



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO
FACULTAD DE ARQUITECTURA

CENTRO DE APOYO JUVENIL PSICOLÓGICO

PARA A LA ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y VIOLENCIA,
EN MORELIA MICH.

TESIS

PARA TENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA

P. ARQUITECTURA:

LUZ DANIELA RIVERA LÓPEZ

ASESOR:

DRA. EN ARQ. ERIKA ELIZABETH PEREZ MUZQUIZ

SINODALES:

DR. EN ARQ. HECTOR ANTONIO SANTOYO VAZQUEZ

ING. HOLGUIN SALAS RAMON ANTONIO

MORELIA MICH.

DICIEMBRE 2022



CENTRO DE APOYO JUVENIL PSICOLÓGICO

PARA LA ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y VIOLENCIA,
EN MORELIA MICH.

PROYECTO EJECUTIVO

PARA TENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA

P. ARQUITECTURA:

LUZ DANIELA RIVERA LÓPEZ

ASESOR:

DRA. EN ARQ. ERIKA ELIZABETH PEREZ MUZQUIZ

MORELIA MICH.

DICIEMBRE 2022



umsnh

I. AGRADECIMIENTOS

A la Facultad de Arquitectura de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo por formarme académicamente y permitirme cumplir con este objetivo tan importante en mi vida.

A mi asesor de Tesis por compartirme sus conocimientos adquiridos a lo largo de su vida profesional, que han ayudado y guiado en base a comentarios y críticas a la tesis.

Al hospital Psiquiátrico "José Torres Orozco" por asesorarme y compartirme la información requerida para la realización del proyecto arquitectónico del Centro de Atención Psicológica en Morelia Michoacán.

II. DEDICATORIAS

El proceso de trabajo de la tesis, es el fruto del conocimiento adquirido a lo largo de la formación académica. La cual tuve oportunidad de estudiar gracias al esfuerzo y dedicación de mis padres, por lo cual estoy completamente agradecida, ellos siempre me han apoyado, me guiaron por el camino correcto, con principios éticos, además cabe resaltar el ánimo y apoyo que me dan de seguir siendo constante. También agradezco a mis hermanos por su enorme esfuerzo a mi formación académica y personal. Si el apoyo integral de mi familia nuclear no podría estar en donde ahora me encuentro.

Agradezco de corazón a todos mis familiares que me animaban, se preocupaban y contribuían a mi crecimiento personal, abuelos, tíos y primos que estuvieron presente a lo largo de mi carrera.

Por otro lado, agradezco sinceramente a mis amistades por su compañerismo, tiempo, cariño y enseñanzas, que perduraran a lo largo de mi vida, más que conocimientos académicos fueron enseñanzas de vida.

A los maestros he tenido a lo largo de la carrera, que más que el conocimiento base de la materia, introducían y guiaban a los alumnos para un mejor entendimiento integral de la carrera.

III. RESUMEN

El presente trabajo contiene el proyecto de un Centro de Apoyo Juvenil Psicológico – Para a la Ansiedad, Depresión y Violencia en Morelia Michoacán. El cual contiene una investigación previa para el correcto entendimiento del tema de tesis, dentro de el encontraremos el problema base actual en un entorno social, y la justificación para realizar dicho problema, haciendo técnica de datos demográficos a nivel municipal.

Por otro lado, se presentan casos análogos, los cuales fueron base para proyección de áreas en dicho proyecto y entendimiento de la función de un centro de ayuda social en entrono a la salud mental. Se presenta el área geográfica donde se proyecta, así como su entorno físico y sus afectaciones climatológicas. Se presenta la normativa base para la correcta proyección y propuesta de áreas, así como el entendimiento de flujos dentro del mismo entorno. Finalmente, dentro de la etapa de investigación se hace mención del análisis funcional y conceptual del proyecto, donde determina puntualmente las adecuaciones diseñadas del edificio y la inspiración de la forma y función. Dentro del apartado de anexos se encuentran todos los planos pertinentes para la elaboración ejecutiva.

Proyecto / Arquitectura / Psicología /
Terapia / Mente

ABSTRACT

This work contains the project of a Psychological Youth Support Center - For Anxiety, Depression and Violence in Morelia Michoacán. Which contains a previous investigation for the correct understanding of the thesis topic, within it we will find the current base problem in a social environment, and the justification for carrying out said problem, using demographic data at the municipal level.

On the other hand, analogous cases are presented, which were the basis for the projection of areas in said project and understanding of the function of a social help center in the mental health environment. The geographical area where it is projected is presented, as well as its physical environment and its climatological effects. The basic regulations for the correct projection and proposal of areas are presented, as well as the understanding of flows within the same environment.

Finally, within the research stage, mention is made of the functional and conceptual analysis of the project, where it punctually determines the designed adaptations of the building and the inspiration of the form and function.

Within the annexes section you will find all the relevant projections for executive preparation

INDICE

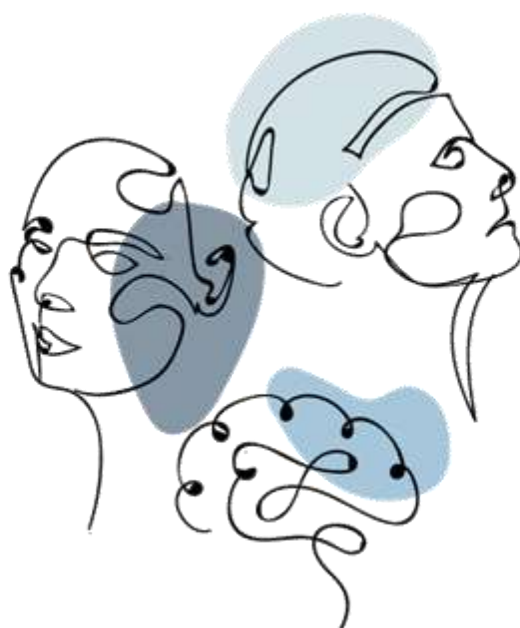
PROTOCOLO.....	10
Definición del tema	11
Problemática.....	13
Justificación.....	16
Objetivos.....	18
Alcances y límites	19
Metas	19
Metodología	20
MARCO HISTÓRICO SOCIAL	23
Marco Histórico	24
Contexto local	24
Contexto social	25
Datos demográficos	26
CASOS DIACRONICOS Y SICRONICOS	28
Casos Análogos Diacrónicos	29
Casos Sincrónicos	31
Hospital Psiquiátrico Dr. José Torres.....	31
Centro Integral de salud mental “Uneme Cisame” – Culiacan Sinaloa	35
Hospital Psiquiátrico Kronstad	39
CONTEXTO URBANO-AMBIENTAL.....	46
Localización	47
Afectaciones físicas.....	47
Climatología.....	49
Temperatura	49

Asoleamiento.....	50
Precipitación.....	52
Viento	53
Equipamiento Urbano	54
Infraestructura existente	54
Imagen urbana.....	55
Movilidad urbana	55
 MARCO NORMATIVO	 56
El Reglamento para la construcción y obras de infraestructura del municipio de Morelia	57
Norma oficial Mexicana NOM-003-SEGOB/2002.....	59
NOM-025-SSA2-2014	59
NOM-005-SSA3-2010	60
Normas de SEDESOL- Tomo 2 (Salud y Asistencia social).....	60
 MARCO FUNCIONAL	 61
Análisis del usuario	62
Programa de actividades / programa arquitectónico.....	68
Diagrama de análisis funcional	69
Diagrama de flujos por usuarios	70
Estudio de Áreas	75
Matriz de acopio.....	75
 PROYECCIÓN ARQUITECTÓNICA	 76
Filosofía conceptual	77
Primera imagen.....	79
Imagen final arquitectónica.....	80
Zonificación	83

PRESUPUESTACIÓN.....	85
GLOSARIO	88
REFERENCIAS	91
ANEXOS	95
Cedula del predio	95
PLANO TOPOGRÁFICO	96
PLANTA DE CONJUNTO	97
PLANTA DE CONJUNTO ARQUITECTÓNICA.....	98
PLANTA ARQUITECTÓNICA – EDIFICIO “A”	99
PLANTA ARQUITECTÓNICA – EDIFICIO “B”	100
PLANTA ARQUITECTÓNICA – EDIFICIO “C” (PLANTA BAJA)	101
PLANTA ARQUITECTÓNICA – EDIFICIO “C” (PLANTA ALTA).....	102
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE AZOTEAS	103
CORTES ARQUITECTÓNICOS.....	104
PLANO DE CIMENTACIÓN Y ESTRUCTURAS VERTICALES EDIFICIO “A”	105
PLANO DE CIMENTACIÓN Y ESTRUCTURAS VERTICALES EDIFICIO “B”	106
PLANO DE CIMENTACIÓN Y ESTRUCTURAS VERTICALES EDIFICIO “C”	107
DETALLES ESTRUCTURALES	108
CORTE POR CIMENTACIÓN	109
PLANO ESTRUCTURAL – LOSA ACERO.....	110
PLANO ESTRUCTURAL JUNTAS DE CONSTRUCCIÓN.....	111
DETALLES DE LOSA ACERO	112
PLANO DE ALBAÑILERÍA EDIFICIO “A”	113
PLANO DE ALBAÑILERÍA EDIFICIO “B”	114
PLANO DE ALBAÑILERÍA EDIFICIO “C” PLANTA BAJA	115
PLANO DE ALBAÑILERÍA EDIFICIO “C” PLANTA ALTA.....	116
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE ALBAÑILERÍA 1	117
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE ALBAÑILERÍA 2.....	118
PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – PLANTA DE CONJUNTO.....	119
PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – PLANTA DE AZOTEA	120

PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – PLANTA BAJA EDIFICIO B Y C / PLANTA ALTA EDIFICIO A.....	121
PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – PLANTA BAJA EDIFICIO A.....	122
PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – MODULO DE BAÑOS TIPO	123
DETALLES HIDROSANITARIOS.....	124
PLANO DE INSTALACIÓN HIDRÁULICA – ISOMÉTRICO DE CONJUNTO.....	125
PLANO DE INSTALACIÓN SANITARIA – PLANTA DE CONJUNTO	126
PLANO DE INSTALACIÓN SANITARIA – PLANTA BAJA EDIFICIO “A”.....	127
PLANO DE INSTALACIÓN SANITARIA – PLANTA BAJA EDIFICIO “B” Y “C”	128
PLANO DE INSTALACIÓN SANITARIA – ISOMÉTRICO DE CONJUNTO.....	129
PLANO DE LUMINARIAS – EDIFICIO “A”	130
PLANO DE LUMINARIAS – EDIFICIO “B”	131
PLANO DE LUMINARIAS – EDIFICIO “C” PLANTA BAJA	132
PLANO DE LUMINARIAS – EDIFICIO “C” PLANTA ALTA.....	133
PLANO DE ACABADOS – EDIFICIO “A”	134
PLANO DE ACABADOS – EDIFICIO “B”	135
PLANO DE ACABADOS – EDIFICIO “C” PLANTA BAJA.....	136
PLANO DE ACABADOS – EDIFICIO “C” PLANTA ALTA	137
PLANO DE VEGETACIÓN	138

CAPITULO 1



PROTOCOLO

1

PROTOCOLO

El primer capítulo dentro de la tesis presente trata de la manifestación del tema selecto, para un “Centro de Apoyo Juvenil Psicológico – Para a la Ansiedad, Depresión y Violencia en Morelia Michoacán. Dentro de este título se encuentran apartados tales como definición del tema, problemática, justificación objetivos, alcances, metas y metodología. La integración de todos estos aspectos conforma una integridad de información adecuada para el entendimiento del proyecto.

Definición del tema

Dentro del primer apartado encontramos la aclaración del tema de tesis presente, donde se explica, de forma general la intención de la investigación, así como de la integridad del trabajo, abordando puntos clave en base al tema.

De acuerdo a la Universidad Autónoma de Chiapas un Centro de apoyo psicológico un espacio creado para el desarrollo e integración mental, proporcionado y guiado por profesionales en asesorías, cursos y talleres. (Chiapas)

Para este documento se considera que un Centro de apoyo psicológico es un espacio creado para el desarrollo e integración mental exclusivo para jóvenes, tal servicio es proporcionado por profesionales y voluntarios para el mejoramiento de salud mental de los jóvenes, de tal forma que su depresión y ansiedad disminuyan, con el fin de evitar suicidios e irregularidades en la forma de vida de un joven.



Ilustración 1/ Concepto de problemas de salud mental/
<https://es.dreamstime.com/concepto-de-los-problemas-salud-mental-image127086343>

Los problemas de salud mental. Entre la juventud, el inherentes a la depresión, ansiedad y violencia, se ha identificado un crecimiento exponencial en las últimas décadas. Un estudio realizado por la Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental, demuestra que pacientes que acudieron a atención en primaria entre 2007 y 2011, aumentó el 10 % sus respectivos padecimientos de ansiedad o depresión.



Imagen 1 / Adolescentes no salen de su cuarto/
https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-adolescentes-no-salen-cuarto-doblemente-aislados-durante-confinamiento-202003270217_noticia.html

"La depresión constituye un reto para la salud pública, ya que su prevalencia es muy alta: el número de personas que la sufren a lo largo de su vida se sitúa entre el 8% y el 15%. Se encuentra entre las tres primeras causas de discapacidad y será la primera en 2030 según las previsiones de la OMS" (Psiquiatría, 2015)

Una de las posibles soluciones sociales consiste en el dar tratamiento y lograr un manejo de estos padecimientos, en la población más afectada, que actualmente y por motivos de confinamiento es la juvenil.

Tal solución consistiría en presentar un proyecto de sector salud, enfocado a la mental, es decir, realizar el proyecto ejecutivo, para una organización que brinde auxilio a personas menores de edad o adultos jóvenes, en atención a los estados de ansiedad, angustia, acompañada con derivaciones, así como la depresión (síndrome caracterizado por tristezas profundas y/o inhibición de funciones psiquiátricas negativas), al igual que brindar apoyo a las personas que sufran de síntomas de violencia, provocadas por terceras personas o por ellas mismas.



Imagen 2/ Terapia Juvenil /
<https://www.amparocalandinpsicologos.es/7-senales-de-alerta-de-que-tu-psicologo/>

En cuanto áreas, inmueble, organización etc. Se realizará con un análisis de usuario, estudio de áreas, estudio de flujos y una matriz de relación, para determinar los espacios arquitectónicos necesarios. De este modo, se realizará de forma óptima y concisa los espacios que se necesitan y sus respectivas áreas.

El centro será proyectado para atender a personas entre 12-24 años. Este grupo de población es el que más se ve afectado actualmente. Antes del año 2015 no existía un plan de desarrollo y apoyo a este grupo de población, por lo que las intervenciones sociales eran escasas, la OMS supo de era el momento de establecer estrategias y apoyos a este grupo de población ya que en los últimos años atrás hubo una gran tasa de mortalidad en el factor juvenil.



Ilustración 2 / Diversidad de Jóvenes/
https://twitter.com/juventud_parla/status/1283403516917186560

Problemática

A lo largo de la historia la depresión y ansiedad siempre han estado presente, sin embargo, la preocupación que se le ponía a estas era escasa a como hoy en día. Se le empezó a tomar más importancia a la psicología a mitad del siglo XX. De manera similar, a principios del siglo actual, la terapia fue vista como parte básica para el desarrollo de una persona.

Para los adolescentes es difícil poder expresar sus emociones, el poderlo hacer refleja un nivel de madurez que posiblemente aun no alcancen, muchos de los adolescentes prefieren expresarlo de otras formas negativas, como el uso excesivo de redes sociales, consumo de sustancias adictivas, retención de emociones, entre otras maneras.

“En México, el número de jóvenes entre 12 y 24 años con depresión es de aproximadamente 2.5 millones, y 9.9 de cada 100 mil ha tenido ideas suicidas, afirmaron especialistas de la UNAM”. (DGCS, 2018)



Ilustración 3 / Suicidio señales de alarma/
<https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20210110/49164933551/suicidio-cuales-son-senales-alarma.html>

Este estudio se realizó en 2018, año en el que aún no se presentaban enfermedades pandémicas como el coronavirus las cuales dictaron un encierro y alejamiento social físico. La tasa de pensamientos suicidas ya era alarmante en el siglo actual, y con el confinamiento creció exponencialmente. Dentro de la sociedad; esta situación de carácter clínico se les ha atribuido a situaciones como la falta de empleo, violencia intrafamiliar, falta de estudios, convivencia social, etc.

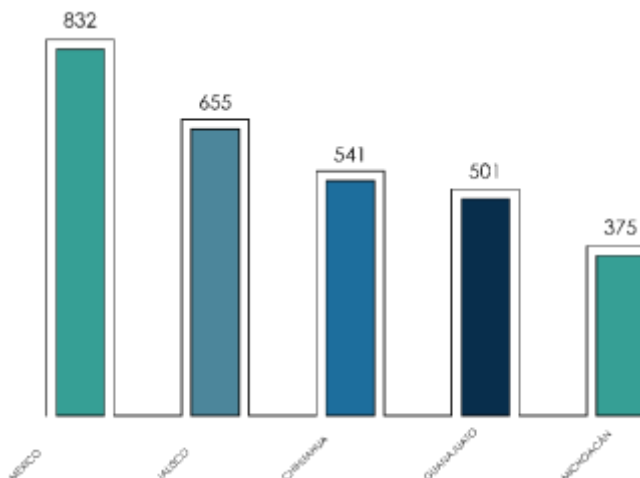
“Los problemas de salud mental y la incidencia o exacerbación de trastornos mentales en forma aguda o de crisis dependerá de la magnitud de la pandemia” (México, s.f.). “A mayor duración de la cuarentena, se intensifican los temores, mismos que pueden provocar efectos negativos duraderos”. (Brooks, 2020)

La OPS detectó que en Las Américas existe un grave déficit de personal capacitado para la atención de desórdenes y enfermedades de origen mental (universal, 2021)

La integración de todos los factores como violencia, depresión y ansiedad genera una serie de dificultades mentales, que provocan en las personas sentimientos de abandono y tristeza profunda. Por siguiente, muchas personas que no pueden digerir y modificar para bien su realidad, acuden a la muerte inmediata.

El suicidio ha sido una de las principales causas de muertes en adolescentes, ocupando el tercer lugar de mortalidad en 2015 a nivel mundial (OMS, 2016)

Abordando un enfoque de nivel Estatal, Michoacán en los últimos 2 años, se vio afectado con 334 suicidios en 2019, para el 2020 se llegó a la cifra de 376 personas suicidadas, lo que deja a Michoacán como el 6° Estado con más suicidios del país. (INEGI, 2020)



Gráfica 1 / Tabulado censo INEGI 2020 Tasa de Suicidios por estado

Por otro lado, *“la violencia interpersonal es la cuarta causa de mortalidad de adolescentes y jóvenes en el mundo, aunque su peso varía sustancialmente de una región del mundo a otra. En los países de ingresos bajos y medianos de la Región de las Américas de la OMS es la causa de casi un tercio de todas las muertes de varones adolescentes”* (OMS, 2021)

En menores de edad de Michoacán, la violencia ha aumentado el 150%, Paola Franco periodista del sol de Morelia, asegura que se tratan de más casos de maltrato infantil domestico solo que simplemente no se dan a conocer.



Imagen 3 / Violencia intrafamiliar/ <https://www.eloccidental.com.mx/local/adolescentes-enfrentan-violencia-intrafamiliar-1999630.html>

“De acuerdo al DIF estatal, en 2019 fueron 64 los menores violentados, mientras que para el 2020 se tuvo un total de 159. En los primeros cinco meses de este año, ya se han registrado 76 menores agredidos. Solo en Morelia”. (Franco, 2021)

Los jóvenes Morelianos de 10 – 24 años que cuentan con seguro médico por parte de las instituciones como lo son el ISSSTE o el IMSS son 49,593 por parte del IMSS, por parte del ISSSTE pertenecen 11685 jóvenes, por otras instituciones son 57,536 y por ultimo los jóvenes que no cuentan con algún tipo de afiliación son 70,849. No obstante, tales instituciones carecen de este tipo de apoyo desde el enfoque psicológico y mucho menos especializada a jóvenes. En México existe una institución se trata de Núcleos Urbanos de Bienestar Emocional (NUBE) la desventaja es que este se encuentra en CDMX, por lo tanto, el transporte hacia esta institución sería costoso, de tal modo que no sería viable el que un adolescente moreliano acuda a esa ciudad por una consulta o terapia.

Actualmente el único centro que puede brindar este apoyo en la ciudad de Morelia es el Hospital psiquiátrico en Morelia “José Torres Orosco”, el cual atiende a toda población, desde niños pequeños hasta adultos mayores. Sin embargo, este mismo no tiene tanto reconocimiento social, además, genera tabús, ya que la sociedad en la que nos desarrollamos no está acostumbrada a priorizar la salud mental por encima de prejuicios incorrectos

Por otro lado, existen más de 120 profesionales ejerciendo terapias formalmente en consultorios particulares en Morelia donde solo cinco de ellas se enfocan en atención a menores de edad, sin embargo, estas instituciones no llegan a estar al alcance económico de muchas personas.

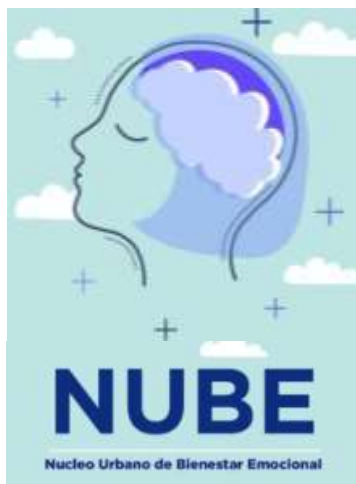


Ilustración 4/ Logo instituto NUBE/
<https://twitter.com/injuvecdmx/status/1239255542318546944>



Imagen 4/ tabús sobre ir al psiquiatra/
<https://fundeu.file.org.ar/page/recomendaciones/id/9/title/tab%C3%BAy-tab%C3%BAes%2C-plurales-v%C3%A1lidos>

Ilustración 5/ Psicólogos en Morelia/ Ilustración original LDRL



Justificación

Pensando en el enfoque humano, todas las personas merecemos una vida digna y desarrollo eficiente. La depresión, ansiedad y violencia son aspectos que podemos prevenir al igual que el suicidio, pero para esto debemos lograr una mentalidad sana, recibir ayuda psicológica para mejorar el enfoque emocional y saber lidiar con los problemas actuales antes de llegar a siniestros.

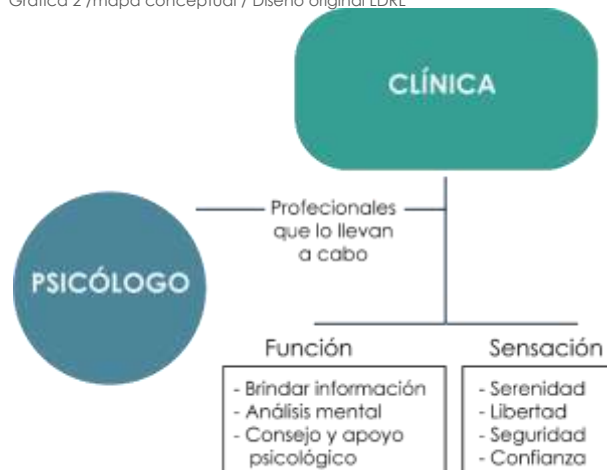
Es imperativo ayudar a contrarrestar este problema con la terapia adecuada en atención a estos jóvenes que sufren de depresión y ansiedad provocados por diferentes aspectos. Es cierto que estos síntomas los agravó la pandemia, pero es una enfermedad que ya era alarmante a principios del siglo XXI y seguía siendo un problema a futuro aun sin la presencia de esta pandemia.

Por ello es relevante la ejecución de este proyecto. La sociedad presente se verá beneficiada ya que mientras más adolescentes y adultos jóvenes tomen una debida terapia para controlar sus emociones, podrán llegar a hacer adultos con un mejor control emocional, en ausencia de este tratamiento, el ser humano puede llegar a generar una serie de problemas a mayor escala, generando violencia, trastornos graves para el mismo y la sociedad en la que se desarrolla. Por lo tanto, realizando un diseño óptimo de integración de factores a través del espacio construido, color, mobiliario, así como el uso de vegetación se pueden realizar espacios armónicos para el usuario, de forma que se sienta en un ambiente de confort y se pueda expresar de una mejor manera, realizando un proyecto en integración de arquitectura y psicología.

En la ciudad de Morelia es necesario el proyectar un edificio que sea capaz de atender psicológicamente a los jóvenes, debido a que los tiempos actuales lo demandan, ya que para poder crecer como sociedad necesitamos un tratamiento optimo mental y que este a su vez sea gratuito o económicamente factible para la mayoría de los ciudadanos.

Los jóvenes necesitan un espacio donde podrán ser atendidos, y a que a su vez el entorno les ayude a expresarse, y que no genere inseguridad al entrar a la institución. Poniendo como ejemplo a la institución José Torres Orosco, este hospital posee una caracterización que por norma deben de cumplir, como el uso del mobiliario, colores aplicados, espacios que en algún momento dado cumplan su función correcta, pero la sociedad ha

Gráfica 2 /mapa conceptual / Diseño original LDRL



cambiado y demanda otro uso del espacio y otra presentación y percepción del mismo. Es por eso que es necesario planificar atmosferas que poseen confort sensorial para los jóvenes.

Se platicó el proyecto con el Dr. Oswaldo Briseño, el cual es el encargado de planificar y guiar proyectos e investigaciones sobre la institución psiquiátrica en el hospital José Torres Orozco, siendo esta la institución más relevante en salud psicológica gubernamental.

Las recomendaciones de la OPS (Organización Pandémica de la Salud) en torno a las recomendaciones clínicas de la depresión y ansiedad, señala los aumentos de afectación mental en el continente americano, donde se hace mención al destino de recursos referentes a la salud de hasta el 6%, debido a que muchos países americanos apenas intervienen con un 2% al área de la salud. (universal, 2021). Por lo cual en los próximos años será esencial que los países pertenecientes al continente americano poseen instituciones que brinden apoyo psicológico integral a sus pobladores, esto y además del informe de "Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente" realizado por la OPS en 2015, (el cual habla sobre la prevención de suicidios), Esto apoya a la justificación para el que el tema sea relevante y viable, por lo tanto, las nuevas administraciones gubernamentales deben crear planes operativos anuales donde se vea reflejado las recomendaciones que hace la OPS integrando los conceptos de 2015 y 2021.



Ilustración 6 /Recurso de Latinoamérica/
https://es.wikipedia.org/wiki/Am%C3%A9rica_Latina_y_el_Caribe

Aplicando este enfoque a un nivel municipal, deberá ser de interés para toda la población moreliana, así como su gobierno el realizar un centro enfocado a los jóvenes para atender su salud mental, ya que no solo se trata del beneficio de los jóvenes si no de la vida futura y desarrollo de la ciudadanía, así como el rendimiento en la población joven y la población trabajadora.



Ilustración 7 / Salud Mental en Morelia y su clase trabajadora / Original LDRL

Objetivos

GENERALES

Arquitectónico y sociales

Proyectar un centro para jóvenes ambulatorio, enfocado a la ansiedad, depresión y violencia, en Morelia Michoacán, equipado con diversidad de espacios que permitan brindar una atención integral a los jóvenes morelianos.

de manera que se pueda proyectar el conjunto arquitectónico adecuado para su función de terapia y apoyo psicológico a las enfermedades mentales actuales.

PARTICULARES

Arquitectónicos:

- Diseñar atmosferas sensoriales a confort de los jóvenes empleando diferentes usos de ventilación y calefacción, olor, acústica y texturas.
- Crear áreas que causen confort visual al utilizar elementos como la luz, color, vegetación, entre otros.
- Proyectar áreas de terapia con diseños lúdicos con el fin de realizar diferentes actividades en un mismo espacio.
- Emplear el uso de técnicas sustentables con el fin de reducir la huella ecológica utilizando eco-técnicas de forma de disminuir su impacto en el medio ambiente.

Sociales:

Se espera que con este proyecto llevando a la realidad, se logre...

- Proporcionar el debido tratamiento integral a cada caso por un profesional.
- Brindar apoyo a jóvenes que presenten síntomas de ansiedad, depresión y violencia.
- Aplicar un tratamiento gratuito y accesible a los jóvenes que radiquen en la ciudad y en sus alrededores.
- Disminuir el número de personas suicidas en la sociedad moreliana.

Alcances y límites

El presente trabajo será realizado por la acumulación de datos obtenidos en la investigación recolectados por la estudiante, una vez obteniendo la información optima, se analizará el espacio asignado y la forma que se le puede dar a este con previos estudios de espacio, flujo etc.

Se diseñará un proyecto ejecutivo de ayuda social el cual se exprese por medio de planos, arquitectónicos en los cuales se representará el uso adecuado de espacios, flujos, dimensiones, mobiliario, integración y función y uso.

En una segunda fase se realizarán los planos de criterios estructurales, instalaciones, acabados, albañilería y paleta vegetal.

Metas

Con la ejecución de la construcción de un proyecto de un centro de apoyo juvenil psicológico en la ciudad de Morelia Michoacán se logrará un mejoramiento de salud mental a nivel municipal. Este lugar se visualiza como un establecimiento el cual brindará el apoyo correspondiente, por lo que la población futura tendrá un mejor rendimiento a largo plazo, así como las habilidades para el abordaje eficaz en actividades que se presenten día a día profesionalmente.

En la misma visualización de posible ejecución de proyecto, el uso de técnicas sustentables logrará un menor impacto en la contaminación por el centro institucional pueda fomentar, el uso de espacios lúdicos logrará mejores empleos de áreas, del mismo modo en la visualización de ejecutar dicho establecimiento, el implemento de la psicología sensorial que proyectará en la arquitectura y esta podrá ser beneficiosa para el desenvolvimiento y expresión de los jóvenes.

Metodología

Para la elaboración de la tesis a desarrollar se ocuparán dos metodologías la cuales fueron planteadas por el diseñador Bruno Munari¹ , por otro lado, me inspirare en la metodología realizada por el arquitecto Guillermo Gonzales Ruiz² .

Bruno M. nos explica la metodología con 10 procedimientos a seguir. Teniendo como objetivo final el conseguir un máximo resultado con el mínimo de esfuerzo, también nos sugiere cambiar el orden de alguna operación si es que se encuentran valores que mejore el proceso. Sus pasos establecidos son los siguientes:

- Definición del problema
- Definición del tipo de solución
- Elementos del problema
- Recopilación de datos
- Análisis de los datos recopilados
- Creatividad
- Materiales y tecnologías
- Modelos
- Verificación
- Dibujo constructivo

Por otro lado, tenemos la metodología proyectual de Guillermo Gonzales Ruiz, que conjunta métodos de variados autores, la cual integra 7 seguimientos a ejecutar los cuales son:

- La identificación del problema
- La recopilación de datos
- La síntesis
- La gestación
- La iluminación
- La elaboración
- La verificación

¹ Bruno Munari. Milán en 1907. Diseñador, Pintor, Autor, Teórico proyectual, desarrollado en el movimiento artístico futurista

² Guillermo González Ruiz (Chascomús, Argentina, 1937) es un arquitecto y diseñador gráfico argentino

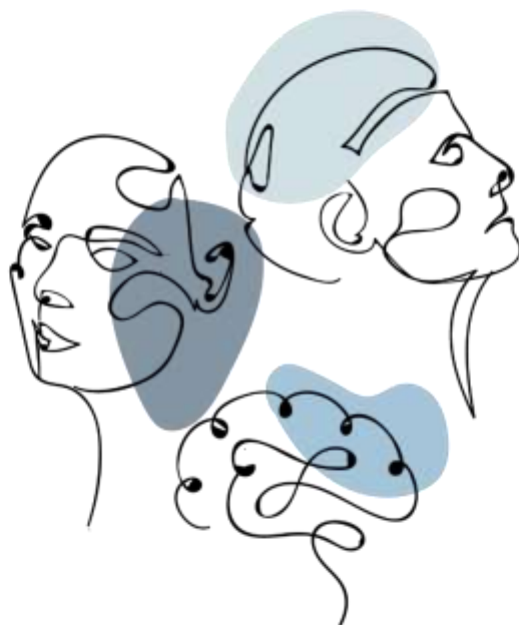
Utilizando ambas metodologías para formar un proceso de investigación y ejecución de metodología para tesis obtendremos el siguiente resultado de integración:

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA: Es la aclaración del objetivo, la definición del propósito de diseño y de sus ramificaciones colaterales.
2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA: Definir el problema en su conjunto. Ayuda a definir los límites en los que se proyectará el diseñador.
3. DEFINICIÓN DEL TIPO DE SOLUCIÓN: Dependiendo del problema se decide una solución esta puede ser provisional o definitiva esta va ligada al uso del espacio: comercial, técnica, sencilla de índole económico etc.
4. ELEMENTOS DEL PROBLEMA: Consiste en descomponer un conjunto de proceso, para entender cada uno y sus particularidades de modo que se entienda y se ejecute de una mejor forma.
5. RECOPIACIÓN DE DATOS: Obteniendo datos de varios medios y así poder estudiar los problemas uno a uno.
6. ANÁLISIS DE LOS DATOS RECOPIADOS: Con los datos obtenidos se debe analizar y destacar lo que influye directamente en el proceso creativo o de investigación.
7. SÍNTESIS: Se segrega y se elimina datos terceros sin relevancia directa al proyecto.
8. CREATIVIDAD: Con el análisis de datos se genera una idea general que al principio es difusa pero conforme se va proyectando y analizando toma cuerpo y forma.
9. LA ELABORACIÓN: Consiste en la plasmación correcta de manera visual, su representación gráfica. es evidencia y concreción
10. LA VERIFICACIÓN: Es la autoconciencia de adecuación de la propuesta ideada al fin planteado.



Gráfica 3 / Metodología aplicada / Creación por LDRL

CAPITULO 2



MARCO HISTÓRICO SOCIAL

2

MARCO HISTÓRICO- SOCIAL

Dentro de este capítulo se introduce temas de índole histórica para el entendimiento del contexto al abordaje previo de los padecimientos de ansiedad, depresión y violencia, así como la mención de las instituciones y organismos que los controlan a nivel municipal, de igual modo se mencionara el contexto actual de la sociedad y como se están combatiendo estos problemas sociales, adicionalmente se reflejarán datos demográficos actualizados para el arrojamiento exacto de población a atender.

Marco Histórico

La depresión es un concepto que con anterioridad se denominaba como melancolía, apareciendo el termino desde el año de 450 A.C por Hipócrates. Con el paso de los siglos, diferentes especialistas se fueron formando y profundizando en la diciplina haciendo que mejorara trascendentalmente, en la segunda mitad del siglo XIX se sustituyó por completo el término "melancolía" a depresión. A partir de la mitad del siglo XX se alcanzó un nuevo nivel de diagnóstico y aproximación para dar solución a este tipo de enfermedades y sus clasificaciones. (Guillén Guillén, Elena; Gordillo Montaña, 2013)

Por otro lado, la ansiedad es un término ampliamente ligado a la neurosis y que esta a su vez es mencionada a mediados del siglo XVIII por William Cullen persona la cual se especializó en las enfermedades nerviosas como lo es la ansiedad, Se observa que a mediados del siglo XX a este síntoma lo han estudiado y analizado de una forma más profunda en el campo de la psiquiatría y psicología. (Sarudiansky, 2012)

Así mismo, la violencia es un factor que desde inicio de los tiempos ha estado presente en la conducta irracional de la sociedad en general, la forma de controlar dichas disputas o conflictos fue con la creación de las políticas y la jurisdicciones en cada época y estado en particular , sin embargo, la violencia sigue estando presente, de formas más discretas que antes, sin embargo, es una conducta que en nuestros días aun es concurrente aunque con más instituciones especializadas en atención a ella como lo son el SNDIF (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia o él IMJUVE (Instituto Mexicano de la Juventud), etc.

Ahora bien, en la combinación de cualquiera de estos puntos y/o integración de los tres, obtenemos problemas a resolver a largo plazo, con la introducción de la psicología y la importancia obtenida en las últimas décadas decae una responsabilidad nacional la cual se plantea resolver en esta tesis a un nivel estatal.

Contexto local

Las instituciones encargadas de controlar estos aspectos actualmente son el Hospital Psiquiátrico Dr. José Torres Orozco en Morelia. Este se fundó en el año de 1958, pero antes de que este existiera tal edificio especializado, las personas con padecimientos psiquiátricos se atendían en el Hospital San Juan de Dios por el año de 1858, se tiene registro que fue en este hospital donde aparecen las primeras noticias sobre enfermos mentales en Michoacán, luego en 1861 se trasladaban el hospital al Ex convento de San Diego; en el 1867 se trasladaron a el Ex convento de la Merced para después mudarse a uno de los patios del templo de capuchinas. En el porfiriato se realizó un edificio moderno de características según su época (afrancesado) dicho edificio albergo a lo que antes era la Escuela de Medicina, la cual compartía función y área con el Hospital Civil (edificios separados, pero con vinculación directa, manteniendo independencia necesaria para un correcto funcionamiento) donde se albergaban consultorios en 1948. (Farfán, 2007)

Fue a mediados del siglo XX cuando se plantearon nuevas alternativas en la infraestructura y estrategias referentes a el cuidado de la salud pública, en los años 60 se notó el aumento de población en Morelia, fue este factor y el impulso del gobierno en esos tiempos lo que logro la modernización de la ciudad a beneficio de la sociedad. En la gobernatura de David Franco Rodríguez (1956 a 1962) se ejecutó la construcción el Hospital Psiquiátrico en Morelia, gracias al apoyo de la antigua administración gubernamental y la visión del Dr. Tenorio Montes fue ejecutado este proyecto al cual llamaron "José Torres Orozco" a honor a uno de los primeros doctores michoacanos por sus estudios en patología mental. (Farfán, 2007)

Esta institución gubernamental sigue siendo la encargada de brindar apoyo a nivel estatal con consultas externas y hospitalización, cuenta con 80 camas en total. Áreas verdes, así como administrativas, y de servicios, se actualizando con los años y se espera que siga en constante mantenimiento. (Farfán, 2007)

Contexto social

En la sociedad actual miles de personas se ven afectadas por estos trastornos alrededor del mundo. Estimaciones realizadas en 2017 arrojan resultados los cuales mencionan que uno de cada cuatro mexicanos ha padecido un trastorno mental a lo largo de su vida, y el 9.2 % de la población ha tenido episodios de depresión, cabe mencionar que esta es la enfermedad mental es la causa número uno de la perdida de años de vida saludables. El suicidio ha aumentado su tasa desde 1990 en adolescentes y adultos jóvenes y se mantiene en crecimiento constantemente. (SALUD, 2014)

"En México, sólo el 2% del presupuesto federal destinado a salud se emplea para la atención a pacientes con trastornos mentales" (UAM, 2018)

En la gobernatura nacional que abarco de 2013-2018, existió un crecimiento en cuanto recurso federal para instituciones gubernamentales de hasta el 91.58%, estamos hablando de casi el doble de recurso del que existía en 2012, el recurso que se le da a este concepto llegó a su cresta en 2019, año donde el actual gobierno nacional ya poseía control del país, el recurso fue de aproximadamente de 456.7 millones de pesos que a comparación con el recurso dado en 2012, su crecimiento fue del 117.16% es decir el recurso estaba por encima del doble, fueron los frutos que dejó la administración pasada, la cual estaba ligeramente arriba del 2% del presupuesto federal estimado para la salud mental. En los primeros meses del 2019, el gobierno recortó la presupuestación a un 81.8%. A finales del mismo año se empieza a hacer mención de la pandemia provocada por el COVID-19, suceso que afectó en muchos aspectos en la sociedad, enfocándonos a los mentales.

“Según la Encuesta de Seguimiento de los Efectos del COVID-19 en el Bienestar de los Hogares Mexicanos (En COVID-19), 27.3 por ciento de las personas de 18 años y más presentaron síntomas depresivos, mientras que 32.4 por ciento tuvieron síntomas severos de ansiedad debido al aislamiento social, las presiones económicas y la incertidumbre”. (Hernández, 2021)

Actualmente un porcentaje de la población mexicana no acude al psicólogo no solo por faltas económicas, si no por una idea errónea que se tiene de ella, basada en los casos extremos que llegaron a tener instituciones psiquiatras en siglos pasados popularizado por los cines. Actualmente el estudio que se tiene de la salud mental es muy amplio y optimo, con múltiples investigaciones y análisis, gracias protagonistas de la psicología moderna los cuales ejecutaron trabajos de investigación a finales del siglo XIX y principios del XX los cuales fueron popularizados y globalizados a mediados del siglo pasado.

Desde los años de 1980 comenzó un movimiento por parte de psicólogos formados en la UNAM en México, lo cual una de sus metas era contrarrestar especulaciones erróneas que se tenían sobre las terapias, en esta misma década es cuando minuciosamente se va introduciendo la normalización del ir a terapia en México. La sociedad actual sigue sin recibir del todo la salud mental, especialmente los adultos mayores, sin embargo, hay una fuerte influencia global sobre la normalización del ir a terapia psicología, tal idea la posen de forma normalizada la población que abarca la edad de los 40 hacia los jóvenes y niños actuales.

(Magali Espinosa, 2018) (Fernández, 2018) (Julio Alfonso, 2013)

Datos demográficos

Los datos demográficos extraídos de INEGI 2020, nos dan una idea del tamaño de población a atender. Normalmente se extraería de las normas de SEDESOL, el tamaño óptimo de una institución de este tipo de índole es decir una institución para el bienestar mental, desgraciadamente no se cuenta con un apartado específico para este caso en particular, por lo que se tendrá que hacer uso de promedios y porcentajes poblacionales.

El estado de Michoacán cuenta con 4 748 846 habitantes (Censo realizado en 2020 por INEGI). Donde 1 225 043 personas se encuentra en el rango de 10-24 años de edad, por lo que este grupo de población pertenece al 25.8 % de la población total en el estado de Michoacán.

Por otro lado, la capital Michoacana (Morelia) se estiman aproximadamente 188, 980 habitantes pertenecientes a un rango de 10 a 24 años. Lo que no dice que este grupo de jóvenes pertenece al 25.91 % de la población Moreliana. Anteriormente se menciona que 1 de cada 4 personas sufren de algún trastorno mental, Adaptándolo al porcentaje del grupo de personas que se está analizando sería 6.46% que es igual a 47,112 personas. El 9.2% de la población ha sufrido de depresión adaptándolo al número de habitantes del rango analizado (24-10) se estima que se trata 17,386 personas.

Estimando que solo 1/5 de la población proyectada acudiera a terapia debido a que las demás personas, se le dificulta debido al tiempo invertido, posee exceso de cansancio y/o tiene otras actividades de entretenimiento, acude a psicólogos privados o no acepta que tiene un daño mental. Se estaría hablando de 3477 personas a atender. Suponiendo que una persona acuda mínimo 1 vez a la semana, se estaría hablando de atender a 458 personas cada día y que estas ocuparan de 1 a 2 horas mínimas de terapia, se estaría hablando de atender a 76 personas al mismo tiempo. Sin embargo, esto depende de cuanta población acuda al centro y de cuanta constancia ocupe.

Conclusión: En base a lo presentado en el capítulo terminado, se entendió de una forma más generalizada el principio e importancia que ha tenido las edificaciones de salud mental, por otro lado, se analiza de forma generalizada la importancia que se le toma a este tema actualmente en México, se presentan algunos datos demográficos para el entendimiento y

CAPITULO 3



CASOS DIACRÓNICOS Y SINCRÓNICOS

3

CASOS DIACRONICOS Y SICRONICOS

A continuación, se presentan casos análogos para el entendimiento del diseño, función y utilidad, de forma que guía y estudio para el diseño de un centro de apoyo juvenil psicológico.

Casos Análogos Diacrónicos

Como anteriormente se explicaba que antes de la existencia del Hospital Psiquiátrico Dr. José Torres en Morelia, existían otros tipos de instituciones que albergaban instalaciones y espacio para las personas con una afectación mental agravada.

Los casos que presentare no son exactamente de Morelia (en su mayoría), sin embargo, es necesaria la comprensión de la configuración de un albergue y/o espacio que se utilizaban para los enfermos mentales.

En 1566, Álvarez financió y abrió en México, que en ese tiempo era la Nueva España, el primer hospital dedicado al saneamiento mental en todo el continente americano, también conocido como Hospital de San Hipólito. Se trataba de una casa en ruinas adaptada para alojar a gente necesitada (psicológicamente hablando), aunque comienzo como un hospital general se convirtió al final en una institución completamente enfocada a la salud mental. (Gómez, 2019)



Imagen 5 / Patio del Hospital de San Hipólito
<https://mxcity.mx/2021/09/los-hipolitos-y-la-fundacion-del-primero-manicomio-en-america/>

El segundo ejemplar a analizar será el de Castañeda, que fue la institución que en su momento absorbió a la población que se veía beneficiada con el caso anterior, debido a que su demanda era muy grande para el abastecimiento con el que contaba, tenía muy poco control administrativo, sus pasillos eran oscuros, por esta razón fue que se decidió hacer un nuevo manicomio en 1910, estilo afrancesado con el nombre de Manicomio General La Castañeda

Se tomaron principios conceptuales de la arquitectura psiquiátrica en Francia por Jean Étienne Esquirol. El especificaba que parte del tratamiento está en la percepción óptima del edificio por lo tanto rechaza los muros oscuros típicos de la era medieval ya que estas impedían el proceso de recuperación debido a la falta de luz y ventilación. Para evitar tan nocivo ambiente, se debía reunir tres características: la clasificación de los internos según sus síntomas, y separados en cada grupo en pabellones autónomos; la funcionalidad estaría dada por la

construcción de tres hileras de edificios, a la izquierda y a la derecha de los pabellones centrales, que albergarían los hospitalizados, la administración y los servicios generales; la eficiencia de un manicomio implicaba que debía ser construido a las afueras de la ciudad, preferiblemente en la ladera de una montaña para que los internos tuvieran una agradable vista y así evitar la sensación de encierro, sin embargo con el paso del tiempo las instalaciones se empezaron a decaer, la administración y seguridad era muy mala, al igual que la terapia dada. Antes de 1968 el hospital fue derrumbado. (Molina, 2008)



Imagen 6 / La Castañeda/ <https://www.mexicodesconocido.com.mx/la-castaneda-el-manicomio-conocido-como-las-puertas-del-infierno.html>

En Morelia el Hospital Juan de Dios es el primer hospital de la región que habla sobre enfermos mentales para 1858, dentro de esta institución se atienden 56 pacientes, pero estos solo eran separados de los enfermos mentales, por una sala de comunicación que era un depósito de colchones. Eran aislados, y sus terapias eran torturas. (Farfán, 2007)

Casos Sincrónicos

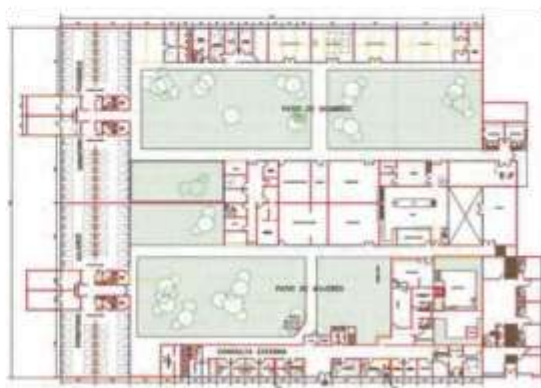
Hospital Psiquiátrico Dr. José Torres		1950- Actualidad																	
UBICACIÓN : Ocolusen 450 Morelia, Mich.		MACRO LOCALIZACIÓN 																	
CONTEXTO 		DESCRIPCIÓN: Contexto urbano podemos observar las vialidades que existen para el acceso, donde se observa la calle Oculusen, de forma perpendicular a la calle Dr. Luis Pasteur que lleva hacia la Av. Francisco I. Madero, Tal Hospital se encuentra dentro de una zonificación mixta, con servicios públicos y habitacionales.																	
PROGRAMA ARQUITECTÓNICO: <table><tr><td>Consulta externa</td><td>Recepción</td></tr><tr><td>Administración</td><td>Sanitarios</td></tr><tr><td>Dormitorios</td><td>Intendencia</td></tr><tr><td>Comedor</td><td>Trabajo social</td></tr><tr><td>Talleres</td><td>Sala de terapia g.</td></tr><tr><td>Consultorios</td><td>Área de psicología</td></tr><tr><td>Sala de espera</td><td>Biblioteca</td></tr><tr><td>Archivo clínico</td><td>Á. de esparcimiento</td></tr></table>		Consulta externa	Recepción	Administración	Sanitarios	Dormitorios	Intendencia	Comedor	Trabajo social	Talleres	Sala de terapia g.	Consultorios	Área de psicología	Sala de espera	Biblioteca	Archivo clínico	Á. de esparcimiento	PLANTA ARQUITECTÓNICA: 	
Consulta externa	Recepción																		
Administración	Sanitarios																		
Dormitorios	Intendencia																		
Comedor	Trabajo social																		
Talleres	Sala de terapia g.																		
Consultorios	Área de psicología																		
Sala de espera	Biblioteca																		
Archivo clínico	Á. de esparcimiento																		

Tabla 1 / Datos generales de caso análogo sincrónico HP Jose Torres / Original LDRL

Tabla 2 / Tabla
descriptiva
caso análogo
sincrónico HP
Jose Torres

DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS									
NOMBRE DEL ESPACIO	FUNCIONALIDAD	DIMENSIÓN	ILUMINACIÓN	VENTILACIÓN	COLOR	SIS. CONSTRUCTIVO	MATERIAL	ESTRUCTURA	
1 Consulta externa	Diagnostico instantáneo	130 m2	Optima	Optima	melocoton	La Cimentacion con la que cuenta es corrida, posee contra trabes, cadena de desplante, casillos, muros de carga, dadas y losa maciza	Concreto, ladrillo, acero, vidrio, aluminio, fierro,	El edificio esta realizado de manera que crea tableros de distribucion optimos	
2 Administracion	Medicion, ocupacion y madeno de actividades - economicas, administrativas y funcionales	150 m2	Optima	Optima	blanco				
3 Dormitorios	Area de descanso privado	600 m2	Optima	Optima	blanco				
4 Comedor	Ingestion de alimentos en area común	330 m2	Optima	baja	blanco con gris				
5 Talleres	Realizar actividades recreativas en forma de terapia	50 m2	Optima	media	blanco				
6 Consultorios	Diagnostico profundo e inscripcion de medicamento	15 m2	Optima	baja	blanco				
7 Sala de espera	Esterancia donde aguardas a la instruccion de un trabajador	25 m2	Baja	baja	blanco con gris				
8 Archivo clinico	Almacenamiento de archivos	25 m2	Media	Optima	blanco				
9 Recepcion	Atencion y guia inmediata al visitante o paciente.	9 m2	Media	Optima	blanco				
10 Sanitarios	Satisfacer necesidades fisiologicas de aseo personal	12 m2	Optima	Optima	blanco				
11 Intendencia	Almacen de equipo de limpieza y de productos para la misma	40 m2	Baja	media					
12 Trabajo social	Diagnostico especializado de relaciones humanas de empleados y pacientes	25 m2	Media	Optima					
13 Sala de terapia g.	Analisis y dialogo de manera grupal	50 m2	Optima	Optima	blanco				
14 Area de Psicologica	Espacio de diagnostico especializado según sea el caso	270 m2	Optima	media	blanco / verde agu				
15 Biblioteca	Almacenamiento y lectrura de libros, revistas y articulos	70 m2	Baja	Optima					
16 A. Esparcimineto	Contemplacion y contacto con la naturaleza	2260 m2		Optima					

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Tabla 3 / Memoria Fotográfica caso análogo sincrónico HP José Torres

Descripción de fotográfica

1. Se presenta la fachada del hospital psiquiátrico, donde se aprecia la doble altura en el área administrativa, de igual manera se puede observar el uso de color predominante el cual es blanco y los colores que destacan son del tono de la bandera mexicana, se observa que cuenta con buena iluminación y ventilación en la parte de enfrente del edificio.

Fotografías 2,3,4. Acceso a la sala de espera en área de psicología

Se observa que cuenta con una regular iluminación y ventilación, así como el uso de colores claros (blanco y azul). Cuenta con un eficiente mobiliario, aun que carece de diseño y paisaje.

5. Fachada del área de psicología donde se observa el uso de color melocotón, ventilación e iluminación eficiente en partes delanteras del edificio, así como su amplio acceso

6. Área de biblioteca, donde se observa el diseño de muros con vegetación en dibujo, el empleo de computadoras y muebles de almacenamiento, tal área cuenta con buena iluminación y ventilación.

En conclusión, el hospital psiquiátrico Dr. José Torres, es un buen ejemplo institucional. Tal hospital, es de nivel estatal, es decir es para el beneficio de todo Michoacán y que cual actualmente sigue en función. Las áreas con las que cuenta son regulares para su funcionamiento, ya que carece espacios óptimos, el mobiliario es insuficiente y algunas áreas se combinan en funcionalidad con otras, además, les hace falta ampliación a las zonas de terapia individuales y grupales.

Centro Integral de salud mental “Uneme Cisame” –
Culiacan Sinaloa

2017- Actualidad

UBICACIÓN :

Lola Beltrán, Rincón del Humaya,
Culiacán Rosales, Sin.



MACRO LOCALIZACIÓN



CONTEXTO



DESCRIPCIÓN:

En su entorno urbano podemos observar que se trata de una zona mixta habitacional con servicios y comercios. El cual forma parte de un conjunto arquitectónico de salud de salud mental.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO:

Recepción	Baños
Sala de espera	Salón de usos múltiples
Consultorios	Estacionamiento
Trabajo social	
Cuarto de aseo	
Administración	
Dirección	
Terapia de juegos	

PLANTA ARQUITECTÓNICA:

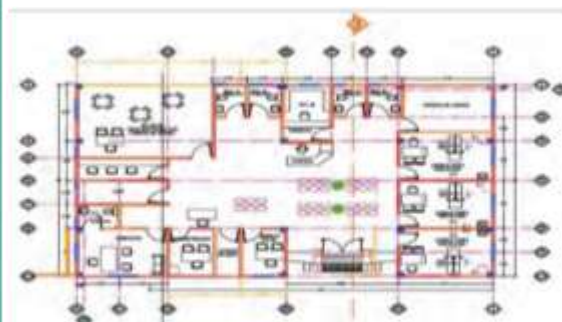


Tabla 4 / Datos generales de caso análogo sincrónico Centro Integral de salud mental “Uneme Cisame” / Original LDRL

Tabla 5 / Tabla Descriptiva/ caso andlogo sincrónico Centro Integral de salud mental "Ureme Cisame"

DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS									
NOMBRE DEL ESPACIO		FUNCIONALIDAD	DIMENSIÓN	ILUMINACIÓN	VENTILACIÓN	COLOR	SIS. CONSTRUCTIVO	MATERIAL	ESTRUCTURA
1	Recepcion	Atencion y guía inmediata al visitante o paciente.	10 m2	Buena	Regula	Claros	La Cimentacion con la que cuenta es corrida, posee contra trabes, cadena de desplante, casillos, muros de carga, dalas y losa maciza	Concreto, ladrillo, acero, vidrio, aluminio, fierro, plafones falsos, tablaroca	El edificio esta realizado de manera que crea tableros de distribucion optimos
2	Sala de espera	Estancia donde aguardas a la instrucción de un trabajador	35 m2	Optima	Buena	Claros			
3	Consultorios	Diagnostico profundo e inscripcion de medicamieto	25 m2	Optima	Optima	Claros			
4	Trabajo social	Diagnostico especializado de relaciones humanas de empleados y pacientes	10 m2	Optima	Optima	Claros			
5	Cuarto de aseo	Almacen de equipo de limpieza y de productos para la misma	6 m2	Optima	Mala	Claros			
6	Administracion	Medicion, ocupacion y madero de actividades - economicas, administrativas y funcionales	11 m2	Optima	Mala	Claros			
7	Direccion	Estancia donde aguardas a la instrucción de un trabajador	25 m2	Optima	Optima	Claros			
8	Terapia de juegos	Diagnostico atraves de actividades ludicas	21 m2	Optima	Optima	Claros			
9	Baños	Satisfacer necesidades fisiologicas de aseo personal	m2	Optima	Optima	Claros			
10	Salon de usos multiples	Varias funciones dentro de un mismo lugar	10 m2	Optima	Optima	Claros			
11	Estacionamiento	Almacenamiento corto de autos de mismos clientes o visitas	1000 m2	Optima		Claros			

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Tabla 6 / Memoria Fotográfica caso análogo sincrónico Centro Integral de salud mental "Uneme Cisame" / Original LDRL

1. En la imagen uno se puede apreciar la sala de espera, donde se observa el uso claro de luz artificial debido a que se encuentra en centro del edificio y no posee jardín interior u otro elemento que permita luz natural, se observa el uso del color blanco en mu mayoría además de empleo de plantas para ambientar el entorno
2. Esta fotografía fue tomada en la misma área que la anterior, sin embargo, su punto de vista es en otro ángulo, dentro de esta imagen podemos observar la recepción donde son atendidos los pacientes al ingresar a este centro.
3. Se observa la fachada principal del centro integral, cabe mencionar que no es el único en existencia en México, tal institución cuenta con varios centros en el país donde sus fachadas son semejantes a la que se aprecia en la fotografía.
4. De la misma forma se observa la fachada del centro integral con una diferencia de metros respecto el ángulo de enfoque, donde se alcanza a apreciar que forma parte de un conjunto de edificios enfocados a la salud pública, también se observa el empleo óptimo de rampas para discapacitados.

Conclusiones:

Se aprecia que el centro integral de salud mental de Sinaloa, es de uso ambulatorio, contando con espacios óptimos para su función, sin embargo, carece de diseño, en diversos sentidos, color, función y composición.

Hospital Psiquiátrico Kronstad

2017- Actualidad

UBICACIÓN :

Fjøsangerveien 36,
Bergen, Noruega



MACRO LOCALIZACIÓN



CONTEXTO



DESCRIPCIÓN:

El edificio se encuentra dentro de un área mixta donde se encuentran servicios y comercios.

Inscrito dentro del perímetro de la ciudad, rodeado de edificios con similar altura.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO:

Recepción	Baños
Talleres	Sala de estar
Comedor	Áreas verdes
Terapia individual	
Terapia grupal	
Sala de juntas	

PLANTA ARQUITECTÓNICA:



Tabla 7 / Datos generales de caso análogo sincrónico Hospital Psiquiátrico Kronstad/ Original LDRL

DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS							
NOMBRE DEL ESPACIO	FUNCIONALIDAD	DIMENSIÓN	ILUMINACIÓN	VENTILACIÓN	COLOR	SIS. CONSTRUCTIVO	MATERIAL
1 Recepcion	Atencion y guía inmediata al visitante o paciente.	22m2	Optima y de forma natural	Optima de forma cruzada	Grises, blancos y negros, ademases de decoraciones en color madera clara	Cuenta con sistema constructivo mixto empleando una estructura metalica en su mayoria, por otro lado, cuenta con muros de concreto visto	Acero, metal, concreto madera.
2 Talleres	Realizar actividades recreativas en forma de terapia	18 m2	Optima y de forma natural	Buena en un solo sentido	Grises y blancos		
3 Comedor	Diagnostico profundo e inscripcion de medicameinto	60 m2	Optima y de forma natural	Buena en un solo sentido	Grises y blancos co		
4 Terapia individual	Diagnostico especializado de diagnostico de manera individual a pcientes	10 m2	Optima y de forma natural	Buena en un solo sentido	blancos con decor		
5 Terapia grupal	Análisis y dialogo de manera grupal	18 m2	Optima de forma artificial	Mala / falta de ventilacion N	blancos con decor		
6 Sala de juntas	Reunion de personal administrativo y/o instructores para el acuerdo de actividades	20 m2	Optima de forma artificial	Mala / falta de ventilacion N	blancos con decor		
7 Baños	Estancia donde aguardas a la instrucción de un trabajador	14 m2	Optima de forma artificial	Mala / falta de ventilacion N	blancos		
8 Sala Estar	Espacio de convivencia entre otros pacientes en un area general	26 m2	Optima de forma artificial	Buena en un solo sentido	Color madera clara		
10 Sala de espera	Estancia donde aguardas a la instrucción de un trabajador	56 m2	Optima de forma artificial	Optima de forma cruzada	Grises, blancos y negros, ademases de decoraciones en color madera clara		
11 Habitacional	Área de descanso privado	15 m2	Optima de forma natural	optima de forma natural	madera y blanco		
12 A. Esparcimineto	Contemplacion y contacto con la naturaleza	500 m2			Gris y verde		

Tabla 8 /Tabla descriptiva caso análogo sincrónico Hospital Psiquiátrico Kronstad

MEMORIA FOTOGRÁFICA

1



2



3



4



5



6



Tabla 9 / Memoria Fotográfica caso análogo sincrónico Hospital Psiquiátrico Kronstad

Descripción de fotográfica

1. La fotografía fue tomada enfocando la recepción y parte de la sala de estar, en ella podemos visualizar elementos de composición visual, así como las texturas utilizadas, siendo la madera elemento clave de decoración basada en el minimalismo, por otro lado, se observa el uso cotidiano de la transparencia al público y refugio para los pacientes
2. Fotografía tomada desde un área de esparcimiento hacia la entrada del edificio haciéndonos notar el uso del predominante color blanco y detalles en color verde, así como la aglomeración vegetación.
3. Vista de una habitación hacia área de esparcimiento dentro de la imagen se observa el uso de color blanco y ornamento de madera pertenecientes a un interiorismo minimalista
4. La imagen fue tomada en una sala de juntas, la cual se aprecia la claridad del espacio, lleno de iluminación natural y elementos de cristal para el libre paso de la luz a otras áreas.
5. Vista de avión al conjunto arquitectónico, donde se refleja la envoltura del edificio, así como las áreas de esparcimiento con una gran composición.
6. Vista en dos puntos de fuga del área del comedor, donde se aprecia la capacidad de ventilación e iluminación natural, detalle de muebles respetando la misma decoración minimalista que se maneja en el interior.

Conclusión: El hospital psiquiátrico Kronstad, es uno de los mejores ejemplos existentes, tratándose de un edificio para salud mental contemporáneos, este edificio cuenta con múltiples áreas para ejecutar sus funciones, además que su diseño es moderno satisface notoriamente el confort del espacio. Posee una integridad relevante del interior y exterior con el uso de cristales, además cuenta con abundante vegetación al igual que áreas de esparcimiento, se integra con el entorno urbanístico y posee una plaza exterior de uso público.

Tabla 10 / Tabla Comparativa y análisis de Casos Análogos

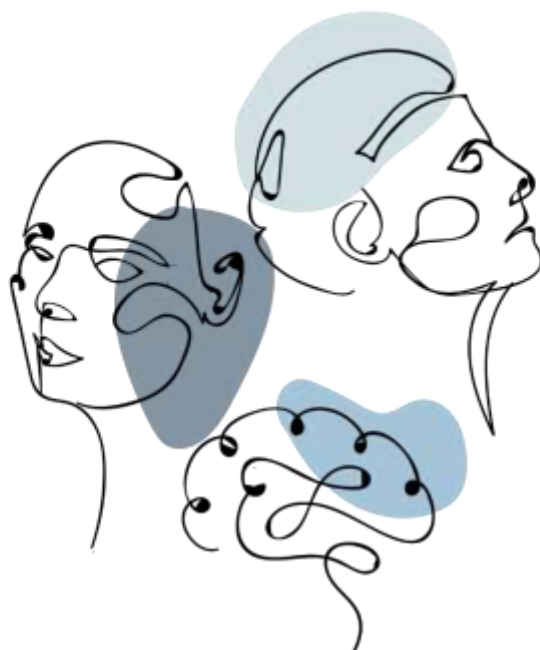
TABLA COMPARATIVA						
Lista de espacios	Caso regional	Caso nacional	Caso internacional	SNEU	Propuesta de programa arquitectónico	Justificación
Consulta externa	x				NO	Tal área no será aplicada ya que dentro del edificio en si se atenderá al paciente
Administración	x	x		x	SI	Esta área es indispensable para el óptimo control económico y administrativo del centro juvenil
Dormitorios	x		x		NO	El centro fue pensado que fuera ambulatorio, por lo cual, no se contemplo el internamiento de pacientes.
Comedor	x		x		SI	Se contara con comedor, pequeño donde visitantes y/o empleados podrán comprar alimentos, tomar agua, y calentar sus propias comidas.
Talleres	x		x		SI	Los talleres serán contemplados de una forma integral, ya que mediante el uso de técnicas artísticas se reflejan actitudes las cuales se pueden diagnosticar
Consultorios	x	x			SI	Siendo parte básica de la integración de terapias psicológicas se emplea esta área
Sala de espera	x	x	x		SI	Es necesaria la existencia de una sala de espera, no solo para los mismos pacientes en espera de consulta, si no de acompañantes de los mismos.
Archivo clínico	x			x	SI	El proyecto tendrá una área para un almacén de datos virtuales
Recepción	x	x	x	x	SI	Siendo parte básica de cualquier centro, se toma en cuenta el área de la recepción, para consulta y manejo de toda persona que ingrese al instituto

Sanitarios	x	x	x	x	SI	Tal área forma parte del inmueble básico para las funciones fisiológicas, por lo cual se emplea en el proyecto
Trabajo social	x	x		x	SI	Se aplicará tal área para el manejo correcto de pacientes que lo necesiten, al igual que el empleo del personal y jóvenes que requieran hacer su servicio social en tal institución
Sala de terapia g.	x		x		SI	Siendo parte básica de la integración de terapias psicológicas se emplea esta área de forma grupal, la cual sirve para formar empatía y ampliación de campo visual
Area de Psicologica	x		x	x	SI	Es la área enmarca todo el análisis obtenido por la cual se contempla dentro del proyecto
Biblioteca	x			x	SI	Siendo una institución de crecimiento personal es necesaria una área de biblioteca, la cual contenga libros sobre psicología, mejoramiento de salud, técnicas y de entretenimiento juvenil.
Estacionamineto	x	x		x	SI	Formara parte de las áreas básicas, siendo un área de almacenamiento continuo y efímero
Cuarto de aseo	x	x		x	SI	Área donde de almacenara las herramientas y materiales básicos para la limpieza general del edificio, por lo cual es necesaria contar con ella.

Dirección		x		x	SI	Oficina donde esta la cabeza principal del centro juvenil, el cual decide el futuro, plantea actividades y formula cronogramas y representa la institución
Terapia de juegos		x			NO	Tratándose de jóvenes no será necesaria el análisis a través de juegos, por lo cual no se contempla dentro del programa.
Salón de usos múltiples		x		x	SI	Siendo un área de múltiples tareas, y varias actividades, se contemplará el espacio
Sala de juntas			x	x	SI	Para el aviso y planeación de actividades del mismo centro a los empleados
Sala de estar			x		NO	Debido a que se trata de una institución que no interna a los pacientes, no se emplea una sala de estar
Área de esparcimiento	x		x	x	SI	Es una área necesaria para la contemplación de la naturaleza y relajación de los pacientes
Bodega (papelera)				x	SI	Para el almacenamiento de diferente material empleado en el centro
Cama Hessell				x	SI	En observación de los pacientes los cuales serán analizados en consultorios de análisis individual
Cancha deportiva			x	x	SI	Tratándose de jóvenes es necesaria la actividad física para el óptimo desempeño individual y grupal

Conclusión: Como parte de la información extraída a considerar en el proyecto, son los principios básicos institucionales, evitando en todo momento las malas planificaciones antes construidas. Dentro de la presentación de los casos sincrónicos se tomaron como base las áreas planteadas de algunos de los proyectos, así como su utilidad, materialidad, sensación, dimensión, entre otros aspectos de carácter arquitectónico, formando una matriz de relación de espacios con la ayuda de un cuadro comparativo.

CAPITULO 4



CONTEXTO URBANO AMBIENTAL

4

CONTEXTO URBANO-AMBIENTAL

Dentro de este capítulo se encuentra la información necesaria para el entendimiento de la localización del terreno donde se propone el proyecto de un “Centro de Apoyo Juvenil Psicológico – Enfocado a la Ansiedad, Depresión y Violencia”. Así como las características físicas y climáticas que caracterizan el área de forma que se entienda el entorno en el que se desarrolla.

Localización

S/N, Parcela 116 y 117 Vialidad regional Maravatío-Morelia, Ex Ejido Atapaneo, Morelia, Michoacán.



Ilustración 8, Imagen satelital extraída de Google Earth Pro

Justificación de elección del predio:

Se le denomina Zona hospitalaria al conjunto de hospitales que están en esta parte de la ciudad. Debido al crecimiento de la ciudad de Morelia, fue necesario el realizar nuevos edificios con instalaciones vanguardistas y el espacio requerido para este, dentro del entorno de la ciudad ya no era suficiente el área con la que se había planificado de acuerdo a una población.

Es por eso que el edificio a proyectar es factible que se encuentre en esta zona, ya que es de carácter del sector salud y está ubicado en un área de donación municipal para el equipamiento urbano. Con la integración de este tipo de proyecto la zona hospitalaria se vera con una mejor integración de edificios con diferentes especialidades, pero referentes a la salud pública.

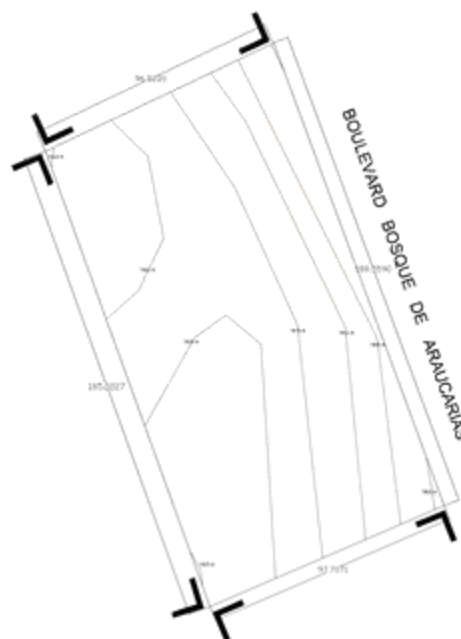


Ilustración 9 Delimitación del predio y curvas de nivel, realizado en Auto CAD LDRL

Afectaciones físicas

Se trata sobre el conjunto de todas las características que afectan de forma directa al suelo donde se encuentra un asentamiento humano. Estas pueden ser hidrografía, orografía, sinología etc.

La hidrografía es la descripción y estudio de los cuerpos de agua, así como la modelación del drenaje a través de arroyos y ríos en cada cuenca hidrográfica, Con la que cuenta el área pregerminada para la realización del Centro Juvenil es la microcuenca de Rio Grande donde la dirección del drenaje es fuera del municipio, posee un área en kilómetros de 333.82 y un desnivel de 1.22 km, por lo tanto, la densidad del drenaje es de 0.1, el tiempo de concentración resulta ser de 2814.85.

La Orografía con la que cuenta esta área está conformada por un relieve denominado Piedemonte que es el término utilizado para la explicación del área donde nace una montaña o la llanura que se crea al pie de un firme montañoso

En referencia al terreno, este cuenta con una pendiente de 11.7% por lo que el suelo no sufre por estancamiento y/o inundaciones. Su tipo de suelo es Vertisol, estos se llegan a expandir y contraer según la humedad existente en la zona, pueden llegar a generar grietas en las estaciones secas.

La sismicidad que se encuentra en determinada zona fue arrojada por PRODISIS donde nos arroja el análisis del que el predio se encuentra en una Zona C la cual indica nivel de sismicidad medio alto, la aceleración de la roca es de 95.79.

Conclusiones:

En base al comportamiento del terreno se recomienda el empleo de una cimentación emparrillada, la cual consiste en una estructura construida por un conjunto de zapatas corridas con una retícula ortogonal.

Conclusiones:

En base al comportamiento del terreno se recomienda el empleo de una cimentación emparrillada, construida por un conjunto de zapatas corridas con una retícula ortogonal, aplicando muros de contención.

Climatología

Este apartado es referente a los aspectos naturales que influyen sobre la visualización y contemplación para el diseño de un proyecto en los que se encuentran factores como temperatura, precipitación, asoleamiento, humedad, viento, entre otros.

Temperatura

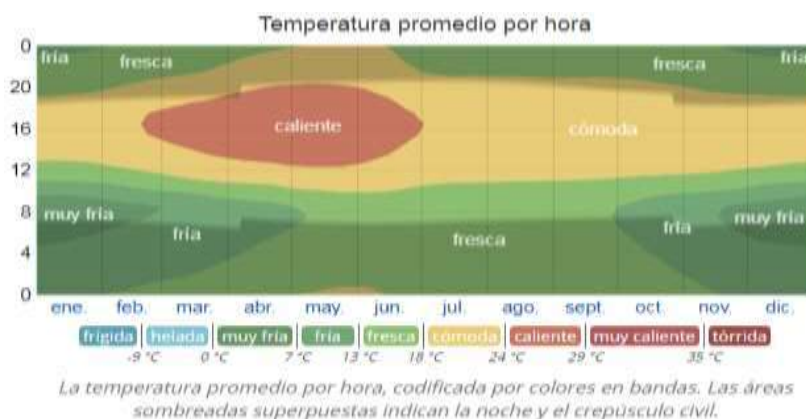
La temperatura promedio de Morelia trata de 22°C en promedio. Hablado de manera específica, encontraremos que nuestros meses más calurosos se encuentran en los meses de abril-junio, trascurriendo estos meses Morelia llega a tener temperaturas de hasta 29°C. Por otro lado, la temperatura en nuestros meses más frescos transcurre entre noviembre-febrero, los cuales poseen una temperatura media de 20 °C.

La figura siguiente muestra una ilustración compacta de las temperaturas promedio por hora de todo el año. El eje horizontal es el día del año, el eje vertical es la hora y el color es la temperatura promedio para ese día y a esa hora.



Gráfica 4 / Gráfica de temperaturas máximas y mínimas/ <https://es.weatherspark.com/y/4452/Clima-promedio-en-Morelia-M%C3%A9xico-durante-todo-el-a%C3%B1o>

De igual manera, es necesario conocer la temperatura promedio diaria la cual varía conforme los meses del año. En general, la temperatura mas alta se encuentra en los horarios de 12 – 6 de la tarde donde su calor se intensifica entre los meses mas calurosos (abril-junio).

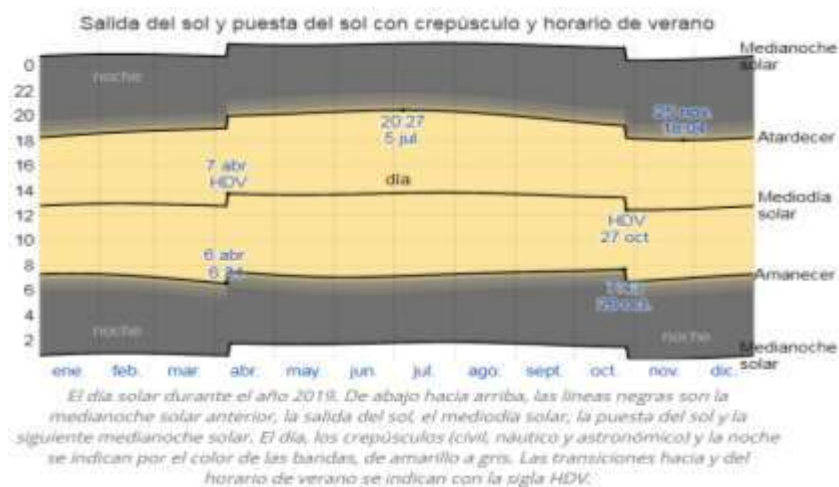


Gráfica 5 / Temperatura promedio/ <https://es.weatherspark.com/y/4452/Clima-promedio-en-Morelia-M%C3%A9xico-durante-todo-el-a%C3%B1o>

Asoleamiento

El asoleamiento es el proceso de tiempo en el que el sol incide de forma directa en ciertas zonas territoriales según tu rotación. Ubicándonos en Morelia donde el día con menos luz solar es el 21 de diciembre y el más largo es el 21 de junio.

A continuación, se muestra una gráfica que representa la duración del sol durante todo el año, dividida por meses y horas en el día.



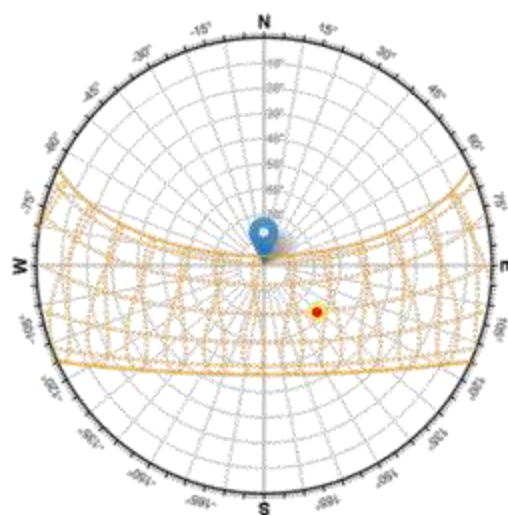
Gráfica 6/ Duración del sol/ <https://es.weatherspark.com/y/4452/Clima-promedio-en-Morelia-M%C3%A9xico-durante-todo-el-a%C3%B1o>

En conocimiento de asoleamiento y sombras se acudió al uso de la gráfica solar la cual es la siguiente.

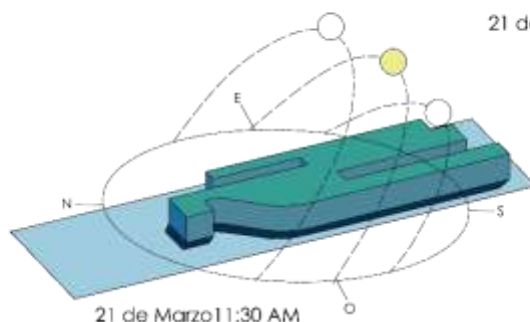
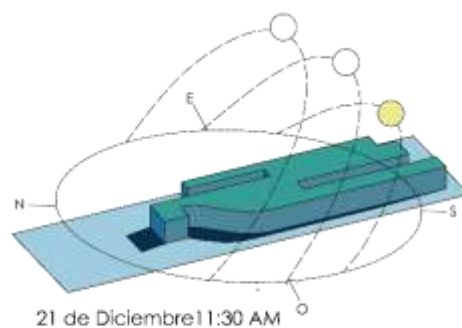
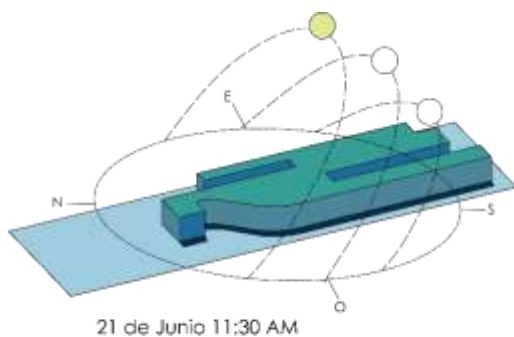
Conclusiones: El conocimiento de la temperatura influye de forma directa con el proyecto arquitectónico en integración con las gráficas solares, ya que la sumatoria de estos dos análisis nos brindan la información necesaria en cuanto exposición solar, así como la temperatura que se tendrá en un día en específicos y hora.

Al proyectar se deben analizar las partes más afectadas y encontrar soluciones pertinentes, así como el aprovechamiento de exposición solar.

Podemos observar que el cuerpo completo se expone, sin embargo, la parte más calurosa será la del lado oeste cuando el sol se encuentre pegando directamente y el calor sea más insoportable, por lo tanto, se debe planificar una pared falsa o un tratamiento pertinente para evitar asoleamiento a los interiores, por otro lado, el uso de paneles solares se puede emplear en la azotea ubicando el calentador con vista al sur.



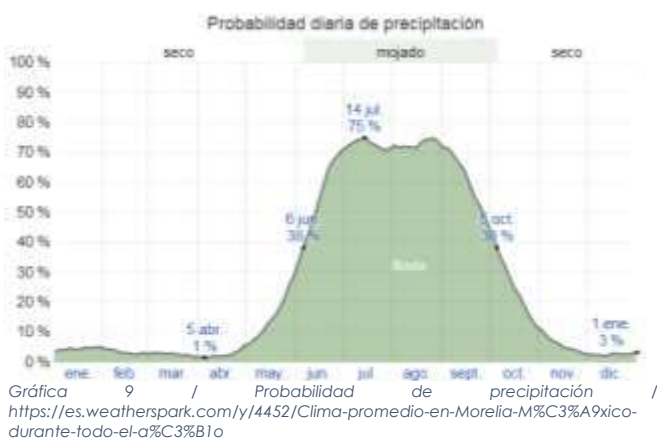
Gráfica 7 /Solar en Morelia/
https://www.sunearthtools.com/dp/tools/pos_sun.php



Precipitación

En el municipio de Morelia posee un clima tipo CWB (en clasificación de Köppen-Geiger) El cual se refiere a ser templado con lluvias en verano. "La temperatura media anual es 16.6 °C en Morelia. La precipitación es de 754 mm al año". (CLIMATE-DATA.ORG, 2019)

En un enfoque específico sobre su probabilidad de precipitación, se analiza que entre un lapso de 4 meses entre junio-octubre, donde su probabilidad de máxima de precipitación es del 75%, por el contrario, la temporada más seca abarca ente octubre – junio donde la probabilidad mínima de un día mojado es del 1%



Morelia tiene una variación extremada de lluvia mensual por estación. La temporada de lluvia dura 8,9 meses, del 8 de mayo al 5 de febrero, con un intervalo móvil de 31 días de lluvia de por lo menos 13 milímetros. La mayoría de la lluvia cae durante los 31 días centrados alrededor del 9 de julio, con una acumulación total promedio de 150 milímetros.

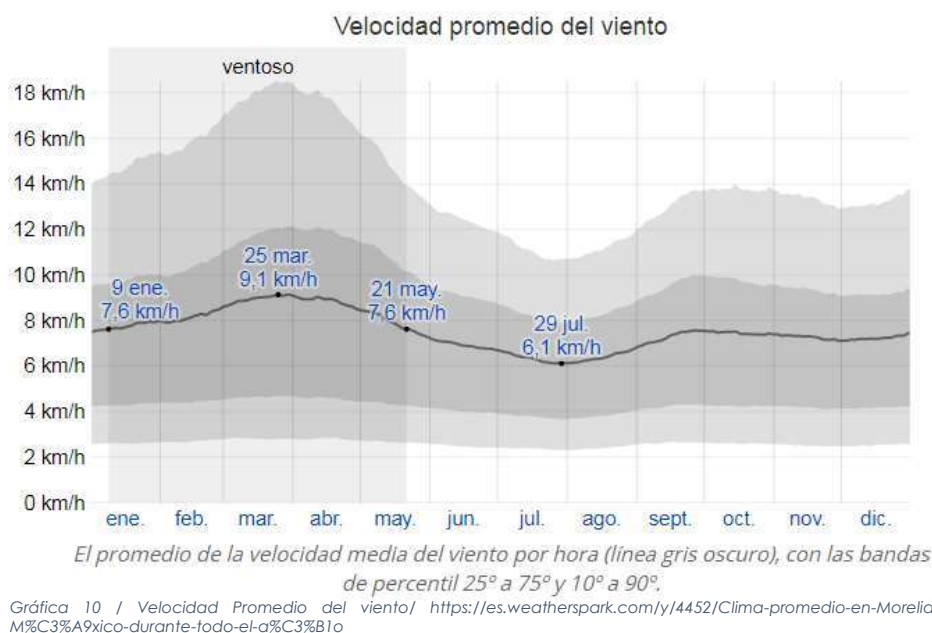
El periodo del año sin lluvia dura 3,1 meses, del 5 de febrero al 8 de mayo. La fecha aproximada con la menor cantidad de lluvia es el 11 de abril, con una acumulación total promedio de 2 milímetros.

Utilizando la herramienta Ruvival, la cual es una calculadora de recolección de agua, según el dato obtenido de Climate-data, la acumulación de agua en mm al año es de 754, lo cual se refiere a ser una zona semi-árida según su clasificación. En relación de la acumulación del agua por su clima promedio y el tamaño del terreno el cual cuenta con 18,100 m², la calculadora nos arroja el calculo de la acumulación de agua en m³/año 13647.4, por otro lado, en litros obtenemos un resultado de 13647400.0. En el proyecto a realizar se utilizará el agua acumulada por la precipitación para el riego de las mismas y se propone el uso de filtros, de modo que el agua se ocupe para las descargas sanitarias

Viento

Esta sección trata sobre el vector de viento promedio por hora del área ancha (velocidad y dirección) a 10 metros sobre el suelo. El viento de cierta ubicación depende en gran medida de la topografía local y de otros factores; y la velocidad instantánea y dirección del viento varían más ampliamente que los promedios por hora.

La velocidad promedio del viento por hora en Morelia tiene variaciones estacionales leves en el transcurso del año. La parte más ventosa del año dura 4,4 meses, del 9 de enero al 21 de mayo, con velocidades promedio del viento de más de 7,6 kilómetros por hora. El día más ventoso del año es el 25 de marzo, con una velocidad promedio del viento de 9,1 kilómetros por hora. El tiempo más calmado del año dura 7,6 meses, del 21 de mayo al 9 de enero. El día más calmado del año es el 29 de julio, con una velocidad promedio del viento de 6,1 kilómetros por hora.



Dirección predominante promedio es en base su día del año.

Conclusión: El viento con más frecuencia viene del este durante 1,8 meses, del 22 de agosto al 16 de octubre, con un porcentaje máximo del 39 % en 25 de septiembre. El viento con más frecuencia viene del norte durante 2,3 meses, del 16 de octubre al 25 de diciembre, con un porcentaje máximo del 36 % en 8 de noviembre. El viento con más frecuencia viene del sur durante 7,9 meses, del 25 de diciembre al 22 de agosto, con un porcentaje máximo del 31 % en 1 de enero

(es.weather, 2016)

Equipamiento Urbano

A continuación, se mencionan el conjunto de espacios de uso público en un radio de 1000 metros.

Principalmente el equipamiento urbano más destacado en esta zona es el hospitalario, dentro del área predeterminada se encuentran los siguientes hospitales.

- Hospital de alta especialidad ISSSTE.
- Nuevo Hospital Civil “Dr. Miguel Silva”.
- Hospital Nuevo Infantil.
- IMSS Hospital General Regional.

Cuenta con elementos para el disfrute recreativo como

- Plaza de toros de Atapaneo.
- Canchas de futbol de Atapaneo.



Imagen 7 / Hospital Regional ISSSTE – <https://www.elsoldemorelia.com.mx/local/trabajadores-del-issste-temen-desalojo-en-charo-6039898.html>



Imagen 8 / hospital Civil “Dr. Miguel Silva” / <https://www.lavozdemichoacan.com.mx/mi-hoacan/salud/galeria-por-fin-los-nuevos-hospitales-civil-e-infantil-se-inauguran-este-jueves/>



Imagen 9 / Hospital Infantil Eva Sámano de López / <https://www.lavozdemichoacan.com.mx/morelia/hospital-civil-e-infantil-se-iran-por-fin-a-charo-en-julio-obras-casi-terminadas/>



Imagen 10 / IMSS Charo / <https://www.facebook.com/IMSSMichoacan/posts/2772838512817815/>



Imagen 11 / Plaza de Toros Atapaneo / <https://www.google.com.mx/maps/place/Plaza+de+Toros+de+Atapaneo/@19.733213,-101.1102584,373m/data=!3m1!1e3!4m5!3m4!1s0x842d11f56a238929:0x6aaff4c17b4bb21b!8m2!3d19.7332398!4d-101.1095996>

Infraestructura existente

Se trata de la estructura redes y servicios necesarios para el desarrollo óptimo de un predio

En el área predeterminada se realizó una investigación sobre la estructura existente, en base a los resultados obtenidos de INEGI se encontró con los siguientes resultados:

Estructura vial de pavimento, Instalaciones eléctricas, alumbrado público, sanitarias, agua potable, internet.

El entrono cuenta con diversa infraestructura debido a su crecimiento de equipamiento urbano en la última década.



Imagen urbana

Se presenta la forma y el aspecto que integran la visualización de los elementos de la ciudad.

Comenzando con el paisaje natural que se presenta rumbo a la zona hospitalaria desde la ciudad de Morelia por la Av. Francisco I. Madero Oriente se compone por diversos arboles regionales y un paisaje característico tipo lomerío de basalto siendo una sierra con laderas de escarpa...

Movilidad urbana

La forma de trasportación a esta área usualmente es por medio de transporte público y privado.

Siendo que el contexto urbano cuenta con pavimentación con el fin de ser transitado por vehículos, en donde la mayoría de flujo resulta ser privados tanto personales como de conductores privados.

Uno de los aspectos más importantes en cuanto la movilidad, se trata del transporte público. En esta área de Morelia trasporta la ruta “Hospital industriales” que parte de la colonia Jacarandas guiándose hacia el monumento, donde posteriormente se encamina hacia el centro, sale por la Av. Francisco I. Madero pasando por el crucero de salida charo, donde sigue esa misma Av. para finalmente llegar a la zona hospitalaria.

Otra de las rutas más destacadas trata del “Dorado Hospitales” el cual parte del templo de San Francisco en el Centro donde toma la Av. Francisco I. Madero, pasando por el crucero de salida charo, donde sigue esa misma Av. para finalmente llegar a la zona hospitalaria.

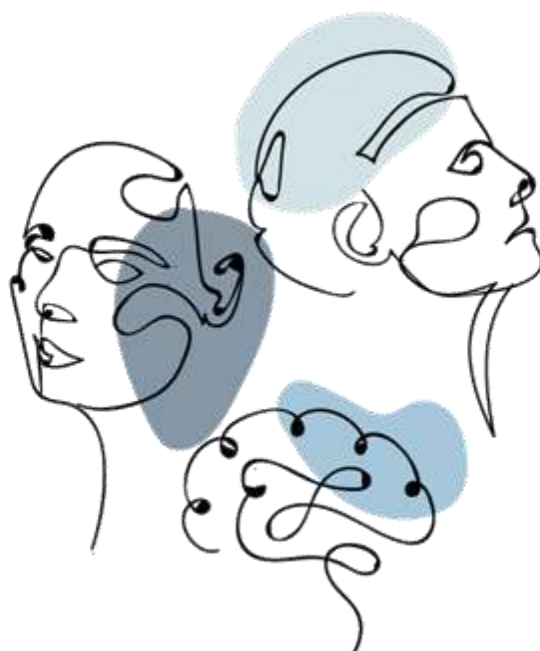


Dorado Hospitales



Hospitales industriales

CAPITULO 5



MARCO NORMATIVO

5

MARCO NORMATIVO

Dentro de este capítulo se mencionarán las normas básicas, las cuales se deben tomar en cuenta para el diseño óptimo del centro de apoyo juvenil. Se analizarán documentos tales como el Reglamento de Construcción y servicios urbanos de Morelia, Reglamento de la Ley de Protección Civil del Estado de Michoacán de Ocampo, NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica, NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, por último se mencionará el elemento a consideración para la realización de un centro de apoyo juvenil según las normas de SEDESOL

El Reglamento para la construcción y obras de infraestructura del municipio de Morelia

Consta de cuatro títulos, los cuales se subdividen en secciones, dentro de este documento se encuentran reglas que son necesarias conocer, ya que influyen directamente en la composición del proyecto.

Artículo 12. Otras restricciones en usos o destinos

Según el uso y el destino del inmueble se debe tomar en cuenta el programa de desarrollo urbano para la regularización del suelo, fusión o subdivisión de predios, regularidad de envoltentes, Regulación de intensidad del uso de suelo, regulación de envoltentes de construcción y regulación de la imagen urbana. (Pag 8)

Art. 24 Tal capítulo contiene las dimensiones mínimas, libres lado y alturas mínimas que deben tener cada espacio, consultar la página 26 apartado Salud, pág. 27 apartado Recreación.

Acondicionamiento para el confort

Art. 26 Iluminación natural y artificial, porcentajes mínimos de áreas de ventanas, luxes mínimos a usar según su destino

Art. 29 Requisitos mínimos para ventilación artificial

Art. 30 Dimensiones mínimas para patios y cubos de luz

Requisitos mínimos para los servicios sanitarios

Art 31. Normas para dotación de agua potable

Analizar el apartado salud y Recreación en dotación de mínima y muebles necesarios

Normas para las instalaciones hidrosanitarias

Art. 34 Normas mínimas para el abastecimiento, almacenamiento, bombeo y regularización de agua.

Art 38. Normas para diseño de redes de desagüe pluvial.

Art. 38 Normas de diseño para redes de aguas servidas.

Normas para las la instalaciones eléctricas

Art 41. Proyecciones eléctricas en edificios

Art 44. Sistemas de iluminación emergentes en edificaciones de salud, recreación y comunicación.

Normas para la conexión a redes municipales

Art. 48. Normas para diferentes conexiones a redes municipales.

Capitulo III

Art. 54 Normas de circulaciones, puertas de acceso y salida

Art. Normas para circulaciones horizontales

Art. Normas para escaleras y rampas

Art. Normas para equipos de trasportación

Normas preventivas contra incendios

Art. 60 Disposiciones generales contra riesgos

Art. 62 Normas mínimas para dispositivos contra incendios

Art 64. El Municipio expedirá las **Normas Técnicas Complementarias** los cuales contiene los requisitos específicos de diseño

Características generales de las edificaciones

Art 66-122 Medidas de seguridad para discapacitados

Art. 257- Plantas de conjunto con inclusión de mínimo una entrada principal diseñada para personas en sillas de ruedas.

Art. 258. Rampas

Art. 259 Escaleras

Art. 260 Puertas

Art. 261 Banquetas

Art. 264. Espacios de circulación horizontal

Art. 265 Áreas de estacionamiento

Art. 266-267 Muebles de baño

Art. 271 Bibliotecas

Art. 276 Elevadores

(Morelia, 2016)

Norma oficial Mexicana NOM-003-SEGOB/2002

Señales y avisos para protección Civil. Nos encontramos en la norma que habla sobre la señalética necesaria según su destino, en la cual nos describe el significado, características de la señalética y un ejemplo visual del mismo, el uso de señalética es básico en cualquier edificio para un fin público y/o privado que cuente con alguna clase de servicio.

(Mexico, Informe.fmvz.unam, 2002)

NOM-025-SSA2-2014

Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica.

Dentro de esta norma podemos encontrar algunas definiciones, lineamientos e información para correcto manejo de la institución de salud a la que se esté dirigiendo, en específico nos interesan aquellos párrafos que influyan de forma directa en el diseño de proyección para el centro de salud juvenil

Dentro de los apartados 5.3.4 a 5.3.9 señalan de forma general las actividades que se realizan en diversas zonas. En el apartado 5.3.10.1 – 5.3.10.8 contiene información detallada del funcionamiento y actividades de cada área en un centro de salud psicología (área de psicología, área de rehabilitación psicosocial, área de trabajo social, área de enseñanza y capacitación, y área de atención en unidades).

Por otro lado, se debe de tomar en cuenta el apartado 9.5 El cual habla de la correcta iluminación, ventilación temperatura y condiciones de higiene de manera básica en la proyección de diseño.

(Mexico, dof.gob, 2014)

NOM-005-SSA3-2010

Establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.

Dicha norma menciona el uso de tecnologías y materiales aplicadas para la óptima consulta, de igual manera menciona el contexto, infraestructura y equipamiento que deben de contar según el tipo de edificio de salud pública del cual se trate.

En abordaje de esta norma nos interesan los apartados siguientes

4.11. Definición de consultorio de psicología

4.17 Definición de paciente ambulatorio

5.6 Acceso y evacuación optimo considerando a personas con discapacidad

6.1.1.2 Áreas necesarias para el análisis del paciente

6.1.1.4 Consideraciones de mobiliario en explotación física.

6.1.1.6 Cumplimiento del tener un área de archivo

Dentro del apartado Apéndice normativo "C" contiene equipamiento básico para un consultorio de psicología 3.1.1-3.1.6

(Mexico, dof.gob, 2014)

Normas de SEDESOL- Tomo 2 (Salud y Asistencia social)

Las normas de SEDESOL carecen de un apartado exclusivo para el tratamiento psicológico y/o psiquiatra, por lo tanto, se analizará un concepto con semejanza al proyecto. Se trata del elemento de Centro de integración Juvenil dentro del subsistema de asistencia social. Este nos brinda pautas y lineamientos a seguir, la población atendida, unidad de medida, servicios básicos, ubicación optima, y un listado de áreas que debe incluir con dimensiones incluidas según la magnitud a atender.

(social, 2014)

CAPITULO 6



MARCO FUNCIONAL

6

MARCO FUNCIONAL

En este capítulo se sientan las bases para una correcta planificación del proyecto arquitectónico, en la cual se analiza el usuario principal, su desarrollo, su forma de expresión, su antropometría, se realiza un organigrama para una mejor comprensión de usuarios tanto trabajadores como pacientes, se observa el diagrama de funcionamiento y el de relación, de forma que se arroje como conclusión una matriz de acopio y una zonificación general.

Análisis del usuario

Los usuarios del proyecto están constituidos principalmente por 3 grupos.

1. Los profesionales que intervienen en cada uno de los ejes de apoyo a los niños y jóvenes.
2. Los jóvenes que harán uso tanto de las instalaciones administrativas como de las comunitarias del Centro.
3. Toda la comunidad (adultos y jóvenes), que desee hacer uso de este espacio o que quieran ser parte voluntariamente de las actividades que allí se lleven acabo

Al usuario a quien se le dará protagonismo es a los jóvenes de 12- 24, ya que el proyecto esta visualizado para ellos, es el usuario el cual estará en directo contacto con las actividades a realizar dentro del proyecto.

Los Jóvenes actuales...

Dentro de la identificación de generaciones existen clasificaciones según el año en el que se nació, por ejemplo, la generación X son los nacidos en 1969 a 1980, la generación "Y" es la nacida entre 1981-1993 generalmente conocida como millennials, y la generación Z es la nacida entre 1994 – 2010 (CONCEJO, 2018)

Por lo tanto, se debe entender cuál es el nuevo pensar de estas nuevas generaciones para saber cómo proyectar de forma eficiente.

La generación Z, socialmente hablando, trata de un grupo de personas que defiende sus creencias y sus puntos de vista, realizan discusiones de lo que antes no se hablaba, encuentran problemas y los resaltan. Son la generación con más pesimismo en la historia, sufriendo constantemente de frustración y sensibilidad. El entorno en el que crecieron el cual era con muy mayor acceso y facilidad respecto a la educación, tecnología, salud, hicieron que las nuevas generaciones quieran

todo de un forma fácil y rápida, no tienen conciencia sobre las jerarquías obteniendo una filosofía de “todos somos iguales”.

Son nativos en la tecnología, es parte integra de ellos.

Se género en ellos la preocupación del cuidado del medio ambiente

Generan proyectos a corto plazo, les cuesta el concentrarse y resultan ser más creativos o expresar de diferentes formas sus ideas que solo escribirlas

Son más cuidadosos en general, un ejemplo sería el tomar alcohol con moderación y el tener relaciones con protección, el cuidar su físico, el cuidado psicológico, seguir instrucciones básicas como el uso del cinturón de seguridad etc. (Loyaty, 2020)

La clave es entender que la arquitectura millennial puede ser llevada a cabo en cualquier entorno y superficie mientras respete características como el uso sostenible de materiales, la creación de espacios amplios, multifuncionales y diáfanos, la creación de áreas de descanso y comunes, el uso de la tecnología a favor del ser humano, el uso de la ecología y la implantación de instalaciones y medidas que ahorren agua y luz y finalmente, el aprovechamiento al máximo del suelo construyendo en vertical (LifeStyle, 2018)

Bien es cierto que existen muchas tendencias en el mundo de la arquitectura, por mencionar unos nombres, nos encontramos con el minimalismo, el estilo japonés, el nórdico, la arquitectura moderna, el Bauhaus, el estilo post-moderno y el deconstructivo. La arquitectura millennial encaja dentro del moderno y acoge ideas de aquí y allí con el objeto de querer dejar huella en el futuro de la construcción, pero, sobre todo, dejar un lugar más sostenible, saludable y mejor para las generaciones futuras. (LifeStyle, 2018)

Antropometría

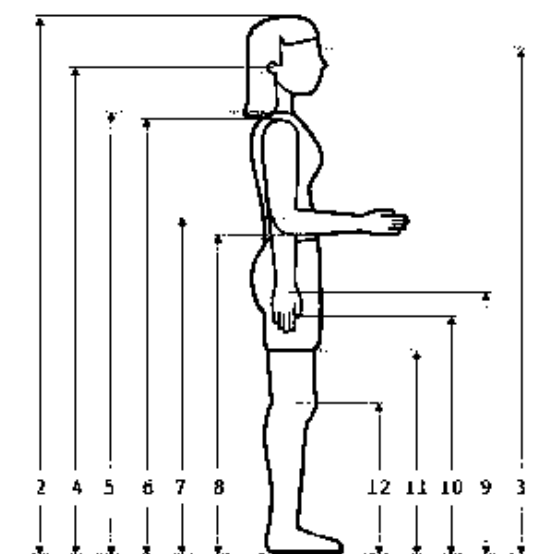
Las medidas optimas entre jóvenes de entre 12 a 24 se dividen en 3 etapas donde su estatura es similar entre ellas, a continuación, las estaturas promedio de la población entre 12 a 24 años. (Rosalío Ávila Chaurand, 2007)

Estatura	Mujeres de 12-14 años	Hombres de 12-14 años
	1.50 m – 1.55 m	1.48 m – 1.61 m
Estatura	Mujeres de 15-17 años	Hombres de 15-17 años
	1.57 m – 1.58 m	1.68 m – 1.70 m
Estatura	Mujeres de 18-24 años	Hombres de 18-24 años
	1.57 m - 1.58 m	1.70 m – 1.71

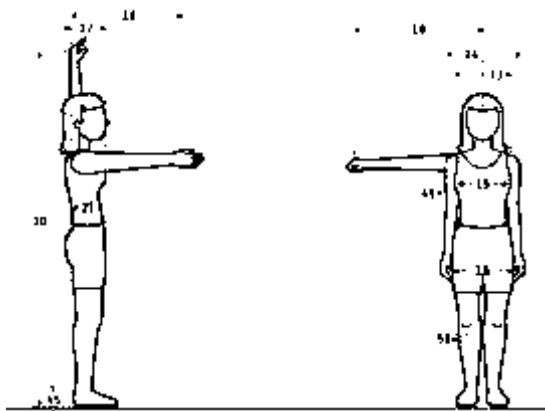
Lo que nos hace redactar la siguiente conclusión, la medida promedio de las mujeres latinas es de 1.55 m, entre el sexo femenino no es muy notorio el cambio respecto la altura, en solo 12 años llegan a crecer 10 cm más de lo que miden a los 12 años. En cambio, referente al sexo masculino antes de los 12 años tienden a ser más bajos de altura que las mujeres y tienden a crecer más que el sexo femenino a la edad de 24 años, siendo la población que más notorio es su cambio, entre este lapso de tiempo su altura tiene un cambio de 0.23 cm, donde la altura promedio es de 1.59.

Buscando una altura optima respecto a la edad de las mujeres se llegó a la conclusión que es el de 1.55 por lo cual será la altura que se tomara en cuenta para el diseño y posición de espacios exclusivos para mujeres, por otro lado, para los hombres la altura promedio a tomar es de 1.61 m, debido a que entre la edad de 12- 14 años los niños tienden a crecer 13 cm en tan solo 2 años, por lo cual la altura promedio que se tomara en los diseños exclusivos para hombres es de 1.61, en espacios donde ambos géneros conviven la altura promedio a tomar será de 1.60 m

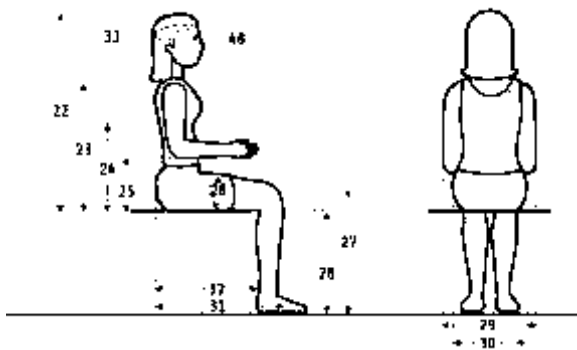
A continuación, se presentan los esquemas y tablas con las especificaciones detalladas respecto a la altura promedio que se tomara en cuenta en cada género.



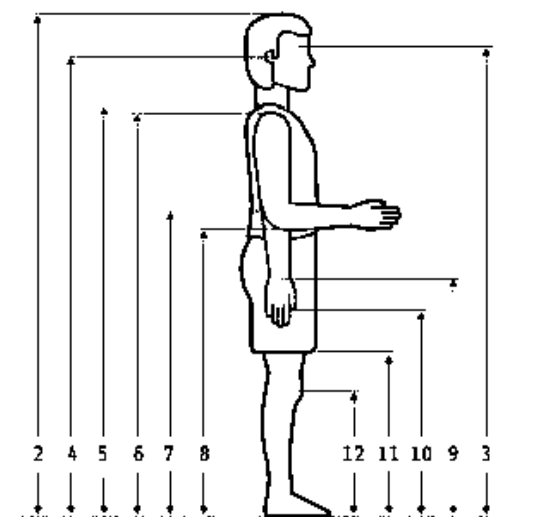
Dimensiones		15 años (n=91)				
		$\bar{x}$	D.E.	Percentiles		
				5	50	95
1	Peso (Kg)	54.2	9.4	38.7	52.4	69.7
2	Estatuta	1577	55	1486	1580	1668
3	Altura ojo	1472	58	1384	1465	1559
4	Altura oído	1448	52	1357	1450	1541
5	Altura vertiente humeral	1307	58	1220	1310	1394
6	Altura hombro	1276	55	1185	1286	1367
7	Altura codo	991	42	922	992	1060
8	Altura codo flexionado	965	42	896	969	1034
9	Altura muñeca	766	42	697	764	835
10	Altura nudillo	687	33	632	687	741
11	Altura dedo medio	560	32	540	600	664
12	Altura rodilla	450	26	407	445	493



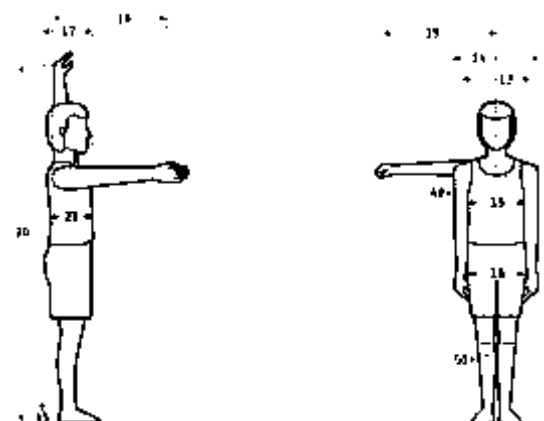
		15 años (n=91)				
Dimensiones		Percentiles				
		$\bar{x}$	D.E.	5	50	95
13	Diámetro máx. bideltoides	403	32	358	396	482
14	Anchura máx. cuerpo	435	34	379	430	491
15	Diámetro transversal tórax	278	27	233	277	322
16	Diámetro bitrocantérico	322	32	269	318	358
17	Profundidad máx. cuerpo	237	29	189	235	285
18	Alcance brazo frontal	605	34	549	606	661
19	Alcance brazo lateral	708	33	654	709	762
20	Alcance máx. vertical	1885	105	1712	1900	2028
21	Profundidad tórax	186	22	150	185	222
45	Altura tobillo	62	7	50	61	74
49	Perímetro brazo	242	28	196	235	288
50	Perímetro pantorrilla	332	32	279	327	385



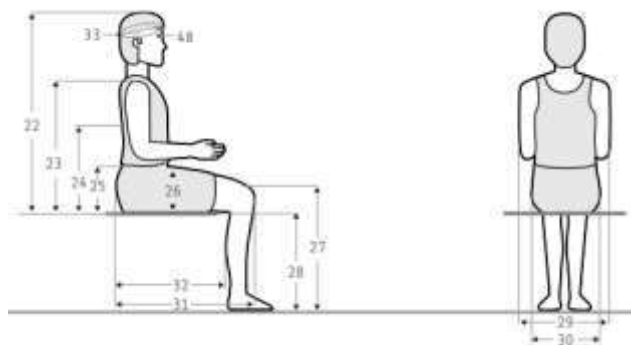
		15 años (n=91)				
Dimensiones		Percentiles				
		$\bar{x}$	D.E.	5	50	95
22	Altura normal sentado	831	33	776	830	885
23	Altura hombro sentado	544	28	498	546	590
24	Altura omoplato	417	31	366	422	468
25	Altura codo sentado	234	25	193	236	275
26	Altura máx. muslo	142	15	117	140	167
27	Altura rodilla sentado	483	23	445	485	521
28	Altura poplítea	391	24	351	391	431
29	Anchura codos	437	54	348	426	526
30	Anchura cadera sentado	361	30	312	361	410
31	Longitud nalga-rodilla	548	27	503	552	593
32	Longitud nalga-poplíteo	440	28	394	443	486
33	Diámetro a-p cabeza	184	7	172	184	196
48	Perímetro cabeza	540	13	519	540	561



		14 años (n=141)				
Dimensiones		$\bar{x}$	D.E.	Percentiles		
				5	50	95
1	Peso (Kg)	55.5	10	39.0	54.6	72.0
2	Estatura	1611	78	1482	1604	1740
3	Altura ojo	1494	72	1375	1492	1613
4	Altura oído	1472	75	1348	1470	1581
5	Altura vertiente humeral	1334	71	1221	1330	1455
6	Altura hombro	1308	72	1189	1304	1427
7	Altura codo	1012	53	925	1008	1099
8	Altura codo flexionado	989	56	897	985	1081
9	Altura muñeca	773	46	697	771	849
10	Altura nudillo	697	45	623	695	771
11	Altura dedo medio	602	41	540	599	664
12	Altura rodilla	454	33	400	449	508



		14 años (n=141)				
		Percentiles				
Dimensiones		$\bar{x}$	D.E.	5	50	95
13	Diámetro máx. bideltóideo	421	40	355	415	487
14	Anchura máx. cuerpo	454	43	383	449	525
15	Diámetro transversal tórax	288	28	242	285	334
16	Diámetro bitrocantérico	318	29	270	315	366
17	Profundidad máx. cuerpo	232	30	183	236	288
18	Alcance brazo frontal	636	43	565	634	707
19	Alcance brazo lateral	736	40	670	735	802
20	Alcance máx. vertical	2004	106	1829	2006	2179
21	Profundidad tórax	200	23	162	196	238
45	Altura tobillo	69	8	56	67	82
49	Perímetro brazo	239	31	188	238	290
50	Perímetro pantorrilla	328	35	270	325	386



		14 años (n=141)				
		Percentiles				
Dimensiones		$\bar{x}$	D.E.	5	50	95
22	Altura normal sentado	825	45	751	820	899
23	Altura hombro sentado	538	38	475	538	601
24	Altura omoplato	400	31	349	395	451
25	Altura codo sentado	218	31	167	219	269
26	Altura máx. muslo	141	18	111	139	171
27	Altura rodilla sentado	507	29	439	504	555
28	Altura poplitea	431	27	386	431	476
29	Anchura codos	463	56	371	458	555
30	Anchura cadera sentado	354	38	291	356	417
31	Longitud nalgá-rodilla	546	38	489	545	618
32	Longitud nalgá-popliteo	443	36	384	443	502
33	Diámetro a-p cabeza	186	6	176	185	196
48	Perímetro cabeza	544	18	514	540	573

Ilustración 10 / Dimensiones antropométricas de la población latinoamericana/ pag 68

En conclusión, de este apartado, es la base de diseño para muebles y dimensiones interiores del edificio, desde el gusto particular de la generación, mismo que se tomara en cuenta para los acabados y diseño en interior y exterior del edificio, por otro lado, era necesario conocer las dimensiones optimas respecto a la edad a atender, para la posición de muebles, anchura de vialidades, entre otros aspectos.

Programa de actividades / programa arquitectónico

Programa de Actividades	Programa Arquitectónico
Dirigir el instituto	Dirección
Guía y dar información	Recepción
Administración de recursos humanos y materiales	Administración
Guía de Capacitación, empleo y voluntariado	Trabajo Social
Reunirse a discutir y analizar actividades generales y particulares	Sala de Juntas
Archivar y almacenar datos	Archivo clínico
Analizar detalladamente a un paciente	Consultorio de análisis
Análisis de un paciente de forma indirecta	Cámara de Gesell
Dar terapia de forma individual	Sala de terapia individual
Reunión de pacientes o terapias grupales	Sala de terapia grupal
Dar conferencias, pláticas, juegos, bailes	Salón de usos múltiples
Realizar actividades recreativas con arte	Talleres
Realizar necesidades fisiológicas de higiene	Sanitarios
Comer	Comedor
Almacenamiento temporal de auto	Estacionamiento
Guardar herramientas de limpieza	Cuarto de aseo
Administración y guardado de productos de limpieza	Bodega
Sanitización de visitantes	Módulo de limpieza sanitizante
Leer, y consultar información	Biblioteca
Esperar a un paciente	Sala de espera
Paseos terapéuticos al aire libre	Área de esparcimiento interior
Jugar, realizar ejercicio	Canchas de usos múltiples
Pasear al aire libre para personas del exterior	Área de esparcimiento exterior

A partir de un análisis de necesidades se puede arrojar un listado de espacios para la planificación futura de zonificación, este es un punto importante para el análisis de espacios óptimo para un centro de apoyo juvenil psicológico

Diagrama de análisis funcional

Con el objetivo de realizar un esquema grafico para el entendimiento y distribución optima dentro de un espacio.

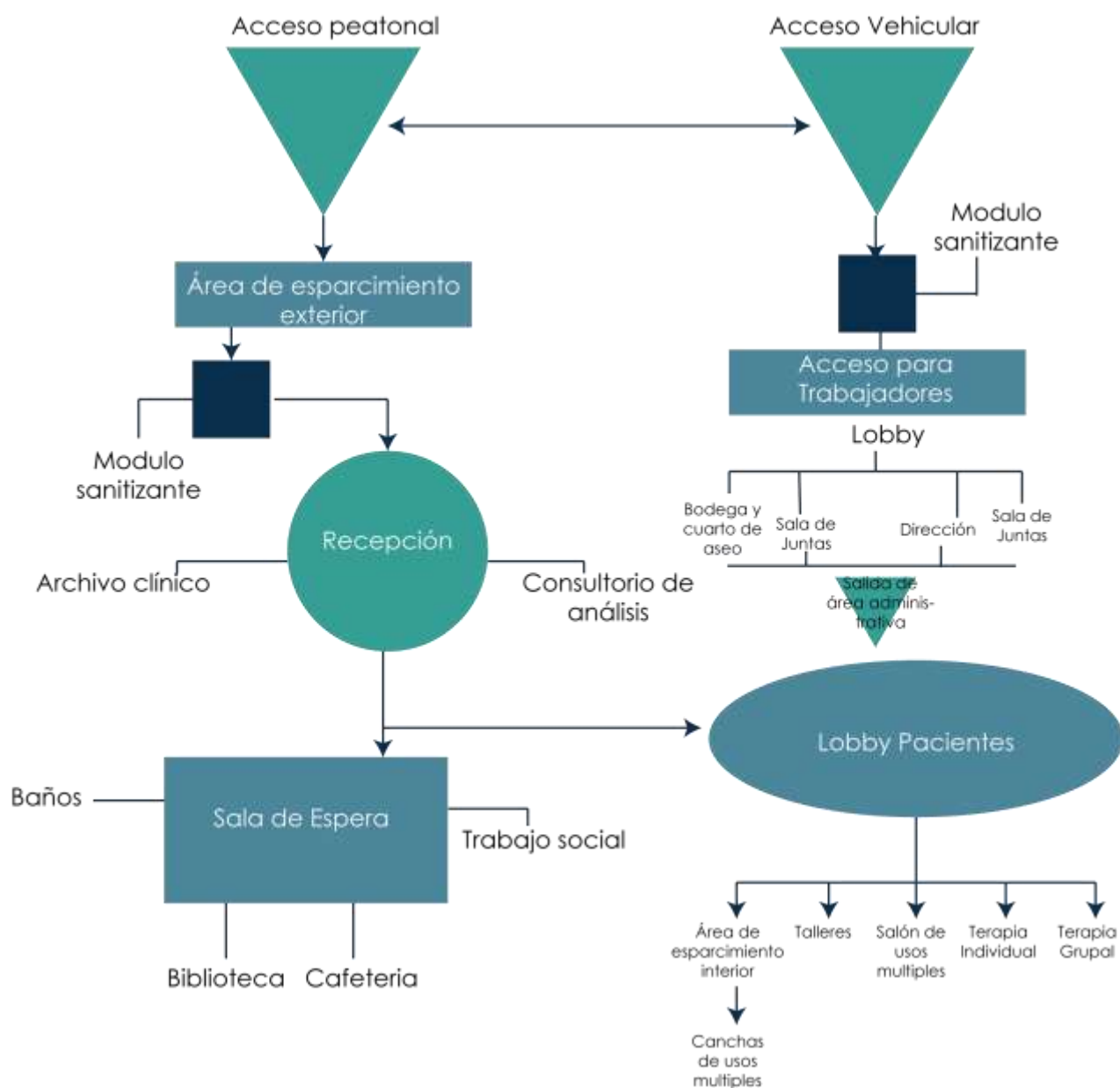


Diagrama de flujos por usuarios

Organigrama de funcionamiento

El siguiente esquema es la representación gráfica de los flujos que podrían llegar a realizar un usuario determinado como **paciente**

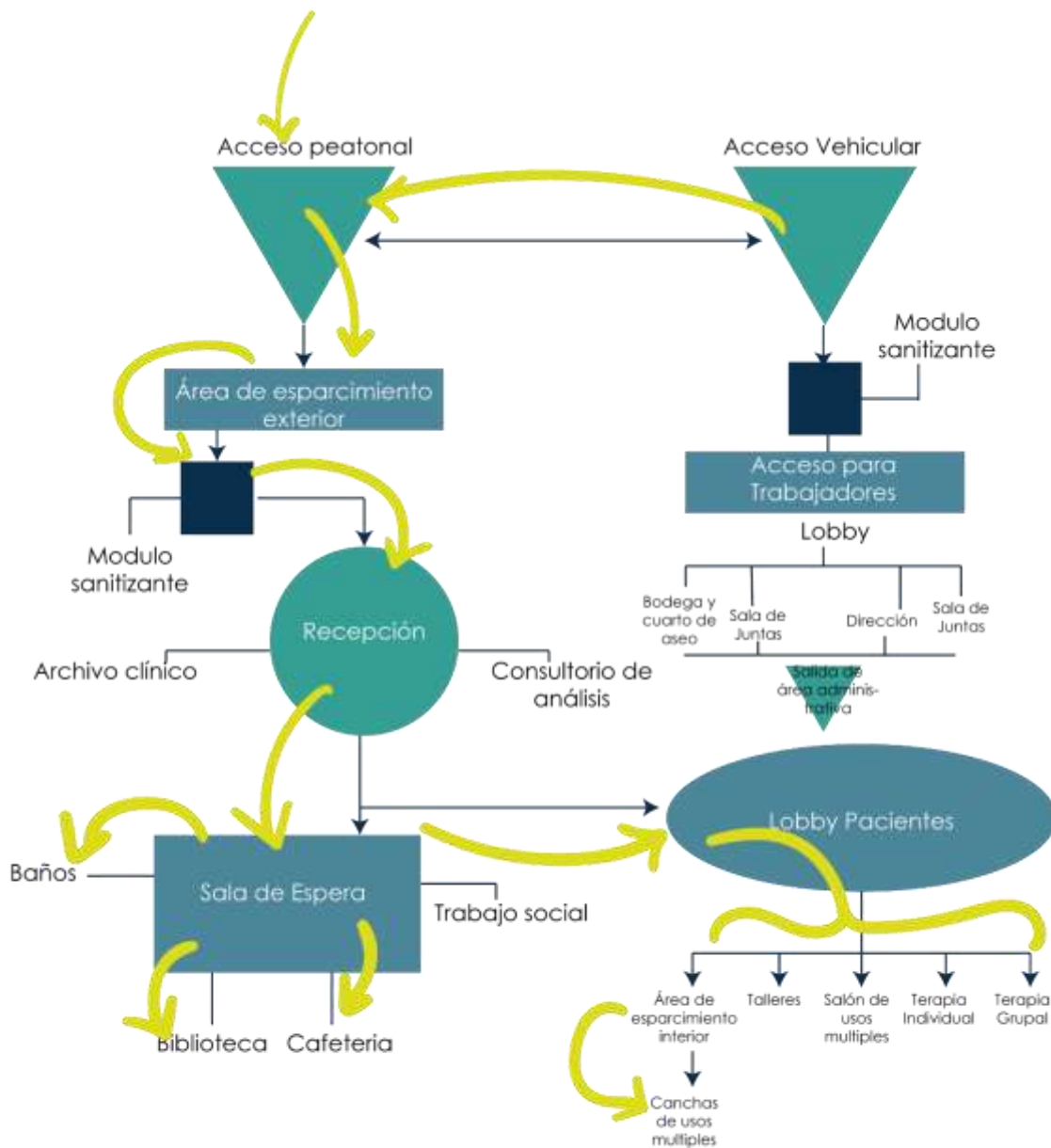
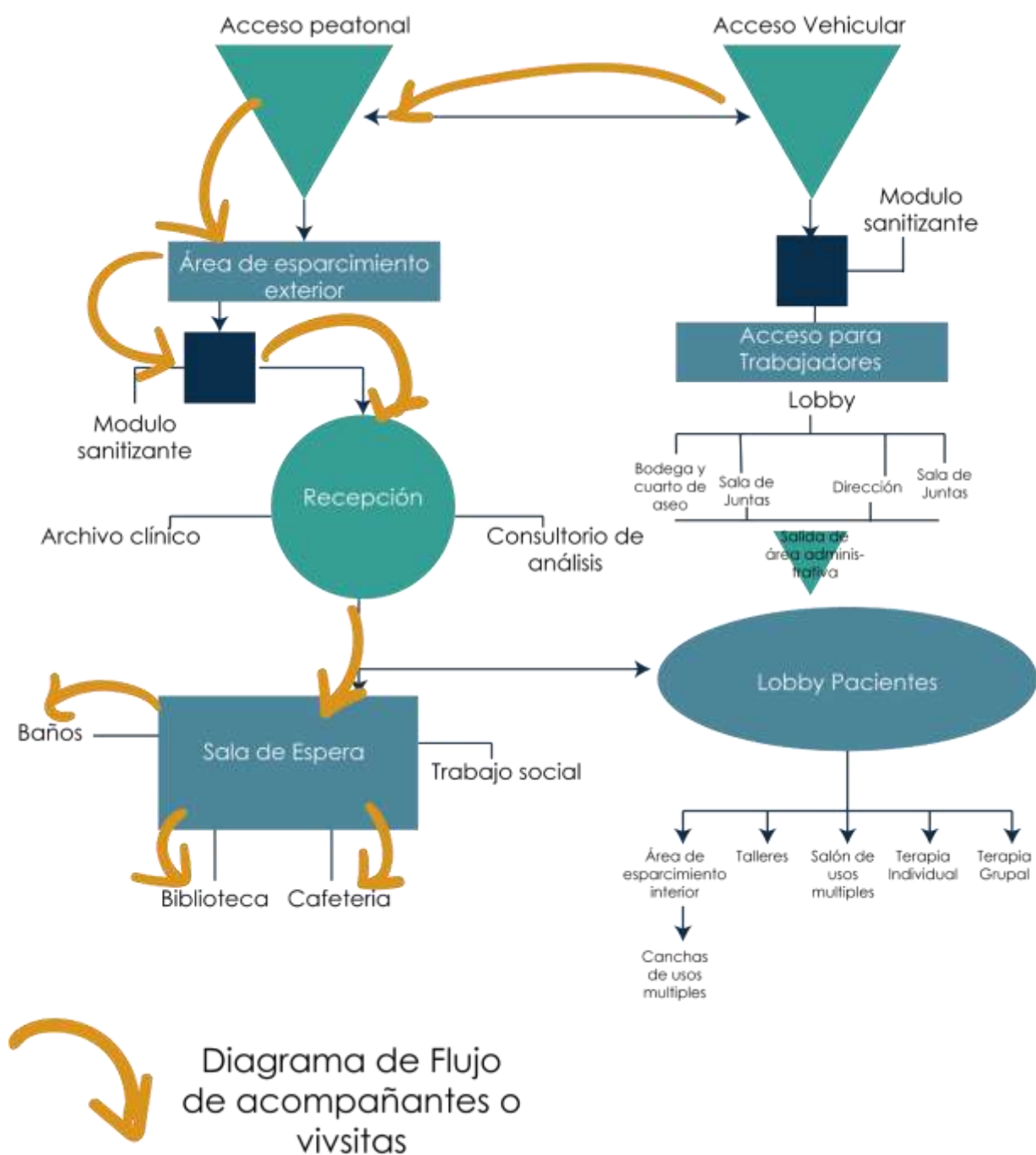


Diagrama de Flujo en pacientes

El siguiente esquema es la representación gráfica de los flujos que podrían llegar a realizar un usuario determinado como **Visitante**.



El siguiente esquema es la representación gráfica de los flujos que podrían llegar a realizar un usuario determinado como **Trabajador**.

Director

Administrativo

Trabajadora social

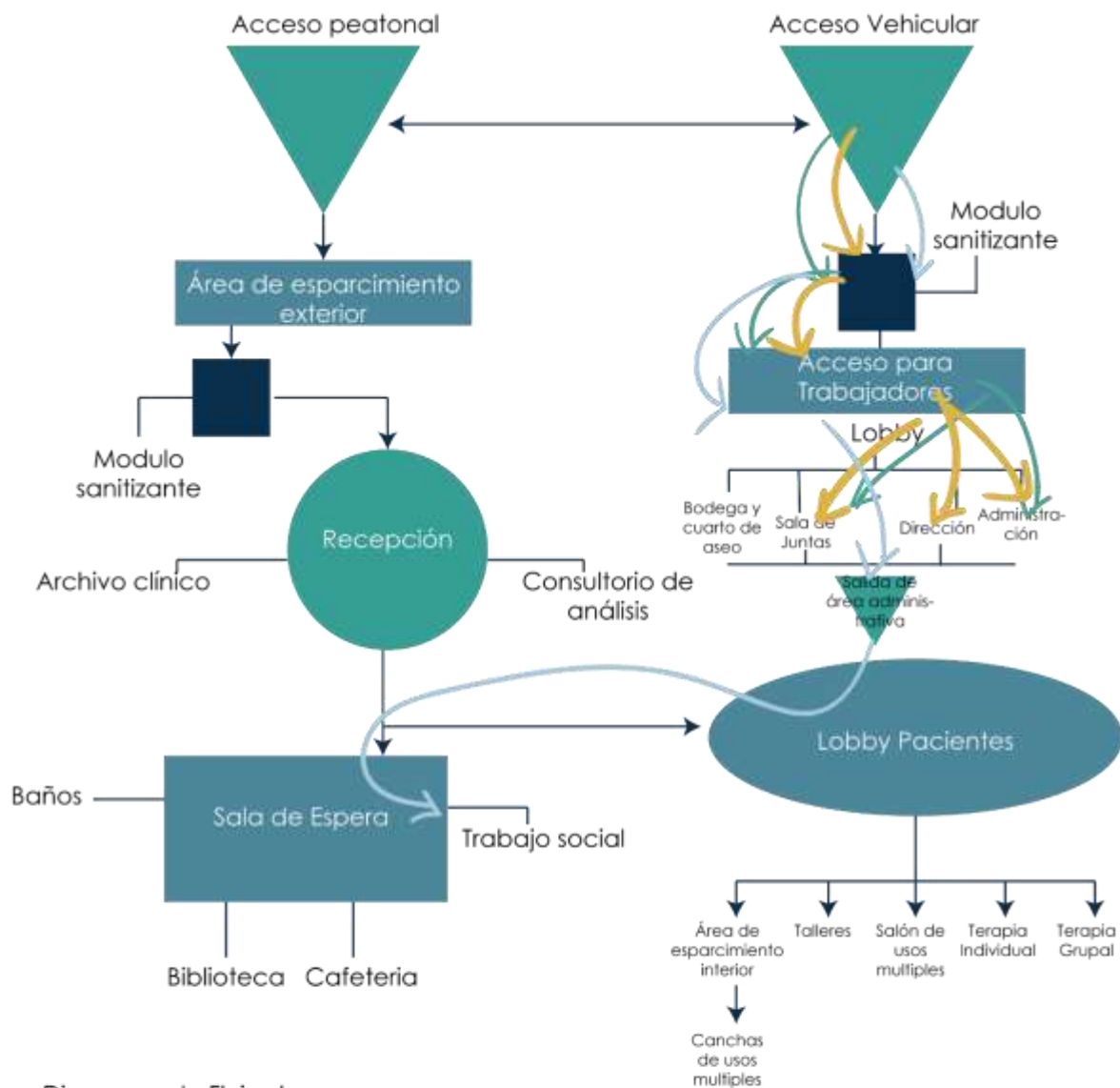


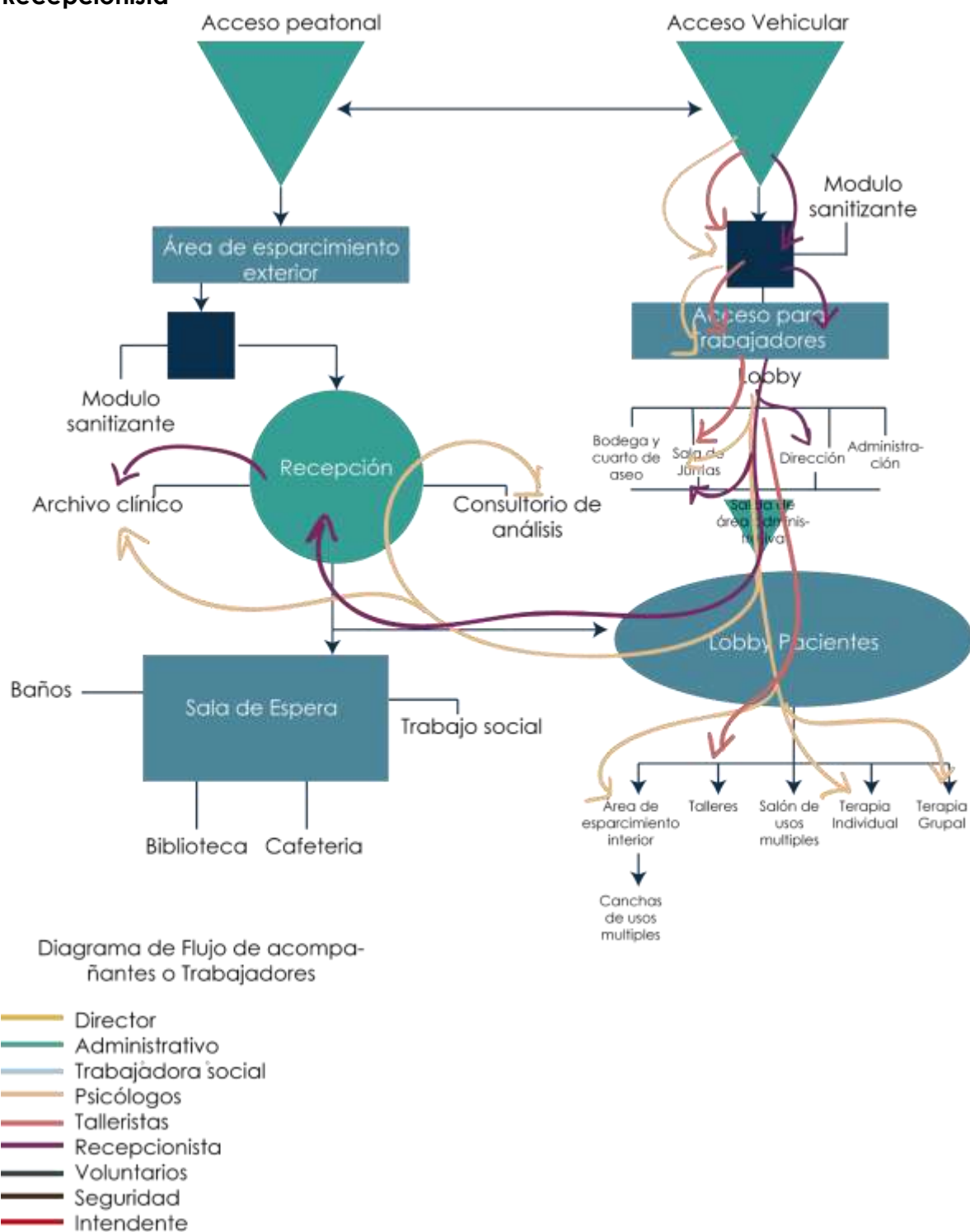
Diagrama de Flujo de acompañantes o Trabajadores

- Director
- Administrativo
- Trabajadora social
- Psicólogos
- Talleristas
- Recepcionista
- Voluntarios
- Seguridad
- Intendente

Psicólogos

Talleristas

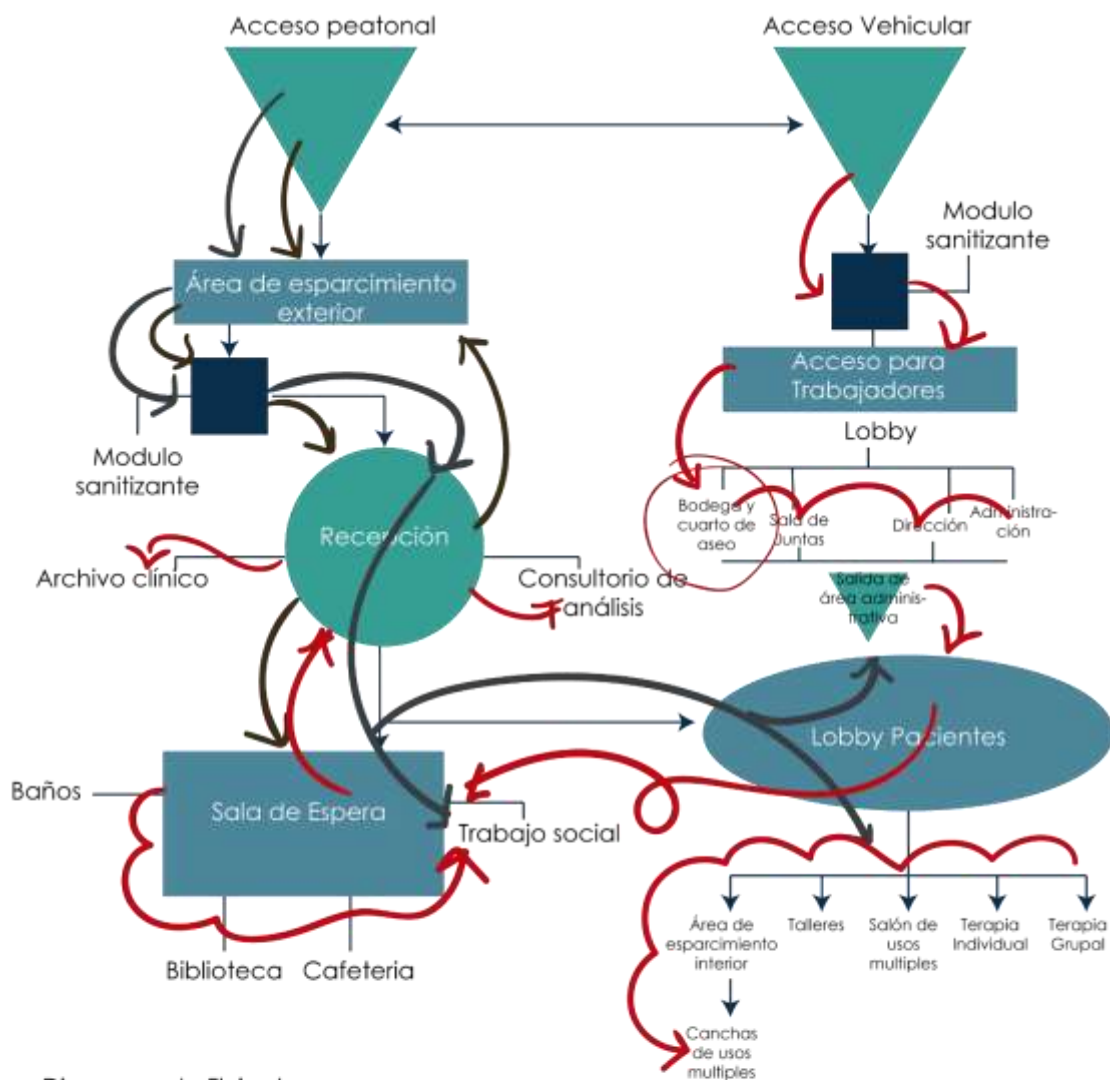
Recepcionista



Voluntarios

Seguridad

Intendente



- Director
- Administrativo
- Trabajadora social
- Psicólogos
- Talleristas
- Recepcionista
- Voluntarios
- Seguridad
- Intendente

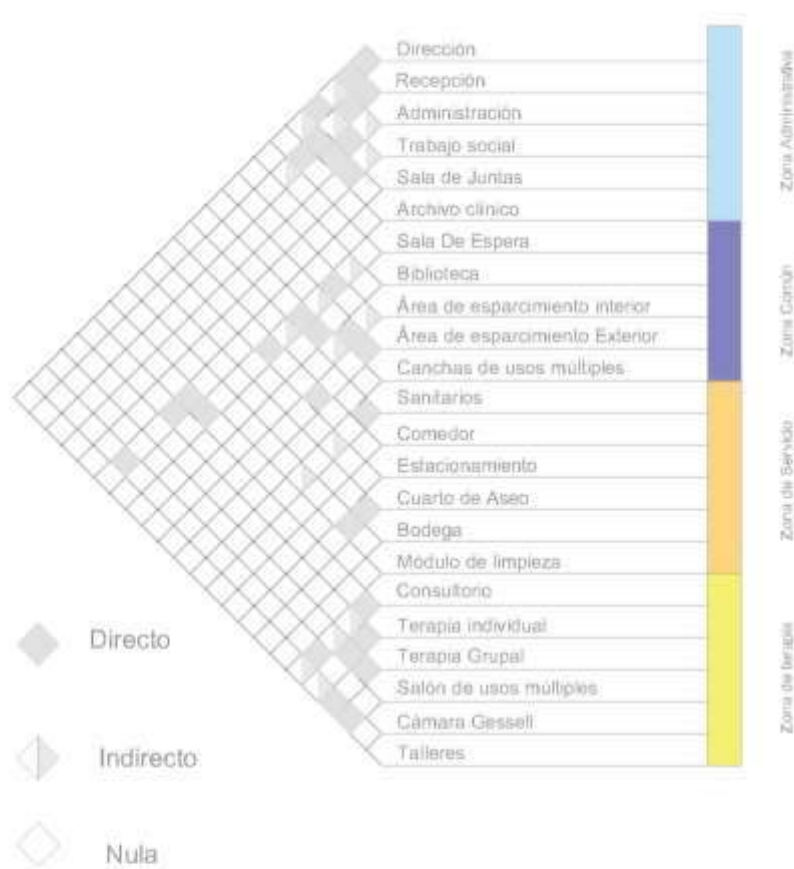
Estudio de Áreas

En este estudio se analizan los espacios óptimos para las diferentes áreas a presentar según el mobiliario, circulación y personas que lo habitan. Considerando antropometría y normas vigentes.

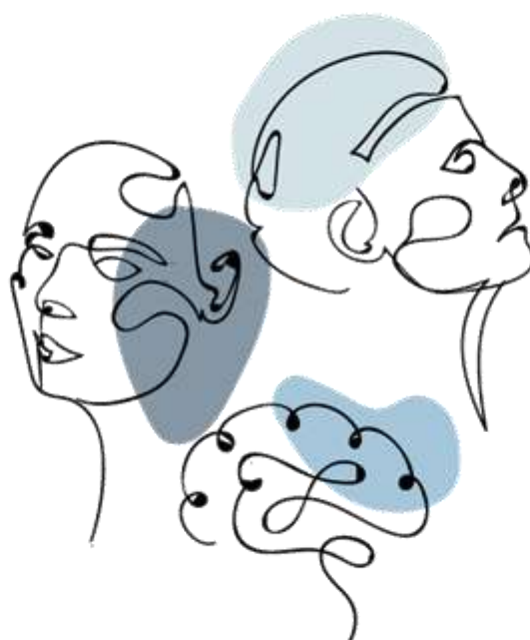
<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1oWxaazBGrICxuMHH9EdSi3ObyYk6fvFgy3jratLk95w/edit?usp=sharing>

Matriz de acopio

Esta tiene el fin de tener un control y administración de los espacios, así como los elementos que lo integraran en si, como dimensiones, materiales, instalaciones, orientación, entre otros aspectos.



CAPITULO 7



PROYECCION ARQUITECTONICA

7

PROYECCIÓN ARQUITECTÓNICA

En el presente capítulo se abordan los conceptos integrales que influyen en el diseño directo de la composición.

Filosofía conceptual

El análisis de este punto comenzó con el análisis de las palabras que resuenan dentro del proyecto

Salud mental, Depresión, Ansiedad, Violencia, Psicología, Jóvenes

Se trata del mejoramiento mental de jóvenes, pero, quienes son los jóvenes actuales. Mencionado con anterioridad, la generación que es joven pertenece a la clasificación "Z", se trata de aquellas personas que nacieron entre 1994-2015, y como se describe esta generación...

Les encanta la polémica, hacen ruido de forma digital, compartiendo todo en sus historias de Instagram y Snapchat, criticando en Twitter, y compartiendo memes por Facebook, esta generación es la tecnológica, debido a que nacieron en la época de los primeros celulares y vieron su evolución, con facilidad portaron desde la primaria con smartphone, en la evolución de la tecnología nos encontramos con las redes de comunicación en donde hoy en día, es todo ser un influencer.

Entrando el nuevo siglo los países se empezaron a globalizar de forma exponencial, es por eso que los jóvenes de hoy son tan diversos, creen en la libre expresión y son mucho más abiertos a temas que antes eran tabúes. Esta generación creció y se desarrolla en la época de protestas por derechos igualitarios, inclusión y aceptación de géneros, marchas en contra del maltrato animal, y mejoramiento de la ecología global.

Dejando en claro que es lo que un joven promedio actual piensa, nos adentramos al lado del área de la salud en la que nos estamos desarrollando. Lo primero que se piensa al mencionar salud mental es: Una cabeza, un cerebro, Rompecabezas, En control, relajación, naturaleza.

Es por eso que en base de todos estos puntos destaco 3, que a mi parecer son los más importantes,

- ✓ **TECNOLOGÍA**
- ✓ **NATURALEZA**
- ✓ **MENTE**

Siendo esto parte de mi inspiración se acude a las artes visuales que en mi parecer reflejan mejor la arquitectura y son pintura y escultura.

A continuación, se presenta una serie de fotos elegidas, las cuales se reflejan los puntos base para la conceptualización.



De las siguientes imágenes las destacadas, las que quedan mas con la integridad de la idea son las siguientes

Naturaleza – digitalización

La imagen parece ser un humano tallado en madera que pide ayuda



Imagen 13 El trabajo manual frente al mundo digital/<https://www.elledecor.com/es/arte/a28696269/esculturas-pixel-hsu-tung-han/>

Representación abstracta de la emoción, depresión, salud mental con figuras de plástico



Imagen 12 / Fragmentación mental/
<https://ethic.es/2019/10/salud-mental-espana/>

Representación de la difusión de la realidad

Imagen 14 / Concepto de salud mental/
<https://elements.envato.com/es/art-depicting-human-head-with-emotion-depression-m-UT6P8BS>



Primera imagen

Se tratan de los primeros trazos, sobre la forma del edificio...

- De manera que se parezcan al método de inspiración, técnica basada en la forma de proyectar de Frank O. Gehry el cual que se guía en la forma, conocido por sus dibujos, y su forma tan peculiar de proyectar.

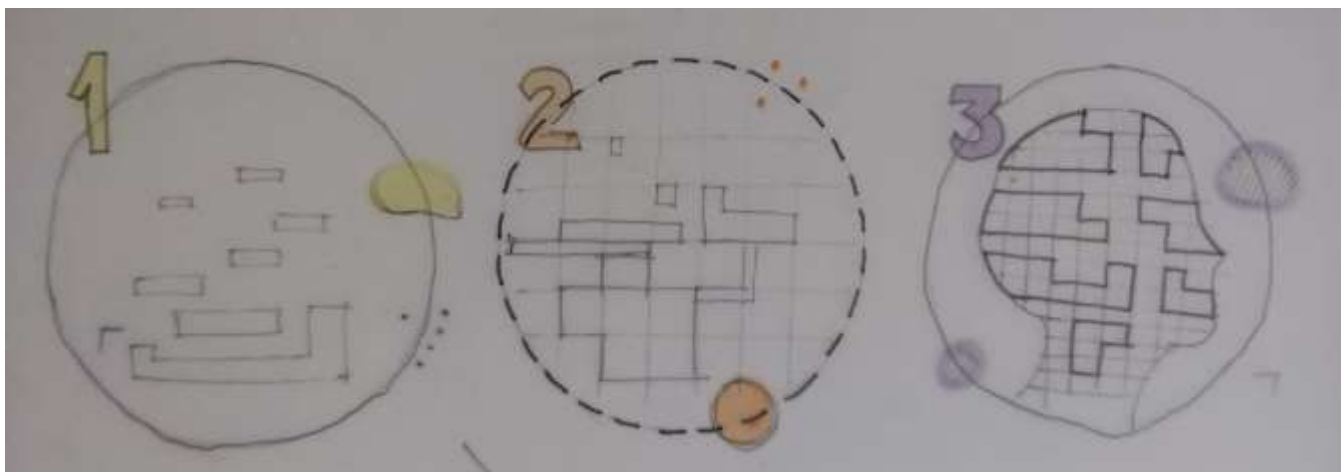


Imagen 16 / Primeras ideas proyectuales/ LDRL

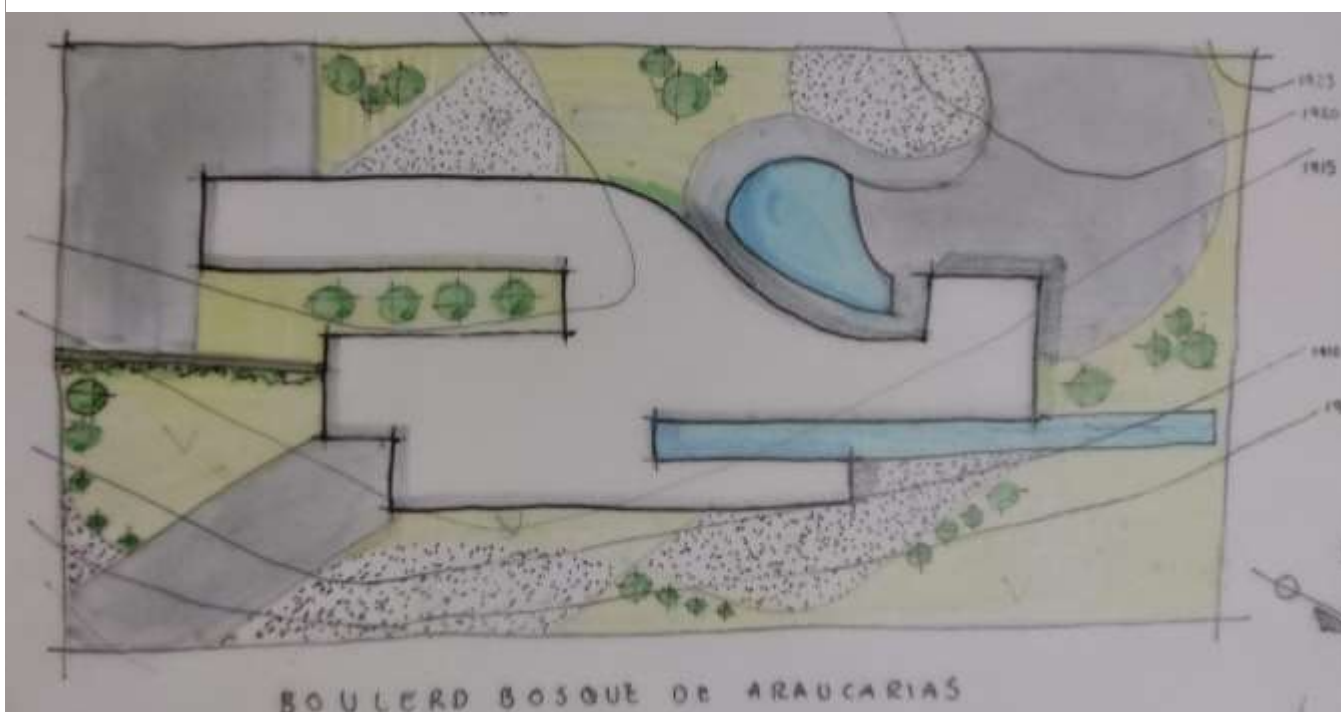


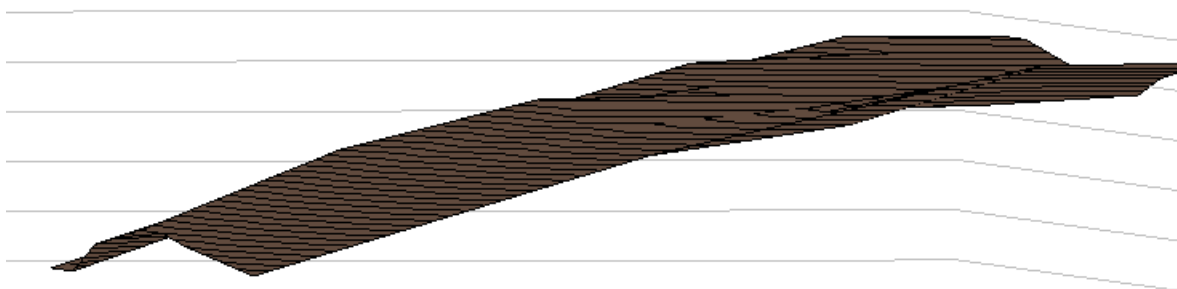
Imagen 15 / Producto final de la primera conceptualización / LDRL

Imagen final arquitectónica

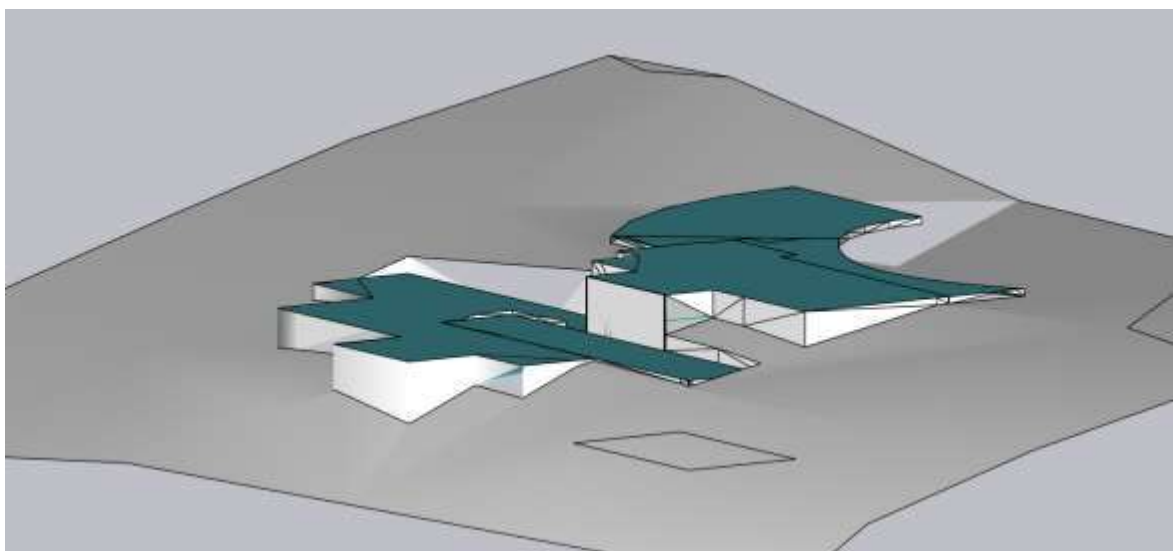
Llegando a un resultado final en cuanto proceso de diseño del presente proyecto, a continuación, su vista en planta del conjunto arquitectónico



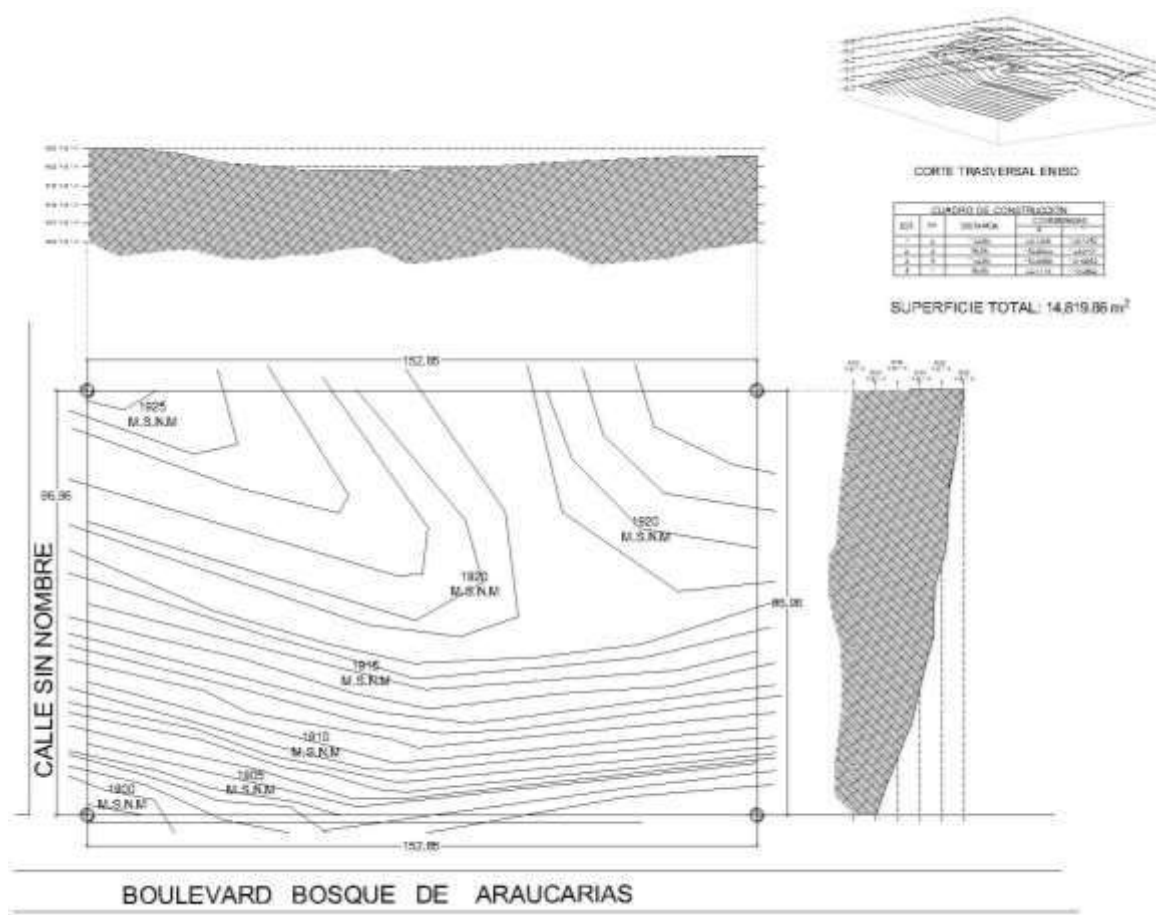
Después de la realización de un programa de actividades, análisis de espacios, aplicación de normativa, diagramas de flujos, análisis de exposiciones climatológicas y físicas del terreno se llegó a la conclusión de hacer un edificio de dos niveles, debido a su topografía.



A continuación, se muestra una imagen con la topografía real y el cómo impacta con el proyecto, con el fin de visualizar excavaciones y rellenos que se tendrán que tomar en cuenta para la creación de cimentación y muros de contención.



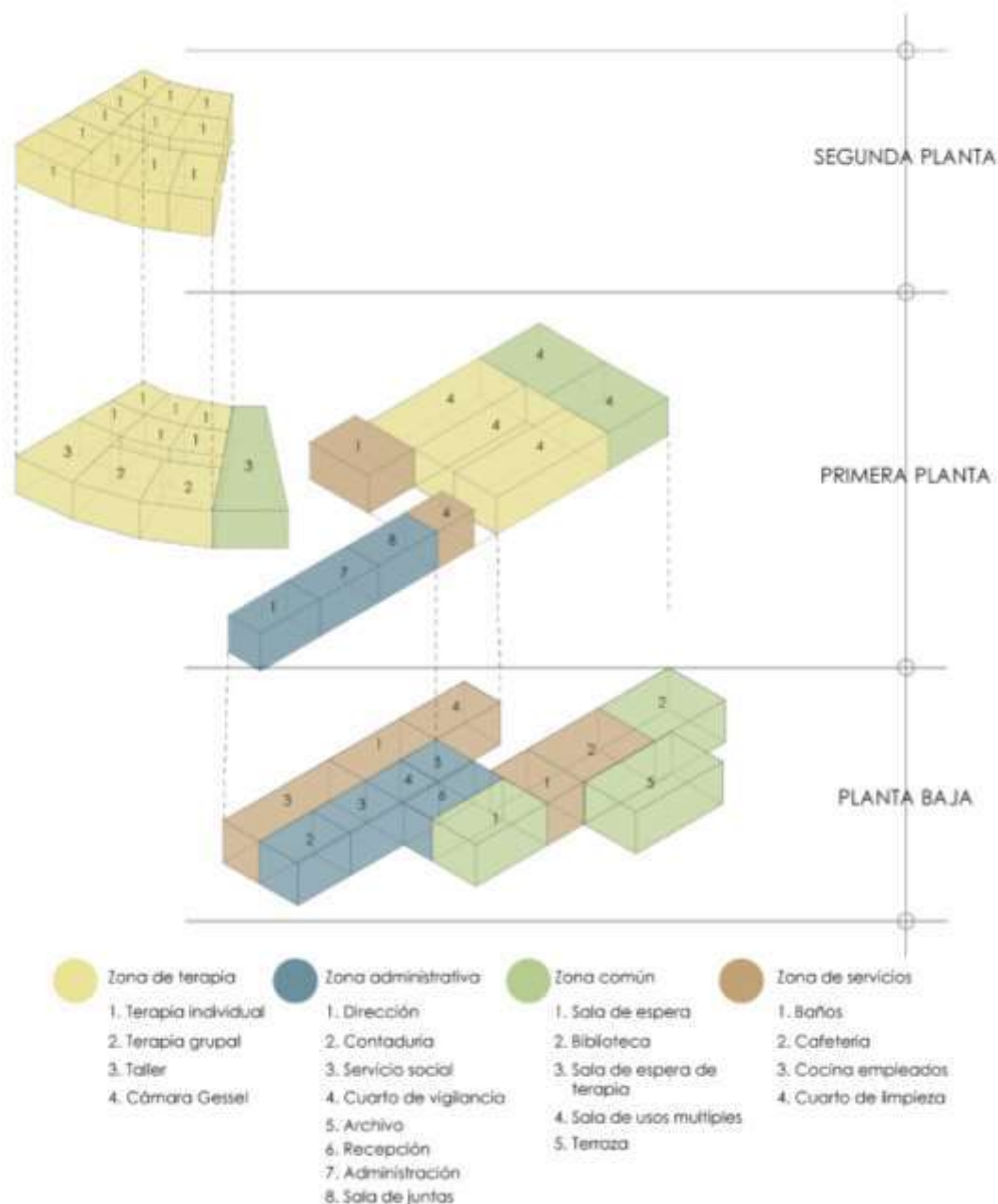
Con el objetivo de ser precisa en la representación de los niveles reales se presenta el plano topográfico, el cual contiene la información precisa para conocer el tamaño del terreno, su ubicación precisa, así como su pendiente.



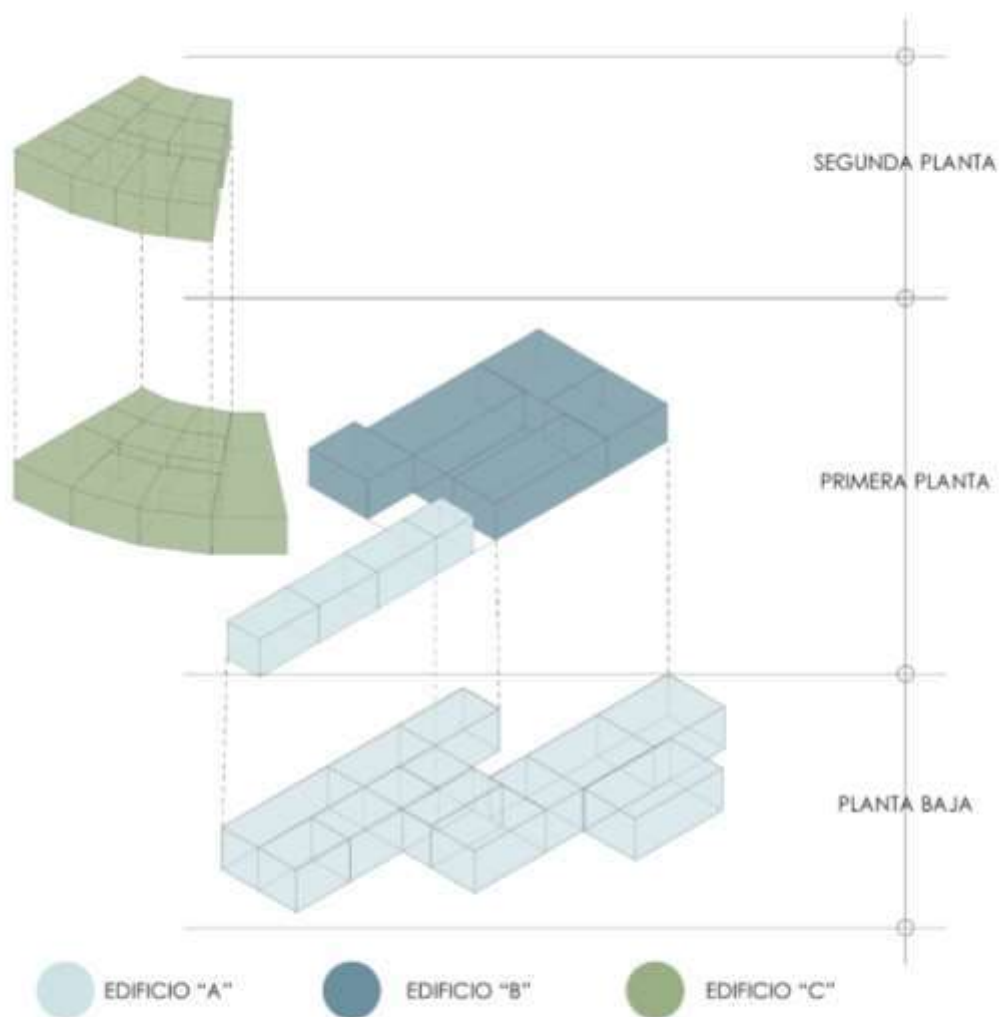
Se reconoce que estamos tratando con un terreno con una pendiente aproximadamente del 11.7% por lo tanto las soluciones empleadas en este proyecto deben ser precisas y funcionales, tanto las estructurales como las instalaciones serán correspondidas según la demanda del terreno.

Zonificación

Para un mejor entendimiento conceptual se muestra la siguiente zonificación, de modo que el espectador asimile de una forma más genérica el proyecto, así como sus distribuciones generales.

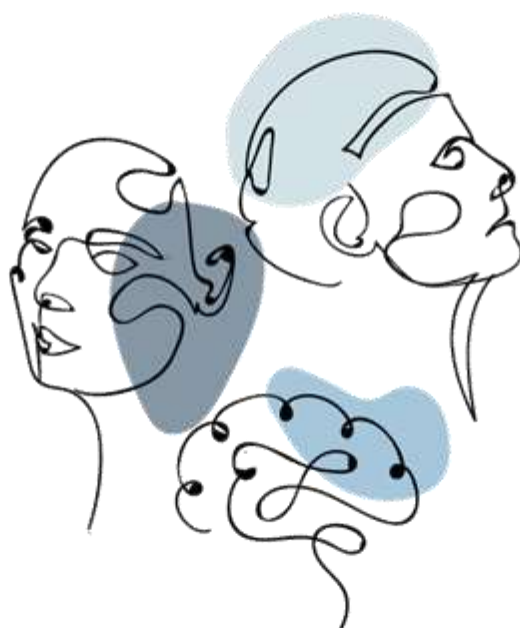


Por último, presento un esquema donde se pueden apreciar los nombres de los distintos edificios que integran el proyecto, de manera que se entienda la nomenclatura en los planos anexos.



Dentro de los anexos se encuentran todos los planos ejecutivos de este proyecto, entre ellos está el plano arquitectónico, Estructural, de instalaciones Hidráulicas, instalaciones sanitarias, luminaria, albañilería, acabados y de vegetación. Cada plano contiene la información necesaria para su proceso constructivo, así como sus especificaciones.

CAPITULO 8



PRESUPUESTACIÓN

8

PRESUPUESTACIÓN

Para el presente trabajo se realizó una presupuestación en base al Valuador edición 50 de Bimsa, el cual trae ejemplos de construcciones analizadas por la empresa en cuanto costos, de modo que se sacaron los metros cuadrados del presente proyecto para realizar costos genéricos en base al análisis de Bimsa

Lo primero a considerar fue el factor de trasportación de costos (F.T.C) al municipio de Morelia, ya que dichos precios presentados pertenecen a la CDMX, este factor está en 0.913, lo cual nos indica que los materiales y mano de obra es por debajo de la media me la capital del país.

Una vez ya realizado el conteo de metros cuadrados por áreas se generalizan y se clasifican dentro de un área que describa sus características. Para este proyecto se tomarán en cuenta la clase económica, baja, media, dependiendo del caso, a continuación, se presenta las tabulaciones por edificio.

PRIMERA ETAPA DE CONSTRUCCION EDIFICIO "A"						
INMUEBLE	TIPO	CLASE	COSTO X M2	PAG DE REFERENCIA	METROS CUADRADOS DEL PROYECTO	TOTAL
TRABAJO	OFICINAS	ECONOMICA	13.333,840	310	469,00	6.253.570,960
EDUCACION	BIBLIOTECA P	POPULAR	16.675,850	462	37,30	622.009,205
SERVICIOS	CAFETERIA	COMERCIAL	16.317,070	562	148,26	2.419.168,798
INDUSTRIA	BODEGA	ECONOMICA	8.357,060	743	36,78	307.372,667
			SUMA		691,340	9.602.121,630
			F.T.C			8.766.737,048

TERCERA ETAPA DE CONSTRUCCION EDIFICIO "B"						
INMUEBLE	TIPO	CLASE	COSTO X M2	PAG DE REFERENCIA	METROS CUADRADOS DEL PROYECTO	TOTAL
SALUD	CLINICA	.	11.892,490	468	413,620	4.918.971,714
EDUCACION	CUARTO DE USOS MULTIPLES		9.984,280	438	172,450	1.721.789,086
INDUSTRIA	BODEGA	ECONOMICA	8.357,060	742	13,600	113.656,016
			SUMA		599,670	6.754.416,816
			F.T.C			6.166.782,553

SEGUNDA ETAPA DE CONSTRUCCION EDIFICIO "C"						
INMUEBLE	TIPO	CLASE	COSTO X M2	PAG DE REFERENCIA	METROS CUADRADOS DEL PROYECTO	TOTAL
SALUD	CLINICA	.	11.892,490	468	858,100	10.204.945,669
INDUSTRIA	BODEGA	ECONOMICA	8.357,060	743	1,560	13.037,014
RECREATIVO	JARDIN	.	4.139,340	718	4,330	17.923,342
			SUMA		863,990	10.235.906,025
			F.T.C			9.345.382,201

CUARTA ETAPA DE CONSTRUCCION "EXTERIOR"						
INMUEBLE	TIPO	CLASE	COSTO X M2	PAG DE REFERENCIA	METROS CUADRADOS DEL PROYECTO	TOTAL
RECREATIVO	PARQUE	.	4.139,340	718	11.061,270	45.786.357,362
ACCESORAS	BARDA PERIMETRAL	.	2.658,190	780	510,110	1.355.969,301
ACCESORAS	CACETA		14.393,860	788	24,170	347.899,596
CICULACIONE	ANDADOR EXTERIOR DEL RECINTO		1.090,060	800	117,150	127.700,529
REDES SERVICIO	AGUA POTABLE		449,060	804	128,290	57.609,907
REDES SERVICIO	DRENAJE		1.193,450	808	81,380	97.122,961
SERVICIOS	ESTACIONAMIENTOS SIN TECHAR	.	747,940	516	1.003,690	750.699,899
			SUMA		350,990	47.772.659,656
			F.T.C			43.616.438,266

Suma total de las etapas construidas	67.895.340,068
--------------------------------------	----------------

OPERACIÓN FINAL PARA COSTO DE OBRA POR METRO CUADRADO					
A	24.278.901,802		OPERACIÓN		
B	43.616.438,266		A+B+C / MT	29.202,297	
C	0				

GLOSARIO

Salud Psicológica

Estado que permite a cada individuo realizar su potencial óptimo, donde se enfrenta a las dificultades usuales de la vida y sabe sobrellevarlas, trabaja productivamente y contribuye a la sociedad. No solo se trata de un estado mental si no también físico y social. La falta de salud mental impide que una persona se desarrolle de forma eficiente y/o alcance sus respectivas metas personales, por lo que lo hace una persona poco productiva y de poco compromiso cívico con la nación, en fin, la ausencia de salud mental tiene como resultado frustración, pobreza, violencia, falta de iniciativa, así como toma de decisiones y consideraciones eficientes del bien común. (OMS, 2018) (Rondon, 2006)

Centro de apoyo:

“Son unidades de servicio a la comunidad que tienen la finalidad de promover cambios en las personas en áreas relacionadas con el desarrollo humano integral. Éstos ofrecen una atención profesional que estimula el descubrimiento de los recursos individuales que permiten mejorar la calidad de los estilos de vida actuales”. (UVAQ, 2020)

Problema social:

Los problemas sociales se encuentran inscritos en una condición que afecta a la sociedad, generada por las contradicciones existentes en la estructura social; En donde debe existir cierto grado de conciencia colectiva sobre esa condición indeseada y la necesidad de que debe hacerse algo para solucionarla.

Los problemas sociales surgen cuando cierto nivel de población no logra satisfacer sus necesidades básicas y/o no logra acceder a los servicios de salud, educativo, alimentarios y habitacionales, la omisión de estos factores supone un problema social. (Guadalajara)

Jóvenes

El concepto de juventud, es un término que, permite identificar el periodo de vida de una persona que se ubica entre la infancia y la adultez, que de acuerdo a la Ley del Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE), es entre los 12 a los 29 años.

Cabe destacar que “ser Joven” constituye un conjunto social de individuos y cada sociedad tiene su determinado “tipo de jóvenes”, pues este, varía según las regiones e incluso dentro de un mismo país, por diversos factores: hereditarios, clima local, estado de salud, alimentación, clase social y cultural, nivel de actividad física o intelectual, cultura, educación, entre otros. (Juventud, 2017)

Ansiedad

La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno. (Clínica Universidad de Navarra , 2020)

La ansiedad es una emoción que todo el mundo ha experimentado en algún momento y que ayuda al organismo a prepararse para hacer alguna cosa importante. La ansiedad produce una reacción psicofisiológica de activación intensa del sistema nervioso central y de todo el organismo. Aparece cuando se ha de actuar en una situación que demanda un esfuerzo intenso o sostenido y sirve para activar y hacer frente a una amenaza o peligro que está ocurriendo en el presente o que puede pasar en el futuro. (Eduard Forcadell Lopez, 2019)

Depresión

La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, pues se estima que afecta a un 3,8% de la población, incluidos un 5% de los adultos y un 5,7% de los adultos de más de 60 años. A escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas tienen depresión. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Puede causar gran sufrimiento a la persona afectada y alterar sus actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. (OMS, 2021)

La depresión es una enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.

La depresión no es un signo de debilidad. Se puede tratar con terapia de conversión, con medicación antidepresiva o con una combinación de ambos métodos. (OMS, 2021)

Violencia

El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (OMS, 2002)

Suicidio

El suicidio es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el acto deliberado de quitarse la vida. Su prevalencia y los métodos utilizados varían de acuerdo a los diferentes países. Desde el punto de vista de la salud mental, los y las adolescentes poseen vulnerabilidades particulares, por su etapa del desarrollo. (Unicef, 2017)

La conducta suicida es un fenómeno multicausal y complejo que ha estado presente en todas las épocas históricas y todas las sociedades, y que se manifiesta por una variedad de comportamientos en un continuo que va desde la ideación en sus diferentes expresiones, pasando por las amenazas, los gestos e intentos, hasta el suicidio propiamente dicho. La presencia de cualquiera de estos indicadores (ideas, amenazas, gestos e intentos) debe considerarse como un signo de riesgo. (Izquierdo)

El concepto de 'acto suicida' fue introducido en 1969 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y define éste como "todo hecho por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, cualquiera que sea el grado de intención letal y de conocimiento del verdadero móvil". Es decir, el suicidio es la acción de quitarse la vida de forma voluntaria y premeditada. El intento de suicidio, junto al suicidio, son las dos formas más representativas de la conducta suicida. Aunque el espectro completo del comportamiento suicida está conformado por la ideación suicida: amenazas, gesto, tentativa y hecho consumado. (Izquierdo)

Diseño Arquitectónico

Proceso y producto de una analítica planificación, diseño y construcción del espacio y el ambiente. Estos pueden abordar desde el enfoque urbano, diseño de edificios, residencias, interiorismo, etc. (EMARQ, 2021)

Proyecto ejecutivo

Se trata del conjunto de planos que componen y presentan la idea de un proyecto a realizar, este ofrece alternativas de solución funcionales para poder realizar una construcción integral. Compuesto de croquis, presentación de láminas, cortes, fachadas, maquetas, volumétrica, perspectivas, detalles, instalaciones y demás planos que se requieran. La integración de todos estos documentos genera soluciones constructivas

Planos que integra: Topográfico, Localización, Conjunto, Planos de detalles, Estructurales, Instalaciones, Acabados, Urbanización, Memorias descriptivas y presupuesto. (UNAM., 2016)

REFERENCIAS

- Brooks, S. R. (26 de 02 de 2020). *apmadrid.org*. Obtenido de <https://apmadrid.org/Images/actividades/BROOKS%20SK%20et%20al.%20El%20impacto%20psicologico%20de%20la%20cuarentena%20%20y%20como%20reducirla.pdf>
- Clinica Universidad de Navarra . (2020). *Cun.es*. Obtenido de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
- ConSalud. (19 de 02 de 2021). *ConSalud* . Obtenido de https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/pandemia-golpea-duramente-salud-mental-jovenes_92750_102.html
- DELGADO, C. B. (16 de 02 de 2021). *EL PAÍS*. Obtenido de <https://elpais.com/mamas-papas/2021-02-16/las-secuelas-de-la-pandemia-en-la-salud-mental-de-los-adolescentes.html>
- DELGADO, C. B. (16 de Feb de 2021). *El pais* . Obtenido de <https://elpais.com/mamas-papas/2021-02-16/las-secuelas-de-la-pandemia-en-la-salud-mental-de-los-adolescentes.html>
- DGCS. (10 de 10 de 2018). *Boletín UNAM*. Obtenido de https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2018_655.html
- Eduard Forcadell Lopez, L. L. (29 de Enero de 2019). *Clinica de Barcelona* . Obtenido de <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicion>
- EFE. (10 de 08 de 2021). *El financiero* . Obtenido de <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/08/10/la-otra-pandemia-depresion-se-duplica-en-jovenes-y-ninos-tras-confinamiento-por-covid/>
- EMARQ. (02 de septiembre de 2021). *EMARQ*. Obtenido de <https://www.emarq.net/blog/que-es-el-diseno-arquitectonico>
- es.weather. (2016). *es.weather*. Obtenido de <https://es.weatherspark.com/y/4452/Clima-promedio-en-Morelia-M%C3%A9xico-durante-todo-el-a%C3%B1o>
- Farfán, C. C. (2007). Ponciano Tenorio Montes: Pionero de la Psiquiatría en Michoacán y fundador del Hospital Psiquiátrico de Morelia. Morelia: Tzintzun.
- Fernández, J. G. (15 de Mayo de 2018). *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/778/77857281009/html/>
- Franco, P. (5 de junio de 2021). *El sol de Morelia*. Obtenido de <https://www.elsoldemorelia.com.mx/local/tras-pandemia-se-dispara-violencia-infantil-150-en-michoacan-6801330.html>

- Gemmarut. (18 de 02 de 2015). *Eesalud*. Obtenido de <https://www.efesalud.com/aumenta-la-depresion-que-sera-la-primer- causa-de-discapacidad-en-2030/>
- Guadalajara, U. d. (s.f.). *Cucsh.udg*. Obtenido de <http://www.cucsh.udg.mx/lgac/problemas-sociales-0>
- Guillén Guillén, Elena; Gordillo Montaña. (13 de 02 de 2013). *www.redalyc.org*. Obtenido de INFAD REVISTA DE PSICOLOGIA: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349852173034.pdf>
- Hernández, S. (11 de 07 de 2021). *El Sol de México*. Obtenido de <https://www.elsoldemexico.com.mx/mexico/sociedad/cortan-82-los- recursos-para-la-salud-mental-6948831.html>
- INEGI. (2020). *INEGI*. Obtenido de <https://censo2020.mx/>
- Izquierdo, F. M. (s.f.). *Psicodog.org*. Obtenido de <http://www.psicodoc.org/edoc/E- 531.pdf>
- Julio Alfonso, C. S. (2013). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/679/67932397008.pdf>
- Juventud, I. M. (30 de Octubre de 2017). *Gob. mx*. Obtenido de <https://www.gob.mx/imjuve/articulos/que-es-ser-joven>
- Magali Espinosa, J. Z. (09 de Octubre de 2018). Obtenido de <https://unamglobal.unam.mx/la-importancia-de-la-salud-mental/>
- Mexico, G. d. (2002). *Informe.fmvz.unam*. Obtenido de http://informe.fmvz.unam.mx/cls/COMUNICACION/NOM_003_SEGOB_2002. pdf
- Mexico, G. d. (2014). *dof.gob*. Obtenido de http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/5805/salud3a11_C/salud3a11_C.ht ml
- Mexico, G. d. (2014). *dof.gob*. Obtenido de http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/5805/salud3a11_C/salud3a11_C.ht ml
- México, G. d. (s.f.). *gob.mx*. Obtenido de Salud_Mental_COVID-19: https://coronavirus.gob.mx/wp- content/uploads/2020/05/Lineamientos_Salud_Mental_COVID-19.pdf
- Morelia, A. d. (2016). *Docplayer*. Obtenido de <https://docplayer.es/15728379- Reglamento-para-la-construccion-y-obras-de-infraestructura-del-municipio- de-morelia.html>

- OMS. (2002). *Who.int.* Obtenido de https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/abstract_es.pdf
- OMS. (2016). *ESTRATEGIA,MUNDIAL PARA LA SALUD DE LA MUJER, EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE (2016-2030).* Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf
- OMS. (30 de 03 de 2018). *WHO.INT.* Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- OMS. (18 de 01 de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud.* Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- OMS. (13 de Septiembre de 2021). *Who.int.* Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Psiquiatria, S. E. (17 de 02 de 2015). *SEP.* Obtenido de <http://www.sepsiq.org/informacion/noticia/2015-02-17/392>
- Rondon, M. B. (Diciembre de 2006). *SCielo.* Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001
- SALUD, C. C. (2014). *Programa Sectorial de Salud.* Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/317956/Programa_de_Accion_Especifico_SAP_2013-2018.pdf
- Sarudiansky, M. (2012). *Neurosis y ansiedad.* Buenos Aires,.
- social, S. d. (08 de 10 de 2014). *es.slideshare.* Obtenido de <https://es.slideshare.net/mbelprieto/tomo2-40043902>
- Tamayo, J. P. (06 de 08 de 2020). *Pesquisa Javeriana.* Obtenido de <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/ansiedad-y-depresion-verdugos-de-los-jovenes-durante-la-pandemia/>
- UAM, C. (10 de 10 de 2018). *cua.uam.mx/.* Obtenido de <http://www.cua.uam.mx/>
- UNAM. (Agosto de 2016). *Sites.* Obtenido de <https://sites.google.com/site/arquitecturanormasregla/proyecto-ejecutivo>
- Unicef. (2017). *Unicef.org.* Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>
- universal, E. (10 de 10 de 2021). *El universal.* Obtenido de <https://www.eluniversal.com.mx/opinion/editorial-el-universal/salud-mental-rubro->

desatendido?fbclid=IwAR1Z3Bi_aNn3CkwhpvebVUTBXA4oqc_hyeTH45uLbm94SWHNPYk0EafmSh4

UVAQ. (2020). *uvaq.edu.mx/*. Obtenido de <https://www.uvaq.edu.mx/centros-de-atencion-social/>

Valladolid, G. R. (23 de 03 de 2021). *The conversation* . Obtenido de <https://theconversation.com/la-salud-mental-de-los-adolescentes-en-crisis-por-la-pandemia-como-evitar-complicaciones-futuras-157663>

ANEXOS

Cedula del predio

Cedula de información Básica del Proyecto 1/2 (enfoque)

Título del proyecto:	CENTRO DE APOYO JUVENIL PSICOLÓGICO – ENFOCADO A LA ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y VIOLENCIA, PROVOCADO POR EL CONFINAMIENTO EN MORELIA MICH.		
Posible Promotor del Proyecto:	Hospital psiquiátrico de Morelia, José Torres Orozco		
Componentes arquitectónicos:	- Área administrativa: En la que se podrán registrar los casos, llevar control de archivos, oficinas de atención al usuario, sala de juntas, salón de empleados y recepción. - Área médica: Donde se encuentran las aulas de diagnóstico, salones de terapia, cámara Gesell. - Área recreativa: Donde se ubican los talleres recreativos para diagnóstico psicosocial, terrazas de meditación, áreas verdes y canchas multifuncionales, así como la integración de cafetería para usuarios y sala de espera. - Área de servicios: Baños, cocina, cuarto de mantenimiento, y estacionamiento.	Población Usaria Potencial:	Población de 12 a 24 años de edad que vive en el municipio de Morelia
		Nivel de servicios:	Municipales
		M2 de Construcción (aprox.)	6,000 m2
		Perfil del usuario:	Jóvenes de 12 a 24 años que requiera ayuda psicológica o psiquiátrica, al igual que los jóvenes de este rango de edad que se acerquen con la finalidad de ser atendidos psicológicamente. Los jóvenes que actualmente atraviesan este rango de edad son la población mas afectada en ansiedad y estrés, y a la que menos se le ha destinado un servicio especializado en atención a ellos.
Observaciones:			
El terreno se encuentra en la zona hospitalaria, debido a que el crecimiento de infraestructura referente a la de la salud se esta ejecutando en ese lado de la ciudad.			

Cedula de información Básica del proyecto 2/2 (terreno)

Croquis del Terreno:		Uso de suelo Autorizado:	
		Ubicación (croquis): 	
Foto 1: 		Foto 3: 	
Foto 2: 		Foto 4: 	
Domicilio:		Colonia:	Ciudad:
S/N, Parcela 116 y 117 Vialidad regional Maravatio-Morelia		Ex Ejido Atapaneo	Morelia
Área del terreno (m2)	Régimen de propiedad:	Tipo de predio:	Pend. topográfica (%)
19,000	Municipal	Centro metropolitano	11.7 % / 6.43°
Servicios con que cuenta:			
Agua potable	Alcantarillado	Electricidad	Alumbrado Público
Teléfono	Pavimentación	Recolección de basura	Transporte Público
			Cable / Internet