

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE INGENIERÍA
ESCUELA DE ARQUITECTURA



**CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL PARA MADRES
ADOLESCENTES EN LA CIUDAD DE CHICLAYO**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ARQUITECTO**

AUTOR

YOSELYN KATHERINE CHAPILLIQUEN APAESTEGUI

ASESOR

MARÍA DEL ROSARIO BALCÁZAR LLÚNCOR

<https://orcid.org/0000-0003-0867-2832>

Chiclayo, 2019

**CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL PARA MADRES
ADOLESCENTES EN LA CIUDAD DE CHICLAYO**

PRESENTADA POR:

YOSELYN KATHERINE CHAPILLIQUEN APAESTEGUI

A la Facultad de Ingeniería de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

ARQUITECTO

APROBADA POR:

César Fernando Jiménez Zuloeta
PRESIDENTE

María Teresa Montenegro Gómez
SECRETARIO

María del Rosario Balcázar Llúncor
VOCAL

Dedicatoria

Esta tesis y toda mi carrera universitaria va dedica primeramente a Dios y a mi Familia por darme la oportunidad de vivir, por fortalecer mi corazón y por brindarme todo su apoyo incondicional. Asimismo; el presente proyecto está dedicado a todas las personas que sumaron en mi formación académica y que además de ello fueron mi soporte y compañía durante todo este tiempo.

Agradecimientos

Agradezco a aquellas personas que pasaron por mi vida universitaria en los años de mi formación profesional: a mí asesora Arq. María del Rosario Balcázar Llúncor, por brindarme su apoyo y orientación para la culminación de mi tesis; a Diana Carolina Guerrero y Paola Torres por su ayuda incondicional.

ÍNDICE

Resumen	9
Abstract	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLAN DE INVESTIGACIÓN	12
2.1. Descripción del problema	12
2.2. Formulación del problema	18
2.3. Justificación e importancia.....	18
2.4. Objetivos	20
2.5. Limitaciones.....	20
III. MARCO METODOLÓGICO	21
3.1. Tipo de investigación	21
3.2. Hipótesis	21
3.3. Variables	21
3.4. Operacionalización.....	22
IV. MARCO TEÓRICO	23
4.1. Conceptos y definiciones	23
4.2. Bases teóricas.....	25
V. MARCO REFERENCIAL	28
5.1. Tesis	28
5.2. Obras realizadas	35
VI. MARCO NORMATIVO	38
NORMA A.010: CONDICIONES GENERALES DE DISEÑO.....	38
NORMA A.040: EDUCACIÓN	41
NORMA A.070: COMERCIO	42
NORMA A.080: OFICINAS.....	43
NORMA A.100: RECREACIÓN Y DEPORTES	43
NORMA A.120; ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	43
NORMA A.130: REQUISITOS DE SEGURIDAD	45
VII. SITUACIÓN SOCIAL DE MADRES ADOLESCENTES.	47
6.1. Salud	51
6.2. Educación.....	53

6.3. Bienestar Material.....	58
Conclusión Parcial:	62
VIII. USUARIO: MADRE ADOLESCENTE	63
8.1. Necesidades físicas y fisiológicas.	63
8.2. Necesidades sociales.....	63
8.3. Necesidades Psicológicas.....	64
8.4. Conceptualización del Usuario	64
8.5. Delimitación de Usuario Complementarios	66
8.6. Conclusiones	68
IX. ELECCION DEL LUGAR.....	69
9.1. Análisis urbano	70
9.2. Selección de posibles terrenos	74
X. CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL PARA MADRES	
ADOLESCENTES EN LA CIUDAD DE CHICLAYO	83
10.1. El programa.....	83
10.2. El proyecto	89
10.3. Producto	92
XI. Referencias.....	105

Lista de tablas

Tabla 1. Madres adolescentes de 12 a 19 años de edad.....	49
Tabla 2. Propuesta actual de indicadores sociales de la ONU	49
Tabla 3. Población analfabeta por condición de maternidad, según área de residencia.....	57
Tabla 4. Población femenina por condición de maternidad, según condición de actividad....	59
Tabla 5. Población femenina ocupada por condición de maternidad según área de residencia y categoría de ocupación.	60
Tabla 6. Puntaje de la elección del terreno para la ubicación del proyecto.....	82
Tabla 7. Relación de actividades principales de capacitación – educación.	87
Tabla 8. Relación de actividades principales de Salud.....	87
Tabla 9. Relación de actividades principales de protección.....	87
Tabla 10. Relación de actividades principales de integración y recreación	88
Tabla 11. Relación de las actividades secundarias de los 5 factores.....	88
Tabla 12. Relación de actividades complementarias de los 5 factores.....	89

Lista de figuras

Figura 1. Patio interior del Hogar Reina de la Paz.....	35
Figura 2. Pabellón interior del hogar Reina de la Paz.....	36
Figura 3. Pabellón interior Casa estancia domingo.....	36
Figura 4. Habitaciones Casa estancia domingo.....	37
Figura 5. Proporción de madres adolescentes según el ámbito geográfico, 2010-2017	48
Figura 6. Nivel educativo de las adolescentes de 12 a 19 años.....	54
Figura 7. Madres adolescentes por de edad, según nivel educativo alcanzado, 2007.....	55
Figura 8. Asistencia escolar de las adolescentes por condición de maternidad, 2007	56
Figura 9. Tasa de Alfabetismo por condición de maternidad	57
Figura 10. Población femenina por condición de maternidad.....	58
Figura 11. Etapas de la gestación hasta la experiencia como madres	65
Figura 12. Etapa 1	66
Figura 13. Etapa 2	67
Figura 14. Etapa 3	67
Figura 15. Mapa de Chiclayo y sus distritos próximos	70
Figura 16. Cartografía del sistema vial local.....	71
Figura 17. Cartografía de los flujo y nodos viales	71
Figura 18. Usos de suelo en Chiclayo	72
Figura 19. Tendencias de expansión urbana	72
Figura 20. Equipamientos de salud y su área de influencia inmediata	73
Figura 21. Índice de madres adolescentes.....	74
Figura 22. Ubicación general de los posibles terrenos.....	75
Figura 23. Contexto del terreno n°1	76
Figura 24. Contexto del terreno n°2	77
Figura 25. Contexto del terreno n°3	78
Figura 26. Contexto del terreno n°4.....	79
Figura 27. Contexto del terreno n°5	80
Figura 28. Impacto inmediato de los terrenos propuestos.....	81
Figura 29. Ubicación del proyecto arquitectónico	82
Figura 30. Proceso de producción de obras arquitectónicas PPOA	83
Figura 31. Factores que influyen en el programa de un centro de capacitación laboral para madres adolescentes	84

Figura 32. Jerarquía y diferenciación en el contexto urbano.	90
Figura 33. Filtros como estrategias de integración entre la ciudad y el proyecto.	91
Figura 34. Patios como estrategia de organización espacial.	91
Figura 35. Distribución por zonas	92
Figura 36. Implantación volumétrica del proyecto arquitectónico.	93
Figura 37. Zonificación modular.....	94
Figura 38. Planimetría de la composición volumétrica modular	94
Figura 39. Flujos de adolescentes embarazadas.....	95
Figura 40. Flujos de adolescentes con hijo.	96
Figura 41. Flujo de adolescentes embarazad.....	96
Figura 42. Flujo de adolescentes madres	97
Figura 43. Flujos de descarga de abastecimientos	98
Figura 44. Circulaciones y paquetes de servicios.	98
Figura 45. Vista en planta del proyecto arquitectónico.....	99
Figura 46. Perspectiva general del proyecto arquitectónico	99
Figura 47. Aproximación del proyecto arquitectónico.	100
Figura 48. Elevación principal del proyecto arquitectónico	100
Figura 49. Aproximación del proyecto arquitectónico	100
Figura 50. Estacionamiento principal del proyecto arquitectónico.....	101
Figura 51. Elevación lateral del proyecto arquitectónico.....	101
Figura 52. Elevación posterior del proyecto arquitectónico	101
Figura 53. Sección arquitectónica – zona educativa.	102
Figura 54. Sección arquitectónica – biblioteca y auditorio.....	102
Figura 55. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico	102
Figura 56. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico	103
Figura 57. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico	103
Figura 58. Vista Interior – biblioteca del proyecto arquitectónico	104

Resumen

Las adolescentes que presentan un embarazo precoz constituyen un problema social y de salud pública, el cual acarrea consecuencias psicológicas, económicas, físicas y culturales significativas, tanto para las madres adolescentes como para sus hijos recién nacidos; todo esto debido a que, ser madre en la etapa de la adolescencia, sin planificación, sin haber concluidos estudios del nivel secundaria y sin alcanzar la madurez adecuada, reduce considerablemente las posibilidades de recibir una educación apropiada, de acuerdo al plan de vida que quisieran para sus vidas y la oportunidad de desarrollar sus habilidades económicas en el futuro, en especial si se trata de adolescentes de escasos recursos económicos. Las adolescentes enfrentan un cambio substancial en sus vidas, comienzan a tener obligaciones de madres, sin haber antes pasado por las etapas adecuadas que les ayuden a madurar como adultas y como personas ya que emplean su tiempo en sus nuevas obligaciones. De esta manera, el embarazo adolescente influye de manera negativa en el desarrollo personal, en el bienestar social y laboral, generando un impacto negativo en la familia y por ende en la sociedad.

La presente investigación se realiza con la finalidad de contribuir al desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes con la propuesta de un proyecto arquitectónico que consiste en el diseño de un centro de capacitación laboral para madres adolescentes en la ciudad de Chiclayo. Para ello, se hizo un análisis de la situación social de las madres adolescentes, en donde se describe la problemática y el impacto que tiene la sociedad; seguidamente, se identificaron las necesidades y actividades de las madres adolescentes con la finalidad de encontrar el programa arquitectónico; además de ello, se estableció la correcta ubicación del proyecto y finalmente, se planteó el proyecto arquitectónico acorde a un centro de capacitación laboral para madres adolescentes en la ciudad de Chiclayo.

Palabras clave: Madre adolescente, centro de capacitación laboral, desarrollo personal.

Abstract

Teenagers who have an early pregnancy are a public health and social problem, which brings serious psychological, economic, physical and cultural consequences, as for the teenage mothers as well as their newborn children; all this because of being mother during the teenage stage, without a plan, before finishing the high school, and without proper maturity, leaves the teenage mother with no opportunities to get a good education, according to the life plan that they wanted to their lives and the opportunity to develop their economic skills in the future, especially if it is about teenagers in poverty. Teenage mothers face a substantial change in their lives, because they start to have obligations of being mothers without reaching adulthood, because they spend their time in their new obligations. In this way, teenage pregnancy has a negative influence in the teenage mother's personal development and in work and social well-being, generating a negative impact on family and society.

This research is conducted with the aim of contributing to the personal development and, personal and social well-being of teenage mothers, with the proposal of an architectural project about a design of a job trading centre for teenage mothers in Chiclayo city. For the development of this project, it was done a study about the social situation of teenage mothers, where the problems are described as well as their impact on society, in the same way, the needs and the activities of teenage mothers were identified with the purpose of finding the right architectural program, in addition, an adequate location for the Project was established, and finally, the architectural project was raised according to the job trading centre for teenage mothers in Chiclayo city.

Keywords: Teenage mother, job trading centre, personal development.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, existen muchos casos de adolescentes embarazadas, problema que está asociado a conflictos sociales, problemas biológicos y psicológicos, causando un impacto negativo y permanente en la madre y el hijo. Se sabe que las adolescentes menores de 15 años, dentro de su propio grupo, son las más vulnerables a un mayor riesgo, esto es debido a la inmadurez física y psicosocial que presentan, generando un desafío que involucra el embarazo, la maternidad, sumándose a esto el propio reto que la etapa de la adolescencia genera (Mora & Hernández, 2015).

La etapa de la adolescencia se caracteriza por los cambios físicos juntamente con problemas psicosociales y re-definición personal. Las madres adolescentes, además, de estos conflictos inherentes a la adolescencia, tienen que lidiar con otros, exponiéndose ellas y a su recién nacido, que no precisamente está determinado por la edad de la madre, sino que reflejan diversas condiciones, psicológicas, de salud, problemas familiares y económicos, que se atribuyen a una actividad sexual precoz sin conocimientos de métodos anticonceptivos. La unión de los factores de riesgo, que no son propios al embarazo durante la adolescencia y, los que se relacionan con este fenómeno, constituyen la importancia de atender, prevenir e intervenir en el problema de este grupo de pacientes. (Mora & Hernández, 2015)

Es cierto que la llegada de un recién nacido es muy importante y motivo de alegría en la familia; sin embargo, las madres adolescentes se ven perjudicadas por la interrelación de algunos factores de esta realidad. Muchas veces, en algunas madres, las consecuencias terminan en la práctica de abortos, otras veces asumen de forma negativa su embarazo, desatando su frustración contra los hijos, que vinieron a este mundo sin pedirlo, producto de una falta de conciencia y planificación familiar adecuada. Para contrarrestar el impacto negativo de este problema social, es necesaria la propuesta de políticas públicas sociales que garanticen la formación y práctica de valores, así como también, una educación sexual que ayude a elevar los niveles de autoestima en las jóvenes adolescentes para lograr fomentar estímulos adecuados para el crecimiento personal y profesional aprovechando al máximo oportunidades (Vélez & Figueredo, 2015).

II. PLAN DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

Durante la etapa de la adolescencia, el embarazo resulta un problema tanto de salud pública como en el entorno social que traen consigo consecuencias psicológicas, físicas, económicas y sociales. Al mismo tiempo, hablar de maternidad precoz es asociarlo hacia un embarazo no planificado que, básicamente disminuye las posibilidades de optar por un nivel de educación adecuado con planes a futuro (Vélez & Figueredo, 2015); además de esto, se logran cortar las posibilidades de continuar con una estilo de vida que va acorde a la etapa en la que atraviesan. (Mendoza & Subiría, 2013)

Por lo tanto, asumir estas responsabilidades a muy temprana edad, es afrontar cambios radicales hacia un nuevo estilo de vida, con obligaciones inesperadas de tal manera que influye negativamente en su evolución personal y que generan consecuencias insospechadas. (Vélez & Figueredo, 2015)

Cambios emocionales en el embarazo

Cuando una adolescente queda embarazada, su cuerpo sufre cambios físicos, donde comienza a experimentar transformaciones importantes que desconocía anteriormente, interrumpiendo actividades propias a esta etapa como jugar, practicar deporte, y en muchos casos se ven obligadas a abandonar los estudios por vergüenza, viéndose comprometida la afectividad y los sentimientos. (Vélez & Figueredo, 2015)

Según Carranza, 2012, considera que en los tres primeros meses de gestación, las adolescentes muestran emociones de preocupación y angustia, encontrándose hipersensibles. Muchas de estas jóvenes optan por no comunicar el problema a los padres, prefiriendo mantener el embarazo oculto el mayor tiempo posible, hasta que se evidencie por sí solo.

En este sentido, para el segundo trimestre, la parte del bienestar físico mejora y empiezan a sentirse los movimientos del feto. En algunos casos, algunas adolescentes pueden aceptar su embarazo mejorando su estado de ánimo. Luego, para el tercer trimestre, se evidencia el embarazo con cambios físicos notorios, lo cual origina

sensibilidad y cambios emocionales. A medida que el nacimiento se aproxima, la madre experimenta miedo y angustia. (Vélez & Figueredo, 2015)

Con lo mencionado anteriormente, la adolescente puede presentar de forma involuntaria pensamientos negativos, teniendo a su alrededor sucesos que no ayudan a su situación debido al deterioro de valores emocionales, psicológicos y sociales, ocasionando baja autoestima, incrementando sus justificaciones personales, disminuyendo sus habilidades personales que le permitan resolver sucesos de conflicto donde se vean expuestas, incrementando sus miedos y el rechazo social. (Vélez & Figueredo, 2015).

Por lo tanto, propio de su edad existe un bajo desarrollo psíquico que no es el adecuado para el proceso de maternidad y embarazo precoz, considerando a esta edad un problema de índole social y cultural. Además, la adolescente desafía a desarrollar cambios drásticos, donde pasa de ser hija para convertirse en madre con obligaciones y responsabilidades, olvidándose del desarrollo acorde a su edad.

Las consecuencias que se toman al asumir este rol de madre sin haber tenido una planificación adecuada ni haber pasado por las etapas propias de la adolescencia, llevan a enfrentarla a situaciones que le origina estrés emocional y psicosocial, sumado a ello, se enfrenta a la dependencia económica familiar y a los conflictos que ésta genera. (Vélez & Figueredo, 2015)

Debido a que durante el embarazo se producen transformaciones fisiológicas importantes del organismo que incluyen cambios emocionales y de conducta, la complejidad del cuadro clínico se ve incrementada con el riesgo de sufrir trastornos psicológicos, biológicos y afectar las relaciones interpersonales, haciéndose muy notables en adolescentes primerizas y en estado de abandono, empeorando la crisis de rechazo de su entorno familiar y social (Vélez & Figueredo, 2015).

Por todo esto, se puede asumir que el embarazo de una adolescente es una experiencia muy compleja y delicada, más aún si se le agrega la decisión de elegir en continuar con su embarazo o interrumpirlo; esto genera un conflicto interior de sentimientos opuestos, unido al rechazo de la sociedad y a las nuevas responsabilidades que adquiere. En caso de que la adolescente decida no continuar con su embarazo, las consecuencias se reflejan en sentimientos de culpa y

reaccionando a situaciones de afecto violentamente bloqueando su razonamiento (Vélez & Figueredo, 2015).

Actitud de la embarazada adolescente

El embarazo adolescente muchas veces se relaciona con problemas de comportamiento antisocial, manifestado en el uso desmedido de drogas y alcohol, eventos delictivos, donde se aprecia el rechazo de las normas sociales de conducta.

Con relación al estado de ánimo, algunos autores consideran que la causa del embarazo adolescente, en algunos casos, puede surgir a raíz de los sentimientos de soledad, rechazo y abandono, y en otros casos se relaciona con la pérdida real o percibida de un ser querido o una enfermedad (Mora & Hernández, 2015).

La calidad de la relación que guarda una madre con su hijo está determinada por las expectativas y las actitudes que asume respecto al rol de ser madre y a la crianza de sus hijos. En este sentido, las madres adolescentes presentan una desventaja con respecto a las madres adultas. Ciertos estudios han demostrado que los conocimientos de las madres adolescentes son bajos respecto al desarrollo infantil, con expectativas irreales hacia el comportamiento infantil, mostrando un carácter más correctivo y menos sensible a las necesidades del niño. Estas diferencias son menos notables durante los primeros meses después del parto y en los casos que las madres han recibido apoyo de sus familiares, en comparación con aquellas que han sufrido rechazo en su familia (Mora & Hernández, 2015).

Depresión en la adolescente

Muchas veces, la madre adolescente adopta el proceso de embarazo sin apoyo alguno, enfrentándose a factores estresantes ligados a un estado depresivo durante la gestación. Uno de estos factores es el proceso propio de la adolescencia, en donde las expectativas de la vida cambian sustancialmente, debido a que en este periodo se producen cambios anatomo-físicos y adaptativos. Además, se puede considerar que, en especial, el primer embarazo es una etapa de crisis, a pesar de ser considerada normal, el equilibrio emocional en las embarazadas es alterado, considerando que tiene que adaptarse a varios cambios corporales, psicológicos y sociales que van a alterar su estilo de vida. Si sumamos a estos factores el hecho de quedar embarazada

sin el apoyo de su pareja, la adolescente queda vulnerable al rechazo social y de las personas de su entorno (Mora & Hernández, 2015).

Al ver limitadas las oportunidades y proyecto de vida, se pueden generar trastornos económicos y sociales por causa de la inestabilidad emocional, sentimientos de culpa y las frustraciones (Mora & Hernández, 2015).

Toda esta situación en la adolescente genera dudas y preocupaciones, lo que trae consigo depresión, en especial si se trata de adolescentes solteras. También, es muy importante la disposición de apoyo que recibe la adolescente cuando está gestando, en especial si se trata de la familia directa o por parte de su pareja. Está comprobado que la depresión se puede reducir considerablemente con el apoyo social, esta depresión se manifiesta con mayor incidencia durante el embarazo y después del parto. Iniciar o no una relación conyugal a causa de un embarazo es otro elemento importante, debido a que la relación conyugal tiene la aceptación de la sociedad, ya que la gestación dentro de una relación conyugal es esperada y por ende aceptada (Mora & Hernández, 2015).

Autoestima en la adolescente

Se define la autoestima como un sentimiento en que el individuo se acepta y aprecia a sí mismo; es un sentimiento de valor personal y competencia. Este concepto que las adolescentes tienen respecto a ellas mismas no es algo que se hereda ni se aprende del medio social mediante la asimilación de la opinión ajena. La importancia de la autoestima reside en que ésta sirve de impulso para que la persona actúe y siga adelante, motivándoles a alcanzar sus metas. (Mora & Hernández, 2015)

La autoestima está relacionada con muchos de los problemas sociales, tanto así que, está demostrado que gran parte de los embarazos de adolescentes se debe en gran medida a la baja autoestima, por lo que se debe intervenir este problema a un nivel psicológico profundo, y no solamente encaminarse hacia la educación que se basa a orientar a los jóvenes sobre salud sexual, reproductiva y los métodos de planificación familiar (Mora & Hernández, 2015).

El inicio de la sexualidad se da con mayor fuerza en la etapa de la pubertad, el cual ocupa un lugar en el proceso del desarrollo de la adolescente, bajo su orientación que

se tiene propia de la autoestima bajo pilares fundamentales. Sin embargo, está comprobado que los adolescentes que aún no han iniciado una actividad sexual tienden a formar niveles de autoestima más altos que aquellos que han iniciado una actividad sexual temprana. (Mora & Hernández, 2015)

Un estudio realizado en el año 2005 indica que, el inicio de las relaciones sexuales no tiene que coincidir básicamente con la edad del primer acto, y está dado entre los 18 años aproximadamente. Sin embargo, se determina que un 11% del total de mujeres tuvo la primera relación sexual a los 15 años aproximadamente y el otro 44%, fue antes de cumplir los 18 años de edad. Por otro lado, la edad en la que la mujer decide tener su primera relación sexual es un factor importante en el riesgo de quedar embarazada, siendo que, mayor será la probabilidad de tener hijos en su vida reproductiva cuando más joven forme pareja (Mora & Hernández, 2015).

El riesgo de que las adolescentes queden embarazadas se deben a muchos factores relacionados con la conducta; por lo general, la idea que tienen los jóvenes sobre la sexualidad son distorsionadas sin esperar que las relaciones coitales terminen en un embarazo; naturalmente los jóvenes son impulsivos siendo poco probable que actúen en forma planificada como los adultos, y que obtengan consejería y servicios de salud reproductiva. Queda demostrado que, la base de toda esta problemática, en la mayoría de los casos, es de origen psicológico, siendo la baja autoestima el factor más importante, considerado como ente fundamental, del cual nace de la inseguridad, miedo a ser rechazado, carencia de aspiraciones, y bajo control emocional (Mora & Hernández, 2015)

Problemas sociales asociados con el embarazo en la adolescente

Uno de los problemas, que conlleva el embarazo adolescente es tener una desventaja escolar importante, con empleos que en su mayoría no son bien remunerados. Mientras más joven es la adolescente al tener su primer hijo, es probable que la cantidad de hijos que tenga posteriormente sea mayor, incrementando los problemas económicos y sociales. Esto también puede generar consecuencias psicosociales negativas, como generar conflictos familiares, disminuir las alternativas de vida, reduciendo las alternativas de desarrollarse. Algunos casos en donde la adolescente decide formar pareja por el hecho de quedar embarazada, muchas veces genera

problemas conyugales y de divorcio cuando ya alcanzan la adultez (Mora & Hernández, 2015).

Pese a ello, no se puede determinar una descripción de la personalidad en la adolescente, tampoco se puede asumir que las adolescentes embarazadas presentan una falta de estabilidad emocional. Se menciona que poseen características psicosociales que las desfavorecen para confrontar los desafíos que implica ser madre y que puede determinar en gran medida su desarrollo en la maternidad (Mora & Hernández, 2015)

Al hablar de adolescencia, es mencionar en ello lo que implica los retos y conflictos según la cultura y el estrato sociocultural que ésta presenta, incluyendo la búsqueda de identidad tan común que se da entre algunas sociedades y subculturas, donde pueden establecerse menores grupos, donde los modelos sociales están más definidos y sus alternativas están limitadas. Sin embargo, las posibles diferencias culturales que cabe mencionar cuando la mujer empieza la maternidad durante la etapa de adolescencia, generando así un impacto en su desarrollo psicosocial, encontrando así características personales de adolescentes embarazadas que se diferencia entre otras adolescentes que aún no son madres. Por lo general, después del primer embarazo se aumenta el conocimiento y el uso de anticonceptivos. (Mora & Hernández, 2015)

2.2. Formulación del problema

¿Cómo un Centro de capacitación laboral, va a contribuir con el desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes?

2.3. Justificación e importancia

“...Toda necesidad es una exigencia que requiere ser satisfecha para que el individuo pueda desarrollar sus actividades y potencialidades; éstas son un impulso que genera actividad. Actividad que por condición existencial debe ser realizada en un espacio. Espacio que de inicio representa un espacio natural pero que en la medida en que se desarrolla una actividad intencional, empiezan a formar parte del espacio arquitectónico.” (Cruz, 2001)

Un problema que se presentan en los hogares que acogen madres y embarazadas adolescentes es que, las áreas donde se realizan las actividades planteadas del hogar de acogida no integra las necesidades del usuario y el espacio propuesto para ello.

Por tal motivo, el proyecto pretende diseñar un programa arquitectónico que cuente con la flexibilidad de los ambientes, que además, planifique cada etapa social que pasa la madre adolescente. También se deberá analizar las necesidades que se presenten en los diversos ámbitos ya sea, físico, social y psicológico, para que el proyecto arquitectónico cumpla con su objetivo principal que es la de contribuir con ayuda física hacia las adolescentes.

- **Justificación Social:**

La presente investigación logrará identificar la situación de las madres adolescentes y sus principales limitaciones físicas, psicológicas, sociales, económicas y culturales para las madres y sus hijos recién nacidos; en función a esto, se puede proponer un diseño arquitectónico que brinde los espacios adecuados y estos, con una buena administración y buen uso, puedan contribuir con el desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes.

Una madre adolescente presenta diferentes intereses sociales que varían según su edad y su entorno. Las actividades de una adolescente de 15 años difieren con las de una joven de 18 años, la primera tiene más interés por las actividades grupales,

mientras que la segunda tiene interés relacionados a completar sus estudios o acceder a una educación superior para incrementar las oportunidades laborales.

El centro de capacitación laboral permitirá que los diferentes grupos de interés social se desenvuelvan en tres etapas progresivas: la primera será destinada a las relaciones lúdicas y de integración, la segunda a la preparación académico-laboral y por último las actividades del trabajo de acompañantes y guías. Las relaciones interpersonales de las adolescentes de diferentes edades se considerarán como significativas para realizar el diseño de los espacios arquitectónicos.

- **Justificación económica:**

Actualmente, se produce un ciclo intergeneracional de la pobreza, que da paso a una importante frecuencia con la que ocurre en madres tempranas y que a su vez sus hijos optan por seguir estos embarazos a temprana edad, truncando su proyecto de vida.

Según INEI en el censo nacional del 2007, solo el 8,9% representa a madres adolescentes entre los 12 a 19 años de edad que se dedican a estudiar, mientras que 71,5% exclusivamente estudia y un 19.6% aún no han experimentado la maternidad. Estos datos ponen en evidencia que para una madre adolescente es un obstáculo alcanzar un capital educativo óptimo. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Una manera de enfrentar la pobreza y aumentar los ingresos económicos es a través de la educación. El centro capacitación laboral ofrecerá a las adolescentes posibilidades de desarrollo personal y laboral que les permitirá adquirir herramientas para superar su condición social a futuro, así mismo se contribuye a disminuir el nivel de pobreza. Esta disminución, favorecerá y fomentará el aumento del nivel educativo e inserción social y laboral.

2.4. Objetivos

2.4.1. Objetivo general

Diseñar un centro de capacitación laboral que contribuya al desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes.

2.4.2. Objetivos específicos

O.E.1. Determinar la situación de las madres adolescentes en la ciudad de Chiclayo.

O.E.2. Identificar las actividades para el desarrollo de las madres adolescentes.

O.E.3. Establecer la correcta ubicación del proyecto arquitectónico en la ciudad de Chiclayo

O.E.4. Plantear un proyecto arquitectónico acorde a un centro de capacitación laboral para madres adolescentes en la ciudad de Chiclayo.

2.5. Limitaciones

En la ciudad de Chiclayo no existen instituciones privadas, ni estatales dedicadas a la protección o desarrollo de las madres adolescentes que pueda darnos una idea del funcionamiento y de cómo este tipo de proyectos contribuyen con la sociedad.

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

De acuerdo a lo planteado, el diseño de investigación para este proyecto es descriptiva, porque parte del análisis del objeto de estudio y en el conocimiento de la situación actual mediante la recolección de datos, por lo cual se desarrolló el proyecto arquitectónico.

Además, de acuerdo al fin que se persigue es aplicada, porque busca la utilización de los conocimientos adquiridos en la práctica de la arquitectura.

3.2. Hipótesis

Un centro de capacitación laboral funcionará como infraestructura de soporte para contribuir en el desarrollo y el crecimiento personal, además del bienestar de las madres adolescentes en la ciudad de Chiclayo.

3.3. Variables

3.3.1. Variable independiente

Centro de capacitación laboral para madres adolescentes.

3.3.2. Variable dependiente

Desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes.

3.4. Operacionalización

VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
Desarrollo personal, bienestar social y laboral de las madres adolescentes.	Protección Capacitación Integración	Los lugares de protección a las madres, no brindan una calidad de vida al desarrollo personal. La falta de capacitación conlleva a tener inexperiencia laboral. La discriminación social conlleva a no tener superación de condición social
VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
Centro de capacitación laboral para madres adolescentes.	Infraestructura para la adecuada protección de las madres adolescentes.	Improvisación lugares para este fin. Inadecuados ambientes para el óptimo desarrollo de sus actividades.

IV. MARCO TEÓRICO

4.1. Conceptos y definiciones

Centro Capacitación Laboral

La finalidad de los centros de capacitación laboral, es brindar educación, formación y adiestramiento integral a las adolescentes que en su mayoría se caracterizan por ser un grupo vulnerable y de riesgo social, que solamente han culminado un nivel de educación primaria y no han logrado completar una educación secundaria básica, y que no muestran interés en concluir sus estudios. (Instituto del Niño y Adolescente de Uruguay, 2018)

Adolescencia

Durante la etapa del ciclo vital de la adolescencia, se presentan características que se diferencian de la niñez y adultez, que varían según el medio donde se encuentran, ya sea en el nivel socioeconómico o cultural en que se desenvuelven. Además, las adolescentes no conforman un grupo homogéneo, viven en circunstancias diversas que llevan a generar diferentes necesidades. (Vega, 2017)

Embarazo en la adolescencia

A medida de los primeros años de la edad ginecológica (edad de la menarquia), se da el proceso de gestación, donde además de ello, la adolescente mantiene la total dependencia social economía de la familia parental. Por lo cual, también es definido como el síndrome del fracaso o la puerta de entrada al ciclo de la pobreza. (Rodríguez, 2016)

Madre Adolescente

Entre los 10 o 19 años toda mujer, que se encuentra en estado de embarazo, presenta características físicas, psicológicas y sexuales, encontrándose en proceso de desarrollo y crecimiento.

Integración social

Bajo este punto, puede ser vista como un proceso dinámico y con principios fundamentales, buscando así la participación de todos los miembros de su entorno, manteniendo con ellos relaciones sociales pacíficas.

Inserción social

Este punto de inserción social, implica transitar de manera exitosa hacia una meta particular, siendo indispensable traspasar por un grupo coherente de experiencias laborales y educacionales.

Vínculo afectivo

La vinculación afectiva, es tener una relación recíproca, afectuosa y es que normalmente se llama amor.

Educación

Este proceso permite al hombre tomar conciencia de la existencia de la realidad, donde la educación es considerada como desalineación.

Deserción escolar

Problema social educativo que afecta a la deserción escuela, al desarrollo de la sociedad, dándose principalmente por falta de recursos económicos y por desintegración familiar.

Protección

Para reducir la vulnerabilidad de los hogares frente a eventuales caídas de ingresos, que se da a través de un mejor manejo del riesgo. También hacen referencia al apoyo que requieren las personas y comunidades que se encuentran en situación de pobreza.

Desarrollo personal

Este proceso se da mediante el cual las personas intentan llegar a aumentar todos los potenciales o fortalezas que logran alcanzar objetivos, deseos, inquietudes, anhelos, etc., que son desplazados por un interés de superación, así como por la necesidad de dar un sentido a la vida.

Bienestar social

Los grupos políticos organizados, tienen la obligación de suministrar las necesidades más imperiosas de los ciudadanos, contando con cargo de fondos públicos que corresponde al sistema de protección.

4.2. Bases teóricas

4.2.1. Teoría de la pirámide de Maslow

Según Maslow (1943), mediante su teoría psicológica sobre la motivación se planteó una jerarquía de las necesidades humanas, basándose en que cuando las necesidades básicas se vean satisfechas en los seres humanos, irían desarrollando necesidades y deseos más altos. Dentro de esta jerarquía se graficó una pirámide de cinco niveles: en los cuatro inferiores determinó las necesidades del déficit, y en el nivel superior se basan en las necesidades del ser. Además de ello, tuvo como idea principal de esta teoría, que solo se presta atención a las necesidades más altas cuando las básicas aun han sido satisfechas.

Esta teoría, también considera que depende mucho de los estados de la persona en la que pueda subir o bajar las necesidades en la pirámide, siendo satisfechas las básicas en un momento dado y buscando las más altas, pero en otros momentos.

4.2.2. El espacio como transformador social – Psicología ambiental

Según Gabriel Moser (2003), define como concepto a la psicología ambiental al estudio de las interrelaciones entre el individuo con su ambiente físico y social, dentro de su dimensiones de espacio y tiempo”.

Asimismo, menciona que, la psicología ambiental tiene como beneficio los efectos de condiciones ambientales sobre los comportamientos y conductas de cada individuo que percibe o actúa sobre el ambiente.

Se entiende además, que todo lo que rodea en su entorno a la persona, será dañado ya sea de manera directa o indirectamente en su comportamiento, y la manera en cómo responderá a los diversos ambientes.

Según Moser (2003), a partir de su objetivo, la psicología ambiental ha sido, en la medida en que analiza las percepciones, donde adoptan actitudes y comportamientos de los individuos en relación explícita en el contexto físico y social el cual evoluciona. A lo indicado anteriormente, se entiende que todo ser humano, se encuentra en una relación constante con el ambiente que lo rodea y se desarrolla, configurando una identidad y transformando el entorno. En esta manera que Moser &

Uzzell (2003), menciona la diferenciación de cuatro niveles de interacción del individuo con su medio:

A. Nivel I. Micro-Ambiente. Espacio privado o individual

En este primer nivel se desarrolla un espacio de la vida privada, como el lugar donde se vive, es decir nuestro hábitat, dando estabilidad, permanencia y seguridad. Además, se puede desarrollar de manera individual o familiar, donde la persona tendrá el control total de todo el espacio.

B. Nivel II. Ambiente de proximidad.

Este segundo nivel, se refiere sobre el espacio semi-público o semi-privado, teniendo en cuenta espacios abiertos al público, logrando una hostilidad que depende básicamente de la relación interpersonal que se tenga con el lugar.

C. Nivel III. Macro-Ambiente. Espacio público

El tercer nivel se trata de un agregado de individuos en espacio común, siendo los espacios completamente públicos como son las ciudades o pueblos.

D. Nivel IV. Ambiente global. Dimensión planetaria

Según Lewin (1964), menciona en su teoría de campo donde estableció el concepto de espacio vital como: el conjunto de los acontecimientos o hechos que determinan el comportamiento de un individuo concreto en un momento dado.

Además, Lolito Catino (2009), centró su objeto de estudio en determinar el tipo de influencia que el medio ambiente ejerce sobre las personas, incluyendo relaciones que establecen a su vez, con el medio ambiente.

- El ser humano es capaz de cambiar el medio ambiente que lo rodea, convirtiendo un desierto en un jardín o en un paraíso natural.
- Además, es necesario considerar al individuo y al medio ambiente como única e inseparable entidad.
- Según Lewin (1964), explica que el sujeto que actúa sobre el medio ambiente, está en grado de afectar a la persona de manera profunda.

4.2.3. El vínculo madre-hijo desde la Teoría del apego

C. Fernández et al. (2006), en su teoría del apego describe y conceptualiza los afectos de los vínculos temprano en el desarrollo psicológico del infante, la tendencia propia de los seres humanos a crear vínculos entre sí mismo y la consecuencia de no contar con ellos.

Bowlby (1976), en su estudio de la relación madre-hijo durante la primera infancia y sus defectos, tuvo como resultado la teoría del apego. Dentro de este estudio él define como la orientación o disposición de un individuo a buscar la proximidad de una determinada figura en circunstancias específicas y está limitado como vínculo duradero a una figura determinada o a unos pocos individuos.

Moneta (2003), mediante la teoría del apego determina un enfoque actual asegura un apego seguro con un cuidador estable y continuo, donde se establece un desarrollo mental y cognitivo adecuado. Además, la seguridad que se tiene en la personalidad de un niño está vinculada en relación de apego que tuvo con su madre y con el mundo, involucrándose con su entorno, evitando así que afecte sus relaciones en un futuro.

A. Estudio cualitativo de la experiencia de padres adolescentes.

Según el estudio cualitativo de la experiencia de padres adolescentes realizado por la Universidad Católica de Chile (1951), determina que no solo el embarazo adolescente se ha dado sólo por su incremento en términos estadísticos actuales, sino también, por el conjunto de riesgos biomédicos y psicosociales que se da con mayor magnitud en poblaciones con un alto índice de vulnerabilidad, llevando a ser considerado como un problema de salud pública y a ser conceptualizado como un problema psicosocial de los jóvenes.

Desde el punto el punto de vista biológico, se centra en la preocupación por el embarazo precoz estando relacionada generalmente con el riesgo obstétrico, lo que se asocia con una mayor probabilidad de presentar patologías perinatales. Bajo este sentido, las adolescentes no están siendo enfrentando satisfactoriamente la maternidad, debido a que no se ha completado el proceso de crecimiento y desarrollo.

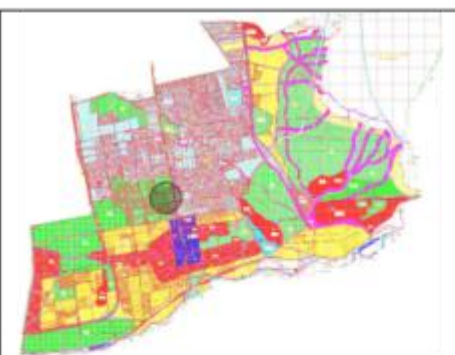
Por otro lado, los riesgos a los que se ven expuestos los hijos de madres adolescentes no son tan solo de índole biológico, sino que también son de expresiones en las dificultades de las jóvenes para lograr asumir un papel de madres responsables y protectoras de sus hijos, capaz de proporcionar todos los cuidado que éste requiere, especialmente en los primeros años de vida.

V. MARCO REFERENCIAL

5.1. Tesis

- A) Centro educacional y de amparo en la comuna de puente alto para madres adolescentes.
- B) Centro de integración comunitaria y de ayuda integral en el Sector de Calderón dedicado para adolescentes embarazadas.
- C) Centro de albergue y residencia para madres adolescentes.
- D) Centro de capacitación y formación para madre sola en el Municipio de Chimaltenango.

TESIS – UNIVERSIDAD DE CHILE .
 CENTRO EDUCACIONAL Y DE ACOGIDA PARA MADRES ADOLESCENTES EN LA COMUNA DE PUNTE ALTO.
 AUTOR: NATALIA BURGOS M. 2007



EL TERRENO BORDEA LOS 9.000 M2 Y PERTENECE A LA ZONA EQUIPAMIENTO EDUCACIONAL Y SALUD.

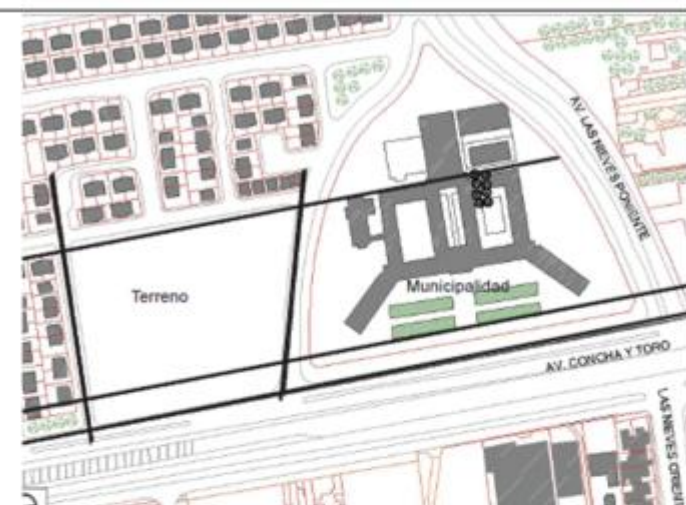
EL PROYECTO SE PLANTEA EN CUATRO EDIFICIOS, -4 BLOQUES-, DONDE CADA UNO RESPONDE A USUARIOS Y/O USOS DIFERENTES, Y ADEMÁS CADA UNO DE ELLOS SE ENFRENTA A SITUACIONES URBANAS DISTINTAS: MUNICIPALIDAD, AVENIDA CONCHA Y TORO - METRO Y POR ÚLTIMO, LA ESCALA RESIDENCIAL DE UN BARRIO QUE ESTÁ EN PLENO PROCESO DE CRECIMIENTO. ES POR ELLO QUE SE CONCIBEN DE TAL MANERA QUE CADA UNO DE ELLOS MANTENGA SU AUTONOMÍA, SIN EMBARGO ARQUITECTÓNICAMENTE SE CONFORMA UN TODO. SE PROPONEN LOS SIGUIENTES BLOQUES:



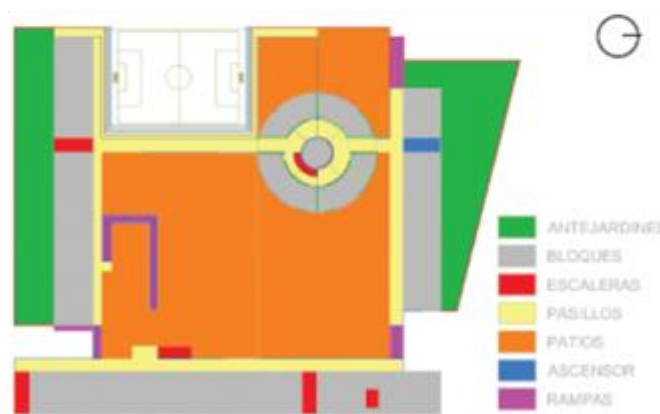
EMPLAZAMIENTO



CIRCULACION DEL SECTOR

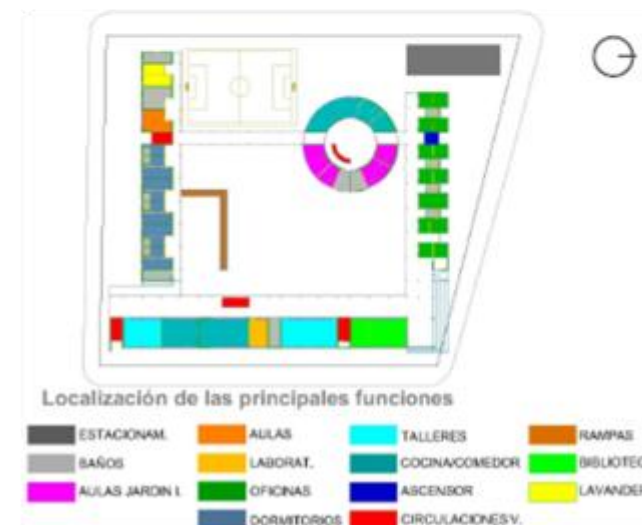


TRAZADO DEL TERRENO Y CONTEXTO IMEDIATO



CIRCULACION Y PATIOS DEL PROYECTO

SON EL ELEMENTO DE CONEXIÓN ENTRE LOS 4 BLOQUES, DONDE SE PROPONE UNA GRAN RAMPA QUE ADEMÁS DE CUMPLIR UN ROL FUNCIONAL DIVIDE EL PATIO DEL HOGAR DEL PATIO DEL LICEO. ESTA RAMPA PERMITIRÁ FACILITAR EL TRANSPORTE DE COCHES Y SILLAS DE RUEDAS, Y SEGÚN LO QUE PUDE CONSTATAR EN LAS ENTREVISTAS, UNO DE LOS FACTORES POR LOS CUALES LAS ADOLESCENTES DESERTABAN DEL COLEGIO ERA EL TENER QUE SUBIR Y BAJAR CONSTANTEMENTE ESCALERAS EN LICEOS DE HASTA 4 PISOS.



ZONIFICACION DEL PRIMER NIVEL

TESIS – UNIVERSIDAD DE CHILE .
CENTRO EDUCACIONAL Y DE ACOGIDA PARA MADRES ADOLESCENTES EN LA COMUNA DE PUNTE ALTO.
AUTOR: NATALIA BURGOS M. 2007



EL TERRENO BORDEA LOS 9.000 M2 Y PERTENECE A LA ZONA EQUIPAMIENTO EDUCACIONAL Y SALUD.

EL PROYECTO SE PLANTEA EN CUATRO EDIFICIOS, -4 BLOQUES-, DONDE CADA UNO RESPONDE A USUARIOS Y/O USOS DIFERENTES, Y ADEMÁS CADA UNO DE ELLOS SE ENFRENTA A SITUACIONES URBANAS DISTINTAS: MUNICIPALIDAD, AVENIDA CONCHA Y TORO - METRO Y POR ÚLTIMO, LA ESCALA RESIDENCIAL DE UN BARRIO QUE ESTÁ EN PLENO PROCESO DE CRECIMIENTO. ES POR ELLO QUE SE CONCIBEN DE TAL MANERA QUE CADA UNO DE ELLOS MANTENGA SU AUTONOMÍA, SIN EMBARGO ARQUITECTÓNICAMENTE SE CONFORMA UN TODO. SE PROPONEN LOS SIGUIENTES BLOQUES:



PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

BLOQUE 1

Taller de corte y confección: 75 m².
Taller de cocina y repostería: 37.5 m²
Comedor, cocina y despensa: 187.5 m².
Biblioteca: 75 m².
Laboratorio de Ciencias:
15 alumnas por curso : 37.5 m²
Baño alumnas: 22.5 m²

BLOQUE 2

Portería: 5 m²
Oficina Asistente Social: 14 m²
Oficina Secretaria: 14 m²
Dirección del Liceo: 14 m²
Archivo Dirección: 3.1 m²
Baño Director: 3.1 m²

BLOQUE 3

Comedor de niños: 90 m².
Cocina y preparación de leches: 45 m².
Taller computación: 45 m².
Sala de juegos y actividades: 90 m²
Sala de baño: 26 m².

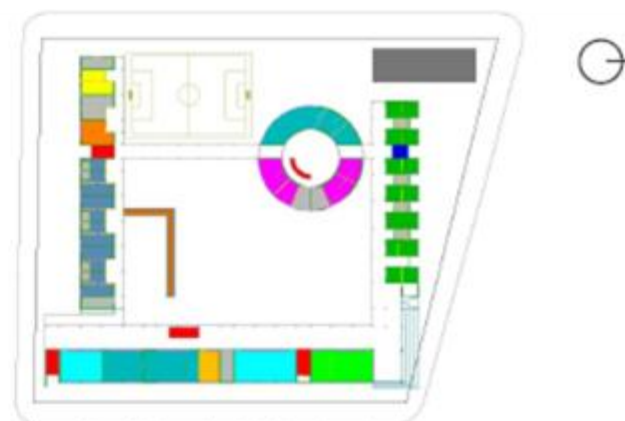
BLOQUE 4

Baños manipuladores: 9 m².
Baños y duchas del personal de servicios: 9 m².
Baños y camarines alumnas: 40.5 m².
Área de planchado y lavandería: 40.5 m².
Sala multiuso: 40.5 m².
Dormitorio y Oficina Directora: 36m².
Dormitorio y baños alumnas: 198 m²

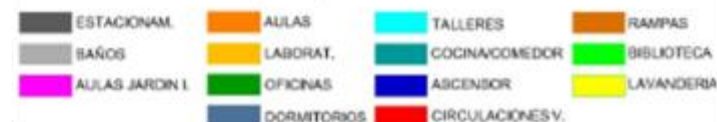
BLOQUE 2

Sala de Profesores más kitchenette: 28 m²
Baño Profesionales: 8.25 m²
Baño Profesores: 8.25 m²
Oficina U.T.P.: 14 m²
Oficina Inspectoría y Administración: 14 m²
Baño parvularias Jardín Infantil: 8.25 m²
Control de salud adolescente: 28 m²
Control de salud niños: 28 m²
Baños: 8.25 m²
Patio techado: 35.8 m².

5638 m²



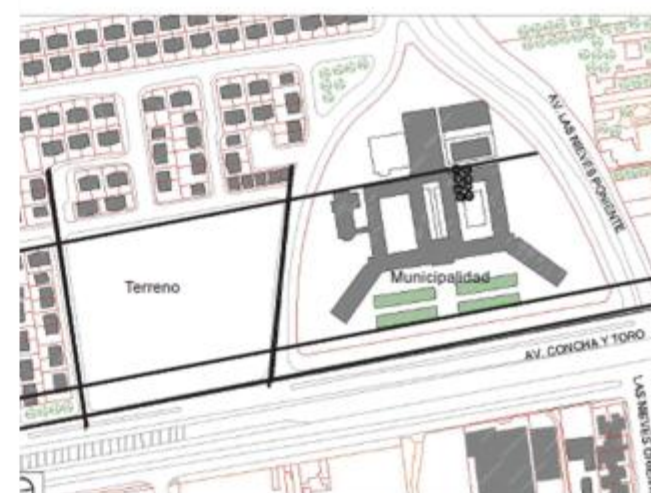
Localización de las principales funciones



EMPLAZAMIENTO



CIRCULACION DEL SECTOR



TRAZADO DEL TERRENO Y CONTEXTO IMEDIATO



DEBE RESPONDER A LAS DISTINTAS LLEGADAS, VEHICULARES Y PEATONALES, PERMITIENDO UN INGRESO FLUIDO AL INTERIOR.

ESTO GENERA 4 ACCESOS DIFERENCIADOS QUE ASUMEN LA FORMA EN SE LLEGA AL PROYECTO, LA LLEGADA PEATONAL QUE SE DIVIDE EN DOS ACCESOS, (EL DE LAS ALUMNAS Y EL DE LOS VECINOS QUE INTEGREN LAS TALLERES Y BIBLIOTECA POR LA PLAZA DE ACCESO PRINCIPAL), Y POR OTRO EL DE LA COMUNIDAD QUE INGRESE A LA MULTICANCHA DURANTE LOS FINES DE SEMANA.

EL ACCESO VEHICULAR SERÁ DESDE AVENIDA LAS NIEVES PARA PROFESORES, FUNCIONARIOS Y AMBULANCIAS EN CASO DE EMERGENCIA, LA CUAL SE UBICARÁ EN LAS CERCANÍAS DE LA OFICINA DE CONTROL DE SALUD, Y OTRO ACCESO VEHICULAR DE SERVICIOS POR EL LADO SUR DEL PROYECTO QUE SIRVE AL HOGAR Y DONDE INGRESAN ADEMÁS LOS ALIMENTOS AL COMEDOR DEL LICEO.



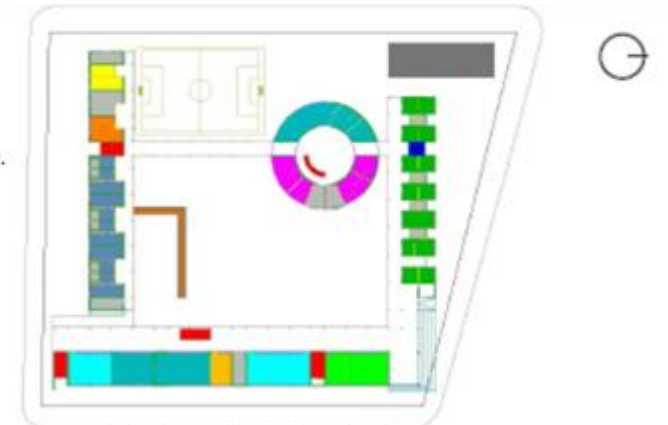
PROGRAMA ARQUITECTONICO SEGUNDO NIVEL

BLOQUE 1
 Sala de clases: 37.5 m²
 Baño alumnas: 22.5 m²
 Sala de Lectura Biblioteca: 150 m².
 Bodega: 11.25 m²
 Total Nivel 2: 558.75

BLOQUE 2
 Bodega: 5 m²
 Dirección Sala Cuna y Jardín Infantil: 14 m²
 Archivo Dirección: 3.1 m²
 Baño Dirección: 3.1 m²
 Atención de Apoderados: 14 m²
 Baño Profesores: 8.25 m²
 Sala parvularias más kitchenette: 28 m²
 Baño Profesionales: 8.25 m²
 Oficina Orientación: 14 m²
 Baño Parvularias Sala Cuna: 8.25 m²
 Sala Reuniones: 28 m²
 Sala de Párvulo: 28 m²
 Sala Trabajo: 28 m²

BLOQUE 3
 Sala Cuna
 Sala de juegos didácticos y actividades: 111.4 m².(dos salas)
 Sala de amamantamiento: 70 m².
 Área de descanso: 90 m²(dos salas).
 Sala de mudadores y hábitos higiénicos: 45 m².

BLOQUE 4
 Dormitorios alumnas: 342 m² (para 20 alumnas).
 Dormitorio y baño inspectora: 18 m²..

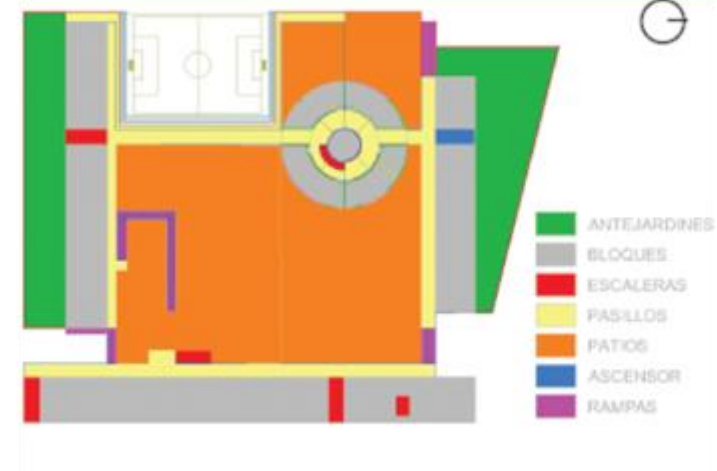


Localización de las principales funciones

- | | | | |
|----------------|------------------|---------------|------------|
| ESTACIONAM. | AULAS | TALLERES | RAMPAS |
| BAÑOS | LABORAT. | COGNA/COMEDOR | BIBLIOTECA |
| AULAS JARDIN I | OFICINAS | ASCENSOR | LAVANDERIA |
| DORMITORIOS | CIRCULACIONES V. | | |



ACCESOS



CIRCULACIONES



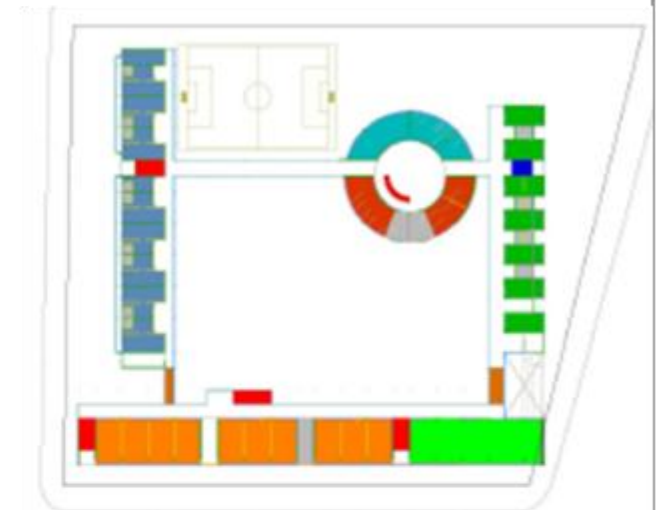
DEBE RESPONDER A LAS DISTINTAS LLEGADAS, VEHICULARES Y PEATONALES, PERMITIENDO UN INGRESO FLUIDO AL INTERIOR.

ESTO GENERA 4 ACCESOS DIFERENCIADOS QUE ASUMEN LA FORMA EN SE LLEGA AL PROYECTO, LA LLEGADA PEATONAL QUE SE DIVIDE EN DOS ACCESOS, (EL DE LAS ALUMNAS Y EL DE LOS VECINOS QUE INTEGREN LAS TALLERES Y BIBLIOTECA POR LA PLAZA DE ACCESO PRINCIPAL), Y POR OTRO EL DE LA COMUNIDAD QUE INGRESE A LA MULTICANCHA DURANTE LOS FINES DE SEMANA.

EL ACCESO VEHICULAR SERÁ DESDE AVENIDA LAS NIEVES PARA PROFESORES, FUNCIONARIOS Y AMBULANCIAS EN CASO DE EMERGENCIA, LA CUAL SE UBICARÁ EN LAS CERCANÍAS DE LA OFICINA DE CONTROL DE SALUD, Y OTRO ACCESO VEHICULAR DE SERVICIOS POR EL LADO SUR DEL PROYECTO QUE SIRVE AL HOGAR Y DONDE INGRESAN ADEMÁS LOS ALIMENTOS AL COMEDOR DEL LICEO.

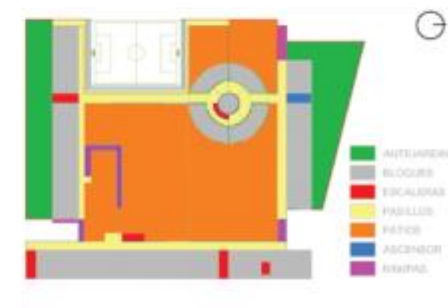


ACCESIBILIDAD



Localización de las principales funciones

- | | | |
|-------------|------------|------------------|
| BAÑOS | AULAS | RAMPAS |
| SALA CUNA | BIBLIOTECA | COCINA/COMEDOR |
| | OFICINAS | ASCENSOR |
| DORMITORIOS | | CIRCULACIONES V. |

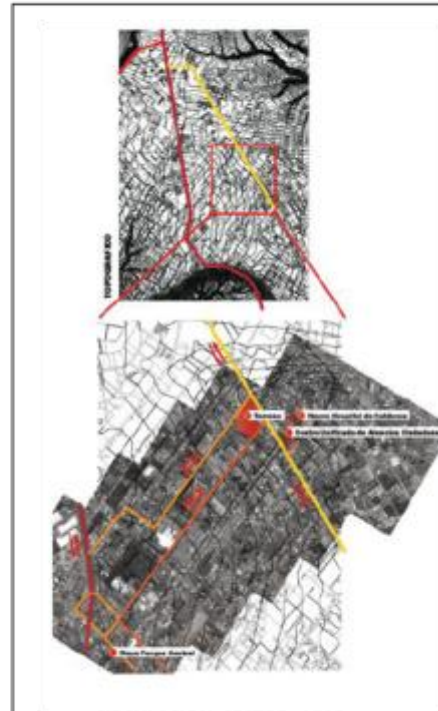


ZONIFICACION DEL SEGUNDO NIVEL

TESIS – PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
 CENTRO DE INTEGRACION COMUNITARIA Y DE ASISTENCIA INTEGRAL PARA ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y MADRES DEL SECTOR DE CALDERÓN
 AUTOR: ANDREA ESTEFANIA GONZALEZ C. 2012



SE DETERMINO EL TERRENO EN ESTE ESPACIO COMO LUGAR DE IMPLANTACIÓN POR ENCONTRARSE MUCHO MÁS CERCA DE LA CONEXIÓN PRINCIPAL DE LOS HABITANTES DEL BARRIO Y POR ESTAR A MENOS DE 100 METROS DEL NUEVO HOSPITAL. EL USO DEL SUELO DEL ENTORNO IBA MÁS ACORDE CON EL PROYECTO ARQUITECTÓNICO (ZONA RESIDENCIAL-COMERCIAL), Y POR PRESENTA UNA COBERTURA VEGETAL PROPIA QUE PUEDE SER APROVECHADA COMO BARRERA NATURAL. EL TERRENO CUENTA CON UN ÁREA APROXIMADA DE 3.5 HECTÁREAS.



CIRCULACION SECTOR - VIAS



CONTEXTO IMEDIATO



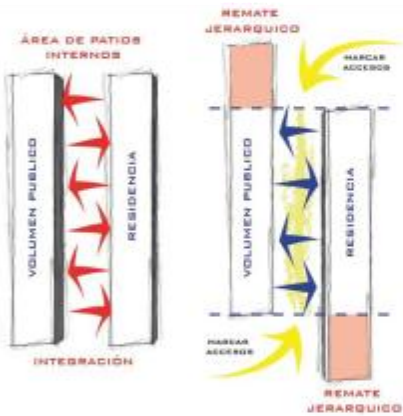
ESQUEMA DE FUNCIONALIDAD



PLANTA DEL PROYECTO



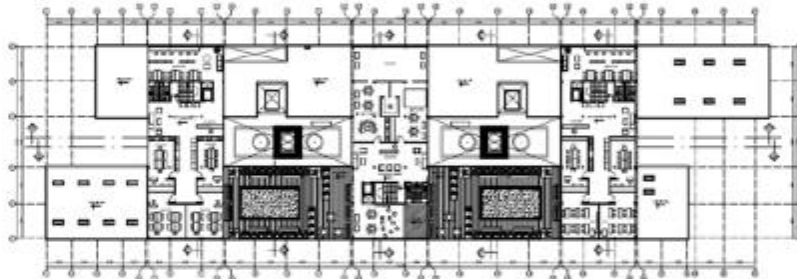
CLASIFICACIÓN DE VOLUMETRIAS



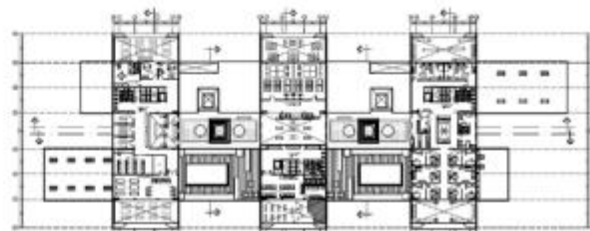
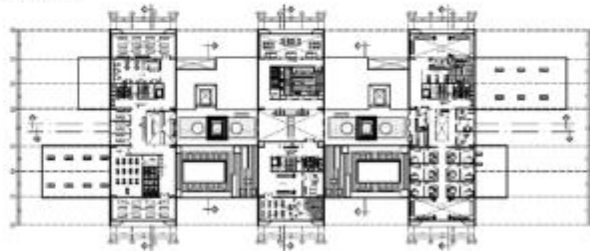
EL MÓDULO PÚBLICO TIENE PRINCIPALMENTE LAS ÁREAS BÁSICAS DE UN CENTRO COMUNITARIO DE DESARROLLO: ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, SALA DE INTERNET, AULA DE COMPUTACIÓN, DE EXPRESIÓN CORPORAL Y BAILE, AULA DE EXPRESIÓN ARTÍSTICA, AULA TEÓRICA Y PRÁCTICA DE GASTRONOMÍA, SALA DE USO MÚLTIPLE Y UN RESTAURANTE. LA RECEPCIÓN SE ENCUENTRA UBICADA EN CADA ENTRADA Y SON LOS ESPACIOS DE TRANSICIÓN QUE JUNTO CON LOS PATIOS INTERNOS SE UNEN AL MÓDULO RESIDENCIA. .



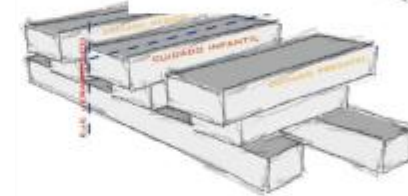
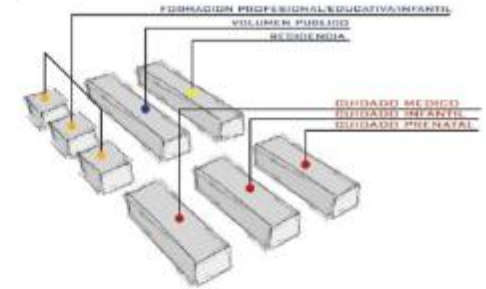
PLANTA BAJA



PLANTA ALTA



PLANTA : MODULOS DE CUIDADO PRENATAL, INFANTIL Y MEDICO.



5.2. Obras realizadas

5.2.1. Hogar Reina de la Paz

Este Hogar, se encuentra ubicado en Lima, en el distrito de Ate Vitarte, cuenta con un área de terreno aproximada de 9 000 m². La particularidad de este centro está basada bajo el enfoque de este proyecto de investigación, siendo de uso exclusivo para las adolescentes que quedaron embarazadas y son madres. Puede acoger con atención completa a un máximo de 20 madres y 20 hijos. Los espacios están conformados por pabellones pequeños de uno a dos pisos, alrededor cuenta con jardines, cada pabellón posee diferente enfoque arquitectónico y apariencia, por lo que se concluye que se fue contribuyendo a lo largo del tiempo y se fue adecuando con la forma irregular del terreno.

Se observó que cada pabellón cuenta con dormitorios compartidos, donde los baños comunes están en los pasadizos y se acceden por turnos en las mañanas. Además, cuenta con aulas de educación CEBA y ambientes comunes, incluye también una capilla y dormitorios de las madres de la congregación que protegen a estas madres adolescentes.

Dentro de otro pabellón funciona el CETPRO con 6 aulas donde se brinda atención tanto para las madres adolescentes como para personas de todo género y edad. Sumado a esto, también se cuenta con una pequeña guardería para atención de niños de 3 años aproximadamente y una pequeña huerta de 40m².



Figura 1. Patio interior del Hogar Reina de la Paz



Figura 2. Pabellón interior del hogar Reina de la Paz

5.2.2. Casa estancia domingo

Este albergue para madres adolescentes igualmente se encuentra ubicada en el Distrito de Ate Vitarte, Lima. Este centro tiene la finalidad de brindar protección a madres adolescentes y niñas o adolescentes con diversos problemas de adicción o en estado de abandono. El área que presenta es pequeño y acoge un total de 30 personas.

Está compuesto por pabellones cada uno con un uso diferente, los dormitorios son de tamaño mediano, siendo compartidas por 7 mamás y 7 niños aproximadamente, presentándose un caso de hacinamiento afectando la confortabilidad y la privacidad. Cuenta con ambientes para talleres ocupacionales, también tiene aulas para diversos usos, canchas deportivas, comedores siendo de carácter modesto.



Figura 3. Pabellón interior Casa estancia domingo



Figura 4. Habitaciones Casa estancia domingo

S. Fernández (2006), en su investigación del Patrimonio arqueológico y políticas territoriales en Andalucía, afirma las relaciones entre los grupos humanos, el territorio y la huella que ha dejado en este. Su consideración como patrimonio de la sociedad permite que se preserve y de oportunidad a fortalecer o crear dinámicas territoriales que no vulneren su integridad y sea disfrutado, vivido e interpretado.

La extensión de este estudio trasciende hasta su impacto en la actualidad tanto en la sociedad como en el territorio circundante, dando a entender que el patrimonio no siempre da garantía a un crecimiento o desarrollo territorial sostenido en el tiempo, involucrando así a la creación de nuevas infraestructuras que soporten nuevas implementaciones tanto en el patrimonio como en el territorio para lograr en ello el desarrollo de la comunidad.

VI. MARCO NORMATIVO

Para el diseño de la propuesta arquitectónica se consideran las normas establecidas por el Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE), como son las siguientes:

NORMA A.010: CONDICIONES GENERALES DE DISEÑO

CAP I: CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO

Bajo los primeros artículos de este capítulo I

- Criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico que deberán cumplir las edificaciones.
- Los proyectistas podrán hacer la excepción de proponer soluciones alternativas y/o innovadoras.
- Las obras de edificación deberán tener calidad arquitectónica, alcanzada con una respuesta funcional y estética acorde con el propósito de la edificación, se respetará el entorno inmediato y el medio ambiente en general.
- Se respetarán los parámetros urbanísticos y edificatorios definidos en el Plan Urbano.

CAP II: RELACIÓN DE LA EDIFICACIÓN CON LA VÍA PÚBLICA

- La edificación deberá contar por lo menos con accesos desde el exterior, éstos serán determinadas de acuerdo al número de accesos que se definan con el uso de la edificación.
- Respetar lo que establezca el Plan Urbano Distrital en cuanto a los retiros entre el límite de propiedad y edificación.
- Debido a las lluvias que provienen de las cubiertas, azoteas, terrazas y patios descubiertos, estas deberán contar con un sistema de canalizado en todo su recorrido hasta el sistema de drenaje público o hasta el nivel del terreno.

CAP IV: DIMENSIONES MÍNIMAS DE LOS AMBIENTES

- El volumen de los ambientes, dimensiones y el área deben ser las necesarias para obtener las funciones para las que son destinados, y lograr albergar al número de personas, tener el volumen de aire requerido por ocupante, permitiendo la circulación de las personas y evacuación, contando con iluminación suficiente.

- Las instalaciones mecánicas de los ambientes para equipos o espacios, podrán tener una altura menor, permitiendo el ingreso de personas para su instalación, mantenimiento o reparación.
- Además de ello, se considera que las vigas y dinteles deber contar con una altura mínima de 2.10m sobre el piso terminado.

CAP V: ACCESOS Y PASAJES DE CIRCULACIÓN

- Se considera para el tránsito de las personas, unos pasajes que deben contar con un ancho libre mínimo, el cual es calculado en función al número de ocupantes, si son parte de una vía de evacuación, están carecerán de obstáculos debido al ancho requerido.
- La distancia horizontal de cualquier punto al vestíbulo de acceso o a una circulación vertical que conduzca de manera directa al exterior será como máximo 45m sin rociadores o 60m con rociadores.
- Como mínima dimensión del ancho de los pasajes y circulaciones horizontales interiores, son medidos entre los muros que lo conforman, además se considera para los locales comerciales y educativos es de 1.20m como mínimo.

CAP VI: ESCALERAS

- Las escaleras integradas, tienen como objetivo satisfacer las necesidades de tránsito de las personas entre pisos de manera fluida y visible.
- Las escaleras de evacuación deberán ser continuas del primer al último piso, entregando directamente hacia la vía pública o a un pasadizo cortafuego, debe contar con un ancho libre mínimo de 1.20m, además debe tener pasamanos a ambos lados separados 5cm de la pared, contando con cerramientos de la caja de la escalera con resistencia al fuego de 1 hora en caso tenga 5 niveles, el cual no será continua a un nivel inferior al primer piso, deberá contar con un hall previo para instalar un gabinete de manguera contra incendios.

CAP VI: SERVICIOS SANITARIOS

- Los servicios sanitarios y además del número de aparatos para las edificaciones están determinados de acuerdo a las normas específicas de cada uso.

- Para acceder a un servicio sanitario, se debe considerar una distancia máxima de recorrido de 50m, además de ello se incluye los acabado de materiales antideslizantes en pisos e impermeables en pareces de superficie lavable.
- Una vez que se instalen los servicios sanitarios en todos los ambientes, estos deben contar con sumideros para eliminar el agua, en caso exista una posible inundación.
- Los sistemas de control de paso del agua en servicios sanitarios especialmente de uso público deben ser de cierre automático o de válvula fluxométrica.
- El registro visual del interior de los ambientes con servicios sanitarios de uso público debe evitarse, por lo cual las puertas de los ambientes deberán contar con un sistema de cierre automático.

CAP VII: DUCTOS

- Mediante ductos de ventilación, los ambientes destinados a servicios sanitarios podrán ventilarse, estos podrán alojar montantes.
- Los techos deben ser accesibles, donde los ductos de más de 0.36 m² deberán contar con un sistema de protección que evite la caída accidental de una persona.

CAP VIII: REQUISITOS DE ILUMINACIÓN

- Uno de los requisitos para asegurar la iluminación natural y artificial necesaria para el uso, donde los ambientes de las edificaciones cuenten con componentes que permitan iluminación natural por medio de teatinas o tragaluces.
- Estos ambientes contarán con iluminación natural directa proporcionada desde el exterior y sus vanos tendrán un área apta para garantizar un nivel de iluminación acorde al uso que está destinado.
- Además de ellos, los ambientes destinados a cocinas, servicios sanitarios, depósitos, pasajes de circulación y almacenamiento lograrán iluminar a través de otras áreas o ambientes.
- Todos estos ambientes contarán además, con medios artificiales de iluminación en lo que será factible ser instaladas, los cuales deben proporcionar niveles de iluminación para la función en que se desarrolla.

CAP IX: REQUISITOS DE VENTILACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO AMBIENTAL

- Estos ambientes deberán tener por lo menos un vano que logre permitir la entrada del aire desde el exterior.
- Sin embargo, estos ambientes de ventilación deberán contar con un área de cobertura no menos de 5% de la superficie, en la que la habitación ventila, los servicios sanitarios, almacenes y depósitos pueden ser ventilados por medios mecánicos o mediante ductos de ventilación.
- Estos ambientes deben contar con un grado de aislamiento térmico y acústico del exterior, por el cual considera una localización de edificación, que ayude con el uso óptimo y cumpla con la función que se desarrollará en él.
- Por lo tanto, los ambientes que desarrollen funciones generadoras de ruido, deberán ser aislados de manera que no interrumpan con las funciones que se vienen desarrollando en edificaciones vecinas.

CAP XI: ESTACIONAMIENTOS

- De acuerdo a lo establecido en el Plan Urbano, toda edificación debe proyectarse con una asignación mínima de estacionamientos dentro del lote que especifica de acuerdo al uso y a la ubicación de la misma edificación, y solo en casos excepcionales por déficit de estacionamiento, se ubicarán en predios diferentes. Por lo tanto, estos espacios tendrán una ubicación en el sótano, a nivel del suelo o en piso alto, constituyendo un uso complementario al uso principal de la edificación.
- Además de ello, se tendrá en cuenta las dimensiones libres mínimas de acuerdo al espacio de estacionamiento, las cuales son: tres o más estacionamientos continuos (ancho: 2,40 m. cada uno), dos estacionamientos continuos (ancho: 2,50 m. cada uno), estacionamientos individuales (ancho: 2,70 m. cada uno), en todos los casos (largo: 5,00 m., ancho: 2,10 m.)

NORMA A.040: EDUCACIÓN

CAP I: ASPECTOS GENERALES

- Se le denomina edificación de uso educativo a construcciones que prestan servicios de capacitación, educación, y a sus actividades complementarias donde están comprendidas con centros de educación básica y superior (universidades, institutos superiores, centros superiores, escuelas superiores militares y policiales).

CAP II: CONDICIONES DE HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD

- La capacidad de los espacios en base del uso previsto, y de las medidas del cuerpo humano basándose en las diversas edades, la cantidad, dimensiones y distribución de un mobiliario necesario.
- El objetivo de un buen diseño arquitectónico, es crear ambientes propicios para el proceso de aprendizaje, cumpliendo con los requisitos de orientación y asoleamientos dimensionamiento de espacios, alturas mínimas, ventilación, volumen de aire, iluminación natural y artificial debidamente específicos.
- Las restricciones acústicas de los recintos educativos, para los cuales se considera un control de interferencias sonoras, aislamiento de ruidos recurrentes del exterior, reducción de ruidos que son generados desde el interior del recinto.

NORMA A.070: COMERCIO

CAP I: ASPECTOS GENERALES

- La edificación comercial, está destinada a desarrollar actividades que cumple con la finalidad de comercialización de bienes o servicios.
- También se considera dentro de los tipos de edificaciones, locales comerciales, restaurantes, grifo y gasocentros (grifos o establecimientos de venta de combustibles, estaciones de servicio, gasocentros).

CAP II: CONDICIONES DE HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD

- Para asegurar una clara visibilidad de los productos que se expenden, en las edificaciones comerciales éstas deberán contar con iluminación natural o artificial, sin alterar sus condiciones naturales. Sin embargo, para considerar una ventilación natural podrá ser cenital o por medio de los vanos en zonas abiertas, teniendo en cuenta un área mínima superior al 10% del área total que ventila.
- De acuerdo a lo establecido a la norma A-130: Requisitos de Seguridad, considera que las edificaciones comerciales deben contar con sistemas de detención y extinción de incendios para las condiciones de seguridad.

NORMA A.080: OFICINAS

CAP I: ASPECTOS GENERALES

- Se denomina de carácter público o privado, a toda edificación destinada a la prestación de servicios administrativos, técnicos, financieros, de gestión y de asesoramiento.

CAP II: CONDICIONES DE HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD

- Para el cumplimiento de la normal A.010, las edificaciones para oficina deben contar con iluminación natural o artificial que garantice el desempeño de las actividades que se van desarrollando.
- Por lo tanto, se tiene en cuenta una altura libre mínima de 2.40 para un piso terminado a cielo raso en las edificaciones de oficina.

NORMA A.100: RECREACIÓN Y DEPORTES

CAP I: ASPECTOS GENERALES

- Se considera edificaciones de recreación y deportes, a aquellas que están asignadas a las actividades de esparcimiento, recreación activa o pasiva, a la presentación de espectáculos artísticos, práctica de deportes, lo que lleva a considerar una infraestructura necesaria para facilitar la realización de las funciones propias de las actividades.

NORMA A.120; ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CAP II: CONDICIONES GENERALES

- Basado en las disposiciones de esta Norma, se deberán crear ambientes y rutas accesibles que ayuden al desplazamiento y la atención de las personas con discapacidad en las cuales cuentan con las mismas condiciones que el público en general, donde se aplican para dichos ambientes y rutas accesibles.
- Además, teniendo en cuenta el ingreso a la edificación, ésta debe ser accesible desde la acera correspondiente, de tal manera que exista una diferencia de nivel u otra escalera de acceso, se debe considerar una rampa, muy aparte del ingreso principal que será asignado al público en general.

- Por lo tanto, se tendrá en cuenta para los pasadizos de ancho menor a 1.50m los cuales deberán contar con espacios de giro de una silla de ruedas de 1.5m x 1.50m, cada una de ellas de 25m, además debe existir un espacio de giro.
- Además se incluyen las circulaciones para el uso público que permitan el tránsito de las personas en sillas de ruedas.
- Estas dimensiones de características específicas para puertas y mamparas deben cumplir con un ancho mínimo del vano, con 0.90m de hoja de puerta, con un espacio libre mínimo entre dos puertas batientes, de manera consecutivas considerando de 1.20m.
- Para las rampas de longitud mayor de 3.00m, deben tener parapetos o barandas en lados libres y pasamanos en los lados encerrados por paredes.
- Para los ascensores para uso público deberán tener dimensiones mínimas de la cabina de 1.20m de ancho y 1.40m de profundidad. Además de los pasamanos, deben estar a una altura de 80cm, contando con una sección uniforme que permita una fácil y segura sujeción, debidamente separados por unos 5cm de la cara interior de la cabina. Además, las botoneras deben estar ubicadas en cualquiera de las caras laterales de la cabina, entre 0.90m y 1.35m de altura. Las puertas de la cabina y el piso deben ser automáticas, y de un ancho mínimo de 0.90m con sensor de paso, además debe existir un espacio que permita el giro de una persona en silla de ruedas.
- Para que una persona en silla de ruedas logre alcanzar los objetos, se debe considerar una altura no menos de 40cm ni mayor de 1.20m y los objetos que estén de manera lateral estarán a una altura no menos de 25cm ni mayor de 1.35m.
- El número de ocupantes que demande en los servicios higiénicos, será el que se requiera para el número de aparatos igual o mayor a tres, para lo cual deberá existir al menor un aparato para cada tipo de persona con discapacidad.

NORMA A.130: REQUISITOS DE SEGURIDAD

GENERALIDADES

- De acuerdo con el número de ocupantes y con su uso, las edificaciones deben cumplir con requisitos de seguridad y prevención que tienen como finalidad salvaguardar vidas humanas.

CAP I: SISTEMAS DE EVACUACIÓN

- Cualquier edificación que cuente con una determinada cantidad de personas, están en función al uso, cantidad y forma del área disponible para dichas personas. Estas pueden tener diferentes usos, pudiendo variar la cantidad de personas y el riesgo en la misma edificación, siempre y cuando estén permitidos en la zonificación establecida.
- Para comprobar el cálculo del número de ocupantes, deben basarse en información estadística para el uso de la edificación evidenciando los aforos calculado según los estándares establecidos por parte de los propietarios.
- El tipo de metodología empleada para determinar la cantidad de personas en diferentes áreas de la edificación, utilizando la sumatoria de todas las personas. Sin embargo, ninguna edificación puede contar con una cantidad de gente mayor a lo establecido en sus cálculos de aforo.

✓ SUB-CAP I: PUERTAS DE EVACUACIÓN

- Para una adecuada evacuación, las salidas de emergencia deberán contar con puertas de apertura desde el interior accionadas por un simple empuje, estas dependerán de su ubicación dentro del plan de evacuación.
- Para destrabar el pestillo de una manija o barra antipático, se requiere una fuerza necesaria para empujar la puerta en casos de emergencia, siendo mayor de 30 libras fuerza.

✓ SUB-CAP II: MEDIOS DE EVACUACIÓN

- Los componentes de una edificación, están destinados a canalizar el flujo de manera segura hacia la vía pública o áreas seguras para la salida de algún siniestro ocurrido.

- Para una adecuada circulación de accesos de uso general y salida de evacuación, no deben contar con ninguna obstrucción que dificulte el paso de las personas.
- Se debe considerar de forma principal las evacuaciones horizontales en: hospitales, clínicas, albergues, industrias y cárceles que logren proporcionar protección a personas discapacitadas de cualquier tipo de edificación. Estas evacuaciones pueden ser del mismo nivel entre edificios siempre y cuando lleven un área de refugio definidos por barreras, estas áreas de refugio deben contar como mínimo una escalera.
- Para considerar rampas como medio de evacuación, éstas deben contar con una pendiente que no sea mayor al 12% y con pisos antideslizantes al igual que con barandas.

CAP II: SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD

- Las dimensiones de señales y los tamaños deben estar acordes con la norma NTP 399.010-1, las cuales deben tener una proporción lógica con el tipo de riesgo que protegen.
- No es necesario que los dispositivos de seguridad utilicen señales ni letreros, siempre y cuando no se encuentren ocultos, debido a que constituyen equipos de forma reconocida y a la ubicación que no cuenta con una señalización adicional, tales como: extintores portátiles, detectores, válvulas de uso y estaciones manuales de alarma contra incendios y además de puertas cortafuego de escaleras de evacuación.
- Todos estos medios de evacuación, deben contar con iluminación de emergencia que garantice 1 ½ hora en el caso de un corte de fluido eléctrico.

VII. SITUACIÓN SOCIAL DE MADRES ADOLESCENTES.

La maternidad en la adolescencia es un tema preocupante en el Perú y en toda Latinoamérica. En la actualidad existen estudios que detallan los diversos problemas sociales, económicos, físicos y otros, que acontecen con el embarazo a temprana edad. Los estudios enfatizan las consecuencias negativas en cuanto a los aspectos de salud y desarrollo social de los niños de estas jóvenes madres, así mismo es preocupante el bienestar de estas adolescentes que se encuentran expuestas a enfermedades de transmisión sexual.

El embarazo precoz incita a una mayor morbimortalidad materna, debido a las complicaciones obstétricas asociadas a la inmadurez fisiológica, las cuales son particularmente agudas entre los niños y las adolescentes madre, esto aumenta la probabilidad de enfrentar la muerte de los neonatos, principalmente en el primer año de vida, así también presentan una alta incidencia de problemas nutricionales que afectan el desarrollo del lenguaje y el comportamiento social del menor.

Estas son las principales razones por las que las madres adolescentes son consideradas como parte de una población vulnerable, ya que se encuentran en un estado de abandono y segregación social y laboral. El Ministerio de Educación (MINEDU) define como población vulnerable al grupo de personas que se encuentran en estado de protección incapacidad frente a una amenaza a su condición psicológica, física y mental, entre otros aspectos.

Este problema social tiene un espectro muy amplio y poco específico, por ello Hard y Zabin, consideran que la definición cronológica de la adolescencia es ineficaz para el estudio adecuado de esta población, por lo cual proponen dividir el grupo en dos tipos: embarazos en la adolescencia temprana, la cual abarca a las edades entre los 9 a los 17 años, y por último los embarazos durante la adolescencia tardía, estos casos abarcan las edades de 18 a 20 años.

Sin embargo, esta clasificación no corresponde al rango de edades de la realidad nacional, puesto que esta clasificación varía de acuerdo a las condiciones sociales de la población en las que se desarrolla la madre adolescente. La realidad nacional amerita un reajuste de las edades en esta clasificación, por lo cual el embarazo en la adolescencia temprana (niñas madres) se da entre las edades de 12 a 14 años, por su parte los embarazos en la

adolescencia tardía (madres adolescentes) serán considerados entre los 15 a 19 años. De acuerdo a esta nueva clasificación para la realidad actual, las estadísticas del INEI revelan que hacia el año 2007, la población nacional alberga 160 mil 258 madres adolescentes entre las edades de 12 a 19 años edad. Esta cifra representa el 7.3% del total de la población de adolescentes en el Perú, de las cuales solo 4 mil 568 son niñas madres y el resto corresponden a las madres adolescentes con embarazos en la adolescencia tardía.

Embarazo en Adolescentes Peruanas

Según INEI-ENDES 2017 (Instituto Nacional de Estadística e Informática) en el Perú, durante el año 2017, menciona que cada 13 de 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres por primera vez. En la Figura N°5, se muestran los resultados que evidencian el incremento de embarazos en adolescentes. (Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza, 2018)

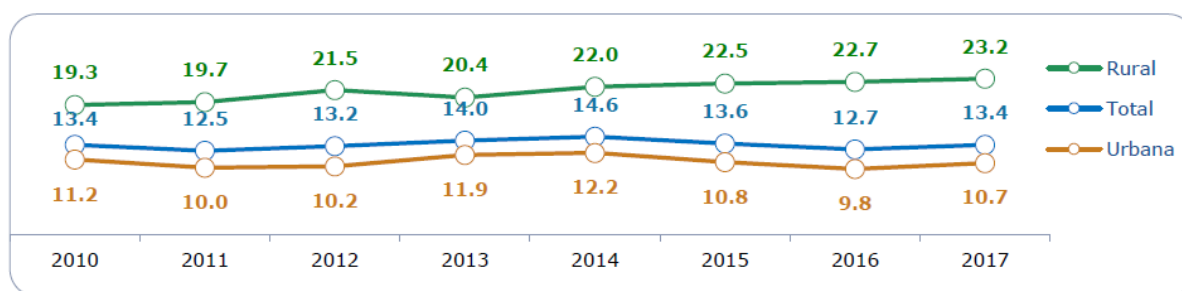


Figura 5. Proporción de madres adolescentes según el ámbito geográfico, 2010-2017

Fuente: INEI-ENDES 2017.

Entre los años 2016 y 2017, el promedio en todo el Perú de adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres o que están embarazadas por primera vez en todo el Perú aumentó del 12.7% a 13.4%; incrementándose en zonas urbanas pasando del 9.8% al 10.7%; y en zonas rurales el porcentaje aproximado fue de 22.7% al 23.2% (Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza, 2018)

Por otro lado, los reportes anuales del Seguro Integral de Salud (SIS), informan que se producen cerca de 2 mil partos atendidos en adolescentes menores de 15 años de edad cada año, incluyendo a niñas que van de la edad de 10 a 12 años de edad; esto es, que cada día, cinco niñas de al menos 14 años dan a luz un hijo.

Antecedentes

Las poblaciones de menores recursos quienes presentan un mayor porcentaje de casos de madres adolescente, estas proporciones inciden principalmente en el área rural con 56 mil 709 adolescentes entre las edades de 12 a 19 años que ya son madres. Por otro lado, en el área urbana existen 103 mil 549 de las mismas.

Área de residencia	Madres			Porcentaje de Madres		
	Total (12-19)	12-14 años	15-19 años	Total (12-19)	12-14 años	15-19 años
2007 a/	160,258	4,562	155,696	7,3	0,5	11,7
Urbana	103,549	3,291	100,258	6,2	0,5	9,7
Rural	56,709	1,271	55,438	10,4	0,5	18,6

Tabla 1. Madres adolescentes de 12 a 19 años de edad.

Fuente: INEI - censos nacionales de población y vivienda, 1993 y 2007

Ante esta realidad, se efectúan diversos estudios sobre este tipo de población vulnerable, los estudios son cubiertos casi en su mayoría por las ciencias médicas y sociales. Sin embargo, desde el punto de vista de la arquitectura, no se tiene una aproximación clara ni definida de esta situación. Por ello, es menester aproximarnos a un estudio de su realidad que determinen las condiciones de desarrollo físico, social y económico que puedan ayudar a entender a este usuario. La ONU hace un planteamiento interesante sobre los diversos indicadores que permitan estudiar estos casos particulares:

N°	Campos	Dimensiones
1	Población y desarrollo	Salud Educación Bienestar material
2	Erradicación de la pobreza	Ingresos y gastos Recursos económicos
3	Expansión del empleo productivo	Trabajo Ambiente laboral Educación y entrenamiento
4	Integración social	Vivienda Trabajo Crimen y justicia criminal
5	Estado de mujeres y hombres	Educación Trabajo Ingresos

Tabla 2. Propuesta actual de indicadores sociales de la ONU

Fuente: Navarro & Larrubia, 2006

Esta población vulnerable está inmersa en la categoría de población y desarrollo, la cual abarca 3 ámbitos de estudio para determinar la situación real de esta población en particular: considerando: salud, educación y bienestar social, los principales puntos de enfoque de este análisis. (Navarro & Larrubia, 2006)

Magnitud de la maternidad en la adolescencia según departamentos

Las estadísticas muestran que la mayor tasa de madres adolescentes está en los departamentos de Loreto, Ucayali y Madre de Dios donde más del 20% están entre los 15 a 19 años de edad. Sin embargo, en la Provincia Constitucional del Callao presenta una menor tasa de madres adolescentes, incluyendo a los departamentos de Lambayeque, Lima, Tacna, Puno y Arequipa, donde por lo menos el 10% de adolescentes están entre los 12 a 19 años de edad. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

El 1.2% y 1.1% de casos de las niñas madres (12 a 14 años), se encuentran en los departamentos de Ucayali y Madre de Dios, respectivamente. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010).

Maternidad en la adolescencia en el área urbana

En el Censo del 2007, en las áreas urbanas del país registró a 103 549 adolescentes que ya son madres que están entre los 12 a 19 años de edad. Sin embargo, existe 3 219 que están dadas entre los 12 a 14 años de edad y el otro 10 258 están dentro del promedio de 15 a 19 años. A comparación del censo de 1993, la maternidad en adolescentes en áreas urbanas del país bajo el rango de 15 a 19 años de edad ha ido incrementando y dentro de 12 a 14 años han disminuido. Por lo tanto, a excepción de Tacna, las adolescentes de 15 a 19 años se han incrementado, en particular Madre de Dios con un 110,4%, seguidamente de Ucayali con un 60,8%, en la Provincia Constitucional del Callao en 59,9%, Loreto en 48,6%, Ayacucho 47,1%, La Libertad con 44,2%, Cajamarca con 38,0% e Ica con 34,1%, entre los principales. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Según el INEI, entre los años 1993 y 2007, en el departamento de Lambayeque urbano, el caso de madres adolescentes aumentó en 42 madres adolescentes de 12 a 19 años; para las adolescentes de 12 a 14 años disminuyó en 221, y existió un aumento en 263 madres adolescentes de 15 a 19 años. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Maternidad en la adolescencia en el área Rural.

Según el censo del 2007, para el área rural a nivel nacional, existen unos 56 709 madres adolescentes que se encuentran entre los 12 a 19 años de edad. Sin embargo, de estos 1 271 están entre los 12 a 14 años, en cuatro departamentos (Ucayali, Loreto, San Martín y Madre de Dios), además existe un 30% en la población rural de adolescentes que ya son madres. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Entre los años 1993 y 2007, según el INEI se produjo una disminución de 48 madres adolescentes de 12 a 19 años, en Lambayeque a nivel rural, de tal manera para las adolescentes entre los 12 a 14 años disminuyó en 53. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Estado Civil o conyugal de las madres adolescentes

Algunas investigaciones evidencian que un gran porcentaje de los primeros hijos en mujeres jóvenes adultas casadas, son concebidos antes del matrimonio. Sin embargo, la mayoría de madres jóvenes contraen matrimonio a causa de embarazos no deseados, lo que puede ocasionar que se produzcan matrimonios inestables, los que pueden contribuir a truncar su educación y generar un total estado de dependencia.

Un contexto que caracteriza a las madres adolescentes es que las uniones legales son comunes, de esta forma se tiene que el 6,9% son casadas, el 66.9% se encuentra en estado de convivencia. Sin embargo, el 17.9% (que representa la quinta parte) son madres solteras, y enfrentan solas su maternidad, sin la intervención del padre de su hijo; el otro 7,9% se encuentran divorciadas o separadas. Por otro lado, otros estudios indican que las parejas que se forman en la adolescencia son inseguras. El 70% de madres adolescentes se encuentran en estado de convivencia, seguidamente de un 21% se encuentran solteras o en algunos casos separados, un 7,2% se encuentran casadas. Por otro lado, en las áreas urbanas un 63,8% de madres adolescentes son convivientes, además el 29,1% son solteras y por ultimo un 6,6% se encuentran casadas. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

7.1. Salud

Según el estudio cualitativo de la experiencia de Padres Adolescentes realizados por la Universidad Católica de Cie (1995), determina que el embarazo en

adolescentes no solo forma parte de un problema debido al incremento de las estadísticas, sino también, por la serie de riesgos biomédicos y psicosocial que se manifiestan en mayor magnitud en poblaciones vulnerables. Debido a esto el embarazo en adolescentes es considerado como un problema de salud pública y psicosocial entre los jóvenes.

Desde el enfoque biológico, la preocupación por un embarazo a temprana edad, está relacionado con el riesgo obstétrico que está asociado con el incremento de probabilidades de patologías obstétricas y perinatales en el parto y durante los tres primeros días de haber dado luz, esto se debe a que un embarazo adolescente se produce en una mujer en plena etapa de crecimiento y desarrollo físico, teniendo en cuenta las siguientes implicaciones:

- Alto riesgo de mortalidad materna
- Nacimiento de bebés prematuros
- Síndrome hipertensivo
- Alteraciones nutricionales
- Anemia
- Infecciones del tracto urinario

Sin embargo, la madre adolescente también presenta problemas en su salud psicológica debido a la angustia, miedo o temor a la relación de sus parientes, el rechazo hacia a sus propios hijos, llevándolas a un síndrome depresivo. Esta sintomatología, se basa en la expresión de la crisis vital y familiar dentro de su entorno.

En el Censo Nacional del 2007, los resultados revelaron que dentro de las madres adolescentes de 12 a 19 años de edad que existen en el Perú (160 258), de éstas solo 51 713 acceden a un seguro de salud, representando cifras porcentuales de un 32,3%; mientras que el otro grupo poblacional representa un 108 545 adolescentes no acceden a dicho servicio. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Estas condiciones no difieren de la realidad lambayecana, durante el año 2009, el Hospital Belén registro la atención de 427 partos de adolescentes, para setiembre del 2010 la cantidad de partos se redujo a 332 partos en las adolescentes entre 10 y 19 años de edad. Las consecuencias de estos nacimientos de madres prematuras se

vieron reflejados con un 10% de bebés recién nacidos prematuros con bajo peso al nacer, con posterior hospitalización por diagnóstico de Sepsis, neumonías, infecciones respiratorias agudas y desnutrición, entre otros.

7.2. Educación

La educación es uno de los temas preocupantes en el desarrollo intelectual de las madres adolescentes, ya que la maternidad temprana es la principal causa de deserción escolar, esto es determinante ya que una vez interrumpido el proceso educativo, estas adolescentes tienen escasas posibilidades de retomarlo después del embarazo. El pensamiento detrás de la deserción escolar es que estas neo madres pueden hacerse cargo de sus familias y sus nuevas responsabilidades.

Esto es contraproducente tanto para la nueva madre como para la sociedad, ya que esta última en general sufre por algunas obligaciones que tienen hacia las madres adolescentes y sus hijos, quienes además no son capaces de convertirse en ciudadanos sumamente productivos e independientes. Esta situación se ve evidenciada en el campo laboral, que limita a las madres adolescentes a acceder a empleos futuros bien remunerados. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

La UNICEF manifiesta que el embarazo de una estudiante no puede ser causa para limitar o restringir su derecho a la educación. Por ello, el embarazo de un adolescente no puede catalogarse como falta o motivo de mala conducta, ni mucho menos tipificarse como una conducta moral.

Según las estadísticas nacionales otorgadas por la INEI en el censo nacional del 2007, menciona que más de la mitad, es decir el 58.3% de las madres adolescentes entre 12 a 19 años de edad lograron alcanzar algún grado de educación secundaria y cerca de una tercera parte (31.0%) tienen algún año de educación primaria, los demás casos corresponden al 4.5% de madres adolescentes que alcanzaron a estudiar educación superior no universitaria incompleta, y el 2.6% de estas madres lograron una educación superior universitaria incompleta.

El panorama es altamente contrastable con las adolescentes que aún no son madres, ya que tienen un mejor nivel educativo, de las cuales el 63.8% tienen como mínimo

educación secundaria completa, adicionalmente, el 24.9% de las adolescentes sin maternidad tienen educación primaria, el 5.0% tienen estudios superiores no universitarios incompletos y por último el 4.9% de estas adolescentes tienen educación universitaria incompleta, estas estadísticas son superiores a los niveles educativos logrados por las madres adolescente. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

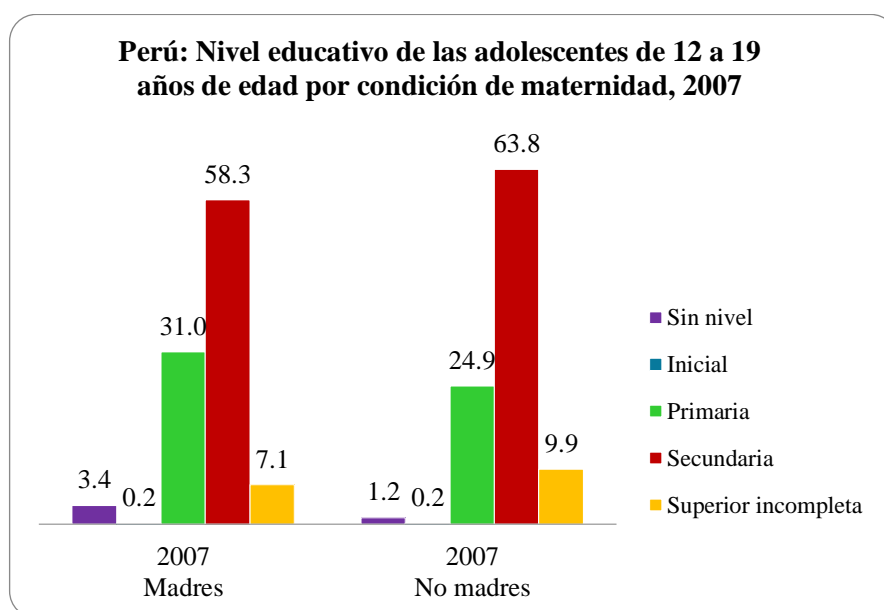


Figura 6. Nivel educativo de las adolescentes de 12 a 19 años

Fuente: INEI censo 2007

Un estudio más detallado sobre la maternidad en adolescentes, arrojó que de las 4mil 562 niñas madres entre las edades de 12 -14 años lograron estudiar algún año de educación secundaria, el 42.9% cuenta con educación primaria, Así mismo, el 45% de las madres de este grupo de edad no poseen ningún grado educativo y solo el 0.7% tienen al menos educación inicial. Respecto al grupo de madres adolescentes entre los 15 a 19 años, las cuales representan 155 mil 696, más de la mitad, es decir el 58.4%, alcanzo culminar algún año de educación secundaria, adicionalmente el 30.9% logró estudiar educación primaria, además, el 4.6% estudiaron educación superior no universitaria incompleta, el 2.7 % logró llegar a la educación superior universitaria sin llegar a completarla. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

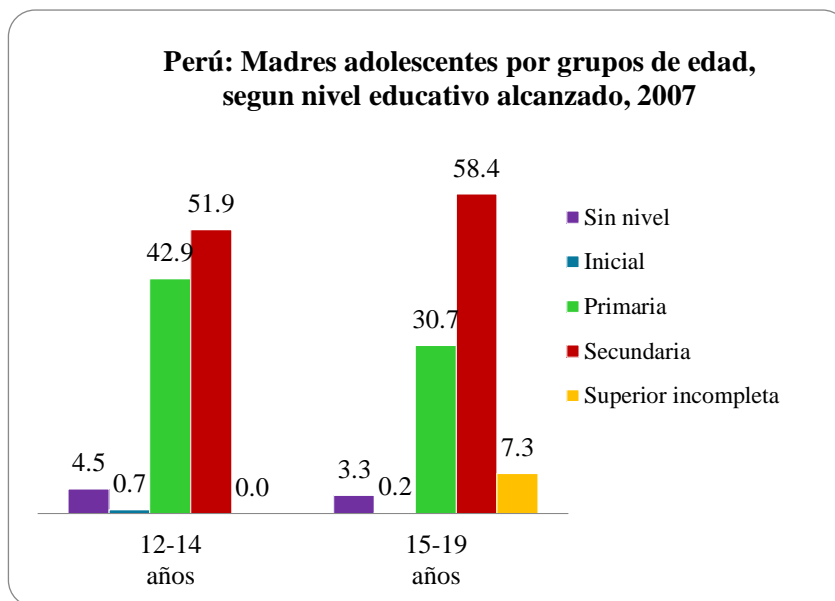


Figura 7. Madres adolescentes por de edad, según nivel educativo alcanzado, 2007

Fuente: INEI censo 2007

La realidad departamental es más determinante en esta situación, pues más del 70.00% de estas madres alcanzaron terminar algún año de educación secundaria, presentando las siguientes estadísticas: 77.8% en Ica, 75.8% en Tacna, 75.5% en Lima, 75.1% en Tumbes, 75.9% en la provincia constitucional del callao y el 72.4% en Madre de Dios. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

La asistencia escolar es un factor importante, la deserción total o parcial desfavorece la situación de las jóvenes volviéndolas más vulnerables, por la falta de preparación, lo cual trasciende y afecta a otros factores socioeconómicos. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Según el Censo 2007, los resultados arrojaron solo el 13,1% de madres adolescentes que asisten al colegio y existiendo un gran porcentaje restante que no acuden a ello. Sin embargo, a comparación de adolescentes que no son madres, se observa que la mayoría de ellas (80,4%), asisten al colegio. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Estas estadísticas van en aumento al analizar la situación por grupos de edad donde la asistencia escolar entre las adolescentes madres con las no madres es abismal. Por lo tanto, estás madres adolescentes de 12 a 14 años que continúan estudiando llega al 42,0% y las de 15 a 19 años al 12,2%, esto evidencia que durante la etapa

del embarazo en adolescentes, es un factor que impide en su mayoría continuar sus estudios. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010).

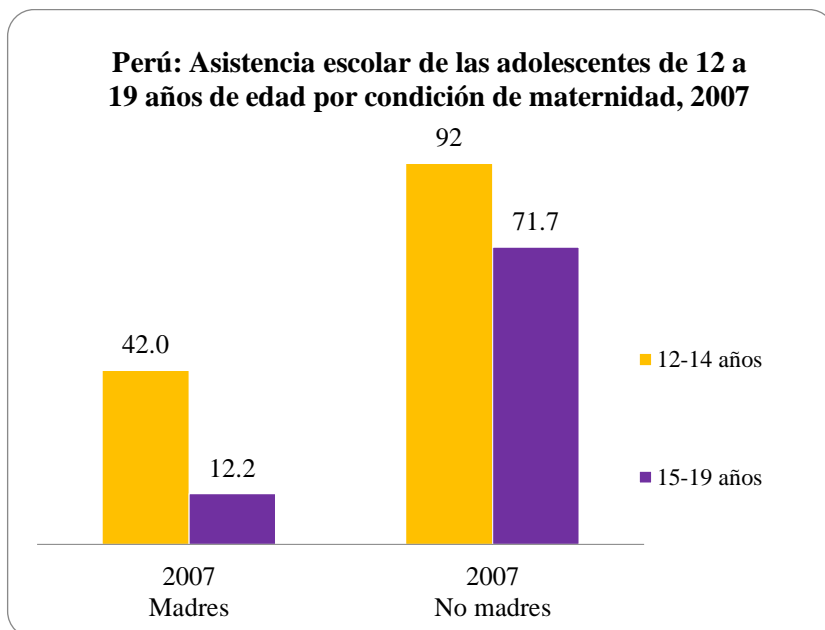


Figura 8. Asistencia escolar de las adolescentes por condición de maternidad, 2007

Fuente: INEI censos 2007

Bajo un análisis departamental que se realizó en el 2007, demuestra que la tasa de asistencia escolar de adolescentes de 12 a 19 años que son madres, son: Moquegua (26,6%), Tacna (23,7%), Arequipa (19,5%), Lima (17,9%), Provincia Constitucional del Callao (17,4%), Ayacucho (17,3%) e Ica (17,1%). En los departamentos de: Amazonas (6,4%), San Martín (7,6%), Cajamarca (7,7%), Piura (8,0%), Lambayeque (9,5%), Huánuco (9,6%) y La Libertad (9,7%), esta tasa es inferior al 10%. Bajo esta perspectiva, el mayor porcentaje de madres adolescente, abandonan sus estudios, temporal o definitivamente. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Por otro lado, dichas adolescentes que aún no son madres se encuentra en una proporción de 1 a 3 veces mayor a comparación de adolescentes que ya son madres. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Así mismo, la condición de alfabetismo es bastante dramática en poblaciones vulnerables debido a que, existe un total de madres adolescentes con un 3,7%, que no saben leer ni escribir. En cambio, el 1,1% de esta población son analfabetas, teniendo de esta manera que las madres adolescentes presentan una tasa de tres

veces más elevada que las adolescentes que no son madres. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Área de residencia	2007					
	Absoluto				Tasa de analfabetismo	
	Madres		No madres		Madres	No Madres
	Total	Analfabeta	Total	Analfabeta		
Total	160258	5864	2043090	23443	3,7	1,1
Urbana	103549	1420	1556563	9310	1,4	0,6
Rural	56709	4444	486527	14133	7,8	2,9

Tabla 3. Población analfabeta por condición de maternidad, según área de residencia

Fuente: INEI 2007

Ahora, las estadísticas por departamentos, respecto al nivel de alfabetismo revela que: en Huánuco (8,9%), Cajamarca (7,5%), Amazonas (7,4%), Ancash (6,3%), La Libertad (6,0%), Cusco (5,8%), Apurímac (5,6%) y Huancavelica (4,7%), se registraron las tasas más altas de analfabetismo de las madres adolescentes. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

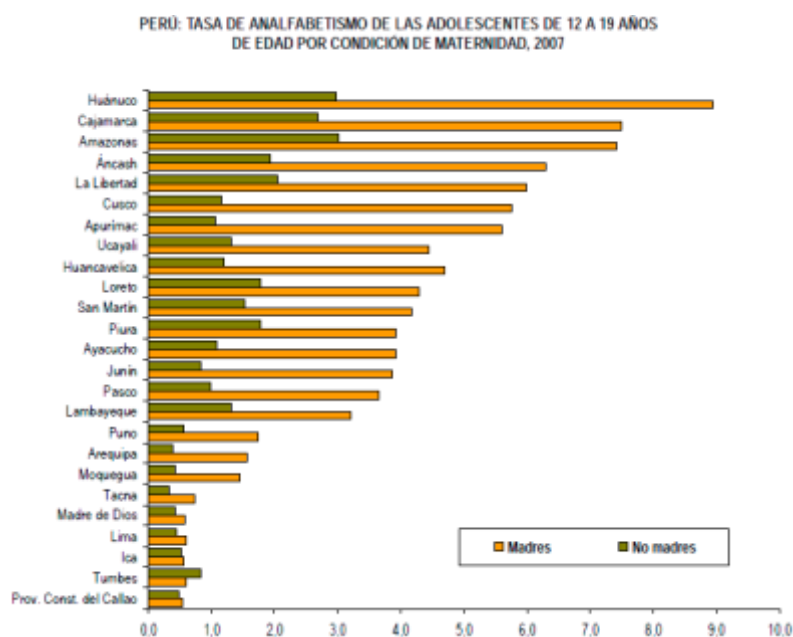


Figura 9. Tasa de Alfabetismo por condición de maternidad

Fuente: INEI censo 2007

7.3. Bienestar Material

El bienestar material hace referencia a la calidad de vida de una persona en cuanto a su capacidad económica, en el caso de las madres adolescentes es difícil, ya que los gastos son elevados con la llegada del bebé y su condición económica satisface únicamente lo inmediato. Algunas de estas jóvenes no cuentan con la ayuda económica familiar, por ello se ven obligadas a mejorar su condición tipo personal de manera que las llevan a realizar trabajos en temporada de vacaciones. Es por ello, que utilizan estrategias como conseguir becas dentro de sus universidades.

Por otro lado, la maternidad durante la adolescencia, limita a generar oportunidades de estudio y desarrollar habilidades para obtener un empleo adecuado, asumiendo riesgos en su proyecto de vida, truncando el proceso de educación y de desempeño acorde a su edad. Todas estas circunstancias, ocasiona que las madres adolescentes se enfrenten a un nuevo escenario, ya que en su mayoría no cuentan con el apoyo de su pareja para conformar una familia, esto conlleva a que recurran a buscar ayuda de sus familias.

Sin embargo, los datos del Censo del 2007, arrojan que sólo el 8,9% de las adolescentes de 12 a 19 años de edad que ya son madres, se dedican a estudiar, mientras que, las adolescentes que no aun no son madres y estudian, están dentro de un porcentaje de 71,5%. Estas cifras ponen en evidencia que las adolescentes que son madres tienen dificultad para alcanzar un adecuado nivel educativo y desarrollarse de acuerdo a su plan de vida. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

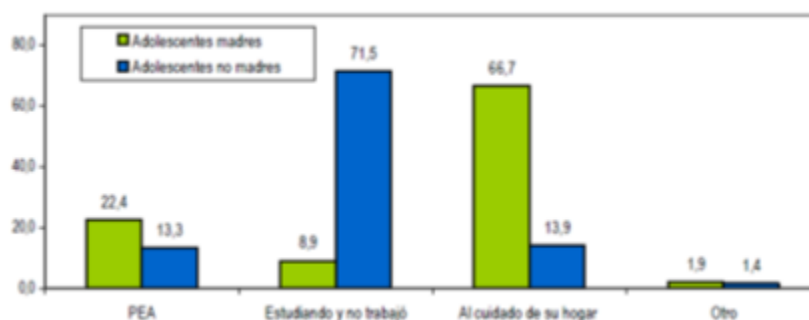


Figura 10. Población femenina por condición de maternidad

Fuente: INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1993 y 2007)

Dentro de la integración de una población económicamente activa (PEA), se encuentra a madres adolescentes con un porcentaje mayor de 22,4% frente a un 13,9%, con necesidades de trabajar para solventar sus gastos. Sin embargo, el otro porcentaje restante pertenece a la población económicamente no activa, donde estas madres se encuentran casadas o que pertenecen a hogares donde continúan siendo criadas como hijas. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Condición de actividad	2007					
	Población femenina de 12 a 19 años		Madres		No madres	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Total	2 203,348	100	160 258	100	2 043,090	100
PEA	307 154	13,9	35 975	22,4	271 179	13,3
Ocupada	279 061	12,7	33 247	20,7	245 814	12,0
Desocupada	28 093	1,3	2 728	1,7	25 365	1,2
PEI	1 896,194	86,1	124 283	77,6	1 771,911	86,7
Estudia y no trabaja	1 474,088	66,9	14 221	8,9	1 459,867	71,5
Cuidado de hogar y no trabaja	390 297	17,7	106 965	66,7	2 833,332	13,9
Otro	31 809	1,4	3 097	1,9	28 712	1,4

Tabla 4. Población femenina por condición de maternidad, según condición de actividad

Fuente: INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1993 y 2007

La tercera parte de esta población se cuenta con un 32,6% según el tipo de ocupación, que tienen trabajos independientes, por otro lado, el 48,4% son trabajadoras asalariadas y por último, un 19,1% como trabajadora familiar no remunerada. Sin embargo, los porcentajes de las adolescentes que aún no son madres, el 63,9% se encuentra en condición de asalariada, el otro 18,0% como trabajadoras independientes, y por último un 18,1% como trabajador familiar no remunerado. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

En áreas urbanas, las madres adolescentes residentes el 59,3% se encuentra en calidad de asalariadas (empleada, obrera o trabajadora del hogar), el otro 31,8% se encuentra ubicados como trabajadores independientes, y finalmente el 9,0% como trabajador familiar no remunerado, estos datos se diferencia de las adolescentes que aún no son madres que se ubican en la misma área, donde el 71,9% son asalariadas, el otro 17,5% son independientes y por ultimo un 10,6% son trabajadoras familiares no remuneradas. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Para áreas rurales, el 24,5% de las madres adolescentes que trabajan se encuentra en condición de asalariadas, y por otro lado el 34,3% se establecen de manera independiente y el 41,3% como trabajador familiar no remunerado, mientras que estas adolescentes que aún no son madres que laboran, el 27,1% se encontraban percibiendo un salario, y finalmente el 20,1% como trabajadoras independientes y el otro 52,8% como trabajadoras familiares no remuneradas. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Área de residencia / categoría de ocupación	2007					
	Población femenina de 12 a 19 años		Madres		No madres	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Urbana						
Total	224739	100,0	22808	100,0	201931	100,0
Empleado	78377	34,9	6865	30,1	71512	35,4
Obrero	22474	10,0	3095	13,6	19379	9,6
Trabajador independiente	40193	18,2	7014	30,8	33899	16,8
Empleador o patrono	1657	0,7	235	1,0	1422	0,7
Trab. Familiar no remunerado	23486	10,5	2043	9,0	21443	10,6
Trabajador (a) del hogar	57832	25,7	3556	15,6	54276	26,9
Rural						
Total	54322	100,0	10439	100,0	43883	100,0
Empleado	2353	4,3	302	2,9	2051	4,7
Obrero	7477	13,8	1592	15,3	5885	13,4
Trabajador independiente	12174	22,4	3515	33,7	8659	19,7
Empleador o patrono	264	0,5	67	0,6	197	0,4
Trab. Familiar no remunerado	27468	50,6	4309	41,3	23159	52,8
Trabajador (a) del hogar	4586	8,4	654	6,3	3932	9,0

Tabla 5. Población femenina ocupada por condición de maternidad según área de residencia y categoría de ocupación.

Fuente: INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1993 y 2007.

Situación social de la madre adolescente en Lambayeque

En el año 2016, Sofía Carrillo Zegarra, jefa de comunicaciones del Instituto Peruano de Paternidad Responsable (INPPARES), Sofía Carrillo Zegarra, dio a conocer que en la región Lambayeque, en las zonas rurales, en especial Cañaris, 9 a 10 adolescentes de cada 100, resultan embarazadas. Indicó que la causa de este problema se debe a la falta de una educación sexual integral en la comunidad educativa que implique a los a toda la familia, tutores y mismos estudiantes (RPP, 16 de abril del 2016.).

Carmen Pintado, responsable de Estrategia Sexual de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque 2018, advirtió que las madres jóvenes, en su mayoría, son discriminadas, lo que ocasiona que abandonen sus estudios, repitiendo el círculo de pobreza. Otro problema es la falta de apoyo de la sociedad y el difícil acceso a los servicios de salud. Además, en el 2018, se registró que en Lambayeque, el 8% de las adolescentes son madres, lo que pone en evidencia que el inicio de las relaciones sexuales son cada vez a más temprana. (RPP, 06 de marzo del 2018.).

Jenny Carbajal, integrante del Comité de Lactancia Materna del Hospital Docente Las Mercedes, en el 2016 manifestó que en lo que fue de ese año, 10 niñas de 12 años de edad habían dado a luz en ese nosocomio, y que con los años la edad del embarazo precoz ha ido en aumento debido que cada vez la edad de tener pareja es menor. También, sostuvo que la incidencia de embarazos de adolescentes entre 14 y 16 años había aumentado, sin embargo, el mayor número de partos adolescentes está dado por gestantes de 17 años (Editora Perú, 23 de agosto del 2016).

Conclusión Parcial:

Queda evidenciado que la situación de las madres adolescentes es preocupante por el poco nivel de la calidad de vida que tienen, tanto de la madre como del neonato, la cual es deficiente y poco esperanzadora. Las consecuencias de la maternidad a temprana edad, no solo pone en riesgo su desarrollo personal, intelectual y psicológico, sino también su integridad física y de salud.

Mediante un enfoque educativo, una de las principales consecuencias de la maternidad durante la adolescencia es la baja adquisición de capital educativo. Sin embargo, estadísticamente hablando, más de la mitad de estas madres adolescentes (58,4%), alcanzaron a estudiar algún año de educación secundaria y la otra tercera parte (30,9%) tienen a lo más algún año de educación primaria. Por lo tanto, lo restante (4,6%) alcanzó a estudiar educación superior no universitaria incompleta, y por último el 2,7% terminaron superior universitaria incompleta. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2010)

Esta situación de vulnerabilidad social y pública en la región lambayecana, queda poco resuelta debido a que no se generan una oportunidad de desarrollo para esta población en específico, por lo cual, se hace necesario la construcción de infraestructuras capaces de albergar las actividades esenciales para el desarrollo de estas jóvenes madres y sus menores hijos, por ello la propuesta de un Centro de Capacitación Laboral para Madres Adolescentes en la ciudad de Chiclayo, es cada vez más trascendente.

VIII. USUARIO: MADRE ADOLESCENTE

El planteamiento del programa arquitectónico está determinado por aspectos y necesidades del usuario potencial del espacio; por ello, se debe analizar todas sus necesidades en los aspectos social, físico, y psicológico, incluyendo las actividades que se realizarán para mejorar todos estos aspectos y de este modo, la arquitectura pueda contribuir con espacios y ambientes adecuados para que las madres adolescentes puedan desarrollar sus actividades de manera óptima.

Por otro lado, los rangos de las edades de los adolescentes (15 a 19 y 20 a 25 años), determinan las necesidades y actividades que se debe tomar en cuenta, como, la salud de la madre y de su hijo, las consecuencias educativas que trae el no culminar los estudios, la inestabilidad emocional, las pocas oportunidades en el mercado laboral.

En las adolescentes, existe el riesgo comparativo debido a las especiales condiciones fisiológicas, socioculturales y a la atención médica. Asimismo, tanto la salud física como la emocional son elementos para el cuidado de las adolescentes madres y para la jerarquía en la propuesta del programa arquitectónico.

8.1. Necesidades físicas y fisiológicas.

Una madre adolescente presenta ciertas necesidades físicas que están determinadas por espacios cómodos y a los servicios que les brinden cuidado durante su embarazo y el cuidado de su hijo. Por tanto, estas necesidades fisiológicas, comprenden diversos aspectos de la salud, y todas las actividades que estén dadas para prevenir complicaciones físicas. (Gonzales, 2012)

8.2. Necesidades sociales.

Las necesidades sociales de una madre adolescente, están determinadas por la edad y el entorno en que se encuentran. Por lo tanto, las actividades recreativas son más importantes que para las de jóvenes adolescentes de 15 años, que tienen como meta completar sus estudios escolares y continuar con sus estudios superiores donde puedan obtener más adelante una adecuada condición económica; en las adolescentes entre 19 y 21 años, sus actividades están enfocadas a contribuir con las tareas que sirvan de guía para las adolescentes de 15 años y actividades de capacitación laboral.

8.3. Necesidades Psicológicas.

Las necesidades psicológicas de las madres adolescentes se determinarán por el cambio repentino que han experimentado al saltar a la etapa adulta; también, se puede identificar otros puntos como la variabilidad, los distintos cambios de ánimo, los sentimientos de angustia, temor a ser juzgados, depresión, negación de su embarazo, etc (Romero, 2011)

Por otro lado, también pueden presentar complicaciones psicológicas; la depresión es considerada como consecuencia del embarazo, existen estudios donde se evidencia un alto índice de depresión en adolescentes embarazadas, lo cual prima en adolescentes entre 15 y 19 años, y esta sintomatología está vinculada a sentimientos de culpa, inseguridad y al alejamiento del grupo social” (Valdivia & Condeza, 2006)

Entonces, la ayuda que se debe proporcionar a las madres adolescentes es de brindar áreas psicológicas y de ayuda social con profesionales especializados en este caso.

8.4. Conceptualización del Usuario

La conceptualización del usuario en el proyecto es importante para el estudio del espacio arquitectónico, para luego enunciar implicación que se ven plasmadas por la propuesta arquitectónica.

Para ello, es necesario determinar los grupos que están compuestos por las edades de las adolescentes y las etapas comunes que presentan desde la gestación (adolescente embarazada) hasta la experiencia como madres (madre adolescente).



Figura 11. Etapas de la gestación hasta la experiencia como madres

De tal manera, estas etapas se dividen en:

1. Adolescente embarazada
 - Experiencia prenatal de la adolescente.
 - Cuidado de la adolescente.
 - Protección de la madre.
2. Nacimiento de su hijo
 - Eje de división
3. Madre adolescente
 - Cuidado del hijo
 - Protección del hijo
 - Experiencia posnatal.

Estas tres etapas servirán para diferenciar los espacios arquitectónicos dentro del proyecto según sus necesidades de cada etapa, lo que, permitirá diseñar espacios adecuados que favorezcan el uso óptimo en cada una de ellas.

Etapa 1. Esta etapa estará enfocada a la protección social, cuidado durante el embarazo y estabilidad emocional de la adolescente gestante.

Etapa 2. Esta etapa tiene como principal objetivo el cuidado y atención al recién nacido, considerando que se deben implementar los ambientes que involucra esta etapa para la atención y los cuidados que esta etapa demanda.

Etapa 3. Esta etapa se enfoca al cuidado postnatal de la madre y cuidado del hijo, para lo cual se deberán considerar ambientes adecuados para esta actividad; así como también, se considerará ambiente necesarios para brindar servicios educativos que ayuden a que las madres adolescentes puedan concluir sus estudios secundarios, además, se debe considerar la formación de talleres laborales que den la oportunidad de generar una inserción en el campo laborar

8.5. Delimitación de Usuario Complementarios

Los usuarios complementarios directos e indirectos en este proyecto se definen según sus criterios de elección, el cual estará definido por todas las actividades que se realicen, siendo su función principal del proyecto la protección, cuidado y adiestramiento de la adolescente embarazada.



Figura 12. Etapa 1

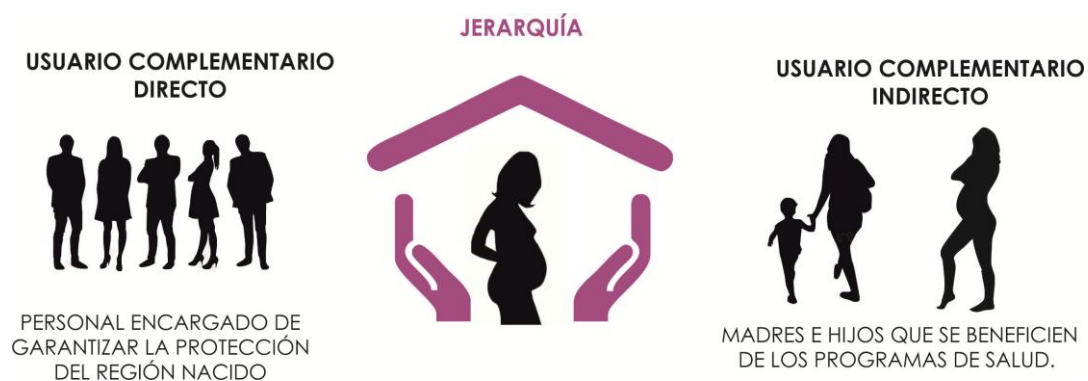


Figura 13. Etapa 2

En la primera y segunda etapa los usuarios complementarios directos serán los profesionales encargados de garantizar la protección y el crecimiento personal de la adolescente que estarán conformados por profesionales médicos, docentes y personal administrativo.

Los usuarios complementarios indirectos serán todas las madres gestantes externas que quieran acudir al centro de capacitación laboral.

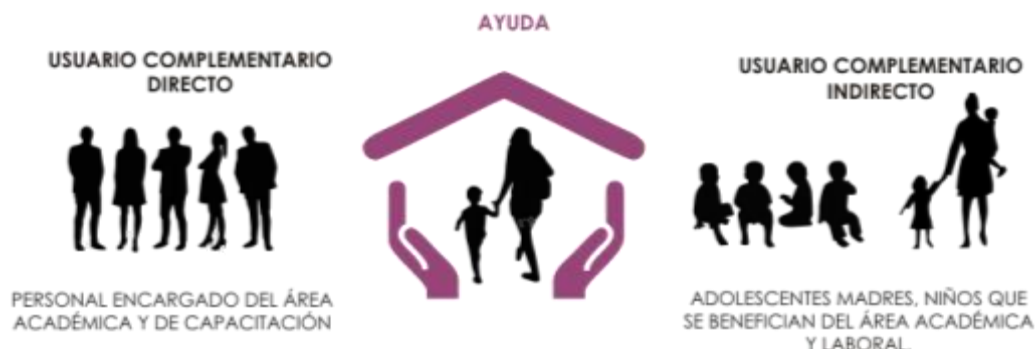


Figura 14. Etapa 3

En la etapa 3 el usuario complementario directo estará conformada por los profesionales encargados de la formación académica de las madres adolescentes; además, de personal responsable del cuidado del niño mientras las madres asisten a los talleres educativos. Además, en esta etapa tenemos a los usuarios complementarios indirectos que los conforman todas las adolescentes madres y niños externos al proyecto, que desean complementar sus estudios y desean capacitarse en los talleres laborales.

8.6. Conclusiones

Para el proyecto, el usuario principal jerárquico serán las adolescentes de los 15 y 21 años de edad, y por otro lado los usuarios complementarios directos son el personal profesional médico, docente, administrativo que aportan funciones de ayuda.

Las necesidades primordiales del usuario principal se centrarán en el cuidado prenatal y posnatal, el cuidado del niño, el manejo de talleres profesionales, la continuidad de sus estudios académicos, y las actividades de recreación que permitan integrar a los diferentes grupos de edad.

El programa arquitectónico, se forma en base a las necesidades antes mencionadas, el cual deberá proponer áreas especializadas que reflejen estas necesidades y contribuyan con el bienestar del usuario principal – MADRE ADOLESCENTE.

IX. ELECCION DEL LUGAR

En el proceso de elección del lugar para desarrollar un proyecto arquitectónico se debe tener en cuenta principalmente las necesidades socio ambientales, para que estos sean funcionales en sitios específicos que integren los procesos físicos, bióticos y socioculturales, siendo importante el análisis del lugar y su entorno para que se puedan integrar las características naturales con las necesidades del ser humano con el afán de evitar los problemas de desigualdad y el impacto ambiental negativo. (Chong, Carmona, & Pérez, 2012)

El análisis del lugar del proyecto y su entorno, además, de realizar un reconocimiento visual in situ previo, en la zona donde se va a realizar el proyecto y se genere una idea sobre el desarrollo del proyecto, requiere identificar al entorno del proyecto como un sistema social y natural en el cual estén interrelacionados varios factores y procesos. (Chong, Carmona, & Pérez, 2012)

En su mayoría los proyectos cuentan con un sitio ya establecido para el desarrollo de su arquitectura. Sin embargo, en pocos casos se tiene la opción de la búsqueda de los sitios adecuados para un proyecto establecido. Por ende, se inicia con el proceso de elección del sitio, donde puede tratarse desde una ponderación entre tres o más opciones. Por otro lado, esto se da, si se desea localizar un terreno para un proyecto determinado, además, se realiza dentro de la tarea de búsqueda, una parte de análisis del sitio general que nos ayuda a la toma de decisiones sobre qué terreno es el más conforme que cumplen con los objetivos del proyecto.

El proyecto está destinado para la ciudad de Chiclayo, una ciudad ubicada al noroeste del Perú, así mismo es una de las tres provincias del departamento de Lambayeque y capital de la provincia del mismo nombre.



Figura 15. Mapa de Chiclayo y sus distritos próximos

Fuente: elaboración propia.

9.1. Análisis urbano

Al plantear un edificio de interés social, es importante establecer un área de influencia, de acuerdo a la delimitación de esta área de influencia se realizará principalmente con base en el tipo de desarrollo que traerá el proyecto, por ello es importante analizar los siguientes puntos: sistema de comunicación, usos de suelos, infraestructura y equipamiento urbano, aspectos demográficos.

9.1.1. Sistemas de comunicación

Los sistemas de comunicación determinan el grado de conexión con la urbe y su contexto aledaño, así mismo indica que zonas presentan mayor accesibilidad:

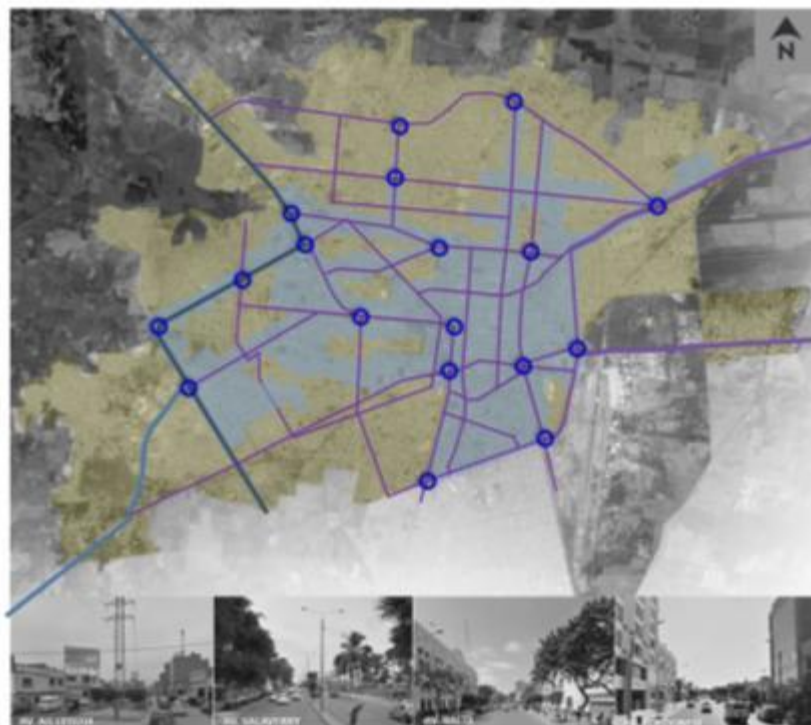


Figura 16. Cartografía del sistema vial local

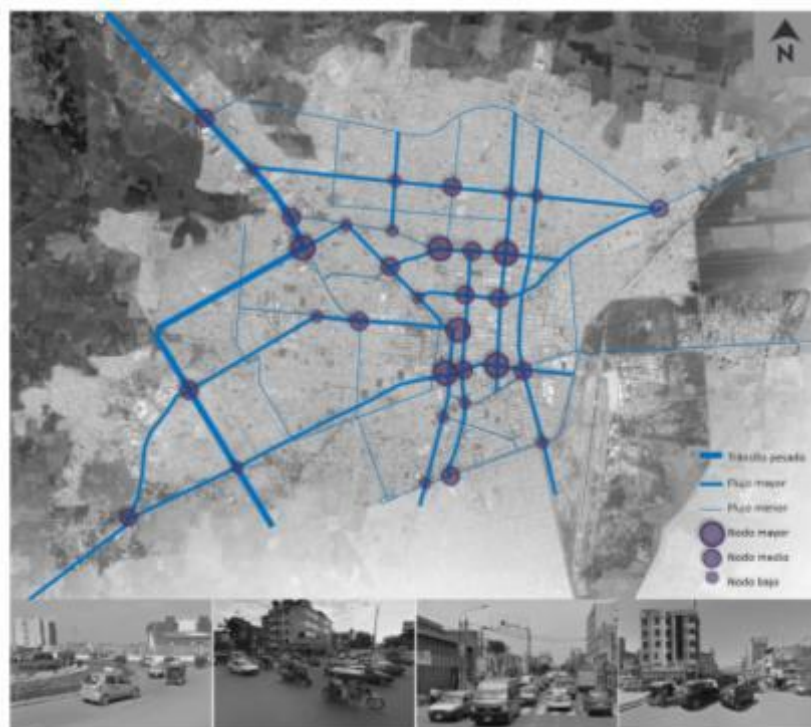


Figura 17. Cartografía de los flujo y nodos viales

9.1.2. Usos de suelo

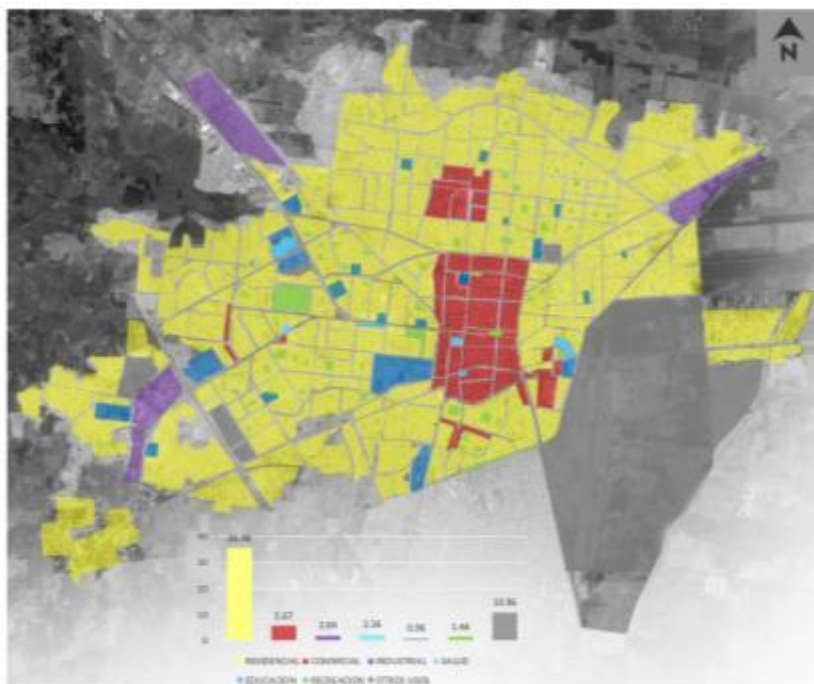


Figura 18. Usos de suelo en Chiclayo

Fuente: Archivo del Análisis de Desarrollo Urbano Sostenible de Chiclayo, USAT

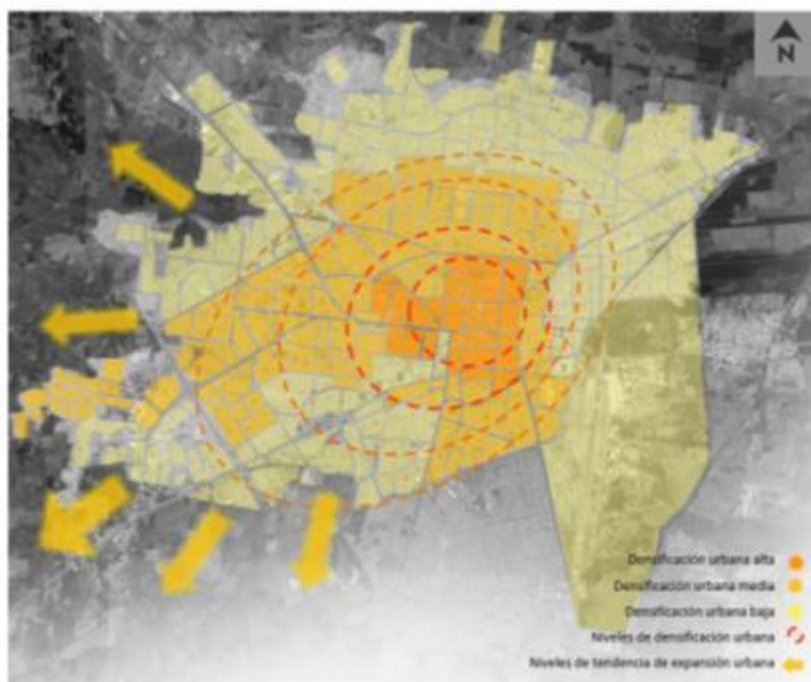


Figura 19. Tendencias de expansión urbana

Fuente: Archivo del Análisis de Desarrollo Urbano Sostenible de Chiclayo, USAT

En términos generales, será conveniente analizar la infraestructura y el equipamiento urbano existente en la zona, donde el equipamiento objetivo son los destinados a salud, ya que para efectos de esta tesis son los más próximos a la atención de la población vulnerable de madres adolescentes. Por ello, el equipamiento de interés será analizado junto a su área inmediata de influencia.



Figura 20. Equipamientos de salud y su área de influencia inmediata

Fuente: elaboración propia.

9.1.3. Aspectos demográficos

Los aspectos demográficos en cuanto a la ubicación del mayor índice de madres adolescentes, establecen a la periferia como la zona más vulnerable dentro de la urbe.

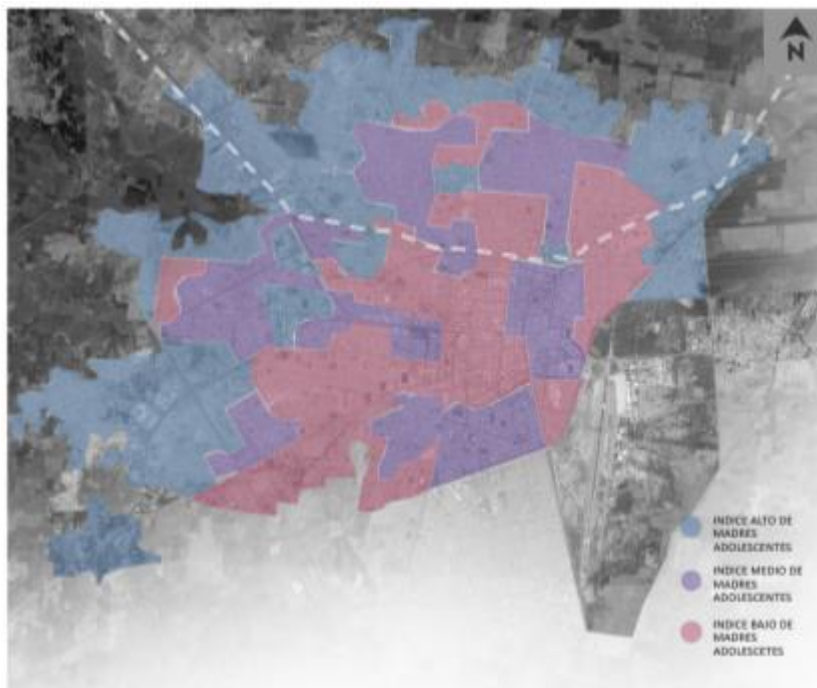


Figura 21. Índice de madres adolescentes

Fuente: Elaboración propia

9.2. Selección de posibles terrenos

La estrategia para la selección está basada en dos criterios principales, cercanía a las zonas vulnerables de la población estudiada (madres adolescentes) y proximidad a los equipamientos importantes dentro de la urbe. Estos criterios, aprovecharán la existencia de los vacíos urbanos o espacios de oportunidad en las periferias de Chiclayo.

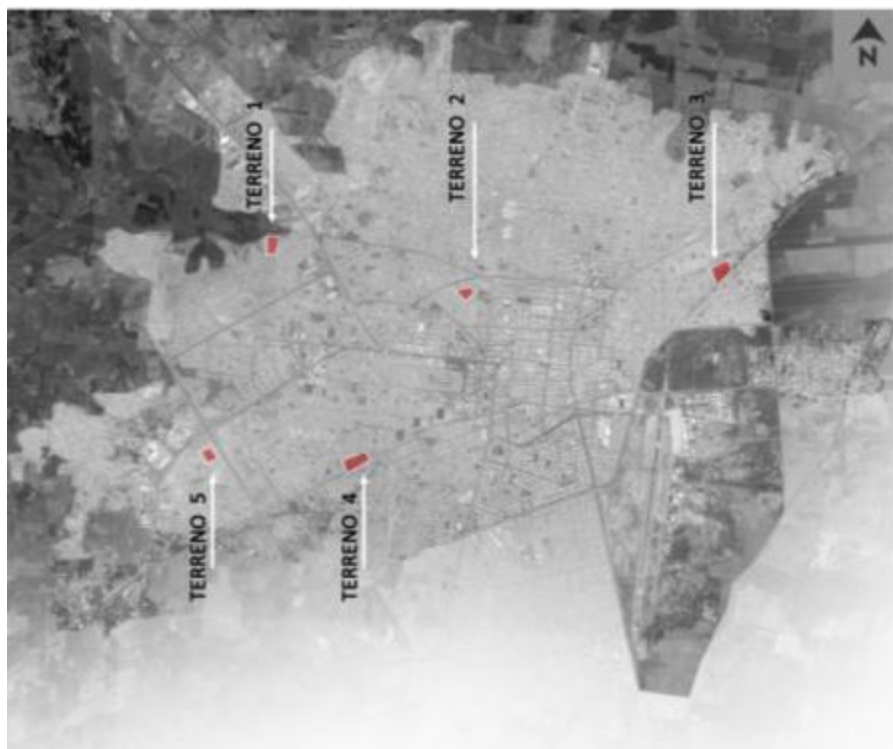


Figura 22. Ubicación general de los posibles terrenos

Fuente: elaboración propia

9.2.1. TERRENO 1

El terreno se ubica en la periferia norte de la ciudad, se encuentra próximo a vías importantes y a centros de salud y educación.

- Área del terreno: 1.50 ha
- Sistema de comunicación: accesible
- Usos de suelos: Recreación y residencial
- Equipamiento próximo: hospitales, educación



Figura 23. Contexto del terreno n°1

Fuente: Elaboración propia

9.2.2. TERRENO 2

El terreno se ubica en la zona norte de la ciudad, dentro del área urbana y se encuentra próximo a vías importantes y zonas residenciales.

- Área del terreno: 1.00 ha
- Sistema de comunicación: accesible
- Usos de suelos: Recreación y residencial
- Equipamiento próximo: Educación, comercio



Figura 24. Contexto del terreno n°2

Fuente: Elaboración propia

9.2.3. TERRENO 3

El terreno se ubica en la periferia norte de la ciudad, se encuentra próximo a vías importantes y zonas residenciales

- Área del terreno: 4 243 m²
- Sistema de comunicación: accesible
- Usos de suelos: Local institucional
- Equipamiento próximo: Educación, comercio

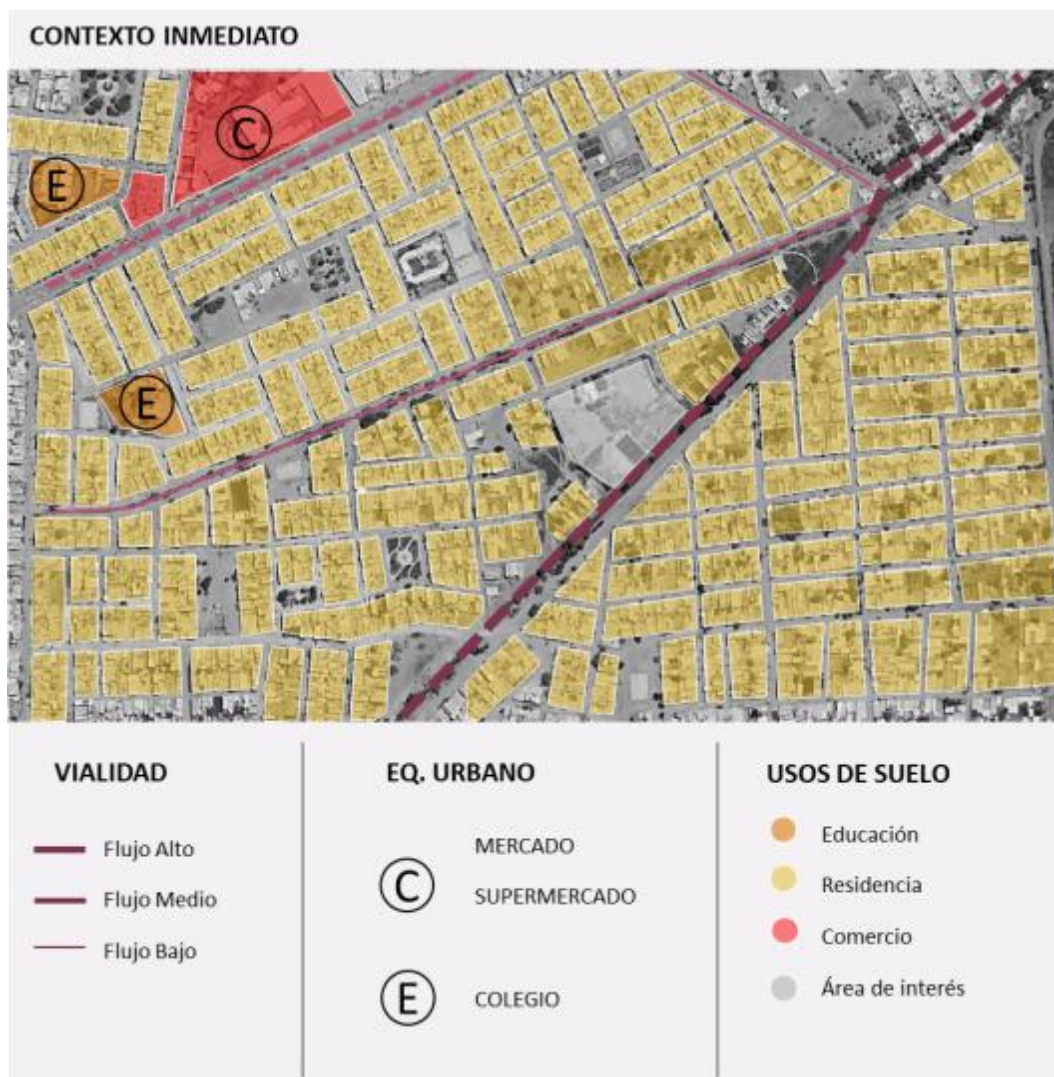


Figura 25. Contexto del terreno n°3

Fuente: Elaboración propia

9.2.4. TERRENO 4

El terreno se ubica en la periferia norte de la ciudad, se encuentra próximo a vías importantes y a equipamientos de salud y residencial.

- Área del terreno: 2.50 ha
- Sistema de comunicación: accesible
- Usos de suelos: Comercio
- Equipamiento próximo: Educación



Figura 26. Contexto del terreno n°4

Fuente: Elaboración propia

9.2.5. TERRENO 5

El terreno se ubica en la periferia norte de la ciudad, se encuentra próximo a vías importantes y a equipamientos de comercio industrial.

- Área del terreno: 1.00 ha
- Sistema de comunicación: accesible
- Usos de suelos: Comercio Industrial
- Equipamiento próximo: Industria



Figura 27. Contexto del terreno n°5

Fuente: Elaboración propia

9.2.6. Área de impacto inmediato

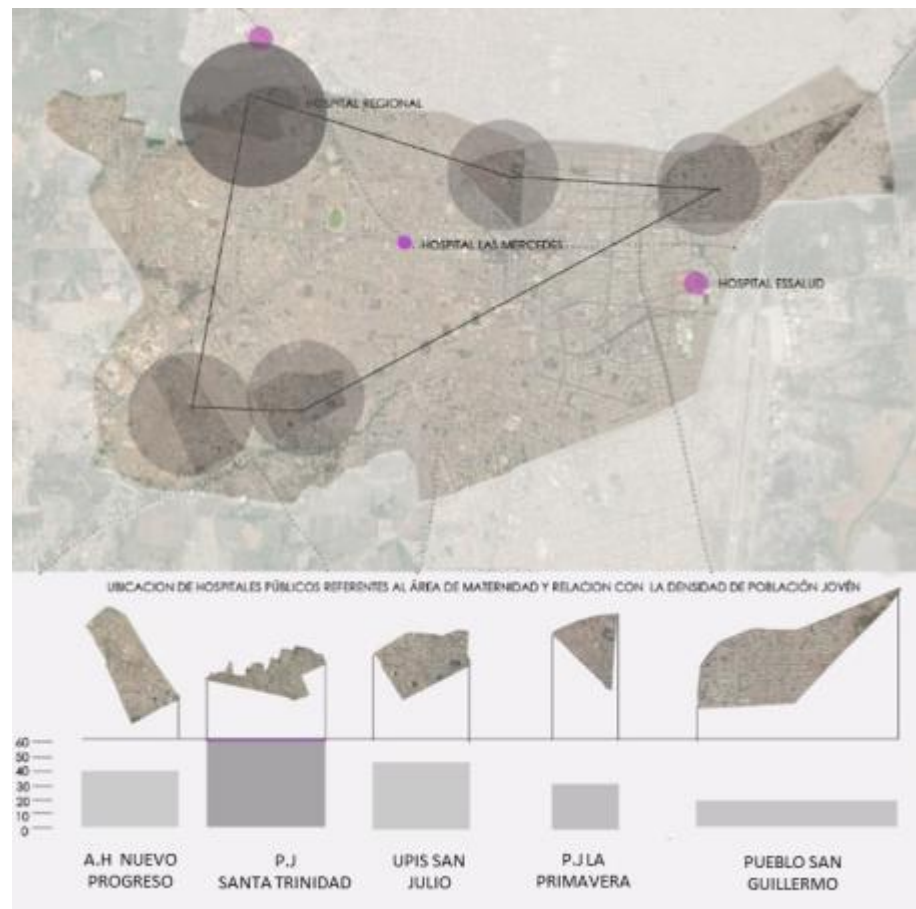


Figura 28. Impacto inmediato de los terrenos propuestos.

Fuente: Elaboración propia

CONCLUSION

Según el análisis de las cinco propuestas de terrenos ubicados en el distrito de Chiclayo, se concluye que la opción sería el terreno N° 01. Es la más apta según cuadro de tabulación, dicho terreno cuenta con 1.5 ha.

Factores	Terreno 01	Terreno 02	Terreno 03	Terreno 04	Terreno 05
UBICACIÓN	5	3	4	2	1
TENENCIA LEGAL	3	4	2	5	1
ACCESIBILIDAD	5	3	4	1	2
SEGURIDAD	5	1	2	4	3
COMPATIBILIDAD	2	3	1	5	4
CONTEXTO URBANO	4	5	3	1	2
MEDIO AMBIENTE	4	2	1	3	5
SERVICIOS BÁSICOS	3	5	4	2	1
TOTAL	31	26	21	23	19

Tabla 6. Puntaje de la elección del terreno para la ubicación del proyecto

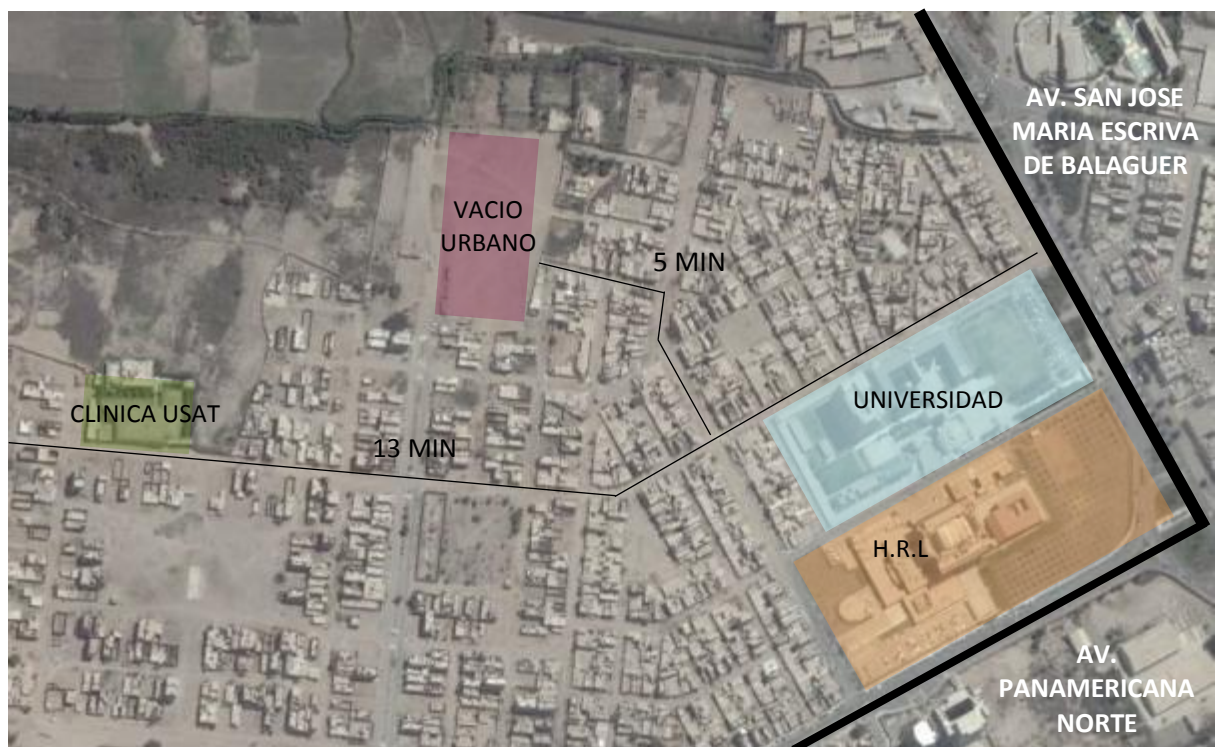


Figura 29. Ubicación del proyecto arquitectónico

X. CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL PARA MADRES ADOLESCENTES EN LA CIUDAD DE CHICLAYO

El proyecto arquitectónico es un proceso ambiguo desde muchos puntos de vistas, por su infinidad de posibilidades para su realización, sin embargo, podemos establecer una serie de pasos para lograr el proceso de producción de las obras arquitectónicas (PPOA), esta denominación no es la única metodología empleada en el diseño de la Arquitectura, pero nos permite aproximarnos a lograr el espacio habitado correcto para un problema determinado. Este sistema considera la identificación de un problema, la determinación de un programa de necesidades que resuelvan dichos problemas, la generación del proyecto arquitectónico, la arquitectura resultante como producto y por último la obra habitada. En otras palabras, esta serie de pasos dentro de la generación de la arquitectura nos permiten satisfacer de manera certera el conjunto de condiciones que predeterminan el hecho arquitectónico. (Allan, 2011)

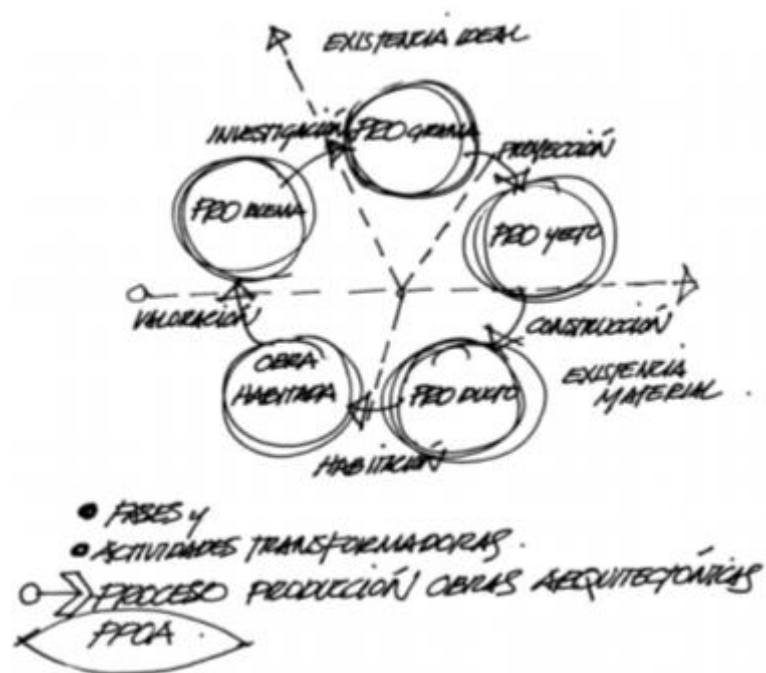


Figura 30. Proceso de producción de obras arquitectónicas PPOA

10.1. El programa

El programa arquitectónico es la esencia de la arquitectura y es la respuesta para resolver las necesidades de un problema, por ello, la propuesta del programa arquitectónico responde el análisis de las necesidades del usuario principal y

complementario (madres adolescentes y personal de apoyo), al mismo tiempo a las necesidades del contexto urbano en el que se emplazara su arquitectura.

La conceptualización del proyecto “Centro de capacitación laboral” como una unidad social, tendrá espacios que acoja todas las actividades de educación y capacitación para las madres adolescentes. Por otro lado, los espacios de protección integral para las madres adolescentes y adolescentes embarazadas tendrán los servicios adecuados para brindar una mejor calidad de vida, tanto para ellas como para sus hijos.

Existen 5 factores que influyen en el programa arquitectónico, estos factores fueron identificados al analizar al usuario, por lo tanto permiten esclarecer las necesidades dentro del proyecto arquitectónico en los siguientes factores: capacitación – educación, salud, protección, integración, recreación.



Figura 31. Factores que influyen en el programa de un centro de capacitación laboral para madres adolescentes

Fuente: elaboración propia

Estos factores determinan las zonas necesarias dentro de la propuesta, cuya clasificación será determinada por las actividades y según el grado de importancia, teniendo: actividades principales, secundarias y complementarias, por consecuencia, el programa arquitectónico será comprensible y preciso

10.1.1. Capacitación - educación

En este factor, el conjunto de necesidades comprende todas las actividades que se enfocan directamente con el bienestar del usuario principal, que son las madres adolescentes y adolescentes embarazadas, brindando el servicio que

ayuden a obtener el suficiente capital educativo y la superación personal dentro del campo laboral.

- **Actividades principales:** Formación Académica, formación profesional, Atención integral de niños.
- **Actividades secundarias:** Integración en áreas comunes, control administrativo.
- **Actividades complementarias:** Control y mantenimiento, almacenaje y servicios públicos.

10.1.2. Salud

En este factor, las necesidades están inmersas en aquellas actividades involucradas con el cuidado prenatal - posnatal y la salud de las adolescentes embarazadas, las madres adolescentes y sus hijos.

- **Actividades principales:** Control médico especializado en ginecología, obstetricia y pediátrico, control prenatal y control médico complementario.
- **Actividades secundarias:** Control administrativo.
- **Actividades complementarias:** Almacenaje, mantenimientos y servicios públicos.

10.1.3. Protección

En este factor, las necesidades están condicionadas por todas las actividades relacionadas con el cuidado, el desarrollo integral de los niños.

Actividades principales: estimulación temprana, aulas, sala de juegos y área de lactantes.

- **Actividades secundarias:** Control administrativo.
- **Actividades complementarias:** Almacenaje, cambiador y servicios públicos.

10.1.4. Integración y Recreación

En este factor, las necesidades están condicionadas por todas las actividades relacionadas con las áreas que fomentan el desarrollo social y creativo de las adolescentes y de la sociedad en general. La participación de la comunidad dentro del proyecto, es importante para fomentar la integración de los habitantes con nuestro usuario principal (adolescentes), y así lograr el objetivo principal de esta área.

- **Actividades principales:** Recreación educativa y activa, difusión y exposición.
- **Actividades secundarias:** Control administrativo.
- **Actividades complementarias:** Almacenaje, mantenimiento y servicios públicos.

10.1.5. Espacios generados por las actividades

La relación de espacios generados por las actividades está enmarcada en la clasificación jerárquica de cada una de las actividades.

A. Actividades principales

➤ Capacitación-Educación:

Está enfocado en el aspecto educativo, se propone espacios amplios para talleres de capacitación, cursos de nivelación académica y formación profesional, en espacios como: gastronomía, textilería, arte, estética, manualidades de venta comercial, etc.

Actividad	Espacio Generado	Área
• Nivelación Académica	• Aulas primaria • Aulas secundaria • Sala de lectura y trabajo grupal.	56.20 m2 56.20 m2 115.00 m2
• Formación Profesional	• Taller gastronómico • Taller de textil • Aula de arte • Taller manualidades de venta comercial. • Taller de estética	170.00 m2 170.00 m2 56.20 m2 56.20 m2 56.20 m2

Tabla 7. Relación de actividades principales de capacitación – educación.**Fuente:** elaboración propia➤ **Salud**

Está enfocado solventar las necesidades de salud, por lo cual se propone módulos de atención médica especializada y cuidado prenatal.

Actividad	Espacio Generado	Área
• Control médico	• Consultorio gineco obstétrico.	28.10 m ²
	• Consultorio pediátrico	28.10 m ²
	• Consultorio medicina general niños	28.10 m ²
	• Consultorio medicina general adultos.	28.10 m ²
	• Consultorio nutricionista	28.10 m ²
	• Consultorio psicología	28.10 m ²
	• Enfermería	28.10 m ²
• Toma muestras.	28.10 m ²	
• Control prenatal	• Consultorio nutricionista	28.10 m ²
	• Aula de psicoprofilaxis del parto	28.10 m ²
	• Sala de masaje	156.00 m ²
	• Sala de bicicletas	156.00 m ²

Tabla 8. Relación de actividades principales de Salud.**Fuente:** Elaboración propia➤ **Protección**

Está enfocado en el aspecto de protección de los niños, se plantea una guardería para los hijos de las adolescentes, basándose en el cuidado y la estimulación temprana.

Actividad	Espacio Generado	Área
• Cuidado de niños	• Aula de 3 años	56.20 m ²
	• Aula de 4 a 5	56.20 m ²
	• Aula de taller niños	56.20 m ²
	• Sala de juegos	115.00 m ²
	• Estimulación temprana	56.20 m ²
	• Área de lactantes 1º 2 años	115.00 m ²
	• Comedor infantil	56.20 m ²

Tabla 9. Relación de actividades principales de protección**Fuente:** Elaboración propia

➤ Integración y recreación

Este factor, está enfocado en el aspecto de integración, se plantea espacios amplios donde se pueda desarrollar talleres creativos, charlas educativas, presentaciones artísticas, exposiciones públicas, etc.

Actividad	Espacio Generado	Área
• Difusión y exposición:	• Sala de danzas	177.20 m ²
	• Auditorio	200.00 m ²
	• Taller comercial	372.00 m ²
	• Plaza de exposición	178.00 m ²
	• Recepción e información	28.20m ²
• Recreación educativa	• Sala de lectura – internet	30.00 m ²
	• Mediateca	170 m ²
	• Biblioteca	372 m ²
• Recreación activa	• Areas comunes, plaza, patio.	1178 m ²
	• Sala de estar	28.10 m ²

Tabla 10. Relación de actividades principales de integración y recreación

Fuente: elaboración propia

B. Actividades secundarias

Todas estas actividades están dirigidas con el control administrativo y la organización de cada zona que se plantea. Por lo cuales es necesario un personal especializado que se encargará de la orientación de cada adolescente y de un trabajador social. Las actividades secundarias servirán a los 5 factores: capacitación-educación, salud, protección, Integración y recreación

Actividad	Espacio Generado	Área
• Administración y organización	• Recepción	15.20 m ²
	• Hall de espera	32.60 m ²
	• Oficinas trabajador social	27.60 m ²
	• Sala de reunión	27.60 m ²
	• Secretaria	27.60 m ²

Tabla 11. Relación de las actividades secundarias de los 5 factores

Fuente: elaboración propia

C. Actividades complementarias

Todas estas actividades están dirigidas con los espacios de servicios de todas las actividades principales y secundarias, se considera en este punto: zonas de limpieza, mantenimiento, almacenajes, etc, las cuales servirán a cada uno de los espacios de los 5 factores.

Actividad	Espacio Generado	Área
<ul style="list-style-type: none"> • Almacenaje • Mantenimiento • Servicios públicos 	• Almacenes	5.06 m2
	• Archivos	14.20 m2
	• cocina	13.5 m2
	• Almacén de personal	38.00 m2
	• Vestuarios para el personal	38.00 m2
	• Cuarto de basura	38.00 m2
	• Cuarto de sonido	18.00 m2
	• Cuarto de tableros	8.00 m2
	• Cuarto de reciclaje	32.00 m2
	• SS.HH Públicos	15.00 m2
	• SS.HH personal	7.5 m2
	• SS.HH niños	7.5 m2

Tabla 12. Relación de actividades complementarias de los 5 factores

Fuente: Elaboración propia

10.2. El proyecto

El proyecto se basa en establecer intenciones de asistencia integral a la madre adolescente, que le den forma a la arquitectura final, por ello el planteamiento del programa arquitectónico funcional y la conceptualización de los usuarios principales, secundarios y complementarios son factores principales para manifestar las primeras intenciones y acercamientos hacia la propuesta arquitectónica. En base a esto se establecen 3 estrategias de diseño primordiales: Jerarquía y diferenciación; filtros y patios; zonificación.

10.2.1. Jerarquía y diferenciación

La jerarquía y la diferenciación, son conceptos que responden, por un lado, a la estrategia principal de proponer un elemento arquitectónico referencial dentro de la ciudad, en este caso la zona de pueblo joven “Santa Trinidad” y, por otro, responde a los diferentes periodos atraviesan las madres adolescentes.

El desarrollo de los espacios dentro del diseño, tendrán en consideración la importancia y carácter de la arquitectura social respecto a la arquitectura residencial de su contexto inmediato.

Por lo cual, la consideración de los usos de suelos, la altura de la edificación, así como la materialidad y la dinamización de los espacios exteriores del centro laboral, serán primordiales para lograr evidenciar estos conceptos en el proyecto.

Ausencia de equipamiento / Equipamiento funcional



Figura 32. Jerarquía y diferenciación en el contexto urbano.

Fuente: elaboración propia

10.2.2. Filtros y patios

La estrategia de filtros y patios opera desde la macro escala, hasta la micro escala, por ende, los filtros cobran importancia en la intervención o diseño del terreno y emplazamiento del ente arquitectónico, donde se emplean filtros con la intención de marcar sectores relacionados a los espacios externos que sirvan como transición entre la urbe y el proyecto arquitectónico, además de filtrar los agentes contaminantes tanto acústicos como ambientales de las vías principales y secundarias, aledañas al proyecto

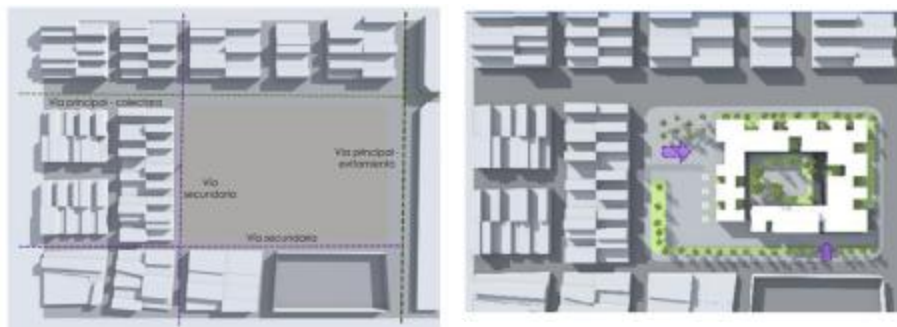


Figura 33. Filtros como estrategias de integración entre la ciudad y el proyecto.

Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, al utilizar áreas que sirven de transición y circulación, éstas ordenan la volumetría, lo que permite conectar espacios. Además, se añade el uso de patios internos y espacios diferenciados, que permite romper la volumetría para encontrar el concepto de espacio público - espacio privado, donde se puede encontrar usos de áreas abiertas y áreas cubiertas sin tener la necesidad de crear barreras físicas visibles.

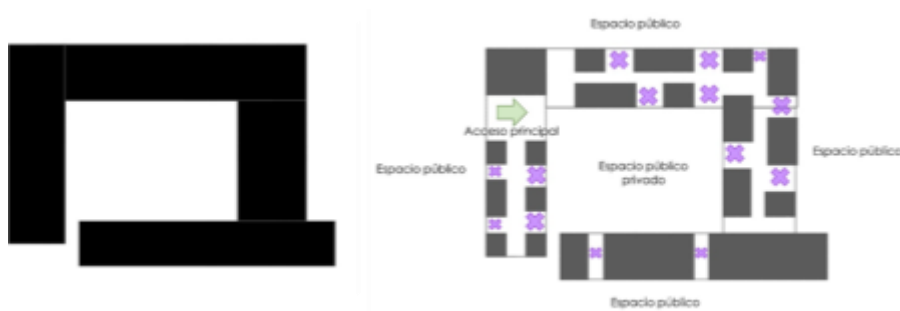


Figura 34. Patios como estrategia de organización espacial.

Fuente: Elaboración propia

10.2.3. Zonificación

En este sentido, las características del usuario principal como lo es la madre adolescente, y su marca diferenciación entre las etapas que atraviesa, se convierten en las intenciones del proyecto, con la finalidad que la arquitectura tenga un acercamiento y evidencie estas etapas. Teniendo este objetivo, se propone que las zonas a diseñar deberán estructurarse en 4 zonas principales: CAPACITACIÓN, SALUD, PROTECCIÓN, INTEGRACIÓN.

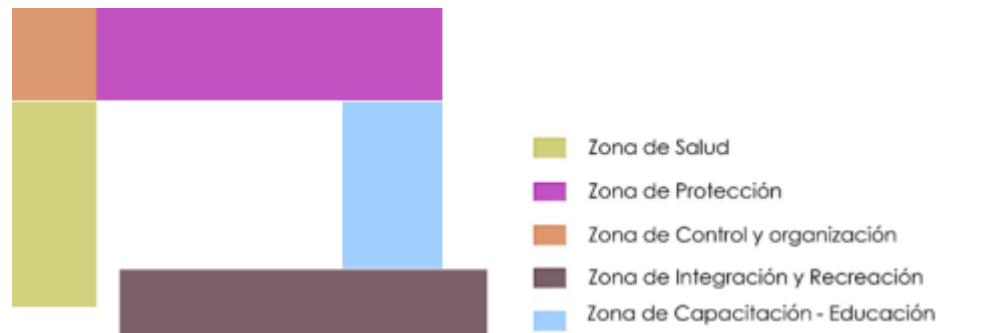


Figura 35. Distribución por zonas

Fuente: Elaboración propia

10.3. Producto

El producto está enmarcado en la composición del proyecto arquitectónico, el cual, hace referencia al ordenamiento de espacios libres o contenidos, cuya disposición establece relaciones Inter-espaciales y programáticas, además, tiene como función concretar las intenciones del proyecto, para dar como resultado la arquitectura final.

10.3.1. Implantación

Para la implantación del proyecto se analizó el entorno, encontrando un terreno ortogonal que se encuentra limitado por vías principales y secundarias. Por lo tanto, los accesos se plantean según la clasificación de las vías, el acceso principal se dará por la vía secundaria, creando una plaza de acceso para el flujo de peatones. El acceso secundario y de servicio se dará por otra vía secundaria con conexión a la vía principal – evitamiento, creando una vía alterna dentro del proyecto para generar el ingreso de los vehículos particulares y de servicio. Y se crea franjas de vegetación en todo el perímetro del proyecto, para separar el contacto inmediato entre la vía y el límite de la fachada del proyecto.



Figura 36. Implantación volumétrica del proyecto arquitectónico.

Fuente: Elaboración propia

10.3.2. Volumetría

La volumetría responde a la diferenciación de las etapas de las adolescentes, por ello, la disposición de los volúmenes se da mediante la clasificación de las actividades que anteriormente ya han sido analizadas:

Esta volumetría está dividida en módulos, permitiendo que todas las actividades se realicen de forma independiente, manteniendo la posibilidad de permanecer conectadas. Dada la zonificación inicial, la zona de salud absorbe todas las actividades del cuidado prenatal, cuidado médico, cuidado infantil. La zona de protección absorbe todas las actividades de la protección del niño, se plantea una guardería que tenga espacio de aprendizaje y recreación. La zona de capacitación/ educación absorbe las actividades de nivelación académica y preparación técnico-profesional. La zona de integración y recreación absorbe todas las actividades de difusión y exposición, recreación activa y educativa.

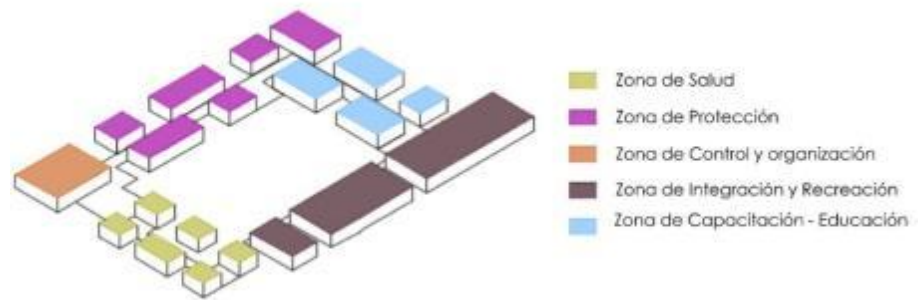


Figura 37. Zonificación modular

Fuente: Elaboración propia



Figura 38. Planimetría de la composición volumétrica modular

Fuente: Elaboración propia

10.3.3. Función y flujos

Las funciones y flujos están enmarcados a las necesidades del usuario principal y secundario:

A. Adolescente embarazada – Personal especializado

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso principal, desde la plaza de acceso llegando al hall principal que será dirigida por la recepción hasta la zona de salud.



Figura 39. Flujos de adolescentes embarazadas.

Fuente: Elaboración propia

B. Adolescente con hijo – Personal especializado

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso principal, desde la plaza de acceso llegando al hall principal que será dirigida por la recepción hasta la zona de protección.



Figura 40. Flujos de adolescentes con hijo.

Fuente: Elaboración propia

C. Madres adolescentes – Personal especializado

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso principal, desde la plaza de acceso llegando al hall principal que será dirigida por la recepción hasta la zona de capacitación – educacional, tomando una circulación vertical.



Figura 41. Flujo de adolescentes embarazad

Fuente: Elaboración propia

D. Adolescentes embarazadas / madre adolescente – Personal especializado

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso principal, desde la plaza de acceso llegando al hall principal que será dirigida por la recepción hasta la zona de integración y recreación.



Figura 42. Flujo de adolescentes madres

Fuente: Elaboración propia

E. Personal de servicio

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso secundario, tomando la calle alterna para registrarse y descender a la zona de servicio para acceder a los vestidores, luego circular por los corredores de servicio en los horarios establecidos.

F. Descarga de abastecimientos

El ingreso de esos usuarios se da a través del ingreso secundario, el vehículo deberá llegar por la calle alterna para llegar al patio de maniobras, estacionar y descargar.



Figura 43. Flujos de descarga de abastecimientos

Fuente: elaboración propia

10.3.4. Circulación - servicios

Las circulaciones y zonas de servicio permiten el correcto funcionamiento del edificio como tal, por ello, la propuesta cuenta con circulaciones horizontales y verticales, además de paquetes de servicios.

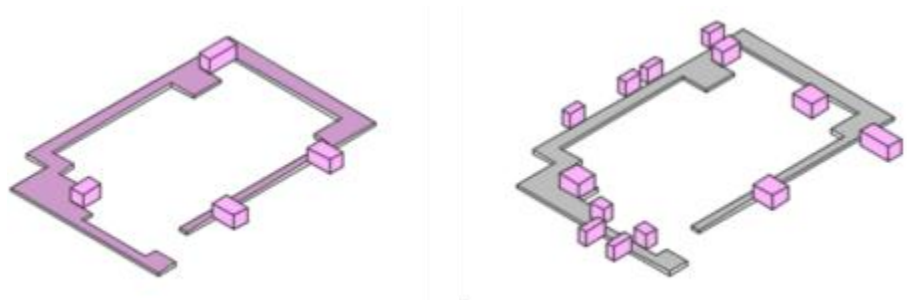


Figura 44. Circulaciones y paquetes de servicios.

Fuente: Elaboración propia

10.3.5. Vistas del Proyecto Arquitectónico



Figura 45. Vista en planta del proyecto arquitectónico.



Figura 46. Perspectiva general del proyecto arquitectónico



Figura 47. Aproximación del proyecto arquitectónico.



Figura 48. Elevación principal del proyecto arquitectónico



Figura 49. Aproximación del proyecto arquitectónico



Figura 50. Estacionamiento principal del proyecto arquitectónico



Figura 51. Elevación lateral del proyecto arquitectónico



Figura 52. Elevación posterior del proyecto arquitectónico



Figura 53. Sección arquitectónica – zona educativa.



Figura 54. Sección arquitectónica – biblioteca y auditorio.



Figura 55. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico



Figura 56. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico



Figura 57. Vista principal – patio central del proyecto arquitectónico



Figura 58. Vista Interior – biblioteca del proyecto arquitectónico

XI. Referencias

- Allan, E. (2011). *La transformación del programa en un proyecto arquitectónico: la proyección y la composición*. Mexico.
- Carranza, M. (2012). *Adolescentes Embarazadas. Centro de Asistencia para la Adolescente Embarazada*. Recuperado de: Disponible en:http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/osnaya.
- Chong, M. C., Carmona, A., & Pérez, M. A. (2012). El análisis de sitio y su entorno en el desarrollo de proyectos arquitectónicos y urbanos. *Red universitaria de urbanismos y arquitectura*, (8), 15-20. Recuperado de:<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/40119/RUA8p15.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- Cruz, J. F. (2001). *Psicología Online*. Recuperado de: <http://www.psicologia-online.com/ciopa2001/actividades/71/index2.htm>.
- Editora Perú. (23 de agosto del 2016). Chiclayo: refuerzan consejería sobre lactancia materna a madres adolescentes En hospital docente Las Mercedes. *Andina: agencia peruana de noticias*, Resuperado de: <https://andina.pe/agencia/noticia-chiclayo-refuerzan-consejeria-sobre-lactancia-materna-a-madres-adolescentes-627696.aspx>.
- Gonzales, A. E. (2012). *Centro de integración comunitaria y de asistencia integral para adolescentes embarazadas y madres en el sector de calderón*. (Tesis de pregrado) Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.
- Instituto del Niño y Adolescente de Uruguay. (2018). *Taller de capacitación laboral*. Recuperado de: http://www.inau.gub.uy/content_page/43-programas-asociados-a-trabajo-y-empleo/1023-talleres-de-capacitacion-laboral.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2010). *Perú: Situación social de las madres adolescentes, 2007*. Lima: INEI. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0871/libro.pdf.
- Mendoza, W., & Subiría, G. (2013). El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 30(3), 471-479. Recuperado de: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/286/2188>.
- Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza. (2018). *Embarazo en adolescentes peruanas aumentó: Un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y de desarrollo para el país*. MCLCP. Recuperado de: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf.

- Mora, A., & Hernández, M. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatol Reprod Hum.*, 29(2), 76-82. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533715000175>.
- Navarro, S., & Larrubia, R. (2006). Indicadores para medir situaciones de vulnerabilidad social: propuesta realizada en el marco de un proyecto europeo. *Baética: Estudios de arte, geografía e historia*, 28(1), 485-506. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2242454>.
- Rodriguez, G. P. (2016). *Factores de riesgo para el embarazo precoz en adolescentes, Institución Ventura Ccalamaqui Barranca, abril-agosto 2015*. (tesis de pregrado) Universidad San Pedro, Barranca.
- RPP. (06 de marzo de 06 de marzo del 2018.). Preocupa incremento de madres adolescentes en Lambayeque que llega a 8 %. *Radio Programas del Perú*, recuperado de: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/preocupa-incremento-de-madres-adolescentes-en-lambayeque-que-llega-a-8-noticia-1108896>.
- RPP. (16 de abril del 2016.). En Lambayeque de cada 100 adolescentes 9 a 10 salen embarazadas. *Radio Programas del Perú.*, Recuperado de: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/en-lambayeque-de-9-a-10-de-cada-100-adolescentes-salen-embarazadas-noticia-954367>.
- Vega, A. (2017). La doble victimización de adolescentes en conflicto con la norma legal. *Universidad de La Habana*, 283(1), 126-136. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/uh/n283/uh09283.pdf>.
- Vélez, E., & Figueredo, L. (2015). Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. *Revista Educación en Valores. Universidad de Carabobo*, 1 (23), 18-28. Recuperado de: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n23/art03.pdf>.