

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO



CONSTELACIÓN DEL CUIDADO MATERNO – INFANTIL
Centro Materno – infantil en San Martín de Porres, Lima

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ARQUITECTA**

AUTOR

Sara Mariana García Graz

CÓDIGO

20134980

ASESOR:

Rodolfo Jaime Cortegana Morgan

Patricia María Llosa Bueno

Sebastián Cilloniz Isola

Lima, Febrero, 2024



PUCP

Facultad de Arquitectura
y Urbanismo

INFORME DE SIMILITUD

CORTEGANA MORGAN, RODOLFO JAIME y LLOSA BUENO, PATRICIA MARIA docentes de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesores de la tesis titulado: CONSTELACIÓN DEL CUIDADO MATERNO – INFANTIL CENTRO MATERNO – INFANTIL EN SAN MARTIN DE PORRES, LIMA.

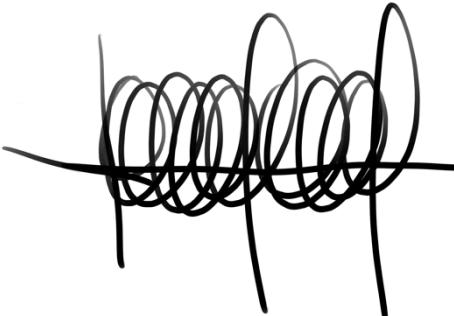
del/de la autor(a)/ de los(as) autores(as)

GARCÍA GRAZ, SARA MARIANA

dejamos constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 14%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 22/ 02/ 2024.
- Hemos revisado con detalle dicho reporte y que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio alguno.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima 22 de febrero de 2024.

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora: CORTEGANA MORGAN, RODOLFO JAIME	
DNI: 07862584	Firma 
ORCID: 0009-0003-7748-6344	



PUCP

Facultad de Arquitectura
y Urbanismo

--	--

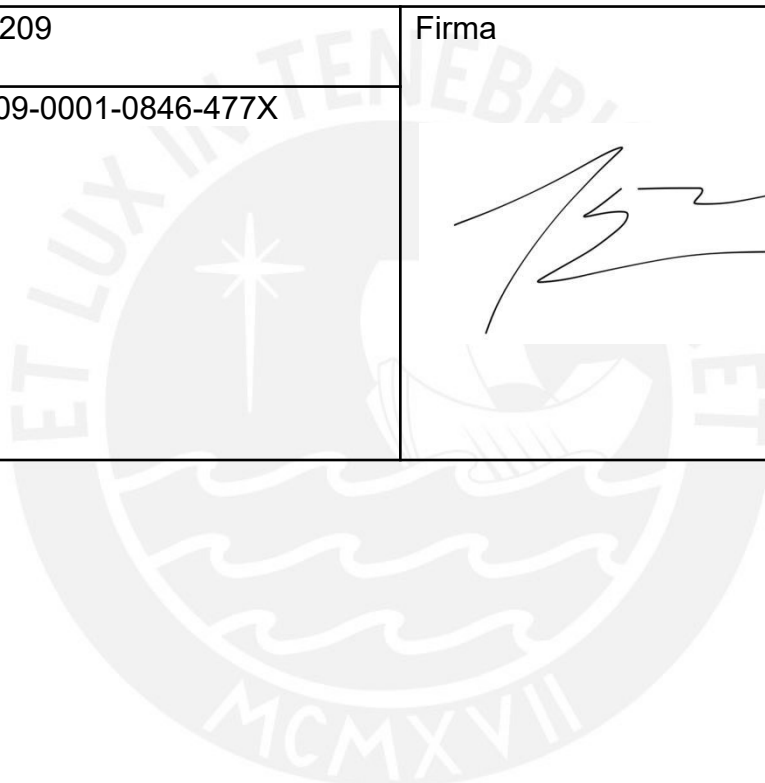
Apellidos y nombres del asesor / de la asesora:

LLOSA BUENO, PATRICIA MARIA

DNI: 10065209

Firma

ORCID: 0009-0001-0846-477X



RESUMEN

Ante la carencia de infraestructuras públicas en el distrito de San Martín de Porres, en Lima Metropolitana, el Estado peruano plantea la necesidad de proyectar el primer centro materno infantil en el distrito. Este cumple el rol articulador de atención médica entre los centros de salud de menor nivel y los hospitales de la zona para cubrir la atención médica primaria de la población. Sin embargo, el plan se encuentra ligado a la realidad materna, en la que la madre es continuamente desterritorializada del proceso materno dentro del sector de la salud, al priorizarse funcionalmente el cuidado físico de la madre y relegar su cuidado integral como persona. Por ello, se presenta el proyecto Constelación del cuidado materno – infantil, que replantea la idea arquitectónica de un centro materno infantil, con la voluntad de priorizar las necesidades sociales y psicológicas de las madres para la creación de nuevos vínculos, redes de apoyo sororales y fomento de su propio desarrollo personal como madre y mujer, guiado por el concepto de constelación maternal de Daniel Stern, a través de programas psicológicos, educativos y productivos que le ayude a su desenvolvimiento en la ciudad. Para resolver esto proyectualmente, se desarrolla el proyecto a través de tres vínculos: con el paisaje urbano, lo colectivo y del cuidado, con la intención de acercar estructural, programática y dinámicamente el servicio médico a la realidad social de las madres usuarias y a las dinámicas cotidianas de la zona, basado en indagaciones y estudios proyectuales para el lugar, así como la aplicación del concepto de autoconstrucción de Carlos GonzálezLobo. De esta forma, el proyecto se propone desde sus variables programáticas, arquitectónicas y situacionales como un centro materno infantil enfocado en la reivindicación de la madre como protagonista de su constelación materna en la atención médica y cuidado materno infantil.

**Constelación del cuidado materno-infantil.
Centro Materno Infantil en San Martín de
Porres, Lima**

Título original del proyecto del Estado:
Implementación del servicio materno infantil en el
Centro de Salud México del distrito de San Martín de
Porres, Lima

Tesis para obtener el título profesional de arquitecta

Facultad de Arquitectura y Urbanismo
Pontificia Universidad Católica del Perú

Concepto, edición y diseño:
Sara García

Cátedra de Taller:
Rodolfo Cortegana, Patricia Llosa, Sebastián Cilloniz

Cátedra de Seminario:
Claudio Cuneo, Michele Albanelli

Lima, Perú - 2024

CONSTELACIÓN DEL CUIDADO MATERNO - INFANTIL

Centro Materno Infantil en San Martín de Porres, Lima

Sara Mariana
García Graz



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
Y URBANISMO

RESUMEN

Ante la carencia de infraestructuras públicas en el distrito de San Martín de Porres, en Lima Metropolitana, el Estado peruano plantea la necesidad de proyectar el primer centro materno infantil en el distrito. Este cumple el rol articulador de atención médica entre los centros de salud de menor nivel y los hospitales de la zona para cubrir la atención médica primaria de la población. Sin embargo, el plan se encuentra ligado a la realidad materna, en la que la madre es continuamente desterritorializada del proceso materno dentro del sector de la salud, al priorizarse funcionalmente el cuidado físico de la madre y relegar su cuidado integral como persona. Por ello, se presenta el proyecto Constelación del cuidado materno – infantil, que replantea la idea arquitectónica de un centro materno infantil, con la voluntad de priorizar las necesidades sociales y psicológicas de las madres para la creación de nuevos vínculos, redes de apoyo sororales y fomento de su propio desarrollo personal como

madre y mujer, guiado por el concepto de constelación maternal de Daniel Stern, a través de programas psicológicos, educativos y productivos que le ayude a su desenvolvimiento en la ciudad. Para resolver esto proyectualmente, se desarrolla el proyecto a través de tres vínculos: con el paisaje urbano, lo colectivo y del cuidado, con la intención de acercar estructural, programática y dinámicamente el servicio médico a la realidad social de las madres usuarias y a las dinámicas cotidianas de la zona, basado en indagaciones y estudios proyectuales para el lugar, así como la aplicación del concepto de autoconstrucción de Carlos GonzálezLobo. De esta forma, el proyecto se propone desde sus variables programáticas, arquitectónicas y situacionales como un centro materno infantil enfocado en la reivindicación de la madre como protagonista de su constelación materna en la atención médica y cuidado materno infantil.

INDICE DE CONTENIDO

Introducción

Contenido

Una mirada al sector salud

Sobre la constelación materna

01. Vínculo con el paisaje urbano

reflexión de soporte + intersticios

vínculo proyectual

02. Vínculo de lo colectivo

reflexión de convergencias + espacios servidos y servidores

vínculo proyectual

03. Vínculo del cuidado

reflexión de domesticidades + lugares intermedios

vínculo proyectual

Planimetria

Conclusiones

Referencias bibliográficas

INTRODUCCION

El papel de la madre es fundamental en el desarrollo de la sociedad, ya que cumple el rol de guía constante desde los momentos iniciales de vida de la persona hasta su formación individual en la sociedad. Por lo que la madre es el vínculo principal entre la persona en formación y su interacción con la sociedad y entorno. De la misma manera, la madre posee sus propias guías personales como ente individual. Y todo ello conforma su constelación materna, que le permite trazar vínculos que le contribuyan a su desenvolvimiento personal en sus distintas etapas de madre y de mujer. Sin embargo, reiteradas veces, su constelación materna es desterritorializada por motivo de género o edad en la sociedad, así como de cuidado en el sector salud, posicionando a la maternidad en una crisis de atención constante.

Por lo que, este proyecto: Constelación del cuidado materno – infantil se basa conceptualmente en la necesidad de reivindicar el papel de la madre en su atención y cuidado materno infantil a través de replantear la idea de un Centro Materno Infantil, que permita que la madre trace nuevos vínculos para su constelación

materna, basadas en sus necesidades y realidad social y materna y le ayude a desenvolverse en la ciudad.

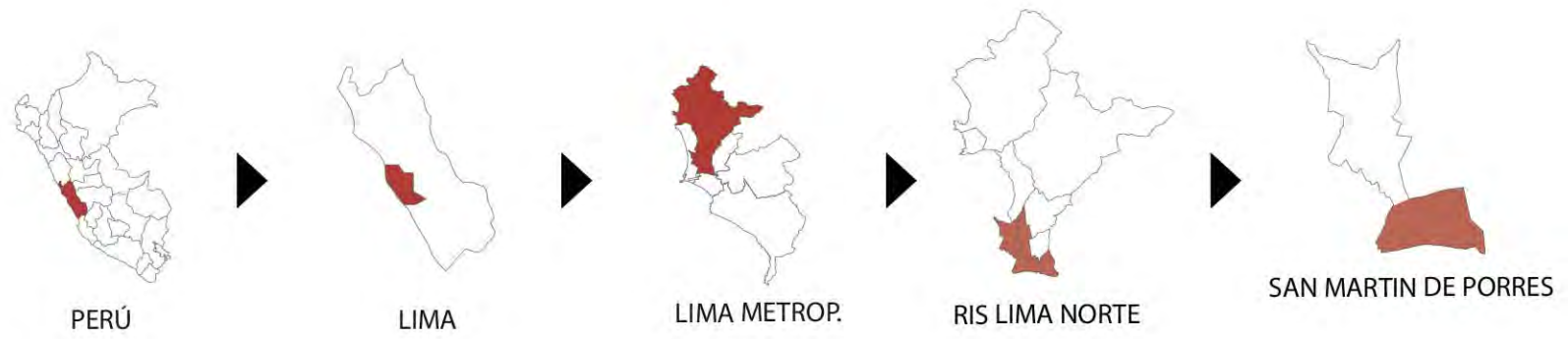
De esta manera, el Proyecto inicia como una respuesta al pedido del Estado peruano sobre la creación del primer centro materno infantil en el distrito de San Martín de Porres en Lima Metropolitana, planteado por la necesidad de cubrir una demanda de atención primaria especializada en el distrito. Por lo cual, el Proyecto pone en crisis el programa presentado por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) contraponiéndolo a las necesidades sociales, personales, educativas, productivas y de salud de la madre. Asimismo, se cuestiona la problemática tradicional de la infraestructura médica estatal que refuerza el relego de la madre en su cuidado materno al mantener un funcionamiento intramural que se excluye a sí misma de la ciudad y a la vez, a sus usuarias.

Por lo tanto, este documento presenta el Proyecto y su fundamento en los estudios situacionales, programáticos y arquitectónicos realizados en la búsqueda

de materiales proyectuales que entienda la constelación del cuidado materno según las necesidades de la madre y su influencia en el diseño de una infraestructura de salud que atienda su proceso de gestación y de parto, así como su realidad materna como parte del rol de cuidado en una institución del estado.

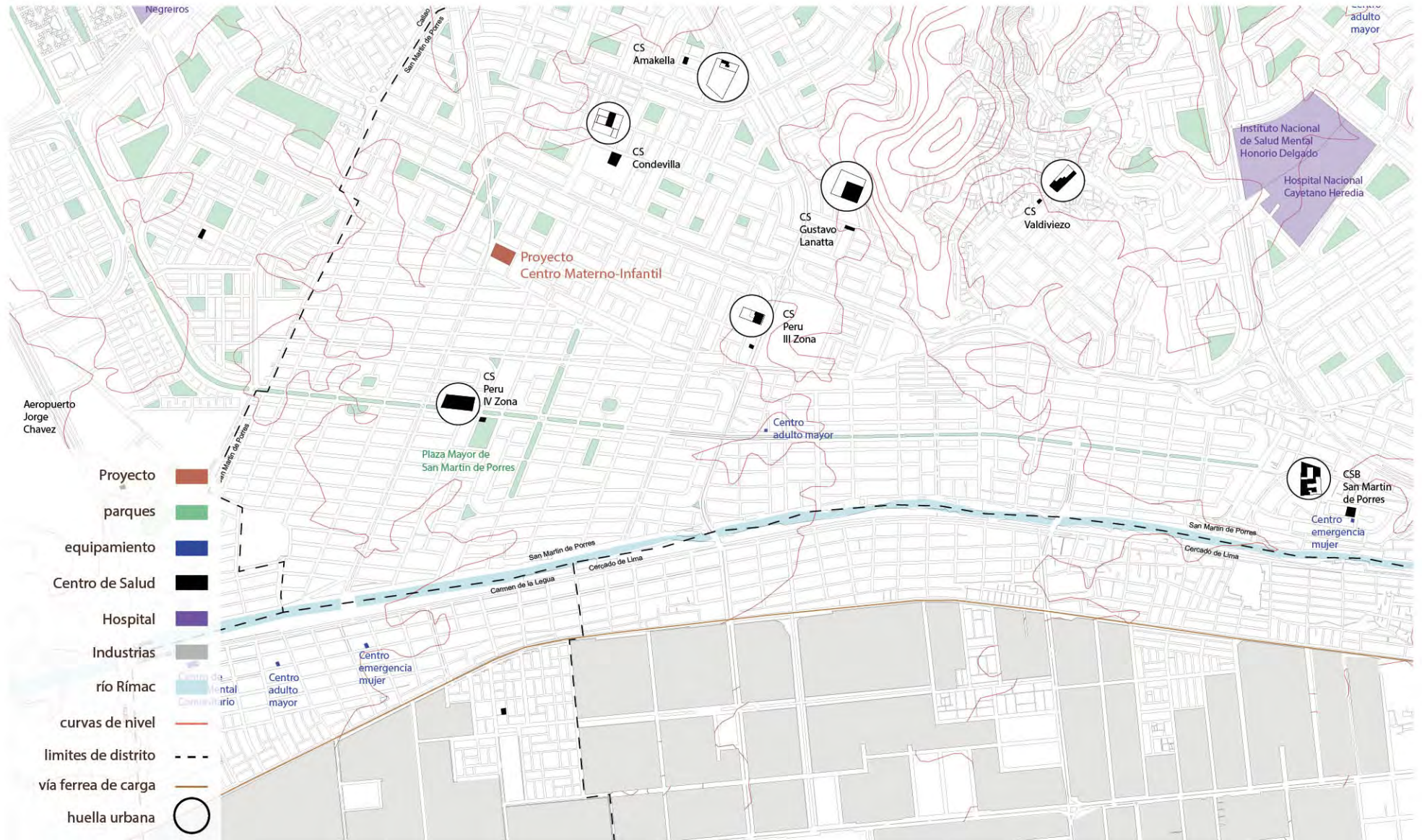
Siendo así la organización en 3 capítulos: vínculo con el paisaje urbano, vínculo con lo colectivo y vínculo del cuidado. En el primero, se prioriza la apropiación territorial y del paisaje urbano, en especial de la mujer como fundadora del lugar y creadora de redes urbanas, a través de los soportes e intersticios. En el segundo, se enfoca en la interacción colectiva y dinámica de la madre, en la necesidad educativa y productiva, a través de convergencias y espacios servidores. Y en el tercero, se concentra la individualidad de la madre en el cuidado y cotidianidad, que permitan habitar el espacio según sus realidades maternas, a través de las domesticidades y lugares intermedios.

CONTENIDO



Ubicación del proyecto en la trama urbana de San Martín de Porres, Lima

elaboración propia. esc 1/10 000

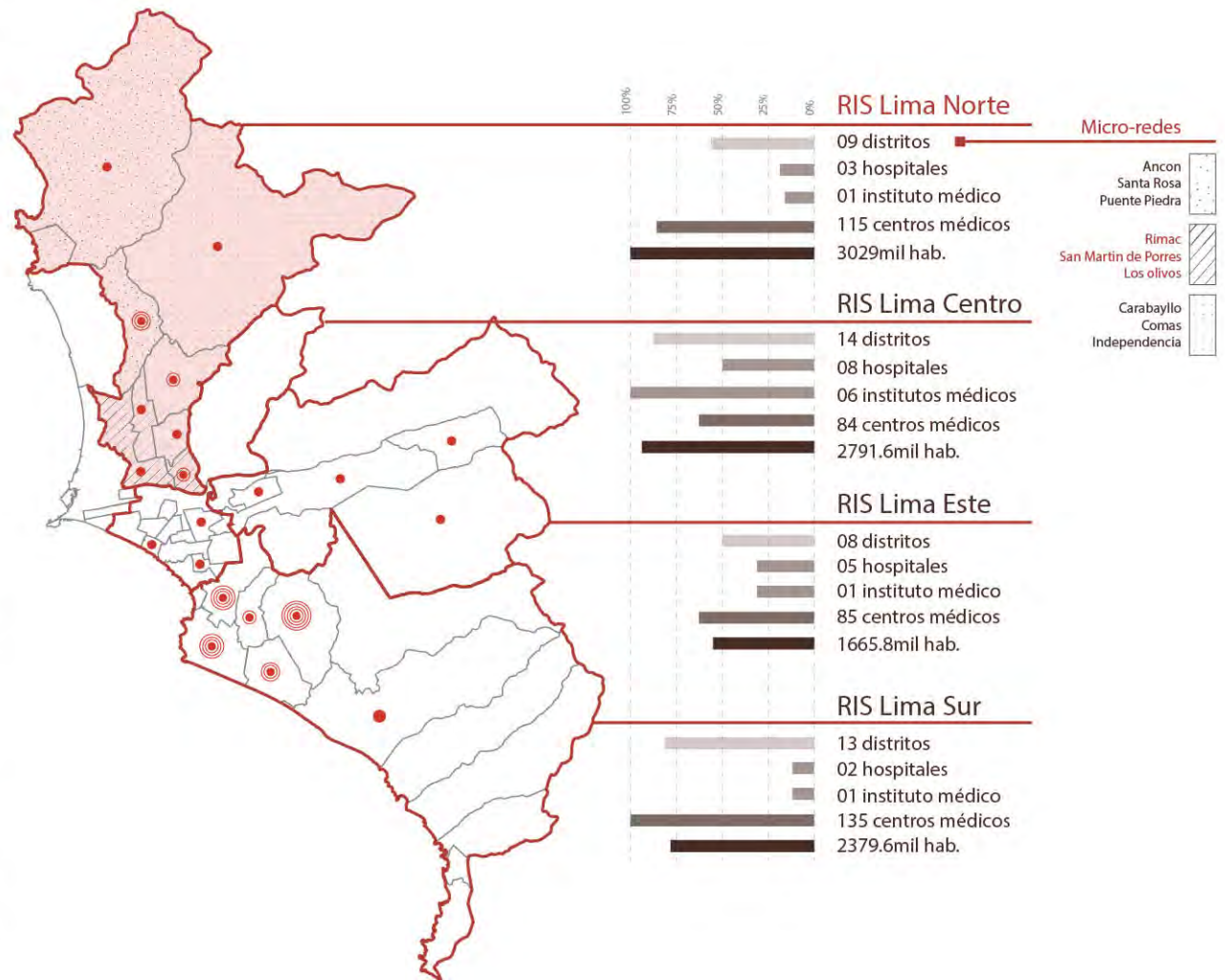


UNA MIRADA AL SECTOR SALUD

red (no) integrada de salud

basado en Manual de Operaciones de Red Integral de Salud - Lima Metropolitana 2017

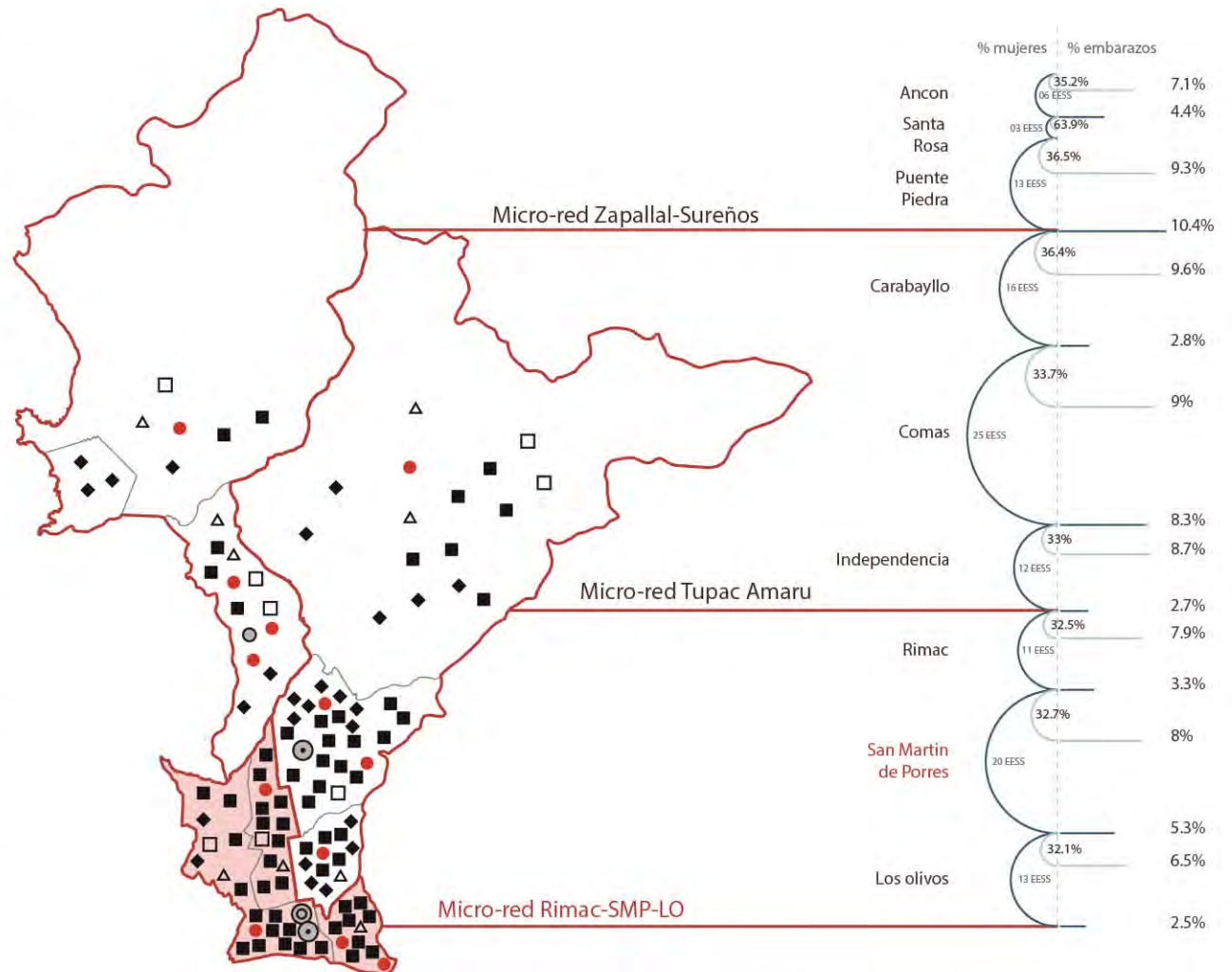
El centro Materno pertenece a la DIRIS Lima Norte, la cual es la segunda zona con mayor cantidad de Centros de Salud, pero con la menor cantidad de hospitales en relación a la población. Por lo que los centros de salud de atención primaria toman relevancia en la desaturación y descentralización de atención médica de los hospitales.



micronet de embarazos basado en Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo

La Red Lima Norte posee 3 micronets. El Centro Materno pertenece a la micronet Rimac - San Martín de Porres - Los Olivos, específicamente en San Martín de Porres que ha sido el 3er distrito con mayor cantidad de embarazos en menores de 19 en todo Lima Metropolitana. Por lo que existe una necesidad de priorizar las atenciones de salud para la madre e infante según su complejidad y necesidades que requieren su realidad materna.

- población femenina
- <6 a 49 años> ———
- <6 a 19 años> ———
- sin categoría s/c ▲
- Puesto de Salud i-1 ▲
- Puesto de Salud i-2 ◆
- Centro de Salud i-3 ■
- Centro Salud Mental Comunitario i-3 □
- Centro Materno Infantil i-4 ●
- Hospital ii-2 ○
- Hospital iii-1 ⊙
- Instituto iii-2 ⊙



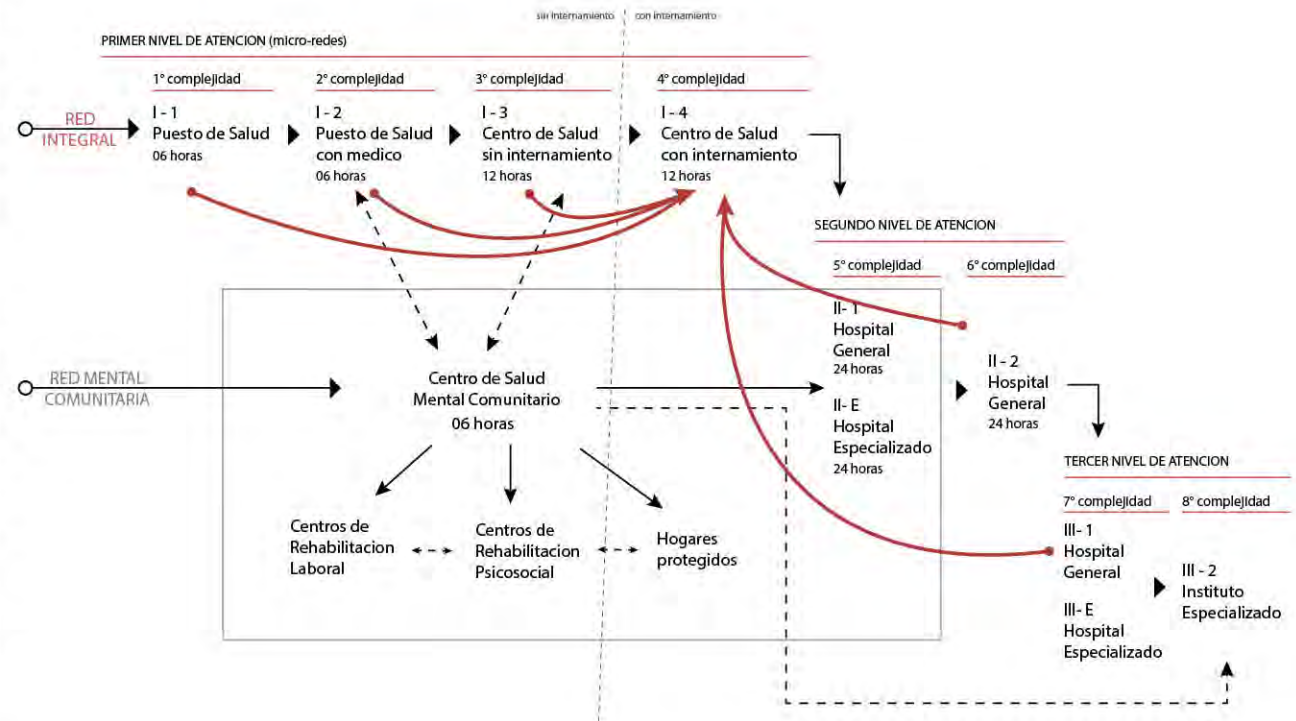
embudo de servicio en la red de salud

basado en Manual de Operaciones de Red Integral de Salud - Lima Metropolitana 2017

Dentro del funcionamiento de la Red en salud integral, existe una secuencia y jerarquía de los establecimientos médicos que dependen del nivel de complejidad del establecimiento y nivel de atención (el cual indica la accesibilidad de la población desde su casa al centro). A esta atención primaria se complementa con el servicio de salud mental, que funciona por referencia entre los centros de salud, y su atención prioriza la integración comunitaria.

El Centro Materno Infantil pertenece a la atención primaria, el cual es el primer centro especializado de salud integral más accesible a la población. Y se encuentra en el 4to nivel de complejidad, por lo que los centros médicos de menor nivel les referencian madres e infantes que requieran una mayor especialización, y también, los hospitales que son de mayor nivel les referencian usuarias con estados menos graves para su desaturación en atención.

Sin embargo, este rol conector genera una nueva saturación en el servicio, que desproporciona la atención de salud para la madre.



desproporcionalidad en la microrred

basado en Poblacion en establecimientos de salud 2022 DIRIS NORTE

Existe una dependencia administrativa entre los servicios de salud que pertenecen a la micro-red de LO-SMP-Rimac, en que las atenciones médicas son derivadas entre ellos ante la saturación de los servicios o la carencia de recursos, en la búsqueda de descentralización del acceso a la atención de salud.

Sin embargo, la distribución de centros de salud evidencia la desproporcionalidad de equipamientos entre los distritos y el aforo de pacientes, que requiere de la adaptación de la infraestructura a diversos usuarios que llegan del distrito o zonas alejadas que.

Además, limita su accesibilidad tanto física como por desabastecimiento médico en atenciones. Por lo que el Centro Materno Infantil pasa de una escala sectorial, a una zonal por su jerarquía en la Red, a una escala interdistrital por la conexión directa con los hospitales que son metropolitanos.



limitación en la sub micro red

elaboración propia

Para la organización administrativa de los centros de salud, la existencia de la sub micro-red SMP permite la complementariedad de atención de usuarios, además del abasto a los servicios por cercanía. Sin embargo, al presentarse una limitación de atención por jurisdicción de los centros de salud y los límites distritales, se limita la accesibilidad de los usuarios a los servicios de salud integral, careciendo de la cercanía de Centros de salud Mental.

En el caso de la atención a la madre gestante e infante, la centralización de atención materno-infantil requería un largo recorrido para acceder al servicio, complicando y poniendo en riesgo la salud de los usuarios, además de la dificultad de acceso a los controles programados,

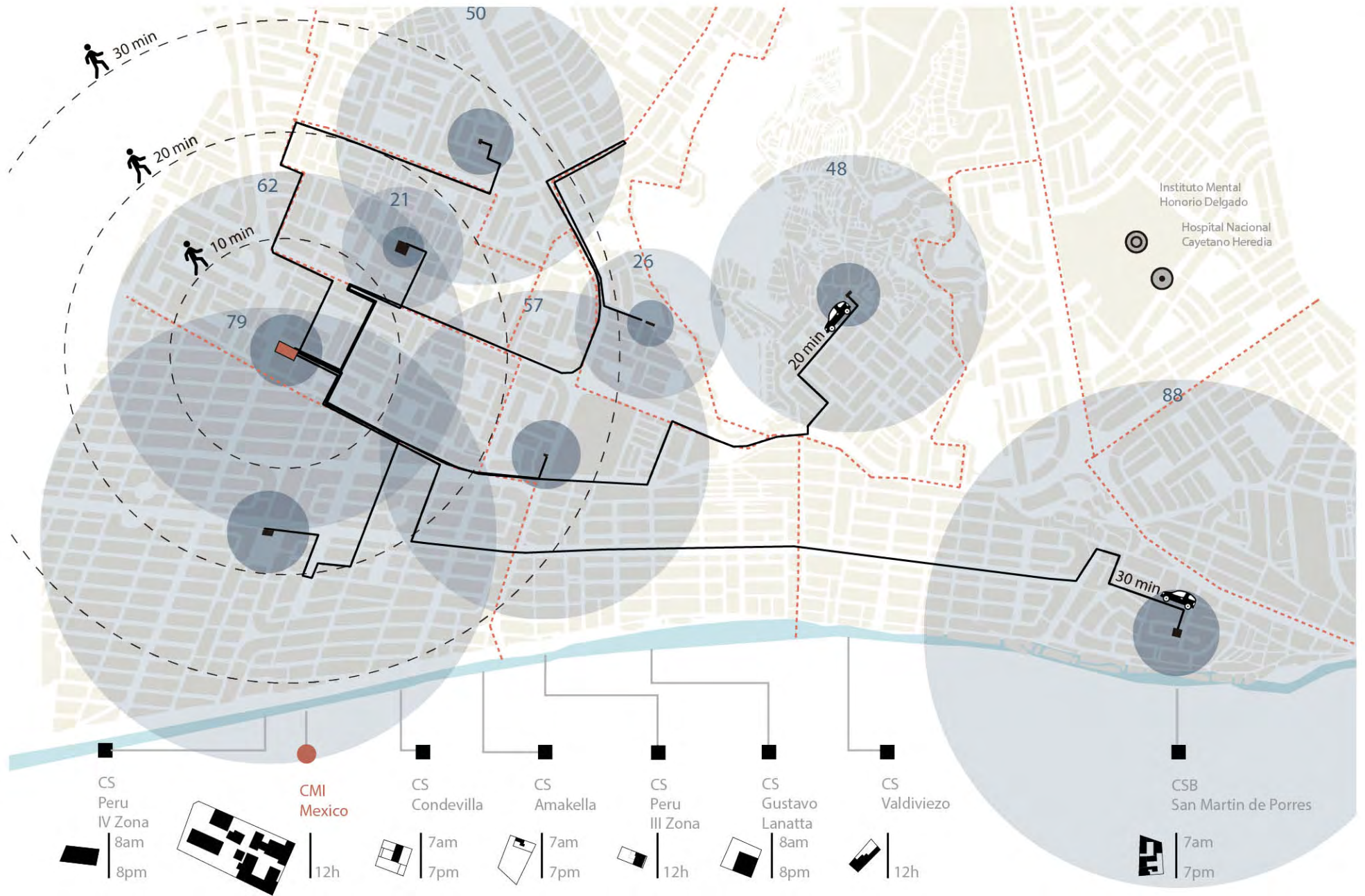
limitando el cumplimiento de cuidado del proceso del embarazo y del crecimiento del niño en los primeros años.

Aunque se está realizando la descentralización de servicios, el recorrido estimado de acceso al servicio presenta una acumulación de flujo, además de la carencia de conexiones peatonales que contribuyan al acceso cotidiano del servicio de salud. Por lo que el CMI presenta limitaciones físicas para la accesibilidad a la atención: por la cercanía peatonal y vehicular y por la diferencia de escala y servicio entre los Centros de salud, por lo que la desproporcionalidad de atención se mantiene en relación a la cantidad de atenciones y el aforo. Además de la carencia de diversidad programática en salud integral como parte de la red.



SAN MARTIN DE PORRES





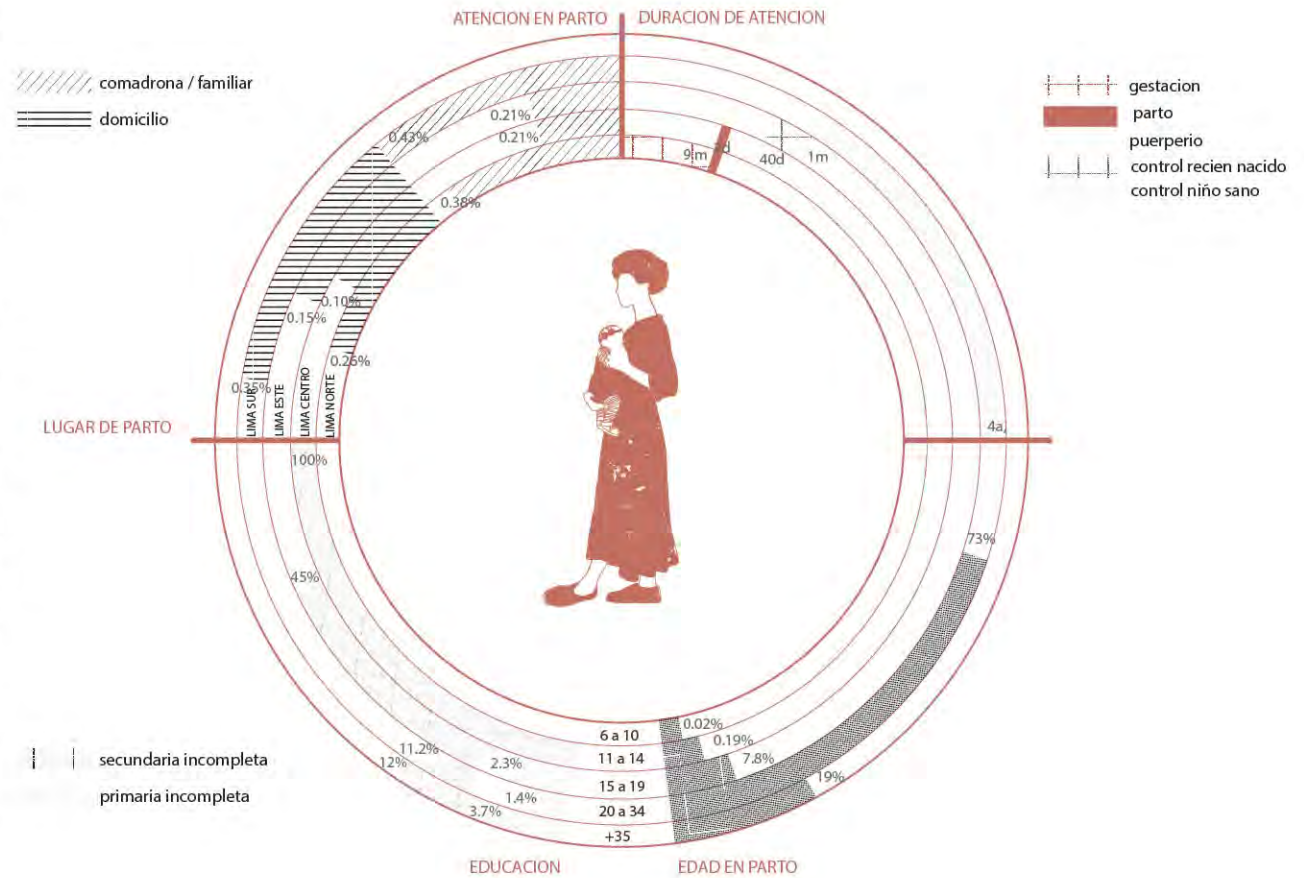
SOBRE LA CONSTELACION MATERNA

realidad materna basado en Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo

En la constelación materna, toda la realidad de la madre se transforma. Encuentra nuevas relaciones sociales y personales que se generan por sus necesidades, por lo que crea nuevos vínculos con su entorno para adaptarse a su condición y apropiarse de la nueva etapa en la que está.

La condición de la madre con estudios incompletos, limita su solvencia económica y productiva para su desenvolvimiento con el bebé. Lo que acrecenta la crisis de la madre cuando es adolescente, ya que el vínculo entre la madre y el recién nacido se desarrolla desde la concepción y continúa progresivamente a lo largo de su vida, generando una interdependencia que interviene en su individualidad.

Es así que su condición educativa, generacional y de parto influye en su cuidado materno, y genera la necesidad programática de espacios seguros que afiancen su habitar dentro de la sociedad.



correlacion mental - espacial

basado en Restorative Cities: urban design for mental health and wellbeing

Se reconoce la importancia de la relación espacial con la salud, principalmente en el estado mental, siendo San Martín de Porres el distrito con mayor % de trastornos mentales en Lima Norte destacando los trastornos de ansiedad, estrés, psicótico, depresión y agorafobia. Y cómo la presencia de diversos factores sociales, físicos y de comunidad contribuyen al desarrollo de estos. Siendo importante su consideración en los espacios de salud para las madres, que por factores biológicos son parte del proceso de embarazo y presentan mayores factores de riesgo para el desarrollo de trastornos mentales.



reprogramación de vínculos maternos

elaboración propia

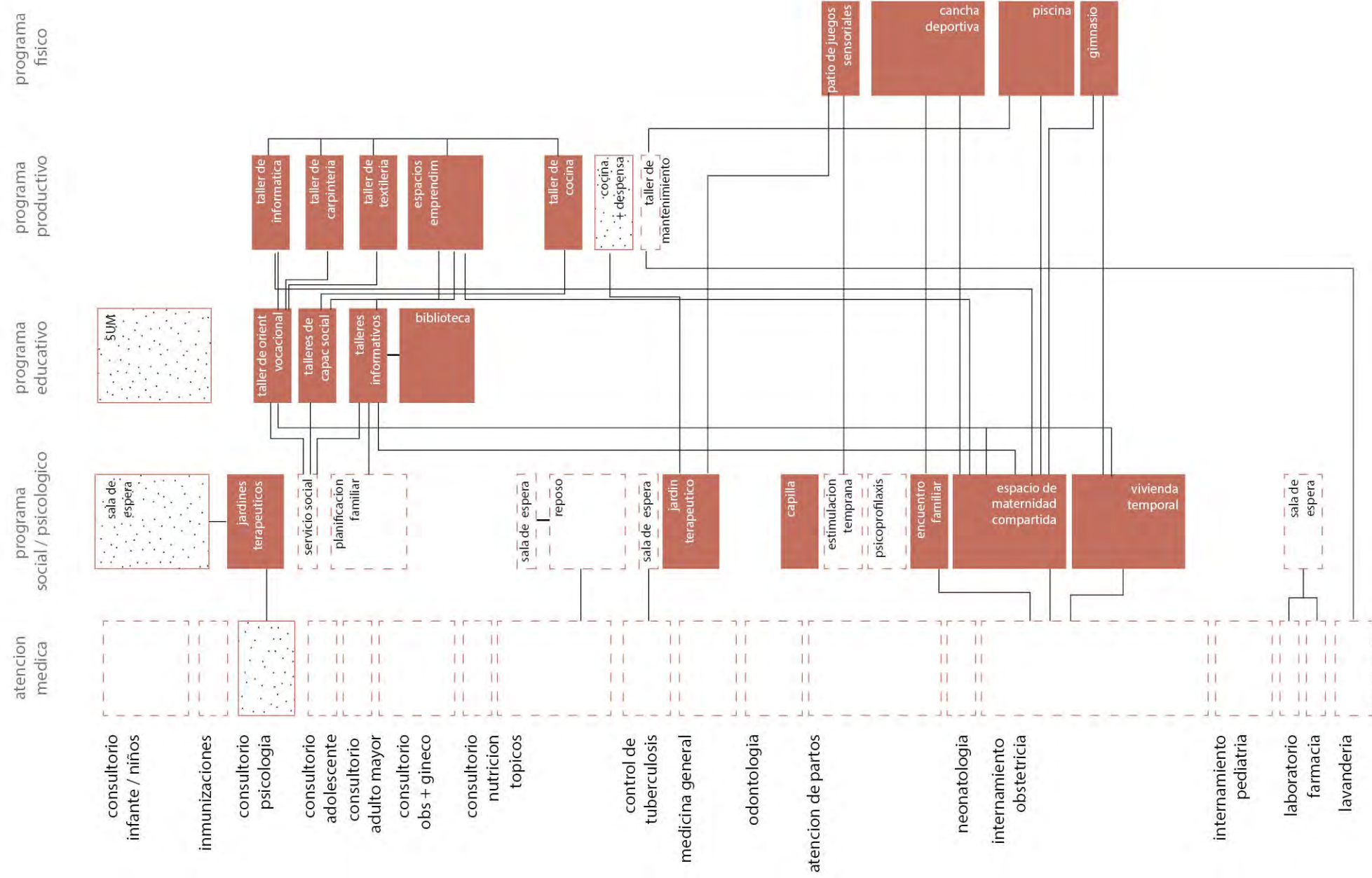
Ante la necesidad de implementar nuevos espacios que contribuyan al bienestar de las usuarias desde lo intelectual y psicológico, además de su estado físico, se reprograma los espacios de salud para agregar espacios formativos como talleres de capacitación e información sobre el embarazo, así como espacios productivos que permitan que la madre (en especial, adolescente) pueda desenvolverse individualmente con su bebé en la sociedad. Por lo que se vuelve primordial insertar talleres productivos que incentiven y generen zonas de oportunidad laboral.

De la misma forma, se reprograma intramuralmente los espacios médicos destinados a la espera y se convierten en zonas de encuentro comunitario y de maternidad compartida, para permitir que las madres puedan desarrollar redes de apoyo y soporte en su etapa inicial, en conjunto con otras madres. De esta manera, se fortalece su presencia y decisión ante el desarrollo de espacios más humanos para las necesidades de la madre, que contribuyan a un estado psicológico favorable para el desarrollo del niño y de la madre.

RE-PROGRAMA



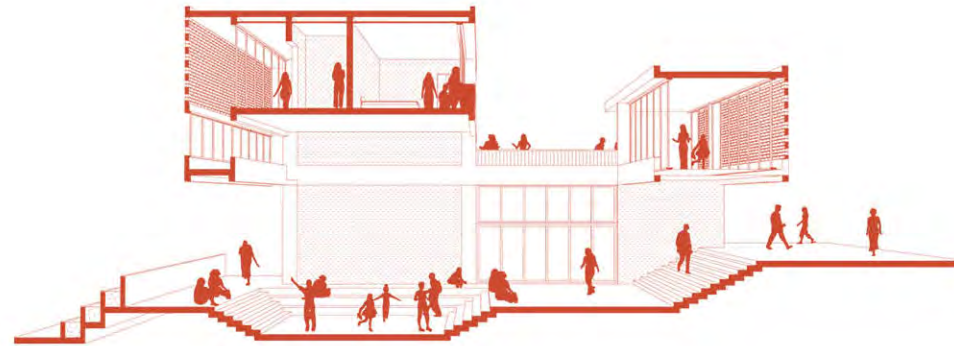
programa nuevo
programa transformado
programa mantenido



01

VINCULO CON EL PAISAJE URBANO

soporte + intersticios



reflexión de soporte + intersticios

La adaptación urbana al contexto territorial de la zona permite indagar en la concepción de ciudad que poseen las personas, en la configuración de sus tramas y en la distribución de sus servicios, teniendo como antecedente las ocupaciones prehispánicas y su relación con su entorno geográfico.

En este caso, se desvela la indiferencia territorial al ocupar urbanamente el lugar, en la que construcción de las viviendas poseen mayor importancia en su adaptabilidad estructural en un terreno con pendiente baja al pertenecer topográficamente a las cuencas bajas del río Rimac. Esto ha permitido que se destaque de manera espontánea la importancia del recorrido y cómo este configura el espacio, generando una apropiación en la experiencia del territorio.

Siendo relacionado al contexto del cuidado materno, en base al programa y funcionalidad del sector de la salud, mantiene a la madre en constante movimiento como parte de un proceso de producción, desterritorializándola de la experiencia materna y del cuidado, por lo que se indaga la necesidad de relacionar la constelación de la madre con su entorno social, natural y de salud para reivindicarla como principal actor del cuidado materno-infantil.

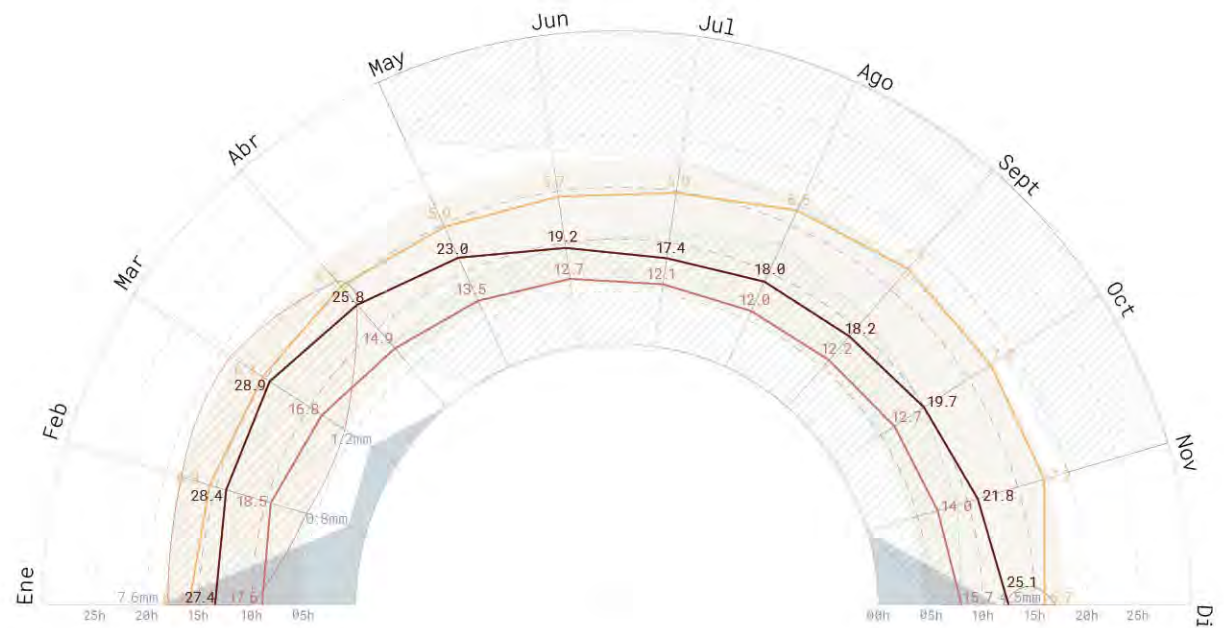
clima de Lima

La ciudad de Lima posee un clima moderado y templado a lo largo de todo el año y una estacionalidad no marcada, ya que las variaciones de temperaturas en el aire y energía solar son ligeras entre cada mes.

Así también, el clima de esta ciudad es húmedo ya que posee alto porcentaje de humedad relativa en el aire debido a que su cercanía al Océano Pacífico origina vientos húmedos en la ciudad. Y también estos vientos son leves y moderados, pues la velocidad máxima alcanzada en todo el año por estos es de 1.86 m/s .

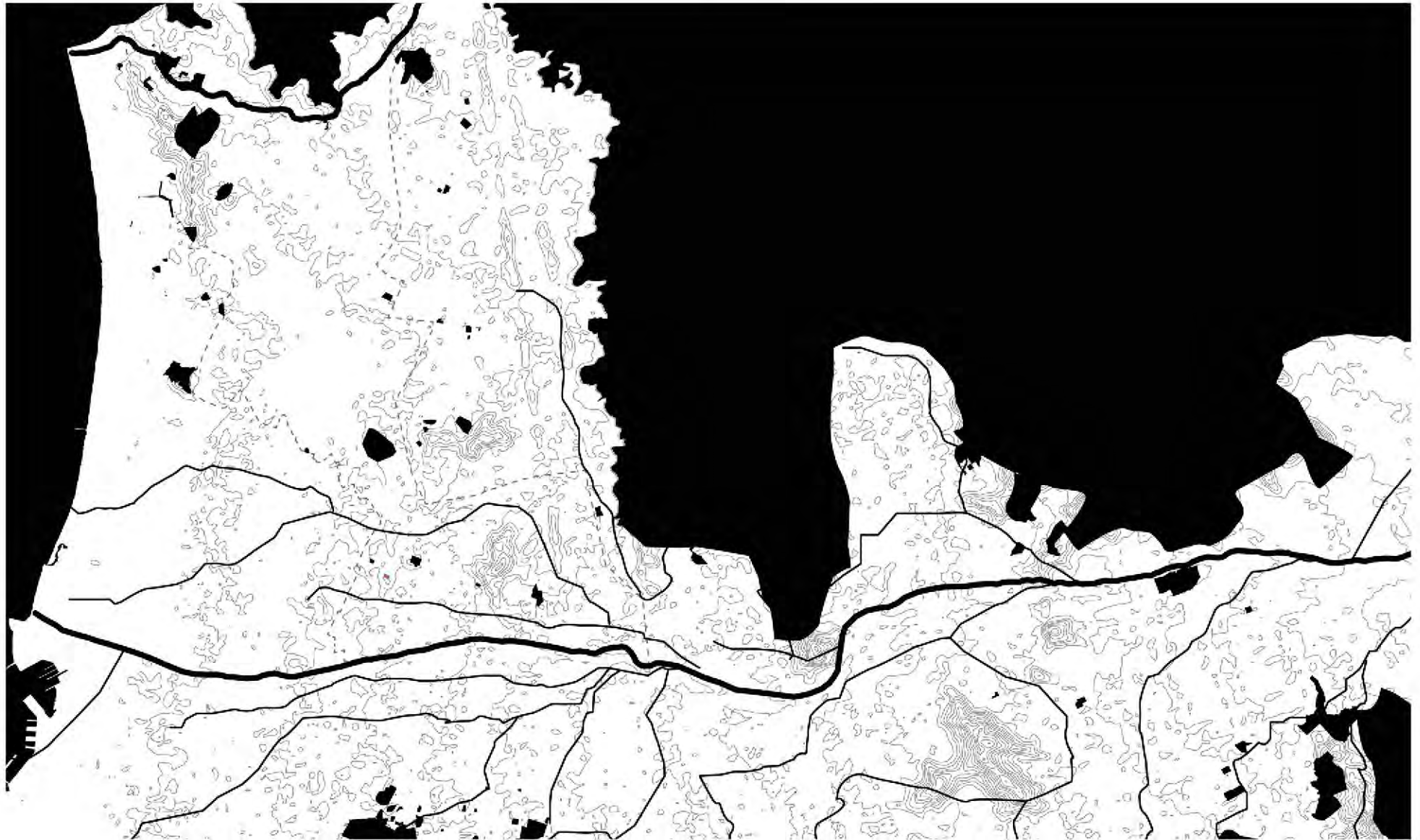
El recorrido del Sol en Lima posee una inclinación ligeramente vertical y sin grandes variaciones a lo largo del año. Esto permite que la irradiación de energía solar durante todo el año no posea cambios extremos en cada mes . Por consecuencia de esto, no existen grandes diferencias de temperatura entre las estaciones y entre el día y la noche.

A esto se le adiciona la poca cantidad de precipitaciones que ocurren en esta ciudad y origina así un clima cálido y árido.



- Precipitación (mm)
- Temperatura máxima diaria (°C)
- Temperatura mínima diaria (°C)
- Energía solar (kWh/m2)
- Horas de luz natural
- Horas de calor
- Horas frescos

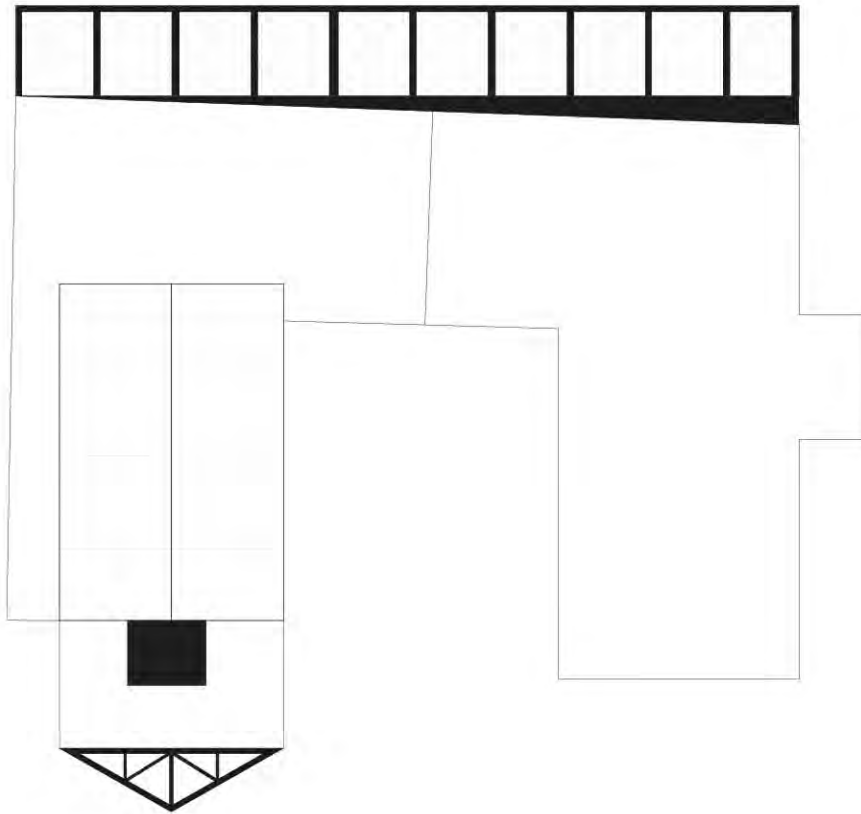
apropiacion territorial
canales de riego pre hispanicos



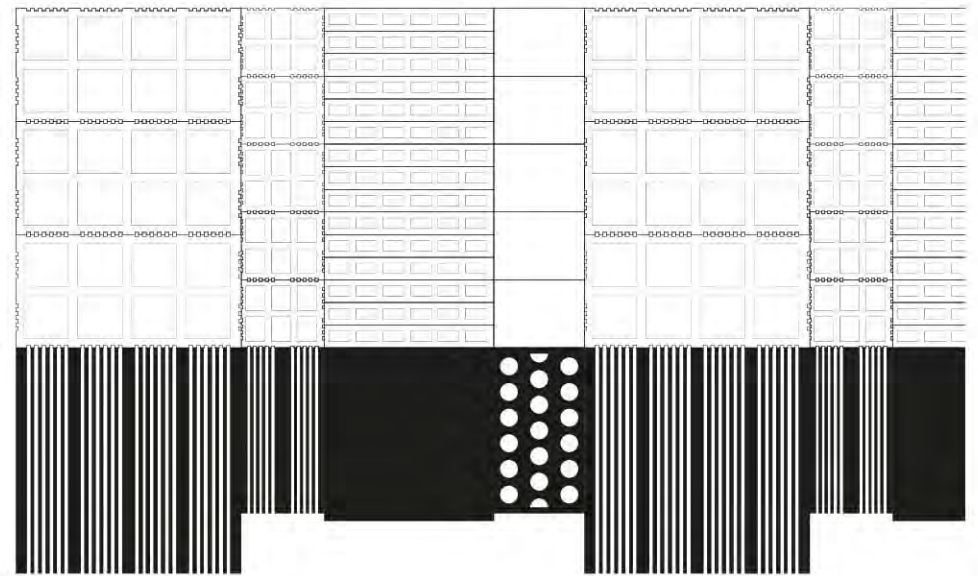
autoconstruccion
materialidad residencial



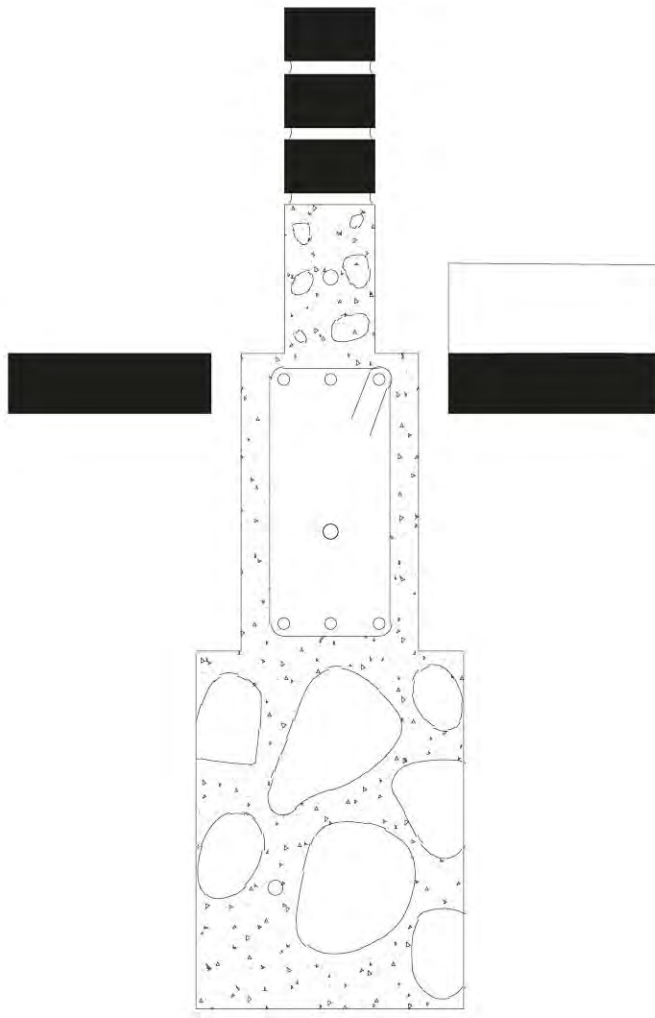
estructura aporticada
variedad matérica



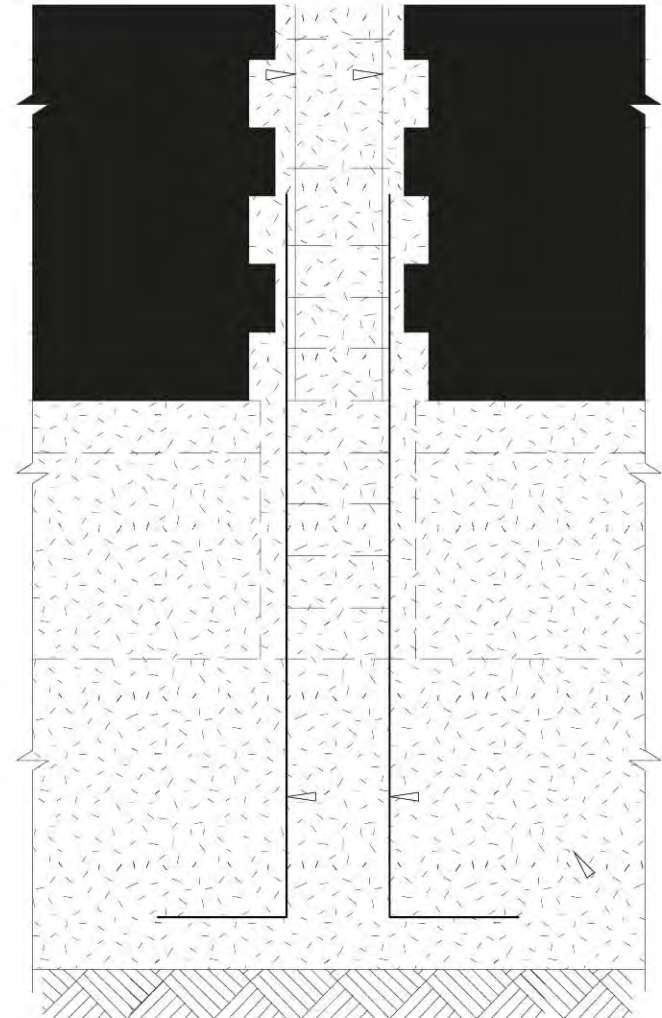
porosidad estructural
contención del aire para estructura



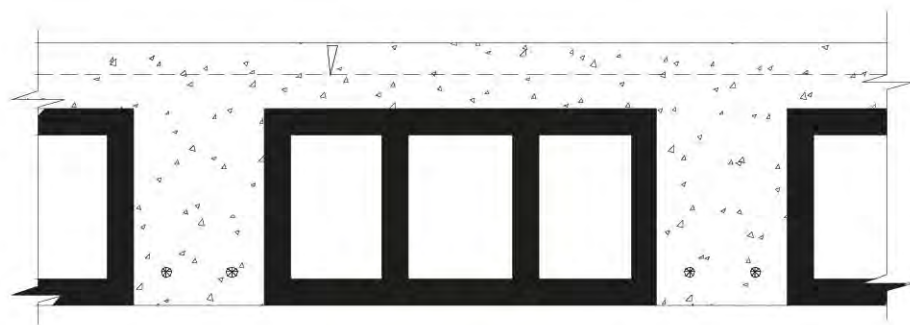
basamento
detalle de cimentación corrida



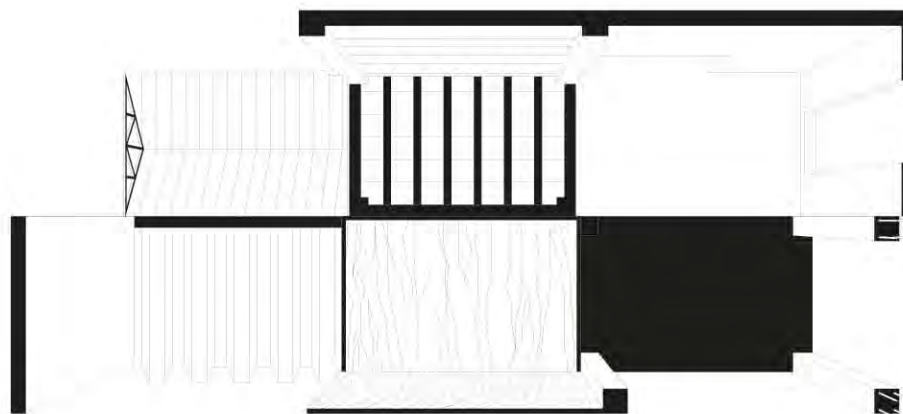
amarre de porticos
detalle de basamento



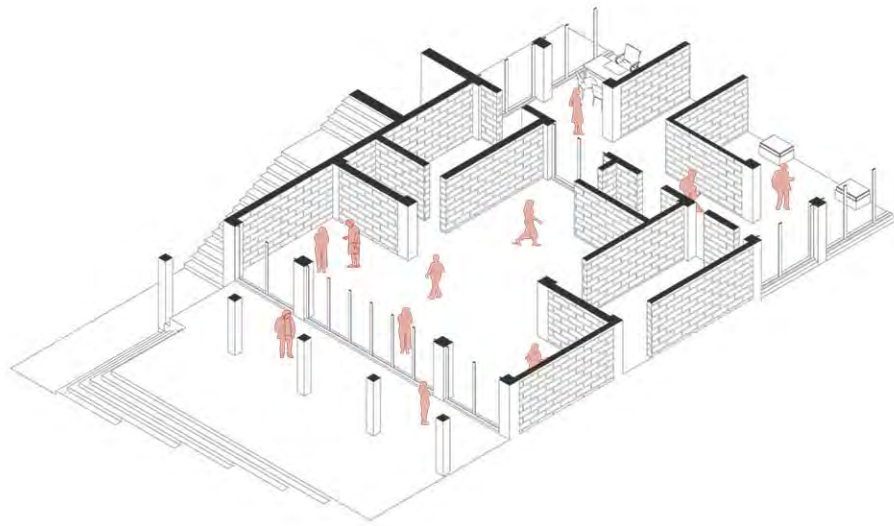
porosidad estructural + vigas estructurales
detalle de techo



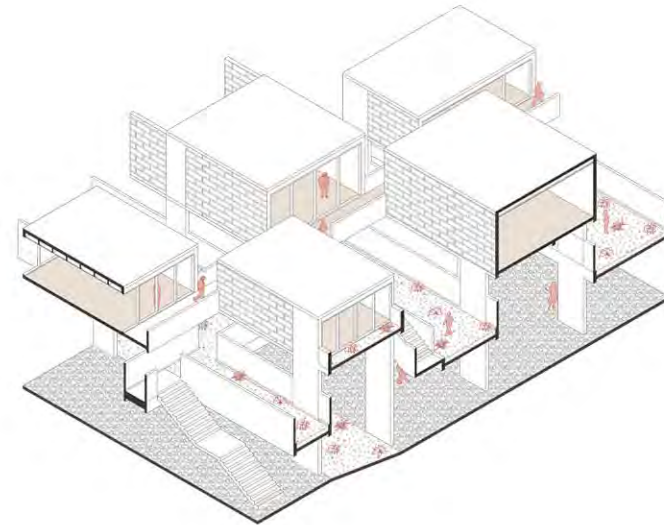
convivencia de soportes
diversidad estructural



estructura con memoria doméstica
talleres + acceso público

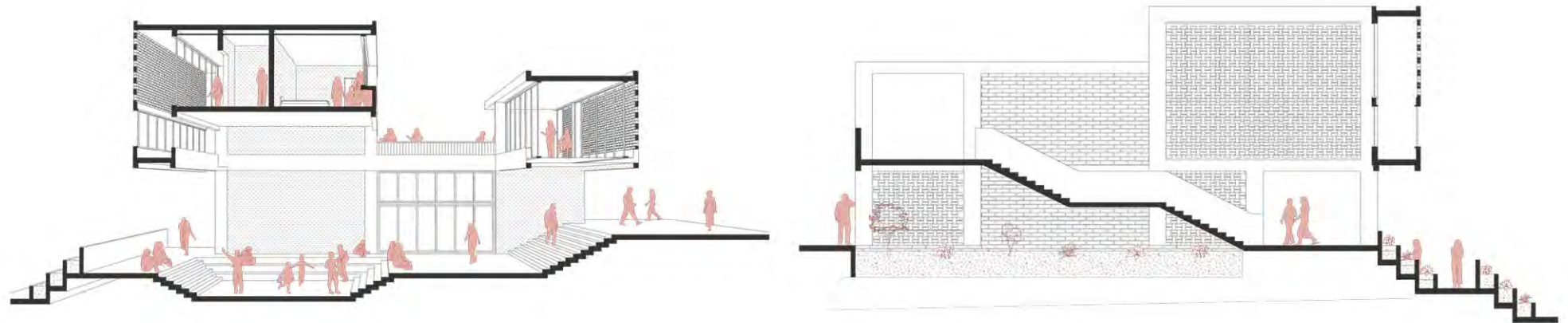


apropiación de la mampostería
espacio público + espacio de calma para las madres + consultorios

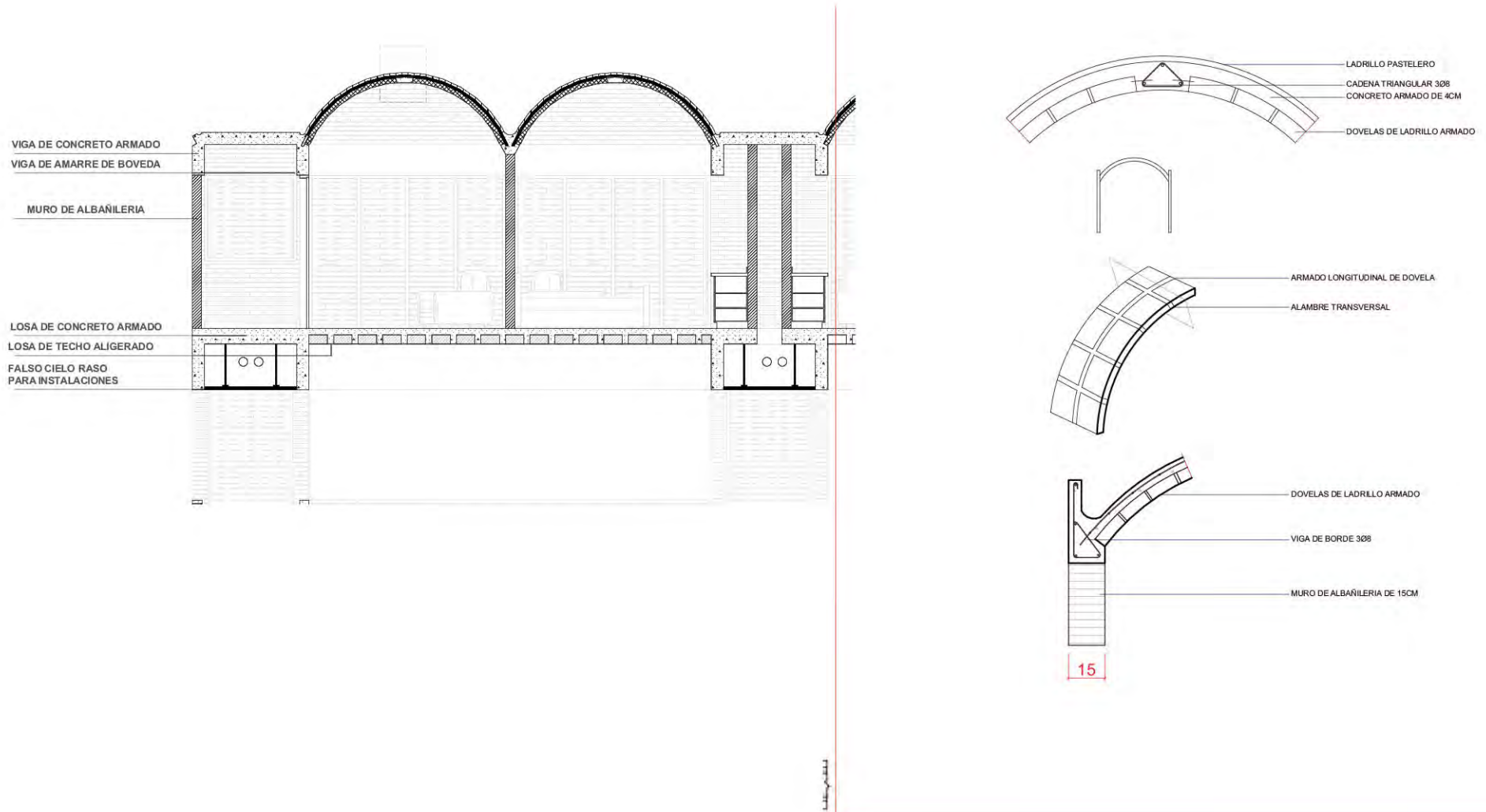


circulaciones como contención de espacios colectivos
plaza pública + ingreso + consultorios

estructura contenedor de circulaciones
conexión externa + interna

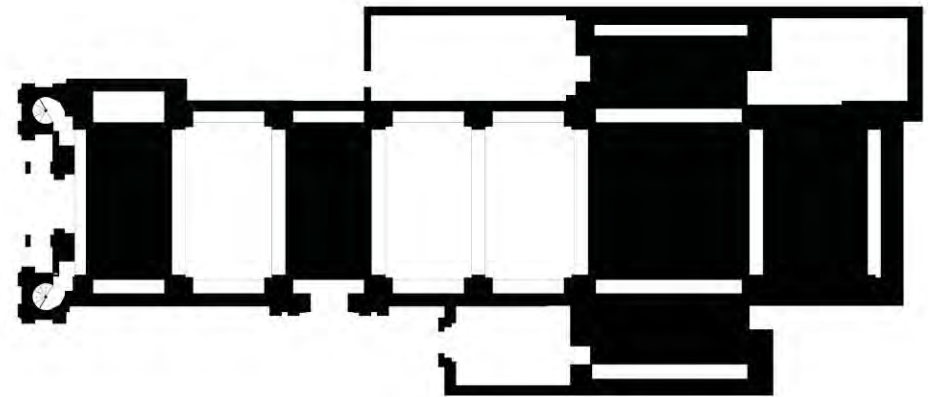
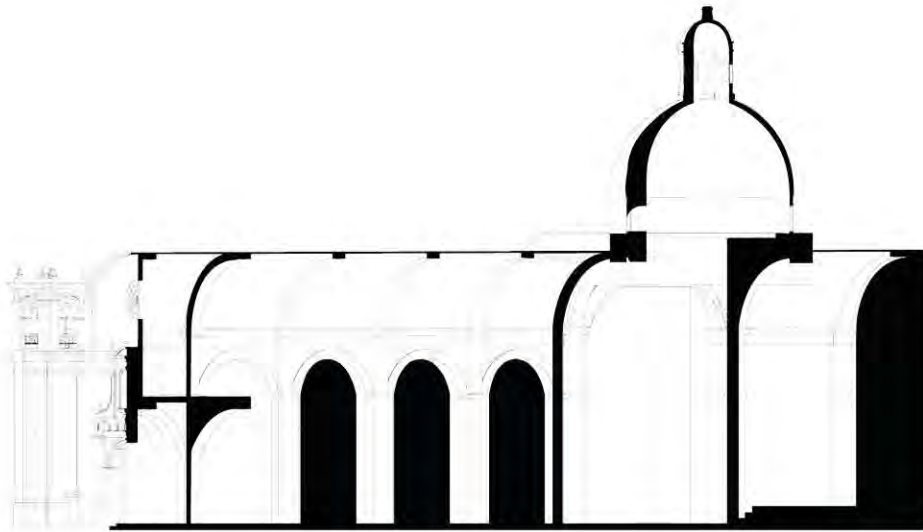


boveda autoconstruida de arq Carlos Gonzales

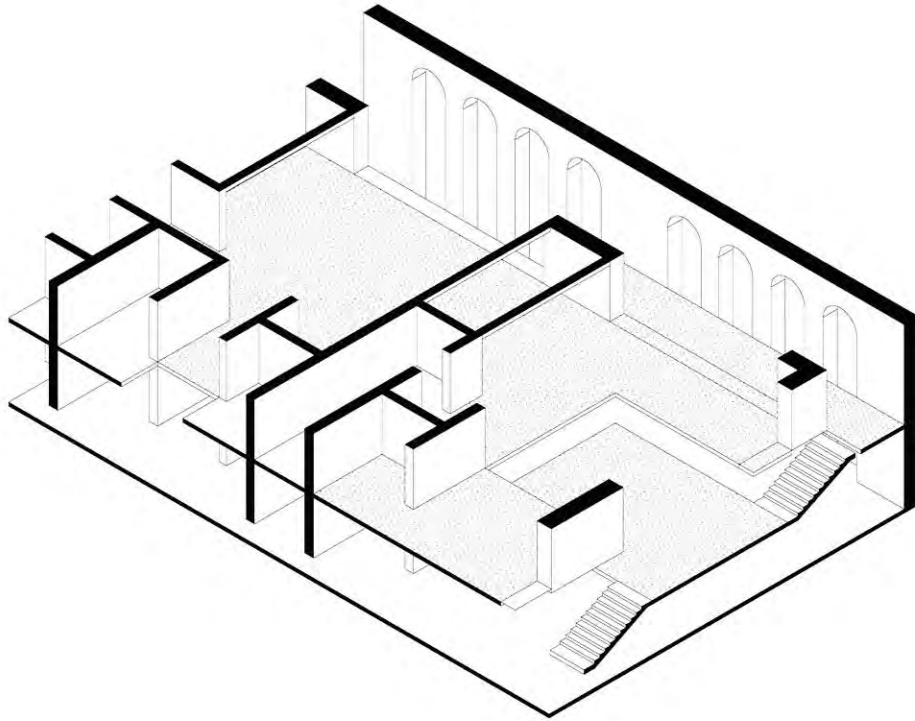


espacialidad definida por aperticados
Iglesia Santa Ana

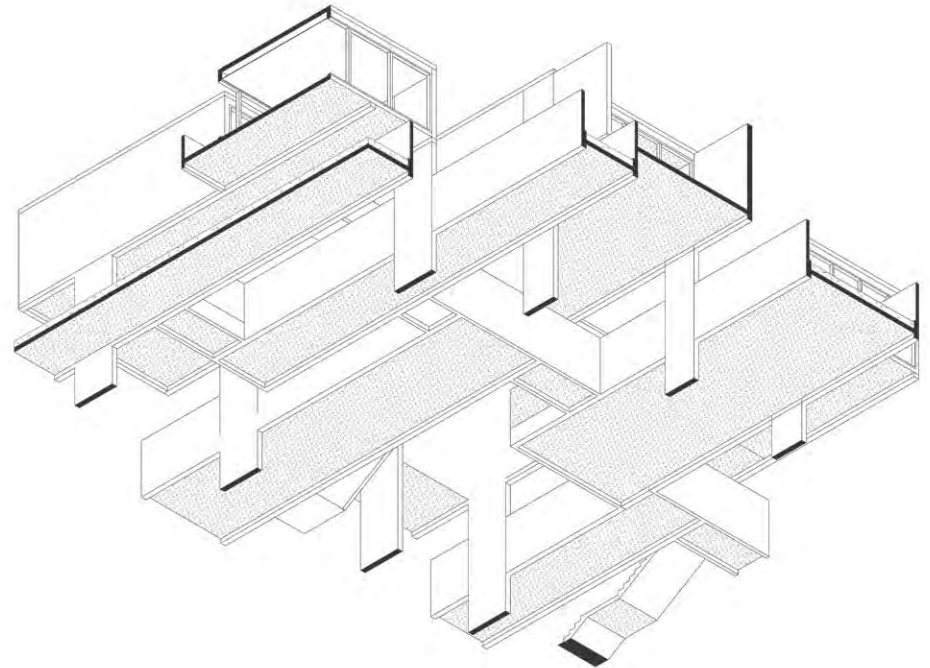
programa definido por crujiás
Iglesia Santa Ana



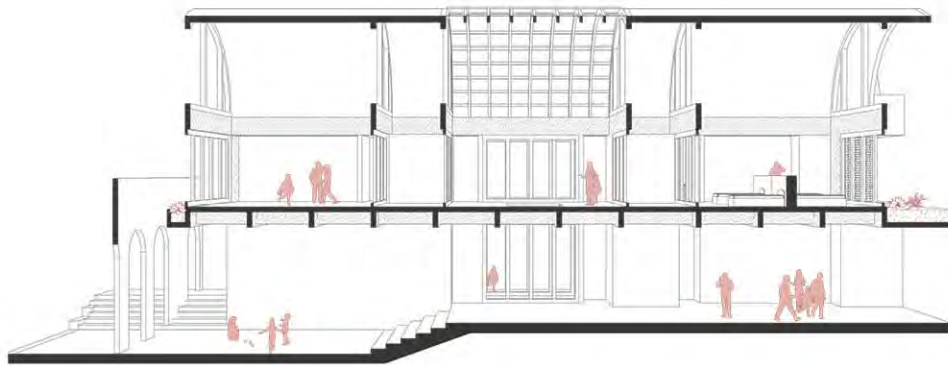
continuidad pública
zona de servicios + programa público



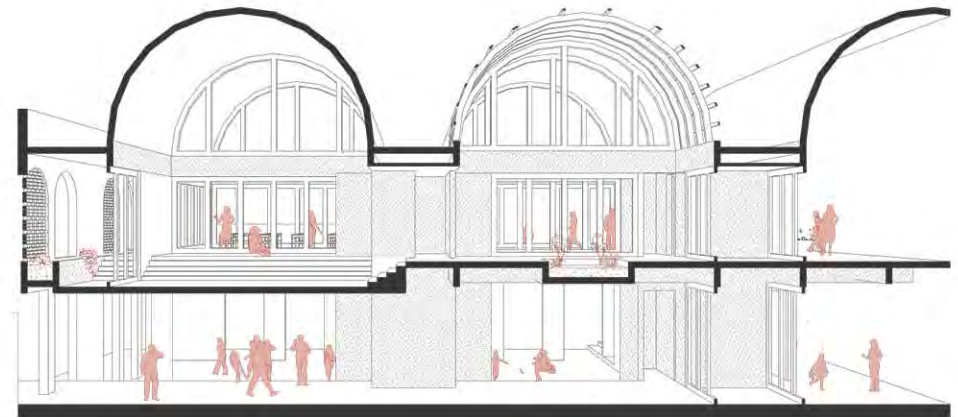
vigas invertidas programáticas
permeabilidad entre calle y centro de salud



continuidad estructural
mundo materno + mundo publico



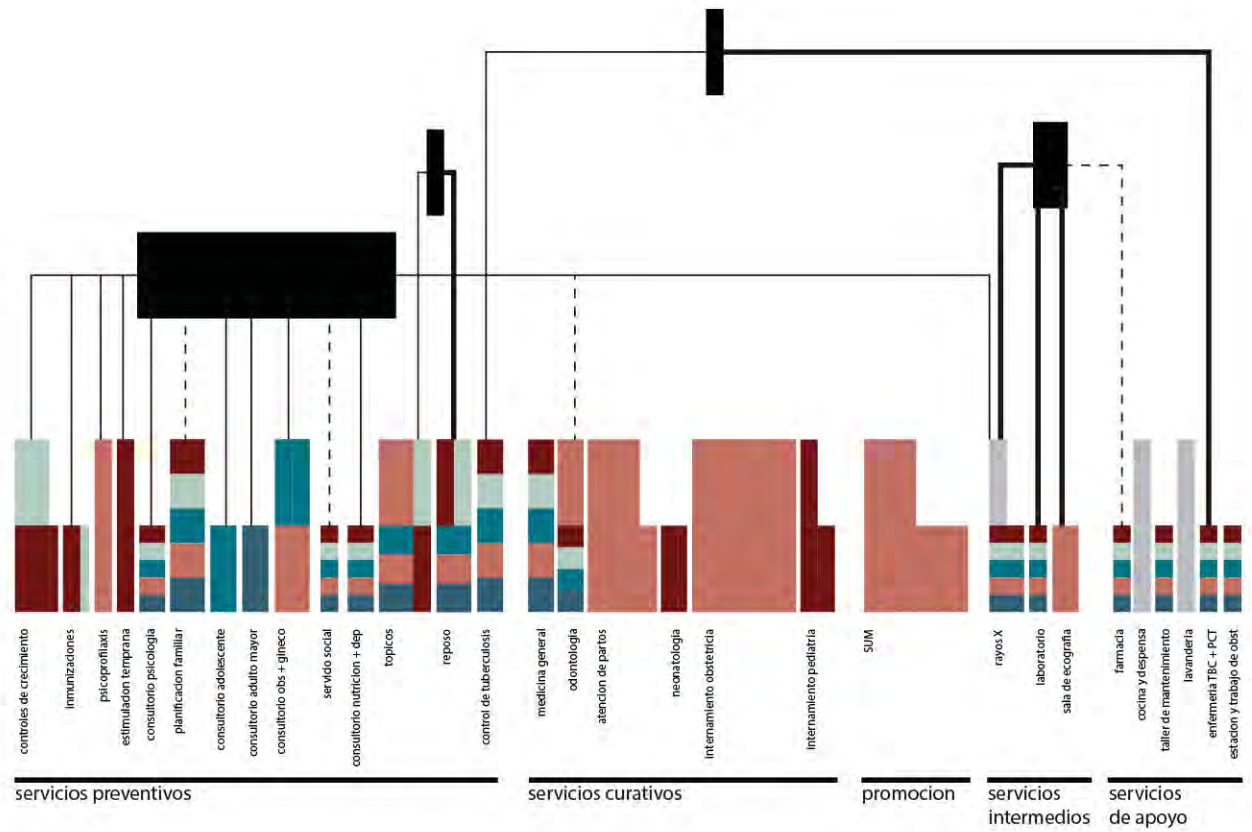
encuentro de bóvedas para instalaciones
espacios colectivos + consultorios



grupos programaticos

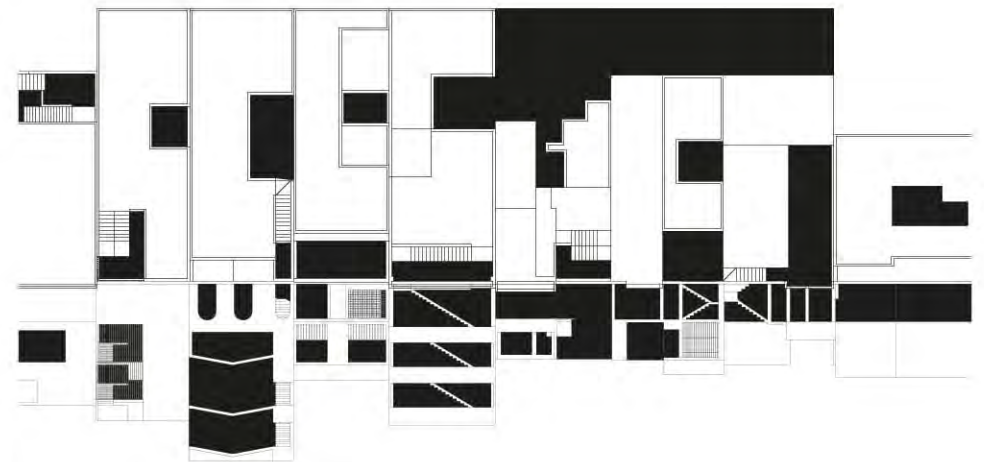
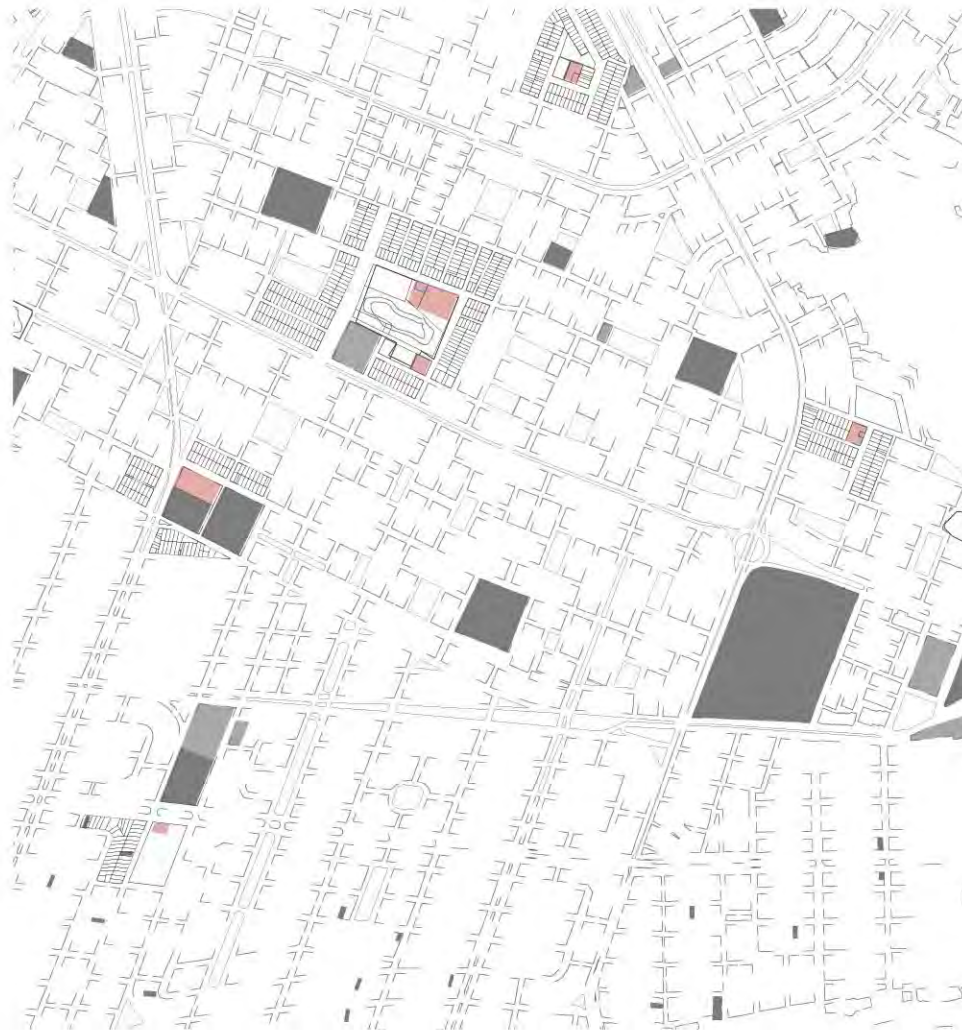
GRUPOS PROGRAMATICOS por tipos de servicios

- atencion infantes
- atencion niños
- atencion adolescentes
- atencion madres
- atencion adulto mayor
- variado
- acceso publico
- acceso semirestringido
- acceso restringido
- sala de espera

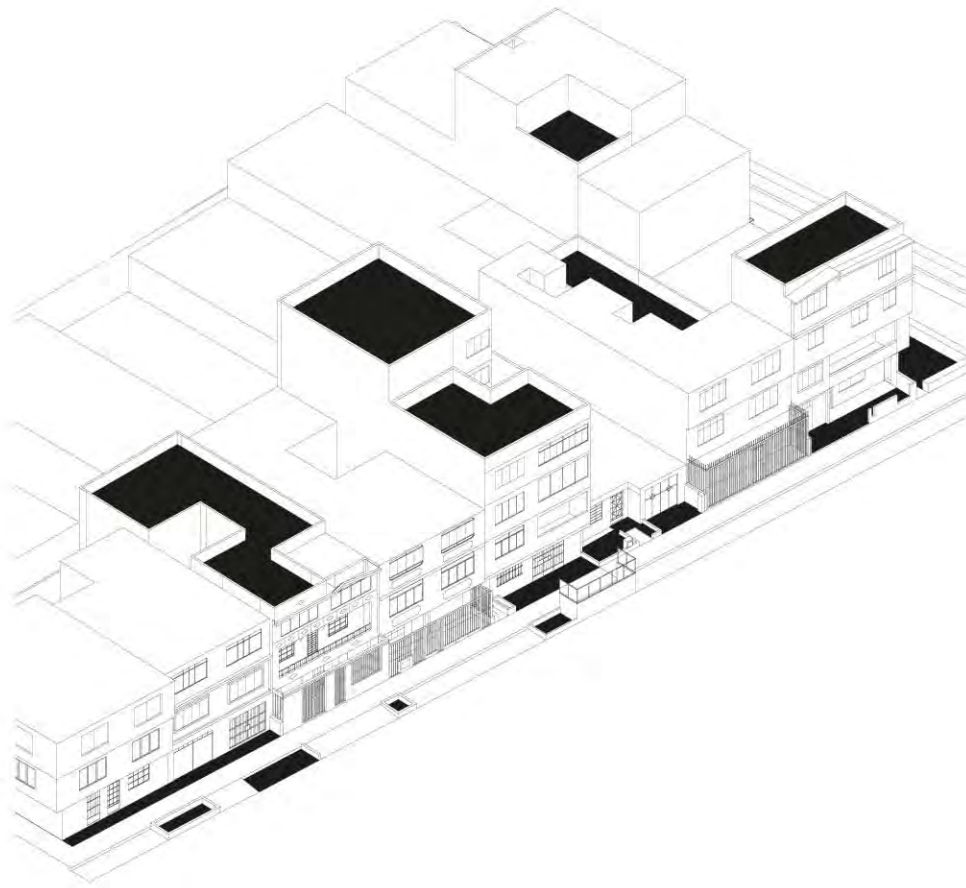


vacío público como extensión de servicio
vínculo difuso entre territorio y vivienda

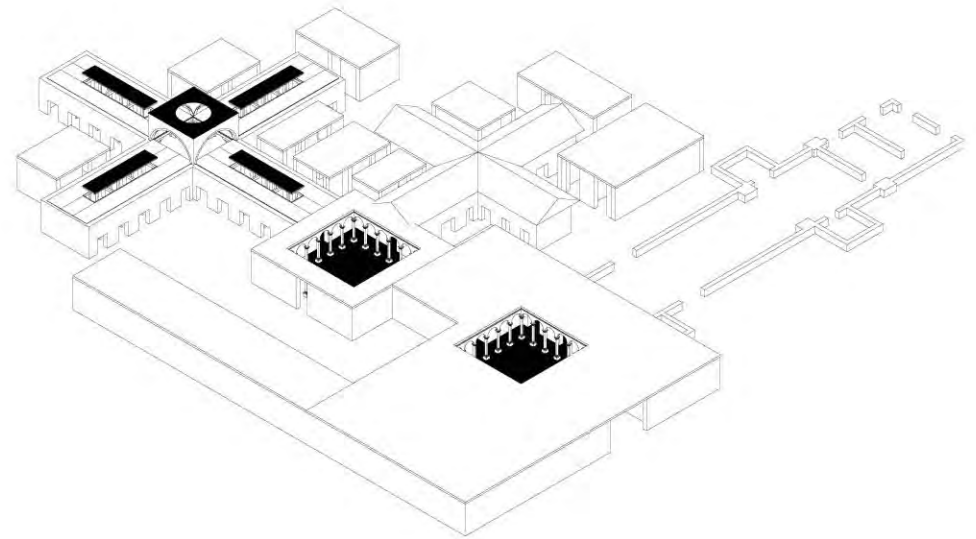
configuración del vacío como espacio colectivo
vínculo difuso entre residencias y circulación interna



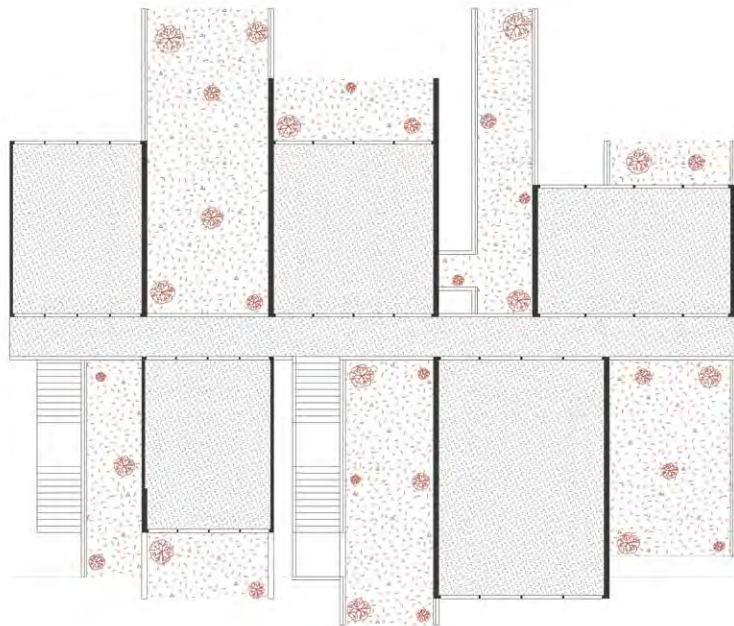
intersticio exterior
vínculo difuso entre vivienda y la calle



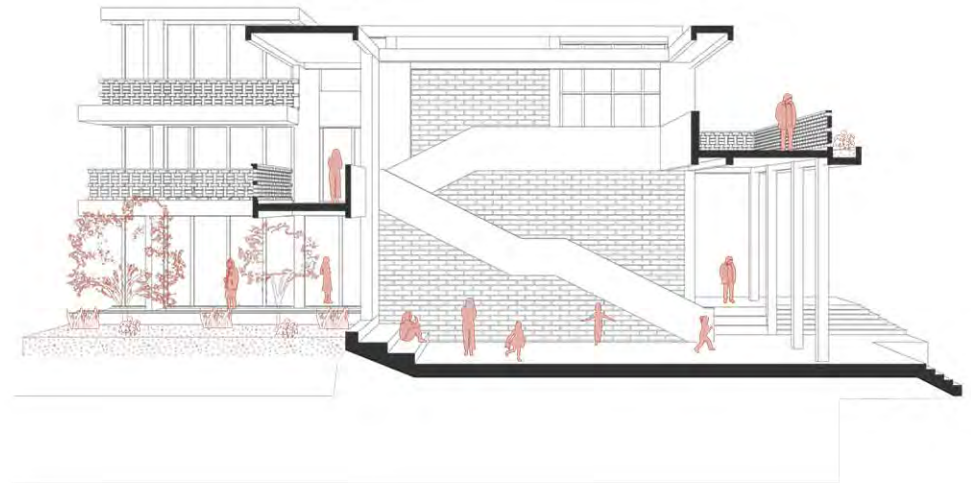
vacío colectivo como centralidad
Hospital Santa Ana



contraposición del vacío domestico
dormitorios + espacios de calma

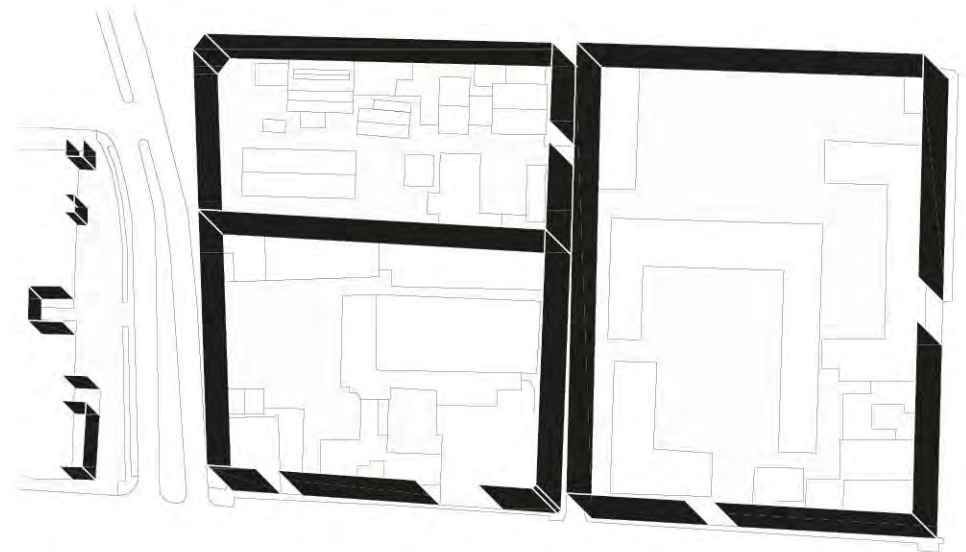


habitar el vacío
plaza pública + circulaciones públicas

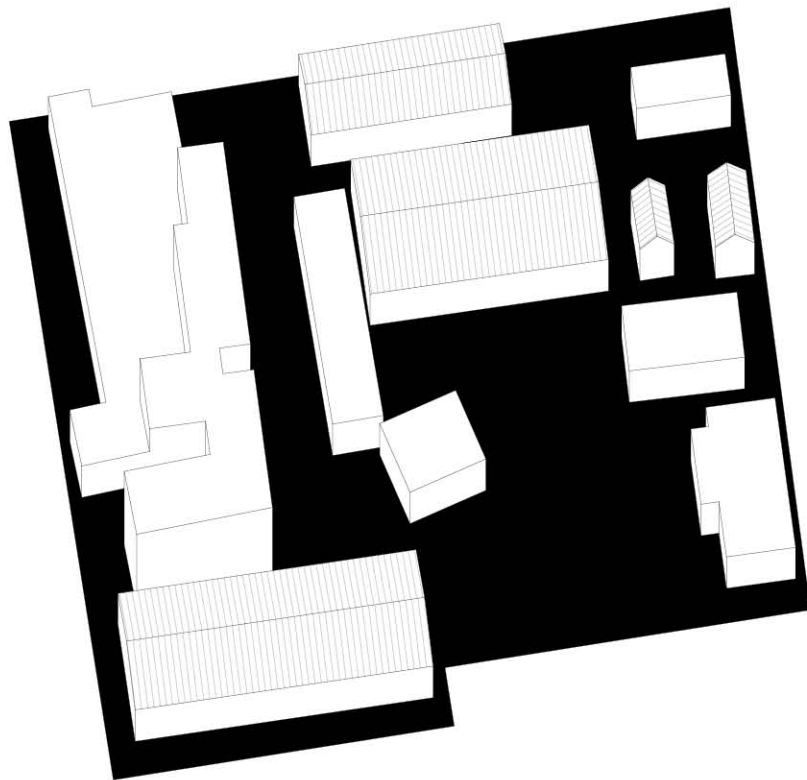


muro contenedor de servicio
relacion intramural

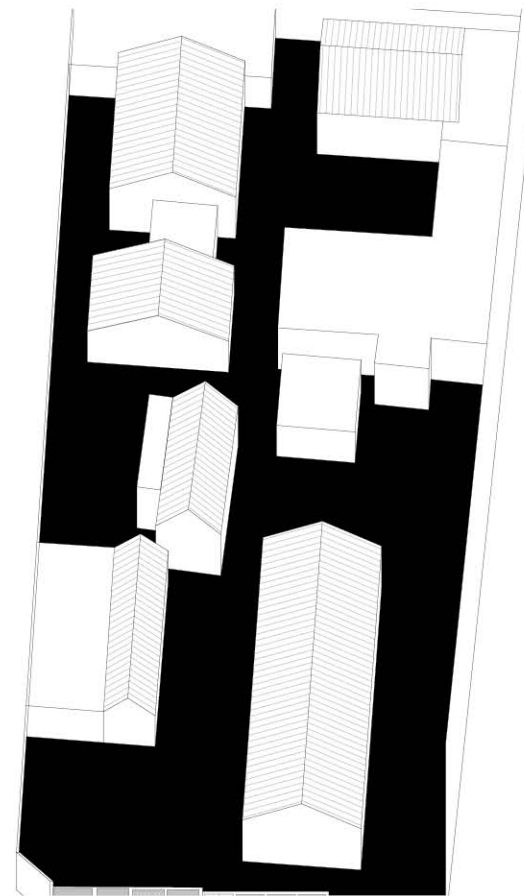
muro contenedor de servicio
relacion intramural



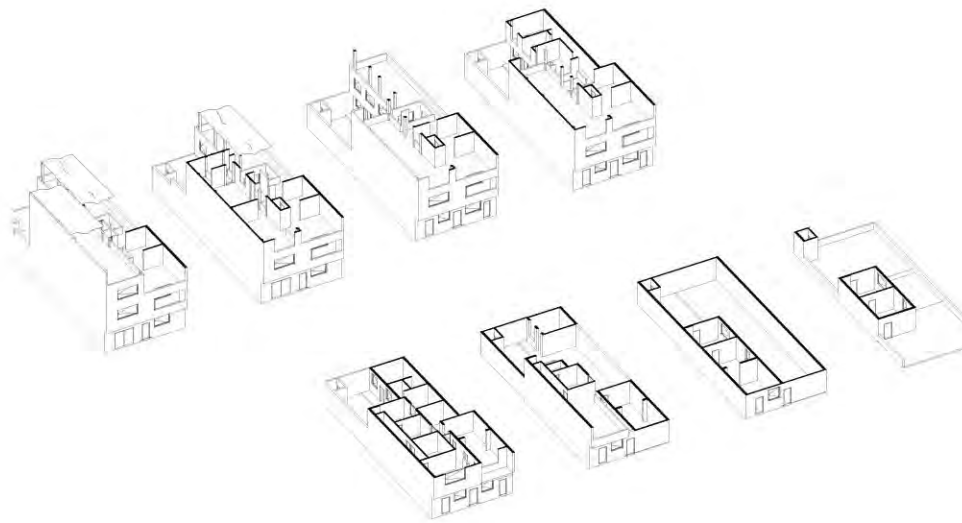
dispersión programática
Centro Materno Juan Pablo II



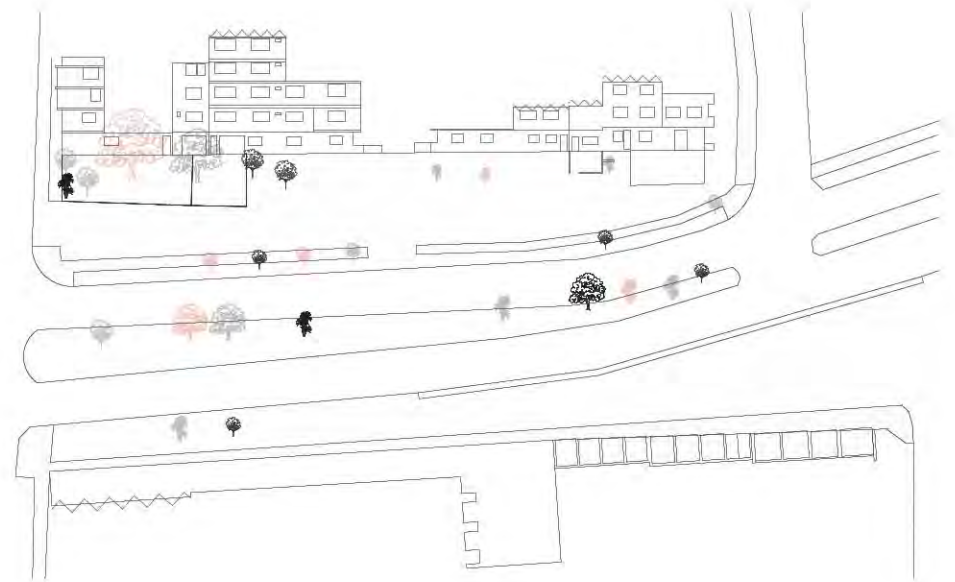
espacios intersticiales para expansión programática
Centro Materno Mexico



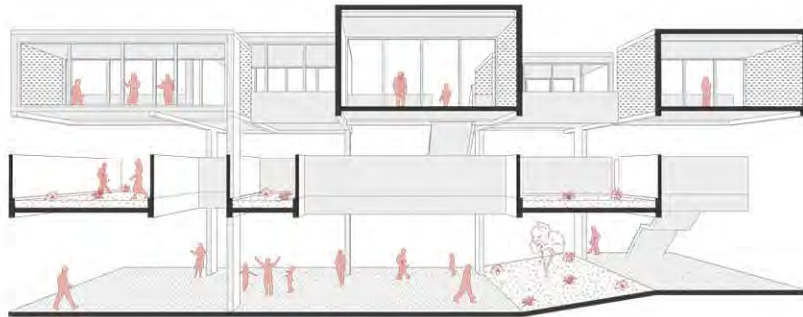
expansión progresiva en altura
construcción progresiva de vivienda



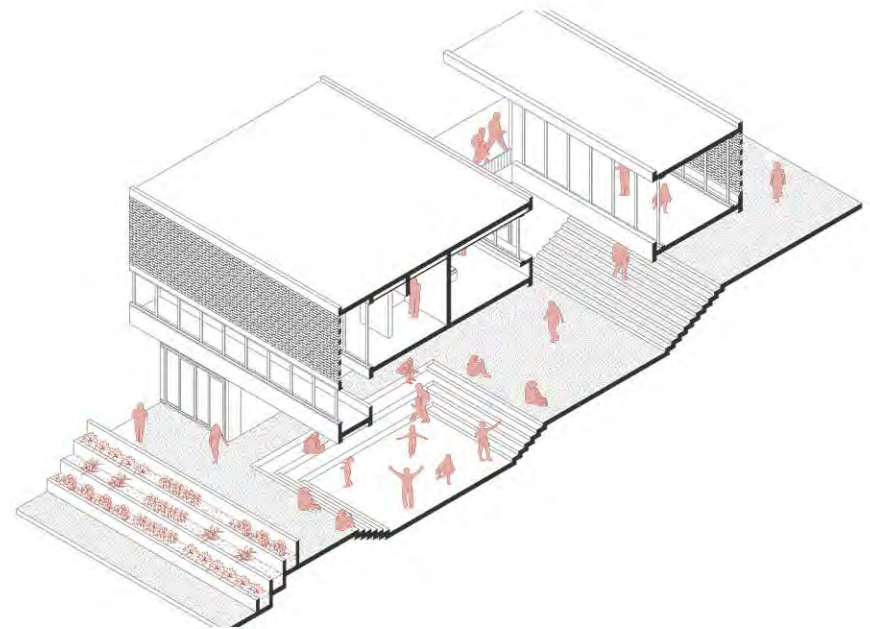
vacío público como extensión residencial
espacio público exterior



calles elevadas
zona pública + espacios de calma + consultorios



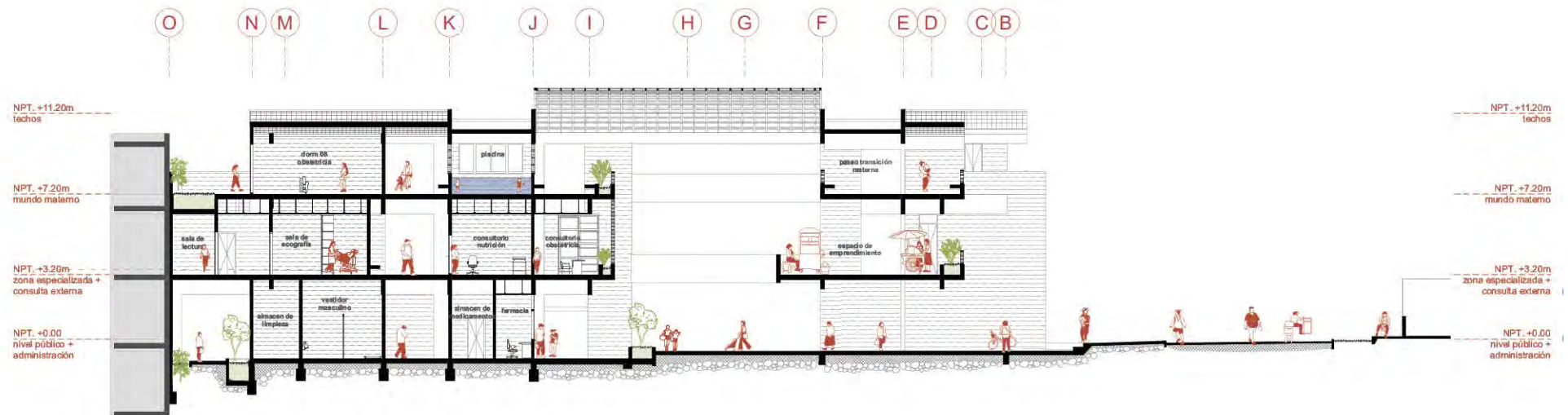
continuidad pública de la calle
plaza pública + programa público



apropiación de los vacíos de la trama



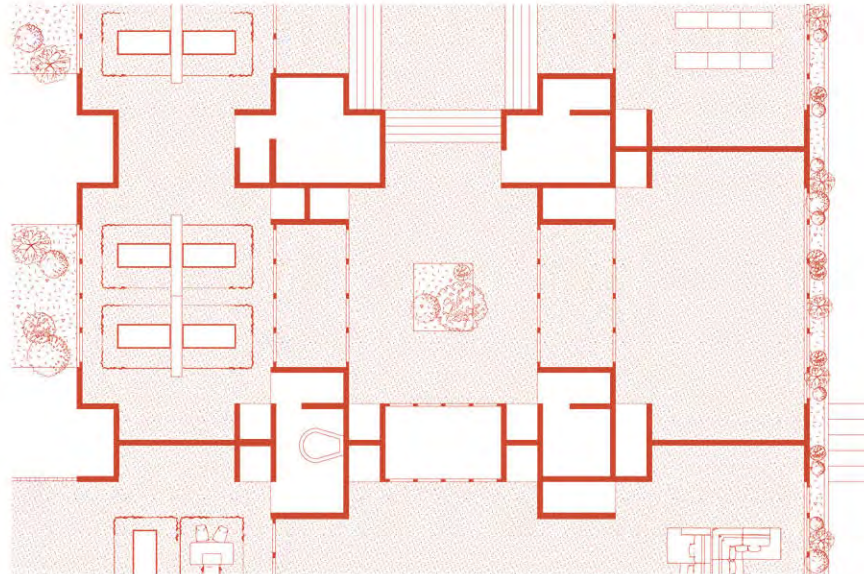
articulación de intersticios programaticos



02

VINCULO DE LO COLECTIVO

convergencias + espacios servidos y servidores



reflexion de convergencias + espacios servidos y servidores

La circulación entre espacios funcionales del sector de salud requiere de una diferenciación por su uso y especificidad, por lo que se presenta el cuestionamiento de relación entre los usuarios que habitan el centro de salud de manera temporal (pacientes internados), quienes lo ocupan diariamente por servicios (trabajadores) y quienes son transitorios por compañía.

Desde el pasado, los hospitales conviven con las iglesias. Su relación se centraba en la atención médica y cuidado, tanto física como espiritual, por lo que se traslada la lógica religiosa en la concepción de distribución y ordenamiento de atención. En el hospital, las circulaciones de servicio son desplazadas al exterior del recinto médico (de manera dispersa y agregada según necesidad) o concentrando los servicios a los laterales para no interferir en el flujo, los espacios colectivos se mantienen al centro como punto de distribución que sirve al programa principal enfocados al espacio central.

Esto se refleja en la estructura, al mantener una dirección y linealidad con luces amplias. Y uso de patios como espacios de distribución. Esto se contrapone al uso de la vivienda, en cómo en un solo lote hay una negociación interna para la convivencia, en el que el crecimiento y cambio por generaciones crea un sistema de circulaciones para interrelacionarlas por espacios colectivos, mientras prevalece la estructura que se adapta a la complejidad de cohabitar.

De la misma forma, para el proyecto se busca una adaptación de espacios que cumplan límites claros funcionales para el cuidado de la madre, sobre cómo las habitaciones compartidas o espacios colectivos y el espacio funcional se ve alterado por el ambiente doméstico de estadía en la maternidad en la que los espacios técnicos convivan con los espacios activos.

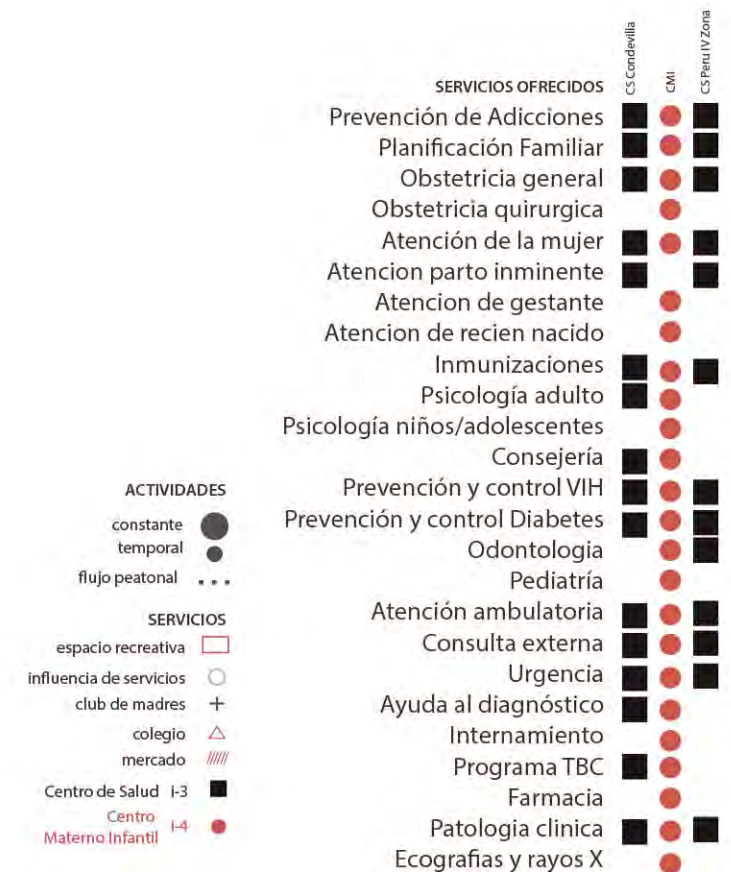
confluencia cotidiana

elaboración propia

Se analiza la ubicación y entorno del Centro de Salud y los centros de salud más cercanos para entender su área de confluencia con los servicios de educación, comercio y sociales del entorno. Se traza el flujo constante de personas en las vías que los conectan y su interacción con el espacio, además de la influencia que posee cada equipamiento.

De esta forma la presencia de un centro de salud se vuelve interdependiente de los servicios y equipamientos de su entorno, ya que se complementa programáticamente en salud y usos cotidianos de los posibles pacientes que circulan o viven en la cercanía, así como su circulación constante en la zona y el acceso a la atención médica, así como en las interacciones de campañas de salud en contacto con la población.

Por lo que se critica que, a pesar de la confluencia de actividades y flujos, no existe un programa que contribuya a la interdependencia cotidiana entre los servicios y la población, por lo que es necesario generar programa extramural en el Centro Materno.

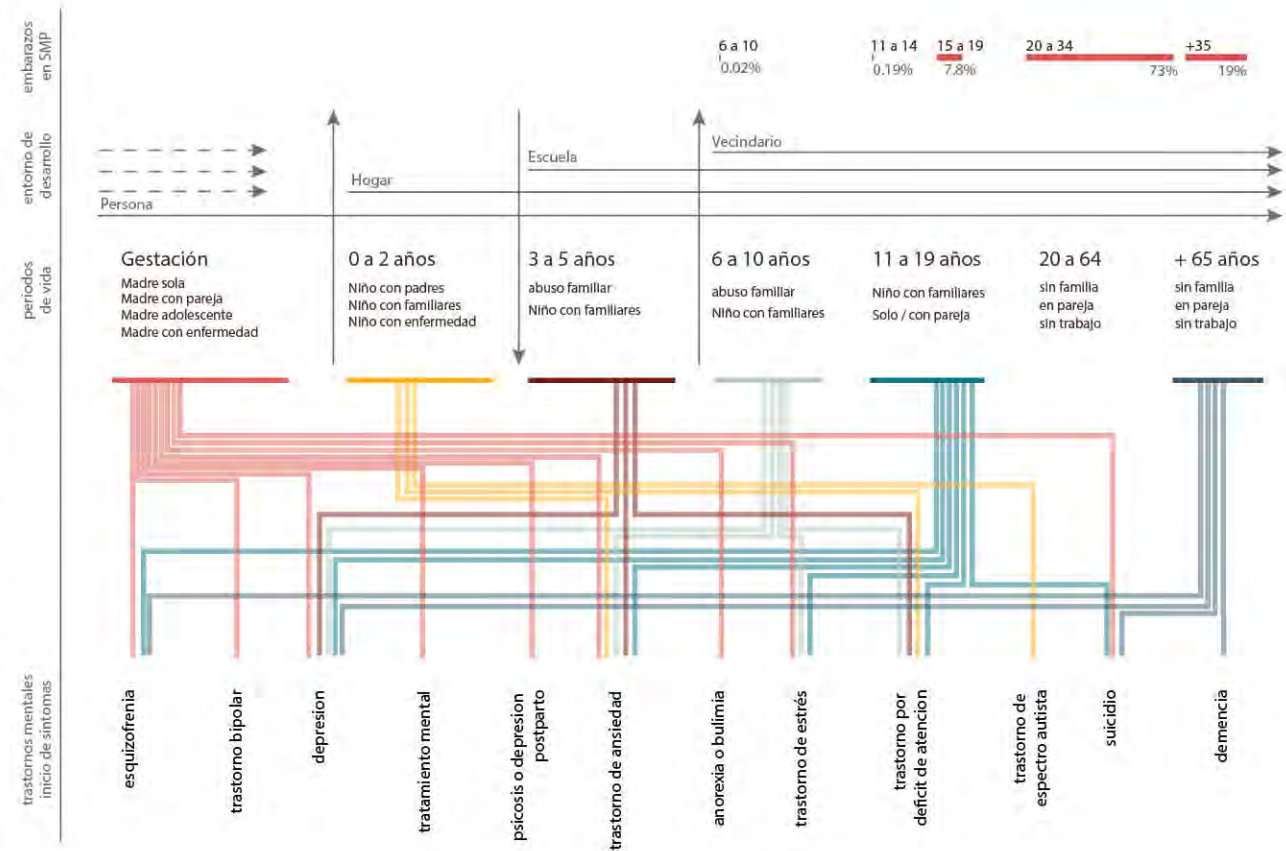




El programa original de la OSCE es planteado de manera genérica a los servicios normativos de salud sin considerar el perfil de los usuarios y las realidades de cada uno, enfocándose principalmente en el tema de cuidado de salud corporal y dejando de lado el cuidado psicológico que se desarrolla progresivamente en el crecimiento de la persona en relación a su entorno.

Por lo que ante la diversidad de usuarios y su relación con el programa propuesto por la OSCE, se cuestiona la limitación en el tipo de atención de la salud, en la que la atención de la salud mental no posee mayor relevancia. Siendo que la madre es la usuaria que mantiene su desarrollo como persona en diferentes entornos, pero al ser madre ya no se desenvuelve de manera individual, sino se desarrolla una dependencia hacia el hijo y otros factores que se presentan a lo largo de su ciclo de vida. Y, ante la posibilidad de que la madre sea adolescente o de edades menores, el estado mental se encuentra exponencialmente en riesgo ante factores estresantes del entorno, personales y de la misma experiencia materna.

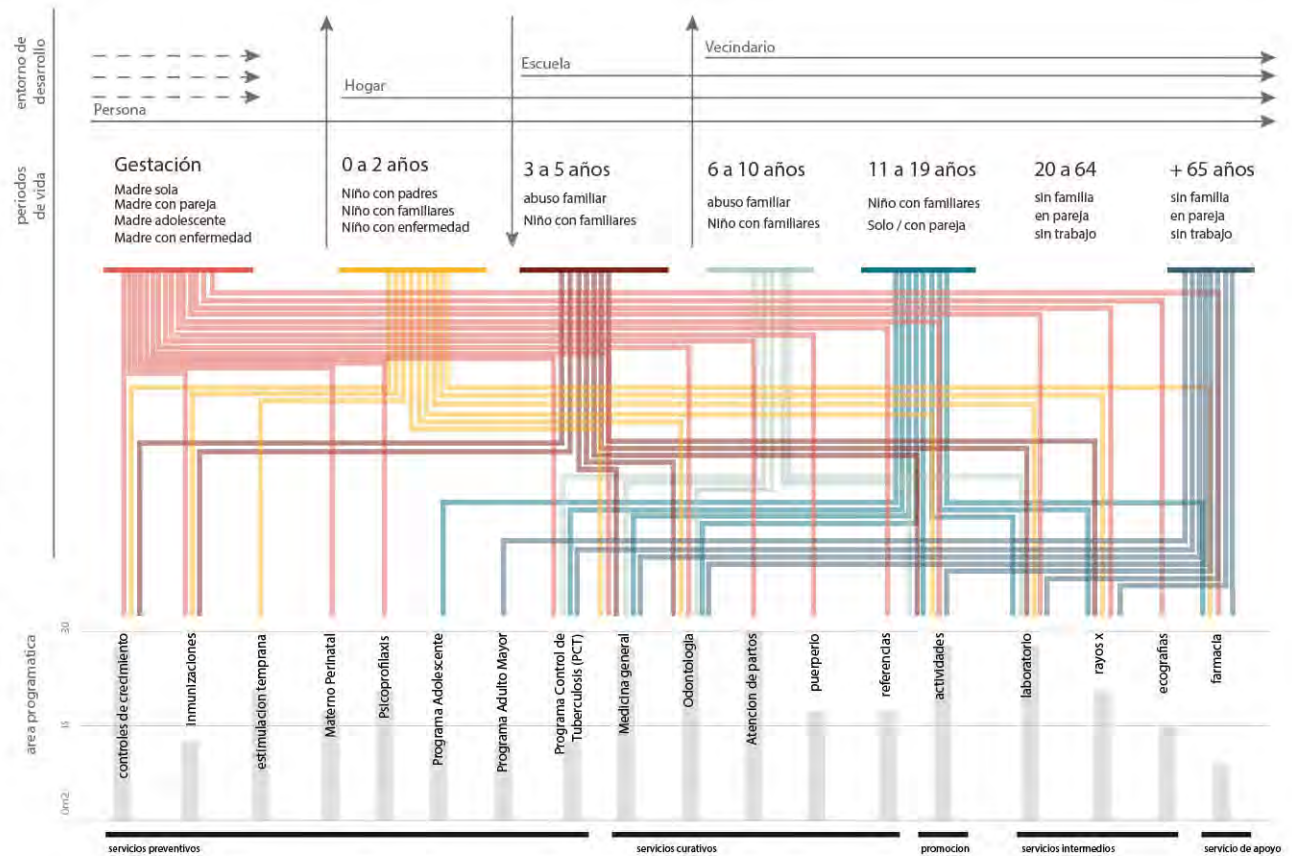
riesgo mental materno basado en Neuropsicología del desarrollo infantil



desproporcionalidad en la microrred elaboración propia

El programa original de la OSCE al especializarse en el sector materno-infantil, que abarca casi el 100% d el programa, presenta una carencia en espacios para atender a la mujer en su totalidad que ayude a sobrellevar los factores de riesgo por trastornos mentales o sus consecuencias, a pesar de la yuxtaposición en todos sus espectros de vida.

En la que el osce se concentra en la atención de la mujer como madre, enfocado al embarazo, pero carece de mayor atención a la mujer como persona individual. De la misma forma en que el programa de cuidado no mantiene un seguimiento de apoyo mental al proceso de adaptación de la mujer ni del niño con su entorno en cada etapa de su vida. Además de diferenciar los tipos de atención por usuario que reduce la oportunidad de desarrollo social como parte del programa.



contraposición de la salud






elaboración propia

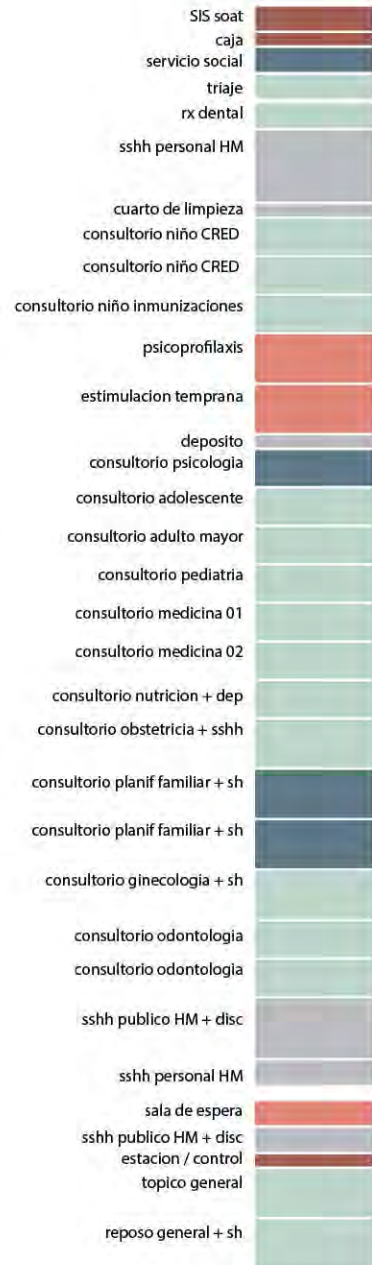
En los espacios de uso público destaca principalmente las salas de espera como zonas de reuniones obligadas para la asistencia médica para el paciente, limitando la interacción de la paciente con sus familiares y la apropiación del espacio, además de mantener el concepto de salud como un entorno encerrado hacia su interior.

Al mantener la funcionalidad del centro de salud, el programa de la OSCE carece de programas complementarios a estas salas de espera o los servicios de salud, reduciendo considerablemente los espacios en que las personas puedan interactuar entre ellos en intramuros.

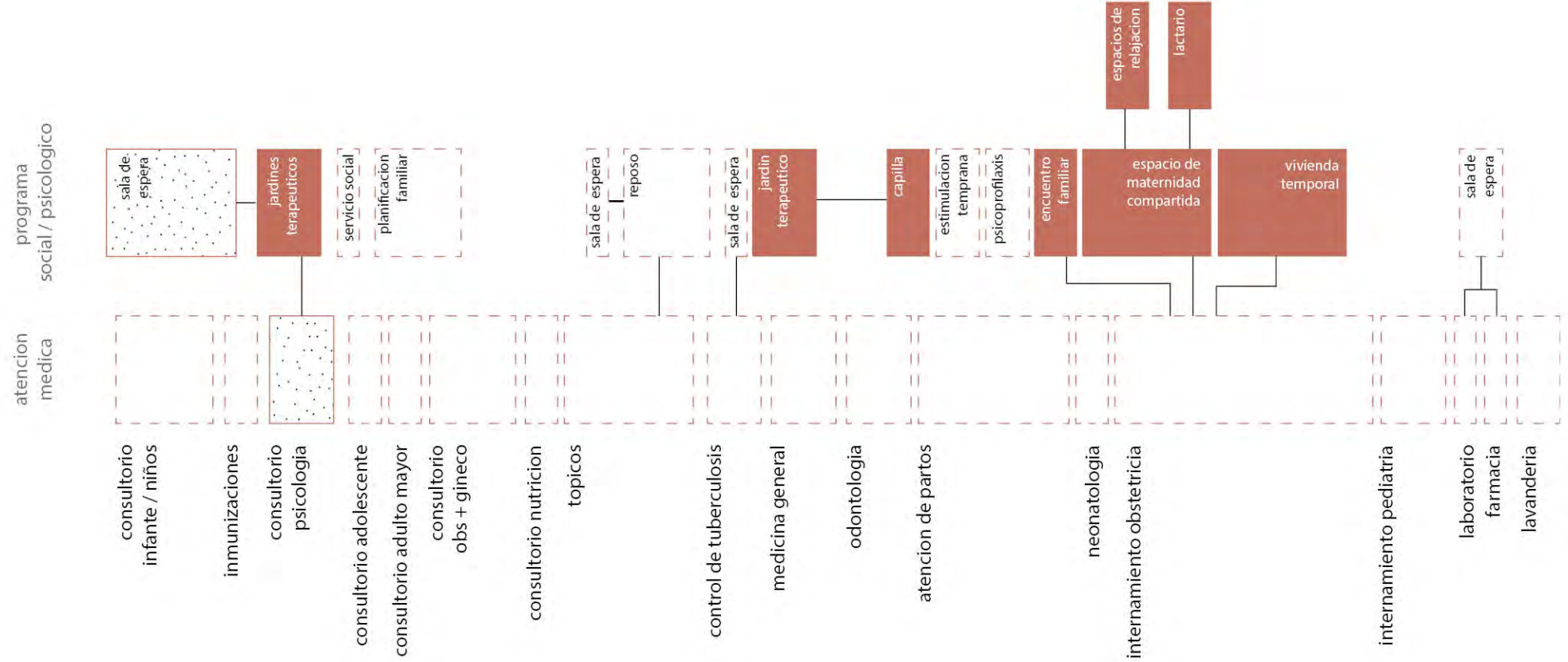
De la misma forma que la inexistencia de espacios intermedios con la ciudad, restringe la accesibilidad espontánea de la madre a los centros, ya que al existir ya que existen limitantes externos que impiden su asistencia a los eess para la realización de sus controles natales, siendo la desinformación, accesibilidad física o la relación con su pareja los principales motivos.

Por lo que se requiere de nuevos espacios que incentiven al paciente una adaptación gradual al centro de salud que reduzca la despersonalización en sus procesos, además de espacios complementarios al exterior que incentiven su acceso de manera cotidiana.




-  atención física
-  social
-  atención psicológica
-  administrativo
-  servicios



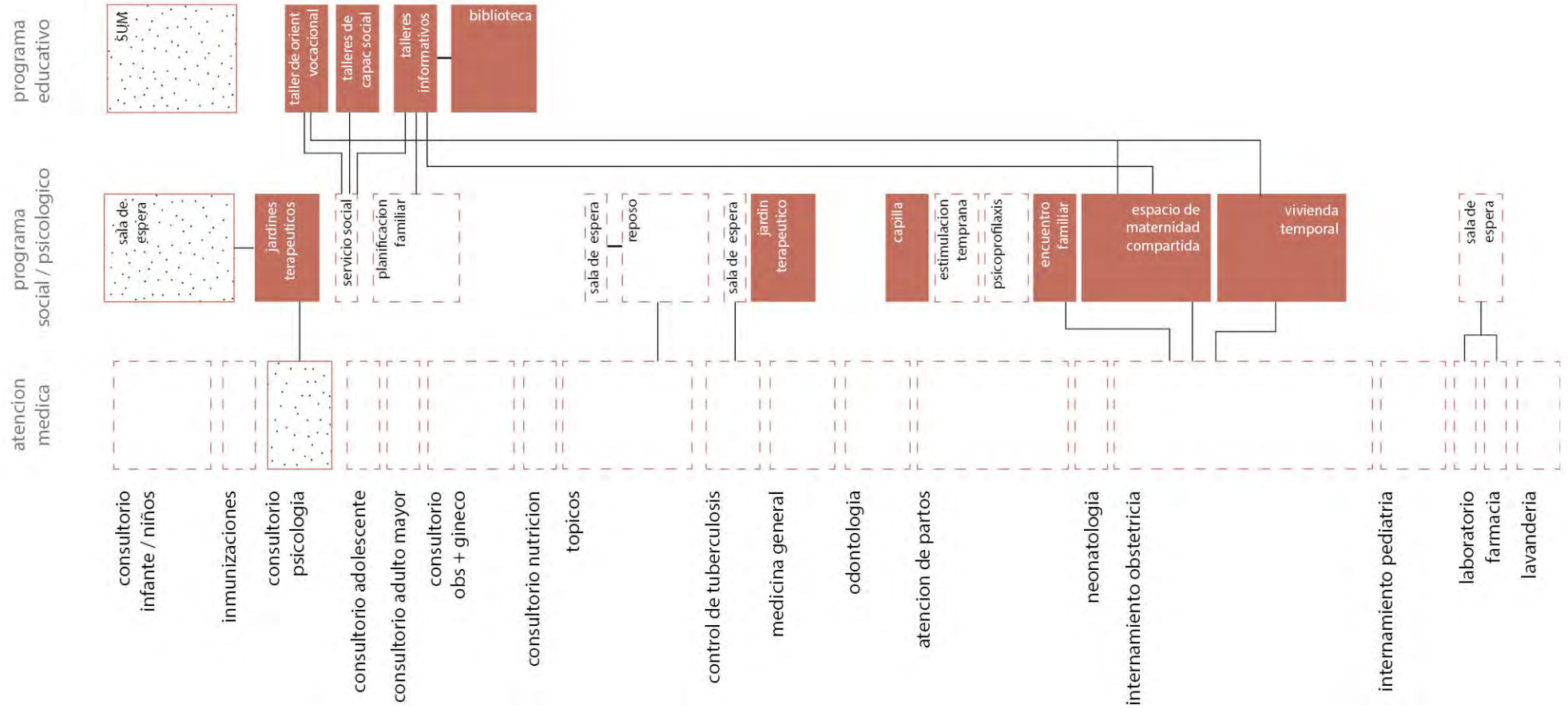
programa social






RE-PROGRAMA

-  programa nuevo
-  programa transformado
-  programa mantenido

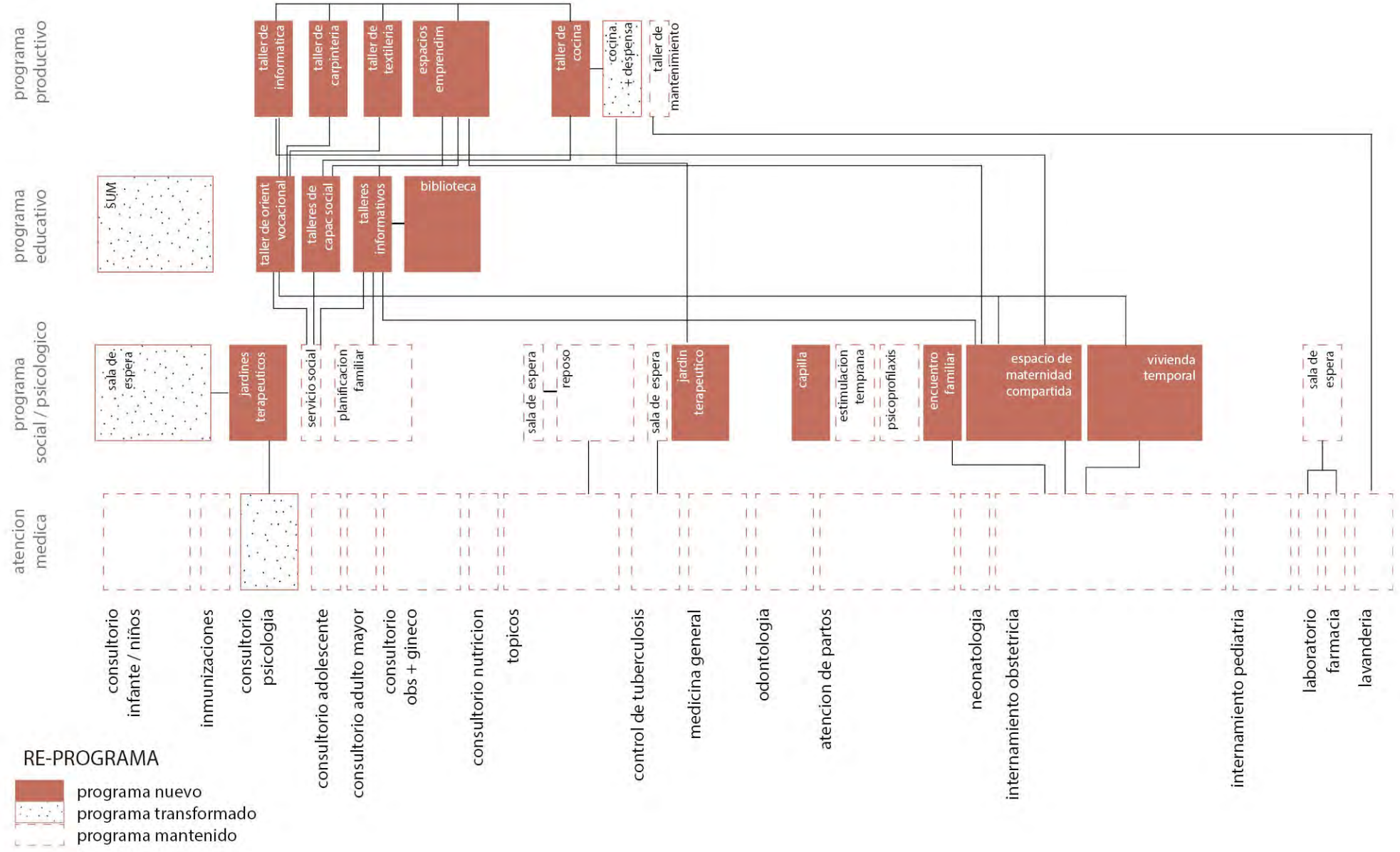
programa educativo



RE-PROGRAMA

-  programa nuevo
-  programa transformado
-  programa mantenido

programa productivo



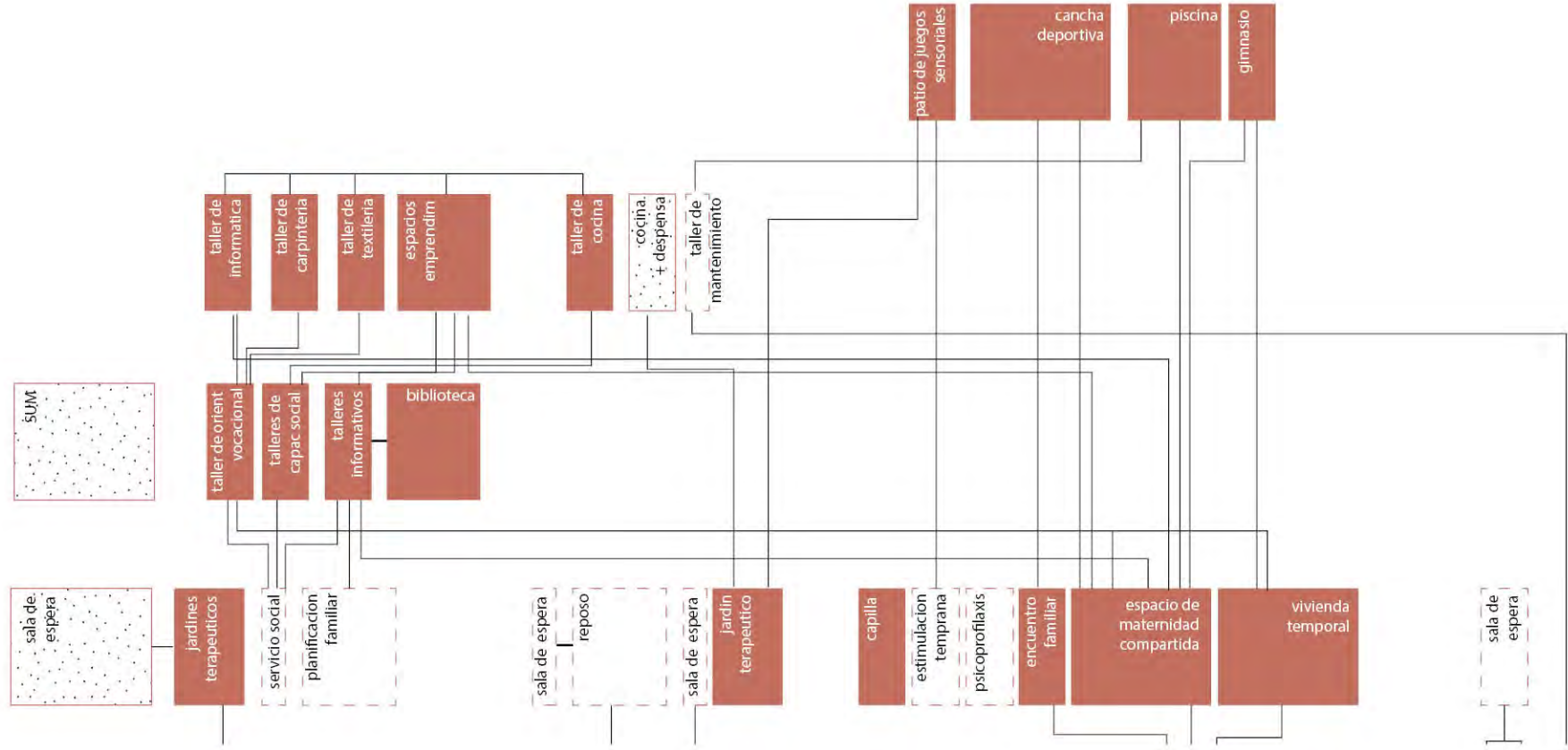
programa fisico

programa social / psicologico

programa educativo

programa productivo

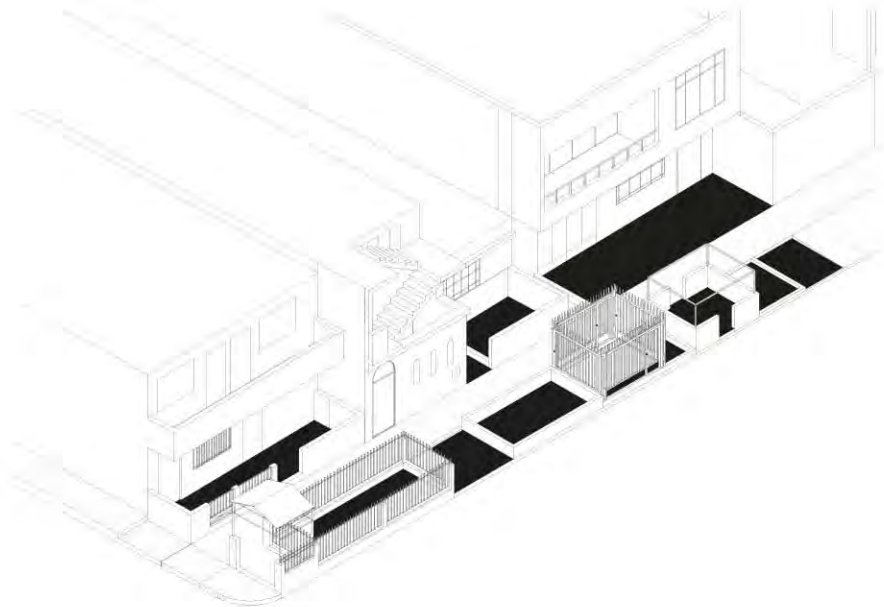
programa fisico



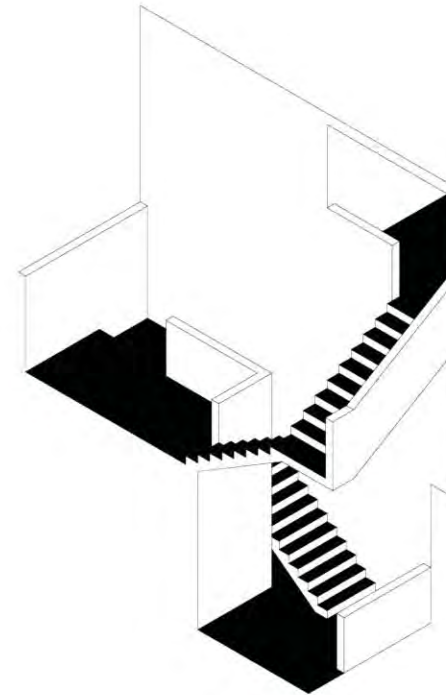
RE-PROGRAMA

- programa nuevo
- programa transformado
- programa mantenido

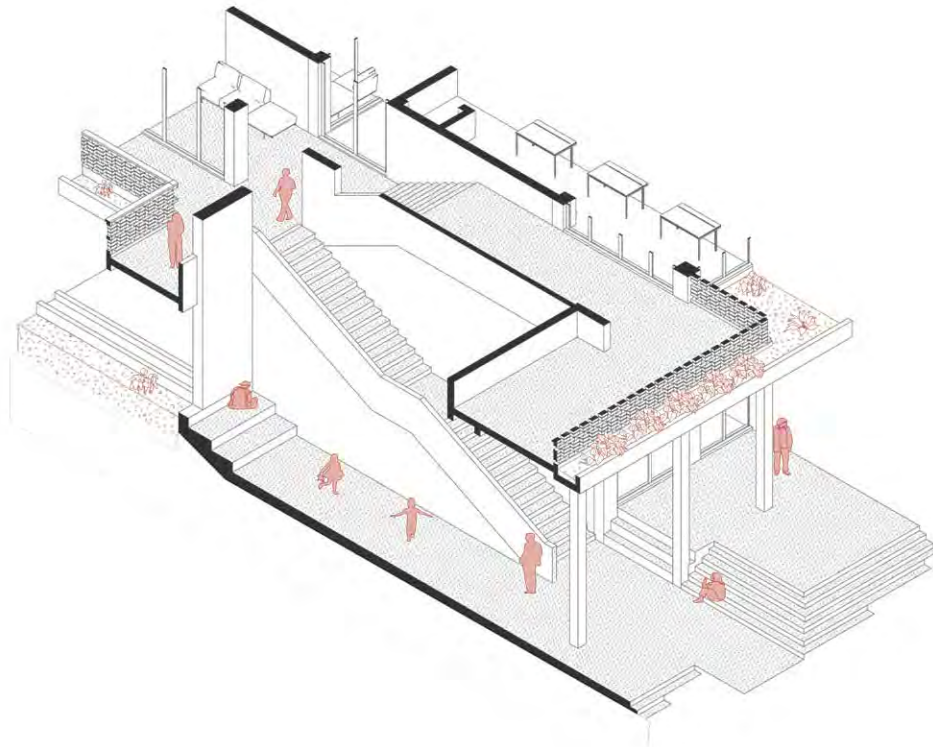
interrelacion urbana de la vivienda
vínculo difuso de la vivienda y la ciudad



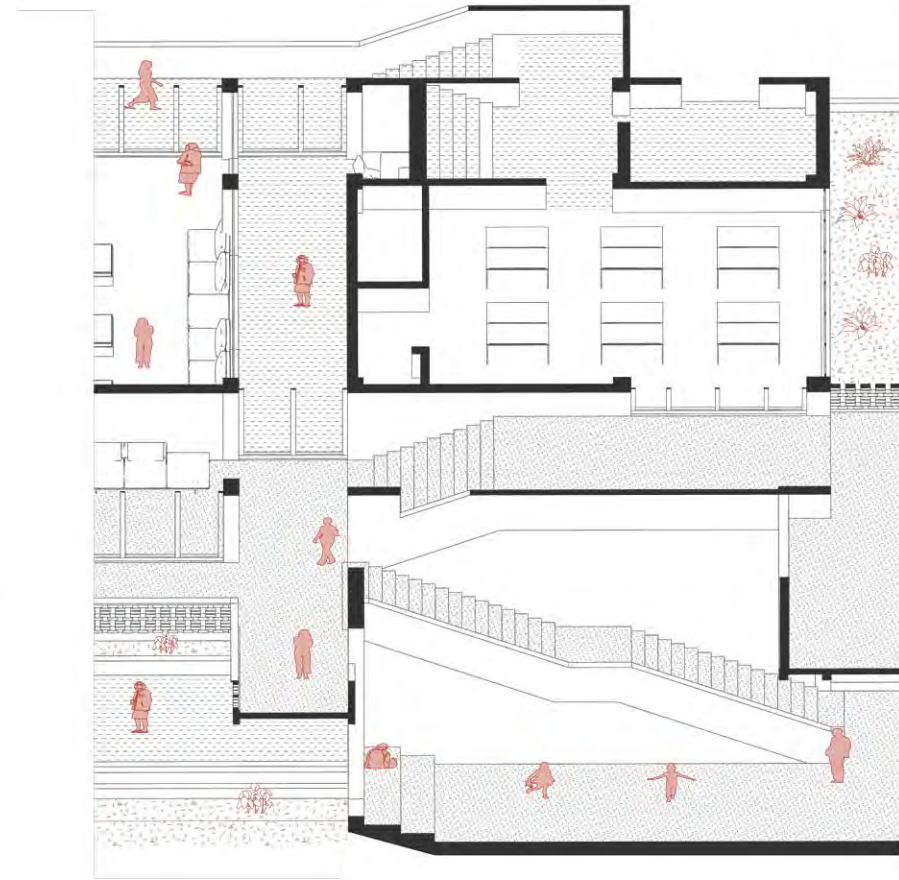
interrelacion colectiva en circulacion
circulacion vertical



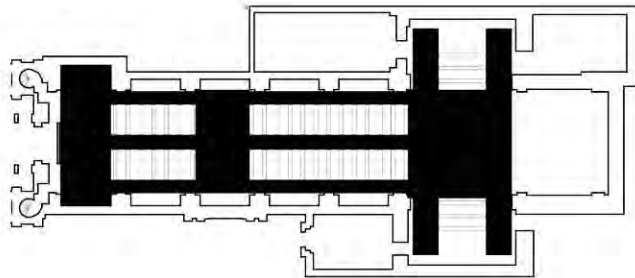
conexión pública en altura
espacio público + sala de espera + talleres



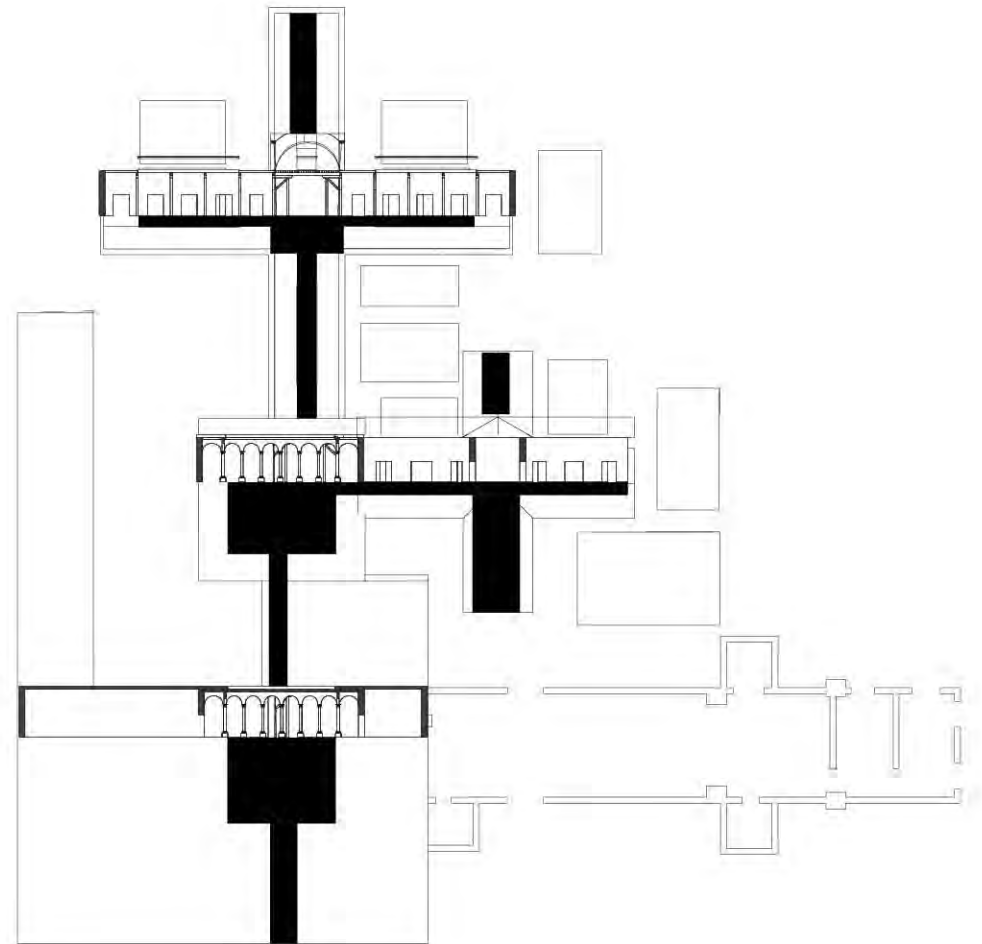
continuidad del flujo colectivo
consultorios + sala de espera + talleres + zona pública



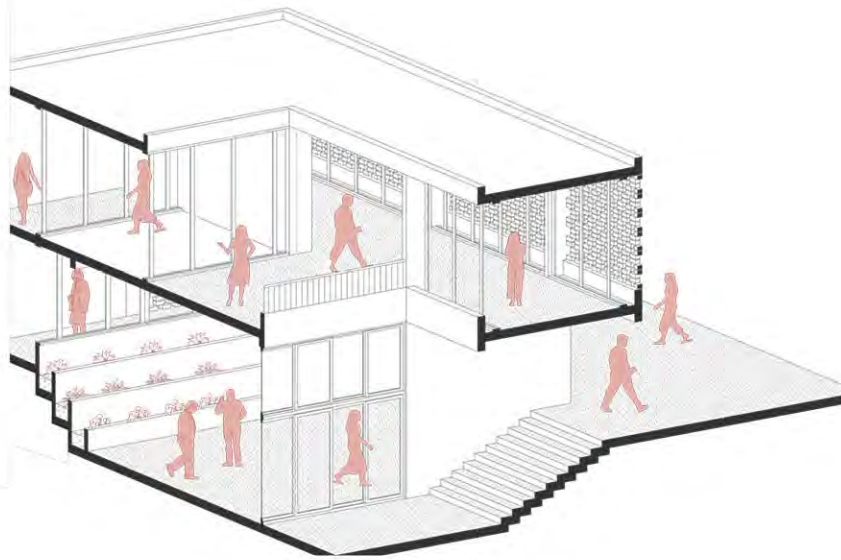
monoespacio funcional
Iglesia Santa Ana



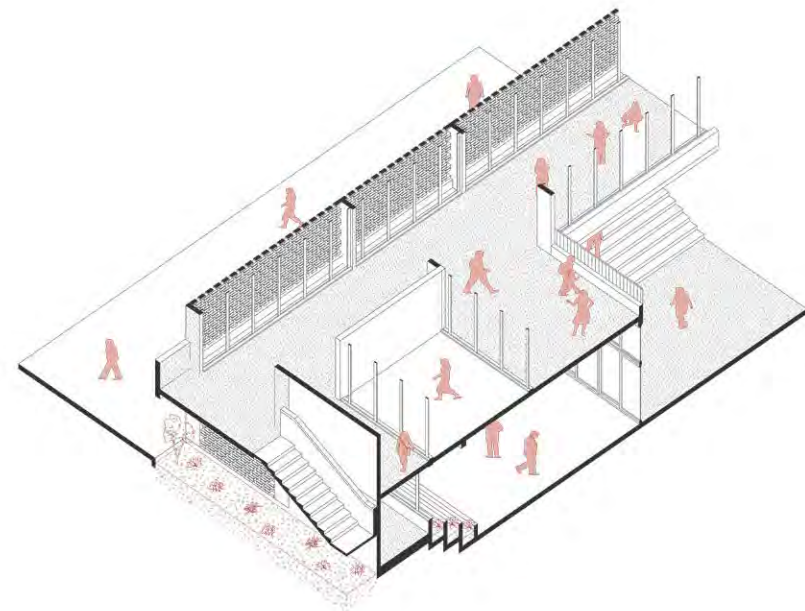
aporticado como continuidad de flujo
Hospital Santa Ana



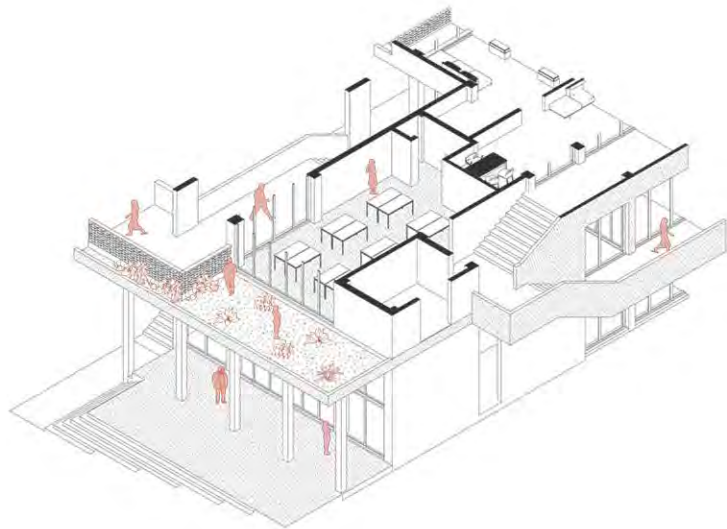
interrelacion de espacios de encuentro
circulaciones diferenciadas + taller + espacio familiar



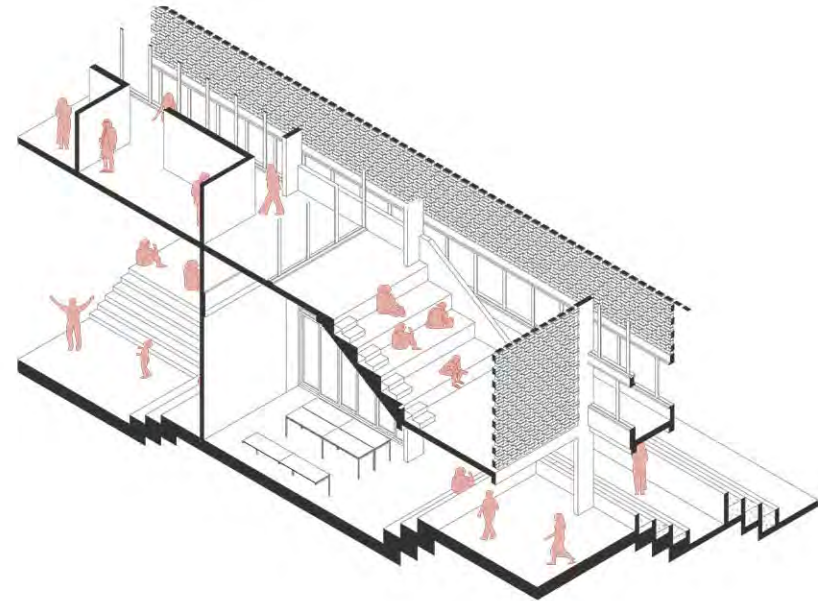
flujo integrador del programa
circulaciones + taller + espacio familiar + zona publica

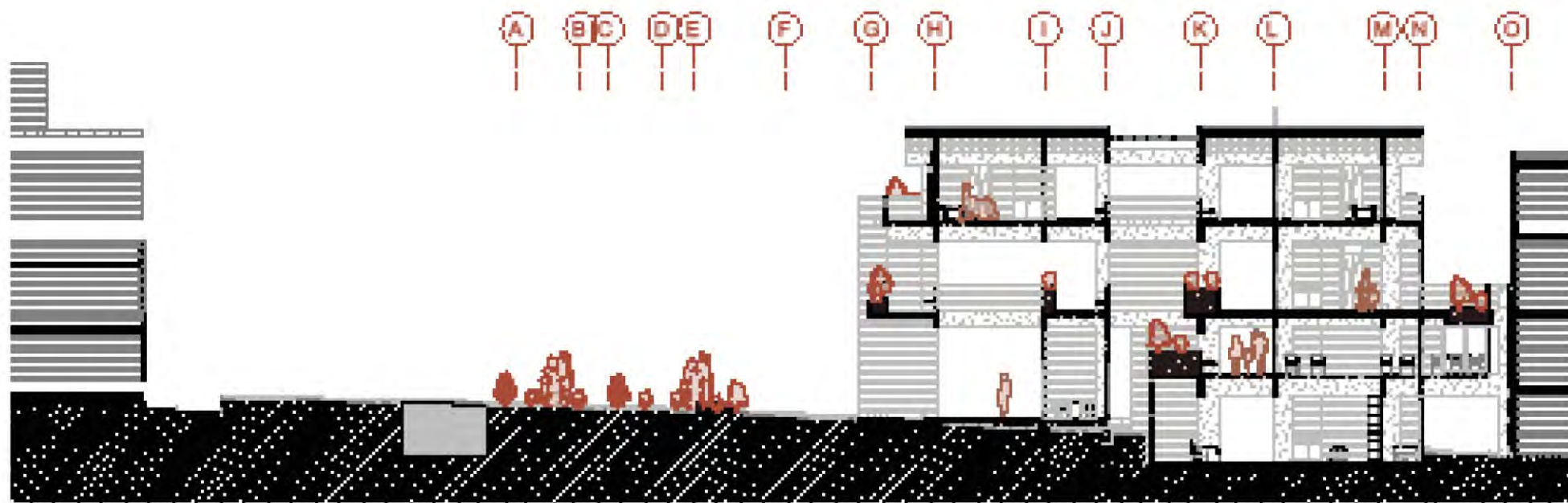


accesibilidad interna
talleres + dormitorios



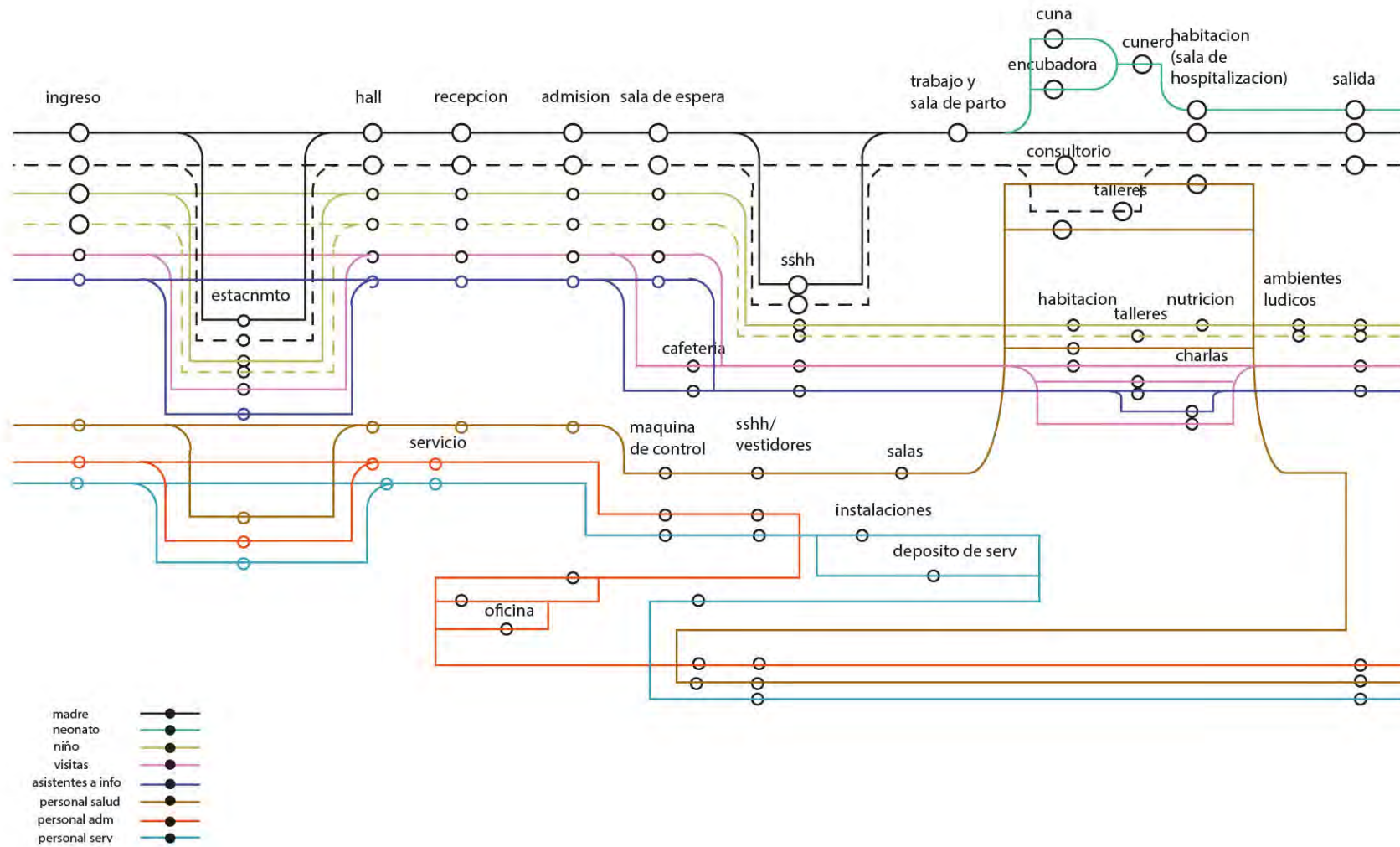
privacidad colectiva
espacios de maternidad compartida



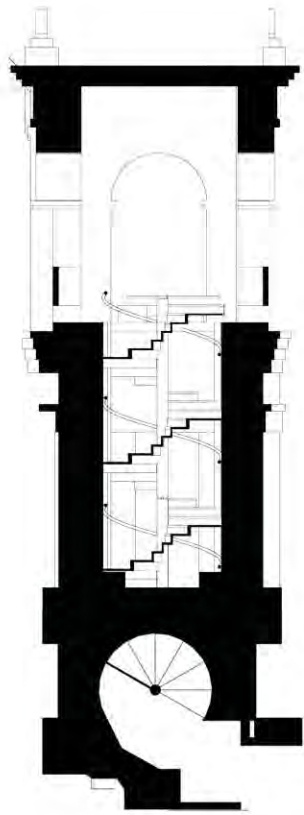


recorrido de salud

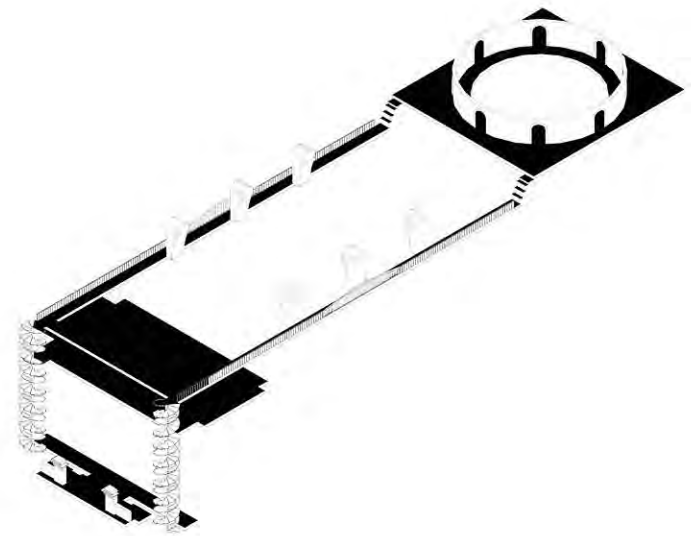
basado en Manual de procesos y procedimientos del proceso de atención de salud



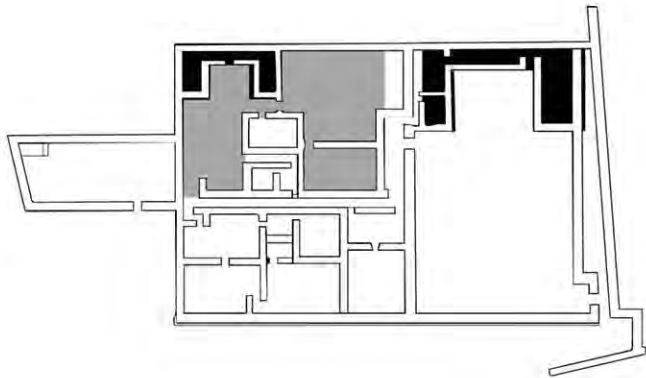
torre de circulacion
Iglesia Santa Ana



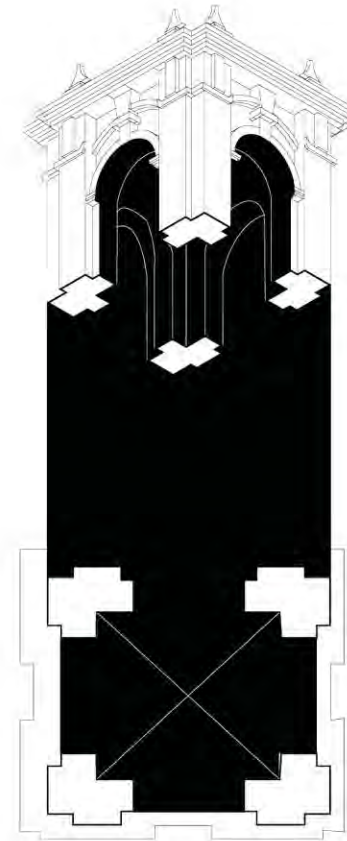
circulacion aislada como integrador de servicios
Iglesia Santa Ana



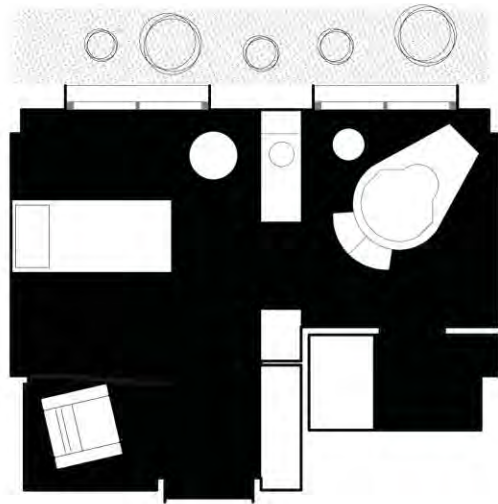
contencion de espacios servidores
Puruchuco



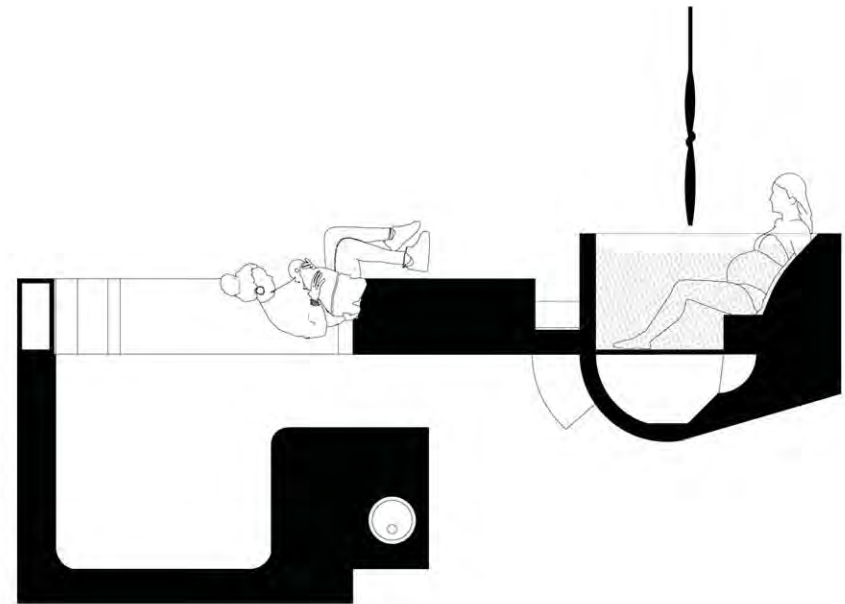
tectonica del núcleo servidor
Iglesia Santa Ana



programa como integrador espacial
Hospital Materno Nuevo Belen

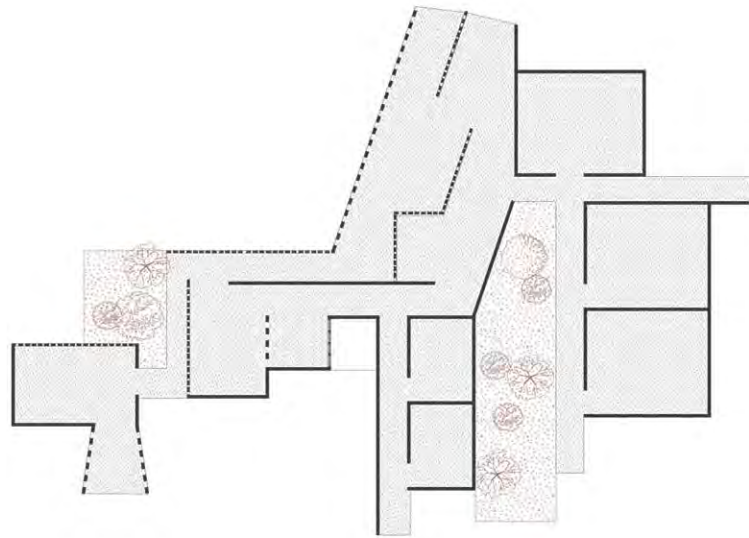


contencion de servicios en mobiliario
Hospital Materno Nuevo Belen

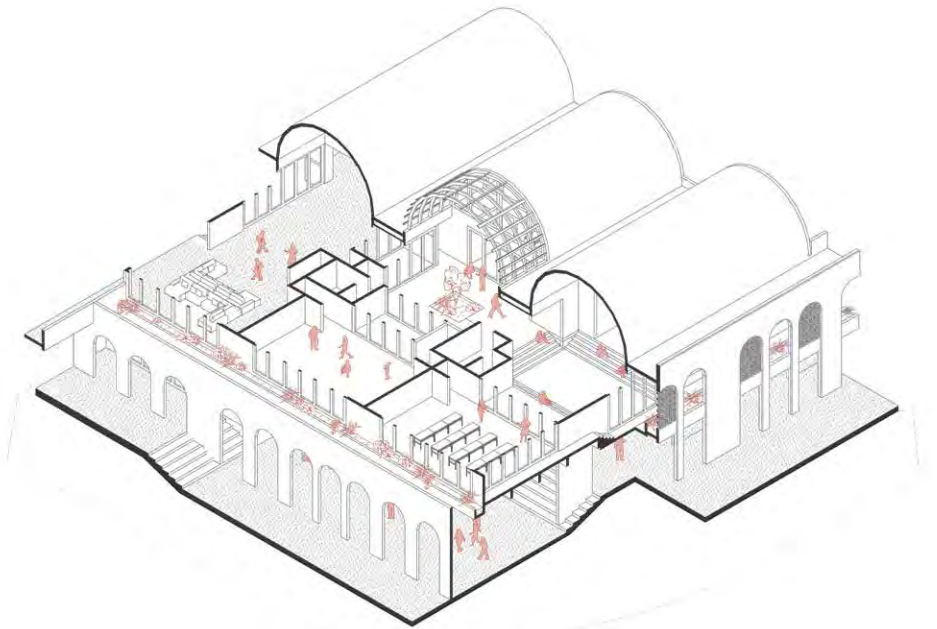


habitar el recorrido

ingreso + salas de espera + dormitorios

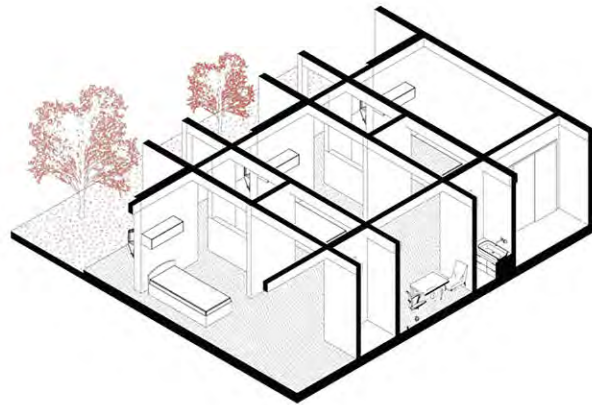
**liberación de espacios para integración pública**

ingreso + sala de espera + circulaciones publicas



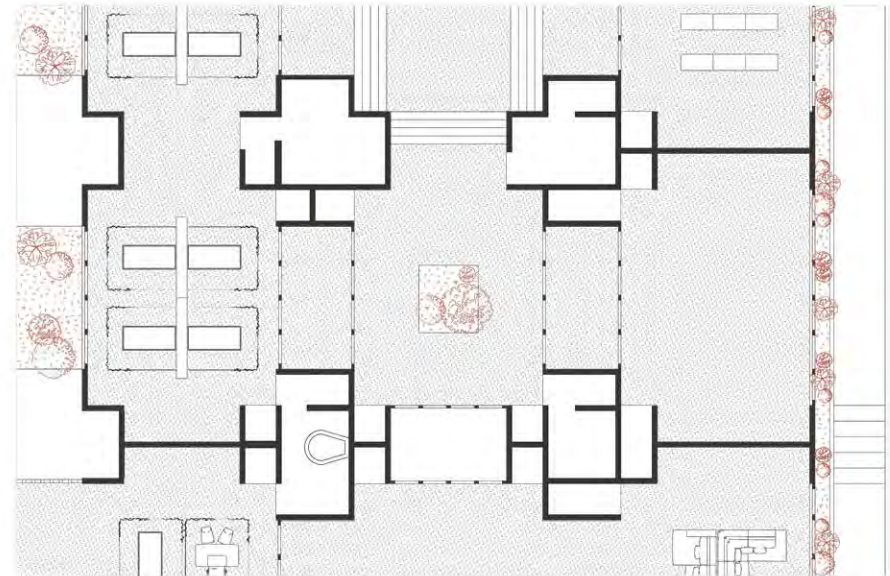
crujias de servicios

dormitorio + espacio de calma + servicios

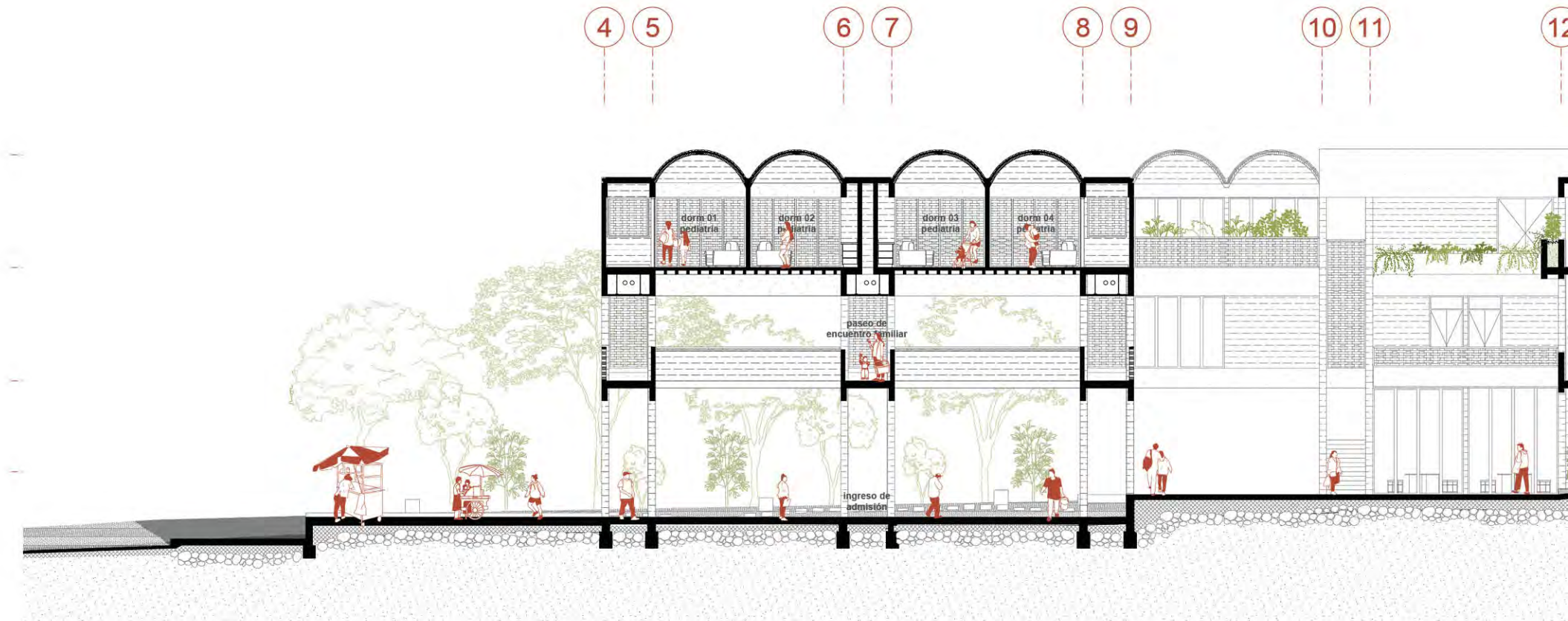


espacio contenido de servicios

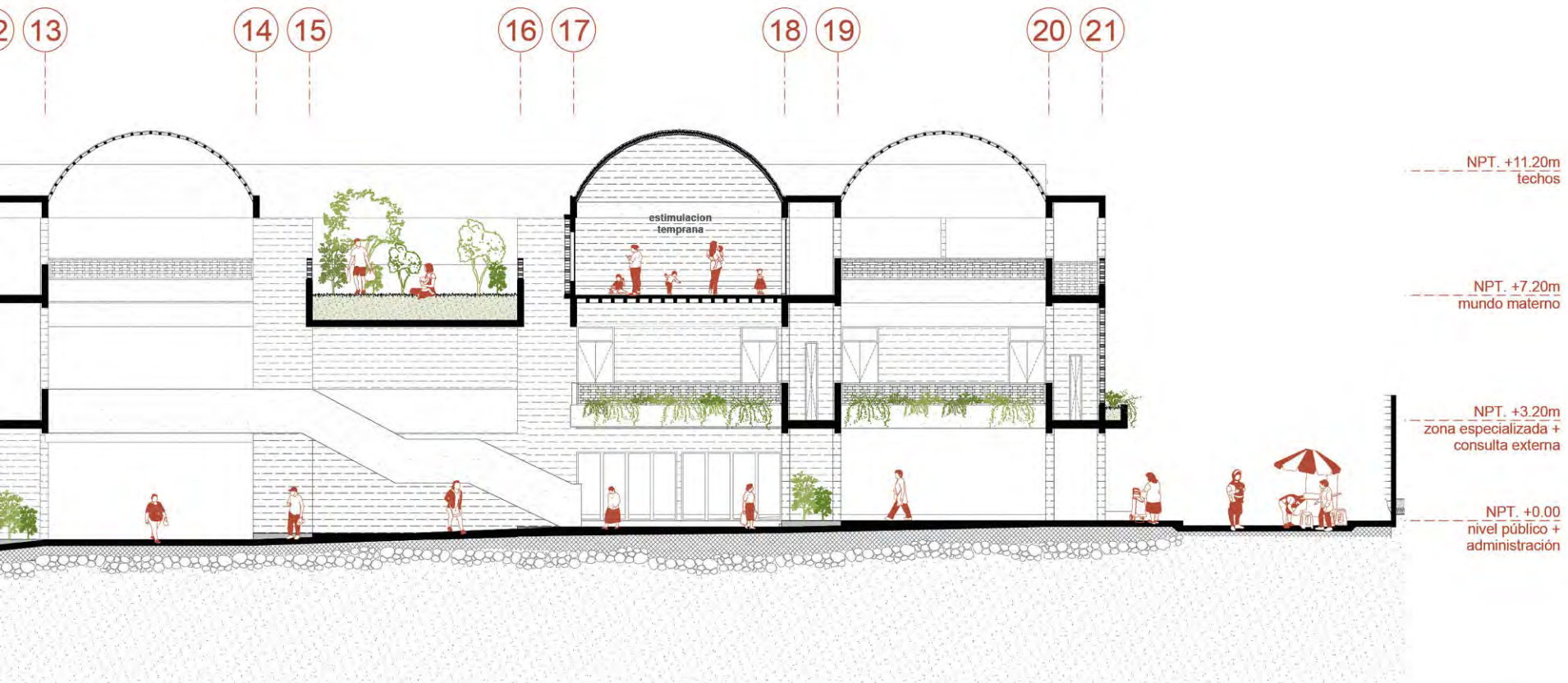
dormitorios + consultorios + zona de interaccion



crujía de bóvedas para instalaciones
circulaciones de mantenimiento y pública



liberación de espacios para flexibilidad en atención dormitorios + consultorios + servicios



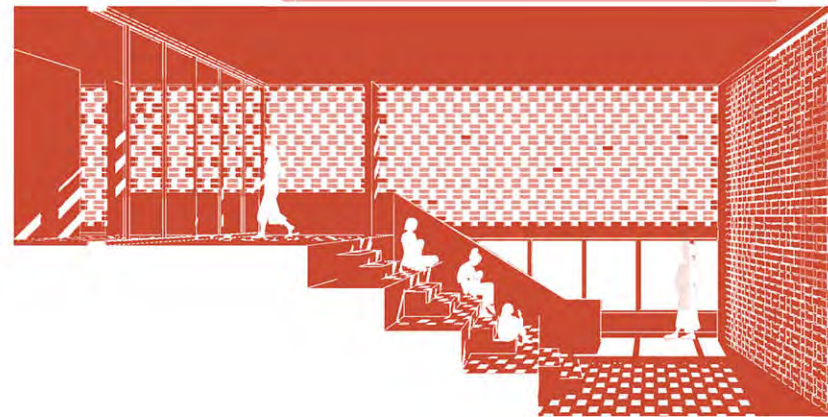
servicios como filtro
dormitorios + servicios



03

VINCULO DEL CUIDADO

domesticidades + lugares intermedios



reflexion de domesticidades + lugares intermedios

Existe una desterritorialización del poblador del distrito de San Martín de Porres que surge desde su historia de inmigrante a la ciudad de Lima, desde su cultura de origen y desde su desarrollo social como nuevo ciudadano, que se refleja en la realidad de la madre desde su relego al ambiente doméstico hacia la imposición de su cuidado. Y que es aceptado por las aspiraciones de querer pertenecer a un lugar.

Una desterritorialización del territorio, que al ser segregados a zonas periféricas en las primeras ocupaciones como inmigrantes, aún se mantiene el concepto de periferia en la actualidad que por TENER UN LUGAR se apropia del entorno, del territorio natural y se adapta a él con la necesidad de ocupar todo.

Una desterritorialización de la ciudad, por pertenecer y no pertenecer a la ciudad, por la informalidad de ocupación urbana a través de barriadas y aceptado por el Estado sin planificación que por HABITAR EL CONFIN se refleja en la espontaneidad de apropiación del barrio, con la presencia de rezagos de actividades culturales de su lugar de origen, en la creación de espacios de encuentro y de espacios naturales cercanos.

Una desterritorialización social que se presenta en el rol de género, en relegar a la mujer al entorno doméstico, en la reducción de opciones laborales y de crecimiento personal, que muestra la necesidad de una CASA PROPIA por la cercanía al entorno familiar, al sentimiento de logro, como muestra de estar perteneciendo.

Una desterritorialización de la madre, de su papel materno e invisibilización como persona individual ante una imposición institucional del cuidado de la madre y el recién nacido. Por lo que se busca una apropiación de ella misma, una HABITACION PROPIA, en búsqueda de independencia económica, personal, educativa y social.

Una desterritorialización que se refuerza por la institucionalidad del sector salud, que se ciñe a la distribución administrativa de los centros siendo carente a la demanda de atención, su relación intramuros que se cierne como isla urbana ajena al entorno en que se ubica, que prioriza la funcionalidad y eficiencia sobre la humanidad.

convergencia de atención

basado en Manual de procesos y procedimientos del proceso de atención de salud




En la atención de la salud, el centro médico se maneja priorizando la funcionalidad de los procesos de atención en servicio y usuario. Estos procesos presentan una limitación en espacios que promuevan la interacción entre las usuarias, que provienen de diferentes contextos sociales, a pesar de compartir un mismo espacio y uso. Siendo las madres las que mantienen controles natales por lo que repiten el recorrido, en comparación de las otras usuarias que pueden decidir mantener su atención en el mismo centro de salud o cambiarse de centro, por lo que son usuarios que varían constantemente

Por lo que resalta la importancia del estudio de la relación funcional de los espacios y cómo el flujo de proceso de atención permite la convergencia de atenciones en diferentes usuarias, en la que se requiere su constante adaptación programática por las necesidades de servicio médico y de las usuarias. Y con ello reflexionar sobre cómo el uso funcional de los espacios fluctúa y se podría adaptar a las diversas realidades e interacciones entre las usuarias.







problemas en la convergencia

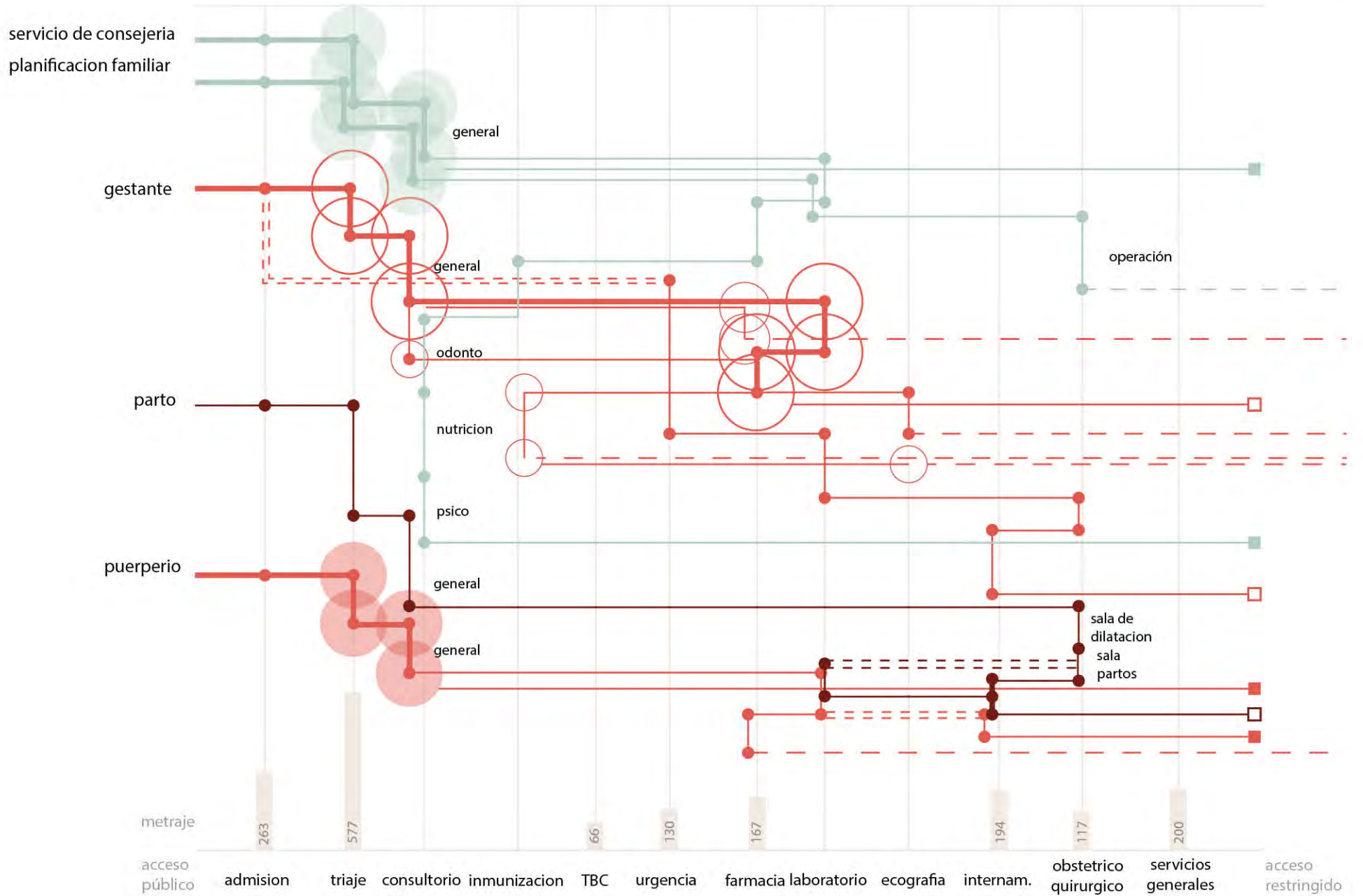
-  saturación de pacientes en primeras atenciones
-  saturación de pacientes en repetición del mismo servicio
-  acumulación de pacientes de diferentes servicios
-  carencia de interacción social entre usuarias con diferentes realidades y etapas de embarazo

usuarias

-  usuaria sin embarazo
-  madre en proceso
-  parto en proceso

flujo del proceso de atención

-  recorrido de la usuaria por servicio
-  repetición de servicio por usuaria
-  continua proceso medico
-  complicacion
-  fin de proceso medico
-  alta medica





reiteración programada

basado en Manual de procesos y procedimientos del proceso de atención de salud







La ocupación de un centro de salud está bastante ligado al sistema funcional de sus espacios y, en específico, en relación con el cuidado de la madre y los infantes que mantienen un sistema de atención programado en controles. Por lo que la necesidad de comprender el sistema relacionado a la atención de la madre en sus diferentes etapas de gestación permite reconocer qué usos son los que poseen mayor variaciones o repetición de atención de una misma usuaria a lo largo de su consulta médica, por lo que se convierten en zonas importante de interacción que puede permitir generar redes de apoyo sobre la maternidad.

Además está reiteración y la continua ocupación de los servicios en los diferentes meses de gestación de una misma usuaria, resalta la importancia de la adaptabilidad de los espacios según sus necesidades con un enfoque más humanitario, que priorice el cuidado de la madre sobre la funcionalidad, ya que se evidencia un vacío programático que no incentiva a la interacción entre ellas en valor de la creación de redes de apoyo ante una misma experiencia.

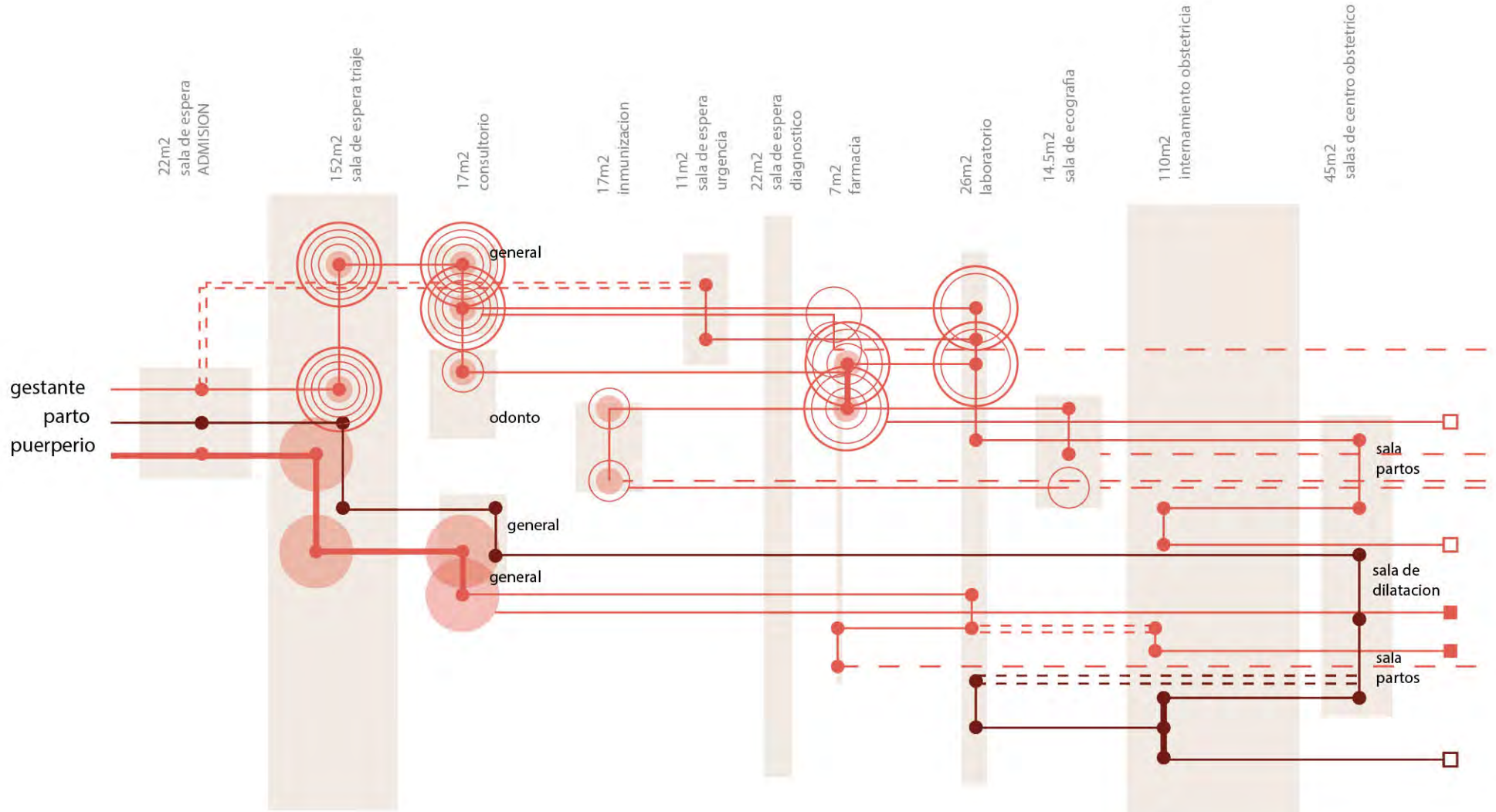
usuarias

-  madre en proceso
-  parto en proceso

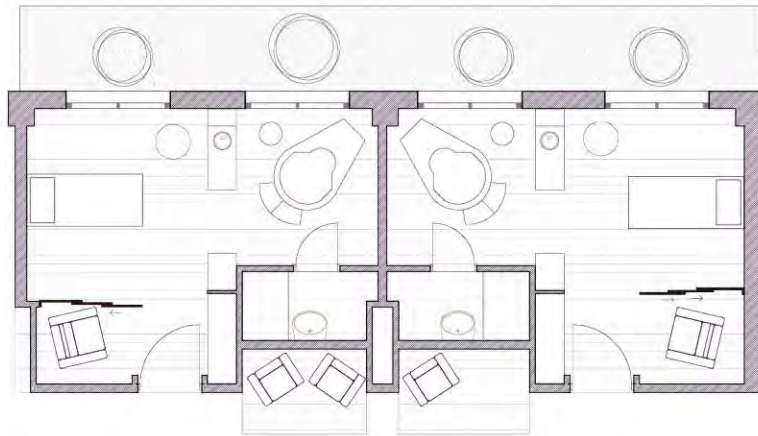
flujo del proceso de atención

-  recorrido de la usuaria por servicio
-  repetición de servicio por usuaria
-  continua proceso medico
-  complicacion
-  fin de proceso medico
-  alta medica

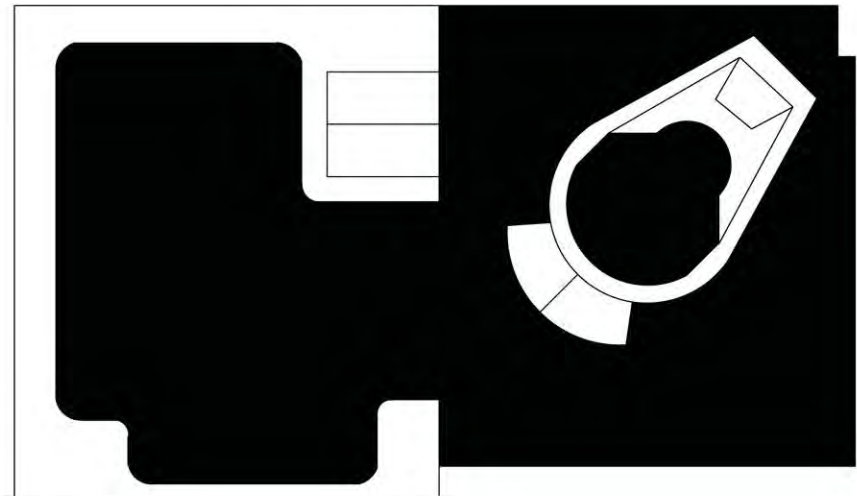
etapa de atención médica	semana de gestacion
6ta atención programada	37 - 40 sem
5ta atención programada	33 - 36 sem
4ta atención programada	25 - 32 sem
3ra atención programada	22 - 24 sem
2da atención programada	14 - 21 sem
1era atención	< 14 sem



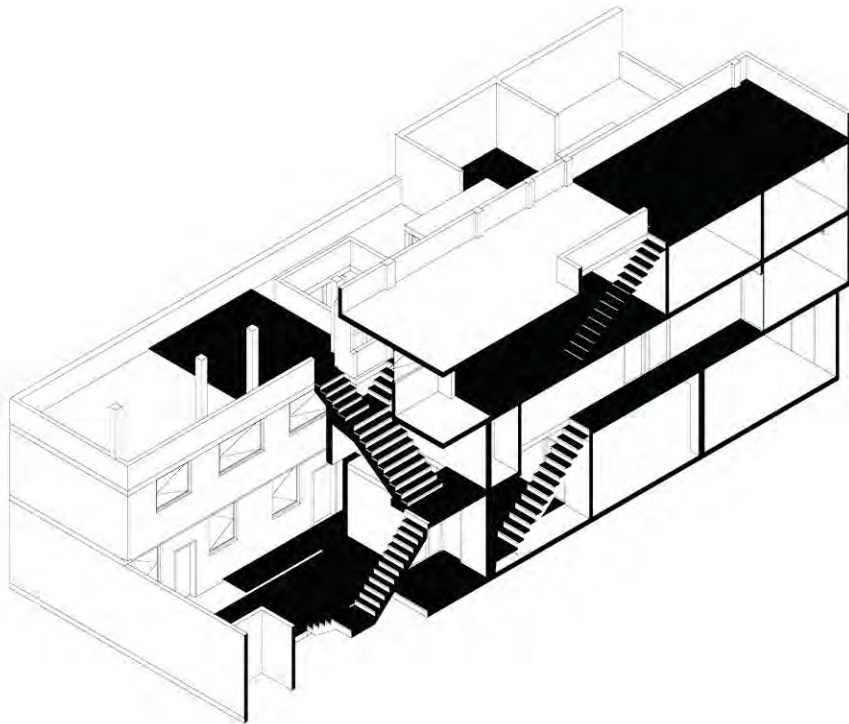
unidad materna
Hospital Materno Nuevo Belen



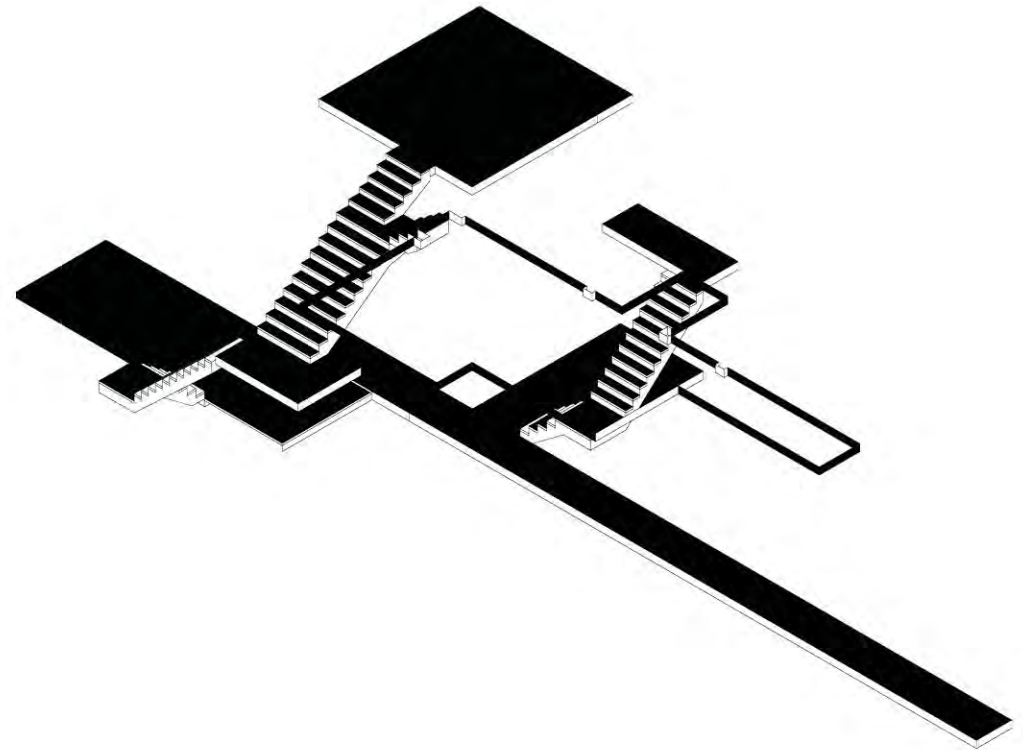
movimiento integral
Hospital Materno Nuevo Belen



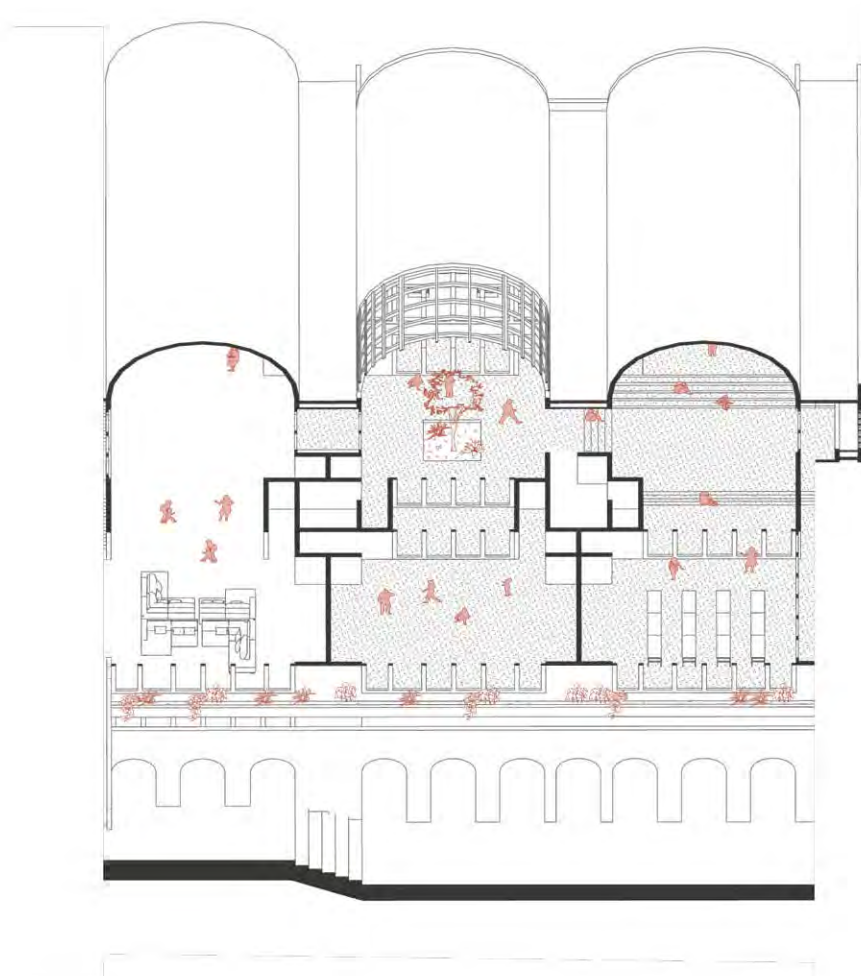
espacios colectivos negociados



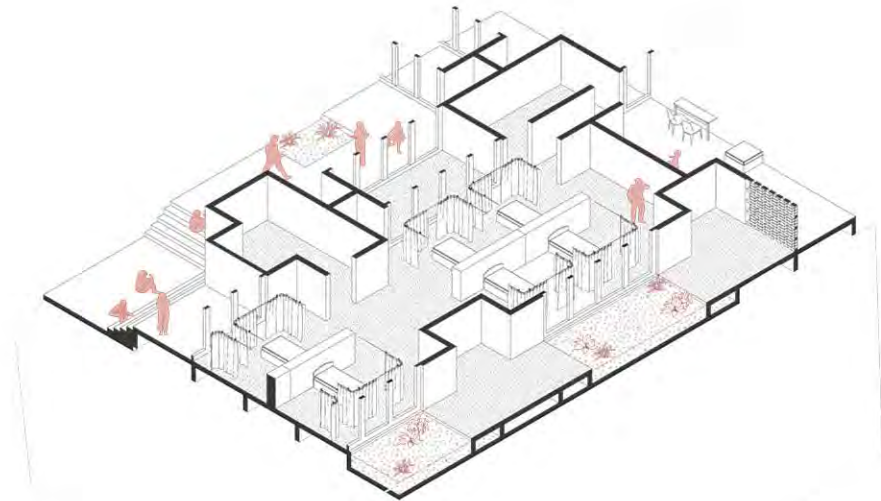
interrelacion de espacios colectivos



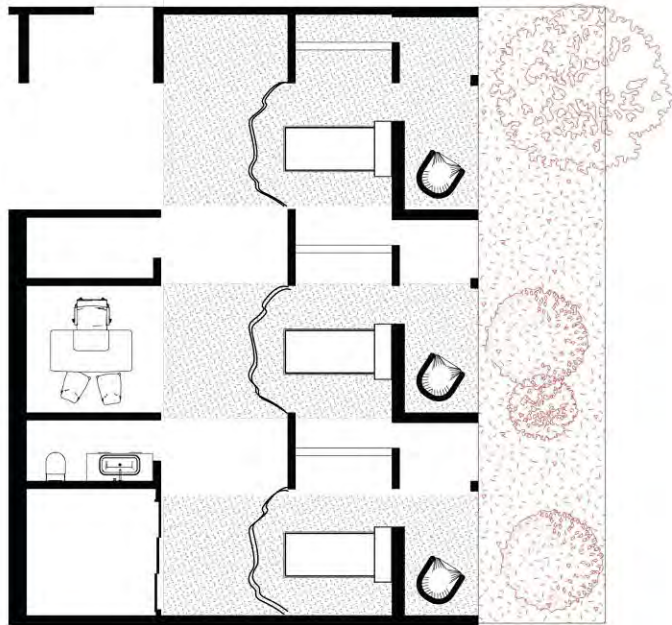
crujias de servicios como filtro
sala de familia + talleres maternos + espacios colectivos maternos



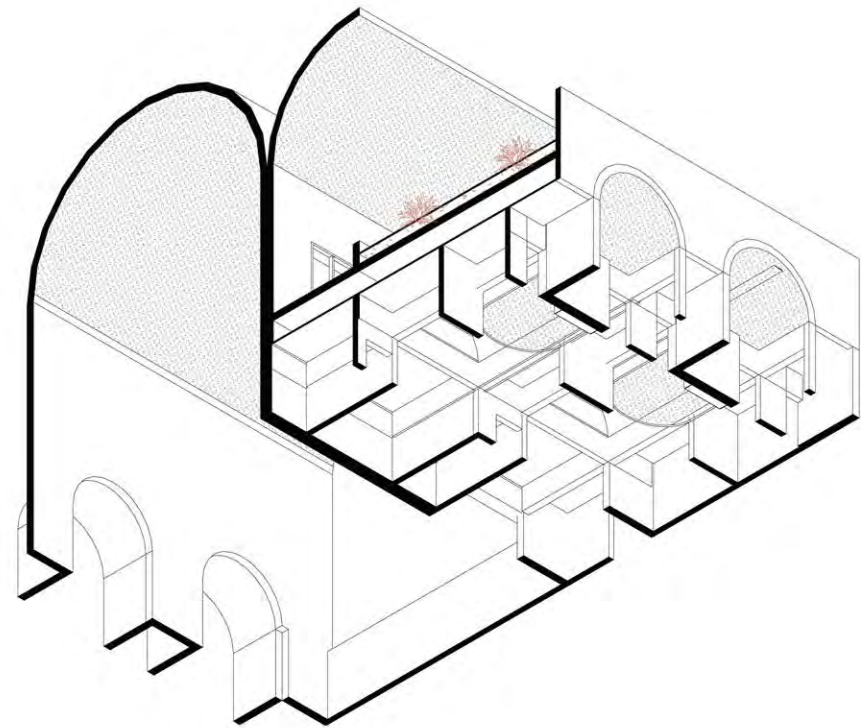
versatilidad espacial y de intimidad
dormitorios + espacios de calma



crujias como organizacion espacial
dormitorio colectivo + concentracion de servicios



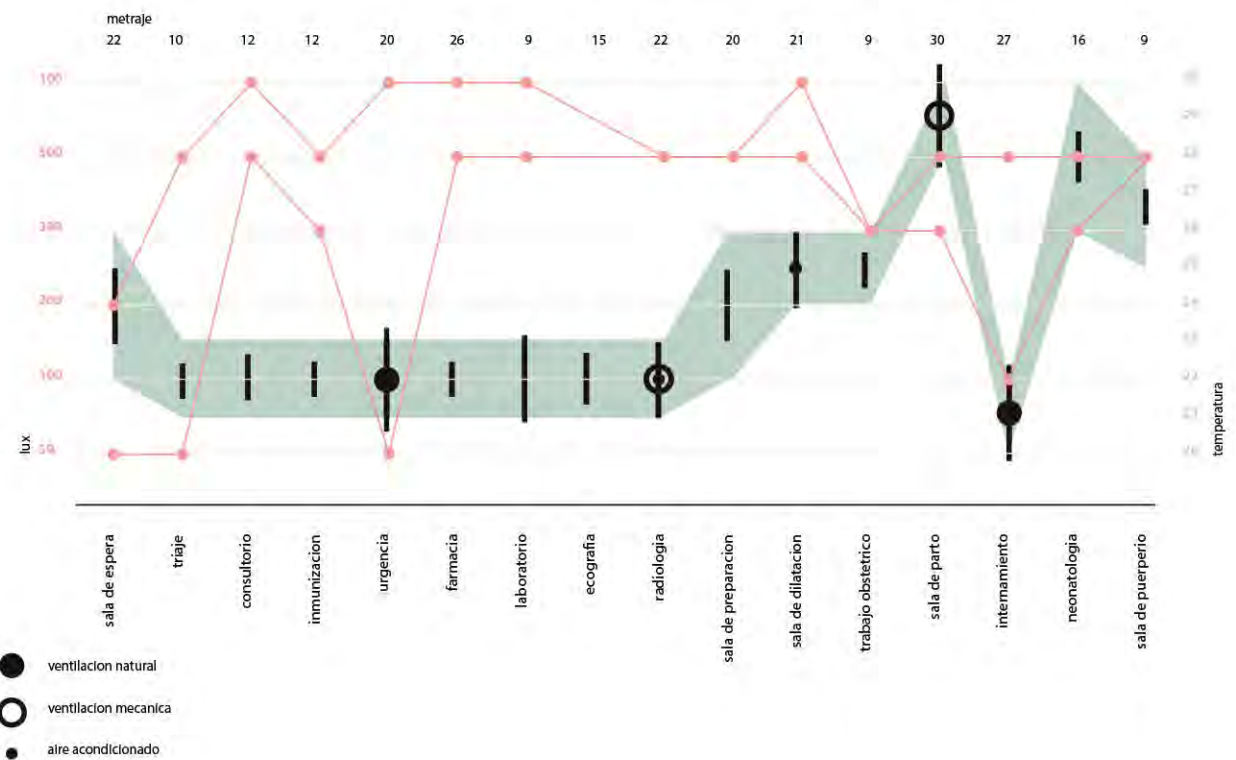
escala espacial variable a uso
talleres + dormitorios + espacio de calma



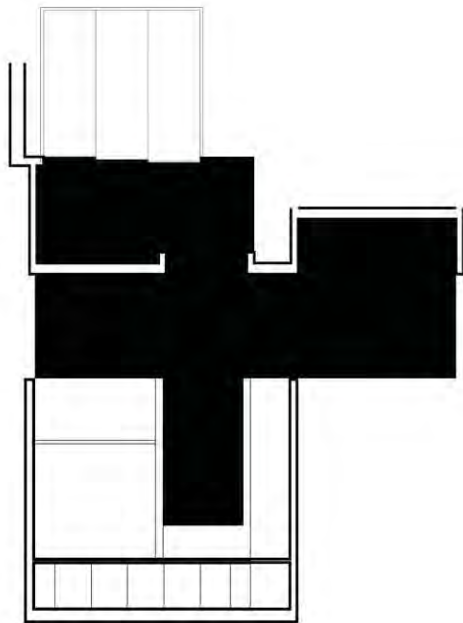


atmosfera del parto funcional basado en Manual de procesos y procedimientos del proceso de atención de salud

En el centro de salud el recorrido de la madre que se encuentra en proceso de parto es tradicionalmente impuesto por el factor funcional de los espacios. La inhumanización de la madre para la atención requerida del producto (término colocado al bebé por nacer) se presenta en la concepción de seguir un procedimiento eficiente establecido, trasladando continuamente a la madre a través de los espacios médicos y obligándola a la adaptación constante de las características atmosféricas que generan estrés, ansiedad e incertidumbre además de la situación biológica en la que se encuentra. Por lo que, la atención de la madre pone en crisis el cuidado médico del proceso de parto y sus necesidades personales, desterritorializándola del proceso materno.

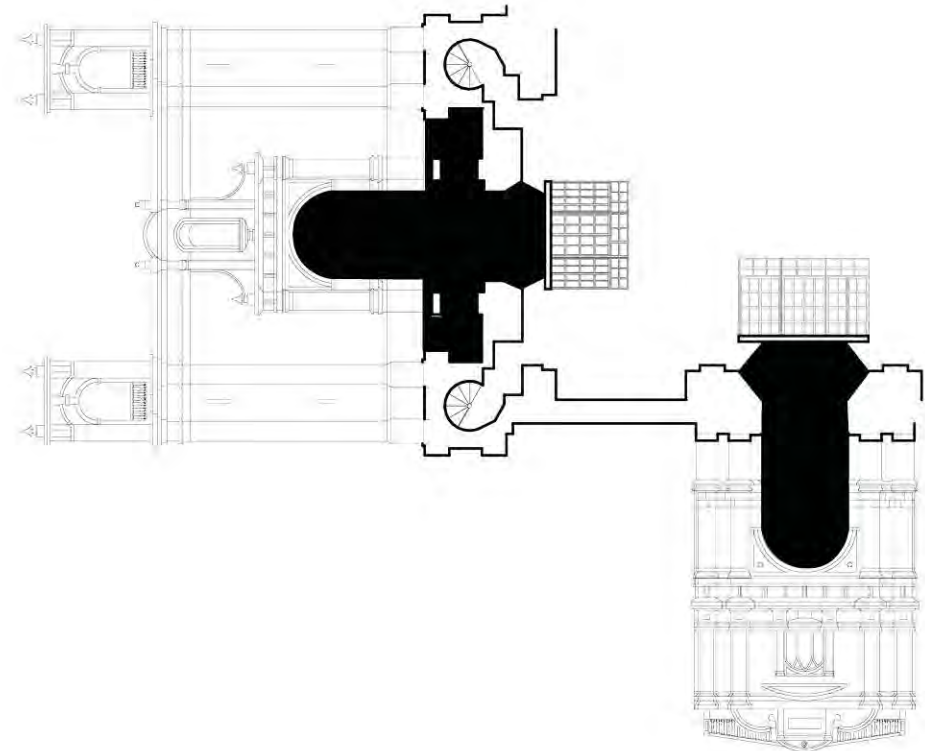


filtro en privacidad graduada
Hospital Materno Nuevo Belen

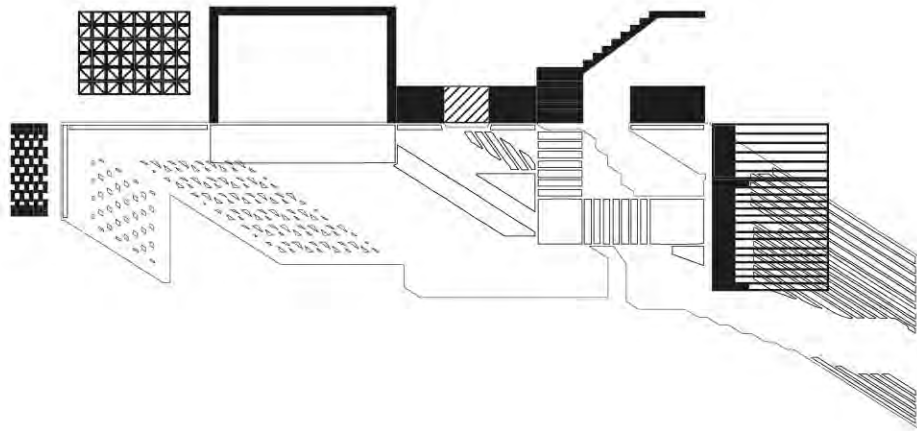


HM Nuevo Belén, Madrid
Estudio Parra-Muller

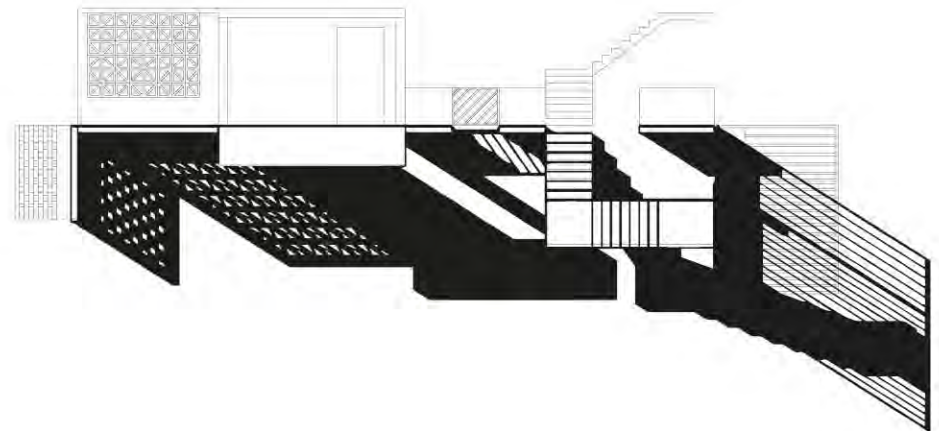
filtro sensorial por uso
Iglesia Santa Ana



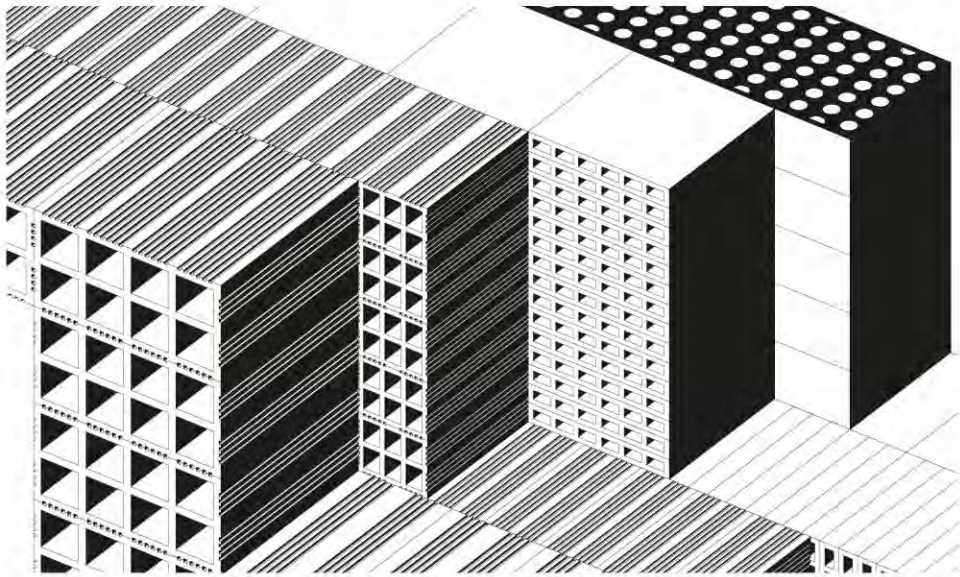
texturas perforadas
fachada de vivienda



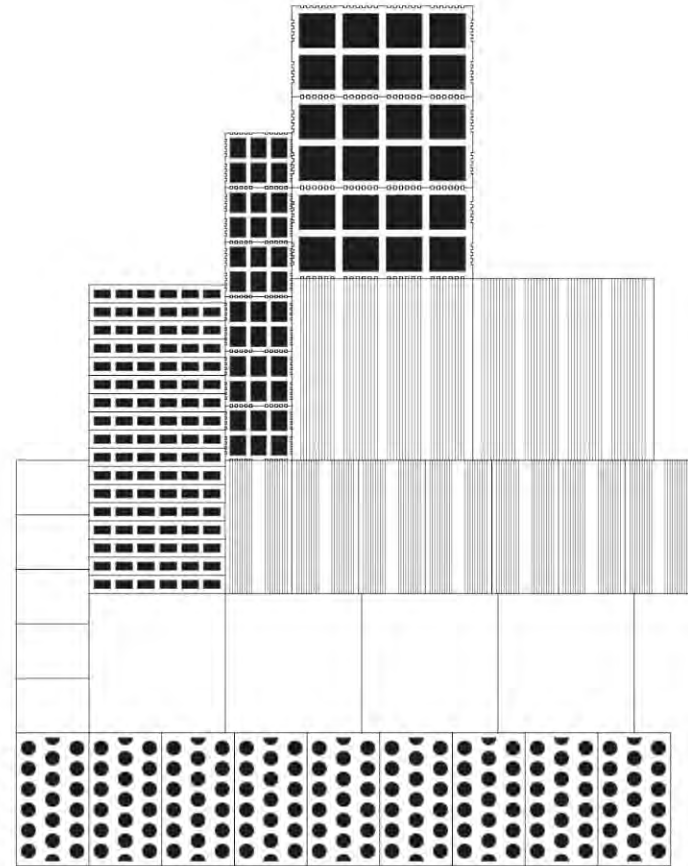
sensorialidad de tramas en sombra
ingreso de vivienda



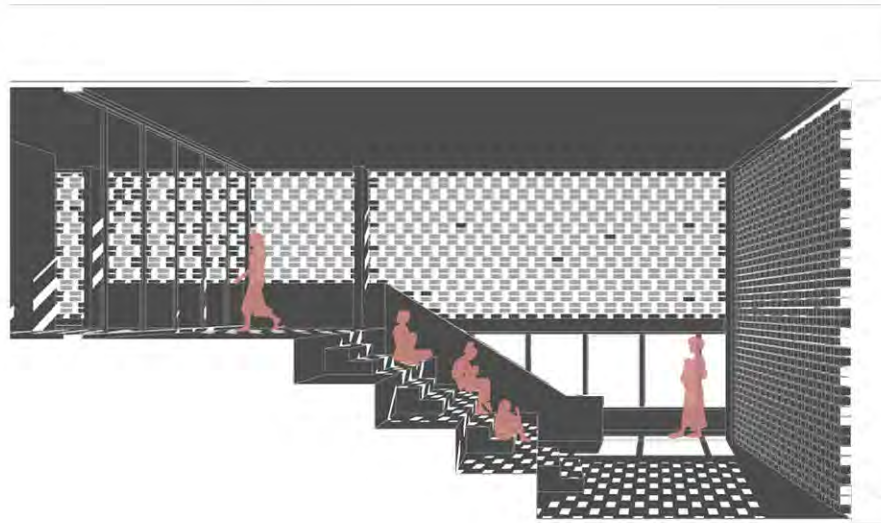
sensorialidad de perforaciones
ladrillo de arcilla



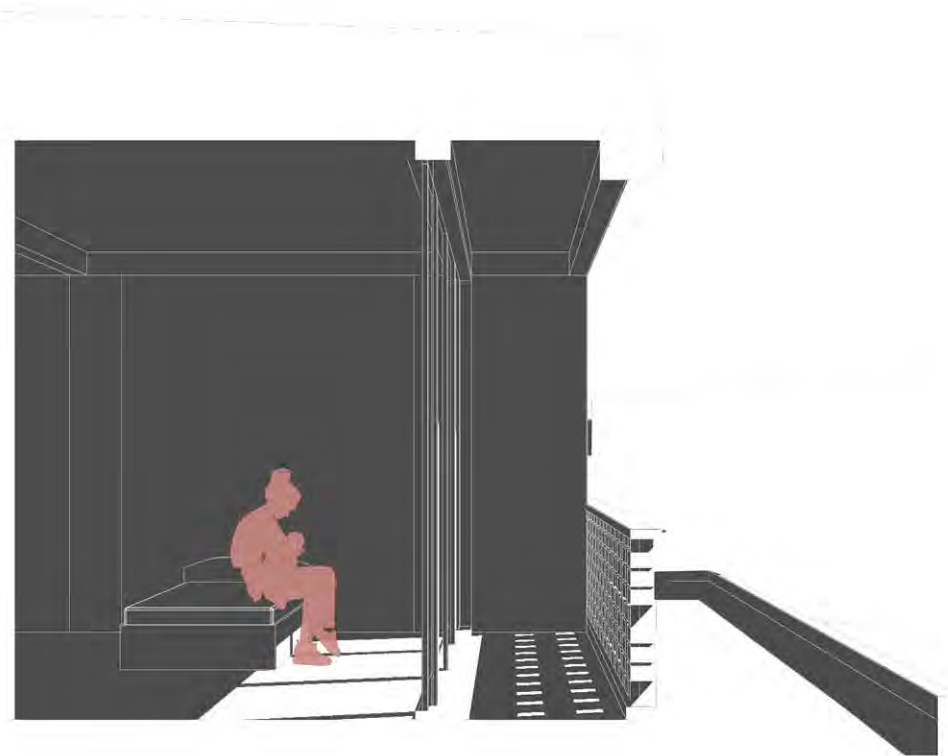
trama del ladrillo
diversidad de albañilería



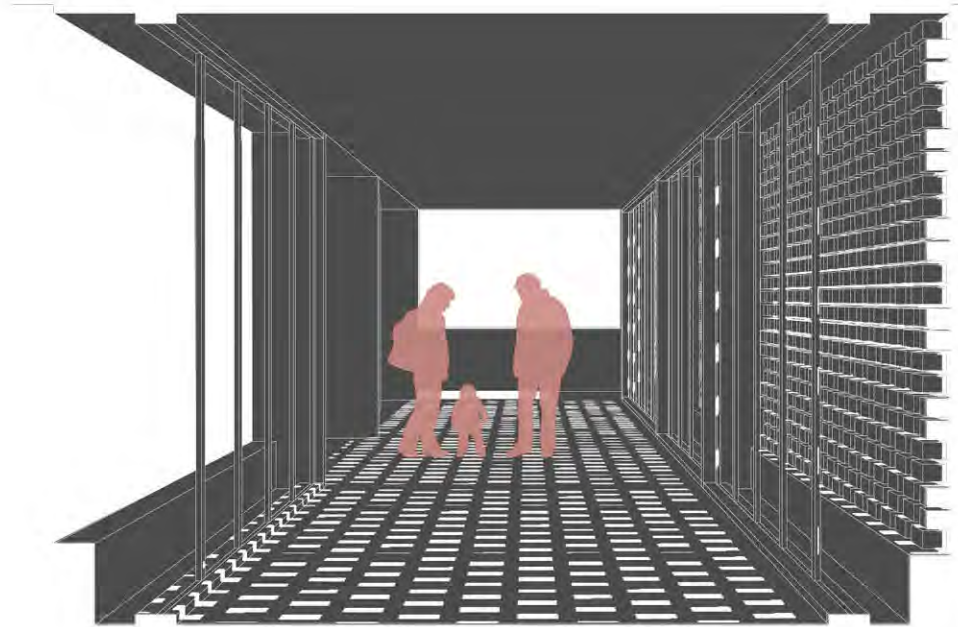
envolvente sensorial
espacio de encuentro materno + circulacion



privacidad materna
dormitorio + relacion exterior



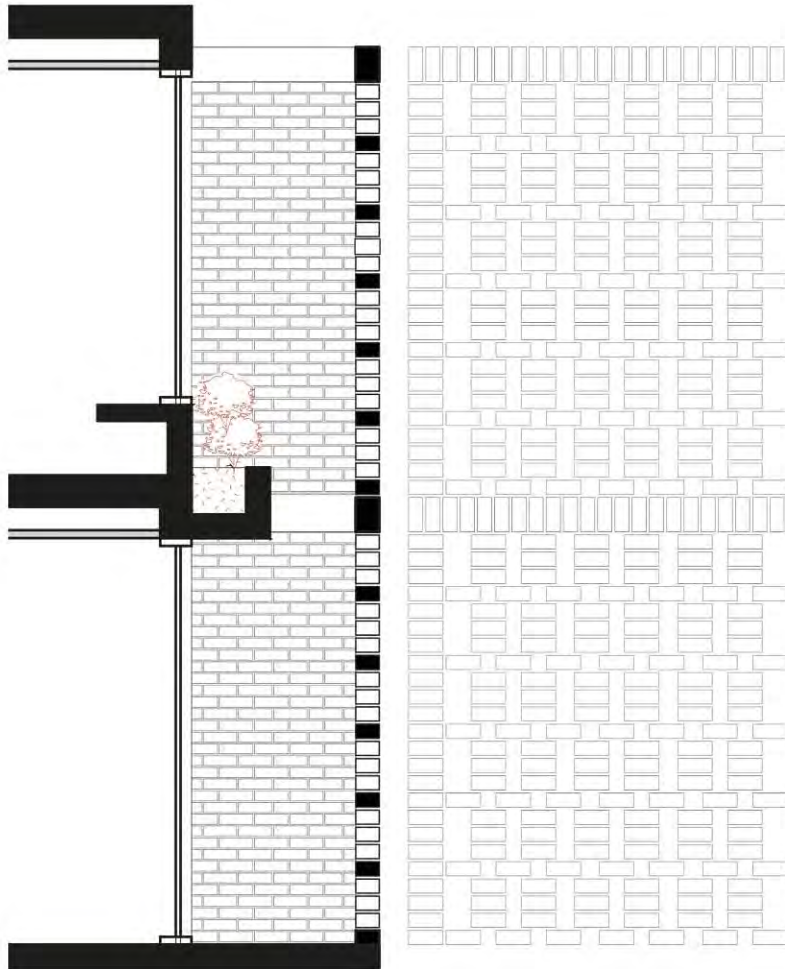
sensorialidad en el recorrido
circulaciones



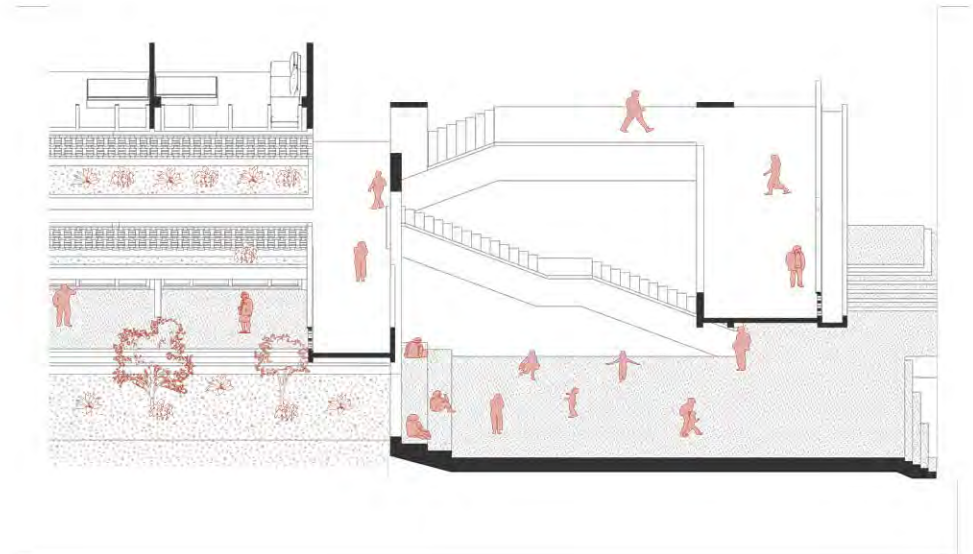
espacializacion de la textura
circulaciones diferenciadas de privacidad



intermedio visual vegetal
dormitorios + relacion exterior

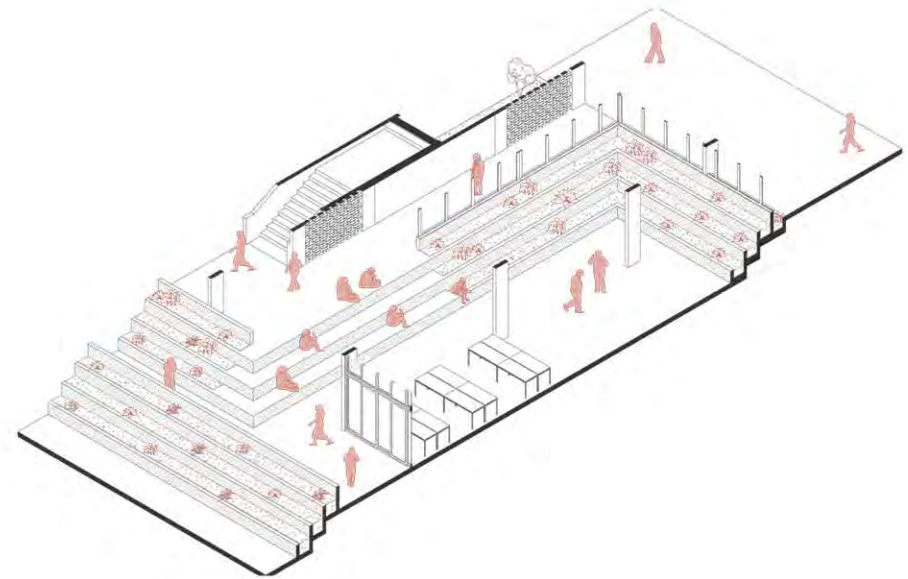
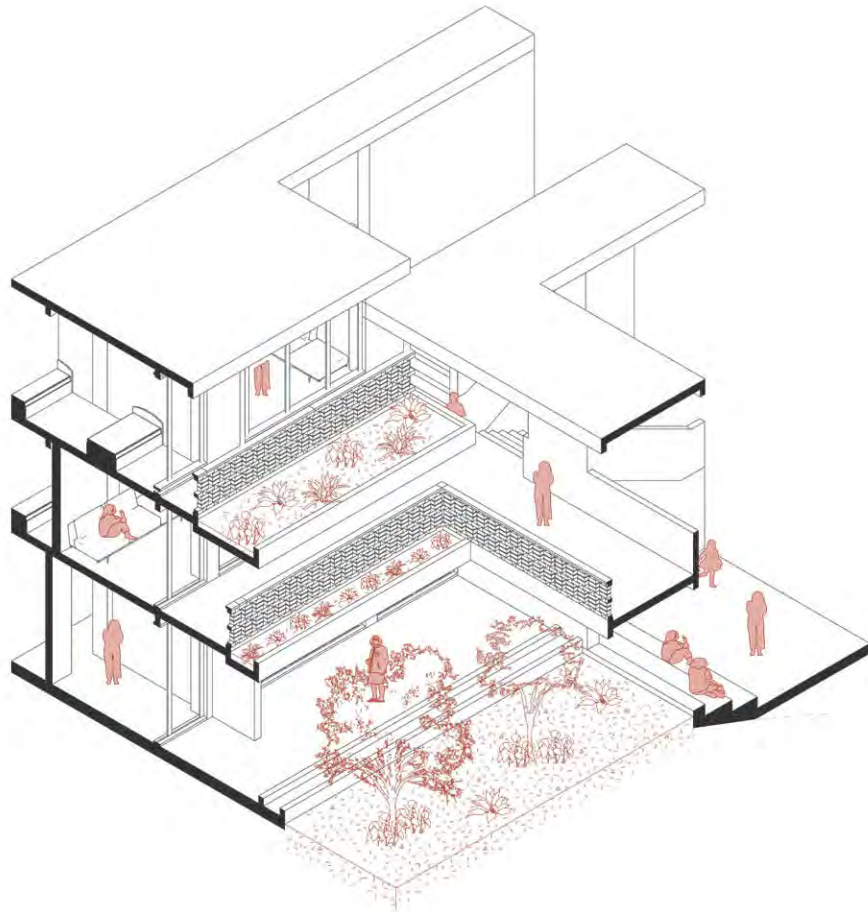


vacío como intermediador de privacidad
circulaciones + plaza publica



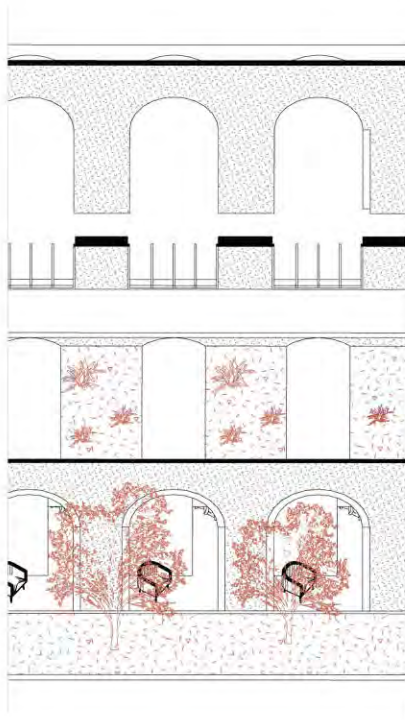
vegetación como protección visual y cercanía natural
dormitorios + consultorios + circulaciones publicas

cotidianidad de la naturaleza
taller productivo + circulaciones publicas

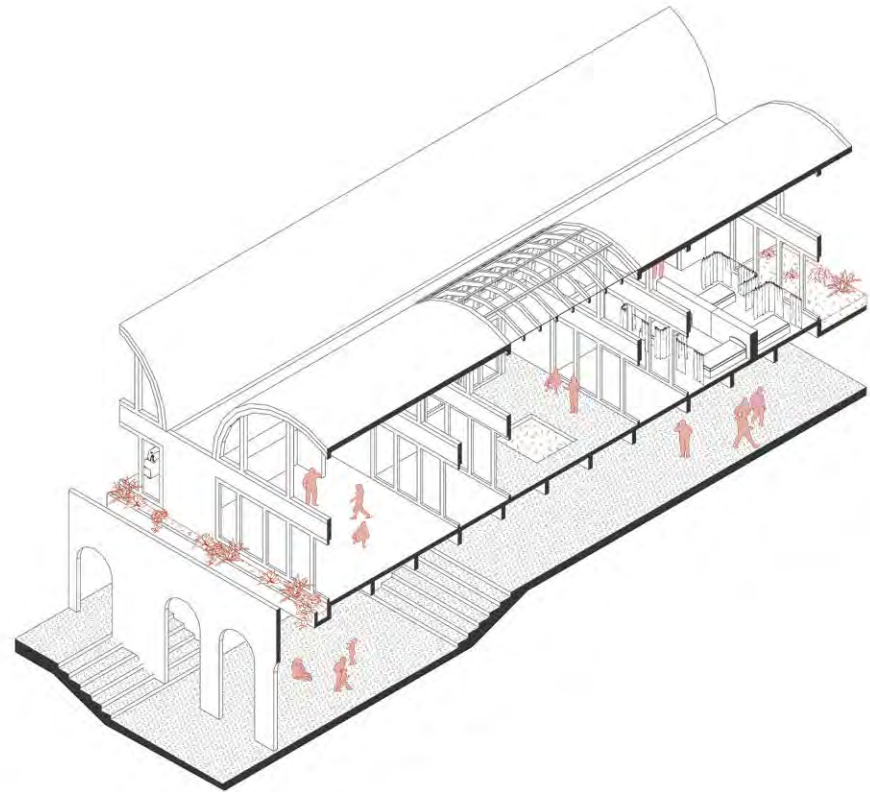


transición de espacios naturales

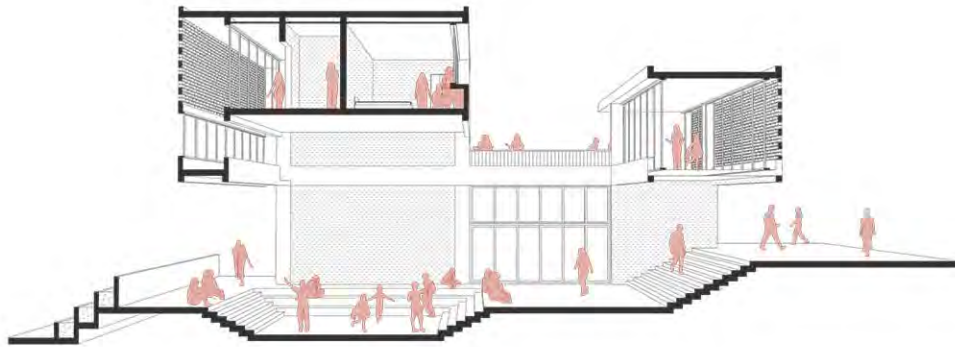
circulaciones + naturaleza + recintos

**vacío como puntos de inflexión programática**

talleres + dormitorios + espacio de transición



vacio como textura de la trama ocupada
auditorio público + continuidad publica

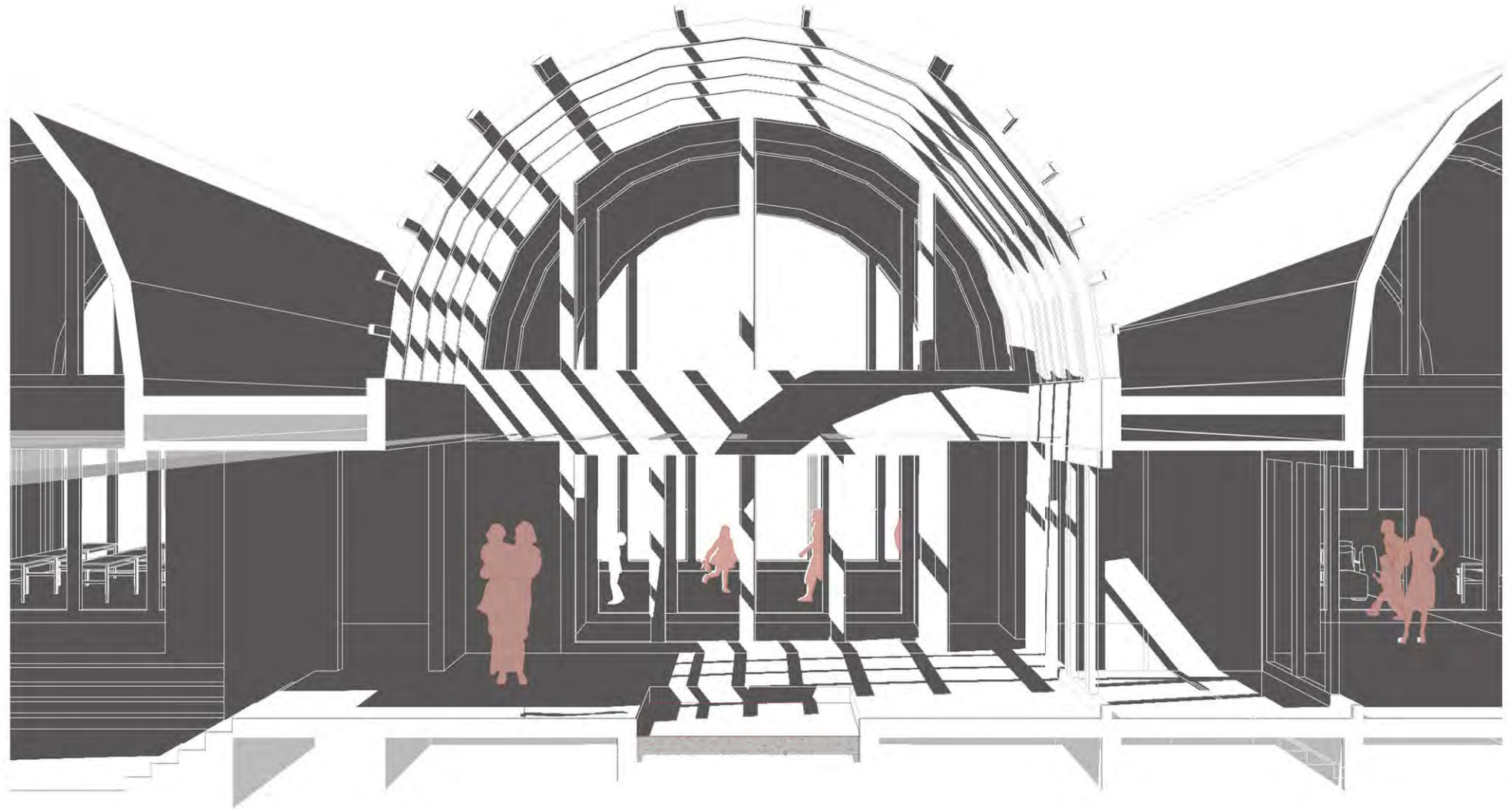


escala materna de los recorridos
circulación + espacio de encuentro + espacio de calma



sensorialidad de la estructura

concentración de servicios y vacío como puntos de inflexión programaticos



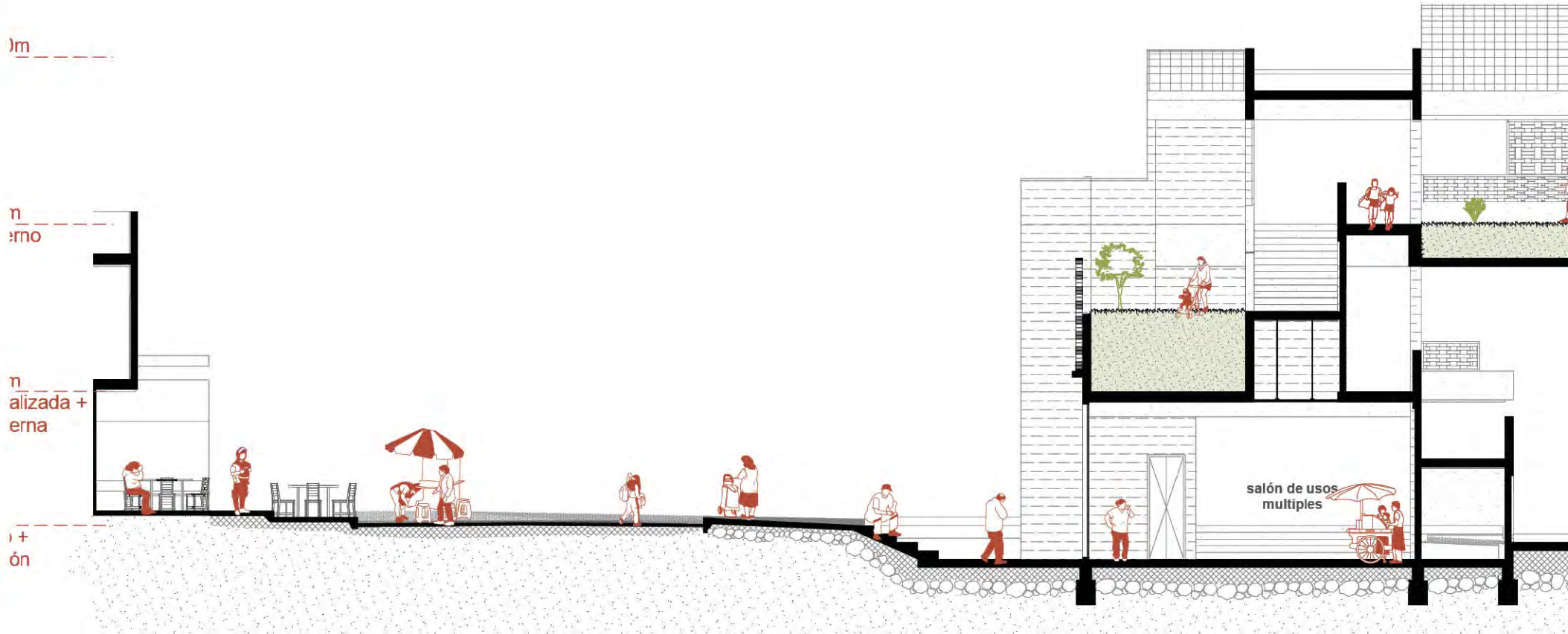
BC DE F

m

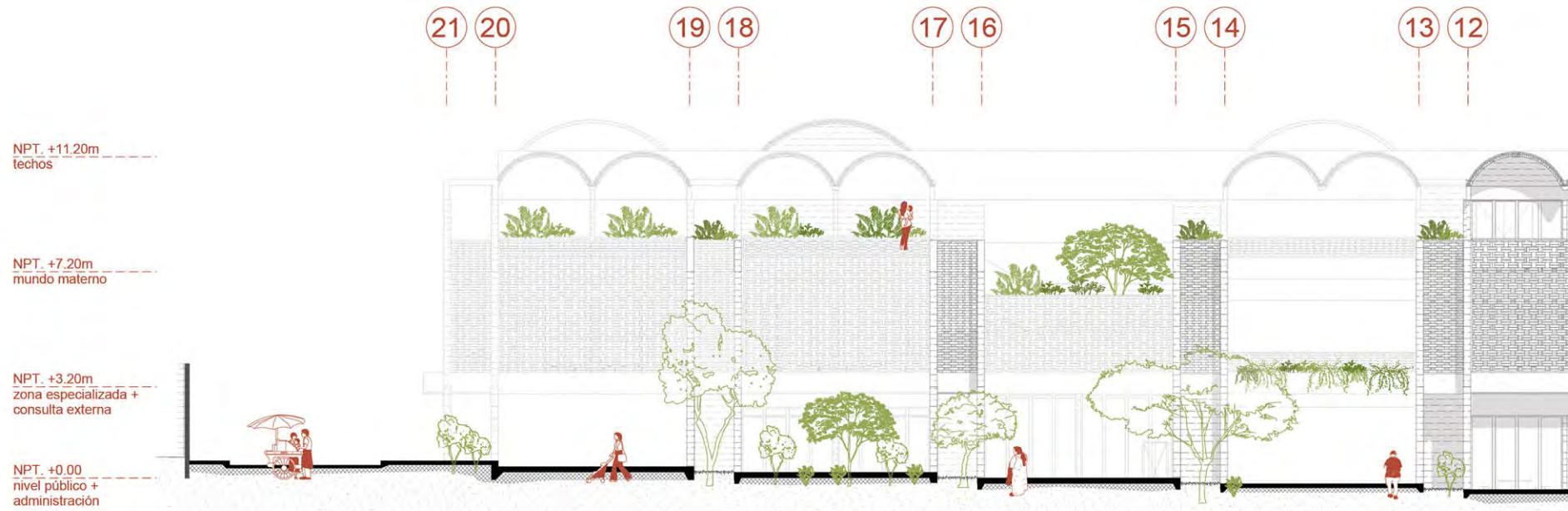
n
:rno

n
alizada +
erna

+
ón









PLANIMETRIA



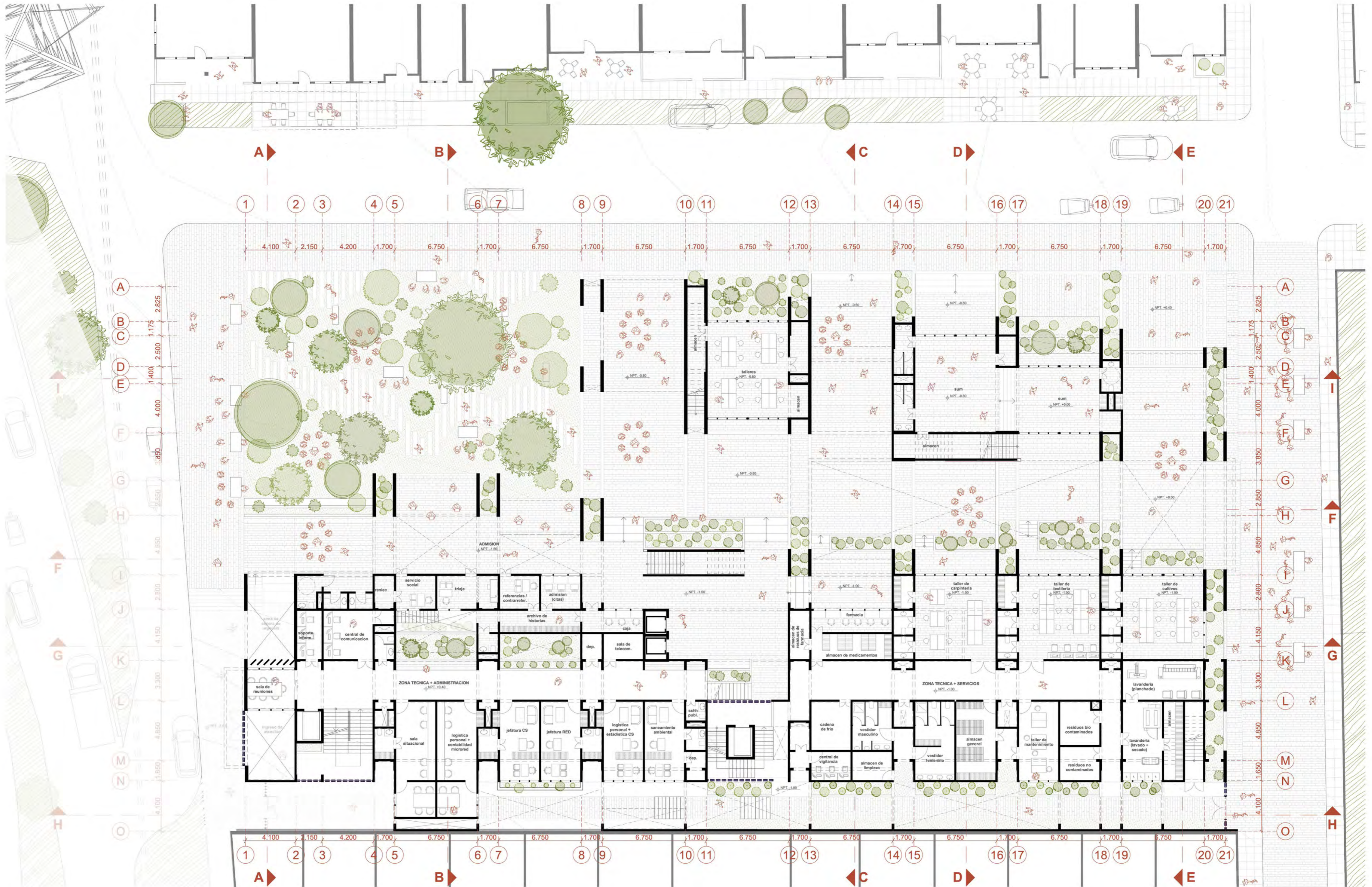
SAN MARTIN DE PORRES

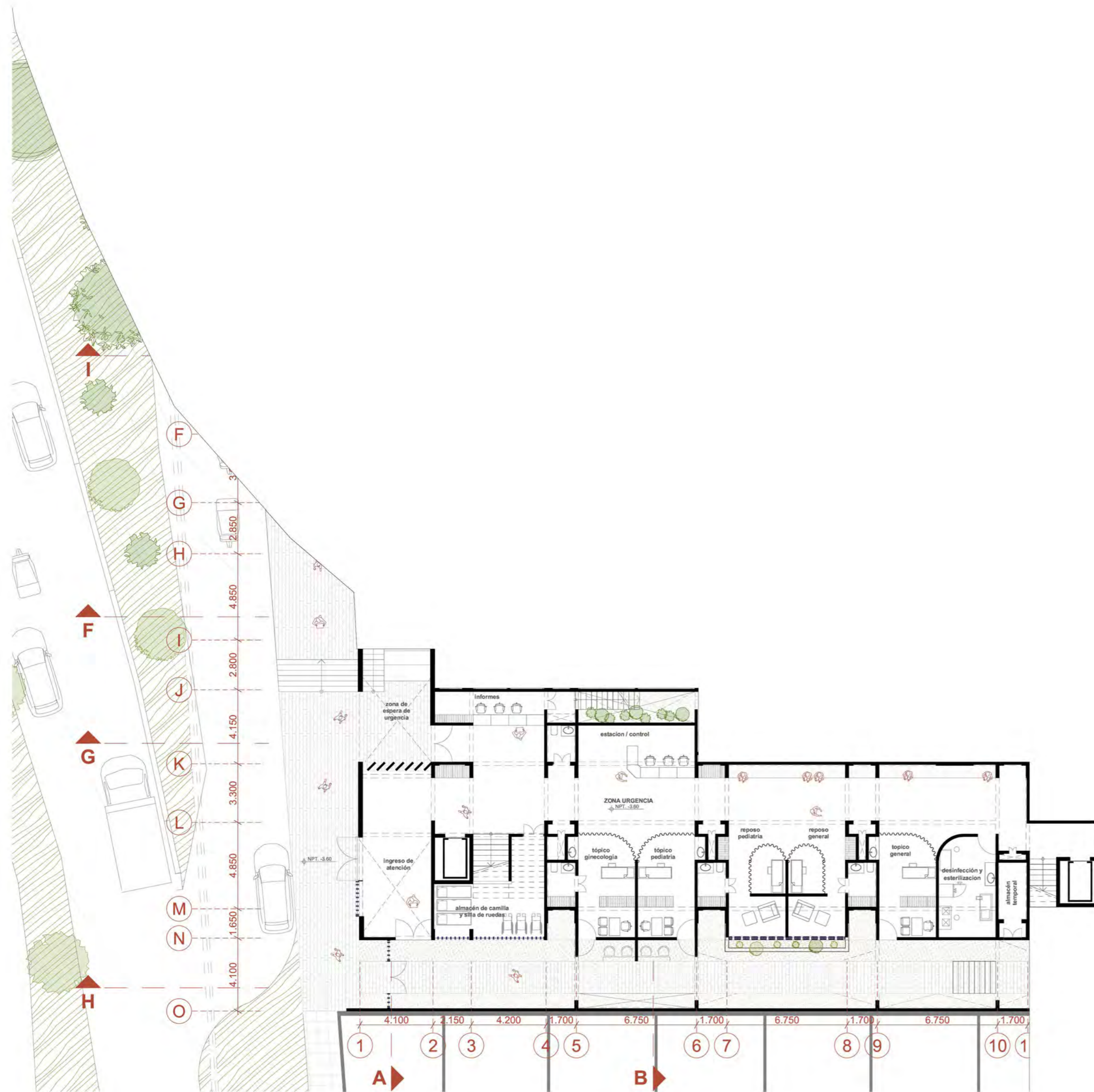
- Proyecto ■
- parques ■
- equipamiento ■
- Centro de Salud ■
- Hospital ■
- Industrias ■
- rio Rimac ■
- curvas de nivel —
- limites de distrito - - -
- vía ferrea de carga —
- huella urbana ○



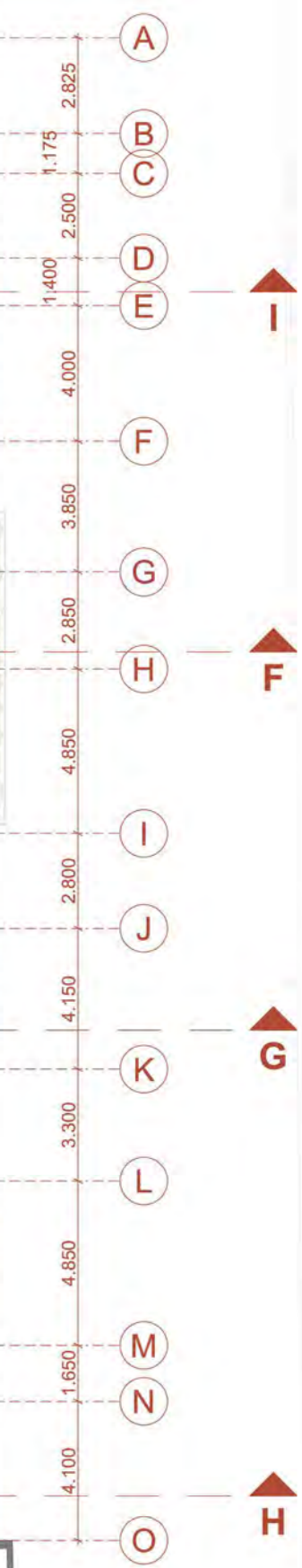
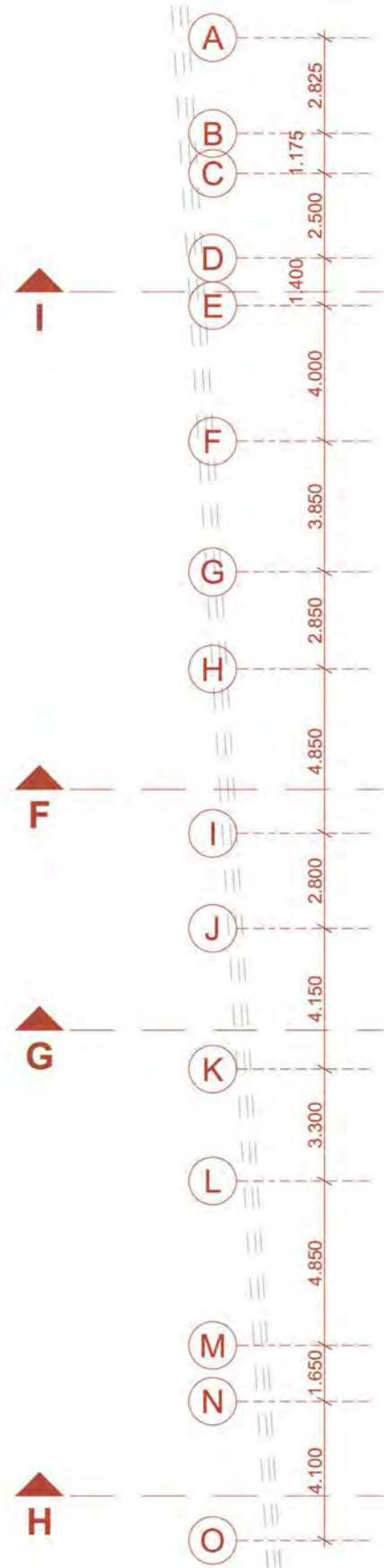
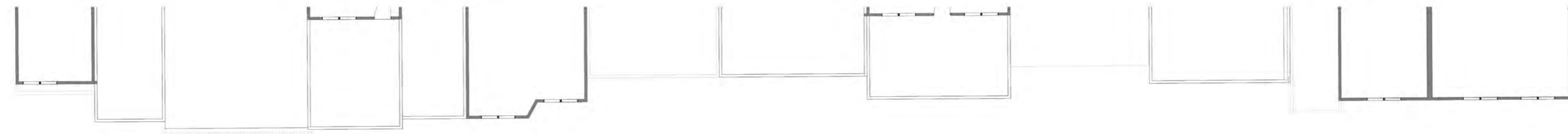
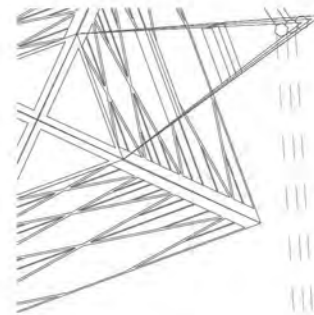


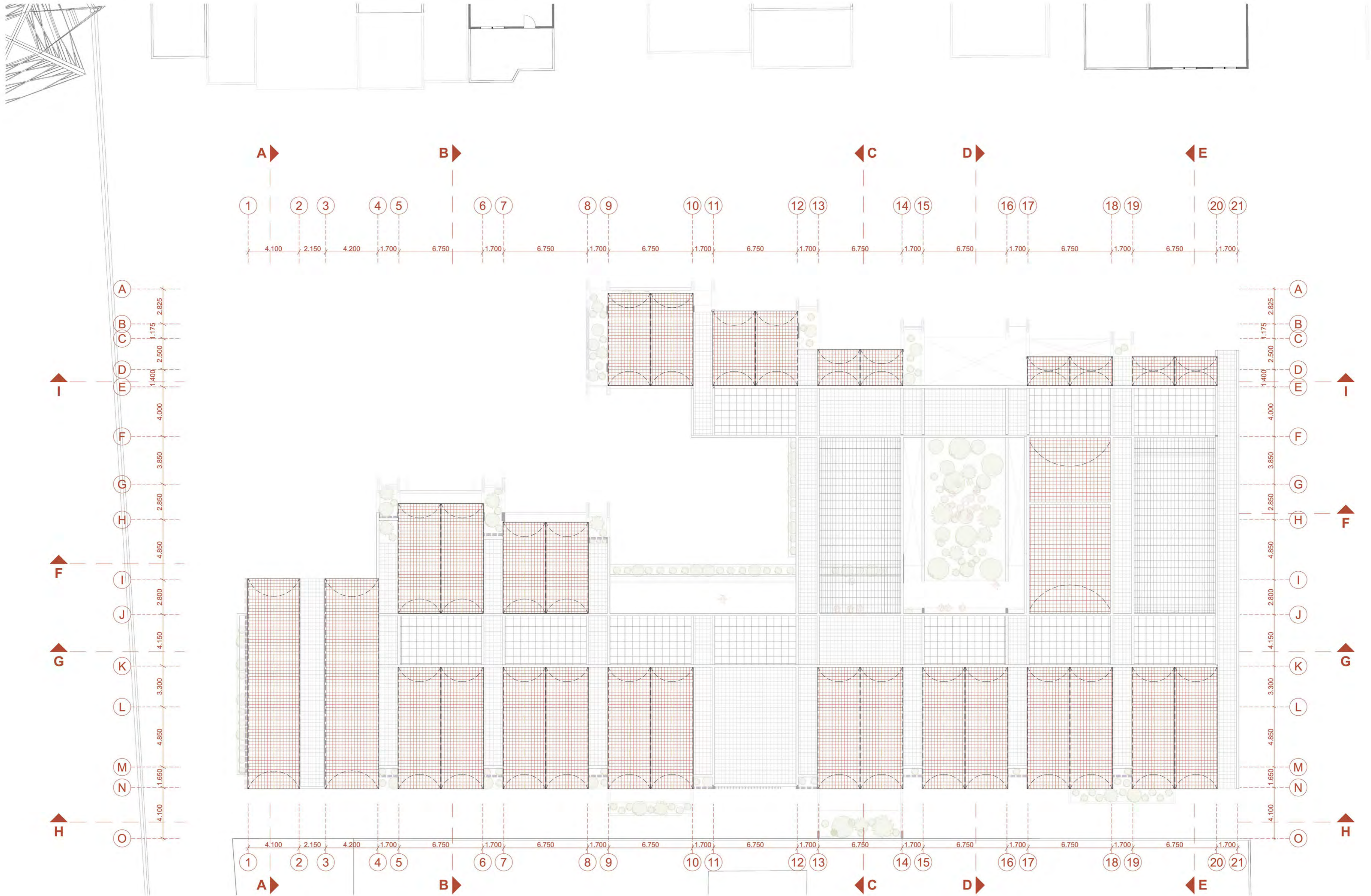


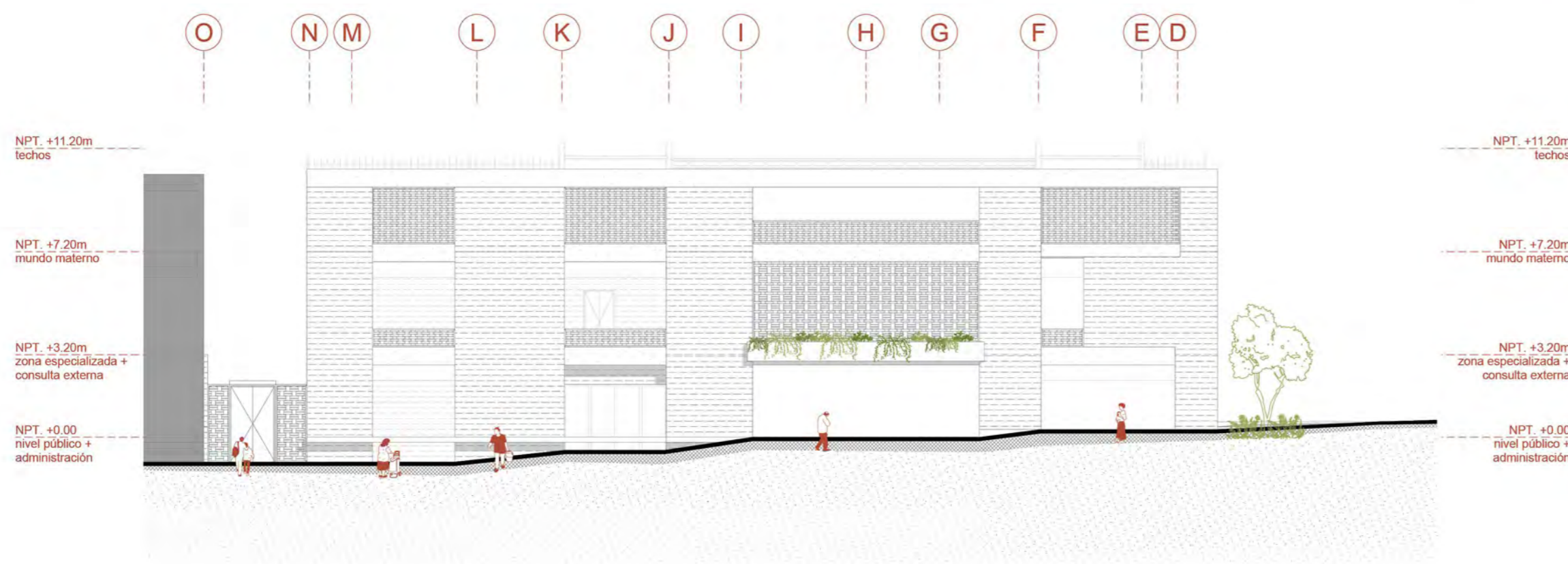
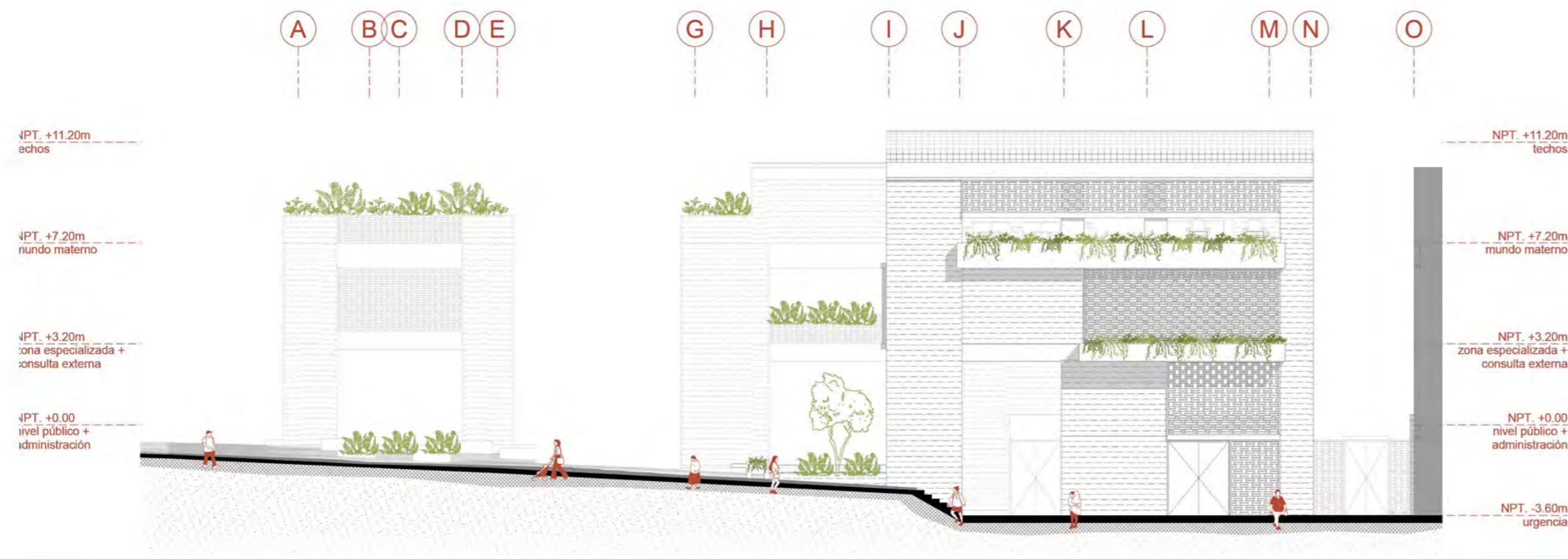
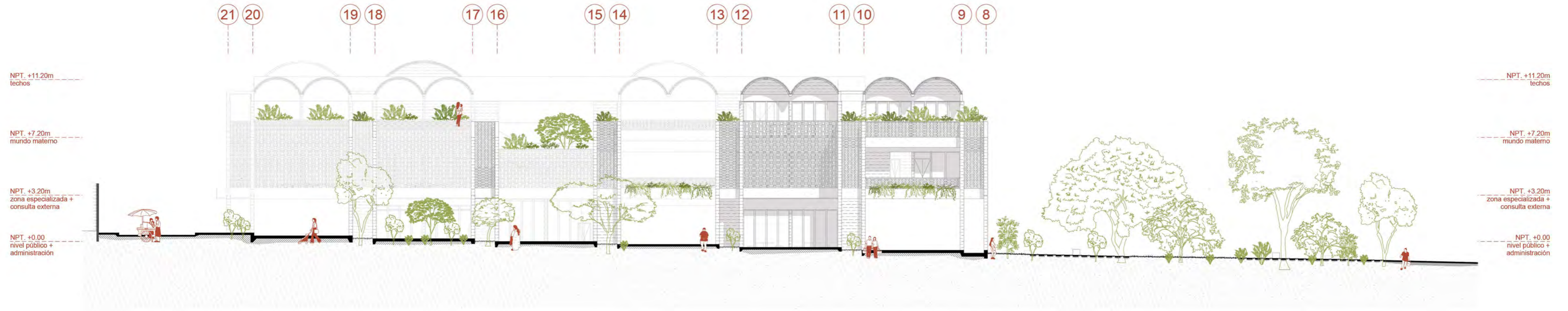


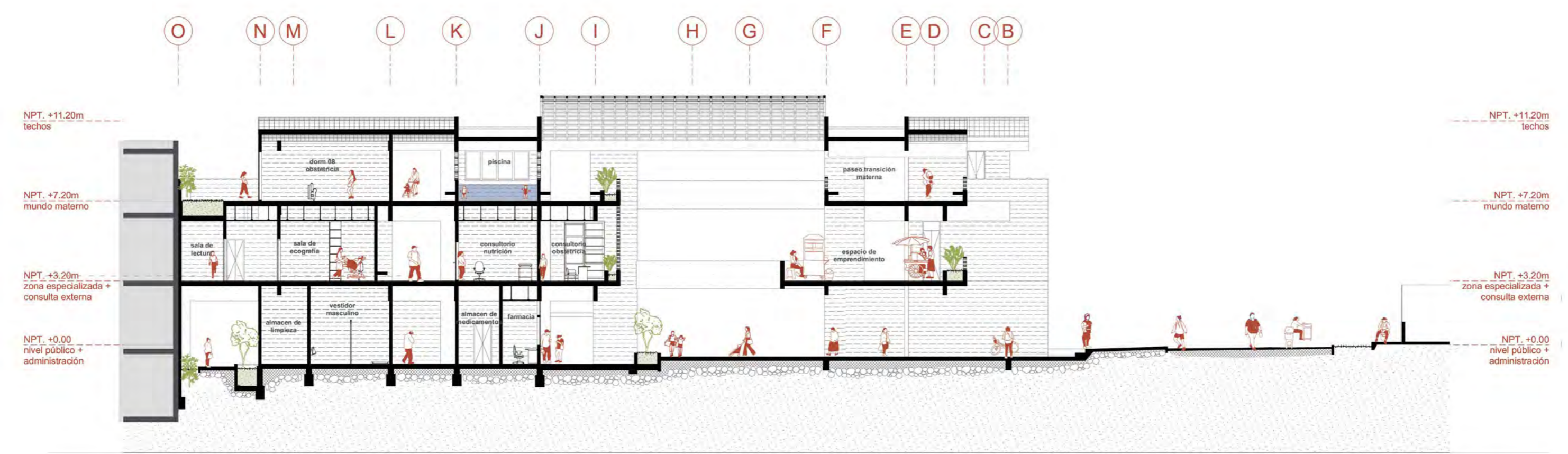
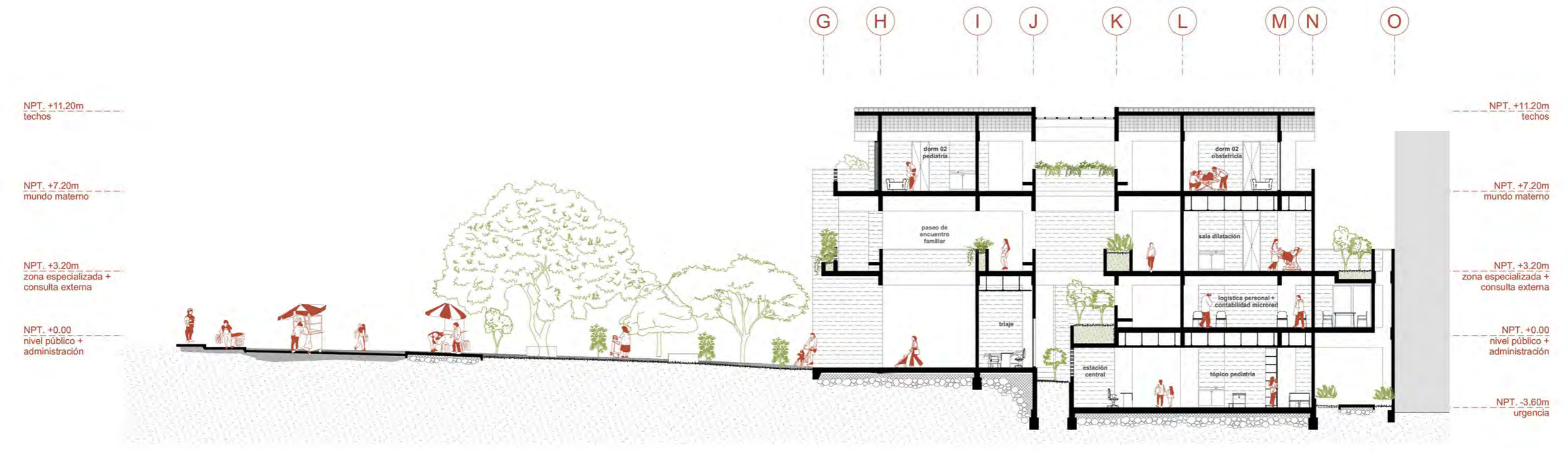
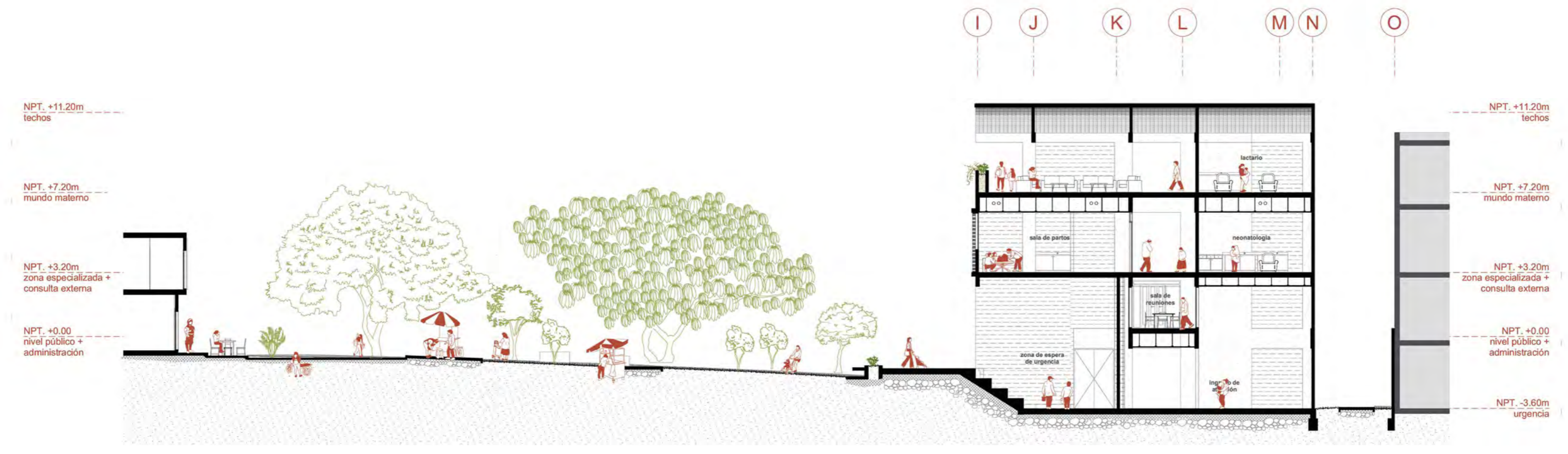


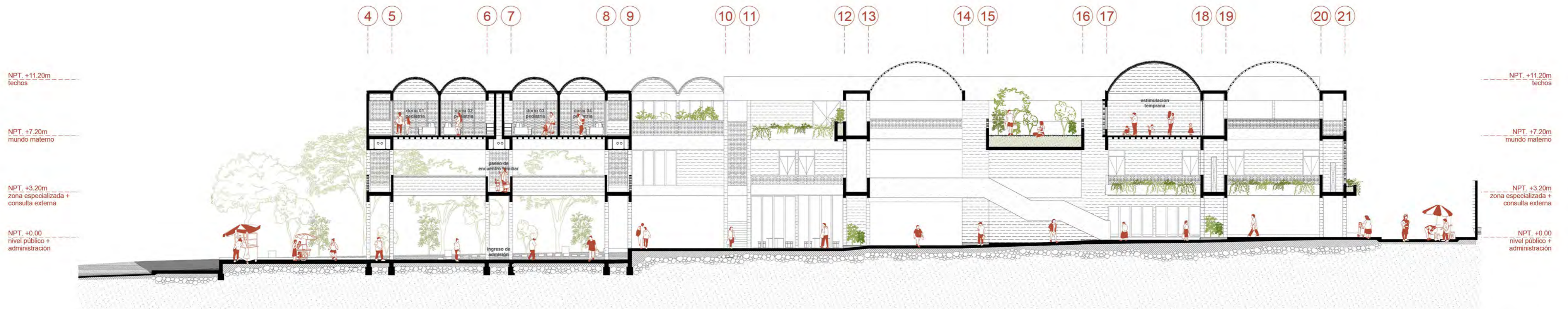
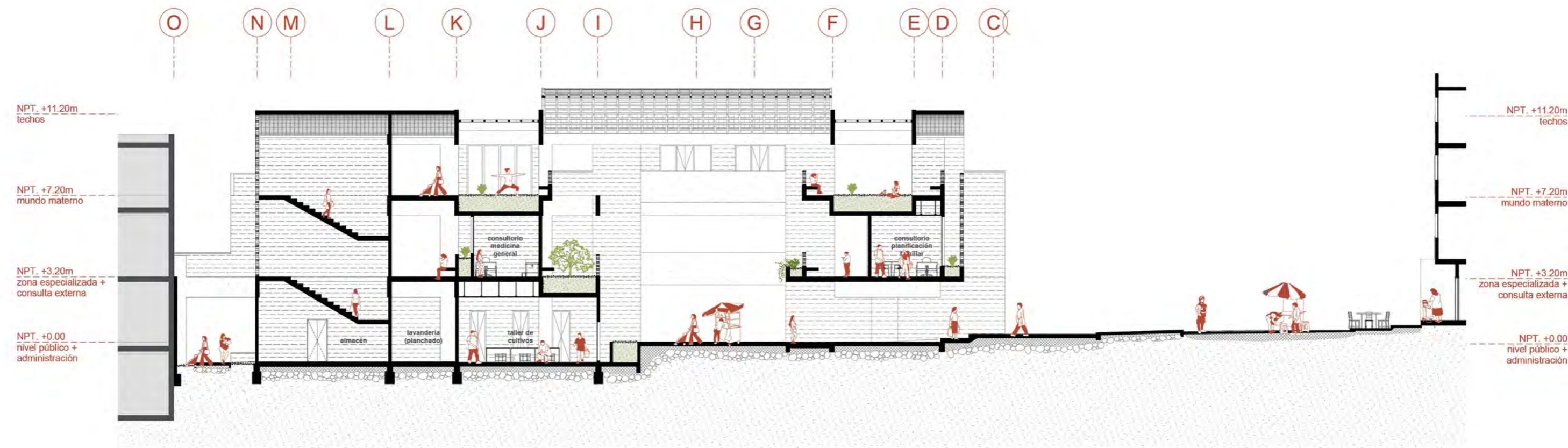
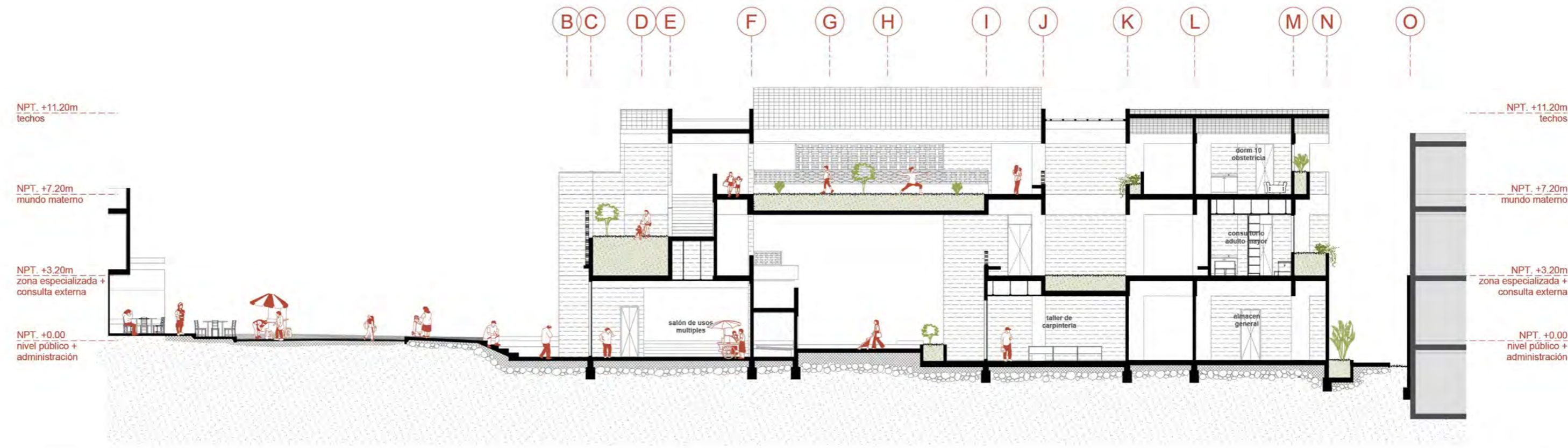


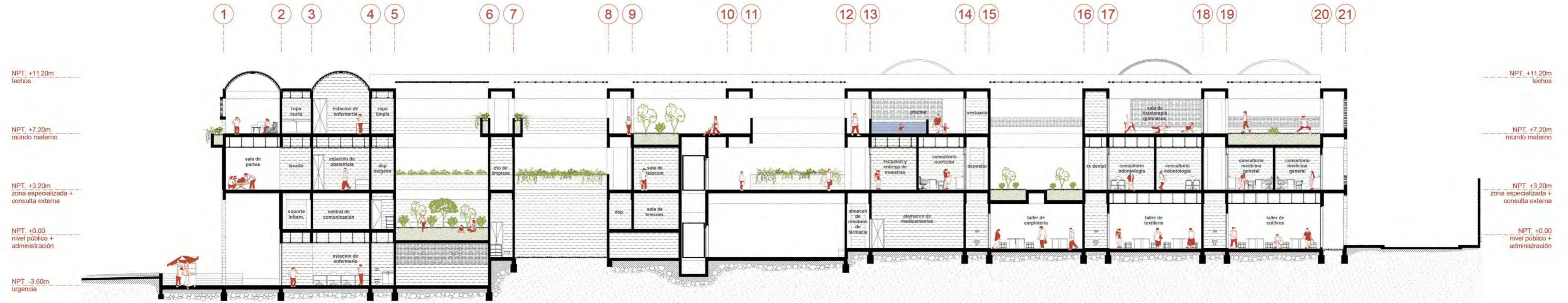


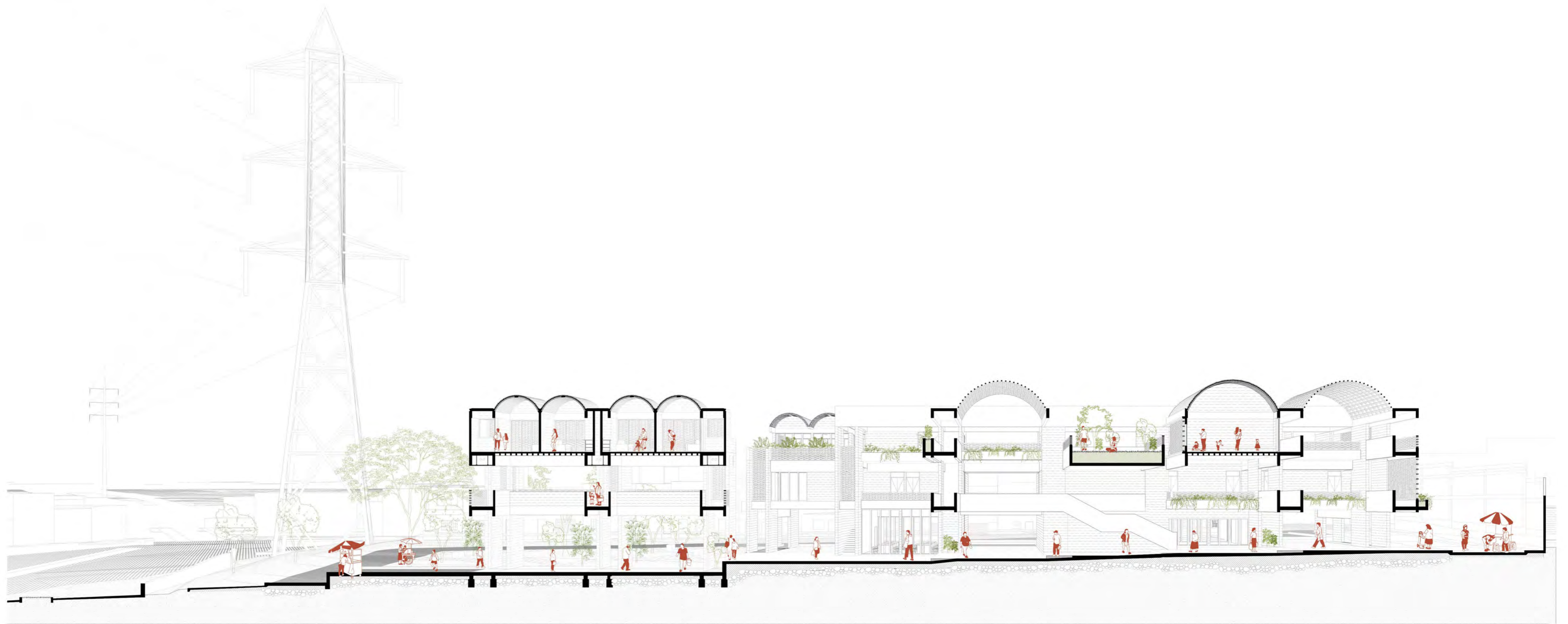




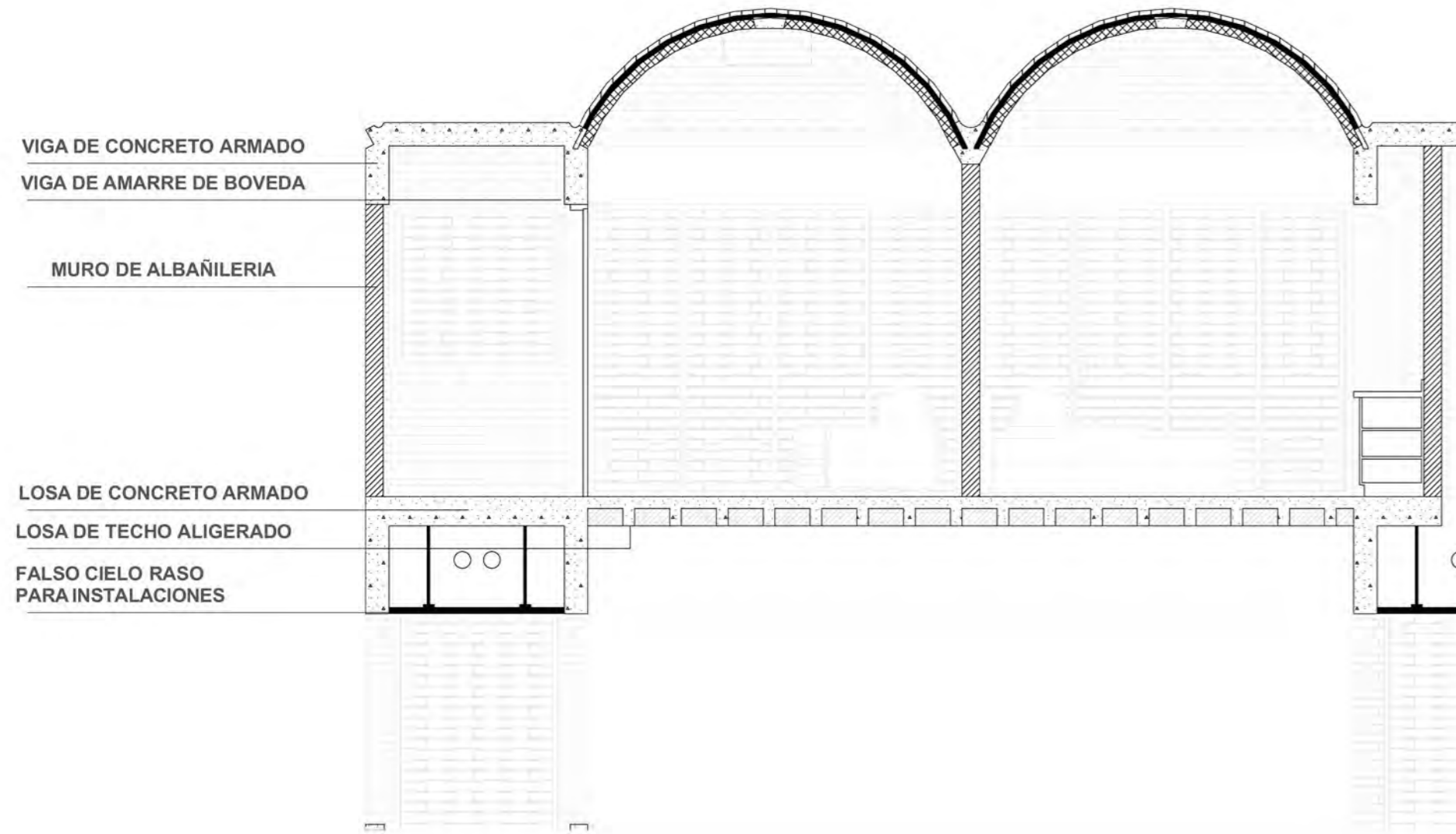




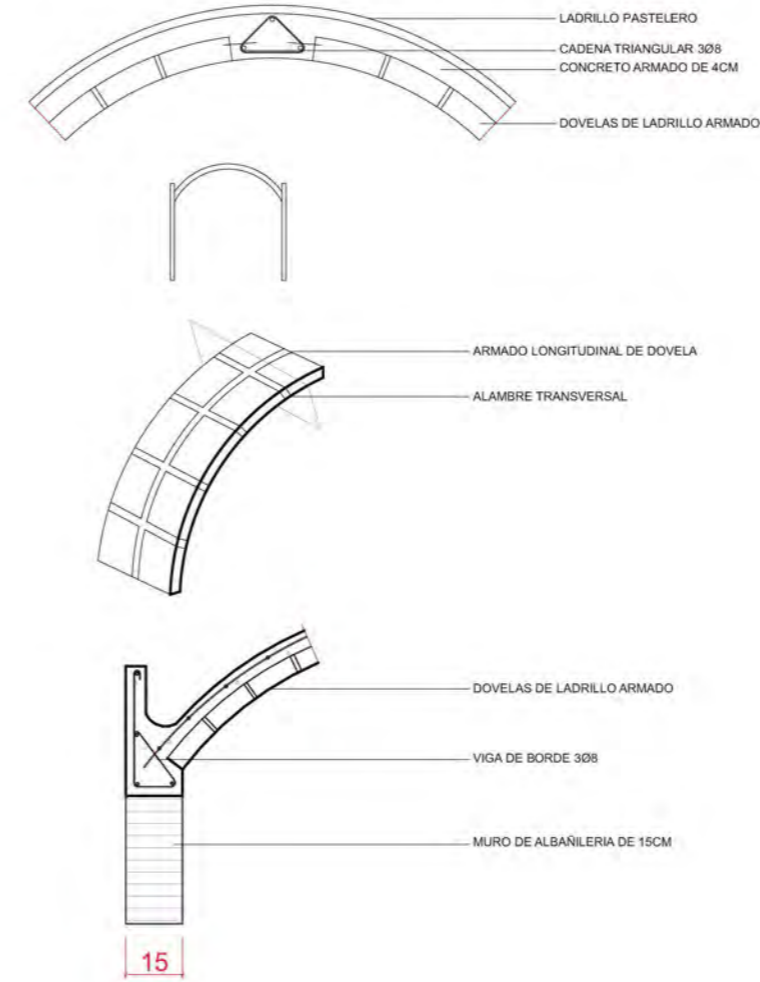




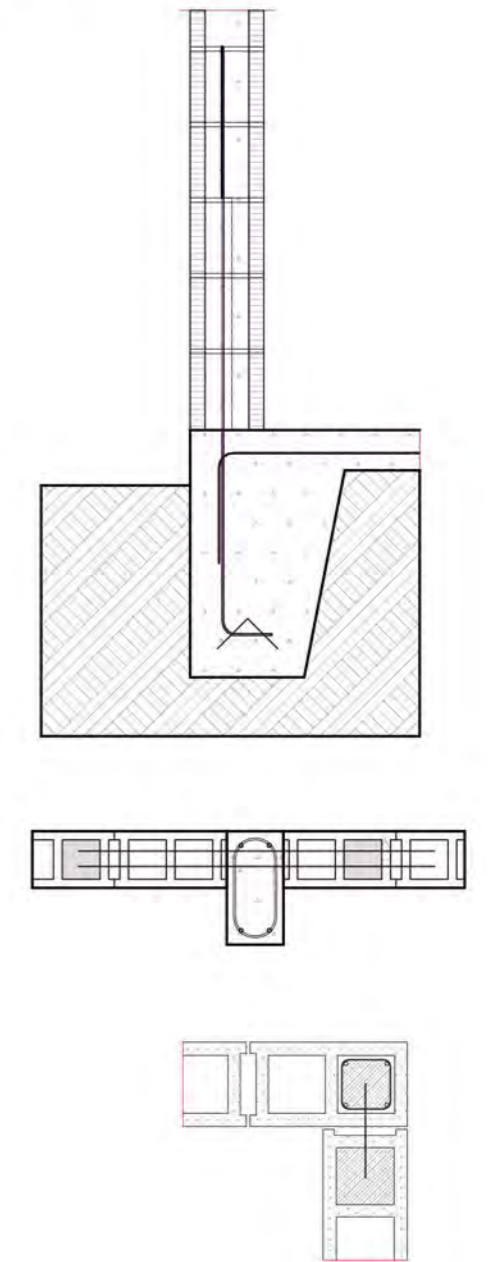
Detalle constructivo crujia abovedadas
esc 1/50



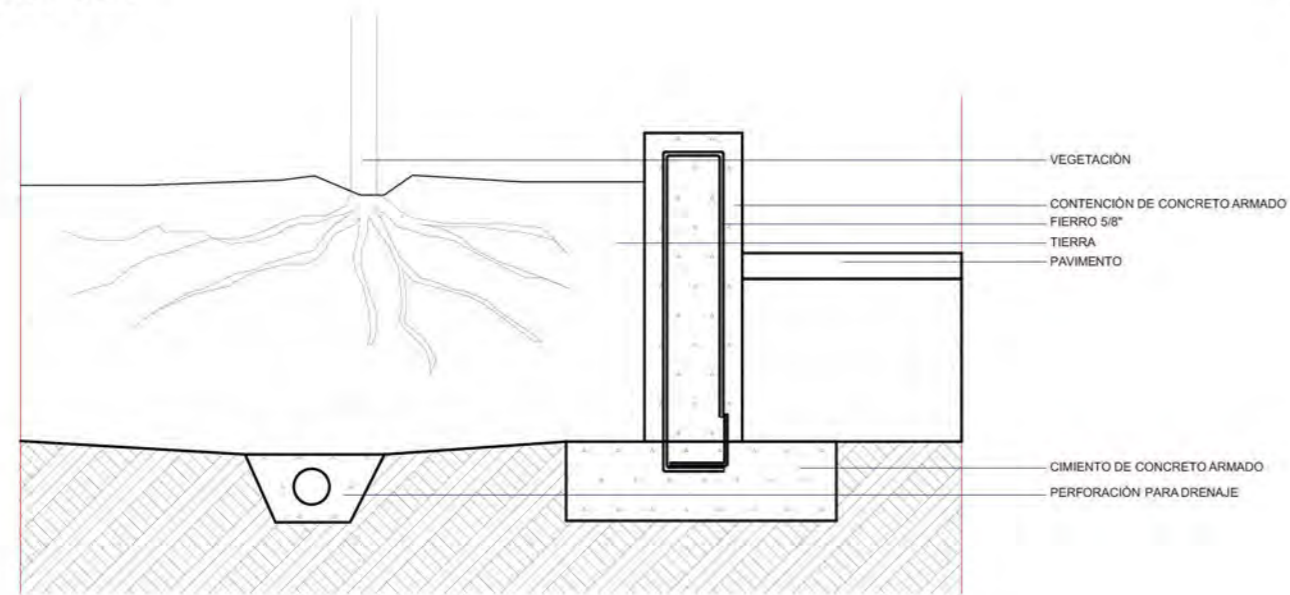
Detalle constructivo de bovedas autoconstruidas patentadas por arq Carlos Gonzalez Lobo
esc 1/20



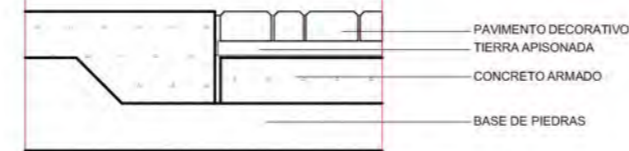
bloque de albañileria armada
esc 1/20



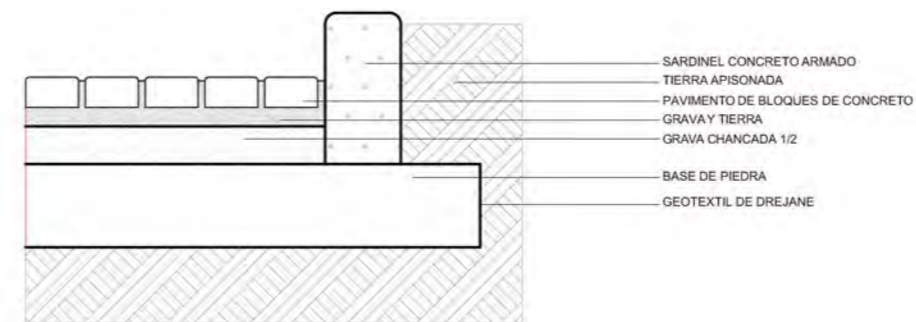
Detalle de desniveles aterrazados
esc 1/20



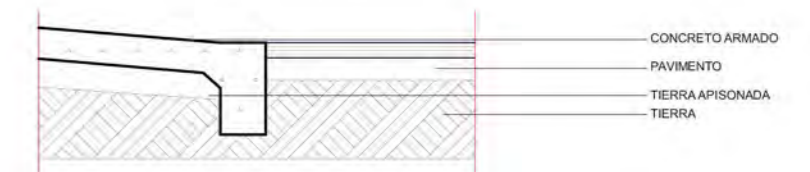
Detalle de calle peatonal
esc 1/20



Detalle de pavimento
esc 1/20



Detalle de pista con losa
esc 1/20



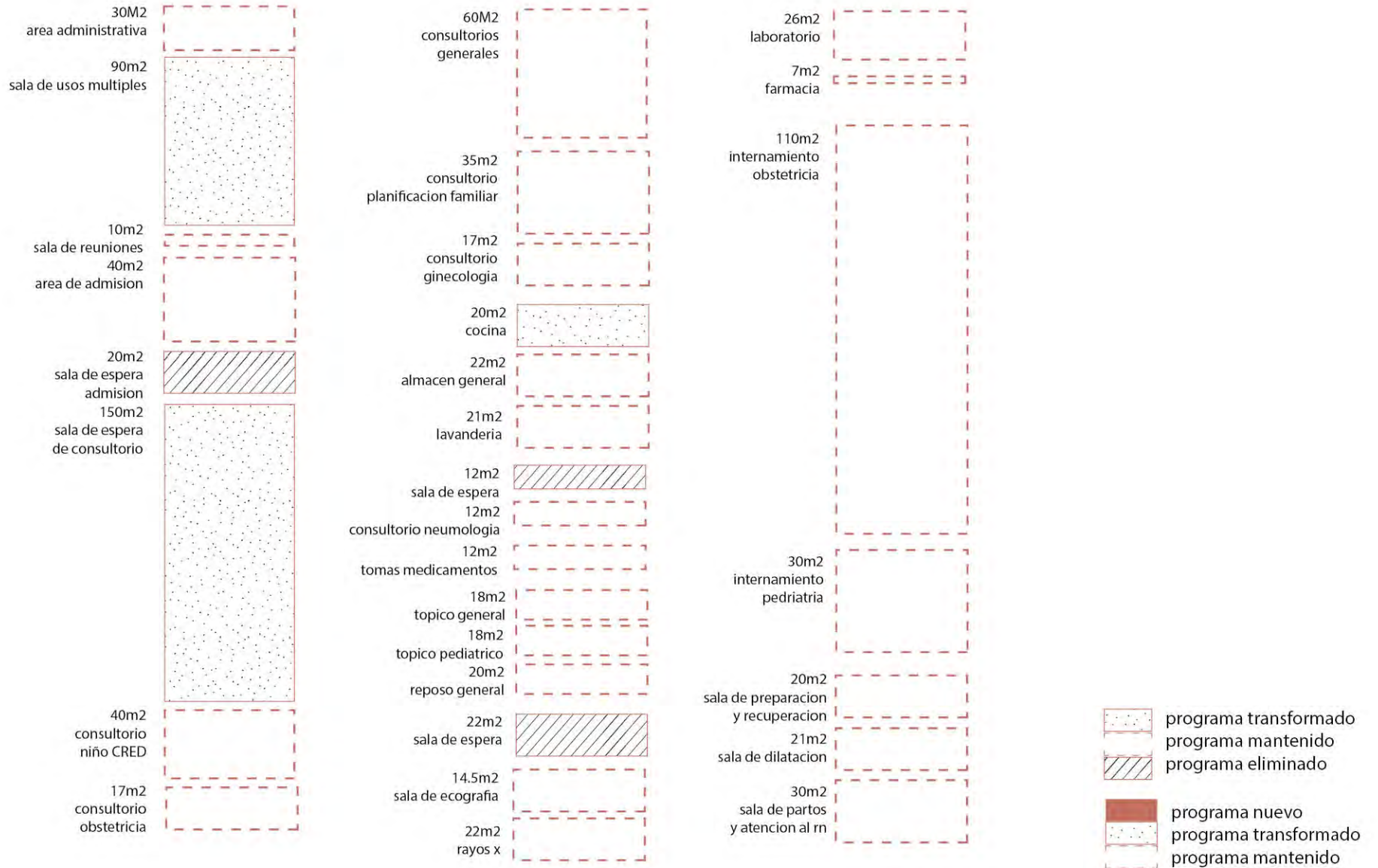
CONCLUSIONES

REINVINDICACION DE LA MADRE EN LA ATENCION Y CUIDADO MATERNO INFANTIL

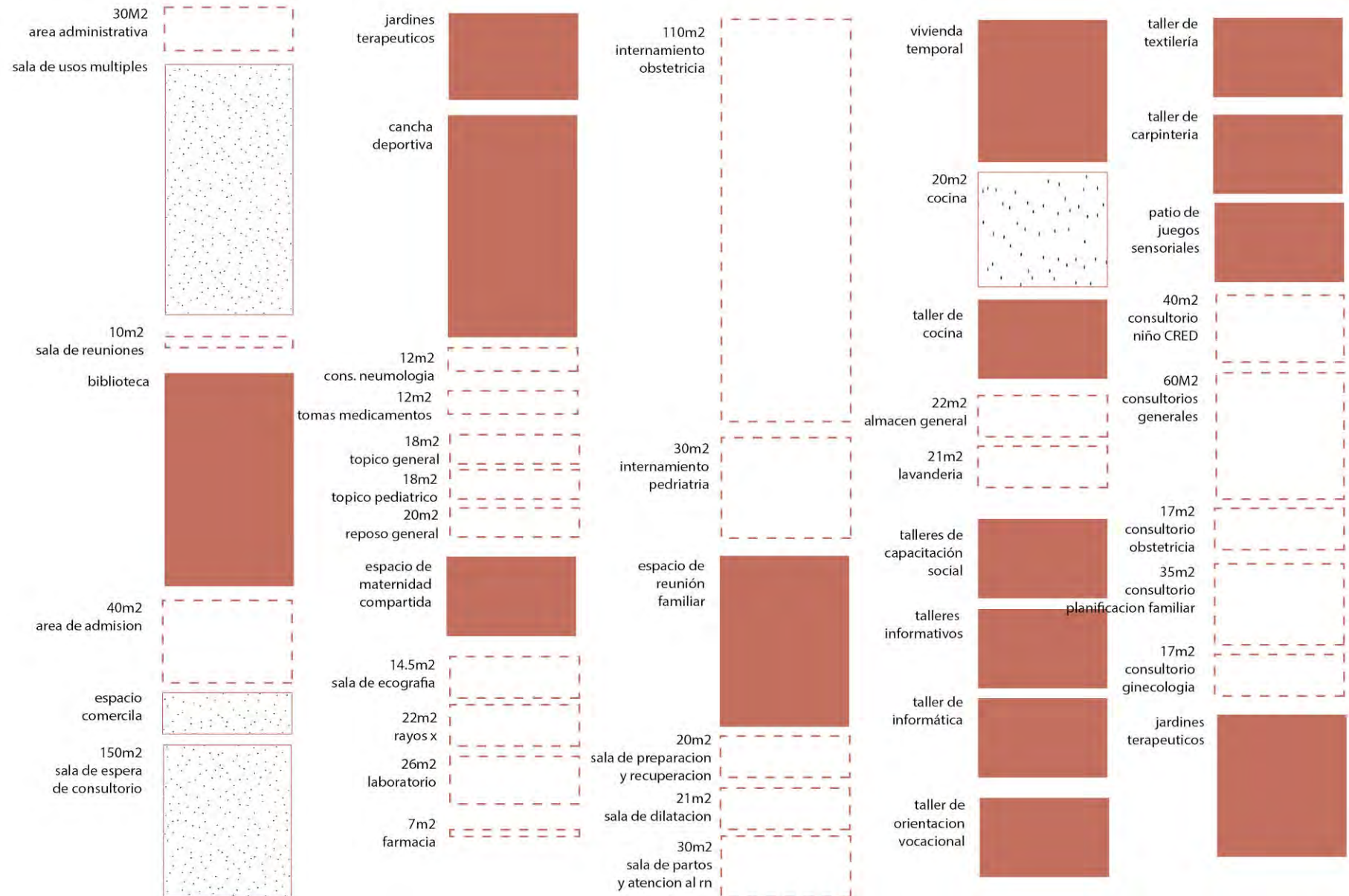
Ante necesidad de implementar nuevos espacios que contribuyan al desarrollo de las usuarias, además de su estado físico, el intelectual y psicológico, por lo que en la reprogramación de los espacios de salud se requiere agregar espacios formativos como talleres de capacitación e información sobre el embarazo, así como espacios productivos que permitan que la madre (en especial, adolescente) puede desenvolverse individualmente con su bebé en la sociedad, por lo que la inserción de talleres productivos que incentiven y generen zonas de oportunidad laboral se vuelve primordial. Así como la reprogramación intramural de los espacios médicos destinados a la espera, se conviertan en zonas de encuentro comunitario y de maternidad compartida, que permita que las madres puedan desarrollar redes de apoyo y soporte en su etapa inicial en conjunto con otras madres. De esta manera se fortalece su presencia y decisión ante el desarrollo de espacios más humanos para las necesidades de la madre, que contribuyan a un estado psicológico favorable para el desarrollo del niño y de la madre.

Al mismo tiempo en que el proyecto se convierte en la expresión del cuidado materno, siendo un espacio que permite la interacción y la relación social a través de sus espacios programáticos, así como la relación personal de la madre como persona, que busca territorializar a la madre dentro del proceso del parto y su atención. De esta forma, se busca la reivindicar su papel protagonista en la constelación materna, con el fin de que pueda desenvolverse de manera individual como madre y mujer dentro de la sociedad.

programa OSCE



reprograma



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

01. Mapa político de jurisdicción DISA V. Lima Ciudad.
02. Manual de Operaciones de Red integral de Salud de Lima Metropolitana - 2017.
Extraído del Anexo 1. Ambito de competencia de las DIRIS
03. Analisis de Situacion de Salud. 2012
04. INEI Población 2021 Lima Norte
05. Data de cantidades y características de la madre.
Extraído de <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
06. Data de nacimientos en Centros Maternos Infantiles
Extraído de http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/tablero_cnv.asp
07. Ministerio de Salud. Población en establecimientos de Salud 2022. Diris Norte
08. Restorative Cities: urban design for mental health and wellbeing
09. Neuropsicología del desarrollo infantil
10. Manual de procesos y procedimientos del proceso de atención de salud
11. Gestantes adolescentes.
Extraído de <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
12. Características de la Madre en Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea
13. Características del Nacido en Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea