

2020

CASA DE PARTO Y DEPARTO

HERMAN BARROS, INGUEBORG

<https://hdl.handle.net/11673/50518>

Repositorio Digital USM, UNIVERSIDAD TECNICA FEDERICO SANTA MARIA

Arquitectura
feminista con
perspectiva
de género

Derechos
reproductivos
espacialmente
contenidos

Nuevo programa
urbano para el trabajo
reproductivo
y de cuidado

CASA DE PARTO Y DEPARTO

INGUEBORG HERMAN BARROS

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE ARQUITECTA

Retirando
parcialmente del
ambito privado
un trabajo que se ha
desarrollado en el
hogar

Derecho a la
ciudad y espacios
colectivos, creando
nuevas redes
territoriales

ARQUITECTURA FEMINISTA
CASA DE PARTO Y DEPARTO
INGUEBORG HERMAN BARROS
2020

PROFESORA REFERENTE: NINA HORMAZABAL
PROFESORA CORREFERENTE: CAROLINA CARRASCO





UNIVERSIDAD TÉCNICA FEDERICO SANTA MARÍA
Departamento de Arquitectura
Valparaíso - Chile



CASA DE PARTO Y DEPARTO *Ingueborg Herman Barros*

Memoria para optar al título de Arquitecta

Profesora Referente: Nina Hormazabal
Profesora Co-Referente: Carolina Carrasco
Año 2020



AGRADECIMIENTOS

AGRADECIMIENTOS

El apoyo mutuo es resistencia en un sistema individualista

Principalmente a mi madre, que me trajo al mundo con mucho dolor en el parto, quien me ha llenado de amor y jamás me ha dejado de cuidar y proteger. Me enseñó a no ser sumisa ante el machismo y trabajar por frenar los abusos hacia nosotras.

A mis profesoras que confiaron en mi, y me apoyaron siempre contentas con el tema que elegí, feminismo y arquitectura, no hay mucha referencia, y aún así me permitieron deambular por esta área y proporcionaron buenas referencias.

Quiero agradecer a todas las personas que han trabajado en el mundo para juntar información sobre los partos orgásmicos naturales, no soy experta en el tema, pero sin duda estoy convencida de que este es el camino gracias a toda la información que me han enseñado mediante videos, libros, conferencias, etc. Principalmente el libro “Pariremos con Placer” y el documental de Netflix “El renacimiento del parto 1 y 2” en ellos he encontrado casi toda la información que necesito, y sin duda mi referente principal “Maternidades en la arquitectura” donde explica aún mejor qué necesitamos para diseñar.

Y a todas mis amigas o compañeras de organizaciones feministas, que me han enseñado a ver el mundo de otra forma, y a cuestionar el sistema patriarcal.



Imágen 1: Del documental “El renacer del parto 1”

DEDICATORIA

SUBLEVACIÓN ANTIPATRIARCAL

Naturalización de la violencia obstétrica en decadencia

“El orgasmo cérvico-uterino es el invento evolutivo para la apertura del útero” (Merelo-Barberá, Juan, en Rodríguez Bustos, Casilda. 2010) A pesar de ello, el parto con dolor en nuestra cultura se normaliza, como si fuera consustancial a la condición de hembra humana. Parir es un proceso fisiológico, el cual podría no doler, al contrario, como en otras culturas, se podría tener un orgasmo, con seguridad y relajación.

Proyecto dedicado a todas las corporalidades gestantes que hacen el trabajo reproductivo y de cuidado, labores no remuneradas, por lo tanto, personas esclavizadas en esta sociedad patriarcal, que no valora con salario el gestar, parir, cuidar y educar a la “mano de obra” del sistema económico.

Con la globalización se ha diseñado la sala para asistir partos desde el punto de vista del personal de salud, quien maneja “la tecnología”, y de quienes venden las máquinas y construyen hospitales. Quien va a parir o acompañar el nacimiento de su hija o hijo, o quien va a nacer, no es considerado desde su sentir; El habitar un espacio en un momento único e inolvidable, experimentar un proceso nuevo con un momento muy intenso y un cambio rotundo en la vida, requiere apoyo, cobijo, tranquilidad, seguridad, relajación, dilatación, y sororidad.

RESUMEN

CASA DE PARTO

Desde una perspectiva ecofeminista

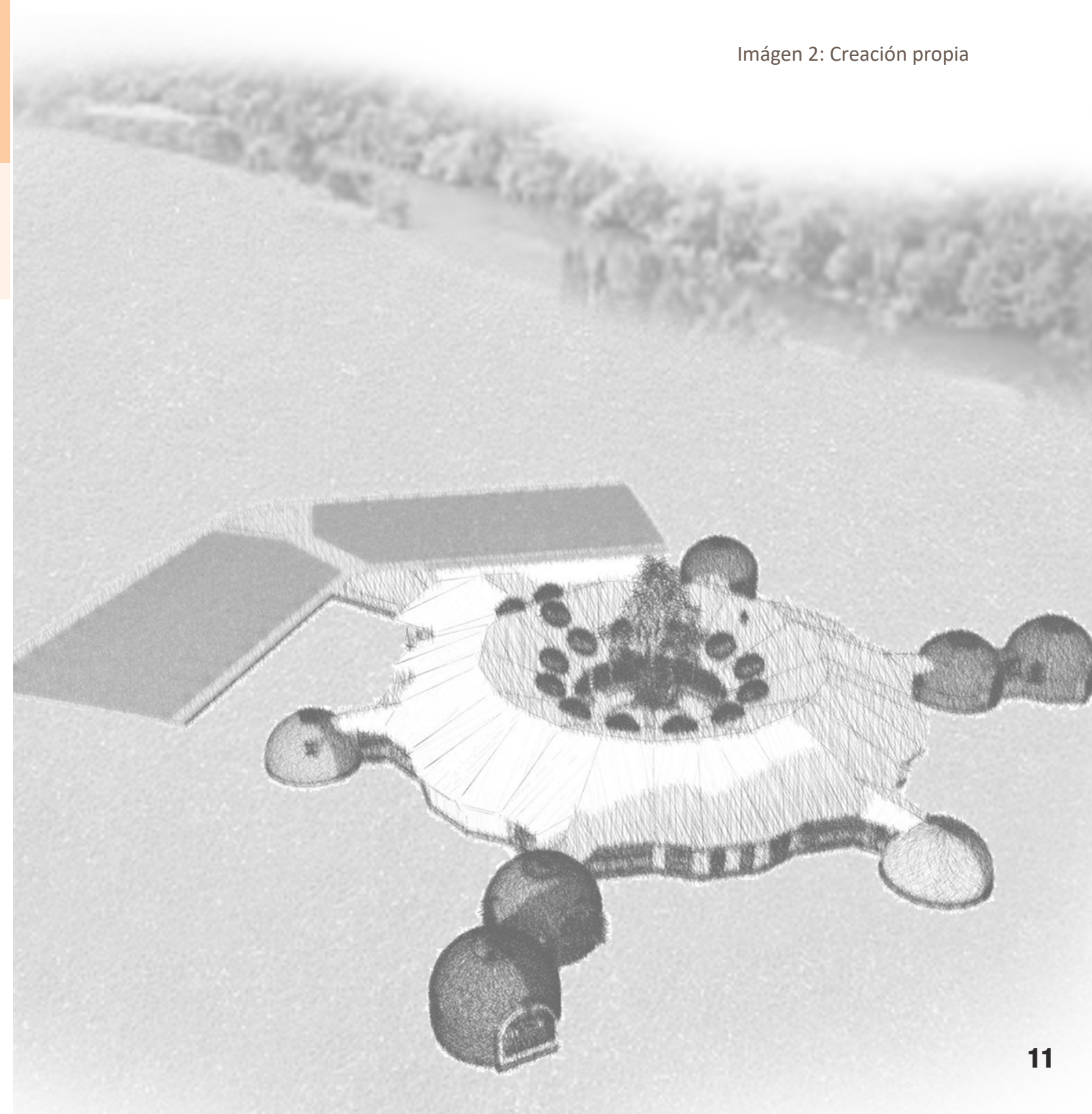
Este proyecto cuenta con un gran articulador central, que tiene en el corazón un árbol, que simboliza la vida y naturaleza. Rodeado por un anillo de circulación, que separa mediante un espacio intermedio el centro del resto de los programas, que son necesarios durante el proceso del embarazo.

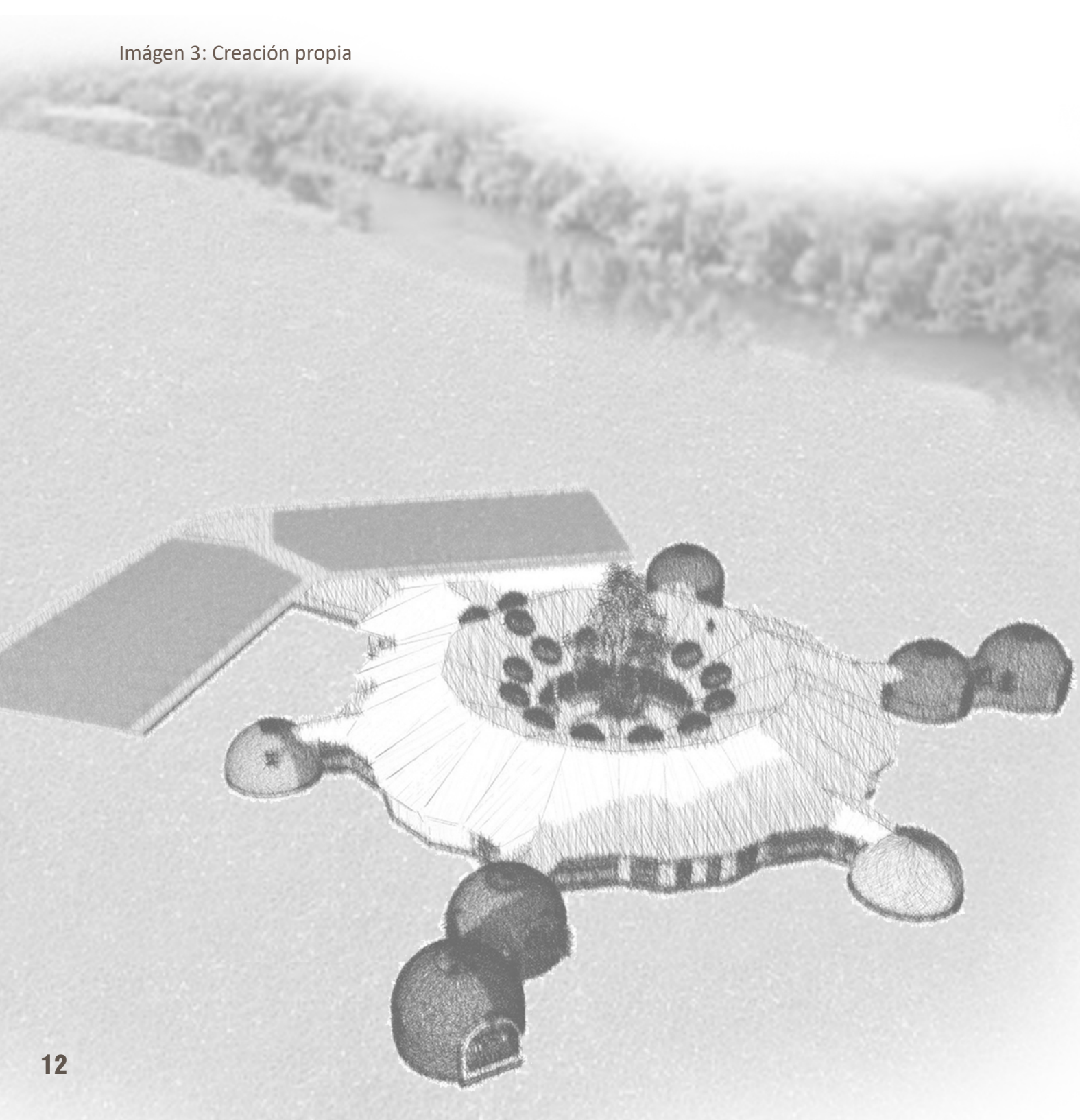
De este núcleo nace geometría sagrada, lo que se conoce como la flor de la vida, la cual cobija, cuida y protege. La casa de parto y parto sigue las leyes de este patrón geométrico, del centro nacen 12 ejes, que se encuentran a 30° entre sí, el proyecto cuenta con 6 áreas con programas herméticos, que se intercalan con 6 espacios de transición flexibles, que cuentan con programas colectivos y a la vez permiten transitar del anillo de circulación a momentos importantes que se fugan del volumen central, que mediante espacios intermedios invernaderos que conectan con el resto de la edificación.

Estos volúmenes son una especie de nodos que se independizan para tener mayor privacidad y/o a la vez conexión con el exterior, los cuales tienen forma de domos para contener los programas, con la excepción del acceso que se abre para invitar a entrar a las personas.

Situado a los pies del Hospital de Coyhaique, con vista al río y abundante vegetación, en un clima por periodos extremo: temperaturas muy bajas, nieve, lluvia, etc. Entregando una experiencia grata a pesar de las condiciones externas.

Imágen 2: Creación propia





ABSTRACT

LABOR HOUSE

From an ecofeminist perspective

This project has a large central articulator, which has a tree in its heart, that symbolizes life and nature. Surrounded by a circulation ring, which separates the center from the rest of the programs, that are necessary during the pregnancy process, through an intermediate space.

From this nucleus, sacred geometry is born, what is known as the flower of life, which shelters, cares for and protects. The birth and delivery house follows the laws of this geometric pattern, 12 axes are born from the center, which have 30 ° from each other, the project has 6 areas with hermetic programs, that are interspersed with 6 flexible transition spaces that have collective programs and at the same time, allow the transit ring to move to important moments that escape from the central volume, through greenhouses that connect with the rest of the building through intermediate spaces.

These volumes are a kind of nodes that become independent to have greater privacy and at the same time connection with the outside, that are shaped like domes to contain the programs, with the exception of the access that is opened to invite people to enter.

Located at the root of the Coyhaique Hospital, with view to the river and abundant vegetation, in a climate for extreme periods: very low temperatures, snow, rain, etc. Delivering a pleasant experience despite the external conditions.

GLOSARIO

Resulta complejo hacer un glosario feminista basándose en las normas patriarcales de la RAE, que definen que es o no es correcto, en éste glosario encontrarán definiciones de la RAE, pero además la forma de ver las cosas desde el ecofeminismo radical no transfóbico, esto, según la experiencia y cuestionamientos de mujeres y disidencias dentro del feminismo.

FEMINISMO: Según María Moliner sería la *“doctrina que considera justa la igualdad de derechos entre hombres y mujeres. Movimiento encaminado a conseguir la igualdad”*.

Según la RAE: *“1. m. Ideología que defiende que las mujeres deben tener los mismos derechos que los hombres. 2. m. Movimiento que se apoya en el feminismo.”*

FEMINISMO INTERSECCIONAL: Desde el feminismo se postula que las opresiones son interseccionales, no solo existe una opresión por género, también hay por condición de clase, etnia, orientación sexual, expresión de género, discapacidad, religión, edad, nacionalidad, especie, etc. Incluso por ubicación territorial, cosa deducida por feministas urbanistas. Opresiones construidas que interaccionan y nos posicionan en distintos niveles de opresión y privilegios.

Como dice Ángela Davis *“lo personal es político”* (lema del feminismo radical en los años 60) concepto que nos invita a luchar por dejar de ser oprimidas y opresoras. Por ello las feministas luchamos por la libertad de todas las corporalidades explotadas por su condición de hembras o corporalidades feminizadas (Mujer trans, disidencias, etc.).

PATRIARCADO: Según la RAE:

4. m. Gobierno o autoridad del patriarca.

5. m. Social. Organización social primitiva en que la autoridad es ejercida por un varón jefe de cada familia, extendiéndose este poder a los parientes aun lejanos de un mismo linaje.

Como podemos ver, para la RAE patriarcado significa levemente que un varón ejerce autoridad sobre su familia o gobierno. Para las feministas el patriarcado es un orden estructural, es la base de este sistema vertical que ha dominado durante milenios a través de la iglesia, el estado y la familia. Consiste en dominar y someter a corporalidades según diversas opresiones, dejando a todas las hembras esclavas tanto económicamente como trabajadoras (patriarcado del salario), políticamente como ciudadanas (leyes creadas por hombres) y sexualmente como hembra (tanto humanas como de otras especies) violencia naturalizada desde el hombre hijo sensible que te explota en el trabajo doméstico, hasta el femicida que siente poder sobre tu vida y te agrede, la violencia es sistemática. ¿Quiénes son dueños de la propiedad privada?, ¿Quiénes tienen mejores sueldos?, ¿Quiénes tienen mejores cargos políticos? ¿Quiénes son jueces? en su mayoría, hombres cis.

PATRIARCADO DEL SALARIO: Silvia Federici (2018) crea este concepto, llamando así a uno de sus libros. Considero muy importante destacarlo, ya que en un sistema capitalista construir arquitectura requiere capital y en este sistema no todos los trabajos tienen salario, la naturalización de las tareas domésticas nos hacen invisibilizar el trabajo reproductivo, de cuidado, doméstico, etc. Estos trabajos no remunerados son los que producen la fuerza de trabajo, de ahí nace el concepto “hombre callampa”, que muta a “persona callampa”, donde se critica que recién el sistema económico entrega capital para sostener esa vida de un ser cuando ya es grande y puede trabajar, el sistema te entrega salario cuando llegas a ser parte directamente de la producción (rol que hacía el hombre en un tiempo pasado cuando era mas evidente la división sexual del trabajo). Detrás de cada ser hay un trabajo cotidiano de una o mas mujeres que no tiene salario, una forma de esclavitud.

Hoy las hembras humanas tienen “derecho a trabajar remuneradamente”, pero incorporarse al mercado laboral sin visibilizar otras labores que se ejercen para sostener la vida, genera que no solo esclavitud, si no que además ahora se trabaja mucho más, y como es sabido, muchas mujeres llegan a trabajos con menores salarios y con mas precarización laboral.

¿Quiénes tienen el poder para decidir que se construye? claramente quien tiene capital, un privado o el estado, el estado está dominado por el patriarcado y el capital también, entonces ¿Se diseña para el trabajo reproductivo y de cuidados? Casi nada, el sistema se basa en sostener al mercado, no a la vida. Hay que comenzar a construir para nosotras, y eso es un gran desafío, más aún cuando socialmente nuestra labor se encuentra en el ámbito privado, cosa que nos aísla y esclaviza en muchas ocasiones en soledad.

SUPREMACÍA: Según la RAE: *“Superioridad absoluta o grado más alto en una jerarquía o clasificación.”*

Para las feministas la supremacía consiste en el total acceso a todo, desde los ecosistemas (propiedad, extractivismo y explotación de hembras de otras especies), hasta decidir sobre el cuerpo de las demás personas. Toda persona que opine que no debería permitirse el aborto está siendo patriarcal, nosotras nos reservamos el derecho de admisión y permanencia en nuestra corporalidad, y la decisión de hacer o no posteriormente los trabajos que sostienen la vida de una persona por varios años. En la casa de la esclava la puerta nunca está cerrada, y como dijo Emma Goldman en 1915 *“las mujeres no siempre tienen porque tener la boca cerrada y el útero abierto”*.

VIOLENCIA DE GÉNERO: *“Todo acto de violencia por razón de sexo, orientación sexual e identidad de género, que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psíquico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada”*. (Definición inspirada en la definición propuesta por ONU (1995) en la conferencia mundial sobre la mujer, Beijing.)

VIOLENCIA OBSTÉTRICA: *“Violaciones a los derechos humanos y reproductivos de las mujeres, incluyendo los derechos a la igualdad, a la no discriminación, a la información, a la integridad, a la salud y a la autonomía reproductiva. Se genera en el ámbito de la atención del embarazo, parto y puerperio en los servicios de salud -públicos y privados-, y es producto de un entramado multifactorial en donde confluyen la violencia institucional y la violencia de género* (Medina, Graciela. en Castrillo, Belén. 2010).

ORGASMO: Según la RAE: *“Punto culminante o de mayor satisfacción de la excitación sexual en las zonas erógenas o sexuales.”*

ORGASMO CÉRVICO-UTERINO: El útero es un órgano sexual, ya que tiene receptores de oxitocina, en el cuello uterino se puede experimentar este orgasmo, el cual es descrito como el *“Invento evolutivo para accionar la apertura del útero.”* (Merelo-Barberá, Juan. en Rodríguez Bustos, Casilda. 2010)

NEONATA/O: Según la RAE: *“Niño recién nacido”*, según las feministas, quién recién nació.

VÉRNIX: *“La vérnix caseosa es una sustancia natural de color blanco o grisáceo que recubre la piel del bebé cuando nace. También se le conoce como unto sebáceo. La palabra viene del latín: ‘vérnix’, que significa barniz, y ‘caseoso’, que significa queso”* (Guiainfantil.com, 2014)

PARTURIENTA: Según la RAE: *“Dicho de una mujer: Que está de parto o recién parida”*

PARTERA: Según la RAE: *“Mujer que, sin tener estudios o titulación, ayuda o asiste a la parturienta”*.

ÍNDICE

Agradecimientos	6
Dedicatoria	8
Resumen	10
Abstract	12
Glosario	14
Índice	18

CAPITULO 1 - PRESENTACIÓN	20
Manifiesto	22
Urbanismo Feminista	24
Problemática - Falta de diversidad	26
Problemática - Ámbito político	28
Problemática - Ámbito espacial	29
Problemática - Control sobre el cuerpo y el acto de parir - cesáreas	32
Problemática - Motivos extravagantes del aumento de cesáreas	34
Covid 19 - Peligro de contagio - Patologización del embarazo	38

CAPITULO 2 - INVESTIGACIÓN	40
Historia	42
Temazcal	52
Acto de parir	56
Requisitos sensoriales	64
Requisitos mínimos	65
Requisitos ideales	66
Elementos de apoyo	68
Referentes	71
Geometría sagrada	80
Estrategia	86
Relatos	88

CAPITULO 3 - CONTEXTO	104
Emplazamiento	106
Topografía	108

CAPITULO 4 - PROYECTO	110
PROGRAMA	
Patio central	116
Anillo de circulación	120
Geometría	124
Flexibilidad de los espacios	125
Departamentos de parto y parto	126
Temazcal	132
Invernadero	136
Patio exterior protegido y sala de tela	137
Acceso y estacionamientos	140
Espacios intermedios invernaderos	144

ESPACIOS FLEXIBLES	145
Sala de espera expositiva e informativa	146
Sala de espera de infantes	147
Sala taller expositiva , de aprendizaje vertical	150
Sala taller conversatorio, de aprendizaje horizontal	151
Sala de espera a asistencia personalizada	156
Sala de descanso y relajación (posterior al temazcal)	157

PLANTA, ELEVACIONES, CORTES Y DETALLES CONSTRUCTIVOS	
Planta general.....	160
Tamaño de los recintos	163
Elevación norte y sur	164
Elevación este y oeste	165
Corte A-A”	166
Corte B-B”	168
Corte C-C”	170
Escantillón general	172
Materialidad ante el clima extremo	173
Detalle interior muro - cielo	174
Detalle fundación - muro	175
Detalle muro - cubierta	176
Detalle fundación - cubierta domo	177

CONCLUSIONES	178
BIBLIOGRAFÍA	180



Imagen 4: (Guillermo Galindo, 2016)

MANIFIESTO

LO PERSONAL ES POLÍTICO

La puerta de la casa de la esclava nunca está cerrada

Este proyecto de arquitectura pretende reivindicar un derecho básico, la libertad de decidir sobre NUESTRAS corporalidades y vidas. Dentro de este sistema patriarcal binario heteronormado (Cis-tema) nuestras corporalidades de hembras han sido dominadas por la iglesia, el estado, la sociedad, el patrón, el padre, el marido, etc. Y creen tener derecho a decidir sobre aborto.

El feminismo comprende que las opresiones son interseccionales, el patriarcado no solo domina por sexo, sino también por raza, clase, especie, etc. Conjunto variado de opresiones, se busca no jerarquizar ninguna, mas bien, luchar por emanciparnos de todas. *“Lo personal es político”* (Ángela Davis, 1960), somos quienes oprimen y a la vez también nos oprimen, cada persona debe cuestionar sus privilegios y hacer algo con ellos, luchar por que no le opriman y no oprimir.

La supremacía consiste en el total control y acceso a ecosistemas, lugares, cuerpos, etc. El capitalismo junto al patriarcado imponen lo “normal y natural”, pretenden controlar todo, las normas, leyes y castigos, de diversas formas y en todos los espacios, tanto privados como públicos, incluso sobre nuestras propias corporalidades. La opresión, violencia y abusos están normalizados. Por nuestra condición de hembra se ha naturalizado que debemos hacernos cargo de las labores de reproducción y cuidado, con su caballerosidad nos expresan que somos débiles y debemos estar protegidas en el ámbito privado, que nuestra labor se debe hacer en la casa, aisladas.

Penalizar y/o no garantizar el aborto libre, es pasar a llevar otros territorios, otros cuerpos. La lucha es por la autonomía, que cada quien decida sobre el derecho de admisión y permanencia en su corporalidad y si quiere o no hacerse cargo de otro ser durante gran parte de su vida. La religión de otras y otros no puede interferir en nuestras propias decisiones.

Quienes tienen dinero pueden acceder a un aborto seguro. Las mujeres, hombres trans y disidencias gestantes que no tienen acceso a abortos seguros pueden llegar a manos incorrectas y exponerse a mucha violencia, incluso a la muerte; Prohibir beneficia al mercado negro y a quienes ven esto como un negocio. Feministas se organizan por obtener derechos reproductivos, hacer abortos es un trabajo no remunerado como tantos otros, existen organizaciones donde puedes abortar con amigas y en la casa, quienes te entregan apoyo y contención de forma sorora. A pesar de estas maravillosas organizaciones (que deberían existir con aborto legal o no), se debe garantizar el derecho a decidir sobre el propio cuerpo/territorio. Lo ideal sería que no necesitáramos al estado, que todos los abortos sean fuera del hospital y sin violencia, pero no se puede abarcar a toda la población y menos sin salario para quienes hacen el trabajo de asistir abortos de forma sorora.

Existe mucha violencia obstétrica, la cual se naturaliza, no es necesario parir en un hospital o clínica, se puede hacer en casa, salvo casos críticos que no son la mayoría. El objetivo de este proyecto es sacar el acto de parir del hospital, vincularlo a la naturaleza y volver a parir con placer, que cada persona decida dónde, junto a quién va a estar, quién la examinará, etc. Si decidimos parir, que haya autonomía en elegir la posición, que te entreguen tranquilidad, seguridad y habitar la experiencia en un lugar diseñado pensando en quienes van a parir, nacer y acompañar. Integrando también al proceso al padre si la parturienta lo decide. Todo esto teniendo las precauciones de poder ser asistida la mujer de manera urgente si existe alguna complicación, teniendo cerca idealmente un hospital.

URBANISMO FEMINISTA

CONTRAMODELO FRENTE A LA CIUDAD NEOLIBERAL

Poniendo la vida en el Centro

«En nuestras ciudades, la forma urbana evidencia el estrecho vínculo entre patriarcado y capital. En los diferentes espacios que habitamos —nuestras casas, nuestras calles o nuestras plazas—, el modelo urbano responde principalmente a las experiencias y necesidades de un sujeto masculino y a la explotación económica. A partir de esta lógica, el urbanismo y la arquitectura han promovido la exclusión de las mujeres del espacio urbano, así como de otras subjetividades no hegemónicas, como personas racializadas, mayores, criaturas o gente con diversidad funcional, entre otras.

Esta lógica opera a través de redes de movilidad y transporte pensadas fundamentalmente para el vehículo privado y el traslado de mercancías; una arquitectura que reduce al mínimo el espacio disponible para los cuidados; o un planeamiento estratégico en manos de cúpulas de especialistas desvinculados de la vida de las personas. Una ciudad que destruye y expulsa todo aquello que no responda a las lógicas de extracción de valor del territorio y del cuerpo»

(Col-lectiu punt 6, 2020)

El trabajo reproductivo no es abarcado por el diseño arquitectónico, y al no existir este programa dentro de la ciudad, no se entiende como derecho humano el tener un parto respetado. Este proyecto busca correr el cerco para avanzar a una ciudad que contenga recintos con nuevas experiencias para quienes la habitan, en este caso, para personas que parirán y criarán.

El urbanismo feminista pretende diseñar y construir “una ciudad cuidadora que subvierta el actual orden de prioridades, superando la dicotomía público-privado, mediante el diseño de entornos que pongan en el centro las necesidades de una población diversa y compleja, que sean sostenibles en términos sociales y ambientales, y en los cuales las decisiones políticas y estratégicas estén en manos de sus habitantes”.

“En Urbanismo feminista se concretan y detallan diferentes aspectos relativos a esa ciudad que pone **la vida en el centro**, desde la clara conciencia de que solamente los procesos impulsados desde abajo, y a partir de la complejidad comunitaria, edificarán una realidad urbana radicalmente distinta a la que conocemos.”

(Col-lectiu punt 6, 2020)



Imágen 5: (Col-lectiu 6, 2020)

PROBLEMÁTICA

FALTA DE DIVERSIDAD PARA ELEGIR LA FORMA DE PARIR

Nuestra corporalidad, nuestra decisión

VIOLENCIA OBSTÉTRICA: Gritos, insultos, maltratos, mala atención, intervenciones no autorizadas, cesáreas forzadas, episiotomía, no permitir elegir la posición de parto, etc. son consideradas conductas violentas, independiente del grado. Estas suelen ser recurrentes en el sistema de salud actual.

“Desde 1985, los profesionales de la salud de todo el mundo han considerado que la tasa ideal de cesárea debe oscilar entre el 10% y el 15%. También desde entonces, las cesáreas son cada vez más frecuentes tanto en países desarrollados como en países en desarrollo”.

(Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea, 2015).

FALTA DE AUTONOMÍA E INMOVILIDAD: Una persona en parto requiere intimidad, libertad y protección integral del ambiente. Esta experiencia necesita una adecuada ambientación espacial, equipamiento y acompañamiento comprensivo y amistoso, idealmente sororo, cosa poco común en la actualidad, que requiere mutar hacia una salud digna.

“La institucionalización y medicalización del parto fue el factor determinante para separar a la familia en el momento del nacimiento. La estructura física de las instituciones y las rutinas hospitalarias fueron diseñadas para atender más a las necesidades de los profesionales de la salud que a las parteras y sus familias. Existe una contradicción entre lo que la evidencia indica y la manera en que se organizan las prácticas asistenciales.”

(Estrategia de atención al parto normal SNS España, 2007).



Imagen 6: Parra, M y Müller, A (2009) “Ambiente quirúrgico y hospitalario. Falta de luz natural y exceso de iluminación artificial. Poca intimidad y comodidad para la madre.”

ANÁLISIS DEL MÉTODO MÁS UTILIZADO

- Existe una opción y posición para parir, falta diversidad y libertad de movimiento.
- Adecuado para comodidad de quien va a asistir el parto, no para quien va a parir.
- El ambiente es frío, no entrega tranquilidad a la mayoría, puede que entregue seguridad a algunas, pero a otras les haga sentir incómodas y con miedo, faltan más opciones.

ÁMBITO POLÍTICO

FEMINISMO

LA VIDA EN EL CENTRO

Derecho a vivir una experiencia plena donde se trate con respeto a quien tenga asistencia obstétrica, tanto para quien decida parir o abortar. No olvidar que cada una es dueña de sí, nos reservamos el derecho de admisión y de permanencia en nuestras corporalidades.

SI DECIDE PARIR

Existe mucha violencia en los procesos de parto, tanto invisibilizada como evidente. La idea es que ésta sea una experiencia grata e idealmente orgásmica, y que se ubique a pocos minutos del hospital público por precaución. Parir es un proceso biológico natural, que con buena arquitectura podría convertirse en una experiencia nueva: Donde la parturienta no sea infantilizada, pueda decidir posición, acompañantes, etc. Donde se le trate con respeto, tranquilidad y se pueda sentir segura y relajada.

SI DECIDE ABORTAR

Que sea una experiencia respetada, en calma y a pocos minutos del hospital por cualquier emergencia, donde los dogmas patriarcales que no valoran la vida digna de las mujeres e infantes, queden fuera, y se permee de acompañamiento en sororidad con aborteras feministas.

Para este proyecto la pregunta es:

¿PUEDE EL DISEÑO Y LA ARQUITECTURA CONTRIBUIR EN ENTREGAR MÁS AUTONOMÍA A LAS HEMBRAS HUMANAS EN SUS PROCESOS DE PARTO?

ÁMBITO ESPACIAL

ARQUITECTURA

¿EL MOBILIARIO Y LOS COMPONENTES ESPACIALES FUERON PENSADOS EN QUIEN VA A PARIR, NACER, Y ACOMPAÑAR LOS PARTOS?

¿SE PERMITE LIBERTAD DE MOVIMIENTO PARA ELEGIR LA POSICIÓN DEL PARTO Y ACOMPAÑANTES?

¿EL MOBILIARIO ACTUAL ES ADECUADO PARA ASISTIR UN PARTO DONDE EXISTA RESPETO, AUTONOMÍA Y LA OPCIÓN DE UN PARTO ORGÁSMICO?

¿COMO REVERTIR EL INCREMENTO DE CESÁREAS A NIVEL MUNDIAL?

¿ES LA ARQUITECTURA CAPAZ DE APORTAR PARA REIVINDICAR LA AUTONOMÍA SOBRE LAS CORPORALIDADES GESTANTES? ¿PUEDE SER RESPONSABLE O CONTRIBUYENTE?

¿EXISTEN PROYECTOS QUE TRATEN ESTE TEMA, QUE SE PUEDE RESCATAR DE ELLOS Y QUE INCORPORAR?

¿COMO SERÍA EL ESPACIO ARQUITECTÓNICO DE UN PARTO FEMINISTA EN LA PATAGONIA CHILENA, DONDE A VECES PERSONAS VIAJAN LARGAS DISTANCIAS PARA PODER PARIR EN LA CIUDAD DE COYHAIQUE?

Como dicen en el sur: “Quién se apura en la patagonia, pierde su tiempo”

Imágen 7: Parto en posición: Litotomía, con dolor y sin privacidad (Marquez, Yennifer. 2018)



Imágen 8: Sala de parto. Parto con placer (Marquez, Yennifer. 2018)

PROBLEMÁTICA

CONTROL SOBRE EL CUERPO Y EL ACTO DE PARIR

Inmersas en un sistema capitalista.

EN UN SISTEMA DE SALUD PATRIARCAL Y CAPITALISTA

Estar dentro de los países con más cesáreas en el mundo, podría ser producto de la capitalización de las corporalidades gestantes y sus procesos de partos. Un sistema neoliberal, donde se homogeneiza a nivel mundial la arquitectura del acto de parir, sin analizar el contexto, el proceso y las necesidades óptimas para lograr hacer cotidianamente parir sin dolor a parurientas.

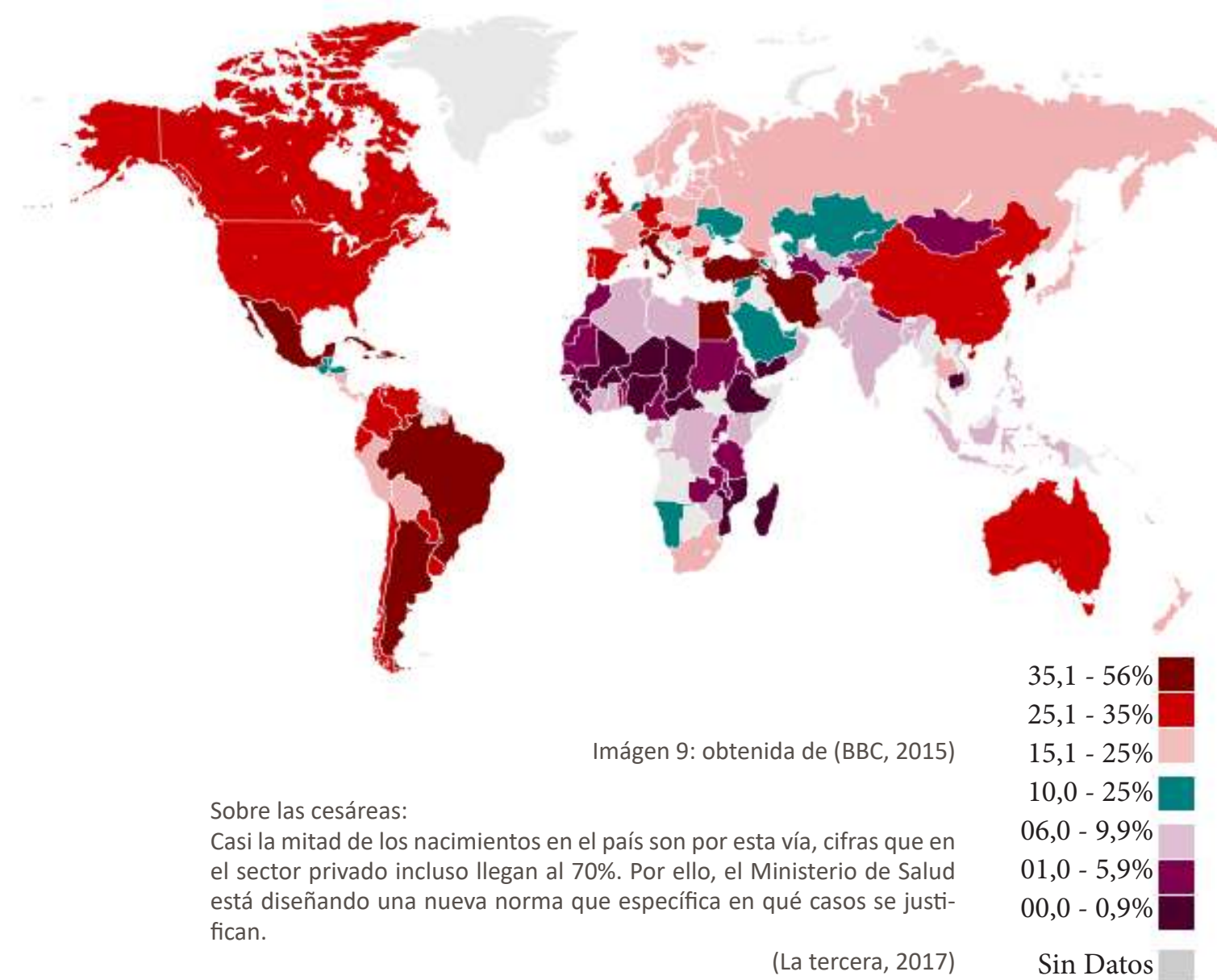
Habitualmente se diseña pensando en eficiencia y en garantizar la mayor ganancia económica posible. Hoy en día quienes no tienen acceso a una salud de calidad, tienen un sistema precario y muy denigrante. A pesar de ello las clínicas privadas hacen más cesáreas, seguramente acortan el tiempo de atención, asisten de forma organizada más partos y cobran más dinero. La violencia obstétrica naturalizada se ejerce sobre casi todas las mujeres, independiente de cuánto paguen, el orgasmo cérvico-uterino es casi desconocido en el sistema de salud actual.

Como dice en el libro El patriarcado del Salario:

“Lo que muchos llaman desarrollo, nosotras lo llamamos violencia”.

(Federici, Silvia. 2018)

PORCENTAJE DE CESÁREAS POR PAÍS, SEGÚN LA OMS



PROBLEMÁTICA

MOTIVOS EXTRAVAGANTES DE ESTOS PORCENTAJES SEGÚN EXPERTA DE LA ORG. MUNDIAL DE LA SALUD

“Los motivos para practicar cesáreas numerosas veces se alejan de los apropiados para esta técnica, según explicaron los expertos de la OMS a Valeria Perasso, periodista de la BBC.

En Brasil, por ejemplo, se llegó a entender como “un dos por uno” que permitía a la madre dar a luz y realizar la ligadura de trompas para no tener más hijos en un mismo acto.

También para que los médicos no tuviesen que esperar horas al nacimiento y poder planificar sus horarios.

En América Latina influye mucho en la decisión aspectos de atractivo físico, “preservar una vagina de luna de miel”, en palabras de Marleen Temmerman, responsable del departamento de salud reproductiva de la OMS.

Del mismo modo, en otros países importa la superstición. Como en China, que a veces se realiza la operación para que el niño nazca en una fecha determinada que puede suponer un buen augurio para el bebé.”

(Temmerman, Marleen. BBC, 2015)

Los dogmas religiosos y las normas sociales impuestos también contribuyen a haber perdido el conocimiento para saber como parir con placer.

“Necesitamos comprender cómo fue posible hacer desaparecer en tan gran medida la sexualidad uterina, y socializar a las generaciones de mujeres con el útero espástico. Cómo se consiguió que las niñas crecieran sin mover el útero, reprimiendo sus pulsiones espontáneas, sin coros autoeróticos, sin cultura de danzas sexuales”.

(Pariremos conplacer, 2010)

“Otro aspecto que tiene que ver con la represión de la sexualidad femenina, que se inicia en la más temprana infancia, es la estricta educación postural que nos disciplina para sentarnos en sillas con las piernas juntas y la pelvis rígida, forzando el ángulo recto e impidiendo su posición natural y su balanceo., podemos deducir que hay una carencia de autoconocimiento y experimentación de nuestra sexualidad como hembras en general”.

(Pariremos con placer, 2010)

El patriarcado satanizó nuestra sexualidad a través de la religión, como dice el libro “Pariremos con Placer”, la iglesia tiene mucho que ver con esta opresión que no permite experimentar placer. Según el libro, la biblia dice: *“La maldad es por definición lo que mana del cuerpo de la mujer”, “De los vestidos sale la polilla y del cuerpo de la mujer la maldad femenina”, “ninguna maldad es comparable a la maldad de la mujer”. “Mima a tu hijo y verás lo que te espera”, “Parirás con dolor”. Ésto es violencia sistemática.*

Hay múltiples factores, lo importante es modificar esta realidad y crear un ambiente cómodo y adecuado para a través de un orgasmo parir con placer.

“No se trata solo de acabar con el dolor innecesario del parto que, como dice Leboyer, no satisface a ningún dios; se trata de acabar con la violencia interiorizada que supone inhibir nuestra sexualidad y nuestra capacidad orgásmica desde la infancia; la violencia interiorizada de la negación de nuestros cuerpos y de nuestras vidas, como decía Lea Melandri. Esa violencia contra nuestros cuerpos enseguida se convierte en violencia contra las criaturas, cuando, disciplinados para servir exclusivamente a la complacencia falocrática, se los negamos. Sin olvidar que la violencia del parto, es también la violencia del nacimiento con dolor.”

“El útero es el centro del sistema erógeno de la mujer y actúa como una caja de resonancia del placer; Choisy habla de un orgasmo cervico-uterino que por lo general se confunde con el orgasmo vaginal, y que es el más intenso y de mayor placer que se extiende por todo el organismo”

(Rodrigáñez Bustos, Casilda, 2010)

Imágen 10: Parto en posición: Litotomía, Parto con dolor (Marquez, Yennifer. 2018)



Imágen 11: Parto dentro de agua, sentada. Parto con placer (Marquez, Yennifer. 2018)

COVID 19

PELIGRO DE CONTAGIO

Hay que sacar el acto de parir del Hospital y la clínica

Las razones para dejar de palogizar el parto y sacarlo de los centros de salud son suficientes, a pesar de ello es impornte evaluar la situación actual del mundo. El coronavirus ha hecho que la vida de las personas cambie por completo, aún no se encuentra una vacuna, y puede que estemos mucho tiempo en peligro de contagio, de muerte.

Hoy en día es muy importante que los centros de salud no colapsen, además de proteger muy bien a quienes estan gestando. Esta pandemia ha hecho que la sociedad se cuestine muchas cosas, esta situación permite sostener la idea de que el acto de parir debe llegar al hospital o clínica solo en caso de emergencias, idealmente. Hoy es este virus, pero en un futuro podría ser otro, es importante considerarlo.



Imagen 12: (eldesconcierto, 2020)

“El pasado jueves 19 de marzo, una mujer con resultado positivo en COVID-19 dio a luz en la Clínica Dávila. Se trataría del primer parto que trasciende a la opinión pública de una mujer contagiada por el virus en Chile.

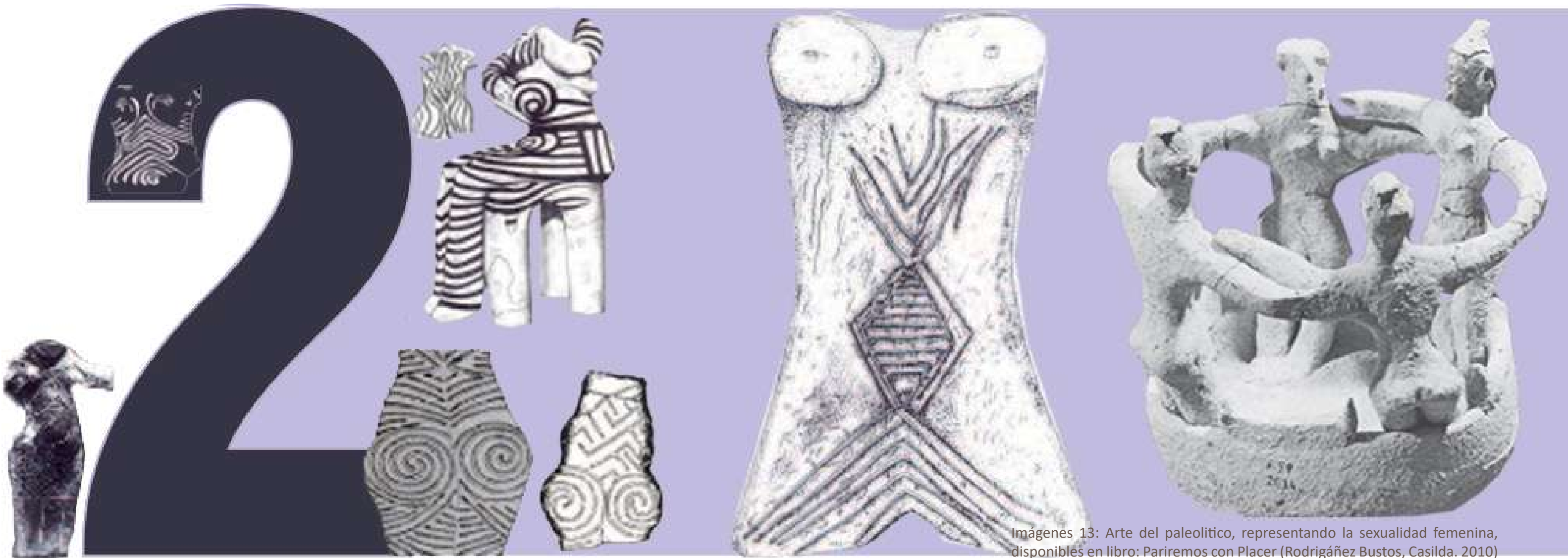
El 18 de marzo, las subsecretarías de Salud Pública y de Redes Asistenciales del Minsal publicaron un protocolo de actuación para las mujeres embarazadas con resultado positivo por coronaviurs o sospechosas de ello. El documento –Protocolo de manejo de casos SARS-COV-2 (covid-19) en gestantes, puérperas y/o diadas– deja en claro que no existe evidencia científica de transmisión vertical –de madre a hijo– durante el embarazo. Así lo establece, también, la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, según publicó recientemente la revista científica JAMA, eso ya no puede asegurarse. Dos estudios realizados en China a 33 mujeres embarazadas y enfermas de COVID-19 revelan que tres de ellas dieron a luz a bebés contagiados con el virus. Los tres, con neumonía, sobrevivieron después del tratamiento.

El protocolo también advierte que “las mujeres embarazadas podrían tener un mayor riesgo de enfermedad, morbilidad o mortalidad severas” en comparación con la población general, “debido a los cambios fisiológicos propios de la gestación”. Además, alerta que en algunas embarazadas positivas para COVID-19 se han reportado casos de partos prematuros, aunque –precisa– “no está claro que estos, sean producto de la infección materna por dicho virus”.

(eldesconcierto,28/03/2020)

Con esta situacion se vuelve aún más urgente la necesidad de sacar del hospital o clínica el acto de parir, hay que cuidar de contagio a quienes parirán.

Es importante dejar de asistir el parto como si fuera una enfermedad.



Imágenes 13: Arte del paleolítico, representando la sexualidad femenina, disponibles en libro: Pariremos con Placer (Rodrigáñez Bustos, Casilda. 2010)

HISTORIA

NUESTRAS ANCESTRAS PARÍAN CON PLACER

“El orgasmo fue el invento evolutivo para accionar la apertura del útero”. (Marilo, Juan. 1980)

La historia ha sido escrita y dominada mayoritariamente por el patriarcado, hombres cis blancos heterosexuales y católicos con poder son quienes más han escrito. Todo aquello que la iglesia quería ocultar lo quemaba y/o lo hacía desaparecer. Con violencia imponían su relato como verdad absoluta. Su poder y sus normas nos alejaron de poder conocer nuestra corporalidad, de vivir el placer sexual femenino, del parir con placer y del criar con libertad.

Para entender como paríamos en libertad, hay que investigar a mujeres que vivían en un contexto muy alejadas de la iglesia y del poder patriarcal, mujeres del paleolítico, o de tribus indígenas donde no gobernaban los dogmas cristianos. Gracias al dibujo, se han encontrado imágenes que reflejan el placer que vivían mujeres al parir, gracias a la escritura, hemos encontrado relatos de hombres conquistadores que han llegado a tribus indígenas y se han sorprendido de que habían pueblo enteros donde se desconocía el dolor en el parto. ¿Porque entonces en la mayoría del mundo los partos son dolorosos?, ¿Porque la mujer no es capaz de conocer su corporalidad?, ¿Para que el patriarcado quiere que sigamos pariendo con dolor? Todas las respuestas están vinculadas a la religión y a las estructuras de poder verticales que hoy en día nos dominan mundialmente.

¿Cómo volver a parir sin dolor y teniendo el orgasmo más grande de la vida?



Imágen 14:
Las serpientes recorren el cuerpo de esta mujer: brazos, hombros, torso, cabeza; algunas se enroscan en su vientre. Knossos, Creta, 1700-1450a.C.



Imágen 15:
(muy similar a una que sale en el libro Pariremos con Placer)
Jarra del neolítico, 1700-1450 a."C.",

Podemos observar como las mujeres en el neolítico expresaban su sexualidad a través del arte. *“Las prácticas autoeróticas en torno a la excitación del útero se llevaban a cabo también dentro del agua. La figura simbólica de la sirena, una mujer que de cintura para abajo es un pez, es significativa a este respecto (en el arte neolítico, el pez representa el útero). Una sirena no puede tener relaciones coitales con un hombre, pero puede mover el vientre”.* En la jarra podemos ver los peces, también hay espirales, que representan sensaciones orgásmicas, las cuales llegan a cada extremo de la corporalidad.

(Rodrigáñez Bustos, Casilda. 2010)

HISTORIA

Éste proyecto es de arquitectura, una arquitectura que busca reivindicar el poder y la autonomía sobre nuestras corporalidades, conocimiento sexual, placer, y el derecho a nuestra libertad sexual. Para ello el libro *“Pariremos con placer”* de Casilda Rodríguez Bustos ha sido muy relevante para esta investigación previa al diseño arquitectónico de este proceso. A continuación una breve recopilación de información histórica sobre la opresión y el parto.

“Durante siglos, la mayoría de los úteros han sido espásticos, y por eso los nacimientos han sido dolorosos”.

(Reich, Wilhem. Carta a Neil, A.S.,1956)

“Lo que hasta ahora se han conocido como contracciones uterinas adecuadas en realidad son calambres, contracciones altamente patológicas; puesto que el útero debiera distenderse suavemente, con un movimiento rítmico y ondulante a lo largo de sus haces de fibras musculares, de arriba abajo, y tan suave y tierno como la respiración de una criatura cuando duerme plácidamente”.

(Leboye, Frederick. 1976)

Un obstetra inglés hizo un estudio del dolor y llegó a la conclusión de que *“no hay proceso fisiológico que en condiciones normales de salud se produzca con dolor”.*

“También realizó un estudio en aborígenes africanas, observando que efectivamente el parto natural es indoloro”.

(D. Read, Grantley. 1933)

La vejiga se comporta de manera muy parecida al útero, las fibras longitudinales relajadas (Estado de relajación con SNS desactivado) permiten que se vacíe, y las compresión de las fibras circulares (Estado de estrés y alerta con SNPS activado), contienen el líquido, se impermeabiliza. La gran diferencia es que el útero tiene receptores de oxitocina, lo cual lo convierte en un órgano sexual, y para que se abra el útero necesitamos oxitocina natural.

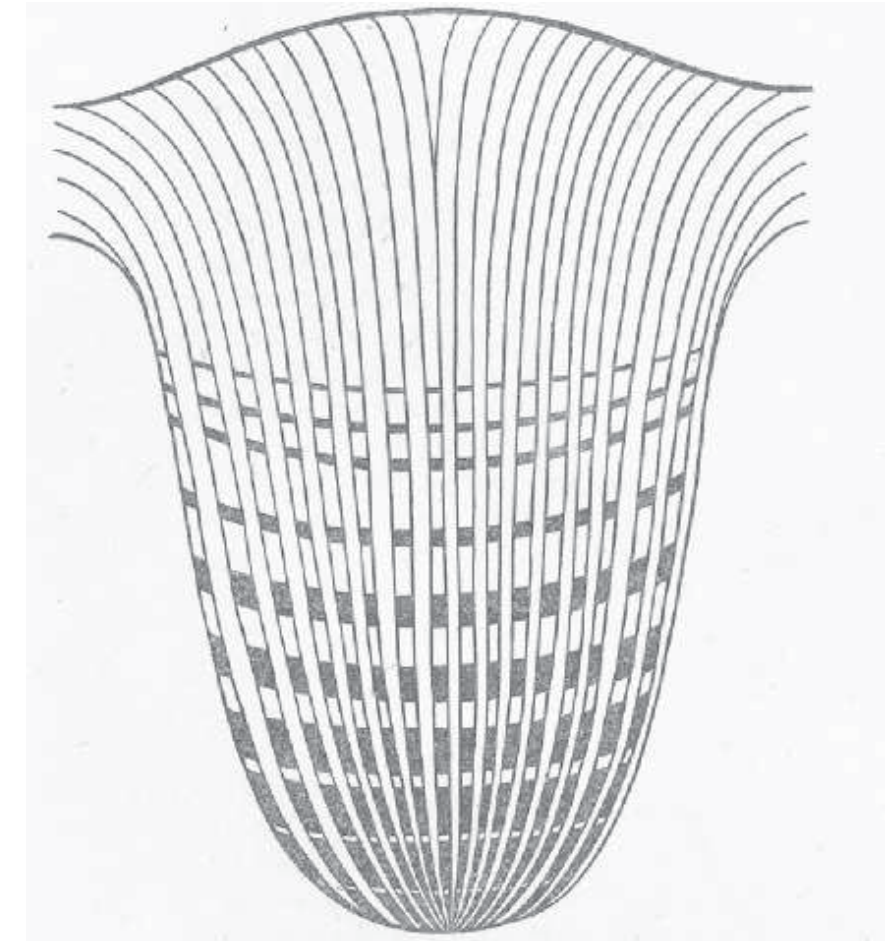


Imagen 16: Distribución de las fibras musculares longitudinales y circulares
(Rodríguez Bustos, Casilda. 2010)

HISTORIA



Imágen 17: “Mujeres indígenas embarazadas de la Amazonía colombiana paren a sus hijos de cuclillas y tienen la libertad de elegir dónde y cómo van a llevar a cabo su parto. La posición, la libertad de movimiento y compañía, además del contacto inmediato con el recién nacido, son las ventajas principales de sus costumbres ancestrales.”

(Dar a luz en la Amazonía, una cuestión de autonomía y respeto, 2018)

«Hemos continuado sin relacionar el trabajo del parto con el orgasmo, como si el parto con dolor fuera consustancial a la condición de la hembra humana».
(Rodrigáñez Bustos, Casilda. 2010)

«Las civilizaciones primitivas o tribales en las que no existen divinidades o apenas tiene relevancia la religión, se concibe el parto como algo absolutamente fisiológico y que acontece sin dolor».
(Dr. Becerro, Claudio. 1995)

«Habían pueblos enteros en donde se desconocía el dolor en el parto».
(Montaigne, Michel. siglo XVI)

«Bartolomé de las Casas refería que el parto de las indígenas del Caribe que había conocido, se producía sin dolor».
(Barbera, Juan. 1980)

«Tenía razón Read: el miedo no permite la relajación de los haces circulares del útero; porque el miedo es incompatible con cualquier acto sexual; toda la sexualidad por definición es la extrema relajación, la activación total del tono vagal, la confianza en el entorno, el switch off del simpático y de la intervención del neocortex, etc., lo opuesto al estado neuro-endocrino-muscular de un cuerpo que tiene miedo. Fue una aproximación certera la de Read; sólo faltó entender el parto como un acto sexual».

«Entender el parto como un acto sexual implica una aproximación a la sexualidad femenina diferente de la establecida en la dominación patriarcal».

1300 Entrevistas: «La conclusión de la investigación de Serrano Vicens es que la capacidad sexual y orgásmica de la mujer es mucho mayor que lo que normalmente se admite, y además dista mucho de ser exclusivamente falocéntrica».

(Rodrigáñez Bustos, Casilda. 2010)

HISTORIA



Imágen 18: “La mujer de la izquierda del cuadro está siendo impulsada por una ola de placer, otra duerme beatíficamente, y la del centro tiene la expresión misma de la bienaventuranza, mientras tiende su mano a la serpiente Ladón sobre la que las tres están recostadas”.

(Pariremos con placer, 2010)



Imágen 19: “Apolo mata a la serpiente Pitón”, “Llama la atención la monstruosidad y lascivia en la expresión del animal, las piernas abiertas y las tetas en el abdomen. De este cuadro se ha dicho que representa el origen de nuestra civilización.”

(Pariremos con placer, 2010)

HISTORIA

LAS PARTERAS AZTECAS

Parían con placer, en un baño de vapor en cuclillas.

EN CASO DE QUE LA CRIATURA NO ESTE EN UNA POSICIÓN ADECUADA

“Con el embarazo avanzado dicha partera valoraría la posición fetal y si comprobaba alguna anomalía “metía en el baño a la moza preñada y la palpaba con las manos el vientre, para enderezar la criatura si por ventura estaba mal puesta. Y la movía de una parte a otra”. Según el relato de una entrevistada, esto igual sucedía en Balmaceda, pueblo de la Patagonia.

TEMAZCAL - BAÑO DE VAPOR PARA LA RELAJACIÓN

“Cuando se producía el nacimiento preparaban un baño de vapor (temazcal) con una leña que no desprendiera humo, y con plantas aromáticas que le ayudaran a relajarse. Para aliviar los dolores de parto le administraban una infusión preparada con una hierba conocida como cioapatli, que le ayudaría en los pujos.”

POSICIÓN CUCLILLAS Y ALIMENTACIÓN DE LECHE SOLO MATERNA

“Para dar a luz se ponían en la posición más fisiológica para ello, de cuclillas, y la partera se colocaba detrás, sujetándola. Al recién nacido le recibían con dulces palabras como dándole la bienvenida al mundo y a continuación limpiaban a la madre llevándola de nuevo al temazcal, cuyas plantas aromáticas le ayudarían a liberar las toxinas del cuerpo, la relajarían y favorecería la subida de leche.”

(Tostano. Francisco, 2014)

“La tlamatlquiticitl realizaba visitas regulares a la casa de mujer embarazada, donde realizaba exámenes ginecológicos. Si el bebé venía mal posicionado, ponía a la embarazada en un baño y presionaba su vientre para voltear al bebé, moviéndola de un lado a otro”.

“En el caso de una madre primeriza, la partera también le aconsejaría sobre la dieta y otros hábitos saludables, como asegurarse de que el agua no fuera demasiado caliente al tomar baños. Recomendaba también continuar teniendo relaciones sexuales hasta el séptimo mes de embarazo porque si la mujer se abstenía por completo del hacer el amor, el bebé nacería enfermo y débil”.

“A medida que el nacimiento se acercaba, la partera se quedaba en el hogar de la mujer durante cuatro o cinco días para preparar a la futura madre. El orden y la limpieza de la sociedad azteca observada por los españoles desde su llegada también se reflejaba en las costumbres del parto. El cuerpo de la mujer, su cabello y la sala de partos estaban completamente limpio. La tlamatlquiticitl preparaba un baño de vapor en el temazcal -una especie de sauna con techo bajo, ubicada en las afueras de la casa- con leña especial sin humo y plantas aromáticas”.



Imagen 20: Tlazoltéotl
“Diosa de la procreación, dando a luz a Centéotl, el Dios del maíz. Arte Azteca. Washington, Dumbarton Oaks.”

(Así nacían los bebés Aztecas, 2017)

TEMAZCAL

BAÑO DE VAPOR UTILIZADO POR LAS AZTECAS

Propiedades curativas para la salud reproductiva

“El temazcal utilizado médicamente en los padecimientos relacionados con el frío interno ha sido de gran importancia sobre todo en el tratamiento de desórdenes femeninos, provoca calor en los ovarios, trompas de Falopio y útero, es indicado en infertilidad, embarazo, post embarazo, purificación y fluido de la leche materna, y para recobrar la firmeza de la piel.”

“Hipócrates, padre de la medicina occidental decía: Dame una fiebre y te curaré cualquier enfermedad, la hipertermia inducida a través del temazcal es comparable a un estado de fiebre temporal la cual beneficia enormemente, ya que estimula la capacidad defensiva frente a diferentes tipos de infecciones; las altas temperaturas también facilitan la revitalización y reparación celular”.

“En la actualidad la ciencia sabe que el calor incrementa las funciones de cada órgano y en particular la del sistema inmunológico, de esta forma nos podemos explicar la sabia acción del cuerpo al subir la temperatura (fiebre) ante la presencia de ciertas enfermedades o infecciones. El Sistema Linfático es uno de los responsables de la limpieza y depuración del cuerpo, de gran importancia por su acción depurativa para el cuerpo humano”.

“El temazcal estimula al sistema glandular, en particular a las glándulas pineal y pituitaria, se les conoce como las glándulas maestras, ya que rigen la

actividad glandular de todo el cuerpo, como lo es la tiroides, adrenales, hormonales, sexuales etc”.

*“El vapor que se produce al interior del temazcal cuando se rocía agua sobre las piedras volcánicas al rojo vivo crea una cantidad importante de ozono de carga negativa, que al combinar la acción de sacudir el ramo de hojas aromáticas eliminan alcaloides y sus esencias combinadas con la energía ionizante producen más ozono, la ciencia ha descubierto importantes usos terapéuticos del ozono, se destaca su **acción germicida** que al interior del temazcal actúa como potente **antibiótico natural**.”*

“disminuye la rigidez de las articulaciones y el dolor, mejora en general la circulación y reduce el stress”.

(Guerrero, Magdalena, 2020)



Imagen 21: (Guerrero, Magdalena, 2020)

“Sistema reproductivo de la mujer: Es recomendable este baño para sacar fríos o calores malignos del cuerpo. La mayoría de la **problemática asociada con el sistema reproductivo de la mujer** tiene que ver con la **frialidad**, el temazcal contribuye calentando los ovarios, trompas de Falopio y el útero, si utilizamos **hierbas de naturaleza caliente** como Santa María, canela, romero, pirul, poleo, pericón y pachuli entre otras.

En la actualidad existen muchas parejas que **logran embarazarse** al asistir con regularidad al baño de temazcal.

Las **parteras tradicionales lo utilizaban con las mujeres embarazadas** como medio **preventivo, curativo y para la atención del parto**, aprovechando la ocasión al acomodar al bebé para su buen nacimiento, **dentro del temazcal la matriz de la mujer embarazada se expande, haciendo mucho más fácil la labor del parto**. Tanto en la república mexicana, como en Centroamérica, el baño prehispánico con plantas medicinales era utilizado en estos dos eventos tan importantes en la vida de una mujer. Después del parto se le bañaba varias veces a la madre con hierbas medicinales a fin de que su matriz se contrajera y volviera a su estado original. En esta etapa el baño no es tan caliente como se acostumbra, el temazcalero cuida que el calor no pase los 40 grados centígrados, no solamente la calidez del lugar ayuda en la labor de parto, sino que **el bebé nace en un ambiente similar en temperatura, del que viene**, y por otro lado la matriz no se expone tanto al frío como en un parto normal, **calma dolores, facilita la salida de restos placentarios y toxinas**, estimula la producción y conducción de **leche**.

El baño prehispánico no se recomienda durante el periodo de la menstruación, pero es muy útil y recomendable utilizarlo regularmente ya que es muy útil en el **síndrome premenstrual (dolor, irregularidad, depresión, hinchazón)**.” Esto abriría el uso a otro tipo de usuarias y usuarios.

“Se ha tratado a mujeres recientemente y según los informes médicos, los quistes sobre sus ovarios eran más grandes en volumen que su útero, tras una serie de baños en el Temazcal, **se comprobó una reducción considerable del quiste**. A una serie de baños se le acompañó con infusiones de hierbas medicinales que es tomada por el paciente así como la preparación con hierbas medicinales adecuadas para la infusión con las que se rocían las piedras y son inhaladas por el bañista...”

(Guerrero, Magdalena, 2020)



Imágen 22: (Gurrero, Magdalena, 2020)

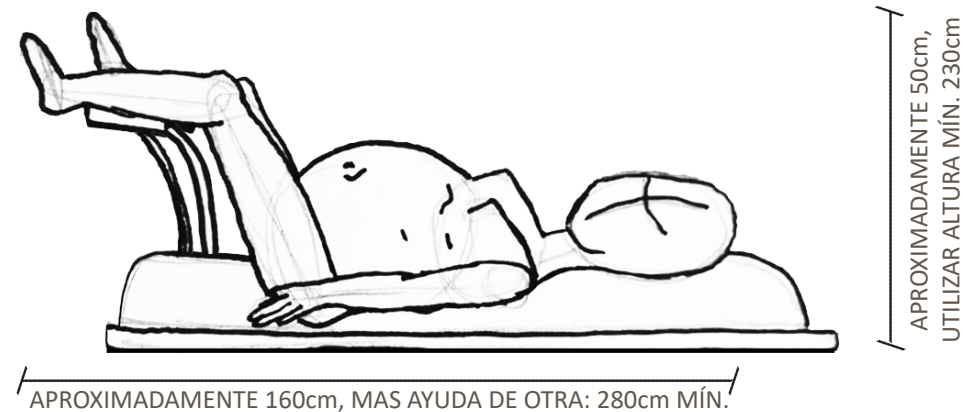
ACTO DE PARIR

POSICIONES Y ELEMENTOS DE APOYO

Libertad para elegir la posición mas cómoda

LITOTOMÍA O DECÚBITO SUPINO

El sistema actual, en la mayoría de los casos, hace parir en una posición que es antinatural, incómoda y que sólo beneficia a quien atiende el parto.



(Imagen 23: Croquis propio)

“Esta postura es la más conocida y la más utilizada por médicas y médicos. Consiste en estar tumbada en una camilla boca arriba con las piernas abiertas levantadas. Usualmente, las piernas suelen estar apoyadas en unos soportes especializados para ello, para que la paciente no se canse de tener las piernas elevadas”.

(Empoderadas, 2019)

VENTAJAS

- Más facilidad y comodidad para la comadrona.
- Facilidad para el monitoreo fetal.
- Menor riesgo de hemorragias.
- La posición de las caderas semiflexionadas facilita los movimientos de anteversión (mover la pelvis hacia delante.), retroversión (mover la pelvis hacia atrás) , nutación y contranutación.
- Facilita la primera fase de expulsión y de encajamiento.
- Indicado para operaciones instrumentales.

DESVENTAJAS

- Muy incómodo para la madre.
- Poca libertad de movimiento.
- Menor oxigenación, porque el peso del bebé cae sobre los vasos sanguíneos y dificulta la oxigenación de la madre y disminuye la tensión arterial. Puede provocar náuseas o mareos.
- Mayor riesgo de desgarros vaginales.
- Mayor dolor durante el proceso de expulsión, porque no favorece la gravedad.
- Generalmente necesita de la episiotomía para que el parto salga bien.
- Estrecha la salida pélvica.
- Las contracciones son más intensas.

(Empoderadas, 2019)

CUADRÚPEDA

Esta posición consiste en ponerse a cuatro patas, con las palmas de las manos y las rodillas apoyadas en el suelo. Esta postura permite mover la pelvis libremente; de manera que la parturienta tiene total libertad de movimiento. (Empoderadas, 2019)



(Imagen 24: Croquis propio)

VENTAJAS

- Se facilita el descenso de la cabeza del bebé por la gravedad.
- La gravedad empuja al bebé hacia el pubis, por lo que reduce el dolor lumbar.
- Se aumenta la elasticidad perineal.
- Poco riesgo de episiotomías y desgarros vaginales.

DESVENTAJAS

- Se suele rechazar por motivos culturales.
- Es más difícil escuchar el latido cardiaco del bebé.
- No se puede hacer la epidural.
- Incómodo para el o la profesional que asista al parto; por eso, es necesario que tenga experiencia.

(Empoderadas, 2019)

DECÚBITO LATERAL

Para parir en esta posición, la parturienta debe estar tumbada de lado con la pierna derecha o izquierda levantada (dependiendo hacia qué lado le parezca más cómodo) o apoyada en un soporte para ello. (Empoderadas, 2019).



(Imagen 25: Croquis propio)

VENTAJAS

- Más facilidad y comodidad para la comadrona.
- Facilidad para el monitoreo fetal.
- Menor riesgo de hemorragias.
- La posición de las caderas semiflexionadas facilita los movimientos de anteversión (movimiento de la pelvis hacia delante), retroversión (movimiento de la pelvis hacia atrás), nutación y contranutación.
- Indicado para operaciones instrumentales.
- Beneficia la primera fase de la expulsión y de la fase del encajamiento.

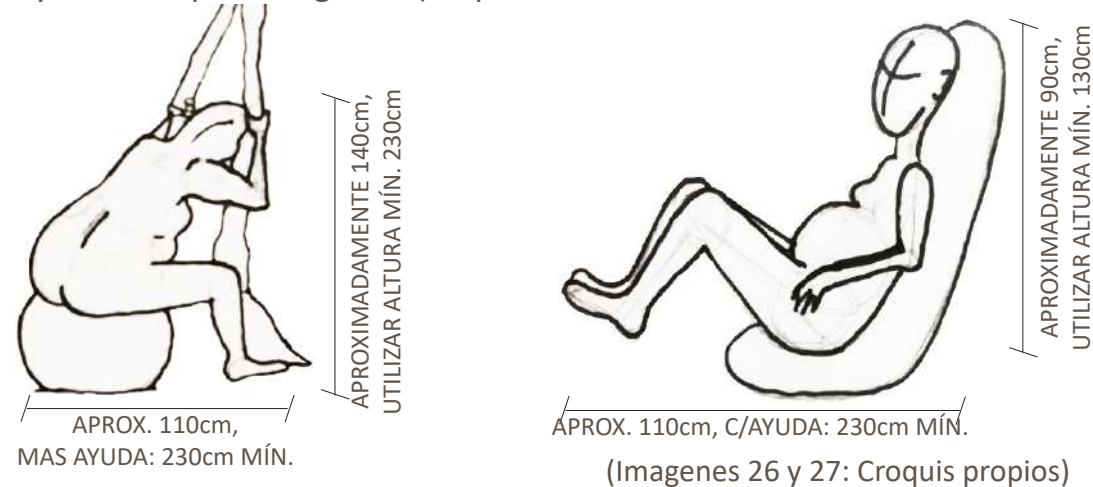
DESVENTAJAS

- Mayor riesgo de desgarros perineales.
- La mujer tiene menos libertad de movimiento.
- Molestias durante la contracción uterina.
- Generalmente, necesita de la episiotomía.
- No favorece la gravedad.
- Estrecha la salida pélvica.
- Mayor dolor durante las contracciones.

(Empoderadas, 2019)

SENTADA

En esta posición, la mujer se sienta en cualquier tipo de soporte (puede ser una cama, una silla o cualquier otro tipo de asiento) con las piernas flexionadas y con la espalda erguida. (Empoderadas, 2019).



VENTAJAS

- Reduce el dolor lumbar.
- Es la posición más favorecedora para los partos con anestesia epidural.
- Reduce las contracciones, que ayudan a que el bebé a encajarse y facilitan el descenso.
- Se relaja la pelvis, por lo que facilita la apertura vaginal.
- Menor frecuencia de patrones cardíacos anormales respecto a la frecuencia cardíaca del bebé.

DESVENTAJAS

- Mayor riesgo de desgarros.
- Mayor riesgo de sangrado.
- Uso parcial de la gravedad.
- Posibilidad de sufrir un edema.

(Empoderadas, 2019)

BIPEDESTACIÓN

En esta postura, la parturienta pare de pie, en posición vertical. Puede estar apoyada en una pared o apoyada sobre alguien, depende de cómo prefiera. También puede inclinarse hacia delante o hacia atrás si está más cómoda así.

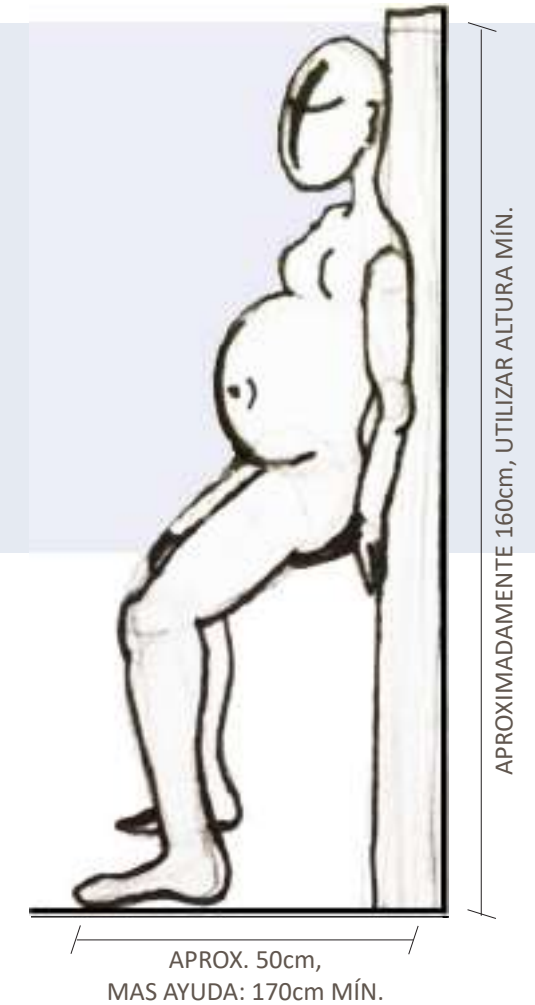
VENTAJAS

- Menos dolor durante el proceso de expulsión, ya que, por la gravedad, facilita bastante el proceso.
- Mayor oxigenación del bebé.
- Aumento del diámetro pélvico.
- Mayor libertad de movimiento, que permiten la colocación del feto.
- Menor número de partos con instrumentales.

DESVENTAJAS

- Mayor riesgo de desgarro.
- Mayor riesgo de pérdida de sangre.
- Posibilidad de sufrir un edema.
- Contracciones de mayor intensidad.

(Empoderadas, 2019)



(Imágen 28: Croquis propio)

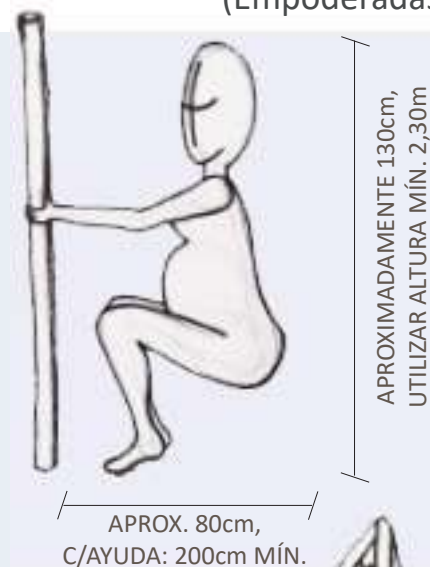
CUCLILLAS

Esta postura se basa en colocarse de pie, pero flexionando las rodillas, como la postura de una rana, y mantener así el equilibrio. Puede ser que se mantenga por si misma o que necesite a alguien que la ayude.

(Empoderadas, 2019).

VENTAJAS

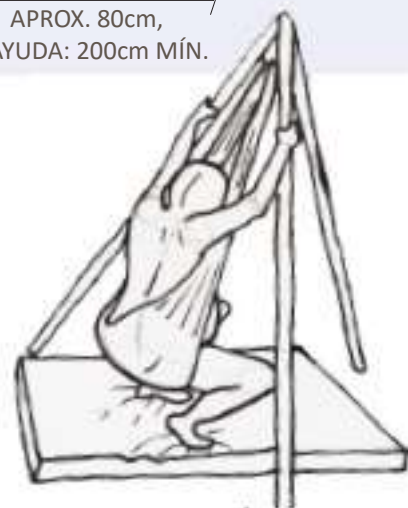
- Se reduce de manera considerable el tiempo del parto.
- Aumenta el diámetro pélvico, de manera que la salida pélvica se abre al máximo.
- Facilita la expulsión del bebé por la gravedad.
- El bebé está más oxigenado y sufre menos.
- Menor número de partos instrumentales.



DESVENTAJAS

- Es una posición que cansa físicamente a la madre.
- Dificulta el monitoreo fetal.
- Se debe renunciar a la anestesia epidural, para mantener el control del cuerpo, ya que debe mantener el equilibrio.
- Mayor riesgo de hemorragia.
- Mayor riesgo de desgarro de segundo grado.

(Empoderadas, 2019)



(Imágenes 29 y 30: Croquis propios)



(Imágen 31: Croquis propio)

AUTONOMÍA

Existen muchos elementos que podrían ayudar a hacer fuerza o a sostener a la parturienta, hay muchas posibilidades, lo importante es tener una diversidad de elementos espaciales que nos permitan elegir libremente la posición más cómoda para cada corporalidad que va a parir.

Lo importante y lo que pretende devolver este proyecto a las corporalidades gestantes es la capacidad de decidir todo respecto a esa experiencia que será inolvidable, puede que se deje en manos de la partera aquella decisión, pero que quien va a parir lo decida.

El proceso del parto es paulatino, y diferente según cada experiencia, la idea es que la arquitectura se adapte a la gradualidad del proceso y que lo que lo articule sea la vida, este proyecto es ecofeminista y se trata de darle contención a la producción de la vida, el cuidado, etc. El trabajo reproductivo.



(Imágen 32: Croquis propio)

REQUISITOS SENSORIALES

SENTIDO DE LA VISTA

- Iluminación natural.
- Iluminación artificial. Indirecta y graduable.
- Privacidad.
- Buena vista exterior e interior.
- Materiales y colores calidos.



SENTIDO DE LA AUDICIÓN

- Buena aislación acústica.
- Para gritar sin limitaciones.



SENTIDO DEL TACTO

- Buena aislación térmica.
- Elementos blandos, suaves y cómodos.



SENTIDO DEL OLFATO

- Buena ventilación y calidad de aire.

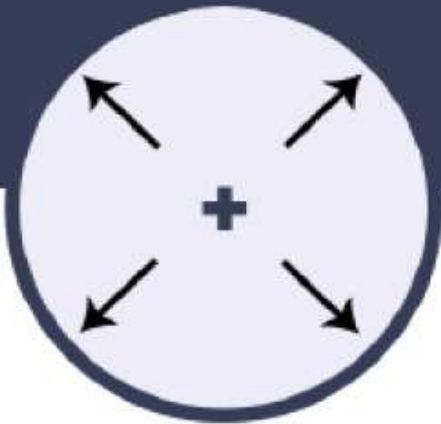


SENTIDO DEL GUSTO

- Equipamiento para poder alimentarse.



REQUISITOS MÍNIMOS



LIBERTAD DE MOVIMIENTO

- Movilidad y autonomía

La persona que va a parir se sentirá más cómoda en un ambiente en el cual pueda desplazarse libremente, tenga la posibilidad de tomar decisiones y de tener control sobre su proceso de parto.

MOBILIARIO QUE PERMITA MÚLTIPLES POSICIONES



PELOTA



MECEDORA



TELA



COLCHÓN



RELOJ

Información resumida de texto (Arquitectura en maternidades, 2009)
Imágenes 33 - 38: (Algunos elementos que permiten movilidad)

REQUISITOS IDEALES

Lo básico es dar libertad de movimiento, a pesar de aquello existen ciertos elementos y consideraciones que podrían mejorar la experiencia del parto.

SUMERGIRSE EN AGUA TIBIA

El agua tibia ayuda a relajar el cuerpo, cosa que es muy importante para dilatar el útero, cuando nace el o la bebe *“No hace falta ponerle bajo un grifo para bañarle, ni que le saque el vérnix, que es muy importante para su protección”* (El renacer del parto 1, 2013) documental donde también señalan que *“debe ser recibido en un ambiente cálido, oscuro, con el mínimo de estímulos posibles, porque todo le molesta mucho”*

CUNA SIDECAR

“Para practicar el “rooming- in” y facilitar la lactancia lo ideal es usar una cuna especial o “cuna sidecar” junto a la cama de la madre, ganando así mucho espacio en la habitación.” (Arquitectura para maternidades, 2009) El apego es muy importante, es por ello que mientras mas cerca estén, mejor. Lo ideas es tener una cama de 2 plazas por si la madre tiene pareja o quiere dormir con alguien cercana que les cuide.

Imágenes 39-41: (Arquitectura para maternidades, 2009)



Imágen 42: Sala de parto en el Hospital Universitario HM Nuevo Belén, Madrid.
Diseño y proyecto de Parra Müller - Arquitectura de Maternidades (2013)

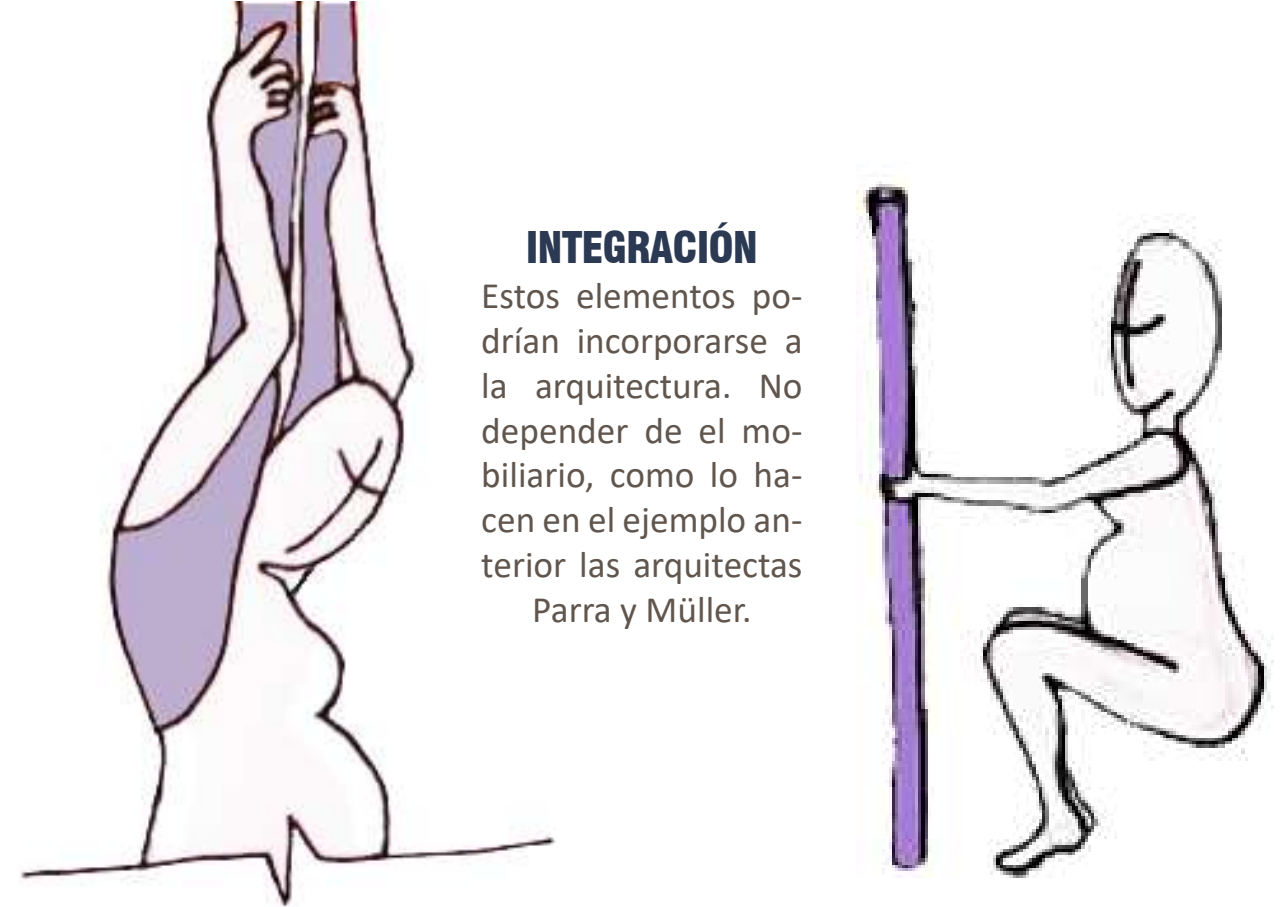
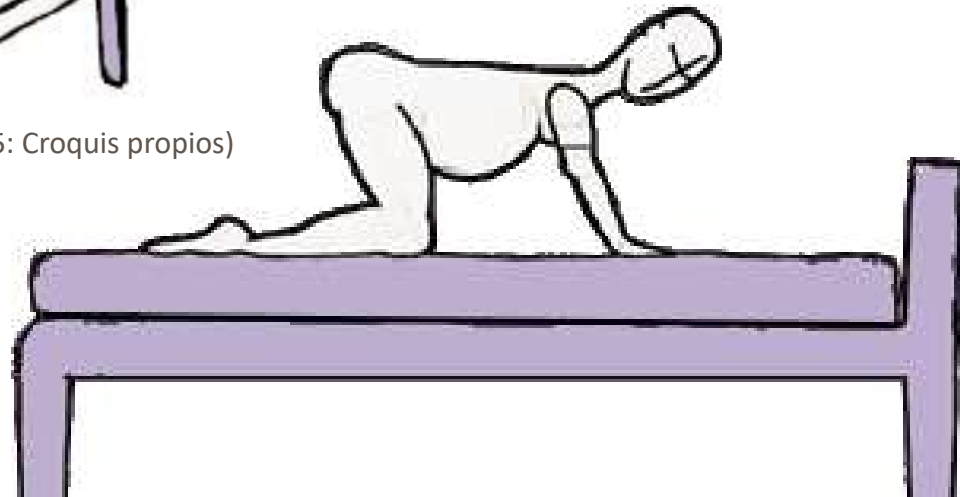
ELEMENTOS DE APOYO



(Imágenes 43-45: Croquis propios)

ESPACIALIDAD

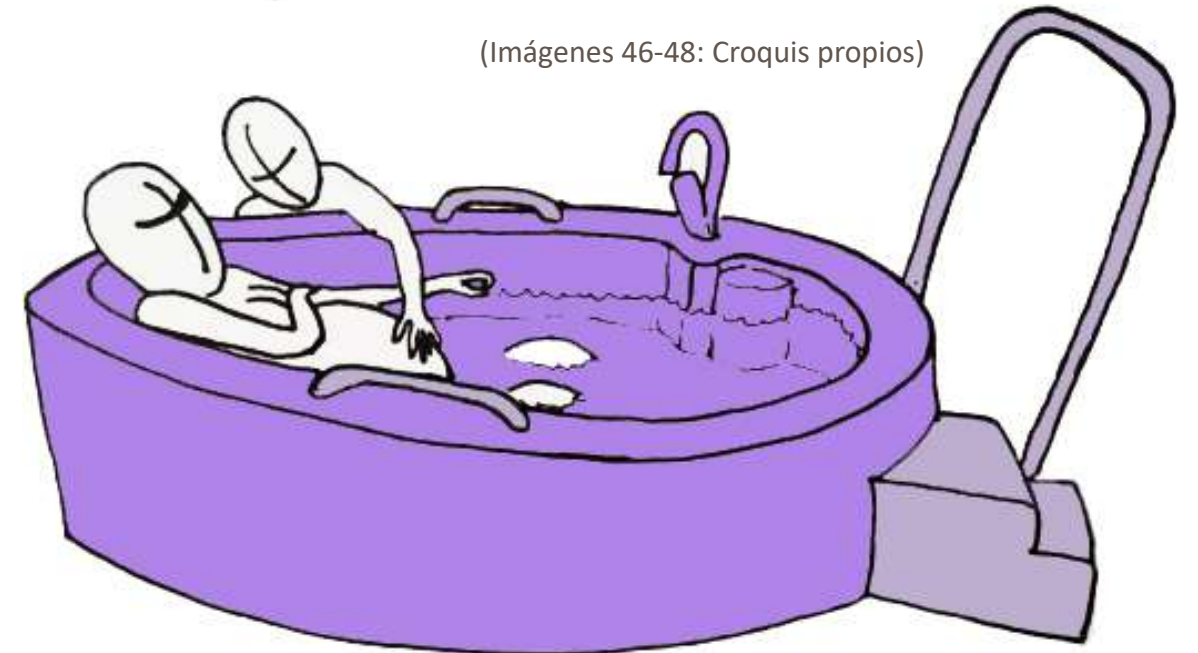
Diversidad de mobiliario sostiene y apoya a las personas que van a parir, eso es lo que identifica las salas de parto.



INTEGRACIÓN

Estos elementos podrían incorporarse a la arquitectura. No depender de el mobiliario, como lo hacen en el ejemplo anterior las arquitectas Parra y Müller.

(Imágenes 46-48: Croquis propios)



ESPACIALIDAD

BUSQUEDA DE UNA ARQUITECTURA ADECUADA

Contener el acto de parir a través de los sentidos

Las personas somos capaces de recepcionar muchos estímulos, nuestra corporalidad esta llena de censores que nos hacen sentirnos de diversas maneras. La arquitectura debe abrazar y contener a quienes están vulnerables en proceso de parto, debe entregarle un entorno optimo para sentir tranquilidad, relajación, e idealmente dilatación. El temazcal parece ser indispensable si pretendemos construir el lugar ideal para parir, es un conocimiento de culturas originarias con mucho conocimiento que hay que rescatar, los invasores europeos no se preocupaban de la vida, de la salud, ni de la sexualidad plena de las mujeres, sus dogmas católicos pretendían anular la sexualidad femenina y la capacidad orgásmica de nuestras corporalidades de hembras humanas.

Para lograr relajación hay que analizar qué espacio (da igual el programa), es capaz de entregar calma, es por ello que para tener una primera idea de como será el proyecto, se incorporarán referentes de lugares ligados al Spa, salas de relajación y lugares religiosos donde se medita y se logra a través de la experiencia una conexión especial con una misma o uno mismo.

Desde el feminismo se cuestiona la figura de un Dios Hombre, blanco cis-género padre (patriarcado) a quien hay que respetar y obedecer, se ve a la iglesia como una forma de dominación, todas las religiones son machistas, al igual que el estado, el marido, el patrón, etc. Esto ha asilado a las feministas de los templos religiosos, y es a ellos a donde deben volver, no para seguir sus dogmas, si no, para **rescatar el habitar espacios de meditación y relajación.**



Imágen 49: (<https://www.disenoarquitectura.cl/>)

“En la tarea de buscar un espacio que me entregue tranquilidad, recorde las noches cuando en Santiago iba a el oratorio que se ubica a pocas cuadras de donde vive mi papá, me encantaba ir por su arquitectura e iluminación. Un día conversando con mi abuela, que es muy católica, me dijo: “no importa si no crees en Dios, es importante que medites, a mi me encanta resar todos los días, me relaja, es un espacio que entrego en el día para estar conmigo misma, me llena de infinita paz” Rosemarie Kraemer, mi abuela, me enseñó que a pesar de que no tengamos las mismas creencias, es enriquecedor un espacio como éste oratorio, lo que más me gusta, es el árbol en el centro.”

(Herman. Ingueborg, 2020)

LUZ NATURAL

RAFAEL SERRA Y SU LIBRO

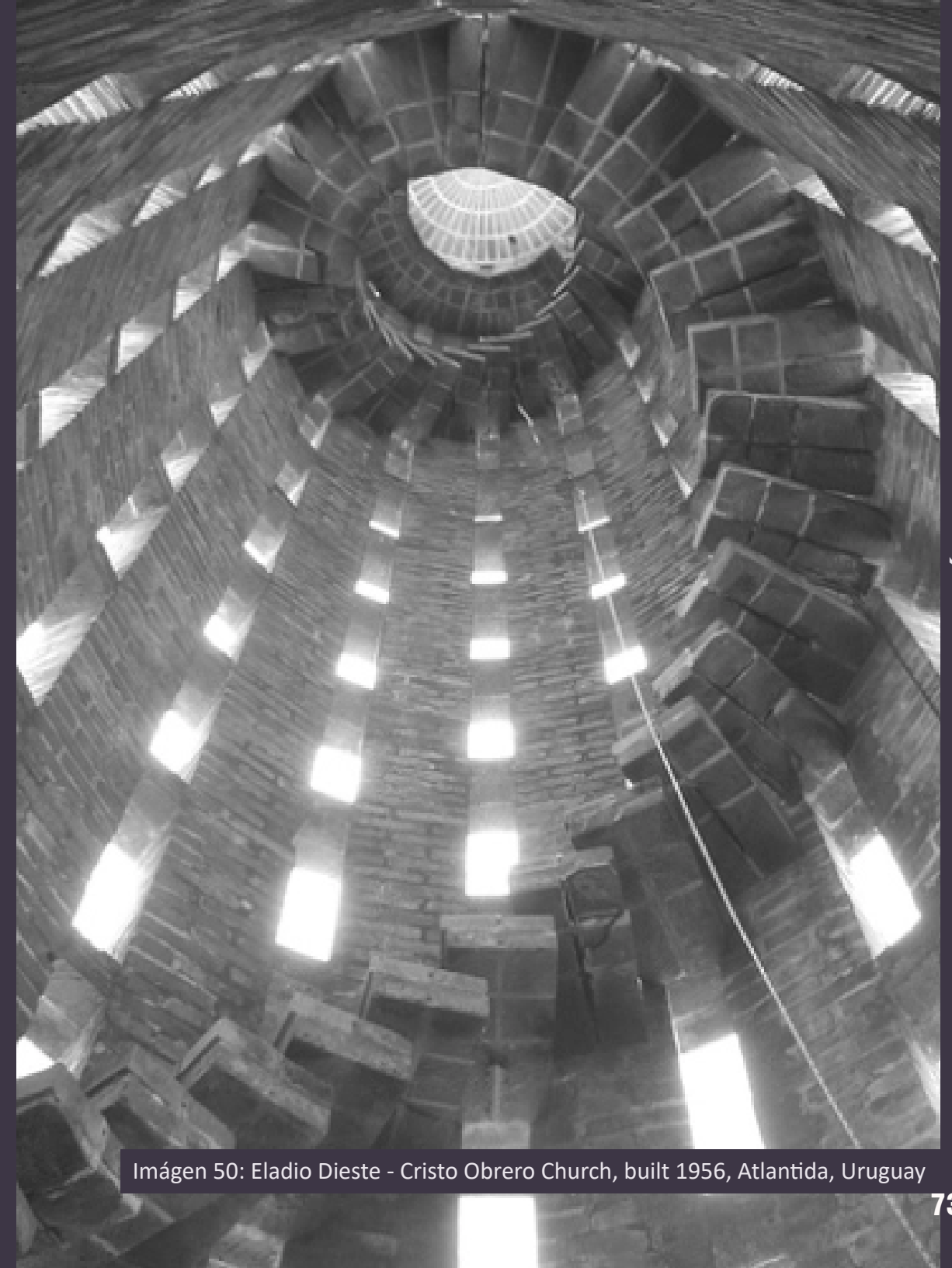
“el clima de la luz y el sol”, relacionándonos con la luz

“Una de las principales energías de cualquier entorno es la radiación electromagnética, pero el ojo humano solo es capaz de captar una milésima parte, esta pequeña cantidad es lo que llamamos luz, la cual al refractarse sobre los objetos, producen los colores y la iluminación. Por lo tanto la percepción que tenemos de los objetos se da a través de como incide la luz sobre ellos, y esto nos va generando diferentes percepciones del entorno en el cual nos encontramos insertos, por ende, un buen aprovechamiento de este recurso, no solo lleva a un ahorro, sino que genera una gama de posibilidades en cuanto a percepción, que con luz artificial no se es capaz. Es decir, la luz debería ser tan importante como cualquier otro material presente en una obra arquitectónica al momento de diseñar, ya que influye en el cómo la viviremos a futuro”

(Rafael Serra, 2013)

Contextualizando:

Coyhaique es una ciudad con muy poca luz, en invierno los días duran muy poco al estar mas cerca del polo sur que de la línea del ecuador. El trópico de Capricornio pasa por Antofagasta, ciudad al norte que queda a más de 3.000 km. Es por ello que el proyecto será buen captador de luz natural, un domo es una forma que además de estar relacionada con el útero, lo femenino, la horizontalidad del espacio, y tener cualidades estructurales y climáticas idóneas, permite colocar vanos en todo su exterior y captar mejor la luz del sol, los vanos superiores permiten el ingreso de luz sin quitar privacidad a lo que sucede a una altura menor a 1.9 m aproximadamente.



Imágen 50: Eladio Dieste - Cristo Obrero Church, built 1956, Atlantida, Uruguay

CAPILLA EN SOGN BENEDETG

PETER ZUMTHOR, SUIZA 1988.

Entrega tranquilidad e intimidad con luz natural

“Esta iglesia se ubica en un pequeño pueblo en las montañas. Es un cilindro que se convierte en un óvalo y luego en una quilla: la geometría de esta iglesia es dinámica. La iglesia tiene una construcción de madera y la fachada está hecha con tejas de madera, similares a las casas construidas localmente”.

(/noticias.arq.com.mx)



Imágenes 51-53: obtenidas en (/noticias.arq.com.mx)

Imágen 54: de Pinterest, Villa Tina Holiday Homes



Imágen 55: de Pinterest, Jacuzzi con iluminación alrededor.

UNIDAD DE PARTO RESPETADO

ÁNGELA MÜLLER Y MARTA PARRA
Hospital hm Nueva Belén, parto de baja intervención

Es agradable que no se vean maquinas y que se sienta muy acogedor el lugar, tiene tina, cosa importante para la dilatación. Lo que no tiene es una cuna sidecar, tampoco permite que la parturienta y su pareja puedan descansar en la misma cama, ni hay un elemento para tomar y hacer fuerza dentro de la tina. Sin duda es mi referente más idóneo para el programa de casa de parto, la diferencia es que ésta es una sala de parto y tiene un tamaño limitado en el hospital.



Imagen 56: (Müller, Ángela. y Parra, Marta, 2013)



Imágenes 57 y 58: (Müller, Ángela. y Parra, Marta, 2013)

GEOMETRÍA SAGRADA

LA ESFERA CONFINADA EN EL DOMO GEODÉSICO

Representa el vientre materno, el Temazcal es un domo

RICHARD BUCKMINSTER FULLER Y LAS ESTRUCTURAS GEODÉSICAS

“Las cúpulas geodésicas o domos son cubiertas cóncavas de edificios, que por lo general tienen forma semiesférica. Están formadas por la unión de pequeños elementos triangulares que se ensamblan con facilidad y que al estar hechos de materiales ligeros permiten el techado de grandes espacios sin necesidad de soportes. Los triángulos forman elementos hexagonales y pentagonales, éstos últimos son la clave para curvar la superficie.”

GEOMETRÍA SAGRADA

*Las cúpulas geodésicas están íntimamente relacionados con la geometría sagrada. Al basarse en uno de los sólidos platónicos (el icosaedro), en su constitución se encuentran pentágonos (asociado al pentáculo) y hexágonos (asociado a la estrella de David, unión entre el cielo y la tierra). La esfera confinada en **el domo geodésico representa el vientre materno**, la matriz, concepto similar al que se ve en tipis, rucas (vivienda mapuche), yurk, y otras construcciones ancestrales.*

Richard Buckminster Fuller es considerado el inventor de las cúpulas geodésicas, ya que es quien ostenta su patente en 1954. Fuller las desarrolló en la década de los 40, creando una de las cúpulas geodésicas más conocidas en 1967 en la Exposición Internacional de Montreal, de 76 m de diámetro y 41'5 m de altura”.

“Las cúpulas geodésicas son las estructuras de construcción más atractivas, fiables y modernas de la arquitectura moderna. Se basan en la configuración de la molécula Buckminsterfullerene también denominada Carbono 60, presente en el núcleo de algunas estrellas. A su resistencia científicamente demostrada frente a inclemencias del tiempo y fenómenos naturales, como tormentas, huracanes y terremotos, se une su funcionalidad eco-eficiente, ya que su geometría es la que presenta con la menor superficie el máximo volumen, minimizando las pérdidas energéticas.”

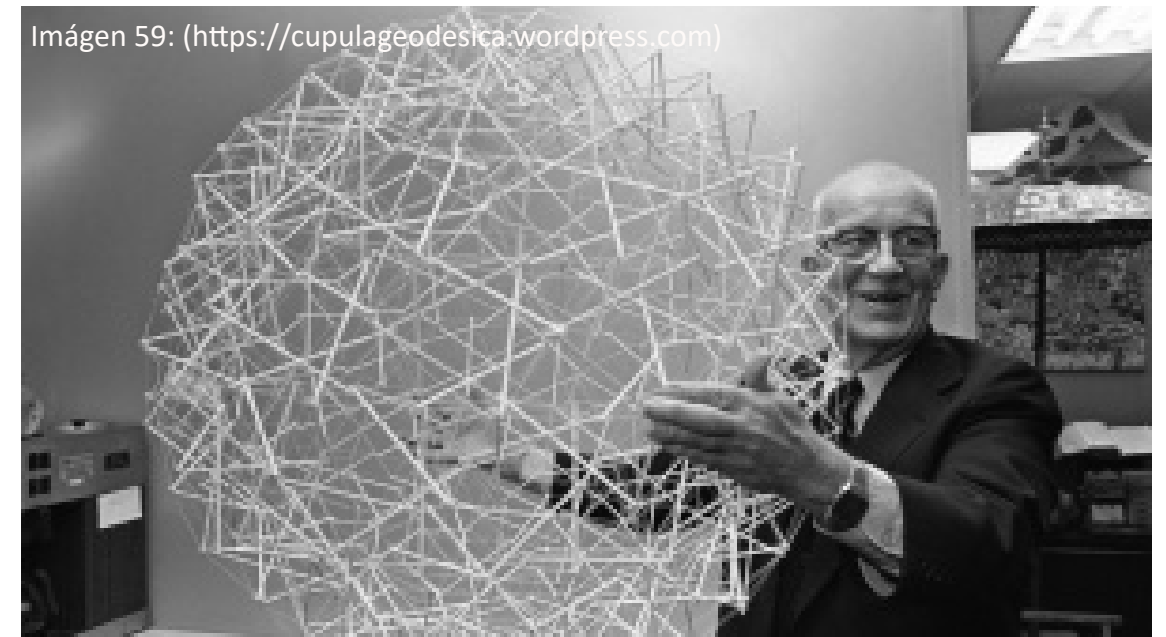


Imagen 59: (<https://cupulageodesica.wordpress.com>)

(<https://cupulageodesica.wordpress.com>)

EN EL CASO DE CONSTRUIR UN DOMO SERÁ DE MADERA LOCAL

“Los materiales naturales expresan su edad e historia, al igual que la historia de sus orígenes y la del uso humano. Toda materia existe en el continuum del tiempo; la pátina del desgaste añade la enriquecedora experiencia del tiempo a los materiales de construcción”

DOMO GEODÉSICO

CUALIDADES ESTRUCTURALES

Para construirse en una zona de clima extremo

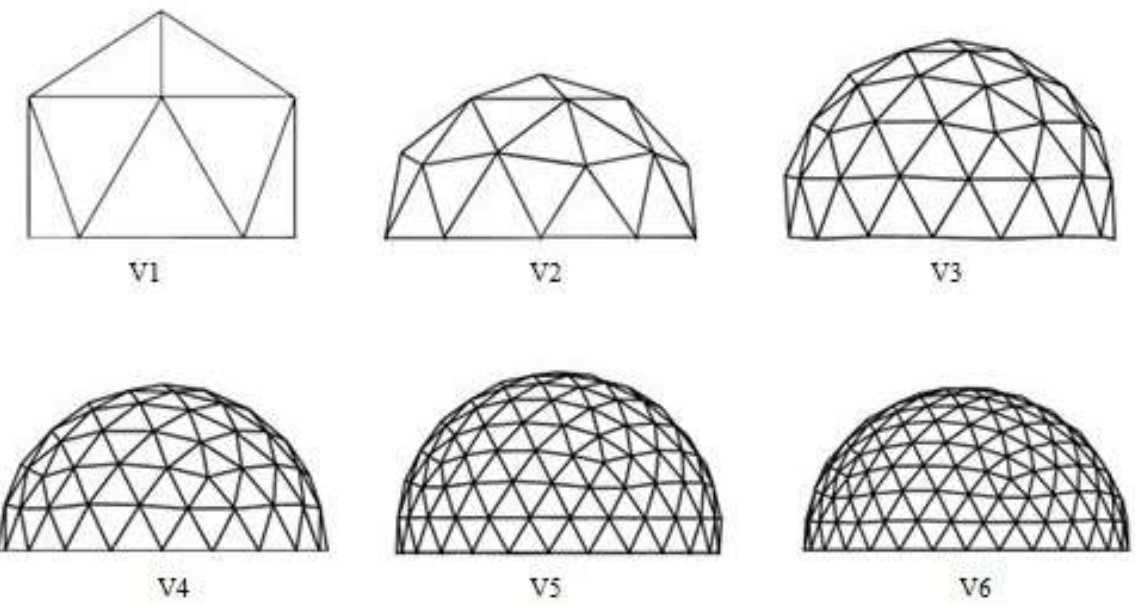
“La versatilidad de este entramado semiesférico, nos permite construir, con enormes espacios de luz, y un sinfín de aplicaciones constructivas como pueden ser de uso habitacional industrial, tales como: casas, invernaderos, galpones, restaurantes, gimnasios, solárium, secadores, cubiertas de piscinas, observatorios astronómicos, etc.

A continuación se pasan a detallar algunas de sus principales ventajas técnicas:

- El Domo Geodésico, tiene una alta resistencia sísmica, por sus características cinérgicas. En el evento que se destruya menos del 35% de los elementos estructurales, la construcción no llega a su colapso.
- Por su estructura triangular-esférica, puede soportar una carga de nieve muy alta, inalcanzables para otros tipos de construcciones.
- Por su aerodinámica, tiene un excelente comportamiento y estabilidad ante fuertes vientos.
- En su construcción, requiere una menor cantidad materiales de construcción, comparada con las viviendas tradicionales, lo que redundará en un notable ahorro de tiempo y dinero.

- Por su forma, es más eficiente, en su relación superficie-volumen, lo que significa que necesitaremos menos material para su aislamiento, dando como resultado, que el sistema de calefacción sea más económico.

Las caras de una cúpula geodésica pueden ser triángulos, hexágonos o cualquier otro polígono. Los vértices deben coincidir todos con la superficie de una esfera o un elipsoide (si los vértices no quedan en la superficie, la cúpula ya no es geodésica). El número de veces que las aristas del icosaedro o dodecaedro son subdivididas dando lugar a triángulos más pequeños se llama la frecuencia de la esfera o cúpula geodésica. De esta forma se suelen tener domos desde la frecuencia 1 (V1) hasta la sexta (V6). Cuanto mayor es la frecuencia más se asimila el domo a una esfera, ya que contiene mayor número de vértices.”



Imágen 60: (Domokiit,2018)

(Domokiit, 2018)

RESISTENCIA A LA NIEVE Y EL VIENTO

“Las cúpulas geodésicas son autoportantes, permitiendo un trabajo estructural de forma conjunta. Con esto se logra una excelente distribución de esfuerzos ante fuerzas estáticas y dinámicas, evitando pandeos locales”.

(Domoselk)

RESISTENCIA

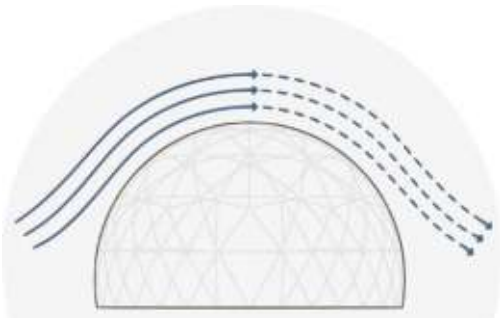


Imagen 61: (<https://domoselk.com/>)

MÁS HORAS DE ENERGÍA

GEOMETRÍA



Imagen 62: (<https://domoselk.com/>)

“Los domos geodésicos se basan en uno de los sólidos platónicos (icosaedro) donde la esfera confinada en él, **REPRESENTA EL VIENTRE MATERNO, CONCEPTO QUE SE REPRESENTABA EN LAS CONSTRUCCIONES ARCAICAS PARA COMUNICARSE CON LA MENTE UNIVERSAL**”.

(Domoselk)

MOVIMIENTO DE AIRE CONTINUO

AHORRO

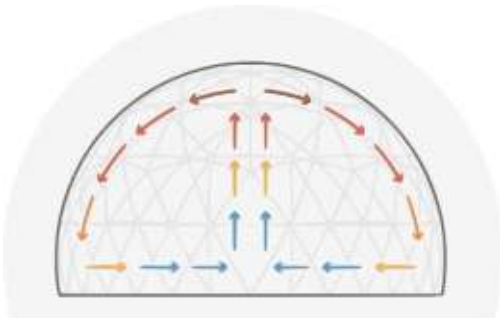


Imagen 63: (<https://domoselk.com/>)

“La forma semiesférica entrega un **diseño constructivo climático eficiente**. Con ello se reducen costos en la etapa constructiva y posterior calefacción. Gracias a esto se mantiene una constante circulación de aire, permitiendo **ahorrar en calefacción** y la posible proliferación de bacterias en el aire.”

(Domoselk)

MANTIENE TEMPERATURA

INNOVACIÓN

“Su aspecto formal entrega una armonía con los patrones naturales del entorno, siendo una arquitectura respetuosa con el medio-ambiente. Esto llama naturalmente la atención de los transeúntes ya que no estamos habituados a ver construcciones así. Además, nos abre el juego de diseño permitiéndonos un diseño interior libre por no requerir elementos estructurales internos, entregando mucha versatilidad en revestimientos y formas divisorias”.

(Domoselk)

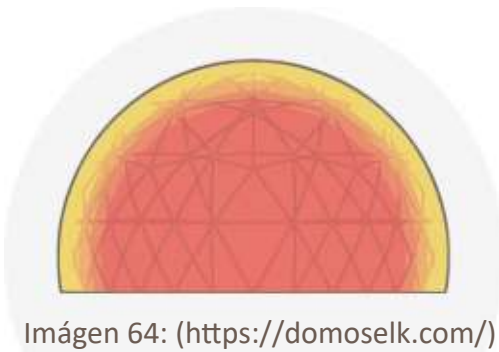
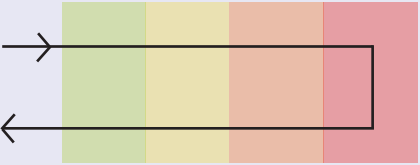


Imagen 64: (<https://domoselk.com/>)

ESTRATEGIA

LUGAR	EXTERIOR Y ACCESO	CASA DE PARTO
	ESPACIO ACCESO	ESPACIOS COLECTIVOS
SENTIDOS		
TACTO		
TEMPERATURA	Recorrido hacia la casa de parto	Incorporar Calefacción en Pies
HUMEDAD	Techumbre y pared progresiva	Covijado de la lluvia
SUAVIDAD	Suelo liso	Suavidad suelo liso
VISIÓN		
VISTA	Vista amplia que comienza a cerrarse El acceso cuenta con techito y cobijo	Se ingresa por un lugar cobijado Con vista exterior
COLORES	Relacion con el paisaje	Relación con el paisaje
ILUMINACIÓN	Natural y artificiales en secuencia	Natural, y artificiales tenues
ESPACIALIDAD	Amplia, invita a entrar	Más contenida
AUDICIÓN		
	Aislarse de la ciudad y las personas	Aislarse del exterior
	Naturaleza, rio,viento, lluvia, etc.	Naturaleza, rio,viento, lluvia, etc.
OLFATO		
	Plantas aromáticas y limpieza	Lugar limpio y olores ricos
GUSTO		
	-	-
PERCEPCIÓN		
TRANQUILIDAD		
	Iluminación artificial, vista global	Buenas cerraduras, vista rampa acceso
	Completa con el exterior	Visual (ventanas)
	Espacio público	Ingreso controlado

El parto es un proceso con gradualidades, cosa que se verá reflejada en el proyecto, la siguiente tabla explica como variará la experiencia a medida que se ingresa.



PARITORIO	TEMAZCAL	LUGAR
ESPACIO SEGURO	ESPACIO RITUAL	
		SENTIDOS
		TACTO
Poner climatizador	Altas temperaturas, climatizador	TEMPERATURA
Poner aireadores y extractores	Extracci-on de aire y humedad	HUMEDAD
Suelos y muebles suaves, sin punta	Suelos y asientos suaves de madera	SUAVIDAD
		VISIÓN
Lugar seguro donde se pueda apreciar el exterior sin público	Escenario privado, vista interna Volver al útero	VISTA
Colores calidos relajantes	Colores cálidos	COLORES
Vanos y luces artificales led	Central, escenica direccionada	ILUMINACIÓN
Acojedora, pulcra, amplia.	Contenida, circular, amplia.	ESPACIALIDAD
		AUDICIÓN
Buena aislación acústica	Buena aislación acústica	AISLACIÓN ACÚST.
Música a gusto	Música a gusto	SONIDOS
		OLFATO
Buena ventilación y aromas	Aromaterápia y buena ventilación	OLOR
		GUSTO
-	-	ALIMENTACIÓN
		PERCEPCIÓN
		TRANQUILIDAD
Control, comodidad, privacidad	Espacialidad y climatización adecuada	SEGURIDAD
Visual (ventanas polarizadas)	Aislada, centrada en la naturaleza del útero, ritual.	CONECCIÓN CON LA NATURALEZA
Espacios adecuados para usuarios	Acompañamiento intimo y privado	ACOMPañAMIENTO

RELATOS

PARTO A LA MANERA AYMARA EN HOSPITAL DE ARICA

Información obtenida de documental

En el documental *“Samak Purintaniri/ El que vino de los sueños”* (2018) se puede ver la experiencia de un parturienta que tiene a su hijo en una sala que pretende hacerte sentir como en casa en el Hospital Dr. Juan Noé. Habla de la cultura Aymara y de cómo parían las mujeres antiguamente, de cómo ahora lo pueden hacer en el hospital y específicamente del parto de Yessica Sánchez, quien explica su experiencia *“Es mas tranquilo, no te van apurando, estas siempre con el resguardo que en caso de cualquier cosa va a llegar la matrona”*. En este el hospital te entregan tu placenta si gustas.

PARTO NATURAL SIN INTERVENCIONES

“Tuve a mi bebe sin desgarro, sin la necesidad de una epidural, sin el nervio de que me intervengan con una cesaria”... “y el hecho de estas bien después del parto para recibir y abrazar a mi hijo y poderlo ver animosa, y en dos horas ya una se mejora” (Yessica Sanchez).

PROCESO PREVIO AL DÍA DE PARTO

No solo te cuidan en día del parto, anteriormente te hacen masajes con unas cremas medicinales que hacen las parteras de su propio huerto, de romero, albahaca, etc. Ayudan a “bajar la guatita” y si la guagua esta cruzada o arriba se hace el manteo, masajes para acomoda la criatura.

MOBILIARIO

Una silla como al de la Imagen X, cama, y lavamanos, la idea es entregarte la libertad de elegir la posición de parto.



Imágenes 65-68: Frames del documental, aquí podemos ver que le entregan a su bebe de inmediato, lo que fortalece el apego y ella esta bien para recibirlo y apreciar ese primer momento.

(Samak Purintaniri/ El que vino de los sueños”, 2018)



RELATOS

ENTREVISTADA 1

EDAD: 27 Años

CANTIDAD DE HIJES: Uno.

LUGAR DEL PARTO: Clínica.

¿CUÁNTAS VECES HAS PARIDO Y QUE TIPO DE PARTO TUVISTE?

He parido una vez y fue una cesárea. Al momento del nacimiento de mi hijo yo tenía 16 años.

¿TÚ ELEGISTE ESA FORMA DE PARIR, POR QUÉ?

No. Durante todos los meses de embarazo explicité a mi médico y a mi madre mis ganas de tener un parto natural con la menor intervención posible, pero luego de 16 horas de trabajo de parto no quisieron seguir esperando mi proceso y decidieron hacer una cesárea. Me imagino que con mi edad y con mi condición ser mujer paridora, yo no era una interlocutora válida.

¿EN GENERAL, COMO FUE LA EXPERIENCIA DE CADA PARTO?

Pésima, cero respetuosa, interrumpida, bulliciosa, fría y muy hostil.

¿RECUERDAS CUÁNTO TIEMPO ESTUVISTE EN EL LUGAR DESDE QUE LLEGASTE HASTA QUE SALISTE?

Llegué a las 10 AM a la clínica con fuertes contracciones y con un trabajo de parto ya iniciado el día 30 de octubre de 2008. Mi hijo nació a las 2 AM del día siguiente, y me dieron de alta el día 3 de noviembre durante el mediodía. 4 días completos.

EN EL ÁMBITO ESPACIAL

¿QUE TIPO DE ILUMINACIÓN HABÍA EN EL LUGAR, COMO TE AFECTÓ?

En la sala de preparto había una luz fría que me apuntaba durante todo el proceso. No pude descansar ni concentrarme, me sentí sumamente expuesta.

¿COMO ERA LA ACÚSTICA DEL LUGAR, TE SENTÍAS CÓMODA?

Estaba bien aislada la sala, el problema fue que instalaron una radio al interior y transmitieron fútbol todas las horas que recuerdo. La presencia de la radio fue solicitada por el progenitor de mi hijo y aceptado por el personal médico.

¿LA TEMPERATURA DEL LUGAR ERA LA ADECUADA?

No, sentí frío todo el tiempo.

¿QUE TIPO DE MOBILIARIO HABÍA, TE PERMITÍAN ELEGIR POSICIÓN DE PARTO?

Una cama clínica, sillas, y mesones despejados. No me permitieron movimiento en ningún momento. Estuve en cama todas esas horas.

RESPECTO AL TRATO

¿SIENTES QUE TUVIERON UN BUEN TRATO CONTIGO Y TU BEBÉ?

En lo absoluto. Todo fue paternalista y me infantilizaron (más allá de mi edad). Nadie me escuchaba ni preguntaba nada a cerca de mis deseos y mis sentires. Con Diego fueron profesionales fríos, no podría profundizar más en ello.

¿QUÉ PERSONAS ESTUVIERON PRESENTE EN TU PARTO, TÚ LO DECIDISTE?

El progenitor de Diego. No, no fue una decisión tomada por mí. En la clínica se dio por hecho que él debía estar presente. Yo quería a mi mamá, era lo único que necesitaba.

¿COMO FUE EL TRATO DE LAS PERSONAS QUE TE ASISTIERON?

El médico fue cordial pero totalmente autoritario, me atrevo a decir que la mayoría de las personas que me asistieron fueron profundamente pasivas-agresivas. La única persona que tuvo un trato hermoso conmigo fue mi matrona, que me hizo cariño las horas de pabellón (llegó justo a esa hora, no pudo asistir antes), y que luego me visitó día a día y exigió que se me restringieran las visitas de familiares por la bulla que todos hacían en mis días de recuperación.

¿SENTISTE QUE TUVISTE LIBERTAD AL DECIDIR LA POSICIÓN PARA PARIR?

Por supuesto que no.

¿CUÁNTO TARDARON EN ENTREGARTE A TU BEBÉ?

7 horas. Solo lo vi y besé en el pabellón, luego no supe de él hasta las 9 de la mañana. Fue horrible. Su primera leche fue de fórmula y no me permitieron dormir con él.

UTOPIA SOÑADA

¿CÓMO TE IMAGINAS UN PARTO IDEAL?

No pretendo volver a parir pues no quiero contribuir a poblar más este planeta con mi especie. Sin embargo, puedo imaginar un espacio tibio, con luz baja, con música elegida y suave. Con agua. Con mantas y pisos suaves. De techos bajos. Lo más parecido a un nido que hace una gata al parir a sus gatos. Pienso que el parto ideal es el que se desea y que se lleva a cabo con todos los deseos de quien va a parir.

¿HAS VISTO EXPERIENCIAS DE OTRAS DE FORMA CERCANA, COMO FUE?

Sí, tuve la hermosa posibilidad de ver nacer a mi sobrina en casa. Mi mejor amiga fue acompañada por sus amores y una matrona amiga. La casa estaba tibia, sólo había velas prendidas y el silencio respetuoso de quienes esperábamos a Vilú. Había comida sana y líquidos tibios. Nos turnábamos para ir a darle amor a Makarena. Pudimos trabajar la placenta fresca y alimentarnos de ella. Siento que haber vivido el nacimiento de Vilú me hizo sanar las heridas de mi propio parto. (La siguiente entrevistada es Makarena)

ENTREVISTADA 2

EDAD: 31 Años.

CANTIDAD DE HIJES: Dos.

LUGAR DEL PARTO: El primero en Clínica – La segunda en Casa

¿CUÁNTAS VECES HAS PARIDO Y QUE TIPO DE PARTO TUVISTE?

He parido dos veces y ambos fueron partos naturales sin intervenciones.

¿TÚ ELEGISTE ESA FORMA DE PARIR, POR QUE?

Si, lo elegí porque me hacía sentido, investigue, fui a talleres, segura de que mi cuerpo podía parir así como lo habían hecho millones de mujeres antiguamente, informada y

¿EN GENERAL, COMO FUE LA EXPERIENCIA DE CADA PARTO?

EL PRIMERO: La primera experiencia fue difícil y hermosa pero el espacio no fue idóneo, en la clínica no hacían partos naturales, pero la matrona con la que me estuve controlando si lo hacía, entonces ella se consiguió el espacio (la Clínica los carrera), estaba en una pieza con mucha luz, las enfermeras entraban cada cierto tiempo a traer cosas, tomar la presión, etc. Mientras yo estaba en trabajo de parto, me hicieron tactos, y cuando ya estaba por parir me llevaron a la sala de partos que además era sala de insumos médicos, así que el personal entraba y salía, lo que hizo que me sintiera observada e incómoda, finalmente nació en una silla de parto (que era de mi matrona), vertical y con un punto.

EL SEGUNDO: Hermosa experiencia en la comodidad de mi casa, junto con mis amigas, luz de velas, calorcito, me movía de la pieza al baño, me hacían cariño, cuando quería verlas iba hacia ellas y cuando no, me volvía a la pieza, la matrona llego tarde como acordamos y recibió a mi guagua en el baño de la casa en una silla de parto, luego me fui a mi pieza y ahí me quedé descansando.

¿RECUERDAS CUÁNTO TIEMPO ESTUVISTE EN EL LUGAR DESDE QUE LLEGASTE HASTA QUE SALISTE?

EL PRIMERO: Desde las 13 hasta las 12 del otro día.

EL SEGUNDO: Estuve en mi casa.

EN EL ÁMBITO ESPACIAL

¿QUE TIPO DE ILUMINACIÓN HABÍA EN EL LUGAR, COMO TE AFECTO?

EL PRIMERO: Mucha luz, largo proceso, incomodidad

EL SEGUNDO: Luz tenue muy cómoda y a gusto.

¿COMO ERA LA ACÚSTICA DEL LUGAR, TE SENTÍAS CÓMODA?

EL PRIMERO: Gente hablando, mirando, para nada cómodo.

EL SEGUNDO: Había música ambiental muy suave y nada más, tranquila, no escuchaba a nadie hablar, súper cómoda.

¿LA TEMPERATURA DEL LUGAR ERA LA ADECUADA?

EL PRIMERO: No recuerdo haber pasado frío.

EL SEGUNDO: Sí, si bien fue en verano, mis amigas siempre estuvieron preocupadas de mantener el calor.

¿QUE TIPO DE MOBILIARIO HABÍA, TE PERMITÍAN ELEGIR POSICIÓN DE PARTO?

EL PRIMERO: Recuerdo que al principio me dijeron que me recostara sobre una silla enorme, que parecía un Transformers y no me hallaba, me sentaba, me acostaba y cuando ya estaba apunto me bajé y me senté en la silla de parto.

EL SEGUNDO: En la casa intente en la tina de baño, pero no me hallé, me salí del agua y finalmente, al igual que con Antu, termine en una silla de parto.

RESPECTO AL TRATO

¿SIENTES QUE TUVIERON UN BUEN TRATO CONTIGO Y TU BEBÉ?

EL PRIMERO: Tuve una mala experiencia posterior al parto, con la lactancia en la clínica, así que el trato fuemás o menos mal.

EL SEGUNDO: Excelente trato de parte de la matrona y todas.

¿QUÉ PERSONAS ESTUVIERON PRESENTE EN TU PARTO, TU LO DECIDISTE?

EL PRIMERO: Paula Díaz (matrona) y Nicolás (papá de las crías), yo lo decidí.

EL SEGUNDO: Daniela Rojo (matrona), Nicolás y 5 amigas, yo lo decidí.

¿COMO FUE EL TRATO DE LAS PERSONAS QUE TE ASISTIERON?

EL PRIMERO: Bueno, de contención, amoroso.

EL SEGUNDO: Bueno, de contención, amoroso.

¿SENTISTE QUE TUVISTE LIBERTAD AL DECIDIR LA POSICIÓN PARA PARIR?

EL PRIMERO: Si

EL SEGUNDO: Si

¿CUÁNTO TARDARON EN ENTREGARTE A TU BEBÉ?

EL PRIMERO: Tuve apego inmediato.

EL SEGUNDO: Tuve apego inmediato.

UTOPIA SOÑADA

¿CÓMO TE IMAGINAS UN PARTO IDEAL?

Siento que ya lo viví, fue como lo imagine, rodeado de mujeres, en mi casa, segura, llena de amor, conozco la importancia de un espacio seguro, como influye las luces, el calor, los sonidos externos, la intimidad y todo eso se cumplió.

¿HAS VISTO EXPERIENCIAS DE OTRAS DE FORMA CERCANA, COMO FUE?

AcompaÑe un parto en casa anteriormente y fue hermoso, la mujer estaba informada, había tenido una cesárea anteriormente, habían pasado 5 años y parió a este nuevo ser, en una piscina dentro de casa, ella, poderosa, gritaba, dio unos pujos y en el agua salió el bebé, recuerdo como al rato se paró casi por inercia y se llevó al bebé a su pieza, como un animal que se lleva a su cría a un espacio seguro, lo amamantó y pasaron un par de horas cuando expulsó la placenta, fue una bella experiencia en donde solo estábamos 3 personas, matrona, su pareja y yo.

ENTREVISTADA 3

EDAD: 38 años.

CANTIDAD DE HIJES: Dos.

LUGAR DEL PARTO: Clínica.

¿CUÁNTAS VECES HAS PARIDO Y QUE TIPO DE PARTO TUVISTE?

Mi primera hija nació por cesárea humanizada, después de 3 días de trabajo de parto en casa. Mi segunda hija nació en clínica, después de 4 días de trabajo de parto en casa, nació con una pvdc (parto vaginal después de cesárea), natural.

¿TÚ ELEGISTE ESA FORMA DE PARIR, POR QUE?

Quería vivir la experiencia, además no estoy de acuerdo a la medicalización o patologización de la gestación parto y nacimiento.

¿EN GENERAL, COMO FUE LA EXPERIENCIA DE CADA PARTO?

En ambas di lo máximo que podía, según mis condiciones emocionales que condicionan las fisiológicas.

Sentí que con el parto de mi segunda hija, sane la cesárea que aunque fue humanizada, sentí que algo falló, y si fallo, fue en parte el equipo médico y también mi historia personal.

¿RECUERDAS CUÁNTO TIEMPO ESTUVISTE EN EL LUGAR DESDE QUE LLEGASTE HASTA QUE SALISTE?

EL PRIMERO: 2 noches.

EL SEGUNDO: 1 noche

EN EL ÁMBITO ESPACIAL

¿QUE TIPO DE ILUMINACIÓN HABÍA EN EL LUGAR, COMO TE AFECTO?

El trabajo de parto fue en penumbra, con temperaturas cálidas, con música que me gustaba, con espacio para caminar.

¿COMO ERA LA ACÚSTICA DEL LUGAR, TE SENTÍAS CÓMODA?

Si, era una pieza grande, alta, amplia

¿LA TEMPERATURA DEL LUGAR ERA LA ADECUADA?

Si, con estufa.

¿QUE TIPO DE MOBILIARIO HABÍA, TE PERMITÍAN ELEGIR POSICIÓN DE PARTO?

Había una silla de parto, piscina, pelota de relajación, la cama, y la tina.

RESPECTO AL TRATO

¿SIENTES QUE TUVIERON UN BUEN TRATO CONTIGO Y TU BEBÉ?

La primera vez, sentí que faltó conexión en el trabajo de parto, luego del nacimiento, todo bien, muy humanizada la cesárea. La segunda vez, tuve una doula, fue fundamental y fue maravilloso.

¿QUÉ PERSONAS ESTUVIERON PRESENTE EN TU PARTO, TU LO DECIDISTE?

Si, en ambas

EL PRIMERO: Matrona, mi pareja. Y luego la ginecóloga.

EL SEGUNDO: Matrona, doula, ginecóloga, pareja y mi mamá (solo en trabajo de parto).

¿COMO FUE EL TRATO DE LAS PERSONAS QUE TE ASISTIERON?

EL PRIMERO: Falto conexión.

EL SEGUNDO: Maravilloso.

¿SENTISTE QUE TUVISTE LIBERTAD AL DECIDIR LA POSICIÓN PARA PARIR?

Sí, incluso en la humanizada, con la música, olor, apagaron las luces.

¿CUANTO TARDARON EN ENTREGARTE A TU BEBÉ?

EL PRIMERO: Nada.

EL SEGUNDO: Nada.

UTOPIA SOÑADA

¿CÓMO TE IMAGINAS UN PARTO IDEAL?

Quería en piscina, la tenía, pero en el momento no quise. Así que creo que todo puede variar en el mismo segundo.

ENTREVISTADA 4

EDAD: 36 años.

CANTIDAD DE HIJES: 1 y otro a nacer en junio.

LUGAR DEL PARTO: Casa propia.

¿CUÁNTAS VECES HAS PARIDO Y QUE TIPO DE PARTO TUVISTE?

EL PRIMERO: Parto natural.

¿TÚ ELEGISTE ESA FORMA DE PARIR, POR QUE?

Si, porque es una posibilidad de parir en completa libertad y sin intervenciones de protocolos médicos.

¿EN GENERAL, COMO FUE LA EXPERIENCIA DE CADA PARTO?

Maravilloso, terminé el parto y sentí que podía parir a otro hijo de inmediato. Fue un cambio de paradigma total.

¿RECUERDAS CUÁNTO TIEMPO ESTUVISTE EN EL LUGAR DESDE QUE LLEGASTE HASTA QUE SALISTE? Estuve todo el tiempo en mi casa, solo me cambié de cuarto y fluí en el espacio sin condicionarse, sin expectativas.

EN EL ÁMBITO ESPACIAL

¿QUE TIPO DE ILUMINACIÓN HABÍA EN EL LUGAR, COMO TE AFECTO?

El parto comenzó a las 10:30 AM, y culminó a las 5:40 AM, fue sucediendo con la luz natural que ofreció el día, de noche, ni velas prendimos.

¿COMO ERA LA ACÚSTICA DEL LUGAR, TE SENTÍAS CÓMODA?

Fue en silencio, solo se escuchaba el crujir del fuego, mis cantos de alivio y los susurros mínimos de la partera, compañero, doula y madre. Siempre me sentí muy a gusto.

¿LA TEMPERATURA DEL LUGAR ERA LA ADECUADA?

Era todo muy temperado y calentito, una delicia.

¿QUE TIPO DE MOBILIARIO HABÍA, TE PERMITÍAN ELEGIR POSICIÓN DE PARTO?

Estaba en mi casa y me movía a libertad, solamente tomaban el resguardo de que estuviese calentita, seca y aislada del piso. Tenia frazadas, toallas y colchoneta de yoga y de camping.

RESPECTO AL TRATO

¿SIENTES QUE TUVIERON UN BUEN TRATO CONTIGO Y TU BEBÉ?

Increíble, maravilloso.

¿QUÉ PERSONAS ESTUVIERON PRESENTE EN TU PARTO, TU LO DECIDISTE?

Yo decidí que estuviese mi compañero, mi madre, una amiga doula y otra amiga partera. Solo Gente cercana.

¿COMO FUE EL TRATO DE LAS PERSONAS QUE TE ASISTIERON?

Puro amor, respeto, cuidado y contención.

¿SENTISTE QUE TUVISTE LIBERTAD AL DECIDIR LA POSICIÓN PARA PARIR?

Absolutamente.

¿CUANTO TARDARON EN ENTREGARTE A TU BEBÉ?

Un segundo.

UTOPIA SOÑADA

¿CÓMO TE IMAGINAS UN PARTO IDEAL?

Bueno, creo que a tus preguntas se le puede agregar ‘¿En qué posición pariste?, ¿Lo elegiste?’, yo parí en cuclillas dentro de una tina, y no lo planifiqué. Creo que es algo que uno elige y no elige por así decirlo, y el parir es un servicio y un trabajo en equipo con la guagua. Creo que es súper buena la idea de las casas de parto, tengo una amiga que a raíz de la pandemia decidió parir con Marisol (que es la partera), viaja el martes.

Yo no contaba con cama, pero a la vez contaba yo, allí me movía libremente en el espacio, en silencio, nadie me dijo que hacer. Ahora las mujeres tienen mucho miedo, yo creo que le tener el parto en sí no es un orgasmo, la eyección de la guagua sí. Pero el trabajo de parto para algunas mujeres es muy doloroso, a mí me dolió, porque se te mueven los huesos, es un acto que necesariamente puede tocar el espacio del dolor. Hay mujeres que tienen un trabajo de parto sin dolor, pero creo que son infinitas las posibilidades y el principal problema es que las mujeres tienen miedo a sentir dolor, por eso piden anestesia. Hollywood ha hecho una buena tarea, y sucede que en Chile existen creo que dos lugares donde se hace parto humanizado, imagínate que le dicen parto humanizado, el nivel de violencia obstétrica está tan naturalizado que así es.

Aquí en Chile el parto no se concibe realmente como un proceso fisiológico natural, eso es un gran problema, porque se trata como una patología, donde el dolor no hay que sentirlo, el dolor hay que saber acompañarlo, donde no hay paciencia para esperar la dilatación, o que se encoge la guagua. Entonces buscan problemas no buscan confiar y acompañar a la mamita, abrazarla, por ahí preguntarle qué le pasa, que esté tranquila que confíe en ella, que ella puede, eso no te lo dicen en un hospital, o quizá muy pocas personas porque hasta el mismo personal está presionado a no salirse de un protocolo médico que no incluye el espacio emocional. Porque no podemos olvidar que esta medicina es una medicina de ciencia

empírica donde solamente se ve lo corporal, es una medicina que no tiene emociones, que no tiene espiritualidad, medicina sin corazón, sin espíritu. Entonces le cuesta mucho comprender lo que es un parto, que es un espacio total, es maravilloso.

Y no es mucho lo que se necesita, se necesita una casa amorosa, no necesitas tantas cosas para afirmarse, quizá sí quizá no, pero todo lo más parecido a una casa, una casa normal con sillón, cama, baño, decoración simple.

Si claro, existen muchas teorías, una cosa es el trabajo de parto, y otra es cuando se eyecta al bebé. Igualmente eso varía según la historia y cultura de cada una, el linaje femenino, etc. Efectivamente las mujeres sentimos orgasmos en varias partes de nuestro yoni, pero el punto de una casa de parto es poder vivir esa experiencia en contención, respeto y libertad. Todos los partos son distintos y eso es perfecto, somos todas auténticas y vinimos a vivir la magia y sabiduría de la creación, así en esa perfección para cada cual. Y el dolor es perfecto y también es parte de ese ritual de paso y poder que nos toca vivir para ser madres. Ese es mi sentir.

ENTREVISTADA 5

EDAD: 26 Años.

HIJES: Un aborto y un parto.

LUGAR DEL PARTO: Clínica Los Carrera.

¿CUÁNTAS VECES HAS PARIDO Y QUE TIPO DE PARTO TUVISTE?

Solo una vez, y fue cesárea de emergencia, aunque tuve trabajo de parto dos días.

¿TÚ ELEGISTE ESA FORMA DE PARIR, POR QUÉ?

No, porque al romper las membranas la matrona de manera manual, salió meconio junto con el líquido amniótico, lo que quería decir que mi hijo probablemente había tragado o respirado meconio.

¿EN GENERAL, COMO FUE LA EXPERIENCIA DE CADA PARTO?

Pésima, las primeras partes del trabajo de parto las pasé en la casa y súper bien, me había preparado hartito, estando activa, me gusta practicar yoga, pilates, entonces seguí haciendo eso mientras estaba embarazada y durante el trabajo de parto. Luego cuando llegué allá (clínica) se puso feo, ahí la experiencia es mala.

Porque te venden la pomada de que son respetuosos y no, cacha que para quedarme con mi hijo en la noche me hicieron firmar un papel donde yo me hacía cargo si a mi hijo le pasaba algo, cómo se supone que una madre va a cuidar mal a su guagua recién nacida, y ellos que no son nada del bebé lo pueden hacer mejor. Y es “*cuático*” porque se los llevan en la noche, y una se queda descansando y a ellos les dan relleno, instaurar la lactancia es la parte más difícil, lograr amamantar que se enganche, y que te lo quiten en la primera hora es fatal, más aún que le den relleno. Los bebés son súper inteligentes, y si les das una mamadera donde no tiene que hacer ningún esfuerzo por conseguir su alimento, y luego le vas a dar pecho, donde tiene que succionar para que le salga, obviamente el bebé no va a querer, y eso hacen todo el tiempo.

Me insistieron demasiado para llevarse a mi hijo y tuve que firmar un papel, en general el personal de salud era bueno, pero el protocolo es una mierda.

¿RECUERDAS CUÁNTO TIEMPO ESTUVISTE EN EL LUGAR DESDE QUE LLEGASTE HASTA QUE SALISTE?

Llegué un martes en la mañana y salí un día jueves a mediodía. Cuando es por cesárea te quedas como 3 o 4 días, pero como pagué Bono PAD (convenio barato entre FONASA y las clínicas) a una la dejan el menor tiempo posible.

EN EL ÁMBITO ESPACIAL

¿QUE TIPO DE ILUMINACIÓN HABÍA EN EL LUGAR, COMO TE AFECTO?

En la sala de parto humanizado había iluminación tenue, pero igual el lugar no era muy agradable a la vista.

¿COMO ERA LA ACÚSTICA DEL LUGAR, TE SENTÍAS CÓMODA?

Era piola, porque era como una casa, había distintos elementos como telas, podían armar una piscina que se pagaba aparte (\$ 100.000 para que la armaran). Había una radio chica donde había que llevar un CD para poner música.

Dentro de todo el espacio era muy clínica, tenía muchos medicamentos e implementos que son agresivos a la vista, quizá eso podría haber estado un poco más escondido.

¿LA TEMPERATURA DEL LUGAR ERA LA ADECUADA?

La temperatura era agradable.

¿QUE TIPO DE MOBILIARIO HABÍA, TE PERMITÍAN ELEGIR POSICIÓN DE PARTO?

Tenía la típica camilla donde estás semiacostada (muy a la antigua para pujar), y sí permitían elegir posición, pero es porque tomé un servicio anexo, la clínica tenía el espacio pero no el personal adecuado para usarlo. Para ocuparlo fui con matronas y ginecólogos de OBSNATURA, entonces al final ocupe la clínica los carrera, pero el servicio era de OBS-NATURA.

RESPECTO AL TRATO

¿SIENTES QUE TUVIERON UN BUEN TRATO CONTIGO Y TU BEBÉ?

No, siento que estaban todos súper deshumanizados y en el momento mismo de la cesárea era como que fuera un trozo de carne y no existía. Con mi hijo en el momento del parto fue complejo, pero creo que lo trataron bien, en realidad uno no ve, porque cuando es una cesaria una no ve a la guagua, ni cómo nace, aparte como que morí un poquito, tengo súper pocos recuerdos de ese momento. Pero sí recuerdo que después les ponen unas vacunas antes de darles el alta, y una enfermera que era súper violenta le puso la vacuna de la forma que más le doliera a mi guagua con tal de ella asegurarse de ella estar cómoda y ella hacerlo bien, pusieron a mi guagua de 1 día de lado, afirmándola muy fuerte con otra enfermera y le puso la vacuna en el bracito, una amiga que tuvo a su guagua en el hospital de Quilpué me dijo que esa misma vacuna se la pusieron a su bebé mientras tomaba leche, yo ahora le pongo las vacunas así y no le duele.

¿QUÉ PERSONAS ESTUVIERON PRESENTE EN TU PARTO, TU LO DECIDISTE?

La anestesista, mi matrona, un ginecólogo que fue el que me vio todo el embarazo, que había dicho que no me podía ver el parto, pero al momento de la cesárea llegó (Hernán Vásquez), otra gente que no decidí. Estaba mi esposo que él sí lo decidí, y la matrona, los demás nadie.

¿COMO FUE EL TRATO DE LAS PERSONAS QUE TE ASISTIERON?

Pésimo, la matrona y otra niña que ellas me trataban de calmar porque yo estaba llorando todo el rato, lo pasé terrible, ellas fueron buenas. Todos los demás pésimo, te ignoran

como si no estuvieras ahí, eres un trozo de carne en la mesa.

¿SENTISTE QUE TUVISTE LIBERTAD AL DECIDIR LA POSICIÓN PARA PARIR?

Tenía la libertad si paría, pero finalmente no parí, fué cesárea. Para hacer una cesárea no hay muchas posturas, lo que sí me dejaron las brazos libres y no me los amarraron asique gran cosa, igual al final no me pudieron pasar a mi hijo, porque mi hijo igual nació habiendo aspirado meconio, se lo tuvieron que llevar, hacer aspiración, reanimarlo, entonces al final fué que mi hijo tuvo sufrimiento fetal y yo que me morí un poquito, entonces lo ví después.

¿CUANTO TARDARON EN ENTREGARTE A TU BEBÉ?

No sé, uno pierde la noción del tiempo, pero habrá sido una media hora. Me terminaron de coser, se lo llevaron a él, lo limpian un poco, lo pesan, no sé qué otras cosas le hacen. Y después me lo llevaron cuando yo estaba en la sala de recuperación, recuperándome de la anestesia, después que se te pasa la anestesia te suben a la sala, me lo pasaron mientras estaba ahí porque estaba la matrona conmigo, esa era la condición, que tenía que estar la matrona conmigo con el bebé mientras tenía las piernas dormidas todavía.

UTOPIA SOÑADA

¿CÓMO TE IMAGINAS UN PARTO IDEAL?

Con agua, en una piscina tipo jacuzzi, luz tenue, la música que me gusta, con una doula, con una matrona, pero saber que hay un ginecólogo disponible en caso de que pase algo. Tener todas las comodidades pero que igual haya algo en caso de emergencia.

CONCLUSIÓN: Se necesita un espacio que te cobije y entregue tranquilidad, que acompañen las personas que acomoden a quien va a parir, pero que igual este cerca un hospital por si ocurre alguna complicación, eso entrega mas tranquilidad. También es importante que se entregue la libertad de decidir a última instancia como parir, ya que una persona puede tener una idea, pero en el momento del parto puede cambiar de opinión y descubrir que posición y con que elementos dar a luz. El parto no es el único momento importante, el embarazo es un proceso y el proyecto debe abarcarlo para lograr un parto ideal.

3



Imágen 69: Coyhaique, ciudad contaminada por humo de leña, de clima extremo (Terram, 2018)

PATAGONIA

EMPLAZAMIENTO

El proyecto se emplaza a los pies de la ciudad, junto a el Río Simpson, en un lugar inmerso en la naturaleza, con vista a vegetación y agua. Coyhaique tiene un clima extremo al ubicarse lejos del mar, sobre la cordillera de los andes y en el extremo sur de America. La ubicación considera la posibilidad de tener que acudir al hospital de urgencia, es por ello que se encuentra muy cerca de este.

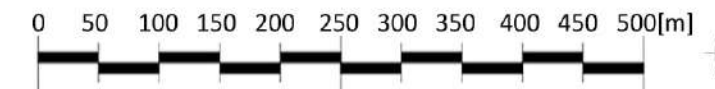
● COYHAIQUE

REQUERIMIENTOS AMBIENTALES

En los últimos años Coyhaique ha llegado a ser una de las ciudades más contaminadas del mundo (por material particulado 2.5) por lo que el 2019 entró a regir oficialmente el PDA (Plan de descontaminación atmosférica) en la localidad. Se busca reducir el consumo de leña, lo que genera principalmente la contaminación. El relación a esto, se ha puesto en marcha el recambio de calefactores y se aumentó el estándar de asilación térmica para las edificaciones. Por lo que además de cumplir con el reglamento de zonificación térmica (OGUC, Art. 1.1.10), también se debe diseñar en función al PDA.

● COYHAIQUE REGIÓN DE AYSÉN

Imágen 71: (Foto satelital, intervenida por autora)



TOPOGRAFÍA

COYHAIQUE, Entre ríos, lagos y montañas nevadas. Emplazado sobre la Cordillera de los Andes.

Como podemos ver, esta región no tiene depresión intermedia habitable, en esta latitud se convierte en fiordo, la cordillera de la costa forma parte de las islas frente al continente y todas las ciudades y pueblos se ubican sobre la cordillera de los andes.

PROMEDIO ANUAL DE LLUVIAS:

3.500mm

Hielos y ventisqueros
2.8868mm

1.095mm

588mm

COYHAIQUE

Imagen 72: Esquema topográfico que se encuentra en recorreaysen.cl.



A pesar de ser una ciudad en extremo sur, podemos apreciar que no llueve como en la costa, es un clima mas seco que los pueblos con más sercanía al mar, lo que más destaca es el frío.

(<http://recorreaysen.cl/conoce-aysen/geografia/>)

4

“Un paritorio no puede ser un escenario. Es complicadísimo parir encima de un escenario, delante de espectadores desconocidos, con los genitales expuestos. Este contexto es algo que hemos asumido culturalmente pero que no se corresponde en absoluto con la fisiología del parto y las necesidades de la mujer pariendo y el bebé naciendo. Un escenario es, precisamente, lo contrario de lo que necesita este proceso fisiológico tan intenso y vital, en el cual uno de los elementos primordiales es, precisamente, el cuidado de la intimidad y privacidad.”

(Müller, Ángela. y Parra, Marta, 2013)



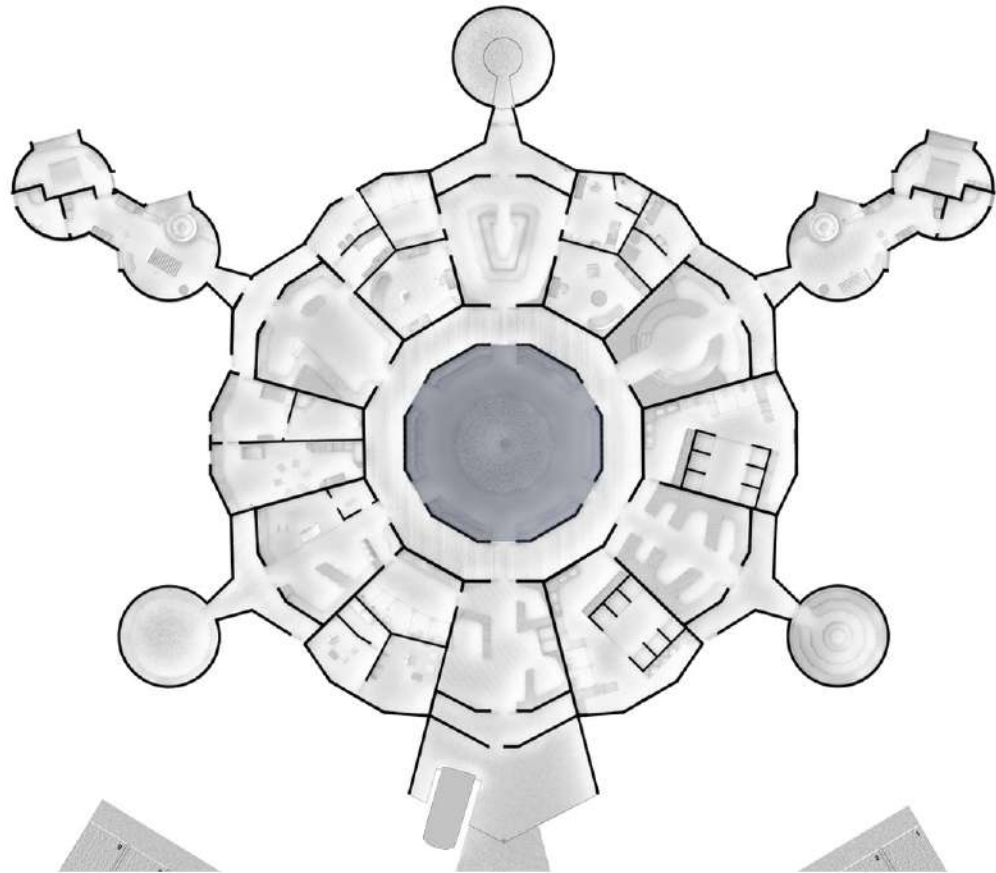


CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMA

Visión integrada del proceso del embarazo

Este proyecto cuenta con un **gran articulador central**, un patio sagrado, que tiene en el centro un árbol, que simboliza la vida y naturaleza, a quien deberíamos cuidar y agradecer, la madre tierra.



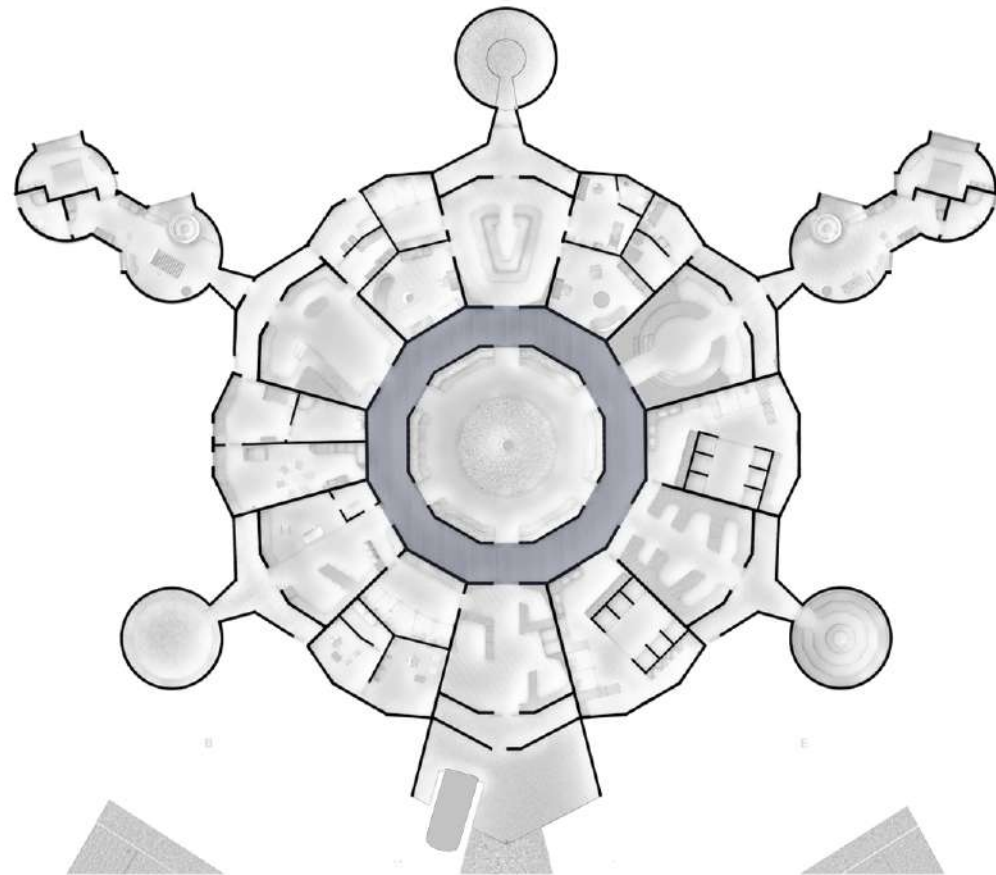


CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMA

Visión integrada del proceso del embarazo

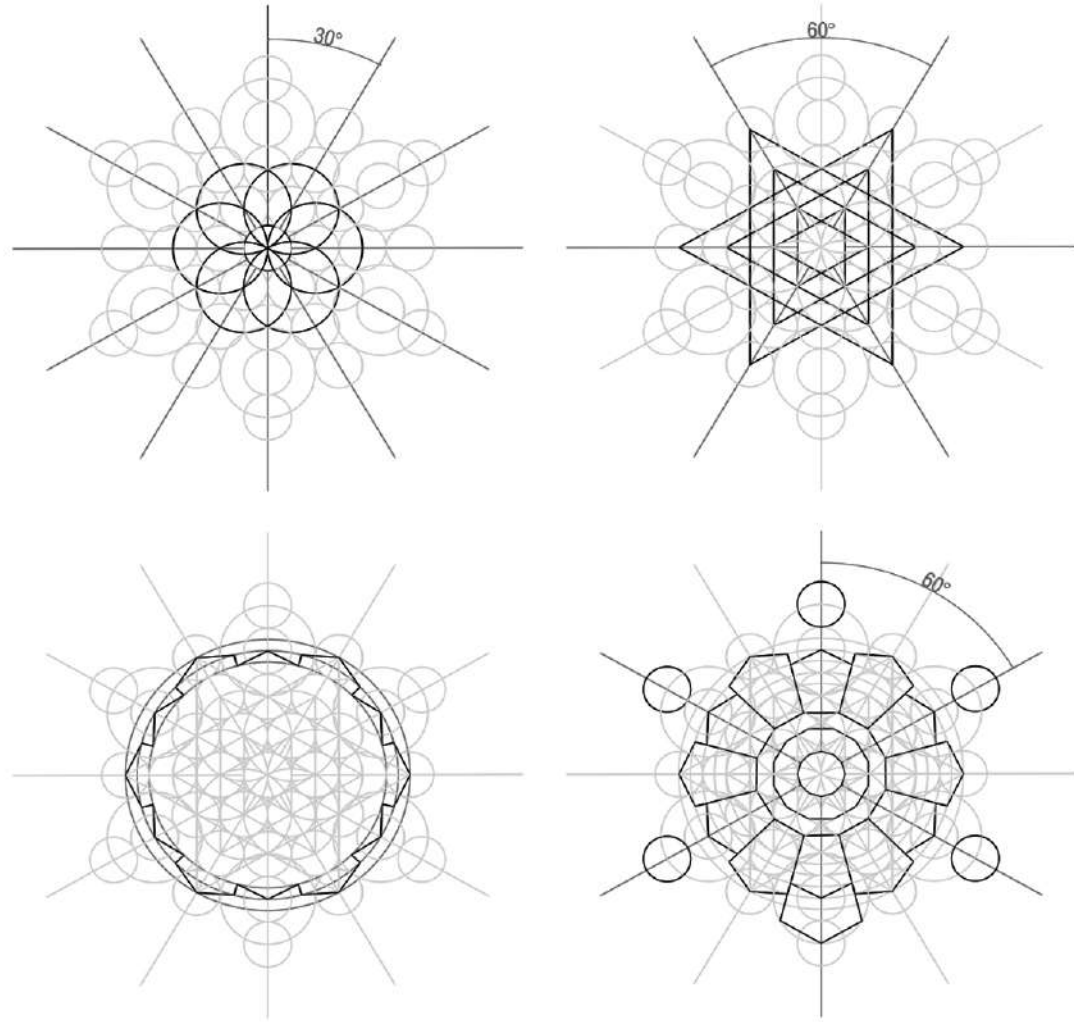
Rodeado por un **anillo de circulación**, que separa mediante un espacio intermedio el centro del resto de los programas, los cuales son necesarios durante el proceso del embarazo.



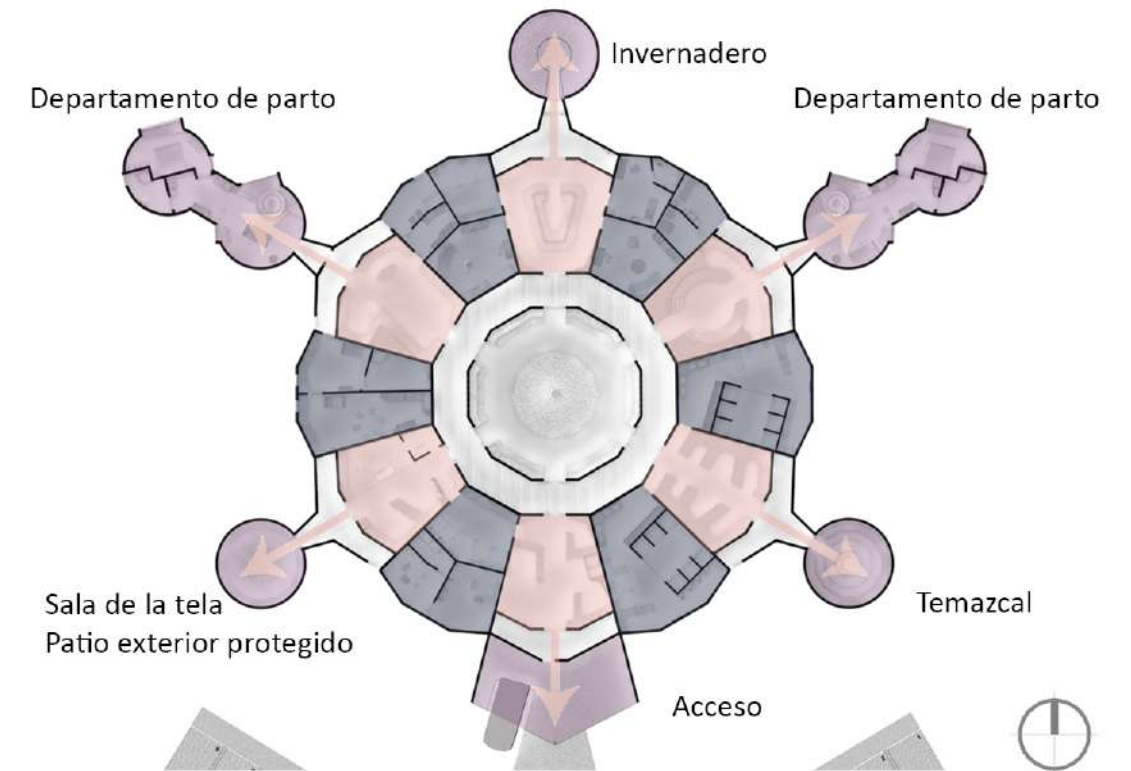


CASA DE PARTO Y DEPARTO

De este núcleo nace geometría sagrada, lo que se conoce como la flor de la vida, la cual cobija, cuida y protege, a diferencia de patrones expansivos que tienen otro fin. La casa de parto y parto sigue las leyes de este patrón geométrico, del centro nacen 12 ejes, que se encuentran a 30° entre sí.



El proyecto cuenta con 6 áreas con **programas herméticos**, que se intercalan con 6 **espacios de transición flexibles**, que cuentan con programas colectivos y a la vez permiten la circulación a diversos **momentos que se fugan del volumen central**, independizándose por momentos del resto del proyecto.

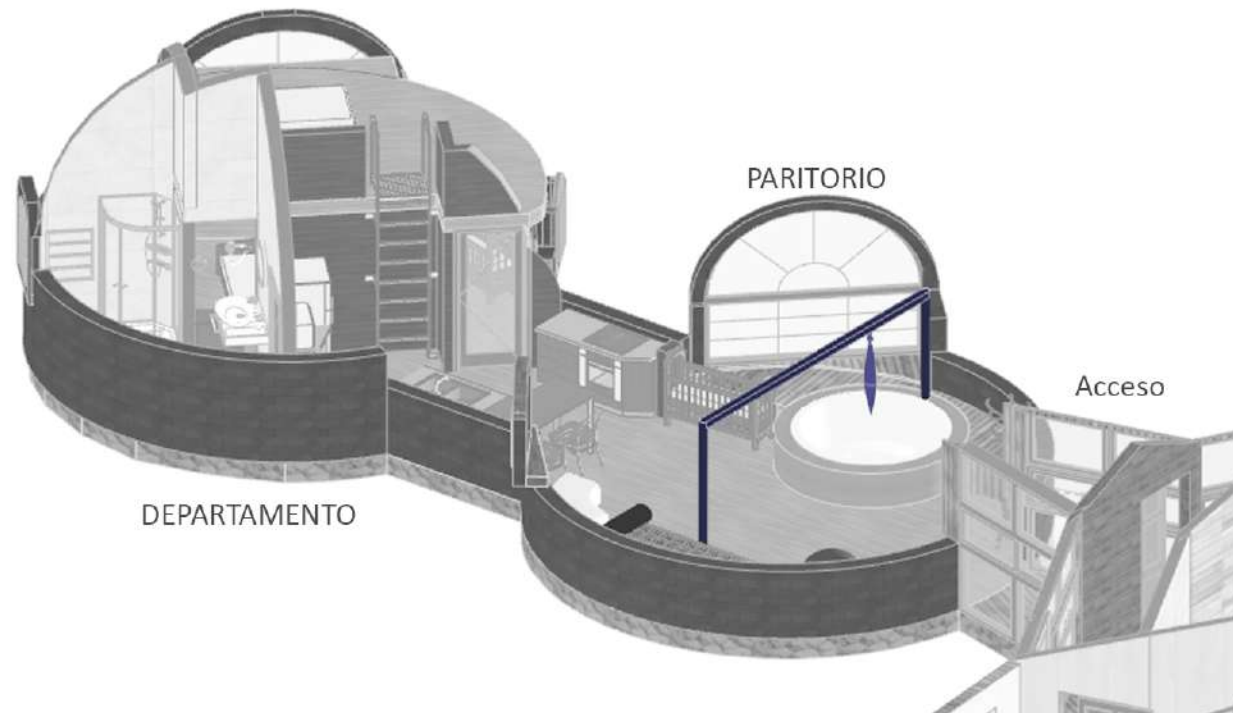


Estos volúmenes son una especie de nodos que se independizan para tener mayor privacidad y a la vez conexión con el exterior, los cuales tienen forma de domos para contener los programas, con la excepción del acceso que se abre para invitar a entrar a las personas.

CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMAS QUE SE FUGAN POR EL VOLUMEN CENTRAL

Dos de ellos son los DEPARTAMENTOS DE PARTO, que entregan intimidad y una agradable vista a la naturaleza, orientando al norte sus vanos principales, donde no transitan otras personas. Al acceder se encuentra en primer lugar el paritorio, para poder salir rápido en caso de tener que acudir al hospital.



PARITORIO

En este lugar hay diversos elementos que pueden aportar para la comodidad en el momento del parto, la variedad está sujeta a darle autonomía a la persona que va a parir para decidir su posición y elementos que utilizará.

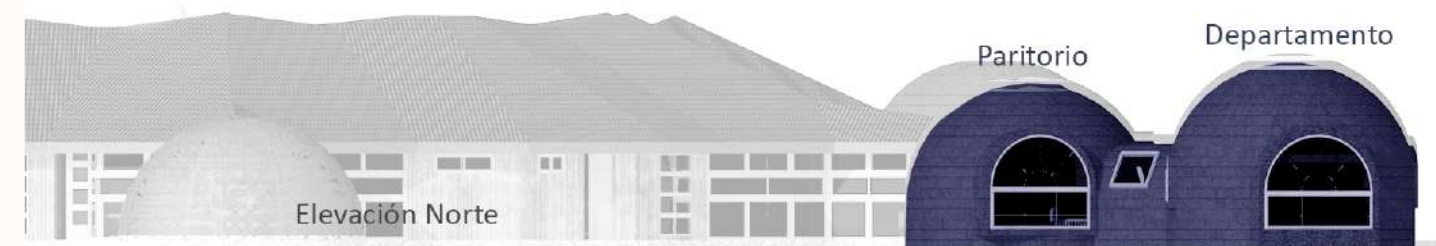
Hay un elemento horizontal que permite amarrar una tela que puede desplazarse para posicionarse sobre el elemento que se haya elegido para parir, para poder tirar con fuerza y ayudar a pujar.

La tina es un lugar ideal para parir, el agua aporta mucho en la relajación, además quien nace llega a un medio similar al interior del útero y lo pueden limpiar con la misma agua, es la opción ideal, pero no la única.

DEPARTAMENTO

Luego se ubica una especie de departamento, donde la persona puede estar previo y post parto, descansando y viviendo sin presión este proceso.

La región es grande, muchas personas viven en zonas rurales lejos del hospital, y por ello también es importante que exista esta especie de departamento.



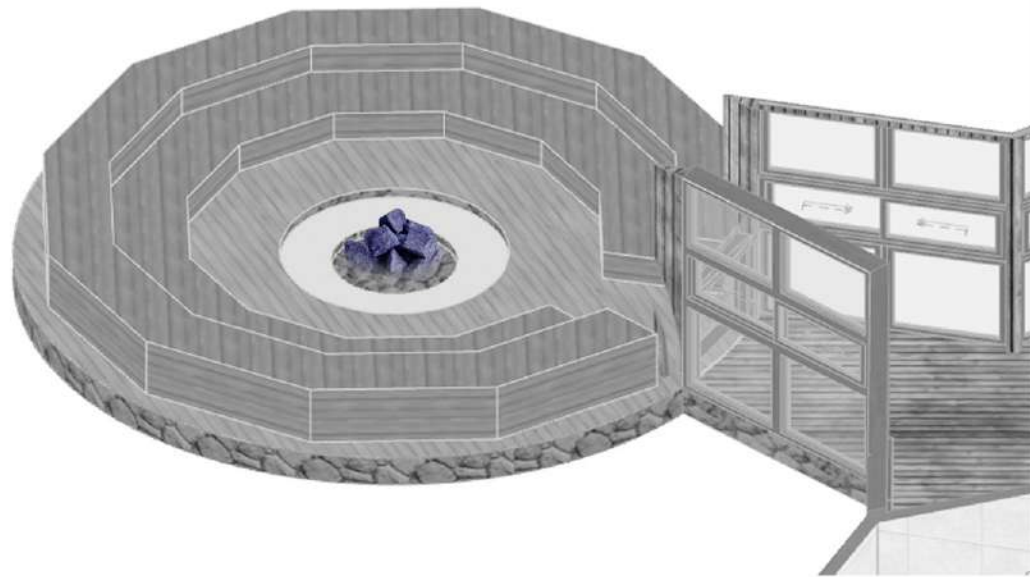




CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMAS QUE SE FUGAN POR EL VOLUMEN CENTRAL

Al sureste se ubica el TEMAZCAL, ritual sagrado de la cultura azteca, que aporta en mejorar la salud de las personas, es una especie de sauna con hierbas curativas, donde se induce a las personas a tener fiebre y con ello eliminan toxinas, también es muy bueno para quienes sufren de quistes en los ovarios, el acceso de embarazadas dependerá de la decisión de una o un profesional, ya que puede aumentar la presión. Post parto es ideal su uso

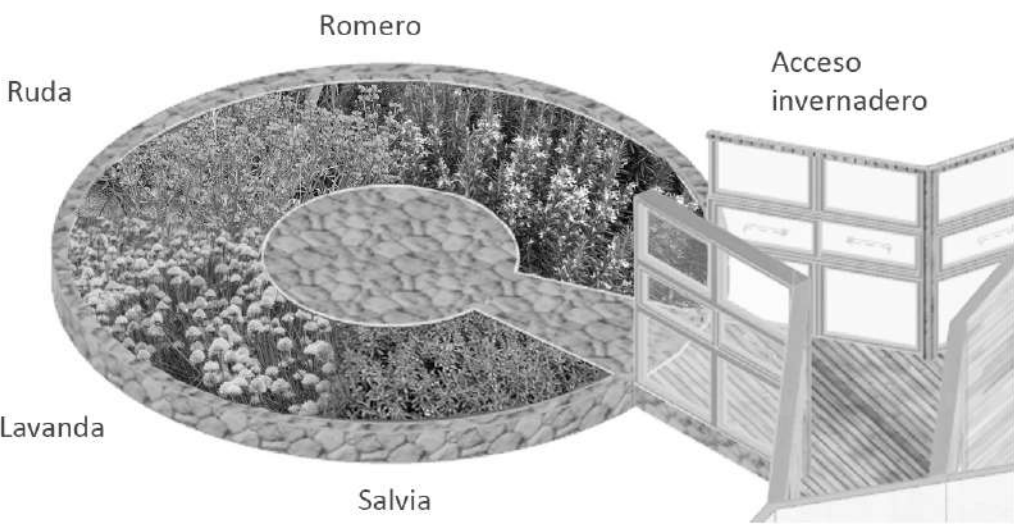




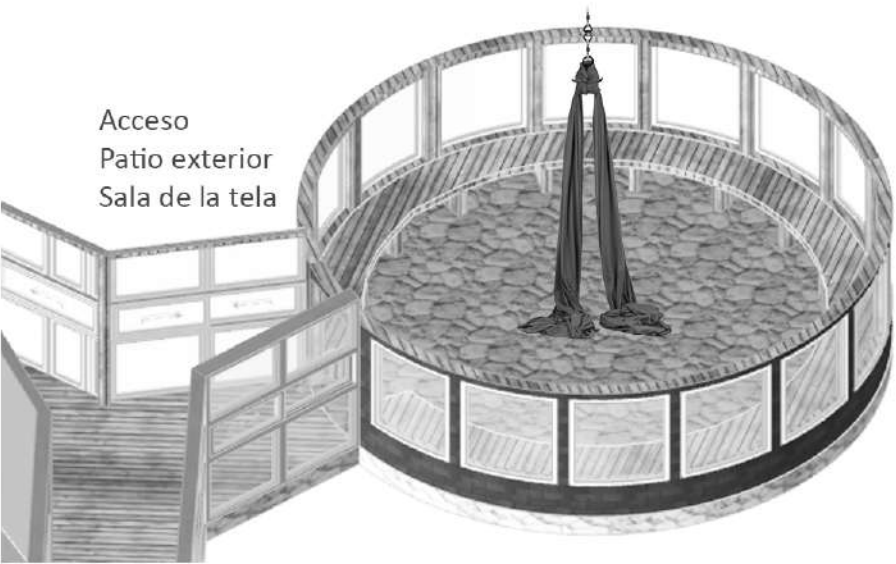
CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMAS QUE SE FUGAN POR EL VOLUMEN CENTRAL

Directo al norte se encuentra un INVERNADERO, para plantar especies de hierbas que ayudan a la salud de las personas que viven estos procesos y para rituales del temazcal.



Al suroeste se ubica la SALA DE LA TELA y PATIO EXTERIOR PROTEGIDO, al oeste se tiene vista al río y a diferencia del temazcal este programa busca vincularse con el exterior, pero a la vez estar protegido del contexto a veces de clima adverso.





CASA DE PARTO Y DEPARTO

PROGRAMAS QUE SE FUGAN POR EL VOLUMEN CENTRAL

Al sur se encuentra el ACCESO A LA CASA DE PARTO, donde la espacialidad se abre para invitar a entrar, y a la vez cubre del viento, lluvia y nieve en caso de mal clima.

Se vincula con el estacionamiento.



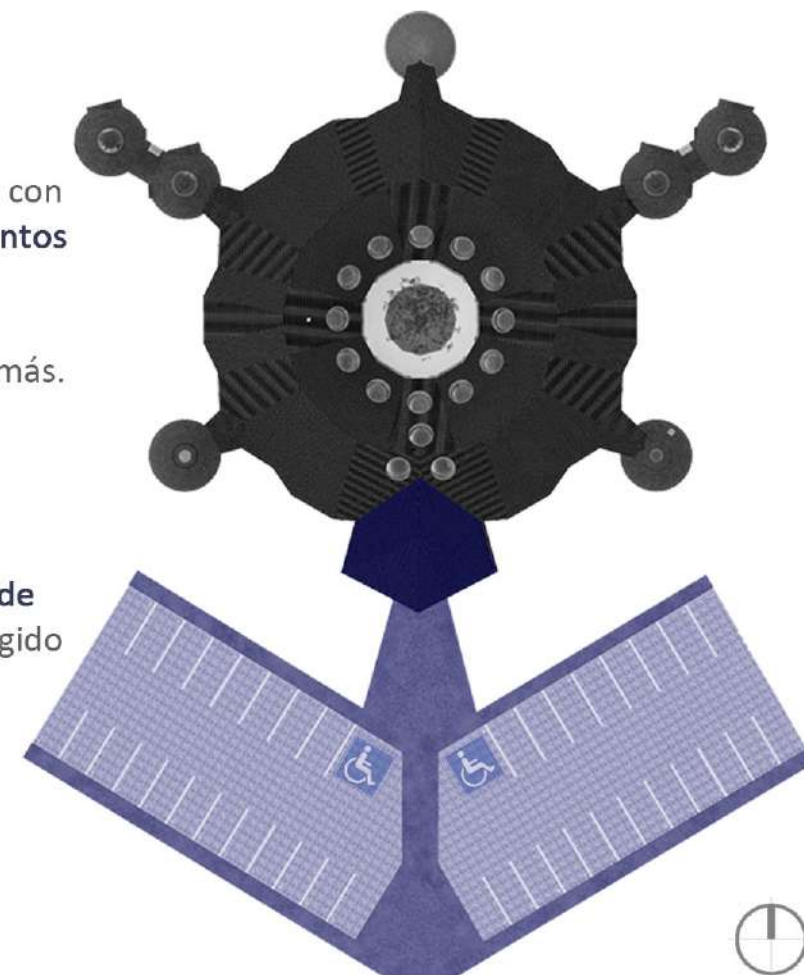
Acceso



Elevación Sur

El proyecto cuenta con **dos estacionamientos preferenciales** y cuarenta estacionamientos más.

Hay un **estacionamiento de emergencia** protegido dentro del área de acceso.



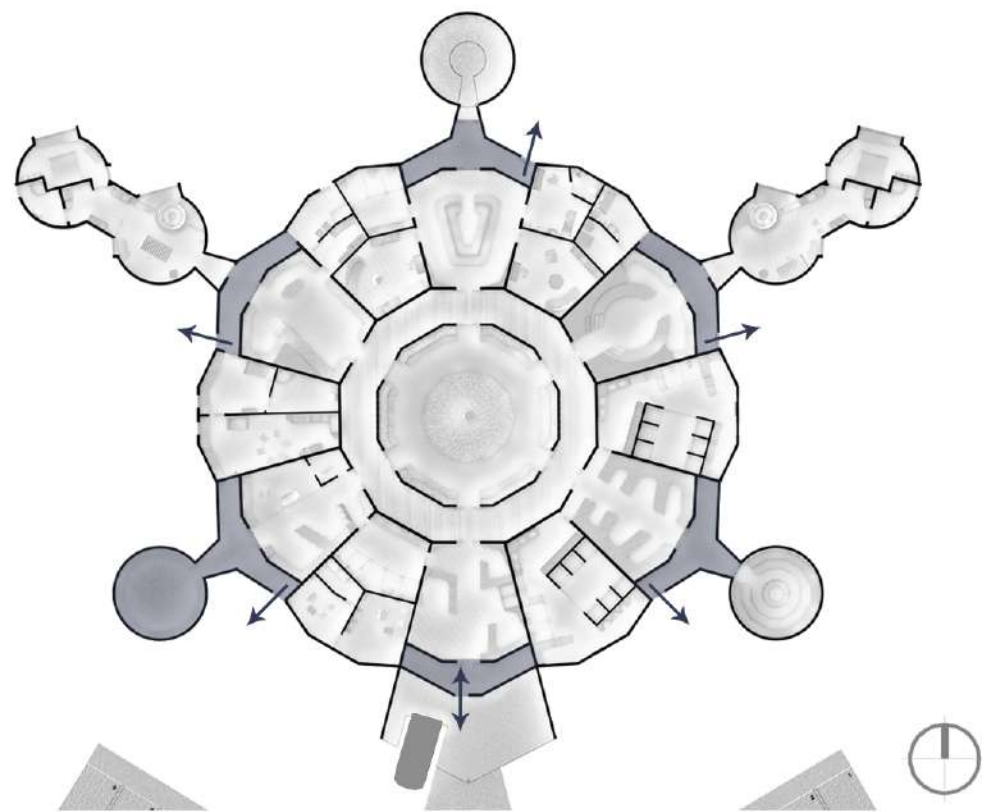
Elevación Sur



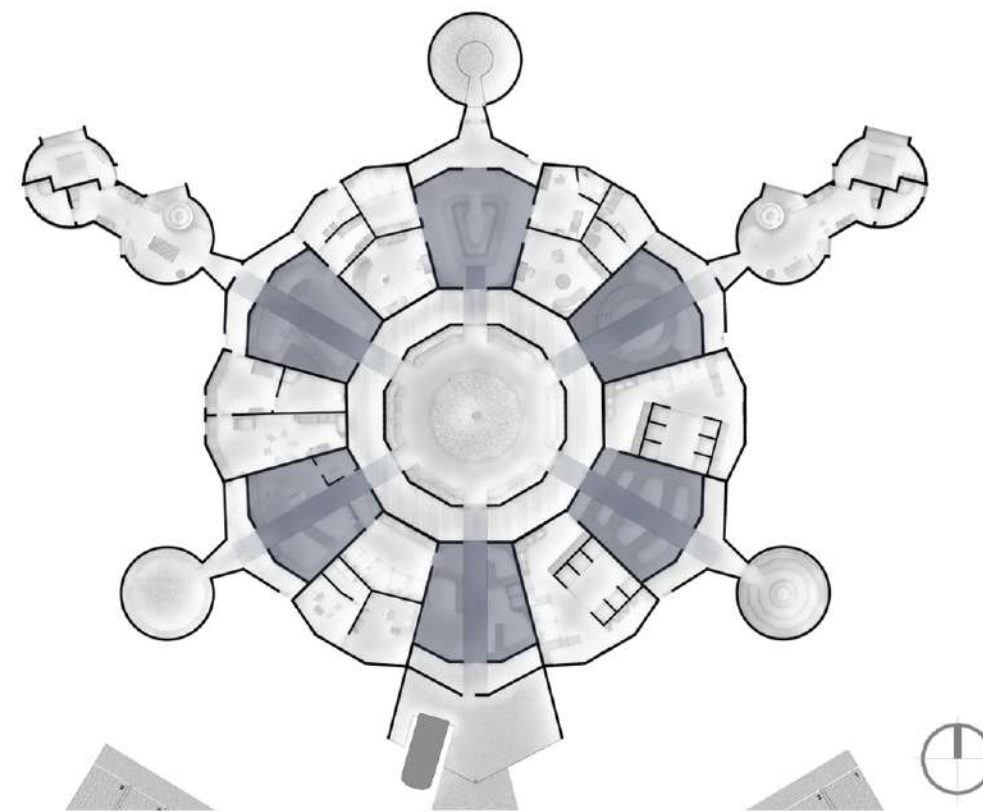
CASA DE PARTO Y DEPARTO

ESPACIOS INTERMEDIOS INVERNADEROS

Todos los recintos que se fugan del volumen central, se vinculan al proyecto mediante membranas y filtros de transición por diversos espacios, ya que, a pesar de estar fuera del gran volumen, no debe existir bruscos cambios de temperatura, es por ello que, se genera un retranqueo en los recintos flexibles, para dar lugar a espacios intermedios e invernaderos, donde se ubican salidas de emergencia. En el caso del acceso, se ingresa mediante una chiflonera.



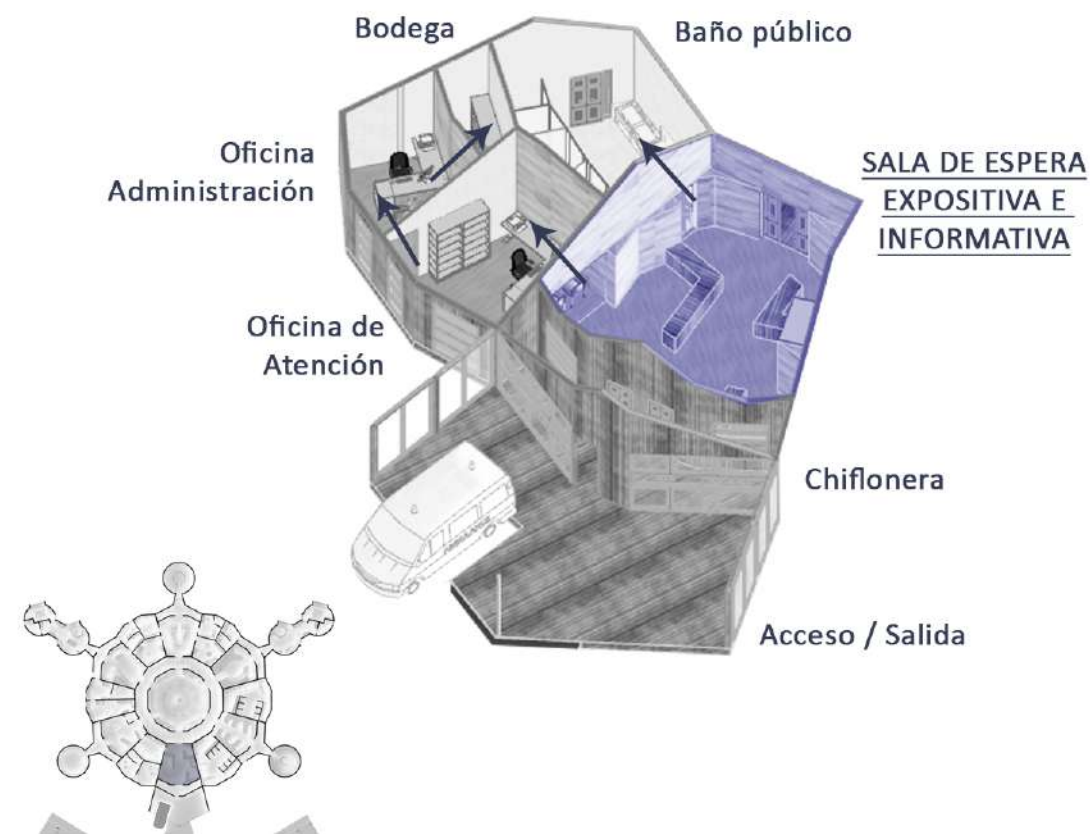
En segundo lugar, se ingresa a espacios flexibles de transición, momentos de espera y/o aprendizaje, con pasillos de 150cm de ancho cumpliendo con las normas de accesibilidad universal.



CASA DE PARTO Y DEPARTO

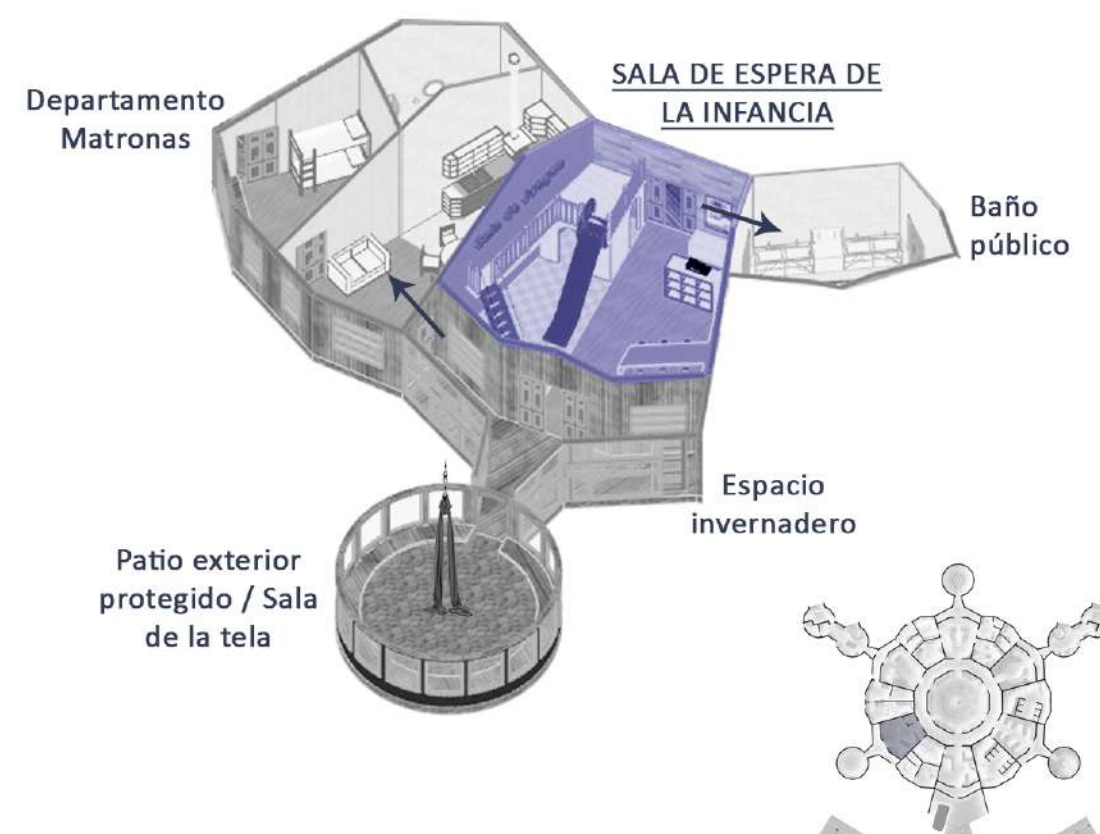
ESPACIOS FLEXIBLES

El acceso se relaciona con una SALA DE ESPERA EXPOSITIVA INFORMATIVA, con asientos y dispensador de comida, que se vincula a un baño público y a una oficina de atención, que permite el acceso a otra más privada para quien administra el lugar, la cuál cuenta con bodega.



ESPACIOS FLEXIBLES

Si seguimos por el pasillo hacia el oeste, se encuentra la SALA DE ESPERA DE LA INFANCIA, con juegos, áreas de aprendizaje, refrigerador, etc. un adecuado ambiente para cuidar a menores de edad. El programa fuga asociado es la sala de la tela, actividad que no es riesgosa ni ritual como lo son los departamentos de parto y temazcal, solo es un patio exterior protegido que puede ser interrumpido.

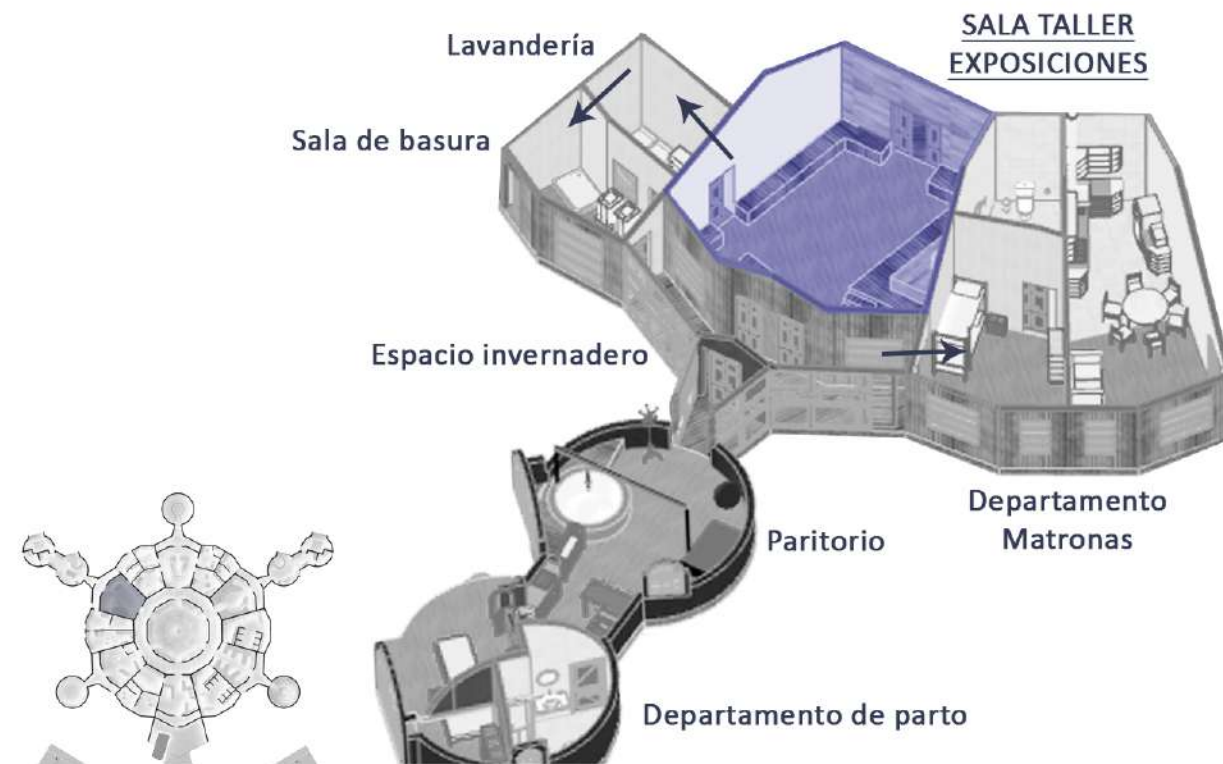




CASA DE PARTO Y DEPARTO

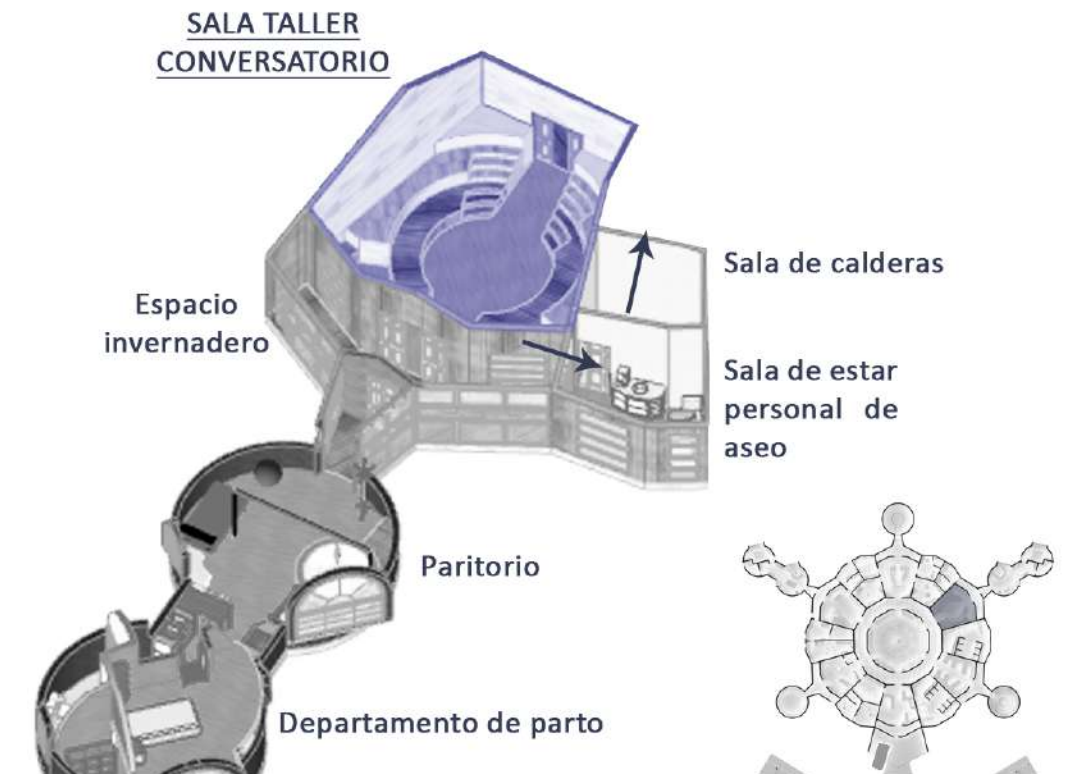
ESPACIOS FLEXIBLES

De espacios flexibles ligados a casas de parto, se tienen ÁREAS DE TALLERES, en el lado oeste, un ESPACIO DE APRENDIZAJE VERTICAL, donde se expone y un público observa información proyectada. Esta sala también sirve de espera en caso de que nazca un nuevo ser. Entre esta sala taller y la sala de juegos se encuentra un departamento de matronas, al cual se ingresa por los espacios intermedios exteriores, para dar más privacidad a su acceso. Con una puerta de acceso privado a la lavandería y sala de basura, que deberían utilizarse idealmente en un horario sin público en el taller.



ESPACIOS FLEXIBLES

El espacio flexible ligado al paritorio ubicado al lado este, es un ESPACIO DE TALLER HORIZONTAL, donde la comunicación de grupo se genera en círculo, permitiendo que se miren a las caras y se comuniquen adecuadamente sin tener una persona más protagonismo que otra. También sirve de sala de espera para quienes estén esperando un parto. Su espacio intermedio exterior da paso para ingresar de forma más privada a la sala de estar del personal de aseo y sala de calderas.



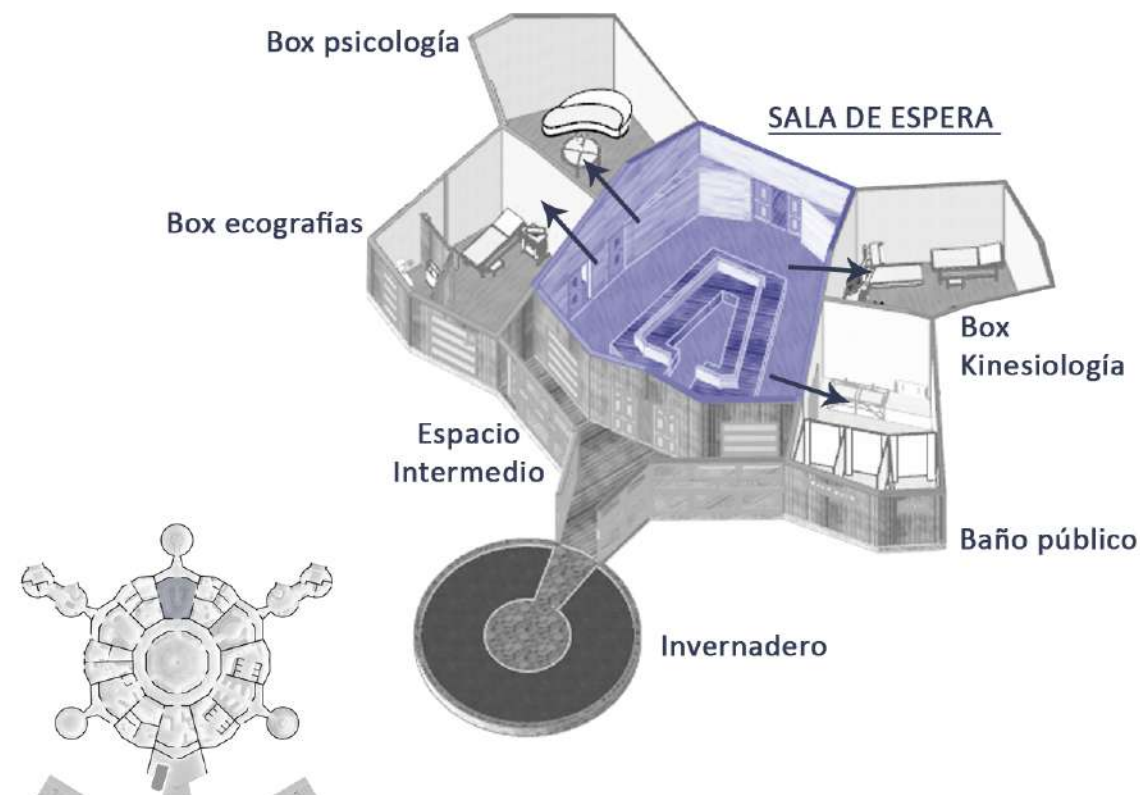




CASA DE PARTO Y DEPARTO

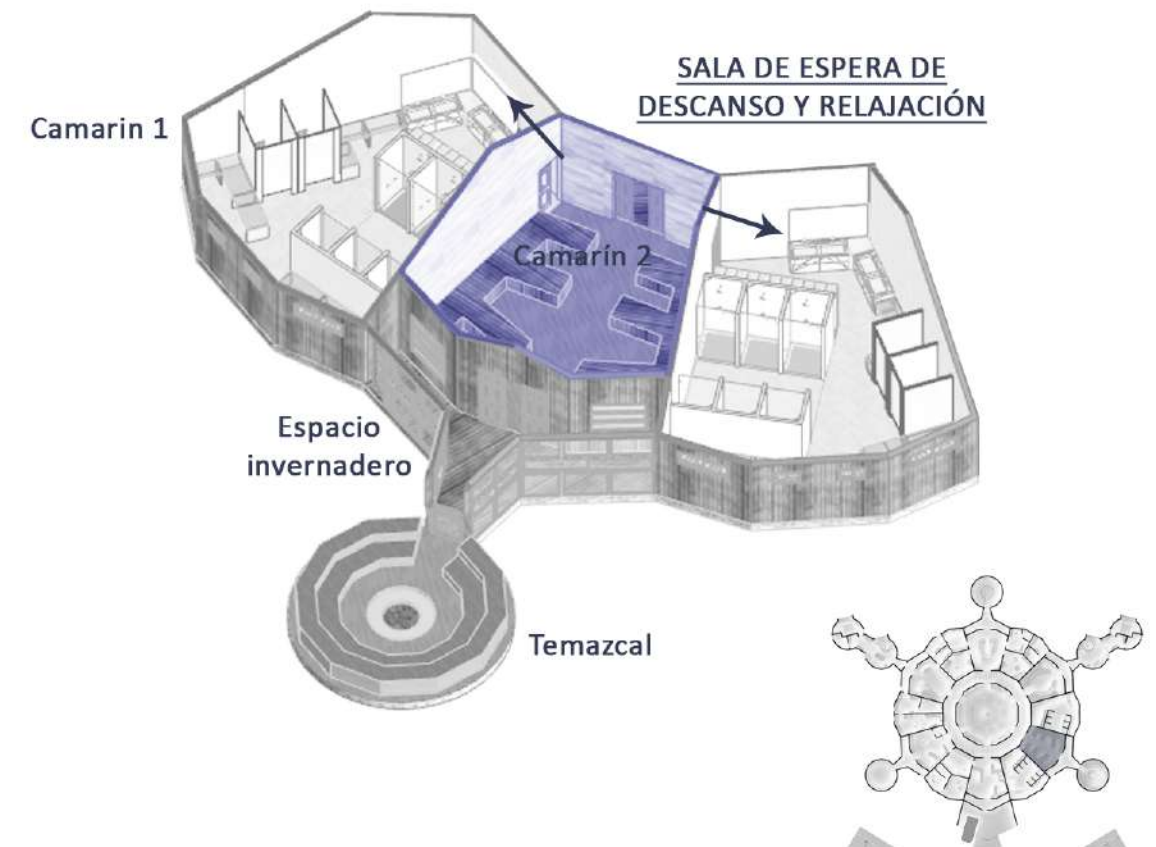
ESPACIOS FLEXIBLES

Hacia el norte se ubica un recinto de espera para ASISTENCIA MÁS PERSONALIZADA, como lo es el box de **kinesiología, psicología, y ginecología**, además de un baño público. El invernadero asociado a este espacio no es de uso público, solo se puede ingresar con personal autorizado, por lo tanto, no se abre un paso directo, más bien se interrumpe el tránsito directo con una estructura para tomar asiento y se dejan las paredes libres para exponer información mientras se espera.



ESPACIOS FLEXIBLES

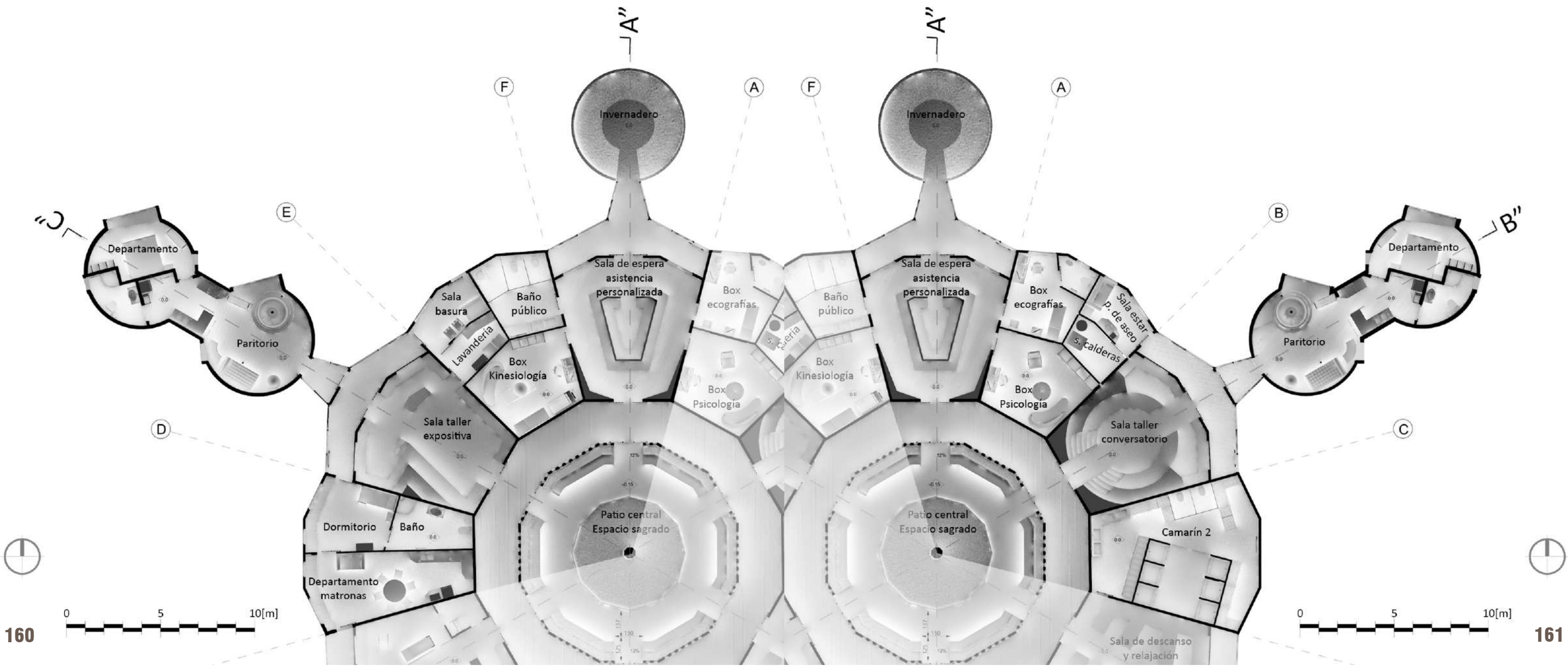
En último lugar, se tiene la SALA DE DESCANSO Y RELAJACIÓN vinculada al temazcal, ya que, al salir de este ritual, no se puede cambiar de temperatura abruptamente, se debe descansar y respirar. Las personas que asisten transpiran considerablemente, es por ello que, a este espacio se vinculan los accesos a camarines, orientados hacia el sureste, lugar con menos sol y vista.



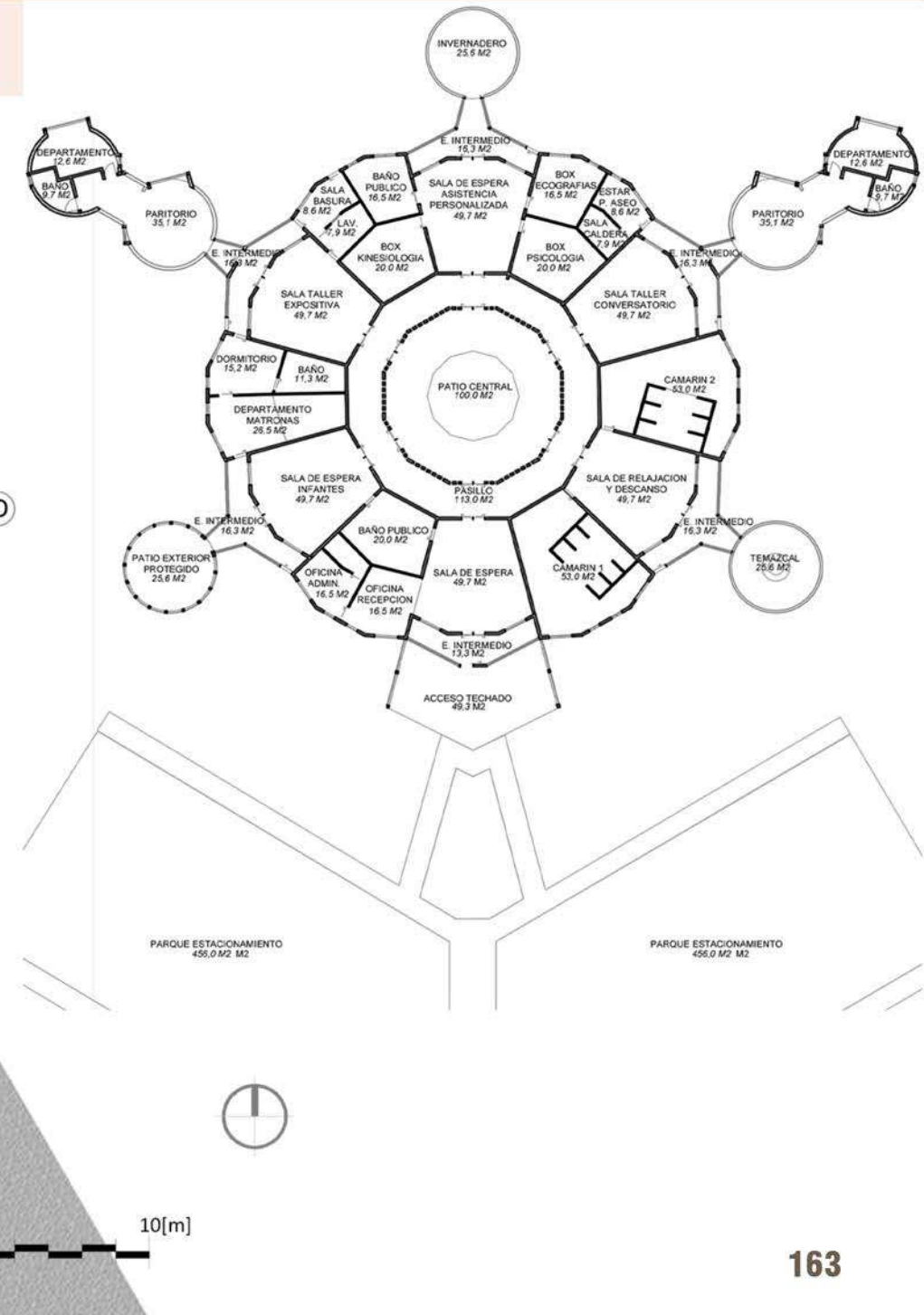
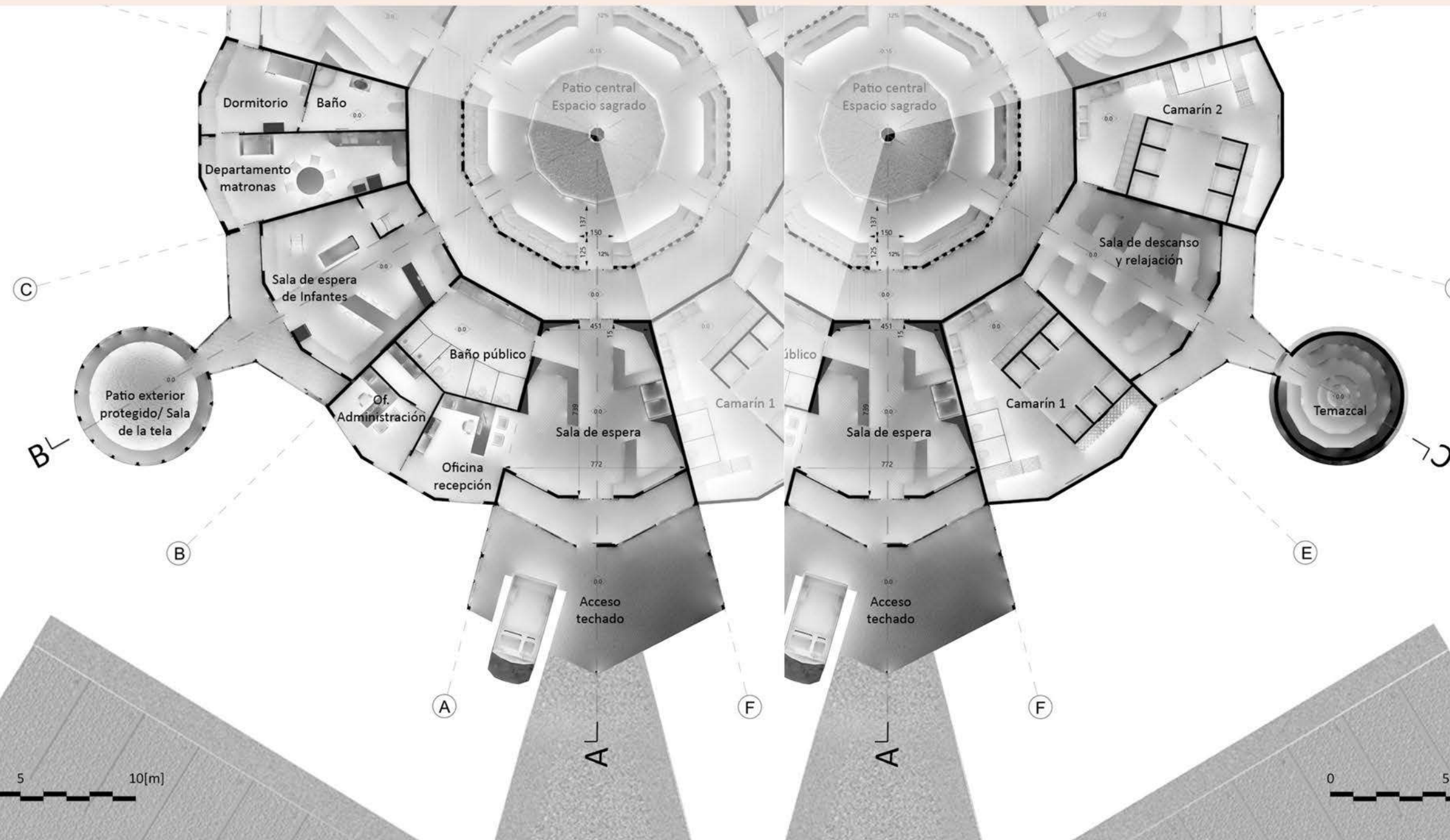


PLANTA GENERAL

PRIMER PISO



PRIMER PISO



ELEVACIÓN NORTE

Al norte se ubica el invernadero, domo ubicado al centro, donde se harán talleres de cultivo de hiervas curativas y se podrá obtener de éstas para tratar a las personas que asistan a la casa de parto. En ambos extremos se aprecian los departamentos de parto, con grandes ventanales, con vista a la naturaleza, generando la sensación de intimidad que requiere el programa.



ELEVACIÓN ESTE

El temazcal (ritual) se encuentra al este y sur, ya que no necesita tener buena vista, es un espacio de introspección, cerrado. Al norte se encuentra el invernadero y al sur el acceso.



ELEVACIÓN SUR

Al sur se encuentra el acceso, donde a diferencia de todos los otros 5 volúmenes que se fugan del volumen central, se abre e invita a entrar. Existe un espacio para que en caso de emergencia, pueda salir la persona y subir a una ambulancia u otro vehículo sin exponerse al viento, lluvia o nieve, ya que es un espacio protegido. A los extremos se ubican las casa de parto, sus vanos no miran al sur, dando intimidad al acto de parir.



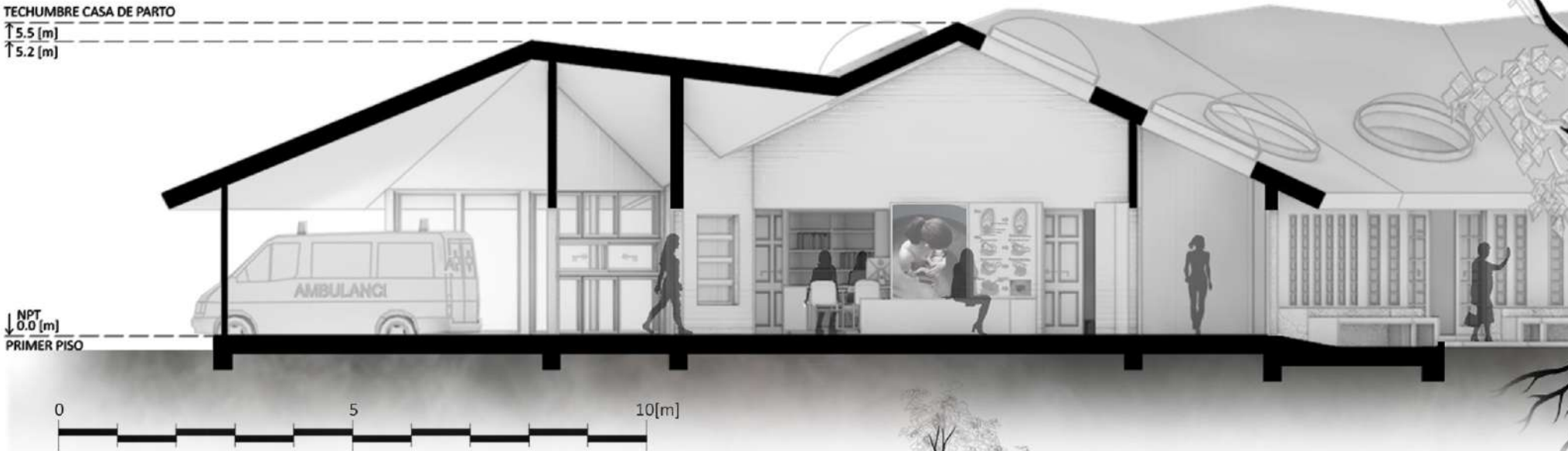
ELEVACIÓN OESTE

La sala de la tela tiene grandes vanos con vista al Río Simpson, en la tarde es la hora en que más le llega luz, al norte se ubica el invernadero y al sur el acceso. Todo el edificio cuenta con espacios invernaderos/chiflonera para mejorar la climatización de la casa, controlando la temperatura y humedad.



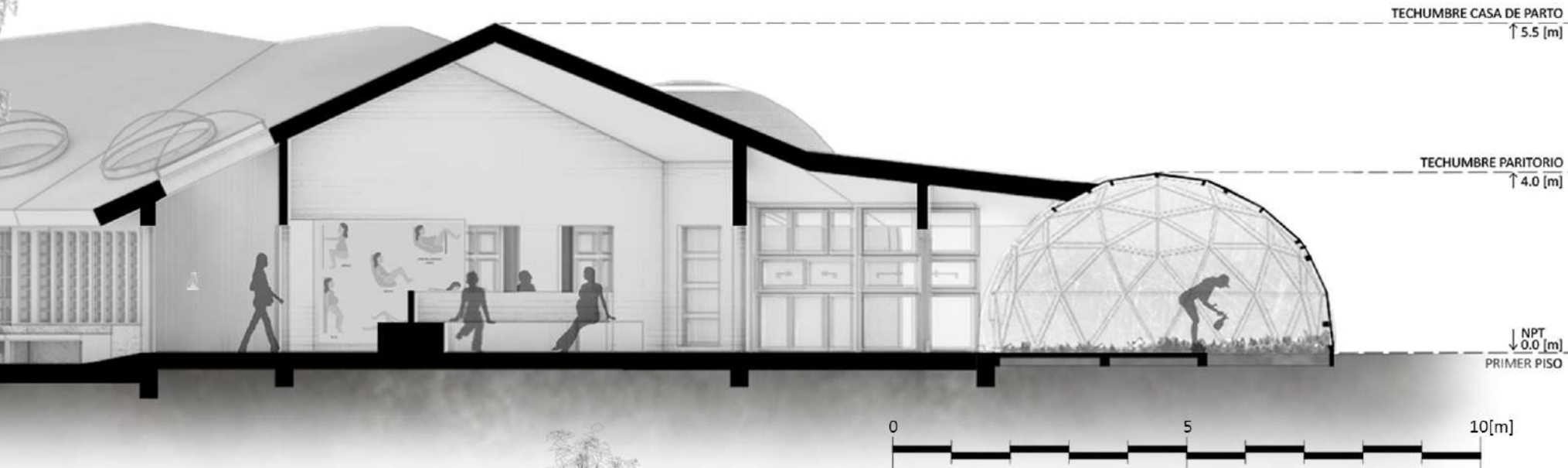
CORTE A-A" / TRAMO 1

Acceso techado y protegido de viento/lluvia/nieve + Chiflonera + Sala de espera e información + Pasillo espacio invernadero + Patio central.



CORTE A-A" / TRAMO 2

Patio central + Pasillo espacio invernadero + Sala de espera a asistencia personalizada + Espacio invernadero + Invernadero de plantas curativas.



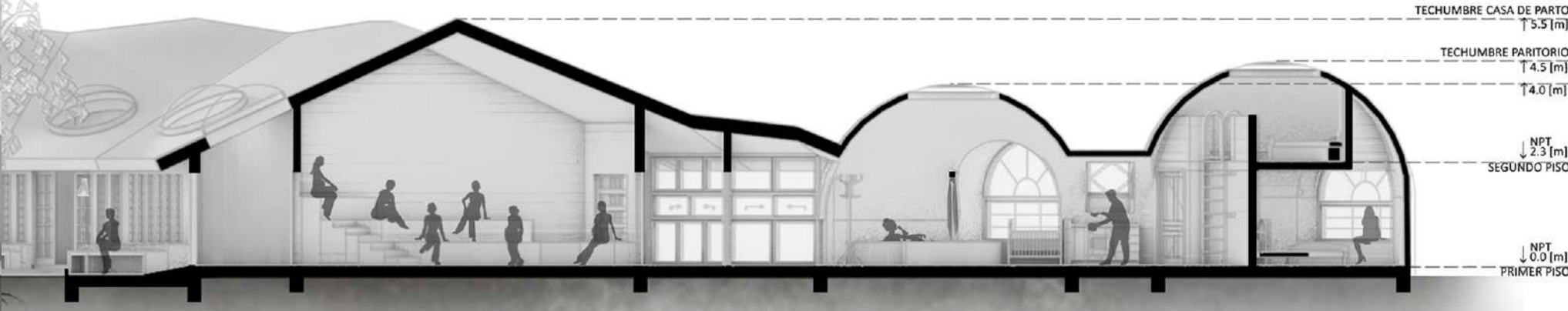
CORTE B-B" / TRAMO 1

Patio de la tela + Espacio invernadero + Sala de juegos para infantes + Pasillo espacio invernadero + Patio central.



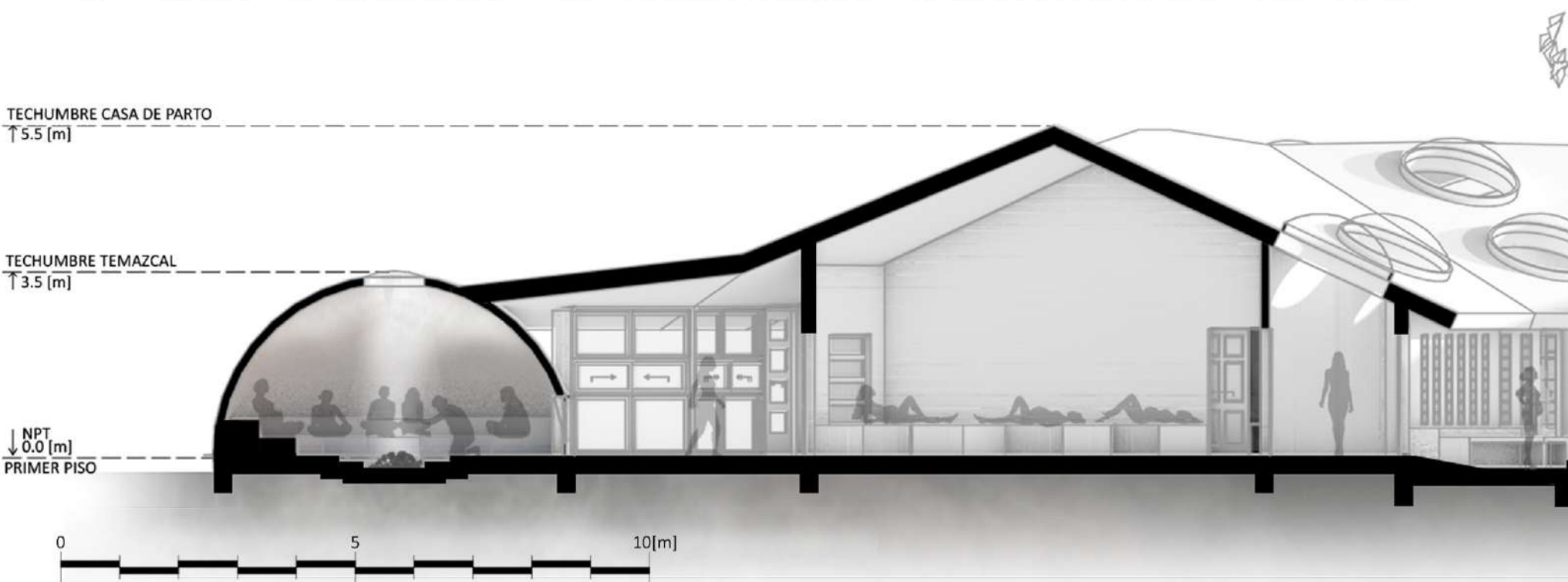
CORTE B-B" / TRAMO 2

Patio central + Pasillo espacio invernadero + Sala taller tipo conversatorio + Espacio invernadero + Departamento Paritorio.



CORTE C-C" / TRAMO 1

Temazcal (ritual) + Espacio invernadero + Sala de descanso y relajación + Pasillo espacio invernadero + Patio central.



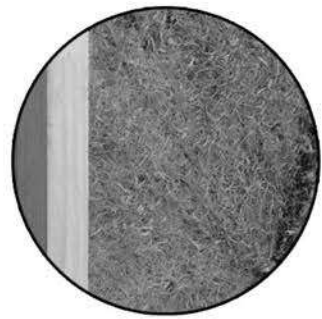
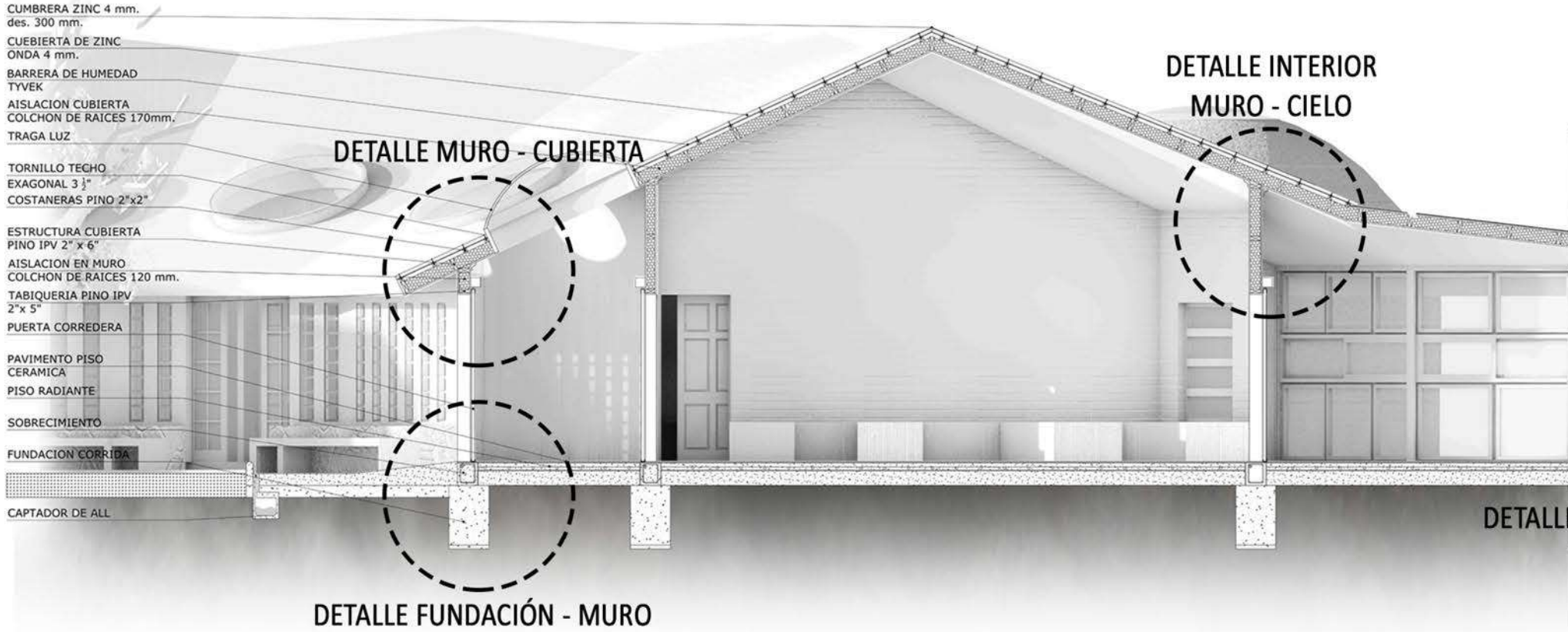
CORTE C-C" / TRAMO 2

Patio central + Pasillo espacio invernadero + Sala taller conversatorio + Espacio invernadero + Departamento Paritorio.



SISTEMA CONSTRUCTIVO / ESCANTILLONES

Este proyecto se ha diseñado con aislación térmica “Colchón radicular” de 120[mm] en muros, y 170 [mm] en techumbre, ventanas DVH (Doble vidrio hermético), ventilación pasiva y extracción de aire en zonas húmedas, entre otras soluciones constructivas de hermeticidad. Se busca reducir el máximo los puentes térmicos y así poder utilizar de una manera más eficaz la calefacción, en este caso, por piso radiante. Además cuenta con espacios invernaderos y/o chifloneras.



Imágen 73:
Colchón radicular



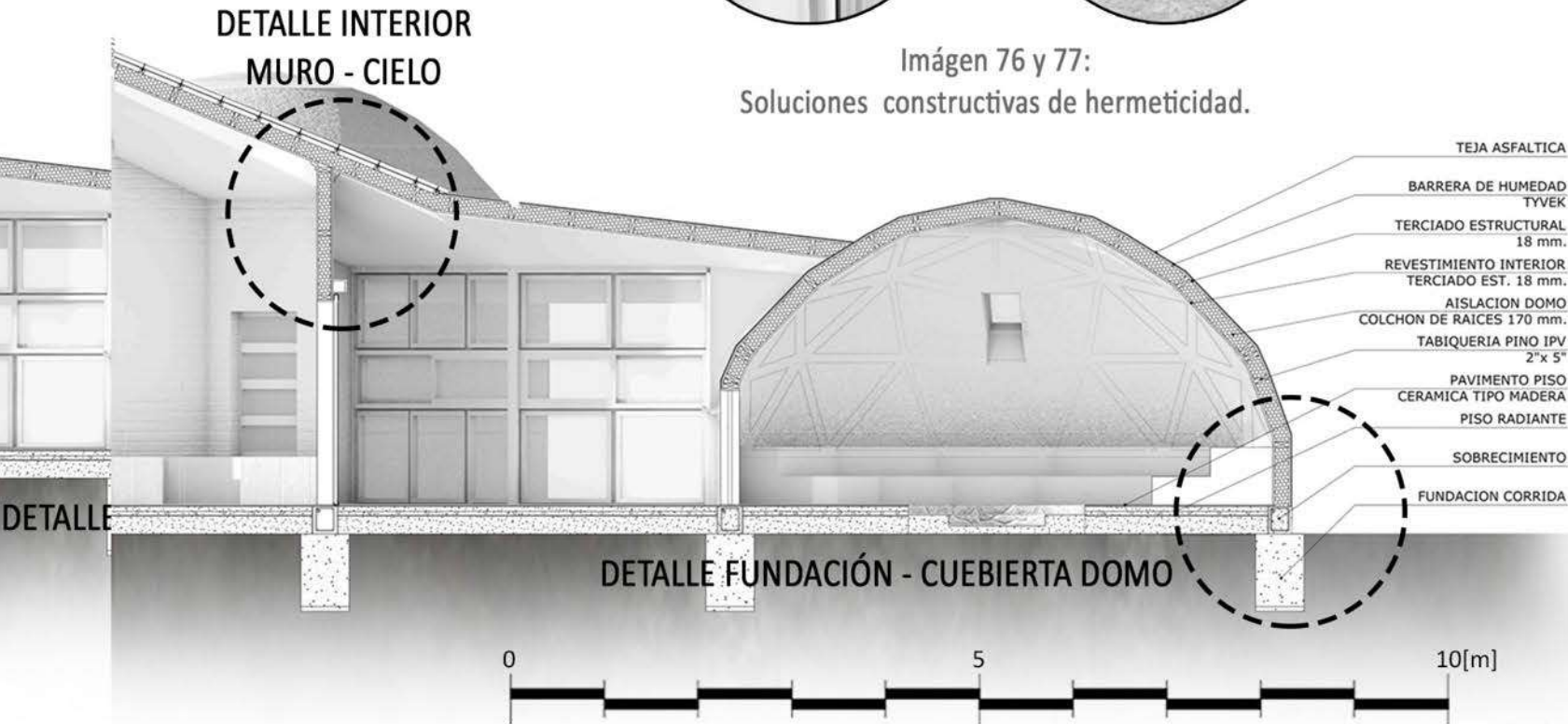
Imágen 74: DVH



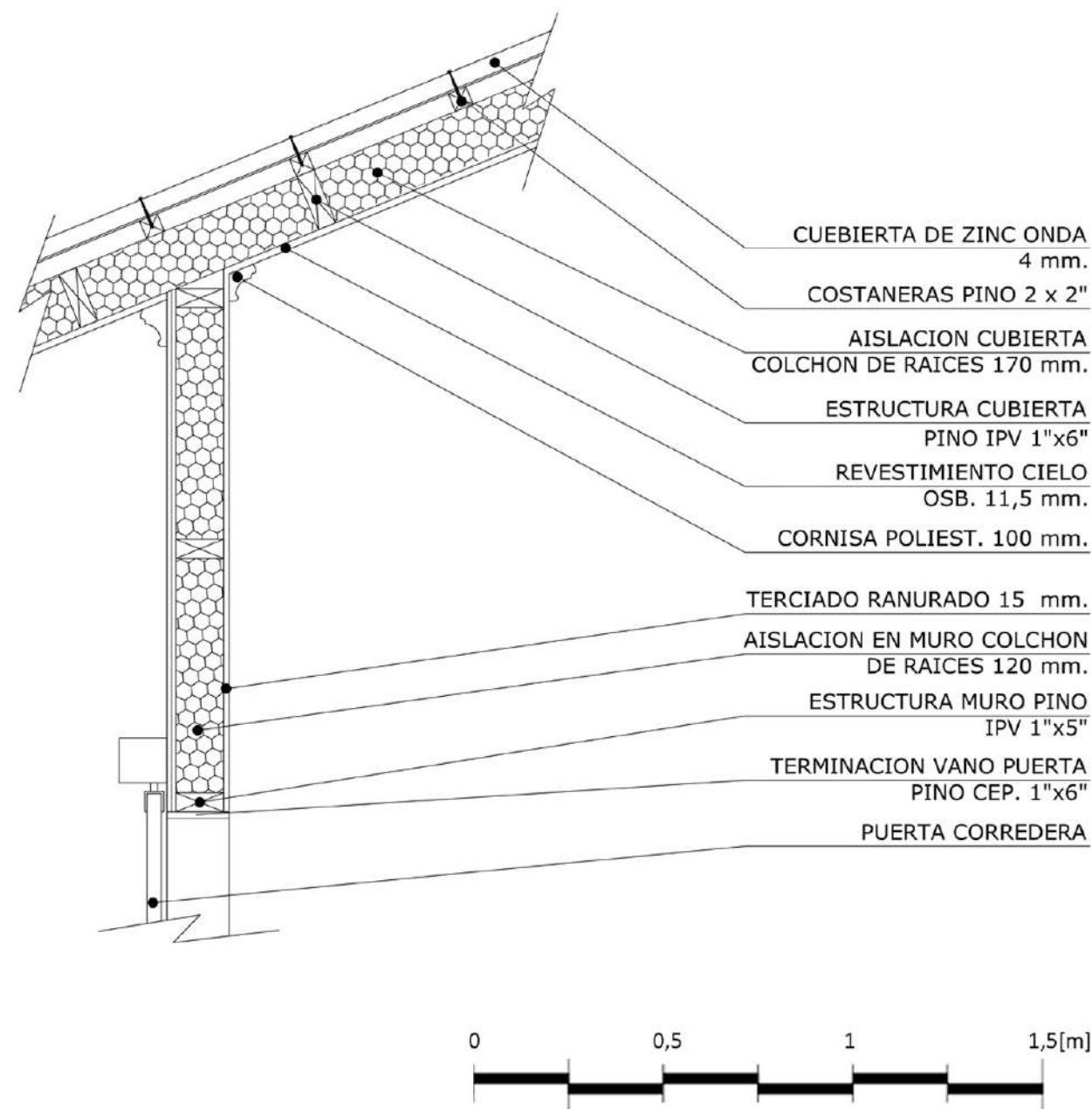
Imágen 75:
Filtros para ventilación pasiva.



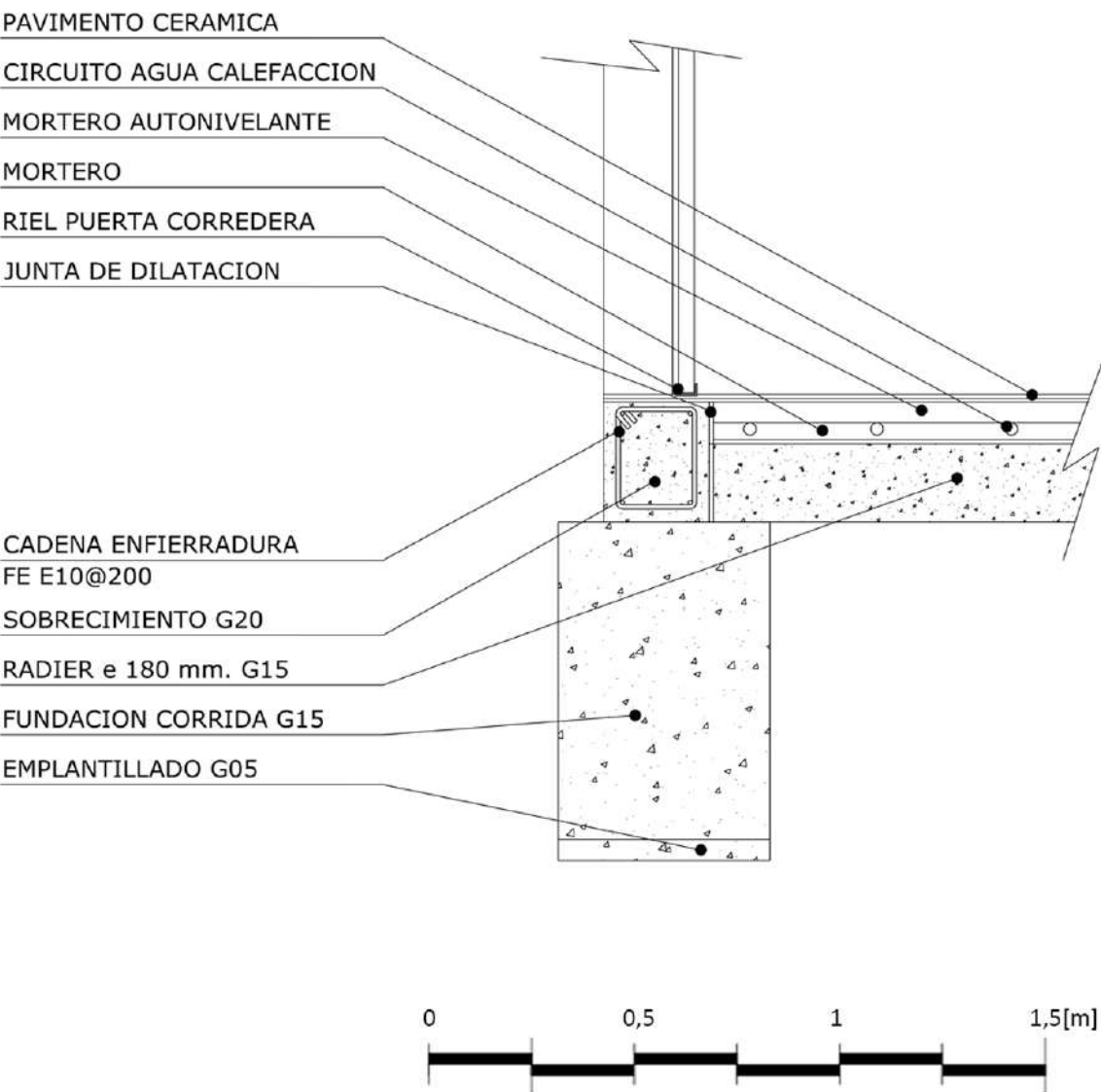
Imágen 76 y 77:
Soluciones constructivas de hermeticidad.



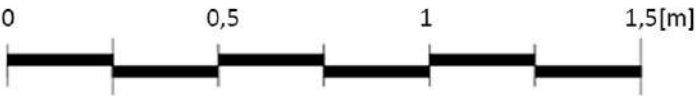
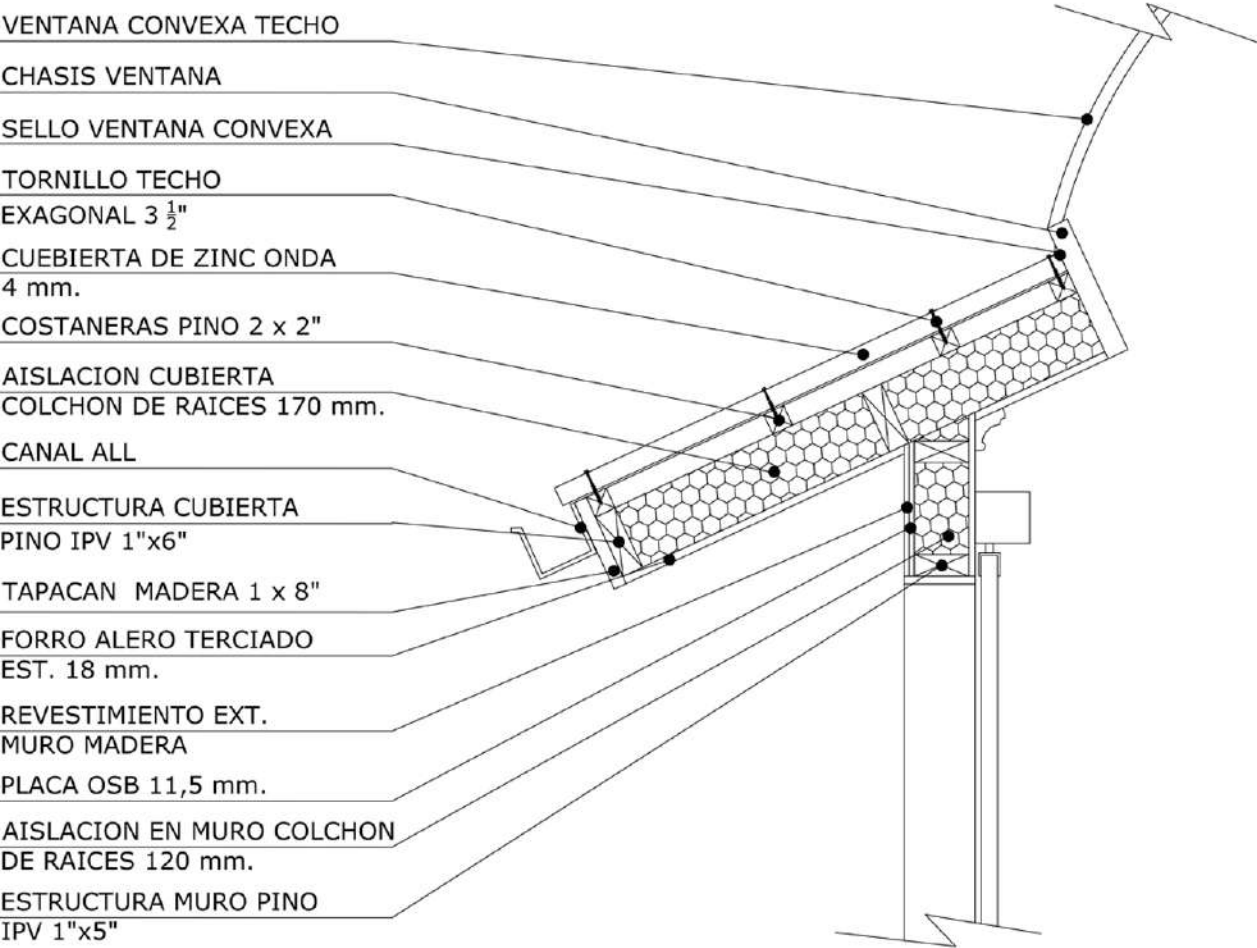
DETALLE INTERIOR MURO - CIELO



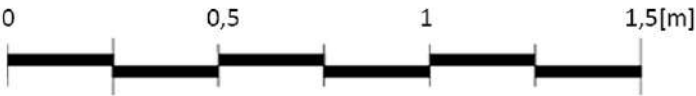
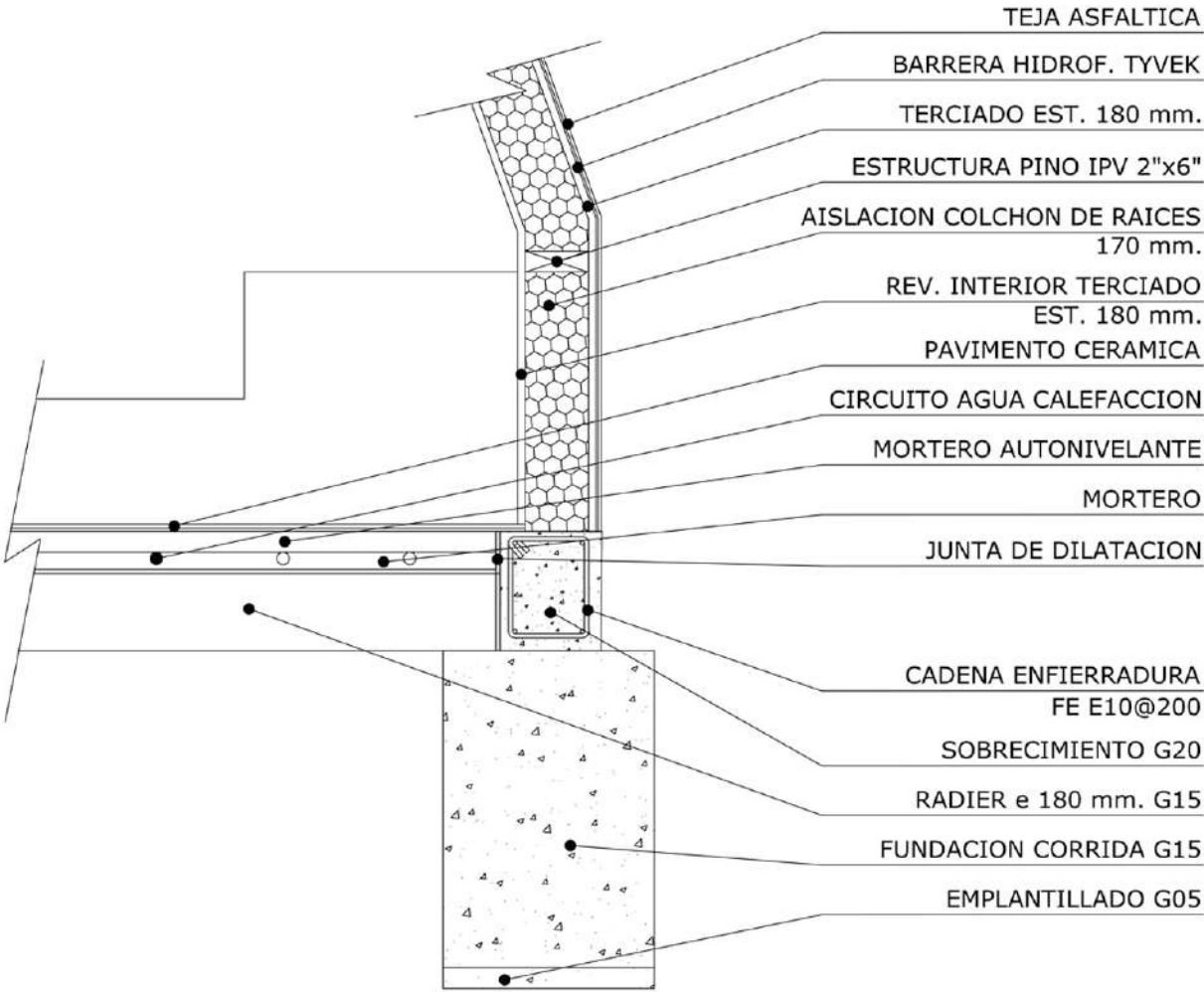
DETALLE FUNDACIÓN - MURO



DETALLE MURO - CUBIERTA



DETALLE FUNDACIÓN - CUBIERTA DOMO

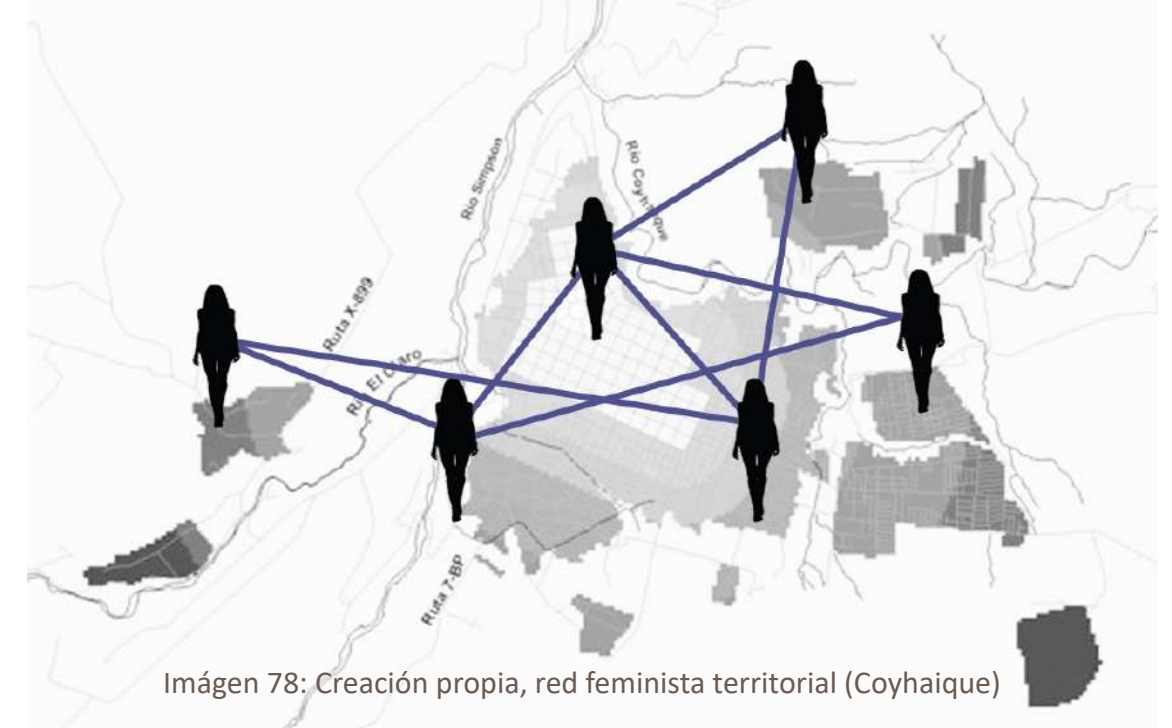


CONCLUSIÓN

No es común que al momento de diseñar una sala de parto se considere la AUTONOMÍA de las parturienta para elegir la posición más cómoda para parir o quien le acompañará. La privacidad, relajación y tranquilidad, son fundamentales para tener un ORGASMO CÉRVICO-UTERINO Y PARIR CON PLACER. Es violento que una experiencia tan única no se desenvuelva en un contexto con estas características, porque cuesta dilatarse y eso provoca partos con dolor e incluso intervenciones innecesarias.

LA ARQUITECTURA, COMO DEMUESTRA ESTE PROYECTO, PUEDE ENTREGAR UN AMBIENTE MÁS CÁLIDO Y SEGURO PARA QUIÉN VA A PARIR, nacer y acompañar, hacer al padre parte de esta experiencia, no solo un espectador, si la madre así lo desea. Permitir que la espacialidad te invite a mover y tener variadas opciones de posturas, gracias a diversos elementos de apoyo. A pesar de ello es necesaria una buena educación del personal que asistirá la interrupción o el proceso de embarazo y el parto, NO SOLO DEPENDE DE LA ARQUITECTURA, pero puede aportar si quienes diseñamos las ciudades cuestionamos cómo se están construyendo y que hace falta.

Este proyecto pretende ser un aporte para ROMPER LÍMITES MENTALES DENTRO DE LA ARQUITECTURA CON LÓGICA PATRIARCAL, hay programas que se pueden incorporar al territorio para hacer la ciudad un lugar más inclusivo para todas las corporalidades que lo habitan, buscar la forma de prevenir la violencia hacia quienes hacen la labor reproductiva en nuestras comunidades, y NO SOLO LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA como en este caso, la soledad en las viviendas y la falta de redes de apoyo incrementa el número de violencia doméstica y femicidios. Este proyecto no solo busca tener un parto respetado y sin dolor, también, que las mujeres se acompañen en estos procesos, que se eduquen con perspectiva feminista y que se hagan amigas. El habitar el espacio privado aísla, y GENERAR REDES CON OTRAS MUJERES PUEDE, INCLUSO SALVAR VIDAS.



Imágen 78: Creación propia, red feminista territorial (Coyhaique)

BIBLIOGRAFÍA

- 6 Obras emblemáticas de Peter Zumthor. Disponible en: <https://noticias.arq.com.mx/Detalles/22764.html> (consultada el 7 de mayo del 2020)
- Acerca de la cúpulas geodésicas, 2013. Disponible en: <https://cupulageo-desica.wordpress.com/about/> (consultada el 3 de mayo)
- Ángela Müller y Marta Parra, Arquitectas de maternidades, 2020. Disponible en: <https://www.mamagazine.es/angela-muller-y-marta-parra-arquitectas-de-maternidades/> (Consultada el 9 de mayo del 2020)
- Ángela Müller y Marta Parra, Arquitectura integral de maternidades, material elaborado para el programa de formación de profesionales de la estrategia de atención al parto normal en el sistema de salud (EAPN), actualizado en octubre del 2009.
- Así nacían los bebés Aztecas: no lo vas a creer, 2017. Disponible en: <https://tribumaterna.com/blog-asi-nacian-los-bebes-aztecas-no-lo-vas-a-creer/> (consultada el 25 de abril del 2020)
- Artículo el dolor y el placer en el parto, 2019.
- Beneficios del Domo. Disponible en: <https://domoselk.com/> (Consultada el 26 de abril del 2020)
- Catalán, Monserrat, 2006. El placer y el dolor en el parto.
- Coyhaique Clima. Disponible en: <https://es.climate-data.org/america-del-sur/chile/region-aysen-del-general-carlos-ibanez-del-campo/coyhaique-2055/> (consultada el 26 de abril del 2020)
- Coyhaique irrespirable, la ciudad más contaminada de América según la OMS, 2016. Disponible en: <http://www.plataformaurbana.cl/archive/2016/05/12/coyhaique-irrespirable-la-ciudad-mas-contaminada-de-america-segun-oms/> (consultada el 26 de abril del 2020)
- Cúpula geodésica. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%BApula_geod%C3%A9sica (consultada el 3 de mayo del 2020)

- Dar a luz en la Amazonia, una cuestión de autonomía y respeto, 2018. Disponible en: <https://unperiodico.unal.edu.co/pages/detail/dar-a-luz-en-la-amazonia-una-cuestion-de-autonomia-y-respeto/> (consultada el 19 de abril del 2020)
- David Harvey, 2019: “Construimos ciudades para que la gente invierta en vez de para que viva”, disponible en <https://www.lavanguardia.com/cultura/20190819/464143674196/construimos-ciudades-para-que-la-gente-invierta-en-vez-de-para-que-viva.html>. (consultada el 14 de Marzo del 2020)
- Diferentes maneras de tener a tu bebé, 2015. Disponible en: <https://www.mamis-gym.com.ar/diferentes-maneras-de-tener-a-tu-bebe/> (consultada el 2 de marzo del 2020)
- Domo geodésico, 2018. Disponible en: <http://domokiit.blogspot.com/2018/02/domo-geodesico.html> (consultada el 4 de mayo del 2020)
- El mapa de los países donde se practican más y menos cesáreas en el mundo, 2015. Disponible en: <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/vida-en-linea/2015/07/13/el-mapa-de-los-paises-donde-se-practican-mas-y-menos-cesareas-en-el-mundo/>
- Estrategia de atención al parto normal en el sistema de salud nacional de España, disponible en <https://www.sergas.es/Asistencia-sanitaria/Documents/89/ESTRATEGIA%20Parto%20normal%20SNS.FIN.pdf> (consultada el 22 de marzo del 2020)
- García Garrascosa, Laura, 2010. El miedo al dolor en el parto y cómo afecta a su desarrollo. Importancia del parto natural.
- Geometría sagrada, 2014. Disponible en: https://wiki.ead.pucv.cl/Javiera_Ram%C3%ADrez-_Ficha_01/26062014 (consultada el 3 de mayo del 2020)
- Harvey, David. 2014. Diecisiete contradicciones y el fin del capitalismo. Disponible en: <https://www.traficantes.net/sites/default/files/pdfs/Diecisiete%20contradicciones%20-%20Traficantes%20de%20Sue%C3%B1os.pdf> (consultada el 30 de marzo del 2020)
- Juan Marelo Barbera, Parirás con placer. Kairós, Barcelona 1980.
- Pallasma, Juhani, 2005. Los ojos de la piel.

- Infinitas formas de construir un domo, 2014. Disponible en: <https://palakas.jimdofree.com/2014/05/27/infinitas-formas-de-construir-un-domo/> (consultada el 3 de mayo del 2020)
- La revolución de dos arquitectas españolas para ‘humanizar’ el parto hospitalario, 2018. Disponible en: <https://smoda.elpais.com/belleza/bienestar/cancer-parto-arquitectura-hospital-aranda-duero/> (consultada el 22 de abril del 2020)
- Las parteras Aztecas, 2014. Disponible en: <https://franciscojaviertostado.com/2014/07/23/las-parteras-aztecas/> (consultada el 7 de abril del 2020)
- Leiva rojas, Gonzalo. 2016. Parto Personalizado, Contexto, definiciones, visiones y dirección.
- Mapa mundial de cesáreas al día. BBC mundo, 2015. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150710_cesareas_mundo_motivos_paises_jm (consultada el 6 de abril del 2020)
- Márquez M, Yennifer, 2018. Evidencia científica en la asistencia y acompañamiento del parto y nacimiento.
- Müller, Angela y Parra, Marta, 2015. La arquitectura de la maternidad, recuperar y crear nuestros espacios.
- Schallman, Raquel. 2007. Parir en libertad, en busca del poder perdido. Libro disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ur00WA-qakhMC&oi=fnd&pg=PT3&dq=parir&ots=LxDG0sWpks&sig=QPufwBatAQ-4VMa85AuP-wUbCEbl#v=onepage&q&f=false> (Consultado 16 de marzo del 2020)
- Parir con Covid-19, 2020. Disponible en: <https://www.eldesconcierto.cl/2020/03/28/parir-con-covid-19-mujer-da-a-luz-en-clinica-davila-y-pone-a-prueba-protocolo-del-minsal/> (consultada el 4 de mayo del 2020)
- Parir con placer, en el día europeo de la salud sexual, 14 de febrero. Disponible en: <https://www.elpartoesnuestro.es/blog/2014/02/14/parir-con-placer-en-el-dia-europeo-de-la-salud-sexual-14-de-febrero> (Consultada el 20 de abril del 2020)

- PDA Coyhaique, condensación y ventanas. Disponible en: <http://xi.serviu.cl/pda/ppt/PDA%20Coyhaique%20-%20Condensaci%C3%B3n%20y%20Ventanas.pdf> (consultado el 9 de abril del 2020)
- Posturas en el parto, 2015. Disponible en: <https://www.evafertilityclinics.es/novedades-embarazo/posturas-en-el-parto/> (consultada el 12 de marzo del 2020)
- Presentación en Murcia de “Urbanismo feminista”. Disponible en: <https://amanecemetropolis.net/presentacion-en-murcia-de-urbanismo-feminista/> (consultada el 3 de mayo del 2020)
- Qué es el “Temanzcal” y que beneficios tiene para la salud, 2020. Disponible en: https://www.bioguia.com/salud/temazcal_29293521.html (consultada el 6 de mayo del 2020)
- Recomendaciones de la OMS para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. 2018.
- Recomendaciones de la OMS sobre el parto y nacimiento. 1985.
- Recorre Aysen, Geografía. Disponible en: <http://recorreaysen.cl/conoce-aysen/geografia/> (consultada el 23 de marzo del 2020)
- Rodríguez, Casilda. 2007. Pariremos con Placer, Libro disponible en: https://www.academia.edu/12034918/PARIREMOS_CON_PLACER_-_Casilda_Rodrig%C3%A1%C3%B1ez (Consultado el 3 de marzo del 2020)
- Soto Ramirez, Camila, 2009. Estrategias de Ambientación y Adecuación de espacios para la transición de las salas de parto.
- Urbanismo feminista para la vida cotidiana. Disponible en: <http://www.punt6.org/servicios-de-col%C2%B7lectiu-punt-6/servicios-de-investigacion/> (consultada el 4 de mayo del 2020)