



---

PROYECTO: "YO ME LA JUEGO POR  
LAS MADRES DEL BUEN PASTOR"

Universidad  
**Externado**  
de Colombia

---

Proyecto para aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses.

María Alejandra Arias Sánchez  
Nancy Estefanía Bonilla Rodríguez  
Deilyn Dayanna Castro López  
Karen Juliana Cruz Hernández  
María Paula Díaz Castillo  
Zulay Nathaly Díaz Tarquino

Universidad Externado de Colombia  
Formulación de Proyectos  
Profesora Patricia Calle Rozo  
Especialización en Cooperación Internacional y Gestión de Proyectos para el Desarrollo  
Bogotá, Colombia  
2020

## TABLA DE CONTENIDO

|   |     |
|---|-----|
| Contexto de la intervención de las buenas prácticas en salud durante las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. | 4   |
| Análisis de involucrados del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”   | 7   |
| Análisis sistémico/estructural del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”   | 12  |
| Matriz de marco lógico (Alcance) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”   | 14  |
| Matriz de marco lógico (Indicadores) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”   | 118 |
| Análisis de riesgos del proyecto del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”   | 20  |
| Referencias bibliográficas  | 24  |
| Anexos A. Descripción de las variables Análisis sistémico   | 26  |

## Lista de tablas

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla (1)</b> Metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible que se relacionan con el proyecto                         | 6  |
| <b>Tabla (2)</b> Actores Involucrados en el proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”                       | 7  |
| <b>Tabla (3)</b> Análisis de involucrados métodos “Preguntas” del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor” | 7  |
| <b>Tabla (4)</b> Matriz de Vester del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”                             | 13 |
| <b>Tabla (5)</b> Matriz de marco lógico (Alcance) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”             | 15 |
| <b>Tabla (6)</b> Matriz de marco lógico (Indicadores) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”         | 18 |
| <b>Tabla (7)</b> Matriz Análisis de riesgos del proyecto del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”      | 20 |
| <b>Tabla 8</b> Matriz Marco Lógico final del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”                      | 21 |

## Lista de gráficos

|   |    |
|---|----|
| <b>Gráfico (1)</b> Gráfico 1 Análisis de involucrados métodos “Poder/Interés”   | 13 |
| <b>Gráfico (2)</b> Gráfico a partir de la Matriz de Vester del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor” | 14 |
| <b>Gráfico (3):</b> Gráfico de resumen de las variables posicionadas e identificadas en cada cuadrante del gráfico 2.   | 15 |

## Lista de anexos

|   |    |
|---|----|
| Anexos A. Descripción de variables Análisis sistémico | 25 |
|---|----|

## **1. Contexto de la intervención de las buenas prácticas en salud durante las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.**

Según cifras del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario de Colombia, para el año 2020, el país cuenta en promedio con un hacinamiento del 53.2% en sus centros de reclusión (Inpec, 2020). Estos últimos se encuentran divididos por seis regionales a nivel nacional, entre ellos la regional Central, Noroeste, Norte, Oriente, Occidental y Viejo Caldas.

Para el presente trabajo, se decidió realizar una intervención en el centro penitenciario femenino llamado **Reclusión de Mujeres El Buen Pastor, ubicado en la ciudad de Bogotá** que se encuentra a su vez en la regional central del país. Según el último informe estadístico de la población privada de la libertad del mes de julio del presente año, los centros de reclusión cuentan con un total de 49 mujeres gestantes y 11 mujeres lactantes. Específicamente para el centro penitenciario seleccionado, se encuentran **12** que corresponden a la primera categoría y una a la segunda (Inpec, 2020, pp. 46) cifra correspondiente a la población objetivo del trabajo.

Adicionalmente, según el dato más reciente de los documentos oficiales del Inpec, para el mes de marzo de 2019, la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá contaba con 73 niños y niñas menores de 3 años (Inpec, 2019, pp. 21), sin embargo, es importante resaltar que la última información que se tiene de los últimos meses corresponde a fuentes mediáticas en las que aseguran que permanecen 22 niños en el correspondiente centro penitenciario (Icbf, 2019). En ese orden de ideas, dado que la población objetivo es de 12 mujeres gestantes y 1 mujer lactante, se asume que solo habrá un beneficiario indirecto del proyecto, es decir, un menor de tres años.

El hacinamiento como se mencionó anteriormente, es una característica de los centros penitenciarios de Colombia, lugar donde no sólo viven madres gestantes sino también niños menores de 3 años de edad acorde con el artículo 153 de la Ley 65 de 1993, el cual menciona que “los niños y niñas menores de 3 años podrán permanecer con sus madres en los establecimientos de reclusión salvo que un juez de la República ordene lo contrario” (Ley N 65, 1993, art.153), así mismo, la institución encargada de brindar la atención especial de estos mismos es el **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (Icbf)** mientras que, las instituciones encargadas de los programas y secciones especiales para la interacción de las madres e hijos, es la **Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (Uspec)** y el **Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec)**.

Es así como además del hacinamiento, en estos centros, la calidad de vida para las madres y sus hijos aún sigue siendo un reto puesto que no hay suficientes garantías para la satisfacción de las necesidades básicas como el acceso a un servicio de salud adecuado, una buena alimentación y un espacio mínimamente propicio para el desarrollo de estas niñas y niños. Lo anterior afecta directamente los derechos humanos tanto de las madres gestantes y lactantes como de los menores de 3 años. Se debe precisar que, aunque este no sea un espacio diseñado para la primera infancia, prima el *derecho a tener una familia y a no ser separado de ella* como lo indica el Código de la infancia y la adolescencia.

Cabe resaltar que, si bien se han adecuado espacios para la interacción de las madres y sus hijos, tales como la creación de un parque y un jardín infantil, cuentan con diversos problemas. Estos fueron hallados en el año 2018 por el Concejo de Bogotá, en el que el cabildante Olga Victoria Rubio mencionó que el jardín no ofrece suficientes raciones alimenticias y las celdas en las cuales residen las madres y sus hijos están en deterioro por problemas de humedad. Además, otro problema que justifica y motiva la intervención en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor es **el caso de las mujeres gestantes y lactantes**; según el Concejo, el equipo de ecografía es antiguo y por esta razón no permite reconocer claramente las imágenes. En adición, persiste la ausencia de profesionales idóneos para el seguimiento de las mujeres embarazadas o incluso para la atención médica pediátrica. Dichos profesionales no asisten por largos periodos de tiempo, lo cual perjudica la etapa prenatal de las madres privadas de la libertad (El Espectador, 2018).

Por ende, este proyecto tiene como objetivo principal, **augmentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá**. Dicho objetivo pretende cumplirse en un plazo de 36 a 48 meses.

Además, el proyecto pretende dar cumplimiento a las obligaciones adquiridas por el país en la Agenda 2030 y las metas trazadas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Se debe tener en cuenta que el Plan Nacional de Desarrollo de Colombia (PND) es el primero en América Latina con enfoque ODS, lo cual demuestra el interés del país en alcanzar dichos objetivos. Debido a lo anterior, el proyecto está alineado al Plan Nacional de Desarrollo “Pacto por Colombia, pacto por la equidad” (2018-2022). El primer pacto busca garantizar la igualdad de oportunidades e inclusión social para que toda la población tenga acceso de calidad a servicios de salud, cuidado infantil, educación y formación de capital humano, seguridad alimentaria, vivienda y hábitat. Mientras que el segundo, plantea la garantía de los Derechos Humanos y condiciones dignas para todos los ciudadanos incluyendo a la población privada de la libertad.

En relación con el Plan de Desarrollo Territorial de Bogotá “Nuevo contrato social y ambiental para la Bogotá del siglo XXI” (2016 - 2020) el proyecto busca aportar al cumplimiento del programa 4.1.2 “Desarrollo integral desde la gestación hasta la adolescencia” en donde se busca promover y potenciar el desarrollo integral de los individuos durante la etapa gestacional hasta la adolescencia con énfasis en la población vulnerable (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2016).

Por otro lado, si bien esta iniciativa busca mejorar la calidad de vida de las mujeres privadas de la libertad del penal, se requiere un amplio apoyo de diversos organismos cooperantes, pues el estado colombiano se ve superado en su capacidad de acción. Es por ello por lo que, este proyecto se articula con la Estrategia Nacional de Cooperación Internacional, Enci (2019-2022) específicamente en el objetivo 2 de “Fortalecer la gestión de la cooperación internacional para el desarrollo en entidades nacionales y territoriales, bajo un enfoque de resultados, innovación y sostenibilidad”. Sumado a lo anterior la Enci tiene como prioridad enfocar los proyectos de cooperación internacional sustentables en el tiempo y que contribuyan al fortalecimiento de las capacidades nacionales (Agencia Presidencial de Cooperación Nacional, 2019).

Así mismo es necesario destacar que si bien el sistema penitenciario y la administración de justicia se alinean con el ODS 16, el contexto descrito anteriormente da cabida al análisis y relación con otros ODS de igual importancia. Para lograr el cumplimiento de estos ítems, el proyecto aquí planteado pretende fortalecer las líneas estratégicas desagregadas como se muestran en la (Tabla 1).

**Tabla (1) Metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible que se relacionan con el proyecto**

| ODS  | METAS  |  |
|--|--|--|
| <b>ODS 1. Fin de la pobreza</b>                      | <b>1.3</b> Poner en práctica a nivel nacional sistemas y medidas apropiadas de protección social para todos y, para 2030, lograr una amplia cobertura de los pobres y los más vulnerables  | <b>1.4</b> Para 2030, garantizar que todos los hombres y mujeres, en particular los pobres y los vulnerables, tengan los mismos derechos a los recursos económicos, así como acceso a los servicios básicos, la propiedad y el control de las tierras y otros bienes, la herencia, los recursos naturales, las nuevas tecnologías apropiadas y los servicios financieros, incluida la microfinanciación. |
| <b>ODS 3. Salud y bienestar</b>                      | <b>3.7</b> Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales  | <b>3.8</b> Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.   |
| <b>ODS 5. Igualdad de género</b>                     | <b>5.6</b> Garantizar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos, de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen. |  |
| <b>ODS 10. Reducción de las desigualdades</b>        | <b>10.2</b> De aquí a 2030, potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición.   | <b>10.3</b> Garantizar la igualdad de oportunidades y reducir la desigualdad de los resultados, en particular mediante la eliminación de las leyes, políticas y prácticas discriminatorias y la promoción de leyes, políticas y medidas adecuadas a ese respecto.  |
| <b>ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas</b> | <b>16.2</b> Poner fin al maltrato, la explotación, la trata y todas las formas de violencia y tortura contra los niños.  | <b>16.3</b> Promover el Estado de derecho en los planos nacional e internacional y garantizar la igualdad de acceso a la justicia para todos.  |

**Fuente:** Elaboración propia

Finalmente, el interés de intervenir en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, está alineado con el primer eje estratégico “Derechos Humanos” del Plan Dirección Estratégico (2019-2022) del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec), el cual busca “fortalecer el respeto y garantía de los derechos humanos de las personas privadas de la libertad y servidores del Inpec a través de una política institucional de derechos humanos y la generación de acciones tendientes a su promoción, protección y defensa” (Inpec, 2019). De igual forma, se articula con la Séptima Dimensión “Atención y tratamiento penitenciario” compuesta por cuatro elementos, entre ellos: Desarrollo de habilidades productivas, la cual se encarga de realizar actividades laborales y ocupacionales para las personas privadas de la libertad; Salud, la cual es garantizada mediante los servicios prestados por el Inpec; Psicosocial, en el que las personas privadas de la libertad reciben apoyo social en su prisionalización; y finalmente Educación, en donde se ofrece un modelo educativo integrado por actividades recreativas y culturales.

En ese orden de ideas, existen múltiples agentes involucrados en el problema y en su posible solución como se puede ver en la (Tabla.2)

**Tabla (2) Actores Involucrados en el proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

| <b>Actores Involucrados</b>   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>Beneficiarios</b>  | <b>Socios/Cooperantes</b>                             | <b>Ejecutores</b>  | <b>Afectados</b>  |
| Madres gestantes (12) y lactantes (1) <sup>1</sup>                                  | Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (Pnud) | Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (Uspec) | Mujeres privadas de la libertad no gestantes ni lactantes |
| Hijas/os menores de 3 años que permanecen en el centro penitenciario El Buen Pastor | Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (Icbf)     | Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec)    | Estado  |

**Fuente:** Elaboración propia

## **2. Análisis de involucrados del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

Para realizar el análisis de actores involucrados se aplicaron dos metodologías distintas. Por un lado, se realizó el análisis con el método “Preguntas” en el que se identificó 7 actores y se clasificaron entre beneficiarios directos, beneficiarios indirectos, ejecutores y socios/cooperantes. Posterior a ello se plantearon 7 preguntas que permitieron identificar el rol y postura de cada involucrado frente al proyecto.

La IPS para este caso fue retirada del presente trabajo debido a que es más un agente terciario en este proyecto puesto que es el Uspec es quien tiene la responsabilidad de buscar los servicios de salud de las mujeres privadas de la libertad y no depende de las IPS que se preste o no el servicio.

**Tabla (3) Análisis de involucrados métodos “Preguntas” del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

<sup>1</sup>Es importante precisar que después de los seis primeros meses de vida de los recién nacidos, la lactancia ya no es exclusiva sino complementaria para el desarrollo de los niños y niñas. Razón por la cual hoy en día se afirma que sólo hay una madre lactante en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, sin embargo, lo anterior no quiere decir que sólo permanezca un niño/a menor de 3 años en el penal.

| Objetivo  | ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS  |  |   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|---|--|---|--|
| Aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses | Las 12 mujeres gestantes y 1 lactante de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá   | Hijas/os menores de 3 años en la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá   | Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (Inpec)   | Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (Uspec)  | Instituto Nacional de Bienestar Familiar (Icbf)  | Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (Pnud)   | Madres no gestantes ni lactantes de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá   |
| Caracterización   | Beneficiarios directos  | Beneficiarios indirectos   | Ejecutor  | Ejecutor  | Socio/Cooperante   | Socio/Cooperante  | Afectados  |
| ¿Cómo es afectado por el problema?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Vulneración de derechos fundamentales.</li> <li>•Espacios reducidos, para el correcto desarrollo de las etapas de preparto, parto y post-parto.</li> <li>•Deficiente atención médica durante la gestación y en la etapa post-parto.</li> <li>•Afectación en el relacionamiento con las demás mujeres privadas de la libertad.</li> <li>•Alteraciones en la salud mental.</li> <li>•Alimentación con baja carga nutricional.</li> <li>•Ausencia de los suplementos necesarios para el correcto desarrollo de las etapas de preparto, parto y post-parto.</li> <li>•Incorrecto desarrollo del periodo de lactancia.</li> <li>•Deficiente conocimiento para afrontar ser madre primeriza.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Crecimiento en un entorno inadecuado para su desarrollo.</li> <li>•Desigualdad de condiciones de formación en comparación con otros niños de su edad que no se encuentran en la Reclusión de Mujeres.</li> <li>•Deficiente atención en cuidados pediátricos.</li> <li>•Alimentación con baja carga nutricional.</li> <li>•Dificultad en el relacionamiento socio afectivo con otros menores de su edad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Desprestigio de la institución por la incorrecta gestión con las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor en Bogotá</li> <li>•Se dificulta el cumplimiento de los objetivos estratégicos de la institución.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Incumplimiento de los objetivos estratégicos de la institución.</li> <li>•Dificultad en la ejecución de las líneas de acción relacionadas con las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Dificultad en garantizar la protección de los niños y niñas dentro de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá.</li> <li>• Puesta en duda de la eficiencia y de la institución.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•El Pnud no se ve afectado directamente por este problema</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Ausencia en la priorización de las necesidades e inconformidades de las madres no gestantes ni lactantes.</li> <li>• Desigualdad en la satisfacción de las condiciones de vida dentro de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor en Bogotá.</li> </ul>  |
| ¿Qué interés concreto tiene en participar?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Mejorar las condiciones mínimas básicas de vida.</li> <li>•Contar con la debida atención en las etapas de preparto, parto y post-parto.</li> <li>•Prevenir situaciones de riesgo que alteren el correcto desarrollo del embarazo.</li> <li>•Contar con acompañamiento psicosocial durante y después del embarazo.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Creación de espacios para el fortalecimiento de los lazos afectivos y familiares.</li> <li>•Afianzar y reafirmar el vínculo emocional con sus madres.</li> <li>•Garantizar el bienestar físico y mental de los menores y sus madres.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Cumplir con los diferentes objetivos estratégicos de la institución.</li> <li>•Lograr una administración eficiente y responsable de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor</li> <li>•Garantizar el cuidado de las madres gestantes y lactantes.</li> <li>•Ser competente en la prestación del servicio de salud.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con los diferentes objetivos estratégicos de la institución.</li> <li>•Ser una institución competente para garantizar el cuidado de las madres gestantes y lactantes.</li> <li>•Mejorar la proveeduría de los servicios logísticos y de infraestructura en salud.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Involucrar a las madres en el proceso de desarrollo de los menores.</li> <li>•Garantizar que el crecimiento de los menores sea en espacios y ambientes sanos y adecuados.</li> <li>•Garantizar contextos libres de violencia.</li> <li>•Afianzar los vínculos socio afectivos con sus madres y familias fuera del centro penitenciario.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Apoyar a Colombia como país en desarrollo para la creación de políticas y el fortalecimiento de sus instituciones.</li> <li>•Promover el desarrollo y asegurar el cumplimiento de los ODS.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribuir en la creación de ambientes propicios para la sana convivencia dentro del centro de reclusión.</li> <li>•Fortalecer las relaciones con las mujeres privadas de la libertad gestantes y lactantes.</li> <li>•Aportar con conocimientos y experiencias previas al desarrollo de las diferentes actividades.</li> </ul> |

|  |  |  |   |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|---|--|--|
| <p>¿Qué acciones realiza actualmente relacionadas con la temática?</p>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación en espacios de diálogo donde manifiestan su inconformidad respecto a las precarias condiciones en las que se desarrollan los embarazos.</li> <li>• Solicitar de manera continua los servicios prenatales y post-parto al Inpec</li> <li>• Solicitar de manera continua los servicios prenatales y post-parto al Uspec</li> <li>• Declaraciones en los medios de comunicación del contexto de las madres y sus hijos dentro de la reclusión de mujeres.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistir a la guardería del centro penitenciario.</li> <li>• Recibir la asistencia de fundaciones religiosas</li> <li>• Ser receptor de los servicios en salud.</li> <li>• Desenvolvimiento con actividades motoras y lúdicas.</li> </ul>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establece estrategias para el acceso a servicios de salud y alimentación de las mujeres privadas de la libertad.</li> <li>• Implementa acciones para garantizar la seguridad de las mujeres privadas de la libertad y de las madres gestantes (12) y lactantes (1)</li> <li>• Implementa acciones para garantizar la seguridad de las hijas/os menores de 3 años dentro de la reclusión de mujeres.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de planes para la proveeduría de servicios logísticos relacionados con las actividades educativas y de recreación para los niños y niñas.</li> <li>• Destinar y adecuar los lugares y secciones especiales, para las madres gestantes y lactantes.</li> <li>• Evaluación continua para garantizar la debida dotación de insumos médicos.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administra los espacios recreativos y educativos que se encuentran dentro de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor.</li> <li>• Coordinar y reubicar a las niñas y niños con sus familias y cuidadores.</li> <li>• Ser los custodios de las niñas y niños que se encuentran en la reclusión de mujeres El Buen Pastor mientras participan de los programas ofrecidos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar recomendaciones al país y sus instituciones sobre las acciones a tomar para alcanzar las metas de los ODS.</li> </ul>   | <p>Ninguna</p>   |
| <p>¿Qué recursos podría aportar? Humanos, técnicos, físicos y/o financieros?</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser receptoras de las modificaciones que se realicen a la ruta de atención en salud dentro del centro penitenciario.</li> <li>• Transmisión de información sobre la disponibilidad de espacios para las nuevas madres gestantes y lactantes, y de esta forma incentivarlas a participar en los talleres y capacitaciones ofrecidos en el penal. Por transmisión de información se entiende que dan a conocer a las futuras madres gestantes y lactantes del centro penitenciario los cursos existentes y las herramientas de apoyo que ofrece el centro penitenciario para que las puedan aprovechar en el momento que les sea necesario.</li> <li>• Formar una red de apoyo entre las 12 madres</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser receptores de las modificaciones que se realicen a la ruta de atención en salud dentro del centro penitenciario.</li> <li>• Involucrar al menor de la madre lactante en espacios de conversación donde exprese sus emociones y deseos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos técnicos: los suministros de seguridad Uniformes de servicio para el Cuerpo de Custodia y Vigilancia Penitenciaria y Carcelaria<sup>2</sup>; Chaqueta tipo fieljack, botas, camisetas, reatas, bastones, botas y ponchos para el personal de custodia, restricciones de pie y caja negra) e indumentaria (Cascos antimotín, escudos antimotín, chalecos antibalas) para la atención de emergencias que se presenten dentro de las instalaciones del centro tales como peleas entre las mujeres privadas de la libertad y/o amotinamientos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos físicos: Diseñar y poner a disposición nuevos espacios adecuados para la implementación del proyecto tales como salones de lactancia (1), salones para el cuidado de los niños (1) y espacios para a prestación de servicios médicos (2).</li> <li>• Recursos humanos: Personal capacitado para la implementación del programa (3 enfermeras, 3 médicos, 1 psicólogo, 1 ginecólogo y 1 obstetra. Esto debido a que sus funciones se concentran en la gestión y operación para el suministro de bienes y la prestación de servicios para esta población reclusa).</li> <li>• Recursos financieros: 20'000.000 de pesos colombianos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos humanos: Personal capacitado para la atención de los niños (10 docentes, 5 psicólogas, 4 nutricionistas y 10 pediatras)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos humanos: Profesionales de carácter técnico con experiencia en formulación, ejecución y evaluación de proyectos similares en contextos similares (2 personas).</li> <li>• Recursos financieros: Como fuente de cooperación puede destinar 10 mil dólares de recursos al desarrollo en productos específicos relacionados con el bienestar y la satisfacción de las necesidades de las madres gestantes y lactantes (taller sobre la depresión postparto, cuidados prenatales, primeros cuidados del bebé, entre otros).</li> <li>Recursos humanos: gracias al enfoque de empoderamiento femenino que desarrolla el Pnud dentro de sus soluciones</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos humanos: Debido a que algunas de estas mujeres dentro del centro penitenciario ya pasaron hace tiempo por la etapa de gestación y lactancia (10 mujeres que han sido madres más de 1 vez), es posible que, con su experiencia, aporten conocimiento y ayuden a las madres primerizas con actividades y talleres que traten estos temas.</li> </ul> |

<sup>2</sup> Por cuestiones de seguridad el número de integrantes del cuerpo de custodia no está disponible para conocimiento del público.

|   |  |  |  |  |   |  |   |
|---|--|--|--|--|---|--|---|
|   | gestantes y 1 lactante.  |  |  | destinados al fortalecimiento de la infraestructura física <sup>3</sup>  |   | emblemáticas, este puede brindar profesionales que apoyen y sumen a la capacitación brindada a las madres gestantes y lactantes (talleres de empoderamiento femenino, sobre la violencia intrafamiliar, el papel de la mujer dentro de la sociedad, entre otros).  |   |
| ¿En cuanto a recursos y acciones que restricciones tendría? | <ul style="list-style-type: none"> <li>•En comparación con aquellas madres que no están privadas de la libertad, no cuentan con condiciones de vida similares.</li> <li>•Tienen más dificultades al acceder a los servicios de salud de calidad.</li> <li>•Dependen exclusivamente de las decisiones adoptadas por el Inpec.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•A pesar de que los niños y niñas no pueden tener una participación 100% activa dentro de las actividades o talleres en Reclusión de Mujeres debido a que tienen entre 1 mes y 3 años, estos pueden aportar con dibujos, bailes y actividades lúdicas que inculquen valores y expresen buenos comportamientos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Restricción presupuestaria para la implementación del programa.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Restricción presupuestaria en cuanto a la construcción de la infraestructura necesaria.</li> <li>•Restricción presupuestaria para la proveduría de bienes y servicios para las madres gestantes y lactantes, así como las hijas/os menores de 3 años de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•La restricción del espacio puesto que para las actividades que se realicen dentro de la reclusión de mujeres El Buen Pastor.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Puede haber limitaciones financieras en el presupuesto para el proyecto planteado debido al contexto de la pandemia.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Debido a que el proyecto es exclusivamente para madres gestantes y lactantes, las madres que no se encuentren en esta condición (madres que tengan hijos mayores de 3 años) no podrán acceder a los beneficios del programa.</li> </ul>   |
| ¿Qué temores tiene?   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Se presenten escenarios riesgosos que conlleven al aborto</li> <li>•El futuro desarrollo de los niños se vea afectado por el entorno de la reclusión de mujeres.</li> <li>•La no permanencia de los niños y niñas junto a su madre después de los tres años</li> <li>•Los menores de tres años tengan problemas de salud o adquieran enfermedades dentro de la reclusión de mujeres.</li> <li>• Los menores no cuenten con la adecuada asistencia médica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•La no permanencia junto a sus madres al cumplir los tres años</li> <li>•Abrupto cambio de entorno una vez vencido el término de los 3 años.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Complicaciones con los prestadores de salud para la atención de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor.</li> <li>•Elevados costos financieros para la institución.</li> <li>•Riesgos en la seguridad del personal encargado de implementar el proyecto.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•La coordinación con otros agentes en el proyecto no se adelante de manera efectiva.</li> <li>•Que los diversos cooperantes internacionales y nacionales no tengan interés en aportar recursos financieros, técnicos o humanos para el proyecto.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•No contar con las garantías de seguridad para el personal asignado de la entidad.</li> <li>•No contar con el apoyo estatal en cuanto a los recursos necesarios para la ejecución del programa y actividades.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Que los recursos y suministros brindados no sean empleados de manera adecuada para la implementación del proyecto.</li> <li>•Que con los cambios de gobierno las líneas estratégicas se diversifiquen y el cumplimiento del proyecto no sea de interés.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Las madres no gestantes ni lactantes pueden llegar a experimentar sentimientos de exclusión por la diferencia de trato en comparación con las mujeres privadas de la libertad gestantes y lactantes, esto puede generar brechas que despierten problemas internos y crear conflicto entre las mujeres de la Reclusión.</li> </ul> |

<sup>3</sup> Esta cifra es un estimado según el Avance Ejecución de Proyectos de Inversión presentado por la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios para el mes de septiembre del presente año, en el cual se presenta la destinación presupuestaria para el fortalecimiento de la infraestructura física en los establecimientos de reclusión del orden nacional.

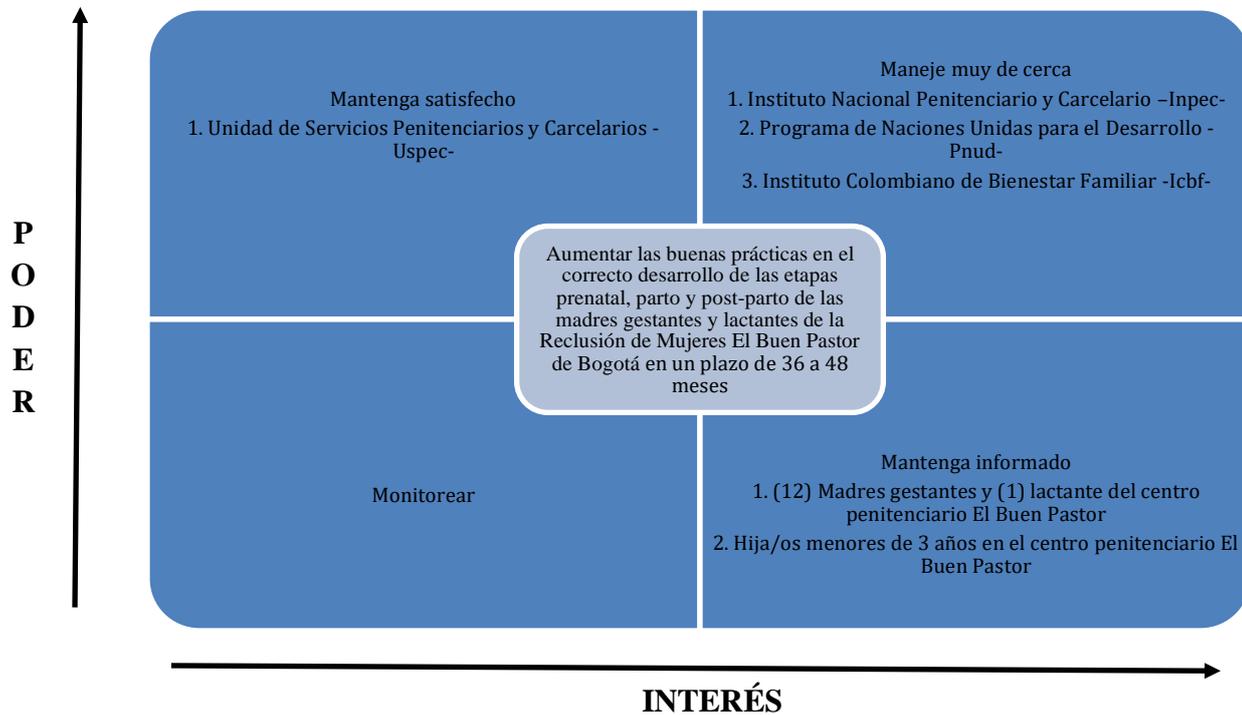
|                                     |   |  |   |  |  |  |  |
|-------------------------------------|---|--|---|--|--|--|--|
| <p>¿Qué recomendaciones haría ?</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Sean incluidas a la hora del mejoramiento de la ruta de atención integral de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor.</li> <li>•El tiempo máximo de permanencia de los menores sea mayor.</li> <li>•No todas las actividades de esparcimiento y formación sean dentro de la reclusión de mujeres.</li> <li>•Las medidas del centro penitenciario no sean excesivas para las madres gestantes y lactantes y sus hijos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Mayor tiempo de calidad con sus madres.</li> <li>•Más actividades lúdicas.</li> <li>•Mayor tiempo de esparcimiento y convivencia con sus pares.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Disponer de nuevas medidas para contar con las condiciones de seguridad, salubridad e higiene.</li> <li>•Considerar la capacidad de acción con la que cuenta la entidad para desarrollar la ruta integral en salud.</li> <li>•Contar con espacios adecuados y exclusivos para el desarrollo de los embarazos y la lactancia dentro del centro penitenciario.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que se reevalúen los protocolos de diseño y se incluyen módulos especiales para las madres gestantes y lactantes, así como las hijas/os menores de 3 años de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que los niños y niñas que permanecen en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor sean la pieza central del proyecto para de esta manera garantizarles protección y atención integral – La pieza central son las madres</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El proyecto se ajuste con los objetivos de desarrollo sostenible y sus metas.</li> <li>•Que el proyecto arroje como resultado instituciones más robustas en pro de contribuir con el desarrollo.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Es importante que el proyecto no se limite solamente a las madres gestantes y lactantes, sino que pueda comenzar a incluir al resto de las mujeres dentro de la Reclusión de Mujeres para mejorar su calidad de vida en general de todas las mujeres privadas de la libertad y no solo de un grupo en específico.</li> </ul> |
|-------------------------------------|---|--|---|--|--|--|--|

Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, se realizó un segundo análisis aplicando el método “Poder/Interés” que consta de cuatro cuadrantes:

1. **Mantenga satisfecho:** Hace referencia a aquellos agentes que tienen un alto grado de poder y un bajo nivel de interés en el proyecto. Para este caso está el Uspec, puesto que si bien es el agente encargado de prestar los diferentes servicios en los centros penitenciaros este proyecto podría generar altos costos.
2. **Monitorear:** Hace referencia a los actores que deben ser fuentes de información para medir los resultados del proyecto. Estos actores tienen un bajo grado de poder e interés. En este cuadrante no se ubica ningún actor involucrado puesto que de alguna manera ya sea por poder o influencia todos tienen incidencia la correcta ejecución del proyecto.
3. **Manejo muy cerca:** Hace referencia a los actores que tienen alta capacidad de acción y ejecución del proyecto, es decir que tienen un alto grado de poder e interés. En este cuadrante se ubicó al Pnud, debido a que es un socio importante para la realización del proyecto, además se ubicó al Inpec debido a que tiene alta capacidad de acción y ejecución del proyecto. De igual forma se ubicó el Icbf puesto que no solo se concentran en la primera infancia sino también se interesa por el bienestar de las familias.
4. **Mantenga informado:** Son los actores beneficiarios del proyecto dado que tienen un interés en que sea realice, pero cuentan con un poder limitado. En este cuadrante se ubicaron las (12) madres gestantes y (1) lactante del centro penitenciario El Buen Pastor y las hijas/os menores de 3 años en el centro penitenciario El Buen Pastor.

**Gráfico (1) Análisis de involucrados métodos “Poder/Interés”**



Fuente: Elaboración propia

### 3. Análisis sistémico/estructural del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

Siguiendo el método del análisis sistémico/estructural y la pregunta planteada: “¿Cuáles son los principales problemas relacionados con las prácticas en salud de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor?”, se realizó una lluvia de ideas para posteriormente relacionar las variables, lo cual permitió identificar aquellas con las que pretende trabajar como se observar en el (Anexo. A) con su respectivo descriptor. Finalmente, se diseñó la Matriz de Vester para seleccionar qué variables se emplearán en el proyecto.

Una vez realizada la Matriz de Vester (Tabla.4) y su respectivo (Gráfico.2), se evidenció que no hay variables críticas puesto que no hay una relación consistente de influencia y dependencia sobre las demás variables del sistema. En ese orden de ideas, teniendo en cuenta que las variables activas tienen una gran influencia y son poco influenciadas por las demás, se decidió trabajar con la variable de “Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo” definida como el nivel medio de coordinación intra e interinstitucional del Inpec para el correcto desarrollo de las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y

lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá; siendo esta una variable estratégica para generar un cambio en la problemática planteada.

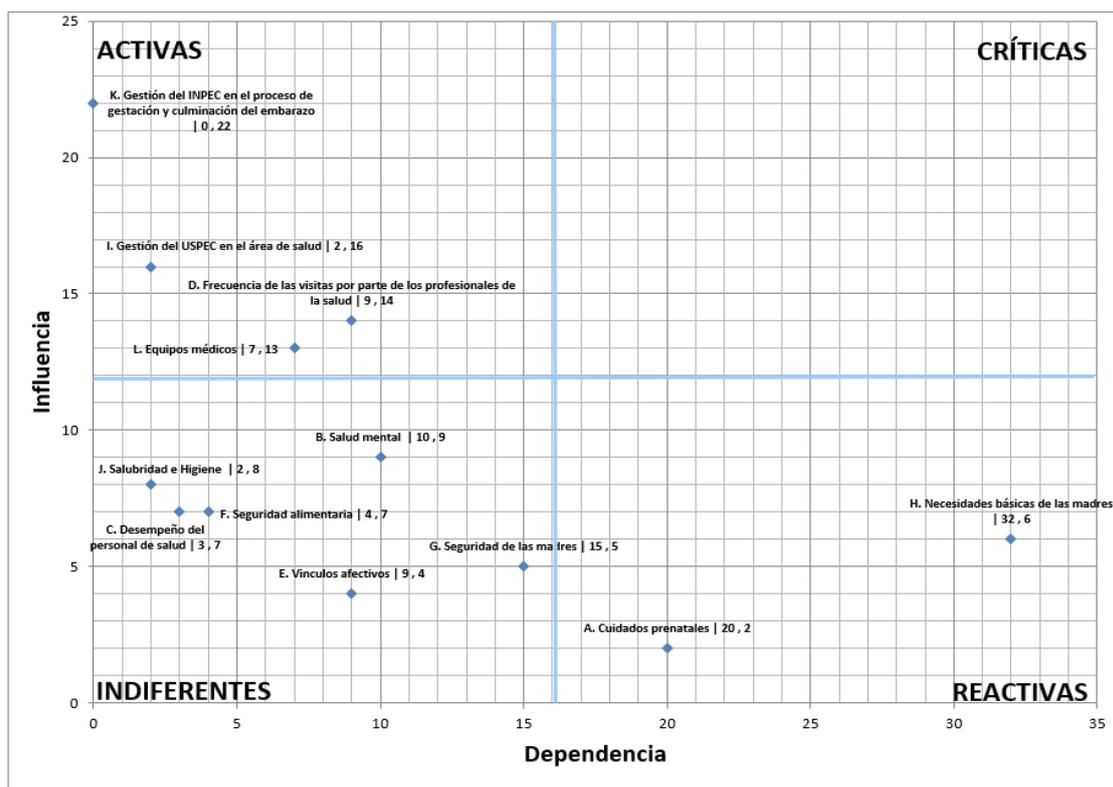
**Tabla (4)** Matriz de Vester del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

| NOMBRE  | Categoría | A  | B  | C | D | E | F | G  | H  | I | J | K | L | TA |
|---|-----------|----|----|---|---|---|---|----|----|---|---|---|---|----|
| Cuidados prenatales   | A         |    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 2  | 0 | 0 | 0 | 0 | 2  |
| Salud mental  | B         | 2  |    | 0 | 0 | 3 | 0 | 1  | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 9  |
| Desempeño del personal de salud   | C         | 0  | 2  |   | 0 | 1 | 0 | 1  | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 7  |
| Frecuencia de las visitas por parte de los profesionales de la salud    | D         | 3  | 3  | 0 |   | 2 | 1 | 1  | 3  | 0 | 0 | 0 | 1 | 14 |
| Vinculos afectivos  | E         | 0  | 0  | 0 | 0 |   | 0 | 1  | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 4  |
| Seguridad alimentaria   | F         | 2  | 0  | 0 | 0 | 0 |   | 2  | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 7  |
| Seguridad de las madres   | G         | 1  | 0  | 0 | 0 | 1 | 0 |    | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 5  |
| Necesidades básicas de las madres                                       | H         | 2  | 0  | 0 | 0 | 2 | 0 | 2  |    | 0 | 0 | 0 | 0 | 6  |
| Gestión del USPEC en el área de salud                                   | I         | 3  | 2  | 0 | 2 | 0 | 0 | 2  | 3  |   | 1 | 0 | 3 | 16 |
| Salubridad e Higiene  | J         | 1  | 0  | 0 | 1 | 0 | 1 | 2  | 3  | 0 |   | 0 | 0 | 8  |
| Gestión del INPEC en el proceso de gestación y culminación del embarazo | K         | 3  | 3  | 1 | 3 | 0 | 2 | 3  | 3  | 0 | 1 |   | 3 | 22 |
| Equipos médicos   | L         | 3  | 0  | 2 | 3 | 0 | 0 | 0  | 3  | 2 | 0 | 0 |   | 13 |
|   | TP        | 20 | 10 | 3 | 9 | 9 | 4 | 15 | 32 | 2 | 2 | 0 | 7 |    |

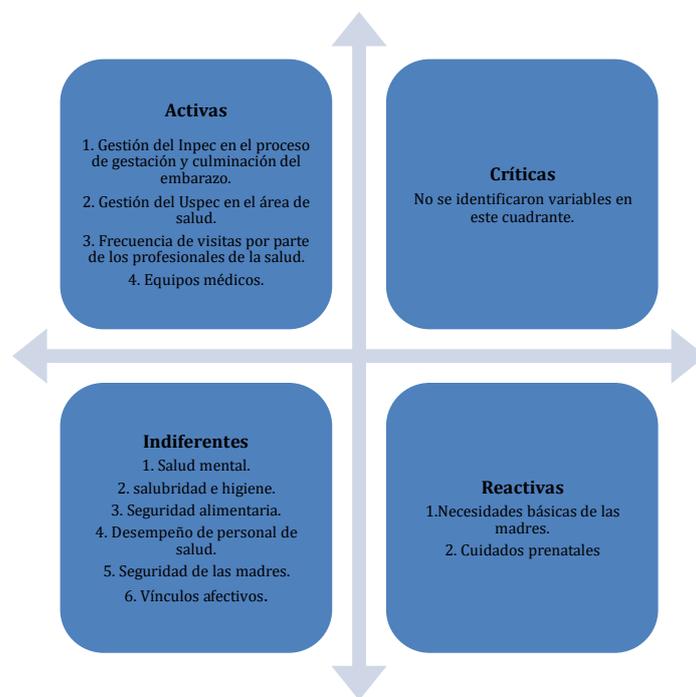
Fuente: Elaboración propia

**Gráfico (2):** Gráfico a partir de la Matriz de Vester del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

Fuente: Elaboración propia



**Gráfico (3)** Gráfico de resumen de las variables posicionadas e identificadas en cada cuadrante del gráfico 2.



Fuente: Elaboración propia

#### 4. Matriz de marco lógico (Alcance) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

Como se ha mencionado anteriormente, **el objetivo del proyecto** consiste en aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses; con la intención de contribuir a la mejora de calidad de vida de las madres gestantes y lactantes, tal como se puede observar en la (Tabla. 5).

Teniendo en cuenta las variables activas del (Gráfico. 2) que tienen alta influencia, pero no dependen de las demás variables en el sistema, se pretende trabajar con ellas puesto que se caracterizan por ser controlables. Teniendo en cuenta lo anterior, los **componentes** del proyecto a trabajar en la matriz de marco lógico son los siguientes:

- **Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo:** Mejorar la coordinación intra e interinstitucional del Inpec en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.
- **Salud mental:** Fortalecer el acompañamiento psicosocial para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.
- **Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud:** Intensificar la concurrencia del personal médico de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en las etapas de gestación, parto y post-parto.
- **Equipos médicos:** Aumentar la existencia de dispositivos médicos de calidad para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.

Es importante mencionar que se incluyó la variable de salud mental que no hace parte del cuadrante de las variables activas, pero sí de las indiferentes. La anterior variable reemplaza a la de Gestión del Uspec en el área de salud, que se define como el nivel medio en la proveeduría de servicios logísticos y de infraestructura en salud por el Uspec para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.

Se consideró indispensable reemplazar dicha variable dado que la destinación de proveeduría de servicios logísticos y de infraestructura en el área de salud por parte del Uspec no es de ninguna manera controlable o realizable mediante la ejecución de este proyecto. Así mismo, es importante recalcar que la mejora en la proveeduría de ambos servicios depende exclusivamente del presupuesto y lineamientos propuestos por el gobierno nacional y por ende esta es una instancia máxima que no se verá modificada en el tiempo restante del gobierno actual.

En ese orden de ideas, se plantearon distintas actividades para cada componente, las cuales se espera que aporten al objetivo y finalidad del proyecto que se pueden evidenciar en la (Tabla. 5).

**Tabla (5) Matriz de marco lógico (Alcance) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

| DESCRIPCIÓN  |   |   |
|--|---|---|
| <b>FINALIDAD</b>   | Contribuir a la mejora de la calidad de vida de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |   |
| <b>OBJETIVO</b>  | Aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto, de las madres gestantes y lactantes Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses. |   |
| <b>C<br/>O<br/>M<br/>P<br/>O<br/>N<br/>E<br/>N<br/>T<br/>E</b> | 1. Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo  | Mejorar la coordinación intra e interinstitucional del Inpec en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. |
|  | 2. Salud mental   | Fortalecer el acompañamiento psicosocial para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |
|  | 3. Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud   | Intensificar la concurrencia del personal médico a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, en las etapas de gestación parto y post-parto.   |
|  |   |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| E<br>S  | 4. Equipos médicos   | Incrementar la existencia de dispositivos médicos de calidad para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
| A<br>C<br>T<br>I<br>V<br>I<br>D<br>A<br>D<br>E<br>S | 1. Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo | 1.1 Poner en marcha canales de comunicación efectiva entre los funcionarios administrativos del Inpec y los guardias de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
|   |  | 1.2 Realizar alianzas con instituciones penitenciarias homólogas enmarcadas en el intercambio de información, buenas prácticas, casos exitosos y lecciones aprendidas.   |
|   |  | 1.3 Establecer reuniones periódicas entre el Inpec y el Uspec en los temas referentes a la infraestructura y logística de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
|   | 2.Salud mental   | 2.1 Implementar grupos de dialogo con el acompañamiento de un psicólogo prenatal y neonatal y las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
|   |  | 2.2 Establecer consultas individuales periódicas con un psicólogo prenatal y neonatal para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá durante la etapa prenatal y de post-parto.     |
|   |  | 2.3 Ejecutar un plan de apadrinamiento <sup>4</sup> socioafectivo para las madres gestantes y lactantes con la participación de las demás mujeres privadas de la libertad de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. |
|   |  | 2.4 Implementar talleres de psicoprofilaxis obstétrica <sup>5</sup> para las madres gestantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |
|   |  | 2.5 Ejecutar talleres de maternidad post-parto para las madres lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá sobre temas de pediátricos (amamantamiento), psicológicos, de ginecología y nutrición.            |

<sup>4</sup> Con apadrinamiento se hace referencia a la asignación voluntaria de una reclusa del centro penitenciario para que acompañe a una madre gestante y/o lactante durante su proceso. Se requiere que la reclusa no gestante ni lactante, tenga la experiencia de ser madre para brindar el apoyo socioafectivo.

<sup>5</sup> Por psicoprofilaxis obstétrica se entiende como la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva brindada durante la gestación (Morales et al, 2014, p.55). Así mismo, sus beneficios incluyen “menor grado de ansiedad, actitud positiva, menor duración de la fase de dilatación, menor presentación de sufrimiento fetal agudo o crónico, fase expulsiva más rápida y menos traumática, menor presentación de problemas neonatales, entre otros” (Wawa Kumara, 2013).

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | 3.Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud | 3.1 Consolidar alianzas entre la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá y los "Grupos de interés" <sup>6</sup> de las facultades de medicina de Bogotá en el área de ginecología.  |
|  |  | 3.2 Realizar jornadas preventivas sobre el aborto espontáneo para las madres gestantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá y funcionarios del Inpec.  |
|  |  | 3.3 Establecer jornadas de atención junto la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología <sup>7</sup> para aquellas madres gestantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, que tengan un embarazo de alto riesgo. |
|  |  | 3.4 Gestionar citas virtuales sobre nutrición y suplementos necesarios en el embarazo y post-parto para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá a cargo de nutriólogos.                    |
|  |  | 3.5 Establecer consultas individuales periódicas con doctores gineco obstetras, para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá durante la etapa prenatal y de post-parto                     |
|  | 4.Equipos médicos  | 4.1 Realizar una campaña de donación de insumos médicos para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
|  |  | 4.2 Establecer alianzas con fundaciones o empresas <sup>8</sup> donantes de equipos médicos para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor de Bogotá)  |

**Fuente:** Elaboración propia

<sup>6</sup> En la actualidad, algunas facultades cuentan con los denominados "Grupos de interés" que hacen referencia a grupos de estudiantes de un área en específico como lo es la ginecología, siendo una actividad extracurricular a cargo de un especialista, en este caso, un ginecólogo u obstetra. Estos grupos realizan distintas labores sociales, por lo cual, podrían apoyar en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor con controles prenatales siempre y cuando estén acompañados del especialista y no sean embarazos de alto riesgo, es decir, que no tengan preeclampsia, enfermedades y que el feto tenga un correcto desarrollo (Monzón, comunicación personal, 27 de septiembre, 2020).

<sup>7</sup> La Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (Fecolsog) es una institución de utilidad común autónoma, sin ánimo de lucro, sin discriminaciones políticas, religiosas, sociales o culturales (Fecolsog, s.f).

<sup>8</sup> Las empresas con las cuales se podría realizar las alianzas pueden ser Ecopetrol, Grupo Éxito, Fundación Arturo Calle, Fundación Carlos Slim, Fundación Santo Domingo, Fundación Julio Sánchez Cristo, entre otras.

## 5. Matriz de marco lógico (Indicadores) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

Una vez identificada la finalidad, el objetivo, los componentes y las actividades, se procede a la formulación de los indicadores de cambio que se articulan de manera debida con la información contenida en la tabla 5 “*Matriz de marco lógico (Alcance) del proyecto para aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses*”. De acuerdo con lo anterior los indicadores formulados y presentados a continuación corresponden entonces a la relación y análisis realizado para garantizar el debido cumplimiento y medición de los resultados derivados de las actividades, componentes, objetivo y finalidad.

**Tabla (6) Matriz de marco lógico (Indicadores) del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

| DEL PROYECTO “YO ME LA JUEGO POR LAS MADRES DEL BUEN PASTOR” |   |  |
|--|---|--|
| DESCRIPCIÓN  | INDICADORES   | FUENTES DE VERIFICACIÓN  |
| <b>FINALIDAD</b>   | Contribuir a la mejora de la calidad de vida de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   | A los 12, 24 y 50 meses del inicio del proyecto el índice de necesidades básicas insatisfechas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá habrá disminuido en 5% y 10% y 15%, respecto de la evaluación inicial.  |
| <b>OBJETIVO</b>  | Aumentar las buenas prácticas en salud en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post parto, de las madres gestantes y lactantes en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses.  | 1. Encuesta inicial utilizando el método de la CEPAL "Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI".<br>2. Encuesta final utilizando el método de la CEPAL "Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI".   |
| <b>C<br/>O<br/>M</b>   | Mejorar la coordinación intra e interinstitucional del Inpec en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá  | 1. Informes estadísticos iniciales de abortos espontáneos derivados de malas prácticas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.<br>2. Informes estadísticos finales de abortos espontáneos derivados de malas prácticas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. |
|  | A los 18 y 36 meses del inicio del proyecto se han firmado al menos 2 y 4 convenios nuevos respecto del número de convenios existentes previos al inicio del proyecto con instituciones penitenciarias homólogas, que promulguen el intercambio de información sobre buenas prácticas en la atención en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. | 1. Memorandos de entendimientos firmados por las partes  |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| <b>P<br/>O<br/>N<br/>E<br/>N<br/>T<br/>E<br/>S</b>   |  |   | A los 12, 24 y 36 meses del inicio del proyecto se han realizado al menos 7, 10 y 13 reuniones entre el Inpec y el Uspec que comprometan recursos en infraestructura para la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   | 1. Actas de las reuniones que contengan las ideas principales de las reuniones y los compromisos y actividades a ejecutar por las partes.  |
|  | <b>2. Salud mental</b>   | Fortalecer el acompañamiento psicosocial para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá  | A los 24 y 32 meses del inicio del proyecto, al menos el 30% y 50% de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá habrá asistido al menos dos veces a consultas individuales con un psicólogo prenatal y neonatal, respecto de los registros de asistencia iniciales.                  | 1. Listas de asistencia a las consultas programadas para cada madre gestante y lactante  |
|  |  |   | A los 18 y 36 meses del inicio del proyecto ha aumentado en 20% y 40% respecto de la encuesta inicial, la satisfacción de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá respecto de la periodicidad y calidad de los talleres de psicoprofilaxis obstétrica.                             | 1. Encuesta de satisfacción inicial<br>2. Encuesta de satisfacción final   |
|  | <b>3. Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud</b> | Intensificar la concurrencia del personal médico a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, en las etapas de gestación parto y post-parto  | A los 12 y 36 meses de la firma de convenios con las facultades de medicina de Bogotá, se ha intensificado en 5% y 10% la concurrencia de personal de la salud, respecto de asistencia inicial de personal de la salud a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  | 1. Documentos de registro inicial del personal médico disponible para atender las afectaciones en salud de las mujeres privadas de la libertad.<br>2. Documentos de registro final del personal médico disponible para atender las afectaciones en salud de las mujeres privadas de la libertad. |
|  | <b>4. Equipos médicos</b>  | Aumentar la existencia de dispositivos médicos de calidad para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá | A los 15 y 30 meses del inicio del proyecto, ha aumentado en 10% y 18% respecto del inventario inicial, la dotación de equipos médicos necesarios para las pruebas de detección temprana de enfermedades que pongan en riesgo la salud de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. | 1. Inventario inicial de equipos médicos disponibles.<br>2. Inventario final de equipos médicos disponibles.   |
| A los 10 y 24 meses del inicio del proyecto ha aumentado en 15% y 35% la cantidad de mujeres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá a las que se les ha practicado la prueba de VIH y análisis de glucosa para detectar diabetes gestacional, respecto de las pruebas practicadas inicialmente. |  |   | 1. Soportes de exámenes practicados antes del inicio del proyecto<br>2. Soportes de exámenes practicados durante la ejecución del proyecto  |  |

**Fuente:** Elaboración propia

## 6. Análisis de riesgos del proyecto del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”

Luego de completar el marco lógico, teniendo en cuenta las actividades se desarrolló el análisis de riesgos en el cual se pudo identificar cinco riesgos de alto impacto y probabilidad de ocurrencia para los cuales se plantearon nuevas actividades como estrategia de respuesta. Por otra parte, se encontraron seis riesgos que permitieron formular los supuestos, y finalmente cuatro riesgos para ser monitoreados.

**Tabla (7) Matriz Análisis de riesgos del proyecto del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

| MATRIZ DE RIESGO DEL PROYECTO “YO ME LA JUEGO POR LAS MADRES DEL BUEN PASTOR”  |              |         |              |  |
|--|--------------|---------|--------------|--|
| Riesgo   | Probabilidad | Impacto | Calificación | Estrategia de respuesta  |
| Los guardias podrían desacatar las órdenes de los funcionarios administrativos del Inpec   | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en supuesto a nivel de las actividades del componente 1: hay voluntad de los guardias de acatar las órdenes de los funcionarios del Inpec en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
| Posible falta de voluntad de las instituciones penitenciarias homólogas  | Bajo         | Bajo    | Alto         | Se incluye en una “watch list” para ser monitoreada anualmente, es decir, cuatro veces en toda la ejecución del proyecto.  |
| Las madres gestantes y lactantes podrían no participar en los espacios de diálogo  | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en supuesto para las actividades del componente 2: hay voluntad de las madres para participar en los espacios de diálogo de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |
| Los psicólogos prenatales y neonatales podrían no asistir a las consultas individuales   | Alto         | Alto    | Alto         | Se incluye actividad 3.5 en el componente 3: Proveer transporte a los psicólogos prenatales y neonatales hacia y desde la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |
| Podría no haber interés de las mujeres privadas de la libertad no gestantes ni lactantes en el apadrinamiento de una madre gestante y/o lactante | Alto         | Bajo    | Alto         | Se convierte en un supuesto para las actividades del componente 2: hay voluntad de las mujeres privadas de la libertad de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en apadrinar a las 12 madres gestantes y 1 lactante del centro penitenciario. |
| Las madres gestantes podrían no participar en los talleres de psicoprofilaxis obstétrica   | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en un supuesto de las actividades del componente 2: Hay voluntad de que las 12 madres gestantes en participar en los talleres de psicoprofilaxis obstétrica.  |
| Las madres lactantes podrían no participar en los talleres de maternidad post-parto  | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en un supuesto de las actividades del componente 2: las madres de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, tienen la disposición de participar en los talleres de maternidad post-parto  |
| Posible falta de interés de las universidades y facultades de medicina en realizar alianzas  | Medio        | Alto    | Alto         | Se incluye actividad 3.6 en el componente 3: Crear un plan de reconocimiento a la labor desempeñada por las facultades de medicina durante la ejecución del proyecto.  |
| La seguridad de los estudiantes de medicina podría verse afectada dentro del centro penitenciario  | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en un supuesto a nivel de las actividades del componente 3: los estudiantes de medicina cuentan con apoyo de los guardias de la reclusión   |
| Podría no haber embarazos de alto riesgo en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   | Bajo         | Bajo    | Alto         | Se incluye en una “watch list” para ser monitoreada dos veces al año durante los 4 años (38 meses).  |
| La Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología podría no involucrarse en las jornadas de atención de embarazos de alto riesgo             | Bajo         | Alto    | Alto         | Se convierte en supuesto a nivel de las actividades del componente 3: La Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología se involucran en las jornadas de atención.   |
| El internet de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor podría tener problemas de conexión en las citas virtuales                                  | Bajo         | Medio   | Alto         | Se incluye en una “watch list” para ser monitoreada cada mes durante los 48 meses del proyecto.  |
| La campaña de donación podría no recolectar el suficiente presupuesto de los equipos médicos   | Alto         | Alto    | Alto         | Se incluye actividad 4.3 en el componente 4:   |
| Las fundaciones o empresas donantes pueden no verse interesadas en realizar alianzas para equipos médicos  | Alto         | Alto    | Alto         | Se incluye actividad 4.4 en el componente 4: Crear un plan de reconocimiento a la empresa o fundación que se involucre en la donación de equipos médicos a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |

Después de realizar el análisis de riesgos se incluyeron actividades nuevas (aquellas señaladas en rojo) como estrategias para mitigar el riesgo, a su vez ello permitió la identificación de los supuestos presentados a continuación.

**Tabla 8 Matriz Marco Lógico final del proyecto “Yo me la juego por las madres del Buen Pastor”**

| PROYECTO “YO ME LA JUEGO POR LAS MADRES DEL BUEN PASTOR”             |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|--|
| DESCRIPCIÓN  |   | INDICADORES  |   | FUENTES DE VERIFICACIÓN  | SUPUESTOS  |
| <b>FINALIDAD</b>   | Contribuir a la mejora de la calidad de vida de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |  | A los 12, 24 y 72 meses del inicio del proyecto el índice de necesidades básicas insatisfechas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá habrá disminuido en 5% y 10% y 15%, respecto de la evaluación inicial.   | 1. Encuesta inicial utilizando el método de la CEPAL "Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI".<br><br>2. Encuesta final utilizando el método de la CEPAL "Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI".   | Que existan otros proyectos enfocados a la mejora de la calidad de vida de las madres gestantes y lactantes dentro de los centros penitenciarios.  |
| <b>OBJETIVO</b>  | Aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post parto, de las madres gestantes y lactantes en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses. |  | A los 16, 32 y 40 meses del inicio del proyecto, han disminuido en 8%, 16% y 24% los abortos espontáneos derivados de malas prácticas por parte de las madres gestantes y lactantes, respecto de la línea base registrada en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   | 1. Informes estadísticos iniciales de abortos espontáneos derivados de malas prácticas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.<br><br>2. Informes estadísticos finales de abortos espontáneos derivados de malas prácticas de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. | Que exista el personal capacitado que monitoree el desarrollo del embarazo y sus etapas posteriores con el fin de asegurarse de recibir la atención necesaria y suficiente para tener un embarazo saludable.   |
| <b>C<br/>O<br/>M<br/>P<br/>O<br/>N<br/>E<br/>N<br/>T<br/>E<br/>S</b> | <b>1. Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo</b>   | Mejorar la coordinación intra e interinstitucional del Inpec en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá | A los 18 y 36 meses del inicio del proyecto se han firmado al menos 2 y 4 convenios nuevos respecto del número de convenios existentes previos al inicio del proyecto con instituciones penitenciarias homólogas, que promulguen el intercambio de información sobre buenas prácticas en la atención en las etapas pre-natal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. | 1. Memorandos de entendimientos firmados por las partes  | 1. Que haya voluntad de todas las partes involucradas de participar en el proyecto en cumplimiento del objetivo: “aumentar las buenas prácticas en el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en un plazo de 36 a 48 meses”.<br><br>2. Que haya disponibilidad de recursos para la financiación del proyecto. |
|  |   |  | A los 12, 24 y 36 meses del inicio del proyecto se han realizado al menos 7, 10 y 13 reuniones entre el Inpec y el Uspec que comprometan recursos en infraestructura para la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   | 1. Actas de la reunión que contengan las ideas principales de las reuniones y los compromisos y actividades a ejecutar por las partes.   |  |
|  | <b>2. Salud mental</b>  | Fortalecer el acompañamiento psicosocial para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   | A los 24 y 32 meses del inicio del proyecto, al menos el 30% y 50% de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá habrá asistido al menos dos veces a consultas individuales con un psicólogo prenatal y neonatal, respecto de los registros de asistencia iniciales.  | 1. Listas de asistencia a las consultas programadas para cada madre gestante y lactante  |  |
|  |   |  | A los 18 y 36 meses del inicio del proyecto ha aumentado en 20% y 40% respecto de la encuesta inicial, la satisfacción de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá respecto de la periodicidad y calidad de los talleres de psicoprofilaxis obstétrica.   | 1. Encuesta de satisfacción inicial<br><br>2. Encuesta de satisfacción final   |  |
|  | <b>3. Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud</b>  | Intensificar la concurrencia del personal médico a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, en las etapas de gestación parto y post-parto   | A los 12 y 36 meses de la firma de convenios con las facultades de medicina de Bogotá, se ha intensificado en 5% y 10% la concurrencia de personal de la salud, respecto de asistencia inicial de personal de la salud a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  | 1. Documentos de registro inicial del personal médico disponible para atender las afectaciones en salud de las mujeres privadas de la libertad.<br><br>2. Documentos de registro final del personal médico disponible para atender las afectaciones en salud de las mujeres privadas de la libertad.   |  |

|  |   |   |  |  |   |  |
|--|---|---|--|--|---|--|
|  |   |   | A los 15 y 30 meses del inicio del proyecto, ha aumentado en 10% y 18% respecto del inventario inicial, la dotación de equipos médicos necesarios para las pruebas de detección temprana de enfermedades que pongan en riesgo la salud de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.    | 1. Inventario inicial de equipos médicos disponibles.<br>2. Inventario final de equipos médicos disponibles.                               |   |  |
|  | <b>4. Equipos médicos</b>   | Aumentar la existencia de dispositivos médicos de calidad para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá           | A los 10 y 24 meses del inicio del proyecto ha aumentado en 15% y 35% la cantidad de mujeres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá a las que se les ha practicado la prueba de VIH y análisis de glucosa para detectar diabetes gestacional, respecto de las pruebas practicadas inicialmente. | 1. Soportes de exámenes practicados antes del inicio del proyecto<br>2. Soportes de exámenes practicados durante la ejecución del proyecto |   |  |
| <b>A<br/>C<br/>T<br/>I<br/>V<br/>I<br/>D<br/>A<br/>D<br/>E<br/>S</b> | <b>1. Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo</b> | 1.1 Poner en marcha canales de comunicación efectiva entre los funcionarios administrativos del Inpec y los guardias que presten servicios de vigilancia en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. |  |  | Hay voluntad de los guardias para acatar las órdenes de los funcionarios del Inpec en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. |  |
|  |   | 1.2 Realizar alianzas con instituciones penitenciarias homólogas enmarcadas en el intercambio de información, buenas prácticas, casos exitosos y lecciones aprendidas.  |  |  |   |  |
|  |   | 1.3 Establecer reuniones periódicas entre el Inpec y el Uspec en los temas referentes a infraestructura y logística de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.                                      |  |  |   |  |
|  | <b>2. Salud mental</b>  | 2.1 Implementar grupos de diálogo con el acompañamiento de un psicólogo prenatal y neonatal y las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá                            |  |  |   | Que exista voluntad de las madres para participar en los espacios de dialogo de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |
|  |   | 2.2 Establecer consultas individuales periódicas con un psicólogo prenatal y neonatal para las madres gestantes y lactantes durante la etapa prenatal y de post-parto.  |  |  |   | Que exista voluntad de las mujeres privadas de la libertad de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá en apadrinar a las 12 madres gestantes y 1 lactante del centro penitenciario. |
|  |   | 2.3 Ejecutar un plan de apadrinamiento para las madres gestantes y lactantes con la participación de las demás mujeres privadas de la libertad para brindarles acompañamiento emocional en su proceso.        |  |  |   | Que exista disposición por parte de las 12 madres gestantes en participar en los talleres de psicoprofilaxis obstétrica.   |
|  |   | 2.4 Implementar talleres de psicoprofilaxis obstétrica para las madres gestantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |  |  |   | Que exista disposición de las madres privadas de la libertad en participar en los talleres de maternidad post-parto.   |
|  |   | 2.5 Ejecutar talleres de maternidad post-parto para las madres lactantes en el que trabajen temas de pediatría (amamantamiento), psicología, ginecología y nutrición.   |  |  |   |  |

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | <b>3.Frecuencia de las visitas de profesionales de la salud</b> | 3.1 Consolidar alianzas entre la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor y los "Grupos de interés" de las facultades de medicina de Bogotá en el área de ginecología.                          |  |  | Los estudiantes de medicina cuentan con apoyo de los guardias de la reclusión.                   |
|  |   | 3.2 Establecer jornadas de atención para aquellas madres gestantes que tengan un embarazo de alto riesgo con el apoyo de la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología             |  |  | La Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología se involucran en las jornadas de atención. |
|  |   | 3.3 Gestionar citas virtuales con nutriólogos para recetarles suplementos vitamínicos necesarios para el embarazo y post-parto para las madres gestantes y lactantes.                      |  |  |  |
|  |   | 3.4 Realizar jornadas preventivas sobre el aborto de las madres gestantes en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.   |  |  |  |
|  |   | 3.5 Proveer transporte a los psicólogos prenatales y neonatales hacia y desde la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.  |  |  |  |
|  |   | 3.6 Crear un plan de reconocimiento a la labor desempeñada por las facultades de medicina durante la ejecución del proyecto. <sup>9</sup>  |  |  |  |
|  | <b>4.Equipos médicos</b>  | 4.1 Realizar una campaña de donación en beneficio de la compra de insumos y equipos médicos de atención primaria para las madres gestantes.  |  |  |  |
|  |   | 4.2 Establecer alianzas con fundaciones o empresas donantes de equipos médicos para los controles de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres el Buen Pastor de Bogotá. |  |  |  |
|  |   | 4.3 Realizar subastas públicas de artículos elaborados por las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. <sup>10</sup>                             |  |  |  |
|  |   | 4.4 Crear un plan de reconocimiento a la empresa o fundación que se involucre en la donación de equipos médicos a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá. <sup>11</sup>          |  |  |  |

<sup>9</sup> El plan de reconocimiento a las facultades de medicina iniciará una vez se haya realizado 4 jornadas anuales de controles médicos a las 12 madres gestantes y 1 lactante en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá.

<sup>10</sup> Con las subastas públicas de artículos artesanales elaborados por las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, se pretende recolectar fondos para contribuir en la compra de un equipo médico.

<sup>11</sup> El plan de reconocimiento a las empresas o fundaciones que realicen donaciones de equipos médicos para la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, se realizará una vez al año durante la ejecución del proyecto.

## Referencias bibliográficas

- Alcaldía Mayor de Bogotá (2016) Proyecto del Plan de Desarrollo 2016-2020 Bogotá mejor para todos. Recuperado de:  
[http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/20160429\\_proyecto\\_pdd.pdf](http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/20160429_proyecto_pdd.pdf)
- Agencia Presidencial de Cooperación Nacional (2019). *Estrategia Nacional de Cooperación Internacional ENCI 2019-2022*. Recuperado de  
<https://www.apccolombia.gov.co/sites/default/files/ENCI-2019-2022-Final.pdf>
- Congreso de Colombia (20 de agosto de 1993) Artículo 153 [Título XIV] Ley 65 de 1993. Diario Oficial No. 40.999 de la República de Colombia, 20 de agosto de 1993. Recuperado de:  
<http://wp.presidencia.gov.co/sitios/normativa/leyes/Documents/Juridica/Ley%2065%20de%201993.pdf>
- El Espectador (2018) En cárcel El Buen Pastor de Bogotá viven 22 niños con sus madres en hacinamiento. Recuperado de: <https://www.elespectador.com/noticias/bogota/en-carcel-el-buen-pastor-de-bogota-viven-22-ninos-con-sus-madres-en-hacinamiento/>
- Fecolsog (s.f) Nosotros: Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Fecolsog. Recuperado de: <https://fecolsog.org/>
- Icbf (2019) ICBF reubicó a 22 hijos de reclusas por brote de varicela en El Buen Pastor. Recuperado de: <https://www.icbf.gov.co/noticias/icbf-reubico-22-hijos-de-reclusas-por-brote-de-varicela-en-el-buen-pastor>
- Inpec (2019) Mesa de Diálogo. Dirección Regional Central. [Marzo 21 de 2019] Recuperado de:  
<https://www.inpec.gov.co/documents/20143/760383/Presentaci%C3%B3n+de+temas+Mesa+de+Di%C3%A1logo+Direcci%C3%B3n+Regional+Central+21-03-19.pdf/8907243a-2f68-8ee7-cd71-713f256e9c0d>
- Inpec (2020) No.07 Informe Estadístico: Población privada de la libertad – INPEC. Oficina Asesora de Planeación – Grupo Estadística. Julio 2020.
- Inpec (2020) Series históricas Julio. Consolidado de Internos en Establecimientos de Reclusión y Regionales. Periodo: Enero 2020 – Junio 2020.
- Monzón J.S (27 de septiembre de 2020) Entrevista telefónica con Juan Sebastián Monzón Castiblanco, estudiante de medicina de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
- Morales S., Guibovich A., Yábar M. (2014) Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Revista Scielo, p.55. Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n4/a10v14n4.pdf>

Naciones Unidas. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible, 17 objetivos para transformar nuestro mundo. Recuperado de: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es>

Wawa Kumara (2013) Ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica – OMS. Centro de Psicoprofilaxis, Estimulación Prenatal y Temprana. Recuperado de: <http://www.wawakumara.com.pe/ventajas-de-la-psicoprofilaxis-obstetrica-oms/>

## Anexo

### Anexos A. Descripción de las variables Análisis sistémico

| <b>ANÁLISIS SISTÉMICO DEL PROYECTO PARA AUMENTAR LAS BUENAS PRÁCTICAS EN EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ETAPAS PRENATAL, PARTO Y POST-PARTO DE LAS MADRES GESTANTES Y LACTANTES DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES EL BUEN PASTOR DE BOGOTÁ UN TIEMPO ESTIMADO DE 36 A 48 MESES</b> |   |
|--|---|
| <b>VARIABLE</b>  | <b>DESCRIPTOR</b>   |
| <b>1. Cuidados Prenatales</b>  | Bajo grado de satisfacción de las madres gestantes y lactantes dentro de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá con las redes de apoyo existentes para la asistencia médica en la etapa de gestación                  |
| <b>2. Salud mental</b>   | Bajo grado de acompañamiento psicosocial para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión El Buen Pastor de Bogotá   |
| <b>3. Desempeño del personal de salud</b>  | Nivel medio de capacidades y habilidades del personal médico de la Reclusión de Mujeres de Bogotá para la atención de las madres gestantes y lactantes y sus hijos.   |
| <b>4. Frecuencia de las visitas por parte de los profesionales de la salud</b>   | Bajo grado de concurrencia del personal médico a la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá, en las etapas de gestación, parto y post-parto   |
| <b>5. Vínculos afectivos</b>   | Bajo grado de relacionamiento socioafectivo de las madres gestantes y lactantes en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá con las redes de apoyo existentes   |
| <b>6. Seguridad alimentaria</b>  | Bajo grado en la carga nutricional para las madres gestantes y lactantes proporcionado por el Inpec en la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   |
| <b>7. Seguridad de las madres</b>  | Bajo grado de protección ante posibles amenazas que atenten la integridad física de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá  |
| <b>8. Necesidades básicas de las madres</b>  | Bajo grado de satisfacción de los mínimos básicos de vida de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   |
| <b>9. Gestión del Uspec en el área de salud</b>  | Nivel medio de proveeduría de servicios logísticos y de infraestructura en salud por el Uspec para las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   |
| <b>10. Salubridad e higiene</b>  | Bajo grado de asepsia en los espacios de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá   |
| <b>11. Gestión del Inpec en el proceso de gestación y culminación del embarazo</b>   | Nivel medio de coordinación intra e interinstitucional del Inpec para el correcto desarrollo de las etapas prenatal, parto y post-parto de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá |
| <b>12. Equipos médicos</b>   | Bajo grado de existencia de equipos de calidad para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las madres gestantes y lactantes de la Reclusión de Mujeres El Buen Pastor de Bogotá  |