

**IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD
Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON
ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR**

YESENIA SORANY JÁCOME QUEVEDO
FRANCISCO JAVIER DELGADILLO CHÁVEZ
JOHANA ISABEL AYAZO MARTÍNEZ
YURI MARCELA REITA ARAGON



UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN GERENCIA DE PROYECTOS
BOGOTA D.C -2022

**IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD
Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON
ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR**

YESENIA SORANY JÁCOME QUEVEDO
FRANCISCO JAVIER DELGADILLO CHÁVEZ
JOHANA ISABEL AYAZO MARTÍNEZ
YURI MARCELA REIERA ARANGO

TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
GERENCIA DE PROYECTOS

YAMID BASTO MOGOLLON - ASESOR



UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EMPRESARIALES
ESPECIALIZACIÓN GERENCIA DE PROYECTOS
BOGOTA D.C -2022

Dedicatoria

A Dios primero en todo, por permitir la oportunidad de experimentar esta nueva etapa en nuestras vidas, a nuestra familia por estar a nuestro lado y ser el impulso a escalar un nuevo peldaño, a los docentes por la sabiduría impartida.

Contenido

DEDICATORIA.....	3
RESUMEN.....	14
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	16
OBJETIVOS	17
1. ANTECEDENTES ORGANIZACIONALES.....	18
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN.....	18
1.2. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	21
1.3. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES.....	23
1.4. MAPA ESTRATÉGICO	25
1.5. CADENA DE VALOR	25
1.6. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	26
2. EVALUACIÓN DEL PROYECTO	27
2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	27
2.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS	29
2.3. ÁRBOL DE OBJETIVOS	29
2.4. ÁRBOL DE ACCIONES	30
2.5. DETERMINACIÓN DE ALTERNATIVAS.....	30
2.6. EVALUACIÓN DE ALTERNATIVAS	31
2.7. DESCRIPCIÓN DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA	36
3. MARCO METODOLÓGICO	38
3.1. TIPOS Y MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.	38
3.2. HERRAMIENTAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	38

3.3.	FUENTES DE INFORMACIÓN.	39
4.	ESTUDIO TÉCNICO	40
4.1.	DISEÑO CONCEPTUAL DE LA SOLUCIÓN.	40
4.1.1.	Salud	40
4.1.2.	Nutrición	41
4.1.3.	Seguridad alimentaria.....	43
4.2.	ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DEL PROCESO.	43
4.3.	DEFINICIÓN DEL TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN EN EL PROYECTO.	44
4.4.	REQUERIMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO.....	45
4.4.1.	Equipos.....	45
4.4.2.	Infraestructura.	46
4.4.3.	Insumos.....	46
4.4.4.	Personal	48
5.	ESTUDIO DE MERCADO.....	50
5.1.	POBLACIÓN	50
5.2.	DIMENSIÓN DE LA DEMANDA	50
5.3.	DIMENSIÓN DE LA OFERTA.....	51
6.	ESTUDIO DE VIABILIDAD FINANCIERA	52
6.1.	FLUJO DE CAJA DEL PROYECTO	53
6.2.	EVALUACIÓN FINANCIARA DEL PROYECTO	53
7.	ESTUDIO AMBIENTAL Y SOCIAL	55
7.1.	ANÁLISIS Y CATEGORIZACIÓN DE RIESGOS	55
7.2.	ANÁLISIS AMBIENTAL DE CICLO DE VIDA DEL PROYECTO.....	56
7.3.	RESPONSABILIDAD SOCIAL – EMPRESARIAL (RSE)	58

8. GESTIÓN DE LA INTEGRACIÓN DEL PROYECTO	60
8.1. ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL PROYECTO	60
8.2. REGISTRO DE SUPUESTOS Y RESTRICCIONES.....	62
8.3. PLAN DE GESTIÓN DE BENEFICIOS	68
8.4. PLAN DE GESTIÓN DE CAMBIOS	70
9. GESTIÓN DE LOS INTERESADOS DEL PROYECTO	78
9.1. REGISTRO DE INTERESADOS	78
9.1.1. Identificación de los interesados.....	78
9.1.2. Nivel de participación de los interesados	79
9.2. PLAN DE INVOLUCRAMIENTO DE LOS INTERESADOS.....	82
10. GESTIÓN DEL ALCANCE DEL PROYECTO	88
10.1. PLAN DE GESTIÓN DEL ALCANCE	88
10.2. PLAN Y MATRIZ DE TRAZABILIDAD DE REQUISITOS	88
Resolución 3803 de 2016	90
10.3. ENUNCIADO DEL ALCANCE	94
10.4. ESTRUCTURA DE DESCOMPOSICIÓN DEL TRABAJO (EDT).....	95
10.5. DICCIONARIO EDT	95
11. GESTIÓN DEL CRONOGRAMA DEL PROYECTO	99
11.1. PLAN DE GESTIÓN DEL CRONOGRAMA	99
11.2. LISTADO DE ACTIVIDADES CON ANÁLISIS PERT	99
11.3. DIAGRAMA DE RED DEL PROYECTO	106
11.4. LÍNEA BASE DEL CRONOGRAMA.....	109
11.5. TÉCNICAS DE DESARROLLO DEL CRONOGRAMA	111
12. GESTIÓN DE COSTOS DEL PROYECTO.....	113

12.1.	PLAN DE GESTIÓN DE COSTOS	113
12.2.	ESTIMACIÓN DE COSTO EN MS PROJECT	114
12.3.	ESTIMACIÓN ASCENDENTE Y DETERMINACIÓN DEL PRESUPUESTO	121
13.	GESTIÓN DE RECURSOS DEL PROYECTO	128
13.1.	PLAN DE GESTIÓN DE RECURSOS DEL PROYECTO.....	128
13.1.1.	VISIÓN	128
13.1.2.	REQUERIMIENTOS.....	128
13.1.3.	BENEFICIOS ESPERADOS	129
13.1.4.	ESTRATEGIAS	129
13.1.5.	OBJETIVOS DEL PLAN DE GESTIÓN DE LOS RECURSOS.....	130
13.1.6.	ALCANCE DEL PLAN DE GESTIÓN DE LOS RECURSOS.....	130
	ENTREGAS	130
13.2.	ESTIMACIÓN DE RECURSOS.....	132
13.3.	ESTRUCTURA DE DESGLOSE DE RECURSOS (EDRE)	133
13.4.	ASIGNACIÓN DE RECURSOS Y ASIGNACIÓN DEL EQUIPO DEL PROYECTO	133
13.5.	PLAN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DEL EQUIPO	134
14.	GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES DEL PROYECTO	137
14.1.	PLAN DE LA GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES	137
14.1.1.	Canales de comunicación.....	137
14.1.2.	Sistema de información de las comunicaciones	139
14.1.3.	Diagrama de flujo	141
14.1.4.	Matriz de comunicaciones	142
14.1.5.	Estrategia de comunicaciones.....	144
15.	GESTIÓN DE CALIDAD DEL PROYECTO	147
15.1.	Plan de gestión de la calidad.....	147

15.1.1. Análisis de documentos	148
16. GESTIÓN DE RIESGOS DE PROYECTO	152
16.1. PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO DE PROYECTO.....	152
16.2. MATRICES DE IMPACTO PARA AMENAZAS Y OPORTUNIDADES.....	155
16.3. MATRIZ DE PROBABILIDAD E IMPACTO Y ACCIONES PARA AMENAZAS Y OPORTUNIDADES.....	156
16.4. RISK BREAKDOWN STRUCTURE (RBS).....	157
16.5. FORMATO DEL REGISTRO DE RIESGOS	157
16.6. MATRIZ DE RIESGO.....	161
17. GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES DEL PROYECTO	163
17.1. PLAN DE GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES.....	163
17.1.1. OBJETIVOS.....	163
17.1.2. ALCANCE	163
17.1.3. PROVEEDORES Y MÉTRICAS	164
17.1.4. RESTRICCIONES Y SUPUESTOS	165
17.1.5. TIPOS DE CONTRATOS.....	166
17.1.6. ROLES Y RESPONSABILIDADES DE LOS INTERESADOS EN LAS ADQUISICIONES.....	166
17.1.7. PROCESO DE CIERRE DE LAS CONTRATACIONES	166
17.2. MATRIZ DE ADQUISICIONES	167
17.3. ENTREGABLES DEL PROYECTO.....	170
18. GESTIÓN DEL VALOR GANADO	170
18.1. INDICADORES DE MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO	171
18.2. ANÁLISIS DE VALOR GANADO Y CURVA S	172
19. INFORME DE AVANCES DEL PROYECTO	185
CONCLUSIONES.....	186

RECOMENDACIONES.....	187
BIBLIOGRAFÍA	188
ANEXOS	190

INDICE DE TABLA

Tabla 1_Clasificación de los procesos estratégicos de la alcaldía Municipal de la Jagua de Ibirico.	22
Tabla 2 _Criterios de selección alternativa A.....	31
Tabla 3 _Criterios de selección alternativa B.....	32
Tabla 4_Criterios de selección alternativa C.....	33
Tabla 5_Criterios de selección alternativa D.....	35
Tabla 6_Criterios de selección de alternativas.	36
Tabla 7. Requerimiento de equipos.....	45
Tabla 8 Requerimiento de infraestructura	46
Tabla 9 Requerimiento de insumos.....	46
Tabla 10 Requerimiento de Personal	48
Tabla 11 Factibilidad del proyecto.....	52
Tabla 12 Flujo de caja	53
Tabla 13 Indicadores financieros	53
Tabla 14 Estrategia de sostenibilidad del proyecto.....	59
Tabla 15 Acta de constitución del proyecto.	60
Tabla 16 Lección aprendida No.1	62
Tabla 17 Lección aprendida No,2	64
Tabla 18 Lección aprendida No.3	66
Tabla 19 Plan de gestión de cambios	71
Tabla 20 Identificación delos interesados	78
Tabla 21 Niveles de participación de los interesados	79
Tabla 22 Matriz de requisitos de la comunicación	82
Tabla 23 Matriz de registro de interesados.....	84
Tabla 24 Trazabilidad de requisitos	89
Tabla 25 Enunciado del alcance	94
Tabla 26 Diccionario EDT	95
Tabla 27 Análisis PERT	100

Tabla 28 Ruta critica	103
Tabla 29 Análisis probabilístico	105
Tabla 31 Actividades predecesoras	106
Tabla 30 Resultados Diagrama de red.....	107
Tabla 31 Análisis de precios unitarios. Fuente: Propia del Autor	113
Tabla 32 Presupuesto por paquete de trabajo	121
Tabla 33 Estimación de los Recursos.....	132
Tabla 34 Roles y responsabilidades	133
Tabla 35 Plan de capacitación	135
Tabla 36 Matriz de comunicaciones.....	142
Tabla 37 Estrategias de comunicación.	144
Tabla 38 Checklist.....	147
Tabla 39 Análisis de Documentos	148
Tabla 40 Diagramas de Afinidad	148
Tabla 41. Diagrama de flujo	149
Tabla 42 Resolución de Conflictos	149
Tabla 43. Mejora de la Calidad.....	149
Tabla 44. Matriz de Riesgo.....	162
Tabla 45. Cuadro Evaluación Proveedores, fuente autores	164
Tabla 46. Encuesta Satisfacción proveedores, fuente autores	165
Tabla 47. Matriz de Adquisiciones	168
Tabla 48 Cronograma de Actividades entregables	170
Tabla 49 Presupuesto planificado por paquete de trabajos	170
Tabla 50 Indicadores de medición de desempeño	171
Tabla 51 Clasificación de paquetes de trabajo según indicadores.....	172
Tabla 52 Valor planificado periódico acumulado.....	172
Tabla 53 Técnica 1 de análisis de valor ganado	174
Tabla 54 Técnica 2 de análisis de valor ganado	174

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Ubicación del municipio de la Jagua de Ibirico.	19
Ilustración 2 Mapa estratégico.	25
Ilustración 3 Cadena de valor de la política pública.	25
Ilustración 4 Organigrama.	26
Ilustración 5 Árbol problema.	29
Ilustración 6 Árbol objetivo.	29
Ilustración 7 Árbol de acciones.	30
Ilustración 8 Estructura analítica del proyecto (EAP).	37
Ilustración 9 Descripción el proyecto.	44
Ilustración 10. Ubicación del municipio de la Jagua de Ibirico.	45
Ilustración 11 Ciclo de vida ambiental del proyecto.....	57
Ilustración 12 Diagrama Lección aprendida 1	64
Ilustración 13 Diagrama lección aprendida 2	66
Ilustración 14 Diagrama lección aprendida 3	67
Ilustración 17 Malla Influencia/Impacto	81
Ilustración 18 Modelo Prominencia	81
Ilustración 19 EDT.....	95
Ilustración 20 Diagrama de red.	107
Ilustración 22 Diagrama de Gantt, ruta crítica y línea base del proyecto.....	120
Ilustración 24 Diagrama canales de comunicación regulados Fuente: Construida por el autor.....	138
Ilustración 29 Valor Ganado 28/02/22 - Project.....	177
Ilustración 31 Desempeño de entregables Valor ganado 28/02/2022	179

ANEXOS

Anexo A. Análisis PESTLE	190
Anexo B. Matriz Riesgos Ambientales	199

Resumen

El proyecto se enfoca en el fortalecimiento del estado nutricional y de salud de los niños, niñas y gestantes del municipio de la Jagua de Ibirico, a través de la implementación del plan de seguridad alimentaria y atención integral en salud con el acompañamiento de personal profesional idóneo.

La estrategia de implementación de atención integral en salud y nutrición va dirigido a 3000 niños y niñas y 500 gestantes, a quienes se les realizará intervención por medio de talleres, foros, jornadas especiales, valoraciones médicas, psicológicas, nutricionales, odontológicas y entregas de complementos nutricionales (RPP) según el RIEN, que serán orientados a la necesidad de individuo, se busca mejorar la calidad de vida y garantizar una buena salud.

Palabras Claves: Plan de seguridad alimentaria, RIEN, Políticas públicas

Abstract

This project is focused on strengthening the nutritional and health status of children and pregnant women in the municipality of La Jagua de Ibirico, through the implementation of the food security plan and comprehensive health care with the support of qualified professional staff.

The comprehensive health and nutrition care implementation strategy is aimed at 3,000 children and 500 pregnant women, who will receive intervention through workshops, forums, special conferences, medical, psychological, nutritional, and dental assessments, and deliveries of supplements (RPP) according to the Energy and Nutrient Intake Recommendations (RIEN), which will be oriented to the needs of the individual, seeking to improve the quality of life and guarantee good health.

Keywords: Food security plan, RIEN, Public policies.

Introducción

Este proyecto surge de la necesidad que se presenta en el Municipio de la Jagua de Ibirico, en implementar nuevas estrategias de salud y nutrición en la población de la primera infancia y gestantes, el cual evidenciada en el Análisis de Situación en Salud – ASIS municipal, las altas tasa de mortalidad por desnutrición, tasa de mortalidad infantil y bajo peso de nacidos vivos.

Es conocido que en la etapa de primera infancia humana tiene lugar el 90% del proceso de formación y desarrollo del cerebro, que como se sabe es el órgano rector de las funciones cognitivas, sensoriales, emocionales y motoras que permite explorar el mundo, aprender y transformarlo. Si bien la genética y la biología tienen un papel importante en este proceso, hoy se sabe que no existe un órgano que dependa más de las influencias del ambiente que el cerebro, las cuales están dadas fundamentalmente por la adecuada nutrición y las experiencias tempranas de interacción de las niñas y los niños con la madre, el padre y demás seres del entorno.

La implementación de una estrategia de atención integral en salud y nutrición en la población objeto, es la solución propuesta para reducir la mortalidad infantil, toda vez que se realizará con enfoque comunitario desde tres componentes (salud, nutrición y plan de seguridad alimentaria) y en cuatro entornos (Hogar, Comunitario, Educación y Salud), esto con lleva a mejorar el estado nutricional en los niños, niñas y gestantes y fortalecerá el vínculo padres e hijos.

Objetivos

Fortalecer el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco (5) años y mujeres en embarazo en el municipio de la Jagua de Ibirico mediante la implementación de planes de seguridad alimentaria y fortalecimiento de atención familiar

Objetivos Específicos

- Realizar valoraciones por medicina general, odontología, psicología y nutrición a la población objetivo.
- Establecer el estado nutricional de los niños, niñas y madres gestantes.
- Entregar de paquetes nutricionales complementarios a su alimentación, definidos según edad y estado nutricional
- Orientar a los cuidadores en hábitos de vida, alimentación saludables y técnicas que permitan garantizar un óptimo desarrollo Psicomotor durante la primera infancia por parte de sus madres, mediante actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas e informativas.
- Crear las oportunidades de acceder a alimentos mediante implementación de huertas caceras y la cría de especie menores
- Incentivar en la creación de huertas casera y cría de especies menores

1. Antecedentes organizacionales

1.1. Descripción de la organización

El Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar, hace parte de la cuenca carbonífera ubicada en la Región Central del Departamento del Cesar, presenta un área de 76.337 hectáreas, y una posición geográfica de 9°24' de latitud norte y 73°20' de longitud occidental. La cabecera municipal, a una altura sobre el nivel del mar de 140 m. Se encuentra a una distancia aproximada de 116 KM de la capital del departamento. Posee 334 Has y está constituida por 19 Barrios. El municipio forma parte de la Subregión Central del departamento, con los municipios de Becerril, Chimichagua, Chiriguana, Pailitas, Tamalameque y Curumaní, siendo este último el centro nodal de la Subregión. El área municipal es de 752 km² y limita al Norte con Becerril, al Este con la República de Venezuela, al Sur con Chiriguaná y al Oeste con Chiriguaná y El Paso. Cuenta con los corregimientos de La Victoria de San Isidro y Las Palmitas y la inspección de policía Boquerón. La densidad de población municipal es de 29,4 habitantes por km².

El municipio de la Jagua de Ibirico fue segregado del municipio de Chiriguaná según ordenanza 005 de 1979. Está organizado por 3 corregimientos y 36 veredas que se adjuntan a la respectiva cabecera municipal; los tres corregimientos cuya organización social y política se fundamenta en el nombramiento de un corregidor o inspector de policía, para el cumplimiento de las labores administrativas y la participación comunitaria, se sustenta en las juntas de acción comunal y comités de desarrollo social, salud, vivienda y deporte.

Cada corregimiento posee una pequeña zona urbana, con cierto equipamiento social, vías definidas, cobertura de servicios públicos, y cumplen de esta manera, con un mínimo de funciones urbana rurales.(Salud, 2020)

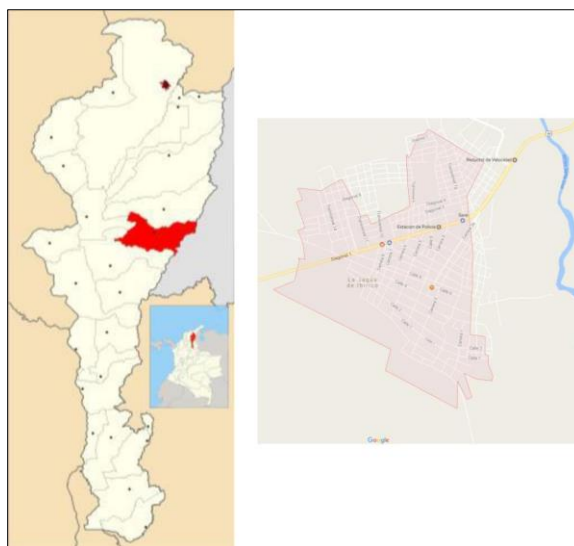


Ilustración 1 Ubicación del municipio de la Jagua de Ibirico. Fuente: Secretaria de planeación

Fuente: <http://www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co>

Muchos de los pueblos del Cesar tienen su origen en los innumerables asentamientos que fueron encontrados por los españoles en el momento de la conquista, que en este territorio fue temprana probablemente la mayoría de los pueblos o núcleos del Cesar no son de origen prehispánico ni fueron fundados sino que se transformaron en un determinado sitio geográfico por agregación obedeciendo a circunstancia de orden geopolítico o Socioeconómico, como las cercanías a las vías y medios de transporte o los núcleos de producción de bienes de consumo o el comercio.

En inmediaciones a la Jagua de Ibirico, el primer asentamiento urbano reconocido como fundación, fue Becerril de Campos, cuya autoría se reconoce al capitán Bartolomé de Aníbal, vecino Valledupar y posteriormente de Mompos, quien lo hizo en cumplimiento de compromisos adquiridos con el gobernador de Santa Marta, Francisco Manso de Contreras. La fecha corresponde al 4 de marzo de 1594.

En cuanto a los orígenes del pueblo de la Jagua de Ibirico, existen muchas conjeturas que se manejan oralmente en la región, pero ante todo hay un gran vacío de información que no permite llegar a conclusiones ciertas y definitivas. Todo parece indicar que su conformación se da hacia fines del siglo XVII o principio del siglo XVIII con la llegada de la primera misión capuchina que se encargó del apaciguamiento de los indios Tupes, Coyaima o Acanayuto, de la región de Becerril. Entorno a la misiones o pueblos de indios, se fueron construyendo en la región Hatos ganaderos y algunos fueron aprovechados mediante el sistema de encomiendas entre dichos Hatos surgió el que más tarde sería propiedad de Miguel Ramón de Iviricu. En torno al cual es muy probable que se haya ido conformando el poblado este Hato es el mismo que aparece relacionado en los litigios generados con motivo de la liquidación del marquesado de Santa Coa, a fines del siglo XVIII.

Sin embargo, se debe decir que no existe ninguna referencia documental que conduzca a otra información concluyente en cuanto época de fundación o formación del núcleo urbano la tradición oral reconoce que Juan Ramón de Ibirico fue el fundador de la Jagua, como hecho ocurrido en 1771. Sin embargo, como ya se indicó, las fuentes documentales señalan que el poblado ya existía a comienzo del siglo XVIII, incluso con categoría de parroquias de indios con el nombre del Rincón como señala José Nicolás de la Rosa en la floresta. Testimonio que deja sin piso esta hipótesis fundacional, con fecha y todo.

Otros aspectos que es necesario aclarar es que el nombre de Juan Ramón de Ibirico no aparece ser el que este asociado al origen e Historia económica del pueblo, si no el de Miguel Ramón de Iviricu pues teniendo en cuenta los datos señalados sobre su familia en párrafos anteriores a esto hay que agregar que los señores Españoles eran muy dados a prestar sus nombres, y el de los familiares, autoridades reales, Santos Patronos de las fechas o de sus lugares de Origen, para bautizar los pueblos que fundaban aquellos con cuyos orígenes habían tenido algún vínculo o sobre

los cuales ejercían influencia, dotándolos de templos, imágenes para uso litúrgicos. Si se tiene en cuenta que el Santo Patrono de la Jagua es San Miguel Arcangel, guarda alguna lógica pensar que el dueño del hato asociado con el nombre del pueblo fue Miguel Ramón y no Juan Ramón. (Cesar, RESEÑA HISTORICO DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, 2021)

1.2. Objetivos estratégicos

Dirigir, ejecutar y controlar la planificación y promoción del desarrollo económico Social, en coordinación, concurrencia, complementariedad, subsidiariedad de la acción municipal presentación de los servicios que determinen la constitución y las leyes, a través de los diferentes organismos.

Establecer mecanismos que sirvan de referencia para precisar los recursos, capacidades y potencialidades con que cuenta el Municipio, de tal manera que permitan enfrentar los problemas y necesidades que se puedan presentar.

Desarrollar estrategias de comunicación organizacional e informativa utilizando medios de comunicación eficaces que garanticen la difusión e intercambio oportuno, transparente, eficaz de la información de los diferentes grupos de interés externos e interno de la Alcaldía Municipal de la Jagua de Ibirico y la consolidación de su imagen corporativa e institucional, así mismo implementar procesos de comunicación para el desarrollo que logren persuadir, fomentar, divulgar y sostener los cambios que la institución requiere en los diversos grupos poblacionales en su actividad misional.

El enfoque por procesos manejado por el Municipio de La Jagua de Iberio los cuales en su interacción, interdependencias y relación causa efecto permite el logro de las competencias constitucionales y legales de la entidad.

Los procesos estratégicos son los que permiten la dirección del ente territorial y la toma de decisiones de carácter estratégico, la determinación de políticas, formulación de planes, manejo de las relaciones políticas con la comunidad, entidades públicas y privadas con el fin de orientar el desempeño de la calidad de vida de los habitantes del municipio.

Tabla 1 Clasificación de los procesos estratégicos de la alcaldía Municipal de la Jagua de Ibirico.

PROCESOS ESTRATEGICOS		
PROCESO	SUBPROCESO	PROCEDIMIENTO
GESTIÓN DE LA GERENCIAS ESTRATEGICAS	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Consolidación del plan de desarrollo
		Elaboración del informe de gestión.
		Consolidación del plan indicativo anual.
PLANEACIÓN DEL DESARROLLO MUNICIPAL	PLANEACIÓN	Plan de desarrollo.
		Ejecución del plan de desarrollo.
		Elaboración planes de acción.
		Plan operativo anual de inversiones (POAI).
		Planes indicativos.
		Seguimiento y evaluación al plan de desarrollo.
	BANCO DE PLANES Y PROYECTOS	Registro y radicación de proyectos de inversión
		Cálculo de cantidades presupuesto de obras.
	PLANIFICACIÓN TERRITORIA DESARROLLO URBANISMO	Esquema de ordenamiento territorial.
		Licencias de construcción y urbanismo.
GESTIÓN DE COMUNICACIÓN	SISBEN MUNICIPAL	Suspensión de obras e imposición de sanciones a los infractores.
		Inclusión, retiro y actualización SISBEN.
	SISTEMA GENERAL DE REGALIAS	Reporte de novedades.
		Procedimiento para la gestión de proyectos financiados con el SGR
	COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL	Coordinación de medios de comunicación internos y externos.
		Procedimiento comunicación interna.
		Organización de certámenes y eventos sociales.
		Realización de campañas institucionales

Fuente: Autor Propio

1.3. Misión, visión y valores

MISIÓN.

Potenciar y promover el desarrollo integral del Municipio, mediante una apuesta de intervención concertada con la comunidad, orientando el gasto social a superar los desequilibrios existentes en el territorio e impulsando la solidaridad, la equidad, la transparencia en la gestión pública, la garantía de los derechos humanos y la seguridad ciudadana como mecanismos para generar bienestar social; y el impulso a la diversificación de los diferentes sectores de la economía, que estimule la generación de empleo e incremente la capacidad productiva y competitiva; y la protección de los recursos naturales y del potencial ambiental, de manera que el territorio avance hacia un desarrollo sostenible.

VISIÓN.

En el 2030, La Jagua de Ibirico será un municipio integrado social y territorialmente, solidario y equitativo, con un capital humano con capacidades para su realización individual y colectiva, un desarrollo económico sostenible y competitivo y un ambiente seguro y sano, que contribuyan a disminuir los niveles de pobreza y los desequilibrios, y a consolidar una sociedad reconciliada, respetuosa de los derechos humanos y viviendo en paz. (Cesar, Misión y Visión, 2020)

POLITICAS INSTITUCIONALES

- Plan de acción integral
- Plan Anual de Adquisiciones.
- Plan anticorrupción y atención al ciudadano.
- Plan de desarrollo.

- Estudios, investigaciones y otras publicaciones.
- Nuevo plan de ordenamiento territorial.
- Participación en la formulación de políticas

1.4. Mapa estratégico

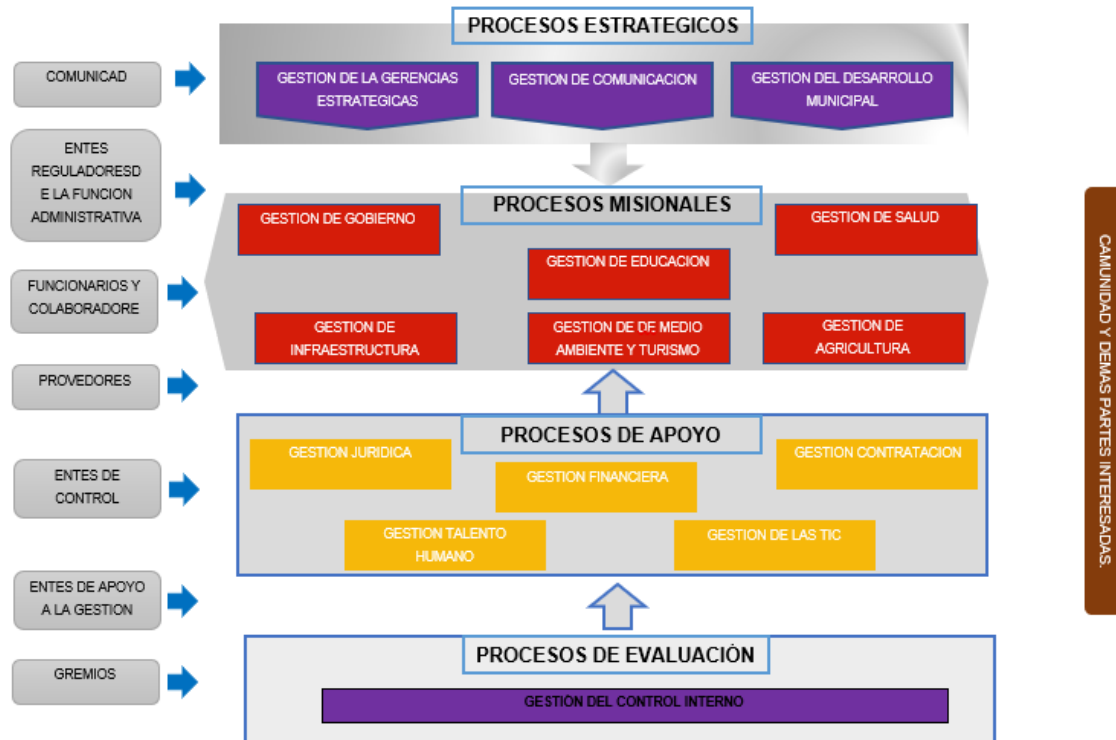


Ilustración 2 Mapa estratégico. Fuente: Manual de procesos de la alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico.

1.5. Cadena de valor

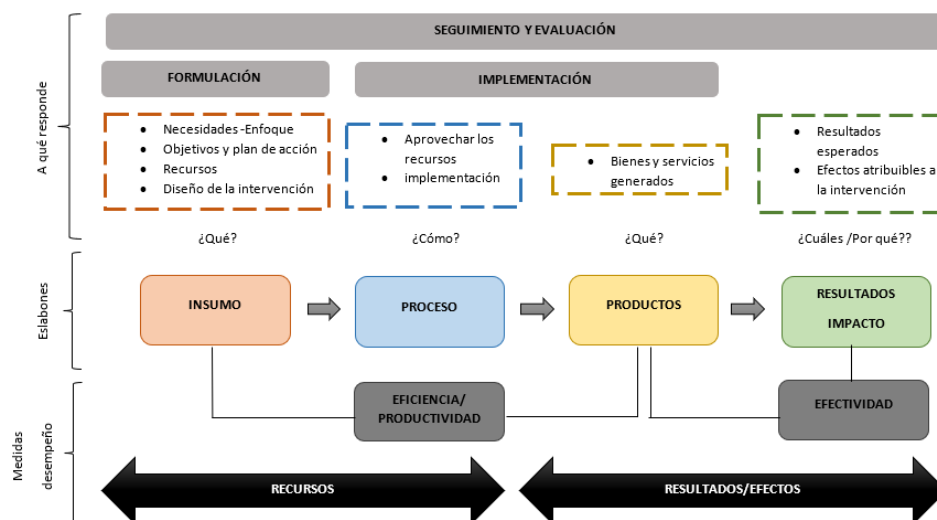


Ilustración 3 Cadena de valor de la política pública. Fuente: SDP con base DNP (2014) e JLPES/CEPAL (2011).

1.6. Estructura organizacional

El siguiente organigrama representa gráficamente la estructura administrativa de la administración central Municipal de la Jagua de Ibirico (Cesar, Organigrama, 2020)

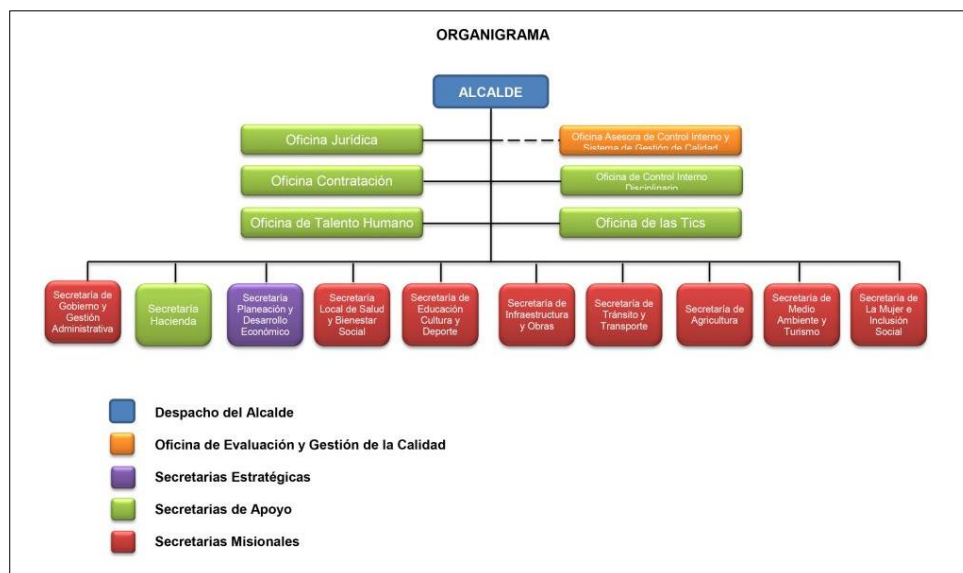


Ilustración 4 Organigrama. Fuente: Manual de procesos y procedimientos de la Alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico.

Este tipo de proyecto, será financiado por entes Nacionales (Ministerio de salud y Protección Social), por lo cual, la Alcaldía del Municipio de la Jagua de Ibirico, realizará proceso de Licitación pública, como modelo de contratación, por ser recursos del Presupuesto General de la Nación.

2. Evaluación del Proyecto

2.1. Descripción del problema

La seguridad alimentaria es entendida como el acceso seguro y permanente de los hogares a alimentos suficientes en cantidad y calidad, para una vida sana y activa.

El municipio de la jagua requiere implementar estrategias de atención integral en salud y en nutrición para los niños menores de 5 años y desde la gestación, dado que a las altas tasa de desnutrición en los niños de la primera infancia y evidenciado en el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso, ahora bien, según el CONPES 113 de 2008, la Seguridad Alimentaria y Nutricional, parte del reconocimiento del derecho de toda persona a no padecer hambre, tiene en cuenta los tratados internacionales adoptados por el país y se basa fundamentalmente en la construcción conjunta de diferentes actores y agentes del orden territorial y nacional, siendo definida como: “ la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos, en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa.

Los problemas del estado nutricional de las personas son básicamente dos: la Desnutrición, definida como una enfermedad que resulta de una alimentación deficiente en cuanto hacen falta las sustancias nutritivas necesarias para el funcionamiento adecuado del organismo, y la malnutrición, que es un cuadro clínico caracterizado por una alteración en la composición del cuerpo, resultado de un desequilibrio entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales Básicas.

Se destacan tres clases de desnutrición, las cuales tienen también sus indicadores respectivos: desnutrición global, caracterizada por el bajo peso respecto a la edad (peso/edad); desnutrición crónica, entendida en términos del retraso en el crecimiento debido a una insuficiente ingestión de nutrientes, especialmente en los niños menores de cinco años de edad (talla/edad), y desnutrición

aguda, relacionada con el retraso de crecimiento que provoca un adelgazamiento extremo y puede llevar a la muerte (peso/talla).

Los indicadores de estos tipos de desnutrición suelen estar asociados a grupos específicos o población vulnerables, con el fin de establecer la gravedad de su estado nutricional y buscar soluciones directas y focalizadas. La desnutrición en la primera infancia tiene un impacto en todo el ciclo de vida. En esta etapa se modelan y estructuran las bases fundamentales de las características físicas, cognitivas y psicológicas que se consolidarán en sucesivas etapas del desarrollo. Los niños y niñas desnutridos en los primeros años de vida, se exponen a mayores riesgos de muerte durante todo el ciclo de vida, limitando su desarrollo físico e intelectual disminuyendo su capacidad de aprender, trabajar y buscar oportunidades de desarrollo profesional y económico, lo que contribuye a perpetuar el ciclo de pobreza.

2.2. Árbol de problemas

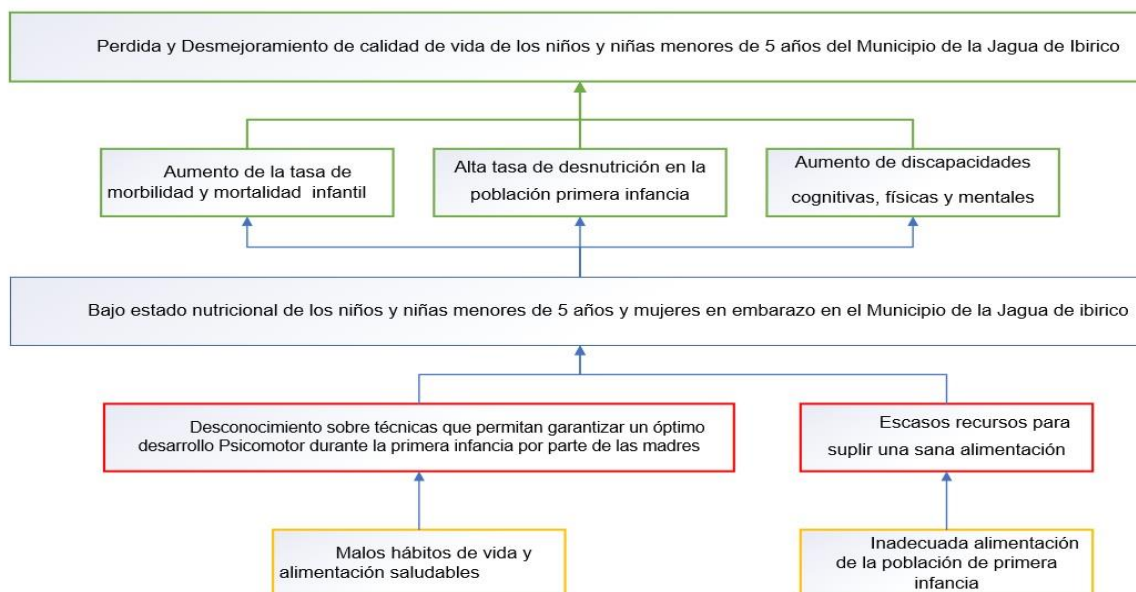


Ilustración 5 Árbol problema. Fuente: Construida por el autor

2.3. Árbol de objetivos

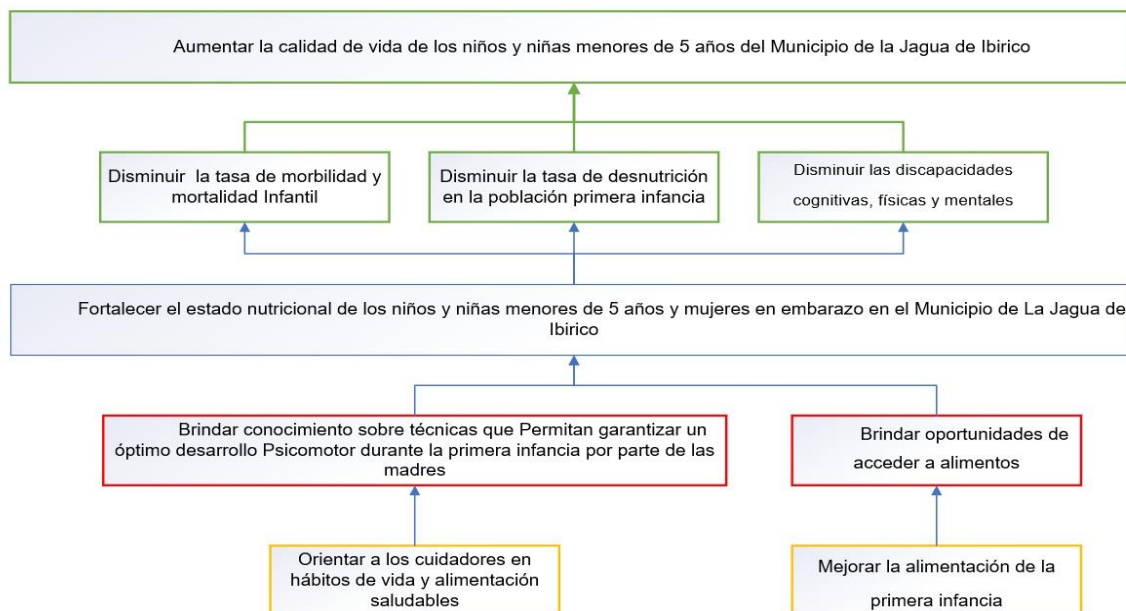


Ilustración 6 Árbol objetivo. Fuente. Construida por el autor.

2.4. Árbol de acciones

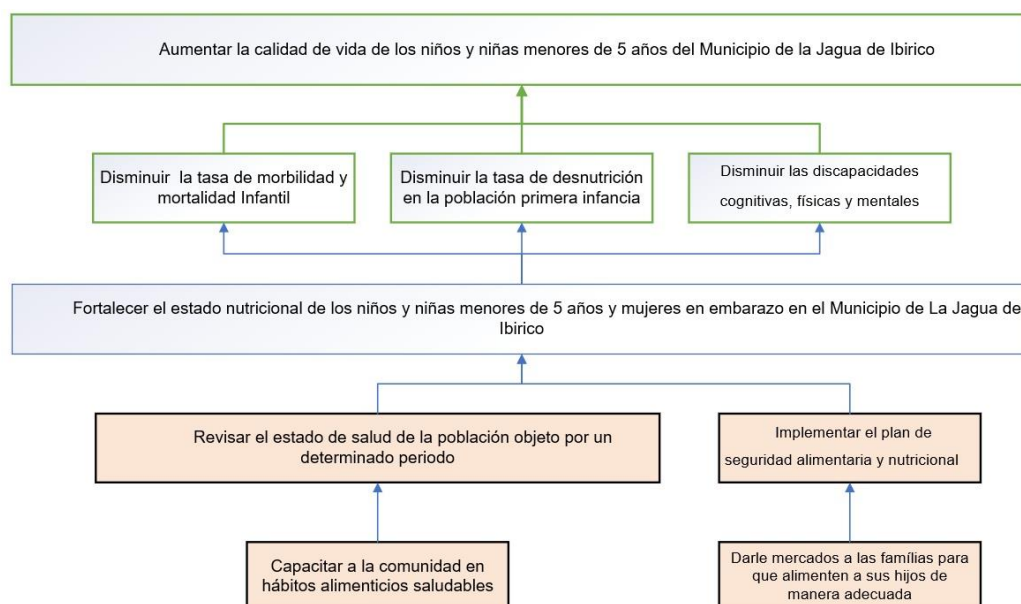


Ilustración 7 Árbol de acciones. Fuente: Construida por el autor

2.5. Determinación de alternativas

Alternativa A

Implementar la atención integral en salud, el plan de seguridad alimentaria y nutricional.

Alternativa B

Darle mercados a las familias para que alimenten a sus hijos de manera adecuada.

Alternativa C

Revisar el estado de salud de la población objeto por un determinado período.

Alternativa D

Capacitar a la comunidad en hábitos alimenticios saludables (Alternativa D)

2.6. Evaluación de alternativas

- **Alternativa A**

Implementar la atención integral en salud, plan de seguridad alimentaria y nutricional.

Tabla 2
Criterios de selección alternativa A

FACTOR DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN DEL FACTOR	ELEMENTOS DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN ELEMENTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN PONDERADA
PERTINENCIA	20%	Necesidades de la población	70%	5	0,9
		Desafíos del desarrollo	30%	5	0,4
COHERENCIA	20%	Relación entre Problema y la Solución Propuesta	35%	5	0,4
		Relación entre el Fin y el Propósito	30%	5	0,3
		Relación entre el propósito y los resultados	35%	4	0,3
SOSTENIBILIDAD	20%	Comprensible en su entorno cultural	25%	4	0,2
		Deseable en el aspecto social	30%	4	0,2
		Manejable en términos de la organización existente	20%	4	0,2
		Factible en sus aspectos técnicos y económicos	25%	4	0,2
IMPACTO	25%	Económica	20%	5	0,2
		Ambiental	10%	4	0,1
		Social	40%	5	0,3
		Político	30%	5	0,2
VIABILIDAD	15%	Contribuirá a mejorar la calidad de vida de los involucrados	60%	4	0,5
		El impacto que generará es significativo	40%	4	0,3
TOTAL					4,52

Fuente: Autor Propio

Ventajas:

Al implementar la atención integral en salud, el plan de seguridad alimentaria se garantiza el aprovechamiento y consumo de alimentos permanente para el desarrollo de los niños, niñas y gestantes y un mejoramiento en su calidad de vida.

Desventajas:

Solo se garantizaría la parte alimentaria, pero se ha evidenciado que las comunidades no tienen la educación alimentaria para el aprovechamiento al consumir los alimentos.

• Alternativa B

Darle mercados a las familias para que alimenten a sus hijos de manera adecuada

Tabla 3

Criterios de selección alternativa B

FACTOR DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN DEL FACTOR	ELEMENTOS DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN ELEMENTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN PONDERADA
PERTINENCIA	20%	Necesidades de la población	65%	5	0,8
		Desafíos del desarrollo	35%	5	0,4
COHERENCIA	20%	Relación entre Problema y la Solución Propuesta	25%	4	0,2
		Relación entre el Fin y el Propósito	35%	5	0,4
		Relación entre el propósito y los resultados	35%	4	0,3
SOSTENIBILIDAD	20%	Comprensible en su entorno cultural	20%	4	0,2
		Deseable en el aspecto social	30%	5	0,3
		Manejable en términos de la organización existente	20%	4	0,2
		Factible en sus aspectos técnicos y económicos	30%	4	0,2
IMPACTO	25%	Económica	35%	5	0,3

		Ambiental	20%	3	0,1
		Social	25%	5	0,2
		Político	20%	4	0,1
VIABILIDAD	15%	Contribuirá a mejorar la calidad de vida de los involucrados	65%	4	0,5
		El impacto que generará es significativo	35%	4	0,3
TOTAL					4,40

Fuente: Autor Propio

Ventajas:

Se garantiza el alimento a la población objeto, pero solo por el tiempo de ejecución del proyecto.

Desventajas:

Esta alternativa solo será provechosa a corto plazo o hasta la terminación de ejecución del proyecto, reiniciándose el problema una vez más.

- **Alternativa C**

Revisar el estado de salud de la población objeto por un determinado período

Tabla 4
Criterios de selección alternativa C

FACTOR DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN DEL FACTOR	ELEMENTOS DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN ELEMENTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN PONDERADA
PERTINENCIA	25%	Necesidades de la población	55%	5	0,7
		Desafíos del desarrollo	45%	5	0,6
COHERENCIA	20%	Relación entre Problema y la Solución Propuesta	30%	5	0,3
		Relación entre el Fin y el Propósito	30%	4	0,2
		Relación entre el propósito y los resultados	40%	4	0,3

SOSTENIBILIDAD	20%	Comprensible en su entorno cultural	25%	4	0,2
		Deseable en el aspecto social	25%	4	0,2
		Manejable en términos de la organización existente	20%	3	0,1
		Factible en sus aspectos técnicos y económicos	30%	4	0,2
IMPACTO	15%	Económica	25%	4	0,2
		Ambiental	20%	3	0,1
		Social	35%	5	0,3
		Político	20%	4	0,1
VIABILIDAD	20%	Contribuirá a mejorar la calidad de vida de los involucrados	70%	4	0,6
		El impacto que generará es significativo	30%	4	0,2
TOTAL					4,3

Fuente: Autor Propio

Ventajas:

Se conoce el estado actual de la población y se realiza un registro actualizado del análisis de situación en salud.

Desventajas:

Solo se implementaría acciones en salud, pero no se garantizaría una alimentación oportuna, adecuada, balanceada a la población objeto.

- **Alternativa D**

Capacitar a la comunidad en hábitos alimenticios saludables.

Tabla 5
Criterios de selección alternativa D

Criterios de selección alternativa D					
FACTOR DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN DEL FACTOR	ELEMENTOS DE ANÁLISIS	PONDERACIÓN ELEMENTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN PONDERADA
PERTINENCIA	25%	Necesidades de la población	55%	5	0,7
		Desafíos del desarrollo	45%	5	0,6
COHERENCIA	20%	Relación entre Problema y la Solución Propuesta	35%	4	0,3
		Relación entre el Fin y el Propósito	30%	4	0,2
		Relación entre el propósito y los resultados	35%	4	0,3
SOSTENIBILIDAD	20%	Comprensible en su entorno cultural	25%	4	0,2
		Deseable en el aspecto social	35%	4	0,3
		Manejable en términos de la organización existente	20%	4	0,2
		Factible en sus aspectos técnicos y económicos	20%	4	0,2
IMPACTO	15%	Económica	25%	4	0,2
		Ambiental	10%	3	0,0
		Social	35%	5	0,3
		Político	20%	4	0,1
VIABILIDAD	20%	Contribuirá a mejorar la calidad de vida de los involucrados	65%	4	0,5
		El impacto que generará es significativo	35%	4	0,3
TOTAL					4,2

Fuente: Autor Propio

Ventajas:

Se educa a la población en hábitos saludables alimenticios, para el aprovechamiento de los alimentos a los cuales tienen acceso.

Desventajas:

No se garantiza el acceso a los alimentos de manera oportuna.

2.7. Descripción de la alternativa seleccionada

Se selecciona la Alternativa D

Capacitar a la comunidad en hábitos alimenticios saludables, ya que es la que cuenta con menor valoración.

Tabla 6

Criterios de selección de alternativas.

CRITERIOS	ALTERNATIVAS			
	Alternativa A	Alternativa B	Alternativa C	Alternativa D
Necesidades de la población	0,9	0,8	0,7	0,7
Desafíos del desarrollo	0,4	0,4	0,6	0,6
Relación entre Problema y la Solución Propuesta	0,4	0,2	0,3	0,3
Relación entre el Fin y el Propósito	0,2	0,4	0,2	0,2
Relación entre el propósito y los resultados	0,3	0,3	0,3	0,3
Comprensible en su entorno cultural	0,2	0,2	0,2	0,2
Deseable en el aspecto social	0,2	0,3	0,2	0,3
Manejable en términos de la organización existente	0,2	0,2	0,1	0,2
Factible en sus aspectos técnicos y económicos	0,2	0,2	0,2	0,2
Económica	0,2	0,3	0,2	0,2
Ambiental	0,1	0,1	0,1	0,0
Social	0,3	0,2	0,3	0,3
Político	0,2	0,1	0,1	0,1
Contribuirá a mejorar la calidad de vida de los involucrados	0,5	0,5	0,6	0,5
El impacto que generará es significativo	0,3	0,3	0,2	0,3
Total	4,5	4,4	4,3	4,2

Fuente: Autor Propio

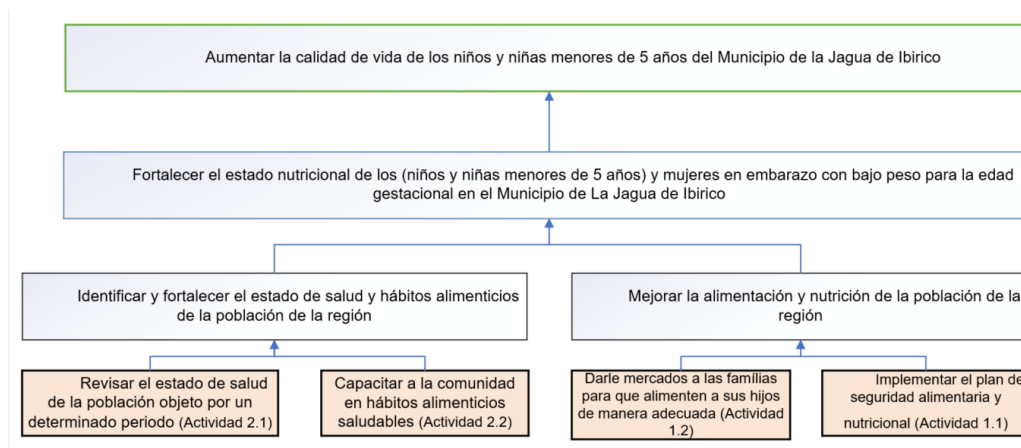


Ilustración 8 Estructura analítica del proyecto (EAP). Fuente: Construida por el autor.

En el municipio de la jagua de Ibirico se requiere Implementar una estrategia de atención integral en salud, el plan de seguridad alimentaria y nutricional para niños menores de cinco años y gestantes, Con base en los Lineamientos para la implementación de la Atención Integral en Salud a la primera infancia, infancia y Adolescencia, la Resolución 3280 de 2018, Resolución 5406 de 2015, Plan de Seguridad Alimentaria Nutricional, entre otras normatividades; se busca que a partir de la selección de esta alternativa, disminuir la tasa de desnutrición, mortalidad infantil y el bajo peso de nacidos vivos que se presenta en la región, partiendo de la realización de valoraciones por consultas externas de manera general (medicina general, odontología, psicología y nutrición), implementar acciones de reducción a la desnutrición mediante el acceso oportuno a alimentos entregando kit de complementos alimenticios (Raciones para preparar) según el RIEN, pero que además realicen aprovechamientos de los alimentos cultivados en la región, realizando conservas naturales, alimentos y derivados, como también la realización de huertas casera en patios productivos, la producción y utilización de fertilizantes naturales y orgánicos y cría de especies menores, así mismo los cuidadores se proyectaran a generar ingresos extras para la continuidad de alimentos de los infantes.

3. Marco metodológico

3.1. Tipos y métodos de investigación.

Es Proyecto Factible: el cual consiste en una operativa ideada para la solución a un problema específico o una situación en común y en el que se requiere una investigación para determinar su viabilidad.

En este proyecto se propone realizar un estudio de factibilidad para determinar la viabilidad de implementar una estrategia de recuperación nutricional para los niños menores de 5 años del municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar y determinar los costos y beneficios que acarrearía la implementación de la estrategia.

El método de investigación a utilizar es el Diseño Documental, el cual consiste en seleccionar, interpretar y analizar información acerca de un tema que es objeto de estudio a partir de fuentes documentales, en este caso se analizara la información y datos del análisis situacional en salud (ASIS) del municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar, así como las necesidades planteadas por la comunidad en el Plan de Desarrollo Municipal que previamente fueron concertadas con la comunidad a través de las diferentes mesas de concertación comunitarias.

3.2. Herramientas para la recolección de información.

Para el proyecto “IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR”, se utilizara como herramienta de recolección los grupos focales, El principal propósito de la técnica de grupos focales en la investigación social y de salud es lograr una información asociada a

conocimientos, actitudes, sentimientos, creencias y experiencias que no serían posibles de obtener, con suficiente profundidad, mediante otras técnicas tradicionales tales como por ejemplo la observación, la entrevista personal o la encuesta social.(Calderón & Alzamora, 2008).

El método Delphi: la interacción con personas expertas en el tema, permitirá una información específica sobre la situación o problemática en común

3.3. Fuentes de información.

Como fuente de información se utilizará el Plan de Desarrollo Municipal de la Jagua de Ibirico, que se programa para cuatro vigencias del periodo electoral del alcalde de turno.

- El ASIS (Análisis de Situación en Salud) Municipal, en el cual se analizan los factores y prioridades en salud de la población del municipio en cada vigencia, se analiza el contexto demográfico, la mortalidad, morbilidad y las prioridades en salud de la población del municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar.

- Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO), este sistema permite consultar y tomar datos e indicadores específicos en salud de una población objeto a consultar. (Social, 2021).

- Datos suministrados por la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón, toda vez que es la empresa social del estado de primer nivel de atención y donde se realizan las primeras atenciones en salud y se identifican los primeros signos de alarma de desnutrición en niños y gestantes.

4. Estudio técnico

4.1. Diseño conceptual de la solución.

Debido a las necesidades actuales del municipio de La Jagua de Ibirico, se propone la implementación de la estrategia de atención integral en salud y nutrición a niños y gestantes en tres (3) componentes (salud, nutrición y Plan de seguridad alimentaria) desde cuatro (4) entornos de desarrollo del infante (Hogar, Salud, comunitario y educación), de la siguiente manera:

4.1.1. Salud

La salud en la atención integral en la primera infancia.

El objetivo es implementar un conjunto de acciones de política, intencionadas y efectivas, que generan condiciones y promueven capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de las niñas y niños, reconociendo sus potencialidades y condiciones particulares y de contexto.

Articulación con la ruta de atención en salud mental

Cada actividad plasmada dentro del proyecto se articula con la ruta de atención en salud mental, que, desde la atención, verificación y caracterización de los cuidadores de los infantes, se realizará acciones de promoción de la salud mental, así como a los niños en las diferentes etapas menores de 5 años, desde los cuatro entornos a desarrollarse, entorno del Hogar, entorno comunitario, entorno de la salud y entorno educativo.

La salud mental compromete tanto las experiencias internas y subjetivas como las experiencias del contexto inmediato de personas que se vinculan a los niños. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud OMS, la salud mental combina experiencias en tres campos, a saber: el de las experiencias cognitivas, donde se incluyen las percepciones y los procesos de pensamiento, las

experiencias afectivas, en tanto incluyen las emociones, los estados afectivos y los sentimientos, y las experiencias relacionales, en términos del interactuar con otros y con el entorno

4.1.2. Nutrición

Promover la nutrición optima en niños de la primera infancia, gestantes y recién nacidos.

Para la implementación de esta estrategia, que se lleva a cabo de manera prioritaria en zonas rurales y dispersas del Municipio de la Jagua de Ibirico, se contrata un talento humano quienes realizaran acciones preventivas y en torno al fortalecimiento de las capacidades familiares y el componente de alimentación y nutrición, mediante visitas al hogar o encuentros grupales que permiten llegar al núcleo familiar, brindando un acompañamiento y atención integral que comprende desde el momento de la focalización del usuario, hasta un periodo que puede ir, de acuerdo con el tipo de usuario, entre 3 y 10 meses

Hábitos de estilo de vida saludable.

Las acciones que se ejecutarán tienen como base los procesos de Educación Alimentaria y Nutricional, se incluyen en este componente actividades relacionadas con el fortalecimiento de la práctica de la lactancia materna, el acompañamiento para el inicio adecuado de la alimentación complementaria y la promoción de la alimentación saludable, acciones que favorecerán la salud infantil, puesto que es indispensable fortalecer el acompañamiento a las familias gestantes y lactantes, especialmente en los primeros días de vida del bebé.

Fortalecimiento familiar como entorno protector en el marco de la seguridad alimentaria y nutricional.

El objetivo de este componente es capacitar a las familias en la identificación de factores protectores o de riesgo asociados a la desnutrición, y a partir de lo evidenciado, se espera que las

mismas establezcan compromisos en el marco de la corresponsabilidad, con el fin de generar acciones que permitan transformar los factores de riesgo en factores protectores, y a su vez, potenciar y fortalecer los factores protectores asociados con la salud, la nutrición y el fortalecimiento familiar.

Valoración del estado nutricional.

Se procederá a realizar la evaluación del estado nutricional de las niñas, niños y mujeres gestantes permitiendo analizar el efecto de la alimentación y el reflejo de situaciones de enfermedad con la insuficiencia en el suministro de alimentos que afectan la situación nutricional. Tanto para mujeres gestantes como para niñas y niños menores de 5 años, la valoración antropométrica se realiza a través de la toma de peso y talla y su clasificación se realiza a través del indicador peso para la talla (niñas y niños) e Índice de Masa Corporal para la Edad Gestacional (mujeres gestantes).

Complementación alimentaria.

Para llevar a cabo este componente, se suministran al usuario complementos nutricionales que varían, de acuerdo con el tipo de beneficiario, su edad y estado nutricional y contempla acciones tendientes a asegurar un aporte nutricional en el niño, la niña, mujer gestante, que favorezca el mejoramiento y mantenimiento de un estado nutricional adecuado, con las correspondientes acciones de seguimiento nutricional que permitan generar alertas cuando se presenten situaciones que alteren los procesos de salud y nutrición. La Ración Familiar para Preparar en el hogar, que incluye un conjunto de alimentos que contribuyen en el aporte calórico y de nutrientes para el niño, la niña, la mujer gestante.

4.1.3. Seguridad alimentaria

Implementación de política de seguridad alimentaria.

El Objetivo de la Política es garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad. La definición de Seguridad Alimentaria “Seguridad alimentaria y nutricional es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa” adoptada en el documento Conpes Social, va más allá del hecho de que toda la población tenga una alimentación adecuada, ésta realiza el derecho de la misma a no padecer hambre y a tener una alimentación adecuada, el deber que tiene la persona y la familia de procurarse una alimentación apropiada y la necesidad de contar con estrategias sociales para afrontar los riesgos.

4.2. Análisis y descripción del proceso.

Se plantea valoraciones medica desde el área de medina general, odontológica, psicológica y nutricional con el fin de conocer el estado inicial del individuo, posteriormente se desarrollarán planes de seguridad alimentaria en donde a través de diferentes actividades se fortalecerá el estado nutricional, psicológico y social del individuo, se efectuarán seguimientos de control de avances y al final de realizará diagnostico final.

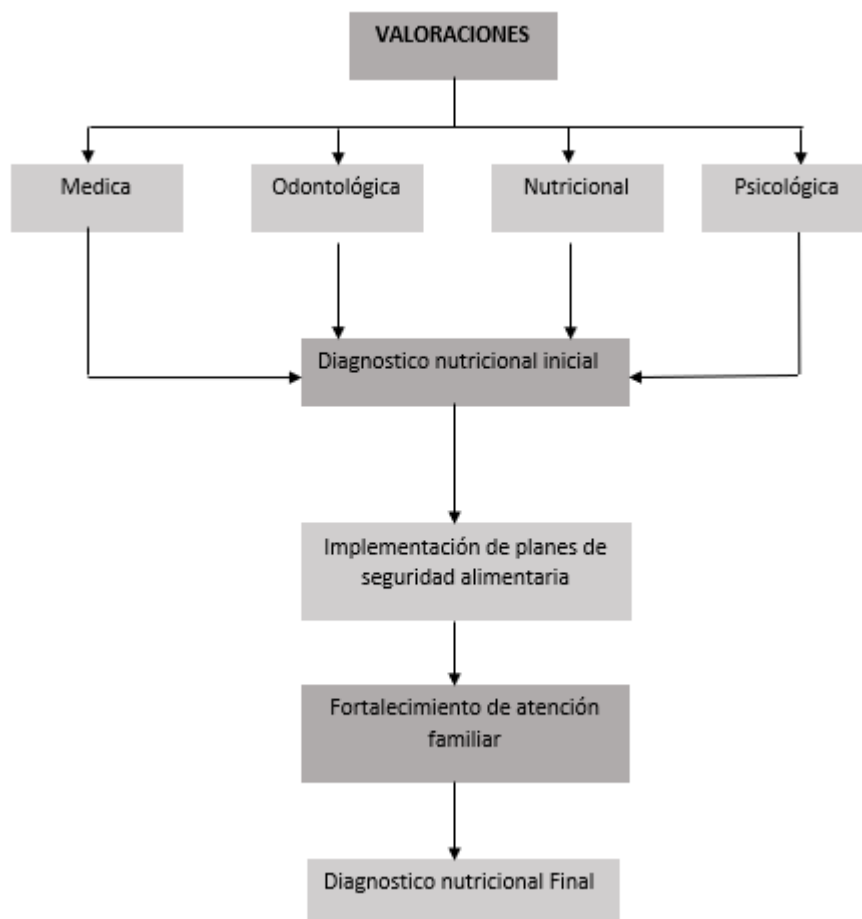


Ilustración 9 Descripción el proyecto. Fuente: Construida por el autor

4.3. Definición del tamaño y localización en el proyecto.

El proyecto se implementará en el Municipio de la Jagua de Ibirico, localizado en la región central del Departamento del Cesar, al pie de la cordillera oriental. Su área territorial es de 728.93 km², con una cabecera municipal de 123.5 hectáreas, localizada en posición geográfica a los 9°25' de latitud norte y 73°20' de longitud occidental. Se tendrá en cuenta la zona rural principalmente, por ser áreas dispersas y donde pocas acciones en salud se realizan.

Con el presente proyecto va dirigido 3000 niños y niñas menores de cinco (5) años y 500 mujeres gestantes de la zona rural del Municipio de la Jagua de Ibirico – Cesar.



Ilustración 10. Ubicación del municipio de la Jagua de Ibirico. Fuente: Departamental secretaria de Planeación Municipal

4.4. Requerimiento para el desarrollo del proyecto.

Para el desarrollo del proyecto se debe contar con los elementos asignados para cada actividad, con esto se asegura el cumplimiento de cada etapa y el desarrollo adecuado de las mismas, por este motivo se presentan los siguientes requerimientos.

4.4.1. Equipos

Tabla 7. Requerimiento de equipos

DESCRIPCIÓN
Alquiler de sonido
Computador
Grabadora
Alquiler de mesas plásticas
Alquiler pantalla portátil
Planta eléctrica portátil
Programa radial de 15 minutos
Alquiler de sillas plásticas
Sonido
Videobeen
Videograbadora

Archivador az para almacenar grandes volúmenes con esquinero metálico. Tamaño oficina
Alquiler proyector portátil día

Fuente: Autor Propio

4.4.2. Infraestructura.

Tabla 8

Requerimiento de infraestructura

DESCRIPCIÓN
Kioscos tipo carpa
Consultorio portátil con dotación básica (2 sillas plegables, mesa plegable, camilla, linterna, fonendoscopio, tensiómetro, equipo de órgano, cinta métrica, termómetro digital, balanza adulta, caneca verde y caneca roja)

Fuente: Autor Propio

4.4.3. Insumos.

Tabla 9

Requerimiento de insumos

DESCRIPCIÓN
Carnet (tipo plegable)
Cartillas propalcote de 150 grs y portada de 350 grs
Fotografías
Papelógrafo
Pauta radial de 30 segundos
Plegables
Valla publicitaria con soporte metálico de 6*10mts
Volantes full color propalcote de 150 grs
Refrigerio
Atención médica, incluidas las acciones de promoción, prevención y protección. Por sesión, (según, tabla soat 2.019)
Campero, pick-up, camión o similar. Cilindraje de 1300-2000 cc, que incluye conductor y combustible
Acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y protección específica. Por sesión (según, tabla soat 2.012)
Atención integral (médica, psicológica, social)
Atención integral (médica, psicológica, odontológica, salud visual y auditiva)
Kit jornada capacitación
Kit jornada lúdica
Kit video conferencia
Kit socialización
Kit socialización preforce

Kit jornada salud oral
Kit jornada lavado de manos
Kit higiene personal
Kit métodos anticonceptivos
Alimentos plásticos por grupo de alimentos
Kit laboratorio vivencial
Tropezón publicitario y educativo en mdf, parales con bisagras y vinilo mate de 1,50 x 1.20 mts
Folleto tipo plegable en propalcote de 150 gra tiro y retiro
Pendón full color de 3x2 mts
Pendón full color de 2x1,5 mts
Perifoneo
Pauta escrita
Carnet de presentación en PVC
Formato ficha familiar papel bond 75 gr tamaño oficio
Formato de registro de actividades papel bond 75 grs tamaño carta
Formato historia clínica aiepi gestante papel bond copia químico tamaño oficio
Formato historia clínica aiepi niños papel bond copia químico tamaño oficio
Resma papel bond tamaño carta
Resma de papel bond 75 grs tamaño oficio
Carpeta desacidificada legajadora 600 grs oficio con refuerzo en el fuelle
Sobre de manila tamaño carta
Sobre de manila tamaño oficio
Porta planillas en PVC tamaño oficio
Lápices hexagonales hb no 2
Sacapunta metálico
Borrador de nata
Papel bond
Cosedora para grapa no.26/6,
Cartulinas
Bolígrafo de tinta, retráctil color negro, azul y rojo
Perforadora menor o igual a 10cm, 2 perforaciones, capacidad de hoja a perforar de 15 a 25 hojas, estructura metálica
Hullero dactilar de tinta redondo
Marcador permanente desechable, contenido de tinta menor o igual a 2,5g de punta redonda acrílica para hacer líneas de aprox 0m4 mm por cajas de 4 unidades marc perm sharpie tank negro
Toner para impresora laserjet
Fotocopias a color en papel bond 75 grs
Fotocopias a blanco y negro en papel bond 75 grs
Caja de guantes de nitrilo x 100, ajustable a cada mano, libre de látex y de polvo, texturizado
Guantes quirúrgicos estériles x 1 par en látex de caucho natural, bajos en talco, esterilizados con óxido de etileno, micro texturizado,

Tapa bocas desechables, color azul-blanco x 50 unds
Kit primer día (pijama de recién nacido, gorro, manta, toalla, 1 pañal desechable, medias, babero)
Kit mi primer embarazo (1 muñeca en gestación, 1 portafolio tamaño extra oficio sobre control prenatal, 1 presentación multimedia sobre etapas del embarazo, 1 rotafolio tamaño extra oficio sobre etapas del embarazo, 1 cinta métrica obstétrica, 1 cinta métrica para adultos, fonendoscopio adulto, 1 campana de pinar, 1 tensiómetro, 1 bascula de pie, 1 linterna)
Kit de salud oral (1 modelo anatómico de una caja de dientes para enseñar correcto cepillado, 1 rotafolio tamaño extra oficio sobre enfermedades de los dientes, 1 presentación multimedia sobre enfermedades de los dientes, 1 estuche con cera dental-liquido revelador y frasco de flúor, 1 cepillo de dientes grandes para enseñar correcto cepillado, 1 juego didáctico para trabajo en grupo sobre salud oral, 1 modelo anatómico de un diente con estructura interna, 6 láminas sobre el correcto cepillado, plegables de apoyo)
Kit de recreación dirigida (vestuario de recreacionistas, escenario de títeres, títeres, 2 inflables, 5 balones, 4 muñecas, personajes animados de grande dimensión)
Dotación básica del profesional promoción y prevención incluye: morral en material sintético con logo institucional full color, suéter en algodón color amarillo con logo institucional bordado, gorra con logo institucional)
Dotación básica del agente educativo promoción y prevención incluye: morral en material sintético con logo institucional full color, chaleco en drill con logo institucional, gorra con logo institucional)
Pacas de agua x 40
Carpas con base de hierro de 4 x 3 mts
Kit espacios lúdicos
Kit odontológico (cepillo de dientes, crema dental, vaso, hilo dental, bolsa, volante educativo)
Pediavit zinc gotas u otro similar
Suplemento vitamínico contiene (vit c, gluconato ferroso, sulfato de zinc, nicotinamida, vit b12, vit. b1, vit. A, vit d, pridoxina,), polvo lata x 400gr u otro similar
Suplemento vitamínico mama contiene (vit. B1, vit. B12, vit. B6, vit. B2, ácido fólico, colina, biotina) lata x 400gr
Diagnostico nutricional y situacional (descripción de la situación nutricional, hallazgo nutricional, evidencia clínica basados en la identificación de casos con alteraciones nutricionales)
Multivitamínico a base de vitamina a, b1, b2, b6, c y d3, niacina y hierro
Sulfato ferroso tableta x 300mg x 30
Albendazol susp oral x 20ml
Acido fólico tableta x 1 mg x 30
Carbonato de calcio 600mg x 30

Fuente: Autor Propio

4.4.4. Personal

Tabla 10

Requerimiento de Personal

DESCRIPCION
Personal profesional (fonoaudiólogo)

Personal profesional (fisioterapeuta)
Personal profesional (odontólogo)
Personal profesional (médico)
Personal profesional (enfermera superior)
Personal profesional (nutricionista)
Personal profesional (psicólogo)
Personal profesional (trabajo social)
Personal profesional (abogado)
Personal profesional (ingeniero de sistemas)
Técnico auxiliar en salud oral
Auxiliar técnico recreacionista.
Agentes educativos en salud

Fuente: Autor Propio

5. Estudio de mercado

5.1. Población

Según la proyección de la población DANE, el municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar para el año 2021, tiene una población total de 52.015, de las cuales 49% pertenecen al sexo masculino, mientras que el 51% son del sexo femenino.

Ahora bien, el municipio de la Jagua de Ibirico cuenta con una población en la primera infancia de 6,681 niños, localizados en zona urbana y zona rural, población afectada por la desnutrición y mal nutrición, el presente proyecto va dirigido a 3000 niños y niñas y 500 gestantes con bajo peso, localizados en la zona rural y rural dispersa del municipio de la Jagua de Ibrico, Cesar, población de difícil acceso para la prestación de servicios de salud y nutrición, donde se implementará una estrategia de apoyo en la atención integral en Salud, fortalecimiento nutricional a niños menores de 5 años y gestantes con bajo peso gestacional.

5.2. Dimensión de la demanda

Actualmente en el municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar, brinda programa de atención nutricional a través del ICBF, a 2580 niños menores de 5 años, en los centros de desarrollo infantil CDI, contando con cupos limitados para niños y localizados en su gran mayoría en la zona urbana. El Municipio no cuenta una estrategia de atención integral en salud y nutrición para una población de 6861 niños, población actual, que cubra las necesidades actuales de los niños y la cobertura en la zona rural de manera integral, donde se realice desde la valoración en salud hasta la complementaria en nutrición, que abarque la promoción, atención y prevención de la desnutrición en la población objeto.

5.3. Dimensión de la oferta

El proyecto ofrece implementar una estrategia de atención integral en salud y nutrición a 3000 niños menores de 5 años y 500 gestantes de la población rural del municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar, donde se realice desde la valoración en salud de cada niño, niña y gestantes, identificando los principales riesgos en salud, articulados con las diferentes entidades prestadoras de servicios (EPS), instituciones prestadoras de salud (IPS) y demás instituciones públicas, para las intervenciones en salud y nutrición pertinente.

6. Estudio de viabilidad financiera

Características Del Proyecto:

- Proyecto de carácter social.
- Análisis de factibilidad del proyecto, realizado por funcionaria de la Alcaldía La Jagua de Ibirico - Cesar
- Sponsor: Ministerio de Salud.
- Costo del proyecto: \$7.892.303.890

Por ser un proyecto de inclusión social que será financiado el 100% por el ente territorial (entidad del Gobierno). Se realiza un análisis de beneficio costo a partir de los costos equivalentes- financieros en base a las razones de los precios de cuenta de los bienes producidos de los gastos de atención en que se incurren al tener niño o madres gestante en desnutrición.

Tabla 11
Factibilidad del proyecto

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	RAZÓN DE PRECIO DE CUENTA RCP	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERIODO 0	PERIODO 1
Ahorro de gastos médicos y medicamentos en los niños del municipio	Otro	0,8	3000	2.000.000	6.000.000.000		6.000.000.000
Ahorro de gastos médicos y medicamentos en madres gestante del municipio	Otro	0,8	500	2.300.000	1.150.000.000		1.150.000.000
Ahorro gastos canasta familiar	Otro	0,8	3500	140.400	491.400.000		491.400.000
TOTAL, BENEFICIOS					641.400.000		7.641.400.000

Fuente: Autor Propio

6.1. Flujo de caja del proyecto

Basados en los índices de cuentas de beneficio se realiza análisis de flujo de caja teniendo en cuenta los gastos de inversión del proyecto y los beneficios obtenidos en el proyecto.

Tabla 12
Flujo de caja

FLUJO DE FONDOS ECONOMICOS			
DESCRIPCIÓN	RPC	Periodo 0	Periodo 1
Ingresos y beneficios			6.113.120.000,00
Ahorro de gastos médicos y medicamentos en los niños del municipio	0,8		4.800.000.000,00
Ahorro de gastos médicos y medicamentos en madres gestante del municipio	0,8		920.000.000,00
Ahorro gastos canasta familiar	0,8		393.120.000,00
Mas: Créditos			
Menos: Costos de preinversión			
Menos: Costos de inversión		4.908.667.710,00	
Mano de obra profesional	1	1.727.712.510,00	
Materiales	0,8	809.659.200,00	
Transporte	0,75	95.100.000,00	
Servicios prestados a la comunidad	0,8	2.276.196.000,00	
Menos: costos de operación			
Menos: Amortización de crédito			
Mas: Valor de Salvamento			
FLUJO NETO DE CAJA		4.908.667.710,00	6.113.120.000,00

Fuente: Autor Propio

6.2. Evaluación financiera del proyecto

Tabla 13
Indicadores financieros

EVALUACIÓN ECONOMICA	
TIPO DE INDICADOR	VALOR
INDICADORES DE RENTABILIDAD	
Tasa de interés social de descuento	12%
Valor presente neto - Económico VPNE	\$ 549.475.147,14
Tasa interna de retorno - Económico TIRE	25%
Relación beneficio Costo - Económico (B/C)	1,25
Valor presente de ingresos	\$.458.142.857,14
Valor presente de egresos	\$.382.739.026,79
INDICADOR DE COSTO EFICIENCIA	
Población afectada y objetivo	3.500,00

Costo por beneficiario	1.252.211,15
INDICADOR DE COSTO MINIMO	
Costo anual Equivalente – Económico	\$ 615.412.164,80

Fuente: Autor Propio

Con una tasa de interés social de descuento para Colombia del 12% se obtiene que la relación beneficio costo corresponde a un 1,25% lo cual indica que el proyecto es viable al obtener mayores beneficios al momento de mejorar la calidad de vida de los menores de cinco años y madres gestantes.

7. Estudio ambiental y social

7.1. Análisis y categorización de riesgos

El Municipio de la Jagua de Ibirico – Cesar cuenta con diferentes ecosistemas en los cuales se puede encontrar bosque seco tropical, bosque húmedo tropical y bosque muy húmedo premontano, en la cual su economía principal es la explotación de minas de carbón, generando grandes residuos contaminantes.

Basado en el análisis PESTLE, se encuentra que la región cuenta con cuatro ciclos climáticos, donde son dos épocas lluviosas y dos épocas de sequía, afectando no solo el desarrollo del proyecto si no el desarrollo de las actividades asociadas a los micro cultivos caseros que se plantean implementar en huertas para que las personas de la región tengan un alimento autosustentable.

Por otro lado, la actividad económica presenta un riesgo generalizado en movimiento de suelos y contaminación del aire, la cual no se generó planes de mitigación solo se tuvieron en cuenta para realizar modificaciones locativas y cronograma para que no se vea afectado el proyecto.

Los resultados del análisis demuestran que los componentes que más afectan al proyecto son Social, político, tecnológico, legal y ambiental, demostrando que sin importar el proyecto siempre se puede evidenciar componentes que intervienen de manera positiva y negativa en los proyectos, la recomendación que arroja este análisis es que se debe tener en cuenta todos los componentes y los factores independiente de si afectan o no y en qué etapa son más preminentes, ya que con esto se encuentran riesgos y pueden apoyar a solucionar y generar estrategias de los mismos.

En el cuadro del análisis PESTLE (Anexo A), se puede encontrar los componentes, factores, la etapa del proceso en que inciden, el nivel de incidencia y estrategias para disminuir o aumentar su impacto según sea lo adecuado y el objetivo de este.

7.2. Análisis ambiental de ciclo de vida del proyecto

El alcance del proyecto de fortalecimiento del estado nutricional y de salud de los niños, niñas y gestantes de la zona rural y alta ruralidad del municipio de la Jagua de Ibirico, corresponde a la implementación de planes de seguridad alimentaria y atención integral en salud con el acompañamiento de personal profesional idóneo, por consiguiente, el impacto ambiental es generado por el uso de materias primas y se pueden considerar de bajo impacto.

El impacto ambiental está asociado a la producción final de residuos y gastos de materiales como (papel, tinta, elementos de papelería, consumo energético, entre otros), pero aun así deben ser cuantificados.

El impacto social del mismo se relaciona al cumplimiento de normas y planes del manejo del medio ambiente que se implementen en la región como procesos de reciclaje y manejo de residuos peligrosos como es el caso del uso de guantes, tapabocas y elementos de atención básica para las valoraciones médicas.

Los insumos estimados dentro del proyecto en la medida de lo viable serán adquiridos en la región o de proveedores nacionales.

No se tiene contemplada a disposición final de los equipos, ya que el proyecto es a corto plazo (12 meses), por lo tanto, se podrían reutilizar en otros proyectos.

En relación con la disposición final de productos como residuos de papel, tinta, desechos de atención médica de consulta, empaques, se realizará disposición final con apoyo de las empresas ambientalmente autorizadas en la región.

Se implantarán planes de capacitación de reciclaje para implementación por parte del personal del proyecto. Anexo B (matriz impacto ambiental).

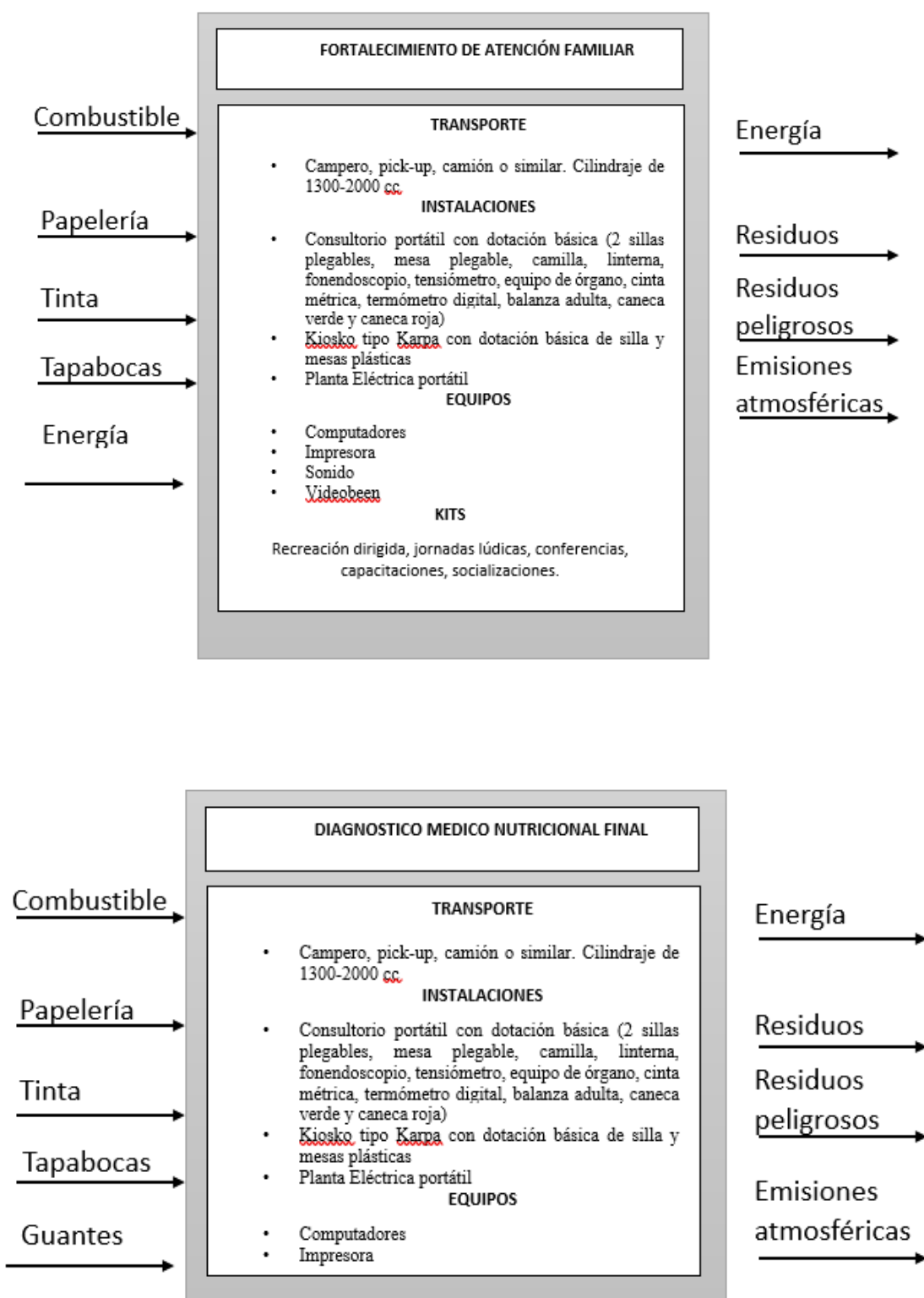


Ilustración 11 Ciclo de vida ambiental del proyecto

7.3. Responsabilidad social – empresarial (RSE)

De manera general se puede concluir que el proyecto es sostenible, de impacto positivo en sus diferentes fases, ya que este consiste en trabajo comunitario en la zona rural, que si bien existen actividades donde lo que más se va a utilizar es el transporte de insumos, equipos y recurso humano, que se deberán trasladar a cada corregimiento para el trabajo con la población objeto.

En la subcategoría de Sostenibilidad económica, con un dato de -34, es sostenible, ya que este generará empleo formal por contratos en la población del municipio y así mismo se reactivará la economía en las familias de la población a beneficiar a través de la creación de huertas caseras y crías de especies menores, para la garantía alimentaria de los niños objeto del proyecto.

En la subcategoría de Sostenibilidad ambiental con un resultado de +21, se implementará acciones de mejoras, como procesos de control y calidad, manejo de residuos sólidos y disposición final de los desechos durante la realización de las actividades, pero de igual manera se capacitará a la población para el tratamiento de los residuos, así mismo establecer cronograma para la utilización de los equipos que generen más consumo y reducir los traslados a los más necesario.

En la Subcategoría de Sostenibilidad social, con un resultado de -160, se puede concluir que representa un impacto positivo alto, ya que por la tipología del proyecto es totalmente social y comunitario

Se puede concluir que la fase 2 (IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, con un resultado de +11), Y (FORTALECIMIENTO DE ATENCIÓN FAMILIAR +10) representa la fase de mayor impacto negativo en el proyecto, por lo cual se tomará más control y seguimiento, para la implementación de acciones de mejora

Tabla 14
Estrategia de sostenibilidad del proyecto.

NOMBRE DE LA ESTRATEGIA	PRINCIPALES ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA	OBJETIVO	META	FORMULA	TIPOLOGÍA
Programa de Buenas Prácticas de Reciclaje	Realizar campañas a los empleados, sensibilizando y concientizando las buenas prácticas de reciclaje y limpieza en el entorno de trabajo Realizar actividades de reciclaje al interior del proyecto que contemple todas las etapas del manejo de los residuos, separación en la fuente, reutilización, aprovechamiento o reciclaje y disposición final adecuada.	Generar buenas prácticas y manejo de reciclaje en el proyecto con los miembros del equipo, durante todo proyecto.	Reducir el 15% mensual de impacto negativo de la contaminación del medio ambiente	$\frac{(\text{Residuos promedio} - \text{residuos reciclables reutilizables})}{\text{Residuos reciclables promedio}}$	Efecto
Programa Consumo de Energía Responsable	Realizar capacitación en el uso eficiente y ahorro de energía Mantener desconectados los aparatos electrónicos cuando no se requieran Utilizar bombillas Led, para potenciar el ahorro	Reducir el consumo de energía durante el tiempo del proyecto	Reducir el 10% del consumo de energía mensual	$\frac{(\text{Energía promedio mes usada} - \text{energía mes anterior})}{\text{Energía promedio mes usado}}$	Gestión
Programa Utilización de Papel Cero	Promover la cultura de utilización de cero papeles en los miembros del equipo Evitar utilización innecesaria y procurar el uso de TICS	Reducir la utilización de papel durante la ejecución del proyecto	Eliminar en 20% el uso del papel de manera quincenal	$\frac{(\text{kg papel reciclado}}{\text{kg papel reciclado}}) \times 100$	Gestión
Programa Manejo adecuado de residuos solidos	Asegurar que los miembros del equipo realicen la disposición final (así como el manejo completo de residuos peligrosos o especiales) se realice de manera adecuada para cumplir con toda la normativa aplicable.	Generar buenas prácticas y manejo de residuos en el proyecto con los miembros del equipo, durante todo proyecto.	Reducir el 15% mensual de impacto negativo de la contaminación del medio ambiente	$\frac{(\text{Residuos sólidos reutilizables promedio} - \text{Residuos sólidos reutilizables del mes})}{\text{Residuos sólidos reutilizables promedio}}$	Efecto
Programa de educación y capacitación para los miembros del equipo	Realizar planes de formación y capacitación para los miembros del equipo que ayuden a las habilidades del individuo, aprovechando el conocimiento y experiencia del personal. Implementar el respectivo programa de capacitación, que se tiene diseñado para los miembros del equipo	Desarrollar y ejecutar debidamente el plan de formación y capacitación para los miembros del equipo, potenciando sus habilidades y conocimientos	Aumentar en el 20% conocimientos, habilidades y experiencias profesionales de los miembros del equipo	$\frac{\text{Actividades ejecutadas}}{\text{actividades programadas}} \times 100$	Gestión
Programa Medidas de Seguridad personal	Establecer normas básicas de higiene y seguridad personal en el área de trabajo. Evitar el contacto físico con el personal. Mantener la debida distancia entre los miembros del equipo	Disminuir el riesgo de contagio del Covid, debido a la situación de pandemia actual del país	Reducir en un 25% las enfermedades en los miembros del equipo de forma mensual	$\frac{\text{N.º de trabajadores con enfermedades}}{\text{N.º trabajadores}} \times 100$	Gestión

Fuente : Autor Propio

8. Gestión de la integración del proyecto

8.1. Acta de constitución del proyecto

Tabla 15

Acta de constitución del proyecto.

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
1	-Yesenia Jácome -Francisco Delgadillo -Johana Ayazo Marcela Reitera			8/8/2021	Acta de inicio
NOMBRE DEL PROYECTO			SIGLAS DEL PROYECTO		
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR				AISN-JB	
FINALIDAD DEL PROYECTO: DESCRIBIR EL FIN ÚLTIMO, PROPÓSITO GENERAL, U OBJETIVO DE NIVEL SUPERIOR POR EL CUAL SE EJECUTA EL PROYECTO, MENCIONANDO EL ENLACE CON PROGRAMAS, PORTAFOLIOS, O ESTRATEGIAS DE LA ORGANIZACIÓN.					
Reducir la MORBILIDAD por desnutrición en niños y niñas menores de 5 años y madres gestantes, disminuir y prevenir la malnutrición, y mejorar el estado nutricional de la población más pobre y vulnerable.					
OBJETIVOS DEL PROYECTO: DESCRIBIR LOS OBJETIVOS HACIA LOS CUALES SE DEBE DIRIGIR EL TRABAJO DEL PROYECTO EN TÉRMINOS DE LA TRIPLE RESTRICCIÓN, DEFINIENDO LOS OBJETIVOS MEDIBLES DEL PROYECTO Y LOS CRITERIOS DE ÉXITO ASOCIADOS.					
CONCEPTO		OBJETIVOS		CRITERIO DE ÉXITO	
1. ALCANCE		Implementación de estrategias de atención integral en salud y nutrición a niños menores de cinco años y gestantes con enfoque comunitario del municipio La Jagua de Ibirico - cesar		Beneficiar a 3000 niños menores de 5 años y 500 gestantes con bajo peso para la edad gestacional.	
2. CRONOGRAMA		12 meses a partir de la firma del acta de constitución		Culminar actividades en el tiempo establecido	
3. COSTO		\$ 7.892.303.890		No exceder el presupuesto estimado.	
DEFINICIÓN DE REQUISITOS DEL PROYECTO: DESCRIBIR LOS REQUERIMIENTOS FUNCIONALES, NO FUNCIONALES, DE CALIDAD, ETC., DEL PROYECTO.					
Requerimientos Funcionales: Rendimiento académico de los niños Mejoramiento de la alimentación Mejoramiento en la calidad de vida Nuevos métodos de consumos de alimentos					
Requerimientos No Funcionales Disponibilidad de alimentos saludables en la región Facilidad de acceso a las poblaciones a intervenir Articulación adecuada con los entes públicos involucrados en las políticas públicas de Infancia, Maternidad Segura entre otras.					
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO, LÍMITES Y ENTREGABLES CLAVE: DEFINIR EL PROYECTO DE FORMA GENERAL, DEFINIR LOS LÍMITES DEL PROYECTO, ASÍ COMO LOS ENTREGABLES CLAVE.					
Historias clínicas de cada individuo Diagnostico nutricionales iniciales de cada individuo Planes de seguridad alimentaria según valoraciones. Fichas técnicas de actividades a implementar Diagnósticos nutricionales finales de cada individuo Informes periódicos de implementación de planes.					
RIESGOS GENERALES DEL PROYECTO: DESCRIBIR LOS RIESGOS GENERALES DEL PROYECTO.					

Aumento de precios de insumos y equipos diferentes en el momento de adquisición a los establecidos en la propuesta.
 Restricción en el sector comercial debido a la Pandemia COVID-19 (cierre de establecimientos).
 Falla en los servicios prestados por terceros.
 Incumplimiento del cronograma.
 No asistencia por parte de la comunidad objetivo del proyecto
 Falta de comunicación del avance del proyecto a los usuarios finales

CRONOGRAMA DE HITOS DEL PROYECTO: MENCIONAR TODOS LOS HITOS DE MANERA CRONOLÓGICA, COLOCANDO SUS FECHAS PROGRAMADAS DE INICIO Y FIN.

	FECHAS PROGRAMADAS
Firma de contrato	Primera semana
Entrega informe de factura de compras	Mensualmente
Informes semanales y mensuales de actividades ejecutadas	Parcial semanales y Mensuales
Informe de índices de la comunidad objetivo	Mensuales
Informe de costos de implementación de estrategias	Mensuales
Informe de entrega de kit alimenticios	Mensuales

RECURSOS FINANCIEROS DEL PROYECTO: MENCIONAR LOS RECURSOS FINANCIEROS ASIGNADOS AL PROYECTO.

CONCEPTO	MONTO
Valoración	\$ 590.520.000
Diagnostico Nutricional	\$ 150.418.000
Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	\$ 5.047.383.250
Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	\$ 191.665.000
Plan Nutricional	\$ 134.605.000
Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	\$ 251.322.500
Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	\$ 212.752.000
Plan de Crías de Especies Menores	\$ 97.400.000,00
Jornadas Temáticas	\$ 417.220.170
Jornadas de Eventos Especiales	\$ 799.017.970,00

LISTA DE INTERESADOS CLAVE: MENCIONAR LOS PRINCIPALES INTERESADOS DEL PROYECTO.

- Alcaldía Municipal
- ICBF
- Comité Municipal de Política Social
- Comités municipales de infancia y adolescencia
- Mesas técnicas de primera infancia Plan de Desarrollo Municipal
- Secretaria de Salud Municipal
- Comisaria de familia
- Policía Nacional
- Oficina de Gestión Social Municipal
- Personería Municipal
- Juntas de Acción comunal
- PIC Municipal
- Comunidad

REQUISITOS DE APROBACIÓN DEL PROYECTO: DESCRIBIR EN QUÉ CONSISTE EL ÉXITO DEL PROYECTO, QUIÉN DECIDE SI EL PROYECTO TIENE ÉXITO Y QUIÉN FIRMA LA APROBACIÓN DEL PROYECTO.

Evaluación y aprobación de todos

CRITERIOS DE CULMINACIÓN DEL PROYECTO: MENCIONAR LAS CONDICIONES QUE SE DEBEN CUMPLIR PARA CERRAR O CANCELAR EL PROYECTO O FASE.

Cumplimiento en la implementación cronogramas de actividades.
 Asistencia de la población objetivo.
 Entrega de kit alimentarios.
 Culminación de proyecto en el tiempo establecido.
 Ejecución del proyecto con los recursos establecidos.

DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR DE PROYECTO: *ESCRIBIR EL NOMBRE DEL DIRECTOR DE PROYECTO (PROJECT MANAGER) ASIGNADO, SU RESPONSABILIDAD Y SU NIVEL DE AUTORIDAD.*

NOMBRE		NIVEL DE AUTORIDAD	
REPORTA A			
SUPERVISA A			
PATROCINADOR QUE AUTORIZA EL PROYECTO: MENCIONAR AL PATROCINADOR DEL PROYECTO, ASÍ COMO LA ENTIDAD A LA QUE PERTENECE, EL CARGO QUE OCUPA Y LA FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL PROYECTO.			
NOMBRE	EMPRESA	CARGO	FECHA
Alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico	Alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico	Alcandía	8/8/2021

Fuente: Propia Del Autor

8.2. Registro de supuestos y restricciones

Supuesto	Restricciones
Aparición de grupos al margen de la Ley	Aumento del costo de los Kit alimentarios a entregarse a la población
Inasistencia de la población Objetivo	Aumento de los costos de los insumos de las huertas caceras y crías de especies menores
Escasez de Insumos para la implementación de las huertas caceras	Aplazamiento de actividades lo que requiere el aumento de tiempo en el cronograma de actividades
Escasez de los alimentos de los kits de alimentación	Suspensión del proyecto por Pandemias

Fuente: Propia Del Autor

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo

LECCIÓN APRENDIDA N° 01

Tabla 16

Lección aprendida No.1

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	AISN-JB

FASE	ENTREGABLE
FACTIBILIDAD	HISTORIAS CLINICAS
TEMAS DE REFERENCIA	
1 Atención Integral en salud	
DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE: <i>DESCRIBIR LA INFORMACIÓN DEL ENTREGABLE AFECTADO POR LA LECCIÓN APRENDIDA DE ACUERDO AL DICCIONARIO DE LA EDT.</i>	

Se realiza una Atención integral en salud, donde se lleva a cabo la valoración medica general, psicológica, odontológica y nutricional a la población objeto del proyecto, que generan las Historias Clínicas por cada valoración.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: *DESCRIBIR EL PROBLEMA SURGIDO DURANTE EL CICLO DE VIDA DEL PROYECTO Y POR EL CUAL SE GENERÓ LA LECCIÓN APRENDIDA.*

Inasistencia de la población a las valoraciones médicas, para la identificación de los riesgos en salud que padecen

DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS: *DESCRIBIR LAS CAUSAS QUE MOTIVARON EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y GENERARON LA LECCIÓN APRENDIDA. (ADJUNTAR DIAGRAMA DE ISHIKAWA)*

1. Baja publicidad para dar a conocer las actividades a realizarse y la importancia de las valoraciones médicas, como método de identificación de riesgos en la salud
2. Poca sensibilidad con las comunidades
3. Poca interacción con líderes comunitarios
4. Aumento de las temperaturas
5. Presencia de Lluvias
6. Limitado transporte

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS: *DESCRIBIR LAS ACCIONES CORRECTIVAS QUE SE EFECTUARON PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA IDENTIFICADO.*

Se aumentaron la publicidad por medio escrito, radio, perifoneo comunitario y socialización de las actividades previas con los líderes comunitarios y la comunidad en general

RAZONAMIENTO DETRÁS DE LAS ACCIONES: *DESCRIBIR EL RAZONAMIENTO DE CÓMO LAS ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS, IMPACTARÁN SOBRE EL PROBLEMA IDENTIFICADO.*

Al dar a conocer la importancia de las valoraciones médicas, mediante las acciones de publicidad, la comunidad conocerá y participará de manera oportuna en las diferentes convocatorias, donde se identificará los principales afectaciones en salud y se dará un diagnóstico y oportuno tratamiento.

RESULTADOS OBTENIDOS: *DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DESPUÉS DE APLICAR LAS ACCIONES CORRECTIVAS EN EL ENTREGABLE AFECTADO.*

Aumento de la asistencia de la población niños y niñas, a las jornadas de valoración médica, nutricional, odontológica y psicológica.

LECCIÓN APRENDIDA: *DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL CONOCIMIENTO REUTILIZABLE QUE SE PUEDA APROVECHAR PARA MANEJAR LA PERFORMANCE FUTURA DE PROYECTOS.*

Utilizar como herramienta importante las comunicaciones y publicidad de las actividades a realizarse

Fuente: Propia Del Autor

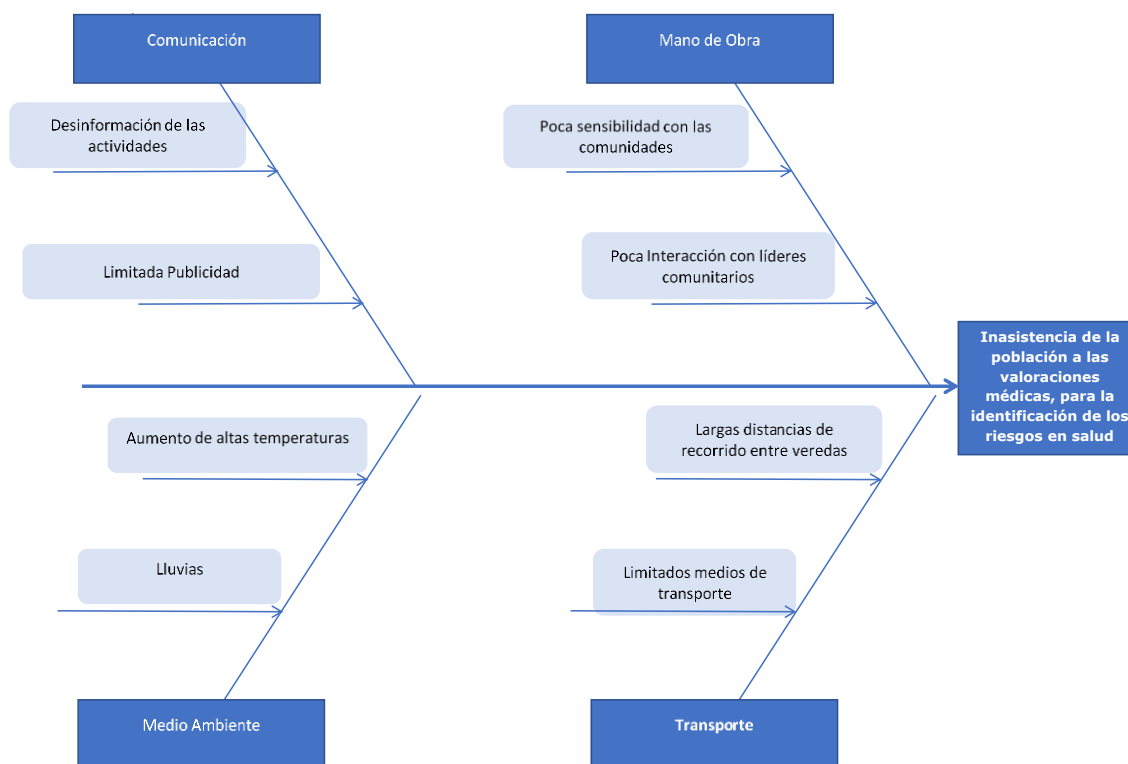


Ilustración 12 Diagrama Lección aprendida 1 Fuente: Creación del autor.

LECCIÓN APRENDIDA N° 02

Tabla 17

Lección aprendida No,2

NOMBRE DEL PROYECTO		SIGLAS DEL PROYECTO
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR		AINN-JB
FASE	ENTREGABLE	
FACTIBILIDAD	Paquetes Nutricionales	
TEMAS DE REFERENCIA		
1	Atención Nutricional	
DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE: DESCRIBIR LA INFORMACIÓN DEL ENTREGABLE AFECTADO POR LA LECCIÓN APRENDIDA DE ACUERDO AL DICCIONARIO DE LA EDT.		
Entregar los complementos Nutricionales (RPP), a los niños y gestantes priorizados del Municipio		
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: DESCRIBIR EL PROBLEMA SURGIDO DURANTE EL CICLO DE VIDA DEL PROYECTO Y POR EL CUAL SE GENERÓ LA LECCIÓN APRENDIDA.		
Inoportuna entrega complementos nutricionales		

DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS: *DESCRIBIR LAS CAUSAS QUE MOTIVARON EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y GENERARON LA*

LECCIÓN APRENDIDA. (ADJUNTAR DIAGRAMA DE ISHIKAWA)

-
1. **Grandes distancia y el difícil acceso entre veredas, lo que hizo necesario ampliar los cronogramas de entrega y aumentar el equipo logístico**
 2. **Limitada publicidad**
 3. **Débil estrategia de entrega**
 4. **Poco personal de logística**
 5. **Pocos agentes comunitarios involucrados**
-

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS: *DESCRIBIR LAS ACCIONES CORRECTIVAS QUE SE EFECTUARON PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA IDENTIFICADO.*

1. Aumentar equipo logístico y contratación de mas vehículos para llegar a tiempo a las veredas donde están los niños y las gestantes objeto del proyecto.
-

RAZONAMIENTO DETRÁS DE LAS ACCIONES: *DESCRIBIR EL RAZONAMIENTO DE CÓMO LAS ACCIONES CORRECTIVAS*

TOMADAS, IMPACTARÁN SOBRE EL PROBLEMA IDENTIFICADO.

Para este tipo de actividades se requiere una entrega mensual, en un tiempo estipulado; con las acciones tomadas, se logró cumplir con el cronograma establecido, aunque se requirió mas apoyo logístico.

RESULTADOS OBTENIDOS: *DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DESPUÉS DE APLICAR LAS ACCIONES CORRECTIVAS EN EL ENTREGABLE AFECTADO.*

Entrega oportuna de los complementos nutricionales, para su aprovechamiento biológico, con el fin de lograr las metas establecidas.

LECCIÓN APRENDIDA: *DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL CONOCIMIENTO REUTILIZABLE QUE SE PUEDA APROVECHAR PARA MANEJAR LA PERFORMANCE FUTURA DE PROYECTOS.*

Realizar plan de contingencias, para cualquier actividad a realizarse.

Fuente: Propia Del Autor

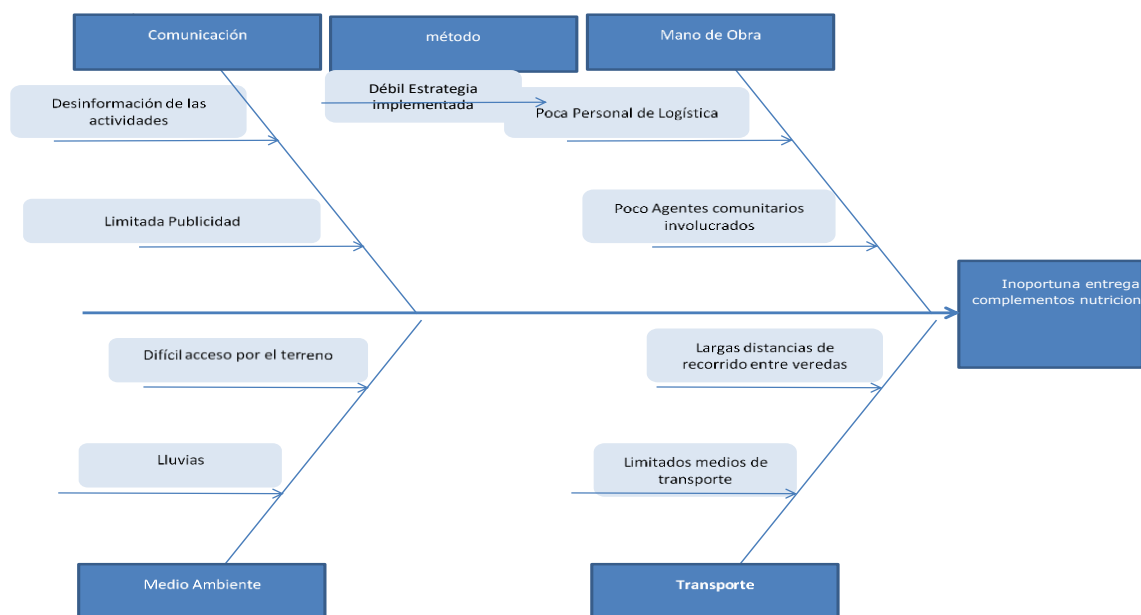


Ilustración 13 Diagrama lección aprendida 2

LECCIÓN APRENDIDA N° 03

Tabla 18

Lección aprendida No.3

NOMBRE DEL PROYECTO		SIGLAS DEL PROYECTO
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR		AINN-JB
FASE		ENTREGABLE
FACTIBILIDAD		Animales de Especies Menores
TEMAS DE REFERENCIA		
1	Plan de seguridad Alimentarias y Nutricional	
DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE: DESCRIBIR LA INFORMACIÓN DEL ENTREGABLE AFECTADO POR LA LECCIÓN APRENDIDA DE ACUERDO AL DICCIONARIO DE LA EDT.		
Mal administración en cría de Especies menores a las familias de los niños y niñas, para la garantía de alimentos de manera oportuna.		
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: DESCRIBIR EL PROBLEMA SURGIDO DURANTE EL CICLO DE VIDA DEL PROYECTO Y POR EL CUAL SE GENERÓ LA LECCIÓN APRENDIDA.		
Cuando se entregan los animales de especies menores para las crías, se consumieron la materia prima y generaron una proyección de aumentar los animales y así también aumentar la garantía alimentaria.		
DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS: DESCRIBIR LAS CAUSAS QUE MOTIVARON EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y GENERARON LA LECCIÓN APRENDIDA. (ADJUNTAR DIAGRAMA DE ISHIKAWA)		
1.	por falta de oportunidades de generar ingresos en las casas se consumieron la materia prima inicial	
2.	Débil implementación de entrega	
3.	Bajo nivel de capacitaciones	

4. Poca interacción con las comunidades

5. Limitada publicidad

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS: DESCRIBIR LAS ACCIONES CORRECTIVAS QUE SE EFECTUARON PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA IDENTIFICADO.

1. Educar a las familias de los niños y niñas en maneras de emprendimiento y proyección de oportunidades de negocios

RAZONAMIENTO DETRÁS DE LAS ACCIONES: DESCRIBIR EL RAZONAMIENTO DE CÓMO LAS ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS, IMPACTARÁN SOBRE EL PROBLEMA IDENTIFICADO.

Las familias se proyectan a comercializar sus productos, reinvertir y sostenerse alimentaria de los producido.

RESULTADOS OBTENIDOS: DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DESPUÉS DE APLICAR LAS ACCIONES CORRECTIVAS EN EL ENTREGABLE AFECTADO.

Aumentar los ingresos en las familias de los niños, generando garantía alimentaria oportuna para todos.

LECCIÓN APRENDIDA: DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL CONOCIMIENTO REUTILIZABLE QUE SE PUEDA APROVECHAR PARA MANEJAR LA PERFORMANCE FUTURA DE PROYECTOS.

A la población se le debe enseñar y brindar oportunidades para proyectarse en cualquier área de su vida.

Fuente: Propia Del Autor

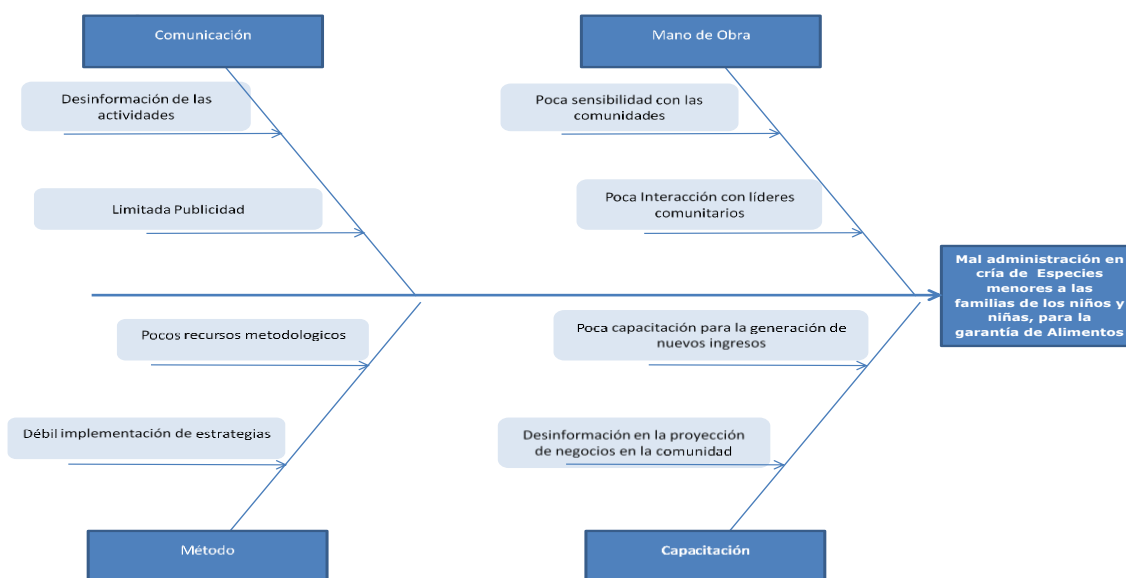


Ilustración 14 Diagrama lección aprendida 3

8.3. Plan de gestión de beneficios

Beneficio 1.

Cumpliendo el plan de atención integral en salud, implementa un conjunto de acciones de política, intencionadas y efectivas, que generan condiciones y promueven capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de las niñas y niños, permitiendo una disminución en discapacidades cognitivas, físicas y mentales de los niños en las diferentes etapas menores de 5 años.

Alineación Estratégica: El proyecto nace a partir del alto índice de mortalidad materno-infantil y en la niñez se encuentran la mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar.

Plazo para obtener el beneficio: 12 meses

Dueño del beneficio: Municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar

Métricas: 3000 niños y niñas menores de 5 años y 500 gestantes con bajo peso para la edad gestacional que cuenten con valoraciones por los diferentes profesionales de la salud.

Supuestos: Historias Clínicas de cada valoración para determinar su estado actual.

Riesgos: Incumplimientos en el cronograma, Conflicto armado que impida llevar acabo las campañas de valoración y condiciones de clima desfavorables.

Beneficio 2.

Con la promoción de la nutrición optima de la primera infancia, gestantes y recién nacidos, realizando un fortalecimiento de las capacidades familiares, el componente de alimentación y nutrición, permite la disminución del índice de desnutrición de la región.

Alineación Estratégica: El proyecto nace a partir del alto índice de mortalidad materno-infantil y en la niñez se encuentran la mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar.

Plazo para obtener el beneficio: 3 a 10 meses

Dueño del beneficio: Municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar

Métricas: 3000 niños y niñas menores de 5 años y 500 gestantes con bajo peso para la edad gestacional que cuenten con las visitas, capacitaciones y complementación alimentaria y nutricional.

Supuestos: Crear conciencia de la importancia de la buena alimentación y entrega de alimentos y suplementos nutricionales a la población definida.

Riesgos: Incumplimientos en el cronograma, Conflicto armado, incremento en los precios de la canasta familiar.

Beneficio 3.

Implementando la política de seguridad alimentaria permite garantizar que toda la población de la región disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad. Con la finalidad de tener un mayor acceso a alimentos de buena calidad bajando el indicador de mortalidad y morbilidad.

Alineación Estratégica: El proyecto nace a partir del alto índice de mortalidad materno-infantil y en la niñez se encuentran la mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

(IRA), mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en el municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar.

Plazo para obtener el beneficio: 12 meses

Dueño del beneficio: Municipio de la Jagua de Ibirico del departamento del Cesar

Métricas: 3000 niños y niñas menores de 5 años y 500 gestantes con bajo peso para la edad gestacional que cuenten con acceso a suministro estable y constante de alimentos de buena calidad.

Supuestos: Una política de seguridad que establezca la prioridad y cumplimiento del acceso a alimentos adecuados.

Riesgos: Incumplimientos en el cronograma, Conflicto armado, incremento en los precios de la canasta familiar, No tener el compromiso de los gobernantes de la región.

8.4. Plan de gestión de cambios

Se establece el Plan de gestión de cambios para monitorear y controlar los cambios que pueden surgir en el desarrollo del proyecto, estos se pueden presentar desde el inicio del proyecto hasta su finalización, para estos se debe mantener documentados y actualizados todos los cambios que surjan en el desarrollo del proyecto. - Anexo formato de solicitud de cambio.

Tabla 19

Plan de gestión de cambios

Título del Proyecto:	“IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR
Siglas del Proyecto:	AINN-JB
Gerentes del Proyecto:	Yesenia Sorany Jácome Quevedo Francisco Javier Delgadillo Chávez Johana Isabel Ayazo Martínez Yuri Marcela Reita Arango
Objetivo del Proyecto:	Fortalecer el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco (5) años y mujeres en embarazo en el municipio de la Jagua de Ibirico

PLAN DE GESTION DE CONTROL DE CAMBIOS**ENFOQUE DE CONTROL DE CAMBIOS**

Para los posibles cambios a realizarse en el proyecto se debe manejar de tal manera:

1. Acciones Preventivas: Una actividad intencionada que asegura que el desempeño futuro del trabajo del proyecto esté alineado con el plan para la dirección del proyecto, estos cambios no pasan al Comité de Control de Cambio.
2. Acciones Correctivas: Tal y como su nombre indica, la idea es corregir algo que ha fallado dentro del proceso de gestión de cambios y que necesita una intervención urgente, además de soluciones eficaces, entre otros. El objetivo es que estos fallos no vuelven a repetirse.

ROLES EN LA GESTION DE CAMBIOS

ROL	PERSONA ASIGNADA	RESPONSABILIDADES	NIVELES DE AUTORIDAD
Aprobador	Comité de control de cambio	1. Análisis de los cambios presentados por el Gerente del proyecto 2. Valida la documentación 3. Realizar sugerencias sobre los cambios sugeridos.	Aprobar

4. Adopción de planes generales de implementación de los cambios aprobados			
	Sponsor (Nación)	1. Validar los cambios sugeridos 2. Aceptar los cambios	Aprobar
	Gerente del proyecto	1. Validar los cambios sugeridos 2. Valida que consecuencias trae los cambios propuestos. 3. Aceptar los cambios	Aprobar
Evaluador	Gerente del proyecto	1. Identificación y reporte de posibles cambios 2. Validación preliminar de los cambios recibidos 3. Presentación de los cambios al comité operativo para su análisis y aprobación.	Reportar Validar Presentar
	Coordinadores de Áreas	1. Validar las solicitudes de cambios. 2. Presentar los cambios sugeridos al Gerente del Proyecto	
Solicitante	Coordinadores de Áreas	1. Presentan las solicitudes de cambios. 2. Documentan los cambios sugeridos	Reportar
	Profesionales	1. Presentan las solicitudes de cambios.	Reportar
	Entidades Intersectoriales (EAPB, ICBF, SECRETARIA DE SALUD, JAC, POLICIA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, COMISARIA DE FAMILIA)	1. Presentan las solicitudes de cambios.	Reportar
TIPOS DE CAMBIOS			
ROL	DESCRIPCIÓN		

Cambios en cronograma	Este proceso se lleva a cabo durante la ejecución del proyecto y consiste en el seguimiento al estado del proyecto, de acuerdo con el cronograma de actividades, para registrar el avance del proyecto y gestionar los cambios que puedan surgir y que afectarían la línea base del calendario. Puede presentarse cambios en: 1. Cambio de fechas de Hitos. 2. cambios en la Ruta Crítica. 3. Cambios en la Línea de base
Cambios en Presupuesto	En el control de costes se realiza una vez que se ha puesto en marcha el proyecto. Consiste en un monitorizar semanalmente cuáles son los costes en ese momento y comparar con la línea de base trazada, comprobando así si se ajustan o no a lo que estaba previsto. Esta medición permite predecir los costes generales del proyecto y si se continuará trabajando de la manera en la que se ha hecho hasta este momento. Puede requerirse redefinición de la línea base de presupuesto. se puede presentar: 1. Recorte de presupuesto. 2. Sobrecosto en el Presupuesto. 3. Gastos Inesperado. 4. Ampliación de Tiempo de Ejecución
Cambios en alcance	Son cambios que impactan el alcance inicialmente planificado, frecuentemente este cambio requiere, ajustes en términos de costo, tiempo, calidad y en los objetivos del proyecto. Por ello, es necesario llevar un registro de los cambios producidos en el alcance del proyecto
Cambios menores	Aquellos cambios que no impactan las líneas base pero que si pueden incluir modificación documental en el proyecto. Estos cambios no requieren diligenciar la solicitud de cambio, pero sí registrar su aprobación e impacto en los controles de cambio de los documentos afectados.
Cambios en documentos del proyecto	Son los ajustes documentales requeridos como consecuencia de cualquier cambio hecho dentro del proyecto. Dentro de los cambios en los documentos del proyecto se realizan en los Planes previamente establecidos: 1. Plan de Gestión de Alcance. 2. Plan de Gestión de Costo. 3. Plan de Gestión de Cronograma. 4. Plan de Gestión de Riesgos. 5. Plan de Gestión de Comunicaciones. 6. Plan de Gestión de Adquisiciones. 7. Plan de Gestión de Recurso Humanos. 8. Plan de Gestión de Calidad. 9. Plan de Gestión de Requisitos. 10. Plan de Gestión de Interesados.

 11. Plan de Gestión para la mejora de Procesos.

ACTIVIDADES DE LA GESTION DE CAMBIO					
ACTIVIDAD DEL PROCESO	DESCRIPCION	ROL RESPONSABLE	PROCESO	EN QUÉ MOMENTO	HERRAMIENTAS
Identificación y registro	Consiste en identificar una situación que genere un cambio en el proyecto y que requiera de aprobación para su implementación, esta etapa la realiza los profesionales de equipo de trabajo y coordinadores de área.	Solicitante	1. Identificar el cambio por parte de los profesionales y coordinadores de área. 2. Diligenciar el formato de solicitud de cambios 3. Enviar el formato diligenciado al gerente del proyecto vía correo electrónico	En cualquier momento del desarrollo del proyecto	1. Formato de solicitud de cambio 2. Correo electrónico o entrega física
Evaluación preliminar	Los coordinadores de área revisan y evalúan la solicitud de cambio sugeridas por los profesionales equipo de proyecto y las entidades intersectoriales	Evaluador	1. Recibir las solicitudes de cambio enviadas 2. Realizar un análisis preliminar de las solicitudes presentadas, evaluando su pertinencia 3. Enviar la solicitud al Gerente del Proyecto	8 días hábiles después de haber recibido la solicitud de cambio	1. Solicitud de cambio diligenciada 2. Correo electrónico

	En esta etapa el gerente del proyecto debe analizar la solicitud de cambio realizada, su impacto y pertenencia.	Evaluador	1. Recibir las solicitudes de cambio enviadas 2. Realizar un análisis preliminar de las solicitudes presentadas, evaluando su pertinencia 3. Solicitar los ajustes, aclaraciones o correcciones requeridas 4. Rechazar aquellas solicitudes no procedentes comunicando al solicitante la decisión y los motivos.	8 días hábiles después de haber recibido la solicitud de cambio	1. Solicitud de cambio diligenciada 2. Criterios de análisis de cambios de la metodología de gestión de proyectos 3. Correo electrónico
Presentación de la solicitud al aprobador	Realizar la presentación al Sponsor adjuntando toda aquella información relevante y las proyecciones del impacto a las líneas base.	Evaluador	1. Preparar las solicitudes a presentar 2. Determinar el impacto sobre las líneas base actuales. 3. Presentar Documento aprobado por el comité aprobador.	No tiene fecha, se puede presentar en cualquier momento	1. Solicitudes de cambio y aprobación por el comité 2. Cálculo del impacto del cambio
	Realizar la presentación al comité aprobador, adjuntando toda aquella información relevante y las proyecciones del impacto a las líneas base.	Evaluador	1. Preparar las solicitudes a presentar 2. Determinar el impacto sobre las líneas base actuales	De acuerdo con la programación de realización de cada comité	1. Solicitudes de cambio 2. Cálculo del impacto del cambio

Toma de decisión acerca de la solicitud de cambio	El aprobador (Sponsor), usa la información presentada por el Evaluador para tomar una decisión respecto del cambio	Aprobador	Tomar una de las siguientes decisiones: a. Aprobar con modificaciones b. Aprobar sin modificaciones c. Posponer aprobación, solicitando ampliación de información d. Rechazar el cambio	Cada vez que sea presentado un cambio	1. Solicitudes de cambios 2. Acta del comité
Implementación de la solicitud de cambio	Una vez aprobado el cambio, se debe realizar la implementación del mismo a través del equipo de proyecto.	Evaluador	1. Difusión del cambio entre el equipo y los involucrados 2. Determinación del plan de implementación 3. Seguimiento y control a la implementación	Cada vez que sea aprobado un cambio	1. Solicitudes de cambio

PLAN DE CONTINGENCIA ANTE CAMBIOS URGENTES

1. Generar y registrar la solicitud de cambio requerido: El Gerente Valida la información con el equipo de proyectos y clasifica el enfoque de cambios.
2. Documentación de solicitud de cambios: El Gerente y su equipo registra la solicitud y realizan los cambios en los Planes establecidos previamente.
3. Solicitar la revisión y aprobación por parte del Sponsor (Nación) por correo electrónico o reunión urgente. (Gerente del proyecto)
4. Recibida la aprobación, emitir las nuevas líneas base y realizar los cambios en los documentos del proyecto (Gerente del

proyecto)

5. Realizar un comité interno con el equipo del proyecto para compartir los ajustes y su impacto (Gerente del proyecto)

HERRAMIENTAS DE GESTION DE CAMBIOS

1. Formato de Solicitud de Cambios.

2. Actas de Comités de Control de Cambios.

Fuente: Propia Del Autor

9. Gestión de los interesados del proyecto

9.1. Registro de interesados

9.1.1. Identificación de los interesados

Tabla 20

Identificación de los interesados

IDENTIFICACIÓN DE INTERESADOS					
Código	Nombre	Empresa/ Puesto	Localización	Teléfono	Rol en el proyecto
1	Dr. Fernando Ruiz	Ministerio de Salud y protección Social	Bogotá D.C	1 330 5000	Sponsor
2	Alc. Ovelio Enrique Jiménez	Alcaldía Municipal	La Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5769024	Sponsor
3	Secretaria de Salud Municipal	Alcaldía Municipal	La Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5769024	Cooperante
4	Johana Isabel Ayazo Martínez	Multitasking	Jagua de Ibirico-Colombia	3182477020	Gerencia del proyecto
5	Yesith Echavez	Gerente de la ESE	La Jagua de Ibirico-Colombia	3183882568	Cooperante
6	Nicolasa Martinez	Líder Comunitario	Jagua de Ibirico-Colombia	3154163274	Colaborador
7	Marle Quiroz	Coordinador Psicóloga	La Jagua de Ibirico-Colombia	3008305050	Cooperante
8	Julio Añez Zuleta	Coordinador Medico	Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5769024	Cooperante
9	Melisa Redondo	Coordinador Nutricionista	La Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5769024	Cooperante
10		Población Niños menores de 5 años	La Jagua de Ibirico-Colombia		Beneficiario
11		Padres de los Niños beneficiados	La Jagua de Ibirico-Colombia		Beneficiario
12		Mujeres Gestantes	La Jagua de Ibirico-Colombia		Beneficiario
13		Comunidad en General	La Jagua de Ibirico-Colombia		Beneficiario
14	Rosiris Castro	Lacouture ICBF	Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5769024	Cooperante
15	Olga Lucía Castaño Torres	Comisaría de familia	Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 5712509	Cooperante
16	Policía Infancia y Adolescencia	Policía Infancia y Adolescencia	Jagua de Ibirico-Colombia	(5) 4377630	Cooperante

17	ELN	Grupos al Margen de La Ley	Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante / Oponente
----	-----	----------------------------	---------------------------	-----------------------

Fuente: Propia Del Autor

Los datos del cuadro anterior deben ser actualizados en el momento de la implementación del proyecto.

9.1.2. Nivel de participación de los interesados

El proceso de clasificación de interesados tiene como objetivo agruparlos en función de sus características, funciones, expectativas, intereses e influencia en el proyecto. Una vez identificados y recopilada su información, los interesados son clasificados a fin de garantizar el uso eficiente del esfuerzo para comunicar y gestionar sus expectativas. Esto permite que el director de proyecto se concentre en las relaciones necesarias para asegurar el éxito del proyecto

Tabla 21
Niveles de participación de los interesados

	INTERESADO	DESCONOCEDOR	RETICENTES	N EUTRAL	PARTIDIARIO	LIDER
C= Nivel Actual del Compromiso, D= Nivel Deseado						
1	Ministro de Salud				C	D
2	Alcalde Municipal				C	D
3	Secretario de Salud				C	D
4	Gerente del Proyecto				C	D
5	Gerente de la ESE Municipal				C	D
6	Líder Comunitario	C			D	
7	Coordinador Psicóloga				C	D
8	Coordinador Medico				C	D
9	Coordinador Nutricionista				C	D
10	Población Niño menores de 5 años	C		D		
11	Padres de los Niños beneficiados	C			D	
12	Mujeres Gestantes	C			D	
13	Comunidad en General	C			D	
14	ICBF			C	D	
15	Comisaría de Familia			C	D	
16	Policía Infancia y Adolescencia			C	D	

17	Grupo Al margen de La Ley	C	D
----	------------------------------	---	---

Fuente: Propia Del Autor

9.1.2.1. *Modelo malla*

Se orienta a clasificar a los stakeholders de acuerdo con las variables de “poder que poseen” y de “grado de interés” que demuestran por las estrategias de la empresa. Se utiliza para indicar qué tipo de relación debe desarrollar la empresa con cada uno de esos grupos y de esta manera ayudan a definir estrategias específicas de relaciones con los stakeholders.

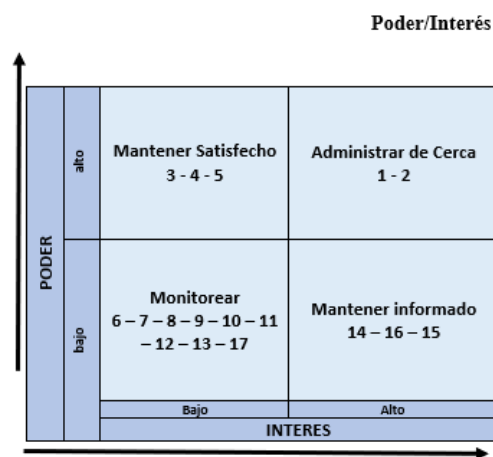


Ilustración 15 Malla Poder/Interés Fuente: creación del autor

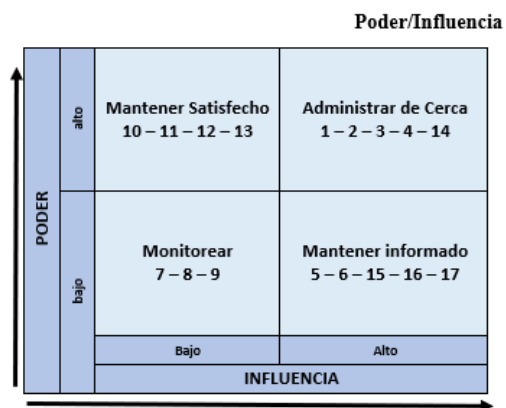


Ilustración 16 Malla Poder/Influencia Fuente: Creación del autor

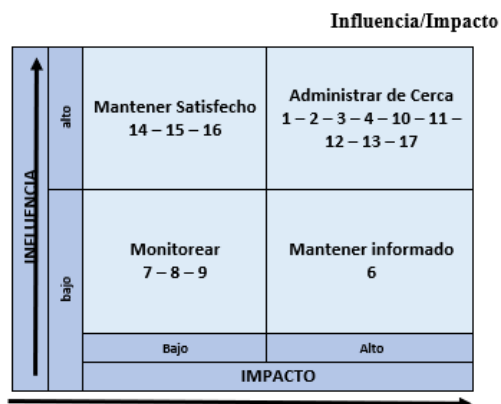


Ilustración 15 Malla Influencia/Impacto Fuente: Creación del autor

9.1.2.2. **Modelo prominencia**

El Modelo de Atributos y Prominencia establece que los stakeholders que posean uno solo de los atributos tienen poca prominencia y deben ser considerados como latentes, los que posean dos atributos tienen prominencia media y deben ser considerados como expectantes, y los que tengan los tres atributos tienen gran prominencia y deben ser considerados como definitivos.

- A.** Claves (o definitivos)
- B.** Dominantes
- C.** Dependientes
- D.** Discrecionales
- E.** Latentes
- F.** Demandantes
- G.** Peligrosos
- H.** No interesados

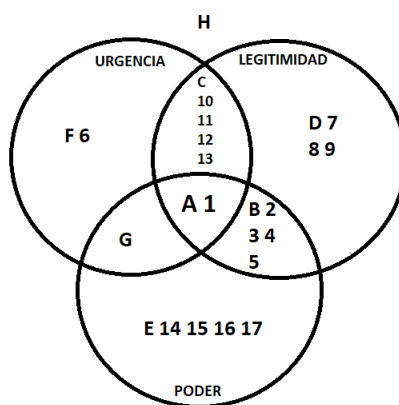


Ilustración 16 Modelo Prominencia Fuente: Creación del autor

9.2. Plan de involucramiento de los interesados

Tabla 22

Matriz de requisitos de la comunicación

INTERESADOS	NECESIDADES DE COMUNICACIÓN	METODO/MEDIO	TIEMPO/FRECUENCIA
Ministro de Salud	Revisar el alcance del proyecto y valor a financiar - Dar Viabilidad al Proyecto - Financiar el Proyecto	Envío de Proyecto Formulado	Inicio del Proyecto
Alcalde Municipal	Revisar el alcance del proyecto y la población a beneficiar de su Municipio	Proyecto Formulado y Viabilizado	Inicio del Proyecto
Secretario de Salud	Revisar informe de ejecución mensual de las actividades realizadas. Presentar informes de ejecución al Sponsor	Informes de Ejecución Mensualizados	Inicio del Proyecto, Mensual
Gerente del Proyecto	Revisar ejecución de las acciones mediante los informes por actividades, establecer el recurso humano de apoyo para cada actividad, revisar financiación	Informes de actividades y reuniones programadas	Inicio del proyecto, mensual y Final del Proyecto
Gerente de la ESE Municipal	Revisar invitaciones y programar apoyo de articulación	Cronograma de actividades articuladas	Mensual
Líder Comunitario	Invitaciones y programar apoyo comunitario	Cronogramas de Actividades comunitarias	Mensual
Coordinador Psicóloga	Establecer cronograma de actividad de su área correspondiente, brindar informes de ejecución de las actividades	Informes por actividades y avances mensuales	Mensual
Coordinador Medico	Establecer cronograma de actividad de su área correspondiente, brindar informes de ejecución de las actividades	Informes por actividades y avances mensuales	Mensual
Coordinador Nutricionista	Establecer cronograma de actividad de su área correspondiente, brindar informes de ejecución de las actividades	Informes por actividades y avances mensuales	Mensual

ICBF	Revisar invitaciones y programar apoyo de articulación	Cronograma de actividades articuladas	Mensual
Comisaría de Familia	Revisar invitaciones y programar apoyo de articulación	Cronograma de actividades articuladas	Mensual
Policía Infancia y Adolescencia	Revisar invitaciones y programar apoyo de articulación	Cronograma de actividades articuladas	Mensual

Fuente: Propia Del Autor

Para el proyecto y cuando se requiera actualizar el plan de gestión de los interesados se convocará al sponsor, gerente del proyecto y cooperante (Secretaria de Salud), para garantizar la calidad y mejoras necesarias durante la ejecución de los procesos.

Tabla 23
Matriz de registro de interesados

IDENTIFICACIÓN					EVALUACIÓN			CLASIFICACIÓN	
Código	Nombre	Empresa/Puesto	Localización	Rol en el proyecto	Requisitos principales	Interés	Expectativas	Fase del proyecto de mayor interés	Interno/Externo
1	Dr. Ferenando Ruiz	Ministerio de Salud y protección Social	Bogotá D.C	Sponsor	Revisar el alcance del proyecto y valor a financiar - Dar Viabilidad al Proyecto - Financiar el Proyecto	Beneficiar a las personas pobres y vulnerables con atención integral en salud	Bajar las tasas de morbilidad y mortalidad por desnutrición en el País	Fase I, II, III	Externo
2	Alc. Ovelio Enrique Jiménez	Alcaldía Municipal	La Jagua de Ibirico-Colombia	Sponsor	Definir la visión del proyecto y comunicarla a la Gerencia del proyecto.	Beneficiar a las personas pobres y vulnerables con atención integral en salud	Desarrollar un proyecto exitoso que permita mejorar la calidad de vida de la población con desnutrición	Fase I, II, III	Interno
3	Secretaria de Salud Municipal	Alcaldía Municipal	La Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Supervisar las acciones a realizarse durante la planeación y ejecución del proyecto	Beneficiar a las personas pobres y vulnerables con atención integral en salud	Bajar las tasas de morbilidad y mortalidad por desnutrición en el País	Fase I, II, III	Interno
4	Johana Isabel Ayazo Martínez	Multitasking	Jagua de Ibirico-Colombia	Gerencia del proyecto	Dar cumplimiento al cronograma y presupuesto.	Promover el trabajo en equipo mediante la articulación de los diferentes sectores involucrados	Culminar exitosamente el proyecto.	Fase I, II, III	Interno

5		Gerente de la ESE	La Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Apoyar las acciones a realizarse en la población de su área de influencia	Prestar un servicio de APS (atención Primería en salud) de manera efectiva	Cumplir con las metas en salud trazadas en su plan de acción en salud	II, III	Externo
6	Nicolasa Martinez	Líder Comunitario	Jagua de Ibirico-Colombia	Colaborador	Apoyar en la difusión e interés de realización del proyecto en su área de influencia	Beneficiar a la comunidad y que las ayudas y atención en salud lleguen a su comunidad	Recibir la atención en salud y nutrición de su población	III	Externo
7	Marle Quiroz	Coordinador Psicóloga	La Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Apoyar en la realización de las actividades en salud mental de la población a beneficiar	La población reciba atención adecuada	Mejorar la salud mental de la población a beneficiar	II, III	Interno
8	Julio Añez Zuleta	Coordinador Medico	Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Apoyar en la realización de las actividades en salud medica de la población a beneficiar	La población reciba atención adecuada	Mejorar la salud en general de la población a beneficiar	II, III	Interno
9	Melisa Redondo	Coordinador Nutricionista	La Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Apoyar en la realización de las actividades en Nutrición de la población a beneficiar	La población reciba atención adecuada	Mejorar la Nutrición de la población a beneficiar	II, III	Interno
10		Población Niño menores de 5 años	La Jagua de Ibirico-Colombia	Beneficiario	Participar de las convocatorias realizadas por	Ser beneficiado con la atención integral en salud y nutrición	Mejorar la calidad de vida y años potencialmente perdidos, a	III	Externo

					los ejecutores del proyecto		través de la atención integral en salud y nutrición		
11		Padres de los Niños beneficiados	La Jagua de Ibirico-Colombia	Beneficiario	Participar de las convocatorias realizadas por los ejecutores del proyecto	Ser beneficiado con la atención integral en salud y nutrición	Mejorar la calidad de vida y años potencialmente perdidos, a través de la atención integral en salud y nutrición	III	Externo
12		Mujeres Gestantes	La Jagua de Ibirico-Colombia	Beneficiario	Participar de las convocatorias realizadas por los ejecutores del proyecto	Ser beneficiado con la atención integral en salud y nutrición	Mejorar la calidad de vida y años potencialmente perdidos, a través de la atención integral en salud y nutrición	III	Externo
13		Comunidad en General	La Jagua de Ibirico-Colombia	Beneficiario	Participar de las convocatorias realizadas por los ejecutores del proyecto	Ser beneficiado con la atención integral en salud y nutrición	Mejorar la calidad de vida y años potencialmente perdidos, a través de la atención integral en salud y nutrición	III	Externo
14	Rosiris Lacouture Castro	ICBF	Jagua de Ibirico-Colombia	Cooperante	Órgano consultivo y participativo, que tiene dentro de sus objetivos coordinar, impulsar y promover políticas de infancia	Trabajar de manera articulada para la recuperación de los niños menores de cinco años y gestantes.	Recuperar los niños, niñas y gestantes nutricionalmente y en salud	III	Externo

					dentro del proyecto.				
15	Olga Lucía Castaño Torres	Comisaría de familia	Jagua de Ibirico- Colombia	Cooperante	Prevenir y garantizar el cumplimiento de derechos de la comunidad.	Trabajar de manera articulada para la recuperación de los niños menores de cinco años y gestantes.	Cumplimiento con los derechos de los niños y niñas de la población beneficiada	III	Externo
16	Policía Infancia y Adolescencia	Policía Infancia y Adolescencia	Jagua de Ibirico- Colombia	Cooperante	Prevenir y garantizar el cumplimiento de derechos de la ciudad.	Trabajar de manera articulada para la recuperación de los niños menores de cinco años y gestantes.	Cumplimiento con los derechos de los niños y niñas de la población beneficiada	III	Externo
17	ELN	Grupos al Margen de La Ley	Jagua de Ibirico- Colombia	Cooperante / Oponente		Beneficiar a la comunidad y que las ayudas y atención en salud lleguen a la comunidad/ Conocimiento de la ubicación	Mejorar la salud de la salud de la población	III	Externo

Fuente: Propia Del Autor

10. Gestión del alcance del proyecto

10.1. Plan de gestión del alcance

Para la realización de las actividades y jornadas planteadas en el proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR, se tienen en cuenta todas las disposiciones y reglas establecidas por la Presidencia de la Republica, el Ministerio de Salud y Protección Social, además de las adoptadas por los Gobiernos Municipales, en cuanto al aforo de asistentes a las mismas, medidas de bioseguridad implementadas durante las jornadas, manejo de protocolos, entre otras, con la finalidad de preservar la integridad de la población en estudio y acompañante, en cuanto a la Pandemia por SARS COV 2 (COVID 19).

10.2. Plan y matriz de trazabilidad de requisitos

Estado actual:

- AC Activo
- CA Cancelado
- DI Diferido
- CU Cumplido

Tabla 24

Trazabilidad de requisitos

Código	Descripción del requisito	Versión	Última fecha estado registrado	Estado actual	Especificación	Criterios de aceptación	Id	Entregables	Interesado dueño del requisito	Nivel de prioridad
1.1	Realizar la atención integral en salud a la población menores de 5 años y gestantes.	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención en Salud por médicos generales, odontólogos, psicólogos y nutricionistas.	2.1	Jornadas de atención integral en salud	Director de Proyecto	1
1.1.1	Corresponde a la actividad de una revisión médica con un profesional de la salud general para valorar su condición de salud.	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención por médicos generales.	2.1	Historias clínicas de medicina general	Coordinador de salud	1
1.1.2	Corresponde a la actividad de una revisión médica especializado en Psicológica con un profesional de la salud para valorar su condición de salud psicológica	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención por profesionales de la Psicología	2.1	Historias Clínicas Psicológicas	Coordinador de salud	1
1.1.3	Corresponde a las actividades de una revisión médica especializado en Odontología con un profesional de la salud para valorar su condición de salud Oral	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención medica por profesionales odontología.	2.1	Historias Clínicas por Odontología	Coordinador de salud	1
1.1.4	Corresponde a la actividad de una revisión médica especializado en Nutrición con un profesional de la salud para valorar su	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención por profesionales Nutricionistas	2.1	Historias Clínicas por Nutricionistas	Coordinador de salud	2

	condición de salud Nutricional										
1.1.5	Corresponde al listado de las actividades del plan de desarrollo donde se encuentra, encuestas, actividades lúdicas, capacitaciones, entre otros.	1	15/08/2021	AC		Jornadas de Atención por profesionales Psicología	2.1	Ficha técnica con la descripción de la intervención psicosocial que se aplicara a cada integrante	Coordinador de salud		2
1.2	Realizar una intervención en el área nutricional de la población objeto del proyecto.	1	15/08/2021	AC		Intervención por los nutricionistas y Seguimiento nutricional a los niños y gestantes	2.1	Balances de estado nutricionales mensuales de la población objeto	Coordinador de salud		1
1.2.1	Corresponde a una situación clínica nutricional inicial en la que se encuentran los niños, niñas menores de 5 años y las mujeres gestantes	1	15/08/2021	AC		Evaluación de los datos suministrados por la Intervención por los nutricionistas y Seguimiento nutricional a los niños y gestantes.	2.2	Balance Nutricional Inicial	Coordinador de salud		2
1.2.2	Corresponde a la entrega de paquetes nutricionales complementarios a su alimentación, definidos según su edad y estado nutricional, con recomendaciones del profesional competente y por lo establecido en el ICBF, Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes (RIEN).	1	15/08/2021	AC	Resolución 3803 de 2016	Entrega de Complementos Nutricionales a niños y gestantes mensual, durante diez meses y según el RIEN.	2.2	Complementos Nutricionales	Coordinador operativo		1
1.2.3	Corresponde a una situación clínica nutricional final, en la que se encuentran los niños, niñas menores	1	15/08/2021	AC	.	Evaluación de los datos suministrados por los Seguidores nutricional a los	2.2	Balance Nutricional Final	Coordinador de salud		1

	de 5 años y las mujeres gestantes, luego de las diferentes intervenciones nutricionales realizadas durante la ejecución del proyecto					niños y gestantes, luego de las diferentes intervenciones en nutrición realizadas					
1.3	Seguridad Alimentaria	1	15/08/2021	AC		Presentación, entrega y ejecución de los planes de seguridad alimentaria y nutricional	2.3	Plan de seguridad alimentaria	Director Proyecto	del	2
1.3.1	Corresponde a sensibilización de los padres, cuidadores, niños y niñas en todas aquellas conductas que se asumen como propias de la vida cotidiana y que indican positivamente en el bienestar físico, mental y social	1	15/08/2021	AC	Manual del Plan decenal de Salud Pública 2010-2021	Aplicación de fichas técnicas en las, realización de 20 jornadas de capacitaciones	2.3	Plan de Hábitos y estilo de vida saludables	Coordinador Operativo		2
1.3.2	Corresponde a la valoración nutricional de los niños y niñas menores de cinco (5) años y mujeres gestantes priorizadas de forma periódica.	1	15/08/2021	AC	Manual del Plan decenal de Salud Pública 2010-2021.	Aplicación de fichas técnicas en las, realización de 20 jornadas de valoración nutricional a los niños y gestantes	2.3	Planes de implementación de registros de valoración nutricional y recomendaciones nutricionales	Coordinador Operativo		1
1.3.3	Corresponde a las actividades enfocadas al fortalecimiento y recuperación nutricional de acuerdo a la condición nutricional del individuo y al criterio médico. Seguimiento, verificación y	1	15/08/2021	AC	Manual del Plan decenal de Salud Pública 2010-2021	Aplicación de fichas técnicas, seguimiento nutricional, valoración medicas	2.3	Plan de manejo de alimentos de acuerdo a la condición nutricional del paciente	Coordinador Operativo		2

	elaboración de diagnóstico nutricional según evolución.									
1.3.4	Corresponde a actividades encaminadas en el aprovechamiento de los productos que se cultivan en la región, enseñando a padres y cuidadores de los niños y niña a la realización de conservas naturales, alimentos y derivados, y la realización de huertas caseras en patios productivos	1	15/08/2021	AC	Manual del Plan decenal de Salud Pública 2010-2021	Entrega de Semillas, insumos para la preparación de la tierra en huertas caseras y capacitaciones	2.3	Guía técnica para el cultivo de especies presentes en la región para huertos caseros.	Coordinador Operativo	2
1.4	Fortalecimiento de atención familiar.	1	15/08/2021	AC		Acciones de fortalecimiento del vínculo familiar, mediante jornadas recreativas y lúdicas.	2.4	Jornadas de integración familiar	Director de Proyecto	3
1.4.1	Corresponde a las diferentes actividades que se realizara con los niños, niñas, gestantes, cuidadores y comunidad en general, entorno del cuidado y el beneficio de la población objeto, mediante actividades lúdica, recreativas, pedagógicas e informativas.	1	15/08/2021	AC	.	Jornadas lúdicas informativas, con los niños y gestantes, cuidadores, cartillas, volantes, pendones,	2.4	Jornadas Temáticas, lúdicas, recreativas, pedagógicas	Coordinador operativo	3
1.4.2	Corresponde a las diferentes jornadas con los actores institucionales de la región, para el fortalecimiento de los entornos protectores	1	15/08/2021	AC	.	Jornadas con los actores institucionales involucrados con la primera infancia.	2.4	Jornada de Adopción e Implementación de políticas públicas de la primera infancia de acuerdo a la	Coordinador operativo	3

	de la población objeto.						Región y Rutas de atención			
1.5	Grupo de profesionales que se encargan del control, presupuestal y del programa de obra, diseños y los contratos que se requieran en el proyecto.	1	15/08/2021	AC		Entrega de actas mensuales de actividades Informe de seguimiento, Elaboración de procesos de contratación Revisión estrategias, Presentación de planes de acción presupuestal.	2.6	Dirección de proyectos	Gerente de proyecto	2

Fuente: Propia Del Autor

10.3. Enunciado del alcance

Tabla 25

Enunciado del alcance

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	AINN - JB
DESCRIPCIÓN DEL ALCANCE DEL PRODUCTO: DESCRIBIR LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO, SERVICIO, O RESULTADO DESCRITO EN EL ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL PROYECTO Y EN EL DOCUMENTO DE REQUISITOS.	
1. Atención Integral en salud, atención integral en salud, valoración por medicina general, odontología, psicología y nutrición	
2. Nutrición – Diagnóstico inicial, seguimiento nutricional entrega de complementos nutricionales (RPP), diagnostico final	
3. Plan de seguridad alimentaria- implementar planes de hábitos y estilo de vida saludables, seguridad alimentaria, creación de huertas caseras y cría de especies menores.	
4. Fortalecimiento de atención familiar - Realización de Jornadas temáticas, recreacionales, educativas y pedagógicas fortaleciendo el vínculo padre e hijos y cuidadores.	
5. Gerencia de Proyectos	
ENTREGABLES DEL PROYECTO: CUALQUIER PRODUCTO, RESULTADO O CAPACIDAD DE PRESTAR UN SERVICIO, ÚNICO Y VERIFICABLE, QUE DEBE PRODUCIRSE PARA COMPLETAR UN PROCESO, UNA FASE O UN PROYECTO.	
FASE DEL PROYECTO	ENTREGABLES
1.0 Atención Integral en salud	HISTORIAS CLINICAS POR CADA VALORACION MEDICAS
2.0 Nutrición	KIT DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES (RPP) Y DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
3.0 Plan de seguridad alimentaria	PLANES DE IMPLEMENTACION DE HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES, PLAN DE COMPLEMENTOS NUTRICIONAL
4.0 Fortalecimiento de atención familiar	JORNADAS LUDICAS, RECREATIVAS, PEDAGOGICAS Y EDUCATIVA
5.0	
CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL PRODUCTO: CONJUNTO DE REQUISITOS QUE DEBEN CUMPLIRSE ANTES QUE SE ACEPTA EL PRODUCTO DEL PROYECTO.	
CONCEPTOS	CRITERIOS DE ACEPTACIÓN
1. TÉCNICOS	Contratar el Recurso humano idóneo para la realización de las actividades
2. DE CALIDAD	Adquirir los Insumos, equipos, complementos nutricionales, oportunamente y de calidad.
3. ADMINISTRATIVOS	Realizar el Cronograma de actividades, presupuesto, supuestos, plan de contingencias para desarrollar cada actividad a realizarse
4. SOCIALES	Socializar oportunamente con la comunidad las acciones a realizarse en su territorio, haciéndolos partícipes como interesados del proyecto

EXCLUSIONES DEL PROYECTO: IDENTIFICA LO QUE SE EXCLUYE DEL PROYECTO. INDICAR EXPLÍCITAMENTE LO QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL ALCANCE DEL PROYECTO.

1. No se realizará atención en salud especializada o que requiera médicos especialistas, atención de mediana complejidad
2. Solo se entregará kit de complementos nutricionales a niños menores de 5 años no beneficiados con programas municipales, nacionales o de ONG
3. No se entregará auxilio de transporte para trasladar la población objetivo a zonas de concentración de actividades.

Fuente: Propia Del Autor

10.4. Estructura de descomposición del trabajo (EDT)

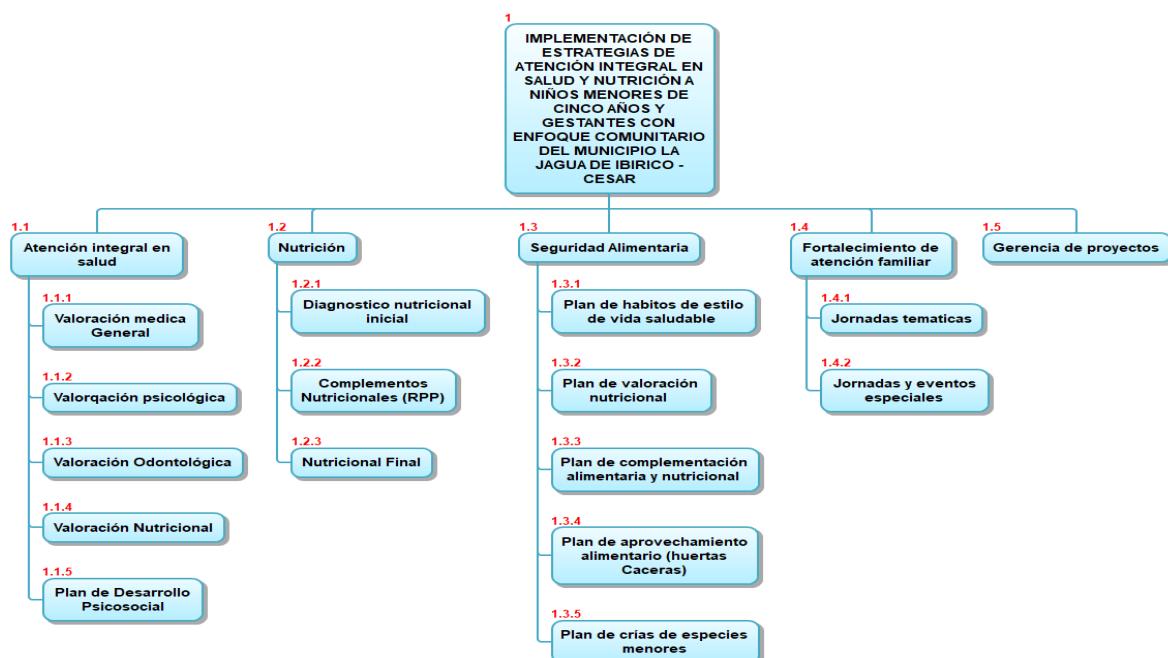


Ilustración 17 EDT Fuente: Construida por el autor

10.5. Diccionario EDT

Tabla 206

Diccionario EDT

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
1.1	1	1	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	de Valoración		
Descripción	Corresponde a la actividad de una revisión médica general, psicológica, odontológica y valoración nutricional con un profesional de la salud especializado en cada área, para valorar las condiciones de salud		
Entregable	Historia clínica de cada uno de los integrantes valorados		
Recursos asignados	Personal profesional (médico y otros), Personal profesional (enfermera superior y otros), consultorio portátil, insumos médicos y de papelería		

Costo	\$ 590.520.000,00
--------------	-------------------

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
2.1	1	1	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Diagnostico Nutricional		
Descripción	Corresponde a una situación clínica nutricional inicial en la que se encuentran los niños, niñas menores de 5 años y las mujeres gestantes		
Entregable	Balance nutricional Inicial		
Recursos asignados	Personal Profesional (Médico, Nutricionista y epidemióloga)		
Costo	\$ 150.418.000,00		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
2.2	1	1	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Suplementos y complementos nutricionales		
Descripción	Corresponde a la entrega de suplementos y complementos suplementarios de acuerdo ala estado nutricional		
Entregable	Soporte de entrega a niños menores de cinco años y madres gestantes.		
Recursos asignados	Personal profesional (trabajo social), insumos de complementos y suplementos e insumos de papelería		
Costo	\$ 5.047.383.250		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
3.1	1	001	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Plan de hábitos de estilo de vida saludables		
Descripción	Corresponde a sensibilización de los padres, cuidadores, niños y niñas en todas aquellas conductas que se asumen como propias de la vida cotidiana y que indiquen positivamente en el bienestar físico, mental y social.		
Entregable	Ficha técnica con la descripción de la intervención aplicara.		
Recursos asignados	Personal profesional (trabajo social), Medios audiovisuales, folletos e insumos de papelería.		
Costo	\$ 191.665.000,00		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
3.2	1	001	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Plan de valoración de estado nutricional		
Descripción	Corresponde a la realización de talleres enfocadas al fortalecimiento y recuperación nutricional.		
Entregable	Ficha técnica con la descripción de la intervención aplicara		
Recursos asignados	Personal profesional (trabajo social), Medios audiovisuales, folletos e insumos de papelería.		
Costo	\$ 134.605.000		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
3.3	1	001	Gerente del proyecto

Paquete de trabajo	Plan de complementación alimentaria y nutricional		
Descripción	Corresponde a las actividades enfocadas al fortalecimiento y recuperación nutricional de acuerdo a la condición nutricional del individuo y al criterio médico. Seguimiento, verificación y elaboración de diagnóstico nutricional según evolución.		
Entregable	Ficha técnica con la descripción de la intervención aplicara		
Recursos asignados	Personal profesional (trabajo social), Medios audiovisuales, folletos e insumos de papelería		
Costo	\$ 251.322.500,00		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
3.4	1	001	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Plan de aprovechamiento de alimentos (huertas Caseras)		
Descripción	Corresponde a actividades encaminadas en el aprovechamiento de los productos que se cultivan en la región, enseñando a padres y cuidadores de los niños y niña a la realización de conservas naturales, alimentos y derivados, y la realización de huertas caseras en patios productivos.		
Entregable	Guía técnica para el cultivos de especies presentes en la región para huertos caseros.		
Recursos asignados	Profesional en el área de agricultura, Medios audiovisuales, Semillas, Material Orgánico y herramientas menores		
Costo	\$ 212.752.000		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
3.5	1	001	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Plan de cría de especies menores		
Descripción	Corresponde a actividades enfocadas en el aprovechamiento y cría de especies menores de la región		
Entregable	Guía técnica para la crianza y producción de especies menores.		
Recursos asignados	Profesional en el área, Medios audiovisuales, Insumos para establecimiento de crías.		
Costo	\$ 97.400.000		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
4.1	1	1	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Jornadas Temáticas		
Descripción	Corresponde a las diferentes actividades que se realizara con los niños, niñas, gestantes, cuidadores y comunidad en general, entorno del cuidado y el beneficio de la población objeto, mediante actividades lúdica, recreativas, pedagógicas e informativas.		
Entregable	Jornadas Temáticas		
Recursos asignados	Personal Profesional (Médico, Nutricionista, enfermeras, recreacionistas, personal de la salud, comunicadores sociales)		
Costo	\$ 417.220.170,00		

ID EDT	Cuenta de Control	Actualización	Responsable cuenta control
1.4.2	1	1	Gerente del proyecto
Paquete de trabajo	Jornadas de Eventos Especiales		

Descripción	Corresponde a las diferentes jornadas con los actores institucionales de la región, para el fortalecimiento de los entornos protectores de la población objeto
Entregable	Jornadas de Eventos Especiales
Recursos asignados	Nutricionistas, agentes en salud, equipo logístico.
Costo	\$ 799.017.970

Fuente: Propia Del Autor

11. Gestión del cronograma del proyecto

11.1. Plan de gestión del cronograma

Para realizar la gestión del Cronograma del proyecto denominado, IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR, se realiza un plan detallado que representa la forma como se desarrollarán las actividades del proyecto y en qué tiempo se realizarán.

Para desarrollar oportunamente el cronograma, se utilizará las salidas de los procesos de definir las actividades, secuenciar las actividades, estimar recursos y duración de cada actividad combinándolas con una herramienta de programación para crear el modelo del cronograma; al definir como se va a realizar la gestión del cronograma en este proyecto se utilizará la metodología PERT a partir de la EDT.

La definición de las actividades del proyecto se realizó mediante el proceso de identificación de las acciones para elaborar los entregables, en este caso la EDT, donde se tomó su ultimo nivel de desagregación (paquetes de trabajo) y se realiza una descomposición detallada de las actividades a realizarse, el cual, al secuenciarlas de manera lógica, brinda la opción de maximizar el tiempo teniendo en cuenta las restricciones y riesgos entre otros. (en este proceso de secuencia se tiene en cuenta las actividades predecesoras).

Para realizar la estimación de tiempo de trabajo de cada actividad individualmente en el proyecto, se tuvo presente los recursos físicos (equipos, tecnología, entre otros) y humanos.

11.2. Listado de actividades con análisis PERT

Tabla 27
Análisis PERT

NOMENCLATURA DE LA ACTIVIDAD	PAQUETE DE TRABAJO	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	DURACION OPTIMIST A (Días)	DURACION ESPERADA (Días)	DURACION PESIMISTA (Días)	PERT	DEV	VAR
A	Valoración médica general	Convocar a la población objetivo	2	4	6	4	0,667	0,444
B		Atención de la Población objetivo en medicina general	20	22	30	23	1,667	2,778
C	Valoración psicológica	Atención de la Población objetivo en psicología	20	22	30	23	1,667	2,778
D	Valoración Odontológica	Atención de la Población objetivo, en odontología	20	22	30	23	1,667	2,778
E	Valoración Nutricional	Atención de la Población objetivo, en Nutrición	20	22	30	23	1,667	2,778
F	Plan de Desarrollo Psicosocial	Consolidación de atención a la población objetivo en Salud Mental	3	5	7	5	0,667	0,444
G	Diagnostico Nutricional Inicial	Informe de Diagnostico durante la atención Nutricional	2	3	5	3	0,500	0,250
H	Complementos Nutricionales (RPP)	Convocatoria a la Población Niños y Gestantes	2	4	6	4	0,667	0,444
I		Entrega de Complementos Nutricionales (RPP)	7	10	15	10	1,333	1,778
J	Diagnostico Nutricional Final	Informe de Diagnostico final de la intervención nutricional	3	5	10	6	1,167	1,361
K	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	Convocatoria a Padres de niños y gestantes	2	4	6	4	0,667	0,444

L		Talleres de Hábitos y Estilo de Vida Saludables	15	20	25	20	1,667	2,778
M		Jornada Informativa a toda la Comunidad	7	10	15	10	1,333	1,778
N	Plan de valoración Nutricional	Convocatoria a Padres de niños y gestantes Y con las entidades involucradas (EAPB, Comisaría de Familia, Alcaldía, ICBF, entre otras)	3	4	6	4	0,500	0,250
O		Socialización de estado nutricional de la población objetivo Con los padres y gestantes	10	12	17	13	1,167	1,361
P		Socialización de estado nutricional de la población objetivo	1	2	3	2	0,333	0,111
Q	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	Jornada Informativa a toda la Comunidad	7	10	15	10	1,333	1,778
R	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	Convocatoria a Padres de niños y gestantes	3	4	7	4	0,667	0,444
S		Taller de implementación de Huertas Caseras	30	20	40	25	1,667	2,778
T		Taller de realización de conservas y productos derivados	30	20	40	25	1,667	2,778
U		Entrega de semillas	10	15	20	15	1,667	2,778

V	Plan de Crías de Especies Menores	Convocatoria a Padres de niños y gestantes	3	5	7	5	0,667	0,444
W		Taller de Cría y Utilización de Especies menores (pollos)	30	20	40	25	1,667	2,778
X		Entrega de Especies menores (pollos)	10	15	20	15	1,667	2,778
Y	Jornadas Temáticas	Convocatoria a la Población Objetivo	3	5	7	5	0,667	0,444
Z		Jornada Lúdico Recreativos con la Familia (niños y padres)	10	15	20	15	1,667	2,778
A1		Entrega de Kit Temáticos (agendas, folletos entre otros)	10	15	20	15	1,667	2,778
A2	Jornadas de Eventos Especiales	Convocatoria a la Población Objetivo	3	5	7	5	0,667	0,444
A3		Jornada de Practicas de Hábitos Saludables	10	15	20	15	1,667	2,778
A4		Entrega de Kit Odontológicos	10	15	20	15	1,667	2,778
A5		Entrega de Kit de lavado de Manos	10	15	20	15	1,667	2,778
			316	365	544	387	53,9	

Fuente: Propia Del Autor

Ruta Crítica

Tabla 218

Ruta critica

NOMENCLATURA DE LA ACTIVIDAD	PAQUETE DE TRABAJO	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	DURACION OPTIMISTA (Días)	DURACION ESPERADA (Días)	DURACION PESIMISTA (Días)	PERT	DEV	VAR
A	Valoración médica general	Convocar a la población objetivo	2	4	6	4	0,667	0,444
E	Valoración Nutricional	Atención de la Población objetivo	20	22	30	23	1,667	2,778
G	Diagnostico Nutricional Inicial	Informe de Diagnostico durante la atención Nutricional	2	3	5	3	0,500	0,250
H	Complementos Nutricionales (RPP)	Convocatoria a la Población Niños y Gestantes	2	4	6	4	0,667	0,444
I		Entrega de Complementos Nutricionales (RPP)	7	10	15	10	1,333	1,778
N	Plan de valoración Nutricional	Convocatoria a Padres de niños y gestantes Y con las entidades involucradas (EAPB, Comisaría de Familia, Alcaldía, ICBF, entre otras)	3	4	6	4	0,500	0,250

O		Socialización de estado nutricional de la población objetivo Con los padres y gestantes	10	12	17	13	1,167	1,361
V	Plan de Crías de Especies Menores	Convocatoria a Padres de niños y gestantes	3	5	7	5	0,667	0,444
W		Taller de Cría y Utilización de Especies menores (pollos)	30	20	40	25	1,667	2,778
X		Entrega de Especies menores (pollos)	10	15	20	15	1,667	2,778
			89	99	152	106		13,3

Fuente: Propia Del Autor

Estimación basada en tres valores

La estimación basada en tres valores del proyecto consiste en:

Mas Probable (tM): El calculo para tomar esta estimación se basó en el recurso humano y equipos a utilizar para cada una de las actividades, la duración de cada una de las persona en ser atendidos por cada profesional del área correspondiente, teniendo a demás en cuenta el tiempo de traslado a la zonas rurales de atención para la población objetivo del proyecto.

Optimista (tO): para tomar este valor se parte del mejor escenario desde la convocatoria a los habitantes de la zona rural, la disposición de participar en cada una de las actividades y el aumento del recurso humano (profesionales) para la atención de los niños, niños, gestantes y actividades con la comunidad en general.

Pesimista (tP): Se toma en cuenta los riesgo como las temporadas de lluvias, caminos poco accesibles ya que, la población objetivo se encuentra en zona rural y de alta ruralidad, montañosas, así mismo la poca participación de la comunidad a las convocatorias de atención integral en salud y nutrición.

Análisis probabilístico

Tabla 29

Análisis probabilístico

DURACION PROYECTO	106
VARIANZA	13,31
DESVIACIÓN	3,65
éxito del 84,1%	2,10
Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 84,1%	98,5
	113,8

Fuente: Propia Del Autor

La estimación de duración esperada del proyecto es 99 días, con una estimación pesimista de 152 días una estimación optimista de 89 días, según la metodología PERT, se calcula la estimación del proyecto con una duración de 106 días, teniendo ese valor se calcula la probabilidad de éxito del 84,1% que se cumpla el proyecto en los días proyectados en la PERT, la cual no da un resultado de rango para el 84,1% con una probabilidad de éxito entre 98 días a 114 días, lo que arroja como resultado que el proyecto tendría una duración de ejecución estimada entre tres meses y medio y cuatro meses.

11.3. Diagrama de red del proyecto

Tabla 22

Actividades predecesoras

ACTIVIDAD	DURACION EN DIAS	PREDECESORA
A	4	INICIO
B	22	A
C	22	A
D	22	A
E	22	A
F	5	B,C,D,E
G	3	E
H	4	G
I	10	H
J	5	I
K	4	INICIO
L	20	K
M	10	K
N	4	I
O	12	N
P	2	N
Q	10	I
R	4	O,P
S	20	R
T	20	R
U	15	S
V	5	O,P
W	20	V
X	15	W

Y	5	L,M
Z	15	Y
A1	15	Z
A2	5	L,M
A3	15	A2
A4	15	A3
A5	15	A3

Fuente: Propia Del Autor



Ilustración 18 Diagrama de red. Fuente: Creación del autor

Tabla 30
Resultados Diagrama de red

DURACION PROYECTO	106	
VARIANZA	13,31	
DESVIACIÓN	3,65	
éxito del 84,1%	2,10	
Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 68%	102,5	109,8

Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 95%	98,9	113,5
Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 99%	95,2	117,1
Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 84,1%	98,5	113,8

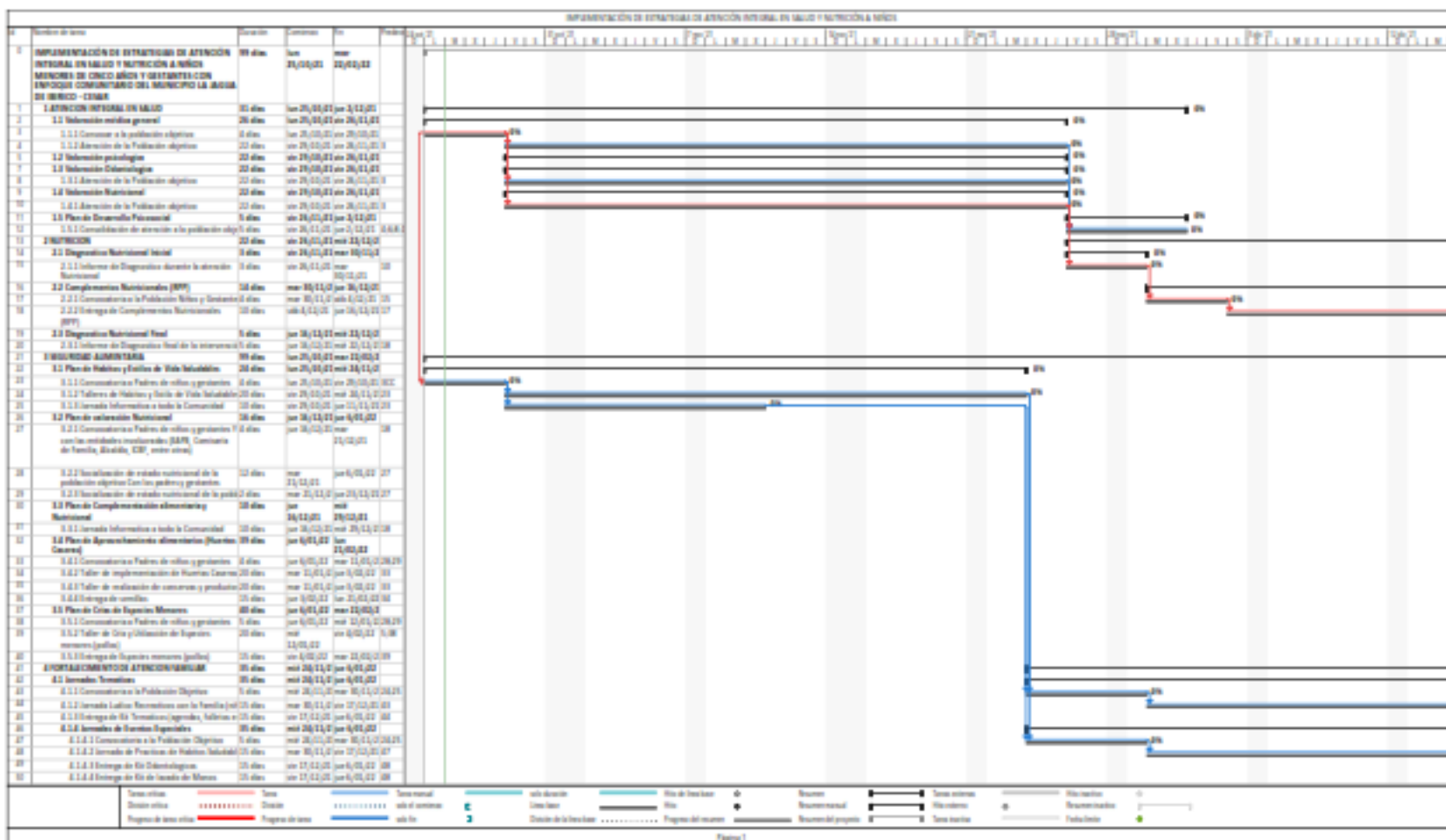
Fuente: Propia Del Autor

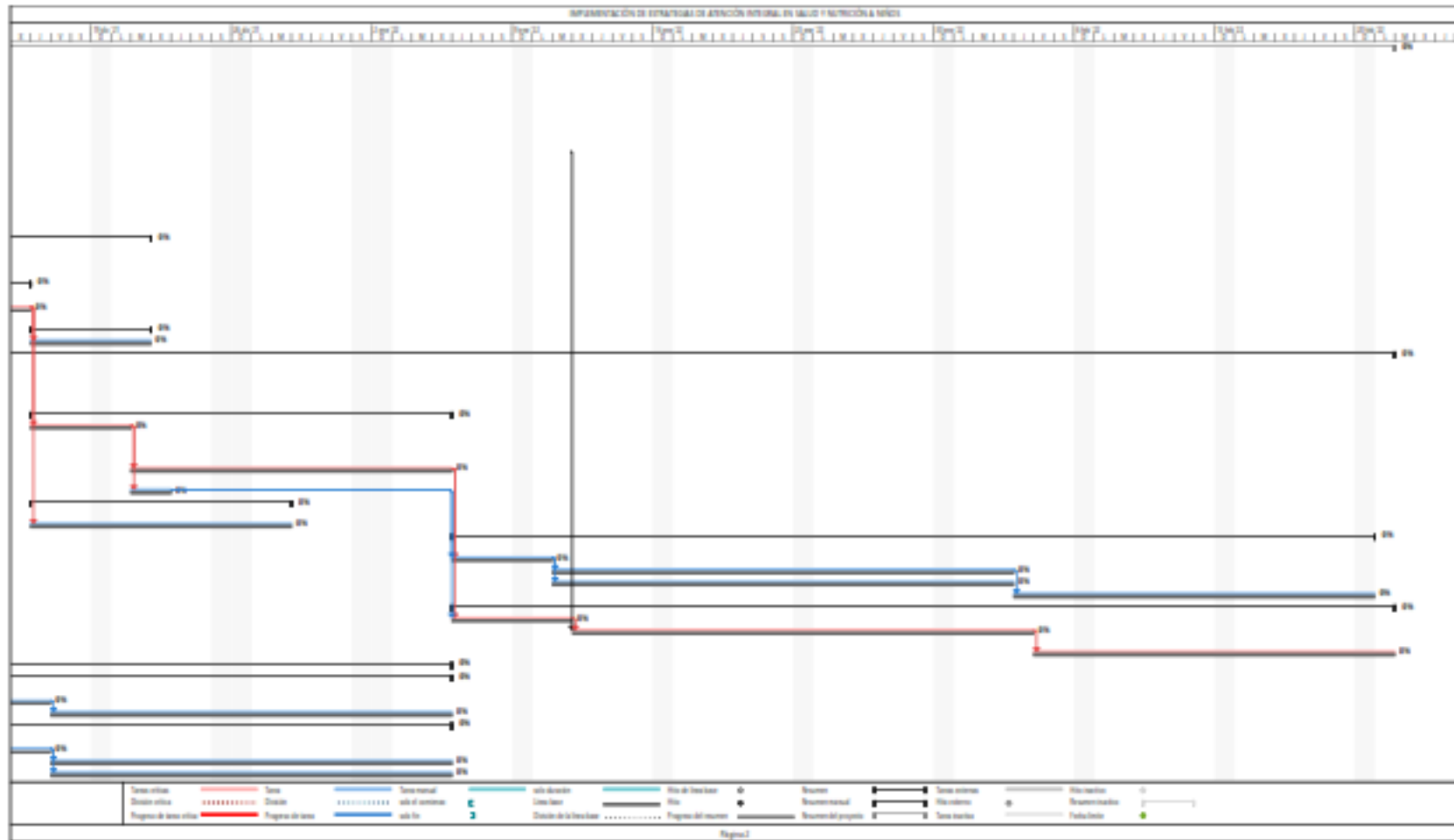
En el Diagrama de red del proyecto **IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR**, la estimación de duración esperada total es de 365 días, que al aplicar la Ruta Critica refleja que la duración en la ejecución de las actividades se puede realizar en 99 días, al mismo tiempo se identifica las actividades a las cuales se le debe realizar mayor control durante la ejecución del proyecto.

Luego de realizar el análisis aplicado la metodología PERT, se permite identificar el tiempo estimado de ejecución de las actividades y obtener la ruta crítica, la cual es la que afecta el tiempo de ejecución del proyecto, por este motivo se genera puntos de control en las actividades identificadas para que no se afecte el cronograma del proyecto y poder calcular nuevas rutas criticas que se presenten.

11.4. Línea base del cronograma

Ilustración 21. Línea base del cronograma





Fuente: Propia Del Autor

11.5. Técnicas de desarrollo del cronograma

Estimación basada en los tres valores

La estimación basada en tres valores del proyecto consiste en:

Mas Probable (tM): El calculo para tomar esta estimación se basó en el recurso humano y equipos a utilizar para cada una de las actividades, la duración de cada una de las persona en ser atendidos por cada profesional del área correspondiente, teniendo a demás en cuenta el tiempo de traslado a la zonas rurales de atención para la población objetivo del proyecto.

Optimista (tO): para tomar este valor se parte del mejor escenario desde la convocatoria a los habitantes de la zona rural, la disposición de participar en cada una de las actividades y el aumento del recurso humano (profesionales) para la atención de los niños, niños, gestantes y actividades con la comunidad en general.

Pesimista (tP): Se toma en cuenta los riesgo como las temporadas de lluvias, caminos poco accesibles ya que, la población objetivo se encuentra en zona rural y de alta ruralidad, montañosas, así mismo la poca participación de la comunidad a las convocatorias de atención integral en salud y nutrición.

Análisis de probabilístico

DURACION PROYECTO	106	
VARIANZA	13,31	
DESVIACIÓN	3,65	
éxito del 84,1%	2,10	
Calcular la duración de la ruta crítica con una probabilidad de éxito del 84,1%	98,5	113,8

Fuente: Propia Del Autor

La estimación de duración esperada del proyecto es 99 días, con una estimación pesimista de 152 días una estimación optimista de 89 días, según la metodología PERT, se calcula la estimación del proyecto con una duración de 106 días, teniendo ese valor se calcula la probabilidad de éxito del 84,1% que se cumpla el proyecto en los días proyectados en la PERT, la cual no da un resultado de rango para el 84,1% con una probabilidad de éxito entre 98 días a 114 días, lo que da como resultado que el proyecto tendría una duración de ejecución estimada entre tres meses y medio y cuatro meses.

12. Gestión de costos del proyecto

12.1. Plan de gestión de costos

La planificación del presupuesto se basa en la evaluación de los costos en los que incurrirá el proyecto, aproximando los costos de las actividades involucradas y realizando una sumatorio total del proyecto.

Para la obtención de los costos de presente proyecto se realizó un análisis de precios unitarios por cada actividad teniendo en consideración el personal, equipos, locativos entre otros se anexa archivo Excel con el análisis.

A continuación, un ejemplo del análisis de precios unitarios realizado

Tabla 31

Análisis de precios unitarios. Fuente: Propia del Autor

Taller participativo en salud con madre gestantes, en el marco de una maternidad y paternidad saludable, para favorecer el vínculo entre el niño o la niña y sus padres				Cantidad 30	Costo total \$ 66.651.000
Disponibilidad básicos	Unidad de medida	Cantidad	Vr unitario	Vr parcial	
Campero, pick-up, camión o similar. Cilindraje de 1300-2000 cc, que incluye conductor y combustible	Unidad	1,000	155.000,00	155.000,00	
				Subtotal:	155.000
Elementos de publicidad	Unidad de medida	Cantidad	Vr unitario	Vr parcial	
Alquiler de sonido	Unidad	0,290	230.000,00	66.700,00	
Volantes full color propalcote de 150 grs	Unidad	50,000	1.200,00	60.000,00	
				Subtotal:	126.700
Mobiliario y equipo	Unidad de medida	Cantidad	Vr unitario	Vr parcial	
Kit jornada participativa de salud mental (test, lapices, colores, borrador, planillero)	Unidad	1,000	120.000,00	120.000,00	
				SUBTOTAL:	120.000
Apoyo profesional	Unidad de medida	Cantidad	Vr unitario	Vr parcial	
Profesional (psicologa) dec. 225 de 2016	Unidad	0,250	3.500.000	875.000,00	
Profesional (fisioterapeuta) dec. 225 de 2016	Unidad	0,270	3.500.000	945.000,00	
				Subtotal:	1.820.000
				Total, costo directo	2.221.700

Fuente: Propia Del Autor

12.2. Estimación de costo en MS Project

A continuación, se presenta imágenes donde se evidencian las actividades, el costo de cada actividad y las tareas resumen programadas en Microsoft Project.

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	T3	T4	2022	T1
0	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR		\$ 7.833.572.090,00				
1	1 ATENCION INTEGRAL EN SALUD		\$ 590.520.000,00				
2	1.1 Valoración		\$ 590.520.000,00				
3	1.1.1 Realizar jornada de valoración nutricional a niños y niñas (medidas antropométricas: peso y talla) durante la primera infancia y mujeres gestantes con enfoque diferencial de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	Jornada de valoración nutricional[1 30 jornadas]	\$ 198.000.000,00				
4	1.1.2 Identificar los niños y niñas durante la primera infancia con desnutrición aguda de población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	Identificación de los niños y niñas con desnutrición[1 20]	\$ 101.100.000,00				
5	1.1.3 Identificar de mujeres gestantes con desnutrición de la población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	Identificación de mujeres gestantes con desnutrición [1 20]	\$ 101.100.000,00				
6	1.1.4 Realizar jornada de atención integral (valoración medica, odontológica, psicológica y trabajo social) dirigida a niños y niñas menores de cinco años de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico, cesar	Jornada de atención integral niños[1]	\$ 148.000.000,00				
7	1.1.5 Realizar jornada de atención integral (valoración medica, odontológica, psicológica, salud visual y auditiva) dirigida a mujeres gestantes de zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	Jornada de atención integral gestantes[1]	\$ 42.320.000,00				
8	2 NUTRICION		\$ 5.201.373.000,00				
9	2.1 Diagnostico Nutricional		\$ 150.418.000,00				
10	2.1.1 Elaborar diagnostico nutricional y situación actual de salud de niños y niñas durante la primera infancia y mujeres gestantes valoradas en las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	Diagnostico nutricional [1 1]	\$ 55.000.000,00				
11	2.1.2 Efectuar seguimiento nutricional a niños y niñas durante su primera infancia identificadas con riesgo de desnutrición y/o desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional	Seguimiento nutricional[1 30 jornadas]	\$ 95.418.000,00				
12	2.2 Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)		\$ 5.050.955.000,00				

Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D	Tarea	Hito inactivo	solo el comienzo	División crítica
Fecha: dom 14/11/21	División	Resumen inactivo	solo fin	Linea base
	Hito	Tarea manual	Tareas externas	Hito de linea base
	Resumen	solo duración	Hito externo	Resumen de linea base
	Resumen del proyecto	Informe de resumen manual	Fecha límite	Progreso
	Tarea inactiva	Resumen manual	Tareas críticas	Progreso manual

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	T3	T4	2022	T1
13	2.2.1 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
14	2.2.2 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes	Suplemento nutricional madres gest	\$ 29.450.000,00				
15	2.2.3 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
16	2.2.4 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
17	2.2.5 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
18	2.2.6 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 2	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
19	2.2.7 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 2	Suplemento nutricional madres gest	\$ 29.450.000,00				
20	2.2.8 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 2	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
21	2.2.9 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 2	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
22	2.2.10 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 2	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
23	2.2.11 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años 3	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
24	2.2.12 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes 3	Suplemento nutricional madres gest	\$ 29.450.000,00				
25	2.2.13 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 3	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
26	2.2.14 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 3	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
27	2.2.15 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 3	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
28	2.2.16 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 4	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
29	2.2.17 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 4	Suplemento nutricional madres gest	\$ 29.450.000,00				
30	2.2.18 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 4	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				

Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D	Tarea	Hito inactivo	solo el comienzo	División crítica
Fecha: dom 14/11/21	División	Resumen inactivo	solo fin	Linea base
	Hito	Tarea manual	Tareas externas	Hito de linea base
	Resumen	solo duración	Hito externo	Resumen de linea base
	Resumen del proyecto	Informe de resumen manual	Fecha límite	Progreso
	Tarea inactiva	Resumen manual	Tareas críticas	Progreso manual

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	T3	T4	2022	T1
31	2.2.19 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 4	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
32	2.2.20 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 4	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
33	2.2.21 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 5	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
34	2.2.22 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 5	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
35	2.2.23 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 5	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
36	2.2.24 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 5	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
37	2.2.25 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 5	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
38	2.2.26 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 6	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
39	2.2.27 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 6	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
40	2.2.28 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 6	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
41	2.2.29 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 6	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
42	2.2.30 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 6	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
43	2.2.31 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 7	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
44	2.2.32 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 7	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
45	2.2.33 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 7	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
46	2.2.34 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 7	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
47	2.2.35 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 7	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
48	2.2.36 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 8	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
49	2.2.37 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 8	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D Fecha: dom 14/11/21		Tarea División Hito Resumen Resumen del proyecto Tarea inactiva Hito inactivo Resumen inactivo Tarea manual solo duración Informe de resumen manual Resumen manual solo el comienzo solo fin Tareas externas Hito externo Fecha límite Tareas críticas División crítica Línea base Hito de línea base Resumen de línea base Progreso Progreso manual					

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	T3	T4	2022	T1
50	2.2.38 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 8	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
51	2.2.39 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 8	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
52	2.2.40 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 8	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
53	2.2.41 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 9	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
54	2.2.42 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 9	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
55	2.2.43 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 9	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
56	2.2.44 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 9	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
57	2.2.45 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 9	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
58	2.2.46 Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 10	suplemento nutricionales a niños y	\$ 135.000.000,00				
59	2.2.47 Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 10	Suplemento nutricional madres ges	\$ 29.450.000,00				
60	2.2.48 Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico - 10	Complementos nutricionales a niños[1 Global]	\$ 75.600.000,00				
61	2.2.49 Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 10	Paquetes nutricionales gestantes[1 Para 500 gestantes]	\$ 63.605.500,00				
62	2.2.50 Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 10	Paquetes nutricionales niños[1 Para 500 gestantes]	\$ 201.440.000,00				
63	2.2.51 Fin de atención integral en salud		\$ 0,00				
64	3 SEGURIDAD ALIMENTARIA		\$ 825.440.950,00				
65	3.1 Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables		\$ 132.458.950,00				
66	3.1.1 Taller Psicosocial a niños, niñas y cuidadores	Taller Psicosocial [1 30 talleres]	\$ 58.950,00				
67	3.1.2 Taller sobre hábitos y entornos saludables para los niños y niñas, dirigida a padres, cuidadores y comunidad, para reducir la presencia de enfermedades prevalentes	Taller de hábitos y entornos saludables[1]	\$ 66.200.000,00				
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D Fecha: dom 14/11/21		Tarea División Hito Resumen Resumen del proyecto Tarea inactiva Hito inactivo Resumen inactivo Tarea manual solo duración Informe de resumen manual Resumen manual solo el comienzo solo fin Tareas externas Hito externo Fecha límite Tareas críticas División crítica Línea base Hito de línea base Resumen de línea base Progreso Progreso manual					

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	T3	T4	2022	T1
01	3.5 Plan de Crías de Especies Menores		\$ 97.400.000,00				
02	3.5.1 Taller de Cría y Utilización de Especies menores (pollos)	Taller especies menores[1]	\$ 72.000.000,00				
03	3.5.2 Entregar las Especies menores (pollos)	Entrega especies menores[1]	\$ 25.400.000,00				
04	3.5.3 Fin seguridad alimentaria		\$ 0,00				
05	4 FORTALECIMIENTO DE ATENCION FAMILIAR		\$ 1.216.238.140,00				
06	4.1 Jornadas Temáticas		\$ 417.220.170,00				
07	4.1.1 Taller participativo en salud con madre gestantes, en el marco de una maternidad y paternidad saludable, para favorecer el vínculo entre el niño o la niña y sus padres	Taller participativo en salud con madres gestantes[1 30 talleres]	\$ 70.401.000,00				
08	4.1.2 Taller participativo de salud mental con los cuidadores de los niños y niñas, que impactara el modelo de estilo de vida, crianza, interacciones familiares y desarrollo de habilidades sociales	Taller participativo en salud mental con cuidadores[1 30 talleres]	\$ 66.651.000,00				
09	4.1.3 Taller educativo en salud en el entorno de espacio publico, para la protección de niños y niñas	Taller educativo en salud en el entorno[1 30 talleres]	\$ 50.299.200,00				
90	4.1.4 Taller dirigida a madres comunitarias en el uso de herramientas lúdico formativas que permitan un adecuado desarrollo psicomotor de los infantes que asisten a los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil	Taller a madres comunitarias uso de herramienta lúdico [1 30 talleres]	\$ 98.550.600,00				
91	4.1.5 Realizar Jornada de juegos lúdico educativos dirigidos a niños, para promover la actividad física, el esparcimiento y el descanso, como oportunidad para la integración familiar y la detección temprana de alteraciones en el desarrollo y eliminación	Jornada de juego lúdicos[1 30 jornadas]	\$ 131.318.370,00				
92	4.2 Jornadas de Eventos Especiales		\$ 799.017.970,00				
93	4.2.1 Realiza jornadas de información, educación y comunicación a la comunidad, con mensajes claves sobre espacios públicos limpios, libre de humo, adecuado manejo de las basuras, libres de insectos y roedores, para la protección de la salud	Jornadas de información, educación y comunicación a la comunidad, con mensajes claves[1]	\$ 66.200.000,00				
94	4.2.2 Realizar jornadas de educación en salud a agentes comunitarios en salud (acs) para que realicen detección temprana de signos y síntomas de desnutrición, ira, eda, enfermedades inmunoprevenibles, alteraciones visuales, auditivas y bucales	Jornada lúdica poli temática infantil[1]	\$ 120.796.000,00				

Tarea

División

Hito

Resumen

Resumen del proyecto

Tarea inactiva

Hito inactivo

Resumen inactivo

Tarea manual

solo duracion

Informe de resumen manual

Resumen manual

solo el comienzo

solo fin

Tareas externas

Hito externo

Fecha limite

Tareas criticas

División critica

Linea base

Hito de linea base

Resumen de linea base

Progreso

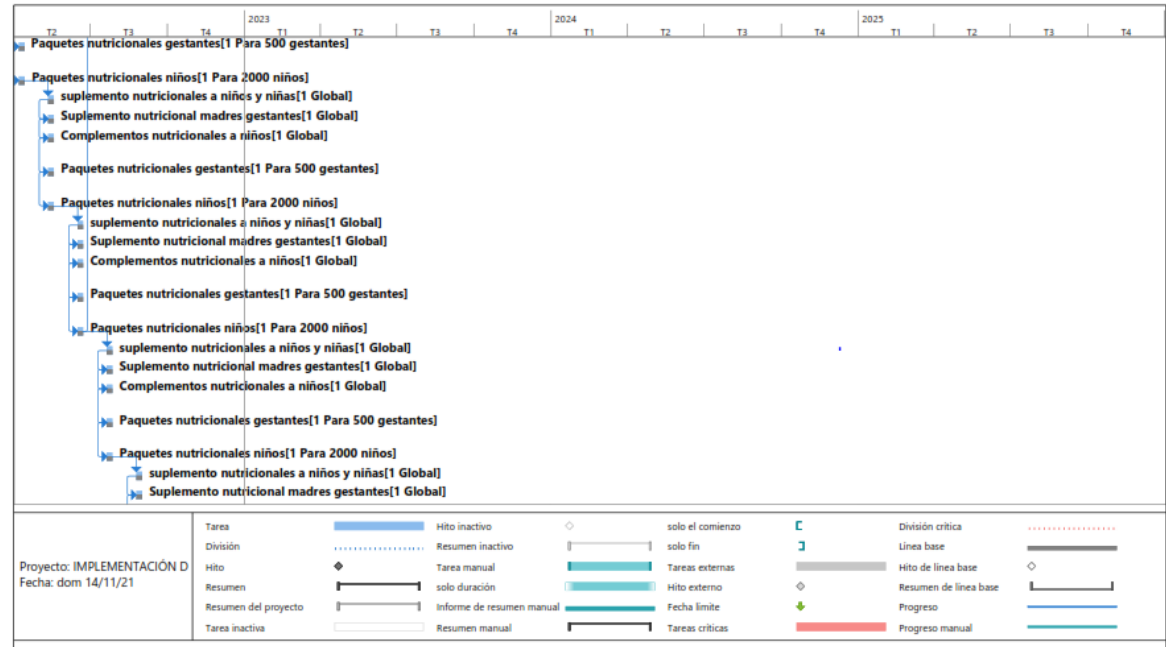
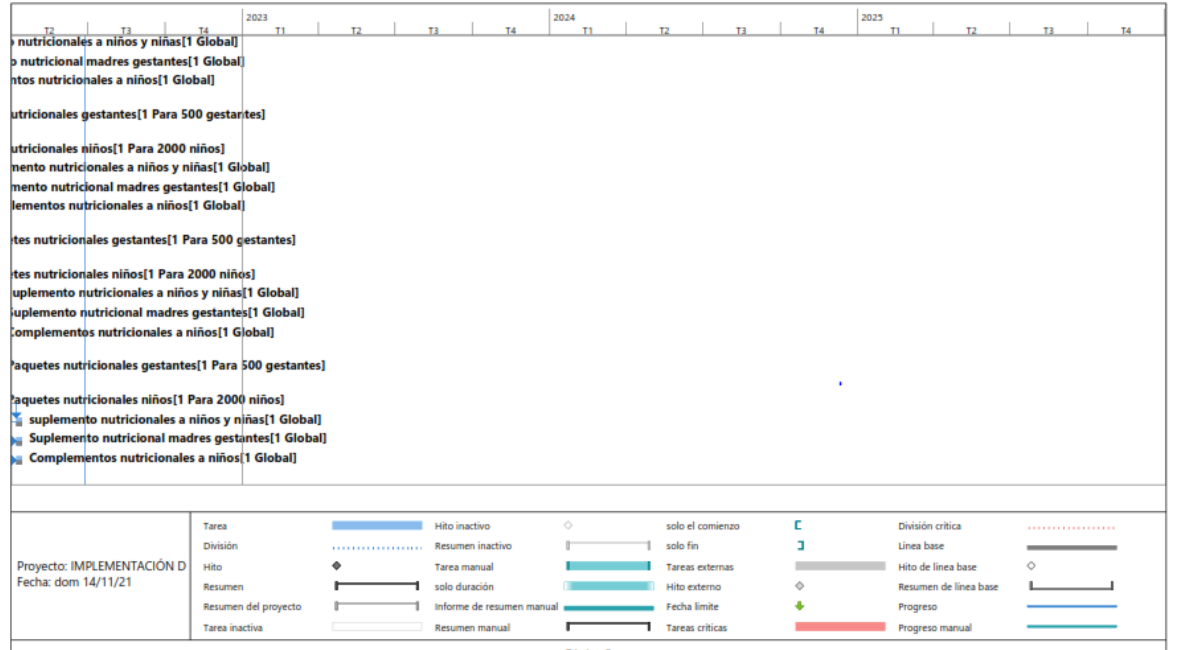
Progreso manual

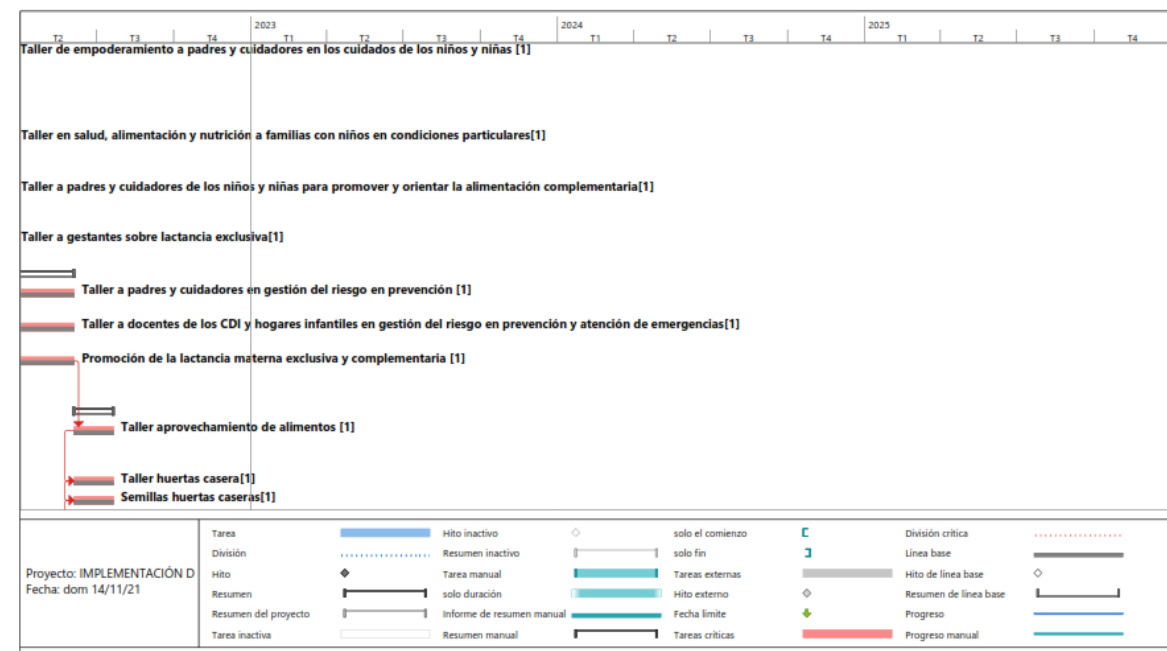
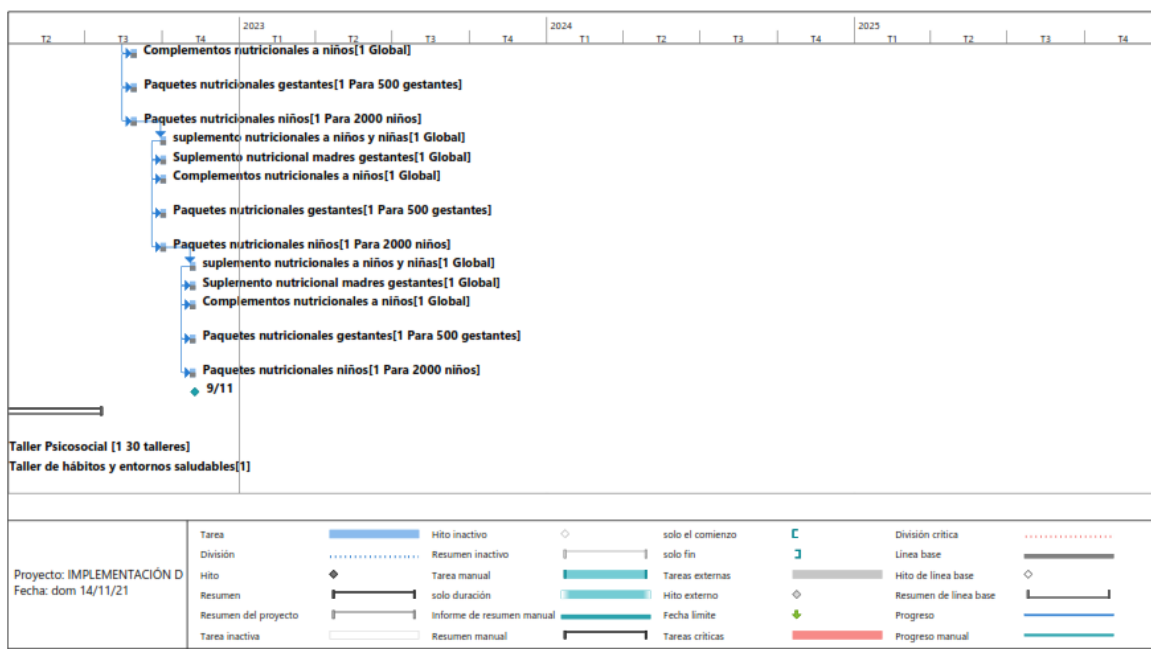
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D

Fecha: dom 14/11/21

Id	Nombre de tarea	Nombres de los recursos	Costo	2022			
				T3	T4	T1	
95	4.2.3 Efectuar Encuentro lúdico-pedagógico-recreativo para padres, cuidadores y niños y niñas, para fortalecer los vínculos familiares, en un entorno seguro de recreación y potenciar el desarrollo de los niños y niñas juntos a sus familias	Encuentro lúdico-pedagógico-recreativo[1]	\$ 410.000.000,00				
96	4.2.4 Realizar foro de articulación de acciones para entornos protectores y espacios amigables (los derechos, no discriminación, entre otros) , con las instituciones prestadoras de salud.	Foro Articulación de acciones[1]	\$ 36.126.000,00				
97	4.2.5 Realizar jornada de higiene, dirigida a los niños y niñas de los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil del municipio	Jornada de higiene[1]	\$ 140.075.970,00				
98	4.2.6 Entregar kit odontológico a niños y niñas durante su primera infancia, para promocionar el uso de elementos y materiales odontológicos que buscan afianzar rutinas de higiene oral desde muy temprana edad	kit de odontología [1]	\$ 19.200.000,00				
99	4.2.7 Taller para mujeres gestantes en cuidados de la salud, pos parto, recién nacido y elección de método de planificación	Taller para mujeres en pos parto y recién nacidos[1]	\$ 6.620.000,00				
100	4.2.8 Fin de fortalecimiento de atención familiar		\$ 0,00				
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D Fecha: dom 14/11/21		Tarea División Hito Resumen Resumen del proyecto Tarea inactiva	Hito inactivo Resumen inactivo Tarea manual solo duración Informe de resumen manual Resumen manual	solo el comienzo solo fin Tareas externas Hito externo Fecha límite Tareas críticas	División crítica Línea base Hito de línea base Resumen de línea base Progreso Progreso manual		

2023				2024				2025			
T2	T3	T4		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
ción nutricional[1 30 jornadas]											
los niños y niñas con desnutrición[1 20]											
mujeres gestantes con desnutrición [1 20]											
ención integral niños[1]											
tención integral gestantes[1]											
nutricional [1 1]											
Seguimiento nutricional[1 30 jornadas]											
Proyecto: IMPLEMENTACIÓN D Fecha: dom 14/11/21		Tarea División Hito Resumen Resumen del proyecto Tarea inactiva	Hito inactivo Resumen inactivo Tarea manual solo duración Informe de resumen manual Resumen manual	solo el comienzo solo fin Tareas externas Hito externo Fecha límite Tareas críticas	División crítica Línea base Hito de línea base Resumen de línea base Progreso Progreso manual						





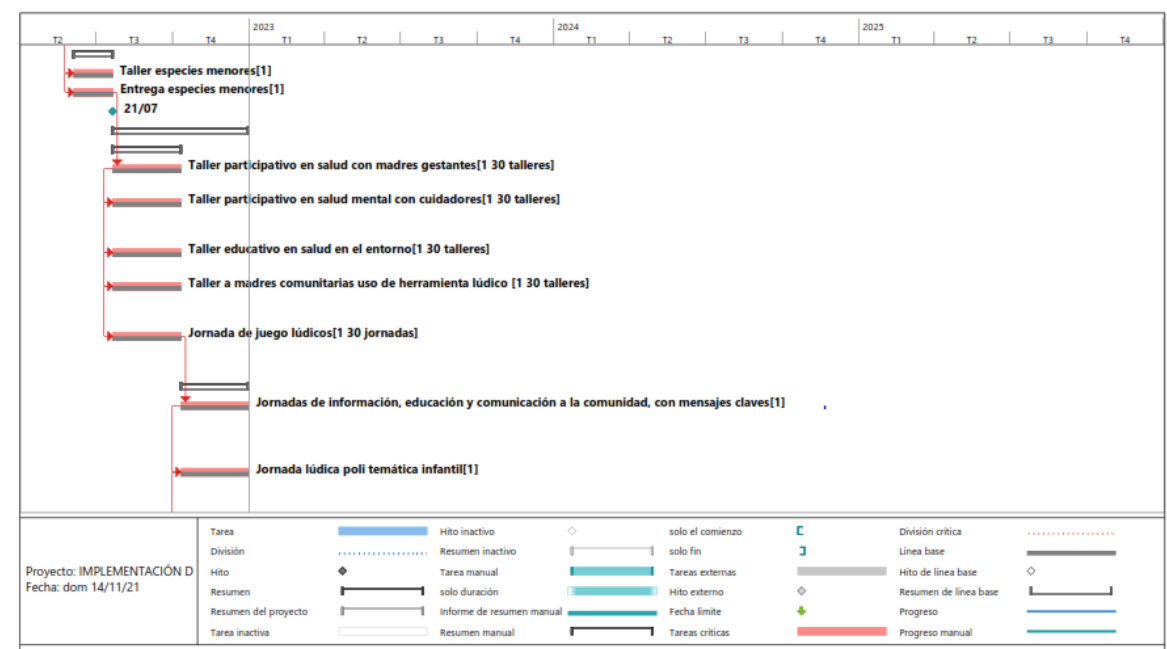


Ilustración 19 Diagrama de Gantt, ruta crítica y línea base del proyecto

12.3. Estimación ascendente y determinación del presupuesto

Tabla 23

Presupuesto por paquete de trabajo

	PAQUETE DE TRABAJO	NOMBRE DE ACTIVIDAD	COSTO DE ACTIVIDAD	COSTO DE PAQUETE DE TRABAJO	COSTO CUENTA CONTROL
ATENCION INTEGRAL EN SALUD	Valoración	Realizar jornada de valoración nutricional a niños y niñas (medidas antropométricas: peso y talla) durante la primera infancia y mujeres gestantes con enfoque diferencial de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	\$ 198.000.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00
		Identificar los niños y niñas durante la primera infancia con desnutrición aguda de población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	\$ 101.100.000,00		
		Identificar de mujeres gestantes con desnutrición de la población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	\$ 101.100.000,00		
		Realizar jornada de atención integral (valoración médica, odontológica, psicológica y trabajo social) dirigida a niños y niñas menores de cinco años de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico, cesar	\$ 148.000.000,00		
		Realizar jornada de atención integral (valoración médica, odontológica, psicológica, salud visual y auditiva) dirigida a mujeres gestantes de zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	\$ 42.320.000,00		
NUTRICION	Diagnostico Nutricional	Elaborar diagnostico nutricional y situación actual de salud de niños y niñas durante la primera infancia y mujeres gestantes valoradas en las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	\$ 55.000.000,00	\$ 150.418.000,00	\$ 5.201.373.000,00
		Efectuar seguimiento nutricional a niños y niñas durante su primera infancia identificadas con riesgo de desnutrición y/o desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional	\$ 95.418.000,00		

Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	\$ 5.050.955.000,00
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes	\$ 29.450.000,00	
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico	\$ 75.600.000,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF	\$ 63.605.500,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 2	\$ 135.000.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 2	\$ 29.450.000,00	
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 2	\$ 75.600.000,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 2	\$ 63.605.500,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 2	\$ 201.440.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años 3	\$ 135.000.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes 3	\$ 29.450.000,00	
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 3	\$ 75.600.000,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 3	\$ 63.605.500,00	
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 3	\$ 201.440.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 4	\$ 135.000.000,00	
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 4	\$ 29.450.000,00	

Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 4	\$ 75.600.000,00
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 4	\$ 63.605.500,00
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 4	\$ 201.440.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 5	\$ 135.000.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 5	\$ 29.450.000,00
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 5	\$ 75.600.000,00
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 5	\$ 63.605.500,00
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 5	\$ 201.440.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 6	\$ 135.000.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 6	\$ 29.450.000,00
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 6	\$ 75.600.000,00
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 6	\$ 63.605.500,00
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 6	\$ 201.440.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 7	\$ 135.000.000,00
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 7	\$ 29.450.000,00
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 7	\$ 75.600.000,00
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 7	\$ 63.605.500,00

Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 7	\$ 201.440.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 8	\$ 135.000.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 8	\$ 29.450.000,00		
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 8	\$ 75.600.000,00		
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 8	\$ 63.605.500,00		
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 8	\$ 201.440.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 9	\$ 135.000.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 9	\$ 29.450.000,00		
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 9	\$ 75.600.000,00		
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 9	\$ 63.605.500,00		
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 9	\$ 201.440.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 10	\$ 135.000.000,00		
Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 10	\$ 29.450.000,00		
Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 10	\$ 75.600.000,00		
Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 10	\$ 63.605.500,00		
Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 10	\$ 201.440.000,00		
Taller Psicosocial a niños, niñas y cuidadores	\$ 58.950,00	\$ 132.400.000,00	\$ 825.382.000,00

SEGURIDAD ALIMENTARIA	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	Taller sobre hábitos y entornos saludables para los niños y niñas, dirigida a padres, cuidadores y comunidad, para reducir la presencia de enfermedades prevalentes	\$ 66.200.000,00	
		Taller de empoderamiento a padres y cuidadores en los cuidados de los niños y niñas (recién nacidos) y la identificación de signos de alarma, para disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas y la disminución de las barreras de acceso por simetría	\$ 66.200.000,00	
	Plan Nutricional	Taller en salud, alimentación y nutrición a familias, cuyos niños o niñas tengan una condición en particular de salud, como VIH, cáncer, diabetes entre otras, para promover habilidades a los cuidadores para manejar dichas condiciones particulares	\$ 33.100.000,00	\$ 132.400.000,00
		Taller a padres y cuidadores de los niños y niñas para promover y orientar la alimentación complementaria de manera apropiada, oportuna y segura, que garantiza el adecuado crecimiento y desarrollo infantil	\$ 66.200.000,00	
		Taller a gestantes y lactantes, sobre la lactancia exclusiva a niños y niñas hasta los seis meses	\$ 33.100.000,00	
	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	Taller a padres y cuidadores en gestión del riesgo en prevención y atención de emergencias en salud a niños y niñas	\$ 66.200.000,00	\$ 250.430.000,00
		Taller a docentes de los CDI y hogares infantiles en gestión del riesgo en prevención y atención de emergencias en salud a niños y niñas	\$ 66.200.000,00	
		Promocionar la lactancia materna exclusiva y complementaria mediante actividades lúdicas donde participen mujeres gestantes y lactantes de la población a intervenir	\$ 118.030.000,00	
	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	Taller a padres, cuidadores de los niños y niñas y comunidad, para el aprovechamiento de alimentos cultivados en la región y realización de conservas naturales, alimentos y derivados	\$ 133.752.000,00	\$ 212.752.000,00
		Taller de cultivo de huertas caseras	\$ 72.000.000,00	
		Entregar las semillas para huertas caseras	\$ 7.000.000,00	
	Plan de Crías de Especies Menores	Taller de Cría y Utilización de Especies menores (pollos)	\$ 72.000.000,00	\$ 97.400.000,00
		Entregar las Especies menores (pollos)	\$ 25.400.000,00	

FORTALECIMIENTO DE ATENCION FAMILIAR	Jornadas Temáticas	Taller participativo en salud con madre gestantes, en el marco de una maternidad y paternidad saludable, para favorecer el vínculo entre el niño o la niña y sus padres	\$ 70.401.000,00	\$ 417.220.170,00	\$ 1.216.238.140,00
		Taller participativo de salud mental con los cuidadores de los niños y niñas, que impactara el modelo de estilo de vida, crianza, interacciones familiares y desarrollo de habilidades sociales	\$ 66.651.000,00		
		Taller educativo en salud en el entorno de espacio público, para la protección de niños y niñas	\$ 50.299.200,00		
		Taller dirigido a madres comunitarias en el uso de herramientas lúdico formativas que permitan un adecuado desarrollo psicomotor de los infantes que asisten a los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil	\$ 98.550.600,00		
		Realizar Jornada de juegos lúdico-educativos dirigidos a niños, para promover la actividad física, el esparcimiento y el descanso, como oportunidad para la integración familiar y la detección temprana de alteraciones en el desarrollo y eliminación	\$ 131.318.370,00		
	Jornadas de Eventos Especiales	Realiza jornadas de información, educación y comunicación a la comunidad, con mensajes claves sobre espacios públicos limpios, libre de humo, adecuado manejo de las basuras, libres de insectos y roedores, para la protección de la salud	\$ 66.200.000,00	\$ 799.017.970,00	
		Realizar jornadas de educación en salud a agentes comunitarios en salud (acs) para que realicen detección temprana de signos y síntomas de desnutrición, ira, eda, enfermedades inmunoprevenibles, alteraciones visuales, auditivas y bucales	\$ 120.796.000,00		
		Efectuar Encuentro lúdico-pedagógico-recreativo para padres, cuidadores y niños y niñas, para fortalecer los vínculos familiares, en un entorno seguro de recreación y potenciar el desarrollo de los niños y niñas juntos a sus familias	\$ 410.000.000,00		
		Realizar foro de articulación de acciones para entornos protectores y espacios amigables (los derechos, no discriminación, entre otros), con las instituciones prestadoras de salud.	\$ 36.126.000,00		

Realizar jornada de higiene, dirigida a los niños y niñas de los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil del municipio	\$ 140.075.970,00	
Entregar kit odontológico a niños y niñas durante su primera infancia, para promocionar el uso de elementos y materiales odontológicos que buscan afianzar rutinas de higiene oral desde muy temprana edad	\$ 19.200.000,00	
Taller para mujeres gestantes en cuidados de la salud, posparto, recién nacido y elección de método de planificación	\$ 6.620.000,00	
	Sumatoria cuentas control	\$ 7.833.513.140,00
	Reserva de contingencia 5%	\$ 391.675.657,00
	Línea base de costos	\$ 8.225.188.797,00
	Reserva de Gestión 2%	\$ 164.503.775,94
	PRESUPUESTO	\$ 8.389.692.572,94

Fuente: Propia Del Autor

13. Gestión de recursos del proyecto

13.1. Plan de Gestión de Recursos del Proyecto

El plan de gestión de recursos permite identificar las necesidades actuales y futuras del proyecto, para ofrecer soluciones y precisar las herramientas para resolverlas, ya que este es un proceso que contiene las diferentes etapas para una buena dirección y gerencia del proyecto.

Mediante este proceso se pretende identificar las necesidades del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR, para lograr disminuir la tasa de mortalidad de desnutrición en niños menores de 5 años, mediante el fortalecimiento del estado nutricional de la población infantil desde la gestación, para esto, se requiere de una planificación y gestión de recursos tanto físicos, humano y presupuestal, incluyendo los imprevistos que puedan aparecer en la ejecución del proyecto.

Este proceso nos ayuda a garantizar que los recursos adecuados estarán disponibles para el director del proyecto y el equipo en el momento y lugar adecuado durante la ejecución del proyecto.

13.1.1. Visión

Lograr a través del proceso de una buena planificación de gestión de recursos el cumplimiento del alcance del proyecto.

13.1.2. Requerimientos

Los requerimientos necesarios para la implementación de un plan de recursos son:

- a) Identificación de la población objetivo y su localización

- b) Evaluación y estimación de los recursos físicos y del equipo (humano) del proyecto.
- c) Identificación del recurso humano (profesiones), cantidades de materiales, equipos físicos y suministros necesarios para ejecutar el proyecto.
- d) Mejorar las competencias del personal a requerirse en el proyecto.
- e) Planificar y monitorear que los recursos estén en el lugar y momento adecuado para la ejecución del proyecto.

13.1.3. Beneficios esperados

- Disminuir los riesgos e imprevistos que se puedan presentar durante la ejecución del proyecto.
- Solucionar de manera oportuna aquellos imprevistos que se presenten en el momento adecuado impidiendo retrasos durante la ejecución del proyecto.
- Adquirir los recursos físicos, materiales y maquinaria necesarios para el cumplimiento del proyecto en el tiempo y momento planificado.
- Contratar el recurso humano profesional idóneo para la ejecución del proyecto.

13.1.4. Estrategias

Después de la planificación de los recursos donde se identifican las necesidades actuales y futuras del proyecto para brindar soluciones, con el equipo de trabajo del proyecto y las actividades previstas inicialmente se procede al desglose de cada actividad para acordar y asignar el tipo y la cantidad de recurso que se necesita (Personas / Equipo de proyecto, Equipos, instalaciones y materiales, Conocimiento / Experiencia, Software, Hardware,

dinero), con el fin de cumplir la totalidad de las acciones establecidas en el proyecto, esto incluye las comunidades a intervenir en la ejecución del proyecto.

13.1.5. Objetivos del plan de gestión de los recursos

Optimizar y controlar los recursos en el desarrollo de la implementación del proyecto atención integral en salud y nutrición a niños menores de cinco años, en el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar.

13.1.6. Alcance del plan de gestión de los recursos.

Implementar adecuadamente los 6 pilares del Plan de Gestión de los Recursos, planificar, estimar, adquirir, desarrollar, dirigir y controlar, todo el entorno de los recursos del proyecto, tanto los recursos físicos, humanos, equipos con el cual se contara en el proyecto.

Entregas

- 1) Actividades a realizarse en el proyecto
- 2) Cronograma
- 3) Estudio financiero
- 4) Estudio técnico, operativo
- 5) Localización población objetivo
- 6) Recursos que se necesitan

Medidas

- 1) Gestión de la calidad

Exclusiones

- 1) No se realizará intervenciones en salud diferentes a la contempladas en el proyecto

- 2) No se entregará productos de seguridad alimentaria diferente en la contemplada en el proyecto
- 3) No se contempla auxilio de transporte a ninguna población objeto del proyecto

Restricciones

- 1) No contar con profesionales especializados en el tema de una desnutrición crónica y grave
- 2) Falta de articulación con las entidades pertinentes para una recuperación nutricional oportuna de los niños del municipio.
- 3) No contar con políticas públicas de protección a la población infantil.

Supuestos

- 1) Contar con el recurso humano que conoce la problemática del municipio en salud.
- 2) Contar con Instituciones públicas que se articule en la problemática
- 3) Contar con el recurso humano especializado idóneo
- 4) Definir roles y responsabilidades desde el inicio del proyecto

Factores críticos de éxito

Se han definido los siguientes elementos como factores críticos de éxito:

- 1) Realizar la localización exacta de la población objeto a intervenir
- 2) Motivar al equipo de trabajo para el cumplimiento efectivo de las acciones programadas

- 3) Lograr impactar a toda la población definida en el proyecto
- 4) Cumplir con las estrategias de recurso humano
- 5) Articular de manera oportuna con los líderes comunitarios
- 6) Articular con las diferentes instituciones pública involucradas en el proyecto
- 7) Disponibilidad oportuna de los paquetes entregables a la comunidad.

Disposición de la población objetivo en la participación del proyecto

13.2. Estimación de Recursos

Para realizar la estimación de recursos del proyecto se tomó del análisis de las actividades a realizar, teniendo en cuenta el número aforo permitido para los talleres y capacitaciones, tiempo en realización las diferentes valoraciones, distancia de la población, personal requerido para la administración del proyecto, entre otros factores.

Tabla 33 Estimación de los Recursos

Estimación de Recursos		
Recurso Humano	Equipos	Insumos
1 Coordinador	3- Cámara fotográfica	7000 KIT Odontológicos
5 - Medico	7 - Computadores	3500 Kit Alimentarios
5 - odontólogos	8 - Celulares	7000 kit animales especies menores
5 - psicólogos	3 - Impresoras	3500 Kit Semillas
10 - Auxiliar de enfermería	2 - Video Beam	5 Escritorios
2- Técnico en Salud Oral		5 Sillas de Escritorios
2- Recreacionistas		50 Carpetas
1 - Coordinador Nutricionista		20 Tinta
5 - Nutricionista		10 Resma
1 -epidemiólogo		10 Camioneta 4x4
2 agrónomo		10 Camión tipo 350
10 Apoyo logístico		
1 enfermera		

1 Nutricionista

2 Auxiliar Administrativo

1 Contador

1 Abogado

Fuente: Propia Del Autor

13.3. Estructura de desglose de recursos (EDRE)

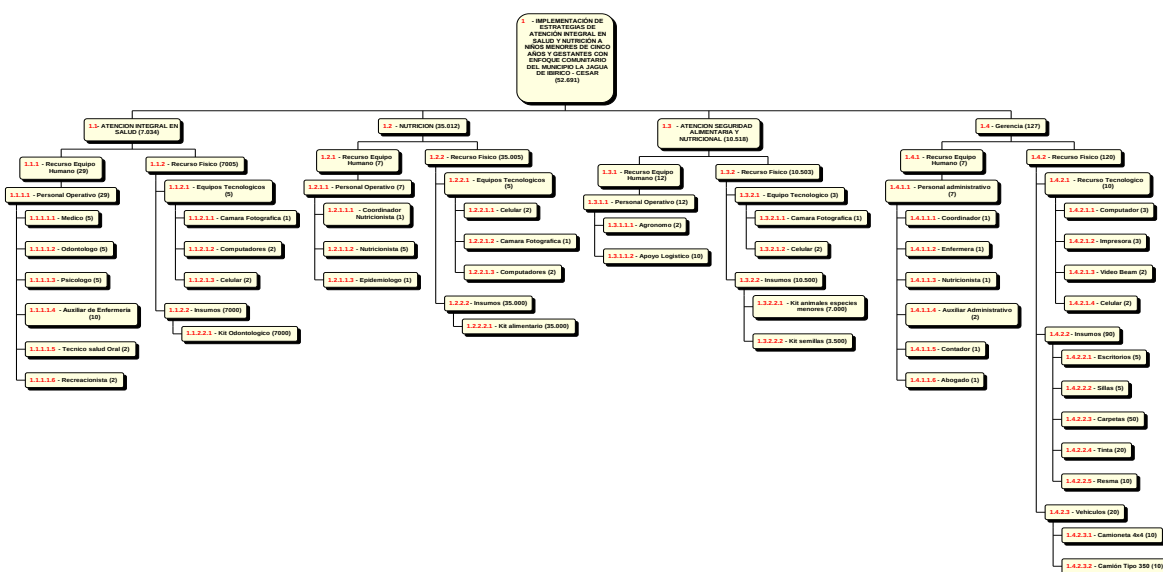


Ilustración 23 Estructura de desglose de recursos (EDRE)

13.4. Asignación de recursos y asignación del equipo del proyecto

Con la finalidad de cumplir con los objetivos trazados, se establecen los siguientes roles y responsabilidades dentro del equipo del proyecto

Tabla 34
Roles y responsabilidades

Nombre	Rol	Responsabilidad
Patrocinador del proyecto	Alcaldía municipal de la jagua de Ibirico	Evaluar y viabilizar el proyecto
Director de proyecto	Líder del proyecto	Dirigir y tomar decisiones en todo el proyecto, articular con los

		diferentes coordinadores de cada grupo de trabajo.
Coordinador presupuesto	Coordinador presupuesto	Articular con el equipo de trabajo para la elaboración de presupuesto
Equipo de trabajo 1	Coordinador de contenido y de la atención integral en salud (enfermera)	Organizar los contenidos temáticos en salud y coordinar todas las actividades en el marco de la atención integral en salud de la población objetivo
Equipo de trabajo 2	Coordinador de contenido y de la atención en nutrición y plan de seguridad alimentaria y nutricional (nutricionista)	Organizar los contenidos temáticos en nutrición y coordinar todas las actividades en el marco de la atención, valoración y seguimiento nutricional de la población objetivo.
Equipo de trabajo 3	Técnico administrativo	Organizar, consolidar la parte administrativa y documental generada durante todo el proyecto

Fuente: Propia Del Autor

13.5. Plan de capacitación y desarrollo del equipo

El Plan de Capacitación y Desarrollo de Equipo, constituye un instrumento que determina las prioridades de capacitación para el recurso humano de un equipo de trabajo.

La capacitación, es un proceso educacional de carácter estratégico aplicado de manera organizada y sistémica, mediante el cual el personal adquiere o desarrolla conocimientos y habilidades específicas relativas al trabajo, y modifica sus actitudes frente a aspectos de la organización, el puesto o el ambiente laboral.

El plan de capacitación es una tabla completa donde se referencie el nombre de la capacitación, quien lo dirige, a quien va dirigido, fecha de duración, costos.

Tabla 35
Plan de capacitación

CAPACITACION	TIPO DE CAPACITACION	DIRIGIDO A:	OBJETIVO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	META	DIRIGIDO POR	DURACION	COSTOS
ADMINISTRACION Y ORGANIZACIÓN	OPERATIVA (DESARROLLO DE CARRERA)	COORDINADORES	Diseñar y mantener un ambiente en el que las personas, trabajando en equipos, alcanzan con eficiencia las metas compartidas	11 de Octubre de 2021	12 de Octubre de 2021	Armonizar el trabajo en equipos	Instructor externo de la compañía	32 horas	\$ 1.280.000
ATENCION A LA COMUNIDAD	SOCIAL (DESARROLLO DE CARRERA)	EQUIPO DE TRABAJO ATENCION A LA COMUNIDAD	Desarrollar capacidades de atención humanizada para con las poblaciones vulnerables	14 de octubre de 2021	14 de octubre de 2021	Brindar atención humanizada a la población objetivo	Instructor externo de la compañía	16 horas	\$ 640.000

ACTUALIZACION DE NORMATIVIDAD VIGENTES	LABORAL (DESARROLLO DE CARRERA)	EQUIPO TRABAJO OPERATIVO, ADMINISTRATIVOS (INCLUYE COORDINADORES)	DE	Actualizar al equipo de trabajo en las normatividades vigentes de salud, nutrición, victimas, poblaciones vulnerables entre otras.	18 de octubre de 2021	19 de octubre 2021	implementar las medidas orientadas en cada normatividad con la población objeto del proyecto	Profesional Externo de Salud	32 horas	\$ 1.280.000
---	---------------------------------------	--	----	--	-----------------------------	--------------------------	--	------------------------------------	----------	-----------------

Fuente: Propia Del Autor

14. Gestión de las comunicaciones del proyecto

14.1. Plan de la gestión de las comunicaciones

Para el desarrollo del proyecto “IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR”, es necesario un esquema de cómo se comunicará, a los integrantes clave, la información importante del proyecto que vaya surgiendo continuamente y que se verá reflejado en el impacto durante la ejecución y que brindará un enfoque acertado al director del proyecto.

Título del Proyecto:	“IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR
Siglas del Proyecto:	AINN-JB
Gerentes del Proyecto:	Yesenia Sorany Jácome Quevedo Francisco Javier Delgadillo Chávez Johana Isabel Ayazo Martínez
Objetivo del Proyecto:	Fortalecer el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco (5) años y mujeres en embarazo en el municipio de la Jagua de Ibirico
Fuente: Propia Del Autor	

14.1.1. Canales de comunicación

Formula:

$$\frac{n(n-1)}{2}; \text{ donde } n = \# \text{ de interesados}$$

$$\text{Reemplazando: } \frac{14(14-1)}{2} = 91 \text{ canales de comunicación potenciales}$$

Después de analizar cada canal de comunicación, se realizó una depuración de canales, y se determinó que la topología tendrá la siguiente forma:

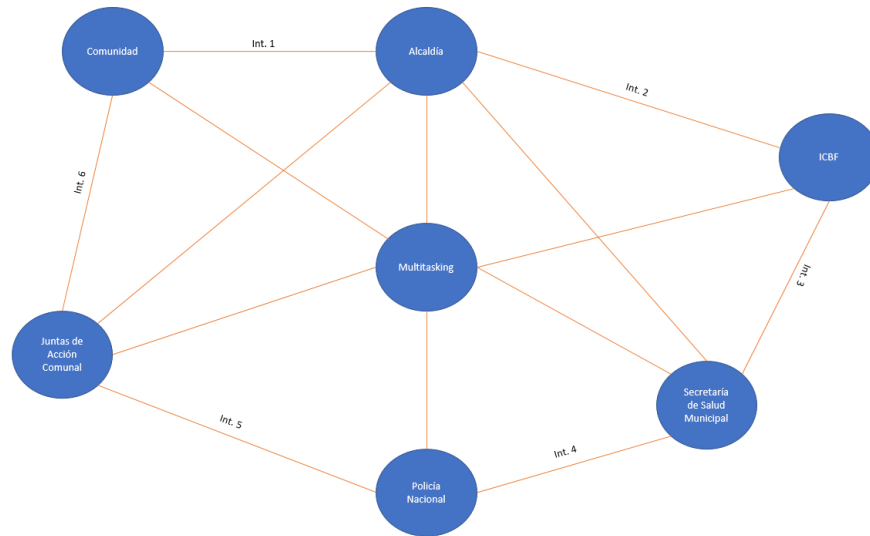


Ilustración 20 Diagrama canales de comunicación regulados Fuente: Construida por el autor

14.1.2. Sistema de información de las comunicaciones

Una vez identificados los canales de comunicación regulados y los stakeholders conectados por los canales de comunicación. Con la Alcaldía del Municipio La Jagua de Ibirico – Cesar, se realizará con una frecuencia de 2 a 4 veces en el mes, de forma formal escrita y los medios a emplear, serán los documentos del proyecto.

Con el ICBF, se trabajará de manera articulada con la población y entes gubernamentales, para la implementación de apoyo dentro del proyecto, con una frecuencia semanal, a través de una comunicación formal escrita y formal verbal, empleando los documentos del proyecto, los informes de avance y reuniones para la toma de decisiones.

Secretaría de Salud Municipal, quien identificará y hará seguimiento a las necesidades de la población a través de las jornadas de atención integral a infantes y gestantes, es necesario mantener una comunicación diaria, en la que se utilizará como herramienta de comunicación tecnológica, el celular, y empleando reuniones formales de discusión de avances del proyecto, reuniones para definir los procesos, procedimientos y estándares en la atención en salud. Manejando un tipo de comunicación formal escrito y formal verbal.

Policía Nacional, institución que brindará seguridad a la población que ha sido víctima del conflicto armado, con una frecuencia diaria en la comunicación, durante la duración del proyecto, con un tipo de comunicación informal escrita.

Las Juntas de Acción Comunal, encargadas de realizar un acercamiento diario con la comunidad, por lo que se requiere una frecuencia diaria de comunicación para la distribución

de actividades del proyecto, empleando herramientas de comunicación tecnológicas como el celular, los correos electrónicos e informal escrita.

Con la comunidad, se requiere mantener un tipo de comunicación semanal, para dar a conocer los avances del proyecto y sus posibles impactos, empleando medios de comunicación como reuniones formales, capacitaciones y usando herramientas tecnológicas como el perifoneo para poder divulgar la información de manera masiva, junto con volantes y publicidad del proyecto

Supuesto

Las reuniones entre el Sponsor y el Director del Proyecto serán de manera virtual

Los involucrados tienen WIFI

Los involucrados conocen las plataformas digitales

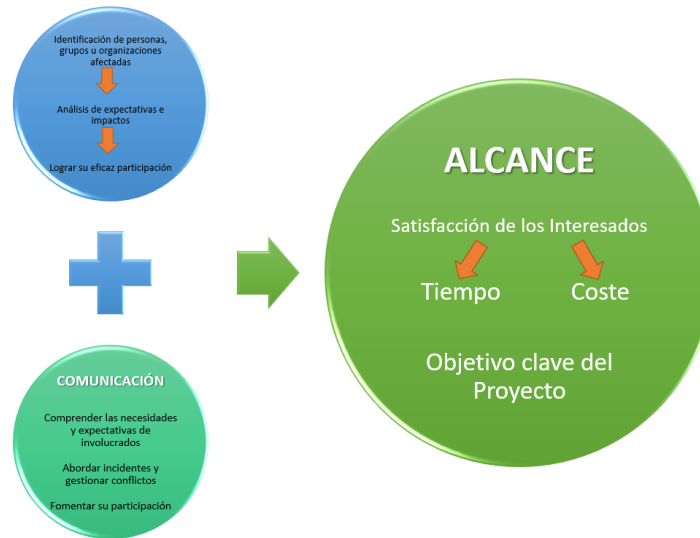
Director del Proyecto tiene disponibilidad de aceptar las reuniones con el sponsor

Restricciones

Se debe enviar informe mensual del estado del proyecto durante la ejecución del proyecto.

Se realizará reuniones cada quince días con el Sponsor y Director de Proyecto.

14.1.3. Diagrama de flujo



Fuente: Elaboración propia del autor (2022)

Ilustración 25 Necesidades y Requisitos de información de interesados

14.1.4. Matriz de comunicaciones

Tabla 246

Matriz de comunicaciones

Mensaje a Comunicar	Objetivo	Audiencia	Método - Herramienta	Frecuencia
Iniciación del Proyecto	Dar a conocer la Iniciación y Programación del Proyecto	Sponsor, Director del Proyecto, coordinadores y grupo de apoyo	Reunión Presencial, Actas de Reunión, Presentación	Única
Planificación del proyecto	Planificar las actividades por área, grupo etareo y comunidades	Director del Proyecto, Coordinador de Áreas, Equipo de Apoyo del Proyecto	Reunión Presencial, Actas de Reunión, Presentación	Única
Lanzamiento del proyecto	Dar a conocer el proyecto con la comunidades afectadas y beneficiadas de proyecto	Comunidades niños, mujeres gestantes, lactantes y equipo de articulación intersectorial	Reunión Presencial, Cuñas radiales, medios televisivos, carteles, perifoneo, cartas de invitación	Única
Plan de trabajo	Planificar la frecuencia, metodología de trabajo con cada grupo etareo y comunidades	Director del Proyecto, Coordinador de Áreas, Equipo de Apoyo del Proyecto	Reunión Presencial, Actas de Reunión, Presentación	Mensual
Capacitaciones	Capacitar al equipo de trabajo sobre las herramientas a utilizar y estrategias para la atención en salud y nutrición con la población	Coordinadores, equipo de apoyo de trabajo	Reunión Presencial, Virtual, actas de compromisos	Trimestral

Reuniones de Seguimiento Mensual	Organizar, monitorear y controlar los trabajos realizados con las comunidades y ejecución de actividades	Director del Proyecto, Coordinador de areas, equipo de apoyo de trabajo	Reunión Presencial, Virtual, actas de compromisos	Mensual
Reunión Sponsor - Directivos	Monitorear, Controlar y hacer seguimirnito al porcentaje de ejecución del proyecto	Director del Proyecto, Sponsor	Reunión Presencial, Virtual, actas de compromisos	Bimensual

Fuente: Propia Del Autor

14.1.5. Estrategia de comunicaciones

Tabla 37

Estrategias de comunicación.

INTERESADO	SITUACIÓN ACTUAL	RAZONES DE SITUACIÓN ACTUAL	SITUACIÓN DESEADA	ESTRATEGIAS PARA ALCANZAR LA SITUACIÓN DESEADA
JAG-1	De apoyo	● Institución con carencia de liderazgo. ● Falta asumir liderazgo frente al proyecto.	Líder	● Definir la visión del proyecto y comunicarla a la Gerencia del proyecto. ● Hacer presencia en la firmar el acta de constitución para autorizar el proyecto.
JAG-2	Líder	● Cumplimiento de su rol dentro del proyecto.	Líder	● Diseño e implementación del plan de dirección del proyecto, con todos sus planes subsidiarios. ● Coordinar al equipo de trabajo, dividir tareas y gestionar el cumplimiento de objetivos del proyecto. ● Realizar el proceso de gestión de interesados. ● Realizar el proceso de estimación de recursos de actividades, definiendo el trabajo con exactitud. ● Diseño de la EDT. ● Identificación de los cuellos de botella del proyecto e identificación de las restricciones presupuestarias. ● Proveer además de los recursos, el apoyo para el proyecto, el portafolio y ser responsable de facilitar su éxito.
JAG-3	De apoyo	● No hubo pronunciación frente al retraso del proyecto. ● No hubo auditoria al desarrollo del proyecto.	Líder	● Auditar el desarrollo del proyecto. ● Hacer presencia dentro del proyecto como ente regulador. ● Verificar el cumplimiento de las normal legales para el desarrollo del proyecto.
JAG-4	Neutral	● Usuarios desconocedores del proyecto. ● Falta de planes de contingencia. ● No fueron involucrados dentro del proyecto.	Líder	● Realizar un acercamiento con la población y exponer el proyecto. ● Involucrar al apoblación dentro del proyecto. ● Estar abierto a las necesidades y expectativas de los usuarios. ● Programar reuniones periódicas, con el fin de hacer seguimiento y orientación a los interesados del proyecto. ● Definir los métodos de comunicación con los interesados del proyecto.

JAG-5	De apoyo	● Preocupación por del proyecto.	Líder	● Realizar un acercamiento con la institución y exponer el proyecto. ● Involucrar a la institución dentro del proyecto. ● Solicitar el asesoramiento de profesionales expertos en nutrición. ● Realizar un análisis de riesgos en la comunidad. ● Identificar dentro del proyecto.
JAG-6	De apoyo	● En auditoria a los estándares del proyecto.	Líder	● Involucrar al proveedor dentro del proyecto. ● Verificar los estándares de calidad de los servicios.
JAG-7	De apoyo	● Promueve la necesidad del programa de atención en salud de la comunidad.	Líder	● Concertar un plan de trabajo, que apoye los procesos de mejora de la salud en el municipio, y permita mejorar la articulación de las rutas integrales de atención en salud, aumentando el intercambio de conocimientos con la academia y los servicios a prestar.
JAG-8	De apoyo	● Monitorear la interacción entre la institución y la comunidad, para hacer los correspondientes ajustes a los planes de involucramiento.	Líder	● Involucrar al interesado dentro del proyecto. ● Gestionar el cronograma de actividades en donde se constate su rol.
JAG-9	Reticiente	● Realizar la retroalimentación para ayudar a comprender la importancia de su involucramiento, frente a las diversas actividades del proyecto, y que son decisiones claves para el involucramiento de la comunidad.	De apoyo	● Programar reuniones preventivas, orientadas a realizar una alineación, prever los cambios que se van produciendo dentro del proyecto, revisar el desempeño de cada involucrado dentro del proyecto, preparación del equipo para enfrentar con éxito la adopción de nuevas metodologías dentro de las actividades. ● Validar la experiencia de los profesionales.
JAG-10	Neutral	● Orientar la detección y satisfacción de las necesidades del municipio, vigilando el cumplimiento del cronograma y verificando la formulación y ejecución de estrategias,	Líder	● Involucrar a la institución. ● Realizar un análisis de riesgos, usando como técnica un juicio de expertos. ● Realizar reuniones preventivas, con el propósito de impartir conocimientos básicos al equipo del proyecto, orientados a proporcionar una visión general y amplia con relación al contexto del proyecto. ● Programar comités comunitarios, con una periodicidad quincenal, junto con el equipo de proyecto, de tal manera que se identifiquen los riesgos, se prioricen, se analice su probabilidad de ocurrencia y el nivel de impacto dentro del proyecto; con el fin de tomar acciones

				pertinentes y minimizar riesgos negativos e incentivar los positivos.
JAG-11	De apoyo	● Diseña planes de auditoria, guiados a la protección de la comunidad.	Líder	● Realizar un acercamiento con la institución para involucrarla dentro del proyecto. ● Validar la normatividad aplicable al proyecto. ● Crear estrategias de sostenibilidad del proyecto en dos pilares fundamentales: i) Social. ii) Ambiental. ● Diseñar el plan de gestión de sostenibilidad.
JAG-12	De apoyo	● No hace presencia en las reuniones programadas.	Líder	● Realizar un acercamiento con la institución para involucrarla dentro del proyecto. ● Programar reuniones preventivas, orientadas a realizar una alineación, prever los cambios que se van produciendo dentro del proyecto.
JAG-13	Neutral	● No hace presencia en las reuniones programadas.	De apoyo	● Realizar un acercamiento con la institución para involucrarla dentro del proyecto. ● Programar reuniones preventivas, orientadas a realizar una alineación, prever los cambios que se van produciendo dentro del proyecto.
JAG-14	Neutral	● Pocos agentes comunitarios involucrados.	Líder	● Divulgar a la comunidad los beneficiados en la atención integral, que recibirá la comunidad desde la gestación y primera infancia.

Fuente: Propia Del Autor

15. Gestión de calidad del proyecto

15.1. Plan de gestión de la calidad

¿Qué herramientas y técnicas de gestión y control de calidad son aplicables al proyecto que están desarrollando como trabajo de grado? Detalle y describa cada una de estas herramientas de acuerdo con la importancia y pertinencia en su proyecto.

Entre las herramientas y técnicas con las que cuenta el director de proyecto y su equipo de trabajo, para la gestión de la calidad se encuentran las siguientes:

Lista de verificación (Checklist)

*Tabla 38.
Checklist*

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Valoración integral en salud a menores de 5 años y madres gestantes	Medidas realizadas en base a las tablas antropométricas infantiles	Resolución 2465	✓
Desarrollo psicosocial a menores de 5 años	Estructura general de Escala Abreviada de Desarrollo (EAD)	Escala Abreviada de Desarrollo - 3	✓
Diagnostico Nutricional Inicial	Evaluación del estado nutricional que contiene datos personales, hábitos sociales, hábitos alimentarios, medidas antropométricas, historial clínico, fotografías actuales y frecuencia de consumo de alimentos.	Supervisor	
Complementos Nutricionales (RPP)	Tiempo de entrega de complementos nutricionales	Formato de seguimiento de entregas	
Diagnostico Nutricional Final	Evaluación del estado nutricional posterior con el que se busca comparar el resultado contra la evaluación inicial.	Informe	
Plan de hábitos y estilo de vida saludables	Capacitación a la comunidad sobre hábitos alimenticios saludables.	Talleres	
Plan de aprovechamiento de alimentos (huertas Caseras)	Capacitación a la comunidad sobre el aprovechamiento de los alimentos cultivados en la región, la realización de huertas, la producción y utilización de fertilizantes naturales.	Talleres Formato de seguimiento de entregas	
Jornada de eventos especiales	Espacios informativos en los que se busca educar a la comunidad sobre higiene, salud y bienestar.	Campañas/ Talleres	

Reunión involucrados	Quórum	formato
----------------------	--------	---------

Fuente: Propia Del Autor

15.1.1. Análisis de documentos.

Tabla 39.

Análisis de Documentos

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Historia clínica	• Legibilidad. • Coherencia • Secuencialidad	Formato	✓
Actas mensuales de actividades	• Legibilidad. • Orden del día. • Desarrollo. • Cierre	Formato	✓
Informes periódicos de implementación planes	Documento que contenga, el procedimiento por escrito, de la implementación de cada uno de los planes de la EDT.	Directo del Proyecto	✓
Evaluación de desempeño	• Productividad. • Creatividad. • Resolución de problemas. • Experiencia. • Trabajo en equipo	Formato	
Reporte métricas	• Desempeño del producto. • Variaciones • Pruebas	Informe	
Informe final	Documento que contenga, el procedimiento por escrito, resultados, lecciones aprendidas, ajustes realizados, listas de chequeo y análisis costo beneficio.	Sponsor	

Fuente: Propia Del Autor

15.1.2. Diagramas de afinidad.

Tabla 40.

Diagramas de Afinidad

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Satisfacción de interesados	Grado de satisfacción en escala de 1 a 5, frente a las expectativas del proyecto.	Informe	✓

Participación de la comunidad en reuniones y talleres	Identificación de causas – raíces del problema.	Gráfico	✓
---	---	---------	---

Fuente: Propia Del Autor

15.1.3. Diagrama de flujo

Tabla 41

. Diagrama de flujo

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Entrega de kits alimenticios	Representación detallada del proceso.	Gráfico	✓
Valoración médica	Representación detallada del proceso	Gráfico	

Fuente: Propia Del Autor

15.1.4. Resolución de conflictos

Tabla 42.

Resolución de Conflictos

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Involucramiento de los stakeholders	- Definición del problema. (causa/efecto) - Análisis de posibles soluciones. - Implementación de la solución. - Verificación de la efectividad de la solución.	Diagrama causa y efecto	

Fuente: Propia Del Autor

15.1.5. Mejora de la calidad

Tabla 43. Mejora de la Calidad

Paquete de trabajo/Entregable	Criterio de aceptación	Validación	Chequeo
Profesionales idóneos y capacitados	- Auditoria hojas de vida. - Valoración soportes de formación académica y complementaria. - Verificación de experiencia.	Método PHVA	

Fuente: Propia Del Autor

¿Cómo establecer un plan de acción para dar solución a una no conformidad que se pueda llegar a detectar durante la ejecución de su proyecto? Realice un análisis de causas a fin de identificar la causa raíz del problema mediante un diagrama causa efecto o espina de pescado, y defina las acciones correctivas que eliminarían esas causas a fin de evitar la ocurrencia del problema.

Con el fin de establecer las causas que originaron la No Conformidad y los aspectos a mejorar que contribuyan al mejoramiento continuo del proyecto, en primer lugar, se debe realizar un análisis de las causas, lo que permitirá enfocar los esfuerzos en las actividades propuestas a eliminar las razones por las que se evidenció, implementar un plan de acción para subsanar el hallazgo presentado, o si, por el contrario, requiere una intervención inmediata.

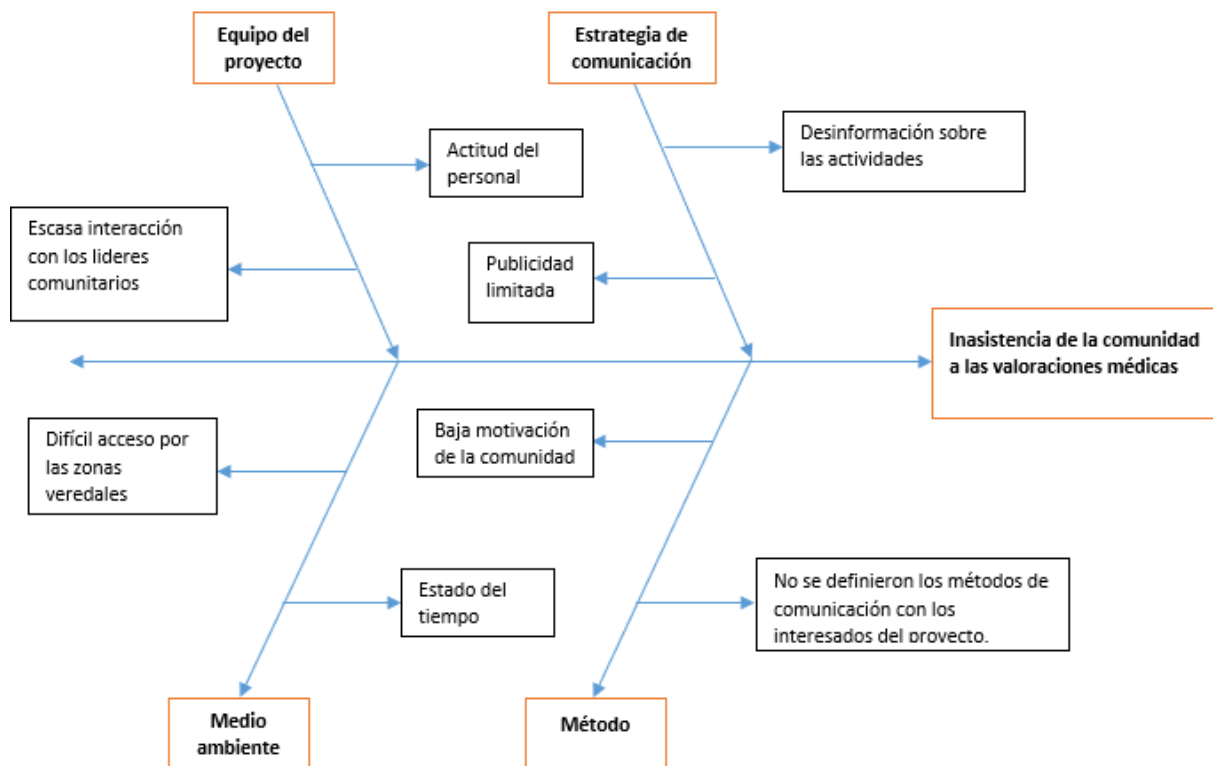


Ilustración 26. Mejora de Calidad

Las acciones correctivas que eliminarían las causas de inasistencia a las valoraciones médicas:

- Motivación y sensibilización al equipo de proyecto sobre la importancia de modificar las condiciones de vida de la población y mejorar su calidad de vida.
- Monitorear la interacción entre el equipo del proyecto y la comunidad, para hacer los correspondientes ajustes a los planes de involucramiento.
- Aumentar el equipo logístico y contratación de vehículos para el acceso a las veredas.
- Realizar la retroalimentación para ayudar a comprender la importancia del involucramiento a las diversas actividades del proyecto, y que son decisiones claves para el involucramiento de la comunidad.
- Divulgación a la comunidad de los beneficiados en la atención integral, que recibirá la población de primera infancia mujeres en etapa de gestación.
- Coordinar al equipo de trabajo, dividir tareas y gestionar el cumplimiento de objetivos del proyecto.
- Inspeccionar el plan de involucramiento, con el fin de diseñar una estrategia de sensibilización para que este stakeholders tomen parte activa en el proyecto.
- Revisión del plan de comunicaciones y establecer el trabajo alineado con la comunidad e identificar sus necesidades/expectativas, para poder abordar los incidentes en el momento en que ocurren y fomentar la participación adecuada en las actividades del proyecto.

16. Gestión de Riesgos de Proyecto

16.1. Plan de Gestión de Riesgo de Proyecto

El plan de gestión de riesgos estará definido por identificar los riesgos que tienen la probabilidad de impactar positiva o negativamente en el proyecto, así como planificar la respuesta a los riesgos identificados con mayor probabilidad de ocurrencia, durante el ciclo de vida del proyecto.

NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETIVO DEL PROYECTO
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	Fortalecer el estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco (5) años y mujeres en embarazo en el municipio de la Jagua de Ibirico mediante la implementación de planes de seguridad alimentaria y fortalecimiento de atención familiar

METODOLOGIA			
La Metodología para el presente proyecto está encaminada a la Evaluación de Riesgos el cual proporcionará de una manera integral la identificación, la evaluación de los planes de emergencia y contingencias a analizar y el plan de respuesta a utilizarse de una manera clara, concisa y organizada.			
PROCESO	DESCRIPCION	HERRAMIENTAS	FUENTES
Planificar la gestión de los riesgos	Realizar el plan de gestión de los riesgos	PMBOK	Sponsor, Equipo del proyecto
Identificación de los riesgos	Identificar los riesgos que pueden afectar el proyecto	Lluvia de ideas Lista de riesgos	Equipo del proyecto
Análisis Cualitativo de los riesgos	Priorizar los riesgos de manera individual, para el análisis y acción posterior, evaluando la probabilidad de ocurrencia e impacto de dichos riesgos.	Juicio de expertos Lluvia de ideas	Equipo del proyecto
Análisis Cuantitativo de los riesgos	Identificar todos los posibles escenarios accidentales que puedan ocasionarse en el proyecto, calculando el riesgo de cada uno de ellos como producto de la severidad de sus	Juicio de expertos Matriz de probabilidad e impacto	Equipo del Proyecto

	consecuencias por la frecuencia de su ocurrencia		
Plan de respuesta a los riesgos	Identificar y determinar los diferentes planes de prevención y contingencia dependiendo del puntaje del riesgo y el grado de importancia resultado del análisis cualitativo y análisis cuantitativo.	Juicio de expertos	Equipo del proyecto
		Lluvia de ideas	
		Recolección de información	
Implementar la respuesta a los riesgos	Implementar durante el proceso de ejecución del proyecto los planes de prevención y de darse el riego el plan de contingencia, establecido como respuesta a los riesgos identificados.		Equipo del proyecto
Monitoreo y control de los riesgos	Realizar seguimiento a los riesgos dependiendo de los planes de prevención y contingencia definidos. Por otra parte, supervisar y actualizar los documentos dado las acciones presentadas para el análisis de materialización o no materialización de los riesgos.		Equipo del proyecto
16.1.1. Tolerancia al Riesgo de los Interesados			
INTERESADOS	PERFIL DE TOLERANCIA	TOLERANCIA	
Patrocinador	Buscador	Está dispuesto a aceptar cambios menores en el alcance del proyecto pero que no cambie la calidad de los insumos y materiales a utilizarse durante la ejecución del proyecto, ya que consiste en productos alimentarios que van dirigidos a una población muy vulnerable de la zona rural	
Entidades del sector publico con quienes se articulará.	Ignorantes	No tienen claro los riesgos del proyecto y hasta que tolerancia y frecuencia se pueden presentar.	
Profesionales de la Salud del proyecto	Buscadores	Están dispuestos a asumir el riesgo de prolongar el tiempo de apoyar la realización de las actividades programadas.	
Proveedores	Buscadores	Están dispuestos a asumir sobrecostos que no superen el 0,5% del valor de los insumos y artículos a proveer.	
Comunidad Beneficiada	Adversos	No están dispuestos a asumir riesgos que ponga en riesgo su salud (su estado nutricional, emocional y físico)	
16.1.2. Roles Y Responsabilidades En La Gestión De Riesgos			
PROCESOS	ROLES	RESPONSABILIDADES	

Planificar la gestión de los riesgos	Director del proyecto	Dirigir al equipo de proyectos e identificar las herramientas a utilizarse para identificar los posibles riesgos del proyecto
Identificación de los riesgos	Equipo del proyecto	Identificar los riesgos utilizando las diferentes herramientas, teniendo en cuenta los paquetes de trabajo de la EDT, informar al director del proyecto
Análisis Cualitativo de los riesgos	Equipo de proyecto	Teniendo en cuenta la identificación de los riesgos, dirigir y clasificar los mismos de acuerdo con la matriz PxI.
Análisis Cuantitativo de los riesgos	Equipo de proyecto	Evaluar y analizar el impacto que representan los riesgos, desde la perspectiva de costos y cronograma.
Planes de respuesta a los riesgos	Equipo de proyecto y director del proyecto	Teniendo en cuenta el registro de Riesgos, organizar junto al equipo en la definición y elaboración de los planes de prevención y contingencia.
Implementación de la respuesta a los riesgos	Equipo de proyecto y equipo del proyecto	Llevar a cabo la realización de las actividades programadas en los planes de prevención y contingencia una vez se evidencien los disparadores.
Monitoreo y control de los riesgos	Equipo de proyecto y Equipo de proyecto	Definir actividades a realizar en las reuniones de monitoreo y control del riesgo.
16.1.3. Monto Y Gestión De Reservas		
Por decisión del Sponsor (Alcaldía del Municipio de La Jagua de Ibirico) y el director del proyecto no se determina una reserva de gestión, sin embargo, se estima una reserva de contingencia que deberá calcularse en el proceso de análisis cuantitativo de riesgos, dicha reserva será administrada por el director del proyecto.		
16.1.3.1. Definición De Probabilidad		
En el proyecto, la probabilidad de la ocurrencia de que un evento puede llegar a entorpecer el normal desarrollo de las actividades y funciones y afectar el logro de sus objetivos se medirá según la tabla a continuación .		

Probabilidad de Ocurrencia	Estimados a nivel cualitativo	Descripción
1	$0 < Pr \leq 0,10$	Rara vez: Muy difícil que ocurra. La probabilidad que el evento ocurra es menor o igual del 10%
2	$0,10 < Pr \leq 0,35$	Eventual: Sucede de forma esporádica. La probabilidad que el evento ocurra es entre del 11% y 35%
3	$0,35 < Pr \leq 0,50$	Moderado: Sucede algunas veces, posible. La probabilidad que el evento ocurra es entre del 36% y 50%
4	$0,50 < Pr \leq 0,70$	Frecuente: Sucede de forma reiterada. La probabilidad que el evento ocurra es entre del 51% y 70%
5	$0,70 < Pr \leq 0,90$	Muy Frecuente: Casi seguro que ocurra. La probabilidad que el evento ocurra es entre del 71% y 90%

Fuente: Propia Del Autor

16.2. Matrices de Impacto para Amenazas y Oportunidades

La matriz de probabilidad e impacto se utilizará como herramienta que permite establecer prioridades a la hora de mitigar posibles riesgos, e implementar soluciones ante acontecimientos que pueden ocurrir en el proyecto.

16.2.1. Matriz De Impacto Para Amenazas

Objetivo del proyecto	Muy bajo 1	Bajo 5	Moderado 20	Alto 50	Muy Alto 100
Cronograma	Atraso manejable con las holguras	Atraso de hasta 2 semanas	Atraso de hasta 4 semanas	Atraso de hasta 6 semanas	Atraso mayor a 6 semanas
Alcance	Requiere ajustes en algunas tareas	Control de cambios en áreas secundarias de gestión.	Control de cambios relacionados con objetivos del proyecto	Detiene el proyecto o requiere decisiones de alto nivel.	Cancela el proyecto o inutiliza producto del proyecto
Costo	Aumento mínimo de los costos, dentro de márgenes de desviación permitidos.	Sobrecostos de hasta el 4%	Sobrecostos de hasta el 10%	Sobrecostos de hasta el 30%	Sobrecostos mayores al 30%
Calidad	Degradación manejable	Reducción de calidad manejable	Requiere aprobación del Patrocinador	Producto del proyecto cumple criterios mínimos de calidad	El producto es inutilizable o el desempeño es inaceptable

16.2.2. Matriz De Impacto De Riesgo Para Oportunidades

Magnitud de Impacto	Estimados a nivel cualitativo	Descripción
1	$0 < I \leq 0,02$	Menor: ahorros o reducción de plazos muy pequeños. Impacto menor al 2% en el tiempo y/o costo del proyecto.
5	$0,02 < I \leq 0,04$	Bajo Moderado: Ahorros o reducción de plazos no significativos. Impacto entre el 2,1 y el 4% en el tiempo y/o costo del proyecto.
20	$0,04 < I \leq 0,10$	Moderado: Ahorros o reducción de plazos mesurado. Impacto entre el 4,1 y el 10% en el tiempo y/o costo del proyecto.
50	$0,10 < I \leq 0,30$	Mayor: Ahorros o reducción de plazos importante. Impacto entre el 11 y el 30% en el tiempo y/o costo del proyecto.
100	$I > 0,30$	Máximo: Ahorros o reducción de plazos significativos para el patrocinador. Impulsa el apoyo al proyecto.

Fuente: Propia Del Autor

16.3. Matriz De Probabilidad E Impacto Y Acciones Para Amenazas Y Oportunidades

La matriz de probabilidad e impacto se utilizará como herramienta de gestión que permitirá identificar, de manera rápida y visual, las posibilidades de que ocurra un evento, para tomar las medidas preventivas, tanto para identificar las amenazas como las de oportunidades.

		Amenazas				
Probabilidad	Muy Alta (5)	5	25	100	250	500
	Alta (4)	4	20	80	200	400
	Media (3)	3	15	60	150	300
	Baja (2)	2	10	40	100	200
	Muy Baja (1)	1	5	20	50	100
		Muy bajo (-1)	Bajo (-5)	Medio (-20)	Alto (-50)	Muy Alto (-100)
		Impacto				

Respuesta propuesta con Impacto Ponderado:

Amenazas	Grado		Rango	Respuesta Propuesta
	Severo		Mayor o igual a 300	Requiere acciones de prevención y plan de contingencia.
	Crítico		Entre 200 y 299	
	Medio		Entre 26 y 199	Requiere acciones de prevención
	Leve		Menor o igual a 25	Requiere monitoreo periódico por cambios, inicialmente no requiere acciones de prevención.

Matriz de Probabilidad e Impacto – Oportunidades

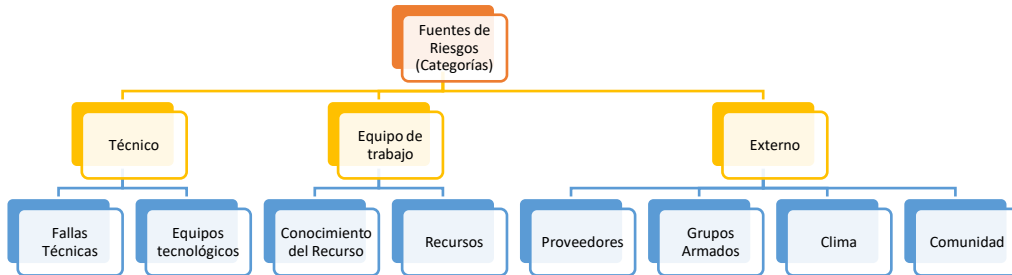
		Oportunidades					
Probabilidad	Muy Alta (5)	500	250	100	25	5	
	Alta (4)	400	200	80	20	4	
	Media (3)	300	150	60	15	3	
	Baja (2)	200	100	40	10	2	
	Muy Baja (1)	100	50	20	5	1	
		Muy Alto (100)	Alto (50)	Medio (20)	Bajo (5)	Muy bajo (1)	
		Impacto					

Respuesta propuesta con Impacto Ponderado:

Oportunidades	Grado	Rango	Respuesta Propuesta
	Maximo	Mayor o igual a 300	Planear acciones para concretar , compartir oportunidad y tomar ventaja de la oportunidad
	Muy bueno	Entre 200 y 299	
	Medio	Entre 26 y 199	Planear acciones para impulsar o potenciar condiciones que disparan la probabilidad o impacto de la oportunidad
	Menor	Menor o igual a 25	Monitorear periódicamente para decidir si se aprovecha oportunidad

Ilustración 27. Indicadores de Evaluación de Probabilidad e Impacto

16.4. Risk Breakdown Structure (RBS)



16.5. Formato Del Registro De Riesgos

Identificación:

Para el proyecto una vez definido el equipo de trabajo a involucrarse en la identificación de riesgo, mediante diversas reuniones se elaborará un listado de los posibles riesgos, describiéndolos, registrando su tipo y el disparador, evento que indica si el riesgo se va a materializar y los objetivos que podría afectar y la recurrencia del riesgo en las diversas fases del ciclo de vida.

Descripción					Objetivos Afectados				Recurrencia del riesgo - Fases del ciclo de vida del proyecto				
ID	Descripción del Riesgo	Tipo	Categoría (RBS)	Disparador/Indicio	Alcance	Cronograma	costo	Calidad	Diseño	Desarrollo	Implementación	Pruebas	Transición

Análisis:

- Para el análisis cualitativo del proyecto se realiza a través del equipo del proyecto, dicho análisis se clasifica de acuerdo con el nivel de complejidad del plan de trabajo que se debe implementar para evitar la materialización del riesgo, a este se le asigna un porcentaje de importancia definido por el equipo del proyecto, el cual arrojará su clasificación y el grado de impacto (Severo, Crítico, Medio, Leve).

Análisis Cualitativo

Probabilidad	Impacto					Calificación	Grado
	Alcance	Cronograma	Costos	calidad	Impacto Ponderado		
	30%	25%	25%	20%			
Muy Alta: 5, Alta: 4, Media: 3, Baja: 2, Muy Baja: 1	Muy Alto: (+/-)100, Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo: (+/-)1	Muy Alto: (+/-)100, Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo: (+/-)1	Muy Alto: (+/-)100, Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo: (+/-)1	Muy Alto: (+/-)100, Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo: (+/-)1	Puntaje total del impacto	Puntaje del riesgo	Importancia: Severo, Crítico, Medio, Leve

- La segunda parte del análisis cuantitativo de riesgos corresponde a la descripción cuantitativa de cada riesgo que argumenta y justifica las estimaciones en tiempo y costo en caso de materialización del riesgo.

Análisis Cuantitativo					
Probabilidad en %	Impacto en costo	Impacto en tiempo	Valor monetario esperado (costo)	valor esperado (tiempo)	Base de estimación
% al que corresponde de acuerdo con matriz de impacto	Valor numérico (+/-)	Valor en días (+/-)	Probabilidad X Impacto en costo (+/-)	Probabilidad X Impacto en tiempo (+/-)	Consideraciones que justifican el valor del impacto

Después de identificar la probabilidad de riesgo, se deberá calcular el impacto que este tendrá dentro del proyecto en caso de materializarse el riesgo, una vez definidos estos valores, se debe calcular la severidad del riesgo el cual se obtendrá multiplicando el valor de la probabilidad de ocurrencia por el valor de impacto definido.

Plan de respuesta:

Para la realización del plan de respuesta el equipo de trabajo mediante lluvias de ideas y juicio de experto define un plan de prevención y/o plan de contingencia para los riesgos que se encuentran en una zona de riesgo “Crítico” y “Severo”, describiendo las acciones necesarias para abordar cada riesgo antes de la materialización (prevención) y/o después de la materialización (contingencia). Finalmente, se define un responsable que se hará cargo de ejecutar y realizar seguimiento a las acciones planteadas en los planes.

Plan de Respuesta				
Estrategia de Respuesta	¿En qué consiste la estrategia de respuesta? - Plan de prevención, antes de que se materialice el riesgo		Plan de Contingencia/Plan de Acción - si se materializa riesgo	Responsable - Dueño del riesgo
Cual será la estrategia de respuesta al riesgo? Mitigar, transferir, evitar, aceptar, escalar, mejorar, explotar ,compartir.	Acciones definidas para el plan de prevención		Acciones a ejecutar en respuesta o como respaldo o como reparación a la materialización del riesgo	Quién monitorea el riesgo y actúa cuando va a ocurrir?

Análisis después del plan de respuesta:

En este proceso, se analizan se clasifican nuevamente los riesgos de acuerdo con las acciones planteadas en los planes de prevención, con el fin de ver efectividad de dichos planes al disminuir la probabilidad e impacto para las amenazas y elevar las mismas para las oportunidades.

En el proyecto el equipo define un porcentaje de impacto final según su importancia definida el cual evidenciará el impacto al proyecto dándole una clasificación y un grado (Severo, Crítico, Medio, Leve). después de aplicar los planes de prevención o de contingencia y ver la efectividad de las acciones del plan de respuesta.

Análisis del Riesgo residual después de aplicar Plan de prevención							
Probabilidad final - Riesgo residual	Impacto final - Riesgo residual					Calificación final	Grado
	Alcance	Cronograma	Costos	calidad	Impacto Ponderado		
	30%	25%	25%	20%			
Muy Alta: 5 , Alta: 4, Media: 3, Baja: 2, Muy Baja: 1	Muy Alto: (+/-)100 , Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo:(+/-)1	Muy Alto: (+/-)100 , Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo:(+/-)1	Muy Alto: (+/-)100 , Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo:(+/-)1	Muy Alto: (+/-)100 , Alto: (+/-)50, Medio: (+/-)20, Bajo: (+/-)5, Muy Bajo:(+/-)1	Puntaje final del impacto	Puntaje final del riesgo residual	Importancia: Severo, Crítico, Medio, Leve

Monitoreo:

Finalmente, Se determina el estado de los riesgos residuales y/o secundarios clasificados en: En seguimiento, Requiere Respuesta, Cerrado-ya ocurrió, Cerrado-ya no ocurrirá, Recién Identificado.

Monitoreo	
Estado	Seguimiento

En seguimiento, Requiere Respuesta, Cerrado-ya ocurrió, Cerrado-ya no ocurrirá, Recién Identificado	Fecha y Descripción actualizada del seguimiento
Seguimientos y Acciones Para el proyecto en mención, se ha definido que el monitoreo de los riesgos para el 100%, se realizará con base al estado y además de eso para el seguimiento el equipo de proyecto anexa un grado de severidad del riesgo de acuerdo a la siguiente estructura. • Riesgo con severidad Alta: Este riesgo será monitoreado de forma semanal a través de una reunión de trabajo con el equipo de proyecto que ha hecho para de la gestión de riesgo del proyecto, en el cual se generará seguimiento al plan de respuesta establecido. • Riesgo con severidad Medio: Este riesgo será monitoreado de forma quincenal a través de una reunión de trabajo con el equipo de proyecto que ha hecho para de la gestión de riesgo del proyecto, en el cual se generará seguimiento al plan de respuesta establecido. • Riesgo con severidad Bajo: Este riesgo será monitoreado de forma quincenal a través de una reunión de trabajo con el equipo de proyecto que ha hecho para de la gestión de riesgo del proyecto, en el cual se generará seguimiento al plan de respuesta establecido. Dichas reuniones serán registradas en actas de trabajo, en el cual se consigna el contenido de la reunión y el resultado del avance de las actividades programadas en los planes (prevención y/o contingencia). Posterior a estas reuniones y revisando sus avances se actualiza el mapa de riesgos, el cual será presentado al director de proyecto.	

Fuente: Propia Del Autor

16.6. Matriz de Riesgo

Ver Tabla 44. Matriz de Riesgo

17. Gestión de las Adquisiciones del Proyecto

17.1. Plan de Gestión de las Adquisiciones

Cuando se habla de la Gestión de las Adquisiciones, esta incluye los procesos de dirección de proyectos relacionados con la compra o adquisición de los productos, servicios o resultados, que es necesario obtener fuera del equipo del Proyecto, ya que no se puede generar dentro del propio Proyecto, de allí parte la importancia del departamento de compras, el cual adquiere una relevancia mayor que cualquier otro departamento de una empresa. Ahora bien para el proyecto de Implementación de Estrategias de Atención Integral en Salud y Nutrición a Niños Menores De Cinco Años y Gestantes con Enfoque Comunitario del Municipio La Jagua De Ibirico – Cesar, se debe conocer, revisar y escoger el tipo de contrato que se va a utilizar para realizar las diferentes adquisiciones y compras a realizarse dentro del proyecto y que beneficiaran al sponsor y la comunidad donde se va a llevar a cabo el proyecto, teniendo en cuenta de que si algo sale mal, el gerente del proyecto es directamente responsable.

17.1.1. Objetivos

El objetivo de las adquisiciones de este proyecto, es realizar compras efectivas y de calidad del producto pero que se encuentre alineadas dentro del rubro del presupuesto definido para este entregable.

17.1.2. Alcance

El alcance de este proyecto es definir los lineamientos y directrices requeridas para realizar las adquisiciones dentro del proyecto.

17.1.3. Proveedores y métricas

Los criterios de evaluación para los proveedores serán los, madurez del proveedor precio de los productos, tiempo de entrega de los productos y forma de pago; este último se tendrá en cuenta por el tiempo de CxP que puede permitir flujo de caja al proyecto. En este caso se hará una ponderación de los proveedores y se hará la selección de aquel que tenga mayor puntaje, a continuación, cuadro de análisis de proveedores.

Tabla 45. Cuadro Evaluación Proveedores, fuente autores

	Pond.	Proveedor 1 Califica	Puntaje	Proveedor 1 Calificación	Puntaje
		ción			
Madurez	30%				
Precio	30%				
Tiempo de entrega	20%				
Forma de pago	20%				
TOTAL	100%				

Fuente: Propia Del Autor

Una vez se reciban las propuestas y se validen que cumplen con todos los requerimientos, por parte del departamento de compras, se procederá a hacer las respectivas órdenes de compra que serán aprobadas por la Gerencia del proyecto. Cuando estas órdenes sean enviadas, a los proveedores, se les hará seguimiento cada dos días dentro de los tiempos establecidos de entrega, para conocer el estado del pedido, despacho y validación de la entrega.

Para realizar la comparación de proveedores se realizar rondas de licitación. Las licitaciones serán privadas y se usarán como insumos para la licitación, las listas de proveedores preaprobados por la empresa para ahorra tiempo.

Para la búsqueda de personal especializado, se hará una oferta pública por emisoras y prensa, en caso de ser negativo el resultado, se buscará por medio del head-hunter de la

empresa y para el personal de apoyo se usará el banco de hojas de vida la empresa. Finalmente, todas propuestas de compra de los productos serán analizadas por el depto. administrativo de la empresa y su personal hará la comparación de las propuestas.

Durante la ejecución de las adquisiciones será necesario llevar un control de los procesos para hacer una adecuada evaluación de los proveedores. El desempeño de desempeño de los proveedores será medido a través de la medición de métricas de desempeño para evaluar a los proveedores se dará por medio de una encuesta de satisfacción, ver tabla d, que será llenada y validada el departamento de compras, el equipo del proyecto y la gerencia. Al final se promediarán los resultados y se dispondrá de una evaluación final del proveedor. Todos estos datos quedaran, en la base de lecciones aprendidas y se sumaran a los datos de la organización.

Tabla 46. Encuesta Satisfacción proveedores, fuente autores

Proveedor	Calidad del producto	Cumplimiento en la entrega	Gestión del costo del producto	Gestión del tiempo	Transparencia y facilidad en la contratación
Proveedor 1					
Proveedor 2					

Escala de clasificación métricas de satisfacción proveedores.

A. Excelente B. Aceptable C Reprobado

17.1.4. Restricciones y Supuestos

Los contratos y órdenes de compra deben ser avalados por la gerencia del proyecto, por lo tanto, los gerentes de proyecto deben ser los primeros en formar parte del equipo. En caso de que por algún motivo la gerencia no pueda aprobar alguna compra y esta sea de carácter urgente, el encargado del departamento de compras de la empresa queda facultado para hacer el desembolso de la compra mientras esta no supere los 2 SMLMV.

17.1.5. Tipos de Contratos

Para las adquisiciones del proyecto se utilizarán diferentes tipos de contratos, los cuales se utilizarán dependiendo del bien a adquirir o del tipo de servicios que se pretenda utilizar.

- Para los productos adquirir se usará una orden de compra (asimilable a un contrato a precio fijo cerrado.)
- Para los coordinadores de áreas y profesionales se usará un contrato civil, de prestación de servicio, pero se habilitará el incentivo, por metas y tiempo (asimilable al contrato de precio fijo + incentivo)
- Para el caso de los vehículos requeridos se usará el contrato por obra o labor (asimilable a un contrato a precio fijo cerrado.)

Todas las adquisiciones de productos deben venir con las garantías ofrecidas por la ley nacional. En el caso del contrato de prestación de servicios, se le solicitara al proveedor del servicio establecer a su costo y favor del proyecto pólizas de cumplimiento, calidad, anticipo y salarios.

17.1.6. Roles y responsabilidades de los interesados en las adquisiciones

Todo quedara definido en la matriz de adquisiciones. Ver Tabla 33

17.1.7. Proceso de cierre de las contrataciones

El cierre de las contrataciones se hará por medio de un acta de finalización de contrato. La entrada para que inicie este proceso es el acta de visto bueno de finalización por parte de la gerencia de proyecto, en el caso de los gerentes será el acta de revisto bueno de finalización por parte del sponsor.

Una vez se tenga el acta de visto bueno se procede a hacer el acta de liquidación del contrato y cierre contable del contrato.

17.2. Matriz de adquisiciones

En la matriz de adquisiciones se dará registro de todas las adquisiciones del proyecto, sus interesados, proceso de contratación, moneda de pago, rotación de cuentas por pagar, entre otros necesarios para efectuar las adquisiciones del proyecto. Ver Tabla 45

Tabla 47. Matriz de Adquisiciones

CÓD EDT	PRODUCTO O SERVICIO A ADQUIRIR	TIPO DE CONTRA TO	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	FORMA DE CONTACTAR PROVEEDORES	ESTIMACI ONES INDEPEN DIENTES	RESPONSABLE	MANEJO DE MÚLTIPLES PROVEEDORES	PROVEEDORES PRECALIFICAD OS	ROTACIÓN CXP	MONEDA DE PAGO
1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4	Gerencia Proyecto	P.F. I	-Solicitud del servicio -Acuerdo de tiempos de trabajo -Firma de Contrato -Pago Mensual con Nomina	Contratación directa	No.	Sponsor	Proveedor único	Personal de la organización	Mensual	COP
1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4	Coordinadores	P.F.C	-Solicitud del servicio -Acuerdo de tiempos de trabajo -Firma de Contrato -Pago Mensual con Nomina	Contratación directa	No.	Sponsor	Proveedor único	Personal de la organización	Mensual	COP
1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4	Profesionales	P.F.C	-Apertura de oferta laboral -Solicitud del servicio -Acuerdo de tiempos de trabajo -Firma de Contrato -Pago Mensual con Nomina	Contratación directa	No.	Sponsor	Proveedor único	Personal de la organización	Mensual	COP
1.1.3	Vehículos	P.F.I	-Apertura de oferta de servicio -Solicitud del servicio -Acuerdo de tiempos de entregables -Firma de Contrato -Recepción de pólizas -Pago contra servicios prestados	publicación oferta sitio Web Base de datos organización	No.	Gerencia proyecto	de Proveedor único	N/A	Pago a 15 días posterio r a entrega	COP
1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4	Materiales didácticos	P.F.C Orden de Compra	-Solicitud de la cotización -Comparativo de la cotización -Firma de Contrato Orden de compra -Pago según acuerdo contractual	Base de datos organización	No.	Gerencia proyecto Asistente Admin	de Según cuadro comparativo	SI. Base de datos organización	Pago a 15 días posterio r a entrega	COP
1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4	Productos Alimenticios	Orden de Compra	-Solicitud de la cotización -Comparativo de la cotización -Firma de Contrato Orden de compra	Base de datos organización	No.	Gerencia proyecto Asistente Admin	de Proveedor Unico	SI. Base de datos organización	Pago a 15 días posterio r a entrega	COP

			-Pago según acuerdo contractual							
1.1.1	Insumos Agrícolas	Orden	-Solicitud de la cotización	Base de datos	No.	Asistente	Proveedor	SI.	Pago a	COP
1.1.2		de	-Pago según acuerdo	organización		Admón.	Único	Base de datos	15 días	
1.1.3		Compr	contractual					organización	posterio	
1.1.4		a							r a	
									entrega	

Fuente: Propia del Autor

17.3. Entregables del Proyecto

Tabla 48.
Cronograma de Actividades entregables

Código EDT	Producto o entregable	Fechas estimadas inicial	Fechas estimadas Final	Presupuesto
1	ATENCION INTEGRAL EN SALUD	25/10/2021	15/12/2021	\$ 590.520.000,00
1.1	Valoración	25/10/2021	15/12/2021	\$ 590.520.000,00
2	NUTRICION	15/12/2021	9/11/2022	\$ 5.037.911.375,00
2.1	Diagnostico Nutricional	15/12/2021	9/07/2022	\$ 150.418.000,00
2.2	Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	21/12/2021	9/11/2022	\$ 4.887.493.375,00
3	SEGURIDAD ALIMENTARIA	21/12/2021	21/07/2022	\$ 825.440.950,00
3.1	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	21/12/2021	15/03/2022	\$ 132.458.950,00
3.2	Plan Nutricional	21/12/2021	15/03/2022	\$ 132.400.000,00
3.3	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	15/03/2022	4/06/2022	\$ 250.430.000,00
3.4	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	4/06/2022	21/07/2022	\$ 212.752.000,00
3.5	Plan de Crías de Especies Menores	4/06/2022	21/07/2022	\$ 97.400.000,00
4	FORTALECIMIENTO DE ATENCION FAMILIAR	21/07/2022	31/12/2022	\$ 1.216.238.140,00
4.1	Jornadas Temáticas	21/07/2022	11/10/2022	\$ 417.220.170,00
4.2	Jornadas de Eventos Especiales	11/10/2022	31/12/2022	\$ 799.017.970,00

Fuente: Propia Del Autor

18. Gestión del valor ganado

El presupuesto total del proyecto es del \$ 7.833.572.089,99.

El desglose del presupuesto planificado para cada paquete de trabajo es el siguiente.

Tabla 49
Presupuesto planificado por paquete de trabajos

CODIGO	PAQUETE DE TRABAJO	VALOR PLANEADO
1.1	Valoración	590.520.000,00
2.1	Diagnostico Nutricional	150.418.000,00
2.2	Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	5.050.955.000,00
3.1	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	132.458.950,00
3.2	Plan Nutricional	132.400.000,00
3.3	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	250.429.999,99
3.4	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	212.752.000,00
3.5	Plan de Crías de Especies Menores	97.400.000,00
4.1	Jornadas Temáticas	417.220.170,00
4.2	Jornadas de Eventos Especiales	799.017.970,00
	TOTAL PRESUPUESTO	7.833.572.089,99

Fuente: Propia Del Autor

18.1. Indicadores de medición del desempeño

Las variaciones y los índices de desempeño se medirán por paquete de trabajo por cada periodo.

EV: Valor Ganado

AC: Costo real

PV: Valor planificado

BAC: Presupuesto hasta la conclusión

CV: Variación del costo

$CV = EV - AC$

SV: Variación de cronograma

$SV = EV - PV$

CPI: Índice del desempeño del costo

$CPI = EV / AC$

SPI: Índice de desempeño del cronograma

$SPI = EV / PV$

TCPI: Índice de desempeño del trabajo por completar

$TCPI = (BAC - EV) / (BAC - AC)$

Tabla 50

Indicadores de medición de desempeño

CODIGO	PAQUETE DE TRABAJO	CV	SV	CPI	SPI	TCPI
1.1	Valoración					
2.1	Diagnostico Nutricional					
2.2	Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)					
3.1	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables					
3.2	Plan Nutricional					
3.3	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional					
3.4	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)					
3.5	Plan de Crías de Especies Menores					
4.1	Jornadas Temáticas					
4.2	Jornadas de Eventos Especiales					
	TOTAL PRESUPUESTO					

Fuente: Propia Del Autor

Tabla 51

Clasificación de paquetes de trabajo según indicadores

	SV = 0 De acuerdo a la planificación	SV > 0 Adelantado respecto a la planeación	SV < 0 Atrasado respecto a la planificación
CV = 0 De acuerdo a lo presupuestado			
CV > 0 Por debajo de lo presupuestado			
CV < 0 Por encima de la presupuestado			
	CPI > 0 Indica un costo inferior con respecto al desempeño a la fecha.	CPI < 0 Indica un costo superior al planificado con respecto al trabajo.	
SPI > 0 La cantidad de trabajo efectuada es mayor a la prevista			
SPI < 0 La cantidad de trabajo llevada a cabo es menor que la prevista.			

Fuente: Propia Del Autor

En los cuadros anteriores se clarificarán los paquetes de trabajo que cumplan con las metas de ejecución de proyecto.

18.2. Análisis de valor ganado y curva S

A continuación, se presenta los valores acumulados planeados para la ejecución del proyecto en 15 meses.

Tabla 52

Valor planificado periódico acumulado

Mes	VALOR PLANIFICADO acumulado (PV)
-----	-------------------------------------

1	37.950.000
2	248.200.000
3	591.861.434
4	828.568.488
5	937.109.817
6	1.239.217.314
7	1.538.273.493
8	1.837.329.671
9	2.208.540.100
10	2.577.099.986
11	2.910.111.626
12	3.075.987.084
13	3.366.033.374
14	3.766.970.176
15	3.916.786.045

Fuente: Propia Del Autor

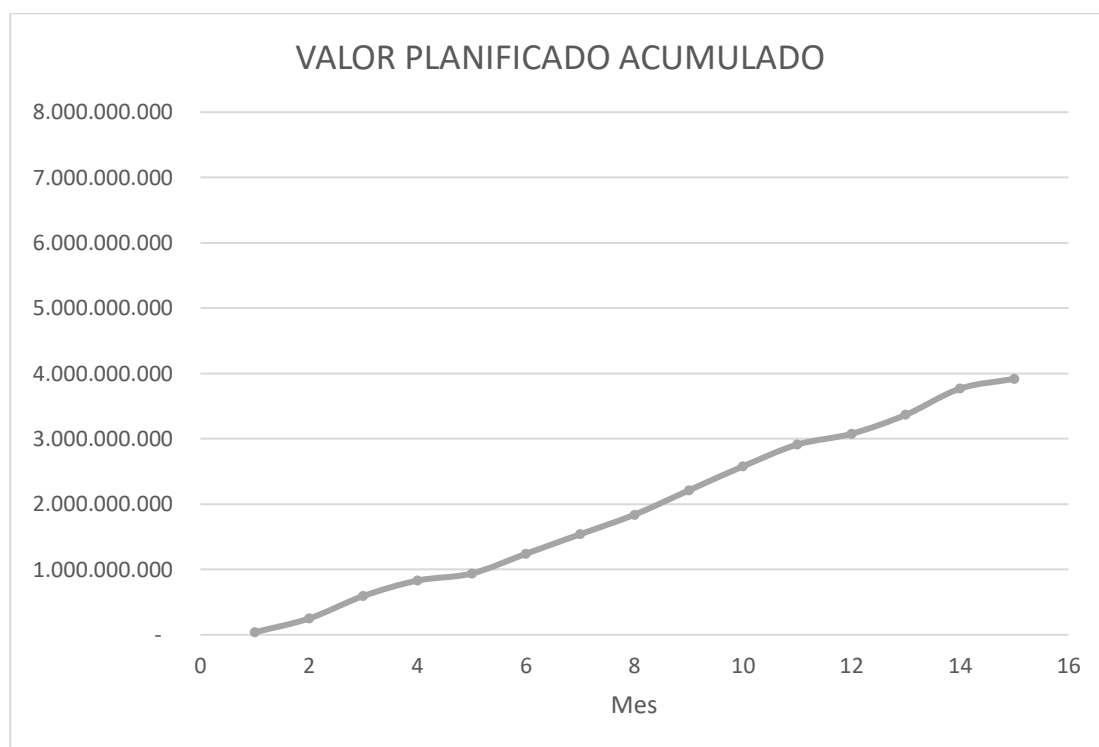


Ilustración 28 Curva S Fuente: Creación del autor

Se plantea utilizar dos técnicas de medición de esfuerzo discreto de análisis del valor ganado sobre las variaciones de los costos y variaciones en el tiempo, con el fin de ver la variabilidad obtenida debido a la flexibilidad que brinda el EVM.

Se plantea una técnica de medición del valor ganado para cada paquete de trabajo.

TECNICA 1: Porcentaje completado, muestra una estimación del porcentaje de trabajo que se ha completado al final de cada periodo de medición. El valor ganado se determina multiplicando el paquete de trabajo BAC por el porcentaje completado.

Tabla 53

Técnica 1 de análisis de valor ganado

CODIGO	PAQUETE DE TRABAJO	TECNICA EVM CASO I
1.1	Valoración	Porcentaje completado % de valoraciones realizadas
2.1	Diagnostico Nutricional	Porcentaje completado % tarea completada
2.2	Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	Medida física # de paquetes entregados
3.1	Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	Medida física # de talleres ejecutados
3.2	Plan Nutricional	Medida física # de talleres ejecutados
3.3	Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	Medida física # de talleres ejecutados
3.4	Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	Medida física # de talleres ejecutados
3.5	Plan de Crías de Especies Menores	Medida física # de talleres ejecutados
4.1	Jornadas Temáticas	Medida física # de talleres ejecutados
4.2	Jornadas de Eventos Especiales	Medida física # de jornadas ejecutadas
TOTAL PRESUPUESTO		

Fuente: Propia Del Autor

TECNICA 2: Hito ponderado, divide al paquete de trabajo en segmentos medibles a los cuales se les asigna un valor ponderado.

Tabla 54

Técnica 2 de análisis de valor ganado

PAQUETE DE TRABAJO	DE	PODERACIÓN POR HITOS
1.1 Valoración	Realizar jornada de valoración nutricional a niños y niñas (medidas antropométricas: peso y talla) durante la primera infancia y mujeres gestantes con enfoque diferencial de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	0,34

	Identificar los niños y niñas durante la primera infancia con desnutrición aguda de población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	0,17
	Identificar de mujeres gestantes con desnutrición de la población priorizada del municipio de la jagua de ibirico - cesar	0,17
	Realizar jornada de atención integral (valoración médica, odontológica, psicológica y trabajo social) dirigida a niños y niñas menores de cinco años de las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico, cesar	0,25
	Realizar jornada de atención integral (valoración médica, odontológica, psicológica, salud visual y auditiva) dirigida a mujeres gestantes de zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	0,07
2.1 Diagnostico Nutricional	Elaborar diagnostico nutricional y situación actual de salud de niños y niñas durante la primera infancia y mujeres gestantes valoradas en las zonas priorizadas del municipio de la jagua de ibirico - cesar	0,37
	Efectuar seguimiento nutricional a niños y niñas durante su primera infancia identificadas con riesgo de desnutrición y/o desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional	0,63
2.2 Suplementos y complementos nutricionales (RPP)	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 2	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 2	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 2	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 2	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 2	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años 3	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes 3	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio medico 3	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF 3	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años 3	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 4	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 4	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 4	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 4	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 4	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 5	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 5	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 5	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 5	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 5	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 6	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 6	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 6	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 6	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 6	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 7	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 7	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 7	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 7	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 7	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 8	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 8	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 8	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 8	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 8	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 9	0,03

	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 9	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 9	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 9	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 9	0,04
	Entregar de suplementos nutricionales a niños y niñas menores de 5 años - 10	0,03
	Entregar de suplementos nutricionales a mujeres gestantes - 10	0,01
	Entregar de complementos nutricionales a niños menores de 5 años de acuerdo a su condición nutricional y criterio médico - 10	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a gestantes según minutas establecidas por el ICBF - 10	0,01
	Entregar de paquetes nutricionales a niños menores de 5 años - 10	0,04
3.1 Plan de Hábitos y Estilos de vida saludable	Taller Psicosocial a niños, niñas y cuidadores	0,00045
	Taller sobre hábitos y entornos saludables para los niños y niñas, dirigida a padres, cuidadores y comunidad, para reducir la presencia de enfermedades prevalentes	0,50
	Taller de empoderamiento a padres y cuidadores en los cuidados de los niños y niñas (recién nacidos) y la identificación de signos de alarma, para disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas y la disminución de las barreras de acceso por simetría	0,50
3.2 Plan Nutricional	Taller en salud, alimentación y nutrición a familias, cuyos niños o niñas tengan una condición en particular de salud, como VIH, cáncer, diabetes entre otras, para promover habilidades a los cuidadores para manejar dicha condiciones particulares	0,25
	Taller a padres y cuidadores de los niños y niñas para promover y orientar la alimentación complementaria de manera apropiada, oportuna y segura, que garantiza el adecuado crecimiento y desarrollo infantil	0,50
	Taller a gestantes y lactantes, sobre la lactancia exclusiva a niños y niñas hasta los seis meses	0,25
3.3 Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	Taller a padres y cuidadores en gestión del riesgo en prevención y atención de emergencias en salud a niños y niñas	0,26
	Taller a docentes de los CDI y hogares infantiles en gestión del riesgo en prevención y atención de emergencias en salud a niños y niñas	0,26
	Promocionar la lactancia materna exclusiva y complementaria mediante actividades lúdicas donde participen mujeres gestantes y lactantes de la población a intervenir	0,47
3.4 Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas caseras)	Taller a padres, cuidadores de los niños y niñas y comunidad, para el aprovechamiento de alimentos cultivados en la región y realización de conservas naturales, alimentos y derivados	0,63
	Taller de cultivo de huertas caseras	0,34
	Entregar las semillas para huertas caseras	0,03
3.5 Plan de Crías de Especies Menores	Taller de Cría y Utilización de Especies menores (pollos)	0,74
	Entregar las Especies menores (pollos)	0,26
4.1 Jornadas Temáticas	Taller participativo en salud con madre gestantes, en el marco de una maternidad y paternidad saludable, para favorecer el vínculo entre el niño o la niña y sus padres	0,17
	Taller participativo de salud mental con los cuidadores de los niños y niñas, que impactara el modelo de estilo de vida, crianza, interacciones familiares y desarrollo de habilidades sociales	0,16
	Taller educativo en salud en el entorno de espacio público, para la protección de niños y niñas	0,12
	Taller dirigido a madres comunitarias en el uso de herramientas lúdico-formativas que permitan un adecuado desarrollo psicomotor de los infantes que asisten a los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil	0,24
	Realizar Jornada de juegos lúdico-educativos dirigidos a niños, para promover la actividad física, el esparcimiento y el descanso, como oportunidad para la integración familiar y la detección temprana de alteraciones en el desarrollo y eliminación	0,31
4.2 Jornadas de Eventos Especiales	Realiza jornadas de información, educación y comunicación a la comunidad, con mensajes claves sobre espacios públicos limpios, libre de humo, adecuado manejo de las basuras, libres de insectos y roedores, para la protección de la salud	0,08
	Realizar jornadas de educación en salud a agentes comunitarios en salud (acs) para que realicen detección temprana de signos y síntomas de desnutrición, ira, eda, enfermedades inmunoprevenibles, alteraciones visuales, auditivas y bucales	0,15
	Efectuar Encuentro lúdico-pedagógico-recreativo para padres, cuidadores y niños y niñas, para fortalecer los vínculos familiares, en un entorno seguro de recreación y potenciar el desarrollo de los niños y niñas juntos a sus familias	0,51
	Realizar foro de articulación de acciones para entornos protectores y espacios amigables (los derechos, no discriminación, entre otros), con las instituciones prestadoras de salud.	0,05
	Realizar jornada de higiene, dirigida a los niños y niñas de los centros de desarrollo infantil y hogares de bienestar infantil del municipio	0,18
	Entregar kit odontológico a niños y niñas durante su primera infancia, para promocionar el uso de elementos y materiales odontológicos que buscan afianzar rutinas de higiene oral desde muy temprana edad	0,02
	Taller para mujeres gestantes en cuidados de la salud, pos parto, recién nacido y elección de método de planificación	0,01

Fuente: Propia Del Autor

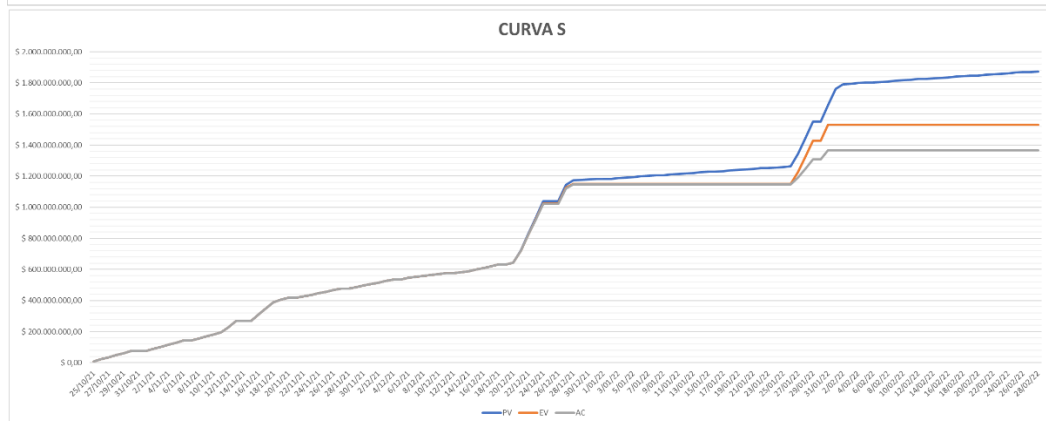
Seguimiento al 28 de febrero del 2022

	Nombre de tarea	costo planeado PV	% com	Costo ganado EV	Costo real	AC	SV	%SV	SPI	CV	%CV	CP	TCI	EAC	BAC	VAC	re
0	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIVEL	\$ 1.874.219.633,75	5%	\$ 1.529.437.125,00	\$ 1.365.975.500,00	\$ 1.365.975.500,00	-\$ 344.782.508,75	-18%	0,82	\$ 163.461.625,00	11%	1,12	0,97	\$ 6.996.343.542,02	\$ 7.833.572.090,00	\$ 837.228.547,98	
1	1. ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	\$ 590.520.000,00	100%	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	
2	1.1 Valoración	\$ 590.520.000,00	100%	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	
3	1.1.1 Realizar jornada de valoración	\$ 198.000.000,00	100%	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 0,00	
4	1.1.2 Identificar los niños y niñas	\$ 101.100.000,00	100%	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	
5	1.1.3 Identificar de mujeres	\$ 101.100.000,00	100%	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	
6	1.1.4 Realizar jornada de atención	\$ 148.000.000,00	100%	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 0,00	
7	1.1.5 Realizar jornada de atención	\$ 42.320.000,00	100%	\$ 42.320.000,00	\$ 42.320.000,00	\$ 42.320.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	4294967	\$ 42.320.000,00	\$ 42.320.000,00	\$ 0,00	
8	2. NUTRICIÓN	\$ 1.065.191.000,00	18%	\$ 938.917.125,00	\$ 775.455.500,00	\$ 775.455.500,00	-\$ 126.273.875,00	-12%	0,88	\$ 163.461.625,00	17%	1,21	0,96	\$ 4.295.835.269,17	\$ 5.201.373.000,00	\$ 905.537.730,83	
9	2.1 Diagnostico Nutricional	\$ 55.000.000,00	25%	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 150.418.000,00	\$ 150.418.000,00	\$ 0,00	
10	2.1.1 Elaborar diagnostico nutricional y	\$ 55.000.000,00	100%	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00	
11	2.1.2 Ejecutar seguimiento nutricional a niños y niñas	\$ 0,00	0%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0%	0	\$ 0,00	0%	0	1	\$ 95.418.000,00	\$ 95.418.000,00	\$ 0,00	
12	2.2 Suplementos y complementos Nutricionales	\$ 1.010.191.000,00	18%	\$ 883.917.125,00	\$ 720.455.500,00	\$ 720.455.500,00	-\$ 126.273.875,00	-13%	0,88	\$ 163.461.625,00	18%	1,23	0,96	\$ 4.116.888.571,43	\$ 5.050.955.000,00	\$ 934.066.428,57	
13	2.2.1 Entregar de suplementos	\$ 135.000.000,00	100%	\$ 135.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 3.000.000,00	2%	1,02	0	\$ 132.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 3.000.000,00	
14	2.2.2 Entregar de suplementos	\$ 29.450.000,00	100%	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	
15	2.2.3 Entregar de complementos	\$ 75.600.000,00	100%	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	
16	2.2.4 Entregar de suplementos a	\$ 63.605.500,00	100%	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	
17	2.2.5 Entregar de paquetes nutricionales a	\$ 201.440.000,00	100%	\$ 201.440.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 905.000,00	0%	1	0	\$ 200.535.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ 905.000,00	
18	2.2.6 Entregar de suplementos	\$ 135.000.000,00	75%	\$ 101.250.000,00	\$ 56.300.000,00	\$ 56.300.000,00	-\$ 33.750.000,00	-25%	0,75	\$ 44.950.000,00	44%	1,8	0,43	\$ 75.066.666,67	\$ 135.000.000,00	\$ 59.933.333,33	
19	2.2.7 Entregar de suplementos	\$ 29.450.000,00	75%	\$ 22.087.500,00	\$ 15.900.000,00	\$ 15.900.000,00	-\$ 7.362.500,00	-25%	0,75	\$ 6.187.500,00	28%	1,39	0,54	\$ 21.200.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 8.250.000,00	
20	2.2.8 Entregar de complementos	\$ 75.600.000,00	75%	\$ 56.700.000,00	\$ 35.465.000,00	\$ 35.465.000,00	-\$ 18.900.000,00	-25%	0,75	\$ 21.235.000,00	37%	1,6	0,47	\$ 47.386.666,67	\$ 75.600.000,00	\$ 28.313.333,33	
21	2.2.9 Entregar de paquetes nutricionales a	\$ 63.605.500,00	75%	\$ 47.704.125,00	\$ 30.400.000,00	\$ 30.400.000,00	-\$ 15.901.375,00	-25%	0,75	\$ 17.304.125,00	36%	1,57	0,48	\$ 40.533.333,33	\$ 63.605.500,00	\$ 23.072.166,67	
22	2.2.10 Entregar de paquetes nutricionales a	\$ 201.440.000,00	75%	\$ 151.080.000,00	\$ 81.200.000,00	\$ 81.200.000,00	-\$ 50.360.000,00	-25%	0,75	\$ 69.880.000,00	46%	1,86	0,42	\$ 108.266.666,67	\$ 201.440.000,00	\$ 93.173.333,33	
23	2.2.11 Entregar de suplementos	\$ 0,00	0%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0%	0	\$ 0,00	0%	0	1	\$ 135.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 0,00	

Ilustración 219 Valor Ganado 28/02/22 - Project

INFORME DE VALOR GANADO

Nombre	Comienzo	Fin	% completado
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	lun 25/10/21	sáb 31/12/22	5%



INDICADORES DEL PROYECTO

Valor planificado PV	Valor ganado EV	Costo real AC
\$ 1.874.219.633,75	\$ 1.529.437.125,00	\$ 1.365.975.500,00

INDICADORES DEL CRONOGRAMA

Desempeño del cronograma SPI	Varaiación del cronograma SV	Porcentaje de variación del cronograma %SV
0,82	-\$ 344.782.508,75	-18%

INDICADORES DEL COSTO

Desempeño de costo CPI	Variación del costo CV	Porcentaje de variación del costo % CV
1,12	\$ 163.461.625,00	11%

Ilustración 30 Informa Valor Ganado 28/02/2022

DESEMPEÑO DE ENTREGABLES

Nombre	% completado	Desempeño de cronograma SPI	Variación del cronograma SV	Desempeño del costo CPI	Varicación del costo CV	Índice de desempeño de trabajo por completar TCPI
Valoración	100%	1	\$ 0,00	1	\$ 0,00	1
Diagnostico Nutricional	25%	1	\$ 0,00	1	\$ 0,00	1
Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	18%	0,88	-\$ 126.273.875,00	1,23	\$ 163.461.625,00	0,96
Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	0%	0	-\$ 109.278.633,75	0	\$ 0,00	1
Plan Nutricional	0%	0	-\$ 109.230.000,00	0	\$ 0,00	1
Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Plan de Crías de Especies Menores	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Jornadas Temáticas	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Jornadas de Eventos Especiales	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1

Ilustración 22 Desempeño de entregables Valor ganado 28/02/2022

Conclusiones

A la fecha se tiene un 5 % completado con un valor planificado del 1.874.219.634 y trabajo representado en costo de .529.437.125 con un desembolso de dinero de 1365.975.500, lo que indica se tiene un atraso en el cronograma del 18% con una desviación de 344.782.509, pero se cuenta con un ahorro de costos del 12% correspondiente a 163.461.625

Se observa que la variación del cronograma es negativa y el índice de desempeño del cronograma es menor a uno (1), lo cual indica que la ejecución de tareas se encuentra retrasada en tiempo con respecto a lo planificado.

Con relación a la variación del costo es positiva y el indicador de desempeño de costo es mayor a uno (1), indicando que las tareas se están llevando a cabo por debajo de costo presupuestado.

En el siguiente cuadro se identifican los hitos que se cumplen con lo planificado y los que se encuentran con atrasos con respecto a los programados.

	SV = 0 De acuerdo a la planificación	SV > 0 Adelantado respecto a la planeación	SV < 0 Atrasado respecto a la planificación
CV = 0 De acuerdo a lo presupuestado	- Valoración - Diagnóstico nutricional		- Plan de hábitos y estilos de vida saludables Plan nutricional
CV > 0 Por debajo de lo presupuestado			- Suplementos y complementos nutricionales (RPP)
CV < 0 Por encima de la presupuestado			

Fuente: Propia Del Autor

Acciones que seguir

Teniendo en cuenta que el valor atraso en el cronograma corresponde a un 18 % en necesario realizar un plan de contingencia enfocado en los hitos de Plan de hábitos y estilos de vida saludables, Plan nutricional, y suplementos y completos nutricionales (RPP) y de esta manera no generar un cambio en la línea base del cronograma y presupuesto del proyecto.

Seguimiento al 28 de Mayo del 2022

	Nombre de tarea	costo planeado PV	% compr	Costo ganado EV	Costo real	AC	SV	%SV	SPI	CV	%CV	CPI	TCPI	EAC	BAC	VAC
0	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS	\$ 3.667.504.200,00	32%	\$ 3.245.469.003,57	\$ 3.304.648.000,00	\$ 3.304.648.000,00	\$ -422.035.196,43	-12%	0,88	\$ -59.178.996,43	-2%	0,98	1,01	\$ 7.976.412.213,84	\$ 7.833.572.090,00	\$ -142.840.043,84
1	1 ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	\$ 590.520.000,00	100%	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00
2	1.1 Valoración	\$ 590.520.000,00	100%	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 590.520.000,00	\$ 590.520.000,00	\$ 0,00
3	1.1.1 Realizar jornada de valoración nutricional a niños y niñas menores de 5 años	\$ 198.000.000,00	100%	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 198.000.000,00	\$ 198.000.000,00	\$ 0,00
4	1.1.2 Identificar los niños y niñas durante la primera infancia	\$ 101.100.000,00	100%	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00
5	1.1.3 Identificar de mujeres gestantes con identificación de	\$ 101.100.000,00	100%	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 101.100.000,00	\$ 101.100.000,00	\$ 0,00
6	1.1.4 Realizar jornada de atención integral (valoración médica,	\$ 148.000.000,00	100%	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 148.000.000,00	\$ 148.000.000,00	\$ 0,00
7	1.1.5 Realizar jornada de atención integral (valoración médica,	\$ 43.320.000,00	100%	\$ 43.320.000,00	\$ 43.320.000,00	\$ 43.320.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	429496729	\$ 43.320.000,00	\$ 43.320.000,00	\$ 0,00
8	2 NUTRICIÓN	\$ 2.580.477.500,00	44%	\$ 2.327.929.750,00	\$ 2.324.358.000,00	\$ 2.324.358.000,00	\$ -252.547.750,00	-10%	0,9	\$ 3.571.750,00	0%	1	1	\$ 5.193.392.516,91	\$ 5.201.373.000,00	\$ 7.980.483,09
9	2.1 Diagnostico Nutricion	\$ 55.000.000,00	25%	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 150.418.000,00	\$ 150.418.000,00	\$ 0,00
10	2.1.1 Elaborar diagnostico nutricional y	\$ 55.000.000,00	100%	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00	\$ 0,00
11	2.1.2 Elaborar seguimiento	\$ 0,00	0%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0%	0	\$ 0,00	0%	0	1	\$ 95.418.000,00	\$ 95.418.000,00	\$ 0,00
12	2.2 Suplementos y complementos Nutricionales (PPF)	\$ 2.525.477.500,00	45%	\$ 2.272.929.750,00	\$ 2.269.358.000,00	\$ 2.269.358.000,00	\$ -252.547.750,00	-10%	0,9	\$ 3.571.750,00	0%	1	1	\$ 5.043.617.777,78	\$ 5.050.955.000,00	\$ 7.337.222,22

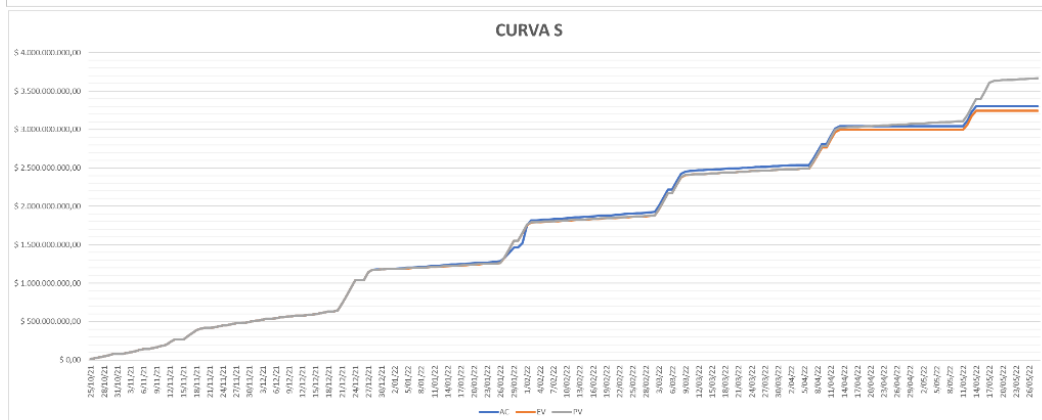
	Nombre de tarea	costo planeado PV	% compr	Costo ganado EV	Costo real	AC	SV	%SV	SPI	CV	%CV	CPI	TCPI	EAC	BAC	VAC
13	2.2.1 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	100%	\$ 135.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 3.000.000,00	2%	1,02	0	\$ 132.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 3.000.000,00
14	2.2.2 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 29.450.000,00	100%	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00
15	2.2.3 Entrega de complementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 75.600.000,00	100%	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00
16	2.2.4 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 63.605.500,00	100%	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00
17	2.2.5 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	100%	\$ 201.440.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 905.000,00	0%	1	0	\$ 200.535.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ 905.000,00
18	2.2.6 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	100%	\$ 135.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 3.000.000,00	2%	1,02	0	\$ 132.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 3.000.000,00
19	2.2.7 Entrega de complementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 29.450.000,00	100%	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00
20	2.2.8 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 75.600.000,00	100%	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00
21	2.2.9 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 63.605.500,00	100%	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00
22	2.2.10 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	100%	\$ 201.440.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 905.000,00	0%	1	0	\$ 200.535.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ 905.000,00
23	2.2.11 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	100%	\$ 135.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 3.000.000,00	2%	1,02	0	\$ 132.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 3.000.000,00
24	2.2.12 Entrega de complementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 29.450.000,00	100%	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00
25	2.2.13 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 75.600.000,00	100%	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00

	Nombre de tarea	costo planeado PV	% compr	Costo ganado EV	Costo real	AC	SV	%SV	SPI	CV	%CV	CPI	TCPI	EAC	BAC	VAC
26	2.2.14 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 63.605.500,00	100%	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00
27	2.2.15 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	100%	\$ 201.440.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 905.000,00	0%	1	0	\$ 200.535.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ 905.000,00
28	2.2.16 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	100%	\$ 135.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 132.000.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 3.000.000,00	2%	1,02	0	\$ 132.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 3.000.000,00
29	2.2.17 Entrega de complementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 29.450.000,00	100%	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 29.450.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ 0,00
30	2.2.18 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 75.600.000,00	100%	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 75.600.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ 0,00
31	2.2.19 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 63.605.500,00	100%	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 0,00	0%	1	1	\$ 63.605.500,00	\$ 63.605.500,00	\$ 0,00
32	2.2.20 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	100%	\$ 201.440.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 200.535.000,00	\$ 0,00	0%	1	\$ 905.000,00	0%	1	0	\$ 200.535.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ 905.000,00
33	2.2.21 Entrega de suplementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 135.000.000,00	50%	\$ 67.500.000,00	\$ 71.856.000,00	\$ 71.856.000,00	\$ -67.500.000,00	-50%	0,5	\$ -4.356.000,00	-6%	0,94	1,07	\$ 143.712.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ -8.712.000,00
34	2.2.22 Entrega de complementos nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 29.450.000,00	50%	\$ 14.725.000,00	\$ 15.700.000,00	\$ 15.700.000,00	\$ -14.725.000,00	-50%	0,5	\$ -975.000,00	-7%	0,94	1,07	\$ 31.400.000,00	\$ 29.450.000,00	\$ -1.950.000,00
35	2.2.23 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 75.600.000,00	50%	\$ 37.800.000,00	\$ 40.900.000,00	\$ 40.900.000,00	\$ -37.800.000,00	-50%	0,5	\$ -3.100.000,00	-8%	0,92	1,09	\$ 81.800.000,00	\$ 75.600.000,00	\$ -6.200.000,00
36	2.2.24 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 63.605.500,00	50%	\$ 31.802.750,00	\$ 33.350.000,00	\$ 33.350.000,00	\$ -31.802.750,00	-50%	0,5	\$ -1.547.250,00	-6%	0,95	1,05	\$ 66.700.000,00	\$ 63.605.500,00	\$ -3.094.500,00
37	2.2.25 Entrega de paquetes nutricionales a niñas menores de 5 años	\$ 201.440.000,00	50%	\$ 100.720.000,00	\$ 102.790.000,00	\$ 102.790.000,00	\$ -100.720.000,00	-50%	0,5	\$ -2.070.000,00	-2%	0,98	1,02	\$ 205.580.000,00	\$ 201.440.000,00	\$ -4.140.000,00
38	2.2.26 Entrega de complementos	\$ 0,00	0%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0%	0	\$ 0,00	0%	0	1	\$ 135.000.000,00	\$ 135.000.000,00	\$ 0,00

Ilustración 32 Valor ganado 28/05/2022 - Porject

INFORME DE VALOR GANADO

Nombre	Comienzo	Fin	% completado
IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NUTRICIÓN A NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR	lun 25/10/21	sáb 31/12/22	32%



INDICADORES DEL PROYECTO

Valor planificado PV	Valor ganado EV	Costo real AC
\$ 3.667.504.200,00	\$ 3.245.469.003,57	\$ 3.304.648.000,00

INDICADORES DEL CRONOGRAMA

Desempeño del cronograma SPI	Varaición del cronograma SV	Porcentaje de variación del cronograma %SV
0,88	-\$ 422.035.196,43	-12%

INDICADORES DEL COSTO

Desempeño de costo CPI	Variación del costo CV	Porcentaje de variación del costo % CV
0,98	-\$ 59.178.996,43	-2%

Ilustración 33 Informe valor ganado 28/05/2022

DESEMPEÑO DE ENTREGABLES

Nombre	% completado	Desempeño de cronograma SPI	Variación del cronograma SV	Desempeño del costo CPI	Varicación del costo CV	Índice de desempeño de trabajo por completar TCPI
Valoración	100%	1	\$ 0,00	1	\$ 0,00	1
Diagnostico Nutricional	25%	1	\$ 0,00	1	\$ 0,00	1
Suplementos y complementos Nutricionales (RPP)	45%	0,9	-\$ 252.547.750,00	1	\$ 3.571.750,00	1
Plan de Hábitos y Estilos de Vida Saludables	100%	1	\$ 0,00	0,69	-\$ 59.206.050,00	-0
Plan Nutricional	100%	1	\$ 0,00	0,98	-\$ 2.205.000,00	-0
Plan de Complementación alimentaria y Nutricional	25%	0,27	-\$ 169.487.446,43	0,98	-\$ 1.339.696,43	1,01
Plan de Aprovechamiento alimentarios (Huertas Caseras)	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Plan de Crías de Especies Menores	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Jornadas Temáticas	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1
Jornadas de Eventos Especiales	0%	0	\$ 0,00	0	\$ 0,00	1

*Ilustración 34 Desempeño de entregables 28/05/2022***Conclusiones**

Se cuenta con un porcentaje completado del 32 %, con un valor planificado del 3.667.504.200 y trabajo representado en costo de 3.245.469.003 con un desembolso de dinero de 3.304.648, lo que indica se tiene un atraso en el cronograma del 12% con una desviación de 422.035.196 y con un costo superior a lo planificado del 2% correspondiente a 59.178.996

Se observa que la variación del cronograma es negativa y el índice de desempeño del cronograma es menor a uno (1), lo cual indica que la ejecución de tareas se encuentra retrasada en tiempo con respecto a lo planificado.

Con relación a la variación del costo es negativa y el indicador de desempeño de costo es menor a uno (1), indicando que las tareas se están llevando con un costo mayor al presupuestado.

En el siguiente cuadro se identifican los hitos que se cumplen con lo planificado y los que se encuentran con atrasos con respecto a los programados.

	SV = 0 De acuerdo a la planificación	SV > 0 Adelantado respecto a la planeación	SV < 0 Atrasado respecto a la planificación
CV = 0 De acuerdo a lo presupuestado	- Valoración - Diagnóstico nutricional		
CV > 0 Por debajo de lo presupuestado			- Suplementos y complementos nutricionales
CV < 0 Por encima de la presupuestado	- Plan de hábitos y estilos de vida saludable - Plan nutricional		- Plan de complementación alimentaria y nutricional.

Acciones que seguir

Teniendo en cuenta que el valor atraso en el cronograma corresponde a un 12 %, se redujo en un 6% en relación a la los indicadores del mes de febrero, es persistente el atraso enfocados especialmente en paquetes de entregables Suplementos y completos nutricionales (RPP) y plan de complementación alimentaria y necesario generar un plan de contingencia para el cumplimiento del costo del proyecto ya que se supera en un 2% al programado

19. Informe de Avances del Proyecto

El proyecto de Implementación de Estrategias de Atención Integral en Salud y Nutrición a Niños Menores de Cinco Años y Gestantes con Enfoque Comunitario del Municipio La Jagua de Ibirico – Cesar, no presenta avance de ejecución, puesto que se encuentra en fase de planeación, pero se realizaron simulaciones financieras.

Conclusiones

Realizar la formulación de proyectos utilizando las herramientas de marco lógico que permite estructurar los procesos esenciales de un proyecto (conceptualización, diseño, seguimiento de la ejecución y evaluación), profundizando en los vínculos entre cada acción y sus resultados, esta herramienta fue utilizada para la implementación de estrategias sociales aplicadas a las comunidades.

Mediante esta herramienta de marco lógico, se determinó las alternativas y acciones a realizarse para la aplicación de las diferentes actividades de valoración nutricional, médica, psicológica, odontológicas entre otras, para las atenciones a la población.

Se estableció adecuadamente un cronograma y gestión de recursos para priorizar, organizar tiempo en las diferentes entregas de kit alimentarios a la población, esto en el plan de gestión de recursos y gestión de cronograma.

Mediante la gestión de cronograma, recursos, interesados, se diseñó el plan para orientar a los cuidadores en hábitos de vida, alimentación saludables y técnicas que permitan garantizar un óptimo desarrollo Psicomotor durante la primera infancia por parte de sus madres, mediante actividades lúdicas, recreativas, pedagógicas e informativas.

Recomendaciones

Para la implementación de la estrategia del presente proyecto, es necesario y muy importante la articulación con los diferentes sectores del Municipio que dentro de sus funciones este la protección de los derechos de los niños y niñas menores de 5 años, gestantes, población que es vulnerables, así mismo se hace un llamado a la implementación de la Política pública del Plan de seguridad alimentaria en el municipio, como también fortalecer la vigilancia materno infantil y promover más acciones de seguridad alimentaria en esta población vulnerable.

Bibliografía

Calderón, J., & Alzamora, L. (2008). La técnica de recolección de información mediante los grupos focales. *Salud, Sexualidad y Sociedad*, 2(1), 4.

Cesar, A. d. (03 de 09 de 2020). Misión y Visión. Obtenido de <http://www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co/alcaldia/mision-y-vision>

Cesar, A. d. (2020). Organigrama. Obtenido de <http://www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co/alcaldia/organigrama>

Cesar, A. d. (2021). Nuestro Municipio. Obtenido de Alcaldía de La Jagua de Ibirico - Cesar: <http://www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co/municipio/nuestro-municipio-95067>

Cesar, A. d. (2021). RESEÑA HISTORICO DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO. Obtenido de <http://www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co/municipio/resena-historico-del-municipio-de-la-jagua-de-ibirico>

CONSULTING, D. (2022). *Información y Herramientas Gratuitas – Gestión de Proyectos*. Obtenido de https://www.dharmacon.net/informacion-y-herramientas-gratuitas/gestion-de-proyectos/gpy_formatos/

Lledó, P. (2013). Administración de proyectos: El ABC para un Director de proyectos exitoso. 3ra ed. Victoria, BC, Canadá: Pablo, Lledó.

Project Management Institute, Guía de los Fundamentos para la Dirección de Proyectos, (Guía del PMBOK®) – Sexta Edición, Project Management Institute Inc.,

Ruiz,L.Rada,W. (2015) Estudio de factibilidad, construcción y puesta en marcha de pozos profundos, para el municipio de la Jagua del pilar – La baja Guajira. Universidad piloto, Obtenido de https://virtual.unipiloto.edu.co/mod/scorm/player.php?a=11011¤torg=Curso_ID1_ORG&scoId=23706&sesskey=nMYuwlmcvv&display=popup&mode=normal

Salud, O. M. (2021). Malnutrición. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Salud, S. D. E. (2020). SITUACION DE SALUD 2019.

Social, S. I. (2021). SISPRO. Obtenido de <http://rssvr2.sispro.gov.co/Caracterizacion/>

Anexos

Anexo A. Análisis PESTLE

Componente	Factor	Descripción del factor en el entorno del proyecto	Fase de análisis					Nivel de incidencia			¿Describa cómo incide en el proyecto?			¿Cómo potenciaría los efectos positivos y disminuiría los negativos?
			I	P	Im	C	Cr	Mn	N	I	P	Mp		
Político	Relación de poder	En el municipio se presenta diferentes corrientes políticas			x					x			Aunque es indiferente al proyecto, puede incidir en críticas y persecuciones por temas políticos	Las actividades tienen como beneficiarios la población infantil que son los más vulnerables, esto es muy positivo para la comunidad y al realizarlo en el tiempo acordado y entregando las ayudas previstas
Político	Expectativas de la comunidad	La comunidad espera que la administración de turno cumpla con lo establecido en el plan de desarrollo municipal		x							x		La comunidad en general realiza mesas de concertación con las administraciones de turno donde expone las necesidades requeridas por ellos	El proyecto cumple con la expectativa de la comunidad ya que busca la disminución de la tasa de morbilidad y mortalidad por desnutrición y que se espera realizar en los tiempos y con el presupuesto previsto que dé cobertura a la población más necesitada

Político	Formas de organización existentes	Existe diferentes organizaciones no gubernamentales y asociaciones	x		x	Es indiferente al proyecto	Las diferentes ONG y asociaciones no interfieren en el proyecto
Político	Conflictos	En el municipio se presenta diversos partidos políticos	x		x	Es indiferente al proyecto	Los conflictos políticos no interrumpirán la ejecución del proyecto siempre y cuando se realice según lo planeado
Económico	Principales actividades económicas	Entre las principales actividades se encuentran la minería, agricultura donde los principales cultivos son aguacate, cacao, café, frijol, maíz tradicional, palama de aceite, papaya, plátano y yuca; y la ganadería.		x		Facilita la obtención del material agrícola para proyecto de huertas caseras	Implementación de huertas caseras con insumos proveniente de la región
Económico	Volúmenes, flujos e infraestructura de producción	Las cadenas productivas en el municipio se encuentran fragmentadas, generalmente se llevan a cabo las actividades de producción, transformación y comercialización independientemente. A excepción de la leche, ningún otro producto es transformado dentro del municipio	x		x	Indiferente al proyecto	Indiferente al proyecto

Económico	Niveles de productividad	Según el Plan de Desarrollo 2012-2015, en el municipio de La Jagua de Ibirico la tasa de informalidad es del 78%. El 53,8% de las actividades que destacan en este segmento son oficios varios desempeñados dentro de la agricultura, la ganadería y otros asociados al campo. Entre las actividades económicas de la zona urbana prevalecen: las ventas ambulantes, la venta de combustible de contrabando, dulces, comidas, CDs, minutos y el mototaxismo	x	x	Dificultades para conseguir los insumos necesarios para las actividades programadas.	Identificar roveedores externos al municipio solo para los recursos que no se puedan adquirir en la región
Económico	Estructura de la propiedad	Tiene alrededor de 957 predios registrados, los cuales suman en total 78.332 Has. La distribución de la propiedad privada en el municipio es cercana al 34% del total territorial, la mediana propiedad con alrededor del 60% y la pequeña propiedad,	x	x	Indiferente al proyecto	Indiferente al proyecto
Económico	Formas de tenencia de la tierra		x	x	Indiferente al proyecto	Indiferente al proyecto

		representado aproximadamente el 6%					
Económico	Infraestructura servicio domiciliarios	Cerca del 7.4 % de los hogares presentan carencia de servicio sanitarios o carencia de acueducto. Esto equivale a aproximadamente 1.398 hogares en situación deficiente en cuanto a cobertura, calidad y/o suficiencia de servicios públicos domiciliarios. A nivel rural cerca del 10,8% de los hogares que presenta carencia de servicios sanitarios y de acueducto, aprovisionándose principalmente de agua de río, nacimiento o de agua de lluvia.	x		x	No influye directamente en la ejecución del proyecto.	Indiferente al proyecto
Económico	Infraestructura comunicación	— La penetración del servicio de internet es significativamente baja en la zona urbana y nula en la zona rural	x		x	Dificultades para entregar la información relacionada con las actividades programadas para el proyecto. Lo cual repercutiría en baja asistencia de la población	Utilizar medios de divulgación como la radio local de manera anticipada.
Social	Demográfico	El número de habitantes objeto del	X		X	Puede beneficiar el proyecto ya	Las actividades de recuperación

		proyecto se encuentra en la zona rural				que la mayor población de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición del municipio se encuentra en la zona rural	nutricional se enfocan en la población de la primera infancia en la zona rural, esto disminuiría la tasa de morbilidad y mortalidad por desnutrición
Social	Cultural	El aumento del desplazamiento de las poblaciones por la falta de seguridad en la zona rural	X		X	Puede retrasar las actividades por los constantes desplazamiento de la población	Las actividades de recuperación nutricional pueden verse afectadas por el desplazamiento de la población objeto, por lo cual se tomaría como plan alterno atraer a la población hacia la cabecera municipal para el respectivo seguimiento
Tecnológico	Tecnología disponible	Tecnología de comunicación por celular radio y televisión	x		X	Es un aspecto de gran importancia, por la difusión de mensajes claves e invitación a la población para las diferentes actividades	La tecnología de comunicación por celular, radio y televisión es muy importante e impacta de manera positiva para la inclusión y convocatoria de la población a las diferentes actividades, siempre y cuando se realice de manera anticipada
Tecnológico	Redes de conexión	Sin Conexión de redes internet	X		X	Es un aspecto importante para facilitar la	Para la realización de las actividades se busca alternativas como

						implementación del proyecto	ir casa a casa para lograr realizar aquellas que se realizan por medio de conexiones de redes
Tecnológico	Centros de innovación o redes de trabajo	Sin centros de innovación o redes de trabajo	X		x	Indiferente al proyecto	Indiferente al proyecto
Ambiental	Precipitación	En la zona se presentan dos periodos de lluvia, el más fuerte en mayo. El segundo en octubre. Las precipitaciones son cercanas a los 92 mm.	x		x	Es un aspecto el cual se debe tener en cuenta al momento de planificar las actividades al aire libre y lúdicas.	Se identificarán las actividades que pueden ser afectadas por la lluvia, se realizará un cronograma que tenga en cuenta estos aspectos.
Ambiental	Clima	En la zona se encuentran temperaturas desde los 24°C, hasta los 40°C con una media de 28°C.	x		x	Al ser temperaturas tan altas existe la probabilidad de deshidratación de los participantes expuesto en las actividades lúdicas o que son en exteriores	Se debe generar un cronograma donde las actividades a realizar sean en horas de la mañana o finalizando la tarde, para mitigar el impacto del personal.
Ambiental	Actividad Sísmica	Poca actividad sísmica en la zona.	x		x	Si llegara a presentarse, se detendría la actividad hasta que los informes den la continuación de las tareas	Al ser una actividad indiferente y poco inusual, se debe realizar un monitoreo semanal de los informes de actividades sísmicos para un control preventivo
Ambiental	Degradación de Suelos (Erosión Severa)	Se presenta por el uso inadecuado del suelo	x		x	Como las actividades sociales, no	Al ser una actividad indiferente se debe

						afecta el proyecto	establecer los puntos geográficos donde se realicen las actividades que ya estén pavimentados para seguridad de los involucrados.
Ambiental	Degradación de Suelos (Incendios forestales)	Sequias en los meses de verano	x		x	La mayor parte de la región es rural, puede presentarse incendios forestales los cuales afectarían la ejecución de las actividades lúdicas y presenciales	Se debe tener referencia los meses de sequía en los cronogramas para realizar las actividades en meses cálidos y no secos
Ambiental	Brillo solar	La duración del día en La Jagua de Ibirico no varía considerablemente durante el año	x		x	el día más corto es el 21 de diciembre, con 11 horas y 34 minutos de luz natural; el día más largo es el 20 de junio, con 12 horas y 41 minutos de luz natural.	A pesar de sen un factor que se identificó no es muy relevante para la ejecución de actividades solo afectando un día del año con su máximo brillo solar
Ambiental	Humedad	El período más húmedo del año dura 9,6 meses, del 22 de marzo al 8 de enero, y durante ese tiempo el nivel de comodidad es bochomoso, opresivo o insoportable por lo menos durante el 43 % del tiempo.	x		x	La humedad afecta la sensación del cuerpo impidiendo una evaporación correcta del sudor y de esa forma impidiendo que	Teniendo presente los meses del año donde se identifican estas condiciones se debe organizar el cronograma donde el mes de octubre y noviembre no se contemplen las actividades al aire libre

						el cuerpo se autorregule.	
Ambiental	Viento	La parte más ventosa del año dura 4,1 meses, del 13 de diciembre al 15 de abril, con velocidades promedio del viento de más de 3,9 kilómetros por hora. El tiempo más calmado del año dura 7,9 meses, del 15 de abril al 13 de diciembre.	x		x	Puede que el viento sea un factor que afecte las actividades realizadas al exterior ya que no genera una interrupción total, pero si incomodidad a los asistentes y un riesgo a los equipos usados para las mismas	Se debe uno revisar cronograma las fechas de las actividades si es posible mover algunas que sean afectadas por este factor, si no es posible se colocaran carpas ancladas que faciliten el desarrollo normal de las actividades propuestas
Legal	Permisos y trámites ambientales	Se deben solicitar cuando se genera una afectación al ambiente, ecosistema o entorno.	x		x	No afecta al proyecto por el tipo de este	Ya que no afecta no quiere decir que no se deba conocer los requisitos de este, para no llegar a presentar algún tipo de afectación.
Legal	Licencias de construcción	Al momento de que se realicen construcciones se requieren unos permisos especiales por parte del municipio	x		x	No afecta al proyecto por el tipo de este	Ya que no afecta no quiere decir que no se deba conocer los requisitos de este, para no llegar a presentar algún tipo de afectación.
Legal	Permisos de ocupación del espacio público	Cuando se van a utilizar áreas comunes, lugares públicos exteriores, o zonas como parques, deben ser autorizadas por parte del ente de control	x		x	No afecta al proyecto por el tipo de este	Ya que no afecta no quiere decir que no se deba conocer los requisitos de este, para no llegar a presentar algún tipo de afectación.
Legal	Legislación en proceso o proyecciones que	Normatividad de fuente de	x		x	la fuente de financiación es modificada	Revisar la última modificación de la

podrían afectar el proyecto	financiación del proyecto	anualmente alterando el cubrimiento de las actividades a realizar, como son capacitaciones, valoraciones medias, entre otras.	normatividad, revisar el periodo de cada modificación y plantear el proyecto en el periodo donde se encuentra definida y no genere cambios que afecten la realización de este
--------------------------------	---------------------------------	--	--

Fuente: Propia Del Autor

Anexo B. Matriz Riesgos Ambientales

											PLAN DE TRATAMIENTO A LOS RIESGOS		N		1 - 5		
		VALORACIÓN DE IMPACTO Y PROBABILIDAD															
CATEGORÍA	RIESGO	PERSONAS	DAÑOS A INSTALACIONES	AMBIENTAL	ECONÓMICOS (COSTOS)	TEMPO	IMAGEN Y CLIENTES	RECURSOS	VALORACIÓN IMPACTO / PROBABILIDAD	VALORACIÓN GLOBAL	PLAN DE RESPUESTA	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	PERSONAS	DAÑOS A INSTALACIONES	AMBIENTAL	ECONÓMICOS (COSTOS)	TIEMPO
AMBIENTE	Vendavales	2C	3C	1C	2C	2C	0	0	18		Mitigar	1. Realizar las actividades en época de estabilización climática, teniendo presente las temporadas de lluvia.	13	18	9	13	13
AMBIENTE	Descargas Eléctricas	4B	1B	0B	0B	0B	0	0	21	M	Mitigar	1. Realizar las actividades en recintos cerrados impidiendo el contacto de los participantes con el entorno en riesgo	21	4	0	0	0
AMBIENTE	Sequias	0D	0D	2D	2D	2D	0	0	14	L	Mitigar	1. Realizar junto a la población un esquema de almacenamiento de agua con la finalidad de hidratar las huertas caseras en época de sequia	0	0	14	14	14
AMBIENTE	Desbordamientos	4C	3C	2C	2C	2C	0		22	M	Mitigar	1. Realizar las actividades en época de estabilización climática, teniendo presente las temporadas de lluvia.	22	18	13	13	13

MBIENTE	Sismos	5A	3A	1A	2A	2A	0	0	23	M	Aceptar	1. conocer y socializar planes de evacuación y tratamiento de riesgos naturales del municipio	23	15	8	5	5
MBIENTE	Plagas	0B	0B	3B	3B	3B	0	0	16	L	Aceptar	1. conocer y socializar planes de evacuación y tratamiento de riesgos naturales del municipio	0	0	16	16	16
MBIENTE	Epidemias	3E	0E	0E	3E	3E	0	0	24	H	Aceptar	1. conocer y socializar planes de evacuación y tratamiento de riesgos naturales del municipio	24	0	0	24	24
MBIENTE	Aglomeraciones de publico	1C	2C	0C	0C	0C	2C	0	13	L	Eliminar	1. Generar turnos de atención por medio de fichas, las cuales se entregarán periódicamente.	9	13	0	0	0

AMBIENTE	Movimientos de masa por parte de la actividad Económica minera de la región, impidiendo el acceso a la región	0C	0C	3C	1C	1C	0	0	18	M	Aceptar	1. conocer y socializar planes de evacuación y tratamiento de riesgos naturales del municipio	0	0	18	9	9
AMBIENTE	Incendios Forestales por las sequías, impidiendo el acceso a la región	1C	3C	3C	1C	1C	0	0	18	M	Aceptar	1. conocer y socializar planes de evacuación y tratamiento de riesgos naturales del municipio	9	18	18	9	9
SOCIAL	Cultural (Baja participación de la comunidad en el proyecto)	1C	0C	0C	3C	3C	4C	0	22	M	Mitigar	1. Socializar el proyecto ante la región por medios masivos, Radio, perifoneo y redes sociales.	9	0	0	18	18

POLITICO	Relación de poder, medio por de intereses particulares retrasar la implementación.	0D	0D	0D	2C	2C	3C	0	18	M	Mitigar	1. Realizar comités de control con las partes interesadas.	0	0	0	13	13
----------	--	----	----	----	----	----	----	---	----	---	---------	---	---	---	---	----	----

Fuente: Propia Del Autor

