

DIAGNÓSTICO PARA DISEÑAR UN PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR
EL CONSUMO DE TABACO EN LOS NIÑOS DE LOS GRADOS 3º, 4º y 5º DE PRIMARIA
DE LA I.E.D. RASGATA DEL MUNICIPIO DE TAUSA

PRESENTADO POR:

ESPERANZA AHUMADA BELLO

TUTOR(A):

LEIDY ROCÍO RODRÍGUEZ

ADMINISTRADOR(A) DE EMPRESAS

ESPECIALISTA DE GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, CONTABLES, ECONÓMICAS Y DE
NEGOCIOS – ECACEN

TRABAJO DE GRADO

2019

PAGINA DE ACEPTACIÓN

Nota de aceptación

Firma del presidente del Jurado

Firma del Jurado

TÍTULO DEL PROYECTO

DIAGNÓSTICO PARA DISEÑAR UN PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR
EL CONSUMO DE TABACO EN LOS NIÑOS DE LOS GRADOS 3º, 4º y 5º DE PRIMARIA
DE LA I.E.D. RASGATA DEL MUNICIPIO DE TAUSA

RESUMEN

Este trabajo de grado consiste en realizar un diagnóstico Psicosocial que permita ser la fuente de información, para diseñar un proyecto de intervención con el fin de prevenir el consumo de tabaco en los niños de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa.

La población a intervenir son niños entre los 7 a 10 años de edad de los grados 3º, 4º y 5º de la Escuela Rural Rasgatá; esta institución educativa pertenece al sector público y se encuentra ubicada en el área rural del municipio de Tausa, provincia Ubaté.

A través de ésta intervención se busca hacer evidente situaciones y aspectos que no se pueden percibir a simple vista como lo es el consumo de tabaco en niños y las consecuencias a corto, mediano y largo plazo. Contemplar el panorama en el que viven los niños de la I.E.D. Rasgatá diariamente es una ardua tarea que conlleva al investigador a observar y analizar con detenimiento aspectos cómo: pensamientos, características individuales, condiciones de vida y oportunidades del niño, de su familia, entorno, comunidad y la manera como todas las partes se interrelacionan y juegan un papel decisivo en el proceso formativo del niño.

Este diagnóstico tiene como objetivo principal diseñar un proyecto de intervención psicosocial frente a la problemática del consumo de tabaco de los niños de los grados 3º, 4º, y 5º de primaria de la Institución Educativa Departamental Rasgatá. El análisis se realizará a través de las categorías: Autoestima, Comunicación, Motivación, Acciones de cuidado de los padres, Auto cuidado, Expresiones afectivas y Redes de apoyo, las cuales permitirán dar una mirada de la realidad a través de la interpretación de los sentidos y significados que los individuos construyen socialmente.

Para llevar a cabo este proyecto se tendrá en cuenta el enfoque mixto, en el contexto de la investigación descriptiva y se enmarca dentro de la línea de investigación Gestión de la Innovación y el conocimiento y la Sublínea Ética y responsabilidad social, de la Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios – ECACEN.

El equipo interdisciplinar para su ejecución está conformado por un psicólogo y un sociólogo, quienes se encargarán de realizar el análisis y estudio de la realidad individual y social de las personas desde la mirada teórica de su disciplina, con el fin de fortalecer y robustecer la investigación para dar a conocer una visión global del entorno social donde se desarrolla la vida de las personas y poder encontrar soluciones a la problemática identificada.

Este diagnóstico nos permitirá aplicar las metodologías propias de la Gestión de Proyectos de una manera práctica y real, con el propósito de cumplir con el objetivo de diseñar un proyecto de intervención psicosocial que nos permita transformar los sentidos y los significados que se construyen en los niños y niñas alrededor del consumo de tabaco.

Palabras clave: Diagnóstico, intervención, niños, autoestima, prevención, habilidades, consumo.

ABSTRACT

This degree work consists of carrying out a Psychosocial diagnosis that allows to be the source of information, to design an intervention project in order to prevent tobacco consumption in children in the 3rd, 4th and 5th grades of primary school of the I.E.D. Rasgatá of the municipality of Tausa.

The population to intervene are children between 7 and 10 years of age in grades 3, 4 and 5 of the Rasgatá Rural School; This educational institution belongs to the public sector and is located in the rural area of the municipality of Tausa, Ubaté province.

Through this intervention, we seek to make evident situations and aspects that cannot be perceived with the naked eye such as tobacco consumption in children and the consequences in the short, medium and long term. Contemplate the landscape in which the children of the I.E.D. Rearing daily is an arduous task that leads the researcher to observe and analyze in detail aspects such as: thoughts, individual characteristics, living conditions and opportunities of the child, his family, environment, community and the way in which all parties interrelate and play a decisive role in the formative process of the child.

The main objective of this diagnosis is to design a psychosocial intervention project in relation to the problem of tobacco consumption of children in grades 3, 4, and 5 of primary school of the Rasgatá Departmental Educational Institution. The analysis will be carried out through the categories: Self-esteem, Communication, Motivation, Parenting actions, Self-care, Affective expressions and support networks, which will allow us to take a look at reality through the interpretation of the senses and meanings that individuals build socially.

In order to carry out this project, the mixed approach will be taken into account, in the context of descriptive research and is part of the Research line of Innovation and Knowledge Management and the Ethics and Social Responsibility Subline of the School of Science Administrative, Accounting, Economic and Business - ECACEN.

The interdisciplinary team for its execution is made up of a psychologist and a sociologist, who will be in charge of carrying out the analysis and study of the individual and social reality of people from the theoretical perspective of their discipline, in order to strengthen and strengthen the research to publicize a global vision of the social environment where people's life develops and to find solutions to the identified problem.

This diagnosis will allow us to apply the methodologies of Project Management in a practical and real way, with the purpose of fulfilling the objective of designing a psychosocial intervention project that allows us to transform the senses and meanings that are built in children and girls around tobacco use.

Keywords: Diagnosis, intervention, children, self-esteem, prevention, skills, consumption.

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|-----------|
| TÍTULO DEL PROYECTO | 3 |
| RESUMEN | 4 |
| ABSTRACT | 6 |
| INTRODUCCIÓN | 11 |
| CAPITULO 1. FORMULACION DEL PROBLEMA TECNICO..... | 15 |
| <i>a. Antecedente del problema.....</i> | <i>16</i> |
| <i>b. Contexto donde se presenta el conflicto.</i> | <i>19</i> |
| <i>c. Conflicto que da lugar al desarrollo del proyecto.....</i> | <i>22</i> |
| <i>d. Descripción del problema.....</i> | <i>22</i> |
| <i>e. Comitente, Sponsor del proyecto.</i> | <i>25</i> |
| <i>f. Stakeholders del proyecto.</i> | <i>28</i> |
| <i>g. Posibles modalidades de solución del problema.</i> | <i>29</i> |
| <i>h. Constricciones y Restricciones del proyecto.</i> | <i>30</i> |
| <i>i. Preguntas sistematizadoras del proceso de investigación:</i> | <i>31</i> |
| CAPÍTULO 2. JUSTIFICACIÓN | 33 |
| CAPITULO 3. OBJETIVOS | 35 |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL..... | 35 |
| 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... | 35 |
| CAPITULO 4. DESARROLLO DEL PROYECTO APLICADO | 36 |
| 4.1 Desarrollo del Título del Proyecto | 36 |
| 4.2 Plan de Gestión de Proyectos | 36 |
| 4.3 Dirigir y Gestionar la ejecución del Proyecto..... | 36 |
| 4.4 Monitorear y Controlar el Trabajo del Proyecto | 37 |
| 4.5 Control Integrado de Cambios | 38 |
| 4.6 Fase de Cierre del Proyecto | 39 |
| 5. Alcance | 39 |
| 5.1 Plan de gestión del alcance..... | 39 |
| 5.2 Reunir los requisitos..... | 41 |

| | | |
|--|--|----|
| 5.3 | <i>Definir el alcance</i> | 41 |
| 5.4 | <i>Crear la estrategia de descomposición del Trabajo</i> | 42 |
| 5.5 | <i>Controlar el Alcance</i> | 44 |
| 6. | <i>Tiempo</i> | 44 |
| PLAN DE GESTIÓN DEL TIEMPO | | 44 |
| 7. | <i>Costos</i> | 46 |
| 7.1 | <i>Plan de gestión de los Costos</i> | 46 |
| 7.2 | <i>Estimación de los Costos</i> | 48 |
| 7.3 | <i>Determinar el presupuesto</i> | 49 |
| 7.4 | <i>Control de costos</i> | 50 |
| 8. | <i>Calidad</i> | 51 |
| 8.1 | <i>Plan de gestión de Calidad</i> | 51 |
| 8.2 | <i>Realizar el aseguramiento de la calidad</i> | 51 |
| 9.3 | <i>Control de Calidad</i> | 52 |
| 9. | <i>Recurso Humano</i> | 53 |
| 9.1 | <i>Plan de gestión de recursos humanos</i> | 53 |
| 9.2 | <i>Adquirir el recurso</i> | 54 |
| 10. | <i>Comunicaciones</i> | 54 |
| 10.1 | <i>Plan de gestión de las comunicaciones</i> | 55 |
| 10.2 | <i>Gestión de las comunicaciones</i> | 55 |
| 10.3 | <i>Control de las comunicaciones</i> | 56 |
| 11. | <i>Riesgo</i> | 56 |
| 11.1 | <i>Plan de gestión del Riesgo</i> | 58 |
| 12. | <i>Adquisiciones</i> | 60 |
| 13. | <i>Grupos de Interés</i> | 62 |
| 13.1 | <i>Identificar los grupos de interés</i> | 62 |
| 13.2 | <i>Plan de gestión de los grupos de interés</i> | 63 |
| 13.3 | <i>Gestionar el compromiso de los grupos de interés</i> | 64 |
| 13.4 | <i>Control del manejo de los grupos de interés</i> | 64 |
| CAPITULO 5: DESARROLLO DEL PROYECTO APLICADO | | 65 |
| a. | <i>Cronograma de actividades</i> :..... | 65 |

| | |
|--|----|
| <i>b. Estimación de costos de la realización del proyecto.</i> | 65 |
| <i>c. Presentación de la hoja de recursos del proyecto</i> | 70 |
| <i>d. Definición de las actividades generadoras de cuellos de botella:</i> | 72 |
| <i>e. Estructura de descomposición del Trabajo EDT</i> | 73 |
| <i>f. Evaluación de la factibilidad económica del proyecto</i> | 74 |
| <i>g. Evaluación social y ambiental</i> | 74 |
| CONCLUSIONES | 76 |
| RECOMENDACIONES | 78 |
| BIBLIOGRAFIA | 79 |

INTRODUCCIÓN

La educación es una de las principales herramientas de equidad y transformación de la sociedad. Es a través de ella que se abren los caminos para fortalecer el desarrollo y la identidad, permitiendo desarrollar a plenitud el talento, la creatividad y fortalecer la capacidad para la participación activa de las generaciones futuras en la construcción del país.

Dentro del ámbito educativo es posible identificar algunos factores de riesgo que pueden influir directa o indirectamente en el proceso de aprendizaje. Cómo es el caso del consumo de ciertas sustancias como el Tabaco, que, si bien, es socialmente aceptado su consumo, en menores de edad puede producir problemas de crecimiento, enfermedades pulmonares y cardiacas, problemas de aprendizaje y abre la puerta a todo tipo de adicciones.

Es por lo anterior que es importante generar un diagnóstico en cuanto al consumo de tabaco a temprana edad, específicamente en los niños y niñas de los grados 3°, 4°, y 5° de primaria de la Escuela Rural Rasgatá; dado que se han evidenciado casos de consumo de tabaco en dichos niños.

Este diagnóstico nos permitirá aplicar las metodologías propias de la Gestión de Proyectos de una manera práctica y real, con el propósito de cumplir con el objetivo de diseñar un proyecto de intervención psicosocial que nos permita transformar los sentidos y los significados que se construyen en esta pequeña sociedad alrededor del consumo de tabaco y que nos permita generar formas más asertivas para aumentar la autoestima y el reconocimiento social de estos niños.

La elaboración de un diagnóstico nos permite construir nuevos aprendizajes, reflexionar y aportar conocimientos que ayuden a mejorar y reconstruir el tejido social, llevándonos a una comprensión y reflexión sobre los problemas que afectan individualmente a las personas, ya que

es importante abordar esta situación problemática desde la raíz social, para generar una transformación duradera. Esta revisión también nos permitirá tener un acercamiento a la comunidad y obtener los conocimientos necesarios para comprender sus estilos de vida, hábitos y costumbres con el fin de mitigar el riesgo frente al consumo de cigarrillo.

La realidad y el contexto cotidiano son el punto de partida para comprender la relación que se da entre la persona, sus pensamientos y sus acciones en el entorno social. En este sentido se concibe al adulto como responsable de sus propias decisiones y de su participación en diversos procesos sociales. Mientras que los niños están en un proceso de construcción de su personalidad, por lo que podríamos decir que todavía no están en la capacidad de decidir conscientemente sobre ciertas actividades y su participación en dichos procesos sociales.

Así las cosas, es necesario dar inicio a este trabajo generando los mecanismos para comprender y conocer la problemática de los niños frente al consumo de cigarrillo a temprana edad y su repercusión a nivel personal, familiar y social.

Este diagnóstico se focalizó en tres puntos de vista. El primero, el de los niños, ya que es necesario tener en cuenta su interpretación y visión particular acerca del mundo y de su propia vida, teniendo en cuenta que se encuentra en proceso de desarrollo; el segundo, el de los padres, ya que este nos muestra el mundo en el que los niños están inmersos; y el tercero, el punto de vista institucional, el cual elabora programas de intervención para prevenir que se siga generando el consumo de cigarrillo en los niños.

El enfoque teórico utilizado para este trabajo es el socio construccionismo. Este enfoque se trata de una mirada teórica en la que se construye la sociedad a través de la mirada social, es decir que la sociedad es un constructo mental que se transforma a medida que entramos en contacto los

unos con los otros. Así las cosas, es posible transformar la realidad social partiendo de la interpretación y la reinterpretación de los sentidos y significados construidos socialmente.

El siguiente es el paso a paso que se llevó a cabo en la elaboración del diagnóstico:

1. Se elabora el proyecto en el que se describe el diagnóstico, desde su marco teórico, hasta su ejecución, ya que este se constituye en el plan de acción para realizar dicho diagnóstico.
2. Se entró en contacto con las Instituciones Educativas, dado que, en estudios previos de la Secretaría de Salud, es posible observar el aumento de los índices de consumo de tabaco en menores de edad. Es por eso que dicha Secretaría diseña un programa para indagar la problemática que se presenta. Estas Instituciones fueron I.E.D. General Santander, I.E.D. La Martina, I.E.D. San Antonio, I.E.D. Páramo Bajo, I.E.D. Integrada Tausa, I.E.D. Rasgatá.
3. Se eligió trabajar con los estudiantes de la I.E.D Rasgatá, dado que tanto la institución como los niños son más asequibles para el trabajo y pueden funcionar para aplicar en esta institución una prueba piloto del proyecto que se planea diseñar.
4. Se diseñan las categorías de análisis a partir de la cual se realizará la mirada de la realidad social de la población que se desea observar. Esto se realiza antes del encuentro con los niños, por lo tanto, es probable que estas se transformen.
5. A partir de dichas categorías de análisis, se diseñaron y aplicaron talleres centrados en las siguientes temáticas: autoestima, comunicación, autocuidado, motivación, acciones de cuidado de los padres, redes de apoyo y expresiones afectivas. Estos desde el enfoque socio constructorista, el cual se constituye en nuestro marco teórico.
6. Se realizó un análisis categorial de los datos obtenidos en dichos talleres.

7. Se cruza la información obtenida en el análisis categorial con el marco teórico con el interés de responder a los objetivos planteados para el diagnóstico.
8. Por último, se diseña un proyecto de intervención psicosocial con base en las conclusiones del diagnóstico, con el fin de responder a las problemáticas específicas que presenta esta población.

Ahora bien, ya descrito el proceso, daremos inicio a la descripción del proceso en los siguientes capítulos de este proyecto aplicado.

CAPITULO 1. FORMULACION DEL PROBLEMA TECNICO.

El consumo de Tabaco es un factor de riesgo muy importante en cuanto al desarrollo de enfermedades crónicas como: asma, cáncer de pulmón, cáncer de boca, cáncer de faringe, laringe, esófago, trastornos circulatorios, cardiopatía, neumonía, bronquitis crónica, entre otras enfermedades que pueden incrementar la mortalidad de la población en nuestro entorno. Estas enfermedades se pueden evitar a través de una adecuada educación y aprendizaje acerca de la prevención y el cuidado de la salud, teniendo en cuenta que el consumo de tabaco no sólo tiene una repercusión negativa para los fumadores pasivos y activos, sino que a su vez afecta el medio ambiente la educación, la economía y la familia junto con el desarrollo individual y colectivo de la sociedad. Esta problemática se presenta con frecuencia en la niñez y juventud, y cuenta con varios factores que inciden como: el entorno familiar, las empresas productoras de tabaco, los medios de comunicación, la falta de conocimiento y cumplimiento de la normatividad pertinente, la presión por parte de los pares de edad, una débil o nula asunción del problema por parte de las instituciones sociales responsables de la formación de la niñez y juventud.

La familia, la escuela, la comunidad y la sociedad tienen una gran incidencia y responsabilidad en el incremento o mitigación de ésta problemática, puesto que es allí donde se desarrollan las personas y adquieren hábitos, costumbres, valores, adquieren un carácter y forjan su personalidad; por tal motivo son los responsables de garantizar las condiciones necesarias para que los niños adquieran hábitos saludables frente a su salud física y mental; al igual el grupo de pares y los vecinos contribuyen a la labor de socialización que se conoce como “secundaria”, en donde el sujeto es activo y se relaciona permanentemente con el medio que lo rodea. Por tal

motivo, el sujeto, la familia, la escuela y la comunidad son los escenarios más significativos de las nuevas generaciones preparándolas para insertarse en la sociedad.

a. Antecedente del problema

A nivel Local:

Revisando la literatura y estudios previos realizados frente al consumo de cigarrillo en niños y niñas, se encuentra que, en la provincia de Ubaté, específicamente en el municipio de Tausa, no ha sido un tema priorizado; por tal motivo la información es escasa y la más relevante se encuentra enmarcada en el área de la salud.

A nivel Regional:

Las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal deberán desarrollar diversas intervenciones a través de los Planes de Atención Básica a desarrollar durante la vigencia 2003-2006; es allí donde cobra importancia e interés implementar programas de prevención de consumo de cigarrillo en las instituciones educativas, y convertirlas en espacios libres de humo, lo cual obedece a la información científica disponible, que demuestra que el inicio del consumo del cigarrillo se presenta en los niños, niñas y adolescentes y que la presión social es uno de los principales factores que facilita el consumo del cigarrillo en los jóvenes, destacando que la gran mayoría de fumadoras y fumadores comienza a fumar durante la adolescencia. Generalmente el primer cigarrillo se prueba antes de los 14 años, y lo que se observa a través del tiempo es que la edad del inicio es cada vez más temprana y que el número de jóvenes que consumen cigarrillos aumenta cada vez más, especialmente las mujeres jóvenes.

A nivel Nacional:

La entidad a cargo es el ministerio de salud y protección social, quien prioriza la atención a la Promoción de Estilos de Vida Saludable para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas, poniéndose como meta nacional, entre otras, el “reducir en 20% la prevalencia actual del uso experimental de cigarrillo en la población de 12 a 17 años”. Para el logro de las metas propuestas en el Plan Nacional de Desarrollo respecto a las prioridades de salud pública definidas por la Nación.

Según los datos del II Estudio Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades Crónicas (ENFREC II) realizado por el Ministerio de Salud, en la población entre 12 y 17 años se aprecia un incremento en el uso experimental de cigarrillo entre 1993 Y 1998, que pasó de 12.7% a 18.6%, lo cual contribuirá en un futuro al incremento de las prevalencias del consumo de cigarrillo en los adultos. De acuerdo a los datos obtenidos en la Encuesta Nacional sobre Consumo de SPA (Sustancias Psicoactivas) en Jóvenes, realizada por el Programa RUMBOS en el 2001, la edad promedio de inicio de consumo es 13,7 años. En la tabla No.1 se muestra que el 68.7% de los jóvenes colombianos ha probado cigarrillo (6.8% tiene menos de 10 años y el 61.9% está entre los 10 y 14 años).

Otro de los hallazgos importantes que arrojó la Encuesta Nacional sobre Consumo de SPA, es que por primera vez las mujeres, comparadas con los hombres, aparecen con un consumo de cigarrillo muy similar (en la Tabla No.2, se ilustra que en secundaria el 14.1% en las mujeres reportó incidencia anual de consumo de cigarrillo frente a 14.7% de los hombres). Estos resultados son una señal de alerta para intervenir sobre el consumo de cigarrillo en las mujeres, para evitar que siga aumentando su consumo.

Mediante esta propuesta se hace converger ambos componentes: el de promoción de habilidades para la vida y el de prevención del consumo temprano del cigarrillo. Esto, en vista de que las investigaciones realizadas han evidenciado que se consigue un mejor impacto en este campo, a través del entrenamiento y adquisición de herramientas que promueven estilos de vida saludables y una mayor competencia psicosocial, así como la articulación de las mismas con otros factores como el apoyo y participación de las familias, el establecimiento de políticas escolares adecuadas que favorecen los entornos saludables, y la realización de acciones culturales específicas sostenidas en el tiempo que incluyen los medios de comunicación masiva- orientadas a dicho fin. Pero educar a la población estudiantil para prevenir el consumo temprano de cigarrillo no es cuestión de actividades aisladas o esporádicas. El objeto es facilitar procesos de aprendizaje, sostenidos a lo largo del tiempo, que hagan posible que niños y niñas desarrollen y fortalezcan los conocimientos, las destrezas, las actitudes y los valores necesarios para vivir una vida saludable. En esta perspectiva el programa que se ofrece aquí no termina con la acción cultural que busca la declaración de la institución educativa como libre de humo, sino que invita, luego de terminarla, a continuar en la formación de la comunidad educativa, especialmente estudiantes y docentes, a través de la realización del conjunto de módulos que abordan la iniciativa de Habilidades para la Vida.

Lo que se busca a través de esta estrategia es:

- ✓ Que los niños, niñas y adolescentes que no han probado el cigarrillo continúen absteniéndose de cualquier consumo, entendiendo desde su punto de vista el sentido que tiene esta posición.
- ✓ Lograr un retardo en la edad de inicio del consumo en aquellas y aquellos jóvenes que de todas formas decidan probar o consumir cigarrillo regularmente.

- ✓ Que las personas jóvenes que han probado el cigarrillo, o que son fumadoras regulares iniciales, se vean motivadas a reducir o eliminar su consumo.
- ✓ Enseñar a las y los estudiantes motivados cómo decir SÍ a los espacios libres de humo y cómo decir NO al consumo del cigarrillo, incluyendo información acerca de las influencias sociales de su uso, para desmitificar el sentido y el significado de este consumo.
- ✓ Que las y los jóvenes que reciben el entrenamiento en habilidades para prevenir el consumo de cigarrillo, puedan motivar a sus iguales a no fumar entendiendo que no hacerlo también es una opción libre y en los espacios donde realizan sus actividades cotidianas (el aula, la institución educativa, sus hogares y todo espacio donde se comparte con el público), promuevan ambientes libres de humo.
- ✓ Que las y los estudiantes entiendan acerca de las consecuencias fisiológicas, cosméticas y sociales indeseables del uso del tabaco, a corto y a largo plazo, y adscriban y promuevan normas sociales que les protejan de los efectos nocivos de dicho consumo.

b. Contexto donde se presenta el conflicto.

A continuación, se presenta una breve reseña del municipio de Tausa, lugar donde se encuentra ubicada la vereda Rasgatá Alto donde se presenta el conflicto.

Tausa es un municipio que está ubicado en la República de Colombia a 65 km. Al norte de Santa Fe de Bogotá, en el sector nororiental del departamento de Cundinamarca y pertenece a la provincia de Ubaté, la cabecera municipal de este municipio se localiza a los 5° de latitud norte y a una altitud de 2.931 m.s.n.m. Limita al norte con los municipios de San Cayetano, Carmen de Carupa y Sutatausa, al occidente con Pacho y San Cayetano, al oriente con Sutatausa, Cucunubà y Suesca y al sur con los municipios de Nemocòn y Cogua. Cuenta con una población total de

9.106 habitantes, de los cuales según las cifras del Dane 2005, el 54.1% equivalente a 4.928 son hombres y el 45.9% equivalente a 4.178 son mujeres; de acuerdo al grupo etareo de niñez, se encuentra: de 2 a 5 años un total de 742 niños, de los cuales 387 son hombres y 355 mujeres; de 6 a 11 años en total son 1021, de los cuales 544 son hombres y 477 mujeres; de 12 a 17 años se encuentra un total de 950 adolescentes, 514 hombres y 436 mujeres. Su población se divide en población urbana 1.118 (12.28%) y población rural 7.988 (87.72%). Cuenta con 16 veredas que son: Salitre, San Antonio, Páramo alto, Los Pinos, Sabaneque, Llano Grande, Páramo Bajo, Lagunitas, Pueblo Viejo, La Florida, Pajarito, Roma, Boquerón, Ladera Grande, Chorrillo, Rasgatá Bajo y Rasgatá Alto.

Actualmente el municipio cuenta las siguientes Instituciones Educativas oficiales:

- ✓ *Modalidad Básica media:* I.E.D. San Antonio, I.E.D. Páramo Bajo.
- ✓ *Modalidad Técnico Agroindustrial con énfasis en procesamiento de Alimentos:* I.E.D Integrada Tausa
- ✓ *Instituciones Básica Primaria:* I.E.D. Paramo Bajo, Rasgatá Alto, Rasgatá Bajo, San Antonio, Sabaneque, General Santander Pio XII, El Chorrillo, El Salitre, Los Pinos, Ladera Grande, La Florida, La Martina, Lagunitas y Paramo Alto.

Dentro de las problemáticas identificadas en el municipio de Tausa que afecte directamente a la niñez se encuentra la violencia intrafamiliar, lo cual representa un factor de riesgo para el inicio de consumo de cigarrillo, ya que los niños pueden encontrar equivocadamente un refugio o escape a su realidad problemática. (Dane 2016).

La problemática frente al consumo de Tabaco a temprana edad en niños y niñas se presenta en la vereda Rasgatá Alto, ubicada al sur-oriente del municipio de Tausa. Rasgatá cuenta con una

Institución educativa de fácil acceso a la comunidad, la I.E.D. Escuela Rural Rasgatá, la cual ofrece educación tradicional a sus habitantes en los grados Preescolar y Básica Primaria; dicha institución cuenta con un polideportivo, cinco aulas de clase, biblioteca, una pequeña sala informática y un área de alimentación. El entorno físico de la vereda dispone de varias vías de comunicación algunas son trocha que comunican a otras veredas como la Florida, Pajarito y Rasgatá Bajo, otras vías están pavimentadas entre ellas la vía nacional que de Bogotá conduce a Ubaté, la cual se encuentra en buenas condiciones; la vereda cuenta con servicios de energía y un acueducto rural, los ingresos económicos de sus habitantes son obtenidos a través de trabajo informal como la minería, agricultura, ganadería y una estación de gasolina, la mayoría de los trabajos informales emplea a los hombres, por tal motivo las mujeres permanecen más en el hogar ya que cerca no tienen acceso a otros trabajos.

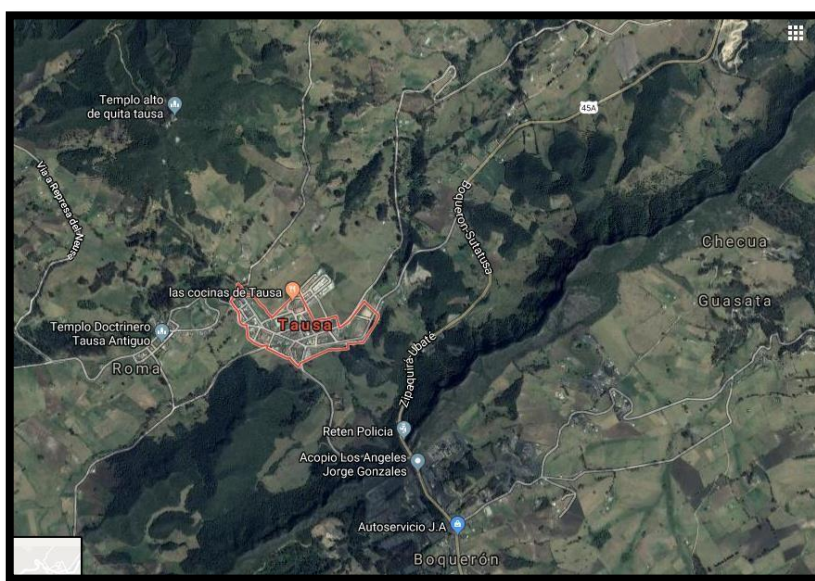


Ilustración 1 Mapa Satelital Tausa 2019
Tomado de: https://satellites.pro/mapa_de_Tausa.Colombia#

c. Conflicto que da lugar al desarrollo del proyecto.

Al revisar los diferentes lugares y veredas del municipio de Tausa, donde se encuentran ubicadas escuelas rurales, se identificó que los estudiantes de la Escuela Rural Rasgatá, son niños que presentan mayor vulnerabilidad frente al consumo de cigarrillo, debido a escasos factores protectores en cuanto a crisis de valores, destrucción del núcleo familiar, la falta de autoestima, falta de información en la escuela, escasos programas o políticas públicas que prevengan el consumo de sustancias psicoactivas, ausencia de profesionales expertos en los colegios para abordar el tema y falta de cuidado a nivel psico afectivo de parte de sus cuidadores, ya que para ellos esto no representa un problema grave, es por eso que es importante comprender los sentidos y significados que se construyen alrededor del consumo del tabaco tanto en niños y jóvenes como en adultos.

También se debe tener en cuenta otros factores externos que pueden ser relevantes como: la cercanía que existe entre los establecimientos comerciales y la escuela, ya que la venta de cigarrillos es asequible y su venta no es restringida; además la escuela se encuentra ubicada cerca de la carretera nacional que de Bogotá conduce a Ubaté y éste lugar es un parador donde muchas personas desconocidas hacen escala para adquirir algún servicio de comida y bebida, por lo tanto los niños al llegar a la escuela y al salir a sus casas son vulnerables a distintas situaciones que les pueden representar un riesgo y uno de los más visibles es el alcohol y el consumo de cigarrillo por parte de los habitantes del sector y de las personas que van de paso.

d. Descripción del problema.

El Tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para contraer enfermedades crónicas ya que afecta a toda la población, especialmente a los niños quienes son los directamente perjudicados, debido a su escaso conocimiento frente a los riesgos y consecuencias que pueda traer consigo el consumo de cigarrillo a corto, mediano y largo plazo.

Consumir cigarrillo a temprana edad es un problema que afecta aspectos importantes como: la salud, el autocuidado, la relación con pares, el aprendizaje, la motivación y el adecuado desarrollo

personal y social. La familia también se ve implicada en esta problemática ya que es quien desempeña un papel pedagógico fundamental en la formación de hábitos, actitudes, comportamientos, costumbres, normas sociales y de convivencia del niño dentro y fuera del hogar, es quien facilita o limita los procesos de desarrollo de cada miembro; si su acción es adecuada, los resultados favorecen a la propia sociedad, de lo contrario si se incurre en acciones inadecuadas se debe asumir la consecuencia que traerá consigo un rechazo social.

Contextos como el grupo de pares, la comunidad, los vecinos y la escuela contribuyen a la labor de socialización que se conoce como “secundaria”, en donde el sujeto es activo y se relaciona permanentemente con el medio que lo rodea. Por tal motivo, el sujeto, la familia, la escuela y la comunidad son los escenarios más significativos de las nuevas generaciones, son quienes facilitan los aprendizajes frente a la vida y se encargan de transmitir aprendizajes que establecen pensamientos y formas de actuar en los niños y niñas, los cuales determinan en gran medida su personalidad.

Una de las preocupaciones para los dirigentes del municipio de Tausa, es el consumo de cigarrillo a temprana edad en los niños y niñas del territorio, por tal razón buscan promover la prevención y promoción de la salud a través de la implementación de programas que aporten a la mitigación del riesgo de dicha problemática, allí surge el convenio entre la Secretaría de Salud y la ESE Centro de Salud del municipio de Tausa, quienes realizan un trabajo conjunto a través de la estrategia: “Instituciones Educativas Libres de Humo”, la cual es dirigida por un profesional en psicología quien realiza la intervención con los estudiantes de las Instituciones Educativas del municipio. Dicha estrategia está encaminada a crear conciencia acerca de los aspectos nocivos y mitigar los factores de riesgo frente al consumo de cigarrillo principalmente en los niños y niñas, y de esta manera brindar una educación en salud y cuidado para prevenir enfermedades crónicas que a largo plazo generan un aumento en enfermedades y un incremento en costos tanto a las familias como al municipio.

Se brinda educación en el desarrollo de habilidades para la vida a los estudiantes, con el fin de fortalecer aspectos importantes en la etapa de desarrollo de los niños y niñas como son: la autoestima, el autoconocimiento, autocuidado, autoimagen, trabajo en equipo, proyecto de vida, relaciones interpersonales, control y manejo de emociones, motivación y comunicación.

Pregunta problema

¿Diseñar un diagnóstico psicosocial estructura una propuesta de intervención frente a la problemática de consumo en los estudiantes de los grados 3°,4° y 5° de la I.E.D. Rasgatá?

¿El diagnóstico psicosocial permite identificar cuáles son los factores de riesgo que inciden en los estudiantes de los grados 3°,4° y 5° de la I.E.D. Rasgatá frente al consumo de tabaco?

Conocer el punto de vista de los niños frente al consumo de tabaco y sus consecuencias, es una labor que se realiza desde su propio entorno, teniendo en cuenta el contexto familiar y su dinámica, a través de la cual se logra evidenciar algunos procesos de aprendizaje e interiorización de normas que guiaran el comportamiento de estos niños.

En éste orden de ideas se considera relevante mencionar que la familia, la comunidad y la sociedad en general, son responsables de garantizar que los derechos de los niños, niñas y jóvenes se cumplan, así como de brindar las condiciones necesarias para que los jóvenes alcancen el pleno desarrollo de su personalidad y ejerzan sus derechos y deberes atendiendo a las distintas oportunidades requeridas para lograrlo.

De acuerdo al anterior enunciado se considera importante realizar un diagnóstico que permita identificar las posibles causas de consumo de tabaco en los niños y niñas del Municipio de Tausa, específicamente de la IED Rasgatá y sus consecuencias (si es que se presenta), con el fin de identificar las mejores maneras para prevenir dicho consumo de tabaco, involucrando a los padres de familia y a la comunidad con el fin de promover e incentivar propuestas de solución a la problemática identificada.

Como aspirante al título de Especialista en Gestión de Proyectos, considero que es importante contribuir a la búsqueda de soluciones de la situación actual de los niños de los grados 3°, 4°, y 5° de la escuela rural Rasgatá del municipio de Tausa, que han vivido situaciones difíciles a temprana edad que posiblemente dejan secuelas fuertes y pueden obstaculizar el curso de su desarrollo y su desempeño en las diferentes áreas de su vida.

e. Comitente, Sponsor del proyecto.

El comitente o sponsor elegidos para apoyar el desarrollo del diagnóstico son la E.S.E Centro de Salud de Tausa, la cual se encuentra ubicada dentro del municipio junto con la Secretaría de Salud de Cundinamarca la cual se encarga del diseño, gestión y ejecución de programas y recursos que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de la población. Las entidades mencionadas se seleccionan como sponsor, ya que dentro de sus acciones estatales tienen la obligación de velar por la salud y bienestar de sus habitantes y mejorar su calidad de vida, además cuentan con los recursos económicos para apoyar a la población y accionar diversas estrategias que lleguen directamente a la población identificada en riesgo.

El presente marco se diseñó de acuerdo a la información institucional de dos entidades públicas: La Secretaría de Salud de Cundinamarca y la E.S.E. Centro de Salud de Tausa, quienes a través de un convenio interadministrativo generan una alianza para trabajar conjuntamente; a continuación, se describe el quehacer de cada una de las partes:

ESE CENTRO DE SALUD DE TAUSA

Misión

Somos una empresa social del estado que brinda los servicios integrales de salud de primer nivel de complejidad, contando con talento humano idóneo, comprometido con la calidad, seguridad, Innovación, responsabilidad social y protección del medio ambiente; buscando permanentemente el desarrollo de la región, a través del mejoramiento de la calidad de vida de nuestros usuarios

Visión

Para el año 2020 la E.S.E. centro de salud de Tausa será un modelo de Empresa Social del Estado sólida, confiable y segura, garante en la prestación de servicios de salud con calidad, con sentido humanitario, respondiendo a las necesidades de la comunidad, logrando su bienestar y orientando plenamente el mejoramiento continuo de la entidad.

Objetivos

- ✓ Incrementar los niveles de satisfacción de nuestros usuarios.
- ✓ Mejorar continuamente las Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud.
- ✓ Alcanzar y mantener la acreditación de la E.S.E con el fin de satisfacer las necesidades y expectativas de los pacientes y sus familias.
- ✓ Consolidar la E.S.E Centro de Salud Tausa como una institución orientada a la mejora continua.
- ✓ Lograr desarrollo del talento Humano, su motivación y adhesión a los fines organizacionales.
- ✓ Adquirir una cultura de autocontrol permanentemente, fortaleciendo el Modelo Integrado para la Planeación y Gestión de la entidad.

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

A continuación, se menciona el quehacer de la secretaria de salud de Cundinamarca, la cual se encarga de dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio nacional.

“De acuerdo con la Ley 1122 de 2007 la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.

La Constitución Política de 1991, consagra la salud como un servicio público, a cargo del Estado, que debe garantizar los servicios de promoción, protección, y recuperación de la misma, bajo el entendido que se concibe como un proceso social que debe garantizar el estado óptimo de bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de la enfermedad, consagrándose la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio, sometido a la dirección,

coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad en los términos que establezca la ley, que correlativamente se estructura en la formas de un derecho absolutamente irrenunciable, cuya prestación corre a cargo del Estado, con la intervención de los particulares, y del cual son titulares todos los ciudadanos, permitiéndoles tener el amparo necesario para cubrir los riesgos que puedan llegar a minar su capacidad económica y afectar su salud, con especial énfasis en aquellos sectores de la población más desprotegidos, en la intención de conservar una comunidad sana y productiva, gracias a la ampliación gradual de la cobertura que en forma progresiva debe producirse, según los parámetros que señale el legislador. 2) Que es importante desarrollar acciones encaminadas a conocer el estado de salud de la comunidad, para identificar problemas y prioridades de salud, que nos permita formular programas y políticas públicas en colaboración con la comunidad y las autoridades, con el propósito de fomentar las capacidades y generar en los individuos y las comunidades la oportunidad para que sean capaces de asumir estilos de vida que reduzcan su vulnerabilidad y participar en el control social para la mejoría de las condiciones del entorno, con el fin de facilitar el desarrollo de una cultura de la salud con calidad de vida, así como el desarrollo de la autonomía individual y colectiva

Promover la participación social y la promoción del ejercicio pleno de los deberes y derechos de los ciudadanos en materia de salud y de seguridad social en salud. (...) 43.1.9. Promover planes, programas, estrategias y proyectos en salud para su inclusión en los planes y programas nacionales”. (Secretaría de salud Cundinamarca 2018).

f. *Stakeholders del proyecto.*

Las partes interesadas en el desarrollo y ejecución del proyecto: “*Diagnóstico para diseñar un proyecto de intervención para prevenir el consumo de tabaco en los niños de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa*”, son:

| INTERESADOS | TIPO DE CONTRIBUCIÓN |
|---|---|
| <i>Los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la Escuela Rural Rasgatá:</i> son la principal fuente de información para el desarrollo del diagnóstico, además son los directamente beneficiados con la formación. | SOCIAL EDUCATIVA |
| ✓ <i>Padres de familia:</i> les favorece para mejorar las pautas de crianza e involucrarse activamente en la formación de sus hijos. | SOCIAL |
| ✓ <i>Docentes:</i> aportan su trabajo en pro de la educación de los niños y también amplían sus conocimientos frente al tema de prevención del consumo de tabaco. | LABORAL |
| ✓ <i>ESE Centro de salud de Tausa:</i> contribuye con la asistencia profesional extramural para llevar a cabo la formación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad. | LABORAL |
| ✓ <i>Secretaría de salud de Cundinamarca:</i> aporta el recurso económico para el diseño, ejecución e implementación del proyecto. | ECONÓMICA |
| ✓ <i>Comunidad:</i> facilita el desarrollo de sus habitantes y vela por el mejoramiento de su entorno y calidad de vida. | SOCIAL |
| ✓ <i>UNAD</i> | ACADEMICA Asesorías especializadas en el desarrollo del proyecto aplicado en el municipio. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| ✓ <i>ESPERANZA AHUMADA B.</i> | Líder del diseño y ejecución del proyecto. |
| ✓ <i>ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA</i> | SOCIAL |

g. Posibles modalidades de solución del problema.

- A través de la educación realizar un proceso de sensibilización y concientización en los niños, enseñar los riesgos a los que están expuestos y la responsabilidad que cada uno tiene a la hora de tomar decisiones de iniciar o no el consumo de cigarrillo.
- Realizar semanalmente un encuentro entre los padres de familia y la institución educativa, para realizar mesas de trabajo y tratar puntualmente el tema de consumo de cigarrillo, buscando mejoras desde sus vivencias cotidianas y llegar a acuerdos que beneficien a los estudiantes.
- Capacitar a la comunidad sobre la prevención y cuidado de su salud mental a través de foros, reuniones y conversatorios, con el fin de sensibilizar su mirada frente a la problemática identificada y hacerlos partícipes de la reconstrucción del tejido social.
- Gestionar con el municipio la vinculación o contratación de un profesional que brinde la educación a la población acerca de los riesgos frente al consumo de cigarrillo a temprana edad y su repercusión a nivel familiar y comunitario.
- Diseñar un proyecto social dirigido a la niñez, que permita mitigar los factores de riesgo frente al consumo de Tabaco en los niños y niñas y de esta manera mejorar su calidad de vida y la de sus familias, con el apoyo de la secretaría de salud del Departamento de Cundinamarca y Desarrollo Social del municipio de Tausa.
- Solicitar el apoyo del municipio y de las entidades encargadas del área de salud, para que, a través de la gestión pública, sean ellos quienes asuman el costo y el trabajo llegue a los

niños de manera gratuita, ya que no cuentan con el recurso económico para el pago de los honorarios profesionales.

- Dar continuidad a la ejecución del proyecto, con el fin de brindar una formación permanente a los estudiantes y de ésta manera mejorar su calidad de vida y proyección a futuro.
- Brindar educación y capacitación a la comunidad acerca de las implicaciones individuales, familiares, educativas y sociales que tiene el consumo de tabaco en niños y niñas menores de edad.

h. Constricciones y Restricciones del proyecto.

Las principales restricciones o constricciones del proyecto se enfocan en:

- ✓ Realizar el trabajo dentro del tiempo establecido, con el fin de lograr los objetivos y desarrollar la temática planeada para abordar la problemática del consumo de cigarrillo a temprana edad.
- ✓ Utilizar una metodología adecuada que permita obtener la información verídica de parte de los estudiantes.
- ✓ La ejecución del plan de trabajo del programa de intervención y los horarios al interior de la Institución Educativa, ya que esto afecta el cronograma establecido durante la jornada laboral.
- ✓ Trabajar con niños que presenten diferentes habilidades, necesidades educativas especiales o diagnósticos específicos como: síndrome de Down, asperger, parálisis cerebral, discapacidad auditiva y visual, entre otros; ya que es necesario contar con personal especializado para el abordaje de la temática con esta población.
- ✓ Lograr que el trabajo sea articulado con docentes, niños y padres de familia, y que a la vez la institución apoye y participe activamente en la implementación y desarrollo de la temática.

- ✓ La falta de recursos económicos y financieros para la ejecución del proyecto, se puede convertir en un obstáculo para el cumplimiento del proyecto dentro de los tiempos establecidos y el alcance del mismo.
- ✓ Contar con el tiempo limitado para el desarrollo de la temática, puede afectar la calidad de la intervención y el resultado.
- ✓ Identificar situaciones de riesgo en los estudiantes que puedan afectar directamente su salud mental y emocional y contar con el apoyo de equipo profesional para brindar el manejo adecuado a cada situación.
- ✓ Se trabajará con los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de primaria, ya que su comprensión y aprendizaje permiten avanzar paralelamente.
- ✓ Realizar un trabajo de calidad que facilite la implementación de nuevas estrategias y a la vez genere impacto en los estudiantes, docentes y padres de familia.
- ✓ Sensibilizar a la comunidad sobre de la importancia y necesidad de establecer un proyecto que aborde la temática del consumo de cigarrillo a temprana edad.

i. Preguntas sistematizadoras del proceso de investigación:

¿Realizar el diseño de un diagnóstico de intervención psicosocial, ayuda a establecer acciones puntuales para mitigar el consumo de tabaco en los niños y niñas del Municipio de Tausa, específicamente de la IED Rasgatá?

¿Por qué es importante prevenir el consumo de cigarrillo en los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de la Escuela Rural Rasgatá?

¿Cuáles son los factores de riesgo que indican en el consumo de cigarrillo a temprana edad en los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de la Escuela Rural Rasgatá?

¿Qué estrategias se pueden utilizar para mejorar la comunicación entre padres e hijos, fortalecer las relaciones interpersonales y afianzar las redes de apoyo?

¿Qué actores intervienen en el desarrollo de un niño de 3º, 4º y 5º de primaria, y cuáles de ellos afectan positiva o negativamente el inicio del consumo de tabaco?

¿La psicología permite identificar factores que generen una problemática en la sociedad y generar acciones preventivas desde la gestión de proyectos?

¿Es importante orientar el proyecto de vida los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de la Escuela Rural Rasgatá, para evitar llegar al consumo de tabaco?

¿La psicología permite identificar factores que generan una problemática en la sociedad y trabajarla con acciones puntuales?

CAPÍTULO 2. JUSTIFICACIÓN

Realizar un diagnóstico para prevenir el consumo de tabaco en los niños de los grados 3°, 4° y 5° de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa, nos permite construir nuevos aprendizajes, reflexionar y aportar conocimientos que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas y así cooperar en la reconstrucción del tejido social. Para llevar a cabo dicho diagnóstico es necesario estar inmerso en el contexto donde se presenta la problemática, conocer su población y el entorno, para identificar algunos aspectos importantes como: sus costumbres, tradiciones culturales, la forma en que las personas contemplan la vida y los significados que le atribuyen a sus experiencias previas y cómo desde allí construyen su proyecto de vida personal y familiar, conservando algunas creencias que son transmitidas a través de sus generaciones y que influyen directamente sobre los niños determinando sus pensamientos, sentimientos y acciones; identificar éstos aspectos que son relevantes desde la crianza, permite tener una comprensión más amplia acerca de cómo el niño se autorreconoce, desarrolla su autoestima, su auto concepto, actúa y toma decisiones. Partiendo de esta premisa se considera necesaria la creación de un plan de acción desde la prevención, a fin de intervenir a través de diferentes actividades las cuales tienen como objetivo reducir el riesgo y mitigar el daño que puede ocasionar el consumo de cigarrillo a temprana edad en los estudiantes de la escuela Rural Rasgatá, generando de ésta manera un impacto positivo en la comunidad y aportando soluciones a la problemática encontrada.

Cabe resaltar que la creación del diagnóstico es el paso inicial para posteriormente diseñar un proyecto social que tenga en cuenta el estudio realizado y de ésta manera proponer una solución más definitiva a la problemática del consumo de cigarrillo a temprana edad en los niños y niñas.

Al revisar la literatura frente al consumo de tabaco a nivel nacional, departamental y municipal se evidencia que los índices se incrementan acarreado problemas a las personas ya que esta situación obstaculiza el establecimiento de metas y la realización del proyecto de vida, afectando directamente al niño, al núcleo familiar y a la sociedad, convirtiéndose en un problema social que perjudica la salud y el bienestar de las personas.

De acuerdo a las cifras oficiales en Colombia: En adolescentes “El uso de tabaco aumenta considerablemente con la edad de los estudiantes. Entre los escolares de 11 a 12 años, un 2.8% declaró haber usado esta sustancia en el último mes, cifra que se eleva al 17.4% entre los estudiantes de 16 a 18 años”.

Tabla 3. Prevalencia de consumo de tabaco en el último mes, en adolescentes entre 11 y 18 años de edad

| Grupos de edad | Prevalencia (%) |
|----------------|-----------------|
| 11-12 | 2.82 |
| 13-15 | 10.41 |
| 16-18 | 17.36 |
| Total | 9.78 |

Fuente: Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar. 2011

“El consumo actual de cigarrillo (prevalencia de uso del último mes) es cercano al 10% entre los adolescentes de 11 a 18 años de edad, el consumo entre los hombres es superior al de las mujeres, 11,9% versus 7,9%”

Tabla 4. Prevalencia de consumo de tabaco en el último mes en adolescentes entre 11 y 18 años de edad según sexo.

| Sexo | Prevalencia (%) |
|--------------|-----------------|
| Hombres | 11.86 |
| Mujeres | 7.85 |
| Total | 9.78 |

Fuente: Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar. 2011

CAPITULO 3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar un proyecto de intervención psicosocial frente a la problemática del consumo de tabaco de los niños de los grados 3°, 4°, y 5°; de la Institución Educativa Departamental Rasgatá, del municipio de Tausa, buscando identificar los factores de riesgo que inciden frente al consumo en un periodo de 5 meses.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

321 Identificar la población a intervenir por medio de la selección del grupo etéreo, curso y exposición al riesgo, con el fin de aplicar la triple restricción del proyecto (tiempo costo y alcance).

322 Analizar el contexto en el que se desarrollan los niños de los grados 3°, 4° y 5° de la I.E.D. Rasgatá y revisar los factores protectores y de riesgo en cuanto a su red de apoyo familiar, con el fin de prevenir el consumo de cigarrillo a temprana edad.

323 Diseñar un diagnóstico psicosocial que tenga en cuenta el análisis realizado para proponer una solución a las problemáticas encontradas.

3.2.3. Aplicar el instrumento Pretest y Postest en un total de 60 niños de la Institución Educativa Departamental Rasgatá, buscando identificar los factores de riesgo frente a la problemática de consumo de cigarrillo a temprana edad.

3.2.4. Realizar análisis del proyecto aplicado a través de la metodología de PMBOOK

CAPITULO 4. DESARROLLO DEL PROYECTO APLICADO

4.1 Desarrollo del Título del Proyecto

“DIAGNÓSTICO PARA DISEÑAR UN PROYECTO DE INTERVENCION PARA PREVENIR EL CONSUMO DE TABACO EN LOS NIÑOS DE LOS GRADOS 3º, 4º y 5º DE PRIMARIA DE LA I.E.D. RASGATA DEL MUNICIPIO DE TAUSA”.

4.2 Plan de Gestión de Proyectos

Para cumplir con los objetivos del proyecto, se planeó la ejecución de las etapas durante un periodo de 5 meses a partir del mes de Junio de 2018, hasta Enero de 2019:

- Levantamiento de información.
- Análisis de cuentas
- Trabajo con los estudiantes.
- Trabajo de campo
- Análisis categorial.
- Análisis presupuestal.
- Identificación de riesgos.

4.3 Dirigir y Gestionar la ejecución del Proyecto

Con el fin de cumplir el objetivo del proyecto: “Diagnóstico para diseñar un proyecto de intervención para prevenir el consumo de tabaco en los niños de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa”; según el alcance, costes y plazo definidos se asignó a Esperanza Ahumada Bello como Director del Proyecto, con total autoridad en la administración de costes y recursos asociados al mismo contando con la ayuda de un Psicólogo y un Sociólogo quienes estarán apoyando la ejecución del mismo y de acuerdo a su experticia en el área del conocimiento humano y de su competencia se encargarán de identificar y comprender las causas

del consumo de tabaco a temprana edad en los niños y los factores de riesgo que provienen del entorno, familia, escuela, comunidad, etc.; para generar soluciones.

4.4 Monitorear y Controlar el Trabajo del Proyecto

Para la ejecución del proyecto el proceso de monitorear y controlar el trabajo será responsabilidad del Director de Proyecto y de su Equipo. Este monitoreara y controlara el trabajo consistente en observar qué está ocurriendo en el Proyecto, así como en implementar las acciones correctivas necesarias con el fin de cumplir con los objetivos del Proyecto.

Un continuo seguimiento, aporta al Equipo una visión sobre cómo se está desarrollando el Proyecto. Lo que permite identificar aquellas partes del Proyecto que requieren una atención especial.

Por otro lado, un control del trabajo continuo permite identificar acciones preventivas o correctivas. Además de llevar a cabo un seguimiento de ellas, y así determinar si éstas permitieron resolver el problema de desempeño.

El proceso de Controlar el Trabajo del Proyecto consiste en:

- ✓ Comparar el desempeño real del proyecto con respecto al plan para la dirección del proyecto.
- ✓ Evaluar el desempeño para determinar la necesidad de una acción preventiva o correctiva y para recomendar aquéllas que se consideran oportunas.
- ✓ Identificar nuevos riesgos y analizar, revisar y monitorear los riesgos existentes del proyecto, para asegurarse de que se identifiquen los riesgos, se informe sobre su estado y se implementen los planes apropiados de respuesta a los riesgos.

- ✓ Mantener, durante la ejecución del proyecto, una base de información precisa y oportuna relativa al producto o a los productos del proyecto y su documentación relacionada.
- ✓ Proporcionar la información necesaria para sustentar el informe de estado, la medición del avance y las proyecciones.
- ✓ Proporcionar proyecciones que permitan actualizar la información relativa al costo y al cronograma actuales.
- ✓ Monitorear la implementación de los cambios aprobados cuando éstos se produzcan.

4.5 Control Integrado de Cambios

Para realizar el Control Integrado de Cambios en el proyecto se revisarán todas las solicitudes de cambios, se aprobarán los mismos y se gestionarán los cambios a los entregables.

Se tendrá en cuenta el cumplimiento de los procesos planteados en el desarrollo del proyecto, los documentos del proyecto y el plan para la dirección del proyecto.

Se verificarán las siguientes actividades de gestión de cambios:

- Influir en los factores que eluden el control de cambios, de forma que se implementen únicamente cambios aprobados.
- Revisar, analizar y aprobar las solicitudes de cambio de forma rápida.
- Gestionar los cambios aprobados.
- Revisar, aprobar o rechazar todas las acciones preventivas y correctivas recomendadas

Cualquier interesado involucrado en el proyecto puede solicitar cambios. Aunque los cambios pueden iniciarse verbalmente, siempre deben registrarse por escrito e ingresarse al sistema de gestión de cambios y/o al sistema de gestión de la configuración.

4.6 Fase de Cierre del Proyecto

En la fase de cierre del Proyecto se finalizan todas las actividades direccionadas a los grupos para completar formalmente el proyecto y las conclusiones. El director del proyecto revisará toda la información anterior procedente de los cierres de las fases previas, para asegurarse de que todo el trabajo del proyecto esté completo y de que el proyecto haya alcanzado sus objetivos.

5. Alcance

El diseño del proyecto de intervención para prevenir el consumo de tabaco abarcará únicamente los niños de los grados 3°, 4° y 5° de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa.

5.1 Plan de gestión del alcance

| NOMBRE DEL PROYECTO | SIGLAS DEL PROYECTO |
|--|----------------------------|
| DIAGNÓSTICO PARA DISEÑAR UN PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR EL CONSUMO DE TABACO EN LOS NIÑOS DE LOS GRADOS 3°, 4° y 5° DE PRIMARIA DE LA I.E.D. RASGATA DEL MUNICIPIO DE TAUSA | DPI PCTN |
| <p>OBJETIVO DEL PROYECTO.</p> <p>Diseñar un proyecto de intervención psicosocial frente a la problemática del consumo de tabaco de los niños de los grados 3°, 4°, y 5°; de la Institución Educativa Departamental Rasgatá, del municipio de Tausa, buscando identificar los factores de riesgo que inciden frente al consumo en un periodo de 5 meses.</p> | |

| ADMINISTRACION DEL ALCANCE DEL PROYECTO | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|---|---|
| FACTOR DE CALIDAD RELEVANTE | OBJETIVO DE CALIDAD | METRICA A UTILIZAR | FRECUENCIA Y MOMENTO DE MEDICION | FRECENCIA Y MOMENTO DE REPORTE |
| Levantamiento de información. | Ejecución del 100% | Indicadores de Gestión. | Frecuencia semanal. | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia semanal. • Reporte lunes o viernes en la Tarde. |
| - Análisis de cuentas | Ejecución del 100% | Indicadores de Gestión. | Frecuencia semanal. | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia semanal. • Reporte lunes o viernes en la Tarde. |
| - Trabajo de campo | Ejecución del 100% | Indicadores de Gestión. | Frecuencia semanal. | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia semanal. • Reporte lunes o viernes en la Tarde. |
| - Análisis categorial. | Ejecución del 100% | Indicadores de Gestión. | Frecuencia semanal. | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia semanal. • Reporte lunes o viernes en la Tarde. |
| - Análisis presupuestal. - Identificación de riesgos. | Ejecución del 100% | Indicadores de Gestión. | Frecuencia semanal. | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia semanal. • Reporte lunes o viernes en la Tarde. |

5.2 Reunir los requisitos

En la recopilación de los requisitos se determina, documenta y gestiona las necesidades y los requisitos de los interesados para cumplir con los objetivos del proyecto. El beneficio clave de este proceso es que proporciona la base para definir y gestionar el alcance del proyecto, incluyendo el alcance del producto.

| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
|---|--|--|
| Plan de Gestión del Alcance Plan para la dirección del proyecto Plan de Gestión de los Requisitos Plan de Gestión de los Interesados | Entrevistas Grupos Focales (focus groups) Talleres de Facilitación (facilitated workshops) Técnicas Creativas en Grupo Técnicas de Toma de Decisiones en Grupo. Cuestionarios y Sondeos Observaciones Análisis de Datos. Juicio de expertos Reuniones | Plan de gestión de los requisitos Documentación |

5.3 Definir el alcance

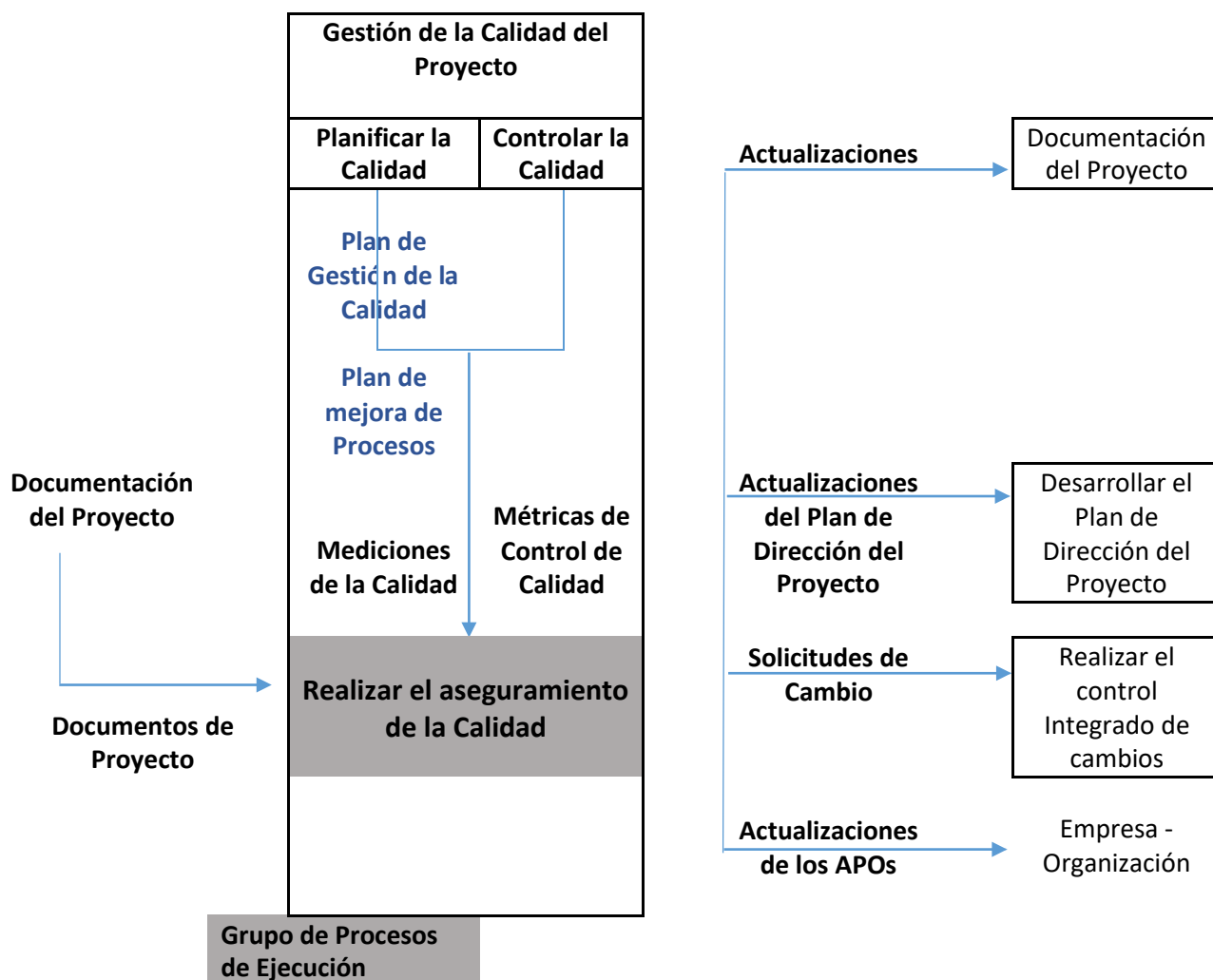
El proyecto se implementó con los estudiantes de los grados 3°, 4° y 5° de primaria en la Institución Educativa Departamental Rasgatá, del municipio de Tausa - Cundinamarca.

Para lograr la ejecución del proyecto se realizó una reunión de articulación con docentes, padres de familia y estudiantes, quienes estuvieron de acuerdo con la implementación del proyecto.

Para gestionar los recursos se presenta la propuesta del proyecto ante la E.S.E. Centro de Salud de Tausa y posteriormente a la Secretaría de Salud del Departamento de Cundinamarca, quienes a

través de un convenio interadministrativo asignaron el recurso económico para empezar la ejecución e implementación del proyecto.

5.4 Crear la estrategia de descomposición del Trabajo



| PROCESOS DE LA GESTIÓN DEL ALCANDE DEL PROYECTO PMBOOK V6 | | |
|--|--|---|
| PLANIFICAR LA GESTIÓN DEL ALCANCE DEL PROYECTO | RECOPIRAR REQUISITOS DEL PROYECTO | DEFINIR EL ALCANCE DEL PROYECTO |
| <p>Se ocupa sobre quiénes y cómo se va a definir el alcance del proyecto. Además, establece cómo se controlan, validan, evalúan y en su caso se aprueban los cambios propuestos por el alcance establecido inicialmente, indica cómo se definirán y gestionarán los requisitos del proyecto.</p> | <p>Debemos aprender a recopilar los requisitos para que aseguren una exacta comprensión de las necesidades del proyecto, basada en las expectativas de los Stakeholders y del cliente del proyecto, por lo tanto necesitamos de su implicación activa.</p> | <p>Es como realizar una segunda acta de constitución, pero el acta de constitución la hicimos en el inicio del proyecto, ahora definir el alcance requiere que hayamos capturado los requisitos de los interesados oportunos, es decir, que hayamos entendido exactamente lo que quieren conseguir con el proyecto.</p> |
| CREAR LA EDT DEL PROYECTO | VALIDAR EL ALCANCE DEL PROYECTO | CONTROLAR EL ALCANCE DEL PROYECTO |
| <p>Es una descomposición jerárquica de todas las tareas que hay para realizar para terminar con éxito el proyecto. Son entregables lo suficientemente pequeños como para asignarles una duración, un costo y unos recursos.</p> <p>EDT indica quien es el responsable de cada tarea dentro del Proyecto.</p> | <p>Debemos aprender a recopilar los requisitos para que aseguren una exacta comprensión de las necesidades del Proyecto, basada en las expectativas de los Stakeholders y del cliente, por lo tanto, necesitamos de su implicación activa.</p> <p>Buscamos la satisfacción al cliente a través de la aceptación formal de los entregables e incrementar las posibilidades de éxito en la aceptación final del resultado.</p> | <p>Este proceso nos va a decir si vamos bien respecto al alcance planificado y si vamos controlando los cambios que van apareciendo en el proyecto.</p> <p>Para ello se va contrastando el estado del proyecto con lo establecido en la línea base del alcance del mismo.</p> |

5.5 Controlar el Alcance

Este proceso consiste en monitorear el estado del alcance del proyecto y del producto. Por otro lado, gestiona cambios a la línea base del alcance, a través del control integrado de cambios. También asegura que todos los cambios se procesan a través del control integrado de cambios. Los cambios no controlados se denominan *corrupción del alcance* (Scope Creep) del Proyecto.

Para realizar el adecuado seguimiento al proyecto y que se cumpla de acuerdo a lo establecido se propone monitorear los procesos a través de la información del desempeño del trabajo, solicitudes de cambio, actualizaciones y análisis de variación. El propósito de este proceso es medir el grado de cumplimiento conseguido respecto al alcance del proyecto. Además de supervisar cualquier solicitud de cambio que afecte a la línea base del alcance, con objeto de mejorar el rendimiento del alcance del proyecto.

6. Tiempo

PLAN DE GESTIÓN DEL TIEMPO

| GESTIÓN DEL PROYECTO | SECUENCIA | ACTIVIDADES | RECURSOS | DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|-----------------------------------|-----------|---|---------------------------------------|--------------------------|
| Planificación de la Investigación | 1 | Se realizó la revisión y el análisis documental de los referentes teóricos e investigaciones previas que sustentan el trabajo, así como el diseño de los instrumentos propios de cada técnica de investigación. | Computador, recurso humano | 1 mes |
| | 1 | Para la recolección de la información se diseñó un cuestionario de 10 preguntas, denominado pretest, el cual se implementó como herramienta al iniciar el proceso con los estudiantes de los grados 3°, 4° y 5° de primaria de la Escuela Rural Rasgatá; el mismo cuestionario se utilizó al finalizar el | Hojas carta, computador, impresiones. | 1 hora |

| | | | | |
|------------------------------|---|---|---|-----------|
| | | trabajo con los estudiantes y se denominó postest, a través del cual se pudo evidenciar el impacto, interiorización y evolución del trabajo desarrollado | | |
| Trabajo de Campo | 1 | Taller: “Me sumerjo en mi mar afectivo para conocerlo mejor”. | Soga o cuerda | 1 Hora |
| | 1 | Taller: “Encuentros en el fondo de mi mar” | Papel bond, marcadores y colores. | 1 Hora |
| | 1 | Taller: “El Navegante y sus necesidades” | Hojas blancas, lápiz y colores. | 1 Hora |
| | 1 | Taller: “Obstáculos que dificultan la Navegación” | Papel, lápiz, colores, pegante | 1 Hora |
| | 1 | Taller: “Cantos de Sirena en altamar” | Hojas blancas, lápiz, colores y marcadores. | 1 Hora |
| sistematización del análisis | 1 | <p>El análisis de la información se realiza a través de la matriz Pretest y la matriz Postest, las cuales están compuestas por tres ítems:</p> <p>*Categoría: autoestima, comunicación, motivación, acciones de cuidado de los padres, autocuidado, expresiones afectivas y redes de apoyo.</p> <p>*Narrativa: describe los argumentos de los estudiantes.</p> <p>*Análisis: interpretación de la información recolectada.</p> | Computador | 2 semanas |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|-------------------------------|---------|
| Diseño del Proyecto | | | | |
| | 1 | <p>Para esta fase se propone la culminación del diseño del proyecto de investigación <i>“Diagnóstico para diseñar un proyecto de intervención para prevenir el consumo de tabaco en los niños de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la I.E.D. Rasgatá del municipio de Tausa”</i>.</p> | Computador, recurso humano | 3 meses |

7. Costos

7.1 Plan de gestión de los Costos

La elaboración de la gestión de costos es el proceso que permite estimar, asignar y controlar los costos del proyecto, además de conocer por adelantado los gastos y así reducir las posibilidades de superar el presupuesto inicial.

Por tanto, la gestión de costos del proyecto comprende todo su ciclo vital, desde la planificación inicial hasta su entrega, pasando por los diferentes análisis intermedios que se realicen.

El plan de gestión de costos del proyecto es el siguiente:

PERSONAL

| CARGO | HONORARIOS MENSUALES |
|-----------------------|-----------------------------|
| Director del proyecto | 5.000.000 |
| Psicólogo | 3.600.000 |
| Sociólogo | 3.600.000 |

| COSTOS MENSUALES PROYECTO | | | |
|----------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|
| DETALLE | CANTIDAD | VR UNITARIO | VR TOTAL |
| Arriendo | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Bombas | 5 | 4.500 | 22.500 |
| Colbón | 7 | 2.500 | 17.500 |
| Colores | 5 | 14.000 | 70.000 |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Fotocopias | 200 | 100 | 20.000 |
| Hojas tamaño carta | 1 | 12.000 | 12.000 |
| Hojas tamaño oficio | 1 | 15.000 | 15.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Lana | 4 | 2.000 | 8.000 |
| Lápices | 25 | 1.200 | 30.000 |
| Marcadores | 10 | 1.600 | 16.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Papel bond | 60 | 400 | 24.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Temperas | 15 | 1.200 | 18.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| TOTAL COSTOS | | | 8.553.000 |

7.2 Estimación de los Costos

Para la estimación de los costos del proyecto se desarrollará una estimación aproximada de los recursos monetarios necesarios para completar las actividades del proyecto.

Se incluirá los costos de personal, los materiales, el equipamiento, los servicios y las instalaciones.

| INVERSIONES FIJAS | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
|--|-----------------|------------------------|----------------------------------|
| Arrendamiento Salón | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Maquinaria y equipos básicos | | | - |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Muebles y escritorios de oficina | | | - |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Equipo. cómputo con software e impresoras | | | - |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Herramientas menores | | | - |
| Bombas | 5 | 4.500 | 22.500 |
| Colbón | 7 | 2.500 | 17.500 |
| Colores | 5 | 14.000 | 70.000 |
| Lana | 4 | 2.000 | 8.000 |
| Lápices | 25 | 1.200 | 30.000 |
| Marcadores | 10 | 1.600 | 16.000 |
| Papel bond | 60 | 400 | 24.000 |
| Temperas | 15 | 1.200 | 18.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN FIJA | | 5.577.400 | 8.506.000 |
| INVERSION VARIABLE | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Fotocopias | 200 | 100 | 20.000 |
| Hojas tamaño carta | 1 | 12.000 | 12.000 |
| Hojas tamaño oficio | 1 | 15.000 | 15.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN VARIABLE | | | 47.000 |
| INVERSIÓN PERSONAL | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|---|-------------------|
| Director del proyecto | 5.000.000 | 1 | 5.000.000 |
| Psicólogo | 2.880.000 | 1 | 2.880.000 |
| Sociólogo | 2.880.000 | 1 | 2.880.000 |
| Desplazamientos | 50.000 | 1 | 50.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN PERSONAL | | | 10.810.000 |
| INVERSIÓN TOTAL | | | 19.363.000 |

7.3 Determinar el presupuesto

Para el presupuesto del proyecto se tuvo en cuenta la suma de los costos estimados con el calendario tiempo estimado para la realización del proyecto. Así, el presupuesto da una imagen de los costes tanto económicos como temporales totales del conjunto del proyecto.

| PRESUPUESTO FIJO | Cantidad | Vr Unitario | Valor del Presupuesto |
|--|-----------------|--------------------|------------------------------|
| Arrendamiento Salón | 5 | 400.000 | 2.000.000 |
| Maquinaria y equipos básicos | | | - |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Muebles y escritorios de oficina | | | - |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Equipo. cómputo con software e impresoras | | | - |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Herramientas menores | | | - |
| Bombas | 25 | 4.500 | 112.500 |
| Colbón | 35 | 2.500 | 87.500 |
| Colores | 25 | 14.000 | 350.000 |
| Lana | 20 | 2.000 | 40.000 |
| Lápices | 125 | 1.200 | 150.000 |
| Marcadores | 50 | 1.600 | 80.000 |
| Papel bond | 300 | 400 | 120.000 |
| Temperas | 75 | 1.200 | 90.000 |
| TOTAL DEL PRUSUPUESTO FIJO | | 5.577.400 | 10.930.000 |
| PRESUPUESTO VARIABLE | Cantidad | Vr Unitario | |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|
| | | | Valor de la inversión |
| Fotocopias | 1000 | 100 | 100.000 |
| Hojas tamaño carta | 5 | 12.000 | 60.000 |
| Hojas tamaño oficio | 5 | 15.000 | 75.000 |
| TOTAL DEL PRESUPUESTO VARIABLE | | | 235.000 |
| PRESUPUESTO PERSONAL | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Director del proyecto | 5.000.000 | 5 | 25.000.000 |
| Psicólogo | 2.880.000 | 5 | 14.400.000 |
| Sociólogo | 2.880.000 | 5 | 14.400.000 |
| Desplazamientos | 50.000 | 60 | 3.000.000 |
| TOTAL DEL PRESUPUESTO PERSONAL | | | 56.800.000 |
| VR PRESUPUESTADO TOTAL | | | 67.965.000 |

7.4 Control de costos

En este proyecto se manejarán costos fijos y variables que deben incorporarse al precio del producto comercializado, lo que dificulta el cumplimiento de los desafíos.

Control de costos: gastos fijos

Son aquellos costos que se repetirán mensualmente a lo largo de un período:

- Inmueble (ya sea propio o alquilado)
- Mano de obra (sueldos, aportes o beneficios como transporte)
- Operacionales (logística, transporte de mercancías, etc.)
- Honorarios

Control de costos: gastos variables

Gastos que varían mensualmente y, en muchos casos, dependen del volumen de las ventas:

- Materiales necesarios para ejecutar el proyecto
- Transporte (según el número de entregas)

8. Calidad

8.1 Plan de gestión de Calidad

Para la gestión de calidad del proyecto se describen las actividades que determinan responsabilidades, objetivos y políticas de calidad.

El Director de Proyecto debe:

- ❖ Recomendar mejoras en los procesos
- ❖ Revisar la calidad antes de finalizar el entregable
- ❖ Evaluar el impacto en la calidad cada vez que cambia el alcance, tiempo, costo, riesgos y recursos.
- ❖ Destinar tiempo para realizar mejoras de calidad
- ❖ Asegurar que se utilice el control integrado de cambios

8.2 Realizar el aseguramiento de la calidad

Auditar los requisitos de calidad y los resultados obtenidos a partir de medidas de control de calidad, a fin de garantizar que se utilicen definiciones operacionales y normas de calidad adecuadas.

Las actividades llevadas a cabo durante este proceso fueron supervisadas por el director del proyecto. Este proceso utiliza datos obtenidos durante el proceso Realizar el Control de Calidad.

| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
|---|--|-----------------------------|
| Plan de Gestión del Alcance Plan de Gestión de los Requisitos Plan de Gestión de los Interesados | Entrevistas Grupos Focales (focus groups) Talleres de Facilitación (facilitated workshops) Técnicas Creativas en Grupo Técnicas de Toma de Decisiones en Grupo. Cuestionarios y Sondeos | Documentación de Requisitos |

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Documentación de los requisitos | Observaciones Análisis de Documento. | |
|---------------------------------|---|--|

9.3 Control de Calidad

Este proceso permite identificar los requisitos y/o estándares de calidad para el proyecto y sus entregables, así como de documentar cómo el proyecto demostrará el cumplimiento de los mismos.

El beneficio clave de este proceso es que proporciona guía y dirección sobre cómo se gestionará y verificará la calidad a lo largo del proyecto.

| REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD | | |
|---|--|---|
| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Plan para la dirección del proyecto • Plan de gestión de los requisitos • Plan de gestión de los riesgos • Línea base del alcance • Documentos del proyecto • Registro de interesados. • Entregables | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Recopilación de datos ✓ Estudios comparativos ✓ Análisis de datos ✓ Análisis costo-beneficio ✓ Toma de decisiones ✓ Representación de dato ✓ Reuniones ✓ Diagramas de control ✓ Muestreo estadístico | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mediciones de control de calidad. ▪ Métricas de calidad ▪ Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto ▪ Actualizaciones a los documentos del proyecto ▪ Registro de lecciones aprendidas |

9. Recurso Humano

9.1 Plan de gestión de recursos humanos

CATÁLOGO DE ROLES

| CARGO | HONORARIOS MENSUALES | ROL | RESPONSABILIDAD | CONOCIMIENTO | HABILIDADES |
|------------------------------|----------------------|---|--|---|---|
| Director del Proyecto | 5.000.000 | Estudiante de la especialización "Gestión de Proyectos" | Formular el proyecto y determinar la rentabilidad del mismo. | Liderazgo, organización, trabajo en equipo, conocimientos en el diseño y ejecución de proyectos. | Liderazgo, toma de decisiones, sabe dirigir, identifica y soluciona problemas rápidamente |
| Psicólogo | 3.600.000 | Profesional en investigación y manejo de grupo | Fortalecer los procesos de investigación e intervención grupal | Manejo de grupos, implementación de estrategias innovadoras, diseño de instrumentos de investigación. | Organización. Liderazgo, diseño de estrategias de intervención y creación de talleres. |
| Sociólogo | 3.600.000 | Profesional en análisis e investigación | Analizar los fenómenos sociales que inciden en los estudiantes y su problemática | Trabajo con población en el área educativa, familiar, comunitaria y social, análisis estadístico. | Análisis, investigación, diseño de herramientas de recolección de información. |

9.2 Adquirir el recurso

Es el proceso de obtener miembros del equipo, instalaciones, equipamiento, materiales, suministros y otros recursos necesarios para completar el trabajo del proyecto.

| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
|--|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto 2. Plan de gestión de los recursos 3. Línea base de costos 4. Documentos del proyecto <ul style="list-style-type: none"> • Cronograma del proyecto • Calendarios de recursos • Requisitos de recursos • Registro de interesados | <ol style="list-style-type: none"> 1. Toma de decisiones 2. Análisis de decisiones 3. Habilidades interpersonales y de equipo. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Asignaciones del equipo del proyecto. 2. Calendarios de recursos. 3. Solicitudes de cambio. 4. Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto 5. Cronograma del proyecto. |

10. Comunicaciones

La Gestión de las Comunicaciones del Proyecto incluye los procesos necesarios para asegurar que las necesidades de información del proyecto y de sus interesados se satisfagan a través del desarrollo de objetos y de la implementación de actividades diseñadas para lograr un intercambio eficaz de información.

10.1 Plan de gestión de las comunicaciones

| PLAN DE GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES | | | |
|--|---|---|--|
| Requisitos de comunicación de los interesados | La información a comunicar con idioma, formato y nivel de detalle | Razón de distribución | Plazo y frecuencia de la distribución |
| Persona responsable de comunicar y autorizar la divulgación de la información. | Receptores de la información | Métodos o tecnologías para la transmisión | Recursos para las actividades de comunicación. |
| | Método para actualizar el plan de gestión de comunicaciones | Glosario | |

10.2 Gestión de las comunicaciones

| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Plan de gestión de las comunicaciones. - Informes de desempeño del trabajo - Factores ambientales de la empresa | <ul style="list-style-type: none"> - Tecnología de la comunicación - Modelos de comunicación - Métodos de comunicación - Sistema de gestión de la información - Informar el desempeño. | <ul style="list-style-type: none"> - Comunicaciones del proyecto. - Actualizaciones al plan de dirección del proyecto |

10.3 Control de las comunicaciones

| ENTRADAS | HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS | SALIDAS |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Plan para la Dirección del Proyecto. - Comunicaciones del Proyecto. - Registro de Incidentes - Datos de desempeño del trabajo. - Activos de los procesos de la organización. | <ul style="list-style-type: none"> - Sistemas de Gestión de la Información. - Juicio de expertos - Reuniones | <ul style="list-style-type: none"> - Información de desempeño del trabajo. - Solicitudes de cambio. - Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto. - Actualizaciones a los documentos del proyecto. - Actualizaciones a los activos de los procesos de la organización. |

11. Riesgo

Se entiende como riesgo, todo evento o condición que atente contra los objetivos del proyecto; hay riesgos positivos y riesgos negativos. Algunos riesgos que influyen negativamente en el proyecto son:

- Retrasos en el cronograma
- Impactos del o al medio ambiente
- Aumento en los costos
- Pérdidas o daños a terceros

Sobre estos riesgos, es necesario gestionar, bien sea para que sus efectos sobre el proyecto sean mínimos o nulos. También existen los riesgos positivos, que reciben el nombre de oportunidades, en los cuales se debe incidir sobre los factores que pueden generar la aparición de nuevos riesgos.

La gestión de los riesgos consta de cuatro procesos:

- Métodos para identificarlos
- Análisis cualitativos y cuantitativos
- Estrategias para dar respuesta
- Mecanismos para su gestión y control.

Los planes de ejecución, por más detallados y concretos que sean, no escapan a situaciones adversas o externas que implican riesgos.

Para el proyecto “*DIAGNÓSTICO PARA DISEÑAR UN PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR EL CONSUMO DE TABACO EN LOS NIÑOS DE LOS GRADOS 3º, 4º Y 5º DE PRIMARIA DE LA I.E.D. RASGATA DEL MUNICIPIO DE TAUSA*”, se han identificado los siguientes riesgos:

- ***Riesgos Externos:*** Son todos aquellos que no dependen de la organización y están ligados a otras entidades como proveedores o contratistas, o a otros factores como los legales, financieros, demográficos, etc.
- ***Riesgos de la Dirección de Proyectos:*** Son eventos que pueden suceder durante el ciclo de vida del proyecto y pueden poner en peligro el cumplimiento de los objetivos.

Luego de tener identificados los riesgos se procede a evaluar su probabilidad de ocurrencia, su impacto, efectos y medidas de mitigación.

11.1 Plan de gestión del Riesgo

| Descripción General de la Gestión de los Riesgos del Proyecto | | | |
|--|--|---|--|
| 11.1 Planificar la Gestión de los Riesgos | 11.2 Identificar los Riesgos | 11.3 Realizar el Análisis Cualitativo de los riesgos | 11.4 Realizar el análisis cuantitativo de riesgos |
| <p style="text-align: center;">Entradas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acta de constitución del proyecto. 1. Plan para la dirección del proyecto 2. Documentos del proyecto. 3. Factores ambientales de la empresa. 4. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Juicio de expertos. 2 Análisis de datos 3 Reuniones <p style="text-align: center;">Salidas</p> <p>Plan de gestión de los riesgos.</p> | <p style="text-align: center;">Entradas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Acuerdos 4. Documentación de las adquisiciones 5. Factores ambientales de la empresa 6. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos 2. Recopilación de datos. 3. Análisis de datos 4. Habilidades interpersonales y de equipo 5. Listas rápidas 6. Reuniones <p style="text-align: center;">Salidas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Registro de riesgos 2 Informe de riesgos 3 Actualizaciones a los documentos del proyecto. | <p style="text-align: center;">Entradas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos 2. Recopilación de datos 3. Análisis de datos 4. Habilidades interpersonales y de equipo 5. Categorización de riesgos 6. Representación de datos 7. Reuniones <p style="text-align: center;">Salidas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Actualizaciones a los documentos del proyecto. | <p style="text-align: center;">Entradas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Factores ambientales de la empresa. 4. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos 2. Recopilación de datos. 3. Habilidades interpersonales y de equipo. 4. Representaciones de la incertidumbre. 5. Análisis de datos. <p style="text-align: center;">Salidas</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Actualizaciones a los documentos del proyecto. |

| 11.5 Planificar la respuesta a los Riesgos | 11.6 Implementar la Respuesta a los Riesgos | 11.7 Monitorear los Riesgos |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">Entradas</p> <p>1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Factores ambientales de la empresa. 4. Activos de los procesos de la organización.</p> <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <p>1. Juicio de expertos 2. Recopilación de datos 3. Habilidades interpersonales y de equipo 4. Estrategias para amenazas. 5. Estrategias para oportunidades. 6. Estrategias de respuesta a contingencias. 7. Estrategias para el riesgo general del proyecto. 8. Análisis de datos. 9. Toma de decisiones.</p> <p style="text-align: center;">Salidas</p> <p>1. Solicitudes de cambio 2. Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto. 3. Actualizaciones a los documentos del proyecto.</p> | <p style="text-align: center;">Entradas</p> <p>1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Activos de los procesos de la organización.</p> <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas.</p> <p>1. Juicio de expertos 2. Habilidades interpersonales y de equipo. 3. Sistema de información para la dirección de proyectos.</p> <p style="text-align: center;">Salidas</p> <p>1. Solicitudes de cambio. 2. Actualizaciones a los documentos del proyecto.</p> | <p style="text-align: center;">Entradas</p> <p>1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Datos de desempeño del trabajo 4. Informes de desempeño del trabajo.</p> <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <p>1. Análisis de datos 2. Auditorías 3. Reuniones</p> <p style="text-align: center;">Salidas</p> <p>1. Información de desempeño del trabajo. 2. Solicitudes de cambio. 3. Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto. 4. Actualizaciones a los documentos del proyecto. 5. Actualizaciones a los activos de los procesos de la organización</p> |

12. Adquisiciones

“La Gestión de las Adquisiciones del Proyecto incluye los procesos necesarios para comprar o adquirir productos, servicios o resultados que es preciso obtener fuera del equipo del proyecto. La Gestión de las Adquisiciones del Proyecto incluye los procesos de gestión y de control requeridos para desarrollar y administrar acuerdos tales como contratos, órdenes de compra, memorandos de acuerdo (MOAs) o acuerdos de nivel de servicio (SLAs) internos. El personal autorizado para adquirir los bienes y/o servicios requeridos para el proyecto puede incluir miembros del equipo del proyecto, la gerencia o parte del departamento de compras de la organización, si corresponde.”

| DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES DEL PROYECTO | | |
|---|--|--|
| 12.1 Planificar la Gestión de las Adquisiciones | 12.2 Efectuar las Adquisiciones | 12.3 Controlar las Adquisiciones |
| <p style="text-align: center;">- Entradas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de constitución del proyecto. 2. Documentos de negocio. 3. Plan para la dirección del proyecto 4. Documentos del proyecto 5. Activos de los procesos de la organización. | <p style="text-align: center;">- Entradas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto. 3. Documentación de las adquisiciones. 4. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">- Herramientas y Técnicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos 2. Publicidad | <p style="text-align: center;">- Entradas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan para la dirección del proyecto. 2. Documentos del proyecto 3. Acuerdos. 4. Documentación de las adquisiciones 5. Solicitudes de cambio aprobadas. |

| | | |
|---|--|---|
| <p>Herramientas y Técnicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos 2. Recopilación de datos. 3. Análisis de datos 4. Criterios de selección de proveedores. 5. Reuniones <p style="text-align: center;">Salidas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan de gestión de las adquisiciones. 2. Estrategia de las adquisiciones. 5. Criterios de selección de proveedores. 6. Solicitudes de cambio 7. Actualizaciones a los documentos del proyecto. 8. Actualizaciones a los activos de los procesos de la organización. | <ol style="list-style-type: none"> 3. Análisis de datos 4. Habilidades interpersonales y de equipo. <p style="text-align: center;">- Salidas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acuerdos 2. Solicitudes de cambio 3. Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto. 4. Actualizaciones a los documentos del proyecto 5. Actualizaciones a los activos de los procesos de la organización | <ol style="list-style-type: none"> 6. Datos de desempeño del trabajo. 7. Factores ambientales de la empresa. 8. Activos de los procesos de la organización. <p style="text-align: center;">Herramientas y Técnicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Juicio de expertos. 2. Administración de reclamaciones. 3. Análisis de datos 4. Inspección 5. Auditorías <p style="text-align: center;">Salidas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adquisiciones cerradas 2. Información de desempeño del trabajo. 3. Actualizaciones de la documentación de las adquisiciones. 4. Solicitudes de cambio. |
|---|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>5. Actualizaciones al plan para la dirección del proyecto.</p> <p>6. Actualizaciones a los documentos del proyecto.</p> <p>7. Actualizaciones a los activos de los procesos de la organización.</p> |
|--|--|--|

13. Grupos de Interés

13.1 Identificar los grupos de interés

- ✓ *Los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la Escuela Rural Rasgatá:* son la principal fuente de información para el desarrollo del diagnóstico, además son los directamente beneficiados con la formación.
- ✓ *Padres de familia:* les favorece para mejorar las pautas de crianza e involucrarse activamente en la formación de sus hijos.
- ✓ *Docentes:* aportan su trabajo en pro de la educación de los niños y también amplían sus conocimientos frente al tema de prevención del consumo de tabaco.
- ✓ *ESE Centro de salud de Tausa:* contribuye con la asistencia profesional extramural para llevar a cabo la formación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- ✓ *Secretaría de salud de Cundinamarca:* aporta el recurso económico para el diseño, ejecución e implementación del proyecto.
- ✓ *Comunidad:* facilita el desarrollo de sus habitantes y vela por el mejoramiento de su entorno y calidad de vida.

- ✓ *UNAD*: Asesorías especializadas en el desarrollo del proyecto aplicado en el municipio.
- ✓ *ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA*: facilita el apoyo económico y el reconocimiento social del proyecto.
- ✓ *ESPERANZA AHUMADA B.*: Líder del diseño y ejecución del proyecto.

13.2 *Plan de gestión de los grupos de interés*

- Garantizar el trabajo realizado con los estudiantes de los grados 3º, 4º y 5º de primaria de la Escuela Rural Rasgatá.
- Implementar la evaluación de carácter diagnóstica con docentes y Padres de familia frente al tema de prevención del consumo de tabaco.
- Incrementar y garantizar fuentes de financiación de las entidades ESE Centro de salud de Tausa y Secretaría de salud de Cundinamarca destinados a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Involucrar a la Comunidad en el desarrollo de la temática de prevención de consumo, con el fin de fortalecer sus conocimientos y hacerlos partícipes del mejoramiento de su entorno y calidad de vida.
- Reconocer la participación de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD, en las asesorías especializadas dentro del diseño del proyecto aplicado en el municipio de Tausa.
- Brindar reconocimiento social a la Alcaldía Municipal del Municipio de Tausa.
- Destacar la labor, dedicación y gestión Esperanza Ahumada B, Líder del diseño y ejecución del proyecto.

13.3 Gestionar el compromiso de los grupos de interés

- Reuniones
- Interacción social informal
- Aprendizaje por observación
- Grupos focales
- Talleres
- Capacitación.

13.4 Control del manejo de los grupos de interés

- Auditoria
- Informes
- Grupos focales
- Sesiones informativas
- Reuniones entre las partes interesadas.
- Socialización

CAPITULO 5: DESARROLLO DEL PROYECTO APLICADO.

a. Cronograma de actividades:

| ACTIVIDAD | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Planificación de la Investigación | | | | | |
| Trabajo de Campo | | | | | |
| Sistematización y Análisis | | | | | |
| Diseño del proyecto | | | | | |

b. Estimación de costos de la realización del proyecto.

La elaboración de la gestión de costos es el proceso que permitirá estimar, asignar y controlar los costos del proyecto. También permite conocer por adelantado los gastos y así reducir las posibilidades de superar el presupuesto inicial.

Por tanto, la gestión de costos del proyecto comprende todo su ciclo vital, desde la planificación inicial hasta su entrega, pasando por los diferentes análisis intermedios que se realicen.

El plan de gestión de costos del proyecto es el siguiente:

PERSONAL

| CARGO | HONORARIOS MENSUALES |
|-----------------------|----------------------|
| Director del proyecto | 5.000.000 |
| Psicólogo | 3.600.000 |
| Sociólogo | 3.600.000 |

COSTOS MENSUALES PROYECTO

| DETALLE | CANTIDAD | VR UNITARIO | VR TOTAL |
|---------------------|----------|-------------|------------------|
| Arriendo | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Bombas | 5 | 4.500 | 22.500 |
| Colbón | 7 | 2.500 | 17.500 |
| Colores | 5 | 14.000 | 70.000 |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Fotocopias | 200 | 100 | 20.000 |
| Hojas tamaño carta | 1 | 12.000 | 12.000 |
| Hojas tamaño oficio | 1 | 15.000 | 15.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Lana | 4 | 2.000 | 8.000 |
| Lápices | 25 | 1.200 | 30.000 |
| Marcadores | 10 | 1.600 | 16.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Papel bond | 60 | 400 | 24.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Temperas | 15 | 1.200 | 18.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| TOTAL COSTOS | | | 8.553.000 |

Estimación de los costos:

Para la estimación de los costos del proyecto se desarrollará una estimación aproximada de los recursos monetarios necesarios para completar las actividades del proyecto.

Se incluirán los costos de personal, los materiales, el equipamiento, los servicios y las instalaciones.

| INVERSIONES FIJAS | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
|---|-----------------|--------------------|------------------------------|
| Arrendamiento Salón | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Maquinaria y equipos básicos | | | - |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Muebles y escritorios de oficina | | | - |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Equipo cómputo con software e impresoras | | | - |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Herramientas menores | | | - |
| Bombas | 5 | 4.500 | 22.500 |
| Colbón | 7 | 2.500 | 17.500 |
| Colores | 5 | 14.000 | 70.000 |
| Lana | 4 | 2.000 | 8.000 |
| Lápices | 25 | 1.200 | 30.000 |
| Marcadores | 10 | 1.600 | 16.000 |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|
| Papel bond | 60 | 400 | 24.000 |
| Temperas | 15 | 1.200 | 18.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN FIJA | | 5.577.400 | 8.506.000 |
| INVERSION VARIABLE | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Fotocopias | 200 | 100 | 20.000 |
| Hojas tamaño carta | 1 | 12.000 | 12.000 |
| Hojas tamaño oficio | 1 | 15.000 | 15.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN VARIABLE | | | 47.000 |
| INVERSIÓN PERSONAL | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Director del proyecto | 5.000.000 | 1 | 5.000.000 |
| Psicólogo | 2.880.000 | 1 | 2.880.000 |
| Sociólogo | 2.880.000 | 1 | 2.880.000 |
| Desplazamientos | 50.000 | 1 | 50.000 |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN PERSONAL | | | 10.810.000 |
| INVERSIÓN TOTAL | | | 19.363.000 |

Determinar el presupuesto

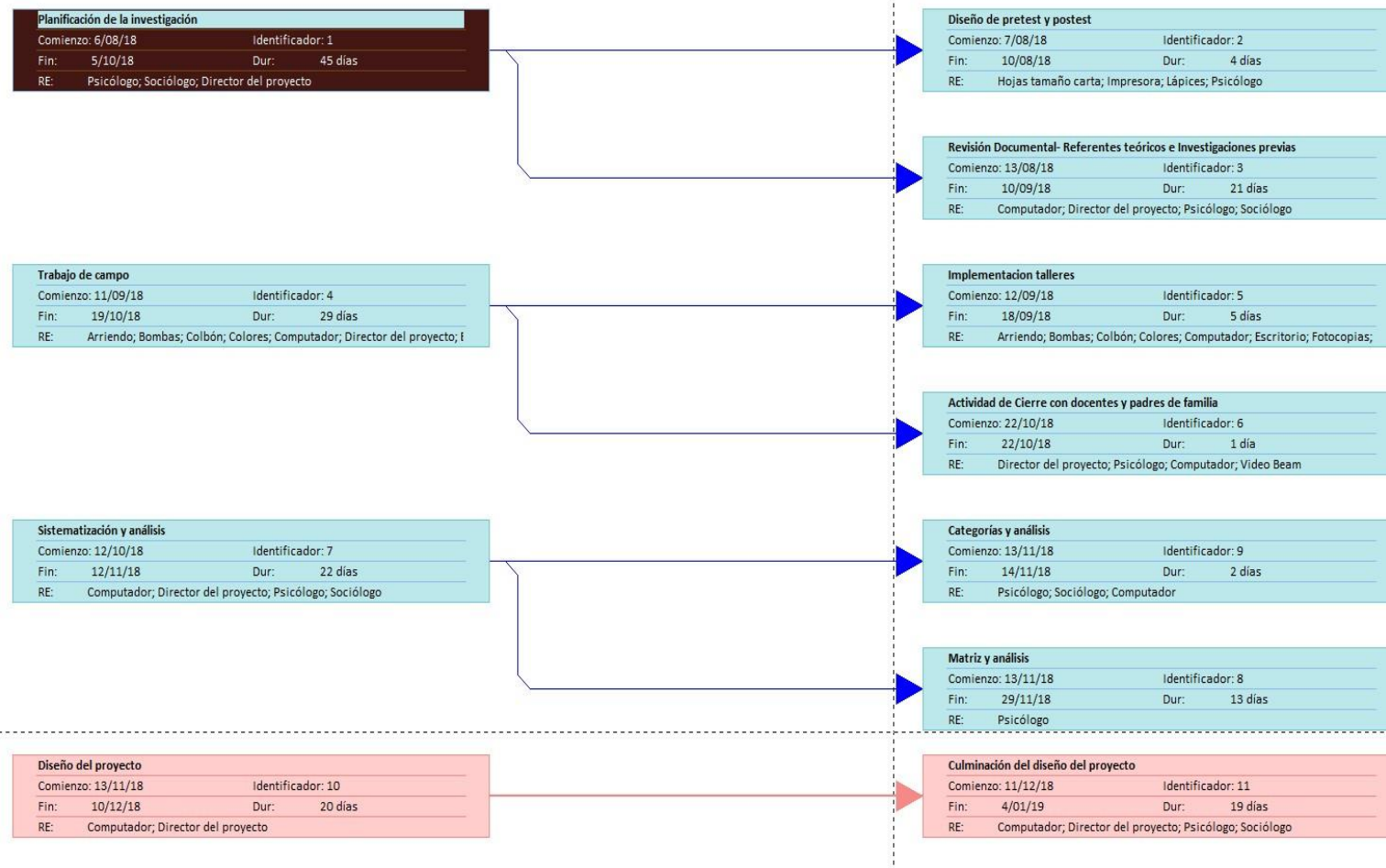
Para el presupuesto del proyecto se tuvo en cuenta la suma de los costos estimados con el calendario tiempo estimado para la realización del proyecto. Así, el presupuesto da una imagen de los costes tanto económicos como temporales totales del conjunto del proyecto.

| PRESUPUESTO FIJO | Cantidad | Vr Unitario | Valor del Presupuesto |
|---|-----------------|--------------------|------------------------------|
| Arrendamiento Salón | 5 | 400.000 | 2.000.000 |
| Maquinaria y equipos básicos | | | - |
| Televisor | 1 | 1.200.000 | 1.200.000 |
| Muebles y escritorios de oficina | | | - |
| Escritorio | 1 | 150.000 | 150.000 |
| Mesas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Sillas | 20 | 25.000 | 500.000 |
| Equipo cómputo con software e impresoras | | | - |
| Computador | 2 | 1.800.000 | 3.600.000 |
| Video Beam | 1 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| Impresora | 1 | 450.000 | 450.000 |
| Herramientas menores | | | - |
| Bombas | 25 | 4.500 | 112.500 |
| Colbón | 35 | 2.500 | 87.500 |
| Colores | 25 | 14.000 | 350.000 |
| Lana | 20 | 2.000 | 40.000 |
| Lápices | 125 | 1.200 | 150.000 |
| Marcadores | 50 | 1.600 | 80.000 |
| Papel bond | 300 | 400 | 120.000 |
| Temperas | 75 | 1.200 | 90.000 |
| TOTAL DEL PRESUPUESTO FIJO | | 5.577.400 | 10.930.000 |
| PRESUPUESTO VARIABLE | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Fotocopias | 1000 | 100 | 100.000 |
| Hojas tamaño carta | 5 | 12.000 | 60.000 |
| Hojas tamaño oficio | 5 | 15.000 | 75.000 |
| TOTAL DEL PRESUPUESTO VARIABLE | | | 235.000 |
| PRESUPUESTO PERSONAL | Cantidad | Vr Unitario | Valor de la inversión |
| Director del proyecto | 5.000.000 | 5 | 25.000.000 |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|----|-------------------|
| Psicólogo | 2.880.000 | 5 | 14.400.000 |
| Sociólogo | 2.880.000 | 5 | 14.400.000 |
| Desplazamientos | 50.000 | 60 | 3.000.000 |
| TOTAL DEL PRESUPUESTO PERSONAL | | | 56.800.000 |
| VR PRESUPUESTADO TOTAL | | | 67.965.000 |

c. *Presentación de la hoja de recursos del proyecto*

| | | Nombre del recurso | Tipo | Etiqueta de | Iniciales | Grupo | Capacidad | Costo/Uso | Calendario |
|----|--|-----------------------|---------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------|------------|
| 22 | | Video Beam | Trabajo | | V | Recursos oficina | 100% | \$ 1.500.000 | Estándar |
| 21 | | Temperas | Trabajo | | T | Recursos oficina | 100% | \$ 1.200 | Estándar |
| 20 | | Televisor | Trabajo | | T | Recursos fisico | 100% | \$ 1.200.000 | Estándar |
| 19 | | Sillas | Trabajo | | S | Recursos fisico | 100% | \$ 25.000 | Estándar |
| 18 | | Papel bond | Trabajo | | P | Recursos oficina | 100% | \$ 400 | Estándar |
| 17 | | Mesas | Trabajo | | M | Recursos fisico | 100% | \$ 25.000 | Estándar |
| 16 | | Marcadores | Trabajo | | M | Recursos oficina | 100% | \$ 1.600 | Estándar |
| 15 | | Lápices | Trabajo | | L | Recursos oficina | 100% | \$ 1.200 | Estándar |
| 14 | | Lana | Trabajo | | L | Recursos oficina | 100% | \$ 2.000 | Estándar |
| 13 | | Impresora | Trabajo | | I | Recursos oficina | 100% | \$ 450.000 | Estándar |
| 12 | | Hojas tamaño oficio | Trabajo | | H | Recursos oficina | 100% | \$ 15.000 | Estándar |
| 11 | | Hojas tamaño carta | Trabajo | | H | Recursos oficina | 100% | \$ 12.000 | Estándar |
| 10 | | Fotocopias | Trabajo | | F | Recursos oficina | 100% | \$ 100 | Estándar |
| 9 | | Escritorio | Trabajo | | E | Recursos fisico | 100% | \$ 150.000 | Estándar |
| 8 | | Computador | Trabajo | | C | Recursos oficina | 100% | \$ 1.800.000 | Estándar |
| 7 | | Colores | Trabajo | | C | Recursos oficina | 100% | \$ 14.000 | Estándar |
| 6 | | Colbón | Trabajo | | C | Recursos oficina | 100% | \$ 2.500 | Estándar |
| 5 | | Bombas | Trabajo | | B | Recursos oficina | 100% | \$ 4.500 | Estándar |
| 4 | | Arriendo | Trabajo | | A | Recurso locativo | 100% | \$ 400.000 | Estándar |
| 3 | | Sociólogo | Trabajo | | S | Operativo | 100% | \$ 3.600.000 | Estándar |
| 2 | | Psicólogo | Trabajo | | P | Operativo | 100% | \$ 3.600.000 | Estándar |
| 1 | | Director del proyecto | Trabajo | | D | Administrativo | 100% | \$ 5.000.000 | Estándar |

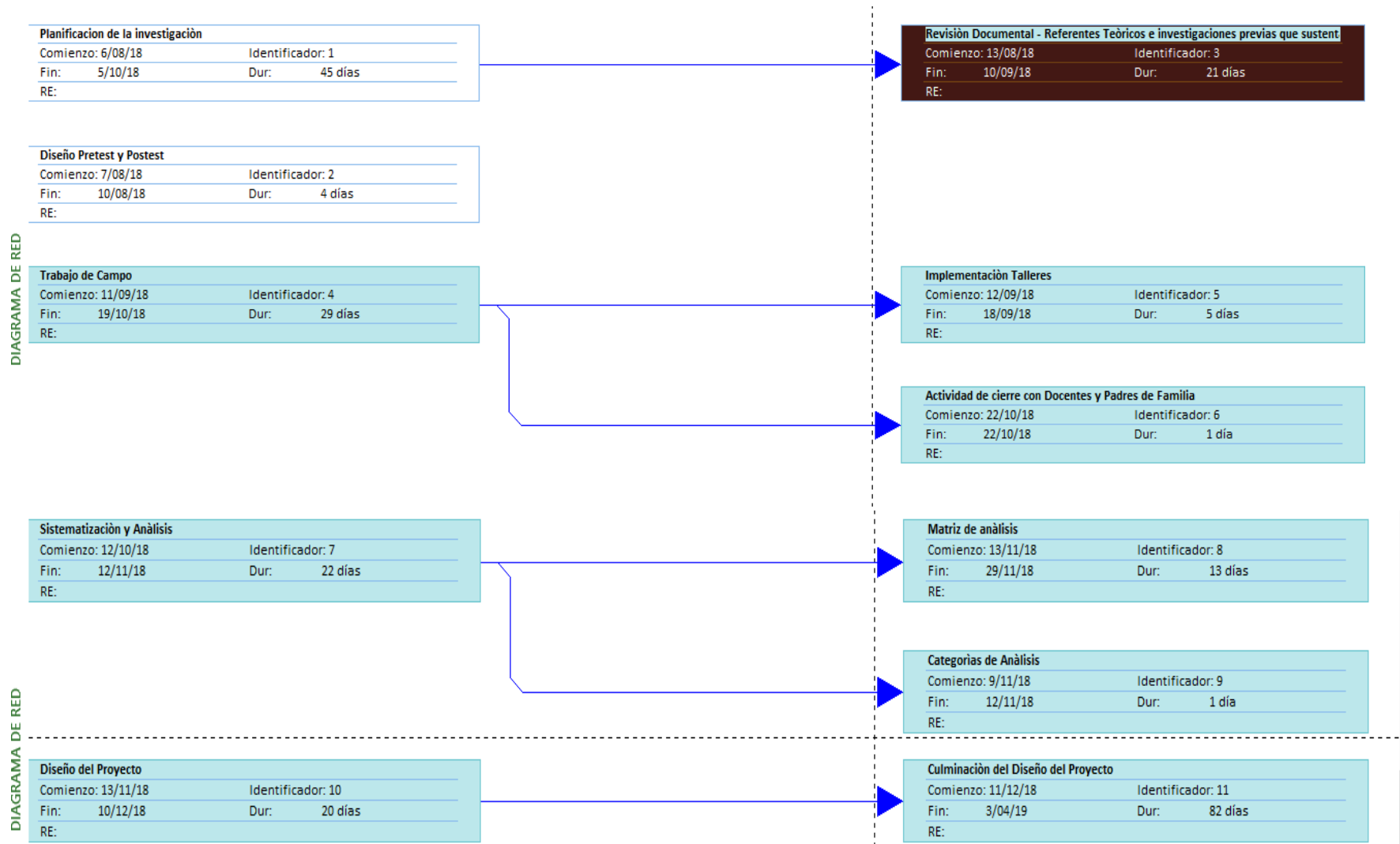


d. *Definición de las actividades generadoras de cuellos de botella:*

A continuación se presentan algunas actividades que pueden generar un cuello de botella o un atraso en el desarrollo del proyecto y la posible solución:

| ACTIVIDAD GENERADORA DEL CUELLO DE BOTELLA | SOLUCION |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Paro o cese de actividades de parte de los Docentes. ✓ Cambios en el cronograma académico ✓ Falta del recurso humano ✓ Dificultad en los traslados ✓ Permisividad en los plazos establecidos ✓ Imprevistos en las instalaciones locativas para el desarrollo de las actividades. ✓ Atrasos en los recursos económicos del proyecto. ✓ Dificultad o lentitud del funcionamiento del propio proceso a causa de errores en el diseño del proyecto. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Generar informes y análisis de la información. ✓ Diseñar propuestas de modificación de los horarios. ✓ Durante la contratación de personal calificado y capacitado tener otros perfiles opcionados al cargo. ✓ Planificar las salidas de campo y el tipo de transporte. ✓ Dar cumplimiento al cronograma en las fechas establecidas para evitar el incremento económico y de tiempo. ✓ Diseño de actividades alternas que reemplacen la ejecución de otras que requieran conectividad. ✓ Contar con un ahorro que permita cubrir los gastos imprevistos durante la ejecución del proyecto. ✓ Innovar con actividades cortas que permitan agilizar la ejecución y modificar los errores identificados. |

e. Estructura de descomposición del Trabajo EDT.



f. Evaluación de la factibilidad económica del proyecto

De acuerdo al estudio de factibilidad económica del proyecto, se evidencia que el presupuesto asignado para la implementación del mismo es favorable, ya que los recursos invertidos y el porcentaje asignado para los gastos y costos, reflejan un saldo a favor que favorece su ejecución.

g. Evaluación social y ambiental

Al realizar la evaluación social del proyecto, se debe tener en cuenta la realización de la identificación, de la medición, y de la valorización de todos los beneficios y costos que presenta un proyecto, desde el punto de vista del bienestar social.

Estas evaluaciones, se deben realizar cuando el agente económico dueño del proyecto es el conjunto de la sociedad, la cual se encuentra representada por las autoridades de Gobierno y sus organismos centrales y descentralizados que ejecutan proyectos.

La evaluación social de los proyectos, presenta las siguientes características:

- ✓ Beneficios y costos para la sociedad.
- ✓ Se maximiza el bienestar colectivo.
- ✓ Se utilizan los precios sociales a veces diferentes de los del mercado.
- ✓ Mide el aporte al ingreso nacional y el ingreso nacional sacrificado.

Cuando se realizan proyectos de naturaleza social, se debe tener especial cuidado en analizar que el propósito de su implementación no es la generación de rentabilidad económica para el propietario del proyecto, esta se enfoca en lograr una mejora de las condiciones de vida de un grupo determinado de individuos, logrando conseguir un objetivo que mitigue una situación de conflicto manifiesta. Este tipo de proyectos, se implementan principalmente en las áreas de

necesidades básicas como, por ejemplo, la alimentación, la salud, la vivienda y la provisión de servicios básicos. Normalmente no son de naturaleza privada, porque los estados buscan mantener un estricto control sobre estos rubros estratégicos de la economía. Los estados prefieren lograr una equidad antes que una eficiencia de los mercados en estas áreas de la economía.

El proyecto genera un impacto ambiental positivo, ya que se busca mitigar el consumo de cigarrillo, lo cual genera mejores condiciones de vida y salud para la población y permite brindar educación sobre los espacios libres de humo.

CONCLUSIONES

Con el desarrollo de este diagnóstico se logró motivar a los estudiantes para continuar asistiendo a las actividades y sensibilizarlos frente a la importancia que tiene para su vida el adecuado manejo de sus emociones y sentimientos.

Se logró identificar algunas situaciones personales significativas de los estudiantes en relación a su mundo afectivo como: la pérdida de seres queridos, sentimientos de tristeza, miedo, preocupación, rechazo, frustración, discriminación y soledad, lo cual les genera dolor y los obstaculiza emocionalmente, truncando así el cumplimiento de sus logros y metas.

A través de los talleres implementados se estimula en los estudiantes el desarrollo de habilidades frente a la resolución de conflictos, que contribuyen a la superación de los bloqueos emocionales a través de la expresión verbal o escrita, compartiendo sus sentimientos con las demás personas y escuchando posibles soluciones que amplíen su forma de contemplar la vida y encontrarle un verdadero sentido.

Se logró sensibilizar y enseñar a los niños la importancia que tiene la comunicación, el cuidado de su salud física y mental, su cuerpo, sus sentimientos, pensamientos y emociones, al igual que el espacio donde viven y su entorno; como ofertas de una vida saludable, donde se promuevan acciones en defensa de una escuela libre de humo de cigarrillo y se prevenga el consumo de cigarrillo a temprana edad, con el fin de garantizar su calidad de vida.

Se logró trabajar en equipo con los estudiantes, docentes y padres de familia, identificando algunas necesidades personales significativas para ellos como son el autocuidado personal y la alimentación, al igual que sus necesidades afectivas como el cuidado emocional, el cumplimiento de sus logros y la autosatisfacción personal.

A través de las categorías de análisis se evidenció que la familia desempeña un papel muy importante en la crianza de los hijos, ya que es el primer lugar donde se expresan los sentimientos

como el amor, el afecto, el cuidado y el apoyo; también se exponen los pensamientos y se transmite la protección y la seguridad.

También se identificó que el padre debe participar más en la educación emocional de sus hijos, ya que se evidencia una escasa participación y esto puede repercutir en el desarrollo de la personalidad y la toma de decisiones a futuro de los niños.

Se identificó que para los estudiantes es muy importante el cuidado de su cuerpo, ya que esto les proporciona bienestar y salud, sin embargo, les preocupa la afectación en cuanto al riesgo de consumo de cigarrillo, la contaminación, el estrés y la ira, factores importantes que pueden afectar directamente su salud y autocuidado, obstaculizando su calidad de vida e incrementando riesgos a nivel físico y mental.

Se concluye que el diagnóstico realizado, permitió identificar factores de riesgo importantes para continuar con el diseño de un proyecto de intervención que mitigue la problemática del consumo de cigarrillo en niños.

Se identificó la importancia que tiene en un proyecto la triple restricción (tiempo, costo y alcance), teniendo en cuenta los posibles riesgos y modificaciones que son clave para la toma de decisiones dentro del mismo.

RECOMENDACIONES

Continuar con el proceso formativo en los estudiantes de los grados 3°, 4° y 5 ° de primaria de la Escuela Rural Rasgatá, con el fin de fortalecer su autoestima y red de apoyo y de ésta manera mitigar el consumo de cigarrillo a temprana edad.

Fortalecer la comunicación al interior del núcleo familiar a través del diálogo, la escucha, la ayuda mutua en diferentes labores como tareas, actividades lúdicas y domésticas; identificando factores protectores que favorezcan la crianza y el cuidado de los niños y generando así un vínculo de confianza entre padres e hijos.

Generar espacios de interacción para brindar orientación a los estudiantes, docentes, padres de familia y comunidad del área rural acerca del cuidado de la salud mental y emocional, profundizando en temáticas como el uso adecuado de pensamientos, sentimientos y emociones, y de ésta manera prevenir el daño a nivel psicológico.

BIBLIOGRAFIA

- Aliaga Saez Felipe Andres, M. L. (s.f.). *Imaginario y Representaciones Sociales*.
- Amanda Josefina Bravo, V. M. (2005). *Aprendiendo a cuidar mi vida, la de los demás y la del entorno - Por un medio ambiente libre de Humo*. Bogotá.
- Bandura, A. (1999). *Cómo afrontamos los cambios de la sociedad actual*. Bilbao.
- Bruner, J. (s.f.). *Realidad Mental y Mundos Posibles*. Gedisa.
- Colombia, S. d. (s.f.). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Documents/General/Cifras-tabaco-Colombia.pdf>
- Dorsch, F. (1994.). *Diccionario De Psicología*. Barcelona: Editorial Herder.
- E.S.E. Centro de Salud de Tausa. (s.f.). Obtenido de <http://esecentrodosalud.tausa-cundinamarca.gov.co/>
- Educadores, B. p. (2001). *Pedagogía y psicología infantil (pubertad y adolescencia), Tomo 3*.
- Elssy Bonilla Castro, P. R. (2013). *Más allá del dilema de los métodos*. U. de los Andes.
- Fernández, P. (2004). *La Sociedad Mental*. Obtenido de <https://books.google.com.co/books?id=oWQ4hiZrBr0C&printsec=frontcover&dq=las+so+ciudades+mentales+pablo+fernandez+libro+pdf&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi7pofV3dXbAhWRk1kKHxYBDUEQ6AEIJAA#v=onepage&q&f=false>
- Fernández, P. (2004). *La Sociedad Mental*. Anthropos.
- Fernández, P. (s.f.). *El papel de las emociones en el desarrollo psicoeducativo*. Obtenido de Youtube: <https://youtu.be/1ZVtam0Q5bk>
- Gergen, K. E. (2007). *Construccionismo Social. Aportes para el debate y la práctica*. Obtenido de <https://docplayer.es/259047-Construccionismo-social-aportes-para-el-debate-y-la-practica.html>
- González, H. D. (s.f.). *Metodología de la Investigación, Propuesta, anteproyecto y proyecto*. Ecoe Ediciones.
- J, B. (9 de 12 de 2015). Curso Epistemología de la Psicología UNAD.

Montero, M. (2004). *Introducción a la Psicología Comunitaria*. Buenos Aires. Argentina: Paidós.

Phillips, K. y. (1980). *Principios de Aprendizaje en la Terapia de Comportamiento*.

Project Management Institute, P. (2017). *A guide to the Project Management Body of Knowledge - PMBOK GUIDE SIXTH EDITION*. Pennsylvania: Project Management Institute Inc.

S. Lazarus, R. (2000). *Estrés y Emoción Manejo e implicaciones*. Colofon.