



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
RECINTO UNIVERSITARIO RUBEN DARIO
MAESTRIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

"Diseño y Gestión de Estrategias para fortalecer la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo"

TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE
MASTER EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

AUTOR: *Lic. Ledys Cruz Quintanilla*

TUTOR: *Msc. Ing. Jorge L. Morales Zeledón*

Managua, 4 de Enero 2021

Tabla de contenido

I.	Introducción.....	3
II.	Antecedentes del Proyecto.....	5
III.	Justificación del Proyecto	8
IV.	Diseño del Proyecto.....	12
V.	Árbol de Problemas.....	13
VI.	Identificación y Selección de estrategias.....	17
VII.	Matriz de Planificación.....	19
VIII.	Matriz de Resultados	24
IX.	Matriz de Interesados.....	26
X.	Gestión del Proyecto	29
XI.	Gestión del alcance – EDT.....	37
XII.	Gestión del tiempo – Cronograma	43
XIII.	Gestión del costo – Presupuesto.....	54
XIV.	Gestión de compras – Matriz de adquisiciones.....	63
XV.	Gestión de riesgos – Matriz de riesgos.....	70
XVI.	Gestión de recursos humanos - Matriz RACI.....	73
XVII.	Bibliografía.....	76

I. Introducción

La salud emocional hace referencia a los aspectos específicos de las emociones, los que forman parte importante de la salud mental, la Organización mundial de la salud (OMS) conceptualiza la salud mental como un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. Haciendo mención que la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

La Organización Mundial de la Salud, define adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, caracterizando esta población como una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, destacando particularidades como, ritmo acelerado de crecimiento y de cambios.

El nacimiento de este proyecto comienza con la experiencia de atención directa a las adolescentes embarazadas, lo que permite conocer las problemáticas de salud mental que experimentan y como establecer intervenciones para mejorar sus vidas.

La necesidad de aceptación de los pares, interés en la sexualidad, cambios de estados de ánimo, búsqueda de identidad en el adolescente lo lleva a experimentar emociones intensas que intervienen en su autoestima, desarrollo personal y en su conducta, por eso se hace necesario acompañar este proceso para proveerles herramientas oportunas para su adaptación y desarrollo emocional.

En este proyecto se establecen estrategias y acciones dirigidas a fortalecer la salud emocional de las adolescentes embarazadas de 15 a 19 años, que acuden al Centro de salud Pedro Narváez Cisneros, en el Municipio de Jinotepe.

El proyecto parte desde una problemática identificada, estrategias que definen como se desarrollaran las acciones, recursos humanos y financieros, espacio y tiempo, este recorrido del proyecto se elaboró a partir de la metodología PM4R la cual fue desarrollada por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Instituto Interamericano para el Desarrollo Económico y Social (INDES) que provee las herramientas esenciales conforme a las buenas prácticas internacionales, para lograr el éxito en el planteamiento de proyectos de desarrollo en sus diferentes elementos de tiempo, costo y calidad.

Para lo cual se desarrollaron herramientas de planificación: Estructura de desglose de tareas, cronograma, curva S, matriz de adquisiciones, matriz de comunicaciones, matriz de riesgos y matriz de asignación de recursos, las cuales son básicas para desarrollar un proyecto efectivo, donde se va plasmando de manera lógica, secuencial y organizada, la problemática, estrategia, planificación, gestión y desarrollo del proyecto, ampliando la visión de la situación que se pretende plantear y dando más claridad a los interesados en el proyecto.

II. Antecedentes del Proyecto

En el proceso de revisión de antecedentes se tuvieron en cuenta algunas investigaciones nacionales, así como estrategias gubernamentales que atienden el tema, los que aportaron información valiosa para obtener datos previos, aunque no son proyectos, abordaron emociones en el embarazo de adolescentes, las cuales se detallan a continuación:

En el ámbito nacional en el año 2005, se realizó una investigación en el Centro de Salud Reproductiva para Adolescentes, Hospital Bertha Calderón elaborado por Potoy con el título “Causas y consecuencias de un embarazo no planificado en adolescentes que asisten a sus controles prenatales”. El objetivo fue determinar las causas y consecuencias de un embarazo no planificado, dentro de las cuales se abordan situaciones emocionales de las adolescentes.

Las Bra. Dalia Patricia Álvarez Cruz y Bra. María Antonia Carrillo Hernández en su trabajo monográfico de licenciatura de Psicología analizan las vivencias psicosociales de adolescentes embarazadas que asistían a control prenatal en el puesto de salud Urbate municipio de Altagracia, Isla de Ometepe, durante el periodo Enero- Julio 2016, en el cual analizaron situaciones y vivencias emocionales que tuvieron durante su embarazo.

El Ministerio de educación en Nicaragua a partir del año 2016 ha trabajado la atención de adolescentes embarazadas a través de una guía de alerta y derivación de consejerías a comunidades educativas a consejería del ministerio de la familia estas se realizan con los consejeros escolares formados continuamente.

El Ministerio de la Familia a partir del 7 septiembre del 2015, donde la compañera Rosario Murillo coordinadora del Consejo de Comunicación y Ciudadanía anunció la implementación de las Consejerías de las Comunidades Educativas, noticia en la que se mencionó que el trabajo unido

entre educadores, padres y madres de familia y estudiantes ayudara a reconocer e identificar cualquier señal de riesgo entre la comunidad educativa y atenderla con especialistas del Ministerio de la Familia.

Ambas instituciones atienden situaciones de embarazo adolescente a través de una guía con el propósito de actuar tempranamente, contando con criterios para hacer una derivación a la atención especializada cuando esta sea requerida, integrando señales de alerta en las adolescentes, este instrumento y sus procedimientos pretenden realizar de manera oportuna una Consejería Familiar o atención, Consejerías de las Comunidades Educativas y Consejerías Familiares con un sistema de referencia y contrarreferencia.

El Ministerio de Salud en Nicaragua ha desarrollado estrategias e intervenciones para preservar la salud de la embarazada y su hijo, parte de esas estrategias dan salida al modelo de salud familiar y comunitario, en la cual los equipos de salud familiar y comunitario realizan búsqueda de la embarazada que no acude a la atención al puesto de salud, registran en un censo los datos de la embarazada que les permite conocer el universo de las embarazadas y sus factores de riesgo, para tomar decisiones oportunas.

Las casas maternas y plan parto son también estrategias comunitarias que permiten fortalecer la atención a las embarazadas, para evitar complicaciones en las mujeres embarazadas, incluyendo a las adolescentes, con las cuales se han desarrollado nuevas herramientas para su abordaje, por ser una etapa compleja del desarrollo humano.

A partir del año 2016, el Ministerio de Salud, normatizo el protocolo para la atención de las adolescentes embarazadas en el cual se establecen procedimientos de consejería para brindar apoyo

orientación, así mismo establece el seguimiento con otras instituciones y estrategias de apoyo a la crianza y estimulación de su hijo.

III. Justificación del Proyecto

La importancia de este proyecto está determinada por el fortalecimiento de la salud emocional de un grupo de adolescentes embarazadas, tomando en cuenta que los servicios de salud son el escenario donde acude, la adolescente embarazada para su seguimiento, y es aquí donde se pueden potencializar espacios educativos y vivenciales para sensibilización de la situación emocional que enfrentan en sus vidas.

Es relevante destacar, que, en la mayoría de los casos, el embarazo y la maternidad conllevan a situaciones desfavorables para el desarrollo de habilidades importantes en esta etapa, tales como la autonomía, la socialización y la capacidad de gestión de emociones.

Ardila, conferencista de origen colombiano, en el año 2007, en su documento “Guía para padres y docentes” hace referencia a la salud emocional, donde pocos jóvenes saben gestionar las vivencias cotidianas, manifestar sus sentimientos, o adaptarse a la situación que se le presente.

En el documento de posición “El embarazo adolescente: afectación de la salud y garantía de los derechos”, elaborado por Grupo Médico por el Derecho a Decidir - Colombia Red Global Doctors for Choice, Colombia, noviembre 2012, se plantea que el riesgo aumentado de complicaciones al embarazo adolescente se debe a los argumentos biológicos, por la falta de madurez y el encontrarse en periodo de crecimiento, desde lo socio-cultural, la deprivación económica, nivel educativo, abandono escolar, el aislamiento causado por el estigma social hacia las madres solteras y el desarrollo psicológico con la vivencia del embarazo, donde determinan un mayor riesgo de desórdenes físicos y mentales asociados al estrés.

En el mismo documento se afirma que en el área de la salud mental se han observado altas tasas de síntomas depresivos en las adolescentes durante el embarazo y el postparto que pueden llegar

alcanzar una prevalencia de hasta 57% durante los primeros cuatro años después del parto y que en general son entre 2 y 3 veces más altas que las de la población adulta.

Continúan destacando en el documento de posición, que un estudio realizado en 125 adolescentes colombianas embarazadas demostró una incidencia de depresión, del doble en comparación con las que no cursaban con un embarazo. A largo plazo, durante la vida adulta quienes fueron madres durante la adolescencia gozan de menor salud mental, social y física en comparación con quienes lo fueron a una mayor edad.

Este riesgo se refleja en una mayor incidencia de depresión, uso de psicoactivos y alcohol y en una menor escolaridad, menor estabilidad familiar y mayor probabilidad de ser víctima de violencia, más pobreza, desventaja social y dependencia de ayudas del estado.

En el mes de Agosto del año 2018, La Organización Panamericana de la salud publicó el documento guía de Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!), Orientación para la aplicación en los países, en el cual se afirma que a diario mueren más de 3 000 adolescentes por causas prevenibles, destacando que es una etapa donde se consolidan y adquieren muchos factores de riesgo, que intervienen en el transcurso posterior de la vida, así mismo se hace énfasis que la salud mental es un aspecto que poco se ha tomado en cuenta a nivel mundial.

La guía menciona que gran parte de las enfermedades y las lesiones que afectan a los adolescentes son prevenibles o tratables y que es necesario atender e invertir de manera constante en esta población, así mismo se afirma que para el 2015 murieron más de 1,2 millones de adolescentes, causas que han sido estudiadas y analizadas, identificando que en la segunda adolescencia estuvieron asociadas a conductas de riesgo.

Se destaca en este escrito que a nivel mundial se está respondiendo a este llamamiento a la acción, siendo una evidencia en el año 2015, donde el Secretario General de las Naciones Unidas puso en marcha la Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030) (la “estrategia mundial”) para apoyar la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, donde se contempla un mundo en el que el conjunto de las mujeres, los niños y los adolescentes, en todos los entornos, realicen sus derechos a la salud y al bienestar físicos y mentales, tengan oportunidades sociales y económicas y participación.

En el documento se manifiesta, la oportunidad que se integra en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y su Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente, acción a favor de la salud de los adolescentes. La adolescencia es una de las etapas evolutivas en las que más rápido se transforma la persona.

Al mencionar los aspectos, de donde viene la importancia invertir en la salud de los adolescentes, se plantea que esta acción, mantiene y refuerza las intervenciones de salud que beneficiaron a los niños en la primera infancia y corrige otros déficits de salud. Por lo que, si no se invierte lo suficiente en programas de salud para los adolescentes, se correrá el riesgo de echar a perder los avances logrados en los últimos decenios, gracias a las importantes inversiones en programas de salud maternoinfantil.

El ritmo cotidiano actual, ha permitido replantear acciones dirigidas a este grupo poblacional, modificando las visiones biologicistas del embarazo adolescente, dando apertura a prácticas saludables, para un desarrollo integral, dotando a los adolescentes de herramientas que potencialicen la salud mental desde la facilitación de habilidades psicosociales necesarias para su vida cotidiana.

Prevenir riesgos secundarios en la salud emocional, durante el embarazo adolescente, es uno de los aspectos más importantes de este proyecto, ya que las condiciones desfavorables de sus vivencias emocionales pueden desencadenar situaciones aún más complicadas para su salud mental, tales

como depresión posparto, alcoholismo, intento suicida, las que así mismo afectan también la forma de crianza de sus hijos.

Atención y acompañamiento emocional, son acciones cruciales durante el embarazo adolescente, debido a que muchas veces no cuentan con un adulto referente en sus vidas que pueda guiarlas y apoyarlas, en el peor de los casos muchas adolescentes salen de su hogar por esta falta de apoyo, por lo que se hacen necesarias estrategias de asistencia en su proceso emocional.

Actualmente Nicaragua agrupa sus intervenciones psicosociales a través de instituciones claves que atienden esta población adolescente, como son; MINED, MIFAM, MINSA, POLICIA, por lo cual existen las condiciones de apertura para desarrollar acciones enfocadas a este grupo importante de la población.

IV. Diseño del Proyecto.

Este proyecto fue elaborado con la metodología PM4R, la cual fue desarrollada por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Instituto Interamericano para el Desarrollo Económico y Social (INDES) que provee las herramientas que parten de buenas prácticas internacionales, para lograr el éxito en el planteamiento de proyectos de desarrollo en sus diferentes elementos de tiempo, costo y calidad.

Se desarrollaron herramientas de planificación: estructura de desglose de tareas, cronograma, curva S, matriz de adquisiciones, matriz de comunicaciones, matriz de riesgos y matriz de asignación de recursos, las cuales son básicas para desarrollar un proyecto efectivo, donde se va plasmando de manera lógica, secuencial y organizada, la problemática, estrategia, planificación, gestión y desarrollo del proyecto, ampliando la visión de la problemática de salud emocional de las adolescentes embarazadas que se pretende plantear e intervenir.

V. **Árbol de Problemas.**

En esta herramienta se realizó el planteamiento de la problemática del tema, se permitió mapear o diagramar el problema, ¿De qué se trataba la falta de salud emocional en las adolescentes embarazadas? ¿Porque estaba ocurriendo?, ¿Qué estaba ocasionando?

Con la técnica lluvia de ideas se elaboró un listado de todas las posibles causas y efectos de la falta de salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años, que acuden al centro de salud Pedro Narváez Cisneros.

A partir del problema anterior, se analizó las relaciones de tipo causa-efecto, mostrando tanto las causas que lo generaron como los efectos negativos producidos, y se interrelacionaron los tres componentes de una manera gráfica.

En el esquema siguiente (ILUSTRACION 1) observamos recuadros en la parte inferior del esquema aspectos desde la individualidad del adolescente, su familia y la comunidad donde interactúa, los cuales integran causas, que nos llevan a la parte central en color gris, definida como el problema central identificado, y en dirección hacia la parte superior encontramos los efectos del problema, que se manifiestan en las mismas dimensiones de la vida del adolescente.

Arbol de Problemas.

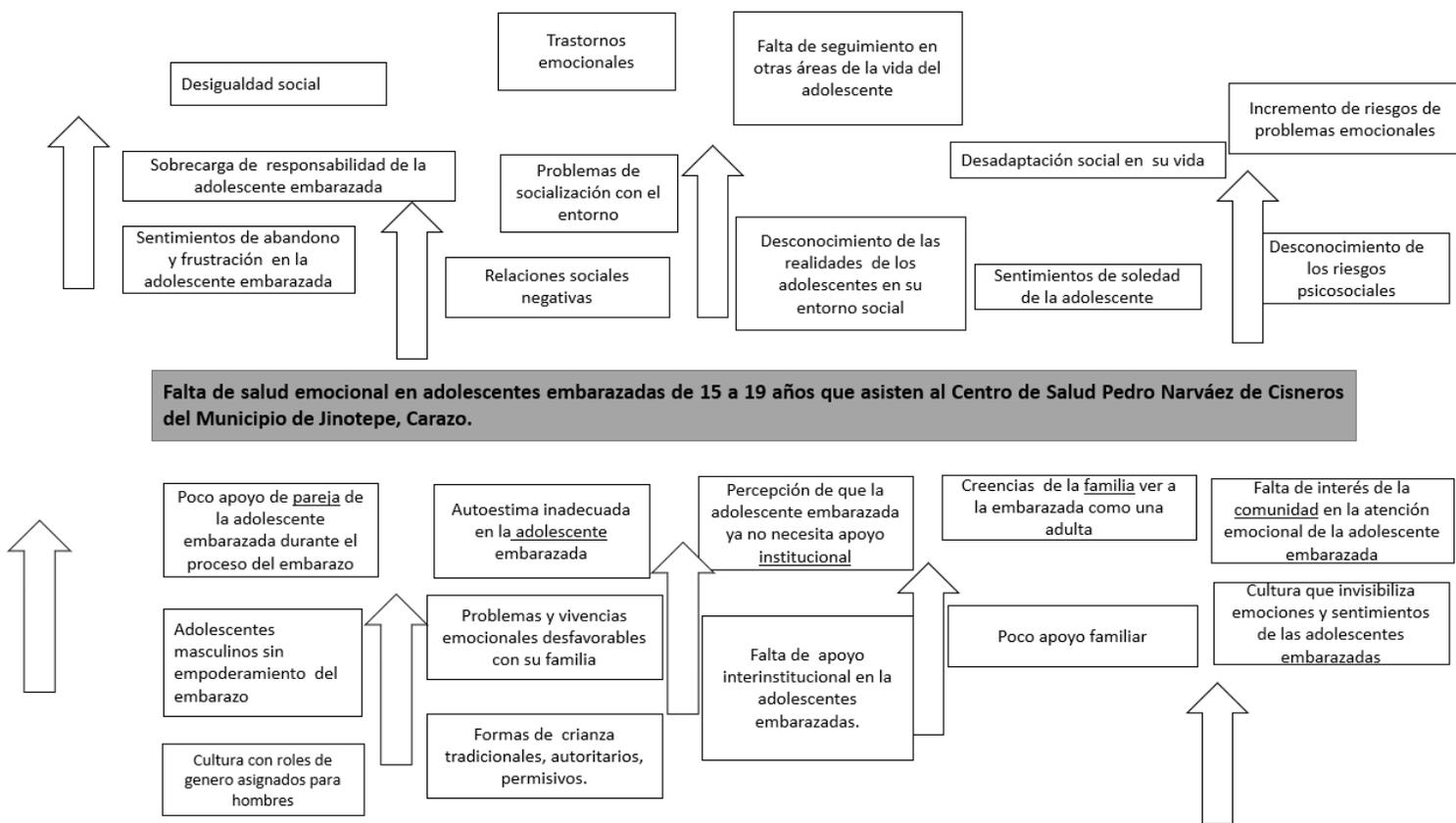


ILUSTRACIÓN 1(ÁRBOL DE PROBLEMAS, FUENTE: PROPIA.)

Arbol de Objetivos.

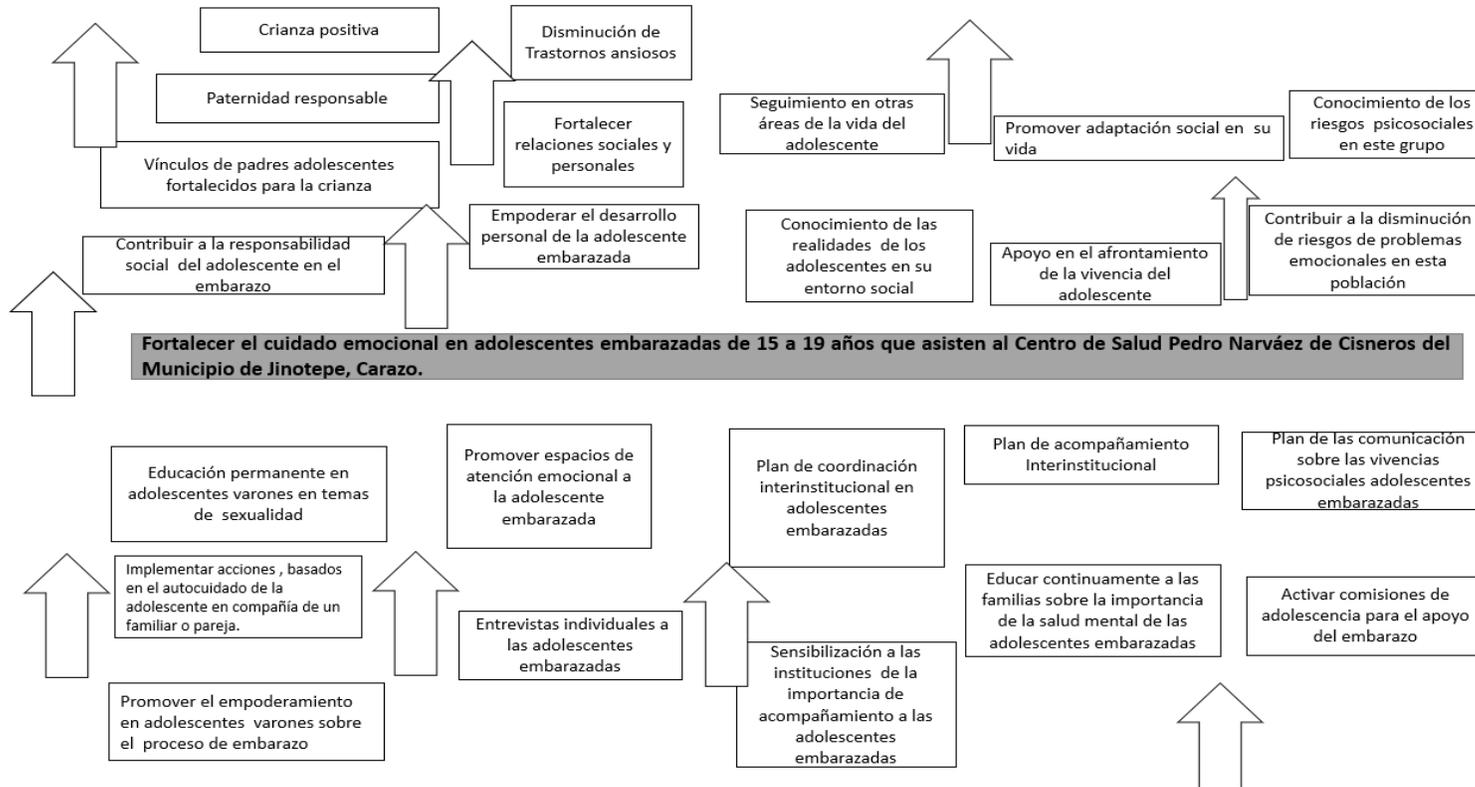


ILUSTRACIÓN 2 ÁRBOL DE OBJETIVOS (FUENTE: PROPIA)

VI. Identificación y Selección de estrategias

En este acápite se analizaron las alternativas, lo que permitió visualizar en función del logro del fortalecimiento de la salud emocional de la adolescente embarazada, es decir provocando la situación deseada, llevando los medios a estrategias, para lo cual se realizó lluvia de ideas, consulta a expertos en el tema, analizando la información a partir del objetivo central.

A través de la síntesis de aspectos planteados y la identificación de la mejor estrategia a seguir, se buscó un equilibrio entre los intereses de los diferentes actores, las exigencias políticas, los escenarios que se presentan en el contexto de la adolescente y las limitaciones existentes. Examinando a detalle las ventajas potenciales y las dificultades relacionadas con las estrategias.

A continuación, se observa en la referencia gráfica, un recuadro en la parte superior, donde se plantea el fortalecimiento de la salud emocional de las adolescentes embarazadas, del cual se generan alternativas para hacer efectivo el cumplimiento de este objetivo, a través de tres estrategias que abarcan las alternativas.

Estrategias y Alternativas

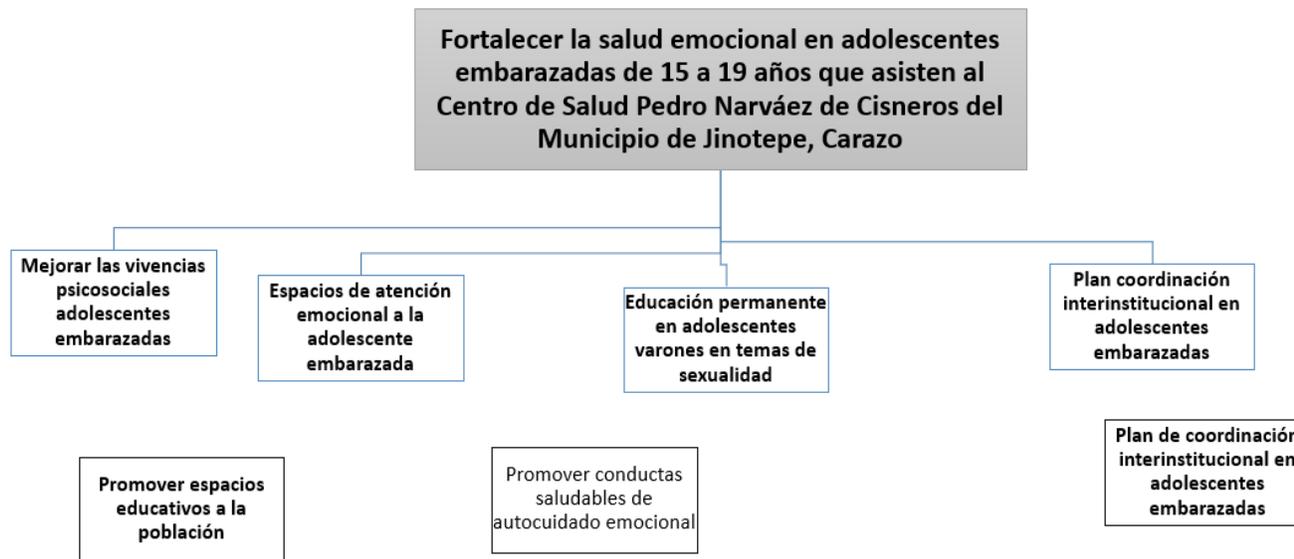


ILUSTRACIÓN 2 ESTRATEGIAS (FUENTE: PROPIA)

VII. Matriz de Planificación

A partir de la lluvia de ideas se identificaron alternativas y estrategias relacionadas a fortalecer la salud emocional de las adolescentes embarazadas, desde estas estrategias se identificaron aspectos que dan salida a la salud emocional, tales como; la educación permanente hacia las adolescentes y población, el abordaje de las experiencias de las adolescentes, espacios de expresión de sus vivencias, sensibilización de las instituciones que trabajan con esta población.

Para alcanzar los resultados del proyecto, se definieron algunos productos que pudieran medirse en el tiempo y verificar su cumplimiento, se establecieron indicadores en cada uno de los productos que permita la planificación de las intervenciones educativas, vivenciales y de compromiso interinstitucional.

En esta matriz se muestra la interrelación de los niveles jerarquizados desde el objetivo general, objetivos específicos, resultados esperados, actividades, recursos necesarios. Para cada nivel se identificaron indicadores y factores externos, para realizar esta matriz fue necesario hacerse algunos planteamientos que permitieron la redacción de esta:

- ¿Por qué es importante la salud emocional de la adolescente embarazada?
- ¿Qué se pretende fortalecer de la salud emocional de la adolescente embarazada?
- ¿Cómo se van a alcanzar el fortalecimiento de la salud emocional de la adolescente embarazada?
- ¿Qué factores externos son cruciales para el fortalecimiento de la salud emocional de la adolescente embarazada?

- ¿Cómo podemos evaluar el fortalecimiento de la salud emocional de la adolescente embarazada?

Los planteamientos anteriores facilitaron interrelacionar los resultados que se pretenden alcanzar con los indicadores esperados, sus respectivas fuentes de verificación, tomando en cuenta las condiciones previas existentes (económicas, sociales, políticas, de seguridad, etc.) para alcanzar el objetivo de la intervención, lo que permitió construir la matriz de verificación, detallada a continuación.

MATRIZ DE PLANIFICACION

Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
<p>Finalidad del Proyecto (Impacto) Fortalecer la salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo.</p>	<p>IF1.- 30% del total de adolescentes captadas en el segundo trimestre del embarazo participando en las actividades de cuidado emocional (958 total de embarazos esperados en el municipio, embarazos en adolescentes 20% (191), durante el desarrollo del proyecto.</p>	<p>Lista de censo de embarazadas Registro de participación en las actividades. Hojas de consentimiento informado.</p>	<p>Condiciones de estructura física y capacidad técnica para brindar la atención psicosocial en el municipio Adolescentes con voluntad de participar en las actividades</p>
<p>Componente 1 Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos cercanos.</p>	<p>I1C1.- 20% de las adolescentes embarazadas que participan en los talleres para fortalecer su autoestima, durante el desarrollo del proyecto.</p> <p>I2C1.- 20% de las adolescentes embarazadas logran identificar sus emociones para gestionarlas en las situaciones adversas del embarazo,</p>	<p>Resultados de escalas de evaluación de autoestima, emociones. Bitácora de cada día de taller</p>	<p>Participación activa de estudiantes de psicología de Farem Carazo en prácticas de profesionalización.</p>
<p>Producto 1.1 Diseño de un plan de autocuidado para la adolescente embarazada durante la primera semana de iniciado el proyecto.</p>	<p>I1C1P1.- Un plan de autocuidado elaborado al final del tercer mes durante la ejecución del proyecto.</p>	<p>Documento de plan de autocuidado</p>	<p>Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología. Existencia de normativas y protocolos del embarazo adolescente.</p>
<p>Producto 1.2 Brindar 104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado para las adolescentes embarazadas del Centro de Salud del municipio de Jinotepe.</p>	<p>I1C1P2.- 20% de planes de autocuidado emocional implementándose con las adolescentes embarazadas al final del décimo quinto mes del proyecto.</p> <p>I1C1P2-2.- 5 reuniones de grupos de apoyo por mes realizadas, a partir del cuarto mes de ejecución del proyecto, 4 reuniones en el último trimestre del proyecto.</p>	<p>Bitácora de campo. Cuaderno de trabajo de los adolescentes.</p>	<p>Censo gerencial de la embarazada Acceso de datos estadísticos. Se cuenta con acceso de espacio de infraestructura a trabajar con las adolescentes.</p>

Ilustración 3, Matriz de PLANIFICACIÓN (Fuente: Propia)

Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Producto 1.3 Elaboración de un diseño metodológico de encuentro vivencial para mejorar los vínculos familiares de las adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud Pedro Narvárez Cisneros del Municipio de Jinotepe.	Un diseño metodológico elaborado al final del cuarto mes de ejecución del proyecto.	Documento de diseño metodológico elaborado y aprobado. Documento de evaluación. Lista de asistencia. Fotografía de encuentros.	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.
Producto 1.4 Realización de 4 encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	- 80% de adolescentes embarazadas participan con un acompañante. - 1 encuentro vivencial realizado cada semestre, a partir del primer semestre, durante el desarrollo del proyecto.	Lista de asistencia Fotografía de encuentros. Evaluación escrita del encuentro	Existe voluntad de los familiares en participar a los encuentros.
Componente 2 Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales (MINED, MIFAM, MINSA, POLICIA NACIONAL, Ministerio Publico, MIGOB) para fortalecer el apoyo integral a las adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud Pedro Narvárez de Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo.	1 Mesa de trabajo de la comisión intersectorial, realizada a los tres meses de iniciado el proyecto con la participación de Minsa. (Al menos 1 participante por institución)	Registro de participación Bitácora de participación Ayuda memoria Acta de comisiones	Voluntad de las instituciones para participar en mesas de trabajo
Producto 2.1 Abordaje de temas (Autoestima, derechos, Oportunidades de empleo, apoyo emocional, justicia) en 6 mesas de trabajo con los miembros de las comisiones intersectoriales (MINED, MIFAM, MINSA, POLICIA NACIONAL, Ministerio Publico, MIGOB) para fortalecer el apoyo integral a las adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud Pedro Narvárez de Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo.	1 tema abordado en mesa de trabajo realizada cada tres meses durante el desarrollo del proyecto, con la participación del MINSA.	Cronograma de mesas de trabajo	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.

Ilustración 4.1, Matriz de PLANIFICACIÓN (Fuente: Propia)

Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Producto 2.2 Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas (Autoestima, derechos, Oportunidades de empleo, justicia, apoyo emocional)	1 documento agenda con los 6 temas a trabajar en las mesas de trabajo, en el segundo mes del proyecto	Documento con temas	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.
Componente 3 Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros en temáticas sobre el embarazo adolescente y sus repercusiones emocionales.	Población que asiste al centro de salud recibe charlas y visualiza murales educativos con temas del embarazo y sus vivencias emocionales	Listas murales Fotos	Voluntad de estudiantes Usuarios acuden a los servicios para recibir charlas Red comunitaria organizada Estudiantes de psicología
Producto 3.1 Elaboración de 6 murales educativos sobre emociones y repercusiones en el embarazo adolescente, dirigidos a la población que asiste al centro de salud Pedro Narváez Cisneros de Jinotepe.	Elaborado 1 mural cada tres meses durante el desarrollo del proyecto	Murales realizados	Voluntad de estudiantes para realización de murales
Producto 3.2 Brindando 20 charlas en sala de espera en temas de embarazo adolescentes y sus experiencias emocionales, dirigidas a la población que asiste al centro de salud Pedro Narváez Cisneros de Jinotepe	1 charla mensual en las salas de espera al mes de iniciado el proyecto.	Agenda de temas Fotos Charlas planificadas	Usuarios acuden a los servicios para recibir charlas

Ilustración 4.2, Matriz de PLANIFICACIÓN (Fuente: Propia)

VIII. Matriz de Resultados

Luego de establecer en la matriz anterior el tiempo en el que se desarrollaran los componentes y productos, en la herramienta a desarrollar en este acápite, se define específicamente el tiempo en trimestres y el número de planes de autocuidado de la adolescente embarazada, reuniones de grupos, procesos educativos que se realizaran en los trimestres establecidos.

Es una herramienta de planeación, que, en forma resumida, determina con claridad el tiempo en el que se pretende alcanzar el fortalecimiento de la salud emocional de las adolescentes embarazadas, lo que permite establecer metas por trimestres y verificar la información de los indicadores, así como los riesgos que pueden darse en el transcurso del proyecto.

Se observa a continuación, la matriz de resultados de este proyecto.

MATRIZ DE RESULTADOS												
Objetivo del Proyecto :	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo											
Componentes	Base	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	Meta	Comentarios	
Componente 1												
1.1- Adolescentes embarazadas con su plan de autocuidado	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.	
1.2 104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado	0	0	15	15	15	15	15	15	14	104	Censo gerencial de la embarazada, acceso de datos estadísticos, se cuenta con acceso de espacio de infraestructura a trabajar con las adolescentes.	
1.3. Elaboracion de diseño metodológico de encuentro vivencial	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.	
1.4 4 Encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	0	0	1	0	1	0	1	0	1	4	Existe voluntad de los familiares en participar a los encuentros.	
Componente 2												
2.1- Mesa de trabajo con agentes institucionales.	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Voluntad de las instituciones para participar en mesas de trabajo	
2.2 Producto 2.2 Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas (Autoestima, derechos, Oportunidades de empleo, justicia,	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	Participación de expertos del SILAIS en el tema y estudiantes de Psicología.	
Componente 3												
3.1- 2 murales educativos sobre emociones y repercusiones en el embarazo adolescente	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Voluntad de estudiantes.	
3.2- 20 charlas en sala de espera en temas de embarazo adolescentes y sus experiencias emocionales	0	2	3	3	3	3	3	3	0	20	Usuarios acuden a los servicios para recibir charlas	

ILUSTRACIÓN 5 MATRIZ DE RESULTADOS (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

IX. Matriz de Interesados

Con esta matriz se identificó a todas aquellas personas u organizaciones que inciden o son incluidas por el proyecto, ya sea de forma positiva o negativa, se inició definiendo las características que estos interesados poseen, de manera interna, o externa, así como las expectativas con relación al proyecto, luego se clasificaron mediante cuadrantes, en los que se incluyeron a los interesados en base a su interés (alto o bajo) y su poder/influencia (alto o bajo).



Ilustración 6, Clasificación de Interesados <https://pm4r.org/templates/details/81898> (Fuente: Propia)

Se observa, el nivel de influencia o poder de la Directora Municipal de salud y el coordinador de la comisión de jóvenes, su nivel de interés o de dependencia, la importancia que el Ministerio de Salud e instituciones tienen acerca del proyecto, la satisfacción de necesidades, percepción sobre la situación problemática, potencial para apoyar o amenazar la implementación de este proyecto de

adolescentes embarazadas, sus respectivos objetivos, redes de relaciones que hay entre los diferentes stakeholders.

Matriz de Stakeholder					
Proyecto:	Fortalecer la salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo que asisten al Centro de Salud Pedro Narváz Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo.				
Código:	SEAE1020				
Fecha de Inicio:	28 de Septiembre del 2020				
Stakeholder:	Directora Municipal de Salud de Jinotepe				
Tipo:	Externo				
Objetivo o Resultados	Nivel de Interés	Nivel de Influencia	Acciones Posibles		Estrategias
			De impacto positivo	De impacto negativo	
Fortalecer la atención integral de las adolescentes embarazadas que asisten al centro de salud, Pedro Narvaez Cisneros.	ALTO	ALTO	<ul style="list-style-type: none"> *Fortalecer la convocatoria a las adolescentes embarazadas. *Promover la participación a los encuentros de adolescentes *Facilitar registro de adolescentes embarazadas 	<ul style="list-style-type: none"> * Modificación de los encuentros de embarazadas por otras actividades del MINSA * Poco apoyo en la convocatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> * Presentar las estrategias del proyecto. *Promover encuentros periodicos para dar a conocer avances y los beneficios que genera el proyecto.
Conclusiones:	Es importante mantener informado y sensibilizado al stakeholder, sobre el avance del proyecto y como han contribuido en el desarrollo de este.				

ILUSTRACIÓN 6.1 MATRIZ DE INTERESADOS <https://pm4r.org/templates/details/81898?lang=es> (FUENTE: PROPIA)



Matriz de Interesados

Matriz de Stakeholder					
Proyecto:	Fortalecer la salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo que				
Código:	SEAE1020				
Fecha de Inicio:	28 de Septiembre del 2020				
Stakeholder:	Coordinador de Comision de adolescentes y jovenes .				
Tipo:	Externo				
Objetivo o Resultados	Nivel de Interés	Nivel de Influencia	Acciones Posibles		Estrategias
			De impacto positivo	De impacto	
Concientizar a los integrantes de la comision en temas de la etapa de adolescentes.	Alto	Alto	<ul style="list-style-type: none"> *Cediendo espacios para la sensibilizacion. *Incidir en la convocatoria. <ul style="list-style-type: none"> * Persuadir a los participantes en la importancia de participar de las mesas de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> * Modificar las fechas calendarizadas para las mesas de trabajo. *Reducir el tiempo programado para los temas. *Modificar horarios 	<ul style="list-style-type: none"> * Presentar los temas y su continuidad. <ul style="list-style-type: none"> * Dar a Conocerel impacto que tiene sensibilizar a los integrantes de las mesas. * Compartir el proceso que lleva la actividad.
Conclusiones:	Es un actorexterno clave; se debe dar a conocer el impacto de la actividad, para desarrollar niveles de compromiso en la ejecucion de esta.				

ILUSTRACIÓN 6.2 MATRIZ DE INTERESADOS <https://pm4r.org/templates/details/81898?lang=es> (FUENTE: PROPIA)

X. Gestión del Proyecto

En esta etapa se busca realizar el proyecto, estableciendo la planificación general referida al entorno y la salud emocional de las adolescentes embarazadas, para lo cual se desarrolla la implementación de los procesos del proyecto mediante la planificación, el monitoreo y control de los mismos bajo la mejora continua del proyecto, que permite perfeccionar su desarrollo, tomando en cuenta replanteamientos, según los resultados obtenidos.

Se plantea el proyecto, como está estructurado de manera inicial, objetivos, argumentos e importancia para desarrollarlo, el impacto, así como las generalidades de lo planteado en las herramientas de programación de tiempo y presupuesto.

1. Acta de Constitución del Proyecto

Se desarrolla un documento que autoriza formalmente el proyecto o una fase de este y documenta los requisitos iniciales que satisfacen las necesidades y expectativas de los interesados, el objetivo del proyecto y la aclaración de quienes son los interesados, este documento prueba la existencia y comienzo de este, también nos permite identificar quién es el director, su nivel de autoridad y el por qué se está realizando el proyecto.

Se plantea en este documento los requerimientos para el alcance de este y cómo debe ser el producto o servicio por entregar al final del proyecto, los requisitos que se deben cumplir, así mismo se identifican las amenazas y oportunidades que pueden afectar al proyecto.

2. Racionalidad y Propósito del proyecto:

En la revista de salud pública de la Universidad Nacional de Colombia, en su número 19, del año 2017, se publicó el artículo con nombre; "Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública" por la colombiana Margarita Valencia, donde se afirma que en el 2014 en el mundo vivían 1 200 millones de adolescentes, se sigue mencionando en este artículo que en América Latina y el Caribe los adolescentes juegan un papel importante en la sociedad ya que forman el 30 % de la población, siendo esta la mayor cohorte en la historia de la región, puesto que representó al 24,5 % de la población total (232 millones).

En los aspectos psico-sociales se hace referencia a los cambios sustantivos en sus proyectos de vida y su contribución a la deserción escolar muy costosa por tratarse de niveles de educación secundaria, preparatoria y en algunos casos universitaria.

Es importante la mención que hace al afirmar que las adolescentes no están preparadas para la maternidad y experimentan depresión, ansiedad, resentimiento y sentimientos de fracaso, vergüenza, culpa, ira y negación.

Se señala de manera general, datos de un estudio realizado en 2003 en Chile, que revela que adolescentes que no han tenido hijos perciben mayor apoyo social por parte de sus amigos, esta percepción es igual en adolescentes que son madres: reciben más apoyo de otros que de su familia, también se hace referencia a alteraciones emocionales de las adolescentes embarazadas están relacionadas al 41.7 % por su situación económica y al 7.8 % los problemas con la pareja y la familia.

Con este proyecto se pretende el fortalecimiento de la salud emocional de un grupo de adolescentes embarazadas, tomando en cuenta que los servicios de salud son el escenario donde acude, la adolescente embarazada para su seguimiento, y es aquí donde se pueden potencializar espacios educativos y vivenciales para sensibilización de la situación emocional que enfrentan en sus vidas.

3. Objetivos del Proyecto:

Objetivo General: fortalecer la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváz Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo

Objetivos Específicos:

Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos cercanos

Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales (MINED, MIFAM, MINSA, POLICIA NACIONAL, Ministerio Publico, MIGOB) para fortalecer el apoyo integral a las adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud Pedro Narváz de Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo.

Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváz Cisneros en temáticas sobre el embarazo adolescente y sus repercusiones emocionales.

Impacto esperado del proyecto: fortalecimiento de la Salud emocional del 30% de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváz Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo

A continuación, se observa cronograma resumido de hitos:

Cronograma en hitos

Texto1	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	2014	2019	2024
	▣ Proyecto Salud Emocional Embarazo Adolescente	560 días	lun 4/1/21		560 días 4/1 — 18/10	
2	▣ Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos cercanos.	560 días	lun 4/1/21		560 días 4/1 — 18/10	
2.1	▷ Diseño de un plan de autocuidado para la adolescente embarazada.	44 días	lun 4/1/21		44 días 4/1 — 23/2	
2.2	▷ 104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado	540 días	mié 27/1/21		540 días 27/1 — 18/10	
2.3	▷ Elaboración de un diseño metodológico de encuentro vivencial	19 días	lun 4/1/21		19 días 4/1 — 25/1	
2.4	▷ Realización de 4 encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	495 días	lun 4/1/21		495 días 4/1 — 3/8	
3	▣ Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales	147 días	lun 4/1/21		147 días 4/1 — 23/6	
3.1	▷ Abordaje de 6 temas en las mesa de trabajo intersectorial	147 días	lun 4/1/21		147 días 4/1 — 23/6	
3.2	▷ Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas	19 días	lun 4/1/21		19 días 4/1 — 25/1	

ILUSTRACIÓN 7: CRONOGRAMA EN HITOS (FUENTE; PROPIA)

Cronograma en hitos

Texto1	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	2014	2019	2024
4	Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros	479 días	lun 4/1/21		479 días 4/1 — 15/7	
4.1	Elaboración de 6 murales educativos en la unidad de salud	440 días	lun 4/1/21		440 días 4/1 — 31/5	
4.2	20 Charlas educativas en centro de salud	479 días	lun 4/1/21		479 días 4/1 — 15/7	

ILUSTRACIÓN 7.2: CRONOGRAMA EN HITOS (FUENTE; PROPIA)

Riesgos:

- Poca asistencia de las adolescentes a las actividades planificadas.
- Poco apoyo del personal de salud para la convocatoria.
- Modificación de cronograma de fechas de actividades.
- Poco compromiso de las instituciones a participar en las mesas de trabajo.
- Año 2021 de proceso electoral, puede modificar cronograma de actividades.
- Poco apoyo de las familias de las adolescentes embarazadas.

Supuestos:

- Instituciones apoyaran el proceso de las actividades a desarrollar.
- El proyecto es de alto interés para la Dirección del SILAIS y del municipio.
- Familias de adolescentes embarazadas con interés en las actividades.

Restricciones de alto nivel:

- Retraso en proceso de revisión y aprobación del donante
- Retraso del desembolso.
- Retraso en proceso de reclutamiento y selección del equipo de gestión en tiempo
- Retraso en la adquisición de Instalaciones Físicas.

4. Estructura de Gobernabilidad

A través de la gobernabilidad se identificaron las pautas, procesos, modelos de toma de decisiones y herramientas para llevar a cabo el proyecto, ajustándolo a las políticas y modo de gobierno que se pretenden plantear.

La organización de gobernabilidad se ira revisando a lo largo del ciclo de vida de este por el director y equipo de proyecto, para realizar los ajustes en dependencia de las circunstancias, evolución y experiencia obtenida.

La junta directiva se conforma por los siguientes integrantes:

- Los miembros de la JD del Proyecto:
- Integrante de SILAIS Carazo
- Integrante de Policía
- Director municipal de Jinotepe
- Donante del Proyecto

La forma de gobernabilidad del proyecto involucra a interesados, políticas, procedimientos, herramientas, estándares, responsabilidades y autoridades documentadas, a continuación, se describe el funcionamiento de gobernabilidad de este proyecto, a través del organigrama.

5. Funciones de los integrantes de la matriz de gobernabilidad:

- Coordinador del Programa de Salud (Coordina equipo de salud, elabora propuestas de mejoría encaminadas al cumplimiento de lo alcanzado, elabora informes y análisis de los resultados que van obteniéndose en el proyecto, monitorea y supervisa las actividades de salud, evalúa los procesos de las actividades).
- Coordinador Administrativo (Coordina equipo de administración, supervisa los procesos de ejecución de los fondos, Evalúa y analiza los procesos administrativos, rendimiento financiero, elabora informes.
- Especialistas en salud (Ejecutan acciones programadas en los proyectos a través de los TDR)
- Especialistas administrativos (Ejecutan acciones definidas en TDR).
- Gerente de proyecto (Realiza informes técnicos y financieros, realiza planificación del proyecto).

6. Control de Cambios

- Para la realización de cambios se deberán considerar los siguientes aspectos:
- Elaborar solicitud del cambio. Se solicita la modificación y definir el cambio solicitado y la motivación de este. Dirigida al director del proyecto.
- Si el cambio afecta el contenido técnico del proyecto, este debe ser analizado y aprobado por el Coordinador del programa de salud y este a su vez analizarlo y llevarlo al gerente del proyecto.
- Aprobación. Antes de aceptar la modificación y aplicarla al proyecto, esta debe ser aprobada por el gerente del proyecto.

- Informar. Tanto si el cambio ha sido aprobado o no, es importante informar sobre el resultado a las personas implicadas en la solicitud:
- En caso de no aprobación, el Gerente del proyecto deberá informar a la persona que emitió la solicitud del resultado y los motivos de la no aceptación.
- Una vez un cambio está oficialmente aprobado y aplicado en la planificación del proyecto, el equipo del proyecto debe ser informado del cambio y de los efectos que ha tenido sobre el proyecto.

Organigrama Gobernabilidad del Proyecto.

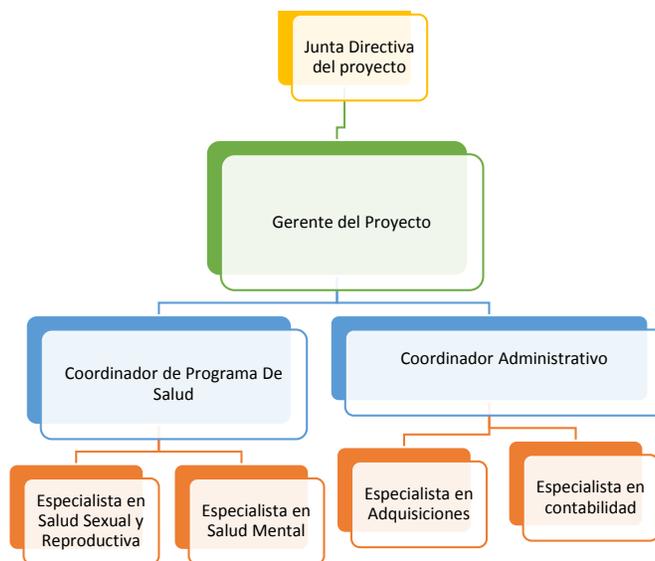


ILUSTRACIÓN 8 ORGANIGRAMA GOBERNABILIDAD DEL PROYECTO (FUENTE: PROPIA)

XI. Gestión del alcance – EDT

En este acápite del proyecto, se utiliza la estructura de desglose de trabajo para realizar la descomposición jerárquica basada en el resultado final del proyecto.

Se establecieron 4 componentes, para dar cumplimiento al fortalecimiento de la salud emocional de la adolescente embarazada, en cada uno se determinaron las actividades en diferentes niveles, para alcanzar detalles necesarios de planeación y control de forma adecuada del proyecto, se realizó revisión del alcance del proyecto.

Los componentes por desarrollar:

1. Gestión del proyecto, desde el cual se determinan aspectos de la gestión inicial del proyecto, planificación y cierre, se establece
2. Promover conductas saludables de autocuidado emocional e la adolescente embarazada, se incluye en su estructura la realización de actividades específicas; elaboración de planes, reuniones y encuentros.
3. Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales a través del desarrollo de temas en las mesas intersectoriales y establecimiento de agendas.
4. Concientizar a la población en general que asiste al centro de salud, a través de charlas, murales

**Estructura de Desglose de Trabajo EDT
Componente 1**

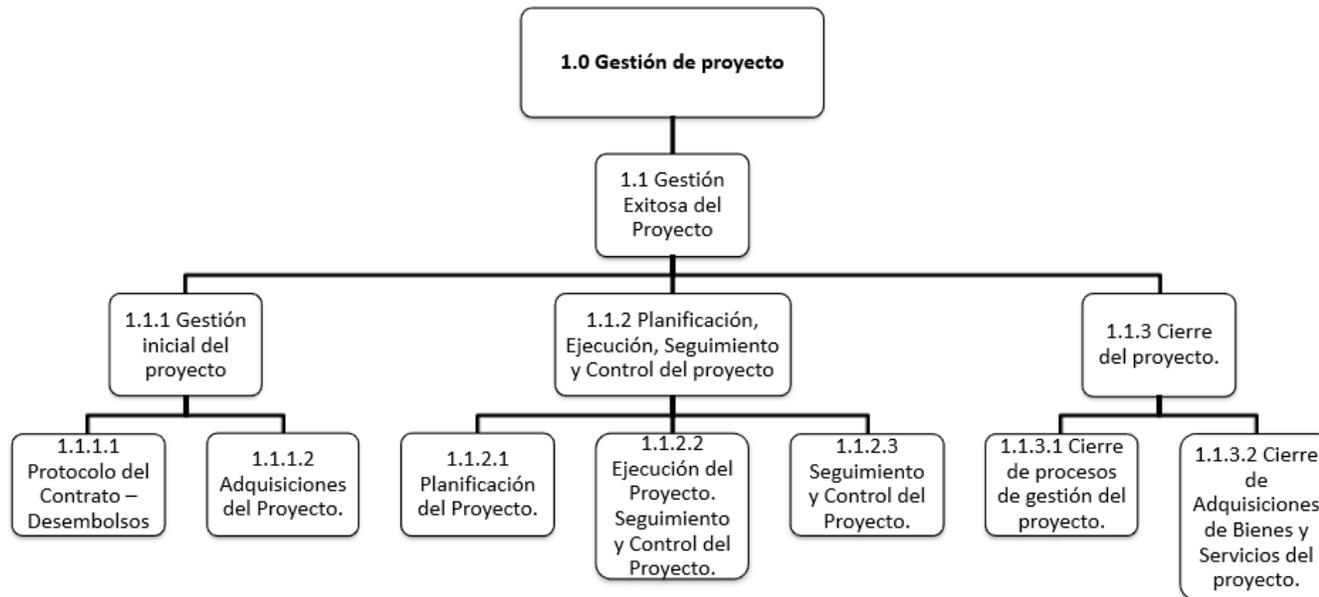


ILUSTRACIÓN 9 EDT [HTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81899?LANG=ES](https://pm4r.org/templates/details/81899?lang=es) (FUENTE: ELABORACION PROPIA)

**Estructura de Desglose de Trabajo EDT
Componente 2**

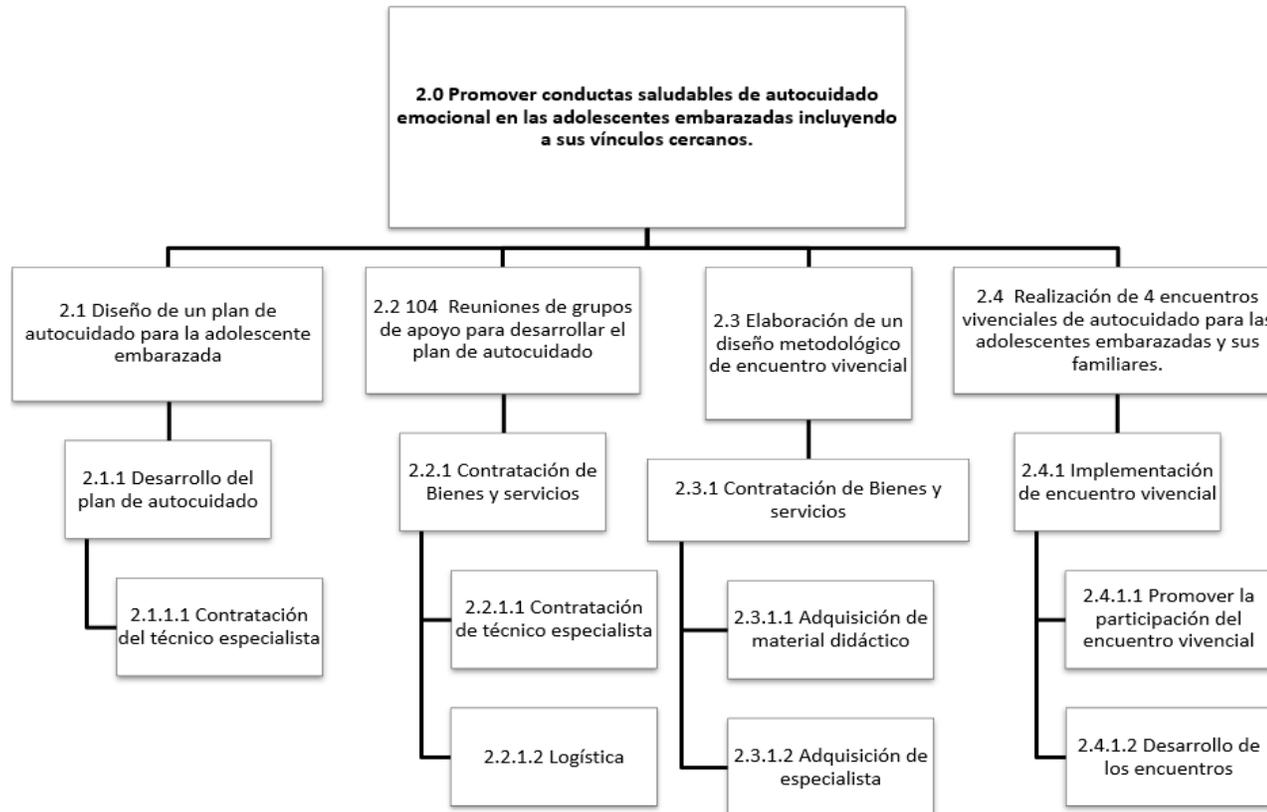


ILUSTRACIÓN 9.1 EDT [HTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81899?LANG=ES](https://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81899?LANG=ES) (FUENTE: ELABORACION PROPIA)

**Estructura de Desglose de Trabajo EDT
Componente 3**

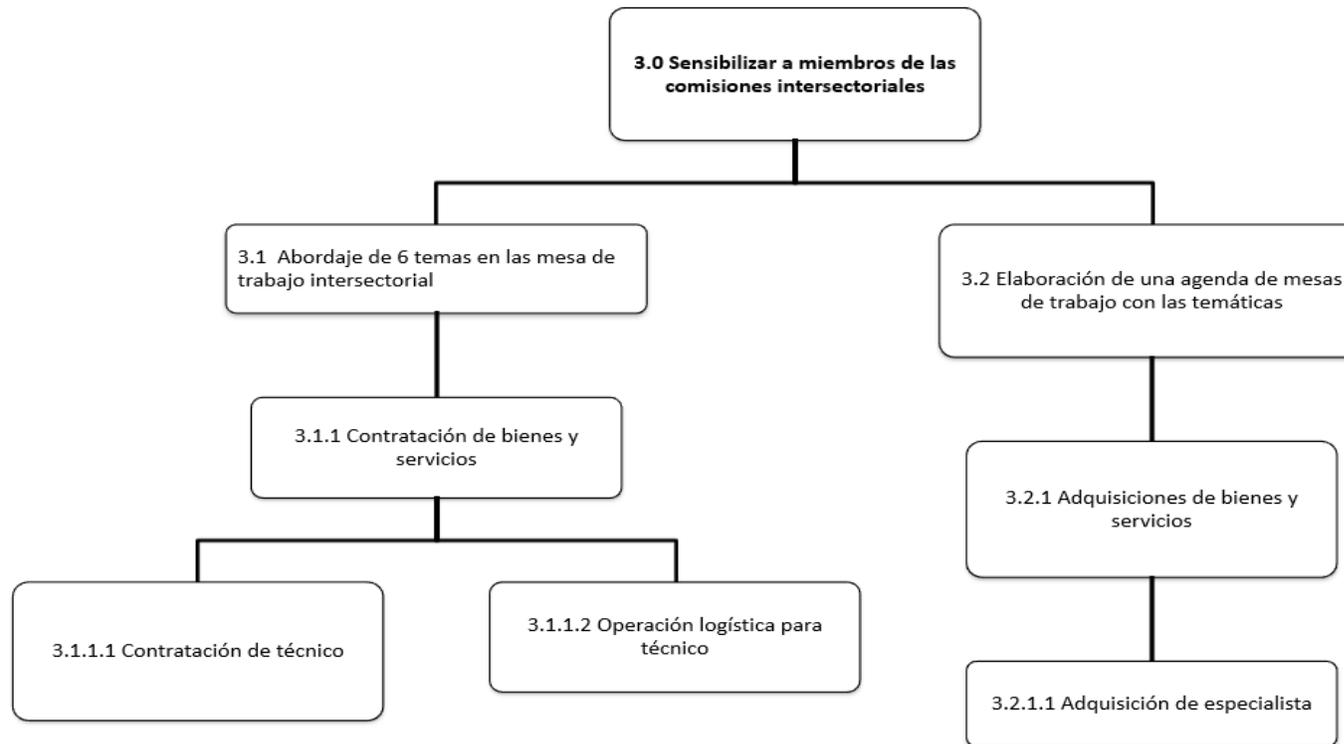


ILUSTRACIÓN 9.2 EDT [HTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81899?LANG=ES](https://pm4r.org/templates/details/81899?lang=es) (FUENTE: ELABORACION PROPIA)

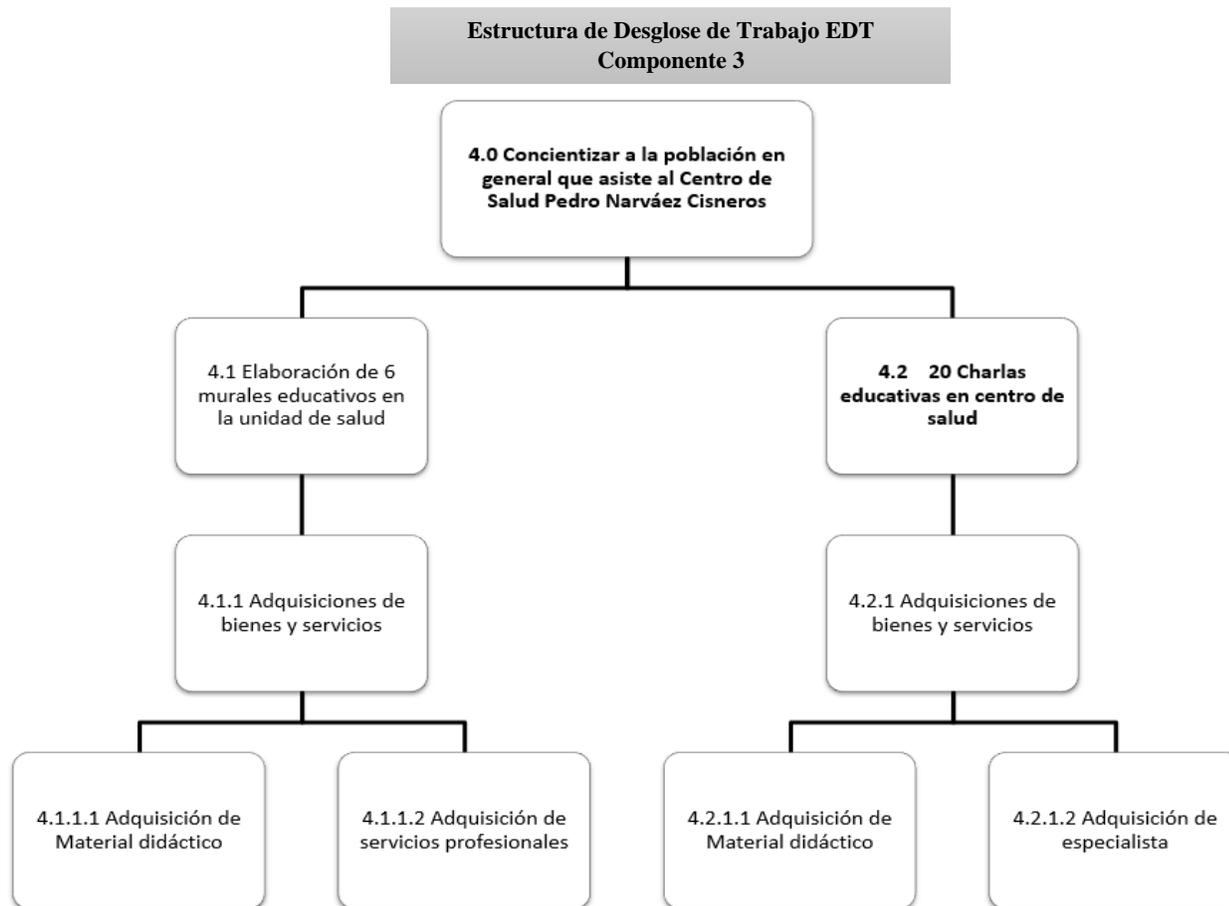


ILUSTRACIÓN 9.3 EDT <https://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81899?LANG=ES> (FUENTE: ELABORACION PROPIA)

XII. Gestión del tiempo – Cronograma

Una vez que se define el alcance en la EDT de manera clara, se concreta el tiempo, para lo cual se desarrolla una lista de actividades que dan salida a los paquetes de trabajo del último nivel de la EDT, se identifican los recursos humanos y materiales necesarios para llevar a cabo los entregables, se toma en cuenta las precedencias obligatorias, duración en función de los recursos asignados, restricciones, la experiencia y los registros históricos

La Matriz de Cronograma que se observa a continuación, se elaboró en Microsoft Project, la cual revela un panorama de la duración de los aspectos planteados en el proyecto, con los cuatro componentes identificados por el color amarillo pálido y cada uno a su vez, con sus productos, entregables y paquetes de trabajo.

En esta matriz la opción de vista se presenta a través del diagrama de GANTT, en los cuales se aprecia una columna que define el nombre de la tarea, siguiendo otra que determina la duración de estas tareas en días y también observamos en toda la cuadrícula, los periodos calculados en trimestres en los dos años de duración del proyecto.

Comentado [JM1]: Eliminar de la referencia <https://pm4r.org/templates/details/81900?lang=es>, ya que el cronograma presentado es de Project, no es una plantilla del PM4r

Cronograma Componente 1. Gestión de Proyecto

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2029
	▸ Proyecto Salud Emocional Embarazo Adolescente	628 días			628 días 4/1 — 5/1		
1	▸ Gestión de proyecto	628 días			628 días 4/1 — 5/1		
1.1	▸ Gestión Exitosa del Proyecto	628 días			628 días 4/1 — 5/1		
1.1.1	▸ Gestión inicial del proyecto	29 días			29 días 4/1 — 5/2		
1.1.1.1	▸ Protocolo del Contrato – Desembolsos	14 días			14 días 4/1 — 19/1		
1.1.1.1.1	Protocolización del contrato.	7 días			7 días 4/1 — 11/1		
1.1.1.1.2	Gestión de desembolsos.	7 días			7 días 12/1 — 19/1		
1.1.1.1.3	Inicio del Proyecto.	0 días			19/1		
1.1.1.2	▸ Adquisiciones del Proyecto.	15 días			15 días 20/1 — 5/2		
1.1.1.2.1	Adquisición del Equipo de Gestión del Proyecto.	15 días			15 días 20/1 — 5/2		
1.1.1.2.2	Adquisición de Equipos Tecnológicos.	7 días			7 días 20/1 — 27/1		
1.1.1.2.3	Adquisición de Medios de Movilización.	7 días			7 días 20/1 — 27/1		
1.1.1.2.4	Adquisición de Material para Oficina.	7 días			7 días 20/1 — 27/1		

ILUSTRACIÓN 10 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

**Cronograma
Componente 1. Gestión de Proyecto**

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2029
1.1.1.2.5	Adquisición de Instalaciones Físicas.	7 días			7 días 20/1 → 27/1		
1.1.2	Planificación, Ejecución, Seguimiento y Control del proyecto	582 días			582 días 6/2 → 16/12		
1.1.2.1	Planificación del Proyecto.	582 días			582 días 6/2 → 16/12		
1.1.2.1.1	Planificación del Alcance (Trabajo), Tiempo (Cronograma) y Costo (Presupuesto).	582 días			582 días 6/2 → 16/12		
1.1.2.2	Ejecución del Proyecto. Seguimiento y Control del Proyecto.	560 días			560 días 24/2 → 8/12		
1.1.2.2.1	Ejecución del alcance, cronograma y presupuesto del proyecto.	560 días			560 días 24/2 → 8/12		
1.1.2.3	Seguimiento y Control del Proyecto.	567 días			567 días 24/2 → 16/12		
1.1.2.3.1	Seguimiento y control del alcance, cronograma y presupuesto del proyecto.	567 días			567 días 24/2 → 16/12		
1.1.3	Cierre del proyecto.	17 días			17 días 17/12 → 5/1		
1.1.3.1	Cierre de procesos de gestión del proyecto.	17 días			17 días 17/12 → 5/1		

ILUSTRACIÓN 10.1 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 1. Gestión de Proyecto

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029
1.1.3.1.1	Cierre de Alcances del proyecto.	5 días			5 días 17/12 → 22/12			
1.1.3.1.2	Cierre del Cronograma del proyecto.	5 días			5 días 17/12 → 22/12			
1.1.3.1.3	Cierre del Plan de Costos (Presupuesto) del proyecto.	5 días			5 días 23/12 → 28/12			
1.1.3.1.4	Evaluación final del patrocinador y organización.	3 días			3 días 29/12 → 31/12			
1.1.3.1.5	Elaboración de Lecciones Aprendidas.	2 días			2 días 2/1 → 3/1			
1.1.3.1.6	Fin de proyecto	0 días						
1.1.3.2	4 Cierre de Adquisiciones de Bienes y Servicios del proyecto.	12 días			5/1	12 días 23/12 → 5/1		
1.1.3.2.1	Cierre de Adquisiciones de Servicios del Proyecto.	5 días			5 días 23/12 → 28/12			
1.1.3.2.2	Cierre de Adquisiciones de Bienes del proyecto.	5 días			5 días 23/12 → 28/12			
1.1.3.2.3	Cierre de Adquisiciones de RRHH del equipo de gestión del proyecto.	2 días			2 días 4/1 → 5/1			

ILUSTRACIÓN 10.2 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 2. Promover Conductas Saludables

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2029
2	➤ Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos cercanos.	560 días			560 días 24/2	8/12	
2.1	➤ Diseño de un plan de autocuidado para la adolescente embarazada.	44 días			44 días 24/2	15/4	
2.1.1	➤ Desarrollo del Plan de autocuidado.	44 días			44 días 24/2	15/4	
2.1.1.1	➤ Contratación de técnico especialista	44 días			44 días 24/2	15/4	
2.1.1.1.1	Elaboración de TDR.	7 días			7 días 24/2	3/3	
2.1.1.1.2	Licitación y firma de contrato	7 días			7 días 4/3	11/3	
2.1.1.1.3	Realización de plan de autocuidado	30 días			30 días 12/3	15/4	
2.2	➤ 104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado	540 días			540 días 19/3	8/12	
2.2.1	➤ Contratación de Bienes y Servicios	540 días			540 días 19/3	8/12	
2.2.1.1	➤ Contratación de técnico especialista	540 días			540 días 19/3	8/12	
2.2.1.1.1	Elaboración de TDR.	7 días			7 días 19/3	26/3	
2.2.1.1.2	Licitación y firma de contrato	7 días			7 días 27/3	3/4	

ILUSTRACIÓN 10.3 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 2. Promover Conductas Saludables

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029
2.2.1.2.3	Adquisición de medios audiovisuales	7 días			7 días 19/3 → 26/3			
2.2.1.2.4	Alquiler de local	5 días			5 días 19/3 → 24/3			
2.3	▸ Elaboración de un diseño metodológico de encuentro vivencial	19 días			19 días 12/4 3/5			
2.3.1	▸ Contratación de Bienes y Servicios	19 días			19 días 12/4 3/5			
2.3.1.1	▸ Adquisición de Material didáctico	12 días			12 días 12/4 24/4			
2.3.1.1.1	Proceso de licitación a proveedores	7 días			7 días 12/4 → 19/4			
2.3.1.1.2	Compra de Material didáctico	5 días			5 días 20/4 → 24/4			
2.3.1.2	▸ Adquisición de especialista	19 días			19 días 12/4 3/5			
2.3.1.2.1	Elaboración de TDR	7 días			7 días 12/4 → 19/4			
2.3.1.2.2	Licitación y firma de contrato	5 días			5 días 20/4 → 24/4			
2.3.1.2.3	Elaboración de diseño metodológico.	7 días			7 días 26/4 → 3/5			
2.4	▸ Realización de 4 encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	495 días			495 días 13/3 11/10			

ILUSTRACIÓN 10.4 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 2. Promover Conductas Saludables

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029
2.4.1	▸ Implementación de encuentros vivenciales.	495 días			495 días 13/3		11/10	
2.4.1.1	▸ Promover participación al encuentro vivencial	44 días			44 días 13/3		3/5	
2.4.1.1.1	Contratación de servicio de elaboración de video promocional	7 días			7 días 13/3		20/3	
2.4.1.1.2	Promoción en redes sociales	7 días			7 días 22/3		29/3	
2.4.1.1.3	Reproduccion de videos en cuentas institucionales	30 días			30 días 30/3		3/5	
2.4.1.2	▸ Desarrollo de encuentros vivenciales	470 días			470 días 12/4		11/10	
2.4.1.2.1	Adquisición de materiales didácticos	7 días			7 días 12/4		19/4	
2.4.1.2.2	Adquisición de Medios audiovisuales	12 días			12 días 20/4		3/5	
2.4.1.2.3	Adquisición de catering	4 días			4 días 4/5		11/10	
2.4.1.2.4	Ejecucion de encuentros vivenciales	4 días			4 días 4/5		11/10	

ILUSTRACIÓN 10.5 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 3. Sensibilizar a los miembros de las comisiones

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029	2034
3	▸ Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales	167 días			167 días 24/2 5/9				
3.1	▸ Abordaje de 6 temas en las mesa de trabajo intersectorial	147 días			147 días 19/3 5/9				
3.1.1	▸ Contratacion de Bienes y Servicios	147 días			147 días 19/3 5/9				
3.1.1.1	▸ Contratación del técnico	147 días			147 días 19/3 5/9				
3.1.1.1.1	Elaboración de TDR y Licitación y firma de contrato	7 días			7 días 19/3 26/3				
3.1.1.1.2	Realización de entrevistas individuales para consentimiento	6 días			6 días 27/3 2/4				
3.1.1.1.3	6 Mesas de trabajo intersectoriales.	6 días			6 días 5/4 6/9				
3.1.1.2	▸ Operación Logística para técnico	133 días			133 días 5/4 5/9				
3.1.1.1.3	Servicio de transporte	6 días			6 días 5/4 6/9				
3.2	▸ Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas	19 días			19 días 24/2 17/3				
3.2.1	▸ Adquisiciones de bienes y servicios	19 días			19 días 24/2 17/3				
3.2.1.1	▸ Adquisición de especialista	19 días			19 días 24/2 17/3				
3.2.1.1.1	Elaboración de TDR	7 días			7 días				

ILUSTRACIÓN 10.6 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 3. Sensibilizar a los miembros de las comisiones

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029
3.2.1.1.2	Licitación y firma del contrato	5 días			5 días 4/3 - 9/3			
3.2.1.2.3	Realización de una agenda para mesas de trabajo.	7 días			7 días 10/3 - 17/3			

ILUSTRACIÓN 10.7 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 4. Concientizar a la población en general

4	▸ Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros	479 días		479 días 24/2 □ 5/9
4.1	▸ Elaboración de 6 murales educativos en la unidad de salud	440 días		440 días 13/3 □ 8/8
4.1.1	▸ Adquisiciones de bienes y servicios	440 días		440 días 13/3 □ 8/8
4.1.1.1	▸ Adquisiciones de Material didactico	14 días		14 días 13/3 □ 29/3
4.1.1.1.1	Licitacion con proveedores.	7 días		7 días 13/3 □ 20/3
4.1.1.1.2	Compra de Material didáctico	7 días		7 días 22/3 □ 29/3
4.1.1.2	▸ Adquisiciones de servicios profesionales.	426 días		426 días 30/3 □ 8/8
4.1.1.2.1	Adquisición de especialista	7 días		7 días 30/3 □ 6/4
4.1.1.2.2	Elaboracion de 6 murales educativos.	6 días		6 días 7/4 □ 8/8
4.2	▸ 20 Charlas educativas en centro de salud	479 días		479 días 24/2 □ 5/9
4.2.1	▸ Adquisiciones de bienes y servicios	479 días		479 días 24/2 □ 5/9

ILUSTRACIÓN 10.8 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Cronograma
Componente 4. Concientizar a la población en general

Texto1	Nombre de tarea	Duración	2009	2014	2019	2024	2024	2029	2034
4.2.1.1	Adquisición de Material didáctico	12 días			12 días 24/2 9/3				
4.2.1.1.1	Proceso de licitación proveedores	7 días			7 días 24/2 3/3				
4.2.1.1.2	Compra del material	5 días			5 días 4/3 9/3				
4.2.1.2	Adquisición de especialista	479 días			479 días 24/2 5/9				
4.2.1.2.1	Licitación y firma del contrato	7 días			7 días 24/2 3/3				
4.2.1.2.2	Impartir 20 charlas educativas.	20 días			20 días 10/3 5/9				

ILUSTRACIÓN 10.9 CRONOGRAMA (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

XIII. Gestión del costo – Presupuesto.

A partir de siguiente tabla se observan los ingresos y gastos estructurado de forma trimestral con el cual se refleja, la evolución del ahorro para el cumplimiento de las metas planteadas, así mismo se identifican las necesidades del proyecto, desde los presupuestos.

El presupuesto se realiza en Microsoft Project en hoja de tareas, desde una tabla, se ingresa el costo de cada actividad en una columna de costo fijo, luego se suma el paquete de trabajo, el entregable, producto o componente.

Se selecciona en la columna de Acumulación de costo fijo, prorrato se coloca el costo, se distribuye en el tiempo de duración de la actividad, lo que permite el flujo de caja del proyecto.

A partir de la información de la tabla de costo, se generó informe de flujo de caja según cronograma y costos de actividades, con un periodo trimestral.

Esta tabla incluye el soporte de la curva S, flujo de caja de manera trimestral. Los totales se incluyen en la plantilla de la Curva S en la celda correspondiente a valor planificado. El valor planificado acumulado se obtiene introduciendo una formula, sumando el mes actual más el anterior. Costo real y costo real acumulado queda en blanco porque es hasta la ejecución del proyecto que se registra.

Tabla de Presupuesto
Componente 1. Gestión del Proyecto.

Nombre de tarea	Costo Total
Proyecto Salud Emocional Embarazo Adolescente	315.050.00
Protocolización del contrato.	6,000.00
Gestión de desembolsos.	7,500.00
Inicio del Proyecto.	0.00
Adquisiciones del Proyecto.	0.00
Adquisición del Equipo de Gestión del Proyecto.	10,000.00
Adquisición de Equipos Tecnológicos.	10,000.00
Adquisición de Medios de Movilización.	35,000.00
Adquisición de Material para Oficina.	12,000.00
Adquisición de Instalaciones Físicas.	40,000.00
Planificación, Ejecución, Seguimiento y Control del proyecto	0.00
Planificación del Proyecto.	0.00
Planificación del Alcance (Trabajo), Tiempo (Cronograma) y Costo (Presupuesto).	140,000.02
Ejecución del Proyecto. Seguimiento y Control del Proyecto.	0.00
Ejecución del alcance, cronograma y presupuesto del proyecto.	0.00
Seguimiento y Control del Proyecto.	0.00
Seguimiento y Control del Proyecto.	0.00

ILUSTRACIÓN 11 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Tabla de Presupuesto
Componente 1. Gestión del Proyecto.

Seguimiento y control del alcance, cronograma y presupuesto del proyecto.	0.00
Cierre del proyecto.	0.00
Cierre de procesos de gestión del proyecto.	0.00
Cierre de Alcances del proyecto.	2,800.00
Cierre del Cronograma del proyecto.	0.00
Cierre del Plan de Costos (Presupuesto) del proyecto.	2,800.00
Evaluación final del patrocinador y organización.	2,000.00
Elaboración de Lecciones Aprendidas.	900.00
Fin de proyecto	0.00
Cierre de Adquisiciones de Bienes y Servicios del proyecto.	0.00
Cierre de Adquisiciones de Servicios del Proyecto.	0.00
Cierre de Adquisiciones de Bienes del proyecto.	0.00
Cierre de Adquisiciones de RRHH del equipo de gestión del proyecto.	0.00

ILUSTRACIÓN 11.1 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Tabla de Presupuesto
Componente 2. Promover Conductas Saludables

Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos	0.00
Diseño de un plan de autocuidado para la adolescente embarazada.	0.00
Desarrollo del Plan de autocuidado.	0.00
Contratación de técnico especialista	0.00
Elaboración de TDR.	750.00
Licitación y firma de contrato	400.00
Realización de plan de autocuidado	350.00
104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado	0.00
Contratacion de Bienes y Servicios	0.00
Contratación de técnico especialista	0.00
Elaboración de TDR.	750.00
Licitación y firma de contrato	400.00
Ejecución de reuniones	350.01
Logística	0.00
Adquisición de materiales didácticos	2,000.00
Adquisición de catering	10,000.00
Adquisición de medios audiovisuales	1,500.00
Alquiler de local	1,500.00

ILUSTRACIÓN 11.2 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Tabla de Presupuesto
Componente 2. Promover Conductas Saludables

Elaboración de un diseño metodológico de encuentro vivencial	0.00
Contratacion de Bienes y Servicios	0.00
Adquisición de Material didáctico	0.00
Proceso de licitación a proveedores	750.00
Compra de Material didáctico	2,000.00
Adquisición de especialista	0.00
Elaboración de TDR	750.00
Licitación y firma de contrato	250.00
Elaboracion de diseño metodologico.	250.00
Realización de 4 encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	0.00
Implementacion de encuentros vivenciales.	0.00
Promover participación al encuentro vivencial	0.00
Contratación de servicio de elaboración de video	2,000.00
Promoción en redes sociales	500.00
Reproduccion de videos en cuentas institucionales	500.00
Desarrollo de encuentros vivenciales	0.00
Adquisición de materiales didácticos	1,400.00
Adquisición de Medios audiovisuales	2,000.00
Adquisición de catering	1,500.00
Ejecucion de encuentros vivenciales	0.00

ILUSTRACIÓN 11.3 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Tabla de Presupuesto
Componente 3. Sensibilizar a miembros de las comisiones.

Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales	0.00
Abordaje de 6 temas en las mesa de trabajo intersectorial	0.00
Contratacion de Bienes y Servicios	0.00
Contratación del técnico	0.00
Elaboración de TDR y Licitación y firma de contrato	500.00
Realización de entrevistas individuales para consentimiento	1,500.00
6 Mesas de trabajo intersectoriales.	800.00
Operación Logística para técnico	0.00
Servicio de transporte	1,000.00
Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas	0.00
Adquisiciones de bienes y servicios	0.00
Adquisición de especialista	0.00
Elaboración de TDR	750.00
Licitación y firma del contrato	400.00
Realizacion de una agenda para mesas de trabajo.	900.00

ILUSTRACIÓN 11.4 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Tabla de Presupuesto
Componente 4. Concientizar a la población en general.

Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros	0.00
Elaboración de 6 murales educativos en la unidad de salud	0.00
Adquisiciones de bienes y servicios	0.00
Adquisiciones de Bienes y servicios	0.00
Licitacion con proveedores.	750.00
Compra de Material didáctico	1,500.00
Adquisiciones de servicios profesionales.	0.00
Adquisición de especialista	2,000.00
Elaboracion de 6 murales educativos.	800.02
20 Charlas educativas en centro de salud	0.00
Adquisiciones de bienes y servicios	0.00
Adquisición de Material didáctico	0.00
Proceso de licitación proveedores	750.00
Compra del material	2,000.00
Adquisición de especialista	0.00
Licitación y firma del contrato	500.00
Impartir 20 charlas educativas.	1,999.95
Total general	315,050.00

ILUSTRACIÓN 11.5 PRESUPUESTO (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Curva S:

Representa la planificación del presupuesto por trimestre. En el momento de la ejecución va a ser utilizada para el monitoreo de avances en el proyecto según los costos reales, por lo tanto, es hasta la ejecución que se evidencia la curva de costo real.

Se observa la relación del tiempo que llevamos en el proyecto con el costo acumulado, y qué valor ganado estamos obteniendo. Es decir, representa la posible desviación realizada, en cuanto al costo y el que debe tenerse hasta el momento.

La curva representa la parte financiera del proyecto que es de referencia para el desarrollo del proyecto que nos permite controlar los recursos de una manera eficaz y darnos cuenta de las variaciones de costo entre lo planificado y lo ejecutado así se pueden tomar acciones a tiempo evitando riesgos en el proyecto ya que es una herramienta importante para el control financiero de este proyecto. Para su representación gráfica se utiliza una plantilla de la metodología del PM4R, representa el resumen total del presupuesto.

Curva S

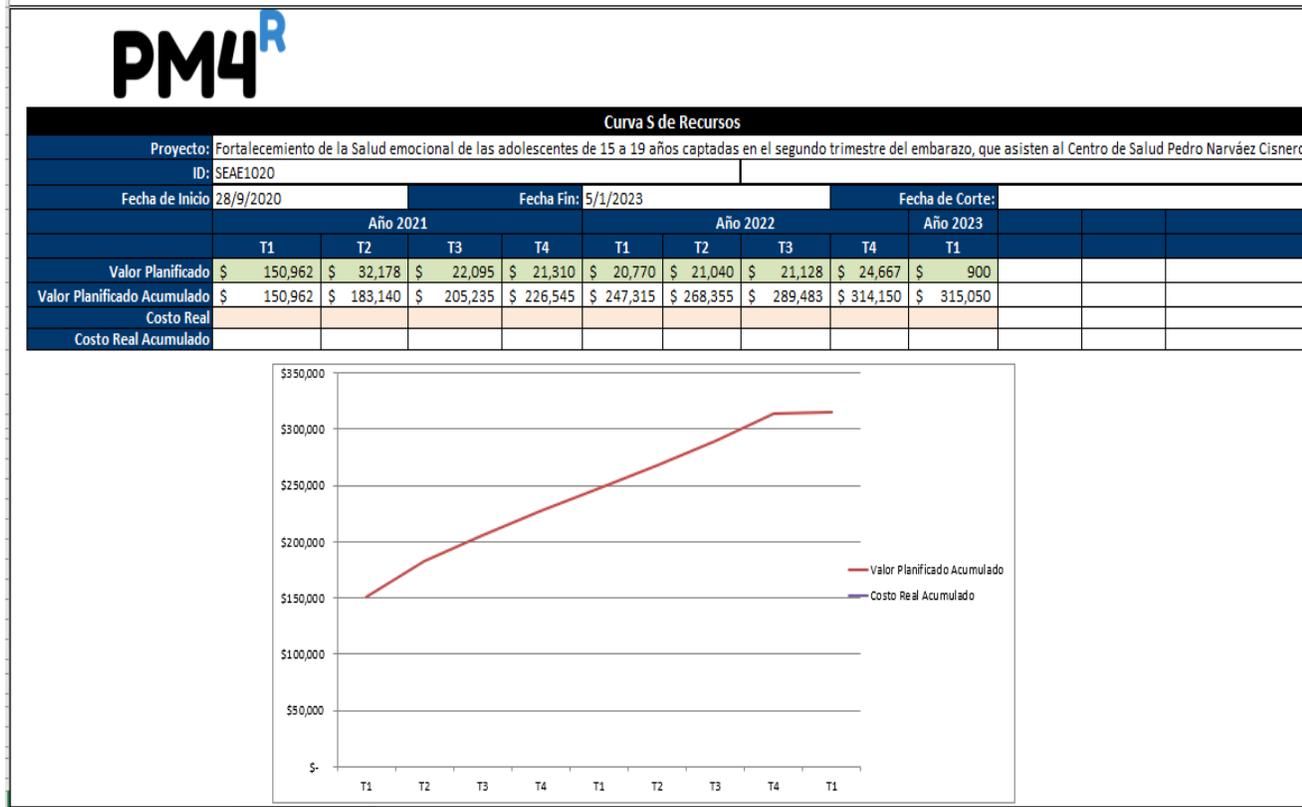


ILUSTRACIÓN 12 CURVA [HTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81901?LANG=ES](https://pm4r.org/templates/details/81901?lang=es) FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

XIV. Gestión de compras – Matriz de adquisiciones

El proyecto se encuentra dividido en el nivel de gerencias y coordinación por cuatro unidades, mismas que según su naturaleza, dirigen sus funciones a los requerimientos del proyecto. Entre ellas se encuentra la Coordinación Administrativa, es responsable entre otras actividades, de la conducción y ejecución de un Programa Anual de Compras de los bienes y servicios que le corresponden, definir para el subsistema centralizado de abastecimiento, el qué comprar, cuánto comprar, cuándo comprar, a quién comprar, con base en los modelos, las metodologías y los parámetros de pronósticos que mejor se adaptan a las necesidades del proyecto, al entorno económico, legal y administrativo, con el fin de que los recursos estén disponibles en el lugar, en el momento, en la cantidad y condiciones que se requieren. La asesoría, la normalización, la capacitación y la evaluación para el desarrollo a nivel institucional de la gestión de Contratación Administrativa serán responsabilidades permanentes que se deben atender, para lograr racionalidad, eficiencia, eficacia, el cumplimiento de los aspectos legales y satisfacer oportunamente las necesidades de este proyecto de acuerdo a las leyes nicaragüenses.

En este acápite se detallan los bienes y servicios que se pretenden adquirir en el proyecto, en la ilustración que veremos a continuación, se determina el tipo de adquisición y la modalidad, de acuerdo con las disposiciones de las leyes de Nicaragua, que resumimos a continuación:

1.Ley de Contrataciones Administrativas del sector público, **ley no. 737**, (19 de octubre de 2010)

La Gaceta, Diario Oficial Nos. 213 y 214 del 8 y 9 de noviembre de 2010

Capítulo IV: procedimientos de contratación

- Art. 26 Comunicaciones y Notificaciones por Medios Electrónicos

- Art. 27 Procedimientos de Contratación:

1. Por Licitación:

a) Licitación Pública

b) Licitación Selectiva

2. Contratación Simplificada

3. Contrataciones Menores

4. Por Concurso

2. En la Ley de Contrataciones municipales, **ley no. 622**, aprobada el 16 de mayo del 2007 y publicada en la gaceta no. 119 del 25 de junio del 2007 en el capítulo v procedimientos de contratación, sección primera disposiciones generales

- Artículo 28.- Clases de Procedimientos de Contratación.
- Artículo 29.- Licitación Pública.
- Artículo 30.- Licitación por Registro.
- Artículo 31.- Compra por Cotización.
- Artículo 32.- Actualización de Montos.

En esta ilustración 11 de la matriz de adquisiciones, se visualizan las adquisiciones requeridas por el proyecto, partiendo de los productos y entregables de la EDT, el cronograma para identificar los tiempos, norma de licitación, modalidad de adquisición y el presupuesto, luego se determinaron los costos y se integraron las fechas de duración de las tareas.



Matriz de Adquisiciones
Componente 1. Gestión del Proyecto

Matriz de Adquisiciones						
Proyecto:	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo					
ID:	SEAE1020					
Código EDT	Estructura de la EDT	Tipo de Adquisición	Modalidad de Adquisición	Fechas Estimadas		Presupuesto Estimado
				Inicio	Fin	
1	Gestión de proyecto					\$253,000
1.1.1.1.1	Protocolización del contrato.	Servicios Consultoria	Contratacion por concurso	4/1/2021	11/1/2021	\$6,000.00
1.1.1.2.1	Adquisición del Equipo de Gestión	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	20/1/2021	5/2/2021	\$150000.00
1.1.1.2.2	Adquisición de Equipos	Bienes	Compra por cotizacion	20/1/2021	27/1/2021	\$10000.00
1.1.1.2.3	Adquisición de Medios de	Servicio de transporte	Compra por cotizacion	20/1/2021	27/1/2021	\$35000.00
1.1.1.2.4	Adquisición de Material para	Bienes	Compra por cotizacion	20/1/2021	27/1/2021	\$12000.00
1.1.1.2.5	Adquisición de Instalaciones Físicas.	Servicio de renta	Compra por cotizacion	20/1/2021	27/1/2021	\$40000.00

ILUSTRACIÓN 13 MATRIZ DE ADQUISICIONES <https://pm4r.org/templates/details/81902?LANG=ES> (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Matriz de Adquisiciones
Componente 2. Promover Conductas Saludables.



Matriz de Adquisiciones						
Proyecto: Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo						
ID: SEAE1020						
Código EDT	Estructura de la EDT	Tipo de Adquisición	Modalidad de Adquisición	Fechas Estimadas		Presupuesto Estimado
				Inicio	Fin	
2	Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas incluyendo a sus vínculos cercanos.					\$30,400.00
2.1.1.1.1	Elaboración de TDR.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	24/2/2021	3/3/2021	\$750.000
2.1.1.1.2	Licitación y firma de contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	4/3/2021	11/3/2021	\$400.000
2.1.1.1.3	Realización de plan de autocuidado	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	12/3/2021	15/4/2021	\$350.000
2.2.1.1.1	Elaboración de TDR.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	19/3/2021	26/3/2021	\$750.000
2.2.1.1.2	Licitación y firma de contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	27/3/2021	03/04/212	\$400.000
2.2.1.1.3	Ejecución de reuniones	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	5/4/2021	8/12/2021	\$350.000
2.2.1.2.1	Adquisición de materiales didácticos	Bienes	Compra por cotizacion	19/3/2021	1/4/2021	\$2,000.000
2.2.1.2.2	Adquisición de catering	Servicio de Catering	Compra por cotizacion	5/4/2021	8/12/2022	\$10,000.000
2.2.1.2.3	Adquisición de medios audiovisuales	Bienes	Compra por cotizacion	19/3/2021	26/3/2021	\$1,500.000
2.2.1.2.4	Alquiler de local	Servicio de renta	Compra por cotizacion	19/3/2021	24/3/2021	\$1,500.000
2.3.1.1.1	Proceso de licitación a proveedores	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	12/4/2021	19/4/2021	\$750.000
2.3.1.1.2	Compra de Material didáctico	Bienes	Compra por cotizacion	20/4/2021	14/4/2021	\$2,000.000
2.3.1.2.1	Elaboración de TDR	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	12/4/2021	19/4/2021	\$750.000

ILUSTRACIÓN 13.1 MATRIZ DE ADQUISICIONES <https://pm4r.org/templates/details/81902?lang=es> (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Matriz de Adquisiciones
Componente 2. Promover Conductas Saludables.



Matriz de Adquisiciones						
Proyecto:	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo					
ID:	SEAE1020					
Código EDT	Estructura de la EDT	Tipo de Adquisición	Modalidad de Adquisición	Fechas Estimadas		Presupuesto Estimado
				Inicio	Fin	
2.3.1.2.2	Licitación y firma de contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	20/4/2021	24/4/2021	\$250.000
2.3.1.2.3	Elaboracion de diseño metodológico.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	26/4/2021	3/5/2021	\$250.000
2.4.1.1.1	Contratación de servicio de elaboración de video promocional	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	13/3/2021	20/3/2021	\$2,000.000
2.4.1.1.2	Promoción en redes sociales	Servicios profesionales	Compra por cotizacion	22/3/2021	29/3/2021	\$500.000
2.4.1.1.3	Reproduccion de videos en cuentas institucionales	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	30/3/2021	3/5/2021	\$500.000
2.4.1.2.1	Adquisición de materiales didácticos	Bienes	Compra por cotizacion	12/4/2021	19/4/2021	\$1,400.000
2.4.1.2.2	Adquisición de Medios audiovisuales	Bienes	Compra por cotizacion	20/4/2021	3/5/2021	\$2,000.000
2.4.1.2.3	Adquisición de catering	Servicio de Catering	Compra por cotizacion	4/5/2021	11/10/2022	\$1,500.000
2.4.1.2.4	Ejecucion de encuentros vivenciales	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	4/5/2021	11/10/2022	\$500.000

ILUSTRACIÓN 13.2 MATRIZ DE ADQUISICIONES [HTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81902?LANG=ES](https://pm4r.org/templates/details/81902?lang=es) (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Matriz de Adquisiciones
Componente 3. Sensibilizar a miembros de Comisiones.



Matriz de Adquisiciones						
Proyecto:	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo					
ID:	SEAE1020					
Código EDT	Estructura de la EDT	Tipo de Adquisición	Modalidad de Adquisición	Fechas Estimadas		Presupuesto Estimado
				Inicio	Fin	
3	Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales.					\$5,850.000
3.1.1.1.1	Elaboración de TDR y Licitación y firma de contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	19/3/2021	20/3/2021	\$500.000
3.1.1.1.2	Realización de entrevistas individuales para	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	27/3/2021	2/4/2021	\$1,500.000
3.1.1.1.3	6 Mesas de trabajo intersectoriales.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	5/4/2021	6/9/2021	\$800.000
3.1.1.1.3	Servicio de transporte	Servicio de transporte	Contratacion por concurso	5/4/2021	6/9/2021	\$1,000.000
3.2.1.1.1	Elaboración de TDR	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	24/2/2021	3/3/2021	\$750.000
3.2.1.1.2	Licitación y firma del contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	4/3/2021	9/3/2021	\$400.000
3.2.1.2.3	Realización de una agenda para mesas de trabajo.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	10/3/2021	17/3/2021	\$900.000

ILUSTRACIÓN 13.3 MATRIZ DE ADQUISICIONES <https://pm4r.org/templates/details/81902?lang=es> (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

Matriz de Adquisiciones
Componente 4. Concientizar a la Población en General.



Matriz de Adquisiciones						
Proyecto:	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo					
ID:	SEAE1020					
Código EDT	Estructura de la EDT	Tipo de Adquisición	Modalidad de Adquisición	Fechas Estimadas		Presupuesto Estimado
				Inicio	Fin	
4	Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros					\$10,300.000
4.1.1.1.1	Licitacion con proveedores.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	13/3/2021	20/3/2021	\$750.000
4.1.1.1.2	Compra de Material didáctico	Bienes	Compra por cotizacion	22/3/2021	29/3/2021	\$1,500.000
4.1.1.2.1	Adquisición de especialista	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	30/3/2021	6/4/2021	\$2,000.000
4.1.1.2.2	Elaboracion de 6 murales educativos.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	7/4/2021	8/8/2022	\$800.000
4.2.1.1.1	Proceso de licitación proveedores	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	24/2/2021	3/3/2021	\$750.000
4.2.1.1.2	Compra del material	Bienes	Compra por cotizacion	4/3/2021	9/3/2021	\$2,000.000
4.2.1.2.1	Licitación y firma del contrato	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	24/2/2021	3/3/2021	\$500.000
4.2.1.2.2	Impartir 20 charlas educativas.	Servicios profesionales	Contratacion por concurso	10/3/2021	5/9/2022	\$2,000.000

ILUSTRACIÓN 13.4 MATRIZ DE ADQUISICIONES <https://pm4r.org/templates/details/81902?lang=es> (FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA)

XV. Gestión de riesgos – Matriz de riesgos

Se realizó la identificación de las actividades principales sus riesgos inherentes, tomando en cuenta que el riesgo, el cual está relacionado con la posibilidad de cumplir o no, con alguno de los elementos ahí planteados.

Luego de establecer los elementos a partir de la EDT, se identificaron los posibles riesgos y los motivos o factores que intervienen en su manifestación, distinguiéndose en riesgos intrínsecos, que serían aquellos que provienen directamente de la propia organización, y extrínsecos, factores de incertidumbre provocados por eventos externos o macroeconómicos que pueden tener un impacto sobre la actividad este proyecto, entre los cuales se mencionan los siguientes:

- Retraso en proceso de revisión y aprobación del donante.
- Retraso en proceso de reclutamiento y selección del equipo de gestión en tiempo programado.
- Poca asistencia de las adolescentes a las actividades planificadas.
- Poca apoyo del personal de salud para la convocatoria.
- Modificación de cronograma de fechas de actividades.
- Poca compromiso de las instituciones a participar en las mesas de trabajo.
- Año 2021 de proceso electoral, puede modificar cronograma de actividades.
- Poca apoyo de las familias de las adolescentes embarazadas.

Se determinó la probabilidad que efectivamente, el riesgo ocurra, así como los efectos potenciales del mismo, se valoró el riesgo, analizando en conjunto con la probabilidad de ocurrencia y del efecto en los resultados.

En la ilustración 12 se observan los riesgos identificados, mostrando la probabilidad de ocurrencia, gravedad de estos o impacto, así como acciones para solucionarlos y mitigarlos.

Matriz de Riesgo



Matriz de Riesgos											
Proyecto:		Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del									
ID:		SEAE1020									
Fecha de inicio:		4/1/2021									
Fecha de fin:		5/1/2023									
No. de Riesgo	Elemento de la EDT	Tipo de riesgo	Riesgo		Síntoma	Impacto (A/M/B)	Probabilidad (A/M/B)	Evaluación		Respuesta	Responsable de la acción de respuesta
			Fuente	Consecuencia				Valor (1 al 9)	Nivel (A/M/B)		
1	1.1.1.1.2 Gestión de desembolsos.	Gestion	Retraso en proceso de revision y aprobacion del donante	Retrasa la gestion del desembolso y la planificacion	Se retrasan las actividades	A	A	9	Alto	Se debe facilitar al donante el documento del proyecto con el tiempo necesario, para evitar retrasos .	Gerente de Proyecto
2	1.1.1.2.1 Adquisición del Equipo de Gestión del Proyecto	Gestion	Retraso en proceso de reclutamiento y selección del equipo de gestion en tiempo programado	Retrasos en este proceso, retrasaran el inicio de las tareas	Pocos candidatos para el reclutamiento	M	M	6	Medio	Promocionar los requerimientos para las vacantes de empleo	Gerente de Proyecto
3	1.1.1.2.2 Adquisición de Equipos Tecnológicos.	Gestion	Dificultad para desarrollar las tareas cotidianas del proyecto	Puede producir retrasos en el desarrollo del proyecto.	Proveedores retrasan cotizaciones y documentacion necesaria	M	M	4	Medio	Solicitar con anticipacion a los proveedores la documentacion necesaria	Coordinador Administrativo
4	1.1.1.2.3 Adquisición de Medios de	Gestion	Dificultad para desarrollar las tareas cotidianas del proyecto	Puede producir retrasos en la movilizacion a las	No se encuentran medios de movilizacion en buen	M	A	6	Alto	Busqueda de medios con las condiciones necesarias	Coordinador Administrativo
5	1.1.1.2.4 Adquisición de Material para Oficina.	Gestión	Dificultad para desarrollar las tareas cotidianas del proyecto	Puede producir retrasos en el desarrollo del proyecto.	Proveedores retrasan cotizaciones y documentacion necesaria	M	A	6	Alto	Solicitar con anticipacion a los proveedores la documentacion necesaria	Coordinador Administrativo
6	1.1.1.2.5 Adquisición de Instalaciones Físicas.	Gestión	No se cuenta con instalaciones adecuadas	Se retrasa la planificacion de actividades del proyecto	No se encuentran instalaciones que cumplan con las necesidades	A	M	6	Alto	Se debe realizar busqueda de instalaciones en tiempo oportuno	Gerente de Proyecto

ILUSTRACIÓN 14 MATRIZ DE RIESGO [HTTTPS://PM4R.ORG/TEMPLATES/DETAILS/81903?LANG=ES](https://pm4r.org/templates/details/81903?lang=es) (FUENTE; ELABORACIÓN PROPIA)

XVI. Gestión de recursos humanos - Matriz RACI

Se conoce como matriz de asignación de responsabilidad, en la que describimos varias funciones relacionadas con las actividades realizadas en este proyecto, se asigna a nivel de productos.

Las actividades del componente 1 están dirigidas por el donante del proyecto, en el componente 2, la responsabilidad del especialista está determinada por los especialistas en salud mental con la aprobación del donante del proyecto. Son comunicados el especialista administrativo-financiero, especialista de M&E, presidente de la JD. Son informados los directores de CEP

En el componente 3, son responsabilidad del especialista en salud, con la aprobación del donante, participación de los involucrados en salud, en el componente 4 se asigna la realización por el especialista en salud sexual, consultado con la coordinadora técnica en salud como en los dos anteriores componentes.

Partiendo de los siguientes parámetros para simbolizar las asignaciones:

- R (responsable), está dirigida a quienes realizan el trabajo para completar una tarea.
- A (Autoridad), es quién delega las tareas que deben ser ejecutadas en pro de realizar la tarea asignada a la persona responsable.
- C (Consultor), que brindan opiniones de valor, son aquellos buscados por los involucrados en el proyecto para comprender mejor un tema determinado.
- I (Informado), son actualizados sobre el progreso del proyecto.

En la matriz que se visualiza a continuación, se observa la columna las tareas, luego las personas involucradas y sus roles y responsabilidades en el proyecto, lo que ayudará a tener una visión clara de las asignaciones.

Matriz de Responsabilidades

PM4^R

Matriz de Responsabilidades						
Proyecto:	Fortalecimiento de la Salud emocional de las adolescentes de 15 a 19 años captadas en el segundo trimestre del embarazo, que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros del Municipio de Jinotepe, Carazo					
ID:	SEAE1020					
EDT	Producto o Entregable	Interesados (Stakeholders)				
		Julio Leiva (DP)	Flavia Mairena (CPS)	Xochil Logo (ESS)	Karen Zuniga (ESM)	Luis Edelmo (Stakeholder)
1	Gestión de proyecto	R				
1.1	Gestión Exitosa del Proyecto	R				A I
2	Promover conductas saludables de autocuidado emocional en las adolescentes embarazadas					
2.1	Diseño de un plan de autocuidado para la adolescente embarazada.	A	C		R	I
2.2	104 reuniones de grupos de apoyo para desarrollar el plan de autocuidado	A	C		R	I
2.3	Elaboración de un diseño metodológico de encuentro vivencial	A	C		R	I
2.4	Realización de 4 encuentros vivenciales de autocuidado para las adolescentes embarazadas y sus familiares.	A	C		R	I
3	Sensibilizar a miembros de las comisiones intersectoriales					
3.1	Abordaje de 6 temas en las mesa de trabajo intersectorial	A	C	R		I I
3.2	Elaboración de una agenda de mesas de trabajo con las temáticas	A	C	R		I I
4	Concientizar a la población en general que asiste al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros					
4.1	Elaboración de 6 murales educativos en la unidad de salud	A	C	R		I
4.2	20 Charlas educativas en centro de salud	A	C	R		I

R = Responsable de la ejecución

A = Aprueba

C = Consultado

I = Informado

DP = Donante de Proyecto

CPS = Coordinador de Programa de Salud

ESSR = Especialista en Salud Sexual y Reproductiva

ESM = Especialista en Salud Mental

ILUSTRACIÓN 15 MATRIZ DE RESPONSABILIDADES <https://pm4r.org/templates/details/81905?lang=es> (FUENTE; ELABORACIÓN PROPIA)

XVII. Bibliografía.

Banco Interamericano de Desarrollo, CASO DE ESTUDIO: PROYECTO EDUCATIVO EN HAITÍ.

Banco Interamericano de Desarrollo, Instituto Interamericano para el Desarrollo Económico y Social PM4R Guía Metodológica, 5ta Edición 2019

Jessor, R. (1992). *New Perspectives on Adolescent Risk Behavior*. Boulder, Colorado: Westview Press.

Ministerio de Salud. Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. (s.f.). Marco Conceptual: Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFIC). Managua, Nicaragua..

Ministerio de Salud. Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. “PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS” Normativa 139, 2016 Managua, Nicaragua..

Ministerio de Salud. (2013). *Normativa No. 117 Manual Para Promoción y Prevención de Conductas de Riesgo en Adolescentes para Fortalecer Familias*. Managua.

MINISTERIO DE LA FAMILIA, ADOLESCENCIA Y NIÑEZ (MIFAN) Capacitación de alerta temprana en las consejerías de la comunidad educativa y consejerías familiares, Managua, Nicaragua, 2016.

MINISTERIO DE EDUCACION (MINED). Guía de las Consejerías de las comunidades educativas. https://issuu.com/albertorosales4/docs/guia_de_consejeria. Managua, Nicaragua 2016.

Organización Panamericana de la Salud, Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (¡Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países. Washington, D.C. 2018.

Sinopsis de la estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente . (2011). *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social*. .