



**FACULTAD DE POSTGRADO
TESIS DE POSGRADO**

**DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA DE PLAN PARA PREVENCIÓN
Y ATENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES, PARA LA
REGION METROPOLITANA DE SALUD**

SUSTENTADO POR:

ROSA AMELIA SIERRA CANALES

PREVIA INVESTIDURA AL TÍTULO DE

**MASTER EN
ADMINISTRACIÓN EN PROYECTOS**

TEGUCIGALPA F.M, HONDURAS C.A

JULIO DEL 2017

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA CENTROAMERICANA

UNITEC

FACULTAD DE POSTGRADO

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR

MARLON ANTONIO BREVÉ REYES

SECRETARIO GENERAL

ROGER MARTÍNEZ MIRALDA

DECANO DE LA FACULTAD DE POSGRADO

JOSÉ ARNOLDO SERMEÑO LIMA

**DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA DE PLAN PARA
PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMBARAZO EN
ADOLESCENTES, PARA LA REGIÓN METROPOLITANA DE
SALUD**

**TRABAJO PRESENTADO EN EL CUMPLIMIENTO DE
LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA OPTAR AL TÍTULO DE**

MASTER EN

ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS

ASESOR

JOSÉ TRÁNCITO MEJÍA ALVARENGA

MIEMBROS DE LA TERNA:

CARLA CARDONA

MARIO GALLO

TAMARA RIVERA



FACULTAD DE POSGRADO

DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA DE PLAN PARA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES, PARA LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD

**NOMBRE DEL MAESTRANTE:
ROSA AMELIA SIERRA CANALES**

Resumen

La investigación tuvo como propósito plantear técnicas, herramientas y buenas prácticas de administración de proyectos, con el objetivo de diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, a administrar y gestionar los proyectos y a su vez establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos. La investigación fue elaborada bajo un enfoque transaccional descriptivo. El instrumento de investigación reveló que solo en 59.5% se cumple con la gestión del alcance, 57% con la gestión del tiempo, 31% con la gestión costo y 35.7% siguen los procesos. La institución presentó una estructura organizacional de tipo funcional y no existe un lenguaje común. En cuanto a la educación sexual, los adolescentes encuestados desconocen en 56% los métodos de planificación familiar. Concluyendo que la elección de un proceso apropiado de administración de proyecto es importante, y se recomendó un plan de capacitación en administración de proyecto fundamentado en el PMBOK.

Palabras claves: administración de proyectos, educación sexual, embarazo en adolescentes, estructura organizacional, lenguaje común.



FACULTY OF GRADUATE

DIAGNOSIS AND PLAN PROPOSAL FOR PREVENTION AND CARE OF PREGNANCY IN ADOLESCENTS, FOR THE METROPOLITAN HEALTH REGION

**NAME OF TEACHER:
ROSA AMELIA SIERRA CHANNELS**

Summary

The purpose of the research was to propose techniques, tools and good practices for project management, in order to diagnose the preventive sexual education of adolescents and to design a methodological proposal for the prevention and care of Pregnancy in Adolescents to assist the Metropolitan Region of Health, to manage and manage the projects and at the same time establish a project-based organizational structure, which allows the fulfillment of the scope, time, cost of the same. The research was elaborated under a descriptive transactional approach. The research instrument revealed that only 59.5% met scope management, 57% with time management, 31% with cost management and 35.7% follow processes. The institution presented a functional organizational structure and there is no common language. As for sex education, the adolescents surveyed are not familiar with 56% of family planning methods. Concluding that the choice of an appropriate project management process is important, and a project management training plan based on the PMBOK was recommended.

Key words: project management, sex education, pregnancy in adolescents, organizational structure, common language.

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios es quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis metas.

A mi familia por su apoyo y amor incondicional, por estar conmigo y apoyarme para continuar y nunca renunciar durante estos dos años de estudio en los buenos y malos momentos.

Para ellos es esta dedicatoria de tesis, pues es a ellos a quienes se la debo por su apoyo incondicional.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”. Thomas Chalmers

AGRADECIMIENTO

A mis maestros por su apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis por su tiempo compartido y por impulsar el desarrollo de nuestra formación profesional.

A mi maestro asesor metodológico Dr. José Tráncito Mejía, gracias por su paciencia, enseñanza, dedicación y guiarnos en la elaboración de esta tesis. Gracias por todo su tiempo.

Finalmente, un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abre las puertas a jóvenes como nosotros preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	1
1.1 INTRODUCCIÓN	1
1.2 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	3
1.3 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.3.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	5
1.3.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	8
1.3.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	8
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	8
1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	9
1.5 JUSTIFICACIÓN.....	9
1.6 DECLARACIÓN DE VARIABLES.....	11
1.7 DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	14
2.1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	14
2.1.1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES A NIVEL MUNDIAL.....	14
2.1.2 EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN AMÉRICA LATINA.....	15
2.1.3 EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN HONDURAS.....	15
2.1.4 FACTORES SOCIOCULTURALES Y POLÍTICOS.....	16
2.1.5 CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	18
2.1.6 FACTORES RELACIONADOS CON EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	18
2.1.7 RIESGOS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	23
2.1.8 PROPUESTAS DE SOLUCIÓN PARA PREVENCIÓN DE EMBARAZO.....	25
2.2 TEORÍAS DE SUSTENTOS.....	27
2.2.1 TEORÍA DE LA NECESIDADES DE MASLOW.....	27
2.2.2 LA ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS.....	29
2.2.3 LA ADMINISTRACIÓN DE LOS PROGRAMAS.....	32
2.2.4 GESTIÓN DEL CAMBIO.....	36
2.3 EXPERIENCIAS SIMILARES.....	38
2.3.1 PROYECTO CERCA EN EL ECUADOR.....	38

2.3.2. PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN COSTA RICA.....	40
2.4 CONCEPTUALIZACIÓN.....	42
CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
3.1 CONGRUENCIA METODOLÓGICA.....	46
3.1.1 OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	47
3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	54
3.3 ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN.....	54
3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
3.4.1 POBLACIÓN.....	56
3.4.2 MUESTRA DEL ESTUDIO.....	56
3.4.3 UNIDAD DE ANÁLISIS.....	58
3.4.4 MARCO MUESTRAL.....	58
3.4.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS APLICADOS.....	58
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	60
4.1 LAS REGIONES SANITARIAS EN HONDURAS.....	60
4.1.1 REGIONES DE SALUD EN HONDURAS.....	60
4.1.2 FUNCIONES DE LA REGIÓN METROPOLITANA.....	60
4.2 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA REGIÓN...	63
4.3 ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	64
4.3.1 ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DEL ALCANCE.....	64
4.3.2 ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DEL TIEMPO.....	70
4.3.3 ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DEL COSTO.....	77
4.3.4 ANÁLISIS DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN.....	81
4.3.5 ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.....	89
4.3.6 ANÁLISIS DEL LENGUAJE COMÚN.....	97
4.3.7 ANÁLISIS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES.....	99
4.4 PROPUESTA DE MEJORA.....	107
4.4.1 APLICABILIDAD.....	107
4.4.2 FORMULACIÓN DEL PLAN PARA EL PROGRAMA.....	108
4.4.3 OBJETIVOS DEL PROGRAMA.....	109

4.4.4 PLAN DEL PROGRAMA.....	111
4.4.5 ESTRUCTURA DE DIVISIÓN DE BENEFICIOS.....	113
4.4.5.1 PROYECTO EDUCACIÓN SEXUAL.....	117
4.4.5.2 PROYECTO ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS.....	118
4.4.5.3PROYECTO PROCESOS DE GESTIÓN, ÁREAS CONOCIMIENTO.....	123
4.4.5.4 PROYECTO ESTRCTURA ORGANIZACIONAL Y LIDERZGO.....	125
4.4.6 ESTRUCTURA DE GOVERNABILIDAD DEL PROYECTO.....	128
4.4.7 INTERESADOS DEL PROGRAMA.....	129
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	134
5.1 CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	134
5.2 RECOMENDACIONES.....	135
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	138
ANEXOS.....	142

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Declaración de variables diagrama sagital.....	12
Figura 2. Ocho pasos para la gestión del cambio de John Kotter.....	36
Figura 3. Población, unidad de análisis y muestra.....	57
Figura 4. Estructura organizacional de la región Metropolitana.....	63
Figura 5. Aplicabilidad.....	107
Figura 6. Ciclo de vida del programa.....	108
Figura 7. Procesos de administración del programa.....	108
Figura 8. Objetivos y componentes del programa.....	112
Figura 9. EDB proyecto educación sexual.....	113
Figura 10. EDB administración de proyectos.....	113
Figura 11. EDB Estructura organizacional.....	114
Figura 12. Desarrollar el plan para la dirección del proyecto.....	120
Figura 13. Integrando la gestión del alcance.....	121
Figura 14. Integrando la gestión del tiempo.....	122
Figura 15. Integrando la gestión del costo.....	122
Figura 16. Visión integral del proyecto.....	123

Figura 17. Gestión de los procesos.....	124
Figura 18. Integración del proyecto.....	125
Figura 19. Estructura de gobernabilidad del programa.....	128

ÍNDICES DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Crea un plan de gestión del alcance.....	64
Gráfico 2. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados.....	65
Gráfico 3. Desarrolla una descripción detallada del proyecto y del producto.....	66
Gráfico 4. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeñas.....	67
Gráfico 5. Formaliza la aceptación formal de los entregables.....	68
Gráfico 6. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto.....	69
Gráfico 7. Se establecen las políticas, los procedimientos y documenta para planificar.....	70
Gráfico 8. Documenta las acciones específicas a realizar para los entregables.....	71
Gráfico 9. Señala y documenta las relaciones entre actividades del proyecto.....	72
Gráfico 10. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recurso humano.....	73
Gráfico 11. Calcula los periodos trabajo que se requiere para finalizar las actividades.....	74
Gráfico 12. Estudia las secuencias de actividades, duración del cronograma.....	75
Gráfico 13. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar avance.....	76
Gráfico 14. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos.....	77
Gráfico 15. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios.....	78
Gráfico 16. Estima los costos de las actividades para la base de costos autorizada.....	79
Gráfico 17. Revisa el estado del proyecto, actualiza costos y realiza cambios.....	80
Gráfico 18. Determina las interacciones comunes entre procesos de la DP.....	81
Gráfico 19. Establece los grupos de procesos de la dirección de proyectos.....	82
Gráfico 20. Enumera los grupos de procesos de inicio.....	83
Gráfico 21. Enlista los grupos de proceso de planificación.....	84
Gráfico 22. Enumero grupos de proceso de ejecución.....	85
Gráfico 23. Menciona los grupos de procesos de monitoreo y control.....	86
Gráfico 24. Lista los grupos de procesos de cierre.....	87
Gráfico 25. Documenta los proyectos realizados.....	88
Gráfico 26. El rol del director es de coordinador.....	89

Gráfico 27. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio.....	90
Gráfico 28. Los recursos de la organización están involucrados en los proyectos.....	91
Gráfico 29. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios.....	92
Gráfico 30. Reportan directamente al director de proyecto.....	93
Gráfico 31. Cuenta la institución con visión, misión, valores y expectativas.....	94
Gráfico 32. Cuenta la institución con políticas, métodos y procedimientos.....	95
Gráfico 33. Cuenta la institución con un sistema de motivación e incentivos.....	95
Gráfico 34. Cuenta la institución tolerancia al riesgo.....	96
Gráfico 35. Cuenta institución con percepción del liderazgo, jerarquía relación de autoridad...	97
Gráfico 36. Los proyectos cumplen los cinco grupos de procesos.....	97
Gráfico 37. Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento.....	98
Gráfico 38. Edad de los alumnos.....	99
Gráfico 39. Sexo.....	100
Gráfico 40. Ha recibida educación sexual en alguna institución educativa.....	101
Gráfico 41. Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual.....	102
Gráfico 42. Ha recibido educación sobre el SIDA.....	103
Gráfico 43. Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar.....	104
Gráfico 44. Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Situación de la población adolescente en Honduras.....	4
Tabla 2. Variables.....	12
Tabla 3. Consecuencia del embarazo en adolescentes.....	18
Tabla 4. Factores determinantes del embarazo en adolescentes.....	23
Tabla 5. Medidas que los países podrían adoptar.....	26
Tabla 6. Los cinco grupos de procesos de la dirección de proyectos.....	30
Tabla 7. Los seis procesos de la gestión del alcance.....	31
Tabla 8. Los siete procesos de la gestión el tiempo.....	31
Tabla 9. Los cuatro procesos de la gestión de los costos.....	32
Tabla 10. Actividades del administrador de programas.....	33
Tabla 11. La administración de programas el estándar propone tres temas.....	34

Tabla 12. Ciclo de vida de un programa de proyectos.....	35
Tabla 13. Los macro procesos de iniciación y planeación.....	35
Tabla 14. Congruencia Metodológica.....	46
Tabla 15. Operacionalización de las variables.....	47
Tabla 16. Regiones de salud en Honduras.....	60
Tabla 17. Actividades proyecto capacitación en temas de educación sexual.....	126
Tabla 18. Actividades proyecto capacitación en administración de proyectos.....	127
Tabla 19. Actividades proyecto capacitación en estructura organizacional.....	127
Tabla 20. Cronograma de hitos del programa.....	128
Tabla 21. Interesados del programa.....	129
Tabla 22. Presupuesto.....	129
Tabla 23. Concordancia del documento.....	130
Tabla 24. Crea un plan de gestión del alcance.....	147
Tabla 25. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados.....	147
Tabla 26. Desarrolla una descripción detallada del proyecto y del producto.....	148
Tabla 27. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeñas.....	148
Tabla 28. Formaliza la aceptación formal de los entregables.....	148
Tabla 29. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto.....	148
Tabla 30. Se establecen las políticas, los procedimientos y lo documenta para planificar.....	149
Tabla 31. Documenta las acciones específicas a realizar para los entregables.....	149
Tabla 32. Señala y documenta las relaciones entre actividades del proyecto.....	149
Tabla 33. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recurso humano.....	150
Tabla 34. Calcula los periodos trabajo que se requiere para finalizar las actividades.....	150
Tabla 35. Estudia las secuencias de actividades, duración del cronograma.....	150
Tabla 36. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar avance.....	151
Tabla 37. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos.....	151
Tabla 38. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios.....	151
Tabla 39. Estima los costos de las actividades para la base de costos autorizada.....	152
Tabla 40. Revisa el estado del proyecto, actualiza costos y realiza cambios.....	152
Tabla 41. Determina las interacciones comunes entre procesos de la DP.....	152
Tabla 42. Establece los grupos de procesos de la dirección de proyectos.....	153

Tabla 43. Enumera los grupos de procesos de inicio.....	153
Tabla 44. Enlista los grupos de proceso de planificación.....	153
Tabla 45. Enumero grupos de proceso de ejecución.....	153
Tabla 46. Menciona los grupos de procesos de monitoreo y control.....	154
Tabla 47. Lista los grupos de procesos de cierre.....	154
Tabla 48. Documenta los proyectos realizados.....	154
Tabla 49. El rol del director es de coordinador.....	154
Tabla 50. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio.....	155
Tabla 51. Los recursos de la organización están involucrados en los proyectos.....	155
Tabla 52. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios.....	155
Tabla 53. Reportan directamente al director de proyecto.....	155
Tabla 54. Cuenta la institución con visión, misión, valores y expectativas.....	156
Tabla 55. Cuenta la institución con políticas, métodos y procedimientos.....	156
Tabla 56. Cuenta la institución con un sistema de motivación e incentivos.....	156
Tabla 57. Cuenta la institución con Tolerancia al riesgo.....	156
Tabla 58. Cuenta la institución con percepción del liderazgo, jerarquía relación de autoridad .	157
Tabla 59. Los proyectos cumplen los cinco grupos de procesos.....	157
Tabla 60. Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento.....	157
Tabla 61. Edad de los alumnos.....	157
Tabla 62. Sexo.....	157
Tabla 63. Ha recibida educación sexual en alguna institución educativa.....	158
Tabla 64. Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual.....	158
Tabla 65. Ha recibido educación sobre el SIDA.....	158
Tabla 66. Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar.....	158
Tabla 67. Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes.....	158

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Cartas de autorización.....	142
Anexo 2. Encuestas a la jefa de la región metropolitana y equipo de proyectistas.....	144
Anexo 3. Encuesta a los alumnos del Conservatorio Nacional de Música.....	146
Anexo 4. Tablas de análisis de datos.....	147

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Introducción

El presente estudio surge de la necesidad de contribuir a la potencialización de las capacidades en administración de proyectos del equipo de proyectistas de la región metropolitana de salud, y desarrollo de habilidades para capacitar adolescentes en temas de sexualidad, para que puedan contribuir a la búsqueda de soluciones al Problema de Embarazo en Adolescentes en Honduras, ya que la tasa de fecundación en adolescentes lejos de disminuir va en ascenso. Las adolescentes que se embarazan se le disminuyen su derecho a la educación, salud, asumen responsabilidades de un adulto, razón por lo cual disminuyen su condición de vida y son más vulnerables.

Algunos de los motivos por los cuales las adolescentes se embarazan, es por falta de educación sexual, carencia de información en relación al uso de los métodos anticonceptivos, falta de oportunidades, por voluntad propia y las expectativas sociales del medio en que se desenvuelven.

Las soluciones del problema a largo plazo deben ser abordar desde el punto de vista de la desigualdad de género, la violencia, la impunidad, la pobreza. Es necesario contar con un equipo capacitado y entrenado en desarrollo de proyectos y programas dirigidos a la prevención y atención de los embarazos en adolescentes.

A su vez se requiere de una estructura organizacional basada en proyectos por parte de las instituciones del estado a cargo del problema que les permita una adecuada gestión de los proyectos que incluyan programas sistemáticos de educación para la sexualidad de acuerdo con la edad, y programas educativos, buscando a nivel del sector público que los proyectos logren los objetivos cumpliendo con la triple restricción para el bien del país y ayudar a la solución del problema.

Mediante la presente investigación se plantea una propuesta metodológica a la Región Metropolitana de Salud para adoptar una cultura basada en proyectos, que le permita gestionar los proyectos de manera eficaz y eficientemente y desarrollo de los procesos de administración de proyectos, que buscan la disminución de embarazo en adolescentes. Mediante la obtención de los resultados y el análisis del mismo dará las bases para proponer un Programa para la capacitación del equipo de proyectista en temas de administración de proyectos para contribuir de mejor forma a la Prevención y Atención de Embarazo en Adolescentes del Distrito Central.

El presente documento de investigación se dividió en cinco capítulos los cuales se detallan a continuación: Capítulo I Planteamiento de la Investigación que incluye: justificación, objetivos, variables a estudiar. Capítulo II Marco Teórico: Como surge el problema, ante qué situación se presenta cuáles son los riesgos y consecuencias del mismo, que se puede hacer ante tal problema. Capítulo III Metodología de la Investigación describe el cómo, y a quienes va dirigido. Capítulo IV Análisis de los Resultados y la Propuesta de plan para Prevención y Atención de Embarazo en adolescentes para la Región Metropolitana de Salud.

1.2 Antecedentes del Problema

En la actualidad, las economías del mundo han roto las barreras de distancias e intercambio de información. Al haber cruzado estas fronteras, mantenerse dentro del mercado con los productos y servicios ya prestados es cada vez más difícil. Las estrategias contemporáneas son obligadas a ser cambiadas y los equipos multidisciplinarios también. Esto conlleva a analizar los cambios constantes de la administración de proyectos.

A nivel mundial, el problema de embarazos en adolescentes es un problema con índole cada vez más presente. Este problema se está contrarrestando con una serie de proyectos gestionados desde la óptica de programas que generan soluciones eficientes. Este problema está cobrando tanta fuerza que se ha convertido en un problema de índole social y de salud pública con la característica que afecta a los sectores más pobres (UNFPA, 2013).

Ya que existen distintas formas de evaluar y categorizar los embarazos en adolescentes, la información de incidencia es recabada de distintas fuentes. Estos registros no muestran la situación real de los casos no registrados y, aun así, los resultados son alarmantes. De acuerdo a las estadísticas reflejadas a nivel mundial, el 11% de los nacimientos alrededor del mundo, están situados entre adolescentes de 15 y 19 años (Montejano M. C., 2013).

Ya que los sectores pobres de la población mundial son los más afectados, el foco de este problema recae en dos poblaciones, la africana y la latinoamericana. De acuerdo a las estadísticas mundiales del 2013, indica que, para ese momento, Nicaragua era el país con el índice más alto de la región de embarazos de mujeres entre 20 a 24 años de manera reincidente. El indicador estuvo tasado en un 28% y solo fue superada por países africanos. Este resultado estuvo seguido por Honduras con la segunda posición y República Dominicana con la tercera (UNFPA, 2013).

Esta situación a nivel de Honduras está catalogada como un problema de salud pública. Las causas principales provienen de la no prevención y la falta de acceso a métodos e información sobre anticonceptivos. Adicionalmente, hay que mencionar que las estadísticas alarmantes solo están situadas en adolescente mayores a 15 años, cuando en realidad el problema ya tiene cifras notables en menores a 15 años. Este problema conlleva a problemas subyacentes para los involucrados como riesgos de salud reproductiva, mayor vulnerabilidad y reincidencia de embarazos no deseados (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

Tabla 1. Situación de la población adolescente en Honduras

Fecundidad	Dato	Año	Observación
Promedio hijos por mujer	3.3	2005-2006	Tasa de fecundidad específica entre adolescentes de 15- 19 años, 102 por 100 mil nacidos vivos. El 22% de las mujeres de 15 – 19 años de edad alguna vez estuvo embarazada bien sea porque ya son madres 17% o están gestando por primera vez 4% .
Nacimiento por cada 1000 mujeres entre 15 – 19 años.	102		
Mujeres entre 15-19 años que alguna vez han estado embarazadas.	22%		
Adolescentes embarazadas por cada 100 mujeres embarazadas.	27.4		
Mujeres	18 años	2005 -2006	
Hombres	16 años		

Fuente: (ENAPREAH, 2012)

La situación actual en Honduras en cuanto a embarazos adolescentes es tan alarmante que el 25% de los partos totales son atribuidos a lo antes mencionado. Este indicador es muy diferente al que se manejaba en 2013, donde solo el 11% de los embarazos representaban embarazos adolescentes (UNFPA, 2013). Claramente, las estrategias aplicadas entre 2013 y la actualidad para reducir los embarazos en adolescentes, no están dando los resultados esperados. Ante esta situación es necesario evaluar los programas y proyectos destinados a la reducción del embarazo en adolescentes.

1.3 Definición del Problema

1.3.1 Enunciado del problema

El embarazo adolescente es un problema que cada vez es más palpable en Latinoamérica. Esta situación, con el paso del tiempo presenta un futuro cada vez menos favorable ya que las medidas aplicadas no muestran una reducción del problema.

En el momento en que una adolescente queda embarazada, el impacto que recibe en cuanto a factores económicos presentes y futuros es muy grave. Esto se debe a que las oportunidades de esta joven y el futuro de su hijo se verán afectados directamente por factores económicos. Esta vulnerabilidad de ambos involucrados, solamente genera la reincidencia del problema a corto y mediano plazo (UNFPA, 2013).

Aunque existan culturalmente muchos casos de embarazos adolescentes por matrimonios de corta edad que desean tener un hijo, estos no son ni por cerca una parte representativa. La

realidad como se menciona anteriormente, es que en Latinoamérica la mayoría de los casos de embarazos adolescentes son embarazos no deseados. Este tema es más incidente en adolescentes de áreas rurales y de escasos recursos, esto se debe a que la educación que reciben no es la idónea. Adicionalmente el acceso a educación sexual es aún más difícil que la antes mencionada (UNFPA, 2013).

En Honduras existe el programa de la Secretaria de Salud, Estrategia Nacional de Prevención de embarazo en Adolescentes (ENAPREAH), el cual busca la integración de las comunidades e instituciones para mejorar la calidad de vida de los adolescentes y reducir la mortalidad materna infantil en Honduras. Aunque este programa exista, el número de embarazos en adolescente en Honduras sigue en ascenso.

La tasa de fecundidad general en Honduras fue de 3 hijos por mujer. Adicionalmente los nacidos en el grupo de 15 a 19 años fueron del 10% del total. Cabe mencionar que de estos partos solo el 24% refleja a embarazos de primerizas y el resto son embarazos de madres que ya han tenido hijos (ENDESA, 2003 -2006).

Esto es más marcado en la clase pobre del país, extendiendo aún más la pobreza ya que esta madre por lo general soltera, trunca sus estudios, lo que reduce futuras oportunidades de lograr buenos empleos y las posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección, por la nueva responsabilidad adquirida. Adicionalmente, las mujeres que están en esta situación, tienden a tener hijos en intervalos más cortos de lo normal (UNFPA, 2013).

Los controles de las Naciones Unidas han recabado resultados acerca del porqué de estos embarazos. Las conclusiones más notorias de este suceso recaen en desconocimiento de métodos anticonceptivos y abusos ya sean de las drogas o de las personas (UNFPA, 2013).

Cabe mencionar que existen factores fuera de los antes mencionados que no contribuyen en la prevención de los embarazos en adolescentes, entre ellas se destaca la falta educación sexual por parte de personal capacitado y entrenado en el tema. Adicionalmente el desconocimiento de métodos de planificación familiar y la intervención de las iglesias al acceso de los mismos, afecta a los adolescentes a seguir en ignorancia.

Para alcanzar el logro de los objetivos planeados en la reducción de los embarazos en adolescentes, se debe adoptar una estrategia, en la cual se seleccionan técnicas de investigación y se organizan diferentes ópticas de conocimiento. Se pretende que la estrategia se desarrolle mediante diferentes programas y proyectos. Esto se debe a que con un solo proyecto no se puede lograr a cabalidad lo planeado.

Así como los indicadores de desarrollo humano mencionan que la fecundidad adolescente en América Latina, se relaciona con la pobreza, la desigualdad de género, acceso a salud pública e índice de participación laboral. Es indispensable estudiar el fenómeno, para poder generar estrategias que prevengan el embarazo en la adolescencia para lograr un desarrollo completo de los adolescentes en materia de desarrollo económico y académico.

1.3.2 Formulación del problema

En vista que la estadística en relación al índice de embarazo en adolescentes sigue aumentando y el encabezar el segundo lugar a nivel de Latinoamérica con el mayor número de casos, deja expuesto que las metodologías aplicadas no son efectivas. Los esfuerzos del gobierno por revertir la situación en algo positivo no están dando los resultados esperados o son insuficientes para cubrir las exigencias y demandas que en el tema se requieren.

1.3.3 Preguntas de investigación.

1. ¿Cuáles es el diagnóstico de la situación actual en relación a educación sexual preventiva de los adolescentes y de la gestión de los proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes?
2. ¿Cuál es la estructura organizacional que se debe adoptar para una adecuada gestión de proyectos, programas y portafolios?
3. ¿Cuál es el lenguaje común que se debe establecer en cuanto a la gestión de proyectos, programas y portafolio?
4. ¿Cuál es la propuesta de plan para organizar, dirigir los procesos de gestión de proyectos en la prevención y atención de embarazo en adolescentes de la Secretaria de Salud?

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Diagnosticar la educación sexual preventiva de las/los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, y establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Realizar un diagnóstico de la educación sexual de los adolescentes y de los procesos de gestión del tiempo, costo, alcance, de los proyectos, para determinar la situación actual y el nivel de madurez de los procesos de gestión de proyectos realizados por la región Metropolitana en cuanto a embarazos en adolescentes.

2. Determinar la estructura organizacional adecuada para gestionar los proyectos y programas

3. Establecer un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, programas y portafolio.

4. Diseñar una propuesta de plan para organizar, dirigir y corregir los procesos de gestión en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud

1.5 Justificación

Hernández Sampieri (2010): sugiere que, es recomendable abordar la justificación de una investigación mediante cinco criterios:

- a) **Conveniencia:** El primer criterio involucra la conveniencia al resolver este tema, ya que este tema está directamente ligado con la pobreza, reducirlo impactará en los índices de pobreza. Para el 2003, las estadísticas de la OMS mostraron que, de los 16 millones de partos adolescentes a nivel mundial, 90% fueron en países pobres. Habilitar proyectos de educación sexual, atención médica, capacitación técnica y micro empresarial, hará que

estas adolescentes logren alcanzar la auto sostenibilidad y al mismo tiempo la reducción de la pobreza extrema (Montejano, 2013).

El país a través de sus programas está haciendo sus mayores esfuerzos, pero existe lastimosamente la influencia de la iglesia que se opone rotundamente a que se eduque a los jóvenes sobre el tema.

- b) Relevancia Social: El segundo criterio a evaluar es la relevancia social que esto genera a los afectados. El hecho de convertirse en madre a temprana edad, obliga a que la adolescente abandone sus estudios y rápidamente necesite de un sustento económico fuera de lo presupuestado en su hogar. Esto la obliga a tomar la decisión de abandonar los estudios para hacerse cargo de su nueva responsabilidad, en el mejor de los casos encontrara un trabajo con mala paga (UNFPA, 2013).
- c) Implicaciones prácticas: La tercera óptica de evaluación radica en implicaciones prácticas que afectan la salud disparando los índices de mortalidad y morbilidad materno infantil. Ya que el embarazo en adolescentes está ligado directamente con la pobreza, también está ligado directamente con el sector salud. Esto implica que todo impacto en cuanto a salud que afecte a la adolescente y al recién nacido, afectará los resultados de otros programas. Este tema es un generador de muchos problemas en salud. Uno de los varios problemas que genera es el incremento de la tasa de mortalidad de recién nacidos. Adicionalmente la prevalencia de embarazos, aumento y el índice de mortalidad infantil también (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).
- d) Valor Teórico: La información que se obtenga servirá para conocer más acerca de los factores que están influyendo en el aumento de la incidencia y prevalencia de embarazo en los adolescentes. La cuarta óptica a evaluar está definida por un valor teórico el cual

consiste en la recolección de información para determinar los causantes directos de los embarazos en adolescentes. Esta óptica permitirá ampliar el espectro de incidencia y prevalencia de embarazos adolescentes y llegar a puntos demográficos y socioeconómicos que permite una comprensión del fenómeno en su conjunto y facilita información a la región metropolitana de salud para elaborar y ejecutar proyectos que le servirán para, prevenir embarazo en adolescentes mediante una adecuada y oportuna educación sexual y atender los embarazos en adolescentes para disminuir la morbi-mortalidad materno infantil.

- e) Utilidad Metodológica: La última óptica de evaluación se define como utilidad metodológica. Esta consiste en incluir y lograr una estrategia que permita resolver de manera coherente esta temática. La planificación estratégica debe de marcar los puntos a alcanzar para lograr el fin último.

1.6 Declaración de Variables

La variable: propiedad que adquiere diferentes valores y cuya variación se puede medir. Una variable es una cualidad capaz de sufrir cambio. Un conjunto de variables consiste en varias características por estudiar, definidas de forma operacional, en función de sus indicadores y nivel de medición. Por su posición en una hipótesis pueden ser: independientes, dependientes e intervinientes.

Variable independiente es la que explica el cambio de los valores de una variable dependiente. Variable dependiente es el fenómeno explicado o sea que está en función de otra (Hernández Sampieri, 2010).

Tabla 2. Variables

VARIABLE DEPENDIENTE	VARIABLES INDEPENDIENTES
Diseño de propuesta metodológica	Gestión del Alcance Gestión del Tiempo Gestión de Costo Procesos gestión Estructura organizacional Lenguaje común (PMI) Educación sexual de los adolescentes

Diagrama sagital

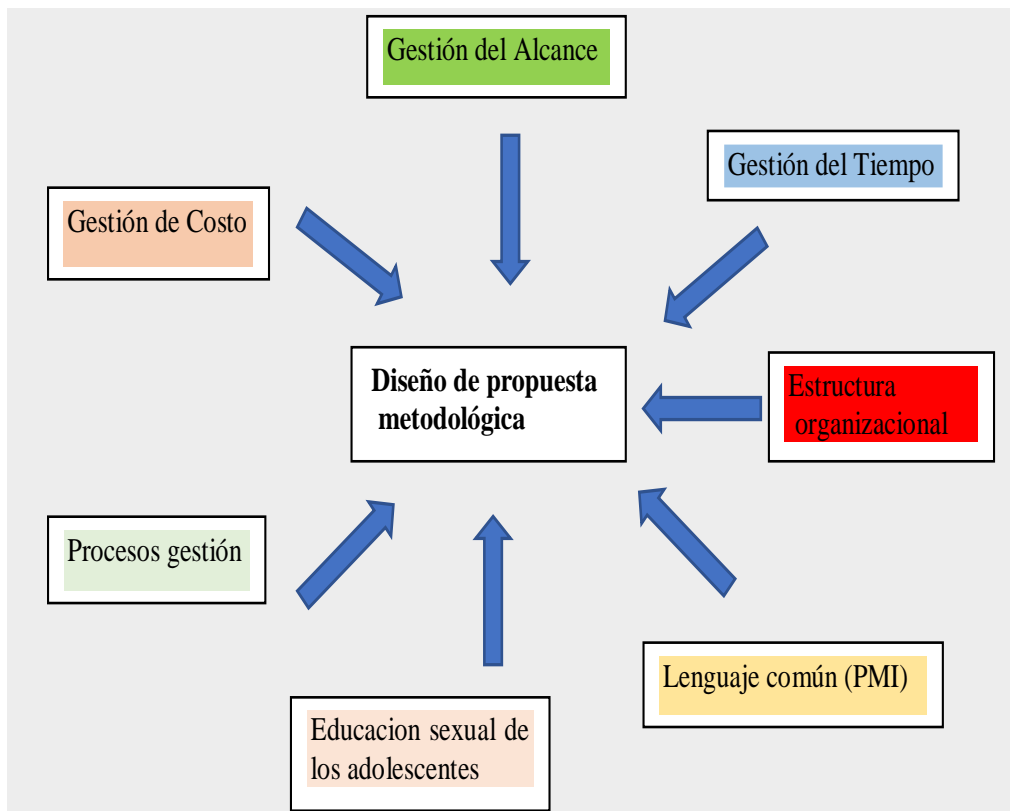


Figura1. Declaración de Variables: Diagrama Sagital

1.7 Delimitación de la investigación

a). Un criterio Geográfico

La presente investigación se realizó en el Municipio del Distrito Central Departamento de Francisco Morazán Honduras.

b). Un criterio temporal

La investigación se realizó durante el periodo de tiempo de enero 2017; a junio del mismo año

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Embarazo en adolescentes.

Las mujeres que son menores de 19 años y que están en estado de embarazo, son catalogadas como mujeres en embarazo adolescente. Este acto es muy recurrente en la sociedad hondureña y esto afecta directamente a los padres adolescentes, a los hijos de los mismos, familiares y la sociedad que los rodea y este fenómeno está en constante aumento. Este evento se presenta mayormente en los estratos más pobres de la sociedad, a su vez el evento es sorpresivo y bajo ninguna forma planificada. La sorpresa de la noticia y de la situación futura provoca ansiedades y trastornos de personalidad. Estos efectos generan patologías orgánicas en el embarazo (Gázquez, de 2008).

2.1.1 Embarazo en adolescentes a nivel mundial

En la actualidad existen más de 580 millones de niñas adolescentes. El 80% habitan en países subdesarrollados. Esto se debe a que las niñas de áreas rurales predominantes en países subdesarrollados, cuentan con poca información sobre educación sexual y acceso a anticonceptivos. La falta de los antes mencionado hace que las áreas rurales sean más susceptibles a embarazos adolescentes que las adolescentes del área no rural (UNFPA, 2013).

Los países en subdesarrollo albergan al 95% de los partos de adolescentes. De lo anteriormente mencionado, 9 de cada 10 de los partos son dentro de una unión libre o un matrimonio. Antes de los 18 años de edad, alrededor del 19% de las jóvenes de países en

desarrollo están embarazadas. Adicionalmente 2 millones de los 7 millones de partos adolescentes en países en desarrollo son partos de niñas menores de 15 años (UNFPA, 2013).

2.1.2 El embarazo en adolescente en América Latina

Actualmente a nivel mundial más de 16 millones de mujeres entre 15 a 19 años dan a luz y el 90% al 95% de estas pertenecen a países en subdesarrollo. En cuanto a lo que se refiere a países de América Latina y el Caribe, estas son las únicas regiones en donde los partos de niñas menores de 15 años aumentaron. Se prevé que los partos en esta región seguirán en aumento de forma lenta hasta el 2030. Sin embargo, aunque el aumento no sea elevado, el número de incidencias es alarmante. Tomando en cuenta que América Latina es la segunda región con mayor tasa de embarazos adolescentes en el mundo, los países de Centroamérica son los que encabezan este indicador por sobre los demás países de la región (UNFPA, 2013).

Los países que encabezaron el número más alto de embarazos de menores en la Latinoamérica fueron Guatemala, Honduras y Nicaragua con una tasa global de fecundación de 3.8 en Guatemala, 2.2 Honduras y 2.1 El Salvador (UNFPA, 2013).

2.1.3 Embarazo en adolescentes en Honduras

Honduras es uno de los países más pobres de América Latina. Aunque su población sea aproximadamente de 8 millones logre un producto interno bruto per cápita de 2.900 dólares anuales, el país no logra salir de la pobreza. La difícil situación financiera del país, altas tasas de desempleo y alto nivel ignorancia promueve una inmigración rural hacia lo urbano,

especialmente en jóvenes menores de 20 años. Este fenómeno ha generado un déficit de vivienda en el área urbana. Para el año 1994, más del 70% de los jóvenes hondureños entre 15 y 19 años estaban desempleados. Todas estas situaciones de precariedad, han impulsado a que el hondureño joven abandone el país y emigre hacia los Estados Unidos. Este fenómeno ha creado que las condiciones sociales y económicas de Honduras cambien (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

Adicionalmente, la desigualdad en cuanto a la distribución de la riqueza es muy elevada, especialmente en el sector rural. En 2003, el 54% de los ingresos totales del país correspondió al quintil de los hogares más adinerados, mientras que el quintil más pobre ganó sólo el 3%. Aproximadamente el 64% de la población (y 70% de la población rural) vive por debajo de la línea de pobreza (definida como la incapacidad para proveerse de bienes y servicios básicos), y el 45% vive en la pobreza extrema (incapacidad de comprar la canasta básica de alimentos). Entre los hondureños rurales (54% de la población total), más de ocho de cada diez viven en casas sin acceso a agua potable, servicios de saneamiento o electricidad. Los hondureños rurales e indígenas (7% de la población) son las poblaciones más desfavorecidas del país (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

2.1.4 Factores socioculturales y políticos que contribuyen al embarazo en adolescentes

Estratos socioeconómicos bajos, la ruralidad, origen étnico y oportunidades económicas limitadas para los adolescentes, insuficiente educación sexual, madres que tuvieron su primer embarazo en la adolescencia, abuso sexual, inequidad en el acceso a servicios de salud sexual y

reproductiva, falta de políticas públicas de salud sexual y reproductiva para adolescentes, no consideración de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, erotización de la televisión y de los medios de comunicación (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

De acuerdo a las estadísticas de maternidad de 1987 y 2001, el índice de fecundidad adolescente en Honduras permaneció prácticamente sin variaciones. Aunque se mencione que permaneció estable, cabe mencionar que el 40% de los nacimientos de madres adolescentes en Honduras no son planeados, y la mayoría de las mujeres jóvenes sexualmente activas no usan métodos anticonceptivos que les permitirían posponer la maternidad (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

El 50% de las mujeres entre 20 y 24 años da a luz antes de los 20 años; esta proporción es más alta entre las mujeres de menor nivel educativo (70%), adicionalmente las mujeres más pobres (64%) y las de áreas rurales (60%) (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

La pobreza, el bajo nivel educativo y el desempleo son causa de embarazo en adolescentes. En Honduras la incidencia de embarazo en adolescentes es de 22.5%, adicionalmente no se permite el acceso a adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva sin el consentimiento de sus padres (UNICEF, 2010).

2.1.5 Consecuencia del embarazo en adolescentes

Un embarazo adolescente conlleva a consecuencias inmediatas y duraderas en la salud, así como en el progreso de la educación y el potencial de obtener ingresos decentes a lo largo de su vida.

Tabla 3: Consecuencia de embarazo en adolescentes

Consecuencias del Embarazo en Adolescentes
<ul style="list-style-type: none">• 20.000 niñas dan a luz todos los días• Pérdidas de oportunidades educativas y otras• 70.000 muertes en adolescentes todos los años por complicaciones del embarazo• 3,2 millones de abortos inseguros entre adolescentes cada año• Perpetuación de la pobreza y de la exclusión• Denegación de derechos humanos básicos• Las niñas no desarrollan todo su potencial

Fuente: (UNFPA, 2013).

Normalmente el foco de prevención de embarazos de adolescentes se sitúa en el rango de edad de 15 a 19 años. Cabe mencionar que las adolescentes menores de 15 años son las más vulnerables al momento de dar a luz, ya que el riesgo de complicaciones es mayor y este les puede llegar inclusive a causar la muerte. Estas adolescentes, no son tomadas en cuenta por instituciones nacionales de salud, educación y desarrollo. Este grupo suele quedar fuera del alcance de estas instituciones, en general, porque estas niñas están en matrimonios forzados y no pueden asistir a la escuela ni acceder a servicios de salud sexual y reproductiva (UNFPA, 2013).

2.1.6 Factores relacionados con el embarazo en adolescentes

Los factores que inciden a embarazos de adolescentes son diversos. Entre los factores principales podemos mencionar el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales.

Adicionalmente podemos mencionar el alto contenido erótico al que los adolescentes están expuesto y la precaria educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo de edad (FLASOG, 2011).

Iniciación sexual: Las relaciones sexuales en la adolescencia temprana son cada vez más frecuentes en América Latina. La iniciación sexual a muy temprana edad, representa un riesgo para la salud y el bienestar de las adolescentes, en términos de embarazo no deseados e infecciones de transmisión sexual, especialmente si las jóvenes no tienen la madurez y asertividad para utilizar medidas preventivas (FLASOG, 2011).

Los programas que abordan la sexualidad adolescente, retrasan el inicio de las relaciones sexuales sin hacer énfasis en la promoción del uso de métodos anticonceptivos. Las adolescentes toman muy jóvenes la decisión de tener relaciones sexuales. Esta decisión por lo general no evalúa los riesgos y consecuencias futuras (FLASOG, 2011).

Diferentes estadísticas de países, prueban que entre el 15% y 30% de las adolescentes, normalmente reportan que su primera relación sexual fue forzada. La edad es un factor decisivo en cuanto al riesgo reproductivo, entre menor es la edad, la vulnerabilidad es mayor. El uso de anticonceptivos es más notorio con el paso de la edad, de modo que, entre más acelerado sea el primer incidente sexual, mayor es el riesgo de embarazo. Esto se debe a que el tiempo en el cual la adolescente pasa expuesta sin usar preservativos es mayor (FLASOG, 2011).

Violencia sexual: Cada vez es más visible el abuso y agresión sexual en tempranas edades como la niñez y la adolescencia. Estos abusos incluyen acciones con y sin contacto sexual. El coito forzado es el abuso sexual definido como violación (FLASOG, 2011).

Por lo general los perpetradores de este tipo de violencia son personas muy cercanas a las víctimas, en pocos casos los abusadores son entes extraños a la víctima. En cuanto a adolescentes mayores de 15 años, normalmente el abusador es de su misma edad mientras que las menores son generalmente adultos (FLASOG, 2011).

Explotación sexual: La explotación sexual en jóvenes adolescentes es el usufructo mediante a implicaciones sexuales. Esto incluye prostitución, pornografía, trata de personas y turismo sexual (FLASOG, 2011).

La explotación sexual de adolescentes es una de las más serias violaciones de sus derechos humanos y dignidad. Esta actividad afecta a 10 millones de niños/as y adolescentes de entre 10 a 17 años en todo el mundo. Las adolescentes menores de 15 años muchas son víctimas de raptos para su futura comercialización en delitos de trata de blancas. Se estima que 65% de los niños y niñas sin hogar en las capitales de los países latinoamericanos son explotados/as sexualmente (FLASOG, 2011).

Las niñas y adolescentes explotadas sexualmente, se encuentran en un alto riesgo de embarazo no deseado y contagio de enfermedades de transmisión sexual. Adicionalmente, el caso expuesto anteriormente incluye problemas con abuso de drogas, desnutrición, violencia física y sexual, y problemas de salud mental entre otros (FLASOG, 2011).

Uso de métodos anticonceptivos: Aunque la edad de inicio de relaciones sexuales sea cada vez a una edad más temprana, la capacidad de prevenir embarazos no deseados no acompaña este crecimiento. Las personas que están comprendidas entre 10 y 14 años de edad, no cuentan con la madurez emocional e intelectual para ser conscientes del uso de métodos anticonceptivos. Este perjudica a los adolescentes a tener un juicio reflexivo sobre las consecuencias de prácticas sexuales, así como planificar las relaciones para no obtener un embarazo no deseado (FLASOG, 2011).

Es una realidad que las mujeres que se encuentran en una edad reproductiva, tienen un conocimiento muy pobre sobre ciclos menstruales y periodos fértiles. Esta situación se ve acrecentada en persona de corta edad. Adicionalmente el conocimiento de embarazos en temprana edad nace a partir de estar envuelto en uno. Esto se debe a que la información sexual en tempranas edades es escasa y la que está disponible es distorsionada, especialmente en métodos anticonceptivos y fecundación (FLASOG, 2011).

La falta de conocimiento y experiencia hace que las adolescentes sean más propensas a tener embarazos imprevistos que las mujeres adultas durante el primer año de utilización de métodos anticonceptivos. Aunque el acceso a métodos anticonceptivos llegue al sector adolescente, principalmente al adolescente de mayor edad, esto no es suficiente como para disminuir el índice de fecundidad adolescente. Esto se debe al uso inadecuado e inoportuno de los métodos anticonceptivos (FLASOG, 2011).

Aborto: En la cultura y legislación de América Latina, el aborto es considerado como una práctica amoral y la misma solo puede ser concebida de manera clandestina. Esto conlleva no contar con una incidencia real del aborto, sin embargo, la Organización Mundial de la Salud estima que se practica más de 3.9 millones de abortos anualmente. De estos abortos, aproximadamente el 18% es correspondiente a menores de 20 años. Al ser un tema tabú dentro de cultura latinoamericana, al enterarse la adolescente del embarazo, empieza un ciclo de tensión que gira en torno al destino del neonato. Para agravar la situación, la falta de comunicación entre los adolescentes y los padres o adultos, arrastra al adolescente a tomar consejo de personas inexpertas para interrumpir el embarazo (FLASOG, 2011).

El tema de necesidades de salud sexual y reproductiva de los adolescentes es rara vez mencionadas y en los casos de mención son tratadas como temas de poca relevancia. Esto conlleva al deterioro de la salud y bienestar de los adolescentes. Cabe mencionar que la poca relevancia que se le da al tema y la resistencia sobre tratar estos temas, proviene de la elite conservadora, la cual se encarga de crear una barrera hacia este tema y forzar una resistencia inexistente. Los más afectados por esta situación son los adolescentes menores de 15 años ya que se ven privados en cuanto al acceso de los servicios de salud sexual y reproductiva y los métodos anticonceptivos (FLASOG, 2011).

Factores determinantes a nivel nacional: Las leyes y políticas nacionales, el nivel de compromiso del gobierno para cumplir las obligaciones que se reflejan en los tratados e instrumentos sobre derechos humanos, el grado de pobreza o privaciones y la inestabilidad política son factores que influyen en la incidencia de embarazos en adolescentes (UNFPA, 2013).

Tabla 4. Factores determinantes del embarazo en adolescentes

Nacionales	Leyes que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos Leyes que no se hacen cumplir contra el matrimonio infantil Decadencia económica y pobreza Subinversión en el capital humano Inestabilidad política crisis humanitaria
Comunidad	Actitudes negativas sobre la autonomía de la niña Actitudes negativas con respecto a la sexualidad adolescente y el acceso a los métodos anticonceptivo Disponibilidad ilimitada a los servicios adecuados para los jóvenes Falta de atención prenatal y posnatal para las madres jóvenes Clima de coacción y violencia física
<Escuelas	Obstáculos para que la niña asista a la escuela o permanezca en la escuela Falta de información o falta de acceso a una educación sexual de calidad Presión del grupo Actitudes negativas con respecto al género y conductas riesgosas de la pareja
Familia	Expectativas negativas por la hija mujeres Poco valor por la educación especialmente por las niñas Actitudes favorables con respecto al matrimonio infantil
Individual	Edad de pubertad y debut sexual Crianza de las niñas para que busquen la maternidad como única opción en la vida Valores de desigualdad de género internalizados Desconocimiento de que las capacidades están en crecimiento

Fuente: (UNFPA, 2013)

2.1.7 Riesgos del embarazo en adolescentes

Las adolescentes embarazadas siempre estarán catalogadas como un grupo de alto riesgo reproductivo, debido a que el cuerpo aún está en proceso de formación. Las estadísticas de mortalidad infantil de madres adolescentes escala a 25 muertes de cada 1000 nacidos, esto solo es superado por las madres mayores a 40 años. Adicionalmente, el 40% las adolescentes en embarazo no poseen un peso adecuado en el periodo de gestación. Esto entre otros factores de incumplimiento corporal, conlleva a un riesgo adicional de 20% de mortalidad materna, prematuridad, bajo peso del nacido entre otros. En cuanto consecuencias fisiológicas, el embarazo temprano presenta un riesgo directo en la salud de la mujer, pero sólo cuando éste se

produce antes de los 16 años. Al cruzar la edad de 16 años, la mortalidad infantil y materna se mantiene de manera estable con respecto a las demás edades (Gázquez, de 2008).

Uno de los efectos más alarmantes sobre el embarazo radica en la interrupción o terminación de la educación formal de la adolescente. Esto conlleva directamente a la pérdida de oportunidades de desarrollo del potencial. Adicionalmente el efecto económico de lo antes mencionado conlleva a la exclusión del empleo remunerado y la subsistencia, elevados costos en salud y pérdida de capital humano (UNFPA, 2013).

Consecuencias para la salud: La segunda causa de muerte en adolescentes entre 15 a 19 años en todo el mundo es causada por complicaciones durante el embarazo y el parto. Estas complicaciones se deben a enfermedades y discapacidad de la madre, que incluyen fístula obstétrica, las complicaciones de un aborto en condiciones de riesgo, infecciones de transmisión sexual, como el VIH, y riesgos para la salud del recién nacido (UNFPA, 2013).

Está claro que entre más joven sea la madre, el riesgo del bebe es mayor en cuanto a problemas de salud inmediatos o a largo plazo (OMS, 2014).

Consecuencias económicas y sociales: Los embarazos adolescentes acarrear repercusiones negativas en temas sociales y económicos para los involucrados a nivel específico y general. Iniciando por el abandono de los estudios de las adolescentes embarazada. Esto posteriormente conlleva a la falta de aptitudes y títulos para alcanzar un puesto de trabajo.

Adicionalmente esta persona es un costo económico para su región y posteriormente para su país, ya que los ingresos por tributación y generación de empleo que esta persona hubiesen generado de no haber quedado embarazada nunca serán alcanzados (OMS, 2014).

2.1.8 Propuesta de solución para la prevención de embarazo en adolescentes

En la actualidad, las técnicas y programas utilizados para prevenir el embarazo adolescente no caminan de la forma esperada, ante esto es necesario un nuevo diseño para contrarrestar el embarazo adolescente. Este problema siempre se intenta aislar de las problemáticas nacionales como la pobreza, desigualdad de género, falta de accesos a servicios entre otros y esto trae como consecuencia la aplicación de medidas poco efectivas. Como se mencionó anteriormente, esta problemática es directamente ligada a los demás problemas de una nación y tratarlo conjuntamente promete resultado para todas las problemáticas en conjunto (UNFPA, 2013).

Profundizando en el tema de derechos humanos, la privación de la educación a una adolescente embarazada, únicamente acarrea recibir menos educación sobre métodos anticonceptivos e información sobre la prevención de embarazos. Esto solo ocasiona vulnerabilidad y una propensión a un segundo embarazo no deseado. Sin importar la procedencia del embarazo, esta adolescente aún posee derechos que la comunidad debe seguir haciendo valer, ya que categorizar a madre adolescente como adulta es un error.

Adicionalmente las inversiones en los recursos humanos para tratar estos temas ayudan a estas adolescentes a retomar el curso de sus vidas de una manera que se acerque a la normalidad.

Lo antes mencionado está plasmado en las responsabilidades de los gobiernos en cuanto a proteger los derechos de las niñas y cumplir los tratados e instrumentos sobre derechos humanos, como la Convención sobre los Derechos del Niño, y los acuerdos internacionales, como el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de 1994, que sigue siendo la guía del trabajo del UNFPA en la actualidad (UNFPA, 2013).

La comunidad internacional está desarrollando una nueva agenda del desarrollo sustentable que sucederá a la Declaración del Milenio y a los Objetivos de Desarrollo del Milenio después de 2015. Por ende, los gobiernos que sigan las pautas antes mencionadas están conscientes de las necesidades, los desafíos, las aspiraciones, las vulnerabilidades y los derechos de los adolescentes, en particular, el de las niñas, en esta nueva agenda de desarrollo (UNFPA, 2013).

Tabla 5. Las medidas que los países podrían adoptar

1. Reducir el número de matrimonios antes de los 18 años.	4. Reducir los abortos peligrosos entre las adolescentes
2. Fomentar la comprensión y el apoyo a fin de reducir el número de embarazos antes de los 20 años.	5. Reducir las relaciones forzadas entre las adolescentes.
3. Aumentar el uso de anticonceptivos por parte de las adolescentes a fin de evitar el riesgo de embarazo involuntario.	6. Incrementar el uso de servicios especializados de atención prenatal, en el parto y posnatal por parte de los adolescentes

Fuente: (UNFPA, 2013)

En base a lo antes mencionado, las medidas deben enfocarse a las circunstancias, condiciones, costumbres, valores y las fuerzas que concretizan los embarazos en adolescentes por un lado y los que aíslan a las niñas embarazadas por otro. Es válido mencionar que las niñas embarazadas necesitan acceso a servicios e información de salud sexual y reproductiva,

adicionalmente de una salida con respecto a las presiones económicas y sociales que resultan del embarazo (UNFPA, 2013).

Aunque existan programas de ayuda para prevenir el embarazo adolescente, estos excluyen a los menores de 15 años. El hacer caso omiso de estos menores, solo compromete los esfuerzos de los programas ya que la solución que brindan no cubre al sector antes mencionado. Al no cubrir el sector antes mencionado, la probabilidad de reincidencia es muy elevado (UNFPA, 2013).

2.2 Teorías de sustento

2.2.1 Teoría de las necesidades de Maslow

Abraham Maslow, pionero en el área de la motivación, la personalidad y el desarrollo humano. En 1943 propone su “Teoría de la Motivación Humana” pionera en el campo de la motivación, la gestión empresarial y el desarrollo y comportamiento organizacional. La teoría propone una jerarquía de necesidades que motivan a las personas; la jerarquía se compone de cinco categorías de necesidades y va de mayor a menor de acuerdo a su importancia para la supervivencia y la capacidad de motivación. A medida que el hombre satisface sus necesidades surgen otras; considerando que solo cuando una necesidad está “razonablemente” satisfecha, se disparará una nueva necesidad (Quintero, 2011).

Maslow clasifico su teoría en cinco categorías que son: fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima y de auto-realización; siendo las necesidades fisiológicas la base de la pirámide. Adicionalmente Maslow separa estas necesidades en “deficitarias” (fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima) y de “desarrollo del ser” (auto-realización). La diferencia entre ambos campos radica en que las “deficitarias” se refieren a una carencia, mientras que las de “desarrollo del ser” hacen referencia al quehacer del individuo (Quintero, 2011).

Las necesidades fisiológicas son de origen biológico orientadas a la supervivencia del hombre; estas necesidades radican en acciones como respirar, beber agua, dormir, comer, sexo, refugio entre otras (Quintero, 2011).

Las necesidades de seguridad llegan cuando las necesidades fisiológicas han sido satisfechas y nacen las necesidades de seguridad personal, orden, estabilidad y la protección. Esta necesidad persigue principalmente la seguridad física, de empleo, de ingresos y recursos, familiar, de salud y contra el crimen de la propiedad personal (Quintero, 2011).

Las necesidades de amor, afecto y pertenencia llegan una vez que las necesidades de seguridad y de bienestar fisiológico han sido satisfechas. Esta necesidad nace de la búsqueda de amor, afecto y pertenencia o afiliación a un cierto grupo social, para superar los sentimientos de soledad y alienación. Usualmente esta necesidad es cubierta mediante la acción de casarse, de tener una familia y de ser parte de una comunidad (Quintero, 2011).

Las necesidades de estima aparecen cuando las tres primeras necesidades están medianamente satisfechas. En este punto surgen las necesidades de estima, estas buscan el reconocimiento hacia la persona, el logro particular y el respeto hacia los demás. Llegando a un punto de satisfacción, las personas se sienten seguras de sí misma y valiosas dentro de una sociedad. En caso de no cumplir con estas necesidades, las personas se valoran como inferiores y en el peor de los casos sin valor (Quintero, 2011).

Las necesidades de auto-realización se buscan una vez cumplida toda la base de la pirámide. Estas necesidades están ubicadas en el nivel más elevado; Maslow describe estas necesidades como el deseo de una persona para ser y hacer lo que la persona "nació para hacer", es decir, es el cumplimiento del propósito de vida de un individuo; de esta forma una persona que está inspirada para la música debe hacer música, un artista debe pintar, y un poeta debe escribir (Quintero, 2011).

2.2.2 La administración de proyectos

Siempre que exista una necesidad humana de un bien o un servicio habrá necesidad de invertir, hacerlo es la única forma de producir dicho bien o servicio. En la actualidad una inversión inteligente requiere una base que la justifique. Dicha base es precisamente un proyecto estructurado y evaluado que indique la pauta a seguir. De ahí se deriva la necesidad de elaborar los proyectos (Baca, 2010).

En 1987 se crea el Project Management Body of Knowledge (PMBOK), el estándar, para administrar proyectos, rige pautas para la gestión de proyecto.” La administración del proyecto implica la aplicación de los conocimientos y herramientas, habilidades y técnicas para alcanzar el éxito en los proyectos, da los fundamentos para las buenas prácticas (Baca, 2010).

Los aspectos de alcance, tiempo costo y calidad se conoce como triple restricción, actualmente se incluyen otras variables dentro de esta. El cambio en una de estas variables generará un impacto en el resto de las variables (Lledó, 2013).

Tabla 6. Los cinco grupos de procesos de la dirección de proyectos

Proceso de dirección de proyectos	Definición
1. Procesos de Inicio	Se definen los objetivos del proyecto, se identifican a los principales interesados, se nombra al DP y se autoriza formalmente el inicio del proyecto.
2. Procesos de Planificación	Se define el alcance del proyecto, se refinan los objetivos y se desarrolla el plan para la dirección del proyecto, que será el curso de acción para un proyecto exitoso.
3. Procesos de Ejecución	Se integran todos los recursos a los fines de implementar el plan para la dirección del proyecto
4. Procesos de Monitoreo y Control	Se supervisa el avance del proyecto y se aplican acciones correctivas.
5. Procesos de Cierre	Se formaliza con el cliente la aceptación de los entregables del proyecto.

Fuente: (Lledó, 2013)

El alcance se refiere que se hará y que no se incluirá en el proyecto. Y que el producto cumpla con todas las características solicitadas. Si se realiza el trabajo implementando los procesos requeridos para el cumplimiento del alcance, nos permite ahorrar tiempo recursos y esfuerzo, ya que solo se emplearán para realizar solamente el trabajo requerido y así evitar en lo posible los cambios al alcance (Lledó, 2013).

Tabla 7. Los seis procesos de la gestión del alcance son :

Procesos de Gestión del Alcance	Definición
1. Planificar la gestión del alcance	Cómo se llevarán a cabo el resto de los procesos (requisitos, definición, EDT, validación y control).
2. Recopilar requisitos	Documentar las necesidades de los interesados para convertirlas en requisitos del proyecto.
3. Definir el alcance	Desarrollar el enunciado del alcance detallado (qué).
4. Crear la estructura de desglose del trabajo	Descomponer el proyecto en partes más pequeñas.
5. Validar el alcance	Conseguir la aceptación formal del alcance por parte del cliente o patrocinador.
6. Controlar del alcance	Gestionar los cambios en el alcance

Fuente: (Lledó, 2013)

Involucrar a los interesados y sus necesidades permite resultados exitosos en el proyecto. La gestión de los involucrados y comprender las expectativas y necesidades de los mismos es uno de los procesos más importante y difícil para obtener los requisitos al comienzo del proyecto (Lledó, 2013).

Tabla 8. Los siete procesos de la gestión del tiempo

Procesos de Gestión del Tiempo	Definición
1. Planificar la gestión del cronograma	Definir los procesos para desarrollar, gestionar y controlar la agenda del proyecto.
2. Definir las actividades	Identificar cada una de las actividades que se deben realizar para lograr un proyecto exitoso
	Analizar qué tipo de dependencias existe entre las distintas actividades.
4. Estimar los recursos de las actividades	Determinar cuáles son los recursos necesarios y disponibles para llevar a cabo cada actividad.
5. Estimar la duración de las actividades	Estimar el tiempo necesario para completar las actividades.
6. Desarrollar el cronograma	Analizar la integración existente entre la secuencia, los recursos necesarios, las restricciones y la duración de cada actividad
7. Controlar el cronograma	Administrar los cambios en el cronograma

Fuente: (Lledó, 2013)

Una de las restricciones en todo proyecto lo es el presupuesto. El conocimiento oportuno y adecuado de los costos, es algo que un director de proyecto debe saber para el logro de los objetivos del proyecto (Lledó, 2013).

Tabla 9. Los cuatro procesos de la gestión de los costos

Procesos de Gestión de Costo	Definición
Planificar los Costos	Cómo vamos a estimar los costos, desarrollar el presupuesto y controlar los desvíos presupuestarios
Estimar los Costos	Calcular los costos de cada recurso para completar las actividades del proyecto.
Determinar el Presupuesto	Sumar los costos de todas las actividades del proyecto a través del tiempo.
Controlar los costos	Influir sobre las variaciones de costos y administrar los cambios del presupuesto.

Fuente: (Lledó, 2013)

En las empresas pueden existir diferentes estructuras de organización entre las cuales podemos mencionar: funcionales, matriciales y orientadas a proyectos esta última se caracterizan por trabajo en equipo, en el mismo espacio físico, donde el director del proyecto tiene toda la autoridad e independencia para el desarrollo del trabajo requerido para el éxito del proyecto (Lledó, 2013).

El PMI establece una herramienta la Organizational Project Management Maturity Model (OPM3) que les permite a las organizaciones calcular su madurez en el manejo de proyectos. El OPM3 incluye lo que son programa y portafolio. Este plantea que las organizaciones deben incluir el manejo de proyectos, de programas y de portafolios, y que estos sean evaluados en relación a: su capacidad de estandarización, medición, buen control y la búsqueda de mejora continua (Pereira, 2008).

2.2.3 La administración de programas

Un programa de proyectos: Desde el punto de vista práctico el concepto de programa de proyecto es poco conocido por las organizaciones, no así la administración de proyecto en donde varias empresas adoptan la organización basada en proyectos. Un programa es considerado como

un grupo de proyectos interrelacionados, cuyo objetivo es alcanzar beneficios y ahorrar en recursos tanto humanos, materiales (Pereira, 2008).

Los beneficios alcanzados resultado de una administración combinada de todos los proyectos o subproyectos que constituyen el programa son los que determinan si se trata de un proyecto o de un programa (Pereira, 2008).

Un elemento a considerar en el manejo de programas es la relación que existe entre los proyectos que conforman el programa, y la eficiencia en la utilización de los recursos, el manejo de los riesgos y la forma de gobierno del programa (Pereira, 2008).

Tabla 10 Actividades del administrador de programas

Las actividades del administrador de programas giran en torno a:
A). Resolver restricciones de recursos que afectan a varios proyectos dentro del programa
B). Alinear la dirección de organizacional y estratégica que tengan impacto en el logro de los objetivos estratégicos
C). Resolver problemas y manejar cambios al programa dentro de una estructura de gobierno compartida.

Fuente: (Pereira, 2008)

Para efectos de comparar los tres conceptos (proyecto, programa y portafolio) se considera la relación con la estrategia, el tipo de liderazgo requerido, el alcance de la gestión y el manejo de cambios. El primer elemento de comparación se refiere al punto de vista de la alineación estratégica, desde el cual el portafolio tiene mayor relevancia, puesto que el mismo deriva directamente de los objetivos estratégicos de la organización, tanto los programas como los proyectos son parte de algún portafolio estratégicamente alineado (Pereira, 2008).

Los proyectos necesitan dirigir las tareas en consonancia con los objetivos del proyecto medidos en relación del tiempo, costo, calidad y alcance. (Pereira, 2008).

El alcance de los proyectos es limitado y específico, en relación con los entregables del proyecto. En cambio, en los programas su alcance suele ser más amplio que los proyectos y está sujeto a cambios para lograr los beneficios esperados; los portafolios determinan su alcance en relación a sus variables de negocio y los objetivos estratégicos de la organización (Pereira, 2008).

En la administración de programas los estándares buscan dar estructura y lenguaje común para la gestión de los programas. Se abordará en este los principales conceptos del estándar, el ciclo de vida y los procesos de gestión de programas (Pereira, 2008).

Tabla 11. La administración de programas, el estándar propone tres temas:

Administración de beneficios
Administración de interesados
Gobierno del programa

Fuente: (Pereira, 2008)

Los beneficios deben ser reales, alcanzables, con tiempo específico de entrega, poder ser medidos en cuanto a su impacto que acarrearía cualquier tipo de cambio en los beneficios del programa (Pereira, 2008).

Los interesados, la estructura organizacional, las expectativas de los interesados deben de ser manejados cuidadosamente al igual que las expectativas de estos en cuanto a los beneficios esperados del programa.

El gobierno del programa incluye las políticas, procesos y métodos para dirigir el programa, lo cual permite la adecuada toma de decisiones. El principal elemento en el gobierno es el comité directivo, quien es el responsable de cuidar la inversión de la organización, y a su vez responsable por el cumplimiento de los beneficios.

Tabla 12 Ciclo de Vida de un Programa de Proyectos

LAS CINCO FASES DEL CICLO DE VIDA Y SUS OBJETIVOS
1. Establecer el pre programa: Obtener una base de soporte organizacional y aprobación formal para iniciar el programa.
2. Establecer el programa: Continúa el proceso de desarrollar los cimientos del programa por medio de un plan de gestión de alto nivel y definiendo los entregables claves del programa.
3. Establecer la infraestructura técnica y administrativa del programa: soporte a la gestión del programa y los proyectos que lo constituyen durante la fase de ejecución.
4. Entregar los beneficios: Iniciar y gestionar la ejecución de los proyectos, asegurando la generación de los beneficios incrementales.
5. Cerrar el programa: Ejecutar un cierre controlado del programa. Como complemento de las fases del ciclo de vida, el estándar incluye los procesos de administración de programas, que incluyen 39 procesos agrupados en 5 macro-procesos. Los macro-procesos son equivalentes a los utilizados en el PMBOK (iniciación, planeación, ejecución, control y monitoreo, y cierre).

Fuente: (Pereira, 2008)

Para cada una de las fases del ciclo de vida de un programa de proyectos, (iniciación, planeación, ejecución, control y monitoreo, y cierre), y los 39 procesos de administración de programas (Pereira, 2008).

Tabla 13. Los macro procesos de iniciación y planeación

Fase I denominada establecer pre-programa
Fase II denominada establecer el programa, del ciclo de vida de programas
Fases III denominada Infraestructura Técnica y Administrativa Para los macro procesos de Ejecución,
Fase IV denominada Entrega de los beneficios
Fase V denominada cierre

Fuente: (Pereira, 2008)

2.2.4 Gestión del cambio

El profesor de negocios y experto en cambios John Kotter, desarrollo un modelo de 8 pasos para genera y mantener el cambio.

El primer paso consiste en el sentido de la urgencia, el cual requiere que la empresa desee el cambio y que anhele la necesidad del cambio. Por ende, es requerido tener una motivación intrínseca. Para poder desarrollar el sentido de la urgencia, se requiere enumerar las amenazas y construir escenarios futuros y evaluar las oportunidades a explotar. Una de las partes fundamentales de este paso es el nivel de involucramiento de la alta gerencia, ya que, si estos no lo demuestran, los niveles inferiores no tomaran en serio el cambio (Kotter, 1995).

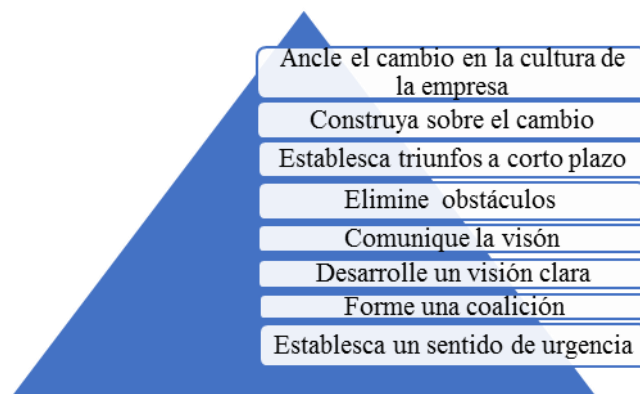


Figura 2. Los ocho pasos para la gestión del cambio de John Kotter

Fuente: (Kotter, 1995)

El segundo paso involucra la creación de una poderosa coalición. Una vez creada la necesidad del cambio, es necesario gestionar y liderar el mismo. Esto será posible al reunir al equipo de personas adecuadas en cuanto a experiencia, carisma y status dentro de la empresa. Este equipo es el indicado en construir la urgencia y de seguir impulsando la necesidad del cambio. Al momento de crear al equipo, este debe ser de diferentes departamentos y niveles para

tener una integración completa, además de dejarles en claro el compromiso del cambio (Kotter, 1995).

El tercer paso consiste en unir las ideas y soluciones en una visión general con las características de ser fácilmente recordada y entendida. Esto reforzará el porqué de lo exigido y hacia donde se va a llegar si se continúa por el camino trazado. Esta visión vendrá acompañada de una breve exposición de la misma y la estrategia para alcanzarla (Kotter, 1995).

El cuarto paso consiste en comunicar la visión de manera continua en toda decisión que se tome. Esto dejará claro que la visión siempre será el objetivo final a cumplir. Es necesario responder a cualquier inquietud de los participantes acerca de la visión y es indispensable que en toda actividad aplique la visión (Kotter, 1995).

El quinto paso evalúa las barreras existentes y busca cómo quitarlas. Estas barreras son removidas inicialmente entre el equipo destinado al cambio y posteriormente a las células de cada equipo. Por lo general las barreras nacen por desigualdad y falta de reconocimientos (Kotter, 1995).

El sexto paso es obtener éxito en la estrategia de manera visible por el resto del grupo, para que este siga motivado. Esto es requerido ya que las barreras no durarán en detener el proceso y la falta de pruebas de éxito corroborará la versión de fracaso expuestas por las barreras. Las decisiones no deben de ser costosas, ya que el fracaso de esa inversión puede

destruir todos los pasos anteriores. Es importante siempre reconocer el trabajo y dar los méritos a las personas que ayudaron a lograr los objetivos (Kotter, 1995).

El séptimo paso requiere seguir construyendo el éxito de manera continua, para que el cambio sea adquirido en tal punto que la visión sea alcanzada. Esto conlleva al análisis de los casos de éxitos y fracasos para tomar en cuenta que se debe y no se debe hacer. Es clave ejercer siempre este paso ya que no se puede dejar ninguna ruta al azar (Kotter, 1995).

El octavo y último punto es plasmar en la cultura de la empresa este cambio como algo ya propio de la empresa. Demostrar a cada célula de la empresa el éxito alcanzado y sus responsables. Dejar estos precedentes logrará que el cambio efectuado perdure y al momento de ejecutar otro cambio, no sea necesario regresar al punto de partida (Kotter, 1995).

2.3 Experiencia de trabajos similares

2.3.1 Proyecto CERCA en el Ecuador

CERCA (Community Embedded Reproductive Health Care for Adolescents) es un proyecto especializado en el cuidado de salud sexual y reproductiva en adolescentes. Este proyecto es financiado con fondos de la Unión Europea con el objetivo de marcar un precedente de éxito acerca de cómo desarrollar, implementar y monitorear estrategias de salud (CERCA, 2011).

La dirección total de CERCA radica en localizar los elementos para lograr una distribución efectiva de la salud sexual integral. Esta distribución involucra bienestar sexual a

todo nivel, desde responsabilidad hasta libertad y felicidad. Esta focalización se debe a que los demás proyectos enfocados solamente en prevenir embarazos e infecciones, no logran llegar a la población clave y no logra la reducción de índices como el primer objetivo mencionado (CERCA, 2011).

La focalización expuesta por CERCA logró recabar los resultados de varias estrategias para extraer información tanto directa como indirecta sobre el tema de sexualidad adolescente. En cuanto a la extracción indirecta, se realizó un análisis documental sobre la salud sexual y reproductiva en el país e interiores a lo largo del tiempo. Este estudio involucra el análisis social, demográfico, económico y de salud de los adolescentes combinado con los programas de morbilidad y mortalidad referente a embarazos de adolescentes. Este enfoque fue apoyado principalmente por las estadísticas del Ministerio de Salud, el Instituto de Estadísticas y Censos entre otras investigaciones realizadas a nivel nacional (CERCA, 2011).

El proyecto CERCA desarrolló la metodología árbol de problemas para poder determinar la causa del embarazo en adolescentes, de lo cual se rescataron 3 causas mayoritarias. La primera consiste en la falta de comunicación acerca de temas de sexualidad, seguido de la falta de información sobre el tema sexual. Finalmente, el último punto es la falta de acceso a servicios de salud sexual y de reproducción, adicionalmente del limitado acceso y uso de métodos anticonceptivos (CERCA, 2011).

A lo largo del desarrollo del proyecto CERCA, este ha logrado mejorar el acceso a servicios de salud e información sexual y reproductiva. Fuera del marco conceptual, el proyecto

consiguió crear un centro para la atención de adolescentes embarazadas. Adicionalmente el proyecto logro establecer un fondo gubernamental para seguir promoviendo los derechos sexuales y reproductivos. El alcance de CERCA logro alcanzar e involucrar universidades para que los profesionales de salud lleven el proyecto hasta los puntos más alejados de la nación (CERCA, 2011).

2.3.2 Prevención y atención del embarazo en adolescentes en Costa Rica

Así como CERCA fue creado en Ecuador, existe un programa desarrollado para Costa Rica. Este proporciona los lineamientos teóricos y metodológicos para abordar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Este programa inicio para conseguir fondos gubernamentales continuos para promocionar la prevención y atención de embarazos adolescentes.

Este proyecto muestra como antes de elaborar lineamientos, se recabo la información estadística del tema con una trascendencia de 10 años. Adicionalmente se utilizaron materiales gubernamentales y no gubernamentales sobre el tema. Una vez elaborados los lineamientos, se intensifican las intervenciones para que estas sean más efectivas (Nuñez & Rojas, 1999).

Estrategias y lineamientos de acción para la prevención y atención del embarazo en la adolescencia con énfasis en comunidades urbanas pobres.

En cuanto a las políticas de salud para adolescentes y menores, estas no pueden realizarse sin incluir el factor de pobreza en el esquema y sin valorizar que la nueva adolescente embarazada fue producto de otra madre embarazada (Nuñez & Rojas, 1999).

Aunque es claro que la pobreza no es el generador directo de los embarazos adolescentes, las consecuencias que este fenómeno acarrea si están directamente ligados a los embarazos. Hay que aclarar que se culpa a la pobreza ya que de esta se derivan los problemas que influyen en los embarazos. De igual forma, si las personas cercanas al problema no se involucran para detenerlo, las medidas aplicadas no surgen efecto a largo plazo ya que la falta de socialización del tema genera ignorancia y esta termina en embarazos no deseados de adolescentes (Nuñez & Rojas, 1999).

Ya que el factor más crítico para combatir los embarazos adolescentes es la ignorancia, el sistema de educación juega el rol de socializador más importante en estos proyectos. Por ende, la inclusión de este ente es clave para el éxito de proyectos de esta índole. Adicionalmente, los apoyos de servicios de salud fortalecerán las estadísticas de este tema para instalar futuros centros de acopio para seguir reduciendo los embarazos mediante socialización de la información (Nuñez & Rojas, 1999).

La metodología inicial que se utilizó en este proyecto fue la de observación. Gracias a este primer paso primero se recaba información básica para tener un punto de partida para poder evaluar los resultados a futuro. Este punto de partida servirá para medir si las estrategias utilizadas están generando los resultados esperados o no. Adicionalmente permite hacer correcciones en el camino para ver el impacto en el proyecto (Nuñez & Rojas, 1999).

Aunque la estrategia de un proyecto siempre plantea la definición de una población y posteriormente de una muestra. En este tipo de proyecto la muestra es dirigida a grupos definidos como escuelas y colegios. Aunque es cierto que las personas que abandonan sus estudios por

embarazos no alcanzaran este proyecto, lo que el programa busca es evitar llegar inicialmente a la situación antes mencionada (Nuñez & Rojas, 1999).

Estos programas buscan la forma más adecuada de combatir el problema, pero esto no significa que el programa y sus pautas sean absolutas. Lo que pretenden es dejar un antecedente para futuras evaluaciones y así evitar el re-trabajo y encontrar más eficientemente la solución al problema (Nuñez & Rojas, 1999).

Finalmente, las estrategias para la prevención y atención de embarazos adolescentes deben de enmarcarse en parámetros que logren la sostenibilidad del programa.

2.4 Conceptualización

Adolescencia

(Healthy Children org, 2003) define:

La adolescencia, esos años desde la pubertad hasta la edad adulta, se pueden dividir a groso modo en tres etapas: adolescencia temprana, generalmente entre los 12 y 13 años de edad; adolescencia media, entre los 14 y 16 años de edad; y adolescencia tardía, entre los 17 y 21 años de edad. Además del crecimiento fisiológico, de estos años se pueden extraer siete tareas clave de desarrollo intelectual, psicológico y social. El propósito fundamental de estas tareas es formar la propia identidad y prepararse para la edad adulta. (pág. 1)

Definición de proyecto

Un proyecto es un esfuerzo temporal que se lleva a cabo para crear un producto, servicio o resultado único. La naturaleza temporal de los proyectos implica que un proyecto tiene un principio y un final definido. El final se alcanza cuando se logran los objetivos del proyecto, cuando se termina el proyecto porque sus objetivos no se cumplirán o no pueden ser cumplidos, o cuando ya no existe la necesidad que dio origen al proyecto. (PMI, 2013, pág. 3)

Definición de Portafolio y Programa

Portafolio se refiere a un conjunto de proyectos, programas, subconjuntos de portafolios y operaciones que se gestionan como un grupo para alcanzar determinados objetivos estratégicos. Los programas se agrupan en un portafolio y comprenden subprogramas, proyectos o cualesquiera otros trabajos que se gestionan de manera coordinada para contribuir al portafolio. Los proyectos individuales, estén o no incluidos en el ámbito de un programa, siempre se consideran parte de un portafolio. Aunque los proyectos o programas del portafolio no son necesariamente interdependientes ni están necesariamente relacionados de manera directa, están vinculados al plan estratégico de la organización mediante el portafolio de la misma. (PMI, 2013, pág. 4)

Guía del PMBOK. “La Guía del PMBOK® contiene el estándar, reconocido a nivel global y la guía para la profesión de la Dirección de proyectos. Por estándar se entiende un documento formal que describe normas, métodos, procesos y prácticas establecidos a su desarrollo” (PMI, 2013, pág. 1).

Dirección de proyectos

La dirección de proyectos es la aplicación de conocimientos, habilidades, herramientas y técnicas a las actividades del proyecto para cumplir con los requisitos del mismo. Se logra mediante la aplicación e integración adecuadas de los 47 procesos de la dirección de proyectos, agrupados de manera lógica, categorizados en cinco Grupos de Procesos. Estos cinco Grupos de Procesos son: Inicio, Planificación, Ejecución, Monitoreo y Control, y Cierre. (PMI, 2013, pág. 5)

Dirección organizacional de Proyectos (OMP)

OPM es un marco para la ejecución de estrategias a través de la dirección de proyectos, la dirección de programas y la dirección de portafolios, conjuntamente con una serie de prácticas organizativas, destinadas a generar de manera consistente y predecible estrategias organizacionales capaces de producir un mejor desempeño, mejores resultados y una ventaja competitiva sostenible.

La dirección de portafolios, la dirección de programas y la dirección de proyectos se alinean o son impulsadas por las estrategias organizacionales. OPM potencia la capacidad de la organización para la consecución de los objetivos estratégicos mediante la vinculación de los principios y prácticas de la dirección de proyectos, la dirección de programas y la dirección de portafolios con los facilitadores de la organización. (PMI, 2013, pág. 7)

Dirección de portafolio: “La dirección de portafolios se alinea con las estrategias organizacionales mediante la selección de los programas o proyectos adecuados, el establecimiento de prioridades con respecto al trabajo a realizar y la provisión de los recursos necesarios” (PMI, 2013, pág. 7).

Dirección de proyectos: “Dirección de proyectos desarrolla e implementa planes para lograr un alcance determinado, que viene dado por los objetivos del programa o del portafolio al cual está vinculado, y, en último término, por las estrategias organizacionales” (PMI, 2013, pág. 7).

Estructura organizacional

La estructura de la organización es un factor ambiental de la empresa que puede afectar a la disponibilidad de recursos e influir en el modo de dirigir los proyectos ... Las estructuras abarcan desde una estructura funcional hasta una estructura orientada a proyectos, con una variedad de estructuras matriciales entre ellas. (PMI, 2013, pág. 21)

Procesos de dirección de proyectos

Un proceso es un conjunto de acciones y actividades, relacionadas entre sí, que se realizan para crear un producto, resultado o servicio predefinido. (...) Cada proceso se caracteriza por sus entradas, por las herramientas y técnicas que se pueden aplicar y por las salidas que se obtienen. (PMI, 2013, pág. 47)

Gestión del alcance:

La Gestión del Alcance del Proyecto incluye los procesos necesarios para garantizar que el proyecto incluya todo el trabajo requerido y únicamente el trabajo para completar el proyecto con éxito. (...) definir y controlar qué se incluye y qué no se incluye en el proyecto. (PMI, 2013, pág. 105)

Gestión de costo: “La Gestión de los Costos del Proyecto incluye los procesos relacionados con planificar, estimar, presupuestar, financiar, obtener financiamiento, gestionar y controlar los costos de modo que se complete el proyecto dentro del presupuesto aprobado” (PMI, 2013, pág. 193).

Gestión del tiempo: “La Gestión del Tiempo del Proyecto incluye los procesos requeridos para gestionar la terminación en plazo del proyecto” (PMI, 2013, pág. 141).

Educación Sexual en adolescente: “La educación sexual, en sentido amplio, constituye el intento de transmisión de las concepciones, normas y valores morales e ideología que cada cultura considera que deben servir para preservar el modelo social, cultural y económico” (Medero, 1999, pág. 17).

Sexualidad

Es considerada como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. (Alvarado, 2013, pág. 27)

CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La metodología de la investigación utilizada hace mención al tipo de investigación, las técnicas y procedimientos que se utilizaran para lograr realizar la indagación. Es la forma como se realizará el estudio para dar respuesta a las preguntas planteadas en el Problema Embarazo en Adolescentes. En el marco metodológico se deberá considerar:

3.1. Congruencia metodológica

Tabla 14: de Congruencia metodológica

Objetivo General	Objetivos Específicos	Preguntas de Investigación
<p>Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, y establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.</p>	<p>1. Realizar un diagnóstico de la educación sexual preventiva de los adolescentes y sobre los procesos de gestión del Tiempo, costo, alcance, de los proyectos, para determinar la situación actual y el nivel de madurez de los procesos de gestión de proyectos, realizados por la región Metropolitana en cuanto a embarazos en adolescentes.</p> <p>2. Determinar la estructura organizacional adecuada para gestionar los proyectos y programas</p> <p>3. Establecer un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, programas y portafolio</p> <p>4. Diseñar una propuesta de plan para organizar dirigir y corregir los procesos de gestión en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud</p>	<p>1 ¿Cuáles es el diagnóstico de la educación sexual preventiva en adolescente y la situación actual en relación a la gestión de los proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes?</p> <p>2 ¿Cuál es el diseño organizacional que se debe adoptar para una adecuada gestión de proyectos, programas y portafolios?</p> <p>3 ¿Cuál es el lenguaje común que se debe establecer en cuanto a la gestión de proyectos, programas y portafolio?</p> <p>4 ¿Cuál es la propuesta de plan para organizar, dirigir y corregir los procesos de gestión de proyectos en la prevención y atención de embarazo en adolescentes de la Región Metropolitana de salud?</p>

3.1.1 Operacionalización de las Variables

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Gestión del Alcance	Definir el Alcance es el proceso de especificar detalladamente el proyecto y el producto, especifica los límites del producto, del requisito cuales serán incluidos y cuáles excluidos del alcance del proyecto. Que se hará y que no.	Forma como se describe el proyecto y el producto, requisitos, Que se hará y que no, para tener éxito en el proyecto	1. Planificar la Gestión del Alcance: 2. Recopilar Requisitos 3. Definir el Alcance: 4. Crear la EDT/WBS	1. Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance del proyecto. 2. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr los objetivos del proyecto. 3. Desarrolla una descripción por memorizada del proyecto y del producto 4. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeñas y más fáciles de manejar.	1-6
Gestión del Alcance			5. Validar el Alcance: 6. Controlar el Alcance	5. Formaliza la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completado. 6. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios a la línea base del alcance.	1-6

Modificación a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operalización de las variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Gestión del Tiempo	Gestión de tiempo es la distribución adecuado del tiempo del trabajo que se debe realizar para administrar el tiempo de manera que se logre mayor productividad.	Forma como se administra el tiempo para lograr las tareas necesarias para el éxito del proyecto	7. Planificar la Gestión del Cronograma 8. Definir las Actividades 9. Secuenciar las Actividades	7. Se establecen las políticas, los procedimientos y la documenta para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto. 8. Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto. 9. Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto.	7-13
Gestión del Tiempo	La gestión es la distribución adecuado del tiempo del trabajo que se debe realizar para administrar el tiempo de manera que se logre mayor productividad	Forma como se administra el tiempo para lograr las tareas necesarias para el éxito del proyecto	10. Estimar los Recursos de las Actividades: 11. Estimar la Duración de las Actividades: 12. Desarrollar el Cronograma:	10. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades 11. Calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requiere para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados. 12. Estudia las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto	7-13
Gestión del Tiempo	La gestión es la distribución adecuado del tiempo del trabajo que se debe realizar para administrar el tiempo de manera que se logre mayor productividad	Forma como se administra el tiempo para lograr las tareas necesarias para el éxito del proyecto	13. Controlar el Cronograma.	13. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realiza los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan.	7-13

Modificación a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Gestión de Costo	La Gestión de los Costos procesos de planificar, el presupuesto, y controlar los costos para completar el proyecto	Forma de planificar, el presupuesto, a modo de completar el proyecto con el presupuesto aprobado.	14. Planificar la Gestión de los Costos	14. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto.	14-17
			15. Estimar los Costos	15. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades	
			16. Determinar el Presupuesto:	16. Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada.	
			17. Controlar los Costos	17. Revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos.	

Modificación a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Proceso de Gestión	Proceso: conjunto de acciones y actividades, relacionadas entre sí, que se realizan para crear un producto, o servicio.	Forma de desarrollar los procesos necesarios para crear un servicio o producto de manera eficaz	18. Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos	18. Determina las Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos	18-25
	Proceso: conjunto de acciones y actividades, relacionadas entre sí, que se realizan para crear un producto, o servicio.		19. Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos	19. Establece los Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos	
			20. Grupo de Procesos de Inicio	20. Enumera los Grupo de Procesos de Inicio	
			21. Grupo de Procesos de Planificación	21. Enlista los Grupo de Procesos de Planificación	
			22. Grupo de Procesos de Ejecución	22. Enumera Grupo de Procesos de Ejecución	
			23. Grupo de Procesos de Monitoreo y Control	23. menciona los Grupo de Procesos de Monitoreo y Control	
			24. Grupo de Procesos de Cierre	24. Lista los Grupo de Procesos de Cierre	
			25. Información del Proyecto	25. Documenta los Proyecto realizados	

Modificación a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Estructura Organizacional	La estructura de la organización es un factor ambiental de la empresa que puede afectar la disponibilidad de recursos e influir en el modo de dirigir los proyectos. Las estructuras abarcan desde una estructura funcional hasta una estructura orientada a proyectos, con una variedad de estructuras matriciales entre ellas	Su forma de llevar a cabo los proyectos, enfoques establecidos para iniciar y planificar proyectos.	Organizaciones Matriciales Organizaciones orientadas a proyectos	26. El rol del director del proyecto es de un coordinador o facilitador. 27. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico. 28. Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos los directores de proyecto tienen independencia y autoridad 29. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar. 30. Reportan directamente al director del proyecto 31. Cuenta la institución con a). Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas b). Normas, políticas, métodos y procedimientos c). Sistemas de motivación e incentivos d). Tolerancia al riesgo e). Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad	26-31

Modificado a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Lenguaje Común	La Guía del PMBOK® proporciona y promueve un vocabulario común para el uso y la aplicación de los conceptos de la dirección de proyectos. PMI proporciona el vocabulario profesional de base	Verificar que el método cumpla con los siguientes elementos clave: 47 procesos 5 grupos de procesos, 10 áreas temáticas de la dirección de proyectos	Grupos de procesos 1. Grupo de Procesos de Inicio 2. Grupo de Procesos de Planificación 3. Grupo de Procesos de Ejecución 4. Grupo de Procesos de Monitoreo y Control 5. Grupo de Procesos de Cierre. 10. Áreas del conocimiento: 1. Gestión de la integración del proyecto 2. Gestión del alcance del proyecto 3. Gestión del tiempo del proyecto 4. Gestión de los costos del proyecto 5. Gestión de la calidad del proyecto 6. Gestión de los recursos Humanos del proyecto 7. Gestión de las Comunicaciones del Proyecto 8. Gestión de los Riesgos del Proyecto 9. Gestión de las Adquisiciones del Proyecto 10. Gestión de los Interesados del Proyecto	32. Los proyectos cumplen con los 5 grupo de procesos 33. Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento	32-33

Modificado a partir de: (PMI, 2013)

Tabla 15. Operacionalización de las Variables

Continuación de la tabla Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Educación sexual en las/los adolescentes	La educación sexual: intento de transmisión de las concepciones, normas y valores morales e ideología que cada cultura considera que deben servir para mantener el modelo social, cultural y económico		Edad	a). menos de 12 b). 12 a 14 años c). 15 a 17 años d). 18 a 20 años	1-5
			Sexo	a) Femenino b) Masculino	
			Sexualidad	1). Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa a). Si b). No	
			Métodos anticonceptivos	2). Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar a). Si b). No	
			Enfermedades de transmisión sexual VIH Sida	3). Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual a). Si b). No 4). Ha recibido educación sobre el SIDA a). Si	
Riesgos de embarazo en adolescentes	5). Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes a). Si b). No				

Modificado a partir de: (PMI, 2013)

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque que se le dará a la investigación será de carácter mixto, enfoque cualitativo, y enfoque cuantitativo. “Enfoque Cuantitativo usa recolección de datos para probar hipótesis, con base en medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 4).

Mientras que el “Enfoque Cualitativo utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 7).

3.3 Alcance de la investigación

El alcance de la investigación del problema embarazo en adolescentes será de tipo descriptivo, “Alcance descriptivo: considera al fenómeno estudiado y sus componentes, mide conceptos y definen variables” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 77).

“La investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 80).

Se pretende recoger la información de forma independiente o conjunta sobre la variable sin establecer relación entre ellas. El alcance descriptivo nos sirve para mostrar las dimensiones

del problema. En esta clase de estudio es de importancia definir que se medirá (variables, conceptos) y sobre quienes se recolectará la información (personas, grupos comunidades) (Hernández Sampieri, 2010).

3.4 Diseño de la investigación

“Diseño: plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en la investigación” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 120). El presente trabajo es un diseño de investigación no experimental.

(Hernández Sampieri, 2010) define:

Investigación no Experimental: como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos. (p. 151)

Los diseños no experimentales se clasifican en transaccional y longitudinal

(Hernández Sampieri, 2010) afirma:

Los diseños de investigación transaccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de lo que sucede. (p. 151) El diseño de la presente investigación es transaccional descriptiva.

Se pretende un estudio descriptivo para analizar como es y cómo se manifiesta el problema de embarazo en adolescentes y como se realiza la gestión de los proyectos que buscan soluciones a este problema. Cada variable se tratará individualmente. No se hará vinculación de variables.

Es esta sección se abordarán los conceptos de muestra, población y universo, tamaño de la muestra, representatividad de la muestra y procedimiento de selección. Se establece claramente la población o grupo en que se realizara la investigación para ello debemos definir

3.4.1 Población

En el presente estudio la Población Universo, serán parte de la Población la jefa de la Región Metropolitana de Salud y su equipo de Directores de Proyectos, y los alumnos del séptimo al onceavo grado del Conservatorio Nacional de Música, julio 2017.

- a). La jefa de la región metropolitana y su equipo de proyectistas = total 7
- b). Todos los Alumnos del Conservatorio Nacional de Música (del séptimo al onceavo grado) en el 2017 = total 99

3.4.2 Muestra del estudio

(Hernández Sampieri, 2010) define: “Muestra: es un subgrupo de la población, se utiliza por economía de tiempo y recursos, implica definir la unidad de análisis, requiere delimitar la población para generalizar resultados y establecer parámetros” (p.171). Para la investigación del problema embarazo en adolescentes es importante definir lo que es un muestreo no probabilístico por conveniencia.

(Hernández Sampieri, 2010) define: “Muestra no probabilística o dirigida subgrupo de población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad si no de las características de la investigación” (p. 176).

La Muestra: (n)

a). La jefa de la región metropolitana y su equipo de proyectistas = total 7

b). Todos los Alumnos del Conservatorio Nacional de Música (del séptimo al onceavo grado) en el 2017 = total 99

Población, unidad de análisis y muestra

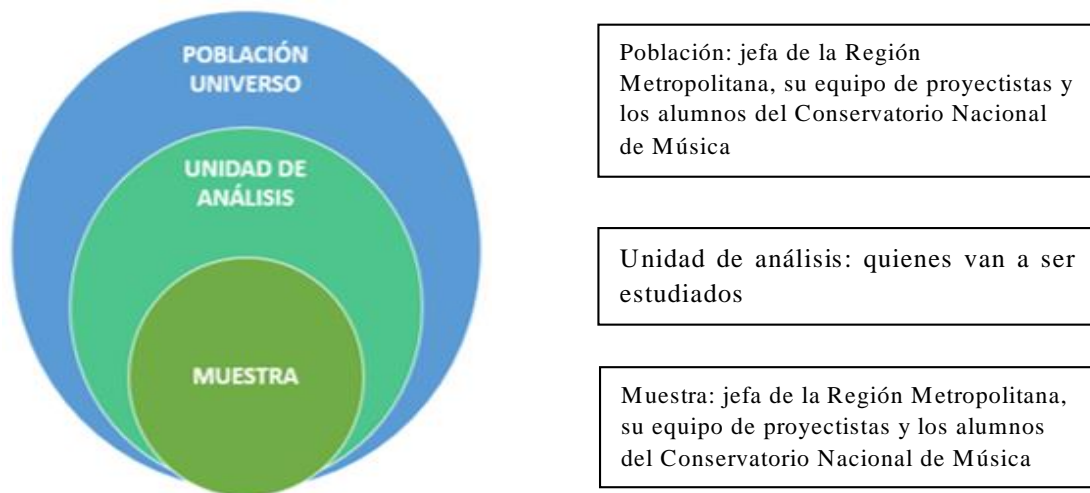


Figura 3. Población, unidad de análisis y muestra

3.4.3 Unidad de análisis

Unidad de análisis: quienes van a ser estudiados analizados o medidos, esto nos permite delimitar el universo o población. Que son la totalidad de los individuos en los cuales se presenta la característica susceptible de estudio y en quienes se generalizara los resultados

3.4.4 Marco muestral

(Hernández Sampieri, 2010) define: “Marco Muestral Es un marco que de referencia que nos permite identificar físicamente los elementos de la población, así como la posibilidad de enumerarlos y seleccionar los elementos muestrales” (p. 185). El marco muestral del presente estudio es la jefa de la región metropolitana, el listado de proyectistas y listado de los alumnos del séptimo al onceavo grado de la Escuela Nacional de Música julio 2017.

3.5 Técnicas e instrumentos aplicados

Para medir las variables de la investigación se cuenta con varios tipos de instrumentos, el instrumento utilizado en la investigación de embarazo en adolescentes será el cuestionario. “Tal vez el instrumento más utilizado para recolectar los datos es el cuestionario. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 217).

Las preguntas del cuestionario pueden ser cerradas o abiertas. “Las preguntas cerradas contienen categorías u opciones de respuestas que han sido previamente delimitadas. Es decir, se presentan las posibilidades de respuesta a los participantes, quienes deben acotarse a estas” (Hernández Sampieri, 2010, pág. 217).

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y ANÁLISIS

4.1 Las regiones sanitarias en Honduras

4.1.1 Regiones de salud en Honduras

Tabla 16. Regiones de salud en Honduras

Código	Región sanitaria departamental
1	Atlántida
2	Colón
3	Comayagua
4	Copán
5	Cortés
6	Choluteca
7	El Paraíso
8	Francisco Morazán
9	Gracias a Dios
10	Intibucá
11	Isla de la Bahía
12	La Paz
13	Lempira
14	Ocotepeque
15	Olancho
16	Santa Bárbara
17	Valle
18	Yoro
Código	Región Sanitaria Metropolitana
0801	Tegucigalpa M D C
0501	San Pedro Sula

Fuente (Sur. H, 2011)

4.1.2 Funciones de la Región Metropolitana de Salud

1. Jefatura Regional: Responsable de la conducción y cumplimiento de las funciones que se desarrollan. Dirige e impulsa la ejecución de políticas, estrategias, planes y proyectos de salud en el espacio geográfico que le corresponde, gestiona el mejor aprovechamiento de los recursos y el acceso de los ciudadanos a los servicios de salud (MSH/ULAT, 2012).

2. Unidad de Planeamiento: responsable de analizar la situación actual, establecer objetivos, y definir las estrategias y cursos de acción para alcanzar los objetivos en su ámbito geográfico que le compete. Monitorea y evalúa el desarrollo de las funciones de la Región Sanitaria. Responsable de la planificación, ejecución y análisis de diagnósticos, proyectos y programas planificados y ejecutados en la región (MSH/ULAT, 2012).

3. Unidad de Vigilancia de la Salud. de nivel estratégico. Es responsable de dirigir y coordinar la vigilancia de la salud de forma proactiva, sistemática, y participativa en la Región Sanitaria del departamento de su competencia. Da monitoreo, y seguimiento al estado, y tendencias de la salud, generando la oportuna intervención y ejecución de medidas preventivas y de control (MSH/ULAT, 2012).

4. Unidad de Servicios Legales: tiene la función de asesorar a la Jefatura Regional e instancias organizativas, en temas legales, para un mejor cumplimiento de la legislación y normativa jurídica en cada acción que realice la región dando asesoría, consultoría, representación y procuración en campo geográfico que le compete a la región (MSH/ULAT, 2012).

5. Unidad de Gestión y Desarrollo de los Recursos Humanos está adscrita a la jefatura regional, tiene la función de la gestión y el desarrollo del recurso humano en todos los aspectos que competen a este ámbito. Planificando y desarrollando funciones de recursos humanos (MSH/ULAT, 2012).

6. Unidad de Comunicación Social: tiene que ver con la promoción de la salud gestionando estrategias comunicacionales para la facilitación de la movilización y participación de la comunidad y así modificar estilos y calidad de vida de los ciudadanos. Tiene la función de la difusión de la información que tiene que ver con políticas, planes, proyectos de la Región a los involucrados claves en el ámbito geográfico que le compete, de la mano con la Jefatura de la Región Sanitaria, tiene la función de divulgar las normativas sanitaria y de atención a los ciudadanos (MSH/ULAT, 2012).

7. Departamento de Vigilancia del Marco Normativo: Función de garantizar que se cumplan las normas sanitarias y de atención a los individuos establecidas por el nivel central. Fiscaliza y controla a todo aquel que puedan dañar la salud de la población o provocar daño al medio ambiente en la Región (MSH/ULAT, 2012).

8. Departamento de Redes Integradas de Servicios de Salud: tiene la función de apoyar a la Jefatura Regional en la conducción y articulación de la red de servicios de salud en su ámbito geográfico de competencia, con el fin de asegurar el acceso de la población a los servicios de salud. Igualmente, apoya la adquisición de servicios de salud a proveedores y gestiona la provisión de servicios de salud a través de la red institucional (MSH/ULAT, 2012).

9. Departamento de Administración: responsable de procurar dar apoyo logístico, administrativo y para que todas las dependencias de la región funcionen correctamente.

Facilita y controla la adecuada utilización de todo tipo de recursos, que la Región Sanitaria necesite para desarrollar su función rectora (MSH/ULAT, 2012).

4.2 Descripción de la estructura organizacional de la Región Metropolitana

Organigrama de la Región Metropolitana

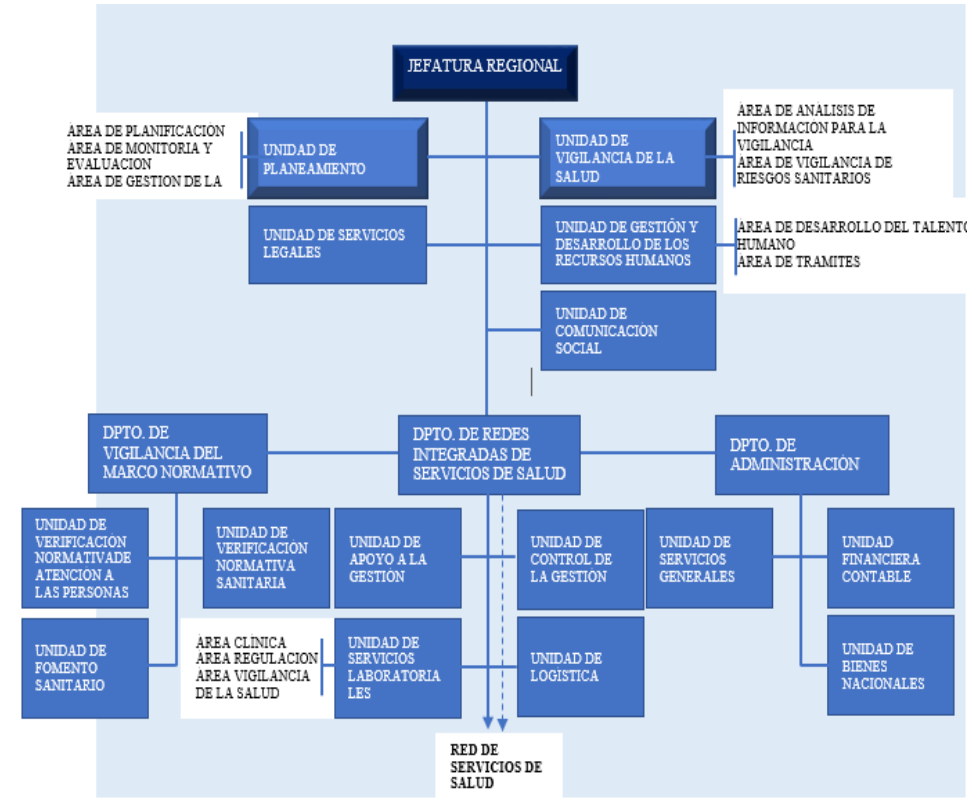


Figura 4. Organigrama de la Región Metropolitana

Fuente (MSH/ULAT, 2012)

4.3. Análisis de resultados

Análisis de los resultados de la encuesta aplicada a la jefa de la Región Metropolitana de salud y su equipo de proyectistas de la región metropolitana de salud

4.3.1 Análisis de la gestión del alcance

1. ¿Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance del proyecto?



Gráfico 1: Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance

Análisis

De acuerdo al equipo de proyectistas de la región metropolitana que fueron evaluados en la encuesta, solamente el 57% de los evaluados realizan el plan de gestión del alcance de manera constante. Esto demuestra que el 43% de los evaluados pueden llegar a no cumplir lo estipulado en el alcance del proyecto.

De acuerdo a los fundamentos determinados por el PMBOOK, para poder ejecutar el proceso de planificar la gestión del alcance al 100%, se requiere que el personal realice siempre el enunciado del alcance, el desarrollo de la estructura de desglose del trabajo, la verificación del alcance, el procesamiento y aprobación de los cambios.

2. ¿Documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr con los objetivos del proyecto?



Gráfico2: Documenta necesidades y requisitos de interesados para lograr con los objetivos

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos en la encuesta se identificó que solo el 57% de los encuestados siempre documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr los objetivos del proyecto, un 29% rara vez lo hace y un 14% nunca.

Esta es una de las razones que explican por qué muchos proyectos fracasen, el documentar las necesidades de los interesados, representa la parte total para poder conocer los requisitos del proyecto. Para poder alcanzar los objetivos del proyecto es imperativo conocer todas las necesidades y expectativas de los interesados, lo cual es clave para el éxito del proyecto.

3. ¿Desarrolla una descripción detalla del proyecto y del producto?

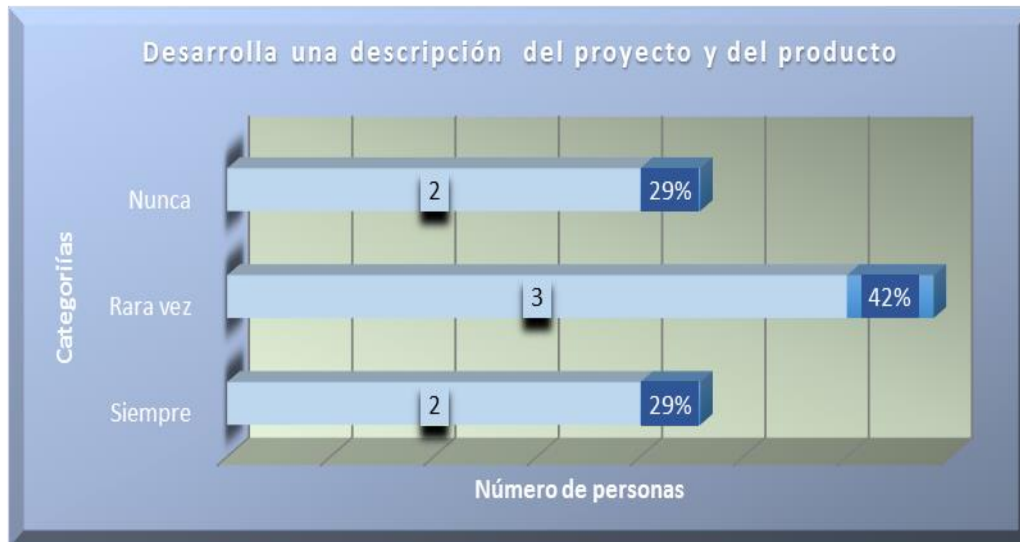


Gráfico 3: Desarrolla una descripción detalla del proyecto y del producto

Análisis

Conforme al instrumento aplicado, el 29% reporto que siempre desarrollan una descripción detallada del proyecto y del producto, 42% rara vez lo hace y 29% nunca.

Una administración de proyecto efectiva requiere que la totalidad de los participantes del proceso de definición del alcance deben desarrollar la descripción detalla del proyecto y producto. Esto se debe a que, en esta etapa, se describen los entregables y el trabajo necesario que se requiere para lograr esos entregables. Si se desconoce qué es lo que se va hacer, no se sabrá cuál es el camino para lograrlo. Por lo tanto, el proceso de definir el alcance requiere que se cumpla en un 100% en cada proyecto que se realice.

4. ¿Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeñas y más fáciles de manejar?

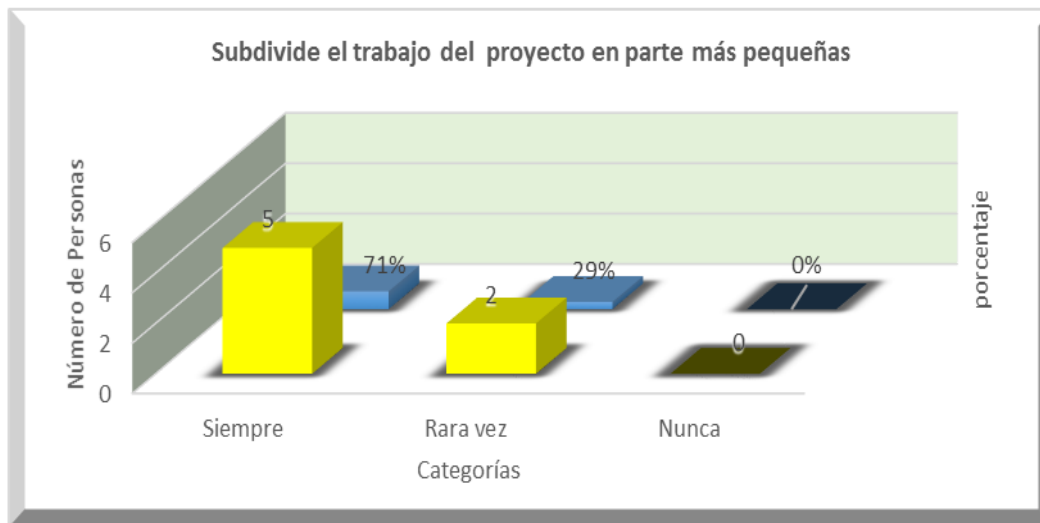


Gráfico 4: Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeñas y más fáciles de manejar

Análisis

Conforme al instrumento aplicado el 71% de los encuestados subdivide el trabajo en partes más pequeñas y más fáciles de manejar y el 29% rara vez lo hace.

El descomponer el proyecto en partes más pequeñas facilita la planificación del proyecto y permite al realizador obtener una visión clara del alcance. Es de vital importancia cumplir con este proceso para poder obtener la línea base del alcance, la cual estará conformada por: el enunciado del alcance, la estructura de desglose del trabajo, y su diccionario. Lo que no se incluya en la EDT no será parte del alcance del proyecto. La EDT permite la organización en orden jerárquico del proyecto, es por ello que el 100% de los participantes debe realizar la subdivisión de partes del proyecto.

5. ¿Formaliza la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completado?

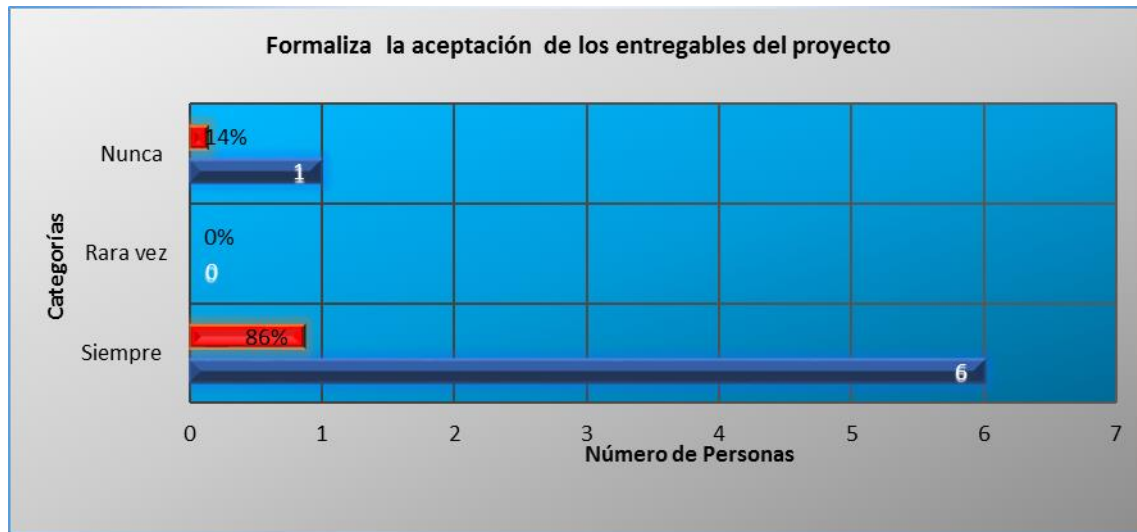


Gráfico 5: Formaliza la aceptación de entregables que se hayan completado

Análisis

El presente estudio reveló que el 86% de los encuestados siempre formalizan la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completados y un 14% nunca lo hace.

Lograr la aceptación formal del alcance por parte del patrocinador, significa que los entregables fueron aceptados por los patrocinadores, ello forma parte del proceso de validar el alcance cuyo fin es asegurar que cada uno de los entregables se está logrando en forma apropiada. Este proceso permite sugerir acciones correctivas previas a la entrega al cliente o patrocinador del producto o servicio final. El no contar con 100% de esta actividad involucra futuros problemas en las próximas entregas y más si estas son dependientes unas de otras.

6. ¿Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios a la línea base del alcance?

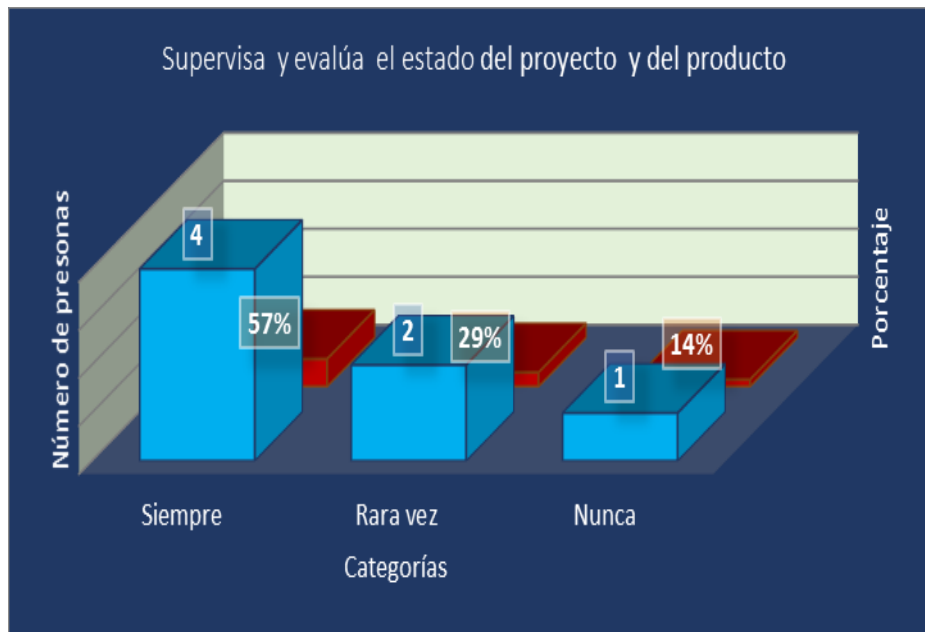


Gráfico 6: Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios

Análisis

Los resultados de la encuesta revelan que el 57% de los encuestados afirman que siempre se supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y se realiza los cambios a la línea base del alcance, 29% afirman que rara vez lo hacen y un 14% nunca.

Tales actividades forman parte del proceso de controlar el alcance que consiste en supervisar que se están realizando los entregables establecidos en el proyecto. En todo proyecto surgen cambios por lo cual se requiere un control de cambios del alcance y es requerido que el 100% de los involucrados estén enterados de dichos cambios y más importante aún que los ejecuten a cabalidad.

4.3.2 Análisis de la gestión del tiempo

7. ¿Se establecen las políticas, los procedimientos y la documenta para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto?



Gráfico7: Se establecen p

Análisis

Los resultados de la encuesta revelan que el 43% de los encuestados afirman que siempre se establecen las políticas, los procedimientos y la documenta para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto. El restante 57% afirma que rara vez hace este procedimiento.

El procedimiento de establecer políticas, procedimientos y el documentar para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto asegura cumplir el alcance del mismo, por ende, la totalidad de los participantes deben ejecutar este proceso.

8. ¿Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto?

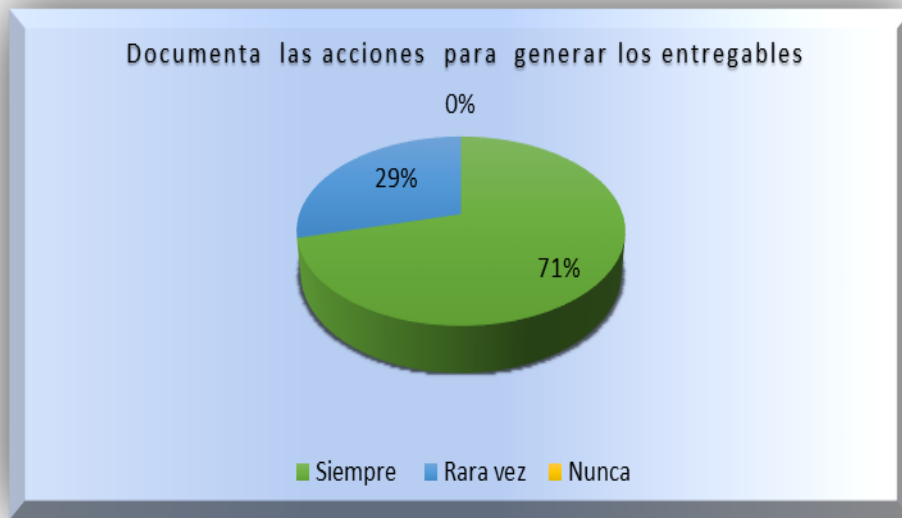


Gráfico 8: Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables

Análisis

De acuerdo al gráfico, un 71% de los encuestados afirma que documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto y el 29% rara vez lo hace.

Documentar la acción específica a realizar para generar los entregables del proyecto forma parte del proceso necesario para alcanzar un proyecto exitoso. El producto final de este proceso es la lista de las actividades con sus atributos, por ende, todo participante de este proceso debe de ejecutarlo siempre.

9. ¿Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto?



Gráfico 9: Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos en la encuesta, un 57% de los encuestados señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto, un 29% rara vez lo hace y un 14% nunca lo hace.

El realizar la documentación de las relaciones que hay entre las actividades, permite el análisis de la clase de dependencia que hay entre las actividades que no es más que, el proceso de secuenciar las actividades. Esto le permite al participante ver el impacto posterior a lo que está realizando, por ende, es requerido que cada participante realice esta actividad.

10. ¿Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades?

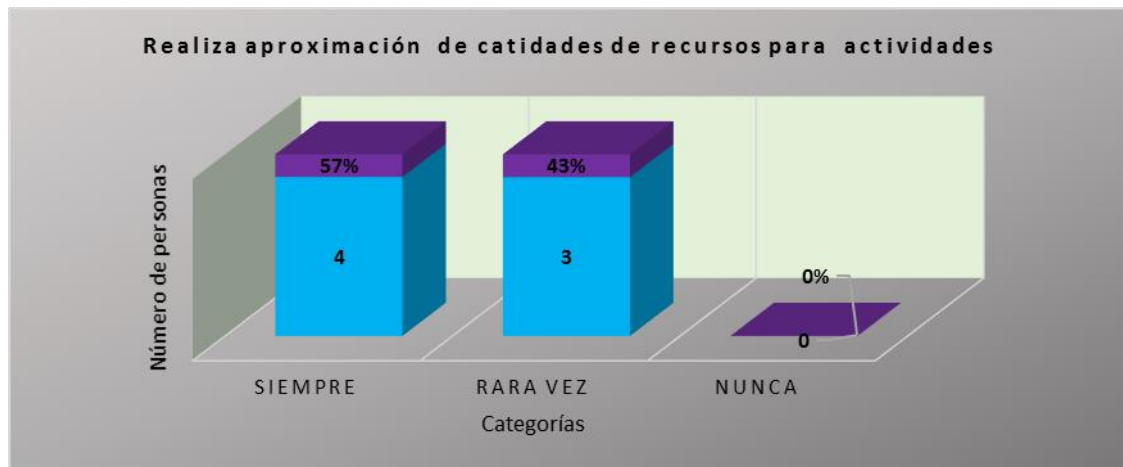


Gráfico10: Realiza una aproximación de cantidades recursos para ejecutar las actividades

Análisis

El presente estudio revelo que el 57% de los encuestados afirma que siempre realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades y el restante no lo hace.

Es de vital importancia estimar los recursos necesarios y de cuales disponemos para la realización de cada actividad ya que ello nos permitirá determinar la duración de cada actividad, al final de este proceso lo que obtenemos son los requisitos de recursos de las actividades y el tipo de recurso para posteriormente realizar la estimación de los costos de cada actividad. Cada actividad está delimitada por un techo en cuanto a costo y cada participante de cada actividad tiene que respetar este límite para poder cumplir con la restricción de costos.

11. ¿Calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requiere para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados?

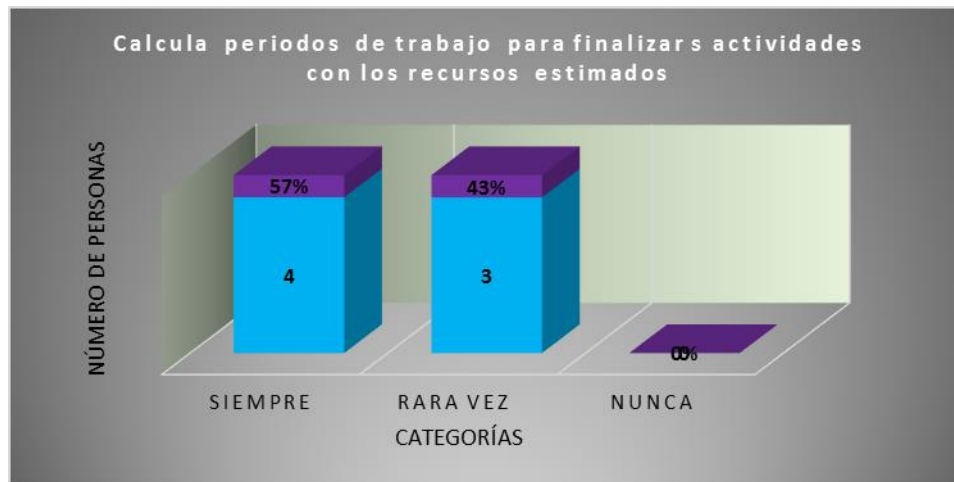


Gráfico 11: Calcula periodos de trabajo para finalizar actividades con recursos estimados

Análisis

Conforme al instrumento aplicado, el 57% de los encuestados afirma que calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requieren para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados, mientras que un 43% rara vez lo hace.

El proceso anteriormente mencionado mide la estimación del tiempo que tomara hacer la actividad, lo cual requiere un esfuerzo muy grande por el grado de detalle que conlleva dicha actividad. La estimación inadecuada o falta de la misma, generará riesgos de alto grado ya que gracias a este proceso se logra cumplir con la restricción de tiempo que estipula el proyecto.

12. ¿Estudia las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto?



Gráfico 12: Estudia secuencias de actividades, duraciones, para una programación

Análisis

El presente estudio reveló que el 57% siempre realiza estudios de las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto y un 29% rara vez lo hace y un 14% nunca lo hace.

El estudio de las secuencias de actividades, duraciones y recursos del cronograma para la programación del proyecto permite a los participantes poder tomar decisiones acertadas. El nivel con el cual los participantes deben estar relacionados con lo antes mencionado debe de ser en su totalidad ya que esto garantiza el cumplimiento de los objetivos de los proyectos.

13. ¿Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realiza los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan?

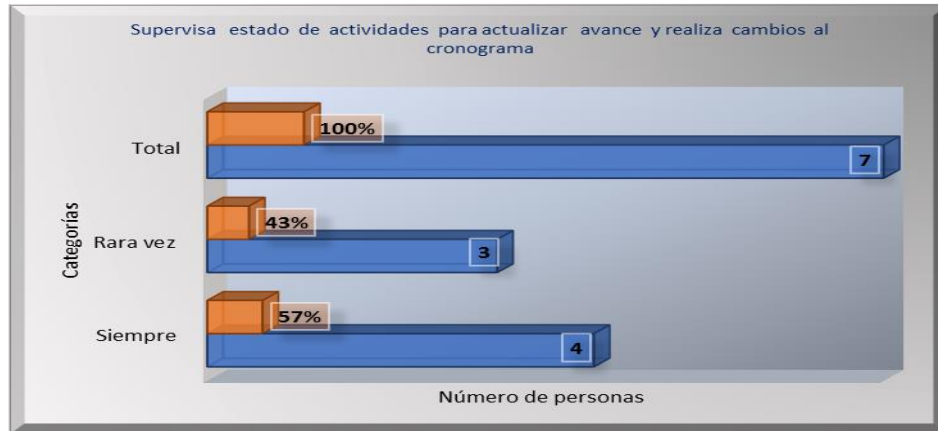


Gráfico 13: Supervisa estado de actividades para actualizar avance y realiza los cambios

Análisis

De acuerdo al instrumento aplicado, el 57% de los encuestados afirman que siempre supervisan el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realizan los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan y el 43% restante rara vez lo hacen.

Controlar el cronograma es el proceso final en relación a la gestión del tiempo para poder medir el desempeño del trabajo y poder proyectar la finalización de acuerdo al avance del proyecto.

El éxito del proyecto se logra cuando se cumplan los objetivos, el tiempo y el costo establecido para el proyecto, por ende, es necesario que cada participante del proyecto esté involucrado con la supervisión de las actividades.

4.3.3 Análisis de la gestión del costo

14. ¿Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto?



Gráfico 14: Crea políticas, procedimientos para planificar, ejecutar gastos y controlar costos

Análisis

De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 43% de los encuestados reporta que siempre crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto y el 43% rara vez lo hace y un 14% nunca.

Es necesario llevar a cabo el proceso de planificar costos, es aquí donde se define como estimar costos, crear el presupuesto y regular los desvíos del mismo. Este proceso es necesario para establecer y documentar las bases para la gestión de los costos durante el proyecto y permite evaluar al mismo bajo la limitante de costos. Es necesario que todas las áreas realicen este proceso ya que de ello depende la eficiencia del proyecto.

15. ¿Hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades?

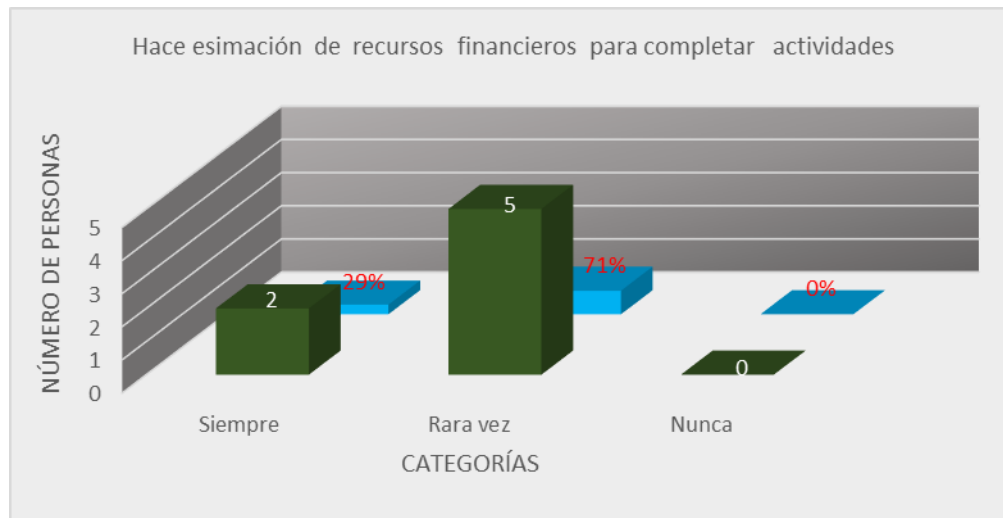


Gráfico 15: Hace estimación de recursos financieros para completar las actividades

Análisis

En base a los resultados obtenidos en la encuesta, el 29% de los encuestados afirma que siempre hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades y el 71% rara vez lo hace.

Es necesario estimar costos de cada recurso para concluir las tareas del proyecto. Esto se debe a la necesidad de ejecutar el plan de gestión de los costos y para ello es necesario calcular el costo de los recursos necesarios para cada actividad del proyecto. Es en esta etapa, se deben incluir los costos por riesgos entre otros. La ausencia del proceso de estimar costos conlleva a una gestión donde muy difícilmente logrará el éxito de los proyectos.

16. ¿Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada?



Gráfico 16: Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada

Análisis

En base a la encuesta, el 43% de los encuestados siempre estima los costos de las actividades para establecer la base de costo autorizada y el 57% rara vez lo hace.

La importancia determinar el presupuesto del proyecto, nos permitirá sumar el costo del total de las actividades a lo largo del tiempo, es en esta etapa que se fija la línea base del presupuesto y se tomaran en cuenta las variantes de costos y se administraran los cambios al presupuesto. El estudio refleja que se está pasando por alto el proceso de determinar el presupuesto en un porcentaje muy significativo, lo cual afectará el éxito del proyecto por la falta de control presupuestaria.

17. ¿Revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos?



Gráfico 17: Revisa estado del proyecto, actualiza costo y realiza cambios a línea base de costos

Análisis

Conforme a los resultados de la encuesta se estima que un 28.5% siempre revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos, un 43% rara vez lo hace y un 28.55% nunca lo hace.

Es fundamental tener un control de los costos del proyecto lo cual se logra mediante el control de cambios, avances de los costos, restricción de desembolsos que sean mayores a lo autorizado. Cualquier cambio en el presupuesto debe ser autorizado por control integrado de cambio y toda área debe de tener control sobre este aspecto. En el caso de los evaluados no se sigue esta rúbrica a cabalidad y esto puede repercutir de forma negativa en la gestión del proyecto.

4.3.3 Análisis de los procesos de gestión

18. ¿Determina las interacciones comunes entre procesos de la dirección de proyectos?

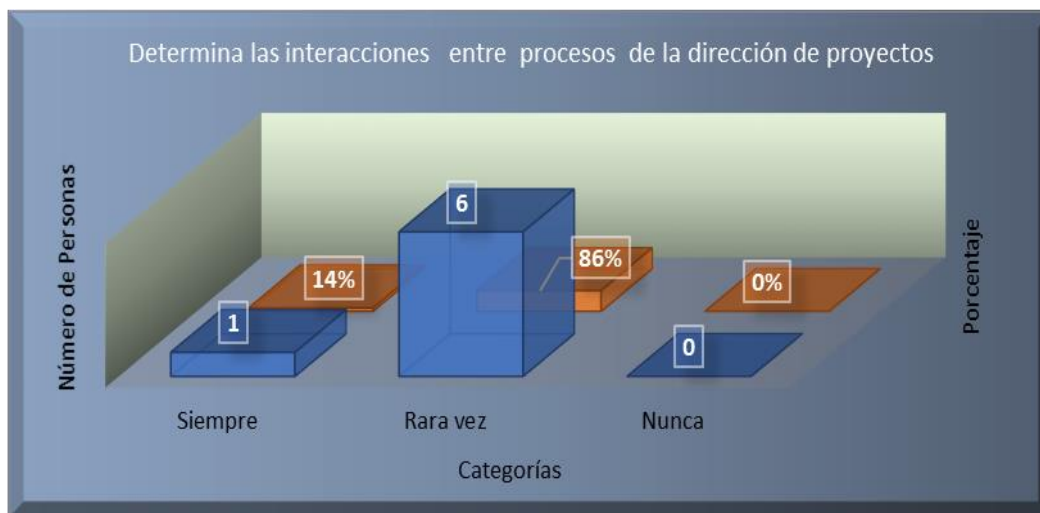


Gráfico 18: Determina Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos

Análisis

En base a los resultados de la encuesta, el 14% siempre determina las interacciones comunes entre procesos de la dirección de proyectos, y el 86% restante rara vez lo hace.

Sea cual sea la razón por la cual la institución realiza un proyecto, para poder lograr el éxito del mismo, es necesario un director de proyecto con visión de conjunto de todas las partes del proyecto. Por ende, la falta de interacción total, entorpece el éxito de los proyectos gestionados por la región metropolitana.

19. ¿Establece los grupos de procesos de la dirección de proyectos?

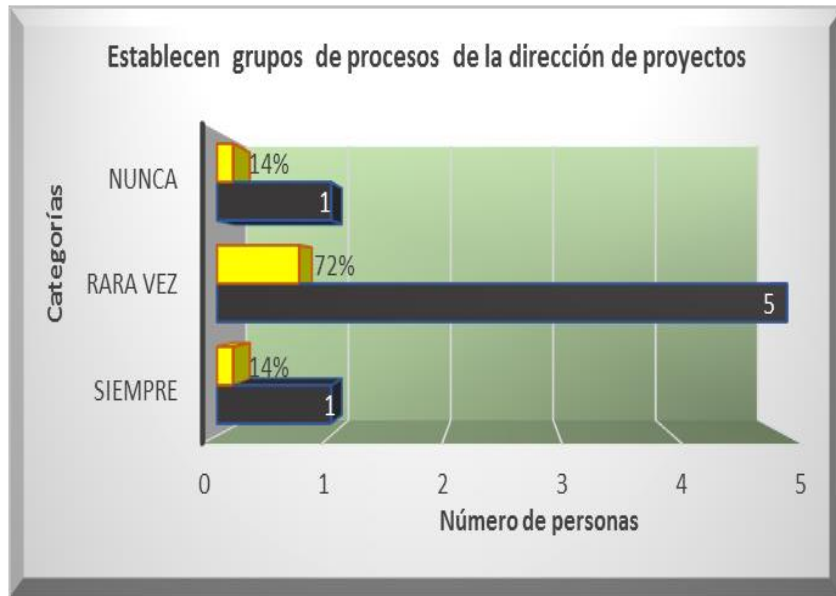


Gráfico 19: Establece los Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos

Análisis

De acuerdo a los resultados del instrumento, solo el 14% establece los grupos de procesos de la dirección de proyectos mientras que un 72% rara vez lo hace y el 14% restante nunca lo hace.

Los directores de proyectos deben cumplir responsablemente con todos los procesos de la dirección de proyectos sin dejar por fuera algún detalle que pueda limitar el éxito del proyecto. Por tal razón es necesario que se cumpla al 100% con todos los procesos

20. ¿Enumera los grupos de procesos de inicio?

Gráfico 20: Enumera los grupos de procesos de inicio



Análisis

De acuerdo a los resultados recaudados del instrumento, 29% de los encuestados siempre enumera los grupos de procesos de inicio, el 42% rara vez lo hace y el 29% restante nunca lo hace.

Durante la fase de inicio es fundamental la definición del alcance y la selección del equipo. Solo mediante un panorama claro de lo que se hará y un equipo de experto se logrará el éxito del proyecto. Es en este proceso donde se deberá informar la visión con los interesados y lograr su apoyo al proyecto. Esta etapa es vital para el desarrollo del acta de constitución del proyecto. Por tal razón es imperativo el cumplimiento al 100% de los procesos de inicio de un proyecto.

21. ¿Enlista los grupos de procesos de planificación?

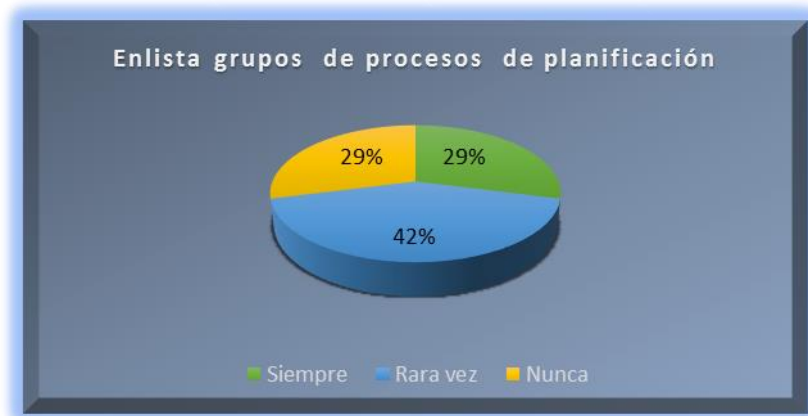


Gráfico 21: Enlista los grupos de procesos de planificación

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos el 29% de los encuestados siempre enlista los grupos de procesos de planificación, un 42% rara vez lo hace y un 29% nunca lo hace.

La planificación es un proceso delicado, es aquí donde se hará el cálculo de las necesidades de equipo, recursos y personal requerido para lograr cumplir con los tiempos establecidos. Es necesario de varias interacciones con las áreas del conocimiento ya que el plan estará conformado por todos los planes de las áreas del conocimiento. A nivel de gestión, entre más elevado es el porcentaje de participantes, mayor asertividad tendrá la gestión.

22. ¿Enumera grupo de procesos de ejecución?

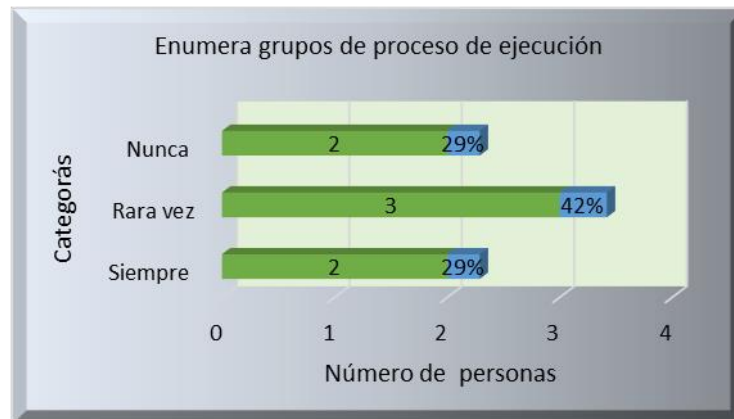


Gráfico 22: Enumera grupos de procesos de ejecución

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos, el 29% de los encuestados siempre Enumera Grupo de Procesos de Ejecución, un 42% rara vez lo hace y 29% nunca

En este proceso es cuando el director del proyecto junto con su equipo desarrolla el plan, se hacen las acciones para corregir o reparar cualquier aspecto fuera del plan o defectos que hayan surgido en el proceso y se harán las acciones necesarias para evitar que ocurran de nuevo. Por lo tanto, el proceso de ejecución debe cumplirse con todas las actividades planificadas, para la entrega del producto o servicio intermedio. Se requiere de una excelente comunicación para un mayor control sobre los avances y el tiempo estipulado. Es aquí donde es necesario la gestión de los riesgos, los cambios en los recursos, cambios en relación al tiempo, a los gastos, y se requiere realizar las modificaciones que se ameriten.

La falta de aplicabilidad de este proceso conlleva a muchos proyectos a terminar fuera de tiempo, y presupuesto o en el peor de los casos nunca concluyen.

23. ¿Menciona los grupos de procesos de monitoreo y control?

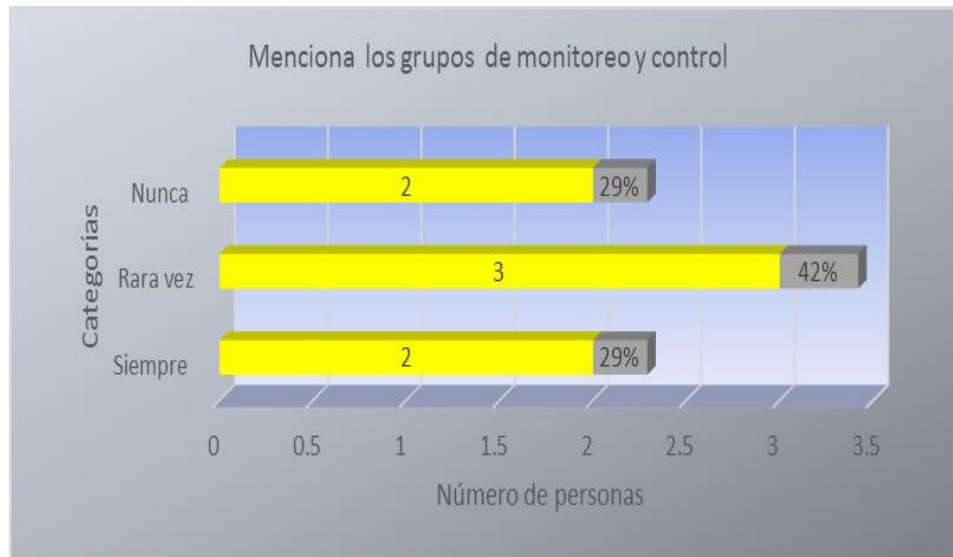


Gráfico 23: Menciona los grupos de procesos de monitoreo y control

Análisis

El presente estudio reveló que el 29% de los encuestados siempre menciona los grupos de procesos de monitoreo y control, el 42% rara vez lo hace y el 29% nunca lo hace.

Los procesos de seguimiento y control son fundamentales en la supervisión y evaluación de los avances del proyecto, ya que es necesario saber que está ocurriendo en el proyecto por lo cual se monitorean los mismos. Esta etapa va de la mano con la ejecución y no pueden ser manejadas de manera separada o independiente, por ende, la ejecución de esta actividad debe estar presente entre todos sus participantes.

24. ¿Lista los grupos de procesos de cierre?

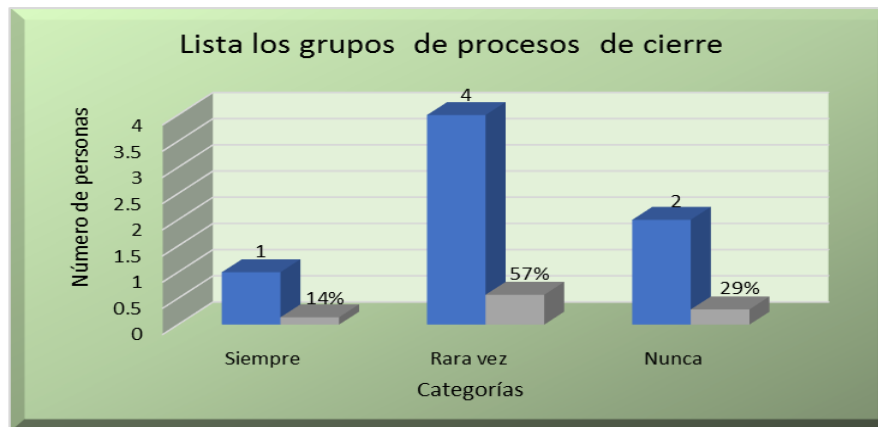


Gráfico 24: Lista los grupos de procesos de cierre

Análisis

Conforme a los resultados del instrumento, el 14% de los encuestados afirma que siempre lista los grupos de procesos de cierre, mientras que un 57% rara vez lo hace y el 29% restante nunca lo hace.

El cierre está comprendido por procesos que completan el proyecto y el contrato. Es aquí donde se comprueba que no existe algo pendiente y que se logró cumplir con los objetivos establecidos en el alcance del proyecto. Una vez finalizado el proyecto, este debe ser cerrado.

Este proceso dará como resultados, un reporte final del proyecto, presupuesto final, cronograma final, directorio de participantes, desafectación del equipo de trabajo, entrega del trabajo y las lecciones aprendidas. El poder entregar lo antes mencionado por todos los grupos participantes garantiza un cierre total del proyecto, por ende, es requerido que todos lo ejecuten.

25. ¿Documenta los Proyecto realizados?



Gráfico 25: Documenta los Proyecto realizados

Análisis

El presente estudio revelo que el 86% siempre documenta los Proyecto realizados y un 14% nunca lo hace.

Aunque la mayoría de los participantes realiza la actividad de documentación, es necesario que la totalidad lo haga para poder aplicar las lecciones aprendidas y ayudar a futuro a eliminar el re trabajo en futuros proyectos.

4.3.4 Análisis de la estructura organizacional

26. ¿El rol del director del proyecto es de un coordinador?

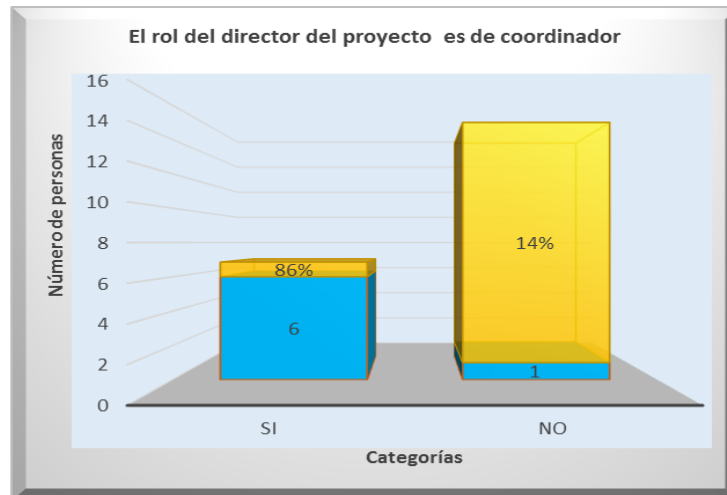


Gráfico 26: El rol del director del proyecto es de un coordinador

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos el 86% afirma que el rol del director del proyecto es de un coordinador y el 14% afirmó que el director de proyectos no actúa como coordinador.

En las instituciones pueden existir tres tipos de estructura organizacional y estas son: orientada en proyectos, funcional y la matricial. La más tradicional es la estructura funcional. La estructura recomendada para dirección de proyectos es la matricial.

La estructura organizacional de la región metropolitana de salud se considera una matricial débil porque el director de proyectos tiene poca autoridad para tomar decisiones y el gerente funcional suple esa carencia.

27. ¿Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico?

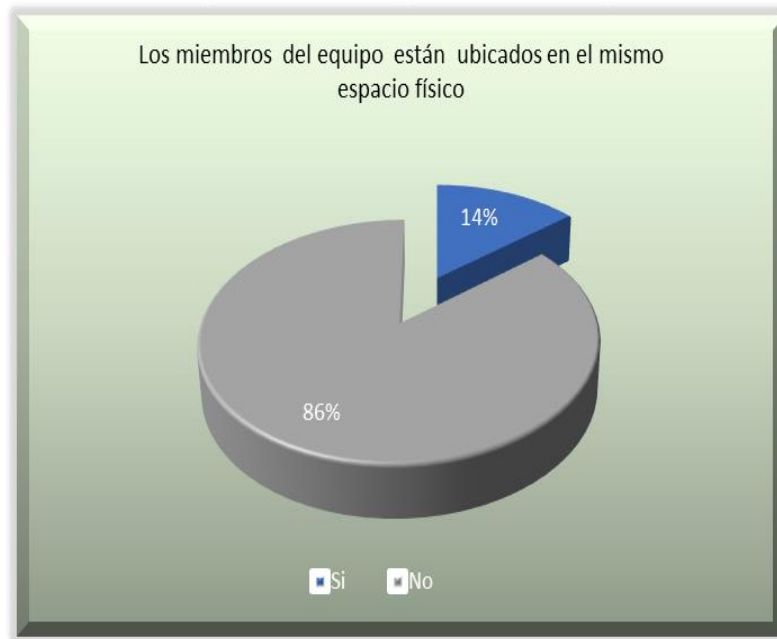


Gráfico 27: Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico

Análisis

De acuerdo a los datos de la encuesta, el 86% afirma que los miembros del equipo no están ubicados en un mismo espacio físico y el 14% restante si.

En la región metropolitana se observa una institución con estructura matricial débil, aunque este sea el caso, esta institución puede trabajar orientada a proyectos.

28. ¿Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos y los directores de proyecto tienen independencia y autoridad?

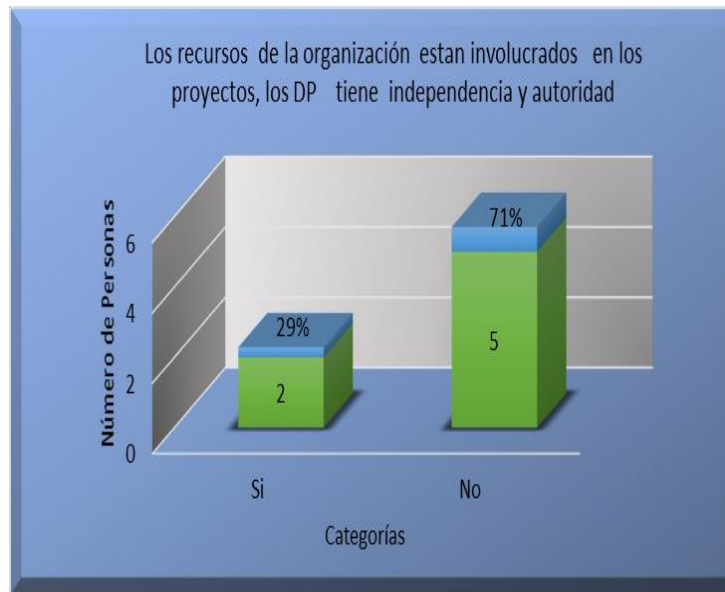


Gráfico 28: Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos

Análisis

El presente estudio reveló que un 29% de los casos los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos y los directores de proyecto tienen independencia y autoridad y un 71% de los casos afirman que no forman parte de este proceso.

La institución tiene una estructura matricial débil donde se mantiene la estructura funcional, pero en ciertas ocasiones crea una estructura orientada a proyectos donde pueden ser utilizados todos los recursos de la institución. Aunque se intente modificar la estructura, si no existe una participación total, los resultados se alcanzarán de forma más compleja.

29. ¿Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar?



Gráfico 29: Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios

Análisis

Como resultado del estudio se observó que el 29% de los encuestados utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar y en un 71% de los casos no.

Por lo general un proyecto originado desde una estructura funcional, los departamentos actúan de forma aislada e independiente del resto, con un enfoque y cultura de su área, esto complica poder utilizar metodologías de proyectos ya que la información no es recopilada sobre una misma visión.

30. ¿Reportan directamente al director del proyecto?

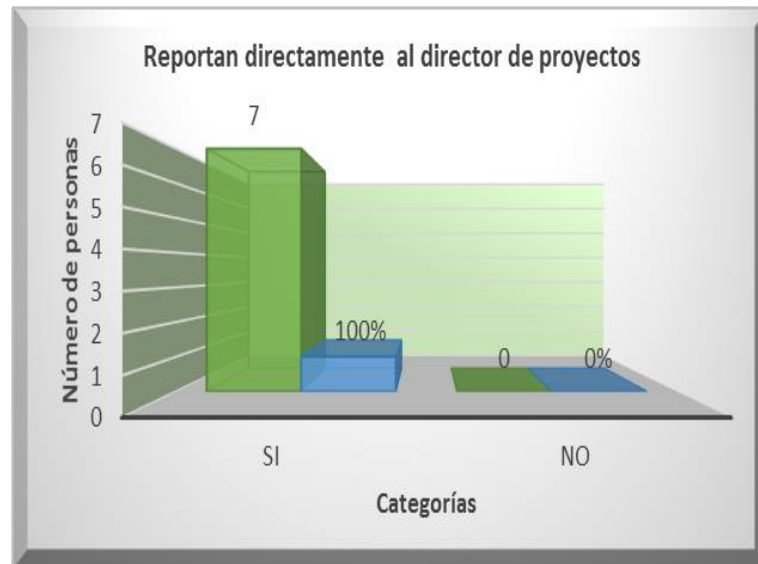


Gráfico 30: Reportan directamente al director del proyecto

Análisis

El presente estudio reveló que el 100% de los casos reportan directamente al director del proyecto.

Es muy importante saber que todo se centraliza en la persona correcta y que todos saben distinguir quien es.

31. ¿Cuenta la institución con Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas?

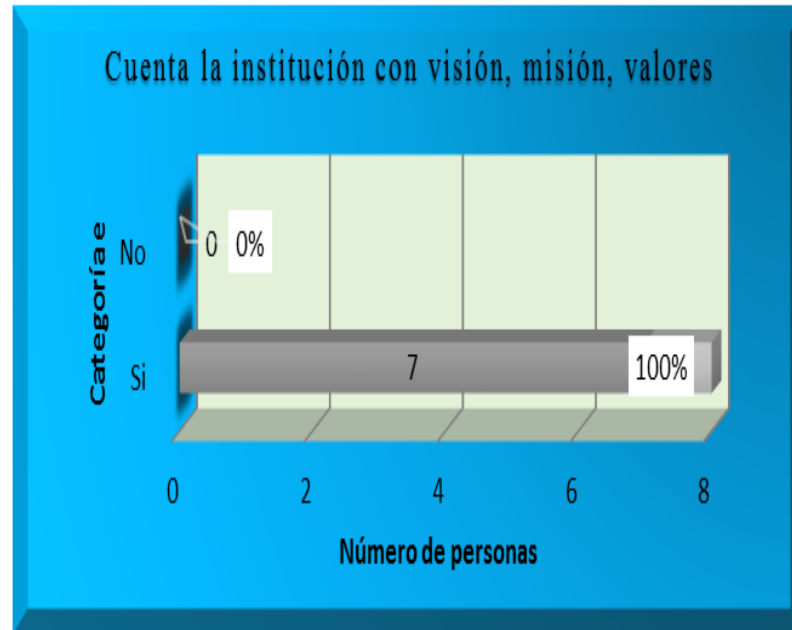


Gráfico 31: Cuenta la institución con Visión, misión, valores, creencias

Análisis

De acuerdo con los resultados del estudio el 100% afirma que la institución cuenta con a).
Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas

Es de vital importancia que el personal de la institución conoce al 100% cuál es su
quehacer fundamental y hacia dónde se dirige.

32 ¿La institución cuenta con Normas, políticas, métodos y procedimientos?

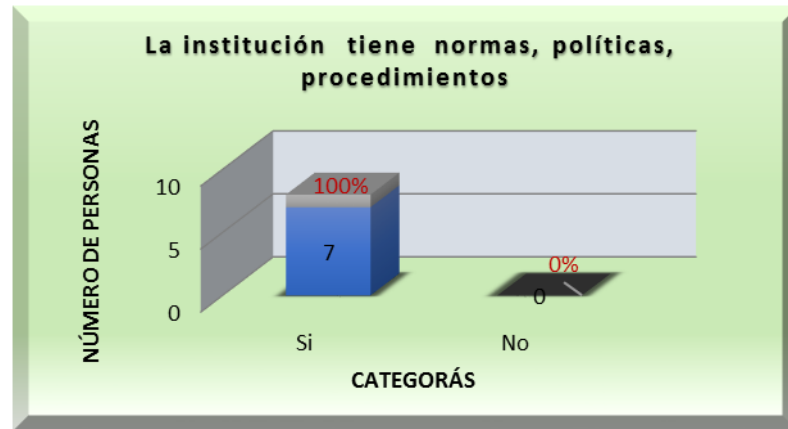


Gráfico32: Cuenta la institución con norma, políticas, métodos y procedimientos

Análisis

En el presente estudio, muestra que la región metropolitana cuenta con los activos de los procesos de la organización lo cual es muy importante para no reinventar lo que ya está establecido

33 ¿La institución cuenta con Sistemas de motivación e incentivos?

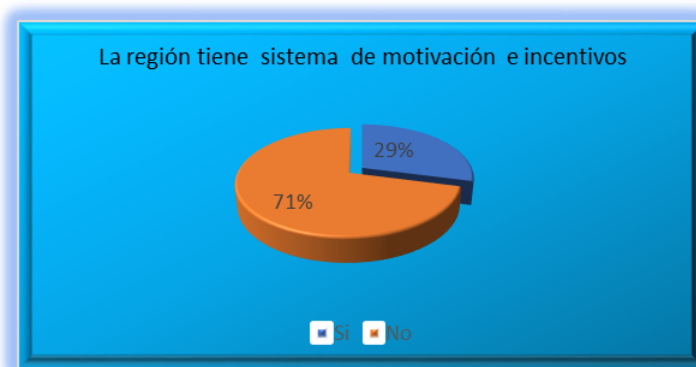


Gráfico 33: Cuenta la institución con sistemas de motivación e incentivos

Análisis

De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 29% de las personas cuentan con sistemas de motivación e incentivos y el 71% restante no.

Es bueno saber que existen y se aplican sistemas de motivación e incentivos, pero no es correcto que solo se apliquen en ciertos niveles.

34 ¿Cuenta la institución con tolerancia al riesgo?

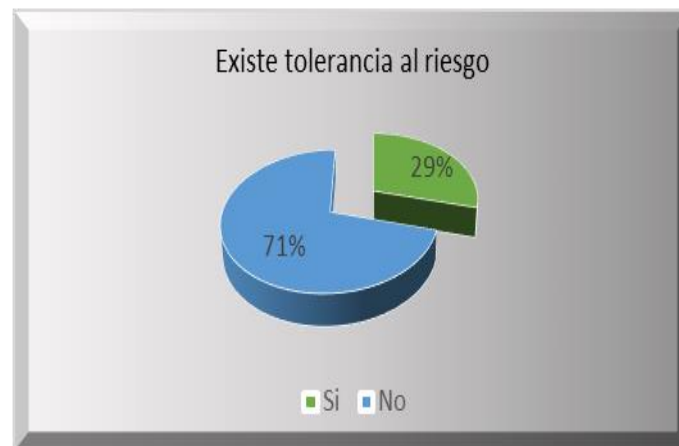


Gráfico 34: Tolerancia al riesgo

Análisis

Según resultados de la encuesta revelo que solo en un 29% hay tolerancia al riesgo y en un 71% no la hay.

No se debe comenzar la ejecución del proyecto sin haber realizado un análisis de riesgo. La planificación de los riesgos es imperativa en todo proyecto si se desea culminar el proyecto en tiempo, costo, y alcance. Con el análisis de riesgo se logra el cálculo de las reservas para contingencia el cual debe ser incluido en el plan para la dirección del proyecto.

Con ello se puede conocer la Tolerancia al riesgo es decir qué cantidad de riesgo está dispuesta la institución a enfrentar en cada proyecto.

35 ¿Cuenta la institución con Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad?

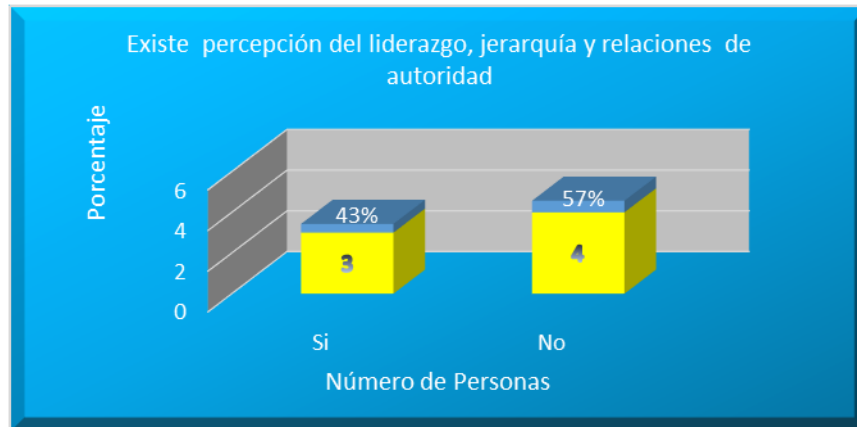


Gráfico 35: Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad

Análisis

En base a los resultados obtenidos en la encuesta solo un 43% afirma tener una percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad, y un 57% no lo logran percibir. No poder definir quién es líder y quien está por encima de la autoridad, crea incertidumbre al momento de que algo inusual suceda ya que el personal no tiene claro a quién acudir por respuestas nuevas, esto genera pérdida de tiempo y recursos.

4.3.5. Análisis de lenguaje común

36. ¿Los proyectos cumplen con los 5 grupos de procesos?

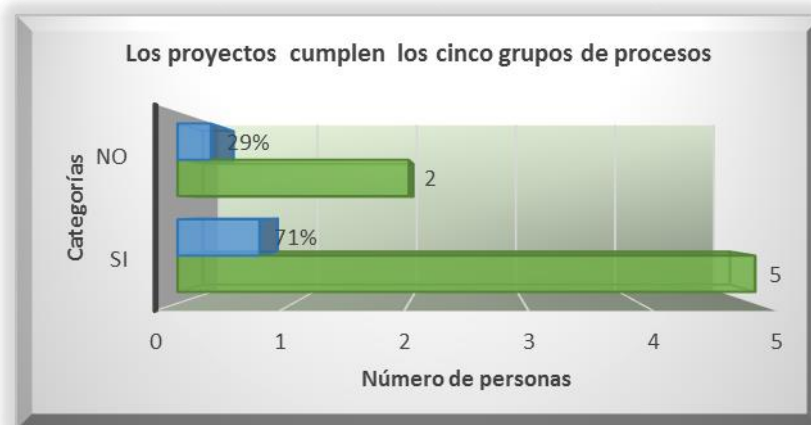


Gráfico 36: Los proyectos cumplen con los cinco grupos de proceso

Análisis

El presente estudio reveló que solo el 71% de los encuestados cumplen con los 5 grupos de procesos en los proyectos y un 29% no los cumple.

Todos los procesos tienen su grado de importancia y existe entre ellos una gran interrelación los cuales pueden estar desarrollándose en varios procesos a la vez. Estos procesos son interactivos y se requiere que constantemente se realicen cambios en el plan del proyecto. Las lecciones aprendidas irán perfeccionando el plan. Desde el inicio se deben realizar los procesos de monitoreo y control para poder cumplir con los procesos y permitirnos lograr la calidad, el tiempo, el alcance y los costos de los proyectos. El promedio de cumplimiento por la región debe ser de un 100% y así cumplir con la triple restricción de los proyectos que ejecuten.

37. ¿Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento?

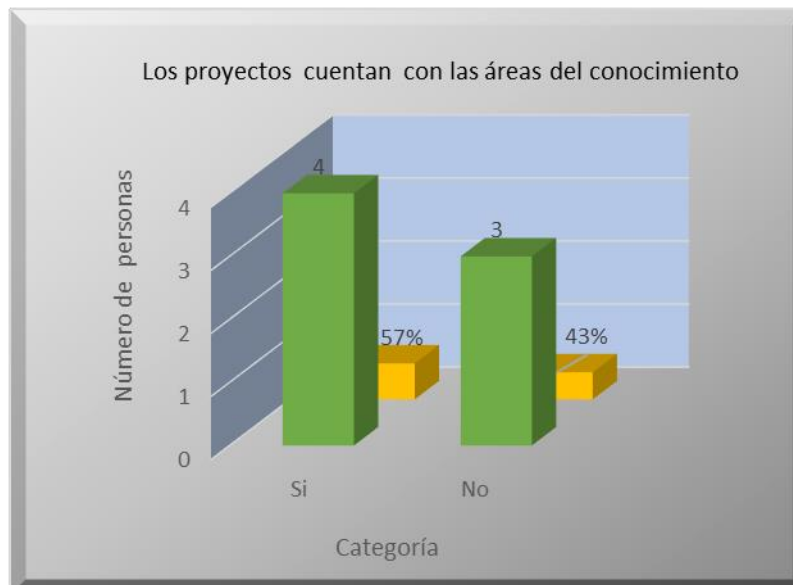


Gráfico 37: Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento

Análisis

Los resultados de la encuesta indican que solo un 57% de los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento, y un 43% no cuentan con las áreas del conocimiento.

Se requiere del conocimiento de las distintas áreas específicas de la dirección de proyectos. Para ser un excelente director del proyecto. Para que los proyectos que la región decida realizar tengan éxito, se requiere de un director de proyecto con una visión de todo el panorama en conjunto. Razón por la cual la institución requiere de un esfuerzo por mejorar en tal sentido.

Resultados y análisis encuesta a los estudiantes del Conservatorio Nacional de Música

4.3.7 Análisis de la educación sexual en los adolescentes

1. Edad de los alumnos

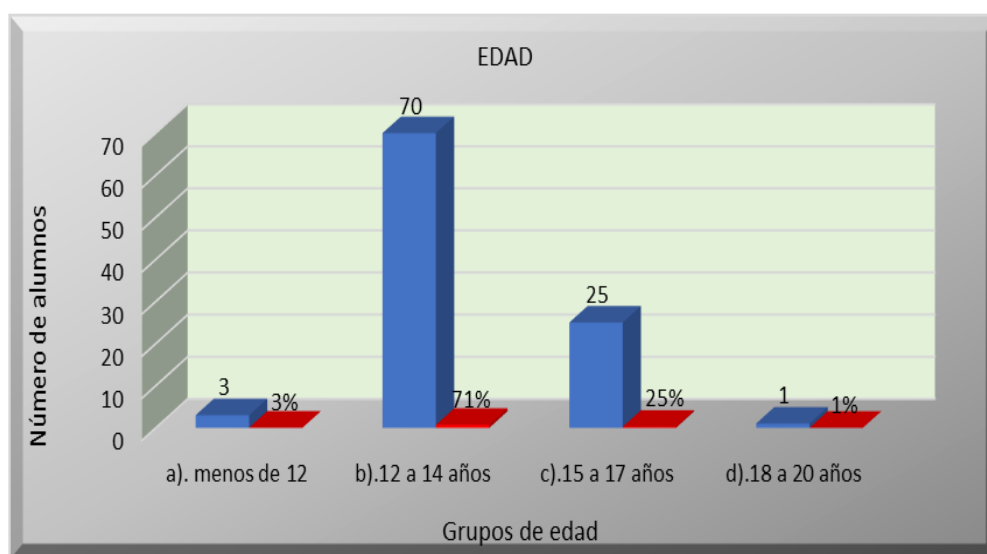


Gráfico 38: Edad

Análisis

Según resultados de la encuesta la población del Conservatorio nacional de Música tiene una población entre los 11 y 19 años la cual se distribuye de la siguiente manera: 11 años un 3%, de 12 a 14 años un 71%, de 15 a 17 años un 25% el 1% de 19 años. La población es considerada dentro del rango de la adolescencia (12 a 19 años) que representa el 97%.

Se defino al adolescente como toda persona entre 12 a 19 años de edad, la mayoría de las estadísticas y estimaciones del mundo que sobre embarazos cubren solo los de las edades comprendidas entre 15 a 19 años. Existe menos información sobre adolescentes embarazadas en el grupo de 10 y 14 años, en este grupo, las necesidades y vulnerabilidades suelen ser más importantes. Dado que el mayor porcentaje de la población del conservatorio está comprendida entre los 12 a 14 años es necesario una buena educación en temas de sexualidad que le permita tener más conciencia de los riesgos de tener relaciones sexuales a temprana edad.

2). Sexo



Gráfico 39: Sexo

Análisis

Conforme a los resultados obtenidos de la encuesta la población de alumnos del conservatorio la mayoría son mujeres que supera a la población masculina en un 5%.

En relación a las actitudes y conductas propias del género, podemos decir que existe una diferencia entre el trato que se les da a los niños y el que reciben las niñas, el cual comienza a temprana edad y continúa toda la vida. El resultado es que, captan mensajes de cómo deben comportarse o pensar y, establecen expectativas opuestas sobre ellos mismos. Esto da como resultado prácticas y riesgos con resultados muy negativos en cuanto a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, dentro los cuales podemos incluir el embarazo en adolescentes.

Los ideales rígidos sobre las actitudes y conductas adecuadas para las niñas y los niños, son costumbres aprendidas y construidas socialmente que varían según factores socioculturales, estas costumbres se practican y refuerzan a través de actitudes y prácticas de la comunidad (UNFPA, 2013).

3) ¿Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa (escuela, colegio)?

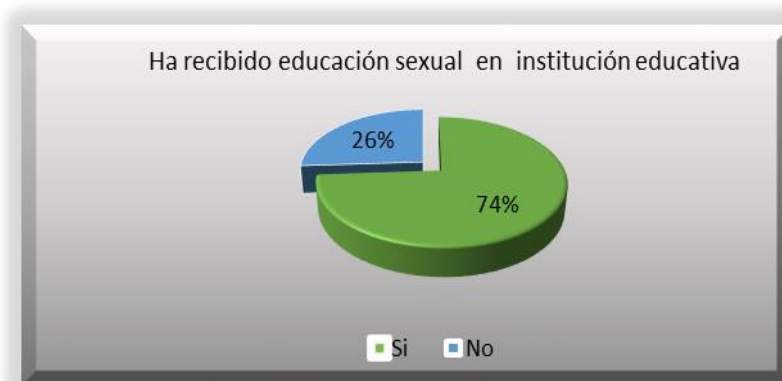


Gráfico 40: Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa (escuela, colegio)

Análisis

Los resultados de la encuesta indican que solo 74% de los adolescentes han recibido educación formal (en institución educativa) un 26% no han tenido una educación sexual formal.

América Latina y el Caribe es la única región donde los partos de niñas de menos de 15 años aumentaron. En esta región, se prevé que esos partos aumenten hasta el 2030.

Para la prevención del embarazo en adolescentes los esfuerzos, y los recursos, se deberán enfocar tanto en adolescente de 15 a 19 años como en las niñas más vulnerables, con mayor riesgo de sufrir complicaciones, que son las que tienen 14 años o menos. Según los resultados de la encuesta existe un 26% de la población que no está adecuadamente informado sobre aspectos de educación sexual lo cual contribuye al aumento de casos de embarazo en adolescentes

4) ¿Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

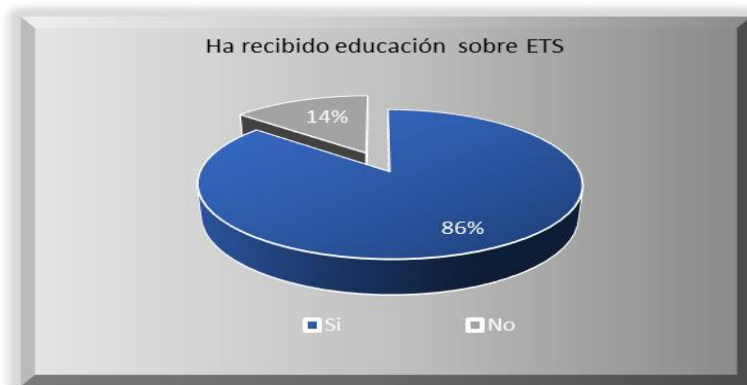


Gráfico 41: Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual

Análisis

Según resultados de la encuesta el 86% de los alumnos ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual un 14 % no.

Actualmente en el mundo, existen 340 millones de infecciones de transmisión sexual (ITS) nuevas por año. Los jóvenes entre 15 y 24 años tienen las tasas más altas de ITS. La ITS no es una consecuencia del embarazo adolescente, son consecuencia de un comportamiento sexual que puede causar el embarazo adolescente por no usar o usar incorrectamente los preservativos o por el desconocimiento de los métodos anticonceptivo.

En el conservatorio hay una población (14%) que carece de la información y por los riesgos de esterilidad, embarazo ectópicos etc., que ocasionan las ITS es necesario que tengan acceso a la información necesaria sobre el tema.

5) ¿Ha recibido educación sobre el SIDA?

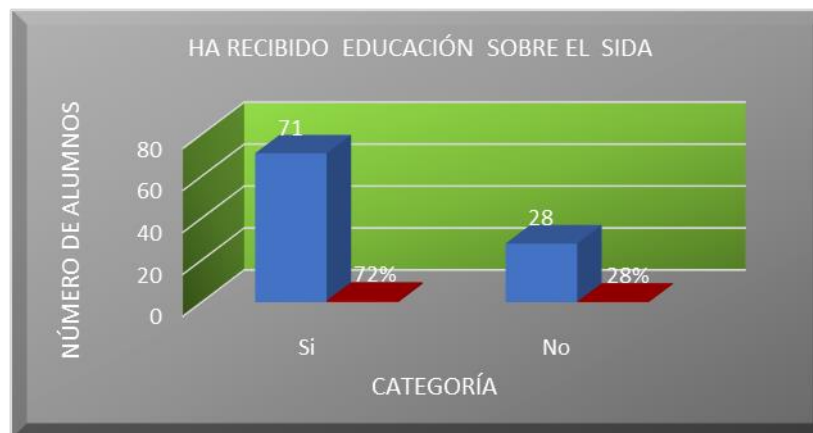


Gráfico 42: Ha recibido educación sobre el SIDA

Análisis

Según resultados de la encuesta un 71% de los alumnos ha recibido educación sobre el SIDA y un 28% desconoce sobre el tema.

Las adolescentes, son más propensas que los adolescentes a vivir con VIH. Las mujeres adolescentes son más vulnerables a la infección con VIH por factores biológicos, por tener una pareja sexual de mayor edad, por la falta de acceso a información y servicios, y por costumbres y valores sociales que disminuyen su capacidad de protegerse. Su vulnerabilidad puede aumentar cuando las dificultades económicas conllevan a un aumento en el riesgo de explotación, como el tráfico, y un aumento en los riesgos de salud reproductiva relacionados con el intercambio de sexo por dinero y otras necesidades (UNFPA, 2013).

En la transición entre los primeros y los últimos años de la adolescencia, la conducta sexual y reproductiva de los jóvenes contribuye a la diferencia entre los patrones de mortalidad y morbilidad según el género, donde las niñas adolescentes corren mayor riesgo de coacción sexual, infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, además de las consecuencias propias del género de los embarazos no deseados y trauma psicológico (UNFPA, 2013). Dado los riesgos de muerte que genera el SIDA es importante que el 100% de los alumnos conozcan sobre el tema para cumplir con su derecho a la información.

6) ¿Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar?



Gráfico 43: Ha recibido educación sobre métodos de planificación familia

Análisis

Los resultados de la encuesta señalan que solo un 46% ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar y un 56% no.

Los métodos anticonceptivos, como los preservativos masculinos y femeninos, previenen el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, y eliminan muchos de los riesgos asociados para la salud. Muchos adolescentes siguen sin tener acceso a métodos anticonceptivos, información y servicios, a pesar de los compromisos internacionales para eliminar las barreras en la planificación de la familia. A una niña a la que se le prohíbe acceder a métodos anticonceptivos o incluso a información sobre la prevención de embarazos se le niega su derecho a la salud (UNFPA, 2013).

A nivel comunitario, el acceso a métodos anticonceptivos puede estar impedido por costumbres, tradiciones, actitudes y creencias de que los adolescentes no deben ser sexualmente activos y que, por lo tanto, no necesitan métodos anticonceptivos. La brecha entre actitudes adultas y realidades adolescentes es la fórmula del embarazo a temprana edad.

Las costumbres de género, en la comunidad o en la nación, también pueden determinar si la adolescente tendrá acceso a los métodos anticonceptivos (UNFPA, 2013).

Es posible que las escuelas no ofrezcan educación sexual, así que ella debe depender de información (a menudo incorrecta) de sus pares sobre la sexualidad, el embarazo y los anticonceptivos. Su pareja puede negarse a usar preservativos o podrá prohibirle usar cualquier método anticonceptivo.

7) ¿Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes?

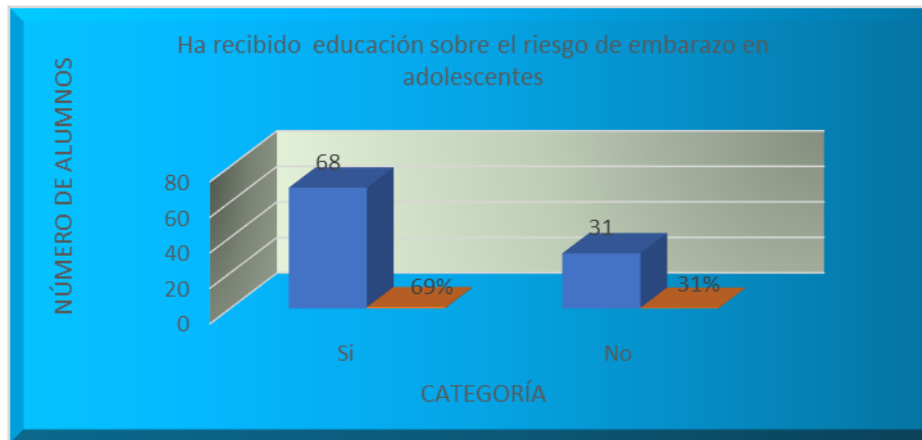


Gráfico44: Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes

Análisis

Conforme al instrumento aplicado el 69% ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes y el 31% no han recibido educación sobre riesgo de embarazo.

Los embarazos en adolescentes son la consecuencia de factores que interactúan, como la pobreza generalizada, la aceptación del matrimonio infantil por parte de las comunidades y la familia, y los esfuerzos inadecuados para mantener a las niñas en la escuela (UNFPA, 2013).

Cuando una niña queda embarazada o tiene un hijo, su salud, educación, potencial de obtener ingresos y todo su futuro pueden estar en peligro, y puede quedar atrapada en una vida sumida en la pobreza, la exclusión y la impotencia. El efecto que sufre la madre joven se suele transmitir a su hijo, que empieza su vida con una desventaja, con lo que se perpetúa un ciclo intergeneracional de marginalización, exclusión y pobreza. Y los costos del embarazo y parto a edad temprana sobrepasan la esfera inmediata de la niña, y el precio lo paga su familia, la comunidad, la economía y el desarrollo y crecimiento de su nación (UNFPA, 2013).

4.4.1 Propuesta de mejora



Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, para establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.

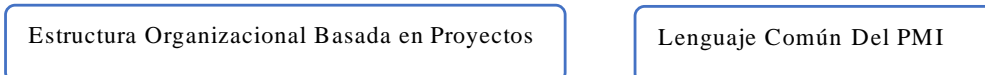


Figura 5. Aplicabilidad

4.4.2 Formulación del plan para el programa

Ciclo de vida del programa



Figura 6: Ciclo de vida del programa

Procesos de administración del programa

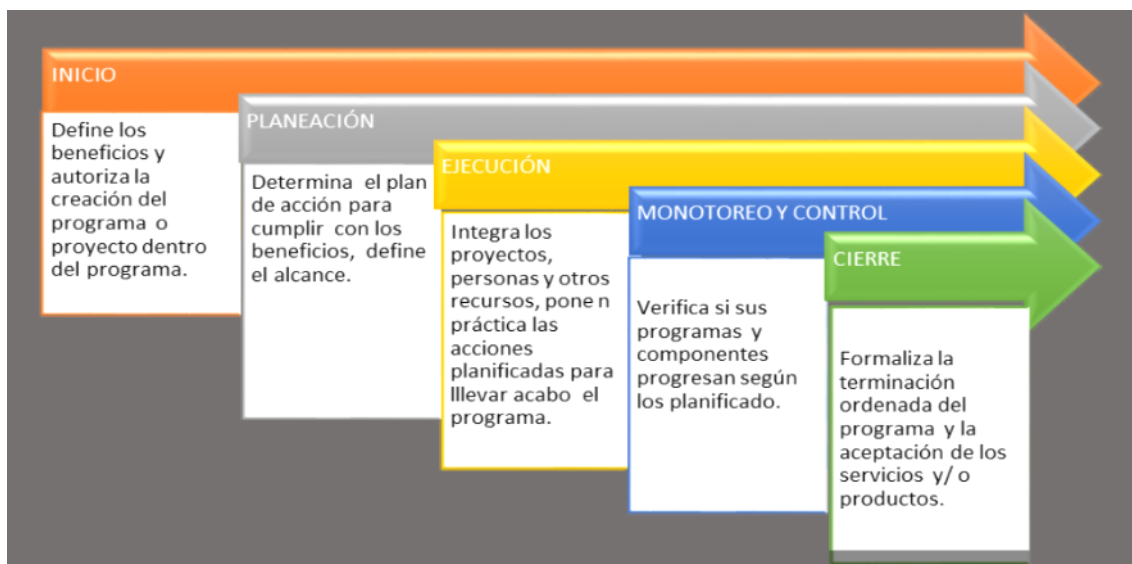


Figura 7: Procesos de administración del programa

4.4.3 Objetivos del programa



4.4.3.1 Objetivo general

Potencializar las capacidades del equipo de proyectistas de la región metropolitana para que puedan promover y desarrollar proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes, administrados de forma efectiva, que contribuyan a que las adolescentes disfruten de una educación sexual básica necesaria en un marco de derechos, que les permita permanecer en el sistema educativo, mediante el desarrollo y mejoramiento del capital humano a través de capacitación.

4.4.3.2 Objetivos específicos

1. Taller de actualización para el personal de salud de la región metropolitana en temas educación sexual, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, SIDA, riesgos de embarazo en adolescentes y aspectos pedagógicos, para que puedan desarrollar proyectos para la prevención y atención de embarazo en adolescentes.
2. Desarrollar las habilidades del equipo de proyectistas de la Región Metropolitana, en administración de proyectos para la prevención y atención del embarazo en adolescentes, para que puedan alcanzar el éxito en los mismos, utilizando como fundamentos el PMBOK del PMI y así lograr un lenguaje común.

3. Capacitar al personal de la región metropolitana en cuanto a los tipos de estructura organizacional, para que pueda establecer una estructura basada en proyectos que les permita el logro exitoso de los mismos

4.4.3.3 Estrategia que apoya el Plan del Programa

La estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes de Honduras
ENAPREAH

Objetivo General de ENAPREAH

Definir las acciones comunitarias e institucionales que deben implementarse para disminuir el embarazo en adolescentes y así contribuir a mejorar la calidad de vida de la población adolescente y a disminuir la mortalidad materna e infantil de Honduras

Metas de ENAPREAH

- Incrementar la atención de los adolescentes a los servicios de salud
- Reducir la tasa de embarazo en adolescentes de 22% al 15.8 %
- Disminuir la demanda insatisfecha en anticoncepción (adolescentes de 15 a 19 años)
- Disminuir en un 10% la mortalidad materna e infantil

4.4.4 Plan del programa



4.4.4.1 Justificación

El problema de embarazo en adolescentes está directamente ligado con la pobreza, reducirlo impactará en los índices de pobreza. Para el 2003, las estadísticas de la OMS mostraron que, de los 16 millones de partos adolescentes a nivel mundial, 90% fueron en países pobres. Habilitar proyectos de educación sexual, atención médica, capacitación técnica y micro empresarial, hará que estas adolescentes logren alcanzar la auto sostenibilidad y al mismo tiempo la reducción de la pobreza extrema (Montejano, 2013).

El hecho de convertirse en madre a temprana edad, obliga a que la adolescente abandone sus estudios y rápidamente necesite de un sustento económico fuera de lo presupuestado en su hogar. Esto la obliga a tomar la decisión de abandonar los estudios para hacerse cargo de su nueva responsabilidad, en el mejor de los casos encontrara un trabajo con mala paga (UNFPA, 2013).

Las implicaciones prácticas del embarazo en adolescentes que afectan la salud disparando los índices de mortalidad y morbilidad materno infantil. Ya que el embarazo en adolescentes está ligado directamente con la pobreza, también está ligado directamente con el sector salud. Esto implica que todo impacto en cuanto a salud que afecte a la adolescente y al recién nacido, afectara los resultados de otros programas. Este tema es un generador de muchos problemas en salud. Uno de los varios problemas que genera es el incremento de la tasa de mortalidad de

recién nacidos. Adicionalmente la prevalencia de embarazos aumenta y el índice de mortalidad infantil también (GUTTMACHER INSTITUTE, 2006).

Hoy en día las exigencias de los clientes y beneficiarios un cuanto a sus necesidades, así como de cumplir los plazos y los presupuestos que ya se han establecido para el proyecto, hace necesario contar con un método para administrar los proyectos que permita lograr el éxito de los mismos, el país exige la ejecución de proyectos de forma efectiva que alcancen los estándares de excelencia y calidad.

4.4.4.2 Estructura del programa

Objetivos y componentes del programa

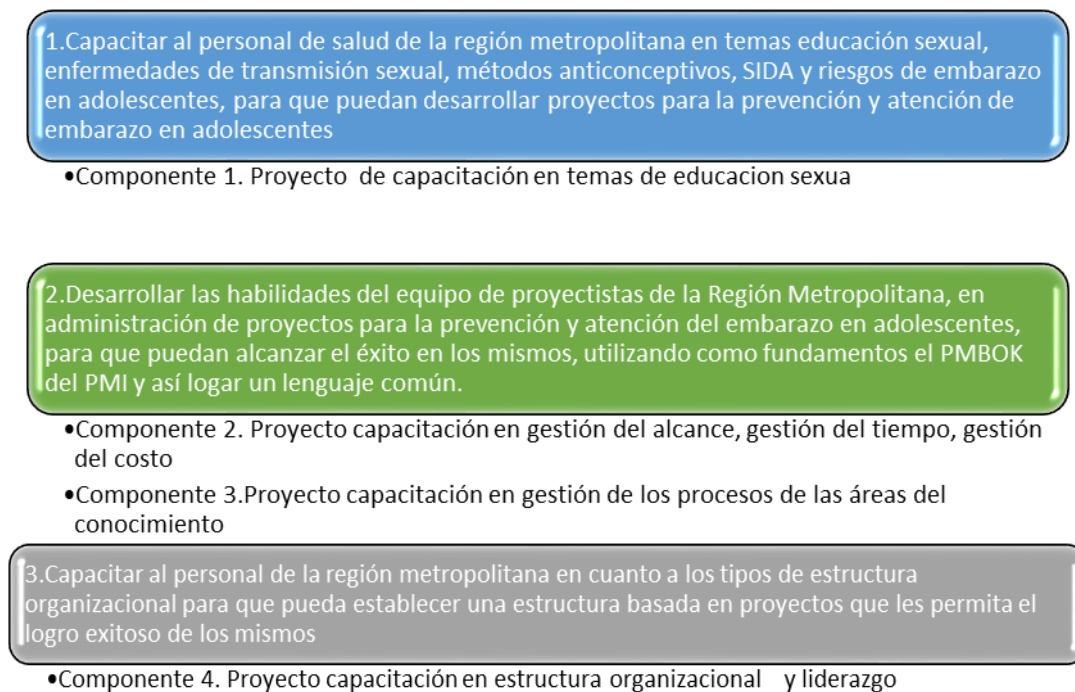


Figura 8. Objetivos y componentes del programa

4.4.5 Estructura de división de beneficios (EDB)

4.4.5.1. EDB

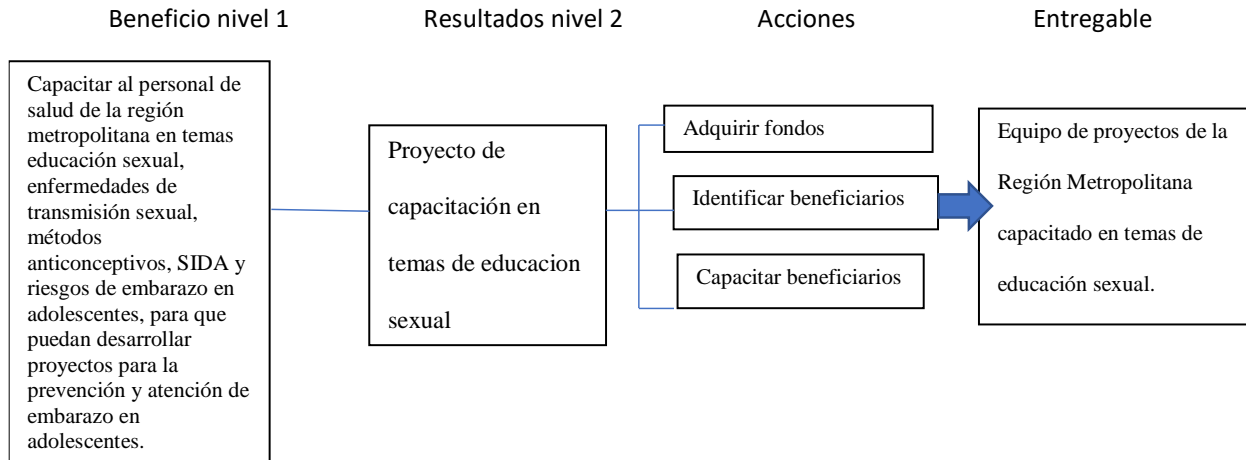


Figura 9: EDB Para proyecto de educación sexual

EDB Proyecto capacitación en administración de proyectos

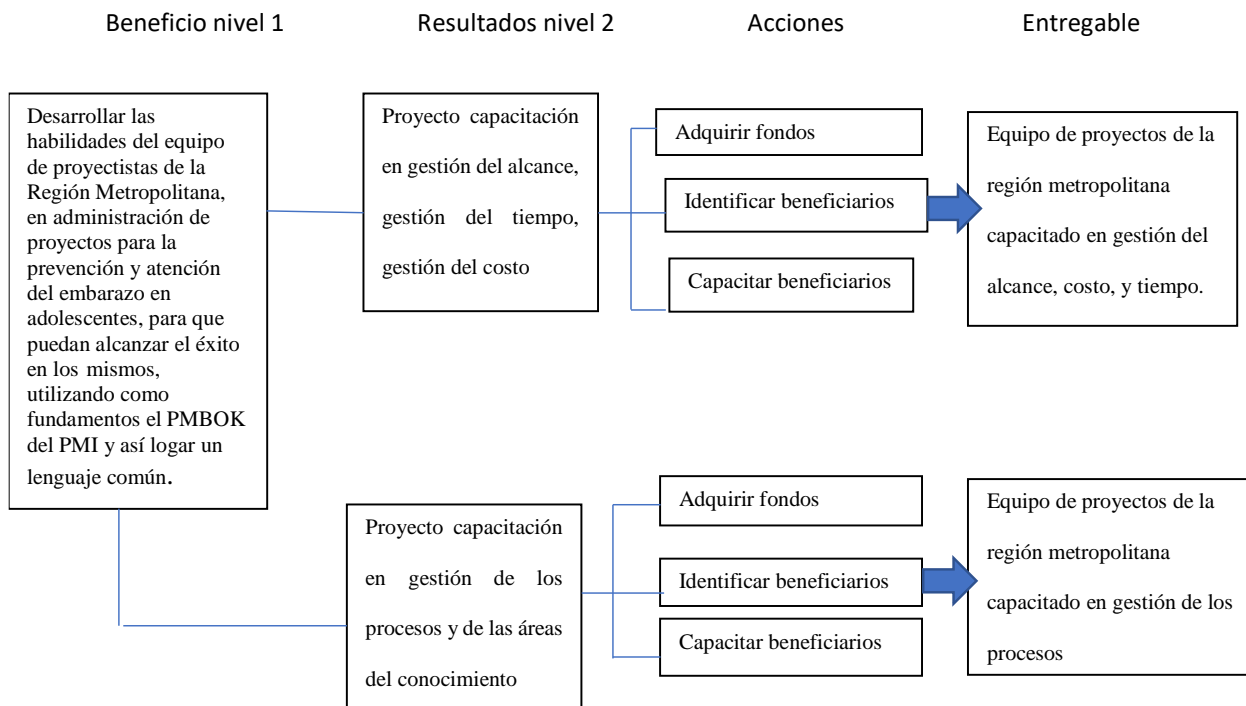


Figura 10: EDB capacitación en administración de proyectos

EDB Proyecto capacitación en tipos de estructura organizacional

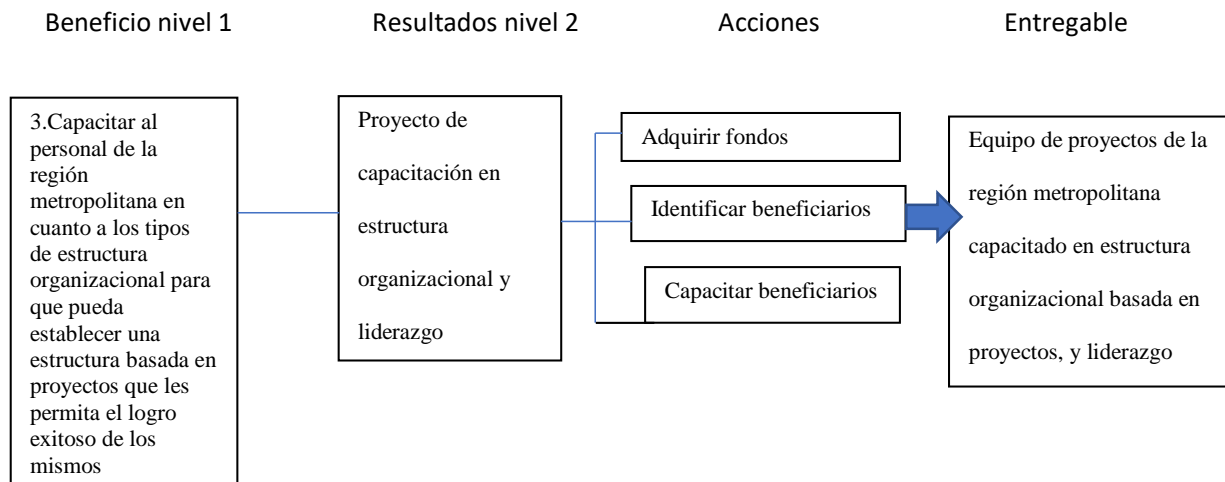


Figura 11: EDB capacitación sobre estructura organizacional

4.4.5 2 Beneficios

- Personal actualizado en temas de educación sexual: ETS, SIDA métodos de planificación familiar y embarazos en adolescentes
- Personal de la región metropolitana capacitado en la administración de proyectos
- Personal capacitado en los procesos de gestión y áreas del conocimiento de los proyectos
- Personal capacitado en estructura organizacional basada en proyectos

Desarrollo de habilidades a los profesionales de salud: Las habilidades técnicas, verbales, valoración, orientación y relaciones humanas mejoraran significativamente en los profesionales asignados al servicio. Esto permitirá un mejor servicio en administración de proyectos, elaborando manuales técnicos e impartición de charlas y contacto humano en tan delicado tema.

4.4.5.3 Factores críticos de éxito del programa

A.) Factores Genéricos

- **Comunicación efectiva:** la comunicación es uno de los principales factores que determinan la calidad del entorno organizativo. Para el director de proyecto, es importante que las decisiones claves del proyecto, como los objetivos o las tareas de cada uno, sean comunicadas de forma apropiada a todo el personal relacionado con el proyecto. Las reuniones de revisión pueden ser un buen medio. Si el equipo entiende lo que va hacer, tiene asegurado el éxito; dentro el equipo de trabajo hay distintas formas de entendimiento, por lo que se tiene que hablar un vocabulario general, explícito y entendible. La principal habilidad de un DP es saber comunicar.

Los tres procesos de la gestión de las comunicaciones son:

1. Planificar la gestión de las comunicaciones: determinar cuáles serán las necesidades de información del proyecto.
2. Gestionar las comunicaciones: colocar la información a disposición de los interesados.
3. Controlar las comunicaciones: comunicar el estado de avance del proyecto.

Planificar las comunicaciones

Plan de gestión de las comunicaciones. Incluye, entre otros:

Canales de comunicación

Formato y contenidos del tipo de información

Personas responsables de comunicar

Personas que recibirán la información

Tecnología de las comunicaciones a utilizar

Frecuencia de la comunicación

Glosario de términos comunes

- **Asegurar apoyo de alta gerencia:** La gestión de los interesados consiste en identificar, analizar y desarrollar relaciones con todas aquellas personas u organizaciones que se verán afectadas por el proyecto o que afectarán de alguna forma al proyecto. El DP deberá gestionar las expectativas de los interesados y analizar los impactos de éstos sobre el proyecto, desarrollar estrategias de gestión y comunicación con los interesados para involucrarlos en las principales decisiones del proyecto y así facilitar su ejecución. El Plan de gestión de los interesados: incluye las estrategias que se llevarán a cabo para obtener la participación de los interesados y mitigar los impactos negativos durante el ciclo de vida del proyecto. El DP debería contactarse con los interesados para comprender cuáles son sus intereses a los fines de mejorar el compromiso de ellos con el proyecto.

B.) Factores específicos

1. Capacitación del personal en temas de educación sexual y embarazos en adolescentes
2. Capacitación para el equipo de proyectistas de la región metropolitana dirigida a la administración de proyectos para el éxito de los proyectos mediante el cumplimiento del alcance, costo, tiempo.
3. Capacitación para el personal de la región Metropolitana en estructura organizacional basada en proyectos y liderazgo.

4.4.5.4 Proyecto de capacitación al personal de la región en temas de educación sexual

Se plantea la realización de capacitación en temas de educación sexual, al personal de salud de la región, para que estos busquen específicamente la disminución del problema de embarazo en adolescentes y la salud sexual de las y los adolescentes. Para lo cual es necesario que se creen las condiciones para satisfacer las necesidades de desarrollo integral de los y las adolescentes en el cumplimiento de los derechos sexuales de las y los adolescentes.

La estrategia a seguir para que la capacitación logre la cobertura de las áreas rurales a nivel nacional debe involucrarse a todos los médicos en servicio social.

Objetivo general

Desarrollar el conocimiento del personal de la región en temas de sexualidad y embarazo en adolescentes para que estos logren fortalecer en los educandos un autoconocimiento que les permita el manejo de una sana convivencia con ellos mismos y con los demás para ayudarle a vivir una sexualidad integral y bien orientada.

Objetivos específicos

Brindar al personal de la región conocimiento amplio sobre sexualidad, enfermedades de transmisión sexual, SIDA, métodos de planificación familiar y riesgo de embarazo en

adolescentes, en un sentido de lo que es la sexualidad desde sus diferentes ámbitos sin limitarlo simplemente a la genitalidad.

Desarrollar las habilidades del personal de la región para formar y fomentar valores en las y los adolescentes que les permita a estos desarrollar satisfactoriamente el manejo de relaciones interpersonales como el medio para vivir una vida sana de mejor calidad y con en armonía.

Capacitar al personal de la región en el desarrollo de, talleres y actividades que les permita a las y los adolescentes el desarrollo del conocimiento en temas planteados sobre sexualidad, con el objetivo de vivenciar en forma dinámica y creativa el proyecto de educación sexual.

Entregable proyecto de educación sexual

Manuales de capacitación en educación sexual

Personal capacitado para impartir las charlas de educación sexual en adolescentes

Proyecto ampliamente difundido por medios de comunicación masiva

Informes de investigación en temas de actitudes y prácticas sexuales

Adolescentes educados.

4.4.5.5 Proyecto de capacitación en administración de proyectos

Se plantea la capacitación, que contribuya a la mejora en los procesos de la administración de proyectos para lograr el cumplimiento del alcance, costo, tiempo de los mismos y el éxito de los objetivos planteados. Y a la vez satisfacer las necesidades de desarrollo integral del personal de la región metropolitana

Descripción del Curso

Dentro de las actividades más importantes de un director de proyectos se encuentra la planificación de proyectos. El curso de capacitación en administración de proyectos I está dirigido a la adquisición de conocimientos que permitan al equipo de proyectistas gestionar la planificación de las siguientes áreas: Alcance, Tiempo, Costos.

Objetivo general

Mejorar las capacidades que le permitan al equipo de proyectista de la región metropolitana entender y gestionar los cuatro procesos iniciales para la planificación de proyectos.

Objetivo específico

Que el equipo de proyectistas de la región metropolitana de salud logre:

- a. Ser capaz de desarrollar el plan para la dirección del proyecto
- b. Ser capaz de planificar el alcance del proyecto
- c. Ser capaz de planificar el cronograma del proyecto.
- d. Ser capaz de planificar el presupuesto del proyecto.

Desarrollar el plan para la dirección de proyectos

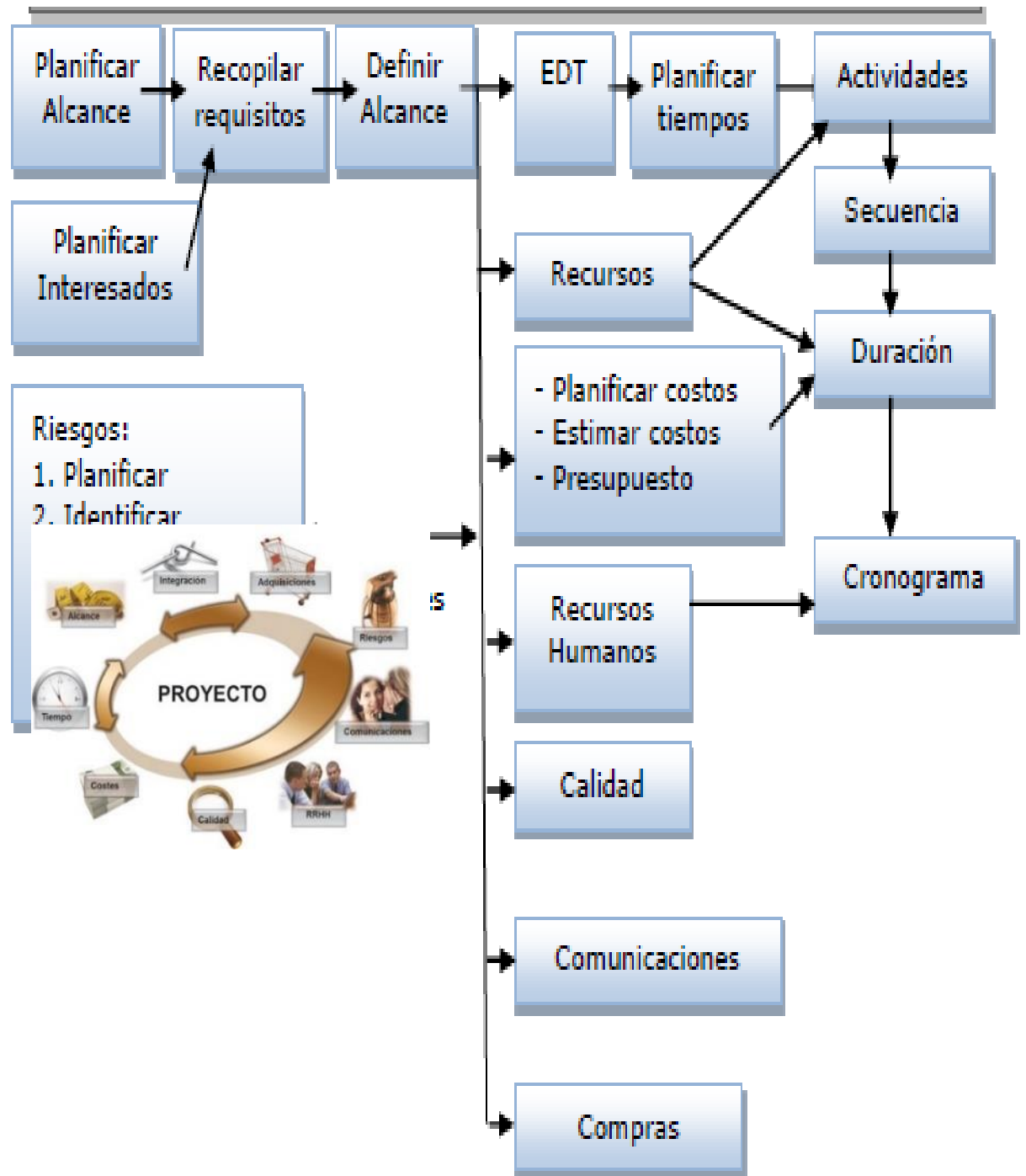


Figura 12. Desarrollar el plan para la dirección de proyectos

Fig. (Lledó, 2013)

Integrando la temática de la gestión del alcance

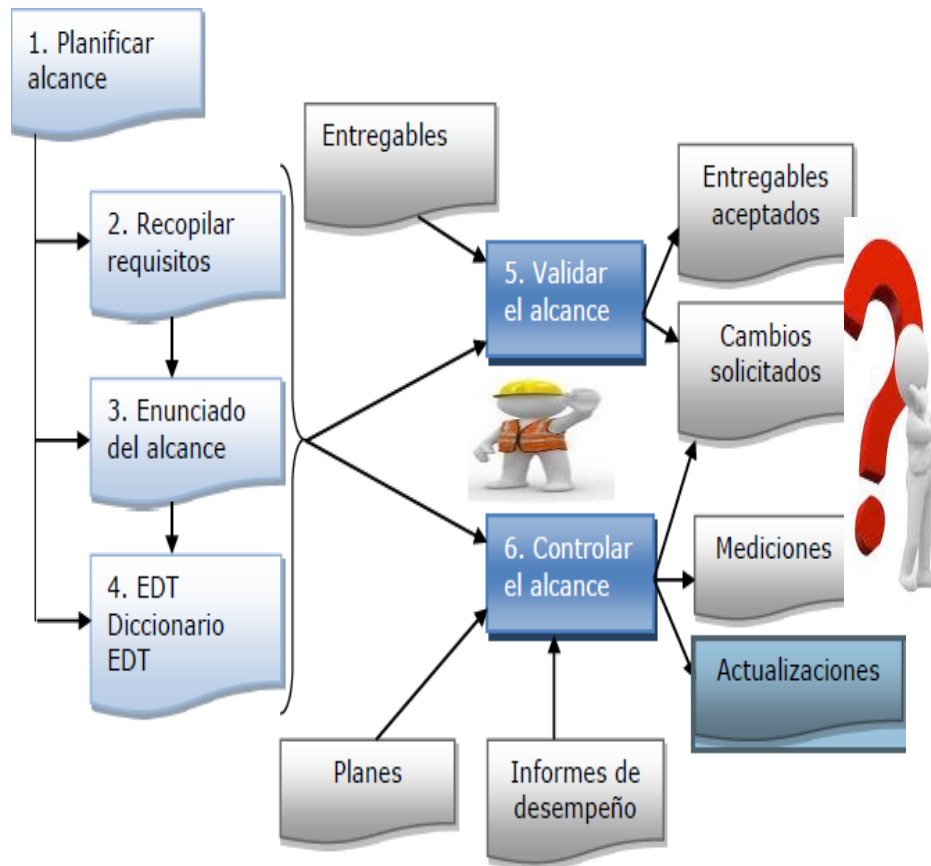


Figura 13. Integrando la gestión del alcance

Fig. (Lledó, 2013)

Entregable proyecto capacitación en la administración de proyectos

- Manuales de capacitación de planificación del alcance tiempo costo de los proyectos
- Personal capacitado en la planificación del alcance tiempo costo de los proyectos equipo de proyectistas de la región educados más capacitados en la administración de proyectos.

Integrando la temática de gestión del tiempo

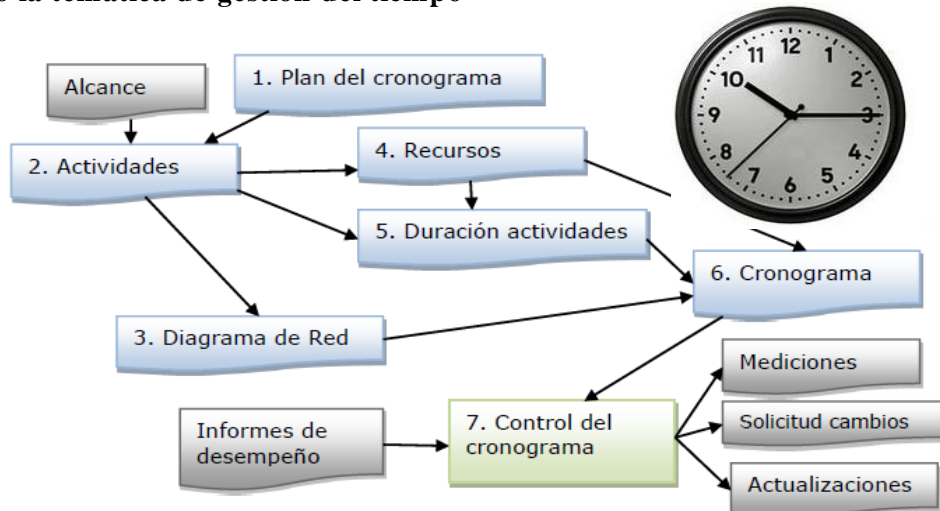


Figura 14. Gestión del tiempo

Fig. (Lledó, 2013)

Integrando la temática gestión del costo

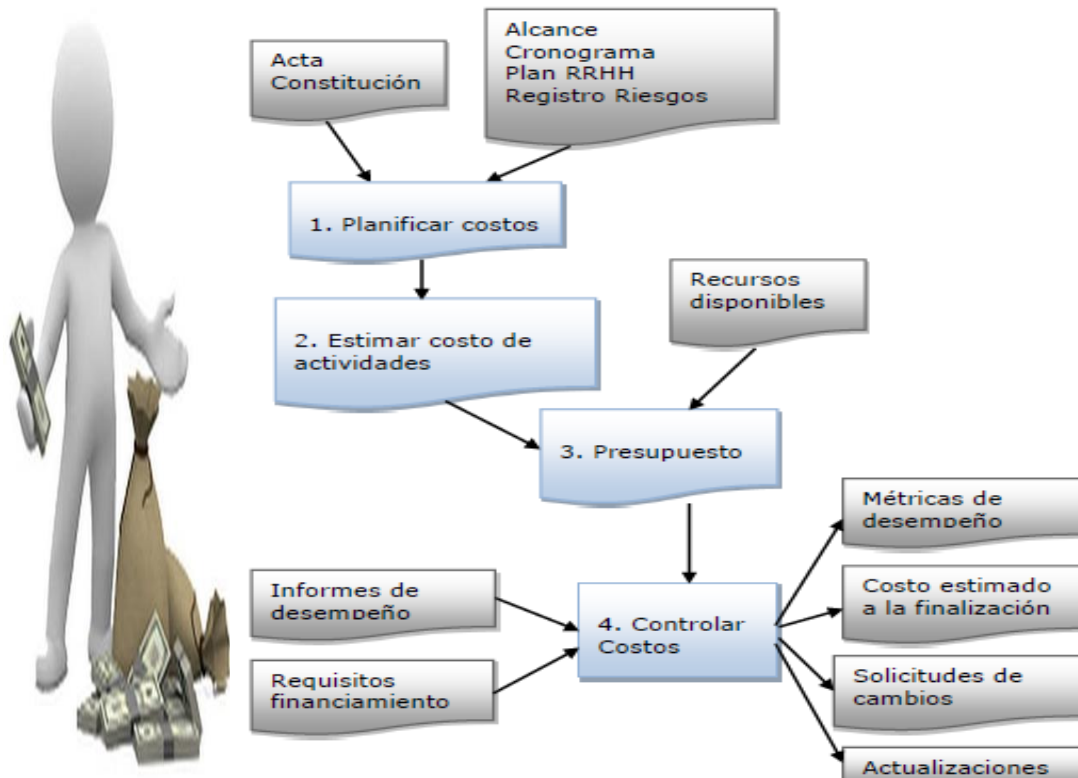


Figura 15: Integrando la gestión del costo

Fig. (Lledó, 2013)

4.4.5.6 Proyecto capacitación en gestión de los procesos de las áreas del conocimiento

El curso permitirá al equipo de proyectistas de la región metropolitana mejorar y desarrollar nuevas habilidades y conocimientos para lograr la aceptación de los entregables del proyecto y realizar el cierre exitoso de los proyectos. Aumentará el conocimiento de las técnicas y herramientas necesarias en los procesos de la Integración de los proyectos utilizadas internacionalmente.

Objetivos generales

Aplicar y determinar las fases de la Integración de los proyectos y el Plan de Proyecto, utilizando las técnicas y herramientas de los procesos de gestión de la integración, de acuerdo a la metodología del Project Management Institute (PMI).

Visión integral del proyecto

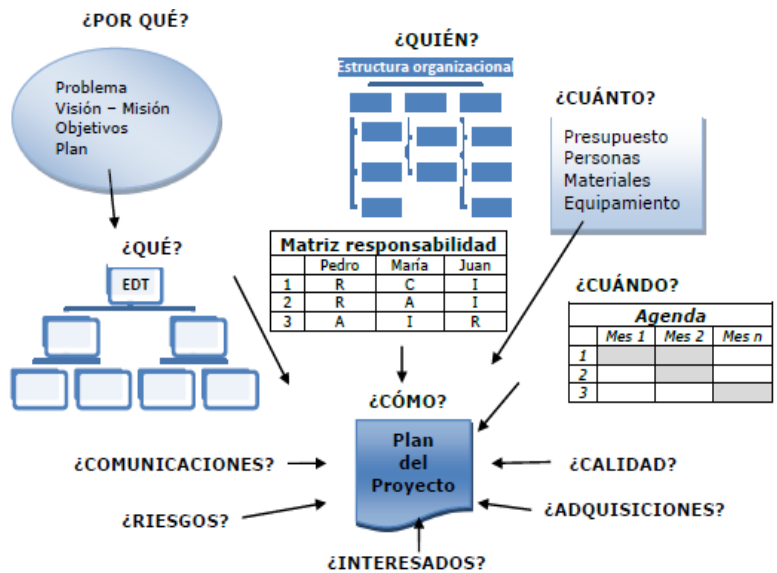


Figura 16. Visión integral del proyecto
Fig. (Lledó, 2013)

Objetivos específicos

Integrar de manera adecuada las áreas de gestión y los procesos en la administración de proyectos.

Entregables

Equipo de proyectos de la región metropolitana de salud mejora sus conocimientos en relación a los procesos de gestión y las áreas del conocimiento

Temática Gestión de los procesos

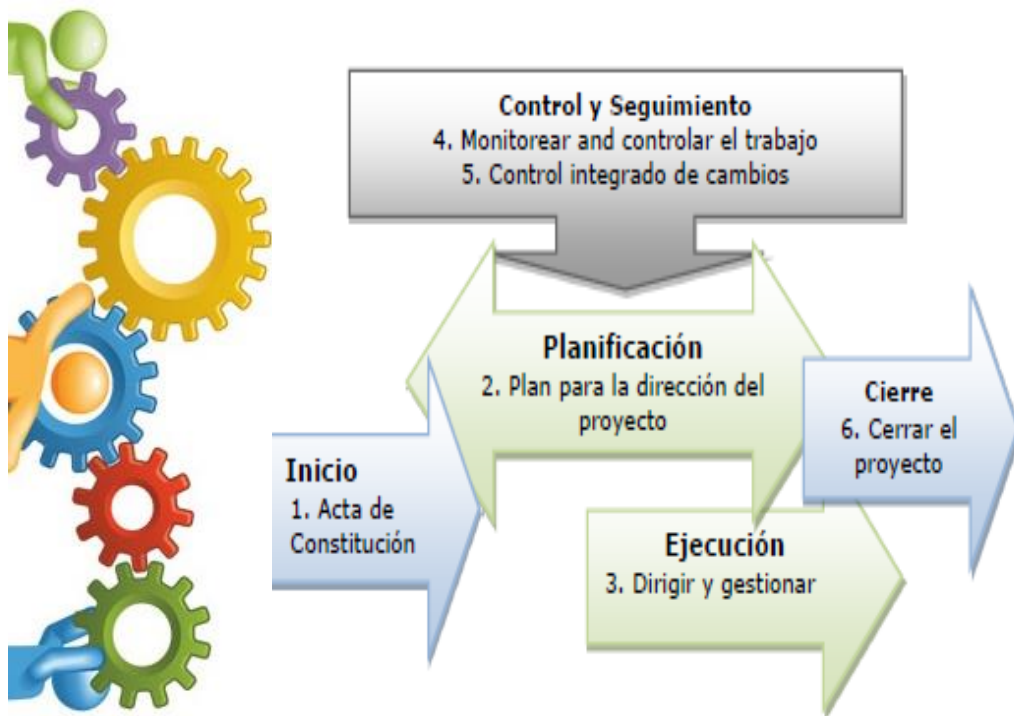


Figura 17: Gestión de los procesos

Fig. (Lledó, 2013)

Integración del proyecto

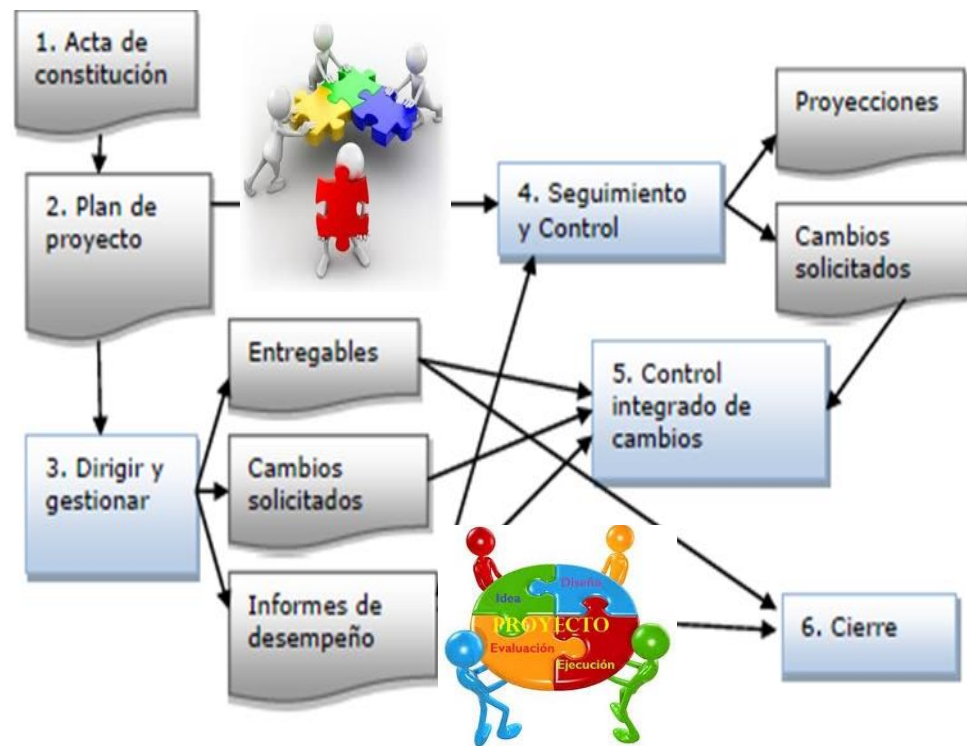


Figura 18: Integración del proyecto

Fig. (Lledó, 2013)

4.4.5.7 Proyecto de capacitación en estructura organizacional basada en proyectos y liderazgo

Objetivo general

Determinar cuales son las ventajas para la Región metropolitana, de trabajar bajo una estructura organizacional basada en proyectos.

Objetivos específicos

1).Explicar en que consiste, una estructura organizacional de tipo funcional, matricial y una basada en proyecto.

2).Enlistar las ventajas y desventajas de cada una de los tipos de estructura organizacional

- 3). Enumerar las características de debe reunir un buen lider
- 4). Especificar cual deben ser las características y el rol de un buen director de proyectos de una estructura organizacional basada en proyectos

Entregables del proyecto

Personal de la región capacitado en estructura organizacional basada en proyectos, lo cual les permitirá al equipo de proyectistas lograr sus proyectos cumpliendo con la triple restricción.

4.4.5.8 Operaciones que apoyaran la realización del programa

Objetivos específicos

1. Capacitar al personal de salud de la región metropolitana en temas educación sexual, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, SIDA y riesgos de embarazo en adolescentes, para que puedan desarrollar proyectos para la prevención y atención de embarazo en adolescentes.

Tabla 17. Descripción de actividades proyecto capacitación en temas de educación sexual

ID	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES (PROCESOS)
A	Evaluación de la situación actual del nivel de conocimiento de los adolescentes en temas de educación sexual y riesgos de embarazo en adolescentes
B	Plan de capacitación y desarrollo de habilidades del personal de la región sanitaria
C	Ejecución del plan de acción
D	Evaluación para el Análisis del Proceso

Objetivo específico

Desarrollar las habilidades del equipo de proyectistas de la Región Metropolitana, en administración de proyectos para la prevención y atención del embarazo en adolescentes, para que puedan alcanzar el éxito en los mismos, utilizando como fundamentos el PMBOK del PMI y así lograr un lenguaje común.

Tabla 18. Descripción de actividades proyecto capacitación en administración de proyectos

ID	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES (PROCESOS)
A	Evaluación de la Situación Actual de la administración de proyectos en la región metropolitana
B	Plan de capacitación y Desarrollo de Habilidades en la administración de proyectos
C	Ejecución del Plan de Acción
D	Evaluación para el Análisis del Proceso

Objetivo específico

3. Capacitar al personal de la región metropolitana en cuanto a los tipos de estructura organizacional para que pueda establecer una estructura basada en proyectos que les permita el logro exitoso de los mismos

Tabla 19. Descripción de actividades proyecto capacitación tipos de estructura organizacional

ID	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES (PROCESOS)
A	Evaluación de la estructura organizacional de la región metropolitana
B	Plan de capacitación sobre tipos de estructuras organizacional para la administración de proyectos
C	Ejecución del Plan de Acción
D	Evaluación para el Análisis del Proceso

Tabla 20. Cronograma de hitos del programa

Hitos o eventos significativos	Fecha programada
Inicio del programa	1/10/17
1.Gestion del programa	10 /10 al 10/11/2017
2.Contratos	15 al 30 /12/2017
3. Proyecto de capacitación en temas de educación sexual	5 al 30 de enero/2018
4. Proyecto de capacitación en gestión, alcance, tiempo, costo	1 de febrero al 1 de marzo/2018
5.Proyecto capacitación en gestión de los proceso y áreas del conocimiento	2 de abril al 2 de mayo /2018
6.Proyecto capacitación en estructura organizacional basada en proyectos	2 de julio al 2 de agosto 2018
7.Informes	10 al 30 de agosto 2018
8. Cierre del programa	5 de septiembre 2018

4.4.6. Estructura de gobernabilidad de programa

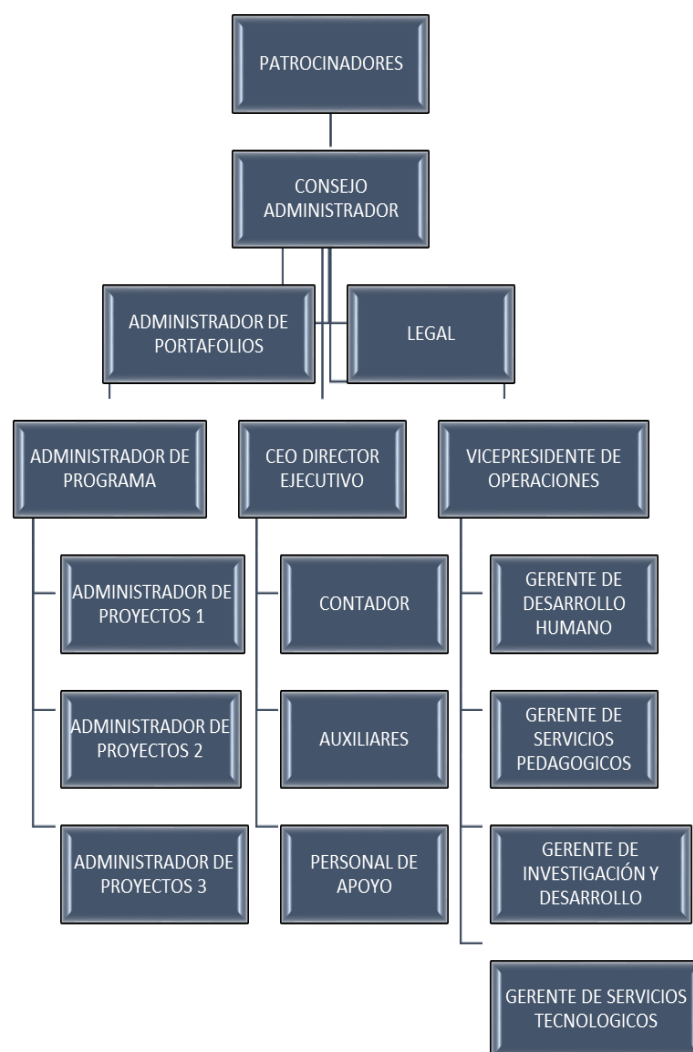


Figura 19. Estructura de gobernabilidad del programa

4.4.7 Interesados del programa

Tabla 21. Interesados Claves

Interesados clave	Definición
Sponsor del programa	Ejecutivo dueño del programa, provee los recursos del programa
Administrador del programa	Responsable por la administración programa. Comunicador de la visión, objetivos, requerimiento de recursos del programa
Administrador de proyectos	Administrador de los proyectos que conforman el programa
Cliente	El que obtiene lo creado por el programa
Miembros del equipo de programas	Ayudan a complementar procesos de programa, se comunican con los interesados y ejecutan procesos
Junta de gobierno del programa	Aprueba el plan del programa, ayudan al alcance de las metas del programa mediante el apoyo y resolución de problemas y riesgos
Agencias gubernamentales	Reglas y restricciones de agencia de gobierno, afecta la tolerabilidad del programa.
Proveedores	Entregan los recursos para el programa y sus componentes y lo hace de acuerdo a las políticas establecidas por el programa.
Organización ejecutante	Entidad desde la cual el programa es ejecutado

Procesos comunes para llevar a cabo la interacción con los interesados



Figura 17. Procesos comunes para llevar a cabo la interacción con los interesados

Tabla 22. Presupuesto preliminar del programa

	Concepto	Monto Lempiras
1. Personal	Expositores de Educación Sexual Gestión del alcance costo y tiempo, Procesos y estructura organizacional	138,000
2. Equipo	Data show, equipo de sonido,	22,000
3. Materiales	Material papel, lápiz, manuales	10,000
4. Local	Local (salón de convenciones)	100,000
5. Otros costos	Refrigerio, transporte	50,000
	Total, Línea base	320,000
6. Reserva de Contingencias		23,000
7. Reserva de Gestión		23,000
	Total, de presupuesto	366,000

Tabla 23. Concordancia del documento

Título	Objetivo General	Objetivos Específicos	Conclusiones	Recomendaciones	Plan de acción
Diagnóstico y propuesta de plan para prevención y atención de embarazo en adolescentes, en el Distrito Central, 2017	Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, para establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.	1. Realizar un diagnóstico de la educación sexual preventiva de los adolescentes y sobre los procesos de gestión del Tiempo, costo, alcance, de los proyectos, para determinar la situación actual y el nivel de madurez de los procesos de gestión de proyectos, realizados por la región Metropolitana en cuanto a embarazos en adolescentes.	<p>En cuanto a la situación actual de la educación sexual preventiva de los adolescentes se encontró que existe un porcentaje (26%) de adolescentes que desconocen sobre sexualidad, (56%) desconocen sobre métodos de planificación familiar, y (31%) riesgos del embarazo en adolescentes. El porcentaje que desconoce sobre métodos de planificación familiar se asemeja al porcentaje de embarazo en adolescentes. La educación disminuye la probabilidad de matrimonio en la adolescencia y retrasa la maternidad, aumenta la autoestima de las adolescentes y les permite ser capaz de tomar las mejores decisiones en su vida.</p> <p>Sobre los procesos de gestión del alcance, tiempo, costo, de los proyectos, podemos determinar que solo el 59.5% cumple siempre los procesos de gestión del alcance, 57% con la gestión del tiempo, y 31% con la gestión de costo y solo el 35.7% siguen siempre los procesos, se requiere poner un mayor énfasis en los procesos de gestión de la triple restricción (tiempo costo y alcance), para lograr el éxito en sus proyectos. Cualquier cambio al alcance del proyecto generara un efecto sobre el cronograma y/o los recursos del proyecto. Este efecto puede incrementarse drásticamente cuanto más tardíamente se pidan los cambios en el ciclo de vida del proyecto. Por tal razón podemos evaluar a la institución con un bajo nivel de madurez en cuanto a los procesos de gestión de proyectos, realizados por la Región Metropolitana.</p>	<p>Para cubrir el déficit que existe en cuanto a la educación sexual preventiva de los adolescentes se propone un plan de capacitación al personal de la región en temas de sexualidad y elaboración de proyectos y manuales técnicos de educación sexual, que incluya temas de: sexualidad, enfermedades de transmisión sexual, métodos de planificación, SIDA y riesgos del embarazo en adolescentes.</p> <p>Sobre los procesos de gestión del Tiempo, costo, alcance, de los proyectos, se recomienda un curso de capacitación en administración de proyectos donde se incluya la gestión del alcance tiempo y costos. El éxito de los proyectos requiere del logro de los objetivos y también que se alcancen éstos en los tiempos establecidos y con el nivel de recursos adecuados. Para lograr alcanzar el nivel óptimo de madurez que se requiere en cuanto a los procesos de gestión de proyectos, se recomienda un curso de capacitación sobre la integración de los procesos de las áreas del conocimiento del proyecto. Ya que para el éxito del proyecto es necesario un director de proyectos con visión de conjunto de todas las partes que conforman un proyecto.</p>	<p>Capacitar al personal de salud de la región metropolitana en temas educación sexual, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos , SIDA y riesgos de embarazo en adolescentes, para que puedan desarrollar proyectos para la prevención y atención de embarazos en adolescentes.</p> <p>Desarrollar las habilidades del equipo de proyectistas de la Región Metropolitana, en administración de proyectos para la prevención y atención del embarazo en adolescentes, para que puedan alcanzar el éxito de los mismos</p>

Tabla 23. Concordancia del documento

Continuación de la tabla Concordancia del documento

Título	Objetivo General	Objetivos Específicos	Conclusiones	Recomendaciones	Plan de acción
Diagnóstico y propuesta de plan para prevención y atención de embarazo en adolescentes, en el Distrito Central, 2017	Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, para establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.	2.Determinar la estructura organizacional adecuada para gestionar los proyectos y programas	Actualmente la Región Metropolitana funciona con una estructura organizacional de tipo funcional, donde las actividades se agrupan por su semejanza y similitud ocupacional, conocida como departamentos. Algunas veces funciona como matricial débil para desarrollar los proyectos. Dicha estructura no es la más recomendada desde el punto de vista de la dirección de proyectos, los proyectos originados en este tipo de estructura funcional, están inclinados hacia la cultura del departamento que lo dirige y actúan como isla independiente de los demás departamentos.	La estructura organizacional que se recomienda para gestionar los proyectos de la región es la matricial equilibrada donde tanto el director de proyecto y el gerente funcional comparten el poder y la toma de decisiones. A la hora de seleccionar el modelo de organización para la administración de un proyecto, se debe considerar el tamaño de la empresa y el número de proyectos que se manejen al mismo tiempo. La estructura es parte integral de la institución y esta deberá ser concordante con los intereses de la Región.	Capacitar al personal de la región metropolitana en cuanto a los tipos de estructura organizacional para que pueda establecer una estructura basada en proyectos que les permita el logro exitoso de los mismos

Tabla 23. Concordancia del documento

Continuación de la tabla Concordancia del documento

Título	Objetivo General	Objetivos Específicos	Conclusiones	Recomendaciones	Plan de acción
<p>Diagnóstico y propuesta de plan para prevención y atención de embarazo en adolescentes, en el Distrito Central, 2017</p>	<p>Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, para establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.</p>	<p>3. Establecer un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, programas y portafolio</p>	<p>No existe un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, no se siguen los procesos de la dirección de proyectos y los proyectos en su mayoría no cuentan con las áreas del conocimiento. Las personas que dirigen proyectos requieren de una disciplina que los ayude a tomar todos los elementos, para atender cada uno de los aspectos que hacen a un proyecto, sin dejar detalles sueltos al azar que puedan atentar contra el éxito del proyecto.</p>	<p>Para lograr establecer un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, hace falta tener un método y ser riguroso a la hora de administrar un proyecto, para que este pueda llegar a su fin en forma exitosa. El mercado exige que se ejecuten proyectos con la más elevada calidad y excelencia. Por ello es necesario el uso de la disciplina de administración de proyectos como el project management, muy utilizado hoy en día por el project management institute (PMI), y según PMBOK® Guide, esta disciplina es la aplicación de conocimientos, habilidades, herramientas y técnicas a las actividades para cumplir con los requerimientos de un proyecto. Esta disciplina busca estandarizar el lenguaje y el método de trabajo del equipo que ejecutará el proyecto, marcando los pasos a seguir y documentación a utilizar en cada fase de tal manera de no omitir acciones importantes, y tener todo el proyecto debidamente documentado permanentemente.</p>	<p>Utilizando como fundamento el PMBOK del PMI y así lograr un lenguaje común.</p>

Tabla 23. Concordancia del documento

Continuación de la tabla Concordancia del documento

Título	Objetivo General	Objetivos Específicos	Conclusiones	Recomendaciones	Plan de acción
<p>Diagnóstico y propuesta de plan para prevención y atención de embarazo en adolescentes, en el Distrito Central, 2017</p>	<p>Diagnosticar la educación sexual preventiva de los adolescentes y diseñar una propuesta metodológica para la prevención y atención de Embarazo en Adolescentes que ayude a la región Metropolitana de Salud, administrar y gestionar los proyectos, para establecer una estructura organizacional basada en proyectos, que permita el cumplimiento del alcance, tiempo, costo de los mismos.</p>	<p>4. Diseñar una propuesta de plan para organizar dirigir y corregir los procesos de gestione en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud</p>	<p>Como propuesta de mejora se ha diseñado un plan para organizar dirigir y corregir los procesos de gestione en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud</p>	<p>Se recomienda seguir el plan propuesto para organizar, dirigir y corregir los procesos de gestión en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud</p>	<p>Presentar a la región el plan para su aprobación</p>

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones de la investigación

- a. Sobre los procesos de gestión del alcance, tiempo, costo, de los proyectos, podemos determinar que solo el 59.5% cumple siempre los procesos de gestión del alcance, 57% con la gestión del tiempo, y 31% con la gestión de costo y solo el 35.7% siguen siempre los procesos, actualmente la institución requiere poner un mayor énfasis en los procesos de gestión de la triple restricción (tiempo costo y alcance), para lograr el éxito en sus proyectos. Cualquier cambio al alcance del proyecto generara un efecto sobre el cronograma y/o los recursos del proyecto. Este efecto puede incrementarse drásticamente cuanto más tardíamente se pidan los cambios en el ciclo de vida del proyecto. Por tal razón podemos evaluar a la institución con un bajo nivel de madurez en cuanto a los procesos de gestión de proyectos, realizados por la Región Metropolitana.

En cuanto a la situación actual de la educación sexual preventiva de los adolescentes se encontró que existe un porcentaje (26%) de adolescentes que desconocen sobre sexualidad, (56%) desconocen sobre métodos de planificación familia, y (31%) riesgos del embarazo en adolescentes. El porcentaje que desconoce sobre sexualidad y métodos de planificación familiar, estan relacionados con los porcentajes de embarazo en adolescentes. La educación disminuye la probabilidad de matrimonio en la adolescencia y retrasa la maternidad, aumenta la autoestima de las adolescentes y les permite ser capaz de tomar las mejores decisiones en su vida.

- b. Actualmente la Región Metropolitana funciona con una estructura organizacional de tipo funcional, donde las actividades se agrupan por su semejanza y similitud ocupacional, conocida como departamentos. Algunas veces funciona como matricial débil para desarrollar los proyectos. Dicha estructura no es la más recomendada desde el punto de vista de la dirección de proyectos, los proyectos originados en este tipo de estructura funcional, están inclinados hacia la cultura del departamento que lo dirige y actúan como isla independiente de los demás departamentos.

- c. No existe un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, no se siguen los procesos de la dirección de proyectos y los proyectos en su mayoría no cuentan con las áreas del conocimiento. Las personas que dirigen proyectos requieren de una disciplina que los ayude a tomar todos los elementos, para atender cada uno de los aspectos que hacen a un proyecto, sin dejar detalles sueltos al azar que puedan atentar contra el éxito del proyecto.

- d. Como propuesta de mejora se ha diseñado un plan para organizar dirigir y corregir los procesos de gestión en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud

5.2 Recomendaciones

- a. Para cubrir el déficit que existe en cuanto a la educación sexual preventiva de los adolescentes se propone un plan de capacitación al personal de la región en temas de

sexualidad y elaboración de proyectos y manuales técnicos de educación sexual, que incluya temas de: sexualidad, enfermedades de transmisión sexual, métodos de planificación, SIDA y riesgos del embarazo en adolescentes.

Sobre los procesos de gestión del Tiempo, costo, alcance, de los proyectos, se recomienda un curso de capacitación en administración de proyectos donde se incluya la gestión del alcance tiempo y costos. Como directores de proyectos, es imperativo disminuir en lo posible los cambios al alcance, especialmente una vez iniciado el trabajo. Para hacerlo, se debe desarrollar lo más exactamente posible el alcance del proyecto. El éxito de los proyectos requiere del logro de los objetivos y también que se alcancen éstos en los tiempos establecidos y con el nivel de recursos adecuados.

Para lograr alcanzar el nivel óptimo de madurez que se requiere en cuanto a los procesos de gestión de proyectos, se recomienda un curso de capacitación sobre la integración de los procesos de las áreas del conocimiento del proyecto. Ya que para el éxito del proyecto es necesario un director de proyectos con visión de conjunto de todas las partes que conforman un proyecto.

- b. La estructura organizacional que se recomienda para gestionar los proyectos de la región es la matricial equilibrada donde tanto el director de proyecto y el gerente funcional comparten el poder y la toma de decisiones. A la hora de seleccionar el modelo de organización para la administración de un proyecto, se debe considerar el tamaño de la empresa y el número de proyectos que se manejen al mismo tiempo. La estructura es parte integral de la institución y esta deberá ser concordante con los intereses de la Región.

- c. Para lograr establecer un lenguaje común en cuanto a la gestión de proyectos, hace falta tener un método y ser riguroso a la hora de administrar un proyecto, para que este pueda llegar a su fin en forma exitosa. El mercado exige que se ejecuten proyectos con la más elevada calidad y excelencia. Por ello es necesario el uso de la disciplina de administración de proyectos como el project management, muy utilizado hoy en día por el project management institute (PMI), y según PMBOK® Guide, esta disciplina es la aplicación de conocimientos, habilidades, herramientas y técnicas a las actividades para cumplir con los requerimientos de un proyecto. Esta disciplina busca estandarizar el lenguaje y el método de trabajo del equipo que ejecutará el proyecto, marcando los pasos a seguir y documentación a utilizar en cada fase de tal manera de no omitir acciones importantes, y tener todo el proyecto debidamente documentado permanentemente.
- d. Se recomienda seguir el plan propuesto para organizar, dirigir y corregir los procesos de gestión en proyectos de prevención y atención de embarazo en adolescentes de la región Metropolitana de la Secretaria de Salud

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarado, *Educación sexual preventiva en adolescentes. Recuperado*
Thimeos[http://www.umce.cl/joomlatoolsfiles/docmanfiles/universidad/revistas/
contextos /N29_02.pdf](http://www.umce.cl/joomlatoolsfiles/docmanfiles/universidad/revistas/contextos/N29_02.pdf)
2. Baca, U. *Evaluación de Proyectos*. sexta edición. 2010 México McGRAW-
HILL/INTERAMERICANA EDITORES, Recuperado de
[https://loslibrosquenecesitogratis.files.wordpress.com/2016/05/1-gabriel-baca-urbina-
evaluacion-de-proyectos-6ta-edicion-2010.pdf](https://loslibrosquenecesitogratis.files.wordpress.com/2016/05/1-gabriel-baca-urbina-evaluacion-de-proyectos-6ta-edicion-2010.pdf)
3. Community Embedded Reproductive Health Care for Adolescents CERCA. (2011).
cuidados de la salud reproductiva para adolescentes enmarcados en la comunidad
Ecuador. Recuperado de
[http://documentos.cies.edu.ni/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.p
df](http://documentos.cies.edu.ni/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.pdf)
4. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología FLASOG.
(2011). *Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años*
en América Latina y el Caribe. Recuperado de
<http://www.unal.edu.co/bioetica/documentos/2011/Maternidad.pdf>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA. (2013). *Maternidad en la niñez:
enfrentar el reto del embarazo en adolescentes*. Recuperado de
<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>

6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. (2011). *La infancia en Honduras: analisis de la situación 2010*. Tegucigalpa, MDC: UNICEF.

https://www.unicef.org/honduras/Sitan_-_Analisis_de_Situacio_Honduras_2010_2.pdf
7. Guttmacher Institute. (2006). *Maternidad temprana en Honduras: un desafío constante*. Recuperado de <http://www.nicasalud.org.ni/wp-content/uploads/2016/08/GUTTMACHER-INSTITUTE-2006-MATERNIDAD-TEMPRANA-EN-HONDURAS.pdf>
8. HealthyChildren.org. (2017). Etapas de la adolescencia. Recuperado de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
9. Hernández, Sampieri R. (2010). *Metodología de la Investigación*, D.F México. McGRAW- HILL.
10. Hospitales del sur. (2012). Choluteca: Directorio Telefónico. Recuperado de <https://hospitaldelsur.files.wordpress.com/2011/03/telefonos-regiones-de-salud-y-hospitales-de-honduras1.pdf>
11. Instituto Nacional de Estadísticas INE. (2016). *Caracterización de Las mujeres en Honduras*. Recuperado de <http://www.ine.gob.hn/images/Productos%20ine/TrifoliosHogares/Caracterizacion%20de%20la%20Mujer%202016.pdf>
12. Kotter, J.P. *Liderando el cambio: por qué los esfuerzos de transformación fracasan*. Recuperado de <http://dii.uchile.cl/~eolguin/G%20del%20C/docs/Cambio%20y%20Gestion%20del%20cambio/Liderando%20el%20cambio%20John%20Kotter.pdf>

13. Lledó, P. (2013) *Técnico en Gestión de Proyectos: Claves para aprobar el examen CAPM®*. 2da ed. 432 p.; 28x22 cm. ISBN 978-1-4269-2141-4 Administración. 2. Management. Recuperado de http://www.ucipfg.com/repositorio/map/2013/tgp_lledo_5.0_con%20prologo%20uci.pdf
14. Medero, F, B. *Sexualidad, educación sexual y género*. Recuperado de <http://educagenero.org/ESJunta/Secundaria/tomo%20I%20general.pdf> Programa de Educación Afectivo Sexual. Educación Secundaria”
15. MSH/ULAT. (2012). *Manual de organización y funciones de las regiones sanitarias [Proyecto MSH/ULAT Honduras Componente de Reforma y Descentralización]*. Recuperado de http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00JBKS.pdf
16. Montejano, M. C. (2013). *El embarazo en adolescentes*. Recuperado de <http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-38-13.pdf>
17. Núñez Rivas, Hilda, & Rojas Chavarría, Ana. (1999). Prevención y atención del embarazo en la adolescencia en Costa Rica, con énfasis en comunidades urbanas pobres. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 8(14), 09-19. Recuperado de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14291999000100003&lng=en&tlng=es
18. Pereira, P. (2008). Efectividad en la administración de programas Más allá de la administración de proyectos individuales. Recuperado de <http://kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/593/Articulo%20Programa%20EDI%20Fia>
19. Project Management Institute PMI. (2013). *Guía de los Fundamentos Para la Dirección de Proyectos (Guía del PMBOK)*. Recuperado de

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/79535/PMBOK_5ta_Edicion_Espanol_1_.pdf

20. Quintero, J.R. *Teoría de las necesidades de Maslow*. Recuperado de

https://www.google.hn/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=11&sqi=2&ved=0ahUKEwjzw-7jp7PSAhULySYKHQ-qBTwQFghXMAo&url=http%3A%2F%2Feva.universidad.edu.uy%2Fpluginfile.php%2F607233%2Fmod_folder%2Fcontent%2F0%2FTeor%25C3%25ADa%2520de%2520Maslow.pdf&usg=AFQjCNFgpGLu_cItE8lZewz-cTUhEYtUVw&bvm=bv.148073327,d.eWE&cad=rja

21. República de Honduras. Secretaría de Salud. (2012). Estrategia Nacional para la

Prevención del Embarazo en Adolescentes de Honduras (ENAPREAH). Recuperado de

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwiTjPz8j7PSAhUQyWMKHUveA0MQFggZMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fhon%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D332%26Itemid%3D211&usg=AFQjCNH8_s3qgoYrRWLBWR3l4U8US4x_Kg&bvm=bv.148073327,d.eWE&cad=rja

22. Suárez, L. C.(2010). Estudio de la metodología de gestión de proyectos PRINCE2.

Malaga. Universidad de Málaga.

ANEXO

Anexo 1.

CARTA DE AUTORIZACION DE LA INSTITUCIÓN

Ciudad de Tegucigalpa D.C Francisco Morazán día _____ del mes _____ año 2017.

Doctora Karla Yadira Pavón
Directora de la Región Metropolitana de Salud

Estimada Doctora:

Reciba un cordial y atento saludo. Por medio de la presente deseamos solicitar su apoyo, dado que somos alumnos de UNITEC y nos encontramos desarrollando el Trabajo Final de Graduación previo a obtener nuestro título de maestría en Administración de Proyectos.

Hemos seleccionado como tema una Propuesta de Programa para la Prevención y Atención de Embarazo en Adolescentes en el municipio del D.C Francisco Morazán por lo que estaríamos muy agradecido de contar con el apoyo de la Institución que usted representa para poder desarrollar nuestra investigación. En particular dicha solicitud se circunscribe a petitionar que se nos autorice realizar un sondeo y análisis de los procesos de administración y gestión proyectos y programas desarrollados, en ejecución y por desarrollar para la prevención y atención de Embarazo en Adolescente en el D.C.

A la espera de su aprobación, me suscribo de Usted.

Rosa Amelia Sierra

No. de cuenta 10743143

Por este medio, la región Metropolitana de Salud
Autoriza la realización dentro de sus instalaciones el proyecto de investigación de Posgrado antes mencionado.

Karla Yadira Pavón

Directora de la Región Metropolitana

Vo. Bo

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Ciudad de Tegucigalpa D.C Francisco Morazán día ____ del mes_____ año 2017

Profesor:

Pascual García Argueta

Director del Conservatorio Nacional de Música

Estimado Profesor:

Reciba un cordial y atento saludo. Por medio de la presente deseamos solicitar su apoyo, dado que somos alumnos de UNITEC y nos encontramos desarrollando el Trabajo Final de Graduación previo a obtener nuestro título de maestría en Administración de Proyectos.

Hemos seleccionado como tema una Propuesta de Programa para la Prevención y Atención de Embarazo en Adolescentes en el municipio del D.C Francisco Morazán por lo que estaríamos muy agradecido de contar con el apoyo de la Institución que usted representa para poder desarrollar nuestra investigación. En particular dicha solicitud se circunscribe a petitionar que se nos autorice realizar una encuesta sobre Educación Sexual, Enfermedades de Transmisión Sexual, Métodos Anticonceptivos Prevención y Atención de Embarazo en Adolescente en el D.C.

A la espera de su aprobación, me suscribo de Usted.

Rosa Amelia Sierra

No. de cuenta 10743143

Por este medio, El Director de la Escuela Nacional de Música

Autoriza la realización dentro de sus instalaciones el proyecto de investigación de Posgrado antes mencionado.

Director del conservatorio Nacional de Música
Francisco Ramón Días Zelaya

Vo. Bo

Anexo 2.

ENCUESTA A LA JEFA DE SALUD DE LA REGIÓN METROPOLITANA Y SU EQUIPO DE PROYECTO

INSTRUCCIONES: Le invitamos a desarrollar la siguiente encuesta acerca de los de la administración de proyectos para la Prevención y Atención de Embarazo en Adolescentes. El objetivo de esta encuesta es encontrar áreas de mejora en la institución en cuanto a la administración de proyectos y su estructura organizacional

El presente estudio es de carácter anónimo, confidencial dirigida a los al jefe de la región metropolitana y el equipo de administradores de proyectos de la región Metropolitana de salud. La información recogida no será analizada de manera individual sino de forma conjunta, con fines específicamente estadísticos.

De las preguntas que a continuación se le formulan, marque con una X la opción que considera como la respuesta correcta. Agradecemos su colaboración y la sinceridad con que usted responda a cada una de las preguntas de la encuesta. Lo cual nos facilitara un acercamiento a la realidad del problema.

1). Nivel educativo

- a) Secundaria completa
- b) Título universitario
- c) Maestría
- d) Doctorado
- e) Otros

2). Experiencia en administración de proyectos

- a) Menor de cinco años
- b) Entre cinco y diez años
- c) Más de diez años

Variable	Pregunta	Siempre	Rara veces	Nunca
Gestión del Alcance	1. Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance del proyecto.			
	2. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr con los objetivos del proyecto.			
	3. Desarrolla una descripción por memorizada del proyecto y del producto			
	4. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeños y más fáciles de manejar.			
	5. Formaliza la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completado.			
	6. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios a la línea base del alcance.			
Gestión	7. Se establecen las políticas, los procedimientos y la documenta			

del Tiempo	para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto.			
	8. Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto.			
	9. Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto			
	10. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades			
	11. Calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requiere para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados.			
	Pregunta	Siempre	Rara vez	Nunca
	12. Estudia las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto			
	13. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realiza los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan.			
Gestión de Costo	14. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto.			
	15. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades			
	16. Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada.			
	17. Revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos			
Procesos de Gestión	18. Determina las Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos			
	19. Establece los Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos			
	20. Enumera los Grupo de Procesos de Inicio			
	21. Enlista los Grupo de Procesos de Planificación			
	22. Enumera Grupo de Procesos de Ejecución			
	23. Menciona los Grupo de Procesos de Monitoreo y Control			
	24. Lista los Grupo de Procesos de Cierre			
25. Documenta los Proyecto realizados				

Variable	Pregunta	Si	No
Estructura Organizacional	26. El rol del director del proyecto es de un coordinador o facilitador.		
	27. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico.		
	28. Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos y los directores de proyecto tienen independencia y autoridad		
	29. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar.		

	30.Reportan directamente al director del proyecto		
	31.Cuenta la institución con		
	a). Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas		
	b). Normas, políticas, métodos y procedimientos		
	c). Sistemas de motivación e incentivos		
	d). Tolerancia al riesgo		
	e). Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad		
Lenguaje común	32.Los proyectos cumplen con los 5 grupo de procesos		
	33.Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento		

Anexo 3.

ENCUESTA ESTUDIANTES DEL NOVENO GRADO Y PRIMERO DE BACHLLERATO

La presente encuesta es de carácter anónima, aplicada a estudiantes de noveno curso y primer año de bachillerato del Conservatorio Nacional de Música.

Cuyo objetivo es evaluar el nivel de educación formal en temas de sexualidad, y embarazo en adolescentes, para así establecer alternativas para la prevención y atención de embarazo en adolescentes. Su colaboración en este proceso es de suma importancia, ya que los jóvenes adolescentes son y deben ser nuestro que hacer fundamental.

Por esta razón solicitamos su colaboración respondiendo sinceramente a las siguientes preguntas.

1.) Edad

- a).12 a 14 años
- b).15 a 17 años
- c).18 a 20 años

2). Sexo

- a). Femenino
- b). Masculino

3). Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa

- a). Si
- b). No

4). Ha recibido educación sobre enfermedades de transmisión sexual

- a). Si
- b). No

5). Ha recibido educación sobre el SIDA

- a). Si

b). No

6). Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar

a). Si

b). No

7). Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes

a). Si

b). No

Anexo 4.

Tablas del capítulo IV análisis y resultados

Tablas de resultados de las encuestas

Análisis de la gestión del alcance

Tabla 24. Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance del proyecto.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	1. Crea un plan de gestión del alcance de cómo se definirá, validar y controlar el alcance del proyecto.		
	Siempre	4	57%
	Rara vez	2	29%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 25. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr con los objetivos del proyecto

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	2. Documenta las necesidades y requisitos de los interesados para lograr con los objetivos del proyecto.		
	Siempre	4	57%
	Rara vez	2	29%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 26. Desarrolla una descripción por memorizada del proyecto y del producto

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	3.Desarrolla una descripción por memorizada del proyecto y del producto		
	Siempre	2	29%
	Rara ves	3	42%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 27. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeños y más fáciles de manejar

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	4. Subdivide el trabajo del proyecto en partes más pequeños y más fáciles de manejar.		
	Siempre	5	71%
	Rara ves	2	29%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 28. Formaliza la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completado.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	5. Formaliza la aceptación de los entregables del proyecto que se hayan completado.		
	Siempre	6	86%
	Rara ves	0	0%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 29. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios a la línea base del alcance.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Alcance	6. Supervisa y evalúa el estado del proyecto y del producto, y realiza los cambios a la línea base del alcance.		
	Siempre	4	57%
	Rara ves	2	29%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

4.3.2 Análisis de la gestión del tiempo

Tabla 30. Establecen las políticas, los procedimientos y la documenta para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto.

Variable	Pregunta	Numero	Porcentaje
Gestión del Tiempo	7. Se establecen las políticas, los procedimientos y la documenta para planificar, desarrollar, gestionar, ejecutar y controlar el cronograma del proyecto.		
	Siempre	3	43%
	Rara ves	4	57%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 31. Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto

Variable	Pregunta	Numero	Porcentaje
Gestión del Tiempo	8. Documenta las acciones específicas a realizar para generar los entregables del proyecto.		
	Siempre	5	71%
	Rara ves	2	29%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 32. Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto

Variable	Pregunta	Numero	Porcentaje
Gestión del Tiempo	9. Señala y documenta las relaciones que hay entre las diferentes actividades del proyecto		
	Siempre	4	57%
	Rara ves	2	29%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 33. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades

Variable	Pregunta	Numero	Porcentaje
Gestión del Tiempo	10. Realiza una aproximación de cantidades de materiales, recursos humanos, equipos necesarios para ejecutar las actividades		
	Siempre	4	57%
	Rara ves	3	43%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 34. Calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requiere para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Tiempo	11. Calcula aproximadamente los periodos de trabajo que se requiere para finalizar las actividades individuales con los recursos estimados.		
	Siempre	4	57%
	Rara ves	3	43%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 35. Estudia las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Tiempo	12. Estudia las secuencias de actividades, duraciones, de recursos del cronograma para crear una programación del proyecto		
	Siempre	4	57%
	Rara ves	2	29%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 36. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realiza los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión del Tiempo	13. Supervisa el estado de las actividades del proyecto para actualizar el avance y realiza los cambios necesarios al cronograma para cumplir con el plan.		
	Siempre	4	57%
	Rara vez	3	43%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

4.3.5 Análisis de la gestión del costo

37. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión de Costo	14. Crea las políticas, y procedimientos para planificar, ejecutar los gastos y controlar costos del proyecto.		
	Siempre	3	43%
	Rara vez	3	43%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 38. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión de Costo	15. Hace una estimación de los recursos financieros necesarios para completar las actividades		
	Siempre	2	29%
	Rara vez	5	71%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 39. Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión de Costo	16. Estima los costos de las actividades para establecer base de costo autorizada.		
	Siempre	3	43%
	Rara ves	4	57%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 40. Revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Gestión de Costo	17. Revisa el estado del proyecto, actualiza los costos y realiza cambios a la línea base de costos		
	Siempre	2	28.5%
	Rara ves	3	43%
	Nunca	2	28.5%
	Total	7	100%

4.3.6 Análisis de los procesos de gestión

Tabla 41. Determina las Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión	18. Determina las Interacciones Comunes entre Procesos de la Dirección de Proyectos		
	Siempre	1	14%
	Rara ves	6	86%
	Nunca	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 42. Establece los Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de gestión de la integración	19. Establece los Grupos de Procesos de la Dirección de Proyectos		
	Siempre	1	14%
	Rara ves	5	72%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

Tabla 43. Enumera los Grupos de Procesos de Inicio

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de gestión de la integración	20. Enumera los Grupo de Procesos de Inicio		
	Siempre	2	29%
	Rara ves	3	42%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 44. Enlista los Grupos de Procesos de Planificación

Variabes	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión de la	21. Enlista los Grupo de Procesos de Planificación		
	Siempre	2	29%
	Rara ves	3	42%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 45. Enumera Grupo de Procesos de Ejecución

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión	22. Enumera Grupo de Procesos de Ejecución		
	Siempre	2	29%
	Rara ves	3	42%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 46. Menciona los Grupo de Procesos de Monitoreo y Control

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión de la integración	23. Menciona los Grupo de Procesos de Monitoreo y Control		
	Siempre	2	29%
	Rara ves	3	42%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 47. Lista los Grupos de Procesos de Cierre

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión	24. Lista los Grupo de Procesos de Cierre		
	Siempre	1	14%
	Rara ves	4	57%
	Nunca	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 48. Documenta los Proyecto realizados

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Procesos de Gestión	25. Documenta los Proyecto realizados		
	Siempre	6	86%
	Rara ves	0	0%
	Nunca	1	14%
	Total	7	100%

4.3.7 Análisis de la estructura organizacional

Tabla 49.E l rol del director del proyecto es de un coordinador o facilitador

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	26.E l rol del director del proyecto es de un coordinador		
	Si	6	86%
	No	1	14
	Total	7	100%

Tabla 50. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico.

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	27. Los miembros del equipo están ubicados en un mismo espacio físico.		
	Si	1	14%
	No	6	86%
	Total	7	100%

Tabla 51. Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos y los directores de proyecto tienen independencia y autoridad

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	28. Los recursos de la organización están involucrados en el trabajo de los proyectos y los directores de proyecto tienen independencia y autoridad		
	Si	2	29%
	No	5	71%
	Total	7	100%

Tabla 52. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	29. Utilizan técnicas de colaboración virtual para lograr beneficios similares a los de los equipos ubicados en un mismo lugar.		
	Si	2	29%
	No	5	71%
	Total	7	100%

Tabla 53. Reportan directamente al director del proyecto

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	30. Reportan directamente al director del proyecto		
	Si	7	100%
	No	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 54. Cuenta la institución con

a). Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	31.Cuenta la institución con Visión, misión, valores, creencias y expectativas compartidas		
	Si	7	100%
	No	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 55. Normas, políticas, métodos y procedimientos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	30. cuenta la institución con Normas, políticas, métodos y procedimientos		
	Si	7	100%
	No	0	0%
	Total	7	100%

Tabla 56. Sistemas de motivación e incentivos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	31.Cuenta la institución con c). Sistemas de motivación e incentivos		
	Si	2	29%
	No	5	71%
	Total	7	100%

Tabla 57. Tolerancia al riesgo

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	31.Cuenta la institución con d). Tolerancia al riesgo		
	Si	2	29%
	No	5	71%
	Total	7	100%

Tabla 58. Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Estructura Organizacional	31.Cuenta la institución con e). Percepción del liderazgo, jerarquía y relaciones de autoridad		
	Si	3	43%
	No	4	57%
	Total	7	100%

Tabla 4.3.6 Análisis de lenguaje común

59. Los proyectos cumplen con los 5 grupos de procesos

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Lenguaje común	32.Los proyectos cumplen con los 5 grupo de procesos		
	Si	5	71%
	No	2	29%
	Total	7	100%

Tabla 60. Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento

Variable	Pregunta	Número	Porcentaje
Lenguaje común	33.Los proyectos cuentan con las áreas del conocimiento		
	Si	4	57%
	No	3	43%
	Total	7	100%

RESULTADOS Y ANALISIS ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA NACIONAL DE MUSICA

4.3.7 análisis de la educación sexual en los adolescentes

Tabla 61. Edad

1	Edad	Número	Porcentaje
	a). menos de 12	3	3%
	b).12 a 14 años	70	71%
	c).15 a 17 años	25	25%
	d).18 a 20 años	1	1%
	Total	99	100%

Tabla 62. Sexo

2	Sexo	Número	Porcentaje
	Femenino	54	55%
	Masculino	45	45%
	Total	99	100%

Tabla 63. Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa (escuela, colegio)

3	Ha recibido educación sexual en alguna institución educativa (escuela, colegio)	Número	Porcentaje
	Si	73	74%
	No	26	26%
	Total	99	100%

Tabla 64). Ha recibido educación sobre enfermedades de trasmisión sexual

4	Ha recibido educación sobre enfermedades de trasmisión sexual	Número	Porcentaje
	Si	85	86%
	No	14	14%
	Total	99	100%

Tabla 65. Ha recibido educación sobre el SIDA

5	Ha recibido educación sobre el SIDA	Número	Porcentaje
	Si	71	72%
	No	28	28%
	Total	99	100%

Tabla 66. Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar

6	Ha recibido educación sobre métodos de planificación familiar	Número	Porcentaje
	Si	44	44%
	No	55	56%
	Total	99	100%

Tabla 67. Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes

7	Ha recibido educación sobre el riesgo de embarazo en adolescentes	Número	Porcentaje
	Si	68	69%
	No	31	31%
	Total	99	100%