

**CREACIÓN DE UNA ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL –ONG PARA LA
ATENCIÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 5
AÑOS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.**

**MARIA MÓNICA RUIZ BUITRAGO
HANS PARRA CORREDOR**



**UNIVERSIDAD EAN
FACULTAD DE POSGRADOS
ESPECIALIZACIÓN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD
SOCIAL, Y AUDITORIA EN SALUD Y GARANTÍA DE LA CALIDAD
BOGOTA D. C.
2012**

**CREACIÓN DE UNA ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL –ONG PARA LA
ATENCIÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE DE 5
AÑOS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.**

**MARIA MÓNICA RUIZ BUITRAGO
HANS PARRA CORREDOR**

**Informe Final de Investigación presentado como requisito parcial para optar
al título de: Especialista en Gestión de la Salud Pública y Seguridad Social;
Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud.**

**Tutor
ORLANDO CASTRO
Docente UNIVERSIDAD EAN.**



**UNIVERSIDAD EAN
FACULTAD DE POSGRADOS
ESPECIALIZACIÓN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD
SOCIAL, Y AUDITORIA EN SALUD Y GARANTÍA DE LA CALIDAD
BOGOTA D. C.
2012**

Nota de aceptación

Firma. Presidente del jurado

Firma Jurado

Firma Jurado

Bogotá D. C., Octubre 29 de 2012.

CONTENIDO

	pág.
RESUMEN.....	10
INTRODUCCIÓN	11
1. JUSTIFICACIÓN.....	12
2. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
3. OBJETIVOS.....	15
3.1 GENERAL.....	15
3.2 ESPECÍFICOS.....	15
4. MARCO TEÓRICO	16
4.1 CONCEPTUALIZACIÓN DE FACTIBILIDAD EN LA CREACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIO.....	16
4.1.1 Plan de Negocio.....	16
4.1.2 Factibilidad Comercial.....	17
4.1.3 Factibilidad Técnica	18
4.1.4 Factibilidad Financiera	18
4.1.5 Factibilidad Administrativa	19
4.1.6 Organización No Gubernamental – ONG	19
4.1.7 El Crecimiento.....	19
4.1.8 El Desarrollo	20
4.1.9 Factores de Riesgo del Crecimiento y Desarrollo	20
4.1.10 La Educación Inicial	22
4.1.11 El Panorama de la Educación Inicial en Colombia.....	22
5. DISEÑO METODOLOGICO.....	25
5.1 TIPO DE ESTUDIO.....	25
5.2 MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS.....	25
5.3 UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA	26
5.4 CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA.....	26
5.5 RECOLECCIÓN DE DATOS	26
5.6 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	27
6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
6.1 FACTIBILIDAD COMERCIAL	28

6.1.1 Ventajas Competitivas	28
6.1.2 Mercadeo.....	28
6.1.3 Análisis del Sector	28
6.1.4 Análisis del mercado.....	31
6.1.5 Dimensión del Mercado	33
6.1.6 Tasa de ocupación.....	34
6.1.7 Tasa de Penetración.....	34
6.1.8 Análisis de la Competencia.....	36
6.1.9 Análisis DOFA de los competidores para la ONG “crecer sanitos”	37
6.1.10 Estudio de mercado ONG “crecer sanitos”-cresan.....	37
6.2 RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y ACEPTACIÓN A CLIENTES POTENCIALES DE CRECER SANITOS MAYO DE 2010 CON EL OBJETIVO DE REALIZAR LA PROPUESTA DE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	38
6.2.1 Estrategias de Distribución	41
6.2.2 Estrategias para la Plaza o Distribución.....	41
6.2.3 Estrategias de Promoción y Comunicación.....	42
6.2.4 Estrategia de Servicio	43
6.2.5 Plan de Ventas.....	43
6.3 FACTIBILIDAD TÉCNICA.....	44
6.3.1 Concepto del Producto o Servicio.....	44
6.3.2 Estado de Desarrollo de la ONG “Crecer Sanitos”.....	44
6.4 RECURSOS Y REQUERIMIENTOS DEL PROCESO PRODUCTIVO	46
6.4.1 Requerimientos de personal	46
6.5 FACTIBILIDAD FINANCIERA	51
6.5.1 sistema Contable de la Empresa	51
6.5.2 Finanzas de la Propuesta	52
7. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	54
8. CONCLUSIONES	57
BIBLIOGRAFÍA.....	59
ANEXOS.....	61

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Factores que pueden influir positiva o negativamente en el proceso de crecimiento y desarrollo, que fueron tomados de Guías de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública. Ministerio de la Protección Social- Colombia.....	21
Tabla 2. Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años - Bogotá 2005 - 2007	23
Tabla 3. Porcentaje de Población afiliada al SGSSS 2000-2010.....	29
Tabla 4. Porcentaje de Población no afiliada al SGSSS 2000-2011	29
Tabla 5. Tasa de ocupación a nivel distrital – Bogotá D.C para la ONG “Crece Sanitos” que presta servicios de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años	34
Tabla 6 Tasa de ocupación a nivel distrital – Bogotá D.C para la ONG “Crece Sanitos” que presta servicios de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años	34
Tabla 7. Tasa de penetración en la ciudad Bogotá para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años que asisten a Instituciones de educación inicial	35
Tabla 8. Tasa de penetración en la ciudad Bogotá para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años que no asisten a los servicios de crecimiento y Desarrollo.....	35
Tabla 9. La población atendida por la ONG Crece Sanitos	45
Tabla 10. Requerimientos de personal para poner en marcha a la ONG Crece Sanitos.....	46

LISTA DE GRÁFICAS

	pág.
Grafica 1. Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años por Localidad – Bogotá 2005 – 2007.....	24
Grafica 2. Servicios de otras instituciones que prestan salud a domicilio en la primera infancia	38
Grafica 3. Porcentaje de Instituciones que prestaron el servicio a la Institución de Educación Inicial	38
Gráfica 4. Distribución porcentual de propuestas de otras instituciones	39
Grafica 5 Precios de las diferentes instituciones que prestan los servicios de crecimiento y Desarrollo en la ciudad de Bogotá	39
Gráfica 6. Estructura Organizacional y Administrativa	49

LISTA DE CUADROS

	pág.
Cuadro 1. Hogares que utilizan los componentes del Programa de Promoción y Prevención según régimen	29
Cuadro 2. Hogares que utilizan algún componente del Programa de Promoción y Prevención en los dos regímenes. Manizales 2001	30
Cuadro 3 Distribución porcentual de la población menor de 5 años por asistencia a controles de crecimiento y desarrollo en el país 2008	30
Cuadro 4 Distribución porcentual de la población menor de 5 años por asistencia a controles de crecimiento y desarrollo en Bogotá D.C. 2008	31
Cuadro 5. Niños y niñas menores de cinco años por tipo de hogar comunitario, guardería o preescolar al que asisten en la ciudad de Bogotá D.C.	31
Cuadro 6. Menores de cinco años por tipo de hogar comunitario, guardería o preescolar al que asisten en Colombia	32
Cuadro 7. Competidores en los Segmentos del Mercado.....	36
Cuadro 8. Análisis dofa de los competidores para la ONG crecer sanitos.....	37
Cuadro 9. Estrategia de Distribución para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá	41
Cuadro 10. Estrategia de Promoción y comunicación para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá	42
Cuadro 11. Estructura del mercado – unidades.....	44
Cuadro 12. Otros Costos de Producción	47
Cuadro 13. Insumos y Materiales del Proceso Productivo.....	47
Cuadro 14. Otros Materiales para la Ejecución de las Actividades.....	48
Cuadro 15. Balance General Inicial Proyectado	52
Cuadro 16. Estado de Ganancias o Pérdidas Proyectado.....	53

LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo 1. Valoración Física del Niño o Niña Menor de 5 Años.....	62
Anexo 2. Gráfica de valoración de crecimiento y desarrollo de la niña menor de 5 años OMS 2007	64
Anexo 3. Gráfica de valoración de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años OMS 2007	66
Anexo 4. Valoración de Crecimiento y Desarrollo del niño o niña según la edad ..	68
Anexo 5. Encuesta de Mercadeo	71

RESUMEN

El presente plan de negocios se enfocó en la creación de una Organización No Gubernamental ONG que presta servicios de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en la ciudad de Bogotá.

El propósito consistió en analizar la factibilidad comercial, técnico-científica, organizacional- administrativa y financiera para una ONG que servicios de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años en la ciudad de Bogotá. Se justificó por la necesidad sentida de la falta de continuidad desde la EPS y como tal de los cuidadores en llevar los menores de 5 años hacia la consulta de crecimiento y desarrollo. El tipo de estudio realizado fue cuali-cuantitativo orientado a investigar la necesidad de los servicios de crecimiento y desarrollo en la población menor de 5 años en la ciudad de Bogotá, y de esta forma validar la viabilidad para la creación y puesta en marcha en el mercado dando solución al problema identificado.

ABSTRACT

The present business plan focused on the creation of a non-governmental organization – NGO – that provides services for growth and development in children younger than 5 years in the city of Bogota.

The purpose was to analyze the commercial feasibility, technical-scientific, organizational, administrative and financial for a NGO that offer services of growth and development in children under five years ages old in the city of Bogota. It was justified by the need felt of the lack of continuity from the HCP and as such of the caregivers to bring to the child of 5 years old toward the consultation of growth and development. The type of study was qualitative-quantitative oriented to research the need for the services of growth and development in the population of less than 5 years old in the city of Bogota, and so this way validate the feasibility for the creation and implementation in the market providing a solution to the problem identified.

INTRODUCCIÓN

El programa de crecimiento y desarrollo ha sido considerado como una importante acción de la salud pública, impulsada por el sistema de salud, sin embargo para prestar este servicio se encuentran la falta de oportunidad, acceso y la falta de seguimiento y control con los instrumentos establecidos por la normatividad para los niños y niñas menores de 5 años, es por esto que muchos padres de familia acuden a instituciones particulares a que les realicen esta actividad a sus hijos y de esta forma acceder a subsidios ya sea de educación, económicos y aun para ingresar a una institución de educación inicial o jardín es un requisito tanto para el niño y la niña como para la institución a la que ingresa. Dada esta necesidad las instituciones de educación inicial se han hecho responsables a realizar dichas actividades contratando con terceros o sea con instituciones particulares ajenos a la EPS a la que está afiliado el niño. Por lo anterior se propone a través de la formulación de este proyecto, la creación de una ONG que preste servicios de crecimiento y desarrollo para la población menor de 5 años en la ciudad de Bogotá y suplir la demanda de dichos servicios.

El tipo de estudio realizado fue cuali-cuantitativo orientado a investigar la necesidad de los servicios de crecimiento y desarrollo en la población menor de 5 años en la ciudad de Bogotá, y de esta forma validar la viabilidad en aspectos comerciales, técnico, organizacional-administrativo y financiero para la creación de una ONG. El estudio se abordó a través de la metodología investigativa realizando revisiones documentales, aplicando instrumentos como encuestas y conceptos de Gerencia de Proyectos, tomando como eje metodológico el emprendimiento. Esta metodología se diseñó con base al marco teórico donde se evidenciaron aspectos de crecimiento, desarrollo requerido desde las instituciones de educación inicial (jardines infantiles). Se dio solución al problema identificado mediante la formulación de la creación de una ONG que presta servicios de crecimiento y desarrollo para la población menor de 5 años en el Distrito Capital.

1. JUSTIFICACIÓN

El crecimiento y desarrollo es el proceso de transformación que evoluciona en la forma dinámica y rápida en los niños durante su ciclo vital. La vigilancia y acompañamiento del mismo, así como la detección temprana y atención oportuna de sus alteraciones, representa la posibilidad de una intervención con alta rentabilidad social y económica¹.

Para que este proceso de crecimiento y desarrollo se dé adecuadamente requiere que sea integral, armónico y permita la vinculación del niño con los grupos sociales, sin olvidar que cada ser humano es único e irrepetible y con características que le son propias y que hay que respetar.

La salud de la infancia es la primera prioridad del Plan Nacional de Salud Pública (decreto 3039 de 2007); es por ello que no solamente el sector salud tiene dicha responsabilidad, por estas razones, es necesario asumir un compromiso social que dé la máxima prioridad a los niños y las niñas, que permita un abordaje más equitativo e integral, que le asigne a la niñez los recursos suficientes para la promoción y fortalecimiento de los factores protectores, la prevención y control de los factores de riesgo, para lograr así, el mejoramiento de su salud, bienestar y calidad de vida. La normatividad es clara, pero el ESTADO y las entidades que deben asumir esta responsabilidad han sido muy débiles para asumir sus competencias especialmente en actividades de Promoción de la salud y prevención de la enfermedad y si lo hicieran cuanto gasto social nos ahorraríamos; pero existe una población que es prioridad para la nación como es la infancia y para todos nosotros; pero en ocasiones nos pasa que al ir a la EPS, a requerir un servicio de salud para nuestro niñ@ no son prestados cuando los necesitamos dado el caso que se una urgencia que debe ser atendida inmediatamente; es el caso de las citas de crecimiento y desarrollo no son oportunas y muchas ocasiones no las dan, siendo esta una actividades de seguimiento y control como su nombre lo dice se debe controlar el desarrollo y crecimiento del niños y detectar precozmente alteraciones del estado nutricional, dada esta inoportuna atención del sector salud los padres de familia se ven con la necesidad de llevar a sus niños y niñas a una institución particular para que les realicen dicha actividad.

Con esta investigación se busca mostrar como las actividades de crecimiento y desarrollo en los niños y niñas menores de 5 años se puede realizar en las Instituciones de educación inicial en conjunto con los docentes, padres de familia o cuidadores, e integrar la actividad en sus espacios de desarrollo, como es la

¹ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Guías de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública. 2010, p. 9-10.

motricidad fina, gruesa, el desarrollo del lenguaje, las relaciones interpersonales con sus pares de la misma edad en si su vida social, el desarrollo de su audición, y aun su desarrollo cognitivo y psicológico; de igual forma la valoración del crecimiento que está sujeta a las acciones que realiza el niño donde permanece la mayor parte de su tiempo que es en el jardín, allí se puede detectar tempranamente e intervenir oportunamente los problemas y factores de riesgo de la alteración en su estado nutricional y articular la institución y los cuidadores o padres de familia para realizar la intervención y mejorar el estado de salud y calidad de vida del menor, es así que protegemos la salud de los niños y le damos la oportunidad de desarrollarse sanos.

2. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El programa de crecimiento y desarrollo ha sido considerado como una importante acción de la salud pública, impulsada por el sistema de salud desde hace más de 20 años. Este programa como todas aquellas acciones de promoción y prevención han sufrido cambios desde la implantación de la ley 100 de 1993.² Entre los que se encuentran la falta de oportunidad, acceso y la falta de seguimiento y control con los instrumentos establecidos por la normatividad para los niños y niñas menores de 5 años, es por esto que muchos padres de familia acuden a instituciones particulares a que les realicen esta actividad a sus hijos y de esta forma acceder a subsidios ya sea de educación, económicos y aun para ingresar a una institución de educación inicial o jardín es un requisito tanto para el niño y la niña como para la institución a la que ingresa. Dada esta necesidad las instituciones de educación inicial se han hecho responsables a realizar dichas actividades contratando con terceros o sea con instituciones particulares ajenos a la EPS a la que está afiliado el niño; de igual forma se evidencia las “barreras de acceso e inequidades entre las que se encuentran la falta de dinero, la falta de tiempo, que el centro de atención es muy lejos, el servicio es malo, fueron y no los atendieron, no les resolvieron el problema, no confía en los médicos y muchos trámites y vueltas”³. Teniendo en esta situación nos damos cuenta que “existe un porcentaje alto de niños y niñas menores de 5 años que “no son llevados a crecimiento y desarrollo de un 19,9%”⁴ lo que equivale a 109.715 niños cifra representativa lo que conlleva a casos de desnutrición porque no se está detectando tempranamente la alteración del estado nutricional de los menores lo que puede ocasionar aun daños mayores en su desarrollo. Es por esta razón que se plantea a través de este proyecto alternativas de solución para realizar actividades de crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 5 años en Instituciones de educación Inicial en la ciudad de Bogotá.

¿Cómo se puede desde la perspectiva empresarial, crear una Organización No Gubernamental – ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá?.

² PEÑARANDA, Fernando. El programa de Crecimiento y Desarrollo: Otro factor de inequidad en el sistema de Salud. En: Revista de la facultad Nacional de Salud Pública, enero – Junio 2002. Vol. 20, no 1, p. 1.

³ Análisis de la situación de salud de Bogotá, 2009, p. 91.

⁴ DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

3. OBJETIVOS

3.1 GENERAL

Elaborar y analizar la factibilidad comercial, técnica, organizacional-administrativa y financiera para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.

3.2 ESPECÍFICOS

- Analizar la **factibilidad comercial** para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.
- Analizar la **factibilidad técnica** para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.
- Analizar la **factibilidad organizacional y administrativa** para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.
- Analizar la **factibilidad financiera** para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 CONCEPTUALIZACIÓN DE FACTIBILIDAD EN LA CREACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIO

A través del plan de negocios se pretende dimensionar la viabilidad para creación para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá.

Para desarrollar un plan de negocios se contemplan cuatro aspectos que dan forma y estructura al mismo, y cuyo objetivo final es determinar si el negocio es factible ó no financieramente, de mercado, comercial, administrativos y técnicos. “Richard Stutely define el plan de negocios como un documento que en forma ordenada y sistemática detalla los aspectos operacionales y financieros de una empresa. Al igual que un mapa guía a un viajero, el plan de negocios permite determinar anticipadamente donde se queremos ir, donde nos encontramos y cuanto nos falta para llegar a la meta fijada.”⁵

En este plan de negocios se tuvo en cuenta entonces el concepto de factibilidad. Este se define según la real academia de la lengua española como “cualidad o condición de factible”⁶; Factible: “que se puede hacer, que, por sus circunstancias, tiene probabilidades de poderse llevar a cabo”.⁷

Un proyecto factible, “es aquel que se puede ejecutar y el que ha aprobado cuatro evaluaciones básicas:

- Evaluación Técnica
- Evaluación Ambiental
- Evaluación Financiera
- Evaluación Socio – económica”⁸

4.1.1 Plan de Negocio. “Un plan de negocios, es un documento escrito que define con claridad los objetivos de un negocio y describe los métodos o formas

⁵ BARRETO, Daniel. El Marco teórico y la infografía. [en línea]. 2010. Disponible en Internet: <http://es.oocities.com/danielbarretop/semin/semin02.htm>. [citado enero 2011]

⁶ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Definición de Factible. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://buscon.rae.es/drae/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=factible [citado octubre 2012]

⁷ Ibíd.

⁸ BUSTOS CORAL, Holman Darío. Proyectos factibles o proyectos viables. 2006.

que se van a emplear para alcanzar los objetivos. Es un documento único, a cada empresa, en el que se reúne toda la información de tipo comercial, técnico, operativo y financiero, necesaria para evaluar un negocio y los lineamientos generales para ponerlo en marcha”⁹.

Para Antonio Borello “el plan de negocios es útil desde el mismo comienzo de su elaboración, ya que es evidencia del propósito e intención del emprendedor, así como también evidencia del pensamiento estratégico de la empresa y sus negocios, con obligaciones y resultados previstos para un período de tiempo determinado”¹⁰.

En ese sentido el plan de negocios sirve para los siguientes aspectos:

- Ayuda a la toma de decisiones acertadas.
- Es una forma de visualizar el futuro y sus posibilidades.
- Define las necesidades de inversión y capital.
- Muestra debilidades y acciones correctivas.
- Identifica y aclara los criterios y supuestos sobre los que se fundamentará la actividad empresarial.
- Permite el manejo del riesgo y la incertidumbre.
- Permite conectar la empresa con su entorno, que es en general el conjunto de sus clientes, proveedores, inversionistas, gobierno, aliados y por supuesto, todos los competidores y clientes potenciales.
- Se constituye en una carta de navegación para alcanzar el éxito, muy necesaria en el turbulento mundo de los negocios de hoy¹¹.

4.1.2 Factibilidad Comercial. “Proporciona un mercado de clientes dispuestos a adquirir y utilizar los productos y servicios obtenidos del proyecto desarrollado. Asimismo, indica si existen las líneas de obtención, distribución y comercialización del producto del sistema y de no ser así indica que es posible crear o abrir esas líneas para hacer llegar las mercancías o los servicios a los clientes que así lo desean”¹²

A través de ella se determina el estudio de mercado potencial de la empresa a crear, indicará su nicho y el grado de aceptación a los clientes.

Para la para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá D.C. se evaluaron aspectos como, análisis del sector, análisis del

⁹ Plan de Negocios. [en línea]. Crear una empresa. 2011. Disponible en internet: <http://crearunaempresaya.wordpress.com/2011/08/10/55/#more-368>. [citado noviembre 2011].

¹⁰ Ibíd.

¹¹ Ibíd.

¹² Wikipedia. Definición de Factibilidad. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://es.wikipedia.org/wiki/Factibilidad#Factibilidad_Comercial. [citado noviembre 2011].

mercado, análisis de la competencia, estrategias de promoción, estrategias de comunicación, estrategias de servicio, plan de Ventas.

4.1.3 Factibilidad Técnica. “Indica si se dispone de los conocimientos y habilidades en el manejo métodos, procedimientos y funciones requeridas para el desarrollo e implantación del proyecto. Además indica si se dispone del equipo y herramientas para llevarlo a cabo, de no ser así, si existe la posibilidad de generarlos o crearlos en el tiempo requerido por el proyecto”¹³.

Con el estudio de factibilidad técnica realizado en el plan de negocios se puede mostrar si el negocio para la creación de una Organización No Gubernamental – ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá, puede ponerse en marcha y mantenerse en el tiempo involucrando aspectos como el correcto funcionamiento del servicio, la calidad de como se va a prestar, el estado de desarrollo en el momento, la descripción de cómo se va realizar el servicio, la tecnología requerida y los insumos y materiales para el desarrollo de las actividades de crecimiento y desarrollo en las instituciones de educación en la ciudad de Bogotá.

4.1.4 Factibilidad Financiera.

Comprende la inversión, la proyección de los ingresos y de los gastos y las formas de financiamiento que se prevén para todo el período de su ejecución y de su operación. El estudio deberá demostrar que el proyecto puede realizarse con los recursos financieros disponibles y dentro de las condiciones financieras existentes. Así mismo, deberá comprometer esos recursos financieros en el proyecto en si y analizar si las fuentes de financiamientos a utilizar serán internas o externas al proyecto y la proporción en que se utilizaran.¹⁴

La factibilidad financiera demuestra que el negocio puede ponerse en marcha, que la inversión a realizar es justificada por las ganancias que se obtendrán y numéricamente muestra todos los aspectos desarrollados en el plan de negocios.

Para este plan de negocios se tuvieron en cuenta las inversiones a realizar para el inicio del negocio para la creación de una Organización No Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de de 5 años en la ciudad de Bogotá, el sistema contable de la empresa, el balance general inicial

¹³ Ibíd.

¹⁴ HERNÁNDEZ, Ana Loly. El Proyecto Factible como Modalidad en la Investigación Educativa. México: Limusa. 2005, p. 14.

proyectado, estado de ganancias y pérdidas proyectado, flujo de caja presupuestado y evaluación financiera.

4.1.5 Factibilidad Administrativa. Para Hernández Ana Loly, la factibilidad administrativa “representa la alternativa organizativa del proyecto, deberá indicar su vida útil y debe responder a las exigencias del país y a la estructura técnico administrativa así como también a las políticas o disposiciones del estado para la educación.”¹⁵

Según lo anterior la factibilidad administrativa nos brinda la información necesaria para la identificación de necesidades de la empresa en el proceso de planeación, comunicaciones, infraestructura, equipos y dotación.

En el plan de negocios para la creación de una Organización No Gubernamental – ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá, se tuvo en cuenta para el desarrollo de la factibilidad administrativa, el concepto del negocio, su ubicación y tamaño, su direccionamiento estratégico, objetivos, estructura organizacional, se realizó un análisis FODA, las ventajas competitivas, el talento humano proyectado, aspectos jurídicos de la empresa.

4.1.6 Organización No Gubernamental – ONG.

Una organización no gubernamental (también conocida por siglas **ONG**) es una entidad de carácter civil (entendido como "El derecho y la disposición de participar en una comunidad, a través de la acción autorregulada, inclusiva, pacífica y responsable, con el objetivo de optimizar el bienestar público.") o social, con diferentes fines integrantes, creada independientemente de los gobiernos ya sea locales, regionales y nacionales, así como también de organismos internacionales. Jurídicamente adoptan diferentes estatus, tales como asociación, fundación, corporación y cooperativa, entre otras formas¹⁶.

4.1.7 El Crecimiento. “se inicia desde el momento de la concepción y se extiende a través de la gestación, la infancia, la niñez y la adolescencia. Consiste en un aumento progresivo de la masa corporal dado tanto por el incremento en el número de células como en su tamaño”¹⁷. Para mi concepto el crecimiento es la

¹⁵ Ibíd., p. 15.

¹⁶ Wikipedia. Definición de Organización No Gubernamental. Factibilidad. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://es.wikipedia.org/wiki/Organizacion_no_gubernamental. [citado marzo 2012].

¹⁷ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Op. cit., p. 12.

medida por la cual nos damos cuenta como los niños y niñas van aumentando su estatura, su peso y el perímetro de su cabeza, es aquí cuando observamos que tanto ha crecido nuestro hijo e hija a medida que pasa el tiempo en este ciclo vital.

4.1.8 El Desarrollo. “Es un proceso dinámico que indica cambio, diferenciación, desenvolvimiento y transformación gradual hacia mayores y más complejos niveles de organización, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, ético, sexual, ecológico, cultural y social”¹⁸. Según esta definición el desarrollo es esa diferenciación de todos los aspectos que desde su entorno rodean al niño y la niña y le permiten desarrollar y transformar su aspecto físico, biológico, social y mental, lo que conlleva a formar su personalidad y caracterizarse en su espacio.

4.1.9 Factores de Riesgo del Crecimiento y Desarrollo. “Estos factores están representados por todo aquello que se convierte en amenaza del proceso integral y pueden a su vez agruparse para facilitar su detección y chequeo en aspectos genéticos, ambientales, comportamentales y sicosociales”¹⁹. Es así que los factores de riesgo describen todo aquello que convierte al niño y niña en vulnerable y no le permite un adecuado e integral desarrollo durante la etapa de la primera infancia, lo que va a influir negativamente en su proceso de crecimiento y desarrollo.

¹⁸ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Op. cit., p. 12.

¹⁹ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Op. cit., p. 14.

Tabla 1. Factores que pueden influir positiva o negativamente en el proceso de crecimiento y desarrollo, que fueron tomados de Guías de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública. Ministerio de la Protección Social- Colombia.

FACTORES	ASPECTOS A CONSIDERAR
Genéticos (1)	Herencia, genotipo, potencial genético, alteraciones genéticas
Características de los Padres (2)	Edad, nivel de estudio, oficio, empleo
Composición y estabilidad laboral	Unidad familiar, tipo de familia, conflictos familiares
Valores de la familia	Solidaridad, respeto, tolerancia, diálogo, participación
Personas a cargo del niños	Tiempo con los padres o con otros cuidadores, saber de los padres o cuidadores
FACTORES	ASPECTOS A CONSIDERAR
Culturales	Prácticas de crianza, practicas de promoción y prevención de salud, expectativas de desarrollo, hábitos nutricionales.
Sociales	Comunidad a que perteneces, recursos de la comunidad, redes de apoyo existentes, nivel de desarrollo tecnológico
	Amor, afecto en su medio, salud mental del niño y de los integrantes de la familia.
Económicos	Ingreso de los padres, situación económica del país y la región, disponibilidad de recursos.
Servicios de apoyo	Salud, educación, protección, nutrición
Medio ambiente físico inmediato	Espacio, ventilación, iluminación, higiene, exposición al humo del cigarrillo.
Nutricionales (3)	Aporte adecuado, carencias, excesos, absorción, asimilación y utilización.
Demográficos	Tamaño de la familia, lugar entre los hermanos, población de la región.
Geográficos	Clima, altura, topografía
Proceso de salud – enfermedad	Salud de los padres, niños y hermanos, enfermedades agudas, enfermedades endémicas, epidémicas, crónicas.
Estimulación adecuada	Conocimiento de los padres y cuidadores, disponibilidad de tiempo y recursos
Neuroendocrinos-metabólicos (4)	Hormonas de crecimiento, tiroideas, andrógenos, exógenos, glucagón, insulina corticoesteroides

Fuente: 1 WOOLF, S. H., BATTISTA, R. N., ANDERSON, G. M., LOGAN, A. G., WANG, E. Assessing the clinical effectiveness of preventive maneuvers: analytic principles and systematic methods in reviewing evidence and developing clinical practice recommendations. A report by the Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. *In*: J Clin Epidemiol. 1990, Vol. 43, p. 891-905.

2 Universidad de Antioquia. Salud integral para la infancia, SIPI. Medellín, Colombia, 2001.

3 Organización de las Naciones Unidas. Objetivos del milenio de desarrollo de la ONU. Disponible en Internet: <http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/>.

4 La salud en las Américas. Edición de 2002. Pan American Health Organization (PAHO). Vol. I, no 52, p. 173-224.

Según la tabla anterior, se evidencia que son muchos los factores de riesgo directos e indirectos que pueden alterar el crecimiento y desarrollo de los menores de de 5 años, y de hecho las falta de actividades de promoción y prevención son

claves para disminuir la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevalentes de la infancia en cualquier lugar del mundo; todos aquellos determinantes que se convierten en riesgos para la salud integral de los niños y niñas en el ciclo vital de la infancia hacen que esta población sea más vulnerable, es aquí cuando nos debemos articular a los cuidadores o padres y madres de familia, el jardín y el sistema de salud para actuar desde cada una de nuestra responsabilidad para proteger sus derechos y en especial el derecho a la vida.

4.1.10 La Educación Inicial. De acuerdo con la Política Pública Nacional de Primera Infancia (CONPES 109, *Colombia por la Primera Infancia*, Diciembre 2007), la *educación inicial* es el “cuidado y acompañamiento del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas mediante la creación de ambientes de socialización seguros y sanos”²⁰; esto significa que la institución de educación inicial donde es llevado el niño o niña debe proporcionar y cumplir con la función de brindar a los niños y niñas cuidados integrales que les permitan crecer y desarrollarse en ambientes sanos y seguros para así lograr aprendizajes óptimos, seguros y de calidad.

4.1.11 El Panorama de la Educación Inicial en Colombia. Hasta hace poco, la atención a la primera infancia en instituciones educativas en el país estuvo limitada principalmente a la educación preescolar, que tiene como propósito preparar al niño y a la niña para ingresar en el sistema educativo formal. La Ley General de Educación –ley 115 de 1994– define la educación preescolar como la “ofrecida al niño para su desarrollo en los aspectos biológico, cognoscitivo, psicomotriz, socio-afectivo y espiritual, a través de experiencias de socialización pedagógicas y recreativas”²¹. En Diciembre del 2007 se aprobó el CONPES 109, la Política Nacional de Primera Infancia que plantea siete objetivos específicos, entre los que se destacan dos:

- “Fortalecer y aumentar las coberturas de *educación inicial* en sus modalidades de atención integral en los entornos comunitario, familiar e institucional; garantizando su sostenibilidad financiera”²².
- “Promover prácticas socioculturales y educativas, que potencien el desarrollo integral de los niños y niñas menores de 6 años”²³.

²⁰ UNICEF. Primera Infancia. [en línea]. 2007. Disponible en Internet: www.unicef.org/co/0-primerainfancia. [citado en 15 agosto 2012].

²¹ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 115. (8, febrero, 1994). Por la cual se expide la ley general de educación. Diario Oficial. Bogotá, D. C., 1994, nº 41.214, p. 1-24.

²² Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Política nacional de Primera Infancia, p. 28.

²³ *Ibíd.*

De acuerdo con datos oficiales, en el 2006, la cobertura bruta en preescolar -que corresponde a niños y niñas de 5 y 6 años que son atendidos por las instituciones educativas- asciende a 86% en el grado de transición. Por otra parte, un 44% de los niños menores de 5 años que reciben algún componente educativo, son atendidos por el ICFB en sus hogares comunitarios²⁴.

Es así como se evidencia las acciones desarrolladas en la Educación inicial son muy importantes como las que se realizan en las esferas de la nutrición, la protección, el cuidado y la salud; son las competencias que desarrollan los niños y las niñas en este proceso de aprendizaje es la base de su formación como personas del mañana.

De manera general la educación inicial mejora las condiciones físicas, la motricidad fina y gruesa, las capacidades afectivas y sociales, el desarrollo del lenguaje y la audición; y las posibilidades de solucionar problemas con más creatividad. Como vemos en la educación inicial es donde se articulan las actividades de crecimiento y desarrollo del niño o niña; es aquí donde alrededor de un espacio apropiado se pueda valorar todos su aspectos de forma integral, donde el niño conoce su rol como ya persona e idéntica cual es papel dentro de la institución.

Tabla 2. Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años – Bogotá 2005 – 2007.

BOGOTÁ		
AÑO	Número de muertes	Tasa x 100.000 menores de 5 años
2005	30	5,04
2006	26	4,40
2007	20	3,39

Fuente: DANE. Certificado de defunción. Base de datos Sistema de Estadísticas Vitales. Las tasas calculadas con proyecciones de población Censo 2005 del DANE y SDP.

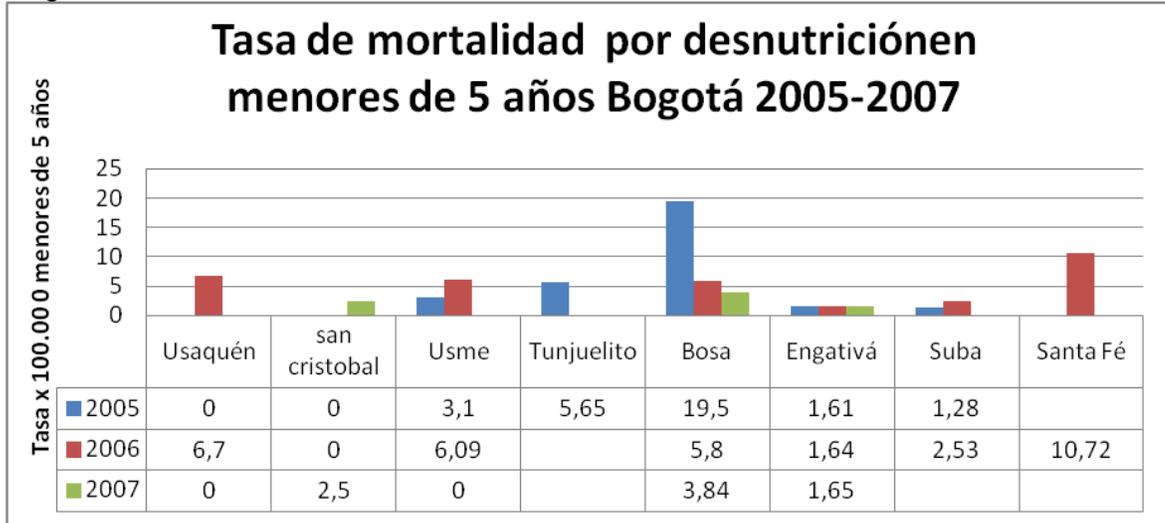
En la tabla anterior se evidencia el número de muertes y la tasa por 100.000 menores de cinco años por DTN, dado que esta es una muerte evitable pero de alto impacto en salud sino también social. los indicadores de mortalidad en la ciudad de Bogotá ha mostrado sin embargo una disminución de muertes en los años 2006 y 2007 los que representa las acciones de detección temprana de la enfermedad en los controles de crecimiento y desarrollo.

Sin embargo no debemos desconocer que contamos con una problemática estructural como la pobreza, el empleo informal, subempleo que desfavorecen el consumo digno diario de alimentos en la canasta familiar y otros factores de fondo

²⁴ DANE. Encuesta Nacional de calidad de vida. 2003.

que agudizan como el costo elevado de los alimentos , transporte en la capacidad adquisitiva de los hogares que cada día es más limitada.

Grafica 1. Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años por Localidad – Bogotá 2005 – 2007.



Fuente: DANE. Certificado de defunción. Base de datos Sistema de Estadísticas Vitales. Las tasas calculadas con proyecciones de población Censo 2005 del DANE y SDP y Diagnósticos locales de Salud de las 18 localidades del distrito. Año 2009.

En la grafica anterior se evidencia las localidades que tuvieron muertes en menores de cinco años por DTN, demostrando que localidad que presentó la tasa más alta fue Bosa para los tres años, mostrando para el 2005 una tasa del 19,5 muy por encima de la distrito, para el año 2006 la localidad que tuvo la tasa más alta fue la localidad de Santa Fé con un 10,72, seguido por la localidad de Usme con un 6,09, y seguido por Bosa con un 5,8; mientras para el año 2007 continua la localidad de Bosa con 3,84 y San Cristobal con un 2,5, es de resaltar que la localidad de Engativa aporato una tasa inferior pero presento de igual manera mortalidad por Desnutrición para los tres años. Es aquí cuando se reconoce que son muertes evitables y de alto impacto en salud sino también un problema social que hay que reconocerlo desde todos los contextos con el fin de evitarlas.

5. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 TIPO DE ESTUDIO

El presente Proyecto de Investigación se originó de la Formación Empresarial de los estudiantes y tuvo como eje metodológico el emprendimiento empresarial. El equipo de trabajo propuso este Modelo de Negocio el cual partió de una idea general, sobre la creación de una Organización no Gubernamental –ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá.

El tipo de estudio realizado fue cuali–cuantitativo de intervención clínica y estuvo dirigido a directores de instituciones de educación inicial en la muestra del objetivo definida.

5.2 MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS

Esta idea de negocio se realizó con base a estudios cuali-cuantitativos en donde la metodología implementada fue la siguiente:

- Revisión Documental, a través de los antecedentes de las actividades de crecimiento y desarrollo en instituciones de educación inicial en la ciudad de Bogotá.
- Encuestas para indagar la necesidad de servicio que prestaría la ONG, a los diferentes actores de las instituciones de educación inicial en la ciudad de Bogotá.
- Se hizo uso de instrumentos como formatos en físico de las encuestas las cuales tuvieron preguntas abiertas y cerradas acerca de las necesidades sentidas por las instituciones de educación inicial en la ciudad de Bogotá.

A través de dicha metodología se realizó un análisis profundo en el cual se buscó hacer construcciones teóricas en las que se aplicaron conceptos de la Gerencia de Proyectos. Se dio solución al problema identificado mediante la formulación de la implementación de una empresa que intentaría suplir el déficit en la oferta mencionado anteriormente.

El análisis de la recolección de datos se evaluó mediante los antecedentes de la revisión documental, tabulaciones de las encuestas análisis estadístico y técnico de las actividades de crecimiento y desarrollo para los niños y niñas menores de 5 años en las instituciones de educación inicial con el fin de poder lograr los objetivos y proponer la estrategia de negocio acorde con las condiciones de dichas instituciones.

5.3 UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA

El **Universo** seleccionado corresponde a instituciones de educación inicial en la ciudad de Bogotá y en especial en la localidad de Engativa a 20 instituciones. Dentro de ese Universo se define una **Población** correspondiente a 20 Instituciones de Educación Inicial que necesitan los servicios de crecimiento y desarrollo para los niños menores de 5 años y que deben cumplir con este requisito.

5.4 CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

El criterio con base al cual se definió la Población a encuestar, abarcó la selección de los 20 instituciones de educación inicial de la localidad de Engativa quienes debían cumplir con los estándares de crecimiento y desarrollo acorde a la normatividad vigente Resolución 412 del 2000 para los niños y niñas menores de 5 años que asisten a sus instituciones de educación inicial los cuales deben cumplir con dicho requisito es decir, corresponden al mercado objetivo de Crecer Sanitos.

Finalmente, los contactos que se pudieron establecer, se obtuvo una Muestra de 20 instituciones de educación inicial pertenecientes a esta Población sobre la cual se efectuó el estudio y se aplicó la metodología, los procedimientos e instrumentos diseñados para la recolección de datos y posterior análisis de la información.

5.5 RECOLECCIÓN DE DATOS

Se definió una encuesta que incluyó preguntas abiertas y cerradas acerca de los servicios de actividades de crecimiento y desarrollo y las necesidades sentidas por la Población elegida, para indagar la necesidad de servicio que posiblemente podría prestar la empresa; la encuesta se aplicó a 20 directores de instituciones de educación inicial en la localidad de Engativa en la ciudad de Bogotá.

Consideramos un tamaño de encuesta de preguntas tipo selección múltiple. Estas preguntas estuvieron enfocadas en el interés y en las necesidades básicas que se pueden desprender de la motivación y utilización de los usuarios potenciales en la capital del país.

La información diligenciada por cada uno de los encuestados se almacenó en una base de datos para su análisis y procesamiento, el cual se efectuó con el programa Microsoft Excel para con ello obtener las conclusiones del estudio realizado.

Esta encuesta se realizó a partir del momento en que se tuvo el formulario completamente desarrollado.

5.6 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se realizó un análisis profundo de los resultados obtenidos con base a los cuales se buscó lograr hacer construcciones teóricas en las que se aplicaron conceptos de la Gerencia de Proyectos. Se dio solución al problema identificado mediante la formulación de la implementación de una empresa que intentaría suplir el déficit en la oferta mencionado anteriormente.

El análisis de la recolección de datos se evaluó mediante los antecedentes de la revisión documental, tabulaciones de las encuestas, análisis estadístico y técnico de las actividades de crecimiento y desarrollo a menores 5 años que estudian en instituciones de educación inicial en la localidad de Engativa distrito Capital, con el fin de poder lograr los objetivos y proponer la estrategia de negocio acorde con las necesidades de dichas instituciones.

6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

6.1 FACTIBILIDAD COMERCIAL

6.1.1 Ventajas Competitivas.

- Llegamos directamente al jardín a prestar los servicios de de Crecimiento y Desarrollo en los menores de 5 años.
- Por cada niña y niño se entrega una carpeta marcada con el nombre y los soportes de las curvas de crecimiento, escala abreviada de desarrollo. (Ver anexos)
- Se entrega un informe de diagnostico de salud individual y colectivo de la situación de salud de los menores de 5 años en cada Jardín que se realiza las actividades, lo que permite de esta forma realizar la vigilancia comunitaria y nutricional y de alguna forma detectar alteraciones nutricionales acorde a los resultados de la graficas.
- Se realiza talleres resaltando los resultados de la valoración dada en las graficas de crecimiento y desarrollo en los menores de 5 años y se da orientación, asesoría y formación de padres, madres y cuidadores.

6.1.2 Mercadeo. Con el fin identificar la necesidad de servicios de crecimiento y desarrollo en los niños niñas menores de 5 años en las instituciones de Educación Inicial en la ciudad de Bogotá D.C se desarrollara como se vamos a identifica el mercado objetivo justificando la demanda potencial y la demanda real lo cual permitirá que la propuesta planteada logra tener validez en los hallazgos encontrados.

6.1.3 Análisis del Sector. Aunque el estado ha hecho esfuerzos por alcanzar la cobertura universal del 100% de afiliación al SGSSS no se ha logrado; (Ver cuadro No. 2) lo que indica que existe entre un 9,2% de población sin afiliación al sistema; y en muchas ocasiones la creencia del usuario es que al no tener ningún tipo de afiliación al sistema no puede recibir ningún tipo de atención.

Tabla 3. Porcentaje de Población afiliada al SGSSS 2000-2010.

AÑO	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
INDICADOR	58.84	59.81	59.55	61.35	71.78	79.54	85.42	88.10	89.36	86.80	88.71

Fuente: Ministerio de la Protección Social / Proyecciones de población ajustadas, DANE. 2010.

Tabla 4. Porcentaje de Población no afiliada al SGSSS 2000-2011.

AÑO	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011p
INDICADOR	41.17	40.20	40.45	38.65	28.22	20.37	16.00	11.90	10.64	13.20	11.29	9.27

Fuente: Ministerio de la Protección Social / Proyecciones de población ajustadas, DANE. 2010.

Factores que influyen en la utilización de los componentes de promoción y prevención según un estudio realizado en la ciudad de Manizales 2001

Conocimientos de la existencia del programa de promoción y prevención. Del total de los hogares encuestados 38% dice estar enterado de la existencia del programa de promoción y prevención. Al indagar sobre cada subprograma o actividad se observó que todos los porcentajes de conocimiento están entre 60.8% y 85.1% en los dos regímenes, exceptuando las actividades relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual, el examen de próstata, la atención del adolescente y la atención del adulto mayor.

Cuadro 1. Hogares que utilizan los componentes del Programa de Promoción y Prevención según régimen.

Subprograma	Régimen				P
	contributivo		subsidiado		
	Nº hogares	%	Nº hogares	%	
Salud oral	390	55.7	402	60.3	<0.05
Cáncer de seno y citología vaginal	309	44.1	367	55.0	<0.05
Vacunación	131	18.7	338	50.7	<0.05
Salud visual y auditiva	240	34.3	220	33.0	-
Crecimiento y desarrollo	109	15.6	302	45.3	<0.05
Hipertensión arterial y diabetes	184	26.3	196	29.4	-
Control de planificación familiar	70	10.0	194	29.1	<0.05
Control de embarazo	53	7.6	107	16.0	<0.05
Examen de próstata	58	8.3	32	4.8	<0.05
Atención del joven entre 10 y 24 años	30	4.3	62	9.3	<0.05
Atención del adulto mayor de 45 años	56	8.0	30	4.5	<0.05
Enfermedades de transmisión sexual	11	1.6	19	2.8	-

Fuente: Utilización del programa de promoción y prevención en las empresas promotoras de salud y administradoras del régimen subsidiado de Manizales, Colombia, 2001-2002.

REALPE, Cecilia, ESCOBAR, Gloria Mercedes; LARGO, Blanca Cecilia, DUQUE, Beatriz.

Al comparar la utilización de las actividades de promoción y prevención entre los dos regímenes, se encontró que el mayor porcentaje de utilización prevalece en el régimen subsidiado; las mayores diferencias fueron en vacunación y en crecimiento y desarrollo. Sólo en las acciones de examen de próstata, atención del adulto mayor y salud visual y auditiva, el porcentaje fue superior para el contributivo.

Cuadro 2. Hogares que utilizan algún componente del Programa de Promoción y Prevención en los dos regímenes. Manizales 2001.

Subprograma	Nº de hogares	%
Salud oral	792	57.9
Cáncer de seno y citología vaginal	676	49.4
Vacunación	469	34.3
Salud visual y auditiva	460	33.6
Crecimiento y desarrollo	411	30.1
Hipertensión arterial y diabetes	380	27.8
Control de planificación familiar	264	19.3
Control de embarazo	160	11.7
Examen de próstata	90	6.6
Atención del joven de 10 a 24 años	92	6.7
Atención del adulto mayor de 45 años	86	6.3
Enfermedades de transmisión sexual	30	2.2

Fuente: Utilización del programa de promoción y prevención en las empresas promotoras de salud y administradoras del régimen subsidiado de Manizales, Colombia, 2001-2002. REALPE, Cecilia, ESCOBAR, Gloria Mercedes; LARGO, Blanca Cecilia, DUQUE, Beatriz.

Según la encuesta Nacional de calidad de vida 2008 (DANE), el panorama es diferente, existe un porcentaje mayor de niños que son llevados a control de crecimiento y desarrollo a nivel nacional; sin embargo existe un 23,7% que aun no asiste. Ver cuadro 4. Lo cual indica que nadie esta vigilando su estado nutricional ya que es la curva de crecimiento la que nos permite interpretar dicho estado.

Cuadro 3 Distribución porcentual de la población menor de 5 años por asistencia a controles de crecimiento y desarrollo en el país 2008.

Regiones y Áreas	Total población menor de 5 años	Es llevada a control de crecimiento y desarrollo			
		Si		No	
		Total	%	Total	%
Total nacional					
Total	4 027 220	3 071 235	76,3	955 985	23,7
Cabecera	2 875 482	2 212 680	76,9	662 802	23,1
Resto	1 151 737	858 555	74,5	293 182	25,5

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

Vemos el comportamiento en la ciudad de Bogotá D.C a pesar de todas las actividades conjuntas con el Plan de Intervenciones colectivas PIC, siguen habiendo **109.715 menores de 5 años** que equivale al 19% de la población menor de 5 años que no pueden acceder a una institución de Educación inicial, o acceder a un subsidio como lo mencionábamos al comienzo; o tal vez muchos estén en instituciones privadas sin cumplir con este requisito. Ver cuadro No. 5

Cuadro 4 Distribución porcentual de la población menor de 5 años por asistencia a controles de crecimiento y desarrollo en Bogotá D.C. 2008.

Regiones y Áreas	Total población menor de 5 años	Es llevada a control de crecimiento y desarrollo					
		Si		No			
		Total	%	Total	%	Total	%
Bogotá							
Total	551.023	441.308	80,1		109.715	19,9	
Cabecera	551.023	441.308	80,1		109.715	19,9	

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

El ejercicio de verificación y control que realiza la Secretaría de integración social, busca garantizar la calidad y la eficacia en la organización y prestación del servicio de educación inicial, mediante la cual se asegura que tanto los establecimientos que prestan el servicio, como el personal que los opera, cumplan con las normas y los requisitos relacionados con los niveles de atención, de ubicación, de infraestructura, proceso pedagógico, **proceso nutricional, de recurso humano, de seguridad, salubridad** y administrativos a los que se encuentran sujetos.

6.1.4 Análisis del mercado.

Cuadro 5. Niños y niñas menores de cinco años por tipo de hogar comunitario, guardería o preescolar al que asisten en la ciudad de Bogotá D.C.

Bogotá	Personas menores de 5 años que asisten	Hogar comunitario de bienestar		Guardería, hogar infantil, o jardín de bienestar familiar		Jardín, casa vecinal, jardín social de bienestar social del distrito (Bogotá)		Otra guardería, preescolar o jardín oficial		Guardería, preescolar o jardín privado	
		Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	221.180	60.833	27,5	31.007	14,0	37.748	17,1	13.485	6,1	78.107	35,3
Cabecera	221.180	60.833	27,5	31.007	14,0	37.748	17,1	13.485	6,1	78.107	35,3

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

Es necesario aclarar que hasta el momento nuestra propuesta es ofertar los servicios en la demanda en la ciudad de Bogotá D.C; sin embargo no se descarta que a futuro ofertemos nuestros servicios a nivel nacional

Cuadro 6. Menores de cinco años por tipo de hogar comunitario, guardería o preescolar al que asisten en Colombia.

Regiones y Áreas	Personas menores de 5 años que asisten	Hogar comunitario de bienestar		Guardería, hogar infantil, o jardín de bienestar familiar		Jardín, casa vecinal, jardín social de bienestar social del distrito (Bogotá)		Otra guardería, preescolar o jardín oficial		Guardería, preescolar o jardín privado	
		Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	1.273.976	533.774	41,9	281.049	22,1	37.748	3,0	141.082	11,1	280.323	22,0
Cabecera	1.047.497	391.666	37,4	230.667	22,0	37.748	3,6	115.395	11,0	272.022	26,0
Resto	226.479	142.108	62,8	50.382	22,3			25.687	11,3	8.301	3,7

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

De acuerdo lo anterior, el segmento del mercado se describe a continuación.

- ✓ Los clientes identificados en este mercado son las Instituciones de educación Inicial, jardines infantiles ó guarderías ya sean públicas o privadas que para cumplir con los estándares de calidad y cuidado calificado de los niños y niñas menores de 5 años necesitan tener al día el carnet de crecimiento y desarrollo con la periodicidad establecida en la normatividad vigente en salud según la resolución 412 del 2000.
- ✓ Clientes que necesiten los servicios de realización, acompañamiento y seguimiento de las actividades de crecimiento y desarrollo a los menores de 5 años para que puedan ingresar a una institución de educación inicial, jardín infantil ó guardería ya sea pública y privada, poder acceder a subsidios del gobierno en los estratos bajos o saber el estado nutricional de sus menores.
- ✓ Los clientes accederían a que le prestáramos nuestros servicios ya que las actividades se realizan en el ambiente que permanece el mayor tiempo, aun mas que con sus padres, y a precios exequibles al estrato socioeconómico de la población objeto, sin trámites y barreras administrativas que encuentran en la IPS y EPS.
- ✓ Instituciones de Educación Inicial, jardines infantiles ó guarderías ya sean públicas o privadas que necesiten cumplir con los estándares de calidad y

cuidado a la primera infancia para poder ser acreditadas por la Instituciones que las vigilan y no exponerse al cierre de sus instituciones ya que son su fuente de empleo.

- ✓ Además tenemos la capacidad y formación para brindar actividades de Prevención y manejo de enfermedades prevalentes en la infancia, ya que instituciones de educación inicial deben contar con los conocimientos y las herramientas para prevenir, detectar y manejar las enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en la infancia, mientras el niño o niña afectada es remitido al personal de salud. Para tal fin deberán desarrollar procesos de formación dirigidos al personal que brinda atención y cuidado a los niños y niñas en el jardín y a padres, madres y cuidadores con asesoría de un profesional de la salud.
- ✓ La necesidad de servicios de salud se refiere a la condición de una persona o población (menor de 5 años) que si es atendida tendrá oportunidades de mejorar su salud y acceder a otros servicios de seguridad social, mientras que la demanda únicamente se refiere a si la persona o población demandante tiene dinero para pagar el servicio donde se lo presten con oportunidad y calidad como los presta “Crecer Sanitos”.

Para analizar mejor los cálculos y estadísticas de los anteriores segmentos de mercado de Crecer Sanitos (CRESAN) se agruparan de la siguiente manera:

- Clientes que necesitan los servicios de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años para entrar o mantenerlos en una institución de educación inicial, Jardín ó guardería o saber el estado nutricional de sus menores.
- Clientes que necesiten los servicios de realización, acompañamiento y seguimiento de las actividades de crecimiento y desarrollo a los menores de 5 años para cumplir con los estándares de calidad que les exigen las instituciones que los vigilan.
- Clientes que necesitan actividades de promoción, Prevención y manejo de enfermedades prevalentes en la infancia para poder actuar en momentos de alarma que presente su población.
- Clientes con necesidades de servicios de salud que necesita ser atendidos con calidad y oportunidad y sin trámites y barreras administrativas.

6.1.5 Dimensión del Mercado. El **Potencial Total del Mercado** en Colombia para los años 2012 a 2016 lo calculamos utilizando la siguiente relación:

$$Q = n \times q \times p, \text{ donde:}$$

Q es el potencial total del mercado

n es el número de clientes,

q es la cantidad de consultas de crecimiento y desarrollo solicitados por el cliente promedio en el periodo y

p es el precio en pesos (\$) de las consultas de crecimiento y desarrollo

6.1.6 Tasa de ocupación.

Tabla 5. Tasa de ocupación a nivel distrital – Bogotá D.C para la ONG “Crecer Sanitos” que presta servicios de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años.

No. Clientes (No. de niñ@s que asisten a una Institución de Educación Inicial)	Cantidad de consultas de C y D (Promedio 2 al año)	Precio en \$ de una de las consultas de C y D	Total precio en \$ de las consultas de C y D
221.180	442.360	\$10.000	4423.600.000

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

Tabla 6 Tasa de ocupación a nivel distrital – Bogotá D.C para la ONG “Crecer Sanitos” que presta servicios de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años.

No. Clientes (No. de niñ@s que asisten a una Institución de Educación Inicial)	Cantidad de consultas de C y D (Promedio 2 al año)	Precio en \$ de una de las consultas de C y D	Total precio en \$ de las consultas de C y D
1.273.976	2.547.952	\$10.000	25.479.520.000

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

6.1.7 Tasa de Penetración. Se considera que en general las EPSs tienen la responsabilidad de realizar actividades de crecimiento y desarrollo a los menores de 5 años; pero como se ha mencionado anteriormente no se está cumpliendo con la oportunidad y periodicidad establecida según la normatividad (Resolución 412 del 2000) vigente para esta actividad de salud en la primera infancia.

Con base en la segmentación de mercado propuesta y teniendo en cuenta las características especiales de los clientes en que estamos interesados en este Plan de Mercadeo tenemos que:

En Bogotá, 221.180 asisten a una Institución de Educación Inicial; mientras que en la encuesta Nacional de Calidad de Vida 2008 –DANE, nos muestra que 441.308 menores que corresponde al **80.1%** accedieron al menos a una consulta de

Crecimiento y Desarrollo y por lo tanto 109 .715 menores correspondiente al **19.9%** no asistieron a crecimiento y Desarrollo.

Con base en la información recolectada durante esta fase del estudio de mercado definimos que la demanda real de nuestro mercado son 221.180 mas el 19.9% de la población menor de 5 años que no asisten a control de crecimiento y desarrollo y a su vez una institución de Educación inicial tal vez porque no cumplen con este requisito para poder ingresar. Según lo anterior nuestra demanda real la describiría en el siguiente cuadro.

Tabla 7. Tasa de penetración en la ciudad Bogotá para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años que asisten a Instituciones de educación inicial.

No. Clientes (No. de niñ@s que asisten a una Institución de Educación Inicial)	Cantidad de consultas de C y D (Promedio 2 al año)	Precio en \$ de una de las consultas de C y D	Total precio en \$ de las consultas de C y D
221.180	442.360	\$10.000	4.423.600.000

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

La tabla anterior expresa la Tasa de penetración Para la ciudad de Bogotá para la ONG Crecer Sanitos que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años lo que demuestra el número de clientes o sea los menores de 5 años que asisten a las instituciones de educación Inicial o jardines infantiles ya sean públicos o privados son 221.180 a los cuales se les debe realizar dos consultas de crecimiento y desarrollo en el año lo que equivaes a 442.360 a un valor de \$10.000 lo que equivale a \$4.423.600.000 en el año.

Tabla 8. Tasa de penetración en la ciudad Bogotá para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años que no asisten a los servicios de crecimiento y Desarrollo.

No. Clientes (No. de niñ@s que NO asisten a crecimiento y Desarrollo y su vez una Institución de Educación Inicial) 19.9%	Cantidad de consultas de C y D (Promedio 2 al año)	Precio en \$ de una de las consultas de C y D	Total precio en \$ de las consultas de C y D
109 .715	219.430	\$10.000	2.194.300.000

Fuente: DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

La tabla anterior expresa la Tasa de penetración Para la ciudad de Bogotá para la ONG Crecer Sanitos que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años lo que demuestra el número de clientes o sea los menores de 5 años que no asisten a los servicios de crecimiento y desarrollo en la aseguradora en la cual estén afiliado se contributivo o subsidiado los cuales en la ciudad de Bogotá son 109.715 a los se les debe garantizar al menos dos consultas al año lo que equivale a 219.430 consultas a un valor de \$10.000 lo que equivale a \$.194.300.000 en el año.

6.1.8 Análisis de la Competencia. En el mercado Colombiano encontramos que la competencia principal de las actividades de Crecimiento y desarrollo son las EPSs y su red de prestación de Servicios IPS, consultorios médicos particulares e IPS privadas.

A continuación se listan algunos de los principales competidores en los segmentos de mercado que realizan actividades de crecimiento y desarrollo a la primera infancia.

Cuadro 7. Competidores en los Segmentos del Mercado.

NOMBRE	SERVICIO	COBERTURA
<i>Unión Médica del Norte</i>	Actividad de crecimiento y Desarrollo en la IPS	Bogotá-Localidad de Suba
<i>IPS Santé</i>	Actividad de crecimiento y Desarrollo en la IPS-por medio de Brigadas en los jardines	Bogotá-Localidad de Suba
<i>Centro Médicos Asociados La Española</i>	Actividad de crecimiento y Desarrollo en el centro médico	Bogotá-Localidad de Engativá
<i>Programa de Salud a su Casa del Distrito</i>	Promoción y canalización al programa de crecimiento y Desarrollo hacia la IPS que lo oferta	Bogotá-todas las localidades
<i>EPSs subsidiado y contributivo y su red de prestación</i>	Actividad de crecimiento y Desarrollo en la IPS	Bogotá-todas las localidades
<i>Centros médicos Independientes</i>	Actividad de crecimiento y Desarrollo en el centro médico	Bogotá-todas las localidades

Fuente: Instituciones que realizan actividades de crecimiento y desarrollo en la ciudad de Bogotá. 2010

6.1.9 Análisis DOFA de los competidores para la ONG “crecer sanitos”.

Cuadro 8. Análisis dofa de los competidores para la ONG crecer sanitos.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
Instituciones reconocidas población para acceder de forma particular en la localidad y el distrito.	No existe Plan de Mercadeo.
La población llega a la institución por necesidad del servicio.	En su gran mayoría ofertan los servicios en la propia institución más no en las Instituciones de educación inicial.
Cuentan con el recurso humano para realizar actividades de C y D, Optometría y audiometría	Los soportes de crecimiento no aplican todas las graficas requeridas y desarrollo no se aplica la escala abreviada de desarrollo.
Capacidad tecnológica	Los padres de los usuarios (menores) desplazarse hasta la institución.
Algunas instituciones tienen capacidad de realizar brigadas directamente en las Instituciones de Educación Inicial.	Tienen valores no exequibles al contexto económico de los usuarios.

Fuente: RUIZ BUITRAGO, Maria Mónica; PARRA CORREDOR, Hans. Autores del presente proyecto de investigación. 2012.

Posición de mi Producto/Servicio frente a la competencia: La ONG Crecer Sanitos –CRESAN, es una empresa que presta sus servicios de promoción y prevención de la salud – actividades de crecimiento, desarrollo, y a su vez se realiza tamizaje de Agudeza Visual y Auditiva directamente en las Instituciones de Educación Inicial con la concertación de las directivas de la institución; entrega por cada menor una carpeta marcada con el nombre del estudiante con los soportes de una historia de datos personales y de valoración física, tamizaje de agudeza visual y auditiva, graficas de crecimiento de la OMS 2007, escala abreviada de desarrollo ver Anexo No.3 Además se entrega un diagnostico individual y colectivo de la situación de salud encontrada en la Institución, lo que es valioso para los entes de control como estrategias de vigilancia comunitaria, nutrición y protección de los menores de 5 años.

6.1.10 Estudio de mercado ONG “crecer sanitos”-cresan... Se realizó una ENCUESTA, escogiendo dos localidades Suba jardines Privados 6 y Engativa 4 jardines públicos, se realizó a las directoras de cada una de las instituciones.

6.2 RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y ACEPTACIÓN A CLIENTES POTENCIALES DE CRECER SANITOS MAYO DE 2010 CON EL OBJETIVO DE REALIZAR LA PROPUESTA DE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

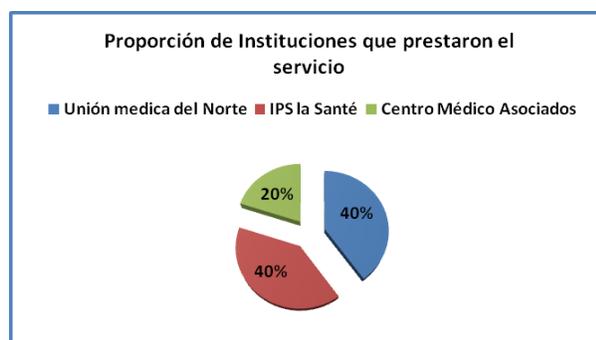
Grafica 2. Servicios de otras instituciones que prestan salud a domicilio en la primera infancia.



Fuente: Encuesta de satisfacción y aceptación a clientes potenciales de Crecer Sanitos Mayo de 2010.

En la grafica nos muestra la proporción de instituciones que han recibido propuestas de otras instituciones que prestan servicios de salud a domicilio, encontrando en igual proporción %50 que si los reciben, de igual forma las directoras de las instituciones manifiestan que les corresponde llevar a los niños a la institución prestadora lo que representa un riesgo el transportarlos ya que no cuentan con servicio de transporte escolar; y un 50% menciona que no han recibido.

Grafica 3. Porcentaje de Instituciones que prestaron el servicio a la Institución de Educación Inicial.



Fuente: Encuesta de satisfacción y aceptación a clientes potenciales de Crecer Sanitos Mayo de 2010.

En la grafica No. 2 se evidencia la proporción de las instituciones que prestaron este tipo de servicio, o sea nuestra competencia, en la cual nos indica que un 40% de las actividades las presta la Unión Medica del Norte, 40% IPS la Santé, y en menor proporción 20% Centro médico Asociados la Española.

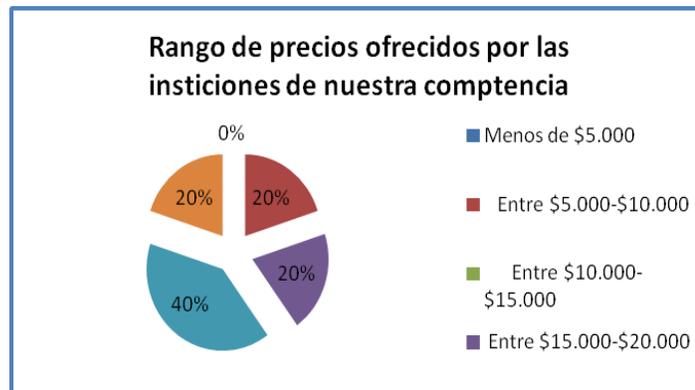
Gráfica 4. Distribución porcentual de propuestas de otras instituciones.



Fuente: Encuesta de satisfacción y aceptación a clientes potenciales de Crecer Sanitos Mayo de 2010.

En la anterior grafica se evidencia que las instituciones en un 50% si han recibido propuestas, refiriéndose a las mismas instituciones que les han prestado los servicios y solamente 1 IPS la Santé presta sus servicios a domicilio en forma de brigada; de igual forma se evidencia que un 50% no han recibidos propuestas de este tipo de servicios.

Gráfica 5 Precios de las diferentes instituciones que prestan los servicios de crecimiento y Desarrollo en la ciudad de Bogotá.



Fuente: Encuesta de satisfacción y aceptación a clientes potenciales de Crecer Sanitos Mayo de 2010.

En la anterior grafica se observa el rango de precios ofrecidos en proporción evidenciando lo siguiente:

- Menos de \$5.000 0%
- Entre \$5.000-\$10.000 20%
- Entre \$10.000- \$15.000 0%
- Entre \$15.000-\$20.000 20%
- Entre \$20.000-\$25.000 40%
- Entre \$25.000-\$30.000 20%
- Mayor a \$30.000 0%

Observando lo anterior Crecer Sanitos- CRESAN tiene su rango de precios entre \$5.000 a \$10.000 lo que nos permite ver con la grafica anterior es que nuestra competencia en relación al precio es bastante representativa, ya que es un producto consumible en el mercado por su precio exequible para el consumidor y servicios son prestados con calidad, oportunidad e integralidad lo que satisface las necesidades de los clientes.

- 6 Frente a los servicios y actividades ofrecidos por nuestra ONG cree que satisface las necesidades requeridas de Crecimiento y desarrollo, tamizaje de agudeza visual y auditiva en los menores de 5 años de su institución, **el 100%** contestaron que si lo satisface lo que nos deja ver que es un producto que es necesario para los clientes que lo requieren.
- 7 Frente a la Consideración de los servicios prestados por el personal de nuestra ONG son ejecutados con calidad, oportunidad y profesionalismo. **El 100%** de los encuestados contestaron que SI, lo nos permite confiar en los servicios que estamos prestando satisface la calidad y oportunidad de llegar a los clientes potenciales con resultados muy positivos y rentables para le entidad.
- 8 En cuanto a la poder escoger a la ONG “Crecer Sanitos” para realizar las actividades de Crecimiento y desarrollo, tamizaje de agudeza visual y auditiva para los menores de 5 años de su institución. **El 100%** contestaron que Si, lo cual nos permite ver que tenemos un buena aceptación en el mercado.

Como se evidencia en el análisis anterior de cada una de las preguntas aplicadas a las directoras de las Instituciones de Educación Inicial, vemos que hay una gran aceptación y satisfacción de los servicios prestados por la ONG Crecer Sanitos –CRESAN en los clientes potenciales, lo que permite ver nuestro mercado es amplio y factible ante las necesidades de los clientes.

6.2.1 Estrategias de Distribución. Para la posicionar a la ONG Crecer Sanitos - CRESAN, en el mercado, nos proponemos utilizar las siguientes estrategias para obtener la participación de mercado que garantice el cumplimiento de las metas de ventas y la obtención de los objetivo propuestos.

6.2.2 Estrategias para la Plaza o Distribución. Consiste en la selección de los lugares o puntos de venta en donde se venderán u ofrecerán nuestros productos a los clientes en este caso las Instituciones de Educación Inicial, Jardines Infantiles o guarderías ya sean públicas ó privadas, así como en determinar la forma en que nuestros servicios de actividades de Crecimiento y Desarrollo Agudeza Visual y Auditiva llegan directamente a la población menor de 5 años en las instituciones:

Cuadro 9. Estrategia de Distribución para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá.

Estrategia de Distribución	Precio (\$)
<ul style="list-style-type: none"> Ofrecer servicios vía internet por medio de página WEB. Llamadas telefónicas, envío propuesta por de correos electrónico, visitas personalizadas a directores de Instituciones de Educación Inicial. 	\$5.000.0000
<ul style="list-style-type: none"> Haremos uso de intermediarios como son los mismos directores de las instituciones a través de recomendaciones o por medio de incentivos como la disminución en el precio de sus estudiantes, y así lograr una mayor cobertura de nuestros servicios y aumentar la demanda (ventas). 	\$2.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Daremos facilidades de pago y precios justos acorde con el estrato socioeconómico de cada una de las localidades de la Ciudad de Bogotá D.C. 	0
<ul style="list-style-type: none"> Ubicaremos nuestros servicios en cada una de las Instituciones de Educación Inicial, Jardín Infantil o guardería Pública o privada de la Ciudad de Bogotá por medio de una carta de presentación de la empresa adherida al portafolio de servicios. 	\$2.000.0000
TOTAL	\$8.000.0000

Fuente: RUIZ BUITRAGO, Maria Mónica; PARRA CORREDOR, Hans. Autores del presente proyecto de investigación. 2012.

6.2.3 Estrategias de Promoción y Comunicación. Algunas estrategias que podemos aplicar, relacionadas a la promoción nuestros servicios en las instituciones de educación inicial, jardines infantiles ó guarderías públicas y privadas de las Ciudad de Bogotá D.C son:

Cuadro 10. Estrategia de Promoción y comunicación para la ONG que presta servicios de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá.

ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN	PRECIO
<ul style="list-style-type: none"> Además de las actividades que realizamos de crecimiento, Desarrollo, Tamizaje de agudeza visual y auditiva entregamos una carpeta marcada con el logo de la empresa y los datos de contacto y el nombre de cada niño@ con los soportes de las actividades realizadas. (ver Anexo:) 	\$1.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Por cada institución con más de 20 menores donde se realice las actividades de crecimiento, desarrollo, tamizaje de agudeza visual y auditiva se entregará un informe de la situación de salud a nivel individual y colectivo. 	\$2.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Obsequiaremos 1 taller de orientación, asesoría y formación a padres, madres y cuidadores según la necesidad en cada institución con más de 100 menores de 5 años. 	\$1.400.000
<ul style="list-style-type: none"> Colocar anuncios en internet, diarios como el tiempo, el espectador, página amarillas Registro de la empresa en www.paginasamarillas.com en la sección de servicios a domicilio en salud. 	\$3.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Crear afiches, folletos, esferos, calendarios publicitarios 	\$2.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Así mismo se pautará en las páginas de Internet de la Cámara de comercio de Bogotá, ANDI, ACOPI y ACIEM con un Banner que contenga la información de la empresa y los servicios ofertados. 	\$2.000.000
<ul style="list-style-type: none"> Se imprimirán 5.000 brochures con la información de la empresa y los servicios ofertados para soportar la actividades de la empresa 	3.000.000
TOTAL	\$14.400.000

Fuente: RUIZ BUITRAGO, Maria Mónica; PARRA CORREDOR, Hans. Autores del presente proyecto de investigación. 2012.

6.2.4 Estrategia de Servicio. La estrategia de Servicio está basada fundamentalmente en:

- En la **oportunidad** de atención de las actividades de Crecimiento y Desarrollo, ya que llegamos directamente a la institución de Educación Inicial, jardín infantil ó guardería o cualquier persona que quiera acceder al servicio.
- La ONG “Crece Sanitos” realizara actividades de prácticas en la salud a los niños y niñas **con calidad, oportunidad e integralidad** en las instituciones de Educación inicial públicas y privadas en la ciudad de Bogotá.
- Promover la salud, el crecimiento y el desarrollo armónico de todos los menores de 5 años en las Instituciones de Educación Inicial tanto públicas y Privadas de la ciudad de Bogotá.
- Fomentar condiciones y estilos de vida saludables, potenciando factores protectores y controlando factores de riesgo, Instituciones de Educación Inicial públicas y Privadas de la ciudad de Bogotá.
- Promover el buen trato, los vínculos afectivos y las prácticas de crianza humanizada entre padres, cuidadores, adultos y los niños
- Evaluar las condiciones de salud, los riesgos para la misma y el proceso de crecimiento y desarrollo mediante el seguimiento periódico del proceso vital Instituciones de Educación Inicial públicas y Privadas de la ciudad de Bogotá.
- Prevenir las enfermedades más frecuentes y los accidentes, promoviendo medidas de protección específica como la vacunación y las recomendadas en la estrategia AIEPI Instituciones de Educación Inicial públicas y Privadas de la ciudad de Bogotá.
- Impulsar los componentes de salud oral, visual y auditiva, Instituciones de Educación Inicial públicas y Privadas de la ciudad de Bogotá.

6.2.5 Plan de Ventas. Para realizar el plan de ventas de la ONG “Crece Sanitos” se detallan las acciones necesarias para alcanzar un objetivo específico de mercado que es un servicio de una actividad de promoción y prevención en salud. Sabemos la periodicidad del servicio en los menores de 5 años y la proyección desde el momento de su creación hasta los 5 años.

Cuadro 11. Estructura del mercado – unidades.

PRODUCTO	MERCADO POTENCIAL CLIENTES	CONSUMO ANUAL PERCAPITA	PARTICIPACION % MERCADO OBJETIVO	VENTA UNIDADES AÑO 1
Consulta de Crecimiento y Desarrollo y tamizaje de Agudeza Visual y auditiva	330.000	2	20%	132.000
Total				132.000

Fuente: RUIZ BUITRAGO, Maria Mónica; PARRA CORREDOR, Hans. Autores del presente proyecto de investigación. 2012.

6.3 FACTIBILIDAD TÉCNICA

6.3.1 Concepto del Producto o Servicio. La ONG “Crecer Sanitos” presta sus servicios de prácticas de cuidado, crecimiento y desarrollo, agudeza visual y auditiva directamente en su institución de educación Inicial, Jardín infantil ó guardería; con oportunidad, calidad e integralidad a los menores durante su primera infancia, contamos con talento humano con alta formación y capacitación para satisfacer las necesidades de los clientes y sus entes de control; además de las actividades realizadas con los menores de forma integral, entregamos una carpeta marcada con el nombre y los soportes respectivos de su valoración; de igual forma se entrega un informe de análisis de la situación de salud individual y colectivo de la población valorada en cuanto a su estado físico, agudeza visual y auditiva, estado nutricional, estado vacunal y desarrollo lo que nos hace diferentes frente a la competencia; dicho análisis permite que la institución pueda presentar ante los entes de control la vigilancia comunitaria y nutricional requerida según los lineamientos.

6.3.2 Estado de Desarrollo de la ONG “Crecer Sanitos”. Crecer Sanitos ya está prestando sus servicios en Instituciones de Educación Inicial, jardines infantiles ó guarderías públicas y privadas en la localidad de Suba y Engativa, se han realizado actividades de crecimiento, desarrollo, tamizaje de Agudeza Visual y Auditiva en el año 2010-2012 hemos llegado a 23 Instituciones 11 Privadas y 12 públicos (I.C.B.F); lo que nos ha permitido experimentar como piloto desarrollar en el mercado nuestros servicios. También nos ha permitido ver que tenemos aceptación y satisfacción por parte de los clientes; ya que han podido presentar ante sus entes de vigilancia y control (Secretaría de Integración Social e I.C.B.F), las actividades realizadas por Crecer Sanitos como requisito de apoyo a la promoción de la salud, prevención y manejo de la enfermedad de niños y niñas a través de prácticas de cuidado.

Tabla 9. La población atendida por la ONG Crecer Sanitos.

Nombre de la Institución	Pública/privada	Cantidad de Niñ@s
Gimnasio Mi Mundo de Ilusiones	Privada	140
Jardín Infantil Los Monachos	Privada	60
Gimnasio Gólicas de Sión	Privada	50
Gimnasio Psicopedagógico Camino al Futuro	Privada	35
Jardín Infantil Mis Adorables Chiquitines	Privada	30
Jardín Infantil Huellitas de Triunfo	Privada	20
Centro de Educación Integral Mi Tesoro	Privada	30
Jardín Infantil Mis Caprichitos	Privada	60
Jardín Maternal Mi pequeño Mundo	Privada	35
Jardín Infantil Promesas del Mañana	Privada	35
Jardín Infantil Creciendo Juntos	Privada	20
Jardín Comunitario Infancia Maravillosa	Pública/I.C.B.F	13
Jardín Comunitario Creciendo Aprendiendo	Pública/ I.C.B.F	13
Brigada de Valoración de Desarrollo en 10 hogares comunitario I.C.B.F en el Barrio la Española y Cerezos	Publicas/I.C.B.F	100
Total		631

Fuente: Informes de diagnóstico individual y colectivo de CRESAN en la población atendida en las instituciones de educación inicial ya abordada 2010.

6.4 RECURSOS Y REQUERIMIENTOS DEL PROCESO PRODUCTIVO

6.4.1 Requerimientos de personal.

Tabla 10. Requerimientos de personal para poner en marcha a la ONG Crecer Sanitos.

MANO DE OBRA			ADMINISTRACION			VENTAS		
CARGO	SUELDO MENSUAL \$	SUELDO AÑO 1	CARGO	SUELDO MENSUAL \$	SUELDO AÑO 1	CARGO	MENSUAL \$	SUELDO AÑO 1
17 Enfermer@ Profesional	17.000.000	204.000.000	Director Administrativo	1.200.000	14.400.000	Asistente mercadeo	380.000	4.560.000
			Contador	600.000	7.200.000	Mercaderista	450.000	5.400.000
			Asist. Facturación	515.000	6.180.000			
			Secretaria	515.000	6.180.000			
Subtotal	17.000.000	204.000.000	Subtotal	2.830.000	33.960.000	Subtotal	830.000	9.960.000
Parafiscales	4.930.000	59.160.000	Parafiscales	820.700	9.848.400	Parafiscales	240.700	2.888.400
Cesantías	1.416.100	16.993.200	Cesantías	235.739	2.828.868	Cesantías	69.139	829.668
Intereses sobre Cesantías	14.161	169.932	Intereses sobre Cesantías	2.357	28.289	Intereses sobre Cesantías	691	8.297
Prima de Servicios	1.416.100	16.993.200	Prima de Servicios	235.739	2.828.868	Prima de Servicios	69.139	829.668
Vacaciones	708.900	8.506.800	Vacaciones	118.011	1.416.132	Vacaciones	34.611	415.332
Total salarios	25.485.261	305.823.132		4.242.546	50.910.557		1.244.280	14.931.365

PARAFISCALES Y PRESTACIONES SOCIALES	TASA	TASA
Parafiscales	29,00%	29,00%
Cesantías	8,33%	8,33%
Intereses sobre Cesantías	1,00%	1,00%
Prima de Servicios	8,33%	8,33%
Vacaciones	4,17%	4,17%
Total	50,83%	50,83%

PERIODO	INCREMENTO %	BASE MAS INCREMENTO
AÑO 2	3,00%	103%
AÑO 3	3,00%	103%
AÑO 4	3,00%	103%
AÑO 5	3,00%	103%

Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, José Luís. 2012.

Cuadro 12. Otros Costos de Producción.

OTROS COSTOS DE PRODUCCIÓN			GASTOS DE ADMINISTRACIÓN			GASTOS DE VENTAS		
CONCEPTO	MENSUAL \$	AÑO 1	CONCEPTO	MENSUAL \$	AÑO 1	CONCEPTO	MENSUAL \$	AÑO 1
Arriendo	500.000	6.000.000	Arriendo	100.000	1.200.000	Arriendo		
Energia	80.000	960.000	Energia	20.000	240.000	Energia	5.000	60.000
Agua	80.000	960.000	Agua	25.000	300.000	Agua	5.000	60.000
Telefono	70.000	840.000	Telefono	30.000	360.000	Telefono	10.000	120.000
Suministros de oficina	150.000	1.800.000	Suministros de oficina	50.000	600.000	Suministros de oficina	50.000	600.000
Mantenimiento	100.000	1.200.000	Contador			Publicidad	500.000	6.000.000
Subsidio de transporte	150.000	1.800.000	Subsidio de transporte			Subsidio de transporte		
Transporte	200.000	2.400.000				Transporte		
Dotaciones	25.000	300.000						
Subtotal	1.355.000	16.260.000	Subtotal	225.000	2.700.000	Subtotal	570.000	6.840.000

Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, Jose Luis. 2012.

Cuadro 13. Insumos y Materiales del Proceso Productivo.

UNIDAD DE PRODUCCION	Consulta de Crecimiento y Desarrollo			
MATERIAS PRIMAS	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CANTIDAD POR UNIDAD	TOTAL COSTO UNIT.
Historia de datos personales	hoja	50	1,00	50
Hoja de graficos de crecimiento	hoja	100	1,00	100
hoja de escala de desarrollo	hoja	50	1,00	50
carpeta individual de estudiante	carpeta	30	1,00	30
SUBTOTAL		230	4,00	230
OTROS INSUMOS:				
Fonendoscopio				
Equipo de Organo	unidad	600	1,00	600
Pesa	unidad	120	1,00	120
Tallimetro	unidad	100	1,00	100
SUBTOTAL		820	3,00	820
TOTAL		1.050	7,00	1.050

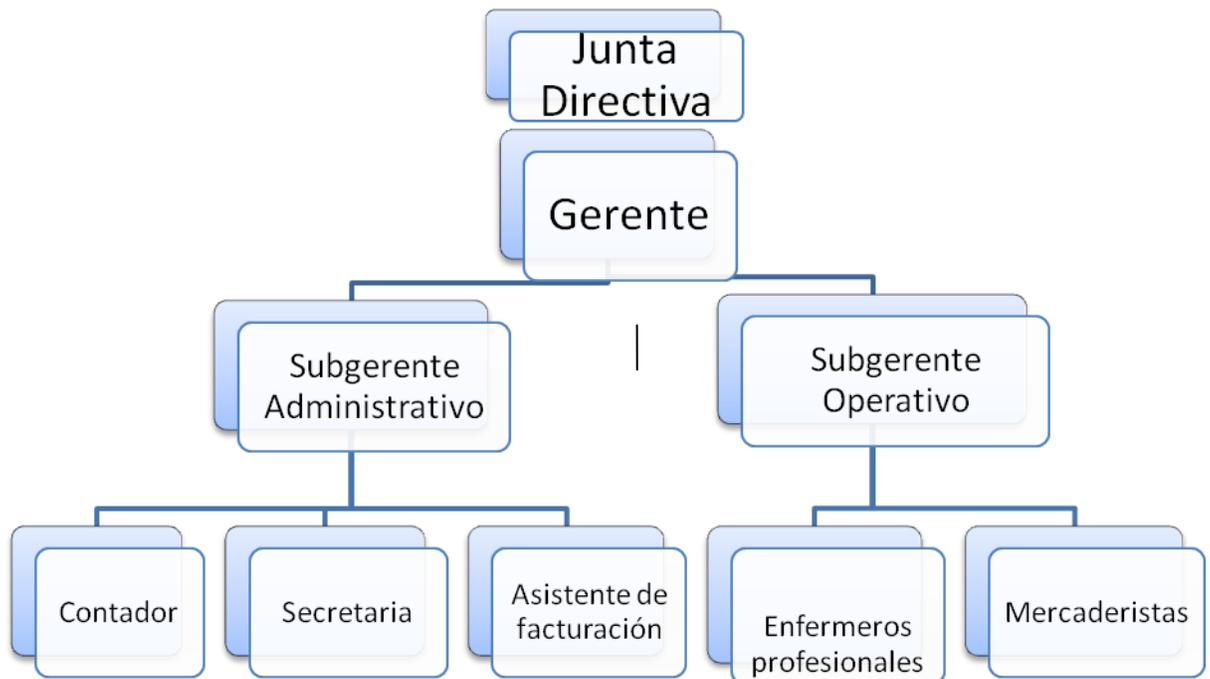
Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, Jose Luis. 2012.

Cuadro 14. Otros Materiales para la Ejecución de las Actividades.

Detalle	Unidad de medida	Valor unitario		TOTAL COSTO UNIT.
Fichas didácticas	unidad	1.000	1,00	1.000
Cajas de crayolas	unidad	500	1,00	500
caja de colores	unidad	500	1,00	500
esferos	unidad	700	1,00	700
				2.700
lápiz	unidad	50	1,00	50
Hoja de papel -carta	unidad	20	1,00	20
termómetro	unidad	100	1,00	100
SUBTOTAL		170	3,00	170
TOTAL		170	3,00	2.870

Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, Jose Luis. 2012.

Gráfica 6. Estructura Organizacional y Administrativa.



Fuente: RUIZ BUITRAGO, Maria Mónica; PARRA CORREDOR, Hans. Autores del presente proyecto de investigación. 2012.

Área Directiva

Socios: Son los creadores de la ONG quienes contribuirán con una inversión inicial los deben contar inicialmente con cien millones de pesos (\$100.000.000).

Gerente General: Actuará como Representante Legal de la ONG y como vocero de la misma ante la Junta de Socios. Será el encargado de implementar las estrategias necesarias para el correcto funcionamiento de la empresa y coordinará el direccionamiento de la misma. Será el encargado de la toma y ejecución de decisiones a nivel administrativo y financiero.

Perfil del cargo: Profesional Salud con especialización de gerencia de la salud pública o auditoría con experiencia mínima de 5 años en gerencia de empresas relacionadas.

Área Administrativa Y Financiera

Secretaria: Colaborará con la gerencia y la dirección administrativa. Será el encargado de recibir las solicitudes de servicio de los clientes y por lo tanto de coordinar, gestionar y realizar el seguimiento del recorrido diario. Recibirá y distribuirá la correspondencia, redactará documentos y será el encargado del archivo de la empresa.

Perfil: Técnico en Secretariado y Contabilidad

Contador: Suministrará las informaciones fiables y oportunas para la toma de decisiones, será el encargado de establecer el sistema de contabilidad, certificado de impuestos, realizar los estudios financieros y los reportes financieros para la toma de decisiones.

Perfil: Profesional en contaduría pública, con experiencia mínima de 3 años en el sector de servicios.

Área Operativa y Comercial

Enfermeras (os): serán las (os) encargadas de prestar los servicios de crecimiento y desarrollo a población menor de 5 años en las diferentes instituciones de educación inicial en la ciudad de Bogotá, además realizarán los informes de diagnóstico individual y colectivo para cada una de las instituciones que contratan con la ONG Crecer Sanitos.

Perfil: profesional de enfermería, con experiencia mínima de 6 meses en servicios de promoción y prevención.

Mercaderista: En total se contará con un (1) mercaderista debe ante todo Tener conocimiento de la empresa: Trascendencia en el mercado, sus productos, misión, logros, distribución de sus productos en el mercado o sus puntos de venta.

Identificar la competencia: El conocimiento sobre la empresa competidora y los productos, dan una ventaja adicional clarificar las fortalezas y oportunidades de los servicios que presta la ONG Crecer Sanitos.

6.5 FACTIBILIDAD FINANCIERA

6.5.1 sistema Contable de la Empresa. La ONG Crecer Sanitos teniendo en cuenta el capital inicial aportado de cien millones de pesos (\$100.000.000) por los socios, el Balance de Instalación es el siguiente:

Se contratará un contador para que lleve la contabilidad, El software contable y financiero World Office el cual nos brindara las siguientes funciones:

Seguridad

- Contabilidad
- Impuestos
 - Inventarios
 - Ventas
 - Cartera de cuentas por pagar
 - Sistema pos
 - Nomina
 - World office Excel
 - Presupuesto
 - Centro de costos
 - Conciliación bancaria
 - Activos diferidos
 - Costos de producción
 - Sincronización

El Capital requerido para el inicio del proyecto son aproximadamente 100 millones de pesos y el recursos sale con recursos propios.

6.5.2 Finanzas de la Propuesta.

Cuadro 15. Balance General Inicial Proyectado.

BALANCE GENERAL INICIAL PROYECTADO:						
BALANCE GENERAL	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
ACTIVO						
ACTIVO CORRIENTE						
Caja y Bancos	23.460.000					-185.454.351
Cuentas por Cobrar - Cartera	1.230.810.811	1.230.810.811	1.230.810.811	1.333.200.000	1.359.864.000	1.427.857.200
Inventario de Materia Prima	138.600.000	138.600.000	142.758.000	147.040.740	151.451.962	155.995.521
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	1.392.870.811	1.369.410.811	1.373.568.811	1.480.240.740	1.511.315.962	1.485.148.858
ACTIVO FIJO						
Terrenos	0	0	0	0	0	0
Construcciones	0	0	0	0	0	0
Maquinaria y Equipo	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
Muebles y Enseres	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000
Vehículos	30.000.000	30.000.000	30.000.000	30.000.000	30.000.000	30.000.000
SUBTOTAL FIJO	45.000.000	45.000.000	45.000.000	45.000.000	45.000.000	45.000.000
Depreciación Acumulada			2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
TOTAL ACTIVO FIJO NETO	45.000.000	45.000.000	43.000.000	43.000.000	43.000.000	43.000.000
PASIVOS						
PASIVO CORRIENTE						
Proveedores	11.550.000	11.550.000	11.896.500	12.253.395	12.620.997	12.999.627
Imporrenta por Pagar					292.077.247	310.855.564
IVA por Pagar						
Laborales por Pagar (Cesantías e Ints.)	20.858.253	20.858.253	21.016.053	21.646.535	22.295.931	22.964.809
Parafiscales y Provisiones		5.991.400	6.036.727	6.217.829	6.404.364	6.596.495
TOTAL PASIVO MEDIANO Y LARGO						
TOTAL PASIVO	32.408.253	38.399.653	38.949.280	40.117.759	333.398.539	353.416.495
PATRIMONIO						
Capital	55.000.000	55.000.000	55.000.000	55.000.000	55.000.000	55.000.000
Utilidad del Ejercicio					542.429.172	577.303.191
Utilidad Retenida Ejercicios Anteriores						542.429.172
TOTAL PATRIMONIO	55.000.000	55.000.000	55.000.000	55.000.000	55.000.000	1.174.732.363
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	1.525.279.064	1507810464	1510518091	1618358499	1942714501	1.528.148.858

Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, Jose Luis. 2012.

Cuadro 16. Estado de Ganancias o Pérdidas Proyectado.

ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS					
CONCEPTO	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Ventas	1.320.000.000	1.333.200.000	1.359.864.000	1.427.857.200	1.627.857.200
Costo Materia Prima	138.600.000	142.758.000	147.040.740	151.451.962	155.995.521
Depreciaciones	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Costos Indirectos de Fabricación	16.260.000	16.747.800	17.250.234	17.767.741	18.300.773
Mano de Obra	305.823.132	314.997.826	324.447.761	334.181.194	344.206.629
TOTAL COSTO DE VENTAS	476.503.626	476.503.626	490.738.735	505.400.897	520.502.924
UTILIDAD BRUTA	939.186.758	856.696.374	869.125.265	922.456.303	978.747.136
Salarios de Administración	50.910.557	52.437.873	54.011.010	55.631.340	57.300.280
Gastos de Administración	2.700.000	2.781.000	2.864.430	2.950.363	3.038.874
Salarios de Ventas	9.531.365	7.041.128	7.252.362	7.469.933	7.694.031
Gastos de Ventas	20.040.000	20.641.200	21.260.436	21.898.249	22.555.197
Amortización del Diferido					
TOTAL GASTOS OPERACIONALES	83.181.921	82.901.201	85.388.237	87.949.884	90.588.381

Fuente: Simulador financiero. Profesor BOTERO, Jose Luis. 2012.

Teniendo en cuenta la naturaleza de la ONG Crecer Sanitos y que el producto ofrecido es un servicio que requiere la adquisición de materia prima, se detalla el Presupuesto por año no superior a \$160.000.000 por año, la mano de obra no supera los \$350.000.000 y otros gastos indirectos de fabricación equivalen a \$18.000.000 estos en promedio equivalen a \$500.000.000 en total los costos de la ventas en prestación de servicios de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años en la ciudad de Bogotá. Pero al realizar el análisis de la tasa de penetración en el mercado para la ventas de los clientes potenciales por año es superior a lo \$1.400.000.000 quedando una ganancia superior al 100% de invertido; por lo tanto podemos decir que la ONG crecer es factible financieramente en el mercado.

7. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La intención del presente trabajo es generar la siguiente propuesta para la creación de una ONG que preste servicios de crecimiento y desarrollo, directamente (servicio a domicilio) en las instituciones de educación Inicial, Jardín infantil ó guardería; con oportunidad, calidad e integralidad a los niños y niñas durante su primera infancia, contamos con talento humano con alta formación y capacitación para satisfacer las necesidades de los clientes y sus entes de control; además de las actividades realizadas con los niños y niñas de forma integral, entregamos una carpeta marcada con el nombre y la historia de valoración de crecimiento y desarrollo de cada uno de los niños; de igual forma se entrega un informe de análisis de la situación de salud individual y colectivo de la población valorada en cuanto a su estado físico, estado de vacunación, crecimiento y desarrollo, lo que nos hace diferentes frente a la competencia; dicho análisis permite que la institución pueda presentar ante los entes de control la vigilancia comunitaria requerida según los lineamientos.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta (anexo 1) a los directores de 10 jardines públicos y privados de la localidad de Suba y Engativá se encontró que el 50% de estos jardines han recibido atención de entidades de servicio de salud privadas relacionados con actividades de crecimiento y desarrollo en niños menores de 6 años, el otro 50% no ha recibido ofertas para la prestación de este servicio.

El porcentaje de instituciones que han recibido el servicio de crecimiento y desarrollo manifiesta que este servicio se realiza en las instituciones prestadoras de salud privadas y no a domicilio poniendo en riesgo la integridad de los niños ya que debe haber un desplazamiento para la ejecución de esta actividad y no se cuenta con medios propios de desplazamiento.

La innovación en la propuesta empresarial ofrecida en el presente trabajo oferta la realización de las actividades de crecimiento y desarrollo se hagan directamente en cada una de las instituciones de educación inicial o sea servicio a domicilio lo cual evitara el traslado de los menores con su padre o en su defecto por la directora de la institución para realizar dicha actividad, reduciendo así los riesgos de esta práctica.

De la encuesta realizada las empresas que han prestado los servicios de salud a las instituciones de educación inicial encontramos que el 40% lo ha realizado la institución prestadora de la salud La Sante, otro 40% corresponde la institución prestadora de salud Unión Médica del Norte, el restante 20% lo ha realizado el centro médico asociado La Española.

Aquí podemos evidenciar que la población objeto aun está dispersa ya que el 50% de la muestra no ha tenido oferta para este tipo de actividades, del otro 50% se encuentra con diferentes Instituciones prestadoras de salud, y durante el presente año se han iniciado actividades de crecimiento y desarrollo con el 75 % de las instituciones con las cuales ya se ha ofertado la presente propuesta.

En una de las preguntas de la encuesta se hace referencia si ha recibido propuestas de otras instituciones de salud para realizar actividades de crecimiento y desarrollo a domicilio en donde el 50% manifestó que si ha recibido propuesta por parte de la institución prestadora de salud la Sante. Retroalimentando se debe tener en cuenta que esta institución solamente a ofrecido servicios de salud a las instituciones de primera infancia en el 20% de las instituciones que han tenido este servicio, lo cual favorece considerablemente la propuesta ofertada en este trabajo.

El rango de precios porcentualmente de las diferentes instituciones es el siguiente:

- Menos de \$5.000 0%
- Entre \$5.000-\$10.000 20%
- Entre \$10.000- \$15.000 0%
- Entre \$15.000-\$20.000 20%
- Entre \$20.000-\$25.000 40%
- Entre \$25.000-\$30.000 20%
- Mayor a \$30.000 0%

Los servicios y actividades ofrecidos por nuestra institución cree que satisface las necesidades requeridas de Crecimiento y desarrollo en los niños y niñas menores de 5 años de su institución, **el 100%** contestaron que si efectivamente; de igual forma en cuanto a la consideración de que los servicios prestados por el personal de nuestra institución son ejecutados con calidad, oportunidad y profesionalismo. **El 100%** de los encuestados contestaron afirmativamente los que nos permite confiar en el servicio prestado, también se propuso si escogerían a **Creceer Sanitos** para realizar las actividades de Crecimiento y desarrollo, para los niños y niñas menores de 5 años de su institución. **El 100%** contestaron de igual forma que si. Como se evidencia en el análisis anterior de cada una de las preguntas aplicadas a las directoras de las Instituciones de Educación Inicial, vemos que hay una gran aceptación y satisfacción de los servicios prestados por la ONG de Creceer Sanitos –CRESAN en los clientes potenciales, lo que permite ver nuestro mercado es amplio y factible ante las necesidades de los clientes.

Teniendo en cuenta la naturaleza de la ONG Creceer Sanitos y que el producto ofrecido es un servicio que requiere la adquisición de materia prima, se detalla el Presupuesto por año no superior a \$160.000.000 por año, la mano de obra no

supera los \$350.000.000 y otros gastos indirectos de fabricación equivalen a \$18.000.000 estos en promedio equivalen a \$500.000.000 en total los costos de la ventas en prestación de servicios de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años en la ciudad de Bogotá. Pero al realizar el análisis de la tasa de penetración en el mercado para la ventas de los clientes potenciales por año es superior a lo \$1.400.000.000 quedando una ganancia superior al 100% de invertido; por lo tanto podemos decir que la ONG crecer es factible financieramente en el mercado.

8. CONCLUSIONES

El crecimiento y desarrollo es el proceso de transformación que evoluciona en la forma dinámica y rápida en los niños durante su ciclo vital. La vigilancia y acompañamiento del mismo, así como la detección temprana y atención oportuna de sus alteraciones, representa la posibilidad de una intervención con alta rentabilidad social y económica²⁵.

La valoración del crecimiento que está sujeta a las acciones que realiza el niño donde permanece la mayor parte de su tiempo que es en el jardín, allí se puede detectar tempranamente e intervenir oportunamente los problemas y factores de riesgo de la alteración en su estado nutricional y articular la institución y los cuidadores o padres de familia para realizar la intervención y mejorar el estado de salud y calidad de vida del menor.

Por esta razón se abre una gran oportunidad para la creación de una ONG que preste servicios de crecimiento y desarrollo en la ciudad de Bogotá, Sin embargo a través del estudio comercial y financiero es nos dimos cuenta que es factible y sostenible y que se pueden realizar otras actividades como el tamizaje de agudeza visual y auditiva, certificado médico, certificado oral ya que son acciones que detección temprana y protección específica que contribuyen al crecimiento y desarrollo del menor.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta (anexo 1) a los directores de 10 jardines públicos y privados de la localidad de suba y Engativa se encontró que el 50% de estos jardines han recibido atención de entidades de servicio de salud privadas relacionados con actividades de crecimiento y desarrollo en niños menores de 6 años, el otro 50% no ha recibido ofertas para la prestación de este servicio.

El porcentaje de instituciones que han recibido el servicio de crecimiento y desarrollo manifiesta que este servicio se realiza en las instituciones prestadoras de salud privadas y no a domicilio poniendo en riesgo la integridad de los niños ya que debe haber un desplazamiento para la ejecución de esta actividad y no se cuenta con medios propios de desplazamiento.

La innovación en la propuesta empresarial ofrecida en el presente trabajo oferta la prestación de servicios de crecimiento y desarrollo se hagan directamente en cada una de las instituciones de educación inicial o sea servicio a domicilio lo cual evitara el traslado de los menores con su padre o en su defecto por la directora de

²⁵ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Op. cit., p. 9-10.

la institución para realizar dicha actividad, reduciendo así los riesgos de esta práctica.

De la encuesta realizada las empresas que han prestado los servicios de salud a las instituciones de educación inicial encontramos que el 40% lo ha realizado la institución prestadora de la salud La Sante, otro 40% corresponde la institución prestadora de salud unión médica del norte, el restante 20% lo ha realizado el centro médico asociado la española.

Aquí podemos evidenciar que la población objeto aun está dispersa ya que el 50% de la muestra no ha tenido oferta para este tipo de actividades, del otro 50% se encuentra con diferentes Instituciones prestadoras de salud, y durante el presente año se han iniciado actividades de crecimiento y desarrollo con el 75 % de las instituciones con las cuales ya se ha ofertado la presente propuesta.

En cuanto ha recibido propuestas de otras instituciones de salud para realizar actividades de crecimiento y desarrollo a domicilio en donde el 50% manifestó que si ha recibido propuesta por parte de la institución prestadora de salud la Sante. Retroalimentando se debe tener en cuenta que esta institución solamente a ofrecido servicios de salud a las instituciones de primera infancia en el 20% de las instituciones que han tenido este servicio, lo cual favorece considerablemente la propuesta ofertada en este trabajo.

La ONG Crecer Sanitos ya está prestando sus servicios en Instituciones de Educación Inicial, jardines infantiles ó guarderías públicas y privadas en la localidad de Suba y Engativa, se han realizado actividades de crecimiento, desarrollo, tamizaje de Agudeza Visual y Auditiva en el año 2010-2012 hemos llegado a 23 Instituciones 11 Privadas y 12 públicos (I.C.B.F); lo que nos ha experimentado como piloto desarrollar en el mercado nuestros servicios. También nos ha permitido ver que tenemos aceptación y satisfacción por parte de los clientes; ya que han podido presentar ante sus entes de vigilancia y control (Secretaria de Integración Social e I.C.B.F), las actividades realizadas por Crecer Sanitos como requisito de apoyo a la promoción de la salud, prevención y manejo de la enfermedad de niños y niñas a través de prácticas de cuidado.

Teniendo en cuenta la naturaleza de la ONG Crecer Sanitos los costos para la ventas de los servicios prestados se cuenta la mano de obra del talento humano, materia prima, desplazamientos, y otros gastos en promedio equivalen a \$500.000.000. sin embargo observando la tasa de penetración en el mercado para la ventas de los clientes potenciales por año es superior a lo \$1.400.000.000 quedando una ganancia superior al 100% de invertido; por lo tanto podemos decir que la ONG crecer es factible financieramente en el mercado

BIBLIOGRAFÍA

BARRETO, Daniel. El Marco teórico y la infografía. [en línea]. 2010. Disponible en Internet: <http://es.oocities.com/danielbarretop/semin/semin02.htm>. [citado enero 2011]

BUSTOS CORAL, Holman Darío. Proyectos factibles o proyectos viables. 2006.

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 115. (8, febrero, 1994). Por la cual se expide la ley general de educación. Diario Oficial. Bogotá, D. C., 1994, nº 41.214, p. 1-24.

DANE. Encuesta Nacional de calidad de vida. 2003.

DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2008.

HERNÁNDEZ, Ana Loly. El Proyecto Factible como Modalidad en la Investigación Educativa. México: Limusa. 2005, p. 14.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE COLOMBIA. Política nacional de Primera Infancia, p. 28.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Guías de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública. 2010, p. 9-10.

PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION - PAHO. La salud en las Américas. Edición de 2002, Nº I, p. 173-224.

PEÑARANDA, Fernando. El programa de Crecimiento y Desarrollo: Otro factor de inequidad en el sistema de Salud. En: Revista de la facultad Nacional de Salud Pública, enero – Junio 2002. Vol. 20, no 1, p. 1.

Plan de Negocios. [en línea]. Crear una empresa. 2011. Disponible en internet: <http://crearunaempresaya.wordpress.com/2011/08/10/55/#more-368>. [citado noviembre 2011].

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Definición de Factible. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=factible [citado octubre 2012]

UNICEF. Primera Infancia. [en línea]. 2007. Disponible en Internet: www.unicef.org/co/0-primerainfancia. [citado en 15 agosto 2012].

Wikipedia. Definición de Factibilidad. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://es.wikipedia.org/wiki/Factibilidad#Factibilidad_Comercial. [citado noviembre 2011].

Wikipedia. Definición de Organización No Gubernamental. Factibilidad. [en línea]. 2012. Disponible en Internet: http://es.wikipedia.org/wiki/Organizacion_no_gubernamental. [citado marzo 2012].

WOOLF, S. H., BATTISTA, R. N., ANDERSON, G. M., LOGAN, A. G., WANG, E. Assessing the clinical effectiveness of preventive maneuvers: analytic principles and systematic methods in reviewing evidence and developing clinical practice recommendations. A report by the Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. In: J Clin Epidemiol. 1990, Vol. 43, p. 891-905.

A N E X O S

Anexo 1. Valoración Física del Niño o Niña Menor de 5 Años.



**CRESAN
CRECER SANITOS**
VALORACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

DATOS PERSONALES

Institución:					
Nombres y Apellidos:					
Edad:		Fecha y Lugar de Nacimiento:			
Seguridad Social:					
Nombre de la Madre:					
Nombre del Padre:					
Antecedentes Familiares:					
Antecedentes Patológicos:					
Antecedentes Quirúrgicos:					
Alergico a:					
Dirección:				Teléfono:	

VALORACION FISICA

Peso:	Talla:	PC:	PT:	PA:	PB:
Estado Nutricional					
Signos Vitales	Temperatura	Frec. Respiratoria	Frec. Cardiaca		
Cabeza	Boca	Nariz	Agudeza Visual	Agudeza Auditiva	
Cuello					
Torax					
Abdomen					
Extremidades Superiores					
Extremidades Inferiores					

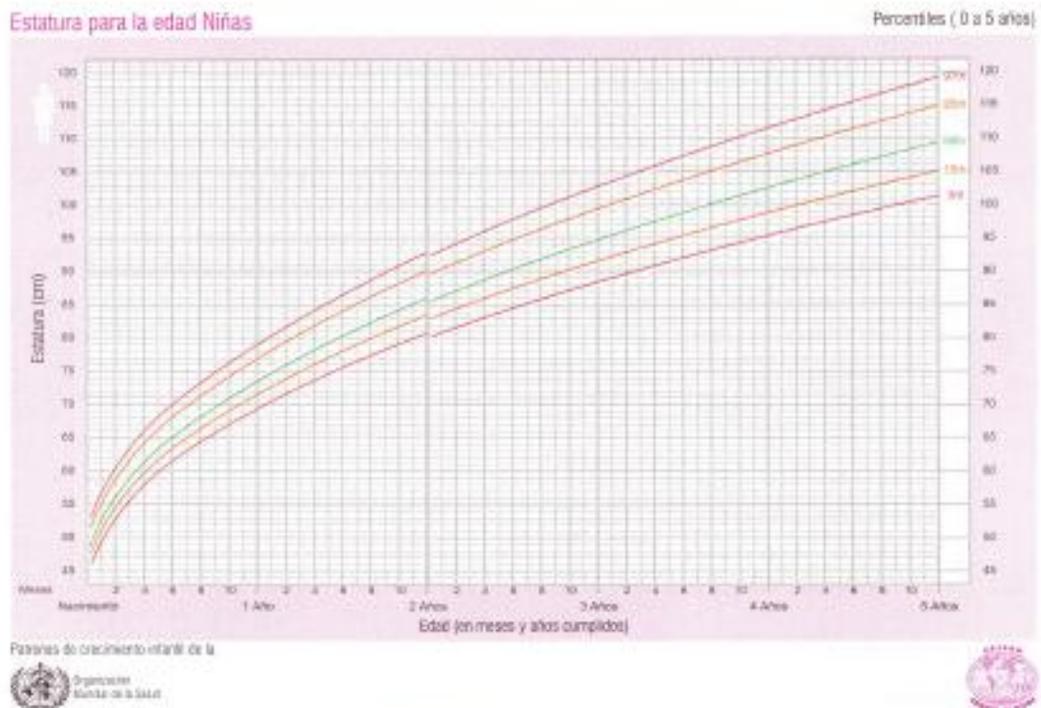
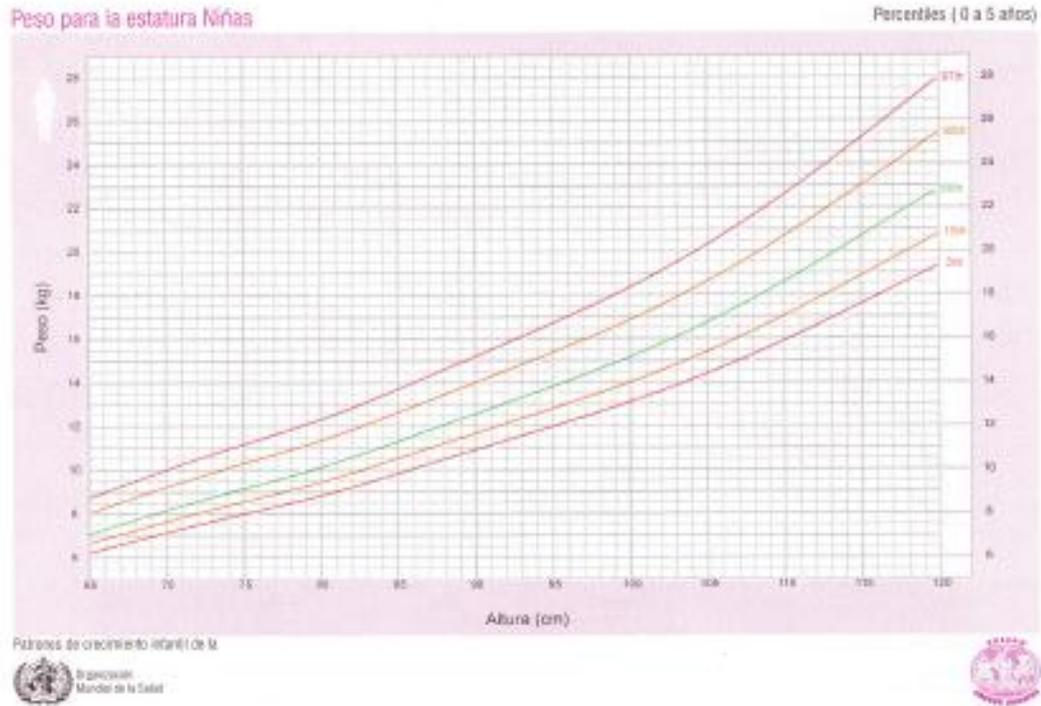
VACUNAS

VACUNAS	R.N	2 MESES	4 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	5 AÑOS
Polio							
Hepatitis B							
BCG							
DPT							
Polio							
Hepatitis B							
H. Influenza B							
Neumococo							
Rotavirus							
Triple Viral							
Fiebre Amarilla							
DPT							
Polio							
DPT							
Polio							
Triple Viral							
Vacuna Contra el Maltrato							

OBSERVACIONES:

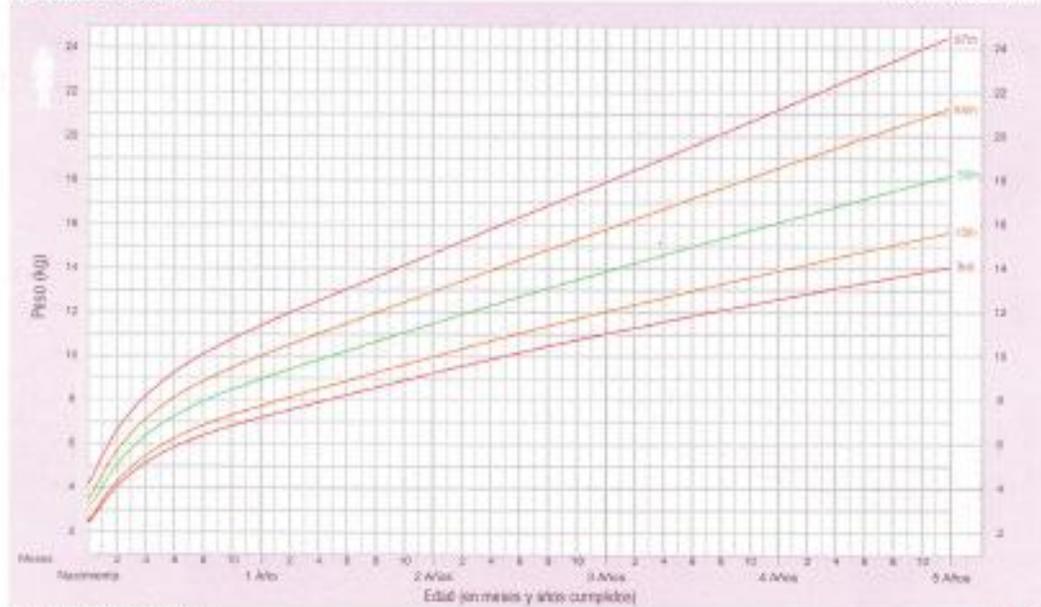
Firma del Profesional

Anexo 2. Gráfica de valoración de crecimiento y desarrollo de la niña menor de 5 años OMS 2007.



Peso para la edad Niñas

Percentiles (0 a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la

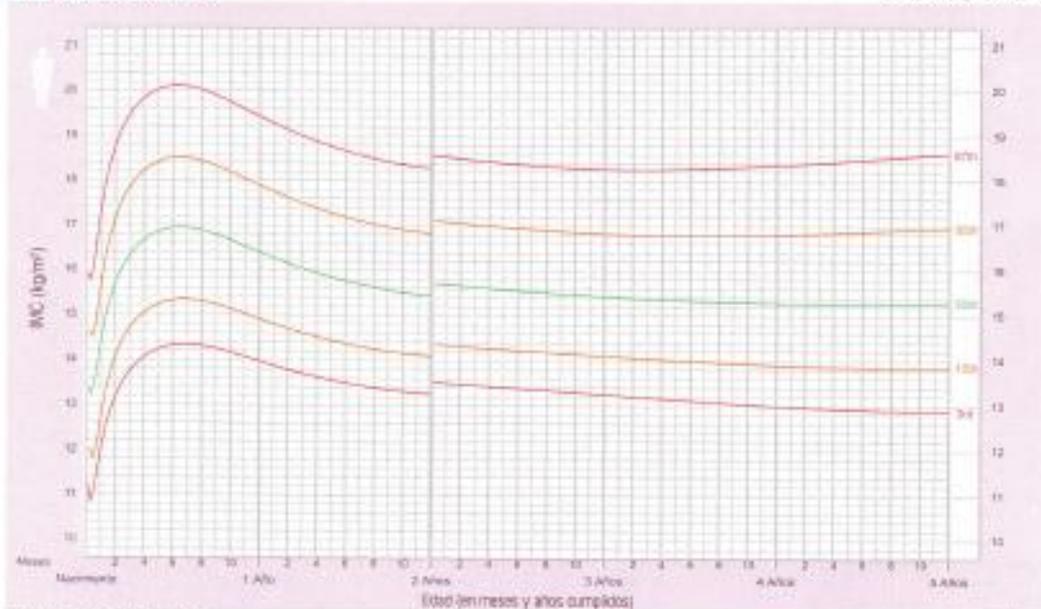


Organización Mundial de la Salud



IMC para la edad Niñas

Percentiles (0 a 5 años)



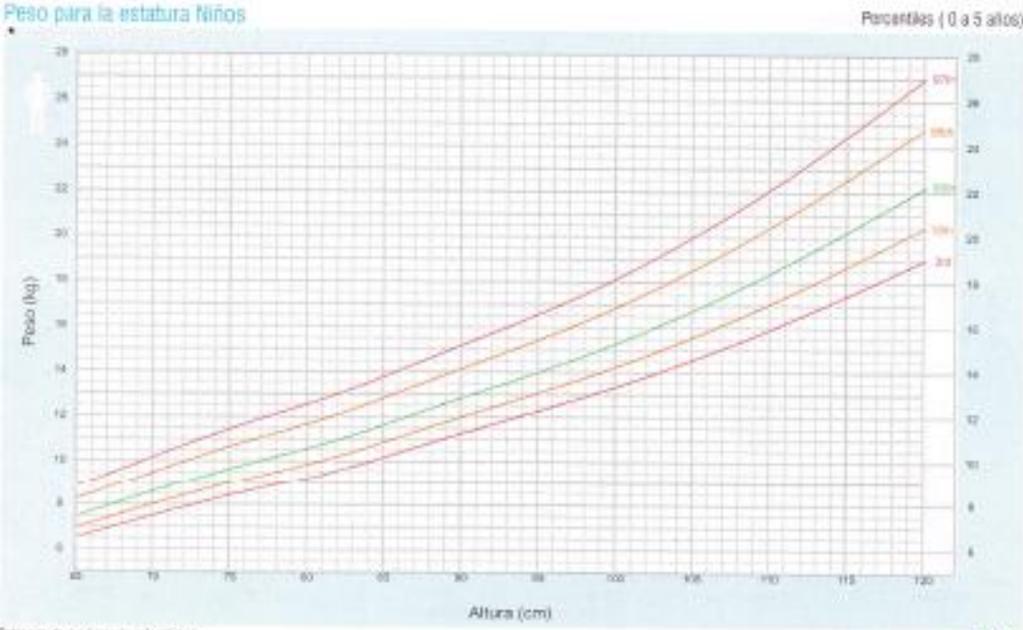
Patrones de crecimiento infantil de la



Organización Mundial de la Salud



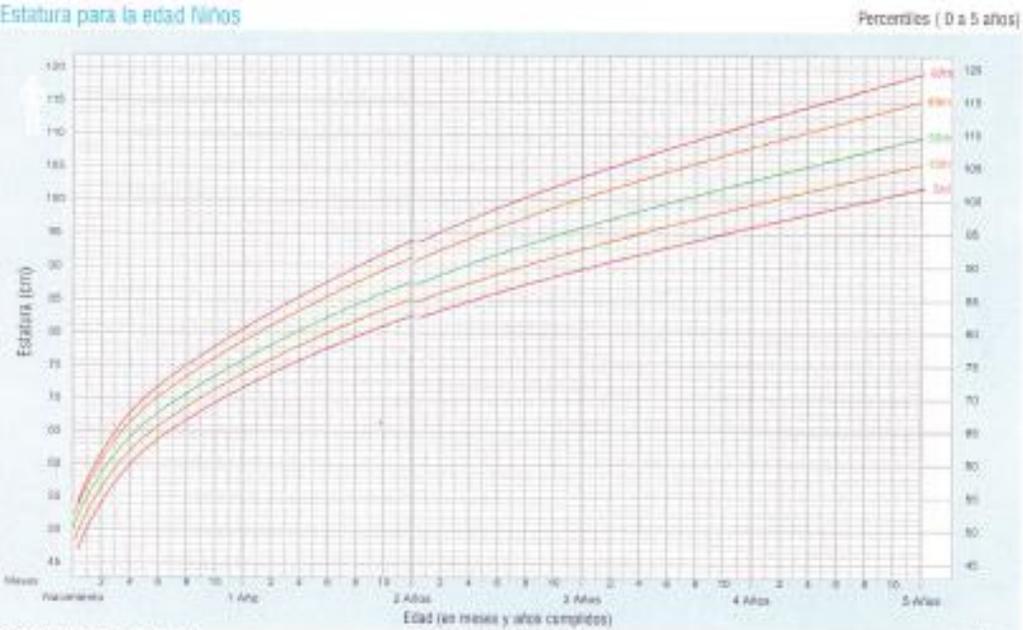
Anexo 3. Gráfica de valoración de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años OMS 2007.



Patrones de crecimiento infantil de la



Organización Mundial de la Salud



Patrones de crecimiento infantil de la

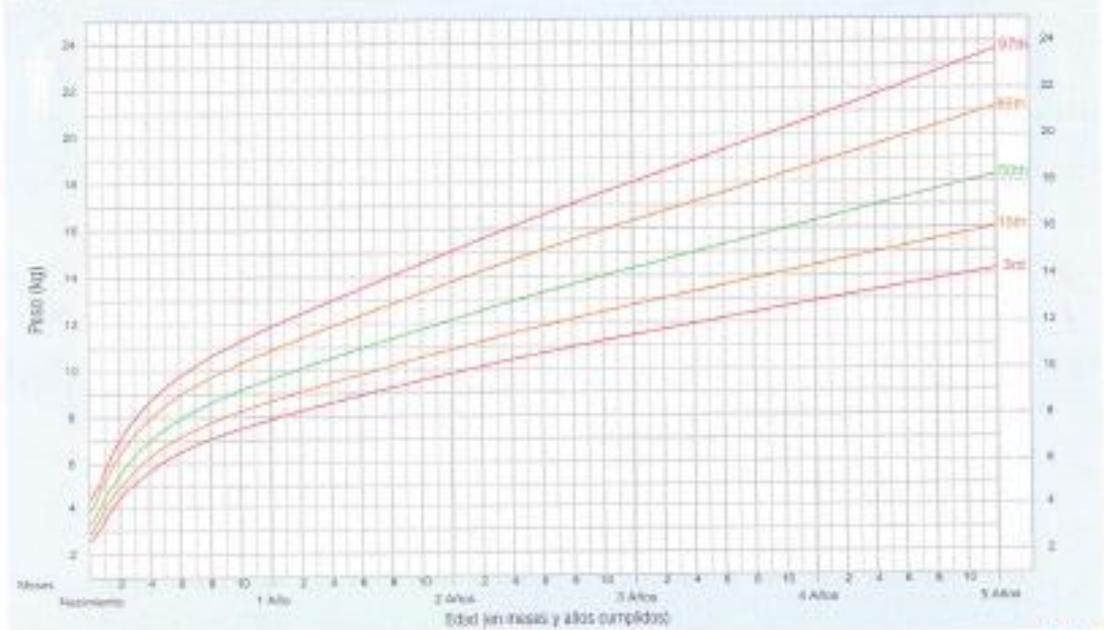


Organización Mundial de la Salud



Peso para la edad Niños

Percentiles (0 a 5 años)



Factores de crecimiento infantil de la

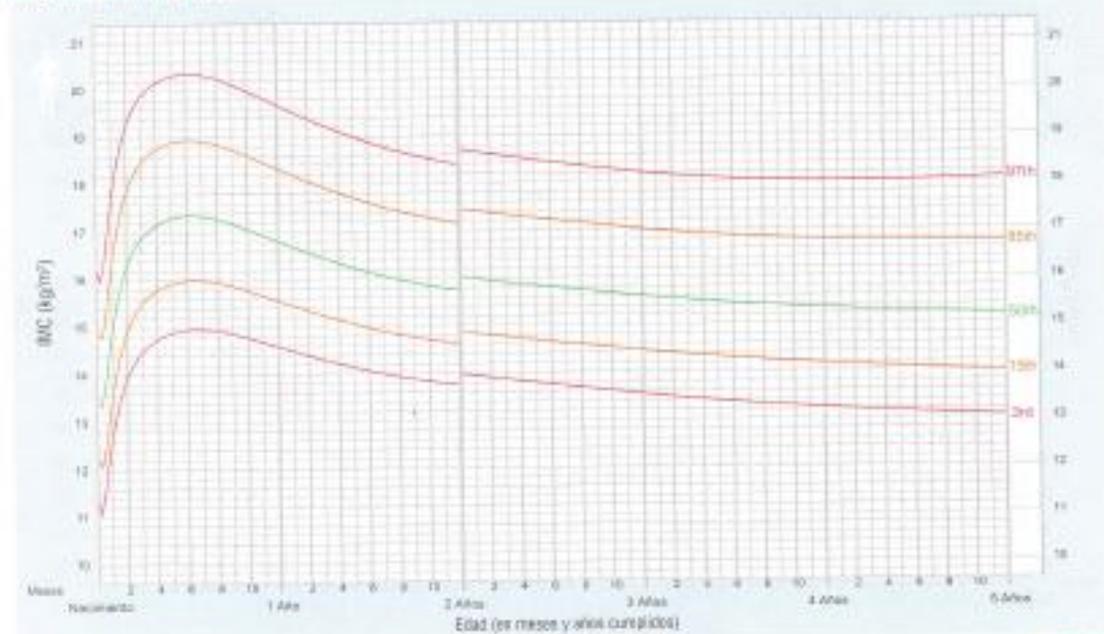


Organización
Mundial de la Salud



IMC para la edad Niños

Percentiles (0 a 5 años)



Factores de crecimiento infantil de la



Organización
Mundial de la Salud



Anexo 4. Valoración de Desarrollo del niño o niña según la edad.

VALORACIÓN DEL DESARROLLO												
EVALUACIÓN DEL DESARROLLO												
EDAD	GRUESA	SI	NO	FINA	SI	NO	AUDICIÓN Y LENGUAJE	SI	NO	PERSONAL Y SOCIAL	SI	NO
1 - 3 meses	Boca-abajo, el niño/a levanta la cabeza al llamarle la atención con algún juguete			Boca-arriba, el niño/a lleva sus manos a la línea media y las observa por algunos segundos mientras las abre y cierra y mueve los dedos.			Al hacer sonar una campanilla, el niño/a mueve sus ojos en la dirección de procedencia, en busca del sonido			Boca-arriba, el niño/a reconoce a la madre o persona que lo cuida si ésta se le acerca; sonríe y/o sigue sus movimientos cuando se desplaza.		
	Hace fuerza con el antebrazo y levanta la cabeza y el pecho.			Intenta y logra agarrar y sostener en la mano un objeto que se le coloque en su campo visual.			Emite por los menos dos sonidos guturales diferentes.			"Sonríe a la madre cuando ella lo acaricia."		
	Sostiene la cabeza al levantarlo de los brazos			Se lleva a la boca el objeto que agarra con la mano			Haciéndole gestos y hablándole de frente, el niño/a reacciona sonriendo y balbuceando			Voltea la cabeza cuando se le habla y trata de ubicar el sitio de origen de la voz de la madre, cuando ésta le habla fuera de su campo visual		
4 - 6 meses	Sentado, el niño/a tiene control de los movimientos de su cabeza			Agarra objetos voluntariamente, manteniéndolos en sus manos por algunos segundos			El niño/a emite por lo menos cuatro o más sonidos diferentes. Todavía son sonidos guturales no bien diferenciados			regazo de la madre el niño/a mira las manos del examinador, luego mira a su cara y se esfuerza a tocar o coger las manos de éste.		
	"Boca-arriba o boca-abajo, se voltea de un lado a otro."			Sostiene un objeto en cada mano y los mantiene sin saltarlos por lo menos durante 5 segundos.			Cuando se le estimula con gestos, muecas, sonidos o caricias, ríe o carcajadas			Acepta y coge un juguete que se le ofrezca.		
	Intenta sentarse solo, logra erguirse sentado, aunque muy rápido pierde el equilibrio y cae nuevamente			"Pasa objeto de una mano a otra"			Responde volteando la cabeza en la dirección correcta y busca con la mirada a la persona cuando lo llame por su nombre			Voltea a mirar y detiene momentáneamente su actividad para poner atención a la conversación entre el examinador y la madre		
7 - 9 meses	Se sostiene sentado con ayuda, aunque pierde el equilibrio y se cae cuando se le retira el apoyo			Sentado, el niño/a agarra o manipula varios objetos a la vez o en secuencia uno tras otro, y los golpea entre sí.			"Pronuncia tres o más sílabas"			Ayuda a sostener la taza para beber		
	"Boca-abajo logra arrastrarse un poco, aunque todavía no gatea"			"Agarra objetos pequeños (cubos, cuentas) utilizando la punta de los dedos."			Hace sonar la campanilla, imitando al examinador			Reacciona a imagen en el espejo, tratando de tocarla y/o sonríe		
	Si se le acuesta boca-arriba y se le llama la atención, el niño/a puede levantarse por sí solo y logra sentarse sin ayuda			Agarra cubo con el pulgar e índice			Pronuncia una palabra clara. Ej: tete, mama, papa			"Sentado, el niño/a imita aplausos del examinador."		

VALORACIÓN DEL DESARROLLO												
EVALUACIÓN DEL DESARROLLO												
EDAD	GRUESA	SI	NO	FINA	SI	NO	AUDICIÓN Y LENGUAJE	SI	NO	PERSONAL Y SOCIAL	SI	NO
10 - 12 meses	El niño/a gatea bien apoyándose en manos y rodillas, logrando desplazarse algunos metros			Sentado, el niño/a mete y saca objetos de una caja			Niega con la cabeza			Entrega juguetes al examinador luego de manipularlos algunos segundos y pedirlo que los entregue		
	"Se agarra con una o ambas manos de un mueble o piernas de la madre y logra sostenerse en pie, por lo menos durante 10 segundos"			Sentado, con un cubo en cada mano, se le ofrece otro y agarra el tercer objeto sin soltar los otros			Llama a la madre para solicitarle ayuda o mostrar algún objeto			Fide un juguete u objeto al examinador o a la madre mediante un fonema y señal.		
	Se para solo y se mantiene en esta posición sin perder el equilibrio por lo menos durante 15 segundos			Sentado, muéstrele un juguete llamativo. Mientras lo observa, ocóndaselo. El niño/a lo busca y lo recupera			Entiende y ejecuta correctamente una orden sencilla			Bebe en taza solo algún líquido, no importa que lo derrame		
13 - 16 meses	El niño/a da pasitos solo, logrando dar por lo menos 4 o 5 pasos consecutivos antes de perder el equilibrio			Sentado, el niño/a invita al examinador o a la madre y logra hacer una torre de por lo menos 3 cubos			Reconoce tres objetos de entre varios, señalándolos correctamente cuando se le pide de uno en uno por su nombre. Ej muéstrame o dame la muñeca, el carro, etc.			Señala una prenda de vestir si el examinador o la madre se lo pide. Ej. Muéstrame la camisa, los zapatos u otra prenda que el niño/a lleve puesta		
	"Camina solo bien, con buen equilibrio"			Sentado, con un libro de cuentos o una revista con dibujos variados o colores llamativos, el niño/a pasa las hojas del libro de una en una, utilizando la yema o punta de los dedos			Combina dos palabras espontáneamente como tratando de construir una frase. Ej. mi mamá, deme carro			"Señala correctamente dos partes del cuerpo si se le solicita que muestre ojos, nariz, boca, manos, pies, cabeza, etc."		
17 - 20 meses	Corre aunque no con mucha velocidad			Después de mostrarle como una bola u objeto que se introduce por un extremo de un tubo sale por el otro, el niño/a anticipa la salida de la bola y la espera por el lado opuesto del tubo.			Reconoce 6 objetos de entre varios al pedirlo que los base de uno en uno por su nombre. Muéstrame la bola, el carro, el muñeco, etc.			Avisa deseos de ir al baño. No se requiere que tenga control total de esfínteres, sino que avise la mayoría de las veces.		
	"Camina, se ubica y logra patear la pelota sin perder el equilibrio"			Espontáneamente o por imitación, después de manipularla por algunos segundos, logra guardar los cubos y tapar la caja correctamente			Dice el nombre correcto de por lo menos cinco objetos al preguntarle esto que es			Señala 5 partes del cuerpo si se le solicita que muestre los ojos, nariz, boca, manos, pies, cabeza, oídos, pelo.		
21 - 24 meses	- Lanza la pelota con las manos en dirección del examinador y puede recibirla cuando se la lanzan desde una distancia de 2 o 3 pasos			En una hoja de papel hace garabatos circulares aunque no logra figuras definidas, luego de demostrarle como hacerlo con el lápiz.			El niño/a combina tres palabras en una frase. No se requiere que la verbalización sea correcta desde el punto de vista gramatical y sintáctico.			Trata de contar experiencias a la madre o examinador.		
	El niño/a salta en los dos pies juntos, sin separarlos y sin perder el equilibrio			Sentado, el niño/a logra hacer una torre de por lo menos 5 cubos, luego de demostrarle como hacerlo.			Pronuncia por lo menos 20 utilizándolas para referirse sistemáticamente a determinados objetos, personas o situaciones			Control diurno de orina, salvo algunos raros accidentes.		

VALORACIÓN DEL DESARROLLO												
EVALUACIÓN DEL DESARROLLO												
EDAD	GRUESA	SI	NO	FINA	SI	NO	AUDICIÓN Y LENGUAJE	SI	NO	PERSONAL Y SOCIAL	SI	NO
25 - 30 meses	Se inclina en ambos pies sin perder el equilibrio por lo menos durante 3 segundos, y sin apoyarse.			El niño/a ensarta 6 o más cuentas luego de una demostración de cómo hacerlo. Debe ensartarlas tomando el cordón con movimiento de pinza			El niño/a dice su nombre completo al preguntarle cómo se llama.			Diferencia si es niño o niña al preguntarle si es niño o niña.		
	El niño/a se levanta sin usar las manos luego de ponerse de rodillas, imitando al examinador			El niño/a reproduce o copia líneas horizontales y verticales más o menos definidas luego de pedirle que lo repita. Haz una línea como esta ahora una como esta.			Conoce Alto, bajo, grande y pequeño mostrando por ej. dos tenes, uno alto y otro bajo, y dos círculos, uno grande y uno pequeño y diciéndole esta tiene es alta y esta es....			Dice correctamente el nombre o apodos familiares de sus padres al preguntarle cómo se llama tu papa o tu mama		
31 - 36 meses	"Camina hacia atrás espontáneamente o por imitación, unos 4 o 5 pasos en secuencia, sin trastabillar ni perder el equilibrio."			El niño/a comprende la instrucción de separar correctamente objetos grandes y pequeños.			El niño/a utiliza en su lenguaje espontáneo, frases completas con buena gramática.			El niño/a se lava las manos y cara solo, no importa si se asaa bien o no		
37 - 48 meses	El niño/a camina en punta de pies, por lo menos 2 o 3 metros, sin detenerse, ni perder el equilibrio			El niño/a hace una figura humana muy rudimentaria, que contiene por lo menos tres elementos: cabeza, tronco y miembros			"El niño/a define por su uso 5 objetos para que sirve un lápiz, un cuchillo, un asiento, u otros de uso común."			El niño/a puede desvestirse solo, la mayoría de las veces, excepto prendas complejas		
	Logra sostenerse en un solo pie, por lo menos durante 5 segundos, sin perder el equilibrio.			"Logra cortar un trozo de papel con las tijeras, producto del movimiento de las tijeras y no rasgado."			Repita por lo menos tres dígitos correctamente si se le pide que ponga atención y luego repita			"Comparte el juego con otros niños/as, amigos o hermanos, independientemente que se peleee algunas veces."		
	"Lanza y agarra la pelota con ambas manos en la dirección correcta sin dejarla caer, a una distancia de 2 metros."			Reproduce un cuadrado y un círculo después de mostrarle unos modelos y pedirle que pinte figuras como esas			El niño/a elabora una historia o describe bien un dibujo o paisaje que se le muestra, que contenga varios elementos y represente diferentes acciones			Responde afirmativamente y sabe el nombre, al preguntarle si tiene amigos especiales y cómo se llaman		
49 - 60 meses	"El niño/a camina en línea recta, alternando ambos pies, uno frente al otro, por lo menos 2 o 3 metros, sin detenerse."			El niño/a pinta una figura humana bien que contiene por lo menos 5 elementos: cabeza con ojos, nariz y boca, tronco, miembros superiores e inferiores			El niño/a cuenta correctamente los dedos de ambas manos o 10 cubos			El niño/a puede vestirse y desvestirse solo, la mayoría de las veces, excepto botanarse atrás o amarrarse los zapatos.		
	Logra saltar 3 o más pasos en un solo pie, por lo menos 3 saltos consecutivos, sin perder el equilibrio			Agrupar por color y forma diferentes figuras. Ej triángulos rojos, luego de pedirle que haga grupos o montones con las figuras que más se parecen.			"Discrimina y señala correctamente adelante, atrás, arriba, abajo."			Responde informando correctamente su edad (años cumplidos)		
	Invita al examinador o a la madre y logra hacer rebotar la pelota contra el suelo y agarrarla por lo menos dos veces consecutivas			Reproduce el trazo de una escalera después de mostrarle cómo hacerlo			El niño/a nombra correctamente 4 o 5 colores diferentes			Organiza juegos. Ej. invita a sus amigos a jugar a la pelota		

Anexo 5. Encuesta de Mercadeo.

ENCUESTA

Objetivo de la encuesta: la siguiente encuesta tiene como finalidad conocer la percepción de l@s Directores de Instituciones de Educación Inicial, Jardines Infantiles ó guarderías, frente a los servicios ofertados por Crecer Sanitos en la ciudad de Bogotá D.C.

1. Como Institución ustedes han recibido servicios de otras instituciones que presten servicios de salud a domicilio a la primera infancia? SI ___ NO___, si su respuesta es afirmativa escriba la Institución _____ y que servicio ofertó.
2. Ha recibido propuestas de otras instituciones prestadoras de servicios de salud a domicilio para la primera infancia SI___ NO___
3. Si ha recibido propuestas, cuales son los rangos de precios ofrecidos según los siguientes.
 - Menos de \$5.000
 - Entre \$5.000-\$10.000
 - Entre \$10.000- \$15.000
 - Entre \$15.000-\$20.000
 - Entre \$20.000-\$25.000
 - Entre \$25.000-\$30.000
 - Mayor a \$30.000
4. Los servicios y actividades ofrecidos por nuestra institución cree que satisface las necesidades requeridas de Crecimiento y desarrollo, en los niñ@s menores de 5 años de su institución SI___ NO___
5. Considera usted que los servicios prestados por el personal de nuestra institución son ejecutados con calidad, oportunidad y profesionalismo. SI___ NO___
6. Escogerían a **Crece Sanitos** para realizar las actividades de Crecimiento y desarrollo, para los niñ@s menores de 5 años de su institución. SI___ NO___

LICENCIA DE USO – AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

Actuando en nombre propio identificado (s) de la siguiente forma:

Nombre Completo Hans Parra Carredero

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 79.980.002

Nombre Completo Mano Monica Ruiz Brito

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 23.333.200

Nombre Completo _____

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: _____

Nombre Completo _____

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: _____

El (Los) suscrito(s) en calidad de autor (es) del trabajo de tesis, monografía o trabajo de grado, documento de investigación, denominado:

Creación de una organización no gubernamental ONG para la atención de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en la ciudad de Bogotá

Dejo (dejamos) constancia que la obra contiene información confidencial, secreta o similar: SI NO
(Si marqué (marcamos) SI, en un documento adjunto explicaremos tal condición, para que la Universidad EAN mantenga restricción de acceso sobre la obra).

Por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Universidad EAN, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad EAN y a los usuarios de bases de datos y sitios webs con los cuales la Institución tenga convenio, a ejercer las siguientes atribuciones sobre la obra anteriormente mencionada:

- A. Conservación de los ejemplares en la Biblioteca de la Universidad EAN.
- B. Comunicación pública de la obra por cualquier medio, incluyendo Internet
- C. Reproducción bajo cualquier formato que se conozca actualmente o que se conozca en el futuro
- D. Que los ejemplares sean consultados en medio electrónico
- E. Inclusión en bases de datos o redes o sitios web con los cuales la Universidad EAN tenga convenio con las mismas facultades y limitaciones que se expresan en este documento
- F. Distribución y consulta de la obra a las entidades con las cuales la Universidad EAN tenga convenio

Con el debido respeto de los derechos patrimoniales y morales de la obra, la presente licencia se otorga a título gratuito, de conformidad con la normatividad vigente en la materia y teniendo en cuenta que la Universidad EAN busca difundir y promover la formación académica, la enseñanza y el espíritu investigativo y emprendedor.

Manifiesto (manifestamos) que la obra objeto de la presente autorización es original, el (los) suscritos es (son) el (los) autor (es) exclusivo (s), fue producto de mi (nuestro) ingenio y esfuerzo personal y la realizo (zamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad sobre la misma. En vista de lo expuesto, asumo (asumimos) la total responsabilidad sobre la elaboración, presentación y contenidos de la obra, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Universidad EAN por estos aspectos.

En constancia suscribimos el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C.,

NOMBRE COMPLETO: Hans Parra
FIRMA: Hans Parra
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 99980.00285
FACULTAD: Pastorados
PROGRAMA ACADÉMICO: Auditoría en
Salud y garantía de la calidad

NOMBRE COMPLETO: Mano Monica Ruiz
FIRMA: Mano Monica Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 73.333.200
FACULTAD: Pastorados
PROGRAMA ACADÉMICO: Gestión de la
Salud pública y garantía de la
calidad.

NOMBRE COMPLETO: _____
FIRMA: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
FACULTAD: _____
PROGRAMA ACADÉMICO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____
FIRMA: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
FACULTAD: _____
PROGRAMA ACADÉMICO: _____

Fecha de firma: 31-X-2012.