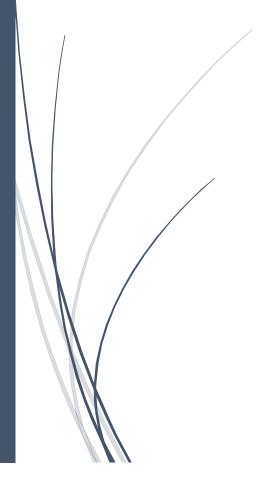
16-7-2019

Gestión de riesgos

Mentral



Alumno: Norton Irarrázabal

Correo: norton.dante.i@gmail.com

Docente: Guillermo Leyton

Asignatura: Software I

Propósito

- Este documento tiene como finalidad gestionar los riesgos, a través de la identificación, evaluación, priorización de los riesgos para posteriormente definir estrategias de prevención y mitigación. Para evitar que afecten de forma negativa el desarrollo del software.
- Está dirigido a todo aquel que se interese por el desarrollo del software Mentral o bien por la problemática en la que se encuentra inmerso.

Descripción del problema

- Se requiere evaluar y reforzar los contenidos desarrollados durante la asignatura de trastornos de la salud mental que es impartida en diferentes carreras del área de medicina para lograr verificar si el estudiante maneja los conocimientos relacionados y necesarios para su formación profesional, en este caso particular los contenidos asociados a un conjunto de trastornos mentales.
- La problemática será abordada a través del desarrollo de un software sustentado por un conjunto de módulos, además de un motor de inferencia que le permitirá a través de la evaluación realizada por el usuario, encadenar hacia contenidos que aún no maneja, también especificará respuestas erróneas y proporcionará el capítulo del DMS-V (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) en donde podrá estudiar el contenido aun no asimilado.

Escala de impacto

| Escala | Detalle | |
|----------|--|--|
| Muy alto | Tiene un impacto devastador, es decir provoca el | |
| | fracaso del proyecto, ya que se considera de vital | |
| | importancia. | |
| Alto | Tiene un gran impacto, afectando a las funcionalidades | |
| | del software. | |
| Moderado | Tiene un impacto moderado en el proyecto, es decir | |
| | afecta a la calidad del proyecto, pero no a su | |
| | finalización. | |
| Bajo | Su impacto es mínimo y no afecta a la finalización del | |
| | proyecto. | |

Escala de ocurrencia

| Escala | Probabilidad de ocurrencia |
|--------|----------------------------|
| Alta | 60 – 100 (%) |
| Normal | 30 – 60 (%) |
| Baja | 0 – 30 (%) |

Escala de magnitud

| Escala | Combinatoria |
|---------|---|
| Gran | Muy alto o alto |
| Mediana | Moderado + (Alto, normal) |
| Baja | (Moderado + Baja) o (Bajo + (Alta, normal, baja)) |

Riesgos

• RT: Riesgos técnicos.

• RP: Riesgos de planificación.

• RE: Riesgos externos.

• RRC: Riesgos de recursos.

• RRQ: Riesgos de requerimientos.

Tipo:

• RD: Riesgos directos.

• RI: Riesgos indirectos.

Listado de riesgos

| ID | Descripción del riesgo | | Tipo |
|-----|---|------|------|
| RE1 | El proyecto depende de la generación de la documentación principalmente el modelo solución ya que si este es erróneo el software no lograra satisfacer la problemática. Gran | | RD |
| | Causa: Documentación: plan general, requerimientos, modelo solución. | | |
| RE2 | Deserción por parte del desarrollador. | | Di |
| | Causas: Carga académica. | Gran | RI |

| ID | Descripción del riesgo | Magnitud | Tipo |
|------|--|----------|------|
| RP1 | El proyecto está sujeto a una fecha determinada de entrega. | | 55 |
| | Causa: Está sujeto a un semestre académico. | Gran | RD |
| RRC1 | Se cuenta con nula experiencia del área de la salud | Mediana | DD. |
| | Causa: El desarrollador no pertenece al área de la salud. | | RD |
| RRC2 | No se cuenta con un experto comprometido | | RD |
| | Causa: No se conoce a ningún experto dispuesto a trabajar constantemente a lo largo del desarrollo del proyecto. | Mediana | |
| RT1 | Interpretación errónea de los contenidos; trastornos de la salud mental | Mediana | DD |
| | Causa: Falta de experiencia en el tema | | RD |
| RRQ1 | El software está sujeto múltiples modificaciones a lo largo de su desarrollo. | ~ | |
| | Causa: Los requisitos del software están en constante cambio producto de lograr un buen producto final. | Gran | RD |

Estrategias de prevención de los riesgos

| ID | Estrategia de prevención | Estrategia de mitigación | Plan de contingencia |
|------|---|--|---|
| RE1 | Cumplir y realizar correctamente la documentación. | Cumplir y mejorar constantemente la documentación. | Enfocarse y trabajar sobre los documentos de mayor importancia para la finalización del proyecto. |
| RE2 | Fijar metas y planificaciones adecuadas. | Mantener un trabajo continuo y mentalidad positiva | Acotar el proyecto. |
| RP1 | Realizar temporización y cumplir con ella. | Identificar y adaptarse a los posibles atrasos | Omitir algunos rasgos de calidad del software o solicitar el aplazamiento de la entrega (por mínimo que sea) |
| RRC1 | Estudiar con anticipación. | Investigar e incorporar preguntas asociadas al área. | Acotar la cantidad de trastornos |
| RRC2 | Capacitar al desarrollador dentro del área de la salud mental o pagar un experto. | Estudiar e investigar el área de la salud mental | Transformar al desarrollador en el experto mediante el estudio |

| RT1 | Obtener los datos de una fuente confiable. | Contrastar la información en posesión, con otras fuentes de información para verificar su validez. | Extraer lo mas relevante de la lectura e incorporarla en el listado de preguntas |
|------|--|--|--|
| RRQ1 | Realizar una buena toma requerimientos y llevar a cabo de manera correcta las iteraciones. | Llevar a cabo de manera correcta las iteraciones del ciclo de vida. | Centrarse en los requerimientos de la iteración presente y validarlos junto al cliente antes de pensar en las siguientes. |