

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
ECONÓMICAS



CARRERA DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y
AUDITORÍA

INFORME FINAL DE TRABAJO DE GRADO

TEMA: “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA”.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE INGENIERAS EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA C.P.A

AUTORAS: Figuroa Rosas Silvia Janeth
Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra

DIRECTOR: PHD. WALTER JÁCOME

IBARRA, ENERO 2015

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación está orientado en la factibilidad de crear una microempresa de servicios gerontológicos destinados al esparcimiento y mantenimiento de la salud de las personas de la tercera edad, en donde es necesario considerar el cariño y el trato preferencial que se merecen, contribuyendo así a mejorar su salud física, mental y aspectos de carácter emocional y personal, por las razones antes mencionadas, el proyecto tiene como objetivo crear una microempresa de servicios gerontológicos, desarrollando un estudio de factibilidad, el cual está orientado a establecer un diagnóstico que busca a través de la recolección de datos tener una idea clara, causas y consecuencias del problema a investigarse, incluirá información científica del tema que aporte a la investigación mediante un sistema lógico de contenidos, tendrá un estudio de mercado en el que se analiza resultados acerca de la oferta, demanda y precios, detallará la localización óptima del proyecto, diseño y distribución de la microempresa con el fin de lograr su máxima eficiencia y eficacia, se establecerá la evaluación económica y financiera del proyecto además de los indicadores básicos lo que conllevará a establecer su rentabilidad, contará también con la propuesta para diseñar la organización de la microempresa y finalmente la determinación de los impactos que inciden en el desarrollo del proyecto.

SUMMARY

The present research is focused on the feasibility of creating a micro gerontological services for leisure and health maintenance for older people, where it is necessary to consider that the care and preferential treatment they deserve, thereby helping to improve their physical, mental and emotional aspects of character and personal, the reasons mentioned above, the Project aims to create a micro gerontology services, developing a feasibility study, which aims to establish a diagnosis that seeks to through a logical content, will detail the optimal location of the Project, design and distribution of microenterprises in order to achieve maximum efficiency and effectiveness, will establish the economic and financial evaluation of the Project in addition to the basic indicators which will lead to establish its profitability, the proposal will also have to design the organization of micro and finally the determination of impacts that affect the Project.

AUTORÍA

Nosotras, Figueroa Rosas Silvia Janeth, portadora de la cédula de identidad N° 040169080-5 y Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra portadora de la cédula de identidad N° 100401774-3 declaramos bajo juramento que el presente trabajo aquí descrito es de nuestra autoría. “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA “que no ha sido previamente presentado para ningún grado ni calificación profesional; y se ha respetado las diferentes fuentes y referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

Firman;



CI.: 040169080-5

Figueroa Janeth



CI.: 100401774-3

Simbaña Alexandra

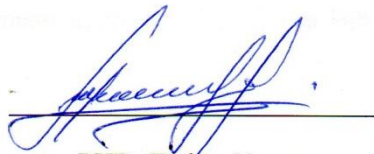
CERTIFICACIÓN

En mi calidad de director de Trabajo de grado presentado por las egresadas, Figueroa Rosas Silvia Janeth y Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra, para optar por el título de Ingenieras en Contabilidad Superior y Auditoria, cuyo tema es: "ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA".

Considero que el mencionado trabajo reúne requisitos y méritos suficientes para hacer sometidos a presentación pública y Evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ibarra, a los 29 días del mes de Enero del 2015

Firma:



PHD. Walter Jácome



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Nosotras, Figueroa Rosas Silvia Janeth, con cédula de ciudadanía Nro. 0401690805 y Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra con cédula de ciudadanía Nro. 100401774-3, manifestamos nuestra voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6 en calidad de autores del trabajo de grado denominado. “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA”, que ha sido desarrollado para optar por el título de INGENIERAS EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Figueroa Rosas Silvia Janeth
CI.: 040169080-5

Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra
CI.: 100401774-3

Ibarra, a los 29 días del mes de Enero del 2015



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información.

DATOS DEL CONTACTO	
CEDULA DE IDENTIDAD:	040169080-5
APELLIDOS Y NOMBRES :	FIGUEROA ROSAS SILVIA JANETH
DIRECCIÓN:	EL OLIVO
EMAIL:	janeth-1615@hotmail.com
TELÉFONO FIJO	0989505012
	TELÉFONO MÓVIL

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO	"ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA"
AUTORA:	FIGUEROA ROSAS SILVIA JANETH
FECHA:	29/01/2015
	SOLO PARA TRABAJO DE GRADO
PROGRAMA	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSTGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA	INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA
ASESOR/DIRECTOR	ING. WALTER JÁCOME

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo Silvia Janeth Figueroa Rosas, con cédula de ciudadanía N° 040159080-5 en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la duplicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del Archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y es titular de los derechos patrimoniales, por lo que se asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 29 días del mes de Enero del 2015

EL AUTOR:

Firma.....

Nombre: Figueroa Janeth
C.C. 040169080-5

ACEPTACIÓN:

Firma.....

Nombre: Ing. Betty Chávez
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA

Facultado por resolución de Consejo Universitario _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DEL CONTACTO	
CEDULA DE IDENTIDAD:	100401774-3
APELLIDOS Y NOMBRES :	SIMBAÑA MONTESDEOCA ALBA ALEXANDRA
DIRECCIÓN:	ATUNTAQUI
EMAIL:	alexa_prinss@ibarraestodo.com
TELÉFONO FIJO	2908046 TELÉFONO MÓVIL 0967022641

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO	"ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA"
AUTORA:	SIMBAÑA MONTESDEOCA ALBA ALEXANDRA
FECHA:	29/01/2015
SOLO PARA TRABAJO DE GRADO	
PROGRAMA	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSTGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA	INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA
ASESOR/DIRECTOR	ING. WALTER JÁCOME

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Simbaña Montesdeoca Alba Alexandra, con cédula de ciudadanía N° 100401774-3 en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la duplicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del Archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y es titular de los derechos patrimoniales, por lo que se asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 29 días del mes de Enero del 2015

EL AUTOR:

Firma.....

Nombre: Simbaña Alexandra
C.C. 100401774-3

ACEPTACIÓN:

Firma.....

Nombre: Ing. Betty Chávez
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA

Facultado por resolución de Consejo Universitario _____

DEDICATORIA

El presente trabajo que ha sido realizado con mucho esfuerzo y perseverancia está dedicado de manera especial a Dios por darme la sabiduría, fortaleza para afrontar los obstáculos; a mi familia en especial a mis padres que con apoyo y sacrificio han logrado impulsarme día tras día para lograr cumplir mis metas y objetivos.

Finalmente a mi hijo Dilan quien es mi mayor inspiración para seguir adelante.

Con Cariño Janeth

Este trabajo que con gran esfuerzo y perseverancia lo realice, se lo dedico de manera especial a mis padres Laura y Gerardo, mis hermanos Emilio, Elizabeth, Jérica, Gabriela y Kevin quienes con su apoyo incondicional me incentivaron para llegar a la culminación del mismo.

A mi esposo Bladimir, quien me brindó el apoyo necesario para cumplir mi objetivo.

Con Cariño Alexandra

AGRADECIMIENTO

Primero a Dios y a la virgencita del Quinche, por habernos dado la salud y la fortaleza para poder culminar con gran satisfacción los estudios y este proyecto.

Además agradecemos a la Universidad Técnica del Norte quien nos abrió las puertas y nos dio la oportunidad para formarnos como profesionales.

Un agradecimiento sincero al PHD. Walter Jácome quien nos brindó la confianza, paciencia y apoyo incondicional en la elaboración y desarrollo del proyecto.

A todas las personas que de una u otra manera nos brindaron su apertura y apoyo necesario para la culminación del presente trabajo.

Janeth y Alexandra

PRESENTACIÓN

El presente proyecto que presentamos a continuación establece un “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DEL CANTÓN IBARRA PROVINCIA DE IMBABURA”. A continuación se expone una síntesis de lo descrito en cada capítulo del informe del trabajo de grado.

El proyecto está estructurado de siete capítulos, como se describe: Diagnóstico Situacional, marco teórico, estudio de mercado, estudio técnico, estudio financiero, estructura administrativa y análisis de los impactos mismos que son necesarios para el desarrollo y ejecución del proyecto en la ciudad de Ibarra.

Capítulo I: Diagnóstico Situacional, comprende un análisis previo en lo referente al tema en donde se toma en cuenta aspectos como antecedentes, objetivos, variables e indicadores, instrumentos de investigación que nos permitan establecer los aliados, oponentes, oportunidades y riesgos para dar una solución a la problemática existente.

Capítulo II: Bases Teóricas, permite el respaldo del proyecto a elaborarse, donde se conceptualiza la fundamentación teórica, de tal forma que nos permita utilizar la información que se ajuste y sea necesaria para la investigación y desarrollo del tema, misma que sustente la propuesta del proyecto para que su argumentación tenga validez científica.

Capítulo III: Estudio de Mercado, donde se puede determinar la oferta, demanda y precios mediante los instrumentos y técnicas de investigación aplicadas tanto a las posibles empresas demandantes como a expertos en el tema.

Capítulo IV: Ingeniería del Proyecto, formula un diseño técnico sobre las instalaciones de la empresa tomando en cuenta la Macro y Micro localización de la empresa a través de la matriz de factores que permite determinar la zona más adecuada para la instalación de la planta.

Se considera también la inversión fija y el financiamiento para la elaboración del proyecto.

Capítulo V: Estudio Financiero, se toma en cuenta la inversión del proyecto determinando así el capital de trabajo con el que arranca el negocio, es decir se establece los costos y gastos para proyectar los ingresos y egresos de la empresa, sirviendo como base en la evaluación financiera del proyecto fijando así el TIR, VAN, Beneficio Costo, Recuperación de la Inversión, Punto de Equilibrio, mismos que son analizados para comprobar la factibilidad del proyecto.

Capítulo VI: Estructura Administrativa, se describe la estructura organizacional de la empresa tomando en cuenta la misión, visión, organigramas, niveles administrativos, perfiles de puestos y requerimientos.

Capítulo VII: Impactos, se establece los aspectos positivos o negativos mediante el análisis de impactos derivados del proyecto, siendo estos Socio – Económico, Salud, Equidad y Género, Ambiental y Empresarial.

Y últimamente se concluye este trabajo con una serie de conclusiones y recomendaciones de la investigación realizada.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	Pág.
Portada.....	i
Resumen Ejecutivo.....	ii
Summary	iii
Autoría.....	iv
Certificación del Asesor.....	v
Cesión de derechos a la Universidad Técnica del Norte.....	vi
Autorización de uso y publicación a favor de la Universidad Técnica del Norte.....	vii
Dedicatoria.....	xi
Agradecimiento.....	xii
Presentación.....	xiii
Índice General.....	xiv
Índice de Cuadros.....	xxii
Índice de Gráficos.....	xxv
Introducción.....	xxvii
Justificación.....	xxviii
Objetivos del proyecto	xxix
Metodología utilizada	xxx

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CAPÍTULO I	32
1 DIAGNÓSTICO TÉCNICO SITUACIONAL	32
1.1 ANTECEDENTES	32
1.2 OBJETIVOS	34
1.2.1 Objetivo General	34
1.2.2 Objetivos Específicos.....	34
1.3 VARIABLES	35
1.4 INDICADORES	35
1.5 MATRIZ DIAGNÓSTICA	37
1.6 MÉCANICA OPERATIVA.....	38
1.6.1 Población o Universo	38
1.6.2 Muestra	40
1.7 INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	40
1.7.1 Información Primaria	40
1.7.2 Información Secundaria	40
1.8 EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	41
Encuesta Aplicada a los Adultos Mayores de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui	41
1.8.1 Encuesta aplicada a los Doctores y Enfermeras de los Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui	51
1.8.2 Entrevista aplicada a los Directores de los Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui.....	61
1.9 RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO.....	61
1.9.1 Determinación de Aliados, Oponentes, Oportunidades y Riesgos.....	61
1.9.2 Cruces Estratégicos	63
1.10 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DIAGNÓSTICO CON CAUSAS Y EFECTOS	64
CAPÍTULO II.....	65
2 MARCO TEÓRICO.....	65
2.1 CENTRO.....	65
2.1.1 Centro Gerontológico.....	65
2.1.2 Tipos de Centros Gerontológicos.....	65
2.1.3 Objetivos del Centro Gerontológico	66
2.1.4 Características del Centro Gerontológico	67

2.1.5	Servicio de un Centro Gerontológico.....	67
2.1.6	Equipo Multidisciplinario	68
2.2	GERONTOLÓGICO	69
2.2.1	La Gerontología	69
2.2.2	La Geriatria	69
2.2.3	Objetivos de Geriatria	69
2.2.4	La Valoración Geriátrica Integral	70
2.2.5	Ventajas del Trabajo Interdisciplinario Geriátrico.....	71
2.3	EL ENVEJECIMIENTO.....	71
2.3.1	El Envejecimiento.....	71
2.3.2	Proceso de Envejecimiento	72
2.3.3	Tipos de Envejecimiento.....	72
2.4	ASPECTOS LEGALES.....	73
2.4.1	Patente Municipal	73
2.4.2	Requisitos para Registrar un Centro Gerontológico	73
2.4.3	Los Principales Beneficios que Contempla la Ley del Anciano	74
2.4.4	Derechos de las Personas de la Tercera Edad	75
2.5	ADMINISTRACIÓN DE CENTRO GERONTOLÓGICO	76
2.5.1	Definición de Administración.....	76
2.5.2	Principios de la Administración.....	76
2.5.3	Proceso Administrativo.....	77
2.6	LA EMPRESA.....	77
2.6.1	La Empresa	77
2.6.2	Clasificación de Empresas	78
2.6.3	Demanda	79
2.6.4	Oferta	79
2.6.5	Precio	80
2.6.6	Servicios.....	80
2.6.7	Publicidad	80
2.7	ESTUDIO TÉCNICO	81
2.7.1	Tamaño del Proyecto	81
2.7.2	Localización Óptima del Proyecto.....	81
2.7.3	Ingeniería del Proyecto	81

2.7.4	Inversión	82
2.7.5	Capital de Trabajo.....	82
2.8	ESTUDIO FINANCIERO	83
2.8.1	Ingresos	83
2.8.2	Gastos.....	83
2.8.3	Criterios de Evaluación.....	83
2.8.4	Tasa Mínima Aceptable de Rendimiento.....	84
2.8.5	Valor Actual Neto	84
2.8.6	Tasa Interna de Retorno	85
2.8.7	Período de Recuperación	85
2.8.8	Razón Costo – Beneficio.....	85
2.8.9	Punto de Equilibrio	85
2.9	IMPACTOS	86
2.9.1	Salud	86
2.9.2	Equidad y Género.....	86
2.9.3	Ambiental.....	86
2.9.4	Empresarial	87
CAPÍTULO III.....		88
3	ESTUDIO DE MERCADO	88
3.1	PRESENTACIÓN.....	88
3.2	OBJETIVOS DEL ESTUDIO DE MERCADO	88
3.2.1	Objetivo General.....	88
3.2.2	Objetivos Específicos.....	88
3.3	SERVICIO	89
3.3.1	Identificación del Servicio	89
3.4	MERCADO META	89
3.5	SEGMENTO DE MERCADO.....	89
3.6	IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL	90
3.7	PROYECCIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL.....	90
3.7.1	Representación Gráfica de la Demanda Proyectada	91
3.8	MARCO MUESTRAL O UNIVERSO	91
3.8.1	Tamaño de la Muestra.....	92
3.8.2	Tabulación de las Encuesta Realizadas.....	93

3.9	IDENTIFICACIÓN DE LA OFERTA	103
3.10	PROYECCIÓN DE LA OFERTA POTENCIAL.....	103
3.11	REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA OFERTA.....	104
3.12	MARCO MUESTRAL O UNIVERSO	105
3.12.1	Tabulación de las Encuestas Realizadas	105
3.13	DEMANDA POTENCIAL A SATISFACER	112
3.14	PROYECCIÓN DE PRECIOS DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	112
3.15	ESTRATEGIAS COMERCIALES.....	113
3.15.1	Estrategias de Servicio	113
3.15.2	Servicio	114
3.15.3	Precio	114
3.15.4	Plaza.....	114
3.15.5	Promoción.....	115
3.16	ANÁLISIS DE LOS COMPETIDORES	116
3.16.1	Asilo de Ancianos León Rúaes	116
3.16.2	Centro de Cuidado para el Adulto Mayor San Martín	116
3.16.3	Asilo de Ancianos San Vicente de Paúl.....	117
3.17	CONCLUSIONES	117
CAPÍTULO IV.....		119
4	ESTUDIO TÉCNICO	119
4.1	PRESENTACIÓN.....	119
4.2	TAMAÑO DEL PROYECTO	119
4.2.1	Factores Determinantes del Proyecto.....	120
4.3	LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	121
4.3.1	Macro Localización.....	121
4.3.2	Micro Localización	122
4.4	DISEÑO DE LA MATRIZ DE EVALUACIÓN.....	123
4.5	CATEGORÍAS DE DECISIÓN	125
4.6	MATRIZ DE FACTORES PONDERADA	125
4.6.1	Diseño y Distribución de las Instalaciones	128
4.6.2	Distribución de las Instalaciones.....	130
4.7	INGENIERÍA DEL PROYECTO.....	133

4.7.1	Proceso del Servicio.....	133
4.7.2	Flujograma del Proceso.....	134
4.7.3	Flujo de Prestación del Servicio.....	135
4.7.4	Flujograma de Seguimiento al Cliente	135
4.8	DETALLE DE LAS INVERSIONES FIJAS	136
4.8.1	Requerimiento del Terreno	136
4.8.2	Infraestructura Civil	136
4.8.3	Equipamiento	136
4.9	ACTIVOS DIFERIDOS	140
4.10	INVERSIÓN PARA CAPITAL DE TRABAJO	141
4.10.1	Determinación y Remuneración al Personal	142
4.10.2	Inversión total del proyecto.....	144
CAPÍTULO V.....		145
5	ESTUDIO FINANCIERO	145
5.1	INVERSIÓN INICIAL DEL PROYECTO	145
5.2	ESTRUCTURA DE LA INVERSIÓN	145
5.3	CÁLCULO DEL COSTO DE OPORTUNIDAD Y TASA DE RENDIMIENTO MEDIO.....	146
5.4	PRESUPUESTO DE COSTOS Y GASTOS	147
5.4.1	Costos Operativos	147
5.4.2	Gastos Administrativos	148
5.4.3	Gastos de Venta	150
5.5	PROYECCIÓN DE LOS SERVICIOS.....	150
5.6	DEPRECIACIONES Y AMORTIZACIONES	151
5.7	GASTOS FINANCIEROS.....	152
5.8	BALANCE DE ARRANQUE AL AÑO CERO.....	154
5.9	PROYECCIÓN DEL ESTADO DE RESULTADOS	155
5.10	FLUJO DE CAJA CON PROTECCIÓN.....	156
5.11	EVALUADORES FINANCIEROS.....	156
5.12	VALOR ACTUAL NETO (VAN).....	157
5.13	TASA INTERNA DE RETORNO	158
5.14	COSTO – BENEFICIO.....	159
5.15	PUNTO DE EQUILIBRIO	160

5.16	TIEMPO DE RECUPERACIÓN DE LA INVERSIÓN.....	160
5.17	RESUMEN DE LA EVALUACIÓN FINANCIERA.....	161
CAPÍTULO VI.....		162
6	ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA.....	162
6.1	Nombre de la Empresa.....	162
6.2	PROPUESTA ESTRATÉGICA	162
6.2.1	Misión	162
6.2.2	Visión.....	162
6.2.3	Políticas.....	162
6.2.4	Principios	163
6.2.5	Valores	163
6.2.6	Estructura Orgánica.....	164
6.2.7	Niveles Estructurales.....	164
6.3	NORMATIVA LEGAL	165
6.4	ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL.....	168
6.5	MATRIZ DE COMPETENCIAS	169
6.5.1	Servicios a Ofrecer.....	172
6.5.2	Estancia Temporal.....	173
6.5.3	Alimentación.....	173
6.5.4	Talleres y Terapias Ocupacionales.....	173
CAPÍTULO VII		174
7	IMPACTOS	174
7.1	ANÁLISIS DE IMPACTOS.....	174
7.2	IMPACTO SOCIO – ECONÓMICO	175
7.3	IMPACTO SE SALUD.....	176
7.4	IMPACTO DE EQUIDAD Y GÉNERO	177
7.5	IMPACTO AMBIENTAL	178
7.6	IMPACTO EMPRESARIAL.....	179
7.7	IMPACTO GENERAL.....	180
CONCLUSIONES		181
RECOMENDACIONES.....		182
BIBLIOGRAFÍA		183
LINFOGRAFÍA.....		¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1 MATRIZ RELACIÓN DIAGNÓSTICA	37
CUADRO 2 NÚMERO DE ADULTOS MAYORES ENCUESTADOS	39
CUADRO 3 NÚMERO DE PERSONAL ENCUESTADOS	39
CUADRO 4 RANGO DE EDAD	41
CUADRO 5 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	42
CUADRO 6 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	43
CUADRO 7 VECES DE INGERIR ALIMENTO	44
CUADRO 8 ACTIVIDADES RECREATIVAS	45
CUADRO 9 TIPO DE MANUALIDADES	46
CUADRO 10 MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES	47
CUADRO 11 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR	48
CUADRO 12 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO	49
CUADRO 13 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	50
CUADRO 14 TIEMPO DE DESEMPEÑAR SU FUNCIÓN	51
CUADRO 15 AMBIENTE LABORAL DEL CENTRO	52
CUADRO 16 FUNCIÓN CONCUERDA CON SU NOMBRAMIENTO	53
CUADRO 17 PERSONAL CAPACITADO	54
CUADRO 18 TIEMPO DE REALIZAR UNA REVISIÓN MÉDICA	55
CUADRO 19 MATERIALES QUE FACILITA EL CENTRO	56
CUADRO 20 CURSOS DE CAPACITACIÓN	57
CUADRO 21 CUIDADO QUE PRESTA AL ADULTO MAYOR	58
CUADRO 22 CONVENIOS CON ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD	59
CUADRO 23 DIFICULTAD QUE TIENE EL ADULTO MAYOR	60
CUADRO 24 PROYECCIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL	91
CUADRO 25 FAMILIAR CERCANO QUE SEA ADULTO MAYOR	93
CUADRO 26 OBLIGACIÓN DEL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES	94
CUADRO 27 ATENCIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES	95
CUADRO 28 TIPO DE CUIDADOS ESPECIALES	96
CUADRO 29 DESEARÍA QUE SE CREE UN CENTRO GERONTOLÓGICO	97
CUADRO 30 SERVICIOS DEL NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO	98
CUADRO 31 AYUDA AL ADULTO MAYOR	99
CUADRO 32 CUANTO ESTARÍA DISPUESTO A PAGAR	100
CUADRO 33 UBICACIÓN DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	101
CUADRO 34 CANALES DE COMUNICACIÓN	102
CUADRO 35 CENTROS GERONTOLÓGICOS EXISTENTES	103
CUADRO 36 PROYECCIÓN DE LA OFERTA	104
CUADRO 37 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERNTOLÓGICOS	105
CUADRO 38 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	106
CUADRO 39 VECES DE INGERIR ALIMENTO	107

CUADRO 40 ACTIVIDADES RECREATIVAS	108
CUADRO 41 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR	109
CUADRO 42 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO	110
CUADRO 43 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	111
CUADRO 44 DEMANDA POTENCIAL A SATISFACER	112
CUADRO 45 PROYECCIÓN DE PRECIOS	113
CUADRO 46 MATRIZ DE EVALUACIÓN	124
CUADRO 47 CATEGORIAS DE DECISIÓN	125
CUADRO 48 MATRIZ DE FACTORES PONDERADA	125
CUADRO 49 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA ADMINISTRATIVA	130
CUADRO 50 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE SALUD	131
CUADRO 51 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA OCUPACIONAL	131
CUADRO 52 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE ALIMENTACIÓN	131
CUADRO 53 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE DESCANSO	132
CUADRO 54 ZONA DE LA PISCINA	132
CUADRO 55 ASEO PISCINAS.....	132
CUADRO 56 DISTRIBUCIÓN DE LAS MÁQUINAS	132
CUADRO 57 ZONA DEL GUARDIA	133
CUADRO 58 SIMBOLOGÍA UTILIZADA PARA EL PROCESO DEL SERVICIO ...	133
CUADRO 59 REQUERIMIENTO DEL TERRENO.....	136
CUADRO 60 INFRAESTRUCTURA CIVIL	136
CUADRO 61 INVERSIÓN DE EQUIPO DE COCINA.....	137
CUADRO 62 INVERSIÓN EN EQUIPOS DE ENFERMERÍA	137
CUADRO 63 INVERSIÓN EN EQUIPO DE BODEGA	138
CUADRO 64 INVERSIÓN DE MUEBLES PARA LA SALA DE DESCANSO.....	138
CUADRO 65 INVERSIÓN EN MOBILIARIO DE OFICINA	139
CUADRO 66 ENSERES DE TALLERES OCUPACIONALES	139
CUADRO 67 EQUIPOS INFORMÁTICOS	140
CUADRO 68 TOTAL INVERSIÓN FIJA	140
CUADRO 69 GASTOS DE CONSTITUCIÓN	141
CUADRO 70 INVERSIÓN PARA CAPITAL DE TRABAJO	141
CUADRO 71 TALENTO HUMANO REQUERIDO	142
CUADRO 72 TALENTO HUMANO PROFESIONAL	142
CUADRO 73 DETALLE DE TALENTO HUMANO REQUERIDO	143
CUADRO 74 DETALLE DE ALIMENTOS	143
CUADRO 75 INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO	144
CUADRO 76 INVERSIÓN INICIAL DEL PROYECTO.....	145
CUADRO 77 ESTRUCTURA DE LA INVERSIÓN	145
CUADRO 78 COSTO DE OPORTUNIDAD Y TASA DE RENDIMIENTO	146
CUADRO 79 ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS	147
CUADRO 80 MANO DE OBRA DIRECTA.....	147
CUADRO 81 RESUMEN DE COSTOS OPERATIVOS	148
CUADRO 82 INSUMOS DE LIMPIEZA.....	148

CUADRO 83 SERVICIOS BÁSICOS	148
CUADRO 84 ABASTECIMIENTO DE GAS DOMÉSTICO	149
CUADRO 85 SUMINISTROS DE OFICINA.....	149
CUADRO 86 SUELDO PERSONAL ADMINISTRATIVO.....	149
CUADRO 87 RESUMEN DE GASTOS ADMINISTRATIVOS	149
CUADRO 88 GASTOS DE VENTA	150
CUADRO 89 PROYECCIÓN DE SERVICIO TOTALES.....	150
CUADRO 90 DEPRECIACIONES.....	151
CUADRO 91 ACTIVOS DIFERIDOS.....	152
CUADRO 92 AMORTIZACIÓN DE LA DEUDA	153
CUADRO 93 PAGO DE INTERESES ANUAL	154
CUADRO 94 PAGO DE CAPITAL ANUAL.....	154
CUADRO 95 BALANCE DE ARRANQUE	154
CUADRO 96 ESTADO DE RESULTADOS.....	155
CUADRO 97 FLUJO DE CAJA CON PROTECCIÓN	156
CUADRO 98 VALOR ACTUAL NETO	157
CUADRO 99 TASA INTERNA DE RETORNO.....	158
CUADRO 100 COSTO BENEFICIO.....	159
CUADRO 101 TIEMPO DE RECUPERACIÓN DE LA INVERSIÓN	160
CUADRO 102 RESUMEN DE LA EVALUACIÓN FINANCIERA.....	161
CUADRO 103 MATRIZ DE COMPETENCIAS	169
CUADRO 104 IMPACTO SOCIO - ECONÓMICO	175
CUADRO 105 IMPACTO DE SALUD	176
CUADRO 106 IMPACTO DE EQUIDAD Y GÉNERO	177
CUADRO 107 IMPACTO AMBIENTAL	178
CUADRO 108 IMPACTO EMPRESARIAL	179
CUADRO 109 IMPACTO GENERAL	180

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 RANGO DE EDAD	41
GRÁFICO 2 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	42
GRÁFICO 3 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	43
GRÁFICO 4 VECES DE INGERIR ALIMENTO	44
GRÁFICO 5 ACTIVIDADES RECREATIVAS.....	45
GRÁFICO 6 TIPO DE MANUALIDADES.....	46
GRÁFICO 7 MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES	47
GRÁFICO 8 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR	48
GRÁFICO 9 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO	49
GRÁFICO 10 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	50
GRÁFICO 11 TIEMPO DE DESEMPEÑAR SU FUNCIÓN	51
GRÁFICO 12 AMBIENTE LABORAL DEL CENTRO.....	52
GRÁFICO 13 FUNCIÓN CONCUERDA CON SU NOMBRAMIENTO	53
GRÁFICO 14 PERSONAL CAPACITADO.....	54
GRÁFICO 15 TIEMPO DE REALIZAR UNA REVISIÓN MÉDICA	55
GRÁFICO 16 MATERIALES QUE FACILITA EL CENTRO.....	56
GRÁFICO 17 CURSOS DE CAPACITACIÓN	57
GRÁFICO 18 CUIDADO QUE PRESTA AL ADULTO MAYOR	58
GRÁFICO 19 CONVENIOS CON ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD.....	59
GRÁFICO 20 DIFICULTAD QUE TIENE EL ADULTO MAYOR	60
GRÁFICO 21 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA DEMANDA	91
GRÁFICO 22 FAMILIAR CERCAÑO QUE SEA ADULTO MAYOR.....	93
GRÁFICO 23 OBLIGACIÓN DEL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES	94
GRÁFICO 24 ATENCIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES	95
GRÁFICO 25 TIPO DE CUIDADOS ESPECIALES	96
GRÁFICO 26 DESEARÍA QUE SE CREE UN CENTRO GERONTOLÓGICO	97
GRÁFICO 27 SERVICIOS DEL NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO.....	98
GRÁFICO 28 AYUDA AL ADULTO MAYOR.....	99
GRÁFICO 29 CUANTO ESTARÍA DISPUESTO A PAGAR.....	100
GRÁFICO 30 UBICACIÓN DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	101
GRÁFICO 31 CANALES DE COMUNICACIÓN.....	102
GRÁFICO 32 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA OFERTA	104
GRÁFICO 33 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	105
GRÁFICO 34 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS	106
GRÁFICO 35 VECES DE INGERIR ALIMENTO	107
GRÁFICO 36 ACTIVIDADES RECREATIVAS.....	108
GRÁFICO 37 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR	109
GRÁFICO 38 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO	110
GRÁFICO 39 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO	111
GRÁFICO 40 DISEÑO DE LA HOJA VOLANTE Y ANUNCIO EN LA PRENSA ESCRITA.....	115

GRÁFICO 41 DISEÑO DE LA PÁGINA WEB	116
GRÁFICO 42 MACRO LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	121
GRÁFICO 43 MICRO LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	122
GRÁFICO 44 CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL PROYECTO	127
GRÁFICO 45 DISEÑO Y DISTRIBUCIÓN DE LAS ÁREAS VERDES	128
GRÁFICO 46 DISEÑO Y DISTRIBUCIÓN DE LAS INSTALACIONES	129

INTRODUCCIÓN

Este proyecto da a conocer el análisis de la viabilidad de crear un centro Gerontológico en la parroquia de San Antonio de la provincia de Imbabura ya que es un lugar donde no existe este tipo de servicio y es acogedor por sus artesanías y tradiciones que lo hace un lugar turístico y cuenta con vías accesibles que no dificultan al transporte urbano, además ha logrado gran fama gracias a las habilidades artísticas de sus artesanos.

Cuenta con un clima agradable que es un factor primordial para la salud y el bienestar del adulto mayor ayudando de esta manera a muchas familias y beneficiando a la comunidad y a sus alrededores.

El proyecto intenta llegar positivamente a que los adultos mayores quienes serán los beneficiados del servicio se sientan satisfechos ya que el equipo médico les ayudará utilizando métodos y técnicas para que tengan una buena salud empezando por sus extremidades y como también a que no decaigan en la depresión, es decir ellos pueden hacer amistad entre ellos para que no se sientan solos y así compartan habilidades que cada uno de ellos sabe.

Este proyecto hace más énfasis a las personas adultos mayores que necesitan la mejor atención y cuidado ya que ellos se lo merecen y están en una etapa donde el adulto mayor se siente como un niño y requiere de otra persona y de esta manera tengan una vejez saludable sin soledad ni depresión gracias a los servicios que ofrecerá el centro Gerontológico.

JUSTIFICACIÓN

Es importante que el gobierno intervenga para ayudar al adulto mayor sobre todo al que está desprotegido este es uno de los sectores más vulnerables y que no ha recibido una atención adecuada.

Este proyecto tiene como finalidad ofrecer servicios para el aprovechamiento del tiempo libre, la atención a la salud, alimentación nutritiva, actividades sociales, educativas, artísticas, recreativas, deportivas y productivas en talleres como manuales y artesanías. Se realizarán actividades físicas que mantendrán tanto el cuerpo como la mente activos, permitiendo mayor flexibilidad y que el cuerpo no se atrofie más rápido de lo que debe. Los beneficiarios directos son los adultos mayores de la parroquia de San Antonio, en coordinación con la Cruz Roja Ecuatoriana, Asociación de la tercera Edad, Asociación de Personas con Capacidades Especiales, Consejo nacional de Discapacidades – CONADIS, Ministerio de Inclusión económica y Social – MIES, Ministerio de Salud Pública.

Principalmente se deberá tomar en cuenta que este proyecto es viable ya que funcionará con la reglamentación respectiva de conformidad con lo establecido en el Art. 36 de la Constitución vigente que establece: “Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia”.

Se ha seleccionado a la parroquia de San Antonio de Ibarra por las siguientes razones: disponibilidad de espacio físico de bajo costo, clima adecuado, facilidad de acceso y buena infraestructura adicional; además el factor más determinante es el apoyo que va a brindar la Junta Parroquial para el funcionamiento de este centro.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL

Elaborar un estudio de factibilidad para la creación de un centro gerontológico en la parroquia de San Antonio del cantón Ibarra, provincia de Imbabura.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar aspectos favorables y desfavorables que existe en la parroquia de San Antonio mediante un diagnostico situacional.
- Elaborar la fundamentación teórica que sustente el proyecto, a través de la investigación bibliográfica y documental.
- Realizar un estudio de mercado para conocer la aceptación del proyecto contrastando oferta y demanda.
- Desarrollar el estudio técnico y la ingeniería del proyecto.
- Evaluar el proyecto para establecer su factibilidad financiera.
- Proponer una estructura orgánica para la administración del centro gerontológico.
- Identificar los posibles impactos que originara el proyecto.

METODOLOGÍA UTILIZADA

Los métodos que vamos a desarrollar en la presente investigación tenemos los siguientes:

➤ MÉTODO DEDUCTIVO

(César, Augusto Torres Bernal, pág. 58), afirma que: *“El método Inductivo consiste en tomar conclusiones generales para obtener explicaciones particulares. El método se inicia con el análisis de los postulados, teoremas, leyes principios, etc. De aplicaciones universal y de comprobada validez para aplicar a soluciones o hechos particulares.”*

Este método será utilizado en los antecedentes, en la descripción del proyecto y en los objetivos específicos.

➤ MÉTODO INDUCTIVO

(César, Augusto Torres Bernal, 2010), comenta que: *“El método Inductivo utiliza el razonamiento para obtener conclusiones que parten de hechos particulares aceptados como válidos, para llegar a conclusiones cuya aplicación sea de carácter general”*.

Este método permitirá analizar una serie de hechos y acontecimientos de carácter particular para llegar a generalidades que sirvan como referencia en la investigación.

➤ MÉTODO ANALÍTICO

(César, Augusto Torres Bernal, 2010), interpreta que: *“Este proceso cognoscitivo consiste en descomponer un objetivo de estudio, separando cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual”*.

Este método será de mucha importancia ya que permitirá que la información captada, ya sea; bibliográfica y de campo sea analizada para entenderla y describirla utilizando juicios de valor.

➤ MÉTODO SINTÉTICO

(César, Augusto Torres Bernal, 2010), afirma que: “Este método integra los componentes dispersos de un objeto de estudio para estudiarlos en su totalidad”.

Este método se utilizará como proceso de síntesis de los resultados obtenidos a través de las técnicas de investigación como son las encuestas, entrevistas y fichas que nos brindará más conocimiento sobre el tema para poder tomar decisiones acerca del proyecto.

CAPÍTULO I

1 DIAGNÓSTICO TÉCNICO SITUACIONAL

1.1 ANTECEDENTES

San Antonio de Ibarra está ubicado en la provincia de Imbabura, parroquia rural perteneciente al cantón Ibarra ubicada a 5,50 km de la capital provincial y 121 km de la capital ecuatoriana, ocupa una superficie de 29,07 km². Fue creado civilmente el 24 de marzo de 1.693 y fundada el 6 de junio de 1.861 durante el primer gobierno del Dr. Gabriel García Moreno.

Se encuentra situada cerca del centro de la hoya de Ibarra, se extiende en la planicie de Natabuela y en una parte del páramo del Imbabura. En San Antonio existe una fuente termal ubicada en la zona llamada Yanayacu, y está humedecida por el río Charlaíz que fecunda sus tierra haciéndolas aptas para la producción agrícola.

Encierra una gran belleza escénica, de flora y fauna, clima agradable, además de sus recursos culturales e históricos que se reflejan en la vocación artístico-artesanal de sus habitantes y en las tradiciones y costumbres que son parte de la identidad de la parroquia.

Ha logrado gran fama y notoriedad por la extraordinaria habilidad artística de sus artesanos, sobre todo en lo relacionado con la madera tallada. San Antonio de Ibarra tiene como actividad económica principal la producción de artesanías artísticas y pintura, las mismas que ocupan a un alto porcentaje de la población y genera la principal fuente de ingresos económicos a las familias de la parroquia.

Una segunda actividad, es la agricultura, la misma que ha tenido un descenso en los últimos años por los bajos niveles de productividad y altos costos, sin embargo sigue siendo importante en la periferia de la agricultura y muchas familias se dedican de forma alternativa a ambas actividades económicas. El turismo en San Antonio de Ibarra está basado en la oferta de las artesanías que demuestra la

habilidad y destreza de los artesanos aunque se está cuestionando la utilización de materia prima porque tiene efectos depredadores.

Actualmente San Antonio de Ibarra cuenta con vías de primer orden como Panamericana Norte, la vía San Antonio de Ibarra – Tanguarín – El Ejido de Caranqui. Las calles de la parroquia son adoquinadas y empedradas están en un buen estado y todas cuentan con un nombre. La parroquia se considera que tiene entrada y salida de turistas que se dirigen a conocer el arte que se brinda dentro de la parroquia.

Según el Censo del año 2010 su población es de 17.522 habitantes aproximadamente, 8595 hombres y 8927 mujeres, existe una población de adultos mayores de 1509 habitantes aproximadamente. Los adultos mayores son un sector que a pesar de ser poco atendidos, constituye una población que estará en aumento, la población del adulto mayor es afectada por procesos crónicos de enfermedad, carencias nutricionales, limitaciones físicas, síquicas y sensoriales, sumado a la deficiente atención en salud, requiriendo del diseño de estrategias para la promoción, prevención e intervención de las manifestaciones propias del envejecimiento, las que permitirán al adulto mayor mantener su autonomía e independencia para un envejecimiento con calidad y dignidad.

El adulto mayor tiende a elegir diversas formas de cómo vivir su vejez la mayor parte de ellos terminan siendo parte de la vida de sus hijos y asistiéndoles como hayos de sus nietos, además de permanecer todo el tiempo en casa y no ser productivos en su vida personal. Otros optan por disfrutar su vejez con su pareja haciendo actividades que no pudieron hacer durante su vida laboral como viajar, remodelar su casa, comprar un carro nuevo, entre otros.

Finalmente queda el grupo de adultos que para sus familias se les dificulta el cuidado de ellos dadas estas condiciones es necesario la creación del centro gerontológico para que funcione en este lugar, los servicios que prestará el centro son: gimnasia, alimentación, terapias de rehabilitación tanto física como mental,

comida especializada para el adulto mayor, servicios asistenciales médicos durante el tiempo que permanezcan en el centro gerontológico. Otro aspecto importante dentro de este proceso es la consolidación de alianzas estratégicas con actores claves y cooperantes sean estos locales, regionales, nacionales que tengan afinidad para ayudar y colaborar con esta iniciativa; los cooperantes locales son: Junta Parroquial de San Antonio, Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES, Ministerio de Salud Pública – MSP, Consejo Nacional de Discapacidades – CONADIS, ya que todas estas organizaciones e instituciones desean garantizar el ejercicio pleno de los derechos del adulto mayor de la Parroquia de San Antonio.

Las personas de la ciudad de Ibarra y sus alrededores sean hombres o mujeres que están entre los 65 y 85 años de edad serían potenciales usuarios en disfrutar de un lugar tranquilo que ayuda a relajarse en su vida cotidiana, este centro pretende convertirse en un lugar atractivo para el adulto mayor.

Lo expresado constituye un argumento que fortalece a las condiciones del entorno para la creación del centro gerontológico es una excelente oportunidad no solo para los que gozaran de estos servicios, sino también para los habitantes de la parroquia de San Antonio de Ibarra ya que la creación del centro generará fuentes de trabajo.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo General

Realizar un diagnóstico situacional de las condiciones favorables y desfavorables que existen en el entorno del proyecto.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Analizar las características demográficas de la población del adulto mayor.
- Establecer las normas legales que ampara al adulto mayor y el funcionamiento de los centros gerontológicos.

- Analizar la atención médica que les brindan a los/as adultos mayores en el Centro de Salud de la parroquia de San Antonio.
- Establecer las oportunidades de distracción que tiene el adulto mayor en la parroquia de San Antonio.
- Identificar las condiciones socio-económicas de la población involucrada en el proyecto.
- Determinar el personal especializado para elaborar en el centro.

1.3 VARIABLES

- Caracterización demográfica de la población del adulto mayor.
- Normativa legal.
- Atención médica.
- Oportunidades de distracción.
- Condiciones socio-económicas.
- Personal especializado.

1.4 INDICADORES

- Caracterización demográfica
 - ✓ Datos poblacionales
- Normativa legal
 - ✓ Leyes
 - ✓ Reglamentos
 - ✓ Permisos Municipales
 - ✓ Permisos mínimos de Salud y Seguridad
- Atención médica
 - ✓ Calidad del servicio
 - ✓ Satisfacción del paciente
 - ✓ Eficiencia

- ✓ Eficacia
- Oportunidades de distracción
 - ✓ Manualidades
 - ✓ Gimnasia
 - ✓ Competencias de natación
 - ✓ Rescate de las tradiciones
 - ✓ Bailoterapia
- Condiciones socio-económicas
 - ✓ Independencia
 - ✓ Convivencia familiar
 - ✓ Ingresos propios
 - ✓ Discriminación
 - ✓ Satisfacción personal
 - ✓ Tipo de enfermedades
 - ✓ Estrato social
- Personal especializado
 - ✓ Capacitaciones
 - ✓ Aptitudes
 - ✓ Actitudes
 - ✓ Nivel profesional
 - ✓ Experiencia laboral
 - ✓ Ambiente de trabajo
 - ✓ Desempeño laboral

1.5 MATRIZ DIAGNÓSTICA

CUADRO 1 MATRIZ RELACIÓN DIAGNÓSTICA

OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICAS	FUENTES DE INFORMACIÓN
Analizar las características demográficas de la población del adulto mayor.	Caracterización demográfica de la población del adulto mayor	Datos Poblacionales	Documentos Encuesta Entrevista	Registros Oficiales
Establecer las normas legales que ampara al adulto mayor y el funcionamiento de los centros gerontológicos.	Normativa legal	Leyes Reglamentos Permisos Municipales Permisos mínimos de salud y seguridad.	Documentos	Registros oficiales.
Analizar la atención médica que les brindan a los/as adultos mayores en el Centro de Salud de la parroquia de San Antonio.	Atención médica	Calidad del servicio Satisfacción del paciente Eficacia Eficiencia	Encuesta Encuesta Encuesta y Entrevista Encuestas, Entrevista y observación directa.	Adultos mayores Adultos mayores Adultos mayores y Doctores - enfermeras Adultos mayores y Doctores - enfermeras
Establecer las oportunidades de distracción que tiene el adulto mayor en la parroquia de San Antonio.	Oportunidades de Distracción	Manualidades Gimnasio Creatividad Habilidades Competencias de Natación	Entrevista Entrevista Entrevista Entrevista Entrevista	Enfermeras y adultos mayores Enfermeras y adultos mayores Enfermeras y adultos mayores Enfermeras y adultos mayores Enfermeras y adultos mayores

ELABORADO POR: Las autoras

MATRIZ RELACIÓN DIAGNÓSTICA

OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICAS	FUENTES DE INFORMACIÓN
Identificar las condiciones socio-económicas de la población involucrada en el proyecto.	Condiciones socio-económicas.	Independencia	Encuesta	Adultos mayores
		Convivencia familiar	Encuesta	Adultos mayores
		Ingresos propios	Encuesta	Adultos mayores
		Discriminación	Encuesta	Adultos mayores
		Satisfacción personal	Encuesta	Adultos mayores
		Tipo de enfermedad	Encuesta y Entrevista	Adultos mayores y Doctores
Estrato social	Encuesta y Entrevista	Adultos mayores y Doctores		
Determinar el personal especializado para elaborar en el centro.	Talento humano	Experiencia en el trabajo.	Entrevista	Doctores - enfermeras
		Capacitación.	Entrevista	Doctores - enfermeras
		Ambiente laboral	Entrevista	Doctores - enfermeras
		Desempeño laboral	Entrevista	Doctores – enfermeras
		Nivel profesional	Entrevista	Doctores – enfermeras

ELABORADO POR: Las autoras

1.6 MECÁNICA OPERATIVA

1.6.1 Población o Universo

Para el presente diagnóstico se tomó como unidad de análisis a la población de adultos mayores de los distintos Centros Gerontológicos existentes en la ciudad de Ibarra y Atuntaqui, provincia de Imbabura, en la que se utilizó datos reales, es decir tuvimos una observación directa de cuantos adultos mayores son

beneficiados de estos servicios, podemos señalar que existen 84 adultos mayores, los cuales están distribuidos por los distintos Centros gerontológicos tanto privados como públicos.

CUADRO 2 NÚMERO DE ADULTOS MAYORES ENCUESTADOS

CENTROS GERONTOLÓGICOS	ADULTOS MAYORES	ADULTOS MAYORES ENCUESTADOS	ADULTOS MAYORES ESPECIALES
San Martín	14	6	8
El Adulto Mayor de Ibarra	40	30	10
Asilo de Ancianos San Vicente de Paúl	25	15	10
León Rúales	59	19	40
TOTALES	138	70	68

ELABORADO POR: Las Autoras

También se consideró como unidad de análisis a los Doctores y Enfermeras, y Directores Administrativos de los distintos Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui.

CUADRO 3 NÚMERO DE PERSONAL ENCUESTADOS

CENTROS GERONTOLÓGICOS	PERSONAL ENCUESTADO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
San Martín	4	1
El Adulto Mayor de Ibarra	4	1
Asilo de Ancianos San Vicente de Paúl	12	1
León Rúales	15	1
TOTAL	35	4

ELABORADO POR: Las Autoras

1.6.2 Muestra

No aplica la muestra ya que se ha realizado un censo a los centros gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui por lo que se pudo constatar una totalidad de 70 adultos mayores que se encuentran en conocimiento, porque no todos los adultos mayores están con sus cinco sentidos como para responder a las preguntas de las encuestas realizadas, a la misma vez realizamos las encuestas al personal de los centros gerontológicos que fueron 35 en total y una entrevista a los directores administrativos.

1.7 INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

1.7.1 Información Primaria

Para obtener la información primaria de este proyecto se utilizó las siguientes técnicas de investigación que se detallan a continuación:

- ✓ Encuesta, dirigida a los adultos mayores de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui.
- ✓ Encuesta, dirigida al personal de los Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui.
- ✓ Entrevista, dirigida a los Directores y Administradores de los Centros Gerontológicos.
- ✓ Observación Directa, a los centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui.

1.7.2 Información Secundaria

La información que se estuvo recolectando para esta investigación es obtenida de fuentes secundarias como son:

- ✓ Libros de geriatría y gerontología
- ✓ Libros de cuidado para el adulto mayor
- ✓ Tesis
- ✓ Internet
- ✓ Datos estadísticos, INEC

1.8 EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Encuesta Aplicada a los Adultos Mayores de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui

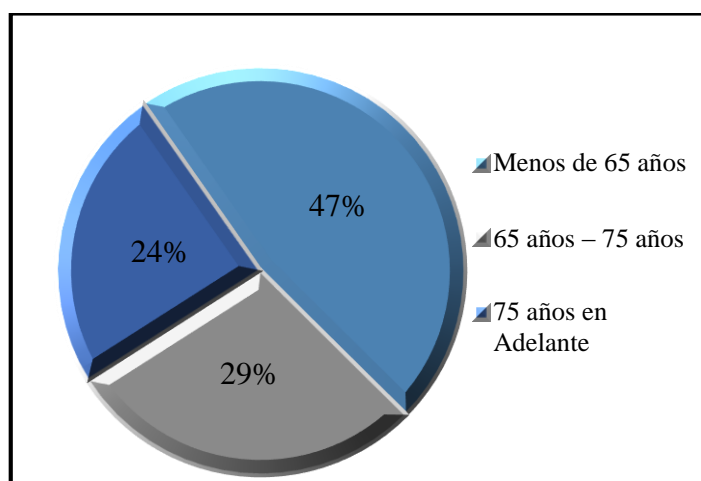
1. ¿CUÁL ES SU RANGO DE EDAD?

CUADRO 4 RANGO DE EDAD

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 65 años	33	47%
65 años – 75 años	20	29%
75 años en Adelante	17	24%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 1 RANGO DE EDAD



ANÁLISIS:

Podemos decir que la mayoría de los adultos mayores se encuentran en un rango de edad de menos de 65 años, es decir los adultos mayores se encuentran en una etapa donde muchos de ellos suelen reflexionar sobre lo que han hecho en esta vida, las cosas buenas y las malas, las cosas que no podrán hacer, entre otras. También se puede aludir que los adultos mayores llevan una vida satisfactoria y tranquila, se comportan de forma altruista, comprometiéndose con los otros, recordando con cariño a su familia, amigos, entre otros.

2. ¿EL AMBIENTE QUE PERCIBE USTED EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

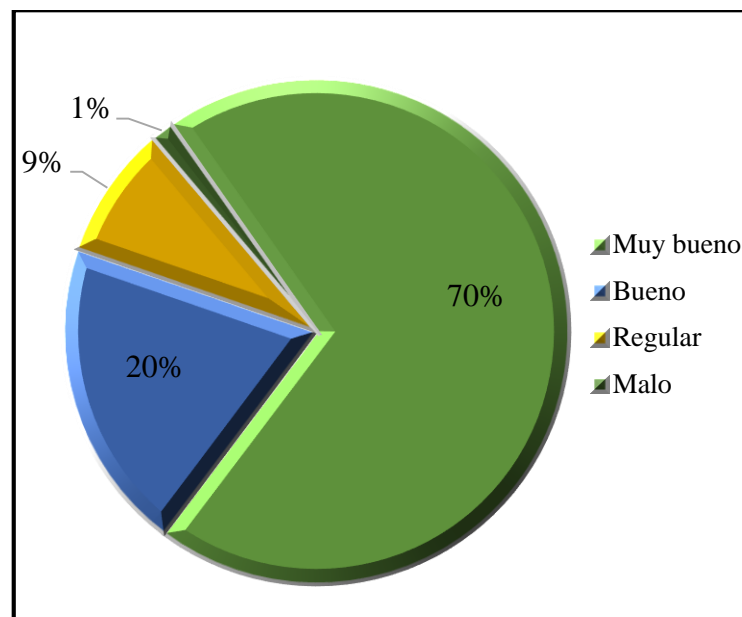
CUADRO 5 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy bueno	49	70%
Bueno	14	20%
Regular	6	9%
Malo	1	1%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 2 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS



ANÁLISIS:

De acuerdo a las encuestas realizadas podemos decir que el ambiente que se percibe en los centros gerontológicos es bueno, es decir la mayoría de los encuestados pertenecen a centros privados y los otros porcentajes conciernen a los encuestados que se encuentran en el centro gerontológico público y las realidades son muy diferentes de los privados.

3. ¿LA ALIMENTACIÓN QUE SE BRINDA EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

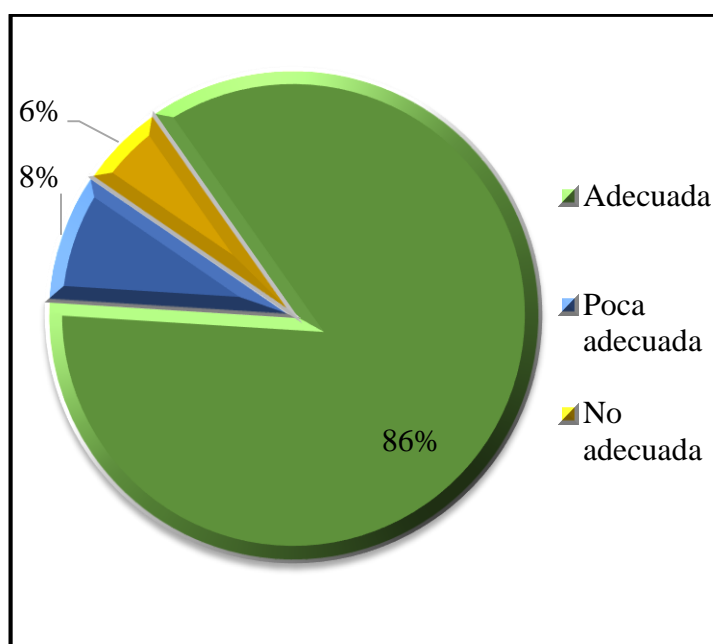
CUADRO 6 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuada	60	86%
Poca adecuada	6	9%
No adecuada	4	6%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 3 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS



ANÁLISIS:

La mayoría de los encuestados expresaron que la alimentación que se brinda en los centros gerontológicos es adecuada, ya que todos los centros cuentan con personal calificado y con experiencia, es decir que preparan los alimentos de acuerdo al conocimiento y preparación de un nutricionista. Es muy importante que cuenten con la presencia de profesionales ya que esta población es muy vulnerable y puede enfermarse fácilmente.

4. ¿CUÁNTAS VECES USTED INGIERE ALIMENTO AL DÍA?

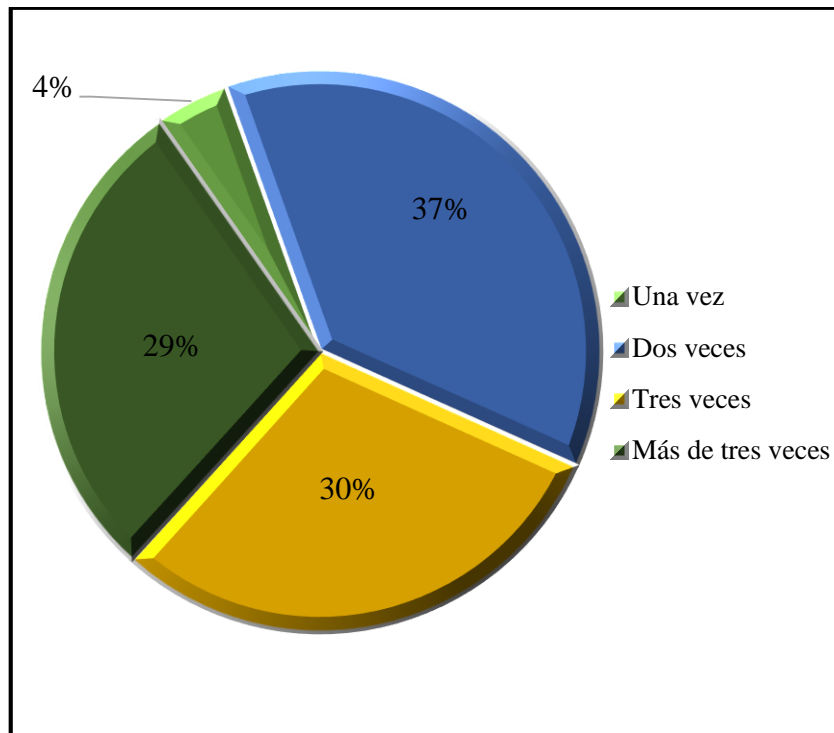
CUADRO 7 VECES DE INGERIR ALIMENTO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez	3	4%
Dos veces	26	37%
Tres veces	21	30%
Más de tres veces	20	29%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 4 VECES DE INGERIR ALIMENTO



ANÁLISIS:

La mayoría de encuestados explicaron que ingieren alimentos dos veces al día, seguido de otro porcentaje elevado que comentaron que ingieren alimentos tres veces al día, estos porcentajes dan a conocer que las personas encuestadas no se encuentran bien alimentadas ya que es rutinario alimentarse por lo menos tres veces al día, pero como son personas vulnerables es conveniente alimentarles más de tres veces, para así poder prevenir enfermedades.

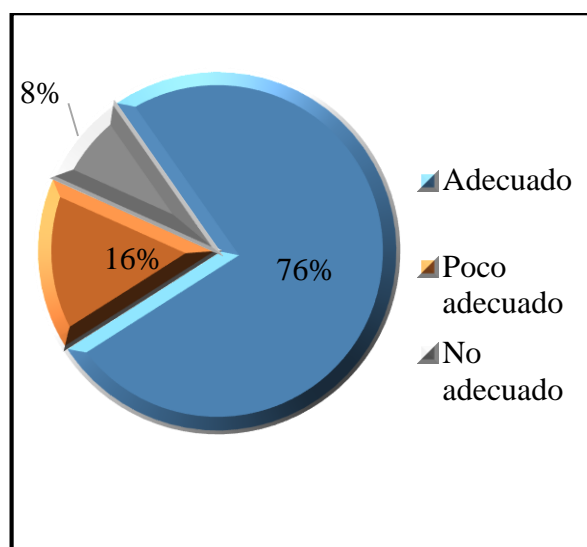
5. ¿LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS QUE SE REALIZAN EN EL CENTRO ES?

CUADRO 8 ACTIVIDADES RECREATIVAS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuado	53	76%
Poco adecuado	11	16%
No adecuado	6	9%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 5 ACTIVIDADES RECREATIVAS



ANÁLISIS:

Según los resultados proyectados mediante la encuesta y la observación directa se puede concluir que las actividades recreativas que se realizan en los centros gerontológicos son adecuadas. Las actividades que se realizan en los centros gerontológicos son cantar, bailar, dibujar, pintar, entre otras, éstas son las actividades que logramos observar cuando realizamos las encuestas. También existen los resultados con porcentajes bajos que son frutos de los encuestados en el centro gerontológico público, ya que pudieron mencionar que no tienen recursos para poder efectuar la compra de materiales necesarios para realizar las actividades recreativas que necesitan los adultos mayores.

6. ¿SABE USTED REALIZAR ALGÚN TIPO DE MANUALIDADES?

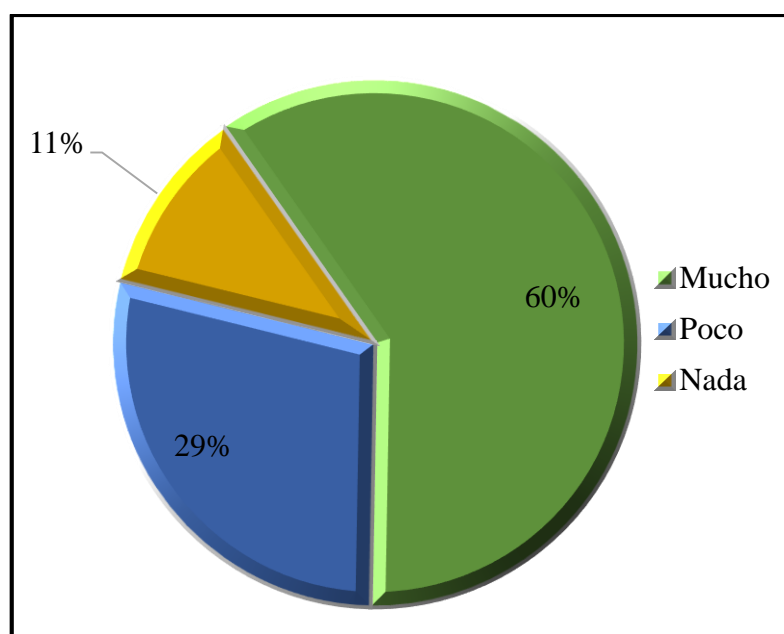
CUADRO 9 TIPO DE MANUALIDADES

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	42	60%
Poco	20	29%
Nada	8	11%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 6 TIPO DE MANUALIDADES



ANÁLISIS:

El porcentaje más alto pertenece a que los adultos mayores si saben realizar algún tipo de manualidades, la mayoría de los adultos mayores tratan de entretenerse de alguna manera ya que ellos han trabajado mucho y no se les hace fácil acostumbrarse a no hacer nada. Los porcentajes bajos pertenecen a personas que de alguna u otra manera se encuentran con algún tipo de discapacidad, lo que se les dificulta hacer manualidades. Existen adultos mayores que les gusta mucho hacer algún tipo de manualidades, ellos supieron manifestar que se sienten bien realizar este tipo de actividades.

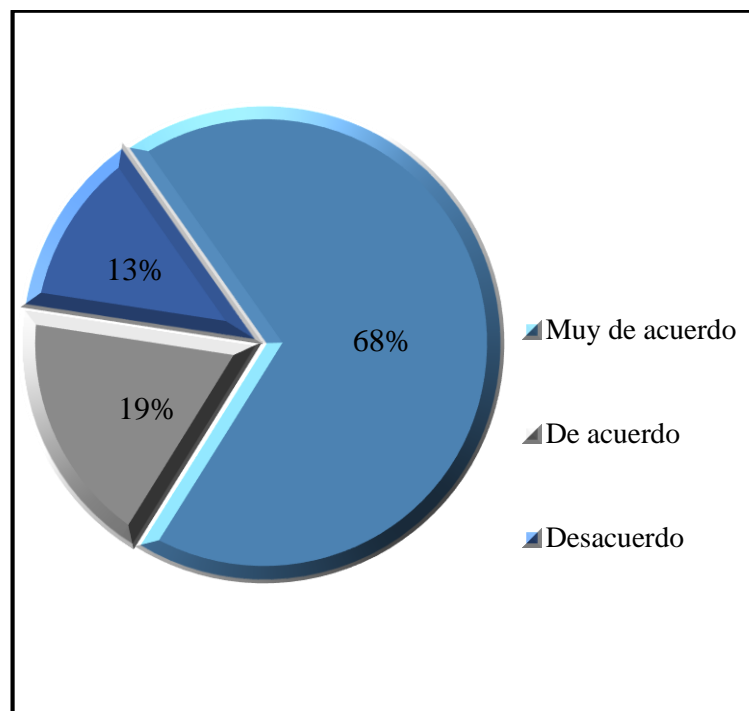
7. ¿SE SIENTE MOTIVADO PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL CENTRO GERONTOLÓGICO?

CUADRO 10 MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	48	69%
De acuerdo	13	19%
Desacuerdo	9	13%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 7 MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas si se sienten motivadas para realizar ciertas actividades, pero no todos sienten la misma motivación al realizar esas actividades ya que muchos de ellos no asisten a la realización de estas actividades. Estas actividades tienen como nombre terapia ocupacional en la que se basa en tenerles activos tanto físico como mental a los adultos mayores.

8. ¿LA ATENCIÓN MÉDICA QUE RECIBE POR PARTE DE LOS DOCTORES Y ENFERMERAS EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

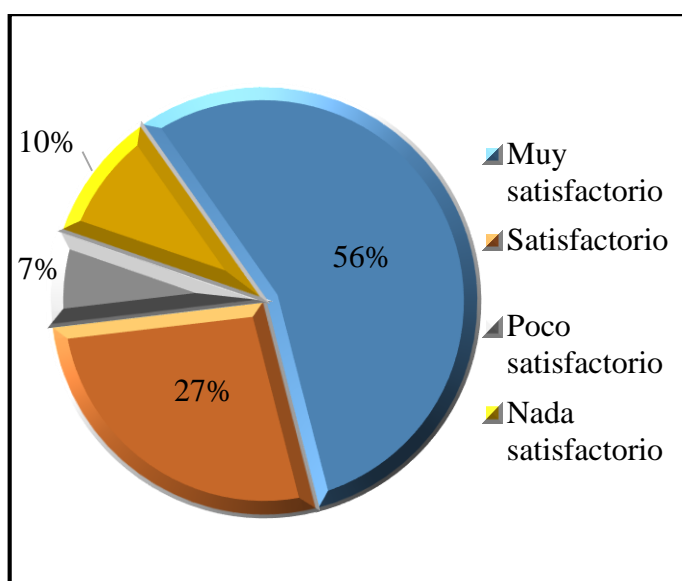
CUADRO 11 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy satisfactorio	39	56%
Satisfactorio	19	27%
Poco satisfactorio	5	7%
Nada satisfactorio	7	10%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 8 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR



ANÁLISIS:

La mayoría de los adultos mayores encuestados se sienten muy satisfechos por la atención médica que se recibe en los centros gerontológicos, mientras que los otros porcentajes son de personas que la atención médica es poco satisfactoria. Todos los centros gerontológicos tienen doctores, fisioterapeutas y enfermeras que ayudan a velar por la salud de los adultos mayores. Es decir los adultos mayores se encuentran en buenas manos.

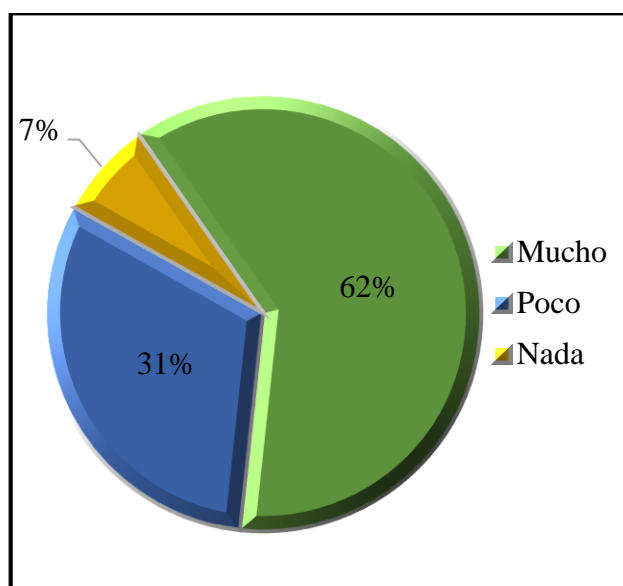
9. ¿LA ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO TIENE CALIDAD Y ESTÁ ADECUADA?

CUADRO 12 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	43	61%
Poco	22	31%
Nada	5	7%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 9 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Esta población vulnerable manifiesta que la atención que ofrecen los centros gerontológicos es de mucha calidad, esta calidad de los centros gerontológicos se fundamenta en la alimentación, la atención médica, la terapia ocupacional, entre otras cosas.

10. ¿LA SEGURIDAD QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

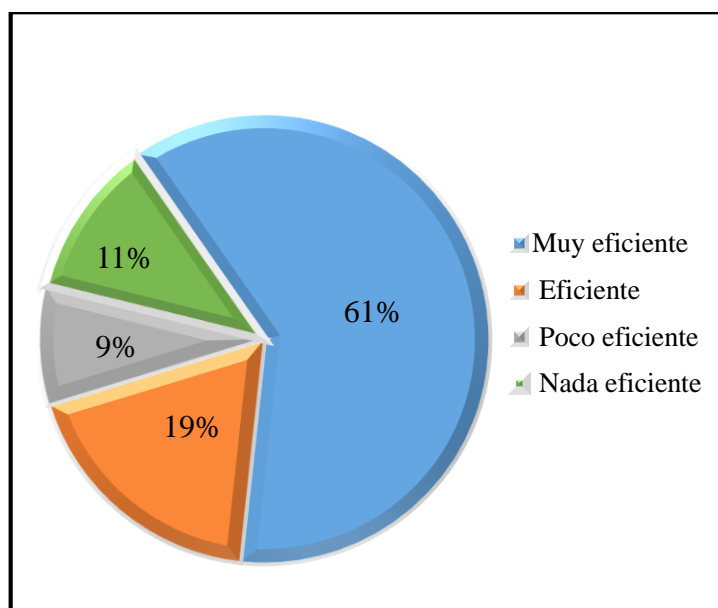
CUADRO 13 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy eficiente	43	61%
Eficiente	13	19%
Poco eficiente	6	9%
Nada eficiente	8	11%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 10 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Según los resultados obtenidos por las encuestas muestran que la seguridad que ofrecen los centros gerontológicos es muy eficiente, estos resultados se enfocan a la seguridad como son los cuidados para que el adulto mayor no se caiga o tenga accidentes dentro del centro gerontológico. Además todos los centros gerontológicos cuentan con entradas y salidas de seguridad para que los adultos mayores no puedan salir y perderse porque muchos de ellos sufren de enfermedades mentales.

1.8.1 Encuesta aplicada a los Doctores y Enfermeras de los Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui

1. ¿QUÉ TIEMPO DESEMPEÑA SU FUNCIÓN?

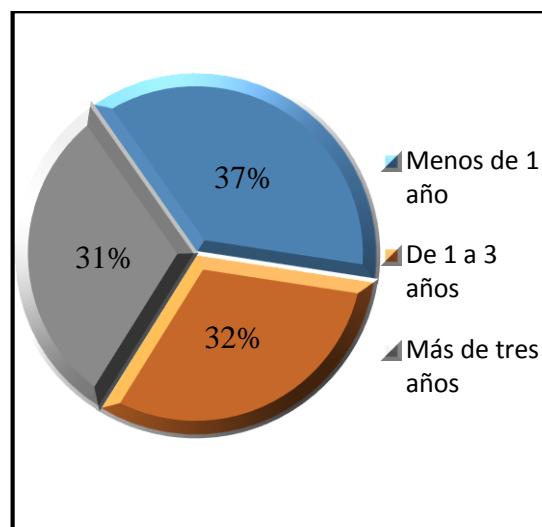
CUADRO 14 TIEMPO DE DESEMPEÑAR SU FUNCIÓN

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 1 año	13	37%
De 1 a 3 años	11	31%
Más de tres años	11	31%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Enfermeras y doctores de los centros gerontológicos

ELABORADO POR LAS AUTORAS: Las Autoras

GRÁFICO 11 TIEMPO DE DESEMPEÑAR SU FUNCIÓN



ANÁLISIS:

De acuerdo con los resultados obtenidos llegamos a determinar que en su mayoría el personal que elabora en los centros gerontológicos ha trabajado menos de un año ya que están en constante cambio, pero también existe un porcentaje atractivo que manifiesta que ha trabajado más de tres años y que se siente un ambiente laboral exitoso.

2. ¿CÓMO CONSIDERA EL AMBIENTE LABORAL EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO?

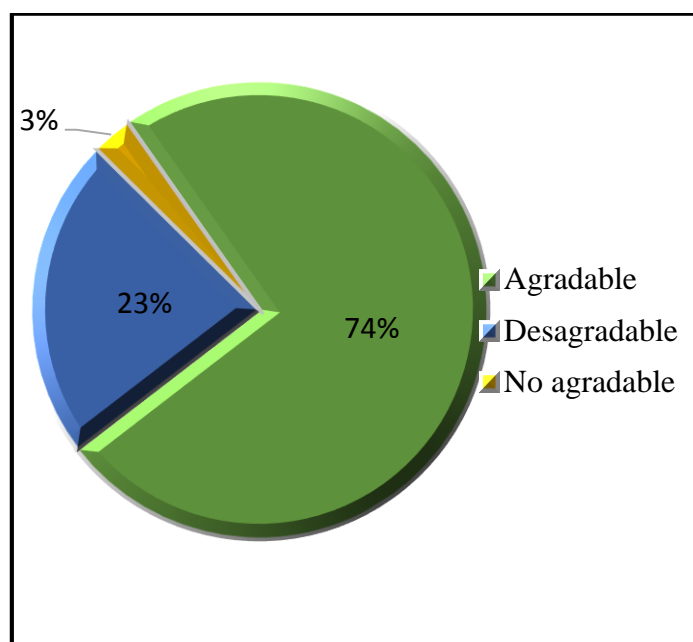
CUADRO 15 AMBIENTE LABORAL DEL CENTRO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Agradable	26	74%
Desagradable	8	23%
No agradable	1	3%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Enfermeras y Doctores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 12 AMBIENTE LABORAL DEL CENTRO



ANÁLISIS:

Mediante esta encuesta realizada llegamos a concluir que gran parte del personal siente un ambiente laboral agradable ya que existe personal que trata de ayudar a los demás y comparten todos los conocimientos adquiridos y se sienten satisfechos por su labor. La otra cuarta parte manifestaron que no se sienten muy satisfechos porque no tienen el material disponible para realizar su trabajo.

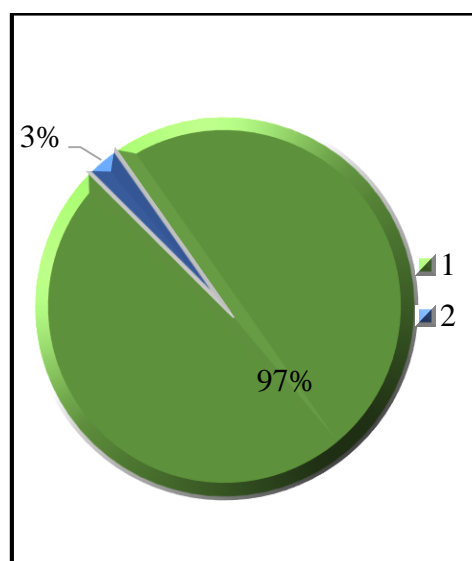
3. ¿LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA CONCUERDA CON SU NOMBRAMIENTO?

CUADRO 16 FUNCIÓN CONCUERDA CON SU NOMBRAMIENTO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	74%
No	9	26%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Enfermeras y Doctores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 13 FUNCIÓN CONCUERDA CON SU NOMBRAMIENTO



ANÁLISIS:

Según las encuestas realizadas la mayoría del personal con el cargo que desempeña en los centros gerontológicos están acorde a su especialización para atender al adulto mayor en lo que ellos necesiten, solo un pequeño porcentaje manifestó que no concordaba con su especialidad pero que si reciben cursos de capacitación por parte de los Centros Gerontológicos y del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

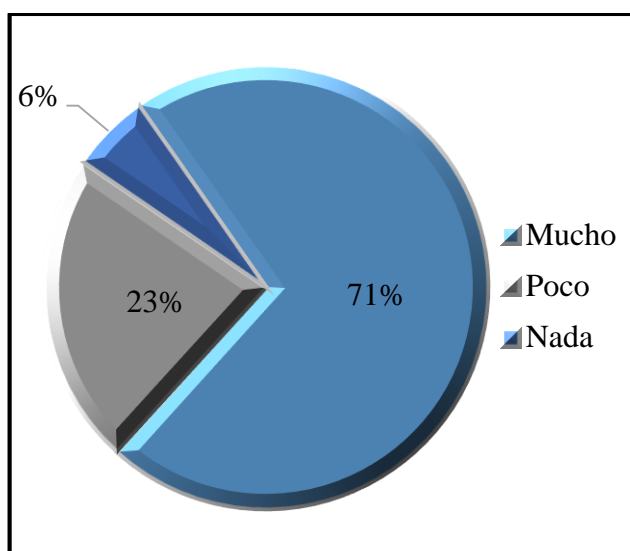
4. ¿EL PERSONAL ESTÁ CAPACITADO PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS DIARIOS DEL ADULTO MAYOR?

CUADRO 17 PERSONAL CAPACITADO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	25	71%
Poco	8	23%
Nada	2	6%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Enfermeras y Doctores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 14 PERSONAL CAPACITADO



ANÁLISIS:

Según los resultados obtenidos el porcentaje más alto establece que si existe personal capacitado para la nutrición del adulto mayor para lo cual cuentan con experiencia y conocimientos suficientes para brindar la alimentación apropiada que cumpla con todos los componentes que necesita el adulto mayor; además el otro pequeño porcentaje establece que no está lo suficientemente capacitado para la preparación de los alimentos pero que ellos preparan los alimentos que señala el nutricionista.

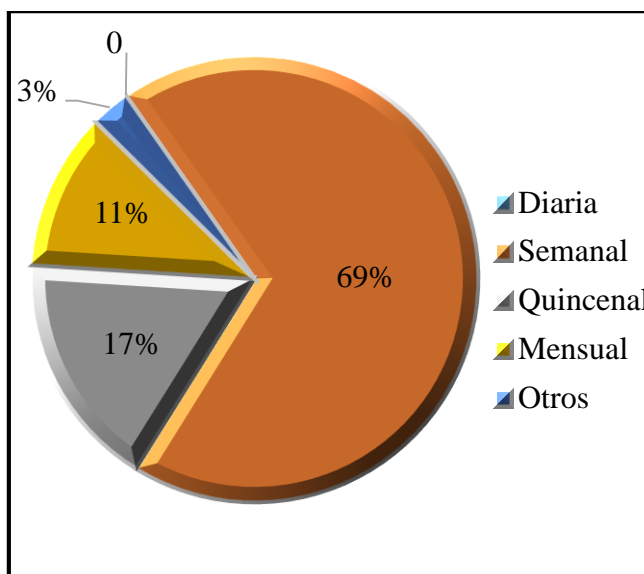
5. ¿CADA QUÉ TIEMPO SE REALIZA UNA REVISIÓN AL ADULTO MAYOR?

CUADRO 18 TIEMPO DE REALIZAR UNA REVISIÓN MÉDICA

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diaria	0	0%
Semanal	24	69%
Quincenal	6	17%
Mensual	4	11%
Otros	1	3%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Enfermeras y Doctores de los Centros Gerontológicos
 ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 15 TIEMPO DE REALIZAR UNA REVISIÓN MÉDICA



ANÁLISIS:

Se estableció que la revisión médica tiene un porcentaje alto ya que en su mayoría lo realizan semanalmente, actualmente el adulto mayor carece de algunas enfermedades y tienen que estar en constante control es decir puede empeorarse y sufrir afecciones graves. Y los otros pequeños porcentajes lo realizan quincenal y mensualmente a los adultos mayores que no necesitan tanto de controles constantes.

6. ¿LOS RECURSOS MATERIALES QUE FACILITA EL CENTRO GERONTOLÓGICO SON?

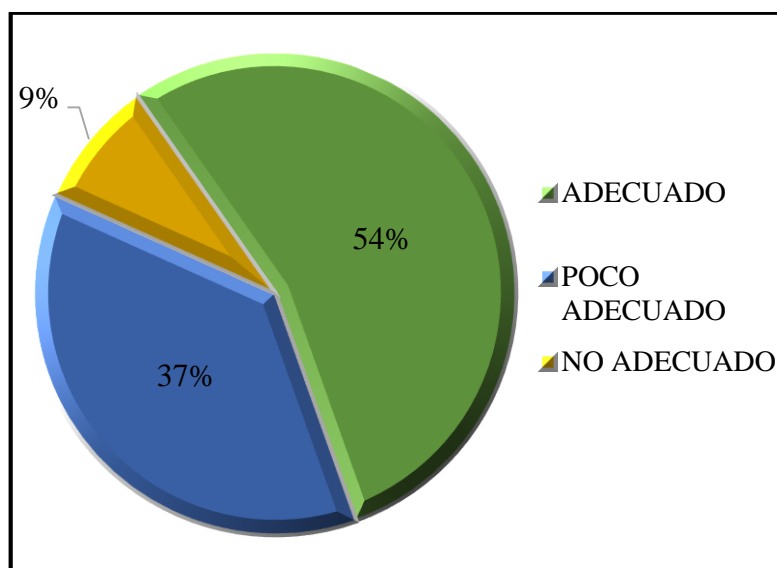
CUADRO 19 MATERIALES QUE FACILITA EL CENTRO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuado	19	54%
Poco adecuado	13	37%
No adecuado	3	9%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 16 MATERIALES QUE FACILITA EL CENTRO



ANÁLISIS:

Con respecto a los recursos en su mayoría el personal confirmó que todo el material es adecuado para la atención del adulto mayor eso lo que se refiere a centros gerontológicos privados. El otro porcentaje interesante ostentó que es poco adecuado los materiales que facilita el centro gerontológico, ellos mencionaron que hacían falta algunos instrumentos como es para cardiología no contaban con el equipo suficiente y necesario en lo que se refiere al centro gerontológico público.

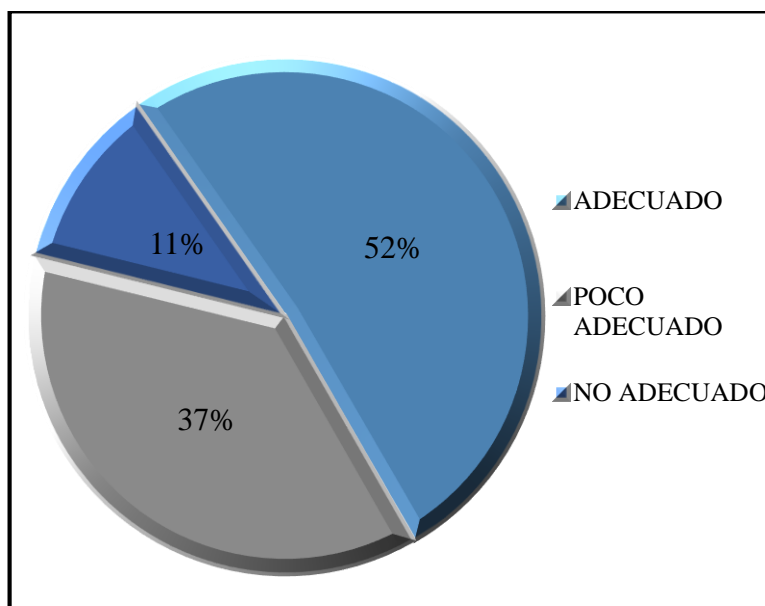
7. ¿LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN QUE HA IMPARTIDO EL CENTRO GERONTOLÓGICO SON?

CUADRO 20 CURSOS DE CAPACITACIÓN

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuado	18	52%
Poco adecuado	13	37%
No adecuado	4	11%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 17 CURSOS DE CAPACITACIÓN



ANÁLISIS:

De acuerdo con los resultados obtenidos el porcentaje atrayente ha tomado cursos de capacitación en lo referente a cuidados y alimentación, también el personal tiene capacitaciones de cómo preparar los alimentos al adulto mayor y cómo realizar las actividades de terapia ocupacional la otra cuarta parte expresó que es poco adecuado dichos recursos.

8. ¿SE SIENTE SATISFECHO POR LA FUNCIÓN QUE REALIZA EN EL TRATO Y CUIDADO QUE PRESTA AL ADULTO MAYOR?

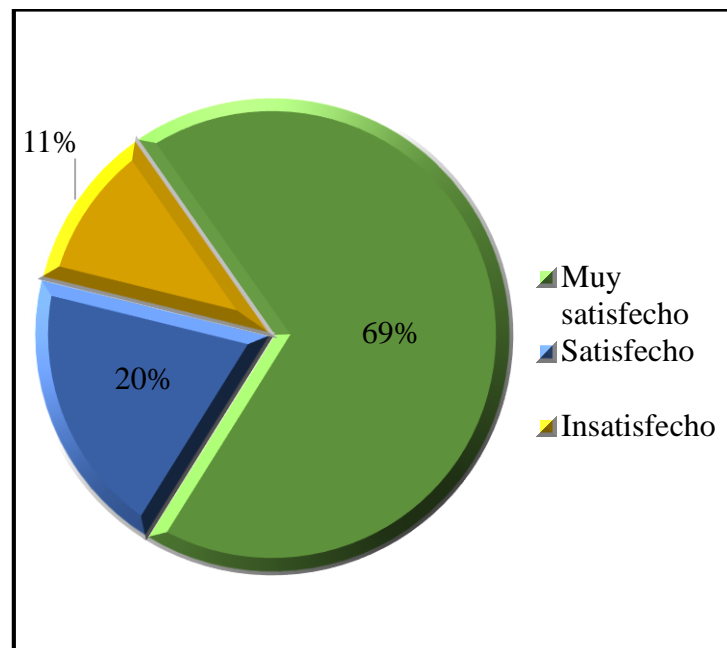
CUADRO 21 CUIDADO QUE PRESTA AL ADULTO MAYOR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy satisfecho	24	69%
Satisfecho	7	20%
Insatisfecho	4	11%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autor

GRÁFICO 18 CUIDADO QUE PRESTA AL ADULTO MAYOR



ANÁLISIS:

Luego de aplicar la encuesta se pudo deducir que en su gran mayoría el personal se siente muy satisfecho ya que la actividad que ellos realizan ayudan a que el adulto mayor se sienta cómodo y tanto los unos como los otros aprenden entre si y el resto del porcentaje no se sienten satisfechos ya que tienen más obligaciones y el tiempo no les alcanza.

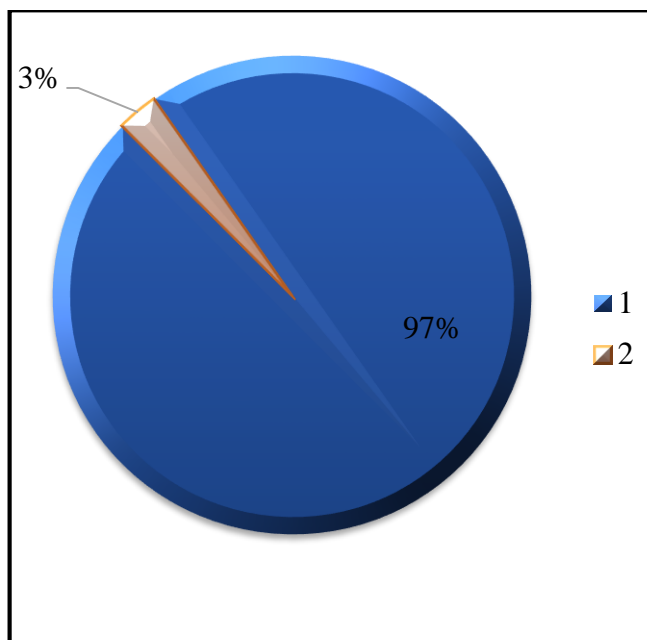
9. ¿EL CENTRO GERONTOLÓGICO TIENE CONVENIOS CON ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD?

CUADRO 22 CONVENIOS CON ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	24	69%
No	11	31%
TOTAL	35	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
 ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 19 CONVENIOS CON ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD



ANÁLISIS:

Mediante la técnica de la encuesta se pudo deducir que la mayoría de los centros gerontológicos tienen convenios con otras instituciones privadas de salud en caso de emergencia ya que no cuentan con los equipos necesarios para alguna emergencia en proceso de gravedad del adulto mayor.

10. ¿CUÁL ES EL GRADO DE DIFICULTAD QUE TIENE EL ADULTO MAYOR?

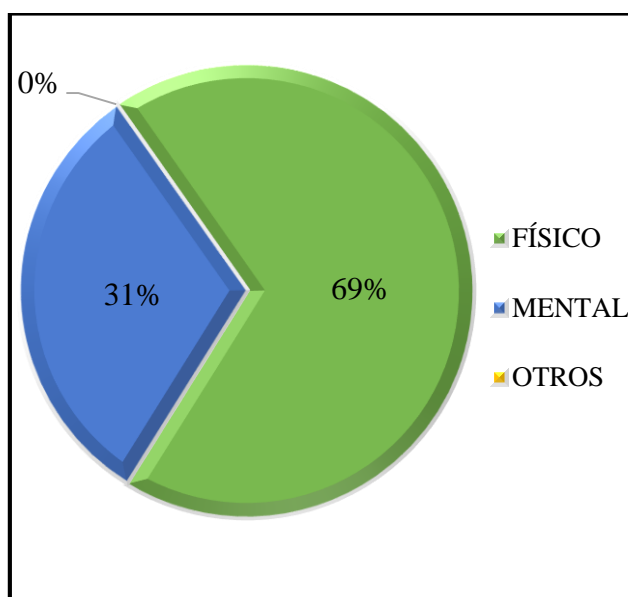
CUADRO 23 DIFICULTAD QUE TIENE EL ADULTO MAYOR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Físico	24	69%
Mental	11	31%
Otros	0	0
TOTAL	35	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 20 DIFICULTAD QUE TIENE EL ADULTO MAYOR



ANÁLISIS:

Según los resultados obtenidos se llegó a concluir que la mayoría de los adultos mayores tienen un grado de dificultad físico, esto se debe al deterioro de su cuerpo que cada vez es más complejo buscar una rehabilitación porque se pierde la inmovilidad y los dolores son fuertes. El restante estableció que es mental porque se sienten solos y decaen en la depresión según la información del personal de salud.

1.8.2 Entrevista aplicada a los Directores de los Centros Gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui

A continuación se presenta la respectiva entrevista realizada a los directores de los centros gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui, la cual se detalla de una forma global, ya que los 4 administradores entrevistados tienen un criterio similar.

Los directores manifestaron que son alrededor de 2 años de que están a cargo de esta función y día tras día tratan de implementar lo que les hace falta a los adultos mayores de igual manera llevan un control en el personal ya que se debe de realizar inspecciones rutinarias y de suma importancia para la salud de los adultos mayores.

Explicaron que no se ha elaborado un plan de trabajo pero que estaban trabajando para emprender algún tipo de actividades como manualidades con el cual le beneficie al adulto mayor ya que algunas personas saben de éstas acciones de manualidades, también manifestaron que han trabajado mucho para mantener las clases de terapia ocupacional y que no todos los adultos mayores colaboran para realizar estas actividades. Explicaron que no se puede realizar un plan de trabajo ya que las enfermedades de los adultos mayores son impredecibles y muchas de las veces se acuden a resolver problemas con especialistas que no pertenecen a los centros gerontológicos. Mediante la entrevista respondieron que no cuentan con el suficiente equipo multidisciplinario; además que hace falta personal como psicólogo, cardiólogo, traumatólogo, entre otros. Porque la mayoría de los adultos mayores presentan dolores de los huesos, del corazón y sufren de enfermedades psicológicas, ellos son los indicados para controlar estos tipos de enfermedades.

1.9 RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO

1.9.1 Determinación de Aliados, Oponentes, Oportunidades y Riesgos

ALIADOS

- Apoyo por parte de diferentes organismos del Estado.

- Convenios con algunas entidades para impartir deferentes actividades recreativas, (Terapia Ocupacional).
- Especialistas en atención geriátrica y gerontológica.
- Atención prioritaria y especializada en los ámbitos públicos y privados en especial en campos de inclusión social y protección contra la violencia al adulto mayor.

OPONENTES

- Personal con poco conocimiento en el cuidado del adulto mayor.
- La despreocupación de las autoridades de los diferentes centros en dar charlas e instructivos sobre el manejo del envejecimiento de los adultos mayores.
- La resistencia que muestran algunos adultos mayores para ser atendidos en este tipo de centros gerontológicos.
- Negligencia por parte de los sectores estratégicos para crear centros especializados que garanticen la nutrición, salud y cuidado del adulto mayor.

OPORTUNIDADES

- Mejora la calidad de vida del adulto mayor.
- Reintegrar al adulto mayor a la sociedad y a las actividades rutinarias.
- Dar oportunidades de fuentes de trabajo a personas especializadas en lo referente al adulto mayor.
- Posibilidad de alianzas estratégicas con instituciones fuera de la ciudad para la capacitación e instrucción al personal en atención geriátrica y gerontológica.

RIESGO

- Falta de profesionales especializados en geriatría.
- No existe seguros de vida que beneficien y cubran a los adultos mayores a causa de su avanzada edad.
- Vulnerabilidad y contagio de enfermedades que presentan algunos adultos mayores, así como la presencia del Alzheimer, Demencias y Parkinson que están muy presentes en nuestro medio y se van a ir incrementando.
- Poco interés de la familia en el adulto mayor.

- Debido al avance de edad para algunos mayores es casi imposible cuidar de sí mismos.

Si no se da una solución a este problema que están presentando los adultos mayores pueden existir una serie de consecuencias que afecten día tras día al adulto mayor de la misma manera a sus familiares es por esta razón que vemos la necesidad de crear un centro gerontológico que le brinde todo el servicio necesario contando con los mejores médicos a precios accesibles y de esta manera el familiar este tranquilo.

1.9.2 Cruces Estratégicos

ALIADOS Y RIESGO

Contar con profesionales capacitados en diferentes ramas para el cuidado del adulto mayor con lo cual controlará diferentes enfermedades que pueden darse a su vejez. Hoy en día el cuidado en el adulto mayor es lo primero sobre todo en el ámbito social estableciendo de esta manera el respeto a sus derechos.

OPONENTES Y OPORTUNIDADES

Los programas que viene impulsando el IESS a favor del cuidado del adulto mayor se ha ido reforzado cada día más ya que muchas personas se benefician. También la alianza con otras instituciones permitirá crear centros de acogida para el adulto mayor que cuenten con los recursos necesarios y sean bien atendidos con calidad.

OPONENTES Y RIESGOS

Darle al adulto mayor el mejor servicio de calidad con personal capacitado y con atención especializada.

ALIADOS Y OPORTUNIDAD

La diversidad de servicios que prestan los centros gerontológicos puede mejorar con la intervención de los programas que presta el IESS en beneficio al adulto mayor.

1.10 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DIAGNÓSTICO CON CAUSAS Y EFECTOS

Después de concluir con la investigación de campo y se ha realizado el análisis técnico de la información recopilada a través de las entrevistas, encuestas y observación directa, así como el análisis de la matriz de Aliados, Oponentes, Oportunidades y Riesgos (AOOR), podemos determinar con mayor claridad que hemos visto la necesidad de: “CREAR UN CENTRO GERONTOLÓGICO”, que les brinde todo el servicio que el adulto mayor requiere ya que de los pocos centros que hay no existe el suficiente servicio y no cuentan con equipos sofisticados también concurre la falta de personal en esta rama de la medicina.

Las principales causas que suscitan en este problema son las siguientes:

- Desinterés por parte de los familiares.
- No poseer médicos de planta especializados en geriatría y gerontología.

También presentará algunos efectos por no haber una atención adecuada como:

- Mal estado de ánimo del adulto mayor provocando estrés y depresión.
- Diferentes enfermedades que no serán lo suficientemente tratadas por personas especializadas.

Si no se da una solución a este problema que están presentando los adultos mayores pueden existir una serie de consecuencias que afecten día tras día al adulto mayor de la misma manera a sus familiares es por esta razón que vemos la necesidad de crear un centro gerontológico que le brinde todo el servicio necesario contando con mejores médicos a precios accesibles y de esta manera el familiar este tranquilo.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 CENTRO

2.1.1 Centro Gerontológico

(RODRIGUEZ, 2007, pág. 65), comenta que: *“El centro gerontológico es una institución de desarrollo personal y atención socio-sanitaria multiprofesional en el que viven temporal o permanentemente personas mayores con algún grado de dependencia.”*

Con las afirmaciones anteriores se puede concluir que el centro gerontológico es un centro del cuidado diario del adulto mayor donde ellos/as puedan encontrar un espacio adecuado para realizar diferentes actividades como distraerse, relajarse, motivarse e interactuar con su mismo grupo.

2.1.2 Tipos de Centros Gerontológicos

(MUÑOZ, 2006, pág. 86), interpreta que: *“Los tipos de centros gerontológicos son los siguientes:”*

a. Centro de día para el adulto mayor

“El centro de día para el adulto mayor se define como un servicio socio-sanitario y de apoyo familiar que ofrece durante el día atención a las necesidades personales básicas, terapéuticas y socio-culturales de personas mayores afectadas por diferentes grados de dependencia, promoviendo su autonomía y la permanencia en su entorno habitual.”

b. Centro de estancia temporal

“El centro de estancia temporal es un servicio de apoyo familiar y de descarga para los cuidadores, durante un período máximo de 60 días, durante la estancia el usuario puede disfrutar de una plaza en un centro residencial para solventar algún estado eventual de necesidad, del usuario o del cuidador, que sea factible su solución o recuperación.”

c. Centro de alojamiento alternativo

“El centro de alojamiento alternativo está destinado para aquellas personas mayores que, por algún motivo de vivienda, soledad o pérdida de independencia, se ven obligadas a dejar su domicilio y optan por un sistema similar a su modo de vida habitual.”

d. Hogares de jubilados

“Los hogares de jubilados permiten el contacto y la convivencia entre las personas mayores, favoreciendo las condiciones de vida del mayor a través de los servicios que en ellos se ofertan, tales como peluquería, biblioteca, orientación y asesoría, actividades lúdicas y recreativas (bailes, excursiones).”

e. Centro hospitalario

“El Centro Hospitalario es aquel que ofrece internación de personas adultas mayores ya sea con alta dependencia, auto válidas, lúcidas o con patologías psiquiátricas.”

Se puede aludir que los tipos de centros gerontológicos se diferencian de acuerdo al servicio y actividades que cada uno brinde a sus clientes.

2.1.3 Objetivos del Centro Gerontológico

(Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR, 2010, pág. 95), define que: *“Los objetivos específicos de un Centro Gerontológico son los siguientes:*

- *Brindar una atención integral, eficaz y de calidad, al adulto/a mayor que participa en el Centro Gerontológico, así como retardar su deterioro psico – físico y prevenir la aparición de enfermedades o discapacidades.*
- *Generar espacios de participación, recreación y la interrelación del adulto/a mayor del Centro Gerontológico con su entorno.*
- *Favorecer el desarrollo personal y espiritual del adulto/a mayor que participa en el centro.*
- *Promover la valoración y la inclusión del adulto mayor en su espacio familiar.*

- *Conocer los recursos más idóneos para cuidar a las personas ancianas con problemas dentro de su entorno.*
- *Conocer cuál es el perfil de las personas candidatas a ingresar al Centro Gerontológico.*
- *Desarrollar una cultura local que respete la dignidad de los adultos mayores, y valore su presencia en las familias y localidades.*
- *Fortalecer la formación y capacitación de profesionales y/o voluntarios especializados en adultos mayores, así como la colaboración de las organizaciones sociales y públicas que les atienden.”*

Con las anteriores afirmaciones de los autores (Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR, 2010), se puede recalcar que los objetivos del centro gerontológico se enfocan al cuidado, integración, formación y valoración del adulto mayor, es decir, estos centros tratan de que los adultos mayores tengan una mejor calidad de vida.

2.1.4 Características del Centro Gerontológico

(GARCÍA, Joaquín TORRES MORENO y Luis SILVA, 2006, pág. 201), interpreta que: *“Las características de un Centro Gerontológico son:*

- *Las prioridades que tiene la población a ser cuidada.*
- *La multidisciplinaridad del equipo que va a trabajar en el Centro.*
- *La integridad de los cuidados al adulto mayor.*
- *La coordinación de los diferentes componentes del equipo implicado.*
- *La participación de la comunidad.”*

Se puede concluir que estas características se basan en las prioridades, integridad, participación y multidisciplinaridad de los adultos mayores hacia la comunidad.

2.1.5 Servicio de un Centro Gerontológico

(GARCÍA, Joaquín TORRES MORENO y Luis SILVA, 2006, pág. 117), define que: *“Un Centro Gerontológico presta los siguientes servicios:*

- ❖ *Servicio médico*
- ❖ *Servicio de terapia física y de rehabilitación*

- ❖ *Servicio de terapia ocupacional*
- ❖ *Atención psicológica*
- ❖ *Atención de nutrición*
- ❖ *Atención en bienestar social*
- ❖ *Servicios de cuidado diario como es el aseo personal, administración de medicinas, curaciones, entre otros.*
- ❖ *Servicios espirituales como la misa dominical. Fortalecimiento espiritual a cargo de religiosos y grupos afines.*
- ❖ *Servicios complementarios como peluquería y servicios de comedor que pueden ser utilizados por ancianos que viven solos y sus familias trabajan.”*

Se puede aludir que estos son los servicios más principales que un centro gerontológico debe tener para que el adulto mayor se sienta conforme. La utilización de estos servicios es de vital importancia para el adulto mayor ya que puede prevenir enfermedades y al mismo tiempo recibe cuidados por personal especializado y capacitado.

2.1.6 Equipo Multidisciplinario

(MUÑOZ, 2006), comenta que:

“El equipo multidisciplinario garantiza la atención integral al anciano frágil y en estado de necesidad, brindando la atención especializada a través de un proceso de evaluación e intervención geriátrica y coordinación de respuestas intra y extrasectoriales. Constituye un apoyo al trabajo de los Equipos Básicos de salud y a la comunidad, en el desarrollo de un envejecimiento y vejez saludable. Debe estar integrado por un médico, enfermera, psicólogo y trabajador social. Pág. 17”

Se puede aludir que un Centro Gerontológico debe estar integrado por distintas disciplinas como son:

- El médico hace el seguimiento evolutivo de la atención física y cognitiva.
- La enfermera se encarga de los cuidados y de preparar al adulto mayor para ser revisado por el médico.
- El terapeuta ocupacional estimula las capacidades humanas según las condiciones del anciano.

- El asistente social que trabaja desde dos ámbitos, el primero que es con la familia y el otro que es con el adulto mayor.

2.2 GERONTOLÓGICO

2.2.1 La Gerontología

(GARCÍA, Joaquín TORRES MORENO y Luis SILVA, 2006), dice que:

“La gerontología es la ciencia que estudia el proceso de envejecimiento de los seres vivos y el hombre desde todos sus aspectos: biológicos, psicológicos, socio-económicos y culturales, por esta razón la gerontología es de interés para muchas disciplinas y es el estudio conjunto de todas ellas lo que intenta dar solución a la variedad de problemas que se derivan del proceso del envejecimiento. Pág. 24”

En la actualidad la Gerontología es definida como la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, e incluye las ciencias biológicas y médicas, psicológicas y sociológicas; además de la aplicación del conocimiento científico en beneficio del envejecimiento y de los adultos mayores.

2.2.2 La Geriatria

(GARCÍA, Joaquín TORRES MORENO y Luis SILVA, 2006, pág. 491), manifiesta que: *“Es la rama de la medicina que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales en la salud y enfermedad de los ancianos. Tiene unas particularidades que la hacen hoy en día muy necesaria y atractiva, derivadas de lo que es su razón fundamental: el anciano.”*

La Geriatria es por tanto una rama de la Gerontología y la Medicina que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos, y sociales en la salud y enfermedad de los ancianos. Es una ciencia práctica aplicada, que se ocupa de la asistencia integral de estas personas.

La Geriatria debe atender al anciano tanto en una situación de salud como de enfermedad. Debe prestar atención tanto a los aspectos clínicos presentes en sus enfermedades como a la prevención de las mismas. De forma especial y particular los aspectos sociales que se pueden influir en la salud del anciano como son la soledad, el aislamiento, la dependencia, deben formar parte del trabajo y actuación del médico geriatra.

2.2.3 Objetivos de Geriatria

(NÚÑEZ, 2005, pág. 78), interpreta que: *“Los objetivos de Geriatria son:*

- *Manejar las condiciones comunes que afectan a los adultos mayores englobados en los llamados síndromes geriátricos.*
- *Gestionar las enfermedades crónicas para afecciones prioritarias en los adultos mayores: diabetes, cáncer y falla cardiaca.*
- *Reconocer la heterogeneidad y la complejidad del proceso de envejecimiento y sus desenlaces: adulto mayor sano, riesgo de discapacidad y enfermedades terminales.*
- *Comprender y reconocer de la interacción entre el envejecimiento, la enfermedad, el estado clínico y el estado funcional del paciente.*
- *Comprender del uso apropiado de los medicamentos, evitando así los daños potenciales.*
- *Inserción del adulto mayor en la comunidad.*
- *Organizar sistemas de cuidados a largo plazo y cuidados transicionales.*
- *Investigación estratégica que aporte conocimiento encaminado a la resolución de los problemas que aquejan a los adultos mayores.*
- *Evaluar y organizar los servicios sociales y de salud para propiciar la productividad y la inserción social del adulto mayor.”*

Mediante la consecución de estos objetivos se logra el mantenimiento y la recuperación funcional del adulto mayor para conseguir el máximo nivel de autonomía e independencia, de tal manera que se facilite su reinserción a una vida autosuficiente en el núcleo familiar y el entorno habitual.

2.2.4 La Valoración Geriátrica Integral

(Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR, 2010), define que:

“Es el proceso de diagnóstico evolutivo multidimensional y multidisciplinario, destinado a identificar y cuantificar los problemas físicos funcionales, mentales, sociales, con el propósito de desarrollar un plan individualizado de cuidados integrales, que permita la acción preventiva, terapéutica, rehabilitadora y de seguimiento, con la óptima utilización de recursos a fin de lograr el mayor grado de autonomía. Pág. 26”

Se ha de resaltar el carácter multidimensional de la citada valoración en su aplicación de forma multidisciplinaria, con la posible participación de diferentes profesionales, médicos, enfermeras, asistentes sociales e incluso psiquiátricas o psicólogos si se considerase necesario. Actualmente se considera a la Valoración

Geriátrica Integral como la herramienta o metodología fundamental en la que se basa la clínica geriátrica.

2.2.5 Ventajas del Trabajo Interdisciplinario Geriátrico

(ÁVILA F. M., 2010, pág. 53), define que: “*Las ventajas del trabajo interdisciplinario geriátrico son:*

- ✓ *Acceso a mayor número de servicios y de profesionales.*
- ✓ *Mayor eficiencia debido a una mayor integración.*
- ✓ *Mayor comunicación y soporte entre profesionales y cuidadores.*
- ✓ *Maximización de calidad de la atención.*
- ✓ *Permite el desarrollo de los planes de cuidado.*
- ✓ *Se ha demostrado que la intervención interdisciplinaria disminuye los reingresos hospitalarios y contribuyen al manejo de los cuidadores.”*

El apoderamiento del adulto mayor es un imperativo en nuestra sociedad. Es por eso que la participación activa tiene como finalidad el involucramiento del adulto mayor en el modelaje de sus sistemas de cuidado. La posibilidad de que el adulto mayor pueda decidir sobre el tipo de profesional que tomará las riendas de su salud debe ser altamente valorada.

2.3 EL ENVEJECIMIENTO

2.3.1 El Envejecimiento

(Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR, 2010), expone que:

“El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, que supone una disminución de la capacidad de adaptación en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como la capacidad de respuesta a los agentes lesivos que inciden en el individuo. Pág. 108”

Después de haber tomado como referencia a los autores (Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR, 2010), expongo mi propia definición:

El envejecimiento es un proceso progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente que con el paso del tiempo conducen a la muerte.

2.3.2 Proceso de Envejecimiento

(www.slideshare.net/pxtty/descripcin-del-proceso-de-envejecimiento, 2011), expone que:

“Este empieza desde el mismo momento de nacer y se inicia con un proceso continuo denominado senescencia que presenta una serie de modificaciones orgánicas y funcionales. Estas se manifiestan gradualmente a lo largo de la vida y con variaciones en su aparición según el medio ambiente en el que se desarrolle el individuo, sus condiciones y calidad de vida. Este proceso termina hasta la muerte.”

El envejecimiento es un proceso normal y degenerativo que atraviesa todo ser humano considerándose al mismo desde el nacimiento, claro que este proceso de envejecimiento depende también de la salud y enfermedades que posea o no la persona. Se considera a esta etapa como la fase final de la misma. Este proceso implica cambios físicos, psicológicos y funcionales en el ser humano lo que hace que regrese a una etapa inicial es decir el ciclo de vida del ser humano vuelve a la fase en donde su vida depende de un tercero.

2.3.3 Tipos de Envejecimiento

(ÁVILA F. M., 2010, pág. 52), ilustra que: *“Los tipos de envejecimiento son los siguientes:*

❖ *Envejecimiento exitoso*

- *La ausencia o baja probabilidad de enfermedad y discapacidad.*
- *Alta capacidad cognitiva y funcional.*
- *Un activo compromiso con la vida.*

Los tres términos son relativos, tienen entre sí cierta jerarquía, pero el estado emocional es más que carecer de enfermedades o de mantener la capacidad funcional y mental.

❖ ***Envejecimiento saludable***

Incluye el aprendizaje durante toda la vida, poder trabajar más tiempo, jubilarse más tarde y en forma gradual, tener una vida activa después de la jubilación y ocuparse en actividades que mejoren la capacidad y mantengan su salud.

❖ ***Envejecimiento activo***

Es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen. El envejecimiento activo depende de una diversidad de influencias o determinantes que rodean a las personas, las familias y las naciones.”

Si bien el envejecimiento es un fenómeno universal y ubicuo, existen múltiples factores que pueden influir en él, así como también las interacciones biodemográficas, económicas, familiares psicosociales, ambientales y biológicas, estos son los principales indicadores para considerar los tipos de envejecimiento.

2.4 ASPECTOS LEGALES

2.4.1 Patente Municipal

Es el permiso necesario para emprender cualquier actividad comercial que necesita un local fijo. Lo otorga la Municipalidad del lugar donde se instalará el negocio.

2.4.2 Requisitos para Registrar un Centro Gerontológico

Estos son los principales requisitos que un centro gerontológico debe tener para poder registrarse.

- ✓ Copia de la cédula y certificado de votación.
- ✓ Apellidos y Nombres del dueño donde funciona la actividad económica.
- ✓ Copia del RUC.

- ✓ Declaración juramentada del inicio de actividades.

2.4.3 Los Principales Beneficios que Contempla la Ley del Anciano

(Nacional, 2006, pág. 19), interpreta que: *“Tiene por objeto garantizar el ejercicio de los derechos de las personas mayores, así como establecer las bases y disposiciones para su cumplimiento.*

De acuerdo a la Ley del Anciano se detallan a continuación algunos de los beneficios de Ley:

a. Alimentos: *se reconoce la obligación de que los hijos provean de alimentos a sus padres y en caso de abandono esta obligación sea asumida por el Estado.*

b. Exoneraciones:

- ✓ **Impuestos:** *se los exonera del pago de toda clase de impuestos fiscales y municipales cuando sus ingresos no excedan de cinco remuneraciones básicas o un patrimonio que no exceda de quinientas remuneraciones básicas.*

- ✓ **Tarifas de transporte aéreo:** *Exoneración del 50% de las tarifas de transporte aéreo, terrestre, marítimo y fluvial.*

- ✓ **Espectáculos:** *exoneración del 50% de las entradas a los espectáculos públicos, culturales, deportivos, artísticos y recreacionales.*

- ✓ **Tarifas de luz, agua y teléfono:** *50% del valor del consumo mensual hasta 120 kW/hora; 50% del valor del consumo de agua potable hasta 20 metros cúbicos; 50% de la tarifa básica residencial de un teléfono de propiedad del beneficiario. Estas exoneraciones se extienden a entidades que apoyan a la población adulta mayor.”*

c. Hogares de protección: *los ancianos indigentes, o que carecieren de familia, o que fueren abandonados recibirán ayuda obligatoria en los hogares de protección estatal.*

d. Salud: *todos los servicios médicos públicos y privados deben contar con atención geriátrica – gerontológica y disponer de un 5% de su infraestructura se destine a este fin. La importación de medicamentos para el*

tratamiento especializado, geriátrico y gerontológico estará libre de impuestos.

- e. Educación:** *se incluirán temas relacionados con la tercera edad en los currículos de educación primaria y media. Los estudiantes de sexto curso podrán acogerse a programas de voluntariado para la obtención de título de bachiller. Las escuelas de medicina incluirán en el plan de estudios, programas docentes de geriatría y gerontología. Se promueve la investigación gerontológica.”*

Con las anteriores afirmaciones se puede aludir que los beneficios para el adulto mayor están estipuladas en la ley, tiene que cumplirse de acuerdo a esta ya que la ley no es retroactiva y es de suma importancia que se cumpla.

2.4.4 Derechos de las Personas de la Tercera Edad

(CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ECUADOR, 2008, pág. 30), manifiesta que: *“Según el Art. 37 de la Constitución Política del Ecuador 2008, El estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:*

Sección primera: Adultas y adultos mayores

- 1. La atención gratuita de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.*
- 2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomara en cuenta sus limitaciones.*
- 3. La jubilación universal.*
- 4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.*
- 5. Exenciones en el régimen tributario.*
- 6. Exoneraciones del pago por costos notariales y registrarles, de acuerdo con la ley.*
- 7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respecto a su opinión y consentimiento.”*

Estos derechos son de vital importancia para esta población vulnerable ya que el adulto mayor se beneficiará de acuerdo a lo estipulado a esta constitución.

2.5 ADMINISTRACIÓN DE CENTRO GERONTOLÓGICO

2.5.1 Definición de Administración

(PORTER, 2007, pág. 29), interpreta que: *“Es un proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades de los miembros de la organización y el empleo de todos los demás recursos organizacionales, con el propósito de alcanzar las metas establecidas para la organización.”*

En general la administración se encarga de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos humanos, materiales, económicos y tecnológicos de una organización, con el fin de obtener el máximo beneficio posible; este beneficio puede ser económico y social, dependiendo de los fines perseguidos por la organización.

2.5.2 Principios de la Administración

(PANIAGUA, 2006, pág. 35), explica que: *“Los principios son flexibles y susceptibles de adaptarse a todas las necesidades. Se trata de saber utilizarles. Es un arte difícil que exige inteligencia, experiencia, decisión y mesura.*

- a. División del trabajo.- Tiene por objeto llegar a producir más y mejor con el mismo esfuerzo.*
- b. Autoridad y responsabilidad.- Define la autoridad como el derecho a mandar y el poder de hacerse obedecer. Todo aquel al que se le asigna una responsabilidad debe ser revestido de la correspondiente autoridad.*
- c. Disciplina.- Es obediencia, aplicación, energía, comportamiento y una muestra externa de respeto observada de acuerdo con el convenio en vigor entre la empresa y sus empleados.*
- d. Unidad de mando.- Nadie debe recibir órdenes de más de un superior.*

- e. *Unidad de dirección.- Las actividades que tengan un mismo objetivo, deben tener un solo jefe y un solo plan.*
- f. *Subordinación del interés particular al interés general.- El interés de un empleado o grupo de empleados no debe prevalecer contra el interés de la empresa.*
- g. *Remuneración del personal.- La remuneración y la forma de pago deben ser justas y proporcionar la máxima satisfacción tanto al patrono como al empleado.”*

2.5.3 Proceso Administrativo

(James STONER y Daniel GILBERT, 2008, pág. 45), comenta que: *“Es un conjunto de fases o etapas sucesivas que comprende la Planeación, la Organización, la Dirección y el Control, las cuales deben estar integradas en su totalidad, para logara mejores resultados en una actividad empresarial.*

Fases del proceso administrativo

- *Planificación: ¿Qué va hacer?*
- *Organización: ¿Cómo se va hacer?*
- *Dirección: ¿Hacer que se haga?*
- *Control: ¿Cómo se ha realizado?”*

En conclusión se puede decir que el proceso administrativo es un conjunto de pasos o etapas que permite al administrador, gerente, ejecutivo, empresario, o cualquier otra persona, manejar eficazmente una empresa.

2.6 LA EMPRESA

2.6.1 La Empresa

(María de los Ángeles GIL ESTALIO Y Fernando GINER DE LA FUENTE, 2010, pág. 67), interpreta que: *“La empresa es una sociedad mercantil que se dedica a la producción, comercialización, suministro o explotación de bienes y servicios con el fin de obtener un beneficio.”*

En general la empresa es un conjunto de bienes humanos, materiales y económicos cuyo objetivo natural y principal que es la obtención de utilidades, o bien, la prestación de servicios a la comunidad, coordinados por un administrador que toma decisiones en forma oportuna para la consecución de objetivos para los que fueron creadas. Para cumplir con este objetivo la empresa combina naturaleza y capital.

2.6.2 Clasificación de Empresas

(María de los Ángeles GIL ESTALIO Y Fernando GINER DE LA FUENTE, 2010, pág. 205), interpreta que: “La clasificación de empresa se determina por:

- **POR EL SECTOR**
 - a. **Públicas:** *Se forman cuando el aporte del capital hace el gobierno, o cuando el 51% de las acciones estén en manos del sector público.*
 - b. **Privadas:** *Son empresas en las cuales se mantienen con aportes de capital por personas naturales o jurídicas.*
 - c. **Mixtas:** *Utilizan como capital aportaciones tanto del sector privado como del sector público.*
- **POR SU TAMAÑO**
 - a. **Grande:** *Su constitución se soporta en grandes cantidades de capital, un gran número de trabajadores y el volumen de ingresos al año, su número de trabajadores excede a 100 personas.*
 - b. **Mediana:** *Su capital, el número de trabajadores y el volumen de ingresos son limitados y muy regulares, número de trabajadores superior a 20 personas e inferior a 100.*
 - c. **Pequeña:** *Se dividen a su vez en:*
 - **Pequeña:** *su capital, número de trabajadores y sus ingresos son muy reducidos, el número de trabajadores no excede de 20 personas.*
 - **Micro:** *su capital, número de trabajadores y sus ingresos solo se establecen en cuantías muy personales, el número de trabajadores no excede de 10 personas (trabajadores y empleados).*
 - **Famiempresa:** *es un nuevo tipo de explotación en donde la familia es el motor del negocio convirtiéndose en una unidad productiva.*

- **DE ACUERDO AL CAPITAL**
 - a. **Unipersonal:** *Son empresas que tienen un solo dueño, y su capital está conformado de una persona natural.*
 - b. **Sociedades o Compañías:** *Están conformadas por un capital, con aportaciones de varias personas naturales o jurídicas.*

- **DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD**
 - a. **Empresas Comerciales:** *Son las que desarrollan la actividad de venta de productos terminados.*
 - b. **Empresas Industriales:** *Son las que transforman la materia prima en producto terminado.*
 - c. **Empresas Agropecuarias:** *Son las que se dedican a la explotación del campo y sus recursos.*
 - d. **Empresas de Servicios:** *Son aquellas que prestan servicios a la comunidad, pero que participan en la producción de bienes.”*

Podemos concluir que la clasificación de empresas depende de la constitución legal de cada una de ellas.

2.6.3 Demanda

(MACEDO, 2006), manifiesta que: *“La demanda expresa las actitudes y preferencias de los consumidores por un artículo, mercancía o servicio. La demanda de una mercancía (bien) es la cantidad de ella que el individuo estaría dispuesto a comprar, en un momento dado, a los diversos precios posibles.”*

Representa la cantidad de bienes o servicios que pueden ser adquiridos en los diferentes precios del mercado por un consumidor o por el conjunto de consumidores en un momento determinado. El consumidor puede adquirir el bien o servicio para satisfacer sus necesidades o deseos.

2.6.4 Oferta

(MACEDO, 2006), expresa que: *“La oferta se entiende como la cantidad de bienes y servicios que una organización está dispuesta a vender a un determinado precio del mercado, dados unos precios de insumos y una tecnología.”*

Es aquella cantidad de bienes o servicios que los productores están dispuestos a vender a los distintos precios del mercado, la oferta hace referencia a la cantidad que los productores están dispuestos a vender a un determinado precio.

2.6.5 Precio

(Esteban TALAYA, Cristina OLARTE, Eva REINARES, 2008), expresa que: *“El precio es la determinación de una relación calidad – precio capaz de atraer a los consumidores. Es preciso estudiar la compensación o sacrificio que deben realizar para consumir el intercambio.”*

Es la cantidad de dinero que se cobra por un producto o servicio. Es decir es la suma de los valores que los consumidores dan a cambio de los beneficios de tener o usar el bien o servicio.

2.6.6 Servicios

(MACEDO, 2006), comenta que: *“Los servicios son aquellos resultados del trabajo que no se manifiestan bajo la forma de bienes materiales tangibles. Son actividades que carecen de una expresión corporal, les falta materia por lo que no se pueden tocar, pero siempre concluyen en la satisfacción de una o varias necesidades.”*

En sí un Servicio es un conjunto de actividades que buscan responder a las necesidades de un cliente, los servicios incluyen una diversidad de actividades desempeñadas por un crecido número de funcionarios que trabajan para el estado (servicios públicos) o para empresas particulares (servicios privados). Los servicios intentan satisfacer las necesidades de los clientes. Los servicios son lo mismo que un bien, pero de forma no material, esto se debe a que el servicio solo es presentado sin que el consumidor lo posea.

2.6.7 Publicidad

(Philip KLOTHER Y Gary ARMSTRONG, 2011, pág. 470), manifiesta que: *“La publicidad es un componente de la mercadotecnia porque es una forma de comunicación comercial que intenta incrementar el consumo de un producto o servicio a través de los medios de comunicación y de técnicas de propaganda.”*

Se entiende por publicidad como un medio de divulgación en el cual diversos organismos, empresas, individuos, ONG, entre otros, intentan hacerse conocer, anunciar o simplemente aludir ciertos bienes o servicios, para poder interesar a potenciales compradores, usuarios, etc. La publicidad es el medio más efectivo para llamar la atención del público requerido.

2.7 ESTUDIO TÉCNICO

2.7.1 Tamaño del Proyecto

(ESPINOZA, 2007), manifiesta que:

“El tamaño del proyecto está definido por la cantidad a producir en función de la fracción del mercado que se desea satisfacer. La definición del tamaño del proyecto se inicia con la elaboración de un diagrama de flujo de proceso, que muestre las diferentes etapas de producción, cantidades de insumos y de producto terminado.”

El Estudio del Tamaño de un Proyecto es fundamental para determinar el monto de las inversiones y el nivel de operación que, a su vez, permitirá cuantificar los costos de funcionamiento y los ingresos proyectados, existen varios elementos para la definición del tamaño como pueden ser la demanda esperada, la disponibilidad de los insumos, la localización del proyecto, el valor de la maquinaria, entre otros.

2.7.2 Localización Óptima del Proyecto

(URBINA, 2013, pág. 110), manifiesta que: *“Es lo que contribuye en mayor medida a que se logre la mayor tasa de rentabilidad sobre el capital (criterio privado) o a obtener el costo unitario mínimo (criterio social).”*

Con las afirmaciones anteriores del autor podemos deducir que la localización óptima del proyecto es la que contribuye en mayor medida a que se logre la mayor tasa de rentabilidad sobre el capital.

2.7.3 Ingeniería del Proyecto

(URBINA, 2013, pág. 112), *interpreta que:*

“El objetivo principal de la Ingeniería del Proyecto es resolver todo lo concerniente a la instalación y el funcionamiento de la planta. Desde la descripción del proceso, adquisición de equipo y maquinaria, se determina la distribución óptima de la planta, hasta definir la estructura jurídica y de organización que habrá de tener la planta productiva.”

El estudio de Ingeniería del proyecto está relacionado con los aspectos técnicos del proyecto, para iniciar este estudio se necesita disponer de cierta información, esta información proviene del estudio de mercado, del estudio del Marco Regulatorio Legal, de las posibles alternativas de localización, del estudio de tecnologías disponibles, de las posibilidades financieras, de la disponibilidad de personal idóneo y del estudio del impacto ambiental.

2.7.4 Inversión

(ARBONES, 2009), define que: *“La inversión es todo desembolso de recursos financieros para adquirir bienes de producción (bienes de equipo) y que la empresa utiliza durante varios ciclos económicos para cumplir con sus objetivos.”*

La inversión es un término económico, con varias acepciones relacionadas con el ahorro, la ubicación de capital, y la postergación del consumo. El término aparece en gestión empresarial, finanzas y en macroeconomía. La inversión es el acto mediante el cual se invierten ciertos bienes con el ánimo de obtener unos ingresos o rentas a lo largo del tiempo.

2.7.5 Capital de Trabajo

(EGOCHEAGA, 2007), ilustra que:

“El capital de trabajo es el dinero necesario para mantener el negocio en funcionamiento. es una inversión, constituida por recursos en forma de activos corrientes (dinero), necesarios para la operación normal del proyecto por un ciclo productivo. Es una inversión que está relacionada con la necesidad que tienen la mayoría de las organizaciones de tener: inventarios, cartera, colchón de efectivo y crédito a proveedores.”

Se puede manifestar que el capital de trabajo es la capacidad de una empresa para llevar a cabo sus actividades con normalidad en el corto plazo. El capital de trabajo se sustenta o conforma a partir de la unión de varios elementos fundamentales, esos elementos son los que le otorgan sentido y forma.

2.8 ESTUDIO FINANCIERO

2.8.1 Ingresos

(es.wikipedia.org/wiki/Ingres, 2014), expone que: *“El término ingreso tiene básicamente dos acepciones:*

- *Las cantidades que recibe una empresa por la venta de sus productos o servicios (ingresos empresariales).*
- *El conjunto de rentas recibidas por los ciudadanos.”*

En sí los ingresos son todas las entradas que reciben las personas, las familias, las empresas, las organizaciones, los gobiernos, entre otros. El tipo de ingreso que recibe una persona o una empresa depende del tipo de actividad que realice. El ingreso es una remuneración que se obtiene por realizar una actividad.

2.8.2 Gastos

(es.wikipedia.org/wiki/Gasto, 2014), ilustra que:

“El gasto se define como expiración de elementos del activo en la que se han incurrido voluntariamente para producir ingresos. También podemos definir el gasto como la inversión necesaria para administrar la empresa o negocio, ya que sin eso sería imposible que funcione cualquier ente económico; el gasto se recupera en la medida que al calcular el precio de la venta del bien o servicio este se debe tener en cuenta. Un gasto es un egreso o salida de dinero que una persona o empresa debe pagar por un artículo o por un servicio.

Los gastos son las salidas o egresos de dinero por parte de una persona en particular o de una organización.

2.8.3 Criterios de Evaluación

(ESPINOZA, 2007), expresa que:

“El principio fundamental de la Evaluación de Proyectos consiste en medir el valor, a base de la comparación de los beneficios y costos proyectados en el horizonte de planeamiento, por lo tanto evaluar un Proyecto de Inversión es medir su valor económico, financiero o social a través de ciertas técnicas e Indicadores de Evaluación, con los cuales se determinan la alternativa viable u óptima de Inversión, previa a la toma de decisiones respecto a la ejecución o no ejecución del proyecto. Los principales criterios son:

- Tasa Mínima Aceptable de Rendimiento (TMAR).
- Valor Actual Neto (VAN).
- Tasa Interna de Retorno (TIR).

- Relación Beneficio / Costo (B/C).
- Período de Recuperación. Pág. 138”

Se puede decir que los criterios de evaluación permiten establecer conclusiones, en función del campo, empresa u organización de que se trate, se emplean una serie de criterios que guardan relación con los objetivos.

2.8.4 Tasa Mínima Aceptable de Rendimiento

(ESPINOZA, 2007, pág. 135), comenta que: *“La Tasa Mínima Aceptable de Rendimiento permite hacer al proyecto más atractivo para la perspectiva del inversionista.”*

La Tasa Mínima Aceptable de Rendimiento es cuando el capital necesario para llevar a cabo un proyecto está aportado totalmente por una persona física, esa persona siempre tiene en mente una tasa mínima de ganancia sobre la inversión propuesta, llamada tasa mínima aceptable de rendimiento (TMAR). La referencia para que ésta tasa sea determinada es el índice inflacionario. Sin embargo, cuando un inversionista arriesga su dinero, para él no es atractivo mantener el poder adquisitivo de su inversión, sino más bien que ésta tenga un crecimiento real; es decir, le interesa un rendimiento que haga crecer su dinero más allá que compensar los efectos de la inflación.

2.8.5 Valor Actual Neto

(URBINA, 2013, pág. 208), interpreta que: *“El Valor Actual Neto es el valor monetario que resulta de restar la suma de los flujos descontados a la inversión inicial.”*

El valor actual neto es el valor monetario resultante de la diferencia entre los ingresos actualizados y los costos actualizados a una determinada tasa de interés. Su principal objetivo es comparar las ganancias esperadas contra los desembolsos necesarios para lograr esas utilidades, pero en términos de su valor equivalente en el momento presente o tiempo cero. Se debe utilizar para los cálculos el TMAR en el caso del proyecto y la tasa de descuento para el inversionista.

2.8.6 Tasa Interna de Retorno

(María de los Ángeles GIL ESTALIO Y Fernando GINER DE LA FUENTE, 2010, pág. 148), comentan que: *“La tasa interna de retorno (TIR) de una inversión es aquel tipo de interés o de actualización que hace que el VAN sea igual a cero. Este indicador supone que el dinero ganado cada año, se reinvierte en su totalidad.”*

La TIR muestra al inversionista la tasa de interés máxima a la que debe contraer préstamos, sin que incurra en futuros fracasos financieros.

2.8.7 Período de Recuperación

(URBINA, 2013, pág. 212), expone que: *“El Período de recuperación consiste en determinar el número de períodos, generalmente en años, requeridos para recuperar la inversión inicial emitida, por medio de los flujos de efectivo futuros que generará el proyecto.”*

Se puede decir que los Periodos de Recuperación establecen el número de períodos necesarios para recuperar la inversión inicial, en base a los flujos generados durante la vida útil de la empresa; comparados con el número de períodos aceptables según el criterio de la misma.

2.8.8 Razón Costo – Beneficio

(URBINA, 2013, pág. 212), ilustra que: *“La relación Costo beneficio consiste en dividir todos los costos del proyecto sobre todos los beneficios económicos que se van a obtener. Si se quiere que el método tenga una base sólida tanto costos como beneficios deberán estar expresados en valor presente.”*

La Relación Costo Beneficio representa la rentabilidad en términos del valor actual neto, que origina el proyecto por cada dólar invertido. En tanto que el resultado sea mayor a 1, se puede determinar que el proyecto es aceptado.

2.8.9 Punto de Equilibrio

(URBINA, 2013, pág. 179), comenta que: *“El Punto de Equilibrio es el nivel de producción en el que los ingresos por ventas son exactamente iguales a la suma*

de los costos fijos y costos variables. Es una técnica útil para estudiar las relaciones entre los costos fijos, los costos variables y los ingresos.”

Este procedimiento sirve para determinar el volumen de ventas que la empresa debe realizar para no perder ni ganar. En el punto de equilibrio de un negocio las ventas son iguales a los costos y gastos, al aumentar el nivel de ventas se obtiene una utilidad y al bajar el nivel de ventas se obtiene pérdida.

2.9 IMPACTOS

2.9.1 Salud

(Marcela RODRÍGUEZ y José SCAVUZZO, 2013, pág. 114), comenta que: *“El impacto de salud es el campo donde se combinan de modo dialéctico cuatro elementos, los referidos a la biología humana, los estilos de vida, la organización de la atención de salud y el ambiente en relación con lo social, lo económico, lo cultural y lo ecológico.”*

Hoy en día está ampliamente aceptada la idea de que la salud depende en gran medida de un conjunto de factores sociales, económicos y ambientales externos al sector salud. En efecto, circunstancias como las condiciones de vivienda y trabajo, el nivel de ingresos, la alimentación o la calidad de aire que respiramos, entre otros factores, determinan el estado de salud y bienestar de las personas.

2.9.2 Equidad y Género

(Marcela RODRÍGUEZ y José SCAVUZZO, 2013), expone que:

“Equidad de Género es asumir las diferencias entre varones y mujeres sin que ello se traduzca en relaciones de dominación o una nueva discriminación. La perspectiva de género cuestiona la visión unidimensional de los géneros. De allí que por equidad de género, se entenderá a las formas de (paridad aproximada) en el tratamiento de las diferencias psicológicas y sexuales asociadas a los géneros, superando situaciones de subordinación, discriminación y asimetría, e incorporando un visión complementaria, más integral, horizontal y armónica entre los géneros. Pág. 67”

La sociedad y la cultura generan y reproducen patrones tradicionales de roles y relaciones entre hombres y mujeres; éstos están asignados por la igualdad y la asimetría de poder entre los géneros y tienden a actuar, predominantemente, en detrimento de las posibilidades de la mujeres.

2.9.3 Ambiental

(Marcela RODRÍGUEZ y José SCAVUZZO, 2013), dice que:

“El impacto ambiental tiene referencia a las relaciones del hombre con el medio natural y a las transformaciones que se producen como resultado de esta interacción; incluye a las variables ecológicas y de salubridad de los espacios exteriores. Entendiendo por ecológicas a las acciones en defensa y protección del medio ambiente. Pág. 122”

El impacto ambiental es el efecto que produce la actividad humana sobre el medio ambiente, la ecología estudia la relación entre los seres vivos y su ambiente, este se encarga de medir dicho impacto y de tratar de minimizarlo.

2.9.4 Empresarial

(<http://www.responsabilidadsocialempresarial.com>, 2014), expone que:

“Toda organización debe ser consciente de que su actividad tiene repercusiones para la comunidad en la que opera. Los entornos donde están ubicadas las empresas, pueden sufrir tanto externalidades negativas (impacto paisajístico, fluctuaciones en el valor del suelo) como positivas (mejoras en las vías de comunicación, aumento de la renta disponible).”

Una empresa socialmente responsable es consciente de su capacidad de impacto, identifica los impactos que causa e intenta implementar mecanismos para minimizar o compensar los negativos y potenciar los positivos. Este compromiso con un entorno social cercano crea vínculos muy estrechos entre la empresa y la comunidad.

CAPÍTULO III

3 ESTUDIO DE MERCADO

3.1 PRESENTACIÓN

El presente estudio de mercado busca determinar la factibilidad para la creación de un centro gerontológico, en la parroquia de San Antonio del cantón Ibarra. Actualmente el mercado y sus principales factores son un eje fundamental para el desarrollo de este proyecto, por tal motivo el estudio y el análisis son de vital importancia para poder ingresar los servicios con éxito al mercado de los consumidores.

El estudio de mercado sirve para tener una noción clara de la cantidad de consumidores que se beneficiarán del servicio que se estará ofreciendo y dentro de un espacio adecuado.

Con el estudio de mercado se busca tomar en cuenta aspectos relevantes sobre las necesidades existentes de los adultos mayores de la parroquia de San Antonio de la ciudad de Ibarra como también se busca el análisis previo del estudio técnico, económico y financiero, cuyo objetivo permita determinar la demanda potencial a satisfacer para desarrollar estimaciones y proyecciones de la misma, estableciendo así la factibilidad del presente proyecto.

Finalmente el estudio dará una información clara y veraz respecto a la oferta y demanda del servicio y un precio acorde a la situación actual de la población objeto de estudio de la parroquia de San Antonio.

3.2 OBJETIVOS DEL ESTUDIO DE MERCADO

3.2.1 Objetivo General

Realizar un estudio de mercado para analizar la demanda potencial existente y desarrollar una propuesta que permita ingresar al mercado para su comercialización y posicionamiento.

3.2.2 Objetivos Específicos

- Establecer el nivel de competencia que tendrá el proyecto.

- Identificar el tamaño de la demanda potencial.
- Proyectar la demanda potencial contrastando con la oferta actual de servicios similares.
- Proyectar los precios que tendrá los servicios que va a ofertar el proyecto.
- Establecer las estrategias de servicio más eficientes para el centro gerontológico.

3.3 SERVICIO

3.3.1 Identificación del Servicio

Los servicios del Centro Gerontológico a ofertar se caracterizan por lo siguiente:

- Servicios para el aprovechamiento del tiempo libre.
- Atención a la salud y rehabilitación física.
- Cuidados de alimentación nutritiva y dietética.
- Asistencia gerontológica y psicológica para garantizar el bienestar de los adultos mayores y la tranquilidad de sus familiares.
- Talleres ocupacionales de danza, actividades sociales, educativas, artísticas, recreativas, deportivas y productivas.
- Giras de esparcimiento para la utilización del tiempo libre.
- Talleres de manualidades.
- Actividades físicas que mantendrán tanto el cuerpo como la mente activos, permitiendo mayor flexibilidad y que el cuerpo no se atrofie más rápido de lo que debe.

3.4 MERCADO META

El mercado potencial al que se pretende brindar los servicios gerontológicos está orientado a las personas adultas mayores de 65 años en adelante de la parroquia de San Antonio y sus alrededores, de bajos y medianos recursos económicos que tengan ingresos fijos por jubilación, aportes o ayuda económica de sus familiares a la vez que tengan ayuda de parte del gobierno como es el Bono Solidario.

3.5 SEGMENTO DE MERCADO

En su etapa inicial se pretende abarcar la población de adultos mayores de la parroquia de San Antonio de la ciudad de Ibarra que van desde los 65 años en

adelante, y los posibles clientes potenciales que son 1.509 adultos mayores divididos en 735 hombres y 774 mujeres, de acuerdo a los datos censales, en una segunda etapa se pretenderá introducir la idea de este negocio en el resto de la parroquias de la ciudad de Ibarra cumpliendo de esta forma el objetivo de posicionamiento en el mercado.

3.6 IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL

La demanda es la función más importante que se necesita analizar, porque establece quienes van a ser los posibles demandantes del servicio. Para efectuar el análisis de la demanda se ha considerado a la población de adultos mayores de la parroquia de San Antonio de la ciudad de Ibarra, por lo que se necesita cuantificar el número de personas que necesitan de los servicios y qué expectativas tienen de un centro gerontológico.

3.7 PROYECCIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL

La proyección de la demanda potencial está en función del crecimiento anual de la población de adultos mayores de la parroquia de San Antonio que forman los potenciales consumidores de los servicios. Tomando como base el censo del año 2010 se procede a realizar las proyecciones para los próximos 5 años.

Fórmula del Modelo Exponencial:

$$P_t = P_o (1+i)^n$$

Donde:

P_t = Población proyectada

P_o = Población inicial (735 Hombres + 774 Mujeres = 1509 Adultos Mayores)

i = Tasa de crecimiento (2.5%)

n = Período observado

Cálculo de la Fórmula:

$$P_t = P_o (1+i)^n$$

$$P_{2014} = 1509 * (1+0,025)^1$$

$$P_{2014} = 1509 * 1,025$$

$$P_{2014} = 1547$$

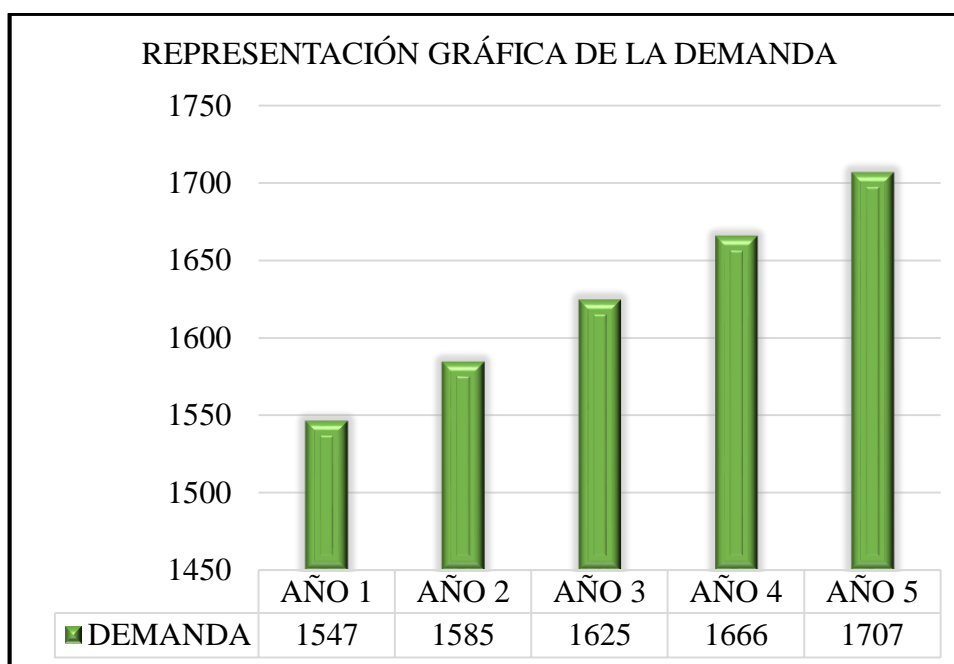
CUADRO 24 PROYECCIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL

PROYECCIÓN DE LA DEMANDA POTENCIAL					
Años	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Adultos mayores	1547	1585	1625	1666	7734

ELABORADO POR: Las Autoras

3.7.1 Representación Gráfica de la Demanda Proyectada

GRÁFICO 21 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA DEMANDA



ELABORADO POR: Las Autoras

La demanda proyectada según la tasa del crecimiento anual del adulto mayor de la parroquia de San Antonio y los clientes potenciales de los servicios del centro gerontológico para el año 2015 será de 1.585 adultos mayores en la parroquia de San Antonio.

3.8 MARCO MUESTRAL O UNIVERSO

La población beneficiada por el proyecto son las personas adultas mayores comprendidas entre 65 años en adelante, los cuales recibirán el servicio

directamente. Los beneficiarios indirectos serán los familiares de los adultos mayores, ya que en cada núcleo familiar existen personas adultas mayores.

3.8.1 Tamaño de la Muestra

Para determinar la muestra se aplicó la siguiente fórmula matemática:

$$n = \frac{N * Z^2 * \sigma^2}{(N - 1) e^2 + Z^2 * \sigma^2}$$

Dónde:

n = Muestra

N= Tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza 95% que equivale a 1.96

σ = Varianza (0.25)

E= índice de error (5%)

CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z^2 * \sigma^2}{(N - 1) e^2 + Z^2 * \sigma^2}$$

$$n = \frac{4381 * (1.96)^2 * (0.25)^2}{(1509 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.25)^2}$$

$$n = \frac{4381 * 3.8416 * 0.0625}{(4381)(0.0025) + (3.8416)(0.0625)}$$

$$n = \frac{1051.8781}{10.9525 + 0.2401}$$

$$n = \frac{1051.8781}{11.1926}$$

$$n = 94$$

3.8.2 Tabulación de las Encuesta Realizadas

1. ¿TIENE USTED ALGÚN FAMILIAR CERCANO QUE SEA ADULTO MAYOR?

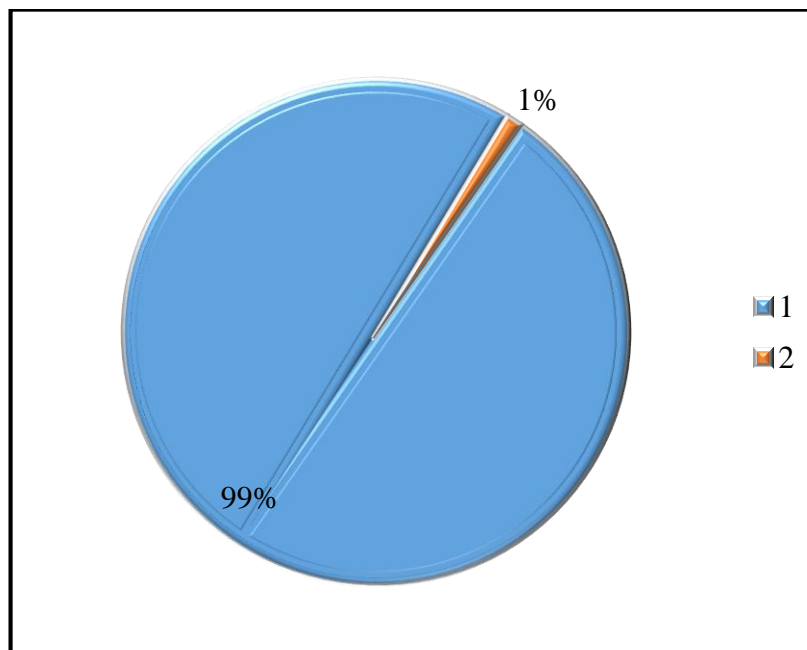
CUADRO 25 FAMILIAR CERCANO QUE SEA ADULTO MAYOR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	84	89%
No	10	11%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 22 FAMILIAR CERCANO QUE SEA ADULTO MAYOR



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas manifestaron que si tienen un adulto mayor cerca de ellos, también ostentaron que sus adultos mayores se encuentran vulnerables ante la sociedad ya que no disponen de los suficientes servicios cerca de ellos es decir muchas de las veces los adultos mayores necesitan salir al centro de la ciudad para poder beneficiarse de los servicios que cada uno de los adultos mayores necesitan.

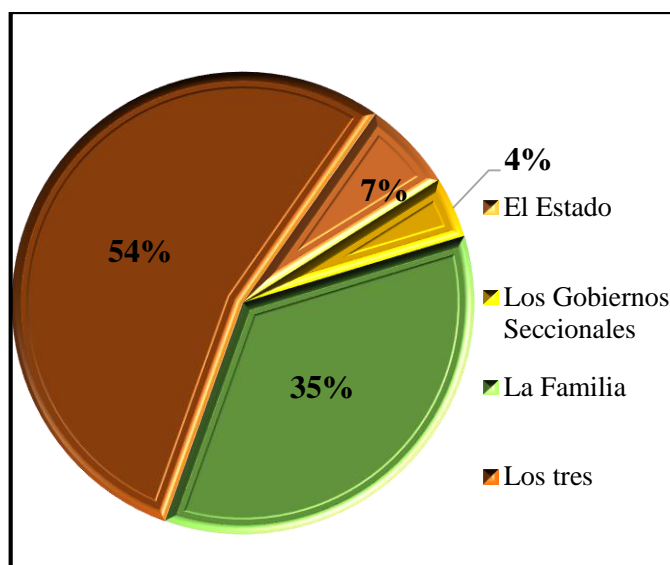
2. ¿CREE USTED QUE EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES ES OBLIGACIÓN DE?

CUADRO 26 OBLIGACIÓN DEL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
El Estado	6	6%
Los Gobiernos Seccionales	4	4%
La Familia	33	35%
Los tres	51	54%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 23 OBLIGACIÓN DEL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas manifestaron que la obligación del cuidado de los adultos mayores es tanto del estado, los gobiernos seccionales y la familia, es decir todos debemos poner un granito de arena para ayudar a este segmento de población ya que ellos se encuentran muy vulnerables a la edad que tienen y muchos de ellos se encuentran solos.

3. ¿CONSIDERA USTED QUE SU FAMILIAR ESTARÍA DISPUESTO/A EN BENEFICIARSE DE LA ATENCIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES QUE REQUIEREN LOS ADULTOS MAYORES?

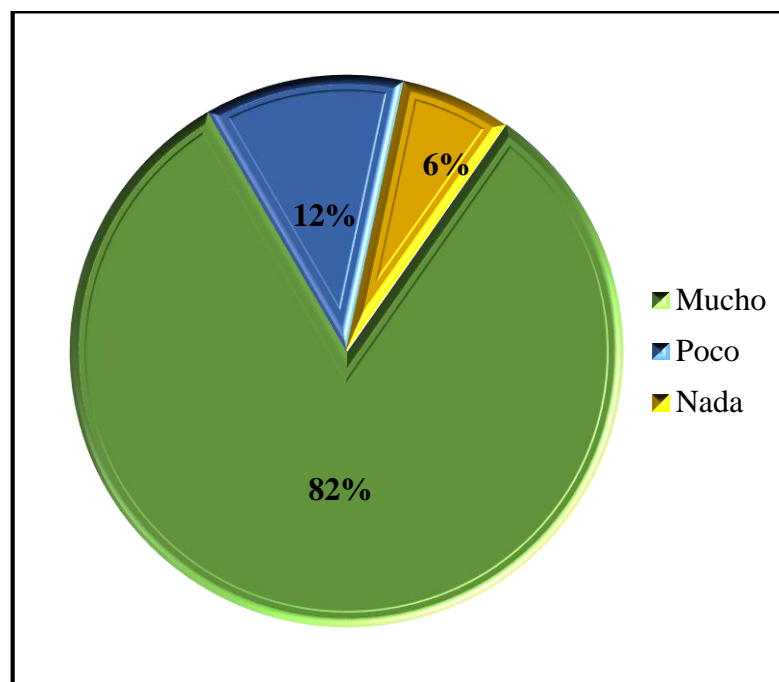
CUADRO 27 ATENCIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	77	82%
Poco	11	12%
Nada	6	6%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 24 ATENCIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES



ANÁLISIS:

Un porcentaje significativo ostentó que sus familiares si estarían dispuestos a recibir atención y cuidados especiales ya que todos los adultos mayores necesitan de tratamientos exclusivos para establecer su salud emocional y psicológica y así puedan llevar una vida tranquila y sin preocupaciones.

4. ¿QUÉ TIPO DE CUIDADOS ESPECIALES CONSIDERA USTED QUE REQUIEREN LOS ADULTOS MAYORES?

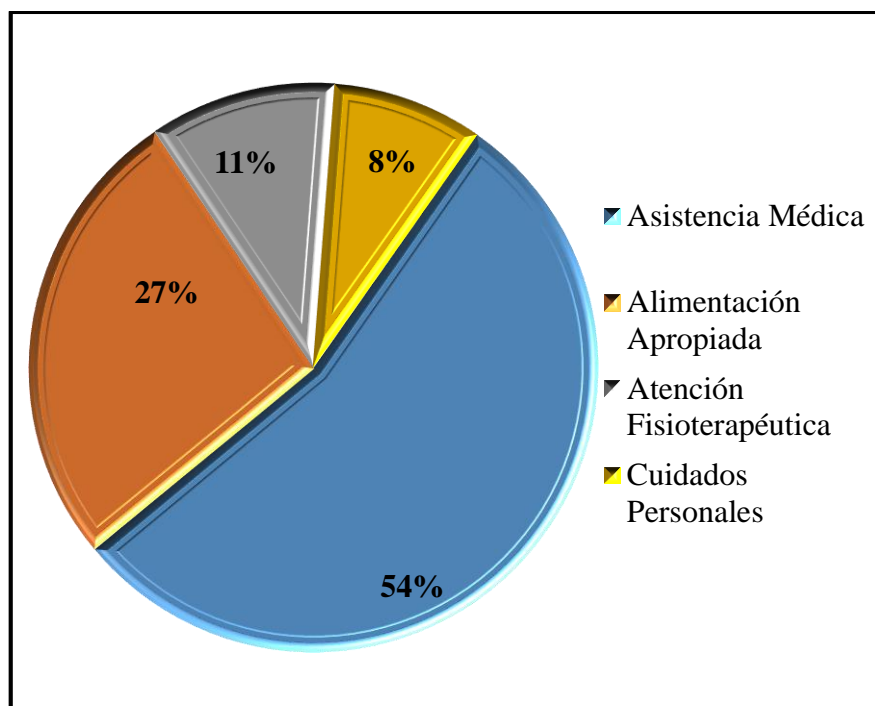
CUADRO 28 TIPO DE CUIDADOS ESPECIALES

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Asistencia Médica	51	54%
Alimentación Apropriada	25	27%
Atención Fisioterapéutica	10	11%
Cuidados Personales	8	9%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 25 TIPO DE CUIDADOS ESPECIALES



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas manifestaron que los adultos mayores necesitan de suma urgencia la atención médica ya que la salud de ellos es muy sensible ante los impactos ambientales y sobre todo la salud es primordial; además se logró observar que la alimentación apropiada también es fundamental para la salud de los adultos mayores.

5. ¿DESEARÍA QUE SE CREE UN CENTRO GERONTOLÓGICO QUE SEA ESPECIALMENTE PARA EL ADULTO MAYOR?

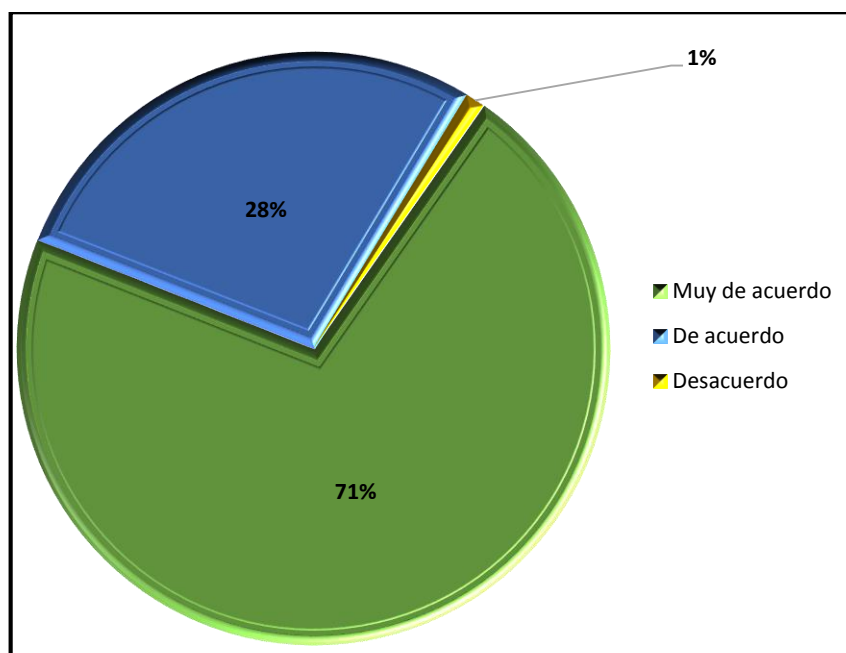
CUADRO 29 DESEARÍA QUE SE CREE UN CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	67	71%
De acuerdo	26	28%
Desacuerdo	1	1%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 26 DESEARÍA QUE SE CREE UN CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Concerniente a esta pregunta podemos observar que un porcentaje significativo manifestó que está muy de acuerdo a la existencia de este centro en la parroquia de San Antonio ya que no existe un centro en donde los adultos mayores puedan recibir servicios específicamente para ellos.

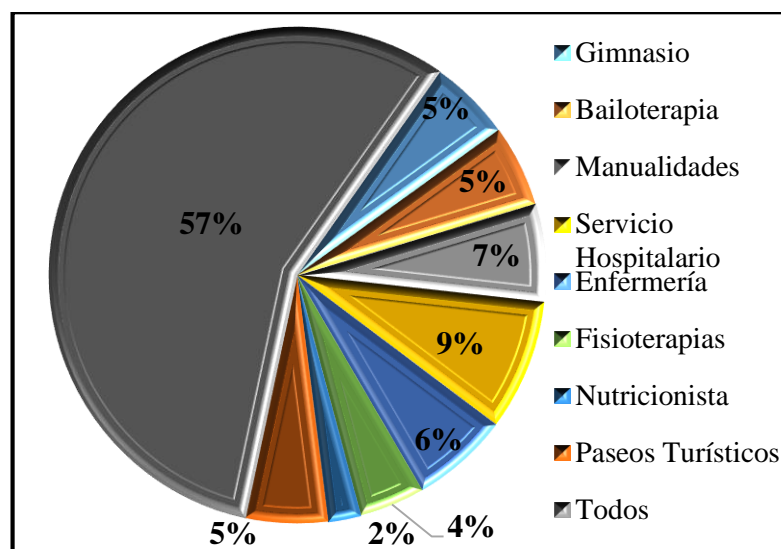
6. ¿QUÉ SERVICIOS LE GUSTARÍA QUE TENGA EL NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO?

CUADRO 30 SERVICIOS DEL NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Gimnasio	5	5%
Bailoterapia	5	5%
Manualidades	6	6%
Servicio Hospitalario	8	9%
Enfermería	6	6%
Fisioterapias	4	4%
Nutricionista	2	2%
Paseos Turísticos	5	5%
Todos	53	56%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 27 SERVICIOS DEL NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas ostentaron que los adultos mayores necesitan de todos los servicios que el nuevo centro gerontológico ofrece ya que estos servicios son fundamentales y primordiales para ellos.

7. ¿CREE USTED QUE LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO AYUDARÁ AL ADULTO MAYOR A PREVENIR ENFERMEDADES Y A MOTIVAR SU AUTOESTIMA MEDIANTE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ORIENTACIÓN?

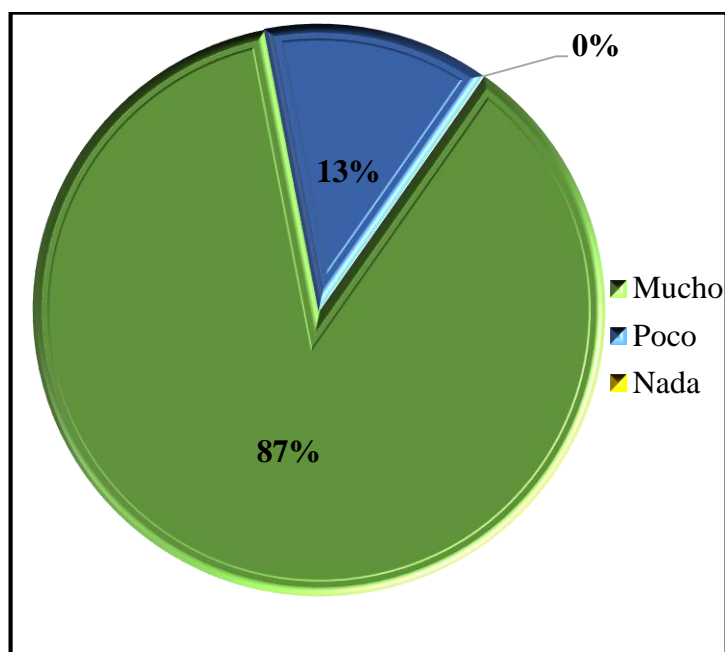
CUADRO 31 AYUDA AL ADULTO MAYOR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	82	87%
Poco	12	13%
Nada	0	0%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 28 AYUDA AL ADULTO MAYOR



ANÁLISIS:

Un porcentaje significativo ostentó que con la existencia de este nuevo centro gerontológico se puede prevenir enfermedades y motivar su auto estima mediante todas las actividades recreativas que se puede brindar en este nuevo centro gerontológico.

8. ¿CUÁNTO ESTARÍA DISPUESTO A CANCELAR MENSUALMENTE POR LA ATENCIÓN DE UN FAMILIAR EN ESTE NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO?

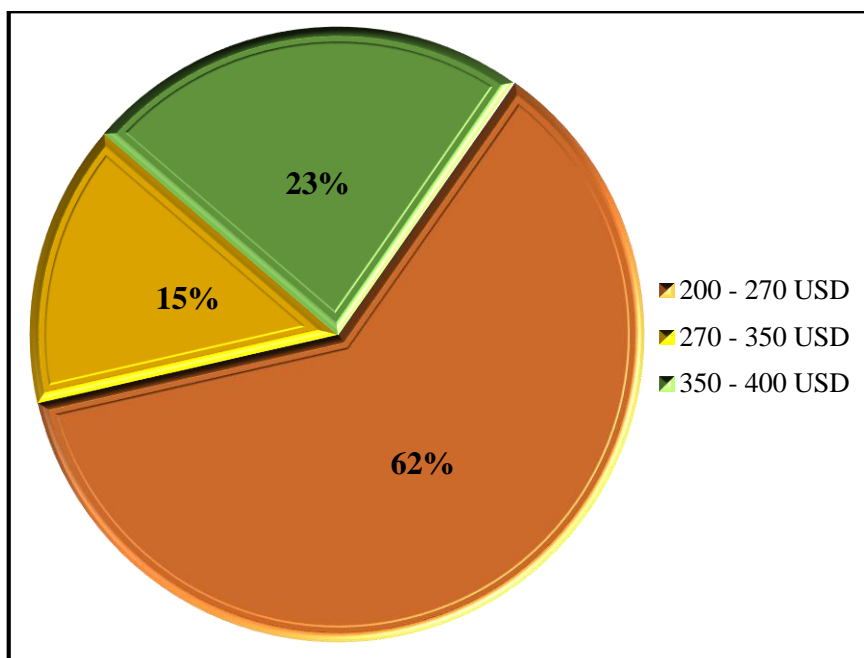
CUADRO 32 CUANTO ESTARÍA DISPUESTO A PAGAR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
200 - 270 USD	58	62%
270 - 350 USD	14	15%
350 - 400 USD	22	23%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 29 CUANTO ESTARÍA DISPUESTO A PAGAR



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas manifestaron que están en capacidad de demandar estos servicios y que por la prestación de estos servicios están dispuestos a pagar de 200 a 270 USD ya que esta cantidad de dinero está dentro de la realidad económica de muchos hogares.

9. ¿LE GUSTARÍA QUE ESTE NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO SE UBIQUE EN LA PARROQUIA DE SAN ANTONIO DE LA CIUDAD DE IBARRA?

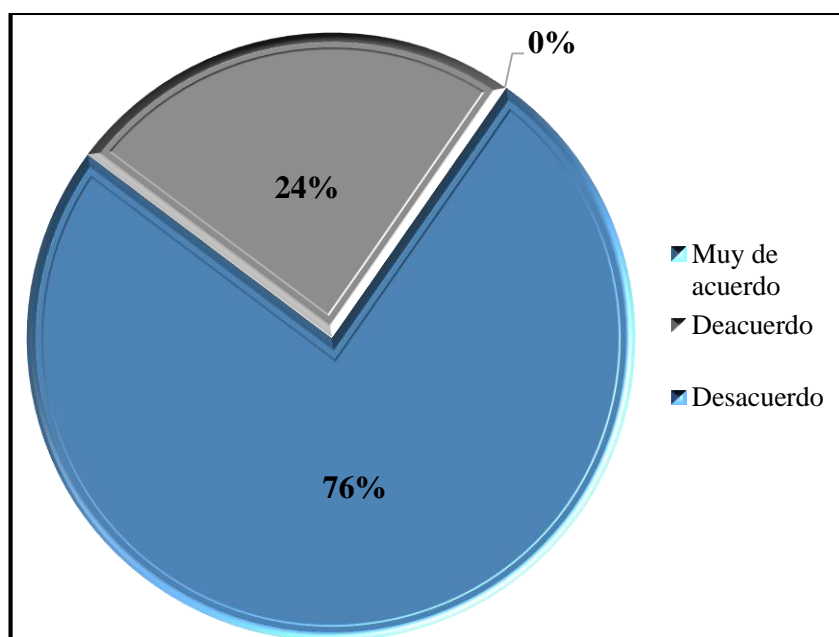
CUADRO 33 UBICACIÓN DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	71	76%
De acuerdo	23	24%
Desacuerdo	0	0%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 30 UBICACIÓN DEL CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Se puede observar que un porcentaje significativo está de acuerdo en que exista el centro gerontológico específicamente en la parroquia de San Antonio ya que es una parroquia donde no existe mucha contaminación y no hay mucho ruido de la ciudad además se puede beneficiar de mucha paz y tranquilidad.

10. ¿QUÉ CANAL DE COMUNICACIÓN PREFERIRÍA USTED PARA CONOCER SOBRE ESTE NUEVO CENTRO GERONTOLÓGICO?

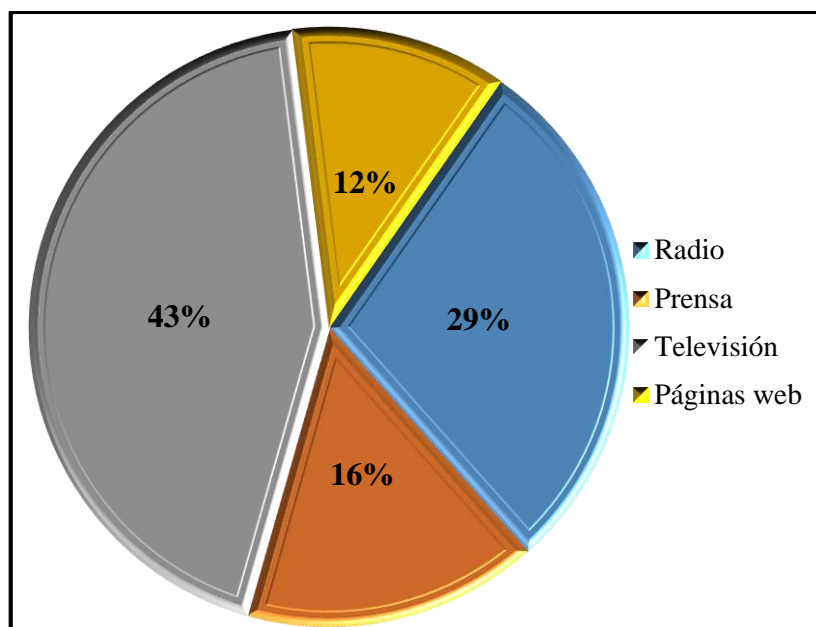
CUADRO 34 CANALES DE COMUNICACIÓN

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Radio	27	29%
Prensa	15	16%
Televisión	41	44%
Páginas web	11	12%
TOTAL	94	100%

FUENTE: Población de San Antonio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 31 CANALES DE COMUNICACIÓN



ANÁLISIS:

La mayoría de las personas encuestadas manifestaron que los canales de comunicación para dar a conocer de la existencia de este nuevo centro es la televisión ya que se puede visualizar con imágenes sus instalaciones y servicios que se van a ofrecer; además ostentaron que este es el mejor medio para publicitar este nuevo centro.

3.9 IDENTIFICACIÓN DE LA OFERTA

De acuerdo a la investigación de campo que se realizó se establece que la oferta existente en la ciudad de Ibarra y Atuntaqui corresponde a tres centros de atención para el cuidado del adulto mayor de la ciudad de Ibarra que son: un privado y los dos son públicos, un asilo de ancianos corresponde a la ciudad de Atuntaqui que es privado.

Para cuantificar e identificar la oferta se recalcó aspectos como son la ubicación de cada uno de los centros gerontológicos instalados. De los centros identificados se determinó que se brinda el servicio a 70 adultos mayores más la población de adultos mayores que no se pudo encuestar por sus limitaciones físicas lo que indica que la población es mínima.

CUADRO 35 CENTROS GERONTOLÓGICOS EXISTENTES

CENTROS GERONTOLÓGICOS	CIUDAD	PRIVADO	ESTATAL
San Martín	IBARRA	X	
Centro del Cuidado del Adulto Mayor de Ibarra	IBARRA		X
León Rúaies	IBARRA		X
Asilo de Ancianos San Vicente de Paúl	ATUNTAQUI	X	

ELABORADO POR: Las Autoras

3.10 PROYECCIÓN DE LA OFERTA POTENCIAL

Para determinar la oferta futura se ha tomado en cuenta aspectos que definen la cuantificación y cualificación de la misma, entre los más importantes tenemos:

- Ubicación geográfica
- Capacidad instalada
- Tipo de servicios a ofertar
- Mercado objetivo o Mercado Meta.

La proyección de la oferta está en función del crecimiento anual de la población de adultos mayores de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui que forma los potenciales consumidores de los servicios. Tomando como base los adultos mayores encuestados en los diferentes centros de cuidado del adulto mayor se proceden a realizar las proyecciones para los próximos 5 años.

Fórmula del Modelo Exponencial:

$$P_t = P_o (1+i)^n$$

Donde:

P_t = Población proyectada

P_o = Población inicial

i = Tasa de crecimiento (25%)

n = Período proyectados (5 años)

Cálculo de la Fórmula:

$$P_t = P_o (1+i)^n$$

$$P_{2014} = 70 * (1 + 0,025)^1$$

$$P_{2014} = 70 * 1,025$$

$$P_{2014} = 72$$

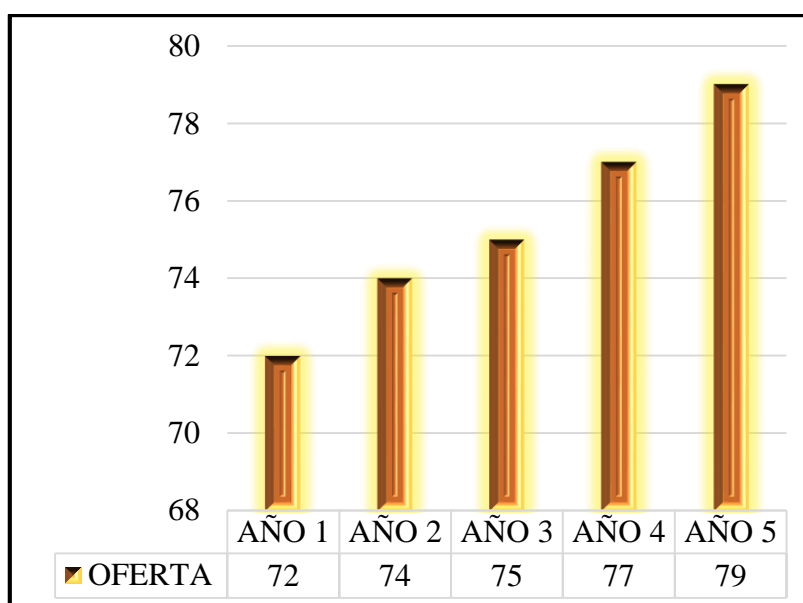
CUADRO 36 PROYECCIÓN DE LA OFERTA

PROYECCIÓN DE LA OFERTA					
AÑOS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
OFERTA	72	74	75	77	79

ELABORADO POR: Las Autoras

3.11 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA OFERTA

GRÁFICO 32 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA OFERTA



ELABORADO POR: Las Autoras

3.12 MARCO MUESTRAL O UNIVERSO

No aplica la muestra ya que se ha realizado un censo a los centros gerontológicos de la ciudad de Ibarra y Atuntaqui por lo que se pudo constatar una totalidad de 70 adultos mayores que se encuentran en conocimiento, ya que algunos de ellos tienen limitaciones físicas como para responder a las preguntas de las encuestas realizadas.

3.12.1 Tabulación de las Encuestas Realizadas

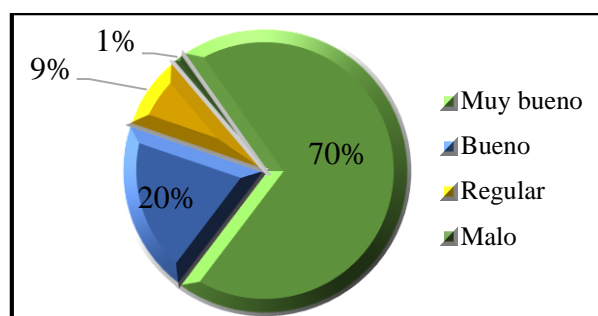
1. ¿EL AMBIENTE QUE PERCIBE USTED EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

CUADRO 37 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy bueno	49	70%
Bueno	14	20%
Regular	6	9%
Malo	1	1%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 33 AMBIENTE DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS



ANÁLISIS:

De acuerdo a las encuestas realizadas podemos decir que el ambiente que se percibe en los centros gerontológicos es bueno, es decir la mayoría de los encuestados pertenecen a centros privados y los otros porcentajes conciernen a los encuestados que se encuentran en el centro gerontológico público y las realidades son muy diferentes de los privados.

2. ¿LA ALIMENTACIÓN QUE BRINDA EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

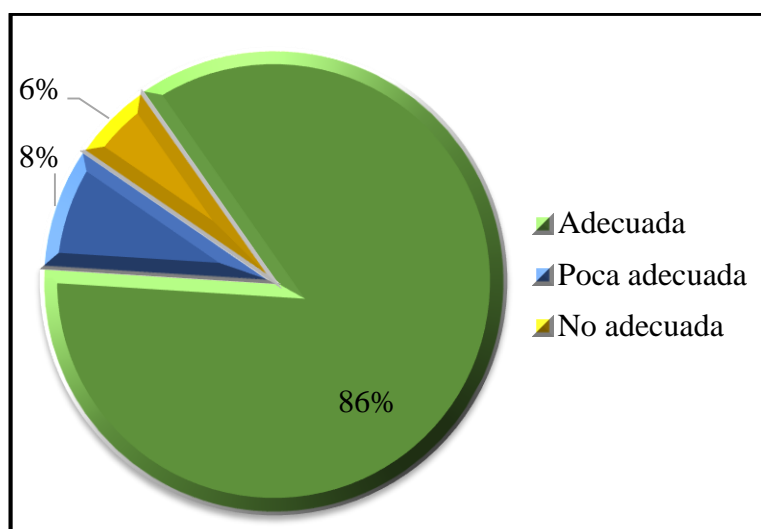
CUADRO 38 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuada	60	86%
Poca adecuada	6	9%
No adecuada	4	6%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 34 ALIMENTACIÓN DE LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS



ANÁLISIS:

La mayoría de los encuestados expresaron que la alimentación que se brinda en los centros gerontológicos es adecuada, ya que todos los centros cuentan con personal calificado y con experiencia, es decir que preparan los alimentos de acuerdo al conocimiento y preparación de un nutricionista. Es muy importante que cuenten con la presencia de profesionales ya que esta población es muy vulnerable y puede enfermarse fácilmente.

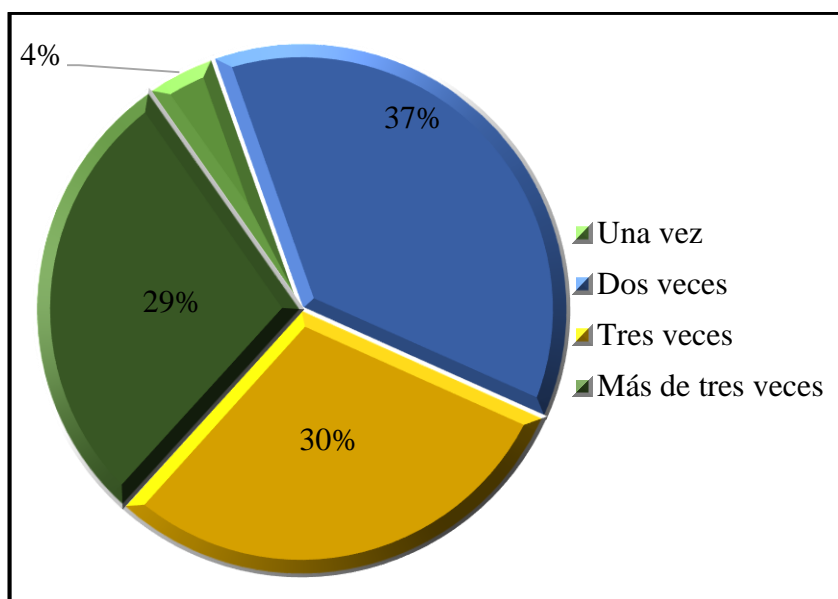
3. ¿CUÁNTAS VECES USTED INGIERE ALIMENTO AL DÍA?

CUADRO 39 VECES DE INGERIR ALIMENTO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez	3	4%
Dos veces	26	37%
Tres veces	21	30%
Más de tres veces	20	29%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 35 VECES DE INGERIR ALIMENTO



ANÁLISIS:

La mayoría de encuestados explicaron que ingieren alimentos dos veces al día, seguido de otro porcentaje elevado que comentaron que ingieren alimentos tres veces al día, estos porcentajes dan a conocer que las personas encuestadas no se encuentran bien alimentadas ya que es rutinario alimentarse por lo menos tres veces al día, pero como son personas vulnerables es conveniente alimentarles más de tres veces, para así poder prevenir enfermedades.

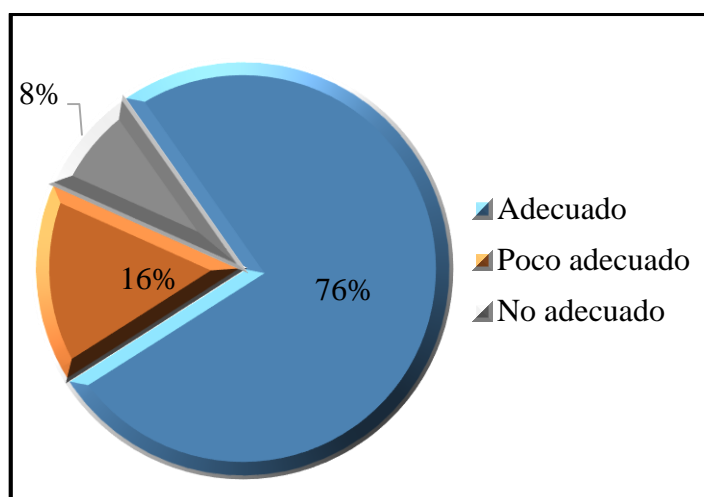
4. ¿LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS QUE SE REALIZAN EN EL CENTRO ES?

CUADRO 40 ACTIVIDADES RECREATIVAS

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuado	53	76%
Poco adecuado	11	16%
No adecuado	6	9%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos
ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 36 ACTIVIDADES RECREATIVAS



ANÁLISIS:

Según los resultados proyectados mediante la encuesta y la observación directa se puede concluir que las actividades recreativas que se realizan en los centros gerontológicos son adecuadas. Las actividades que se realizan en los centros gerontológicos son cantar, bailar, dibujar, pintar, entre otras, éstas son las actividades que logramos observar cuando realizamos las encuestas. También existen los resultados con porcentajes bajos que son frutos de los encuestados en el centro gerontológico público, ya que pudieron mencionar que no tienen recursos.

5. ¿LA ATENCIÓN MÉDICA QUE RECIBE POR PARTE DE LOS DOCTORES Y ENFERMERAS EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

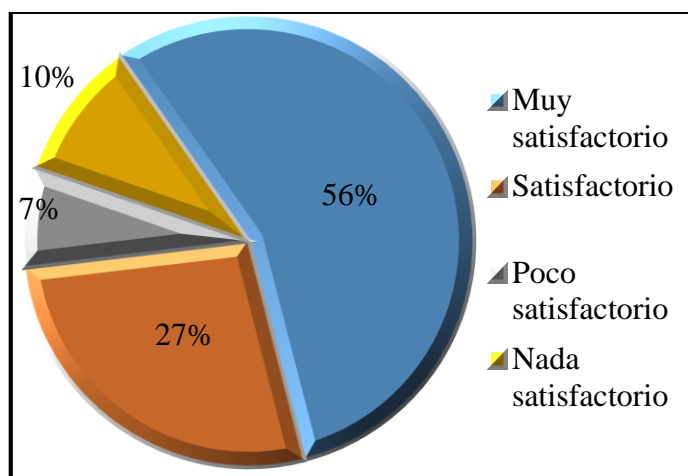
CUADRO 41 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy satisfactorio	39	56%
Satisfactorio	19	27%
Poco satisfactorio	5	7%
Nada satisfactorio	7	10%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 37 ATENCIÓN MÉDICA A RECIBIR



ANÁLISIS:

La mayoría de los adultos mayores encuestados se sienten muy satisfechos por la atención médica que se recibe en los centros gerontológicos, mientras que los otros porcentajes son de personas que la atención médica es poco satisfactoria. Todos los centros gerontológicos tienen doctores, fisioterapeutas y enfermeras que ayudan a velar por la salud de los adultos mayores. Es decir los adultos mayores se encuentran en buenas manos.

6. ¿LA ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO TIENE CALIDAD Y ESTÁ ADECUADA?

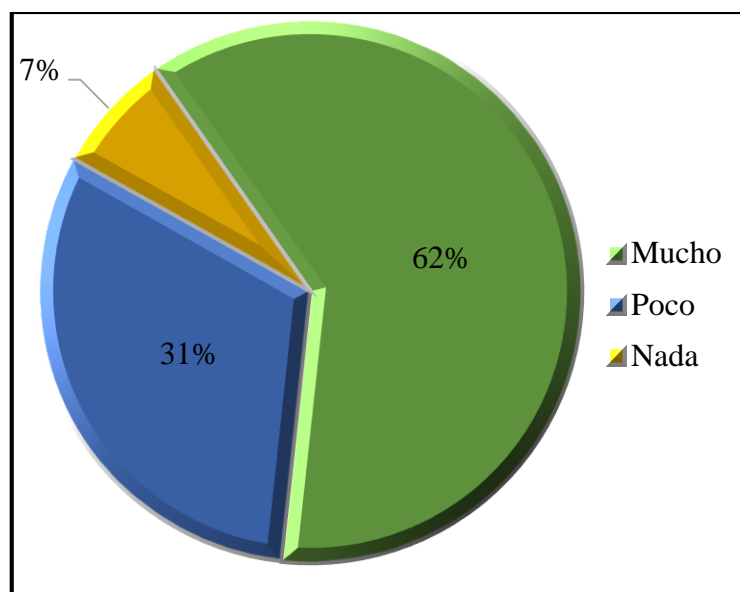
CUADRO 42 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	43	61%
Poco	22	31%
Nada	5	7%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 38 ATENCIÓN QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Esta población vulnerable manifiesta que la atención que ofrecen los centros gerontológicos es de mucha calidad, está la calidad de los centros gerontológicos se fundamenta en la alimentación, la atención médica, la terapia ocupacional, entre otras cosas.

7. ¿LA SEGURIDAD QUE OFRECE EL CENTRO GERONTOLÓGICO ES?

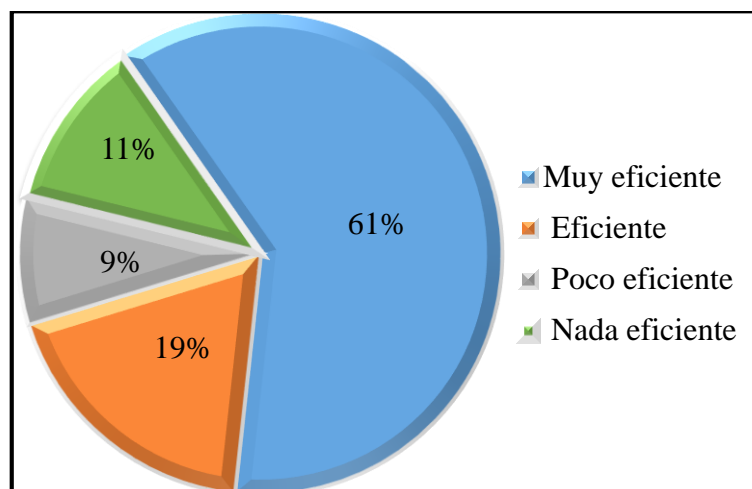
CUADRO 43 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy eficiente	43	61%
Eficiente	13	19%
Poco eficiente	6	9%
Nada eficiente	8	11%
TOTAL	70	100%

FUENTE: Adultos mayores de los Centros Gerontológicos

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 39 SEGURIDAD DEL CENTRO GERONTOLÓGICO



ANÁLISIS:

Según los resultados obtenidos por las encuestas muestran que la seguridad que ofrecen los centros gerontológicos es muy eficiente, estos resultados se enfocan a la seguridad como son los cuidados para que el adulto mayor no se caiga o tenga accidentes dentro del centro gerontológico. Además todos los centros gerontológicos cuentan con entradas y salidas de personas con mucha seguridad para que los adultos mayores no puedan salir y perderse porque muchos de ellos sufren de enfermedades mentales.

3.13 DEMANDA POTENCIAL A SATISFACER

CUADRO 44 DEMANDA POTENCIAL A SATISFACER

DEMANDA POTENCIAL A SATISFACER					
AÑOS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Oferta	72	74	75	77	79
Demanda	1547	1585	1625	1666	1707
Demanda Potencial A Satisfacer	1475	1511	1550	1589	1628

ELABORADO POR: Las Autoras

La demanda potencial a satisfacer para el año 2015 es de 1.511 adultos mayores que requerirán de estos servicios, lo que indica la existencia de un nicho de mercado potencial justificativo para el servicio en el mercado, esto permite que el proyecto pueda captar el 50% equivalente a (755) adultos mayores según su tamaño; y según la capacidad instalada con la que se cuente.

3.14 PROYECCIÓN DE PRECIOS DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

El precio para iniciar el proyecto es el elemento más importante, ya que se convierte en un aspecto esencial al momento de brindar el servicio, el mismo que está determinado por la oferta y la demanda.

Para el análisis de los precios se realizó una investigación sobre la forma como se establece el pago de los servicios.

Los servicios del centro gerontológico manejarán precios que se basan en los valores referenciales que se obtuvieron de la información de la encuesta aplicada a la población, se aplicará esto ya que en el mercado actual no existe una regulación de un precio fijo.

Por lo tanto se considera necesario que el precio de inicio es de alrededor de 270,00 USD mensuales, precio que con el tiempo cambiará de acuerdo al crecimiento del mercado y tomando en cuenta todos los servicios que se va a brindar. De esta manera se logra aprovechar el segmento de mercado y satisfacer la demanda potencial existente en la parroquia de San Antonio. La proyección de los precios por la prestación de los servicios del centro gerontológico está de

acuerdo a la inflación del año en curso (2014), de marzo del 2013 a marzo del 2014 publicada por el INEC que es de 3,11%.

CUADRO 45 PROYECCIÓN DE PRECIOS

PROYECCIÓN DE PRECIOS					
AÑOS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Precios Proyectados	\$ 270,00	\$ 278,00	\$ 287,00	\$ 296,00	\$ 305,00

ELABORADO POR: Las Autoras

3.15 ESTRATEGIAS COMERCIALES

3.15.1 Estrategias de Servicio

Para las estrategias de comercialización analizaremos la situación actual del mercado desde dos perspectivas, primera la del cliente, ya que el cliente tiene toda libertad de elegir los servicios que ellos desean. Desde la perspectiva de la empresa, cada vez aumenta las exigencias de los clientes en lo que se refiere a la calidad y precios de los servicios.

A continuación, se definen las siguientes estrategias:

- ✓ El Centro Gerontológico contará con un mejor desempeño que los otros centros que prestan servicios similares esto se logrará a través de la contratación de personal especializado en el cuidado del adulto mayor.
- ✓ Ofrecer servicios variados y de calidad como: actividades de recreación, asistencia psicológica, cuidados nutricionales, paseos turísticos, bailoterapias, gimnasio, manualidades, servicios de enfermería, fisioterapias todos estos servicios contribuyen al beneficio de la salud física, mental y aspectos de carácter emocional en los adultos mayores.
- ✓ Monitorear de manera continua los servicios ofrecidos en el centro Gerontológico.
- ✓ Identificar las necesidades de atención y cuidados adicionales que los clientes y usuarios deseen.
- ✓ Invertir periódicamente en las mejoras del Centro Gerontológico y diversificar los servicios.
- ✓ Posicionarse en la mente del consumidor, ofreciendo un buen servicio que cubra con las expectativas de ellos.

- ✓ Capacitar de forma constante al personal tanto profesionalmente como en valores humanos y éticos, para un mejor trato a los adultos mayores.
- ✓ Ofrecer un lugar acogedor, limpio y accesible con las instalaciones adecuadas para proporcionar a los clientes los ambientes necesarios hacia el desarrollo de las diferentes actividades, en el que el adulto mayor además de ocupar su tiempo libre, encuentre compañía con personas de edades similares y actividades que sean de su interés personal.

Haciendo mención a lo expuesto anteriormente se prestará servicios integrales a precios accesibles con instalaciones adecuadas que garanticen el bienestar del adulto mayor.

3.15.2 Servicio

- ✓ Asistencia gerontológica
- ✓ Asistencia psicológica
- ✓ Paseos turísticos
- ✓ Estancia del día (Guardería)
- ✓ Servicios de enfermería
- ✓ Fisioterapias
- ✓ Bailoterapias
- ✓ Manualidades

3.15.3 Precio

- Precios accesibles y competitivos para fidelizar al cliente.
- Los precios son menores a los de la competencia para lograr un rápido posicionamiento del mercado.

3.15.4 Plaza

- ✓ El centro gerontológico estará ubicado en un sector estratégico del perímetro de la parroquia de San Antonio para evitar el ruido y la contaminación vehicular. Se ubicará en ese sitio para mantener la tranquilidad del adulto mayor.
- ✓ Contratar guardias de seguridad que garanticen la seguridad de los adultos mayores del Centro Gerontológico como a las personas que laboran en él.

- ✓ El Centro Gerontológico contará con una adecuada distribución de las áreas, de tal forma que el adulto mayor se sienta a gusto al ingresar a las diferentes instalaciones.
- ✓ El Centro Gerontológico también dispondrá de orden, higiene y adecuada organización ya que esta será su carta de presentación en todo momento.
- ✓ En las instalaciones del Centro Gerontológico, se destinará un área lo suficientemente amplia para el sembrío de ciertos productos, por parte de los usuarios.

3.15.5 Promoción

El centro gerontológico necesita antes que nada promocionar sus servicios y su imagen para que los clientes se enteren de su existencia. Por este motivo utilizará los medios de difusión existentes en la ciudad de Ibarra como es la radio; siendo las más sintonizadas la “RADIO AMÉRICA, RADIO CANELA Y EXA FM”, logrando de esta manera llegar a los diferentes barrios de la parroquia de San Antonio y obtener la aceptación necesaria para el servicio que vamos a brindar a la población adulto mayor.

Adicionalmente a la radio se hará publicaciones en la prensa escrita como es el “Diario EL NORTE”, así como también la utilización de hojas volantes, el anuncio en páginas web y anuncios en la televisión por medio del “CANAL 9”.

GRÁFICO 40 DISEÑO DE LA HOJA VOLANTE Y ANUNCIO EN LA PRENSA ESCRITA

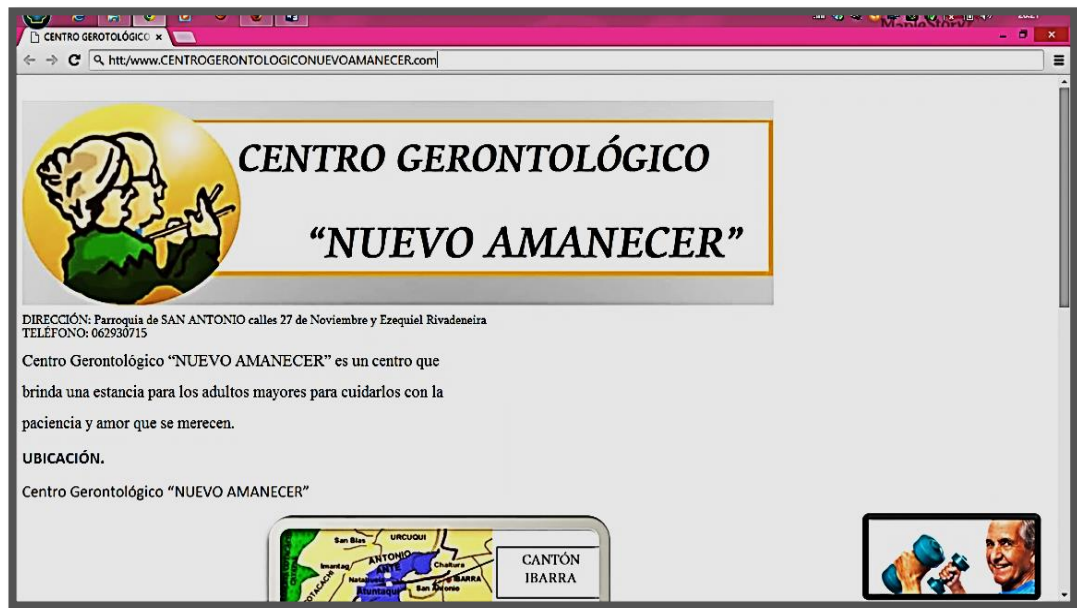
The flyer design includes the following elements:

- Logo:** A circular logo featuring a stylized profile of an elderly person's head.
- Center Name:** "CENTRO GERONTOLÓGICO 'NUEVO AMANECER'" in a yellow-bordered box.
- Social Media:** A purple box with the text "¡Síguenos!" and icons for Facebook and Twitter.
- Services List:** A box titled "Ofrece a la Comunidad:" containing a list of services:
 - Asistencia Gerontológica
 - Estancia del día
 - Paseos turísticos
 - Bailoterapia
 - Manualidades
 - Servicios de enfermería
 - Talleres ocupacionales
 - Fisioterapias.
- Image:** A photograph of a caregiver in blue scrubs feeding an elderly woman seated at a table.
- Quote:** A box with the text "La esperanza de volver a vivir".
- Contact Information:** A box at the bottom containing:

DIRECCIÓN: Parroquia de SAN ANTONIO calles 27 de Noviembre y Ezequiel Rivadeneira
TELÉFONO: 062930715

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 41 DISEÑO DE LA PÁGINA WEB



ELABORADO POR: Las Autoras

3.16 ANÁLISIS DE LOS COMPETIDORES

3.16.1 Asilo de Ancianos León Rúaes

El Asilo de Ancianos León Rúaes, es una institución que brinda servicios geriátricos de forma semiestatal, posee una infraestructura lo suficientemente amplia pero esta institución no es la adecuada para brindar sus servicios a los adultos mayores ya que sus instalaciones se han deteriorado casi por completo, este centro cuenta con la ayuda de varios profesionales y un grupo de estudiantes que trabajan en las áreas de medicina, psicología y terapias ocupacionales, sin embargo la necesidad de un médico geriatra es evidente, este sería de gran ayuda para complementar a este equipo multidisciplinario.

Esta institución se mantiene gracias al aporte económico del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y la Jefatura Provincial de Salud. Además cuentan con la ayuda de varias instituciones educativas que donan prendas de vestir y alimentos.

3.16.2 Centro de Cuidado para el Adulto Mayor San Martín

El centro de cuidado para el adulto mayor San Martín es una institución particular en la que se benefician adultos mayores de estratos económicos medianamente

altos, brinda servicios personalizados como talleres ocupacionales y tienen un grupo de profesionales en medicina y enfermería, además de poseer una infraestructura adecuada que permite el desarrollo individual de cada usuario.

No obstante este centro necesita de un médico geriatra de planta, que fortalezca los procesos de diagnóstico y prescripción que requiera cada adulto mayor. Este centro ofrece una dieta adecuada para cada una de las personas, tomando en cuenta el tipo de patología que tiene cada uno, es decir cuentan con una nutricionista que elabora los menús diarios de los adultos mayores.

Lastimosamente este centro no abastece con espacios físicos para hospedaje y espacios libres, este centro se mantiene gracias al aporte económico del grupo familiar que lo administra y de las pensiones que se cobran a los asilados.

3.16.3 Asilo de Ancianos San Vicente de Paúl

El asilo de ancianos “San Vicente de Paúl” es una institución particular en la que se benefician adultos mayores de estratos económicos medianamente altos, esta institución posee una infraestructura apropiada, sin embargo no cuentan con un grupo de profesionales en el área de gerontología, además este centro es de estancia permanente (Residencial).

Es importante considerar que este asilo cuenta con un centro de rehabilitación totalmente equipado, un profesional psicólogo que es de gran ayuda para tratar las constantes depresiones que sufren los adultos mayores.

Esta institución se mantiene gracias al aporte económico del grupo familiar que lo administra, de las pensiones de los usuarios, del aporte económico del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y del servicio hospitalario del Hospital de Atuntaqui.

3.17 CONCLUSIONES

Después de haber analizado las variables más importantes del Estudio de Mercado se puede concluir lo siguiente:

- ✓ El Estudio de Mercado muestra que los factores de oferta y demanda contrastados dan un valor probable positivo de demanda potencial a satisfacer, que garantiza una factibilidad inicial del proyecto.
- ✓ Con respecto a la demanda, a nivel local existe una población significativa que debe ser atendida por esta clase de servicios. Actualmente existen 1585 adultos mayores este cálculo fue obtenido aplicando los índices estadísticos del INEC para adultos mayores que requieren este tipo de servicios para el año 2015.
- ✓ La oferta está creciendo anualmente a una tasa inferior a la demanda y muestra un ascenso aceptable de 75 adultos mayores más la población de adultos mayores que no se pudo tomar en cuenta ya que no se encuentran con sus cinco sentidos lo que da como resultado la existencia de una demanda potencial a satisfacer.
- ✓ El precio promedio en el Centro Gerontológico depende de diferentes aspectos como el tipo de usuario y condición socio – económica. El precio es de \$270,00 USD mensuales valor que se estableció de acuerdo a las tendencias del mercado entre la oferta de centros con ayuda del gobierno y otros centro privados.
- ✓ Los servicios de apoyo al servicio principal, constituyen el atractivo más fuerte del proyecto.
- ✓ Para adquirir el prestigio es necesario diseñar estrategias acordes a la población beneficiada por el proyecto, ya que de eso depende el éxito o fracaso del mismo.

Con este antecedente se puede manifestar que existe una aceptación alta por parte de la población de San Antonio, como también un probable éxito para la existencia de este Centro Gerontológico.

CAPÍTULO IV

4 ESTUDIO TÉCNICO

4.1 PRESENTACIÓN

EL Estudio Técnico comprende el funcionamiento y la operatividad del proyecto, conservando sus características particulares y permitiendo que lo propuesto en el proyecto se cumpla en función de la disponibilidad física de las instalaciones.

Para establecer los diferentes servicios a ofertar, es importante optimizar los recursos materiales disponibles, por lo tanto es prioritario realizar una distribución y localización técnicamente diseñada.

Se analizaran tres aspectos fundamentales del proyecto:

- ✓ Localización del proyecto
- ✓ Estudio técnico
- ✓ Ingeniería del proyecto

Los tres aspectos se analizan utilizando una metodología apropiada para cada opción, para lograr que se haya seleccionado adecuadamente el lugar, los procesos operativos y los requerimientos de equipamiento.

4.2 TAMAÑO DEL PROYECTO

El tamaño del proyecto está relacionado con los factores más importantes que determina el nivel de la demanda potencial, tecnología y las respectivas inversiones que se requerirán, tomando en cuenta que el conjunto de los mismos determinará cuál es la capacidad potencial, real y efectiva.

Además dentro del tamaño se hará referencia a los factores determinantes en donde se detalla a continuación:

- Talento Humano (Especializado)
- Recursos Financieros
- Mercado
- Capacidad de Instalaciones

- Aspectos Legales (Ley del Adulto Mayor)

4.2.1 Factores Determinantes del Proyecto

a. Disponibilidad Recursos Financieros

La disponibilidad de los recursos financieros y el uso adecuado de los mismos ayudará y facilitará la ejecución del proyecto que se desea ejecutar.

Este es uno de los factores importantes en este proyecto ya que nos ayudará a facilitar todo los requerimientos necesarios para la realización del centro Gerontológico en la parroquia de San Antonio.

El proyecto que se desea implantar será financiado con un 50% de los socios y el restante se realizará un préstamo de Instituciones Financieras.

b. Disponibilidad de Talento Humano

Para el funcionamiento es muy importante que exista la colaboración del talento humano para brindar un buen servicio al adulto mayor y para la realización de diferentes actividades de recreación. Se necesita la colaboración en las distintas áreas y actividades a su cargo encomendadas.

c. Condicionamiento del Mercado

Uno de los factores importantes dentro del tamaño del proyecto es la demanda insatisfecha potencial, este es el factor determinante más importante para condicionar el tamaño de un proyecto, mediante la información obtenida se puede apreciar que existe una elevada demanda potencial, por lo que el Centro Gerontológico se encargará de atender a 755 adultos mayores pero no en su totalidad de la demanda; es decir, conforme se incremente la demanda del mercado no necesariamente va a crecer el tamaño del proyecto.

d. Disponibilidad de Insumos y Materias Primas

Al tratarse de un Centro Gerontológico, los insumos requeridos son: las medicinas, alimentos, suministros; para la oficina, enfermería, de iluminación, además; de la vestimenta necesaria para los doctores y demás personal que tiene contacto directo con los adultos mayores. Todos estos insumos deben ser

adquiridos de calidad y sobre todo adquirirlos en cantidades adecuadas, de modo que, no exista una acumulación de los mismos, y por ende los costos de almacenamiento no se vean incrementados. Al momento de adquirir los insumos y materias primas se establecerá alianzas estratégicas con los proveedores de manera que, se puedan pactar descuentos por volúmenes de compras periódicas.

La disponibilidad de insumos y materias primas, deben mantener niveles de ahorro, es decir las frutas, legumbres y hortalizas deben ser adquiridas al momento de acabar la cosecha, de modo que, se acepte la nutrición balanceada de los adultos mayores, además, controlar el tiempo máximo de consumo ya que estos insumos son de carácter perecedero. Las medicinas de los adultos mayores que sean recetadas por el médico del centro gerontológico deben ser controladas según los estándares de calidad y al mismo tiempo deben mantener un estricto control de la caducidad de las medicinas.

4.3 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Para determinar la localización del proyecto se realizará el estudio macro y micro que ayudará a obtener resultados más adecuados para la correcta ubicación del proyecto.

4.3.1 Macro Localización

La localización del presente proyecto residirá en la Provincia de Imbabura, ciudad de Ibarra en la parroquia de San Antonio.

GRÁFICO 42 MACRO LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



FUENTE: Municipio de Ibarra

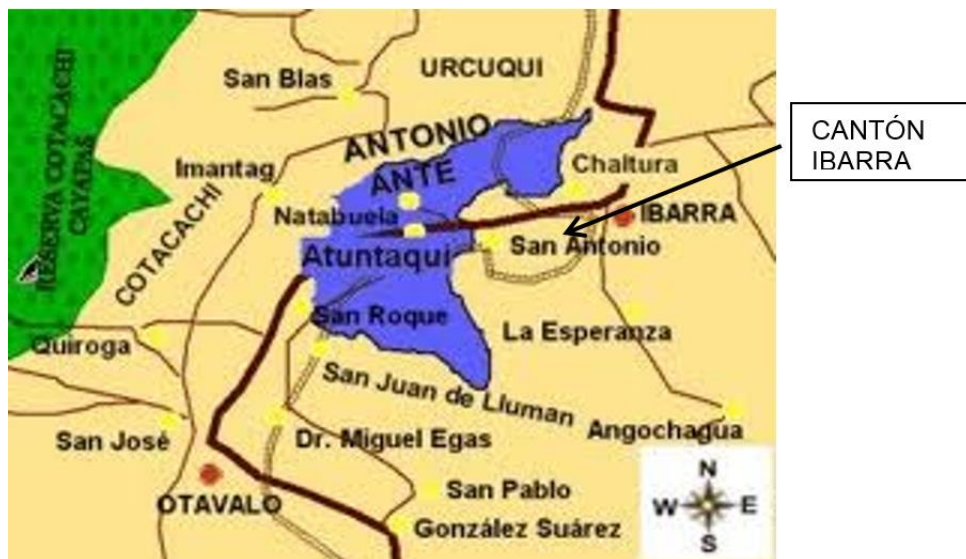
ELABORADO POR: Las Autoras

4.3.2 Micro Localización

Micro localización se refiere a ubicar el proyecto en un lugar específico dentro de la parroquia de San Antonio, tomando en cuenta algunos factores que ayudará a seleccionar la mejor opción.

Su población es de 17.522 habitantes aproximadamente, 8595 hombres y 8927 mujeres, existe una población de adultos mayores de 1509 habitantes aproximadamente divididos en 735 hombres y 774 mujeres de acuerdo a los datos censales del año 2010.

GRÁFICO 43 MICRO LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



FUENTE: Municipio de Ibarra

ELABORADO POR: Las Autoras

IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES LUGARES

- ❖ Tanguarín
- ❖ Santo Domingo
- ❖ Bellavista

4.3.1 Análisis de los Factores Intervinientes

- Geográficos
 - Topografía del suelo
 - Espacios físicos
 - Costo de la tierra

- **Servicios Básicos**
 - Energía Eléctrica
 - Agua potable
 - Alcantarillado
 - Teléfono
 - Bomberos
- **Medios de Transporte**
 - Vías de acceso en buen estado.
 - Acceso de Transporte urbano.
 - Vías de primer orden, asfaltadas y adoquinadas.
- **Talento Humano**
 - Personal especializado en la rama de la gerontología.
 - Personal apto y eficiente.
 - Personal de apoyo calificado.
- **Centros de Apoyo**
 - Farmacias
 - Centros de salud
 - Micro mercados
 - Establecimientos Educativos
 - Restaurantes
- **Ambientales**
 - Contaminación en el ambiente
 - Ruido
 - Manejo de desechos

4.4 DISEÑO DE LA MATRIZ DE EVALUACIÓN

Niveles de Evaluación (Escala de 1 a 5)

Excelente	5
Muy Bueno	4
Bueno	3
Malo	2
Regular	1

CUADRO 46 MATRIZ DE EVALUACIÓN

FACTORES	TANGUARÍN	SANTO DOMINGO	BELLAVISTA
GEOGRÁFICOS			
Topografía del suelo	4	4	4
Espacio físico	4	4	4
Costo de la tierra	3	3	3
SERVICIOS BÁSICOS			
Energía Eléctrica	4	3	4
Agua potable	4	4	4
Alcantarillado	4	4	4
Teléfono	3	3	3
Bomberos	4	4	4
MEDIOS DE TRANSPORTE			
Vías de Acceso en buen estado	4	4	4
Acceso de Transporte Urbano	4	4	4
Vías de primer orden, asfaltadas y adoquinadas	3	2	2
TALENTO HUMANO			
Personal especializado en la rama de la gerontología	4	3	4
Personal apto y eficiente	3	3	4
Personal de apoyo Calificado	4	3	4
CENTROS DE APOYO			
Farmacias	4	3	3
Centros de salud	3	2	2
Micro-mercados	3	2	2
Establecimientos Educativos	4	3	3
Restaurantes	3	2	3
AMBIENTALES			
Contaminación en el ambiente	4	3	3
Ruido	4	3	3
Manejo de desechos	4	4	4
TOTAL	81	70	75

ELABORADO POR: Las Autoras

4.5 CATEGORÍAS DE DECISIÓN

CUADRO 47 CATEGORÍAS DE DECISIÓN

CATEGORÍAS	%
Geográficos	20%
Talento Humano	20%
Servicios Básicos	15%
Medios De Transporte	15%
Centros De Apoyo	15%
Ambientales	15%
Totales	100%

ELABORADO POR: Las Autoras

4.6 MATRIZ DE FACTORES PONDERADA

CUADRO 48 MATRIZ DE FACTORES PONDERADA

FACTORES	%	TANGUARÍN	SANTO DOMINGO	BELLAVISTA
GEOGRÁFICOS				
Topografía del suelo	7	0,8	0,8	0,8
Espacios Físicos	7	0,8	0,8	0,8
Costo de la tierra	6	0,6	0,6	0,6
Total Ponderado	20%	2,2	2,2	2,2
TALENTO HUMANO				
Personal especializado en la rama	7	0,8	0,6	0,8
Personal apto y eficiente	7	0,6	0,6	0,8
Personal de apoyo Calificado	6	0,8	0,6	0,8
Total Ponderado	20%	2,2	1,8	2,4
SERVICIOS BÁSICOS				
Energía eléctrica	3	0,6	0,45	0,6
Agua potable	3	0,6	0,6	0,6
Alcantarillado	3	0,6	0,6	0,6
Teléfono	3	0,45	0,45	0,45
Bomberos	3	0,6	0,6	0,6
Total Ponderado	15%	2,85	2,7	2,85

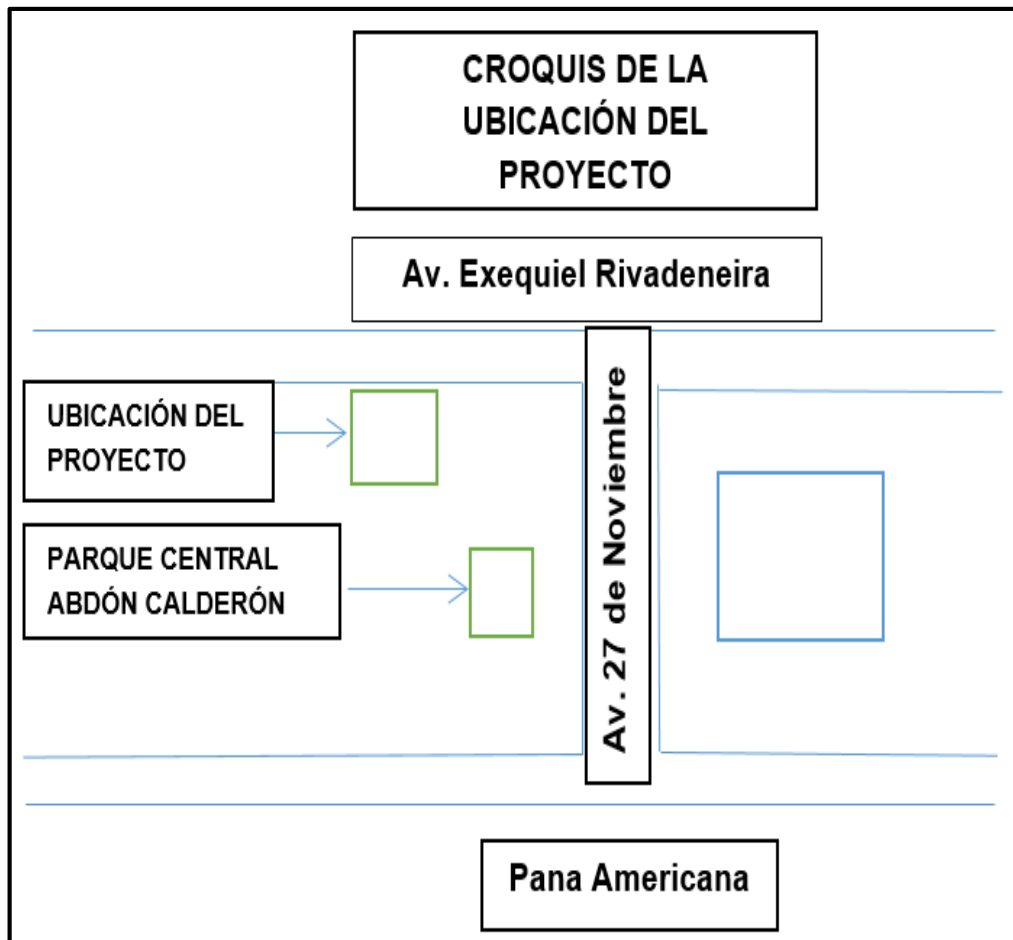
MATRIZ DE FACTORES PONDERADA

FACTORES	%	TANGUARÍN	SANTO DOMINGO	BELLAVISTA
MEDIOS DE TRANSPORTE				
Vías de acceso	5	0,6	0,6	0,6
Acceso de Transporte urbano	5	0,6	0,6	0,6
Vías de primer orden, asfaltados	5	0,45	0,3	0,3
Total Ponderado	15%	1,65	1,5	1,5
CENTROS DE APOYO				
Farmacias	3	0,6	0,45	0,45
Centro de salud	3	0,45	0,3	0,3
Micro-mercados	3	0,45	0,3	0,3
Establecimientos Educativos	3	0,6	0,45	0,45
Restaurantes	3	0,45	0,3	0,45
Total Ponderado	15%	2,55	1,8	1,95
AMBIENTALES				
Contaminación	5	0,6	0,45	0,45
Ruido	5	0,6	0,45	0,45
Manejo de desechos	5	0,6	0,6	0,6
TOTAL PONDERADO	15%	1,8	1,5	1,5

ELABORADO POR: Las Autoras

Según los resultados de la matriz de ponderación se llega a concluir que el lugar más factible para la ejecución del proyecto es el barrio Tanguarín por tener todos los recursos necesarios que influyen para la realización del proyecto que brindará un buen servicio al adulto mayor.

GRÁFICO 44 CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL PROYECTO



FUENTE: Municipio de Ibarra
ELABORADO POR: Las Autoras

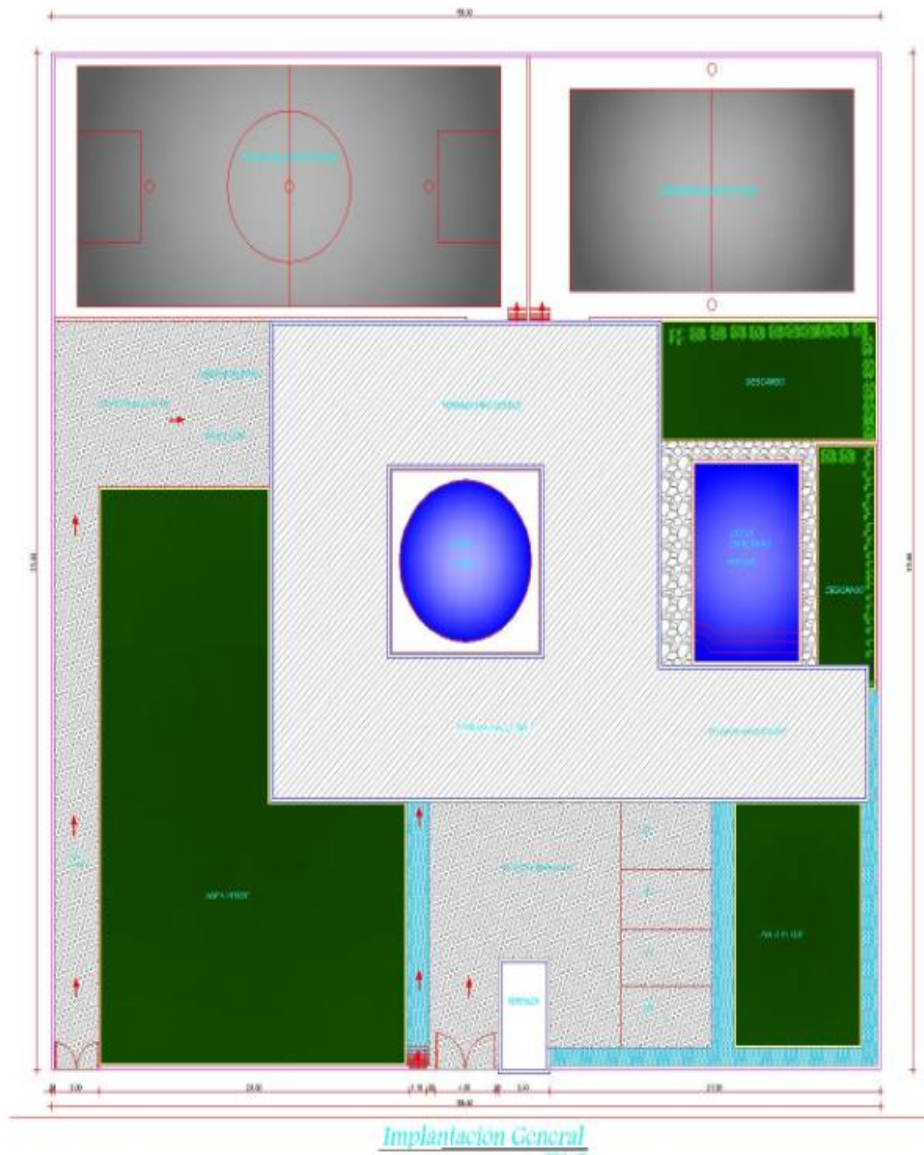
El centro Gerontológico se establecerá en el cantón Ibarra, en la parroquia de San Antonio en el cual se establece la ubicación exacta dando como referencia en este mapa el sitio acogedor donde se brindará el mejor servicio al adulto mayor.

SITIO: Estará ubicado en la zona urbana de San Antonio.

UBICACIÓN: Estará ubicado en las calles 27 de Noviembre y Ezequiel Rivadeneira en el cual se encuentra el terreno con aproximadamente de 1562,50 m² espacio físico donde funcionará el centro gerontológico.

4.6.1 Diseño y Distribución de las Instalaciones

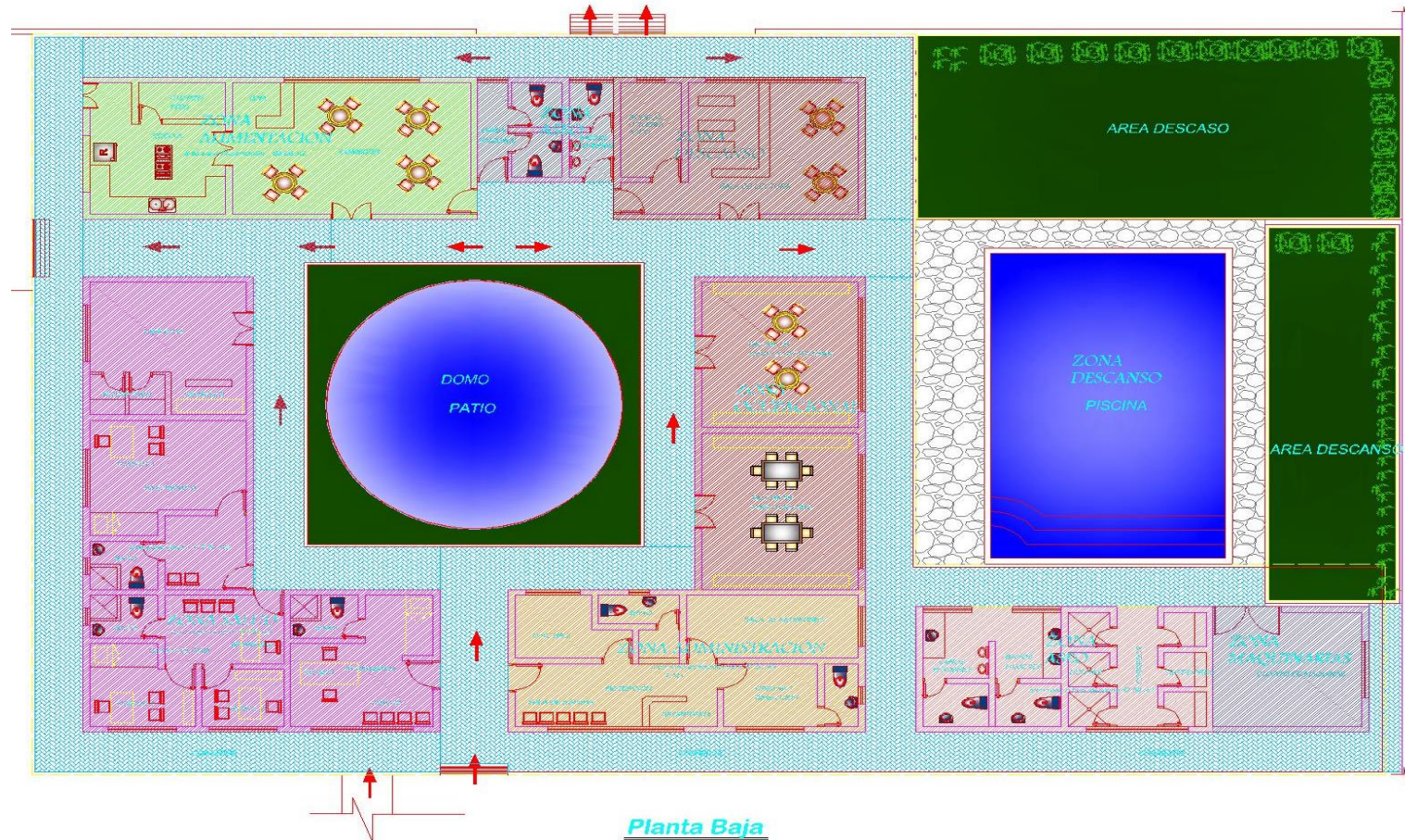
GRÁFICO 45 DISEÑO Y DISTRIBUCIÓN DE LAS ÁREAS VERDES



FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

GRÁFICO 46 DISEÑO Y DISTRIBUCIÓN DE LAS INSTALACIONES



FUENTE: Investigación Directa
ELABORADO POR: Las Autoras

4.6.2 Distribución de las Instalaciones

Para la construcción de la planta del centro gerontológico se consideró todos los aspectos físicos que requiere este tipo de centro para su funcionamiento y para ello está distribuido de la siguiente manera:

- ✓ Sala de recepción y descanso
- ✓ Sala de lectura
- ✓ Oficinas administrativas y contables
- ✓ Sala de enfermería
- ✓ Sala de gerontología
- ✓ Sala de fisioterapias
- ✓ Sala de talleres de manualidades
- ✓ Sala de talleres de terapia ocupacional
- ✓ Una cocina y un comedor
- ✓ Bodega
- ✓ Un pequeño gimnasio
- ✓ Piscina
- ✓ Canchas deportivas
- ✓ Espacios verdes
- ✓ Servicios sanitarios y baños

A continuación se dará a conocer las dimensiones de cada área que tendrá el centro gerontológico.

DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA ADMINISTRATIVA

CUADRO 49 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA ADMINISTRATIVA

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
ADMINISTRACIÓN	Recepción	8,45	m ²
	Secretaría	4,84	m ²
	Baño Dirección	3,98	m ²
	Oficina Dirección	6,23	m ²
	Baño Dirección	2,34	m ²
	Sala de Espera	11,29	m ²
	Oficina 2	15,07	m ²
TOTAL ÁREA ZONA ADMINISTRATIVA		52,2	m²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE SALUD

CUADRO 50 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE SALUD

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
SALUD	Enfermería	15,59	m ²
	Baño	3,14	m ²
	Sala de Espera 3	8,4	m ²
	Baño	3,14	m ²
	Médico Gerontológico 1	8,18	m ²
	Médico Gerontológico 2	4,98	m ²
	Sala de Espera 3	6,41	m ²
	Baño	3,53	m ²
	Médico Fisioterapeuta	16,47	m ²
	Gimnasio	18,03	m ²
	Vestidores	19,63	m ²
TOTAL ÁREA ZONA SALUD		107,5	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA OCUPACIONAL

CUADRO 51 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA OCUPACIONAL

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
OCUPACIONAL	Taller de Manualidades	25,54	m ²
	Taller de Terapia Ocupacional	29,46	m ²
TOTAL ÁREA ZONA OCUPACIONAL		55	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE ALIMENTACIÓN

CUADRO 52 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE ALIMENTACIÓN

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
ALIMENTACIÓN	Comedor	25,38	m ²
	Bar	7,23	m ²
	Cocina	14,78	m ²
	Cuarto Frio	10,61	m ²
TOTAL ÁREA ZONA ALIMENTACIÓN		50,76	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE DESCANSO

CUADRO 53 DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE DESCANSO

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
DESCANSO	Recepción	10,81	m ²
	Sala de Lectura	12,18	m ²
	Hall	2,36	m ²
	Bodega Útiles de Aseo	11,65	m ²
TOTAL ÁREA ZONA DESCANSO		37	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

ZONA DE LA PISCINA

CUADRO 54 ZONA DE LA PISCINA

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
RELAJAMIENTO	Piscina	73,83	m ²
TOTAL ÁREA ZONA DESCANSO		73,83	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 55 ASEO PISCINAS

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
ASEO PISCINAS	SS.HH.	17,07	m ²
	Vestidores y Duchas	21,34	m ²
TOTAL ÁREA ZONA PISCINA		33,51	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

DISTRIBUCIÓN DE LAS MÁQUINAS

CUADRO 56 DISTRIBUCIÓN DE LAS MÁQUINAS

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
MÁQUINAS	Cuarto de Máquinas	20	m ²
TOTAL ÁREA ZONA MÁQUINAS		20	m ²

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

ZONA DEL GUARDIA

CUADRO 57 ZONA DEL GUARDIA

ZONA	ESPACIOS	ÁREAS	m ²
GUARDIA	Guardia	11,23	m ²
	Baño	2,6	m ²
TOTAL ÁREA ZONA ASEO		13,83	m ²

FUENTE: Investigación Directa

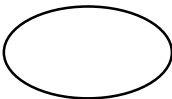




ELABORADO POR: Las Autoras

4.7 INGENIERÍA DEL PROYECTO

4.7.1 Proceso del Servicio

Para la prestación de servicios en los procesos se utilizará la siguiente simbología que se detalla a continuación:

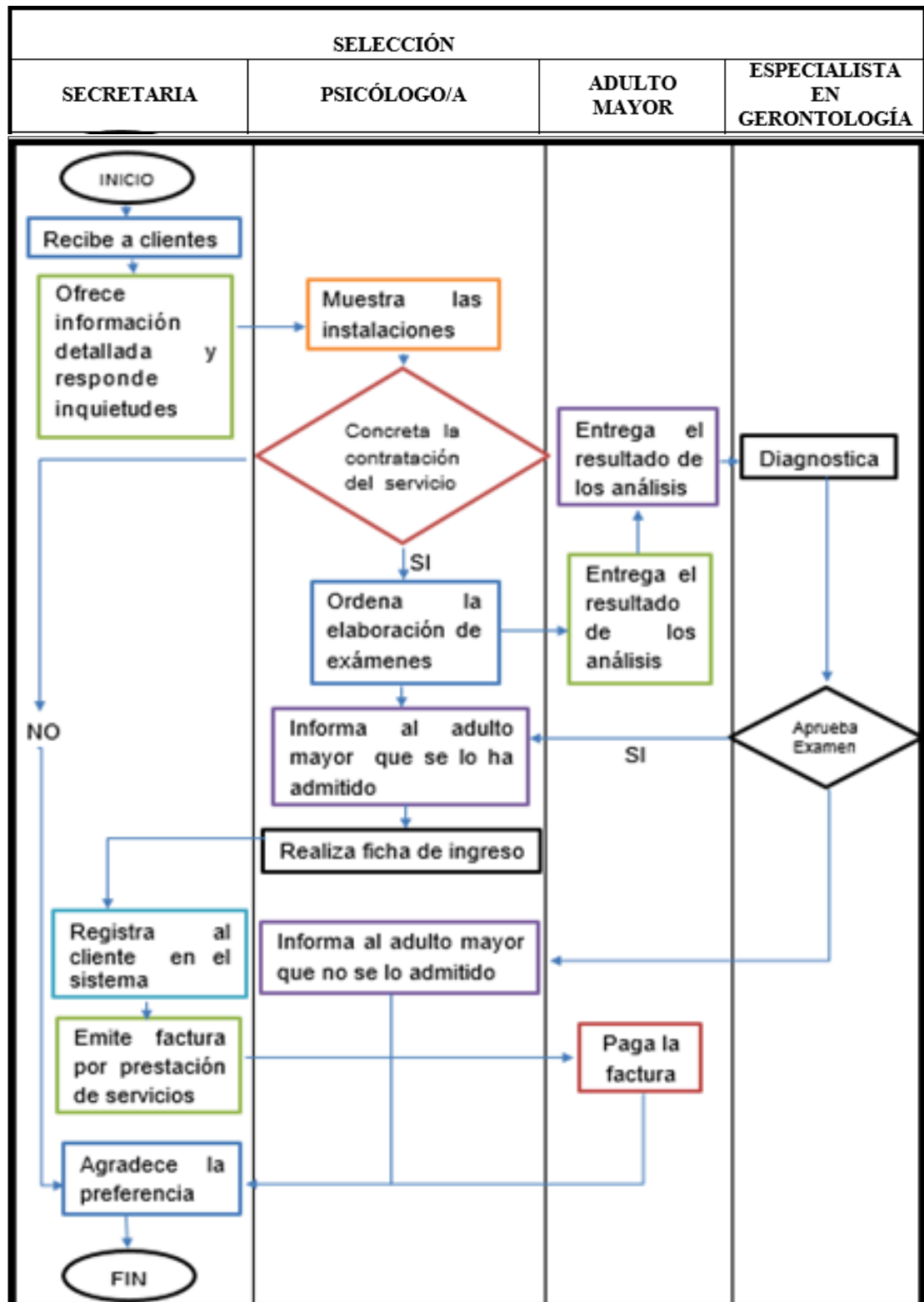
CUADRO 58 SIMBOLOGÍA UTILIZADA PARA EL PROCESO DEL SERVICIO

SÍMBOLO	SIGNIFICADO
	Operación
	Aprobación
	Archivo o Documentación
	Decisión
	Inspección

ELABORADO POR: Las Autoras

4.7.2 Flujograma del Proceso

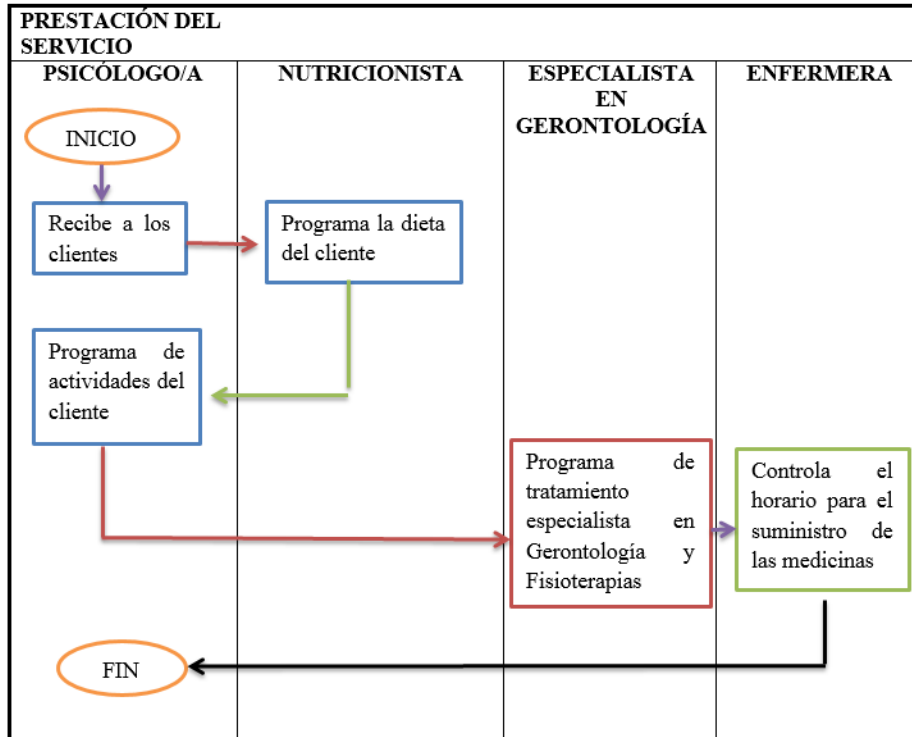
FLUJOGRAMA DEL PROCESO



ELABORADO POR: Las Autoras

4.7.3 Flujo de Prestación del Servicio

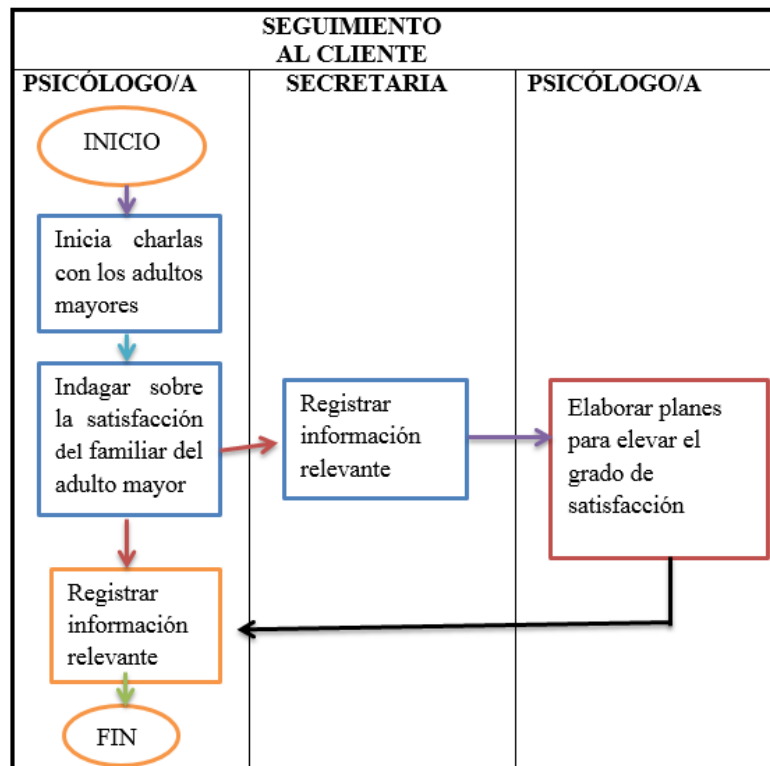
PRESTACIÓN DEL SERVICIO



ELABORADO POR: Las Autoras

4.7.4 Flujograma de Seguimiento al Cliente

SEGUIMIENTO AL CLIENTE



ELABORADO POR: Las Autoras

4.8 DETALLE DE LAS INVERSIONES FIJAS

4.8.1 Requerimiento del Terreno

El terreno con el que cuenta para la ejecución del proyecto tiene una superficie de 1562,50 m² ya que su valor es de \$25.000 USD Americanos según el avalúo catastral considerado por el Ilustre municipio de Ibarra.

CUADRO 59 REQUERIMIENTO DEL TERRENO

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO
Terreno	1.562,50	\$ 16 c/m2	\$ 25.000,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

4.8.2 Infraestructura Civil

Para el funcionamiento del centro gerontológico se realizará un cerramiento y una construcción que contempla 16 áreas, para un correcto funcionamiento del Centro Gerontológico.

CUADRO 60 INFRAESTRUCTURA CIVIL

DETALLE	CANTIDAD	TOTAL
Cerramiento	396 m ²	\$ 9.000,00
Construcción	504,33 m ²	\$ 80.451,40
Total		\$ 89.451,40

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

4.8.3 Equipamiento

a. Equipamiento de Cocina y Comedor

En lo referente al área de la cocina y comedor se suministrará con los diferentes enseres y utensilios y demás implementos necesarios para desarrollar las actividades y de esta manera exista un buen servicio:

CUADRO 61 INVERSIÓN DE EQUIPO DE COCINA

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Juego de comedor 9 puestos	9	\$ 278,89	\$ 2.510,00
Cocina	1	\$ 400,00	\$ 400,00
Vajilla, utensilios e implementos de cocina	2	\$ 200,00	\$ 400,00
Licuada	2	\$ 89,00	\$ 178,00
Legumbreira	2	\$ 15,00	\$ 30,00
Microondas	1	\$ 180,00	\$ 180,00
Refrigeradora	1	\$ 600,00	\$ 600,00
Botellones de agua	3	\$ 10,00	\$ 30,00
Estanterías Metálicas	1	\$ 200,00	\$ 200,00
Tostadora de Pan	1	\$ 100,00	\$ 100,00
Cilindro de Gas	3	\$ 50,00	\$ 150,00
Batidora	1	\$ 50,00	\$ 50,00
Olla de Presión	1	\$ 30,00	\$ 30,00
Juego de ollas de varios tamaños	2	\$ 200,00	\$ 400,00
Extractor de jugos	1	\$ 50,00	\$ 50,00
Repartidor de los alimentos	1	\$ 200,00	\$ 200,00
Total			\$ 5.508,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

b. Equipamiento de Enfermería

CUADRO 62 INVERSIÓN EN EQUIPOS DE ENFERMERÍA

DETALLE	CANTIDAD	P. UNITARIO	P. TOTAL
Camilla de madera	2	\$ 105,00	\$ 210,00
Camilla metálica	2	\$ 119,00	\$ 238,00
Gradillas metálicas	2	\$ 30,00	\$ 60,00
Implementos médicos de fisioterapia	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Bascula	1	\$ 30,00	\$ 30,00
Escritorio	1	\$ 150,00	\$ 150,00
silla de ruedas	2	\$ 350,00	\$ 700,00
Botiquín	2	\$ 20,00	\$ 40,00
Sillas metálicas de corosil	5	\$ 15,00	\$ 75,00
TOTAL			\$ 2.503,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

c. Equipamiento de Bodega

El centro gerontológico contará también con el área de bodega en el cual se considerará artefactos necesarios e indispensables para la ejecución y estas son:

CUADRO 63 INVERSIÓN EN EQUIPO DE BODEGA

DETALLE	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.TOTAL
Mesa de madera	1	\$ 120,00	\$ 120,00
Herramientas de jardinería	1	\$ 200,00	\$ 200,00
Estanterías	3	\$ 80,00	\$ 240,00
Equipos para Gimnasio	1	\$ 1.700,00	\$ 1.700,00
Total			\$ 2.260,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

d. Equipamiento Muebles para la Sala de Descanso

CUADRO 64 INVERSIÓN DE MUEBLES PARA LA SALA DE DESCANSO

DETALLE	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.TOTAL
Sofá tipo cama	15	\$ 80,00	\$ 1.200,00
Velador	4	\$ 55,00	\$ 220,00
Basureros	2	\$ 5,00	\$ 10,00
Total			\$ 1.430,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

e. MOBILIARIO DE OFICINA

CUADRO 65 INVERSIÓN EN MOBILIARIO DE OFICINA

DETALLE	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.TOTAL
Telefax	1	\$ 205,00	\$ 205,00
Impresora	2	\$ 229,00	\$ 458,00
Escritorios	2	\$ 190,00	\$ 380,00
Basureros	3	\$ 5,00	\$ 15,00
Teléfonos	2	\$ 35,00	\$ 70,00
Sillón de la directivo	1	\$ 170,00	\$ 170,00
Sillas giratorias	2	\$ 50,00	\$ 100,00
Counter de recepción	1	\$ 180,00	\$ 180,00
Archivadores	2	\$ 115,00	\$ 230,00
Sillas triple para sala de espera	3	\$ 115,00	\$ 345,00
Librero	1	\$ 120,00	\$ 120,00
Total			\$ 2.273,00

FUENTE: Investigación Directa
ELABORADO POR: Las Autoras

f. Equipamiento de Talleres Ocupacionales

Para realizar los talleres ocupacionales y la variedad de actividades programadas con el adulto mayor se necesitará de los siguientes enseres:

CUADRO 66 ENSERES DE TALLERES OCUPACIONALES

DETALLE	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.TOTAL
Mesas de madera	10	\$ 20,00	\$ 200,00
Sillas plásticas	55	\$ 6,00	\$ 330,00
Mini componente	1	\$ 300,00	\$ 300,00
Televisor 32 pulgadas	1	\$ 430,00	\$ 430,00
Lana, hilos, pinturas, colores, lápices, esferos, revistas, periódico	10	\$ 40,00	\$ 400,00
Pizarra de tiza líquida	1	\$ 100,00	\$ 100,00
Basureros	2	\$ 5,00	\$ 10,00
Total			\$ 1.770,00

FUENTE: Investigación Directa
ELABORADO POR: Las Autoras

g. Inversión Equipos Informáticos

CUADRO 67 EQUIPOS INFORMÁTICOS

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Computadoras de Escritorio	3	\$ 400,00	\$ 1.200,00
Equipo Multifunción	1	\$ 70,00	\$ 70,00
Sumadora	1	\$ 15,00	\$ 15,00
Teléfono 2 Extensiones	1	\$ 80,00	\$ 80,00
TOTAL			\$ 1.365,00

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

h. Total Inversión Fija

CUADRO 68 TOTAL INVERSIÓN FIJA

TOTAL INVERSIÓN FIJA	
Requerimiento del terreno	\$ 25.000,00
Infraestructura Civil	\$ 89.451,40
Equipamiento de Cocina y Comedor	\$ 5.508,00
Equipamiento de Enfermería	\$ 2.503,00
Equipamiento de Bodega	\$ 2.260,00
Equipamiento Muebles para la Sala de Descanso	\$ 1.430,00
Mobiliario de Oficina	\$ 2.273,00
Equipamiento de Talleres Ocupacionales	\$ 1.770,00
Equipos Informáticos	\$ 1.365,00
TOTAL INVERSIÓN FIJA	\$ 131.560,40

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

4.9 ACTIVOS DIFERIDOS

a. GASTOS DE CONSTITUCIÓN

Los gastos de constitución son aquellos que se requieren para cumplir con los requerimientos de la ley y para poder llevar a cabo un correcto funcionamiento.

CUADRO 69 GASTOS DE CONSTITUCIÓN

DETALLE	VALOR
Patente municipal	\$ 40,00
Permiso de bomberos	\$ 15,00
Gastos de investigación	\$ 500,00
Permiso sanitario	\$ 50,00
Total	\$ 605,00

FUENTE: Investigación Directa
ELABORADO POR: Las Autoras

4.10 INVERSIÓN PARA CAPITAL DE TRABAJO

El capital de trabajo esta para 2 meses de operación de acuerdo al siguiente detalle:

CUADRO 70 INVERSIÓN PARA CAPITAL DE TRABAJO

DETALLE	1 MES	2 MESES	TOTAL
Sueldo al personal	\$ 8.282,12	\$ 8.282,12	\$ 16.564,23
Alimentación y bebidas	\$ 1.743,34	\$ 1.743,34	\$ 3.486,67
Subtotal	\$ 10.025,45	\$ 10.025,45	\$ 20.050,90
GASTOS GENERALES			
Suministros de oficina	\$ 43,00	\$ 43,00	\$ 86,00
Publicidad	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 240,00
Agua potable	\$ 45,00	\$ 45,00	\$ 90,00
Teléfono	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 60,00
Energía Eléctrica	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 80,00
Gas doméstico	\$ 12,50	\$ 12,50	\$ 25,00
Insumos de limpieza	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 80,00
Subtotal	\$ 330,50	\$ 330,50	\$ 661,00
TOTAL	\$ 10.355,95	\$ 10.355,95	\$ 20.711,90

FUENTE: Investigación Directa
ELABORADO POR: Las Autoras

4.10.1 Determinación y Remuneración al Personal

Para su funcionamiento el centro gerontológico contará con el siguiente personal:

CUADRO 71 TALENTO HUMANO REQUERIDO

PERSONAL	N° DE EMPLEADOS
Director/A	1
Contador/A	1
Administrador	1
Secretaria	1
Enfermera	1
Cocinero	1
Auxiliar de Cocina	1
Auxiliar de Servicios Generales	1
Terapeuta Ocupacional	1
Guardia	1
Total	10

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 72 TALENTO HUMANO PROFESIONAL

SERVICIOS PROFESIONALES	N° DE EMPLEADOS
Fisioterapeuta	1
Especialista en Gerontología	1
Psicólogo	1
Nutricionista	1
Total	4

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 73 DETALLE DE TALENTO HUMANO REQUERIDO

PERSONAL	VALOR 2 MESES
Directora	\$ 1.720,22
Contador	\$ 1.082,27
Secretaria	\$ 796,20
Administrador	\$ 862,49
Psicólogo	\$ 1.379,00
Especialista en Gerontología	\$ 1.483,29
Enfermera	\$ 984,29
Cocinero	\$ 869,60
Auxiliar de cocina	\$ 618,98
Auxiliar de servicios generales	\$ 936,99
Nutricionista	\$ 1.416,23
Terapeuta ocupacional	\$ 1.458,23
Fisioterapeuta	\$ 1.833,62
Guardia	\$ 1.122,84
TOTAL	\$ 16.564,23

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

Nota: Los valores del detalle de Talento Humano comparecen de los anexos (rol de pagos).

CUADRO 74 DETALLE DE ALIMENTOS

DETALLE	VALOR 2 MESES
Frutas	\$ 396,00
Verduras	\$ 398,00
Bebidas	\$ 387,33
Cereales	\$ 385,28
Lácteos	\$ 395,00
Carnes	\$ 396,00
Dulces	\$ 298,00
Legumbres	\$ 356,50
Alimentos no Perecibles	\$ 474,56
TOTAL	\$ 3.486,67

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

4.10.2 Inversión total del proyecto

CUADRO 75 INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO

DESCRIPCIÓN	MONTO
Inversión Variable	\$ 20.712
Inversión Diferida	\$ 605
Inversión Fija	\$ 131.560
TOTAL	\$ 152.877

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CAPÍTULO V

5 ESTUDIO FINANCIERO

Al existir un mercado potencial al cual ofrecer este tipo de servicios, el estudio financiero busca construir el monto necesario de recursos económicos del presente proyecto, el costo total de operación y los indicadores respectivos que permiten una adecuada evaluación financiera del proyecto, los valores que se proponen están proyectados a 5 años.

5.1 INVERSIÓN INICIAL DEL PROYECTO

CUADRO 76 INVERSIÓN INICIAL DEL PROYECTO

INVERSIÓN	MONTO	PORCENTAJE
Capital Propio	\$ 76.439	50%
Inversión Financiada	\$ 76.439	50%
TOTAL	\$ 152.877	100%

ELABORADO POR: Las Autoras

5.2 ESTRUCTURA DE LA INVERSIÓN

CUADRO 77 ESTRUCTURA DE LA INVERSIÓN

DESCRIPCIÓN		MONTO	PORCENTAJE
Inversión Variable		\$ 20.712	30%
Inversión Diferida		\$ 605	10%
Inversión Fija		\$ 131.560	60%
Terreno	\$ 25.000		
Infraestructura Civil	\$ 89.451		
Equipamiento de Cocina y Comedor	\$ 5.508		
Equipamiento de Enfermería	\$ 2.503		
Equipamiento de Bodega	\$ 2.260		
Equipamiento Muebles para la Sala de Descanso	\$ 1.430		
Mobiliario de Oficina	\$ 2.273		
Equipamiento de Talleres Ocupacionales	\$ 1.770		
Equipos Informáticos	\$ 1.365		
TOTAL		\$ 152.877	100%

ELABORADO POR: Las Autoras

NOTA: Los valores están aproximados.

5.3 CÁLCULO DEL COSTO DE OPORTUNIDAD Y TASA DE RENDIMIENTO MEDIO

El costo de oportunidad determina la tasa de rentabilidad que se obtendrá del proyecto que está representada por el 50% que en la actualidad genera un rendimiento financiero del 8% y el crédito que corresponde al 50% y que genera el 10,25% de interés anual, demostrando si es viable realizar la inversión en el presente proyecto.

CUADRO 78 COSTO DE OPORTUNIDAD Y TASA DE RENDIMIENTO

DESCRIPCIÓN	VALOR	%	TASA PONDERADA	VALOR PONDERADO
Inv. Propia	\$ 76.439	50%	8%	0,04
Inv. Financiada	\$ 76.439	50%	10,25%	0,05
TOTAL	\$ 152.877			0,09125

ELABORADO POR: Las Autoras

FÓRMULA:

$$TRM = (1 + CK) * (1 + IF)$$

En Donde:

i= Tasa de Rendimiento o Redescuento

CK= Costo de Oportunidad = 9,13%

IF= Inflación = 3,23%

La tasa de rendimiento para el proyecto es de:

$$TRM = (1 + 0,0913) * (1 + 0,0323) - 1$$

$$TRM = (1,0913) * (1,0323) - 1$$

$$TRM = 0,1265$$

12,65% Base Inflación

5.4 PRESUPUESTO DE COSTOS Y GASTOS

El presupuesto de Costos y Gastos se lo realiza en base a todas las transacciones que incurren para el buen funcionamiento del proyecto y que son utilizados directamente en la atención de los clientes.

5.4.1 Costos Operativos

Los gastos operativos son aquellos egresos incurridos en las actividades que tienen que ver con los adultos mayores y que son pertinentes al giro del negocio, la proyección de los gastos operativos tendrá un incremento anual del 3,23%, esto se ha tomado en base a la tasa de inflación y se detalla en los siguientes cuadros:

CUADRO 79 ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS

ALIMENTACIÓN Y BEBIDAS					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Alimentación y bebidas	\$ 20.920	\$ 21.600	\$ 22.302	\$ 23.027	\$ 23.775
TOTAL	\$ 20.920	\$ 21.600	\$ 22.302	\$ 23.027	\$ 23.775

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 80 MANO DE OBRA DIRECTA

MANO DE OBRA DIRECTA					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Especialista en Gerontología	\$ 5.670	\$ 6.187	\$ 6.750	\$ 7.365	\$ 8.036
Enfermera	\$ 3.560	\$ 3.884	\$ 4.238	\$ 4.624	\$ 5.046
Psicólogo	\$ 5.440	\$ 5.936	\$ 6.476	\$ 7.066	\$ 7.710
Fisioterapeuta	\$ 6.450	\$ 7.038	\$ 7.679	\$ 8.378	\$ 9.142
Cocinero	\$ 5.218	\$ 5.693	\$ 6.212	\$ 6.777	\$ 7.395
Terapeuta Ocupacional	\$ 4.350	\$ 4.746	\$ 5.179	\$ 5.650	\$ 6.165
Auxiliar de Cocina	\$ 3.716	\$ 4.054	\$ 4.424	\$ 4.827	\$ 5.266
Auxiliar de Servicios Generales	\$ 5.622	\$ 6.134	\$ 6.693	\$ 7.303	\$ 7.968
Nutricionista	\$ 3.463	\$ 3.778	\$ 4.123	\$ 4.498	\$ 4.908
Guardia	\$ 4.560	\$ 4.975	\$ 5.428	\$ 5.923	\$ 6.462
TOTAL	\$ 48.048	\$ 52.425	\$ 57.201	\$ 62.412	\$ 68.098

ELABORADO POR: Las Autoras

La tasa de 9,11% para realizar la proyección de Mano de Obra es la tendencia histórica del incremento salarial por política del Estado. El Especialista en Gerontología, Nutricionista y el Psicólogo estarán contratados para tiempo parcial.

CUADRO 81 RESUMEN DE COSTOS OPERATIVOS

RESUMEN COSTOS OPERATIVOS					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Mano de Obra	\$ 48.048	\$ 52.425	\$ 57.201	\$ 62.412	\$ 68.098
Alimentación	\$ 20.920	\$ 21.600	\$ 22.302	\$ 23.027	\$ 23.775
TOTAL	\$ 68.968	\$ 74.025	\$ 79.503	\$ 85.439	\$ 91.873

ELABORADO POR: Las Autoras

5.4.2 Gastos Administrativos

Los gastos administrativos son aquellos egresos incurridos en las actividades de planificación, organización, dirección, control y los procesos que están dados para un correcto funcionamiento del Centro gerontológico “Nuevo Amanecer”.

CUADRO 82 INSUMOS DE LIMPIEZA

INSUMOS DE LIMPIEZA					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Insumos de Limpieza	\$ 960	\$ 991	\$ 1.023	\$ 1.056	\$ 1.090
TOTAL	\$ 960	\$ 991	\$ 1.023	\$ 1.056	\$ 1.090

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 83 SERVICIOS BÁSICOS

SERVICIOS BÁSICOS					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Energía Eléctrica	\$ 480	\$ 496	\$ 512	\$ 528	\$ 545
Agua Potable	\$ 540	\$ 557	\$ 575	\$ 594	\$ 613
Teléfono	\$ 360	\$ 372	\$ 384	\$ 396	\$ 409
TOTAL	\$ 1.380	\$ 1.425	\$ 1.471	\$ 1.518	\$ 1.567

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 84 ABASTECIMIENTO DE GAS DOMÉSTICO

ABASTECIMIENTO DOMÉSTICO					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Gas Doméstico	\$ 150	\$ 155	\$ 160	\$ 165	\$ 170
TOTAL	\$ 150	\$ 155	\$ 160	\$ 165	\$ 170

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 85 SUMINISTROS DE OFICINA

SUMINISTROS DE OFICINA					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Suministros de Oficina	\$ 516	\$ 533	\$ 550	\$ 568	\$ 586
TOTAL	\$ 516	\$ 533	\$ 550	\$ 568	\$ 586

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 86 SUELDO PERSONAL ADMINISTRATIVO

SUELDOS PERSONAL ADMINISTRATIVO					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Directora	\$ 10.321	\$ 11.262	\$ 12.287	\$ 13.407	\$ 14.628
Contadora	\$ 6.494	\$ 7.085	\$ 7.731	\$ 8.435	\$ 9.203
Administrador	\$ 5.175	\$ 5.646	\$ 6.161	\$ 6.722	\$ 7.334
Secretaria	\$ 4.777	\$ 5.212	\$ 5.687	\$ 6.205	\$ 6.771
TOTAL	\$ 26.767	\$ 29.206	\$ 31.866	\$ 34.769	\$ 37.937

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 87 RESUMEN DE GASTOS ADMINISTRATIVOS

RESUMEN DE GASTOS ADMINISTRATIVOS					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Sueldos	\$ 26.767	\$ 29.206	\$ 31.866	\$ 34.769	\$ 37.937
Insumos de Limpieza	\$ 960	\$ 991	\$ 1.023	\$ 1.056	\$ 1.090
Servicios Básicos	\$ 1.380	\$ 1.425	\$ 1.471	\$ 1.518	\$ 1.567
Gas	\$ 150	\$ 155	\$ 160	\$ 165	\$ 170
Suministros de Oficina	\$ 516	\$ 533	\$ 550	\$ 568	\$ 586
TOTAL	\$ 29.773	\$ 32.309	\$ 35.069	\$ 38.076	\$ 41.350

ELABORADO POR: Las Autoras

5.4.3 Gastos de Venta

Los gastos de venta corresponden a los gastos producidos por publicidad en radio, prensa escrita y se detalla en el siguiente cuadro:

CUADRO 88 GASTOS DE VENTA

GASTO DE VENTA					
DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Publicidad	\$ 1.440	\$ 1.487	\$ 1.535	\$ 1.584	\$ 1.635
TOTAL	\$ 1.440	\$ 1.487	\$ 1.535	\$ 1.584	\$ 1.635

FUENTE: Investigación Directa

ELABORADO POR: Las Autoras

5.5 PROYECCIÓN DE LOS SERVICIOS

Las ventas están proyectadas en relación con los resultados obtenidos en el estudio de mercado, el cliente deberá cancelar una pensión de \$ 270,00 USD mensuales.

CUADRO 89 PROYECCIÓN DE SERVICIO TOTALES

PROYECCIÓN DE SERVICIOS TOTALES					
CONCEPTO	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Servicios	737	755	774	794	814
Precio de Venta Proyectados	\$ 270	\$ 279	\$ 288	\$ 297	\$ 307
Ingreso Total Proyectado	\$ 198.990	\$ 210.553	\$ 222.788	\$ 235.733	\$ 249.431

ELABORADO POR: Las Autoras

5.6 DEPRECIACIONES Y AMORTIZACIONES

La depreciación constituye la pérdida paulatina del valor de los activos fijos. Los porcentajes de las depreciaciones son establecidas por la ley de Régimen Tributario Interno.

CUADRO 90 DEPRECIACIONES

DEPRECIACIONES							
ACTIVO FIJO	VALOR ORIGINAL	VIDA ÚTIL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Infraestructura Civil	\$ 89.451	20	\$ 4.473	\$ 4.473	\$ 4.473	\$ 4.473	\$ 4.473
Equipamiento de Cocina y Comedor	\$ 5.508	10	\$ 551	\$ 551	\$ 551	\$ 551	\$ 551
Equipamiento de Enfermería	\$ 2.503	10	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250	\$ 250
Equipamiento de Bodega	\$ 2.260	10	\$ 226	\$ 226	\$ 226	\$ 226	\$ 226
Equipamiento Muebles para la Sala de Descanso	\$ 1.430	10	\$ 143	\$ 143	\$ 143	\$ 143	\$ 143
Mobiliario de Oficina	\$ 2.273	10	\$ 227	\$ 227	\$ 227	\$ 227	\$ 227
Equipamiento de talleres Ocupacionales	\$ 1.770	10	\$ 177	\$ 177	\$ 177	\$ 177	\$ 177
Equipos Informáticos	\$ 1.365	3	\$ 455	\$ 455	\$ 455		
TOTAL ACTIVOS	\$ 106.560		\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.047	\$ 6.047

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 91 ACTIVOS DIFERIDOS

ACTIVOS DIFERIDOS						
DESCRIPCIÓN	VALOR	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Gastos de Constitución	\$ 605,00	\$ 121,00	\$ 121,00	\$ 121,00	\$ 121,00	\$ 121,00

ELABORADO POR: Las Autoras

5.7 GASTOS FINANCIEROS

El crédito financiero requerido para la creación y funcionamiento del centro gerontológico es de \$ 76.439 y se amortiza de la siguiente manera:

Monto: \$ 76.439

Plazo: 3 años

Tasa: 10,25% anual.

Cálculo del Valor Presente

FÓRMULA:

$$VP = \frac{VF * i * (1 + i)^n}{((1 + i)^n - 1)}$$

En donde:

VP = Valor Presente

VF = Valor Futuro (\$76.439)

I = Tasa de interés (10,25% / 12= 0,00854)

N = Tiempo de Préstamo (3 años * 12 meses = 36 meses)

CÁLCULO

$$VP = \frac{[76.439 * 0,00854 * (1 + 0,00854)^{36}]}{[(1 + 0,00854)^{36} - 1]}$$

$$VP = \frac{886,60}{0,358165181}$$

$$VP = 2.475,44$$

CUADRO 92 AMORTIZACIÓN DE LA DEUDA

NUMERO DE PAGOS	VALOR PRESENTE	INTERESES	ABONO CAPITAL	SALDO DEUDOR
0				\$ 76.439
1	\$ 2.475,44	\$ 653	\$ 1.823	\$ 74.616
2	\$ 2.475,44	\$ 637	\$ 1.838	\$ 72.778
3	\$ 2.475,44	\$ 622	\$ 1.854	\$ 70.924
4	\$ 2.475,44	\$ 606	\$ 1.870	\$ 69.055
5	\$ 2.475,44	\$ 590	\$ 1.886	\$ 67.169
6	\$ 2.475,44	\$ 574	\$ 1.902	\$ 65.267
7	\$ 2.475,44	\$ 557	\$ 1.918	\$ 63.349
8	\$ 2.475,44	\$ 541	\$ 1.934	\$ 61.415
9	\$ 2.475,44	\$ 525	\$ 1.951	\$ 59.464
10	\$ 2.475,44	\$ 508	\$ 1.968	\$ 57.497
11	\$ 2.475,44	\$ 491	\$ 1.984	\$ 55.512
12	\$ 2.475,44	\$ 474	\$ 2.001	\$ 53.511
13	\$ 2.475,44	\$ 457	\$ 2.018	\$ 51.493
14	\$ 2.475,44	\$ 440	\$ 2.036	\$ 49.457
15	\$ 2.475,44	\$ 422	\$ 2.053	\$ 47.404
16	\$ 2.475,44	\$ 405	\$ 2.071	\$ 45.334
17	\$ 2.475,44	\$ 387	\$ 2.088	\$ 43.245
18	\$ 2.475,44	\$ 369	\$ 2.106	\$ 41.139
19	\$ 2.475,44	\$ 351	\$ 2.124	\$ 39.015
20	\$ 2.475,44	\$ 333	\$ 2.142	\$ 36.873
21	\$ 2.475,44	\$ 315	\$ 2.160	\$ 34.713
22	\$ 2.475,44	\$ 297	\$ 2.179	\$ 32.534
23	\$ 2.475,44	\$ 278	\$ 2.198	\$ 30.336
24	\$ 2.475,44	\$ 259	\$ 2.216	\$ 28.120
25	\$ 2.475,44	\$ 240	\$ 2.235	\$ 25.885
26	\$ 2.475,44	\$ 221	\$ 2.254	\$ 23.630
27	\$ 2.475,44	\$ 202	\$ 2.274	\$ 21.357
28	\$ 2.475,44	\$ 182	\$ 2.293	\$ 19.064
29	\$ 2.475,44	\$ 163	\$ 2.313	\$ 16.751
30	\$ 2.475,44	\$ 143	\$ 2.332	\$ 14.419
31	\$ 2.475,44	\$ 123	\$ 2.352	\$ 12.066
32	\$ 2.475,44	\$ 103	\$ 2.372	\$ 9.694
33	\$ 2.475,44	\$ 83	\$ 2.393	\$ 7.301
34	\$ 2.475,44	\$ 62	\$ 2.413	\$ 4.888
35	\$ 2.475,44	\$ 42	\$ 2.434	\$ 2.455
36	\$ 2.475,44	\$ 21	\$ 2.454	\$ 0

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 93 PAGO DE INTERESES ANUAL

AÑO	VALOR
1	\$ 6.778
2	\$ 4.314
3	\$ 1.586
TOTAL	\$ 12.677

ELABORADO POR: Las Autoras

CUADRO 94 PAGO DE CAPITAL ANUAL

AÑO	VALOR
1	\$ 22.928
2	\$ 25.391
3	\$ 28.120
TOTAL	\$ 76.438,58

ELABORADO POR: Las Autoras

5.8 BALANCE DE ARRANQUE AL AÑO CERO

CUADRO 95 BALANCE DE ARRANQUE

BALANCE DE ARRANQUE
CENTRO GERONTOLÓGICO "NUEVO AMANECER S.A."
AL AÑO CERO
(Expresado en Dólares Americanos)

ACTIVOS		PASIVOS	
ACTIVOS CORRIENTES		PASIVOS CORRIENTES	
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFFECTIVO	\$ 20.712	PASIVOS NO CORRIENTES	
ACTIVOS NO CORRIENTES		Documentos por Pagar	\$ 76.439
PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO		TOTAL PASIVOS NO CORRIENTES \$ 76.439	
Terreno	\$ 25.000		
Edificio	\$ 89.451		
Bienes Muebles	\$ 7.733		
Equipos de Enfermería	\$ 2.503		
Equipos de Cocina	\$ 5.508		
Equipos Informáticos	\$ 1.365		
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	\$ 131.560	PATRIMONIO	
		Capital Social	\$ 75.834
TOTAL ACTIVOS	\$ 152.272	TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO	\$ 152.272

ELABORADO POR: Las Autoras

5.9 PROYECCIÓN DEL ESTADO DE RESULTADOS

CUADRO 96 ESTADO DE RESULTADOS

ESTADO DE RESULTADOS

CENTRO GERONTOLÓGICO "NUEVO AMANECER S.A"

AL AÑO CERO

(Expresado en Dólares Americanos)

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS					
Ventas Proyectadas	\$ 198.990	\$ 210.553	\$ 222.788	\$ 235.733	\$ 249.431
TOTAL INGRESOS PROYECTADOS	\$ 198.990	\$ 210.553	\$ 222.788	\$ 235.733	\$ 249.431
(-) Costos Operativos	\$ 68.968	\$ 74.025	\$ 79.503	\$ 85.439	\$ 91.873
Utilidad en Ventas	\$ 130.022	\$ 136.528	\$ 143.285	\$ 150.294	\$ 157.558
(-) Gastos Administrativos	\$ 36.396	\$ 38.932	\$ 41.692	\$ 44.244	\$ 47.518
Gastos Administrativos	\$ 29.773	\$ 32.309	\$ 35.069	\$ 38.076	\$ 41.350
Gastos de Depreciación	\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.047	\$ 6.047
Otros Gastos	\$ 121	\$ 121	\$ 121	\$ 121	\$ 121
(-) Gastos de Venta	\$ 1.440	\$ 1.487	\$ 1.535	\$ 1.584	\$ 1.635
Gastos de Venta	\$ 1.440	\$ 1.487	\$ 1.535	\$ 1.584	\$ 1.635
Total Gastos Adm. y Vta.	\$ 37.836	\$ 40.418	\$ 43.227	\$ 45.828	\$ 49.153
Utilidad Operacional	\$ 92.186	\$ 96.110	\$ 100.058	\$ 104.466	\$ 108.405
(-) Gastos Financieros	\$ 6.778	\$ 4.314	\$ 1.586		
Gastos Financieros	\$ 6.778	\$ 4.314	\$ 1.586		
Utilidad del Ejercicio	\$ 85.408	\$ 91.796	\$ 98.472	\$ 104.466	\$ 108.405
(-) Participación Trabajadores	\$ 12.811	\$ 13.769	\$ 14.771	\$ 15.670	\$ 16.261
Utilidad antes de Impuestos	\$ 72.597	\$ 78.026	\$ 83.701	\$ 88.796	\$ 92.144
(-) Impuesto a la Renta (22%)	\$ 15.971	\$ 17.166	\$ 18.414	\$ 19.535	\$ 20.272
UTILIDAD NETA	\$ 56.626	\$ 60.861	\$ 65.287	\$ 69.261	\$ 71.872

ELABORADO POR: Las Autoras

5.10 FLUJO DE CAJA CON PROTECCIÓN

CUADRO 97 FLUJO DE CAJA CON PROTECCIÓN

FLUJO DE CAJA CON PROTECCIÓN

CENTRO GERONTOLÓGICO "NUEVO AMANECER S.A"

AL AÑO CERO

(Expresado en Dólares Americanos)

DESCRIPCIÓN	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Ingresos						
Inversión Inicial del Proyecto	\$ 152.877					
Activos no Corrientes	\$ 131.560					
Activos Intangibles	\$ 605					
Efectivo y Equivalentes de Efectivo	\$ 20.712					
Utilidad Neta Projectada		\$ 56.626	\$ 60.861	\$ 65.287	\$ 69.261	\$ 71.872
(+) Depreciaciones		\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.502	\$ 6.047	\$ 6.047
Valor de Rescate						\$ 74.986
Total Ingresos Projectados		\$ 63.128	\$ 67.362	\$ 71.789	\$ 75.308	\$ 152.905
Egresos proyectados						
Pago de Capital		\$ 22.928	\$ 25.391	\$ 28.120		
Total Egresos Projectados		\$ 22.928	\$ 25.391	\$ 28.120	\$ -	\$ -
Flujo de Caja Neto		\$ 40.200	\$ 41.971	\$ 43.669	\$ 75.308	\$ 152.905

ELABORADO POR: Las Autoras

5.11 EVALUADORES FINANCIEROS

La rentabilidad del proyecto se puede evaluar de diferentes maneras, para esto se necesita conocer el Valor Actual Neto, Tasa Interna de Retorno, la Relación Costo Beneficio, el Punto de Equilibrio y el tiempo de Recuperación de la Inversión.

5.12 VALOR ACTUAL NETO (VAN)

Mediante este indicador se apreciará los beneficios reales que se obtendrán de la inversión a realizarse. Para obtener el resultado se aplicará una fórmula en la cual intervienen los flujos de caja obtenidos y la tasa de rendimiento medio que corresponde al 13%.

CUADRO 98 VALOR ACTUAL NETO

AÑOS FLUJO	FLUJOS NETOS DE CAJA	FLUJOS DE CAJA ACTUALIZADOS	PROCEDIMIENTO
0	\$ (152.877)	\$ (152.877)	
1	\$ 40.200	\$ 35.727	$40.200/(1+0,13)^1$
2	\$ 41.971	\$ 33.151	$41.971/(1+0,13)^2$
3	\$ 43.669	\$ 30.654	$43.669/(1+0,13)^3$
4	\$ 75.308	\$ 46.981	$75.308/(1+0,13)^4$
5	\$ 152.905	\$ 84.776	$152.905/(1+0,13)^5$
TOTAL		\$ 78.411	

ELABORADO POR: Las Autoras

FÓRMULA:

$$VAN = -II + \frac{FNE1}{(1+i)^1} + \frac{FNE2}{(1+i)^2} + \frac{FNE3}{(1+i)^3} + \frac{FNE4}{(1+i)^4} + \frac{FNE5}{(1+i)^5}$$

En donde:

II= Inversión Inicial

FNE= Flujos Netos Actualizados

i= Tasa de Descuento o TRM

n= Tiempo

Tasa de Descuento o TRM es de: 13%

$$VAN = -152.877 + \frac{40.200}{(1+13\%)^1} + \frac{41.971}{(1+13\%)^2} + \frac{43.669}{(1+13\%)^3} + \frac{75.308}{(1+13\%)^4} + \frac{152.905}{(1+13\%)^5}$$

VAN= \$ 78.411

Se obtiene como resultado un VAN positivo que supera a cero. Esto representa una protección a la inversión y rentabilidad para los años de ejercicio proyectados.

5.13 TASA INTERNA DE RETORNO

CUADRO 99 TASA INTERNA DE RETORNO

AÑOS FLUJO	FLUJOS NETOS DE CAJA	FLUJOS DE CAJA ACTUALIZADOS	PROCEDIMIENTO
0	\$ (152.877)	\$ (152.877)	
1	\$ 40.200	\$ 31.406	$40.200/(1+28\%)^1$
2	\$ 41.971	\$ 25.617	$41.971/(1+28\%)^2$
3	\$ 43.669	\$ 20.823	$43.669/(1+28\%)^3$
4	\$ 75.308	\$ 28.054	$75.308/(1+28\%)^4$
5	\$ 152.905	\$ 44.501	$152.905/(1+28\%)^5$
TOTAL		\$ (2.475)	

ELABORADO POR: Las Autoras

Su fórmula es la siguiente:

$$TIR = ti + (ts - ti) + \left(\frac{VANti}{VANts + VANti} \right)$$

En donde:

Ti= Tasa inferior (13%)

Ts= Tasa superior (28%)

VAN ti= Valor Actual Neto Tasa inferior

VAN ts= Valor Actual Neto Tasa superior

PROCEDIMIENTO:

$$TIR = 13\% + (28\% - 13\%) + \left(\frac{2.475}{78.411 + (2.475)} \right)$$

$$TIR = 13\% + (15\%) + \left(\frac{2.475}{80.886} \right)$$

$$TIR = 28,03\%$$

$$TIR = 28\%$$

La tasa interna de retorno demuestra que se obtiene una rentabilidad en el proyecto con el 28% positiva en los años de vigencia del proyecto, dicho indicador supera a la tasa pasiva vigente en el sistema financiero con lo que la inversión demuestra que tiene un mínimo de riesgo, por lo que el proyecto es viable.

5.14 COSTO – BENEFICIO

Como referencia para determinar el beneficio costo del proyecto se toma en cuenta las siguientes indicaciones:

Si $B/C > 1$ Se puede aceptar el proyecto.

Si $B/C < 1$ No se puede aceptar el proyecto.

Si $B/C = 1$ No se debe aceptar o se debe pensar mucho antes de aceptar el proyecto.

CUADRO 100 COSTO BENEFICIO

INVERSIÓN INICIAL	\$	152.877
VAN 1	\$	35.727
VAN 2	\$	33.151
VAN 3	\$	30.654
VAN 4	\$	46.981
VAN 5	\$	84.776
VAN TOTAL	\$	231.289
B/C		1,51

ELABORADO POR: Las Autoras

$$B/C = \frac{\$231.289}{\$152.877}$$

$$B/C = 1,51$$

Por cada dólar invertido se recupera 1,51 USD es decir se gana 0,51 del retorno de la inversión.

5.15 PUNTO DE EQUILIBRIO

Se considera al punto de equilibrio como una herramienta para completar estos evaluadores financieros.

PUNTO DE EQUILIBRIO UNIDADES

$$PEU = \frac{\text{Inversión Fija} + \text{Costos Fijos}}{PVu - CVu}$$

$$PEU = \frac{131.560 + 37.836}{270 - 162}$$

$$PEU = \frac{169.396}{108}$$

$$PEU = 1568$$

PUNTO DE EQUILIBRIO DÓLARES

$$PE = PEu * PVu$$

$$PE = 1568 * \$ 270$$

$$PE = \$423.360$$

Es decir que para recuperar la inversión se necesita vender nuestros servicios a 1568 adultos mayores.

5.16 TIEMPO DE RECUPERACIÓN DE LA INVERSIÓN

CUADRO 101 TIEMPO DE RECUPERACIÓN DE LA INVERSIÓN

INVERSIÓN		\$	152.877
FNC	FNC	SUMA FNC	
1	\$ 40.200	\$	40.200
2	\$ 41.971	\$	82.171
3	\$ 43.669	\$	125.841
4	\$ 75.308	\$	201.149
5	\$ 152.905	\$	354.053

ELABORADO POR: Las Autoras

$$3 \text{ AÑO} = \$ 125.841$$

$$4 \text{ AÑO} = \$ 75.308/12 = \$ 6.276$$

$$= \$ 6.276 * 5 = \$ 31.378$$

$$3 \text{ AÑO} = \$ 125.841 + \$ 31.378$$

$$= \$ 157.219$$

La recuperación de la inversión será en 3 años y 5 meses aproximadamente.

5.17 RESUMEN DE LA EVALUACIÓN FINANCIERA

CUADRO 102 RESUMEN DE LA EVALUACIÓN FINANCIERA

EVALUACIÓN FINANCIERA	
INDICADORES FINANCIEROS	RESULTADO
VAN	\$ 78.411
TIR	28%
Retorno de la Inversión	3 AÑOS, 5 MESES
Beneficio - Costo	1,51

ELABORADO POR: Las Autoras

ANÁLISIS:

El presente proyecto es factible ya que el TIR y el VAN son valores atractivos para los inversores y analizando el costo beneficio se obtendrá una ganancia razonable en cuanto al monto de inversión. Además el valor de los inversionistas será recuperado dentro de 3 años 5 meses.

CAPÍTULO VI

6 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

6.1 Nombre de la Empresa

El centro Gerontológico a construirse en la provincia de Imbabura en la parroquia de San Antonio el cual brindará el mejor servicio y bienestar al adulto mayor se lo denominara:



6.2 PROPUESTA ESTRATÉGICA

6.2.1 Misión

El Centro Gerontológico “Nuevo Amanecer” es una institución legalmente establecida para prestar servicios gerontológicos de calidad, con la participación de personal profesional especializado y con la finalidad de que el adulto mayor tenga una vida digna y confortable.

6.2.2 Visión

El Centro Gerontológico “Nuevo Amanecer” en los próximos 3 años será un centro reconocido en la especialización de la gerontología a nivel local y provincial comprometiéndose a dar el mejor servicio eficaz al adulto mayor.

6.2.3 Políticas

- Tener absoluto respeto y consideración en el trato con el adulto mayor, ya que son ellos quienes son la razón de ser del centro gerontológico.
- Crear y desarrollar actividades innovadoras que permitan al adulto mayor una mejor integración social.

- Realizar capacitaciones constantes al personal con respecto a la gerontología y atención al cliente, para mejorar la calidad de atención al adulto mayor.
- Para al ingreso del adulto mayor se le realizará un diagnóstico médico para la verificación del estado en el cual se encuentra el adulto mayor este será requisito exclusivo para el ingreso al centro gerontológico.

6.2.4 Principios

- **Responsabilidad**

Cumplir y acatar cada una de las obligaciones asignadas en sus respectivas funciones, el personal deberá realizarlo con responsabilidad y eficiencia promoviendo principios y prácticas saludables para así tener clientes satisfechos con la prestación de servicios de calidad.

- **Trabajo en Equipo**

El centro gerontológico cuenta con un equipo multidisciplinario en el que se fomenta el compañerismo al máximo aprovechando cada una de las opiniones y sugerencias de todos los que colaboraran para el bienestar y mejoramiento del adulto mayor.

- **Servicio Eficiente y de Calidad**

Cada una de las actividades estarán enfocadas al adulto mayor manteniendo consideración y paciencia ya que son los beneficiarios del servicio del centro gerontológico.

- **Profesionalismo**

Uno de los aspectos más importantes dentro del centro gerontológico es que cuenta con los mejores profesionales en la rama de los cuidados del adulto mayor.

6.2.5 Valores

- **Respeto**

Las relaciones entre los profesionales y el adulto mayor deben ser con respecto hacia todas las actividades a través de un trato amable y cortés.

- **Puntualidad**

Uno de los requisitos primordiales es la puntualidad con respecto al ingreso de las labores y al realizar las acciones correspondientes.

- **Equidad**

Todos los adultos mayores serán tratados de la misma manera con calidez y calidad humana.

- **Amor**

Se tratará al adulto mayor con cariño para que se sienta como en su casa brindándole el mejor servicio.

- **Honestidad**

Todo trabajo que se realice en el centro gerontológico se la realizará actuando con transparencia en base a la verdad. Generando un ambiente de confianza en los adultos mayores y en aquellos quienes están en contacto como son sus familiares y organismos de control teniendo como resultado usuarios fieles al servicio.

6.2.6 Estructura Orgánica

La estructura orgánica del centro Gerontológico para el adecuado funcionamiento contará con el respectivo personal calificado que cumpla con la estructura organizacional que contribuyan al cumplimiento de los objetivos; la estructura es la siguiente:

6.2.7 Niveles Estructurales

El centro gerontológico “Nuevo Amanecer” tendrá la siguiente estructura jerárquica:

- **Nivel Ejecutivo**

Dentro de este nivel se encuentra el Director/a quien es la persona de dirigir y controlar que se cumplan todas las actividades correspondientes en el centro gerontológico.

- **Nivel Auxiliar**

Está integrado por el contador y la secretaria quienes son los encargados de dar todo lo referente a la información contable y administración de archivos a la gerencia para el cumplimiento de todas las actividades.

- **Nivel Operativo**

En este nivel se hace referencia a todo el personal de enfermería como es Especialista en Gerontología, Psicólogo, Enfermera, Terapeuta Ocupacional, Fisioterapeuta, quienes serán encargados de la salud del adulto mayor.

- **Nivel de Apoyo**

Está conformado por el Cocinero y Auxiliar de Cocina quienes son las personas que se encargarán de la preparación nutricional que el adulto mayor requiere de acuerdo a las indicaciones que los médicos sugieren, el guardia quien vigilará la seguridad del Centro Gerontológico.

6.3 NORMATIVA LEGAL

El nuevo centro gerontológico se regirá de acuerdo a la normativa legal vigente en el país, tanto en el aspecto del servicio, como jurídico, los cuales se detallan a continuación.

a. REQUISITOS PARA SACAR EL RUC

- Formulario 01 – A, debidamente lleno y suscrito por el Representante Legal.
- Escritura de constitución legalizada.
- Nombramiento del representante legal o gerente debidamente legalizado.
- Copia de cédula y papeleta de votación del representante legal.
- Carta de pago de un servicio básico (luz, agua, teléfono).

b. REQUISITOS PARA SACAR PERMISO SANITARIO

Para el adecuado funcionamiento de la empresa deberá cumplir con ciertos requerimientos como obtener el Permiso Sanitario, para lo cual necesitará de los siguientes requisitos:

- Copia del Ruc actualizado.
- Patente Municipal.
- Permiso del Cuerpo de Bomberos Ibarra.
- Ficha de Inspección.

c. PERMISO PARA SACAR LA PATENTE MUNICIPAL

Para el adecuado funcionamiento de la empresa deberá cumplir con ciertos requerimientos como obtener la Patente Municipal, para lo cual necesitará de los siguientes requisitos:

- Copia del RUC actualizado.
- Copias de cédula y papeleta de votación del representante legal.
- Copia de la escritura de constitución de la empresa.
- Permiso del Cuerpo de Bombero de Ibarra.
- Formulario de solicitud y declaración de patente (especie valorada).

d. PERMISO DE BOMBEROS

Para el adecuado funcionamiento de la empresa deberá cumplir con ciertos requerimientos como obtener el Permiso del Cuerpo de Bomberos de Ibarra, para lo cual necesitará de los siguientes requisitos:

- Copia u original del permiso año anterior (locales antiguos)
- Copia de RUC si es primera vez.

e. MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

El nuevo centro cumplirá las obligaciones de garantizar los derechos constitucionales y legales de los adultos mayores de al menos 65 años de edad, acogiéndose a las leyes y reglamentos que norman el funcionamiento de los Centros Gerontológicos, tomando en cuenta que el MIES es un organismo de control.

f. MINISTERIO DE SALUD

El Ministerio de Salud también es un organismo de control se obtendrá el permiso sanitario con la finalidad de cumplir con dicho reglamento que es obligatorio para el funcionamiento de salud e higiene.

g. ILUSTRE MUNICIPIO

Este organismo es también importante porque de él se obtiene el permiso de funcionamiento del local.

h. CUERPO DE BOMBEROS

Este también es un requisito de suma importancia para el desenvolvimiento de las actividades con la finalidad de evitar riesgos de incendios.

i. SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

El nuevo cumplirá con las obligaciones tributarias que pide este organismo de control.

j. CÓDIGO DE TRABAJO

Art. 33.- Jefe de equipo

El jefe elegido o reconocido por el equipo representará a los trabajadores que lo integren, como un gestor de negocios, pero necesitará autorización especial para cobrar y repartir la remuneración común.

Art. 34.- Sustitución de trabajador

Si un trabajador dejare de pertenecer al equipo podrá ser sustituido por otro, previa aceptación del empleador.

Si el empleador pusiere auxiliares o ayudantes a disposición del equipo, no se los considerará miembros de éste.

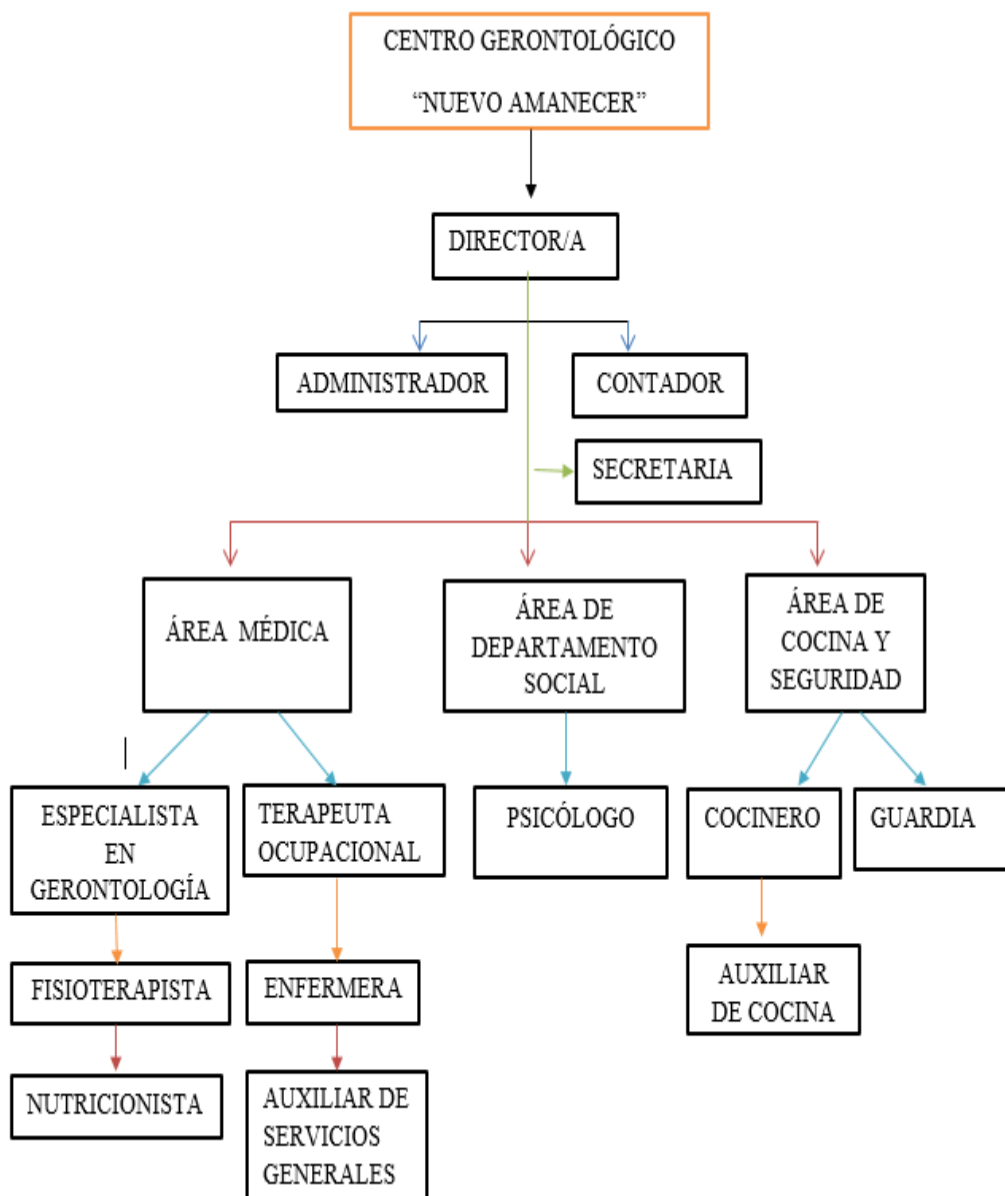
Art. 42.- Obligaciones del empleador.-

Son obligaciones del empleador:

1. Pagar las cantidades que correspondan al trabajador, en los términos del contrato y de acuerdo con las disposiciones de este Código;
2. Instalar las fábricas, talleres, oficinas y demás lugares de trabajo, sujetándose a las medidas de prevención, seguridad e higiene del trabajo y demás disposiciones legales y reglamentarias, tomando en consideración, además, las normas que precautelan el adecuado desplazamiento de las personas con discapacidad;
3. Indemnizar a los trabajadores por los accidentes que sufrieren en el trabajo y por las enfermedades profesionales, con la salvedad prevista en el Art. 38 de este Código;

4. Establecer comedores para los trabajadores cuando éstos laboren en número de cincuenta o más en la fábrica o empresa, y los locales de trabajo estuvieren situados a más de dos kilómetros de la población más cercana;
5. El nuevo centro gerontológico “Nuevo Amanecer” se regirá a todas las leyes y reglamentos vigentes en el país, ya que de ello depende el bienestar del centro gerontológico, trabajadores, accionistas y adultos mayores. Es muy importante que el centro tenga todos los documentos de acuerdo a la ley.

6.4 ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL



ELABORADO POR: Las Autoras

6.5 MATRIZ DE COMPETENCIAS

CUADRO 103 MATRIZ DE COMPETENCIAS

CARGO	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	FUNCIÓN	PERFIL	COMPETENCIA	REQUISITOS
DIRECTORA	Realizar actividades que se requieran para lograr que el centro preste servicios adecuados y eficientes. Es la persona que se encarga de dirigir, coordinar, vigilar y controlar el funcionamiento del centro para el desarrollo de proyectos en beneficio del centro.	Autoriza la adquisición de insumos, implementos necesarios para la implementación de servicio. Establece políticas para el adecuado funcionamiento del centro gerontológico.	Honrado Responsable	Capacidad para trabajar en equipo. Responsabilidad Compromiso Trabajo en Equipo	Estudios realizados en la carrera de medicina Tener experiencia mínimo 2 años Disponer de tiempo completo
CONTADOR	Cumplimiento de disposiciones legales. Elabora los Estados Financieros.	Efectúa de manera pertinente con las obligaciones tributarias. Informa periódicamente sobre la situación financiera.	Conocimientos de contabilidad Comunicación efectiva	Manejo de programas contables Monitoreo y control	Título de tercer nivel en contabilidad CPA Experiencia mínima de dos años
ADMINISTRADOR	Administra el desarrollo individual y profesional en el centro.	Coordina y dirige al personal. Programa capacitaciones para el personal del área.	Puntualidad Buen manejo de las relaciones personales.	Técnica de negociación Habilidad de dirección	Título de tercer nivel en dicha especialización Experiencia mínima de dos años en cargos similares.
SECRETARIA	Facilita el desarrollo de las actividades del centro	Realiza un registro de los clientes Archiva toda la documentación del usuario	Liderazgo Facilidad para establecer relaciones interpersonales	Ética profesional Puntualidad	Título profesional en secretariado Experiencia laboral mínimo un año.

MATRIZ DE COMPETENCIAS

CARGO	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	FUNCIÓN	PERFIL	COMPETENCIA	REQUISITOS
ENFERMERA	Es la persona de apoyo para el médico quien se encarga de la toma de signos vitales del adulto mayor y suministra medicamentos.	Esta alerta acerca del estado de salud en que se encuentra el paciente Proporciona un cuidado directo al adulto mayor como ayudarlo en su aseo, alimentación y vestimenta	Conocimiento en lo referente a enfermería Trabajo en Equipo	Honradez Disciplina	Título de tercer nivel en dicha especialización Experiencia mínima 2 años en Enfermería
COCINERO	Preparan los alimentos según las sugerencias que le establecen los médicos para tener una adecuada alimentación que necesite el adulto mayor.	Prepara el menú de acuerdo a las dietas y recetas médicas. Realiza la compra de los productos necesarios y verifica la calidad del mismo.	Conocimiento de cocina y gastronomía Conocimiento en nutrición	Prestigio personal Ética profesional	Título de chef Experiencia mínima 1 años en cargos similares
AUXILIAR DE COCINA	Apoya al cocinero en la preparación de alimentos	Se encarga del mantenimiento de utensilios y materiales a utilizarse para la preparación de alimentos Servir los alimentos al cliente o usuario.	Conocimiento en cocina Buen manejo de relaciones es decir ser amable, paciente y amable.	Ser Organizado Compromiso	Experiencia 1 año en lo referente a cocina Disponibilidad de tiempo completo
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Es la persona que se desempeña por mantener ordenado y limpio el centro y sus instalaciones en general	Cuida los materiales e implementos que se le asigne para realizar las actividades Realiza el cuidado y aseo del centro	Poseer don de servicio Habilidad para establecer relaciones interpersonales	Amabilidad Profesionalismo	Trabajo tiempo completo Instrucción Primaria o Secundaria

CARGO	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	FUNCIÓN	PERFIL	COMPETENCIA	REQUISITOS
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Imparte sus conocimientos en diferentes talleres recreativos para el buen desarrollo de sus destrezas del adulto mayor.	Planifica acerca de las actividades a realizar en los talleres ocupacionales Analiza las dificultades y avance que tiene el adulto mayor	Poseer don de servicio Tener buen Carácter	Ética profesional Responsabilidad con el Centro	Instrucción en la rama de Terapia Ocupacional Experiencia dos años con personas adultas mayores
FISIOTERAPISTA	Ayuda con las respectivas terapias para que el adulto mayor no tenga dificultad en el movimiento de las extremidades de su cuerpo.	Evalúan y valoran el estado funcional y físico del adulto mayor Aplica técnicas de relajamiento	Trabajo bajo presión Poseer conocimiento en lo referente al adulto mayor.	Ética moral profesional Calidad humana y buen trato al adulto mayor	Instrucción en la rama de fisioterapia Experiencia mínima 2 años en fisioterapia
GUARDIA	Cuida los bienes de la Institución así como también vela por la seguridad del adulto mayor y todo el personal que realiza su labor.	Registra a las personas que entran y salen del centro. Informa al personal administrativo de cualquier suceso.	Trabajo a presión Conocimiento de seguridad de bienes y personas	Compromiso Profesionalismo	Tener experiencia un año Disponibilidad de tiempo completo
PSICÓLOGO	Planifica programas de psicología el cual ayuda al adulto mayor a tener más estabilidad y conocimiento acerca de las actividades diarias en su etapa de envejecimiento	Ayuda psicológicamente al adulto mayor que lo requiera. Organiza actividades de integración de los adultos mayores.	Buen manejo de relaciones interpersonales Capacidad para desarrollar actividades en equipo	Calidez Responsabilidad	Título de tercer nivel en psicología Experiencia mínima 3 años en psicología

MATRIZ DE COMPETENCIAS

CARGO	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	FUNCIÓN	PERFIL	COMPETENCIA	REQUISITOS
ESPECIALISTA EN GERONTOLOGÍA	Planifica y organiza cada uno de los programas establecidos para la salud del adulto mayor	Realiza controles médicos al adulto mayor Planificar el horario de consumo del medicamento	Conocimiento en la rama de gerontología para Tener practica en el trato al adulto mayor	Ética profesional Responsabilidad con la institución	Título de tercer nivel en medicina de Gerontología Experiencia dos años
NUTRICIONISTA	Realiza la programación de la alimentación del adulto mayor según las condiciones en las que se encuentra	Controla la calidad y cantidad de los productos Realiza diagnósticos nutricionales de acuerdo a las necesidades del adulto mayor	Tener conocimiento en una dieta para el adulto mayor que debe llevar Tener calidez para la atención al adulto mayor	Ética moral y profesional Trabajo en equipo	En Estudios superiores en Nutrición Experiencia mínima 2 años en cargos

ELABORADO POR: Las Autoras

6.5.1 Servicios a Ofrecer

Médico de Gerontología, Enfermera, Fisioterapia, Psicología.

- EL centro contará con el equipo suficiente de enfermería para velar por la salud del adulto mayor.
- Ofrecer el mejor servicio en la alimentación nutricional para el bienestar del adulto mayor.
- Proporcionar el cuidado directo al adulto mayor.
- Trabajar cada caso individualmente y crear un adiestramiento donde el adulto mayor pueda desarrollar todas sus destrezas.
- Ayudar a tener una mejor vida saludable mediante la actividad física.
- Trabajar de manera comprometida y desarrollar una buena.

6.5.2 Estancia Temporal

El centro contará con áreas de distracción, ejercicio, atención médica, descanso, talleres ocupacionales, alimentación con su respectivos muebles y equipos el cual permita al adulto mayor a disfrutar de todos los servicios que les ofrece a tener una mejor vida cómoda como ellos se lo merecen.

6.5.3 Alimentación

Se brindará la mejor alimentación nutricional que constará las dos comidas y los respectivos refrigerios que el adulto mayor debe consumir además se tomarán muy en cuenta a las personas que necesitan de una alimentación concreta para su salud.

6.5.4 Talleres y Terapias Ocupacionales

El centro contará con áreas donde se realizará talleres ocupacionales el cual permita al adulto mayor tener motricidad y agilidad ya que tiene espacio suficiente para realizar actividades de festejos en fechas especiales.

6.5.5 Tipo de Empresa

El centro Gerontológico “Nuevo Amanecer” la empresa brindara servicios al Adulto Mayor será una Sociedad Anónima S.A. y estará constituida por dos socias.

CAPÍTULO VII

7 IMPACTOS

7.1 ANÁLISIS DE IMPACTOS

Los impactos son aquellos aspectos positivos o negativos que genera un proyecto. Para su interpretación se utilizará una matriz, donde se considera los respectivos indicadores con un valor de nivel asignado para cada uno de ellos.

Con la finalidad de que sea más comprensible este análisis se utilizará la siguiente escala de valores dependiendo del nivel de impactos asignado para cada indicador.

Además se detalla cada uno de los parámetros en la evaluación de los impactos en la siguiente tabla.

VALORACIÓN	NIVEL DE IMPACTOS
-3	Impacto Alto Negativo
-2	Impacto Medio Negativo
-1	Impacto Bajo Negativo
0	No Hay Impacto
1	Impacto Bajo Positivo
2	Impacto Medio Positivo
3	Impacto Alto Positivo

Luego de establecer los niveles de impacto de cada indicador se procede a realizar la sumatoria de los valores resultantes, es decir, la medición de ellos se la realiza en base a una media ponderada que indicará si el resultado es positivo o negativo de acuerdo a la valoración y se la realiza con la siguiente fórmula.

$$\text{NIVEL DE IMPACTO} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

7.2 IMPACTO SOCIO – ECONÓMICO

CUADRO 104 IMPACTO SOCIO - ECONÓMICO

PONDERACIÓN INDICADORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Calidad de vida de los adultos mayores							X	3
Estabilidad familiar						X		2
Mejorar el servicio al cliente							X	3
Fuentes de empleo					X			1
TOTAL					1	2	6	9

$$NI \text{ SOCIO – ECONÓMICO} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{9}{4} = 2,25$$

El resultado del impacto Socio – Económico es de 2,25 que equivale a 2 y se encuentra en un nivel de Impacto Medio Positivo, en donde la mayor puntuación se encuentra en la calidad de vida de los adultos mayores, y en mejorar el servicio al cliente.

ANÁLISIS:

INDICADOR	ANÁLISIS
Calidad de vida de los adultos mayores	Se fortalecerá la calidad de vida de los adultos mayores logrando que se sientan más activos, despertando su estado emocional a través de los diferentes servicios a ofrecer.
Estabilidad familiar	Proporcionar estabilidad familiar tanto a los adultos mayores como aquellas personas que están al cuidado de ellos, ya que así habría un mejor control en cuanto a los cuidados y atención médica.
Mejorar el servicio al cliente	Los adultos mayores son la razón de ser del centro Gerontológico, por tal motivo sus opiniones y sugerencias nos permitirá conocer sus principales necesidades para así poderlos vincular con aspectos que nos permita brindar un mejor servicio.
Fuentes de empleo	Ayudaremos a que los adultos mayores tengan sus pequeños ingresos con la ayuda de los cursos de manualidades, pintura, teatro, baile, entre otras.

7.3 IMPACTO SE SALUD

CUADRO 105 IMPACTO DE SALUD

PONDERACIÓN	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
INDICADORES								
Atención especializada							X	3
Salud correctiva y preventiva							X	3
Calidad del servicio							X	3
TOTAL							9	9

$$NI\ SALUD = \frac{\sum PONDERACIONES}{NÚMERO\ DE\ INDICADORES}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{9}{3} = 3$$

El resultado del impacto de Salud es de 3, es decir este impacto es Alto Positivo; el cual manifiesta que se debe seguir adelante con la atención especializada, salud correctiva y preventiva y la calidad del servicio para las y los adultos mayores de la parroquia de San Antonio, para de esta manera tener altos y mejores resultados que van en beneficio de esta población vulnerable.

ANÁLISIS:

INDICADOR	ANÁLISIS
Atención especializada	Brindaremos atención especializada en la Gerontología para que los adultos mayores tengan confianza en los servicios que se brinda en el centro gerontológico.
Salud correctiva y preventiva	Trataremos de brindar una salud correctiva y preventiva es decir, por medio de las evaluaciones de los médicos especializados se les dará instrucciones para evitar y corregir la salud de los adultos mayores.
Calidad del servicio	Trataremos de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores por medio de la alimentación y la atención especializada.

7.4 IMPACTO DE EQUIDAD Y GÉNERO

CUADRO 106 IMPACTO DE EQUIDAD Y GÉNERO

PONDERACIÓN	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
INDICADORES								
No tienen oportunidades laborales						X		2
Salud correctiva y preventiva							X	3
Crecimiento Equitativo							X	3
Motivación							X	3
TOTAL						2	9	11

$$NI \text{ EQUIDAD Y GÉNERO} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{11}{4} = 2,75$$

El Impacto de Equidad y Género dio como resultado 2,75 lo cual equivale a 3 y genera un Impacto Alto Positivo, lo cual indica que aparte de ser un impacto se lo considerará como un importe que la sociedad no debe descuidar sin saber que las personas de la tercera edad han dado todo de ellos cuando eran jóvenes y a la misma vez favorecen con sus vivencias y experiencias para las nuevas generaciones.

ANÁLISIS:

INDICADOR	ANÁLISIS
No tienen oportunidades laborales	Ayudaremos a los adultos mayores a realizar pequeñas ideas de negocio en donde se involucre las actividades que va a realizar el centro gerontológico como es: las manualidades, las clases de baile el teatro, entre otros.
Crecimiento Equitativo	Los adultos mayores nos han permitido crecer equitativamente con sus vivencias y experiencias. Han permitido un crecimiento imparcial ya que han compaginado con las generaciones nuevas.
Motivación	Trataremos de motivar a los adultos mayores por medio de todas las actividades que se brindaran en el centro gerontológico ya que estas actividades tratan de estimular y mantener activo el cuerpo y la mente de los adultos mayores.

7.5 IMPACTO AMBIENTAL

CUADRO 107 IMPACTO AMBIENTAL

PONDERACIÓN	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
INDICADORES								
Contaminación del agua			X					-1
Desechos tóxicos			X					-1
Aguas residuales			X					-1
TOTAL			-3					-3

$$NI \text{ AMBIENTAL} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{-3}{3} = -1$$

El resultado del Impacto Ambiental es de -1 y se encuentra en un Impacto Bajo Negativo, en donde se indica que hay una contaminación baja en cada uno de los indicadores ya que todos están enfocados en el manejo de la contaminación del agua, manejo de los desechos tóxicos y aguas residuales.

ANÁLISIS:

INDICADOR	ANÁLISIS
Contaminación del Agua	La contaminación del agua no se produce ya que no se utilizará ningún tipo de químicos o contaminantes que afecte directamente al agua de la parroquia de San Antonio.
Desechos tóxicos	Separar los desechos orgánicos de los inorgánicos, recolectar en envases diferentes los desechos orgánicos de los inorgánicos y el almacenar los desechos en un lugar adecuado para de esta manera aislar y proteger los desechos tóxicos usando recipientes y bolsas de colores
Aguas Residuales	Se puede valorar que la contaminación de aguas residuales es bajo negativo, en donde el objetivo principal es la no contaminación del medio ambiente a través de la utilización de desinfectantes, la reducción del consumo de agua y evitaremos fugas de agua.

7.6 IMPACTO EMPRESARIAL

CUADRO 108 IMPACTO EMPRESARIAL

PONDERACIÓN								
INDICADORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Organización							X	3
Compromiso del personal							X	3
Nivel de productividad							X	3
TOTAL							9	9

$$\text{NI EMPRESARIAL} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{9}{3} = 3$$

El resultado del Impacto Empresarial es de 3 y se encuentra en un Impacto Alto Positivo, en donde se indica que hay un equilibrio en cada uno de los indicadores ya brindará servicios y al mismo tiempo, busca una rentabilidad.

ANÁLISIS:

INDICADOR	ANÁLISIS
Organización	La organización estará bien definida, centrada en sus políticas y en sus objetivos para así crecer cada día más y brindar un mejor servicio a la sociedad.
Compromiso del personal	El compromiso del personal debe estar enfocado al desarrollo de la organización, siendo conscientes que el crecimiento de la organización se reflejará en el desarrollo personal de cada uno de los miembros.
Nivel de productividad	El nivel de productividad pretende un cambio en este tipo de servicios ya que serán más eficientes y oportunos.

7.7 IMPACTO GENERAL

CUADRO 109 IMPACTO GENERAL

PONDERACIÓN								
INDICADORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Impacto Socio – Económico						X		2
Impacto de Salud							X	3
Impacto de Equidad y Género							X	3
Impacto Ambiental			X					-1
Impacto Empresarial							X	3
TOTAL			-1			2	9	10

$$NI \text{ GENERAL} = \frac{\sum \text{PONDERACIONES}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\frac{\sum}{NI} = \frac{10}{5} = 2$$

Equivale a Impacto Medio positivo

ANÁLISIS:

Como podemos apreciar en la matriz el impacto general del presente proyecto es medio positivo y que el nivel de impactos positivos pueden ser comprobados y medibles dentro de la parroquia de San Antonio garantizando la puesta en marcha del Centro Gerontológico “Nuevo Amanecer” y a la vez no afectará a ningún sector, sino más bien este proyecto será un beneficio para la población.

CONCLUSIONES

Concluido con la investigación de cada una de las fases se puede concluir con lo siguiente:

- ❖ En la primera etapa de la investigación situacional se obtuvo información relevante y de alta importancia lo que permitió concluir que este sector es indicado para la implementación del proyecto debido a la inexistencia de este tipo de centros gerontológicos lo cual nos motiva a ejecutarlo.
- ❖ Para la creación del centro Gerontológico se tomará muy en cuenta varios ítems que se llevó a cabo en el estudio de las bases teóricas y científicas que ayudarán al mejoramiento y calidad del servicio al adulto mayor.
- ❖ Mediante el estudio de mercado se ha llegado a establecer las necesidades existentes de los adultos mayores mediante las diferentes técnicas de investigación que se utilizó. También se identificó la existencia de la demanda potencial a satisfacer que no ha cubierto sus necesidades debido a que no existe la oferta sobre este tipo de servicios.
- ❖ Dentro del estudio técnico se estableció que las condiciones de la localización son perfectas para la ejecución del centro gerontológico ya que existe los recursos necesarios tanto económicos como humanos.
- ❖ A través del estudio económico financiero se determinó que el proyecto es factible ya que de esta manera los ingresos ayudarán a obtener una rentabilidad la que nos permitirá la permanencia del centro gerontológico brindando los mejores servicios al adulto mayor.
- ❖ Dentro del estudio administrativo se contará con personal calificado para de esta manera satisfacer las expectativas que aplicará estrategias de control al adulto mayor y proporcionará el trabajo en equipo entre el recurso humano.
- ❖ Analizando los impactos se llegó a determinar que el proyecto alcanza niveles de impacto altos positivos en los diferentes aspectos como son impacto de salud, equidad y género y empresarial, también existe un impacto medio positivo que es el impacto socio – económico. Estos resultados permiten el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor y el fortalecimiento del bienestar de la comunidad.

RECOMENDACIONES

De los resultados obtenidos de la investigación de las diferentes fases realizadas que requiere el presente estudio se realiza las siguientes recomendaciones:

- ❖ Aprovechar la comunidad ya que se beneficiará con la existencia de este tipo de servicios enfocados al mejoramiento de la calidad de vida de un sector de población que abarca los adultos mayores.
- ❖ Es importante realizar este tipo de proyectos para satisfacer la demanda potencial y establecer el mercado de este nuevo servicio, de esta manera poder brindar beneficios a la parroquia de San Antonio por la ausencia de la oferta de este tipo de servicios gerontológicos.
- ❖ Buscar asesoría para el adecuado uso y manejo de la publicidad del centro aplicando nuevas técnicas para darnos a conocer más.
- ❖ Hacer uso de los bienes y beneficios que dispone la parroquia de San Antonio para la ejecución de este proyecto; además favorecerá a esta parroquia ya que se beneficiarán de los diferentes especialistas que brindarán un servicio de calidad al adulto mayor.
- ❖ Buscar más asesoramientos para mejorar el sistema contable automatizado para tomar las decisiones oportunas y requeridas como es en la contratación tanto del personal como en la adquisición de equipos especiales para la atención médica del adulto mayor.
- ❖ Preparar y motivar a los empleados tanto al servicio de salud como en asistentes sociales para prestar la mejor atención y evitar posibles accidentes a los adultos mayores.
- ❖ Mediante los resultados de los impactos no demostró negatividad es recomendable que se ejecute el proyecto en dicha zona ya que se encuentra en perfectas condiciones según la investigación realizada.

BIBLIOGRAFÍA

- ARBONES, E. (2009). *INGENIERÍA ECONÓMICA*. ESPAÑA.
- ÁVILA, F. M. (2010). *EL RESIDENTE, DEFINICIÓN Y OBJETIVOS DE LA GERIATRÍA*. MEXICO: Instituto de geriatría.
- ÁVILA, N. R. (2006). *MANUAL DE SOCIOLOGÍA GERONTOLÓGICA*. ESPAÑA: UNIVERSIDAD DE BARCELONA.
- CONSTITUCIÓN POLÍTICA DL ECUADOR. (2008).
- EGOCHEAGA, J. C. (Febrero de 2007). *www.monografias.com*. Obtenido de www.monografias.com:
<http://www.monografias.com/trabajos53/inversion-economistas/inversion-economistas2.shtml>
- ESPINOZA, S. F. (2007). *LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN* (1ra Edición ed.). COSTA RICA: Editorial Tecnológica de Costa Rica.
- Esteban TALAYA, Cristina OLARTE, Eva REINARES. (2008). *PRINCIPIOS DE MARKETING* (3ra Edición ed.). ESPAÑA: Esic Editorial.
- GARCÍA, Joaquín TORRES MORENO y Luis SILVA. (2006). *ADMINISTRACIÓN ESPECIAL DE LA GENERALITAT VALENCIANA* (1ra Edición ed.). ESPAÑA: Mad, S.L.
- James STONER y Daniel GILBERT. (2008). *ADMINISTRACIÓN* (6ta Edición ed.). MEXICO: Pearson Educación.
- Luis Miguel GUTÉRREZ, Pablo PICARDI y Sara AGUILAR. (2010). *GERONTOLOGÍA Y NUTRICIÓN DEL ADULTO MAYOR* (1ra Edición ed.). MEXICO: Mc - Graw - Hill.
- MACEDO, J. J. (2006). *ECONOMÍA* (1ra Edición ed.). MÉXICO: Umbral Editorial.
- Marcela RODRÍGUEZ y José SCAVUZZO. (2013). *METODOLOGÍA INTEGRAL DE EVALUACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES* (2da Edición ed.). ARGENTINA: Editorial Brujas.
- María de los Ángeles GIL ESTALIO Y Fernando GINER DE LA FUENTE. (2010). *COMO CREAR Y HACER FUNCONAR UNA EMPRESA* (8va Edición ed.). ESPAÑA: Esic Editorial.

- MUÑOZ, F. M. (2006). *AUXILIAR DE ENFERMERIA* (2da Edición ed.).
ESPAÑA: Mad, S.L.
- Nacional, H. C. (13 de Octubre de 2006). *LEY DEL ANCIANO*. QUITO,
PICHINCHA, ECUADOR.
- NÚÑEZ, J. F. (2005). *GERIATRIA DESDE EL PRINCIPIO* (2da Edición ed.).
Glosa.
- PANIAGUA, C. G. (2006). *PRINCIPALES ESCUELAS DEL PENSAMIENTO
ADMINISTRATIVO* (1ra Edición ed.). COSTA RICA: Euned.
- Philip KLOTHER Y Gary ARMSTRONG. (2011). *FUNDAMENTOS DE
MARKETING*. MEXICO: Ecoediones.
- PORTER, H. B. (2007). *ADMINISTRACIÓN* (1ra Edición ed.). MÉXICO:
Pearson Educación.
- RODRIGUEZ, P. R. (2007). *RESIDENCIAS Y OTROS ALOJAMIENTOS PARA
PERSONAS MAYORES* (6ta Edición ed.). ESPAÑA: Editorial Médica
Panamericana S.A.
- URBINA, G. B. (2013). *EVALUACIÓN DE PROYECTOS* (7ma Edición ed.).
MEXICO: Editorial Mc Graw - Hill.

LINKOGRAFÍA

<http://es.wikipedia.org/wiki/Gasto>

<http://es.wikipedia.org/wiki/Ingres>

<http://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>

<http://www.slideshare.net/pxtty/descripcin-del-proceso-de-envejecimiento>

<http://www.responsabilidadsocialempresarial.com/?p=250>

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS
ESCUELA DE CONTABILIDAD SUPERIOR Y AUDITORÍA

ENCUESTA DIRIGIDA AL ADULTO MAYOR

INSTRUCCIONES:

- Lea detenidamente la pregunta antes de contestarla.
- Marque con una x según corresponda a su respuesta.

1. ¿Cuál es su rango de edad?

- Menos de 65 años 75 años en Adelante
 65 años – 75 años

2. ¿El ambiente que percibe usted en el centro gerontológico es:

- Muy bueno Regular
 Bueno Malo

3. ¿La alimentación que se brinda el centro gerontológico es:

- Adecuada No adecuada
 Poca adecuada

4. ¿Cuántas veces usted ingiere alimento al día?

- Una vez Tres veces
 Dos veces Más de tres veces

5. ¿Las actividades recreativas que se realizan en el centro es:

- Adecuado No adecuado
 Poco adecuado

6. ¿Sabe usted realizar algún tipo de manualidades?

- Mucho Nada
 Poco

7. ¿Se siente motivado para participar en las actividades que se realiza el centro gerontológico?

- Muy de acuerdo Desacuerdo
 De acuerdo

8. ¿La atención médica que recibe por parte de los doctores y enfermeras en el centro gerontológico es:

Muy satisfactorio

Poco satisfactorio

Satisfactorio

Nada satisfactorio

9. ¿La atención que ofrece el centro gerontológico tiene calidad y está adecuada?

Mucho

Nada

Poco

10. ¿La seguridad que ofrece el centro gerontológico es:

Muy eficiente

Eficiente

Poco eficiente

Nada eficiente



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS

ESCUELA DE CONTABILIDAD SUPERIOR Y AUDITORÍA

ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

INSTRUCCIONES:

- Lea detenidamente la pregunta antes de contestarla.
- Marque con una x según corresponda a su respuesta.

1. ¿Qué tiempo desempeña su función?

<input type="checkbox"/>	Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	Más de tres años
<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 años		

2. ¿cómo considera el ambiente laboral del centro gerontológico?

<input type="checkbox"/>	Agradable	<input type="checkbox"/>	No agradable
<input type="checkbox"/>	Desagradable		

3. ¿La función que desempeña concuerda con su nombramiento?

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

4. ¿El personal está capacitado para la preparación de los alimentos diarios del adulto mayor?

<input type="checkbox"/>	Mucho	<input type="checkbox"/>	Nada
<input type="checkbox"/>	Poco		

5. ¿Cada qué tiempo se realiza una revisión médica al adulto mayor?

<input type="checkbox"/>	Diaria	<input type="checkbox"/>	Mensual
<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Quincenal		

6. ¿Los recursos materiales que facilita el centro gerontológico son?

<input type="checkbox"/>	Adecuado	<input type="checkbox"/>	No adecuado
<input type="checkbox"/>	Poco adecuado		

7. ¿Los cursos de capacitación que ha impartido el centro gerontológico son?

<input type="checkbox"/>	Adecuado	<input type="checkbox"/>	No adecuado
<input type="checkbox"/>	Poco adecuado		

8. ¿Se siente satisfecho por la función que realiza en el trato y cuidado que presta al adulto mayor?

Muy satisfecho

Insatisfecho

Satisfecho

9. ¿El centro gerontológico tiene convenios con alguna institución de salud especializada?

Si

No

10. ¿Cuál es el mayor grado de dificultad que tiene el adulto mayor?

Físico

Mental

Otros



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS
ESCUELA DE CONTABILIDAD SUPERIOR Y AUDITORÍA

ENCUESTA DIRIGIDA ALA DEMANDA POTENCIAL DE LOS SERVICIOS GERONTOLÓGICOS.

INSTRUCCIONES:

- Lea detenidamente la pregunta antes de contestarla.
- Marque con una x según corresponda a su respuesta.

1. ¿Tiene usted algún familiar cercano que sea adulto mayor?

Si No

2. ¿Cree usted que el cuidado de los adultos mayores es obligación de?

El Estado La familia
 Los Gobiernos seccionales Los tres

3. ¿Considera usted que su familiar estaría dispuesto/a en beneficiarse de la atención y cuidados especiales que requieren los adultos mayores?

Mucho Nada
 Poco

4. ¿qué tipo de cuidados especiales considera usted que requieren los adultos mayores?

Asistencia médica Atención fisioterapéutica
 Alimentación apropiada Cuidados personales

5. ¿Desearía que se cree un centro gerontológico que sea especialmente para el adulto mayor?

Muy de acuerdo Desacuerdo
 De acuerdo

6. ¿Qué servicios le gustaría que tenga el nuevo centro gerontológico?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gimnasio | <input type="checkbox"/> Fisioterapias |
| <input type="checkbox"/> Bailoterapia | <input type="checkbox"/> Nutricionista |
| <input type="checkbox"/> Manualidades | <input type="checkbox"/> Paseos turísticos |
| <input type="checkbox"/> Servicio hospitalario | <input type="checkbox"/> Todos |
| <input type="checkbox"/> Enfermería | |

7. ¿Cree usted que la creación de un centro gerontológico ayudará al adulto mayor a prevenir enfermedades y a motivar su autoestima mediante actividades recreativas y de orientación?

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mucho | <input type="checkbox"/> Nada |
| <input type="checkbox"/> Poco | |

8. ¿Cuánto estaría dispuesto a cancelar mensualmente por la atención de un familiar en este nuevo centro gerontológico?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 200 – 250 USD | <input type="checkbox"/> 300 – 350 USD |
| <input type="checkbox"/> 250 - 300 USD | |

9. ¿Le gustaría que este nuevo centro gerontológico se ubique en la parroquia de San Antonio de la ciudad de Ibarra?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> Desacuerdo |
| <input type="checkbox"/> De acuerdo | |

10. ¿Qué canal de comunicación preferiría usted para conocer sobre este nuevo centro gerontológico?

- Radio
- Prensa escrita
- Televisión
- Páginas web

**ANEXO 4
ROL DE PAGOS**

EM PLE AD O	CARGO	SUELDO BÁSICO	13AVO	14AVO	FONDO DE RESERVA	APORTE PATRONAL 11,15%	TOTAL INGRESOS	APORTE AL IESS 9,35%	TOTAL DE DESCUENTOS	TOTAL GASTOS	LIQUIDO A RECIBIR
1	Directora	\$ 750,00	62,50	28,33	62,48	\$ 83,63	986,93	\$ 70,13	\$ 56,70	\$ 126,83	\$ 860,11
1	Contador	\$ 460,00	38,33	28,33	38,32	\$ 51,29	616,27	\$ 43,01	\$ 32,13	\$ 75,14	\$ 541,13
1	Secretaria	\$ 360,00	30,00	28,33	29,99	\$ 40,14	488,46	\$ 33,66	\$ 56,70	\$ 90,36	\$ 398,10
1	Administrador	\$ 380,00	31,67	28,33	31,65	\$ 42,37	514,02	\$ 35,53	\$ 47,25	\$ 82,78	\$ 431,24
1	Psicólogo	\$ 600,00	50,00	28,33	49,98	\$ 66,90	795,21	\$ 56,10	\$ 49,61	\$ 105,71	\$ 689,50
1	Especialista en gerontología	\$ 650,00	54,17	28,33	54,15	\$ 72,48	859,12	\$ 60,78	\$ 56,70	\$ 117,48	\$ 741,65
1	Enfermera	\$ 420,00	35,00	28,33	34,99	\$ 46,83	565,15	\$ 39,27	\$ 33,74	\$ 73,01	\$ 492,14
1	Cocinero	\$ 360,00	30,00	28,33	29,99	\$ 40,14	488,46	\$ 33,66	\$ 20,00	\$ 53,66	\$ 434,80
1	Auxiliar de cocina	\$ 250,00	20,83	28,33	20,83	\$ 27,88	347,87	\$ 23,38	\$ 15,00	\$ 38,38	\$ 309,49
1	Auxiliar de servicios generales	\$ 380,00	31,67	28,33	31,65	\$ 42,37	514,02	\$ 35,53	\$ 10,00	\$ 45,53	\$ 468,49
1	Nutricionista	\$ 600,00	50,00	28,33	49,98	\$ 66,90	795,21	\$ 56,10	\$ 31,00	\$ 87,10	\$ 708,11
1	Terapeuta ocupacional	\$ 600,00	50,00	28,33	49,98	\$ 66,90	795,21	\$ 56,10	\$ 10,00	\$ 66,10	\$ 729,11
1	Fisioterapeuta	\$ 750,00	62,50	28,33	62,48	\$ 83,63	986,93	\$ 70,13		\$ 70,13	\$ 916,81
1	Guardia	\$ 450,00	37,50	28,33	37,49	\$ 50,18	603,49	\$ 42,08		\$ 42,08	\$ 561,42
TOTAL		\$ 7.010,00	\$ 584,17	\$ 396,67	\$ 583,93	\$ 781,62	9356,38	\$ 655,44	\$ 418,83	\$ 1.074,26	\$ 8.282,12

ANEXO 5

REGLAMENTO INTERNO

Disposiciones Generales

Art.1. El presente reglamento tiene como principal objetivo establecer las normas que regulen la admisión y horarios que deberán cumplir los adultos mayores del centro de gerontología; así como regular las actividades del personal administrativo y operativo.

Art.2. El Centro Gerontológico “Nuevo Amanecer” es una institución privada, y cuenta con su representante legal.

Art.3. El Centro Gerontológico, tiene como finalidad proporcionar una variedad de servicios como: alimentación dietética y nutricional, atención médica de geriatría, talleres ocupacionales, talleres de terapia física. Los adultos mayores que decidan acceder a estos beneficios deben cubrir con una cuota mensual.

Art.4. Para su mantenimiento, el centro gerontológico “Nuevo Amanecer” contará con el pago de las pensiones mensuales de las personas que demanden estos servicios.

Capítulo Segundo

De la Admisión

Art.6. Para ser cliente se requiere cumplir con los siguientes requisitos:

- a) Ser mayor de 65 años.
- b) Poseer los recursos económicos necesarios para cancelar las pensiones.
- c) Contar con un familiar cercano el mismo que haga de representante legal.

Capítulo Tercero

De los Derechos de los Clientes

Art.7. Los adultos mayores tendrán los siguientes derechos:

- a. Todo el personal que trabaja en el Centro debe tratar con respeto, atención, esmero, calidad y calidez a los adultos mayores.

- b. Todos los servicios que ofrece el centro, se brindará en igualdad de condiciones a todos sus clientes independientemente de su edad, sexo, procedencia o creencia religiosa.
- c. Vivir en un ambiente de armonía entre todos los asilados.
- d. Beneficiarse de la atención médica y sesiones de fisioterapia que brinda el Centro Gerontológico.
- e. Total confidencialidad en el manejo de la información que contengan los expedientes de los adultos mayores.
- f. Y demás beneficios con los que cuente el centro, o los que vaya implementando en un futuro.

Capítulo Cuarto

De las Obligaciones de los Clientes

Art.8. Son obligaciones de los adultos mayores:

- a. Mantener hábitos de higiene y baño.
- b. Tratar con respeto a sus demás compañeros y personal de trabajo.
- c. Cumplir con las indicaciones médicas del personal profesional.
- d. Hacer uso adecuado de las instalaciones.
- e. Participar en todas las actividades que el centro lleve a cabo, salvo aquellas que por fuerza mayor no se las pueda realizar.

Capítulo Cinco

De las Prohibiciones

Art. 9. Queda absolutamente prohibido a los adultos mayores:

- a. Ingresar o permitir el ingreso de bebidas alcohólicas al centro gerontológico.
- b. Mantener pleitos con los compañeros del centro gerontológico.
- c. Sustraerse o dañar los bienes del centro gerontológico.
- d. Solicitar dinero a sus familiares a nombre del centro.
- e. Auto administrarse medicación que no sea prescrita por el médico gerontólogo.

Capítulo Seis

De la Administración del Centro

Art.10. El centro cuenta con un Administrador quien será el representante legal y encargado de hacer cumplir las funciones a todo el personal así como aprobar las solicitudes de ingreso de los clientes.

Capítulo siete

De Las Pensiones

Art.11. Los clientes deberán cancelar sus pensiones con puntualidad que estará previamente establecida, a cambio tendrán derecho a los siguientes beneficios:

- a. Servicio de alimentación tres veces al día.
- b. Atención del médico gerontólogo, enfermera, fisioterapeuta.
- c. Terapias recreativas.
- d. Actividades físicas.
- e. Actividades culturales.

CONTRATOS LABORALES

Según el Código de Trabajo **Art. 12 Relación Individual de trabajo.-** Existe relación individual de trabajo siempre que una persona natural o física presta servicios personales, por una remuneración y bajo la dependencia jurídica, cualquiera que sea el acto que le de él origen.

Art.13 Contrato individual de trabajo.- Contrato individual de trabajo es el convenio en virtud del cual una persona natural se compromete a prestar sus servicios lícitos y personales, bajo su dependencia, por una remuneración fijada en el mismo convenio, la ley, el contrato colectivo o la costumbre.

Art.15 Conceptos.-Las partes del contrato individual de trabajo son el trabajador y el empleador o empresario.

Trabajador.- Es la persona natural que presta sus servicios personales, sean intelectuales o materiales.

Empleador o empresario.- Es la persona natural o jurídica, de cualquier clase, por cuenta u orden en la cual se ejecuta la obra o presta el servicio.

Art.17 Capacidad para contratar.- Son hábiles para celebrar contratos individuales de trabajo todas las personas a las que la ley reconoce capacidad civil para obligarse.

El código Orgánico de trabajo **Art. 18 Clasificación.-**El contrato individual de trabajo puede ser de las siguientes clases:

Presupuesto o expreso, según el concepto l **art.14** y el expreso: verbal o escrito.

1. Por el tiempo indefinido.
2. Por tiempo fijo.
3. Por obra determinada, por tarea o destajo.
4. Por grupo
5. Por tiempo parcial
6. Por trabajos eventuales, ocasionales y de temporada
7. De enganche

ANEXO 6



ANEXO 7



ANEXO 8

