



FACULTAD DE POSGRADOS

“PROPUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR JUBILADO AL IESS, EN LA PARROQUIA DE TUMBACO, DURANTE 2017”.

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Especialista en Administración de Instituciones de salud.

Profesora Guía

Mg. Susana Janneth Larrea Cabrera

Autora

Md. Glenda Rosario Herrera Romero

Año
2017

DECLARACIÓN PROFESOR GUÍA

Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con el estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.

.....
Mg. Susana Janneth Larrea Cabrera

CI. 1709576597

DECLARACIÓN PROFESOR CORECTOR

Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación

.....
Mg. Lidia Margarita Romo Pico
CI.1703714087

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.

.....
Md. Glenda Rosario Herrera Romero
Ci. 171184298-7

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por sus infinitas bendiciones de amor, de paz, de sabiduría, de trabajo.

A mi familia y amigos por sus consejos y ser mi motivación, por el apoyo en cada decisión, por su presencia en mis triunfos y en los momentos difíciles en los cuales me han guiado para valorar más la razón de cada circunstancia y a buscar con valor vencer obstáculos en busca del máximo bienestar.

DEDICATORIA

Dedico de manera especial a mi padre quien es el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, mi ejemplo de perseverancia y demás virtudes para seguir adelante en la construcción de mi formación humana y de servicio a quién necesita de mi conocimiento, experiencia y formación; y por su infinito amor.

RESUMEN

Este estudio se realiza con la finalidad de crear un Centro de Atención Integral para al adulto mayor jubilado al IESS y particulares en la parroquia de Tumbaco. Este estudio tiene como objetivo principal diseñar una propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado al IESS, en la parroquia de Tumbaco; que ofrezca un portafolio de servicios en beneficio del adulto mayor. Los métodos que se usaron fueron el analítico al establecer fundamentos, detalles y pensamientos; el sintéticos al relacionar hechos aparentemente aislados sintetizándolos alrededor de una sola idea; el inductivo desde la creación del Centro de Atención Integral hasta llegar al diseño de proyectos y el deductivo al establecer la verdades desde el diseño de proyectos hasta el caso particular de estudio. Una vez que se concluyó el estudio se obtuvo los siguientes resultados el estudio de mercado indica que existe factibilidad de realización de servicios de atención integral para adultos mayores en la parroquia de Tumbaco, así como el estudio financiero que demuestra que existe factibilidad económica de obtener una rentabilidad razonable por la inversión realizada; en la evaluación financiera se obtuvo los siguientes indicadores VAN = 16.693,23; TIR = 25% y el período de recuperación de la inversión es al quinto año, por lo tanto el proyecto es viable.

Palabras claves: creación, atención, integral, adulto mayor, jubilado IESS, particulares.

ABSTRACT

This study was carried out with the purpose of creating a Comprehensive Care Center for the elderly retired to the IESS and individuals in the parish of Tumbaco. This study has as main objective to design a proposal for the Creation of a Center of Integral Attention of retired senior adult to the IESS, in the parish of Tumbaco; That offers a portfolio of services for the benefit of the elderly. The methods used were analytical in establishing fundamentals, details and thoughts; The synthetic by relating apparently isolated facts synthesizing them around a single idea; The inductive from the creation of the Center for Integral Care to the design of projects and the deductive when establishing the truths from the design of projects to the particular case study. Once the study was concluded, the following results were obtained: the market study indicates that there is feasibility of providing comprehensive care services for older adults in the parish of Tumbaco, as well as the financial study showing that there is an economic feasibility of obtaining a Reasonable return on investment; In the financial evaluation the following indicators were obtained $NPV = 16,693.23$; $IRR = 25\%$ and the period of recovery of the investment is in the fifth year, therefore the project is viable.

Key words: creation, care, integral, senior adult, retired IESS, individuals.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	2
CAPÍTULO I	3
PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR.....	3
1.1 Antecedentes que permiten comprender el tema	3
1.1.1 Población de atención prioritaria (Tumbaco)	5
1.1.2 Análisis FODA	6
1.1.3 Análisis PEST	7
1.1.3.1 Político.....	7
1.1.3.2 Económico.....	8
1.1.3.3 Social.....	8
1.1.3.4 Tecnológico	8
1.2 Razones por las cuales se escogió el tema.....	9
1.3 Planteamiento del problema o situación a investigar	9
1.4 Pertinencia del tema a desarrollar	11
1.5 Metodología que se propone para la realización de la tesina.....	13
1.5.1 Diseño de la investigación	13
1.5.2 Métodos de investigación	13
1.5.3 Técnicas de investigación.....	14
1.5.4 Fuentes de recolección de datos	14
1.5.5 Población y tamaño	15
1.5.5.1 Población	15
1.5.5.2 Tamaño de la muestra	15
1.6 Resultados esperados.....	16
1.7 Conclusiones del capítulo.....	17

CAPÍTULO II	18
REVISIÓN DE LA LITERATURA ACÁDEMICA DEL ÁREA.....	18
2.1 Estudios similares que se hayan diseñado, analizado y/o puesto en práctica previamente	18
2.1.1 Caracterización provincial.....	18
2.1.2 Aspectos económicos.....	19
2.1.2.1 Indicadores de pobreza	19
2.1.2.2 Riesgos.....	20
2.1.2.3 Población de atención prioritaria.....	20
2.2 Revisión de la literatura académica y profesional pertinente	21
2.2.1 Origen del proyecto	21
2.2.2 Niveles de profundidad del proyecto.....	23
2.2.2.1 Perfil.....	23
2.2.2.2 Prefactibilidad	23
2.2.2.3 Factibilidad.....	24
2.2.3 Estudios que se deben llevar a cabo en un proyecto	24
2.2.3.1 Estudio de mercado	24
2.2.3.2 Estudio técnico.....	25
2.2.3.3 Estudio legal y organizacional	25
2.2.3.4 Estudio financiero	26
2.3 Hallazgo de la revisión de la literatura académica.....	26
2.4 Conclusiones del capítulo.....	27
CAPÍTULO 3	28
3. PROPUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, EN LA PARROQUIA DE TUMBACO.	28
3.1 ESTUDIO DE MERCADO	28
3.1.1 Identificación del deseo o necesidad.....	28
3.1.1.1 Características del servicio	28
3.1.2 Investigación de mercado.....	29
3.1.2.1 Perfil del cliente.....	29

3.1.2.2	Segmentación del mercado	29
3.1.3	Determinación de la población y tamaño de la muestra	30
3.1.3.1	Población	30
3.1.3.2	Tamaño de la muestra	30
3.1.4	Diseño de la encuesta	32
3.1.5	Análisis e interpretación de los resultados.....	32
3.1.6	Análisis de la demanda.....	32
3.1.6.1	Demanda histórica	32
3.1.6.2	Demanda actual.....	33
3.1.3.3	Proyección de la demanda	33
3.1.7	Análisis de la oferta	35
3.1.7.1	Oferta histórica.....	36
3.1.7.2	Oferta actual	36
3.1.7.3	Proyección de la oferta	37
3.1.8	Demanda insatisfecha	39
3.1.9	Fijación del precio del servicio	39
3.1.10	Establecimiento de los canales de distribución.....	40
3.2	ESTUDIO TÉCNICO	40
3.2.1	Tamaño del proyecto	40
3.2.2	Factores que determinan el tamaño	40
3.2.3	Localización óptima	41
3.2.3.1	Macro localización	41
3.2.3.2	Microlocalización.....	41
3.2.4	Ingeniería del proyecto	42
3.2.5	Flujograma del servicio.....	45
3.2.5.1	Tecnología	46
3.2.6	Plano del Centro de Atención Integral	46
3.3	ESTUDIO LEGAL Y ORGANIZACIONAL.....	47
3.3.1	Constitución del Centro de Atención Integral.....	47
3.3.2	Trámites de constitución ante la Superintendencia de Compañía.....	47
3.3.3	Direccionamiento estratégico	50
3.3.4	Estructura organizacional	51
3.3.5	Personal	52

3.4	ESTUDIO FINANCIERO	53
3.4.1	Inversión total	53
3.4.1.1	Inversión en activos fijos.....	53
3.4.1.2	Inversión en activos intangibles	54
3.4.2	Capital de trabajo.....	55
3.4.3	Financiamiento	56
3.4.3.1	Fuente de financiamiento.....	56
3.4.3.2	Estructura de financiamiento	56
3.4.4	Costos de producción del servicio para el primer año	57
3.4.5	Costos de producción para los próximos 5 años	58
3.4.6	Proyección de ingresos estimados	59
3.4.7	Estado de situación inicial	59
3.4.8	Estado de Resultados.....	60
3.4.9	Flujo de caja	61
3.5	EVALUACIÓN FINANCIERA.....	63
3.5.1	Valor Actual Neto (VAN)	63
3.5.2	Tasa Interna de Retorno (TIR).....	64
3.5.3	Período de Recuperación de la Inversión (PRI).....	65
3.5.4	Punto de equilibrio del proyecto.....	66
	CAPÍTULO IV	68
4.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
4.1	Conclusiones.....	68
4.2	Recomendaciones.....	67
	REFERENCIA	71
	ANEXOS	73

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Población de adultos mayores en el Ecuador	3
Figura 2: Diferentes grupos de edad de las personas adultas mayores	4
Figura 3: Parroquia de Tumbaco	12
Figura 4: Población según el nivel de pobreza NBI (2010)	19
Figura 5: El proyecto como desarrollo de una unidad económica productiva.....	22
Figura 6: El proyecto como un nuevo desarrollo de una empresa en marcha	22
Figura 7: Niveles de profundidad del proyecto.....	23
Figura 8: Proyección de la demanda futura	35
Figura 9: Proyección de la demanda futura	38
Figura 10: Macrolocalización del Centro de Atención Integral	41
Figura 11: Microlocalización del Centro de Atención Integral	42
Figura 12: Flujograma del servicio.....	45
Figura 13: Plano de construcción del Centro de Atención Integral	46
Figura 14: Organigrama estructural del Centro de Atención Integral	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Grupos sociales vulnerables	5
Tabla 2: FODA	6
Tabla 3: Balance actuarial del IESS	7
Tabla 4: PAA, inactiva -PEI y en edad de trabajar -PET	19
Tabla 5: Indicadores de pobreza	19
Tabla 6: Identificación de amenazas y zonas vulnerables	20
Tabla 7: Desastres naturales ocurridos en el territorio de Tumbaco	20
Tabla 8: Población de atención prioritaria	21
Tabla 9: Segmentación del mercado	29
Tabla 10: Demanda histórica del servicio	32
Tabla 11: Demanda actual.....	33
Tabla 12: Cálculo analítico de mínimos cuadrados.....	33
Tabla 13: Oferta histórica del servicio.....	36
Tabla 14: Oferta actual	36
Tabla 15: Cálculo analíticos de mínimos cuadrados	37
Tabla 16: Demanda insatisfecha para los próximos 5 años	39
Tabla 17: Inversión total	53
Tabla 18: Activos fijos.....	53
Tabla 19: Activos intangibles	54
Tabla 20: Capital de trabajo.....	55
Tabla 21: estructura de financiamiento	56
Tabla 22: Costo de producción del servicio	57
Tabla 23: Costo de producción (proyección para los próximos cinco años)	58
Tabla 24: Proyección de ingresos (proyección para los próximos 5 años)	59
Tabla 25: Estado de situación inicial.....	60
Tabla 26: Estado de resultados	61
Tabla 27: Flujo de caja	62
Tabla 28: VAN	64
Tabla 29: TIR.....	65
Tabla 30: Período de recuperación de la inversión	66
Tabla 31: Punto de equilibrio	67

ÍNDICE DE ECUACIONES

(Ecuación 1).....	16
(Ecuación 2).....	31
(Ecuación 3).....	34
(Ecuación 4).....	34
(Ecuación 5).....	35
(Ecuación 6).....	37
(Ecuación 7).....	37
(Ecuación 8).....	38
(Ecuación 9).....	62
(Ecuación 10).....	63
(Ecuación 11).....	65

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es un fenómeno natural que pone en alerta a los gobiernos de todo el mundo; inmerso en este contexto el Ecuador no es la excepción a esta tendencia; es así que el incremento de la esperanza de vida en el país (65 años), debido al avance de los tratamientos médicos y a la posibilidad de diagnosticar enfermedades de forma temprana, está incidiendo en el incremento de la población de la tercera edad.

El problema, consiste en que este grupo objetivo del adulto mayor padece por lo general enfermedades crónicas que, asociadas a otras dolencias (osteoporosis, problemas dentales, enfermedades mentales, etc), demandan una mayor cantidad de médicos especialistas y tratamientos especiales en Centros de Salud especializados dirigidos a ese segmento de la población. Por esta razón, los Centros de Salud en el país han llegado a colapsar por la gran cantidad de adultos mayores que existen hoy en día.

En este contexto que se vive en el país, se origina la idea de creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado o no al IESS en la parroquia de Tumbaco que ofrezca hospedaje, alimentación, recreación y cuidados geriátricos especializados a ello se complementa que se ofrecerá capacitación y entrenamiento en talleres de artesanías, manualidades y desarrollo de oficios; de manera que éste grupo vulnerable se integre a la sociedad en su conjunto.

Según las proyecciones realizadas por el INEC, se prevé que la esperanza de vida para el 2050 en el país suba a 80,5 años en promedio para los hombres, mientras que para las mujeres será mayor, con 83,5 años, esta tendencia contribuirá a una sostenibilidad del proyecto en el futuro; éstos cambios significativos en el modo de vida del adulto mayor obedece a una mayor urbanización, la globalización de tratamientos médicos y la modificación de hábitos saludables.

OBJETIVOS

a. OBJETIVO GENERAL

Diseñar una propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado del IESS, en la parroquia de Tumbaco; que ofrezca un portafolio de servicios en beneficio del adulto mayor.

b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el mercado específico para el adulto mayor jubilado al IESS, a través de un estudio de mercado en él que se analice la oferta y demanda del segmento al que se dirige.
- Elaborar un estudio técnico en donde se analizará la localización óptima, distribución física, estructura administrativa, ubicación, y tamaño que tendrá el Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado al IESS.
- Efectuar un estudio organizacional necesario para la constitución, organización y funcionamiento de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado del IESS.
- Realizar un estudio financiero que permita conocer cuál va a ser el monto de la inversión necesaria, los ingresos y los egresos proyectados para los próximos 5 años. Así como también la evaluación financiera para conocer su factibilidad económica.

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN A INVESTIGAR

1.1 Antecedentes que permiten comprender el tema

“Los adultos mayores son personas que tienen 65 años de edad o más; para el 2017 se estima que son 1.180.944 lo que representará el 7,0% de la población total del país” (INEC, 2017). “El proceso de envejecimiento del adulto mayor difiere de acuerdo a las condiciones sociales, educativas, culturales y económicas que tenga” (INEC, 2017). Entre las personas adultas mayores, algunas están jubiladas y reciben pensiones que les permite vivir dignamente, otras aún trabajan y tienen sus propios ingresos, en algunos casos colaboran con el cuidado de sus familiares, otros tienen sus propios negocios o retoman los estudios para actualizar conocimientos académicos o tecnológicos. Hay quienes se enamoran y conviven con una pareja o se casan. También algunos realizan actividades deportivas, recreativas, culturales y trabajo comunitario voluntario.

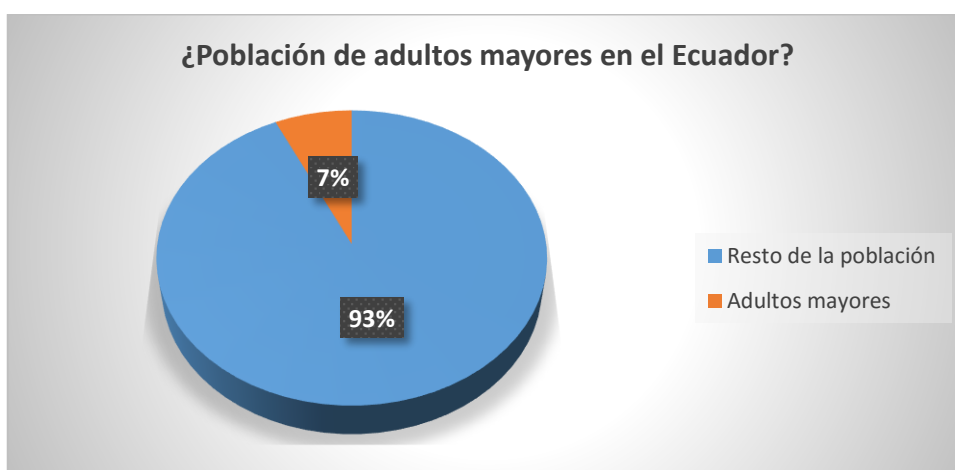


Figura 1. Población de adultos mayores en el Ecuador

Tomado de INEC (2017)

El principal problema que enfrentan los adultos mayores es qué hacer con su tiempo libre luego de jubilarse, es decir intentar seguir sintiéndose útiles en la vida cotidiana.

Hace 25 años, cuando la esperanza de vida no superaba los 68 años en el país, la jubilación no significaba un gran cambio para las personas. Al jubilado no le quedaban más de tres o cuatro años de vida y, en ese lapso, probablemente sufriría alguna enfermedad que lo limitaría. Hoy, en cambio, tiene un horizonte de 10 o 15 años más de vida post jubilación; posiblemente conviva mejor con sus enfermedades y tenga muchos más amigos y parientes vivos con quienes conversar y sentirse útil (Servicio Nacional para el Adulto Mayor 2013).

Uno de los errores más comunes que se comete con este “nuevo jubilado” es avejentarlos aún más en la sociedad debido a la falta de atención integral. Es así que los excesivos cuidados que se le brinden, coartarle o ridiculizarle sus proyectos y aún evitarle los problemas de la vida diaria, pueden hacer de él un retirado o enfermo antes de tiempo.

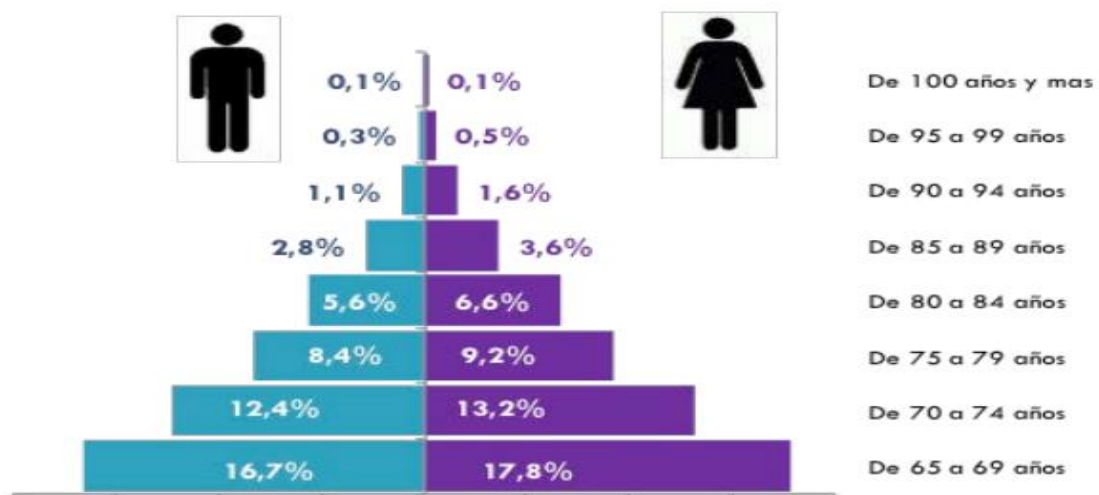


Figura 2. Diferentes grupos de edad de las personas adultas mayores

Tomado de Censo de Población y Vivienda (2010)

En su gran mayoría, las personas adultas mayores “no conocen o tienen acceso limitado a programas del Estado, por lo que se promueve el desarrollo

de nuevas estrategias para la atención de sus necesidades de salud, trabajo, cuidados, protección social y convivencia intergeneracional, entre otras” (Ministerio de Inclusión Económica y Social 2013).

“El gobierno ecuatoriano tiene previsto que en los próximos nueve años hasta llegar al 2025” (ANDES, 2016), la población de adultos mayores en el país se duplicará al pasar de 1'341.664 a 2'683.328, esta demanda de adultos mayores en el país permitirá la creación de nuevos servicios para este sector de la población.

1.1.1 Población de atención prioritaria (Tumbaco)

“Las condiciones de vida de las personas pertenecientes a grupos de atención prioritaria dependen de sus familiares; en este sentido en función de las profundas diferencias económicas que existen en los diversos sectores de la parroquia” (GAD Pichincha 2012), así como injusticias en el tratamiento de personas de atención prioritaria, deviene en que un alto número de personas del sector social vivan en condiciones inadecuadas.

Tabla 1.

Grupos sociales vulnerables

TIPO DE VULNERABILIDAD	POBLACIÓN APROXIMADA
En qué sector de vulnerabilidad se ubica	Número aproximado de personas que sufren esta vulnerabilidad
Madres	12.877
Niños / Niñas y adolescentes	19.166
Adultos/as mayores	1.427
Discapacitados	2.084

Tomado de SIISE Programa Aliméntate Ecuador (2010)

“La infraestructura para la atención ambulatoria y para el acogimiento de las personas de atención prioritaria es prácticamente nula. Y un gran número de personas están desprotegidas de la seguridad social” (Gobierno de Pichincha, 2012-2025).

1.1.2 Análisis FODA

Tabla 2.

FODA

AMBIENTE INTERNO	
FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ul style="list-style-type: none"> • Atención basada en valores como: respeto, solidaridad, amor y el afecto hacia los adultos mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> • Costos y gastos elevados para prestar los servicios ofertados.
<ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura acorde a la tercera edad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con ingresos fijos, se autogestiona.
<ul style="list-style-type: none"> • Equipos especiales adecuados a las personas de la tercera edad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con equipamiento de seguridad (circuitos integrados de TV).
<ul style="list-style-type: none"> • Personal capacitado y especializado en servicio social y humano. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las líneas de crédito son escasas para inversión.
AMBIENTE EXTERNO	
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> • Posibilidad de apoyo y patrocinio en especie y en efectivo de ONGs 	<ul style="list-style-type: none"> • Que las donaciones externas, dejen de aportar económicamente.
<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de los familiares para brindar apoyo en las actividades recreativas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cambio de programas y apoyos gubernamentales y del IESS.
<ul style="list-style-type: none"> • Aprovechamiento de programas realizados por empresas privadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe desconocimiento del Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco.
<ul style="list-style-type: none"> • Alianzas estratégicas con los diferentes proveedores de bienes y servicios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los costos que demanda la creación de un Centro de Atención Integral son altos

Tomado de Centro de Atención Integral

1.1.3 Análisis PEST

1.1.3.1 Político

Tal como se encuentran las cosas, “los futuros jubilados solo podrán recibir una tercera parte de las pensiones que hoy reciben los jubilados. Es decir que recibirá \$250 en vez de \$750” (Gestión, Economía y Sociedad, 2013) . ¿Cuál es la causa?. El desfinanciamiento el Fondo de Pensiones del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).

“El Pasivo Total Neto, estimado del Fondo de Pensiones del IESS al 31 de diciembre de 2013 ascendería a \$207 millones de dólares” (Gestión, Economía y Sociedad, 2013), cifra que resulta difícil de asumir para el Gobierno.

Tabla 3:

Balance actuarial del IESS

Cuadro 1 Balance actuarial estimado del Fondo de Pensiones del IESS (al 31 de diciembre de 2013)		
	Activo	Pasivo
Recursos del Fondo	5.449'246.938	
Valor actual de los aportes futuros	38.631'821.915	
Valor actual pensiones en curso de pago		30.218'252.705
Valor actual de las pensiones futuras		221.747'226.642
Valor actual pens. a cargo del Estado 40%	85.333'462.973	
Déficit estimado del Fondo a 2013-12-31	122.550'947.521	
Total	251.965'479.347	251.965'479.347

Tomado de IESS (2013)

Esta situación que afecta al Fondo de Pensiones del IESS, sin duda alguna afectará a los jubilados, lo que contribuirá a una mayor demanda a los Centros de Atención Integral para el jubilado.

1.1.3.2 Económico

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) ya empezó a endeudarse para proyectos de inversión; “esto sucede luego de que el Gobierno le retirara el pago del 40% de pensiones (\$ 1.100 millones al año) y que desconociera la deuda de salud (\$ 1.700 millones a 2015, según informe interno)” (El Universo 2016) . Esta situación es grave en la economía del IESS, porque a futuro causará su quiebra.

1.1.3.3 Social

La población de jubilados ecuatorianos “se multiplicó por cuatro desde 1979 hasta la fecha. A finales de la década de 1970, los jubilados o pensionistas bordeaba los 70 000 y en la actualidad la cifra se ubica sobre los 298 000, según cifras del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)” (El Comercio, 2010).

En la actualidad, “la pensión promedio que recibe un jubilado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social es de USD 310. Además, la tasa de jubilados crece 1,5% al año, pero la de afiliados crece un 0,8% anual” (El Comercio, 2010). Esta situación en un futuro incrementará los jubilados a los centros de atención integrales privados.

1.1.3.4 Tecnológico

La tecnología debe ser complementaria con un conjunto de métodos, técnicas equipo e insumos que, siendo específicos a cada problema de salud y nivel de atención del adulto mayor, se articulen complementariamente a través de la coordinación de sus actores: auxiliares de enfermería, terapeutas, etc., contribuyendo a la resolución de necesidades en el área de la salud integral, no solo en el campo de la curación, sino también de la promoción y prevención del adulto mayor. Las diferentes tecnologías deben ser aceptables y pertinentes

para quienes las emplean y para quienes se benefician, tanto desde la perspectiva de género como desde la pertinencia intercultural, considerando además las características del medio y la disponibilidad de servicios básicos, que permitan el funcionamiento de los equipos.

1.2 Razones por las cuales se escogió el tema

Porque para quien ha trabajado toda su vida, el hecho de jubilarse, más que un alivio, puede significar una condena a estar ocioso, a sentirse inútil y a estar más solo, por ello se requieren programas del Estado y a falta de esto una propuesta privada para la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado al IESS, en la parroquia de Tumbaco, durante el año 2017 que contribuya a las siguientes acciones:

- Para que los adultos mayores sigan sintiéndose útiles a la sociedad.
- Porque los adultos mayores son más sabios y requieren de una mirada que les descubra.
- Porque el adulto mayor requiere de un centro de Atención Integral en donde reciba atención médica, actividades físicas y actividades de recreación
- Porque se debe darles una atención integral que aborde múltiples factores físicos, materiales, psicológicos y sociales que influyen en su nivel de vida.
- Porque su bienestar es una obligación de la sociedad ecuatoriana como grupo prioritario.

1.3 Planteamiento del problema o situación a investigar

Todas las personas mayores de 65 años son consideradas adultos mayores. En el año 2017, 1.180.944 ecuatorianos pertenecen a este segmento de la población, es decir corresponde al 7% de la población. Este grupo etario ha experimentado un fuerte crecimiento producto del aumento de la esperanza de vida en el Ecuador: “mientras en 1960 poco más del 3,5% de las personas era

adulto mayor, actualmente esta cifra se eleva al 8,29% y todo indica que este número seguirá aumentando” (Servicio Nacional para el Adulto Mayor 2013).

El reconocimiento de los adultos mayores como un segmento de la población que ha adquirido un significativo tamaño, es algo relativamente nuevo en el Ecuador. Tan solo en las últimas décadas se han creado en forma incipiente instituciones públicas dirigidas a sus problemas y necesidades. Sin embargo, aún queda mucho por hacer en el país, puesto que los adultos mayores enfrentan dificultades que sólo la comunidad en su conjunto puede abordar; que son más significativas para ellos, porque les impide vivir felices y tranquilos sus últimos años de vida como las siguientes.

- La necesidad de dar un nuevo sentido a la vida luego de la jubilación.
- La soledad de muchos adultos mayores.
- Los crecientes problemas de salud.
- Las dificultades económicas producto de las bajas pensiones.
- La desprotección de los adultos mayores en la sociedad

Por lo tanto, este segmento de la población que envejece a un ritmo acelerado requiere una atención integral que aborde múltiples factores físicos, materiales, psicológicos y sociales que influyen en su nivel de vida. Esta inadecuada atención a los adultos mayores ha originado algunas causas entre las que se encuentran limitadas actualizaciones al personal de salud en normas de atención al adulto mayor, debido al desconocimiento de los lineamientos de normas de atención, en razón que el personal de salud no está adecuadamente capacitado.

En estos hechos se origina la necesidad de Diseñar una Propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado al IESS, que le sirva como residencia en un quebranto de salud, a la vez que permitiría integrar a este grupo vulnerable de personas de edad avanzada a una vejez digna que aborde múltiples factores físicos, materiales, psicológicos y sociales

de su vida cotidiana. A ello se sumará actividades recreativas y lúdicas para su salud mental.

Si bien es cierto en el país existen centros comunitarios y programas para jubilados a nivel del sector público y privado; sin embargo estos casi exclusivamente se dedican a actividades de recreación y actividades físicas; por lo general no se tiene acceso a las prestaciones de atención de salud, más aún de quienes viven solos o presentan ya discapacidades de diversa índole. Teniendo en cuenta que el sistema de agendamiento para atención médica en las unidades de salud del IESS no facilita priorizar la necesidad de este grupo de personas vulnerables que requieren atención geriátrica.

Este estudio, intenta atender el clamor de este grupo vulnerable de la tercera edad, por ello se valida esta idea de Creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado al IESS, que brinde hospedaje, alimentación, recreación y cuidados geriátricos especializados para jubilados al IESS, como también a particulares; a ellos se suman la capacitación y entrenamiento en talleres de artesanías, manualidades y desarrollo de oficios; de manera que se integren este grupo vulnerable como parte activa de la sociedad y se dé en parte solución a los problemas de los jubilados y aquellos problemas que se transmiten de la sociedad ecuatoriana como son la pérdida de valores, tradición, cultura y desintegración del núcleo familiar.

1.4 Pertinencia del tema a desarrollar

Se cuenta con una inversionista para una propuesta de creación de un Centro de Atención Integral que posee un terreno de 296.524 metros cuadrados en la parroquia de Tumbaco que se recuesta en las faldas del Ilaló, monte de 3.188 metros; sus límites: al norte la parroquia de Puembo; al sur Ilaló y la parroquia de Guangopolo, al este la provincia de Napo y al oeste la parroquia de Cumbayá. De ahí surge la pertinencia.

Además se cuenta con una línea de crédito en la Corporación Financiera Nacional para la construcción y adecuación de las instalaciones en donde funcionara el Centro de Atención Integral para al adulto mayor afiliado al IESS o no.

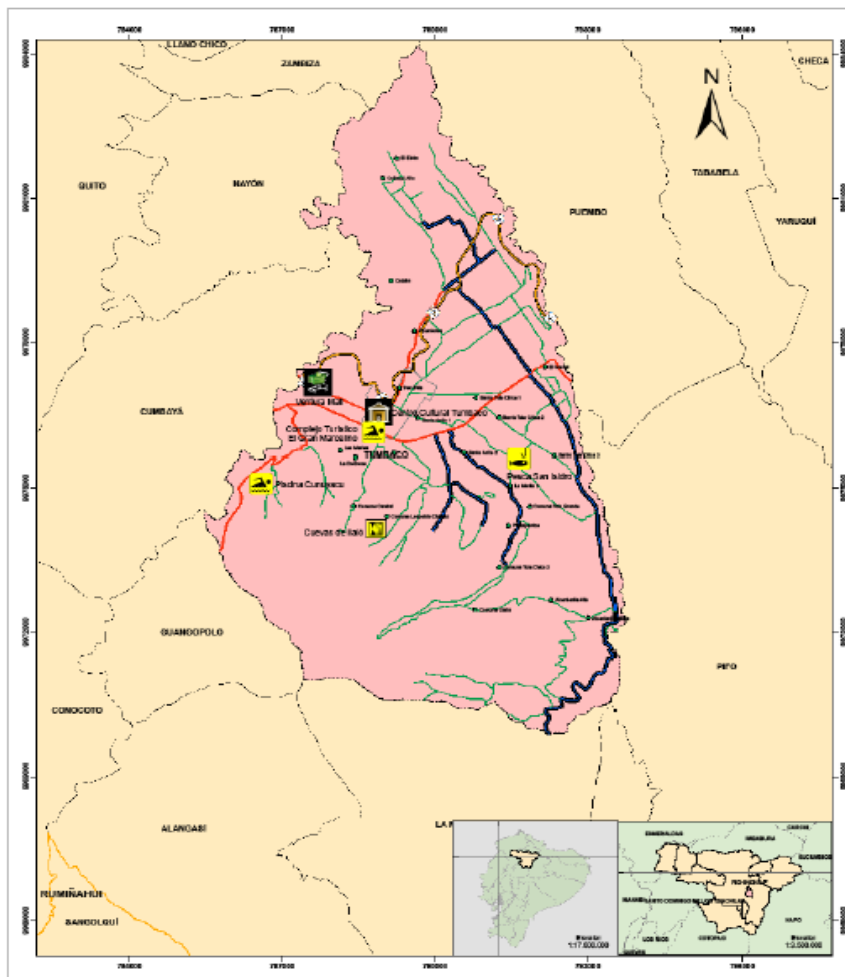


Figura 3. Parroquia de Tumbaco

Tomado de (Gobierno de Pichincha, 2012-2025)

De estos hechos, se deriva la pertinencia para la presentación de una propuesta para la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado al IESS o no.

1.5 Metodología que se propone para la realización de la tesina

1.5.1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es documental, explicativa y descriptiva para el desarrollo del estudio.

1.5.2 Métodos de investigación

Los métodos de investigación que se utilizará en esta investigación de una Propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado al IESS o no, se enuncian a continuación:

- **El método analítico:** Sirve al establecer fundamentos, detalles, pensamientos con la finalidad de llegar a la verdad del problema propuesto en esta investigación.
- **Método Sintético.-** Es un proceso mediante el cual se relacionan hechos aparentemente aislados y se formula una teoría que unifica los diversos elementos en una propuesta.
- **El método deductivo:** Contribuye a establecer y llegar a la verdad partiendo de generalidades del diseño y evaluación de proyectos para poder establecer conocimientos específicos acerca de la Creación de un Centro de Atención Integral.
- **El método inductivo:** Este método parte de la Creación del Centro de Atención del adulto mayor hacia conclusiones generales del diseño y evaluación de proyectos.

1.5.3 Técnicas de investigación

Las técnicas a utilizarse durante la investigación de una propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor afiliado al IESS son los siguientes:

- **Observación.-** Es la adquisición activa de información a partir de observar los hechos o acontecimientos, que se suscitan para el Diseño de una Propuesta para la Creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor afiliado al IESS.
- **Entrevista.-** Se trata de una técnica mediante la cual se obtendrá información de expertos en el tema de creación de Centros de Atención Integral a través de preguntas estructuradas en el que se da una interrelación verbal entre dos o más personas: el investigador y el entrevistado. Se entrevistará a 5 personas.
- **Encuesta.-** Es la consulta tipificada a las personas de la tercera edad elegidas de forma estadística (aleatoria), deberá a ser una muestra representativa de un universo específico que resida en la parroquia de Tumbaco y se recoge utilizando un cuestionario que contiene preguntas estructuradas y su propósito es medir las cualidades del objeto de investigación.

1.5.4 Fuentes de recolección de datos

Fuentes Primarias: Entre las fuentes primarias que se utilizará se tiene las siguientes:

- Observación
- Entrevistas a expertos
- Encuestas
- Consulta bibliográfica
- Recopilación documental
- Internet.

Fuentes Secundarias: Para la recolección de información secundaria que se utilizará están las siguientes:

- MIPRO
- Estadísticas del INEC
- MIESS
- IESS
- Ministerio de Salud
- Gremios, asociaciones, cámaras de comercio.
- Periódicos
- Revistas científicas
- Tesis de posgrado

1.5.5 Población y tamaño

1.5.5.1 Población

La población sujeta a estudio son todos los adultos mayores que residen en la parroquia de Tumbaco “que ascienden a 4453 adultos mayores según el censo de población y vivienda del año 2010” (Gobierno de Pichincha, 2012-2025).

1.5.5.2 Tamaño de la muestra

Como en el estudio se conoce el valor de N (Población), se puede calcular el tamaño de la muestra tomando en cuenta los siguientes parámetros:

- p:** Variabilidad positiva (éxito)
- q:** Variabilidad negativa (fracaso)
- Z:** Valor del nivel de significancia
- E:** Es la precisión o el error
- N:** Es el tamaño del universo

Datos para obtener la muestra:

- **N=** 4453 adultos mayores
- **p=** 50%
- **q=** 50%
- Nivel de significancia = 95%
- **Z=** 1.96 para 95%
- **E=** 5%

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

(Ecuación 1)

$$n = \frac{(4453) (1,96)^2 (0,50) (0,50)}{(4453 - 1) (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,50) (0,50)}$$

$$n = \frac{(4453) (3,8416) (0,25)}{(4452) (0,0025) + (3,8416) (0,25)}$$

$$n = \frac{4.276,66}{11,13 + 0,9604}$$

$$n = \frac{4.276,66}{12,0904}$$

n = 353 adultos mayores

1.6 Resultados esperados

- Determinar el mercado específico para el adulto mayor jubilado al IESS, a través de un estudio de mercado en él que se analice la oferta y demanda del segmento al que se dirige.

- Elaborar un estudio técnico en donde se analizará la localización óptima, distribución física, estructura administrativa, ubicación, y tamaño que tendrá el Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado al IESS.
- Efectuar un estudio organizacional necesario para la constitución, organización y funcionamiento de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado al IESS.
- Realizar un estudio financiero que permita conocer cuál va a ser el monto de la inversión necesaria, los ingresos y los egresos proyectados para los próximos 5 años. Así como también la evaluación financiera para conocer su factibilidad económica.

1.7 Conclusiones del capítulo

- El reconocimiento de los adultos mayores de la parroquia de Tumbaco como un segmento de la población vulnerable de la sociedad que requiere atención integral.
- El adulto mayor tienen acceso limitado a programas del Estado, por lo que se promueve el desarrollo de nuevas alternativas privadas de salud, trabajo, cuidados, protección social y convivencia intergeneracional, entre otras.
- La creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor afiliado al IESS o no, ofrecerá fuentes de empleo para la parroquia de Tumbaco y a la vez el pago de tributos al SRI.
- Se busca dar una atención integral en salud al adulto mayor a la vez que se aborda múltiples factores físicos, materiales, psicológicos y sociales de su vida cotidiana.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA ACÁDEMICA DEL ÁREA

2.1 Estudios similares que se hayan diseñado, analizado y/o puesto en práctica previamente

Es necesario señalar que no existe un estudio previo de la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado al IESS, en la parroquia de Tumbaco; lo que sí existe es un estudio del Plan de Ordenamiento Territorial de la Parroquia Tumbaco 2025, que fue realizado por el GAD provincial de Pichincha; el mismo que se detalla a continuación.

2.1.1 Caracterización provincial

“Tumbaco se recuesta en las faldas del Ilaló, monte de 3.188 m, que guarda historia de los primeros habitantes del Ecuador” (GAD, 2012).

La historia de Tumbaco se remonta a la época de los Quitus; pues Tumbaco dependía de la nación Quito, que más tarde acompañaron a los españoles a la conquista hacia el Oriente Ecuatoriano, quienes al pasar por este hermoso valle, encontraron facilidades para el hospedaje. Entonces se puede decir que Tumbaco se pobló por requerimientos y por necesidades de orden político de los jefes indígenas de diferentes lugares propios del reino de Quito y de los más lejanos lugares.

2.1.2 Aspectos económicos

Tabla 4.

PAA, inactiva -PEI y en edad de trabajar -PET

Año	PEA	PEI	PET
2001	16277	16654	34455
2010	24245	15908	40153

Fuente: Censo INEC, 2010

PEA = Población económicamente activa

PEI = Población económicamente inactiva

PET = Población económicamente en edad de trabajar

2.1.2.1 Indicadores de pobreza

Tabla 5.

Indicadores de pobreza

		PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
		PICHINCHA	DMQ	TUMBACO
POBLACIÓN		2.388.817	1.839.853	38.498
ÍNDICE	POBREZA	40,6	43,5	49,9
	POBLACIÓN	970.474	813.738	19.210
NBI	EXTREMA	14,6	8,2	17,4
	POBREZA	348.654	205.242	6.716
BRECHA DE LA POBREZA (%)		8,5	6,0	7,0
SEVERIDAD DE LA POBREZA DE CONSUMO (%)		4,0	2,7	3,0

Fuente: Censo INEC, 2010

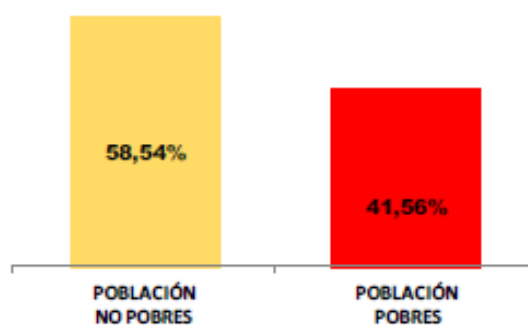


Figura 4. Población según el nivel de pobreza NBI (2010)

Tomado de Censo INEC, 2010

Interpretación: En lo que se refiere a los indicadores de pobreza el 58,54% de la población de la parroquia de Tumbaco no es pobre mientras el 41,56% de la población de la parroquia de Tumbaco si es pobre. Este análisis demuestra que hay una población considerable de gente en el umbral de la pobreza.

2.1.2.2 Riesgos

Tabla 6.

Identificación de amenazas y zonas vulnerables

IDENTIFICACIÓN DE ZONAS VULNERABLES				
LUGAR	PROBLEMÁTICA			ACCIÓN
	ZONA VULNERABLE	AMENAZA		
		NATURAL	ANTRÓPICA	
Caizan, San Blas, Santa Anita, Las Marias, La Dolorosa	Río San Pedro	Erupción del Volcán Cotopaxi	-	N

Tomado de Censo INEC, 2010

Tabla 7.

Desastres naturales ocurridos en el territorio de Tumbaco

LUGAR	PROBLEMÁTICA		
	Sector	Evento	Factor de Ocurrencia
Cerro Ilaló	Faldas Ilalo	Incendio	Antrópicas y natural
Cununyacu	Complejo-Ciudadela a orillas del Río San Pedro	Inundación	Natural
Nacional	San Antonio- El sauce Nacional	Inundación	Destrucción muro de contención
Collaquí	Albán	Inundación	Natural

Tomado Censo INEC, 2010

2.1.2.3 Población de atención prioritaria

En general, las condiciones de vida de las personas pertenecientes a grupos de atención prioritaria dependen de sus familiares; en este sentido, dadas las

profundas diferencias económicas que existen en los diversos sectores de la parroquia así como injusticias en el tratamiento de personas de atención prioritario, deviene de que un alto número de personas del sector social vivan en condiciones inadecuadas.

La infraestructura para la atención ambulatoria y para el acogimiento de las personas de atención prioritaria es prácticamente nula. Además, un gran número está desprotegidas de la seguridad social.

Tabla 8.

Población de atención prioritaria

TIPO DE VULNERABILIDAD	POBLACIÓN APROXIMADA
En qué sector de vulnerabilidad se ubica	Número aproximado de personas que sufren esta vulnerabilidad
Madres	12.877
Niños / Niñas y adolescentes	19.166
Adultos/as mayores	1.427
Discapacitados	2.084

Tomado de Censo INEC, 2010

2.2 Revisión de la literatura académica y profesional pertinente

2.2.1 Origen del proyecto

Un punto de partida consiste en clarificar el origen del proyecto ubicándolo en algunas de las siguientes situaciones:

- “El proyecto surge de una idea nueva y no corresponde a un desarrollo adicional de una empresa en marcha, por lo tanto, es autónomo y único” (Miranda, 2012) es decir (depende solo de los propietarios representados en la junta directiva).

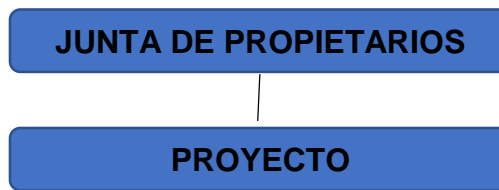


Figura 5. El proyecto como desarrollo de una unidad económica productiva

Tomado de: Juan Miranda (2012)

“El proyecto corresponde a un nuevo desarrollo de la visión estratégica de una empresa u organización en marcha que tiene clara su misión y busca alcanzar sus objetivos y metas institucionales” (Miranda, 2012), por lo expuesto el nuevo proyecto está sujeto a las políticas, orientación, control y financiación de la empresa matriz aunque su magnitud se puede manejar independientemente y su gerencia se ubica jerárquicamente en niveles homólogos de los gerentes funcionales de la empresa permanente.

En proyectos de gran magnitud e importancia en los objetivos estratégicos de la organización, el gerente del proyecto se puede ubicar en un nivel jerárquico homólogo a los gerentes funcionales y en algunos casos por encima de éstos o a un nivel inferior de los gerentes funcionales, con alta dependencia de la empresa.

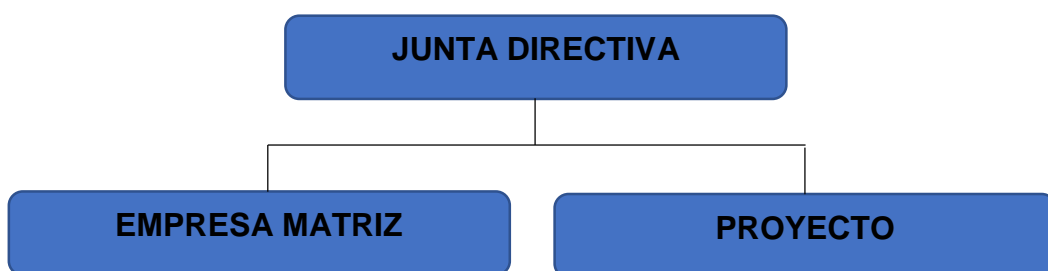


Figura 6. El proyecto como un nuevo desarrollo de una empresa en marcha

Tomado de Juan Miranda (2012)

2.2.2 Niveles de profundidad del proyecto

Por lo tanto, “existen tres niveles de profundidad en la elaboración de la información” (Sapag, 2011).

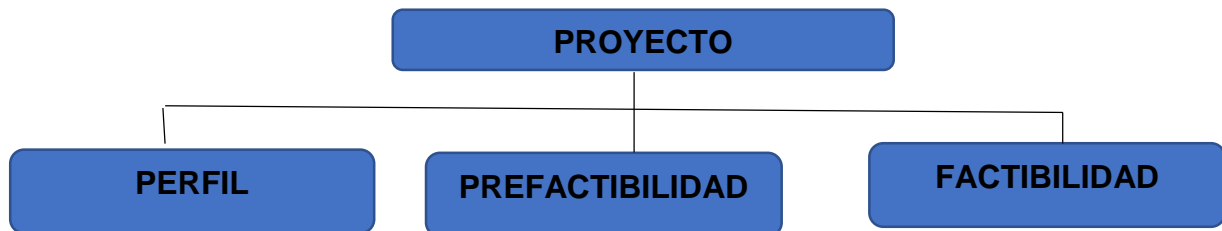


Figura 7. Niveles de profundidad del proyecto

Tomado de Nassir Napag (2011)

2.2.2.1 Perfil

“Es la fase más preliminar de la investigación, que se elabora a partir de la información base, el juicio y la opinión que da la experiencia” (Universidad de Chile, 2012). En otras palabras, se trata de estimaciones globales y costos e ingresos, pero sin mayor precisión en los datos, así como en las proyecciones que se efectúan es decir el perfil da solo una aproximación amplia al proyecto.

2.2.2.2 Prefactibilidad

Se trata de una fase de mayor profundidad de la investigación, “su línea base se basa en fuentes de información secundaria, la cual se generó por estudios previos pero que es de utilidad para hacer la proyección de los datos de costo beneficio” (Universidad de Chile, 2012). Desde este estudio surgen niveles aún más profundos y exactos, su abandono o postergación hasta que se cumplen las condiciones mínimas necesarias para llevar a cabo el proyecto.

2.2.2.3 Factibilidad

“Es la fase de mayor profundización puesto que se elabora basándose en fuentes primarias de información, que es aquella que se debe generar para el proyecto particular en estudio” (Universidad de Chile, 2012). El cálculo de las variables financieras y económicas, debe ser lo suficientemente demostrativo y exacto para justificar la valoración de los distintos factores a considerar.

2.2.3 Estudios que se deben llevar a cabo en un proyecto

2.2.3.1 Estudio de mercado

“El estudio de mercado, es uno de los estudios más importantes y complejos que deben efectuarse para la evaluación de proyectos puesto que indica claramente lo que habrá de llevarse a cabo en el proyecto” (Universidad de Chile, 2012). En este estudio se analiza el deseo o necesidad del producto en la sociedad, se analiza la demanda, se analiza la oferta, se fija el precio y se establecen los canales de comercialización así como la mezcla de mercadotecnia o estrategia comercial, dentro de la cual se estudian el producto, el precio, los canales de distribución y la promoción o publicidad. Desde el punto de vista del evaluador, es decir, en cuanto al costo / beneficio que cada una de estas variables pudiesen afectar la rentabilidad del proyecto. Cabe señalar que éste estudio es el punto de partida para la evaluación del proyecto, puesto que detecta situaciones que condicionan los demás estudios; si no hay factibilidad de realización hasta aquí llega el proyecto ya no se avanza a una fase más profunda.

2.2.3.2 Estudio técnico

El estudio técnico, entrega la información necesaria para determinar cuánto hay que invertir y los costos de operación implícitos para la ejecución del proyecto. “Este estudio, también responde a preguntas cuándo, cuánto, cómo y con qué producir el bien o servicio del proyecto” (Universidad de Chile, 2012). Además ayuda a determinar el tamaño, la localización del proyecto, la tecnología que se usará y la función de producción óptima para la utilización eficiente de los escasos recursos disponibles. En cuanto a la elección de un lugar dependerá de diversos factores como disponibilidad de la mano de obra, factores del medio ambiente, medios y costos de transporte, cercanía al mercado y de las fuentes de abastecimiento así como la disponibilidad de materias primas e insumos. Finalmente ayudará a definir la estructura organizacional de la empresa y los recursos a utilizar en la operación.

2.2.3.3 Estudio legal y organizacional

“El estudio legal influye directamente sobre los desembolsos en los que debe incurrir la empresa como son: gastos de constitución de la empresa, restricciones en materia de exportaciones e importaciones de materias primas e insumos, restricciones legales sobre la ubicación” (Universidad de Chile, 2012), lo que incide en el costo de transporte.

“El estudio administrativo, define la estructura administrativa que más se adapte a las características del negocio, define las inversiones y costos operativos vinculados al área administrativa” (Universidad de Chile, 2012), aquí se considera: el personal necesario, los sistemas de información a utilizar en las diferentes áreas de la empresa, sistema de prevención de riesgos, así como la determinación de las actividades dentro y fuera de la empresa.

2.2.3.4 Estudio financiero

“El estudio financiero, es la última fase del análisis de viabilidad financiera de un proyecto, puesto que en él se cuantifica la inversión inicial, activos fijos e intangibles, los costos, gastos para la ejecución el proyecto y la rentabilidad” (Universidad de Chile, 2012). Su principal objetivo, es sistematizar la información de carácter económico de los estudios previos para así determinar la rentabilidad del proyecto. Para ello se vale de los flujos de caja proyectados, para el período de tiempo que se considere relevante para la evaluación del proyecto. El flujo de caja contiene los siguientes rubros: inversión inicial requerida para la ejecución del proyecto, los ingresos y egresos operativos, momentos en que ocurren dichos ingresos y egresos, monto de capital de trabajo y valor de desecho del proyecto.

2.3 Hallazgo de la revisión de la literatura académica

Una vez revisada la literatura académica los hallazgos encontrados en lo que concierne al tema de investigación son los siguientes:

- La parroquia de Tumbaco cuenta con una serie de infraestructuras estratégicas (aeropuerto internacional, extracción petrolera, centrales hidroeléctricas y térmicas) y el tener a la capital – patrimonio de la humanidad en su territorio.
- Cuenta con un considerable sector industrial y de servicios financieros (especialmente en Pichincha), lo que agrega valor a la producción nacional de transporte y logística instalada, a partir del nuevo aeropuerto internacional en Quito, otorgándole una gran posibilidad de conectividad internacional, que deberá potenciarse adecuadamente.
- La comunidad de Tumbaco está de acuerdo en emprender procesos de consolidación de la organización a través de la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado adscrito al IESS.

- Existe un alto porcentaje de adultos mayores que no se encuentran afiliados al IESS, lo que demuestra su vulnerabilidad como grupo ante la sociedad en su conjunto; sin embargo, se plantea la autogestión como ayuda social.

2.4 Conclusiones del capítulo

- En la parroquia de Tumbaco no existe un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado adscrito al IESS, que brinde hospedaje, alimentación, recreación y cuidados geriátricos especializados para jubilados al IESS, por lo tanto no es posible disponer de estudios previos que allanen el camino de la investigación.
- Un proyecto de pre-factibilidad para la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado adscrito al IESS, requiere de varios competentes como son: el estudio de mercado, el estudio técnico, el estudio organizacional, el estudio financiero y su evaluación.
- El marco teórico – conceptual inherente al tema de investigación permitirá una línea base para el diseño de la propuesta para la creación de un Centro de Atención Integral del adulto mayor jubilado adscrito al IESS.
- Los hallazgos encontrados en la literatura académica demuestran que es posible desarrollar un proyecto a través de originar la idea, el perfil, la pre-factibilidad, la factibilidad y la ejecución del proyecto.

CAPÍTULO III

PROPUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, EN LA PARROQUIA DE TUMBACO.

3.1 ESTUDIO DE MERCADO

3.1.1 Identificación del deseo o necesidad

Los valles de Los Chillos y Tumbaco se mantienen como sectores atractivos para levantar centros especializados en atención y cuidado de personas de la tercera edad. Hay dos factores que propician esta situación: el clima y la tranquilidad de la zona. En esta zona se contabilizaron 19 centros de ayuda y cuidado, en especial, de adultos mayores. Estos se han abierto en los últimos tres años. “A estos se suman otros 21 centros (10 en Los Chillos y 11 en Tumbaco)” (El Comercio, 2015)

3.1.1.1 Características del servicio

Un centro especializado en atención integral para el adulto mayor, como éste, ofrecerá un portafolio de servicios, entre los que destacan: hospedaje, alimentación (cinco comidas diarias con dieta especial), cuidados y enfermería las 24 horas, terapias de rehabilitación física y mental, terapias ocupacionales (taller de artesanías, manualidades y oficios), gimnasio para la tercera edad, instalaciones especialmente acondicionadas, áreas especializadas en recreación.

3.1.2 Investigación de mercado

“Es la identificación, acopio, análisis, difusión y aprovechamiento sistemático y objetivo de la información con el fin de mejorar la toma de decisiones relacionada con la identificación y la solución de los problemas y las oportunidades de marketing” (Malhotra, 2011)

3.1.2.1 Perfil del cliente

Son adultos mayores que requieren de la atención de geriatría, son el subgrupo de “adultos mayores que presentan el perfil conocido como “Paciente Geriátrico Frágil”, que corresponden a pacientes de 65 años o más, portadores de pluripatologías crónicas las que ya han impactado en algún grado las capacidades de reservas de los órganos afectados, y presentan compromisos variables del estado de funcionalidad física, psíquica o social.

3.1.2.2 Segmentación del mercado

Se trata de un proceso que consiste en dividir el mercado global de un servicio en varios grupos más pequeños y homogéneos con características común

Tabla 9.

Segmentación del mercado

Segmentación	Categoría	Criterio
Geográfica	Parroquia	Tumbaco
Demográfica	Edad Sexo Estado civil Situación socio económica	65 años a adelante hombres y mujeres Indistinta Estrato medio y alto
Psicológicas	Personalidad Estilo de vida	Paciente geriátrico Preocupado por su salud física y social
Sociocultural	Cultura y subcultura Religión Raza	Serrana Indistinta Indistinta
Comportamiento del cliente	Permanente	Anual

Tomado de investigación propia

3.1.3 Determinación de la población y tamaño de la muestra

A continuación se detalla la población y la muestra sujeta a la investigación en la parroquia de Tumbaco.

3.1.3.1 Población

La población sujeta a estudio son todos los adultos mayores que residen en la parroquia de Tumbaco “que ascienden a 4453 adultos mayores según el censo de población y vivienda del año 2010” (Gobierno de Pichincha, 2012-2025).

3.1.3.2 Tamaño de la muestra

Como en el estudio se conoce el valor de N (Población), se puede calcular el tamaño de la muestra tomando en cuenta los siguientes parámetros:

- p:** Variabilidad positiva (éxito)
q: Variabilidad negativa (fracaso)
Z: Valor del nivel de significancia
E: Es la precisión o el error
N: Es el tamaño del universo

Datos para obtener la muestra:

- **N=** 4453 adultos mayores
- **p=** 50%
- **q=** 50%
- Nivel de significancia = 95%
- **Z=** 1.96 para 95%
- **E=** 5%

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

(Ecuación 2)

$$n = \frac{(4453) (1,96)^2 (0,50) (0,50)}{(4453 - 1) (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,50) (0,50)}$$

$$n = \frac{(4453) (3,8416) (0,25)}{(4452) (0,0025) + (3,8416) (0,25)}$$

$$n = \frac{4.276,66}{11,13 + 0,9604}$$

$$n = \frac{4.276,66}{12,0904}$$

n = 353 adultos mayores

3.1.4 Diseño de la encuesta

Se encuentra en el (Anexo 1)

3.1.5 Análisis e interpretación de los resultados

A continuación se detalla los resultados obtenidos en la investigación de campo en la parroquia de Tumbaco (Anexo 1).

3.1.6 Análisis de la demanda

El análisis de la demanda tiene como propósito medir las variables que afectan los requerimientos del mercado, con respecto del servicio de atención integral para adultos mayores en la parroquia de Tumbaco y como esta puede participar para lograr la satisfacción de dicha demanda.

3.1.6.1 Demanda histórica

El propósito de la demanda histórica es conocer el comportamiento del consumo en el tiempo pasado, es decir, la demanda del servicio de atención integral para el adulto mayor que hubo en años anteriores.

Tabla 10.

Demanda histórica del servicio

Años	Demanda histórica
2012	1548
2013	1629
2014	1715
2015	1805
2016	1900

Tomado de Investigación de mercado.

3.1.6.2 Demanda actual

Este análisis se realiza directamente a través del consumo efectivo del servicio de atención integral en el año 2016.

Tabla 11.

Demanda actual

Año	Demanda actual
2016	1900

Tomado de Investigación de mercado

3.1.3.3 Proyección de la demanda

La proyección de la demanda se refiere básicamente al comportamiento que esta variable pueda tener en el tiempo, suponiendo que los factores que condicionaron el consumo histórico del servicio de atención integral para el adulto mayor actuaran de igual manera en el futuro. Es necesario señalar que la elaboración de un pronóstico de la demanda es imprescindible para tomar la decisión de Inversión.

Tabla 12.

Cálculo analítico de mínimos cuadrados

Cálculo analítico de mínimos cuadrados para la demanda futura de servicios de atención integral para el adulto mayor				
Lineal $y = a + bx$				
Años	Demanda (Y)	Período base (X)	XY	X²
2012	1548	0	0	0
2013	1629	1	1629	1
2014	1715	2	3430	4
2015	1805	3	5415	9
2016	1900	4	7600	16
	8597	10	18074	30

Tomado de Investigación de mercados

$$Y = n + bx$$

$$XY = ax + bx^2$$

$$\Sigma y = na + b \Sigma x \quad \text{(Ecuación 3)}$$

$$\Sigma xy = a \Sigma x + b \Sigma x^2 \quad \text{(Ecuación 4)}$$

$$\begin{array}{r} 1) \quad 8597 = 5a + 10b \\ 2) \quad 18074 = 10a + 30b \\ \quad - 85970 = -50a - 100b \\ \quad 90370 = 50a + 150b \\ \hline 4400 = // \quad 50b \end{array} \left. \begin{array}{l} (-10) \\ (5) \end{array} \right\}$$

$$\frac{4400}{50} = b$$

$$\mathbf{b = 88}$$

$$\Sigma y = na + b \Sigma x$$

$$8597 = 5a + 10(88)$$

$$8597 - 880 = 5a$$

$$7717 = 5a$$

$$\frac{7717}{5} = a$$

$$\mathbf{a = 1543}$$

Fórmula:

Ecuación de la Recta

$$y = a + bx$$

(Ecuación 5)

y ₅	A5 + B5	1983
y ₆	A5 + B6	2071
y ₇	A5 + B7	2159
y ₈	A5 + B8	2247
y ₉	A5 + B9	2335

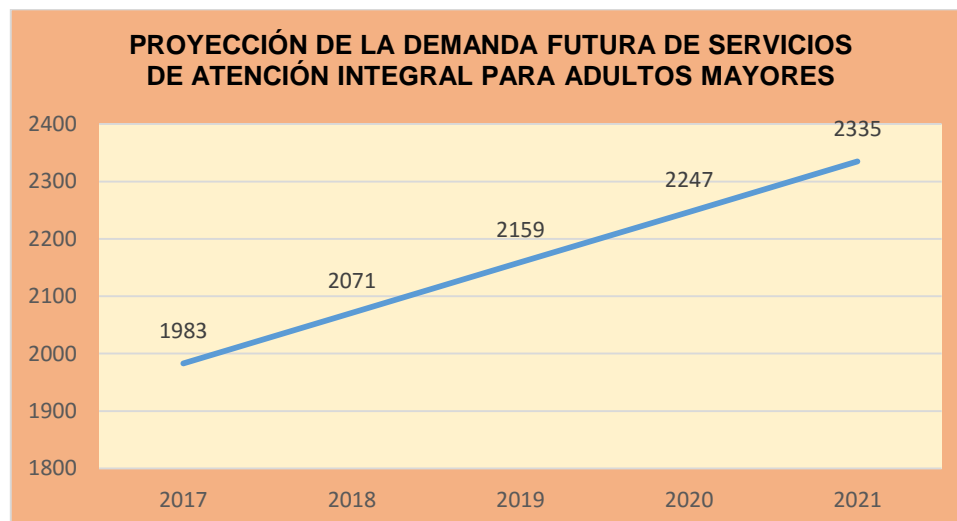


Figura 8. Proyección de la demanda futura

Tomado de Investigación de mercado

3.1.7 Análisis de la oferta

El análisis de la oferta busca definir y medir las cantidades y condiciones en que se pone a disposición del mercado geriátrico el servicio de atención integral para adultos mayores en la parroquia de Tumbaco. En Quito se contabilizaron 19 centros de ayuda y cuidado, en especial, de adultos mayores. Estos se han

abierto en los últimos tres años. “A estos se suman otros 21 centros (10 en Los Chillos y 11 en Tumbaco)” (El Comercio, 2015).

3.1.7.1 Oferta histórica

Al igual que se hizo con la demanda, el análisis del comportamiento histórico de la oferta del servicio de atención integral para el adulto mayor, se efectúa para determinar la información válida que permita determinar pronósticos sobre su comportamiento futuro.

Tabla 13.

Oferta histórica del servicio

Años	Oferta histórica
2012	896
2013	943
2014	993
2015	1045
2016	1100

Tomado de Investigación de mercado.

3.1.7.2 Oferta actual

La oferta actual de la competencia indirecta apenas alcanza 1100 asistencias del servicio de atención integral para adultos mayores en la parroquia de Tumbaco en el año 2016.

Tabla 14.

Oferta actual

Año	Demanda actual
2016	1100

Tomado de Investigación de mercado

3.1.7.3 Proyección de la oferta

Para efectuar la proyección de la oferta se siguen los mismos procedimientos que en la formulación del pronóstico de la demanda.

Tabla 15.

Cálculo analíticos de mínimos cuadrados

Cálculo analítico de mínimos cuadrados para la oferta futura de servicios de atención integral para el adulto mayor				
Lineal $y = a + bx$				
Años	Oferta (Y)	Período base (X)	XY	X²
2012	896	0	0	0
2013	943	1	943	1
2014	993	2	1986	4
2015	1045	3	3135	9
2016	1100	4	4400	16
	4977	10	10464	30

Tomado de Investigación de mercados

$$Y = n + bx$$

$$XY = ax + bx^2$$

$$\sum y = na + b \sum x \quad \text{(Ecuación 6)}$$

$$\sum xy = a\sum x + b\sum x^2 \quad \text{(Ecuación 7)}$$

$$3) \quad 4977 = 5a + 10b \quad \left. \begin{array}{l} \\ \end{array} \right\} \begin{array}{l} (-10) \\ (5) \end{array}$$

$$4) \quad 10464 = 10a + 30b \quad \left. \begin{array}{l} \\ \end{array} \right\} \begin{array}{l} (-10) \\ (5) \end{array}$$

$$- \quad 49770 = -50a - 100b \quad \left. \begin{array}{l} \\ \end{array} \right\}$$

$$52320 = 50a + 150b \quad \left. \begin{array}{l} \\ \end{array} \right\}$$

$$2550 = // \quad 50b$$

$$2550 = b$$

$$50$$

$$\mathbf{b = 51}$$

$$\Sigma y = na + b \Sigma x$$

$$4977 = 5a + 10 (51)$$

$$4977 - 510 = 5a$$

$$4467 = 5$$

$$\frac{4467}{5} = a$$

$$a = 893$$

Fórmula:

Ecuación de la recta

$$y = a + bx$$

(Ecuación 8)

y ₅	A5 + B5	1148
y ₆	A5 + B6	1199
y ₇	A5 + B7	1250
y ₈	A5 + B8	1301
y ₉	A5 + B9	1352

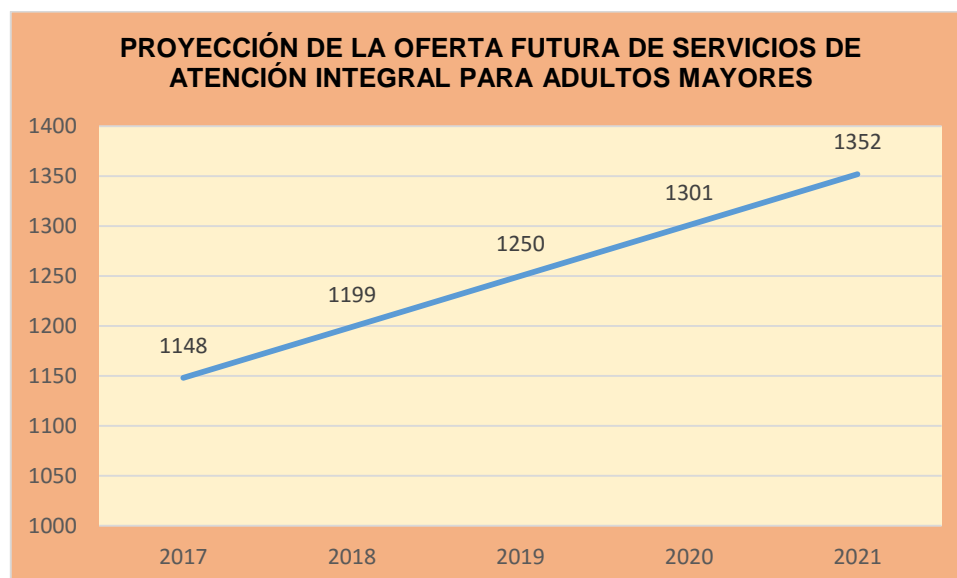


Figura 9. Proyección de la demanda futura

Tomado de Investigación de mercado

3.1.8 Demanda insatisfecha

La demanda insatisfecha se refiere a aquella demanda que no ha sido cubierta en el mercado geriátrico de la parroquia de Tumbaco y que pueda ser cubierta, al menos en parte por éste proyecto.

Demanda insatisfecha = Demanda potencial – Oferta potencial

Tabla 16.

Demanda insatisfecha para los próximos 5 años

Años	Demanda del servicio	Oferta del servicio	Demanda insatisfecha
2017	1983	1148	835
2018	2071	1199	872
2019	2159	1250	909
2020	2247	1301	946
2021	2335	1352	983

Tomado de Investigación propia

3.1.9 Fijación del precio del servicio

El método que se utilizará para determinar el costo del servicio de atención integral para el adulto mayor será fijar el precio del servicio en base a los costos, éste consiste en sumar todos los costos del servicio y añadirle un margen de ganancia.

$$PV = CP + Utilidad$$

$$PV = \$293,86 + \$61,71$$

$$PV = \$355,57 \text{ (mensual)}$$

3.1.10 Establecimiento de los canales de distribución

El canal de distribución del Centro de Atención Integral será el conducto que el Centro escoge para llevar sus servicios al adulto mayor de la forma más completa, eficiente y económica posible.

El canal de distribución escogido será:

- La distribución directa: en el Centro de Atención Integral
- La distribución indirecta: a través de contactos en gremios, asociaciones, centros geriátricos.

3.2 ESTUDIO TÉCNICO

El estudio técnico es aquel que presenta la determinación del tamaño óptimo del Centro de Atención Integral, determinación de la localización óptima del Centro así como la ingeniería del proyecto.

3.2.1 Tamaño del proyecto

Se refiere a la capacidad instalada del Centro de Atención Integral y se expresará en unidades de asistencia del servicio por año.

3.2.2 Factores que determinan el tamaño

Los factores que determinan el tamaño del Centro de Atención Integral será: el mercado geriátrico de la parroquia de Tumbaco, el personal disponible, la localización, el financiamiento (propio – ajeno) y el suministro de insumos.

3.2.3 Localización óptima

La localización óptima persigue determinar la ubicación más ideal teniendo en cuenta la situación del mercado de la parroquia de Tumbaco, ubicación, puntos de abastecimiento para el suministro de materias primas así como los servicios básicos.

3.2.3.1 Macro localización

La macro localización es la localización general del Centro de Atención Integral, en otras palabras se refiere a la zona general en donde se instalará. La macro localización será en la provincia de Pichincha parroquia de Tumbaco.



Figura 10. Macrolocalización del Centro de Atención Integral

Tomado de *Centro de Atención Integral*

3.2.3.2 Microlocalización

La microlocalización se hace con el propósito de seleccionar la comunidad y el lugar exacto para elaborar el proyecto, es decir se trata de elegir el punto preciso, dentro de la macro zona, en donde se ubicará definitivamente el Centro de Atención Integral.

Tumbaco sector Cochapamba, calle de Gaspar de Carvajal s/n y calles sin nombre



Figura 11. Microlocalización del Centro de Atención Integral

Tomado de Centro de Atención Integral

3.2.4 Ingeniería del proyecto

Su propósito es resolver todo lo concerniente a la instalación y el funcionamiento de la planta, desde la descripción del proceso del servicio, adquisición del equipo y la maquinaria, se determina la distribución óptima de la planta.

- *Recibimiento y acogida.* - Cuando el adulto mayor ha sido admitido al Centro de Atención Integral, es necesario que sea recibida y acogida por parte de todo el equipo de trabajo, de manera cálida, fraterna, humana y orientadora; informándole acerca de las rutinas de la vida en el centro, normas de convivencia, lugar donde se ubicará, presentación de los responsables del Centro y quienes lo atenderán.
- *Chequeo médico.* - Al ingreso, se le realiza una exploración física y cognitiva, se concierta la visita con el doctor. El día del ingreso se registra los datos personales, enfermedades actuales, alergias y contraindicaciones, la medicación prescrita, las atenciones sanitarias o de enfermería y el régimen dietético.
- *Realizar un recorrido por el espacio de uso personal.* - Si la persona adulta mayor tiene algún familiar, solicitarle que acompañe al nuevo residente el día del ingreso al Centro de Atención Integral. Designar a una persona del

equipo para que acompañe por un tiempo al nuevo residente, que esta persona le cuente de las reglas del Centro, que lo escuche y le responda con claridad las inquietudes.

- *Entrevista de Ingreso.*- Al llegar al Centro de Atención Integral, la persona adulta mayor es entrevistada por la administradora, trabajadora social o psicóloga del Centro. En esta entrevista se informará a la persona adulta mayor y sus familiares acerca de los requisitos, servicios, derechos, deberes, normas y reglamentos de las personas adultas mayores en el centro.
- *Recepción del informe médico.*- Se recibe el informe médico del estado de salud del residente, medicación actual, fotocopia de la cédula de ciudadanía, Se llenan los datos personales de: 1) El adulto mayor 2) Del responsable del adulto mayor 3) Teléfonos de contacto.
- *Recorrido por el Centro de Atención Integral.*- Esta visita del Centro se realizará tomando en consideración la capacidad del adulto mayor. Se hará una presentación del equipo de profesionales y operadores de los servicios al adulto mayor Presentación del adulto mayor, a los compañeros de residencia, habitación con los cuales compartirá la vida en el Centro. Recorrido por los espacios de uso común, como áreas de recreación, salones de terapia, comedor, jardines, servicios de lavandería, cocina.
- *Despedida de familiares o representante.*- Se solicita que la persona adulta mayor que se despida, ya sea de sus familiares o personas que lo trajeron hasta el centro y sea consciente de la importancia de estar en cuidados especiales.
- *Elaboración de ficha médica.*- Para el levantamiento de información de la ficha, se realiza una valoración geriátrica integral, en este proceso se realiza una identificación de los problemas físicos, funcionales, mentales, sociales, con el fin de desarrollar un “Plan de Atención Individualizado”, que permite que los profesionales interactúen con el adulto mayor través de acciones preventivas, terapéuticas, rehabilitadoras y seguimiento cuyo propósito es lograr la autonomía y una mejor calidad de vida del adulto mayor.

Los instrumentos que se utilizan para la Valoración Gerontológica son:

1. Tamizaje rápido(MSP).
2. Valoración Clínica y de laboratorio (MSP)
3. Evaluación de las actividades básicas de la vida diaria (ABDVD) Índice de Katz, Índice de Barthel)
4. Evaluación de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) Escala de Lawton y Brody modificada
5. Valoración Funcional Escala de Tinetti
6. Valoración Psíquica y cognitiva (Escala de Pfeiffer Escala de Yesavage, MMSE, Test Clínica de Mayo).
7. Valoración Nutricional Tamizaje
8. Valoración Social- Valoración Social Guijon

3.2.5 Flujograma del servicio

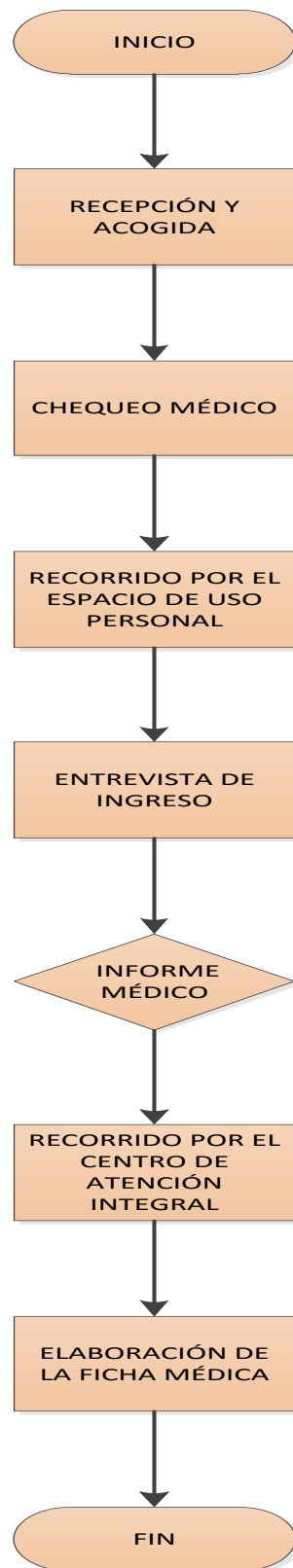


Figura 12. Flujograma del servicio

Tomado de *Centro de Atención Integral "Buen vivir de mis mejores años"*

3.2.5.1 Tecnología

La tecnología que se utilizará en el Centro de Atención Integral será la siguiente:

- Computadora
- Impresora multifunción
- Planta eléctrica
- Equipo de cardiología
- Equipo médico
- Cocina industrial
- Refrigerador industrial
- Lavadora y secadora industrial
- Caminadora eléctrica
- Bicicleta estática

3.2.6 Plano del Centro de Atención Integral



Figura 13. Plano de construcción del Centro de Atención Integral

Tomado de Centro de Atención Integral “Buen vivir de mis mejores años”

Según la ley los Centros de Atención Integral deben disponer de las siguientes áreas: a) Área de servicios b) Enfermería y primeros auxilios c) Área de Cocina d) Área de alimentación, comedor e) Área Recreativa (Sala Múltiple) f) Área para talleres g) Espacio exterior con áreas verdes y patios h) Bodega de alimentos i) Bodega de material didáctico j) Baños k) Espacios de circulación y evacuación l) Área de limpieza

3.3 ESTUDIO LEGAL Y ORGANIZACIONAL

El estudio legal y organizacional del Centro de Atención Integral comprende el análisis del marco jurídico en el cual va operar el Centro como paso previo a la definición del tipo de empresa que se va a constituir, la determinación de la estructura organizacional más adecuada, aspectos de contratación de personal a las características y necesidades del proyecto.

En razón que el terreno pertenece al IESS y al BIESS se efectuará un FIDEICOMISO cuyo fiduciario será Fidupacífico a nombre del IESS y el BIESS, terreno que será desocupado para poder acceder a ellos.

3.3.1 Constitución del Centro de Atención Integral

La figura jurídica escogida para la creación del Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco será la sociedad anónima que es una sociedad mercantil con personalidad jurídica en la que el capital está dividido según las aportaciones de cada socio. La denominación del Centro de Atención Integral será “Del Buen Vivir” y se deberá de incluir la indicación de “Sociedad Anónima” o las abreviaturas “S.A”.

3.3.2 Trámites de constitución ante la Superintendencia de Compañías

Los trámites para la Constitución del Centro de Atención Integral ante la “Superintendencia de Compañías” (Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, 2016), requieren de 13 requisitos, los mismos que se enuncian a continuación.

1. Aprobación del nombre o razón social de la empresa en la Superintendencia de compañías,
 2. Apertura de la cuenta de integración de capital , en cualquier banco de la ciudad, si la constitución es en numerario
 3. Elevar a escritura pública la constitución de la empresa en cualquier notaria,
 4. Presentación de 3 escrituras de constitución con oficio firmado por un abogado en la Superintendencia de Compañías o en las ventanillas únicas,
 5. La Superintendencia de Compañías en el transcurso de 48 horas como máximo puede así de oficio:
 - Cuando hay algún error en la escritura,
 - Cuando por su objeto debe obtener afiliaciones previas, tales como: Cámara de Minería, Agricultura, Pequeña Industria, Turismo, etc,
 - Cuando por su objeto debe obtener permisos previos tales como: Consejo Nacional de Tránsito, Ministerio de Gobierno, etc.
- Se debe realizar todas las observaciones hechas mediante oficio para continuar con el proceso de constitución y así obtener la resolución
- Resolución
- Para continuar con el proceso de constitución.
6. Debe publicar en el periódico de amplia circulación en el domicilio de la empresa por un solo día (Se recomienda comprar tres ejemplares de extracto: una para Registro Mercantil, otro para la Superintendencia de Compañías y otro para la empresa).
 7. Debe sentar razón de la resolución de constitución en la escritura, en la misma notaria donde obtuvo las escrituras,
 8. Debe obtener la patente Municipal (Escritura de Constitución de la Compañía y resolución de la Superintendencia de Compañías en original y copia. Copias de la cédula de ciudadanía y papeleta de votación actualizada del representante legal, dirección donde funciona la misma)
 9. Debe inscribir las escrituras en el Registro Mercantil, para ello debe presentar:

- 3 escrituras con la respectiva resolución de la Superintendencia de Compañías ya sentadas razón por la notaria.
 - Publicación original del extracto y certificado original de la Cámara de la Producción correspondiente.
 - Copias de ciudadanía y el certificado de votación del compareciente.
 - Certificado de inscripción en el registro de la Dirección Financiera Tributaria del Municipio de Quito.
10. Debe inscribir los nombramientos del representante legal y administrador de la empresa para ello debe presentar: Acta de Junta General en donde se nombran al Representante Legal y Administrador y nombramientos originales de cada uno (por lo menos 3 ejemplares)
11. Debe presentar en la Superintendencia de Compañías:
- Escritura con la respectiva resolución de la Superintendencia de Compañías inscrita en el Registro Mercantil.
 - Periódico en el cual se publicó el extracto (1 ejemplar)
 - Original o copias certificadas de los nombramientos inscritos en el Registro Mercantil de Representante Legal y Administrador.
 - Copias simples de cédula de ciudadanía o pasaporte del Representante Legal y Administrador.
 - Copia simple del certificado de afiliación y la respectiva Cámara de la Producción.
 - Formulario del RUC lleno y firmado por el Representante Legal
 - Copia simple de pago de agua, luz o teléfono.
- 12 La Superintendencia después de verificar que todo este correcto le entrega al usuario
- Formulario del RUC
 - Cumplimiento de las obligaciones y existencia legal
 - Datos generales
 - Nómina de accionistas
 - Oficio al Banco (para retirar los fondos de la cuenta de integración de capital).
- 13 Obtención del RUC en el Servicio de Rentas Internas

- Formulario RUC 01-A y 01-B suscritos por el Representante Legal (lleno)
- Original y copia o copia certificada de la escritura de constitución o domiciliación inscrita en el Registro Mercantil.
- Original y copia o copia certificada del nombramiento de representante Legal inscrito en el Registro Mercantil.
- Original y copia de la planilla de la luz, agua o teléfono”.

3.3.3 Direccionamiento estratégico

- Misión.- El Centro de Atención Integral tiene como propósito entregar atención de calidad a la comunidad de Tumbaco para favorecer el bienestar integral de los adultos mayores jubilados del IESS y particulares para potenciarles a nivel personal, familiar y social por medio del compromiso y profesionalismo de quienes le conforman.
- Visión.- Constituirse como un Centro de Atención Integral líder que contribuya a proporcionar beneficio a los adultos mayores jubilados al IESS y particulares a través de una atención personalizada, basada en el compromiso, el trabajo en equipo y el conocimiento geriátrico profesional.
- Objetivo.- Ofrecer un beneficio integral al adulto mayor de la comunidad de Tumbaco.
- Valores y principios:
 - Compromiso.- Responsabilidad con el cuidado y la atención integral de los adultos mayores
 - Calidez en el trato.- Cercanía, trato y métodos no estigmatizantes.
 - Fiabilidad.- Confianza que generan las actuaciones.
 - Coherencia.- Adecuación de los objetivos de rehabilitación a las posibilidades reales de cada persona y a cada momento.
 - Innovación y creatividad.- Apuesta por métodos y dispositivos nuevos.

3.3.4 Estructura organizacional

Es el conjunto de todas las formas en que se dividirá el trabajo en tareas distintas en el Centro de Atención Integral.

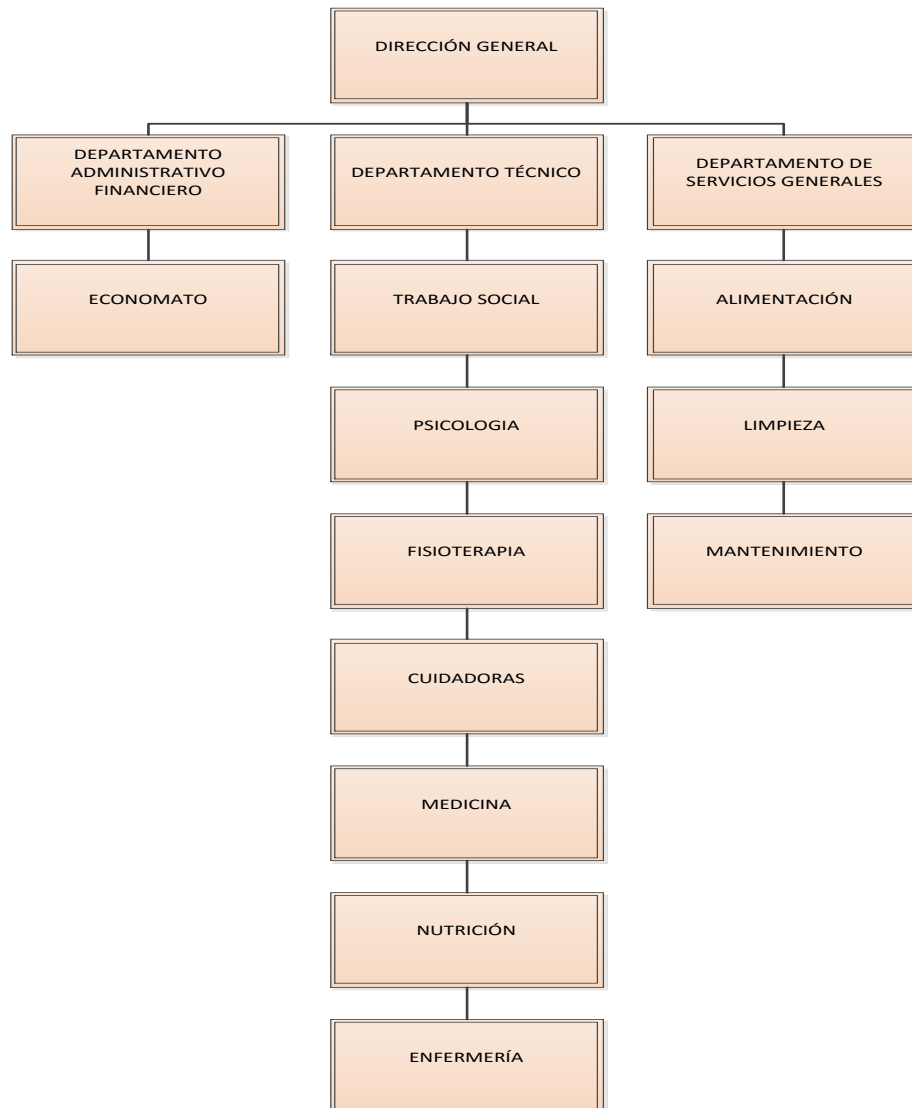


Figura 14. Organigrama estructural del Centro de Atención Integral

Tomado de CAI "Buen vivir de mis mejores años"

3.3.5 Personal

La atención a los adultos mayores en el Centro de Atención Integral lo realiza un equipo interdisciplinario con diferentes grados de calificación. Todos y cada uno de ellos son necesarios para ofrecer una atención de calidad.

El equipo interdisciplinario para atender un Centro de Atención Integral estará integrado por:

- 1) Un director del Centro, con título de tercer nivel, con especialidad en áreas sociales o afines
- 2) Un cuidador por cada 8 personas adultas mayores, con certificado de auxiliar en enfermería.
- 3) Un psicólogo con título de tercer nivel, cumplirá 10 horas semanales de trabajo por cada 50 adultos mayores o la fracción de tiempo laboral en forma proporcional.
- 4) Un terapeuta ocupacional con título profesional de tecnólogo médico, que cumplirá con 15 horas de labor semanal por cada 25 adultos mayores o la fracción de tiempo laboral en forma proporcional.
- 5) Un terapeuta físico con título profesional de tercer nivel, que cumplirá con 10 horas semanales en grupos de menos de 50 adultos mayores.
- 6) Un trabajador social con título profesional de tercer nivel, que cumplirá un mínimo de 10 horas de labor semanal por cada 40 adultos mayores o la fracción de tiempo en forma proporcional.
- 7) Un auxiliar de limpieza por cada 15 personas adultas mayores.

Cada uno de los integrantes del equipo aporta, contribuye y coordina de manera específica el cuidado del adulto mayor

3.4 ESTUDIO FINANCIERO

3.4.1 Inversión total

La inversión total consiste en el aporte de recursos con fines productivos con el propósito de obtener una ganancia para los accionistas. La inversión total del nuevo Centro de Atención Integral denomina “Buen vivir de mis mejores años”.

Tabla 17.

Inversión total

INVERSIÓN	TOTAL USD.
Activos Fijos	217.663,92
Activos Diferidos	1.760,00
Capital de Trabajo	38.690,63
Inversión Total	258.114,55

Tomado de Estudio financiero

La inversión que realizara el Centro de Atención Integral, está dada por los activos fijos, activos diferidos y capital de trabajo, para el inicio de las operaciones el Centro dispone, en activos fijos: \$217.663,92, en activos diferidos \$1.760,00 y en capital de trabajo \$38.690,63 por lo tanto la inversión total es de \$258.114,55 inversión que se encuentra financiada con el aporte propio y producto de un préstamo.

3.4.1.1 Inversión en activos fijos

Son aquellos bienes tangibles que no son objeto de transacciones comerciales y que en la mayoría de los casos no cambian de forma física a lo largo del ciclo productivo. Estos activos fijos son necesarios para iniciar la actividad del servicio, por lo general sufren depreciación.

Tabla 18.

Activos fijos

COSTO	TOTAL USD.
Construcciones	135.711,00
Vehículo	16.830,00
Maquinaria y Equipo	42.993,00
Utensilios y Accesorios	1.128,12
Equipos de Computación	1.693,20
Equipos de Oficina	1.280,10
Muebles y Enseres	18.028,50
TOTAL ACTIVOS FIJOS	217.663,92

Tomado de Estudio financiero

3.4.1.2 Inversión en activos intangibles

Se trata de un conjunto de bienes intangibles necesarios para el funcionamiento del Centro de Atención Integral, por lo general se pagan por anticipado y cuya característica es que son intangibles.

Tabla 19.

Activos intangibles

CONCEPTO	VALOR TOTAL USD.
Gasto puesta en marcha / Centro	450,00
Gasto de Organización /Centro	885,00
Gasto de patente municipal/ Centro	425,00
TOTAL DE ACTIVOS DIFERIDOS	1.760,00

Tomado de Estudio financiero

3.4.2 Capital de trabajo

Son recursos financieros que se debe contar para que el Centro de Atención Integral empiece a operar. Es decir, hay que financiar la primera asistencia del servicio, antes de recibir ingresos. Entonces, el capital de trabajo es un presupuesto inicial para realizar las operaciones diarias antes de obtener ingresos, después de esto, estos se transforman en costos.

Tabla 20.

Capital de trabajo

CONCEPTO	VALOR MENSUAL USD.
COSTOS DIRECTOS	
Mano de Obra Directa	28.543,91
TOTAL	28.543,91
COSTOS INDIRECTOS	
Mano de Obra Indirecta	0,00
Insumos	496,85
Mantenimiento	326,89
Gastos Administrativos	7.506,26
Gasto de Servicios	1.448,40
Seguro	368,32
TOTAL	10.146,71
TOTAL CAPITAL DE TRABAJO	38.690,63

Tomado Estudio financiero

3.4.3 Financiamiento

Una vez que se ha establecido el plan de inversión a realizarse en el Centro de Atención Integral, este se compara contra los recursos disponibles y de esta comparación resulta el plan de financiamiento.

3.4.3.1 Fuente de financiamiento

La mejor alternativa como fuente de financiamiento para esta inversión y teniendo en cuenta el monto de endeudamiento que es alto, es necesario que se pida un préstamo a la banca de segundo piso, como la CFN.

3.4.3.2 Estructura de financiamiento

La inversión del Centro de Atención Integral, se encuentra financiado con el 80% con recursos propios y el 20% restante un préstamo a la CFN.

Tabla 21.

Estructura de financiamiento

INVERSIÓN	VALOR USD.	% INV. TOTAL	RECURSOS PROPIOS		RECURSOS TERCEROS	
			%	VALORES	%	VALORES
Activos Fijos	217.663,92	84,33%	63,93%	165.000,00	20,40%	52.663,92
Activos Diferidos	1.760,00	0,68%	0,39%	1.000,00	0,29%	760,00
Capital de Trabajo	38.690,63	14,99%	14,99%	38.690,63	0,00%	0,00
Inversión Total	258.114,55	100,00%	79,30%	204.690,63	20,70%	53.423,92

Tomado de Estudio financiero

3.4.4 Costos de producción del servicio para el primer año

La determinación de los costos está en función de la materia prima, la mano de obra directa y los costos indirectos de producción del servicio, que se suscitan en el proceso de producción del servicio. El desglose de los costos de producción del servicio se detalla a continuación.

Tabla 22.

Costo de producción del servicio

RUBROS	COSTOS	
	FIJOS	VARIABLES
Compras de materia prima		0,00
Materiales directos		0,00
Mano de obra directa		342.526,98
Mano de obra indirecta	0,00	
Insumos		5.962,23
Depreciación costo	4.412,11	
Reparación y mantenimiento	3.922,67	
Seguros	4.419,78	
Subtotales	12.754,57	348.489,20
Total de Costo de Producción	361.243,77	
Gastos Administrativos	90.075,08	
Gastos Financieros	4.660,75	
Gastos de Servicios	17.380,80	
Depreciación Gasto	5.861,26	
Amortización	352,00	
Subtotales	118.329,88	
Costo Total	479.573,65	
Unidades Vendidas	1.632,00	
Costo Unitario	293,86	

Tomado de Estudio financiero

3.4.5 Costos de producción para los próximos 5 años

Se ha separado la depreciación para un adecuado cálculo del costo del servicio del Centro de Atención Integral de los gastos de operación del Centro.

Tabla 23.

Costo de producción (proyección para los próximos 5 años)

COSTOS DE PRODUCCIÓN PROYECTADOS PARA LOS 5 AÑOS					
AÑO: 2017 – 2021					
RUBROS	AÑOS				
	1	2	3	4	5
Materia prima	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiales directos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mano de obra directa	342.526,98	373.354,40	406.956,30	443.582,37	483.504,78
Insumos	5.962,23	6.498,83	7.083,72	7.721,26	8.416,17
VARIABLES	348.489,20	379.853,23	414.040,02	451.303,62	491.920,95
Mano de obra indirecta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reparación y mantenimiento	3.922,67	4.275,71	4.660,53	5.079,97	5.537,17
Seguros	4.419,78	4.817,56	5.251,14	5.723,75	6.238,88
Depreciación del costo	4.412,11	4.412,11	4.412,11	4.412,11	4.412,11
FIJOS	12.754,57	13.505,39	14.323,78	15.215,83	16.188,17
Total Costo de Producción	361.243,77	393.358,62	428.363,80	466.519,45	508.109,12
Gasto administrativo	90.075,08	98.181,84	107.018,20	116.649,84	127.148,32
Gasto de servicios	17.380,80	18.945,07	20.650,13	22.508,64	24.534,42
Gasto financiero	4.660,75	3.835,51	2.933,52	1.947,65	870,09
Depreciación del gasto	5.861,26	5.861,26	5.861,26	5.296,86	5.296,86
Amortización	352,00	352,00	352,00	352,00	352,00
Total Gastos	118.329,88	127.175,67	136.815,11	146.754,99	158.201,69
COSTO TOTAL	479.573,65	520.534,29	565.178,91	613.274,44	666.310,81
Unidades producidas	1.632,00	1.778,00	1.938,00	2.112,00	2.302,00
Costo Unitario	293,86	292,76	291,63	290,38	289,45

Tomado de Estudio financiero

3.4.6 Proyección de ingresos estimados

La proyección de ingresos está en función de las operaciones de venta del servicio del Centro de Atención Integral en sus propias instalaciones en la parroquia de Tumbaco. A continuación se detalla el presupuesto de ingresos esperado por ventas del servicio.

Tabla 24.

Proyección de ingresos (proyección para los próximos 5 años)

PROYECCIÓN DE INGRESOS					
AÑOS: 2017- 2021					
VENTAS	AÑOS				
	1	2	3	4	5
Unidades producidas	1.632,00	1.778,00	1.938,00	2.112,00	2.302,00
Precio Unitario	355,57	355,57	355,57	355,57	355,57
Total Ingresos	580.284,12	632.196,79	689.087,39	750.955,92	818.513,51

Fuente: Estudio financiero

3.4.7 Estado de situación inicial

Es un documento contable que refleja la situación financiera del Centro de Atención Integral, a una fecha determinada y que permite efectuar un análisis comparativo de la misma; incluye el activo, el pasivo y el capital contable.

Tabla 25.

Estado de situación inicial

ACTIVOS		PASIVOS	
Activo Disponible		Pasivo a largo plazo	
Caja Bancos	38.690,63	Préstamo por pagar	53.423,92
		TOTAL PASIVO	53.423,92
Activo Fijo			
Construcciones	135.711,00	PATRIMONIO	
Vehículo	16.830,00		
Maquinaria y Equipos	42.993,00	Capital Social	204.690,63
Utensilios y Accesorios	1128,12		
Equipos de Computación	1.693,20		
Muebles y Enseres	18028,50		
Equipos de Oficina	1280,1		
Activo Diferido			
Gastos de puesta en marcha	450,00		
Gastos de organización	885,00		
Gastos de patentes	425,00		
TOTAL ACTIVOS	258.114,55	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	258.114,55

Tomado de Estudio financiero

3.4.8 Estado de Resultados

El Estado de Resultados permite saber cuáles han sido los ingresos, los gastos y el beneficio o pérdida que ha generado el Centro de Atención Integral, con su actividad productiva; analizar esta información y en base a dicho análisis, tomar decisiones.

Tabla 26.

Estado de resultados

ESTADO DE RESULTADOS PROYECTADO					
AÑOS: 2017 - 2021					
EN DÓLARES					
RUBROS	AÑOS				
	1	2	3	4	5
Ventas Netas	580.284,12	632.196,79	689.087,39	750.955,92	818.513,51
-Costo del Producción del Servicio	361.243,77	393.358,62	428.363,80	466.519,45	508.109,12
= UTILIDAD BRUTA	219.040,35	238.838,18	260.723,59	284.436,47	310.404,39
- Gastos de Administración	90.075,08	98.181,84	107.018,20	116.649,84	127.148,32
- Gastos de Servicios	17.380,80	18.945,07	20.650,13	22.508,64	24.534,42
- Depreciación	5.861,26	5.861,26	5.861,26	5.296,86	5.296,86
- Amortización	352,00	352,00	352,00	352,00	352,00
= UTILIDAD OPERACIONAL	105.371,21	115.498,01	126.842,00	139.629,13	153.072,79
- Gastos Financieros	4.660,75	3.835,51	2.933,52	1.947,65	870,09
= UTILIDAD ANTES de PARTICIPACIÓN	100.710,47	111.662,50	123.908,48	137.681,48	152.202,70
- 15% de Participación Trabajadores	15.106,57	16.749,38	18.586,27	20.652,22	22.830,40
= UTILIDAD ANTES de IMPUESTOS	85.603,90	94.913,13	105.322,21	117.029,26	129.372,29
- 25% de Impuesto a la Renta	21.400,97	23.728,28	26.330,55	29.257,31	32.343,07
= UTILIDAD NETA	64.202,92	71.184,84	78.991,66	87.771,94	97.029,22

Tomado de Estudio financiero

3.4.9 Flujo de caja

El flujo de caja es la acumulación neta de activos líquidos en un periodo determinado y, por lo tanto, constituye un indicador importante de la liquidez del Centro de Atención Integral. A continuación se detalla el Estado del Flujo de Caja.

Tabla 27.

Flujo de caja

FLUJO DE CAJA CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL										
Años	Utilidad Neta	Depreciación y Amortización (+)	Capital de trabajo (+)	Valor Residual (+)	Inversión (-)	Préstamo (+)	Amortización (-)	Participación e impuestos (-)	Repartición Utilidades (-)	Flujo de efectivo (=)
0					258.114,55	53.423,92				-204.690,63
1	64.202,92	10.625,37					8.873,54			65.954,75
2	71.184,84	10.625,37					9.698,78			72.111,44
3	78.991,66	10.625,37					10.600,77			79.016,26
4	87.771,94	10.060,97					11.586,64			86.246,28
5	97.029,22	10.060,97					12.664,19			94.426,00

Tomado de Estudio financiero

3.5 EVALUACIÓN FINANCIERA

3.5.1 Valor Actual Neto (VAN)

El valor actual neto, también es conocido por sus siglas VAN o NPV, calcula el valor presente, es decir el dinero que una inversión generará en el futuro, teniendo en cuenta que el valor real del dinero cambia en transcurso del tiempo.

En la siguiente fórmula, mediante la que se calcula el VAN, que no es otra cosa que el valor de los flujos de caja para cada uno de los ejercicios, “i” la tasa de interés que se espera obtener o la tasa de retorno de una inversión de riesgo y duración similar y “n” el número de periodos que se estima del funcionamiento del Centro de Atención Integral.

$$VAN = \frac{FNF_1}{(1+i)^1} + \frac{FNF_2}{(1+i)^2} + \frac{FNF_3}{(1+i)^3} + \dots + \frac{FNF_n}{(1+i)^n} - INV$$

(Ecuación 9)

De donde:

VAN = Flujo Neto de Fondos (Ingresos – Egresos)

Tabla 28.

VAN

VALOR ACTUAL NETO (CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL)		
USD.		
AÑOS	FLUJO DE EFECTIVO	FLUJO ACTUALIZADO
0	-204.690,63	-204.690,63
1	65.954,75	54.192,50
2	72.111,44	48.684,45
3	79.016,26	43.832,44
4	86.246,28	39.310,86
5	94.426,00	35.363,63
TOTAL (VAN)		16.693,23

Tomado Estudio financiero

El VAN es de \$16.693,23. Por lo tanto la inversión se considera rentable, tomando como referencia la tasa de oportunidad calculada para el efecto.

3.5.2 Tasa Interna de Retorno (TIR)

La Tasa Interna de Retorno, es el tipo de interés en el que el VAN se hace cero. Si el TIR es alto, se ésta ante un proyecto empresarial rentable, que supone un retorno de la inversión equiparable a unos tipos de interés altos que posiblemente no se encuentren en el mercado. Sin embargo, si el TIR es bajo, posiblemente se podría encontrar otro destino para el dinero de la inversión.

Tabla 29.

TIR

TIR			
Financiero =	25,21%	Económico =	28,23%

Tomado de Estudio financiero

La fórmula de interpolación para el cálculo de la TIR es:

$$TIR = tm + (TM - tm) \left[\frac{VAN_{tm}}{VAN_{tm} - VAN_{TM}} \right] \quad (\text{Ecuación 10})$$

Donde: tm = Tasa menor

TM = Tasa mayor

VAN_m = Valor Neto de la Tasa menor

VAN_M = Valor Neto de la Tasa mayor

$$TIR = 25\%$$

La TIR es de 25%, valor que es superior a la tasa de oportunidad lo que indica que el proyecto del Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco, tiene viabilidad.

3.5.3 Período de Recuperación de la Inversión (PRI)

Este período está determinado por el tiempo que debe transcurrir para recuperar la inversión, es decir en donde el flujo acumulado se convierte en positivo a partir de ese momento el Centro de Atención Integral, contaría con los recursos para cubrir los egresos necesarios durante la vida útil del proyecto.

Tabla 30.

Período de recuperación de la inversión

AÑOS	FLUJO EFECTIVO	FLUJO ACTUALIZADO	FLUJO ACUMULADO
0	-204.690,63	-204.690,63	-204.690,63
1	65.954,75	54.192,50	-150.498,14
2	72.111,44	48.684,45	-101.813,69
3	79.016,26	43.832,44	-57.981,25
4	86.246,28	39.310,86	-18.670,39
5	94.426,00	35.363,63	16.693,23

Tomado de Estudio financiero

El Período de Recuperación de la Inversión indica que el plazo para recuperación de la inversión será al 5to año de operación del Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco, porque la inversión es cuantiosa esta en \$258.114,55

3.5.4 Punto de equilibrio del proyecto

Para el cálculo de este indicador financiero se debe considerar la siguiente igualdad:

$$\text{Punto de Equilibrio} = \frac{\text{Costos Fijos Totales}}{1 - \frac{\text{Costos Variables Totales}}{\text{Ventas}}}$$

(Ecuación 11)

Los costos fijos son aquellos que permanecen constantes, mientras que los variables pueden sufrir variaciones dependiendo del nivel de producción o actividad del Centro de Atención Integral.

Tabla 31.

Punto de equilibrio

	Ventas	Gastos	Costos	Costos	Unidades	Precio de vta.	Pto. Equilibrio
	Totales	Fijos	Fijos	Variables	Producidas	Unitario	CF+GF/(Pu-CVu)
1	580.284,12	118.329,88	12.754,57	348.489,20	1.632	355,57	923
2	632.196,79	127.175,67	13.505,39	379.853,23	1.778	355,57	991
3	689.087,39	136.815,11	14.323,78	414.040,02	1.938	355,57	1.065
4	750.955,92	146.754,99	15.215,83	451.303,62	2.112	355,57	1.142
5	818.513,51	158.201,69	16.188,17	491.920,95	2.302	355,57	1.229

Tomado de Estudio financiero

En el primer año el punto de equilibrio, donde los ingresos cubrirían los costos, será vendiendo 923 asistencias de servicios, en el segundo año será 991 asistencias de servicios en el tercer año 1.065 asistencias de servicio en el cuarto año 1.142 y finalmente en el quinto año 1.229 asistencias del servicio.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Los cambios poblacionales que se prevén para Ecuador hacia el 2025 apuntan a un progresivo aumento de la población mayor de 65 años, a ello se suma la esperanza de vida al nacer aumentará algo más de dos años, llegando a 77,5 años para ambos sexos, es decir la población de adultos mayores tiende a incrementarse.
- Se origina la idea de creación de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor jubilado o no al IESS en la parroquia de Tumbaco que ofrezca hospedaje, alimentación, recreación y cuidados geriátricos especializados a ello se complementa que se ofrecerá capacitación y entrenamiento en talleres de artesanías, manualidades y desarrollo de oficios; de manera que éste grupo vulnerable se integre a la sociedad.
- El estudio de mercado demuestra que según el 75% de los adultos mayores que residen en la parroquia de Tumbaco, estarían dispuestos a hacer uso del servicio que ofrece el Centro de Atención Integral para adultos porque cuenta con los ingresos adecuados; lo que demuestra que existe factibilidad de realización además de personas que residen en la ciudad de Quito por cuanto es un sector cercano a la ciudad pero a la vez goza de un clima agradable y la paz que las grandes ciudades por el ajetreo han perdido.
- La localización óptima del Centro de Atención Integral será en la parroquia de Tumbaco, sector centro, para facilitar el ingreso y la salida de los adultos mayores que llegan a sus diferentes terapias; además la tecnología y equipos será la adecuada a las funciones.
- El estudio financiero demuestra que existe factibilidad económica es así que el VAN = \$16.693,23; la TIR = 25,21%; el período de recuperación de la inversión se da en el quinto año de funcionamiento del Centro de Atención

Integral; el punto de equilibrio para el primera año es de 923 adultos mayores. El costo de asistencia del servicio será de 293,86 y el porcentaje de utilidad esperada será del 21%, dando un precio de venta del servicio para el primer año de \$355,57.

4.2 Recomendaciones

- Es necesario elaborar un cronograma de trabajo para la implementación del proyecto de creación del Centro de Atención Integral a fin de efectuar el seguimiento del avance del proyecto así como también de sus desviaciones en el curso de acción propuesto para corregir su rumbo y que se cumpla la planificación inicial.
- Efectuar un diagnóstico del ambiente externo como interno del Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco para determinar de qué manera le afecta al desarrollo de sus actividades y plantear soluciones a futuros problemas de una manera ágil.
- Se debe contar con un equipo médico altamente calificado en dónde debe haber un médico experto en el manejo de las demencias (neurólogo, geriatra o psiquiatra), un psicólogo/neuropsicólogo, un profesional de enfermería, un trabajador social y personal de cuidado en función al número de pacientes.
- La creación de un Centro de Atención Integral significa crear una marca basada en una serie de valores que definirán la personalidad del Centro. Se deberá, por lo tanto encargarse de transmitir estos valores para que los adultos de la tercera edad, proveedores y trabajadores sientan que forman parte de un proyecto común.
- En vista que el Centro de Atención Integral no posee ninguna herramienta web en internet en la que se publicitare como un Centro especializado en adultos mayores en la parroquia de Tumbaco, es necesario iniciar el diseño de una página web para que ayude a darle a conocer.
- Las entidades gubernamentales y las instituciones que fomenten la actividad productiva en el Ecuador apoyen la iniciativa privada de emprendimiento para generar fuentes de empleo y el pago de impuestos que tanto necesita el país.

REFERENCIAS

- ANDES,. (11 de 2016). *La Población de Adultos Mayores se duplicara para el año 2025 en el Ecuador*. Obtenido de <http://www.andes.info.ec/es/noticias/poblacion-adultos-mayores-duplicara-2025-ecuador.html>
- El Comercio. (23 de Febrero de 2015). 19 Centro de Cuidado y Reposo se instalaron en el Valle en los últimos 3 años. pág. 1.
- El Comercio,. (01 de Noviembre de 2010). El número de jubilados creció 4 veces en 30 años. pág. 1.
- El Universo. (17 de Septiembre de 2016). El IESS se endeudó en 80 millones en el exterior. pág. 1.
- GAD. (2012). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial*. Obtenido de www.pichincha.gob.ec/.../82-plan-de-ordenamiento-territorial-al-2025.html?...plan-d...
- GAD Pichincha. (Julio de 2012). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Tumbaco 2025*. Obtenido de http://www.pichincha.gob.ec/phocadownload/leytransparencia/literal_k/pot/dmq/ppdot_tumbaco.pdf
- Gestión, Economía y Sociedad,. (2013). Colapso del Fondo de Pensiones del IESS. 1.
- Gobierno de Pichincha,. (2012-2025). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia de Tumbaco*. Obtenido de http://www.pichincha.gob.ec/phocadownload/leytransparencia/literal_k/pot/dmq/ppdot_tumbaco.pdf
- INEC,. (19 de Enero de 2017). *Adulto mayor quienes son y cuántos son*. Obtenido de <http://igualdad.gob.ec/adulto-a-mayor/quienes-son-adulto-mayor.html>
- Malhotra, N. (2011). *Marketing y Publicidad*. México: Pearson Educación.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013). *Agenda de Igualdad para Adultos Mayores 2012-2013*. Obtenido de http://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS1.pdf

- Miranda, J. (2012). *El Desafío de la Gerencia de Proyectos* (Tercera ed.). Bogotá: MM Editores.
- Sapag, N. (2011). *Proyectos de Inversión, Formulación y Evaluación*. Santiago de Chile: Pearson Educación.
- Servicio Nacional para el Adulto Mayor. (2013). *Adulto Mayor*. Obtenido de <http://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/135/adulto-mayor.pdf>
- Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros. (2016). *Sector Societario*. Obtenido de <http://www.supercias.gob.ec/portal/>
- Universidad de Chile. (Diciembre de 2012). *Guía del Estudio de Mercado para la Evaluación de Proyectos*. Obtenido de http://www.eenbasque.net/guia_transferencia_resultados/files/Univ.Chile_Tesis_Guia_del_Estudio_de_Mercado_para_la_Evaluacion_de_Proyectos.pdf

ANEXOS

ENCUESTA

1. ¿Recibe pensión por jubilación?

Variable	Frecuencia	%
SI	56	16%
NO	297	84%
TOTAL	353	100%

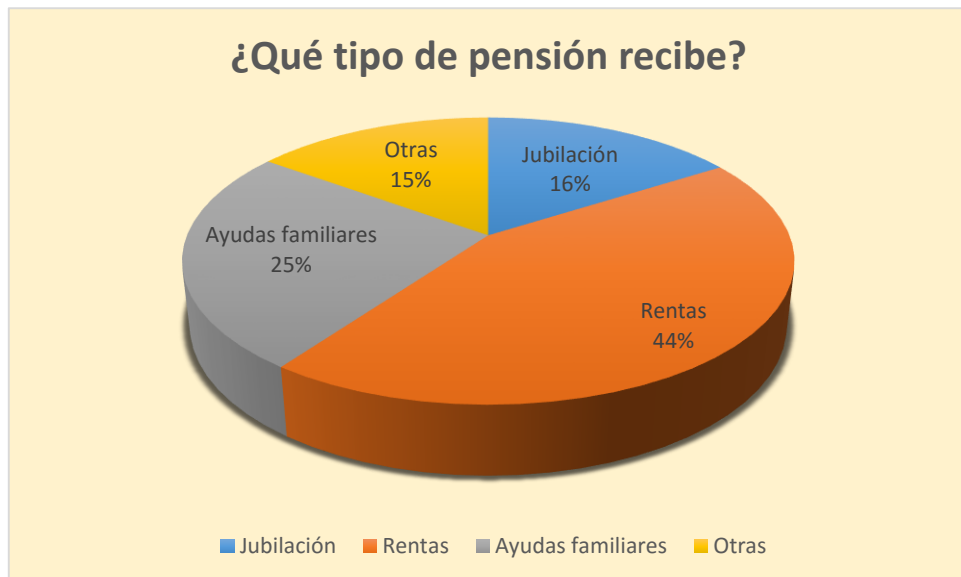


Análisis e interpretación

En esta pregunta se averigua sobre sí se ¿reciben pensión por jubilación?, según el 16% de los jubilados si reciben pensión por jubilación mientras el 84% de los jubilados no reciben pensión por jubilación. Esta pregunta demuestra que en el Ecuador hay más de un 1'300.000 adultos mayores que equivale al 9,3% de la población y de ellos solo el 10% ésta afiliado al IESS, pero en la parroquia de Tumbaco por ser un estrato medio alto existe un mayor porcentaje que alcanza el 16% de afiliados al IESS.

2. ¿Qué tipo de pensión recibe?

Variable	Frecuencia	%
Jubilación	57	16%
Rentas	155	44%
Ayudas familiares	88	25%
Otras	53	15%
TOTAL	353	100%



Análisis e interpretación

En lo que se refiere al tipo de pensión, están los siguientes resultados: según el 16% de los jubilados reciben pensión por jubilación; el 44% de los jubilados reciben pensión por rentas; el 25% de los jubilados reciben ayuda familiares y finalmente el 15% de los afiliados reciben otro tipo de pensión. Esta pregunta demuestra que existe un mercado potencial para la creación de un Centro de Atención Integral en la parroquia de Tumbaco.

3. ¿Cómo llega a fin de mes con los ingresos económicos?

Variable	Frecuencia	%
Muy bien	124	35%
Bien	88	25%
Justo	53	15%
Mal	53	15%
Muy mal	35	10%
TOTAL	353	100%

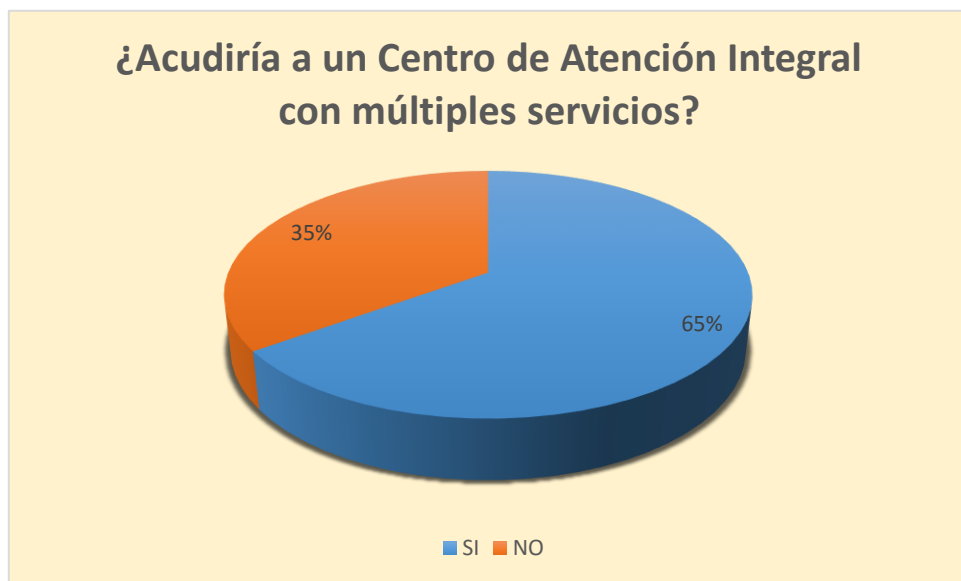


Análisis e interpretación

En cuanto a la manera como llega a fin mes con los ingresos económicos según el 35% de los jubilados llegan a fin de mes muy bien; según el 25% de los jubilados llegan a fin de mes bien; según el 15% de los jubilados llegan a fin de mes en forma justa son los principales indicadores. Esta pregunta demuestra que el 60% de los jubilados tienen posibilidades de usar el Centro de atención Integral en la parroquia de Tumbaco.

4. ¿Acudiría a un Centro de Atención Integral con múltiples servicios?

Variable	Frecuencia	%
SI	229	65%
NO	124	35%
TOTAL	353	100%



Análisis e interpretación

En lo que tiene que ver si acudiría a un Centro de Atención Integral con múltiples servicios según el 65% de los jubilados si acudiría a una CAI mientras el 35% de los jubilados no lo haría por falta de capacidad económica. Esta pregunta demuestra que no todos pueden pagar la pensión el CAI sin embargo el 65% de los jubilados si lo haría lo que demuestra que existe una oportunidad de negocios en el Centro de Atención Integral.

5. ¿Con que frecuencia acudiría al Centro de Atención Integral?

Variable	Frecuencia	%
1 o más veces a la semana	88	25%
1 o más veces al mes	88	25%
Se internaría ahí	141	40%
Otras	36	10%
TOTAL	353	100%



Análisis e interpretación

En lo inherente a la frecuencia con la que acudirían a un Centro de Atención Integral, la respuesta más importante es que según el 40% de los jubilados si se internarían en un Centro de Atención Integral. Es obvio que existe sostenibilidad

de la nueva actividad productiva en el tiempo, con lo que garantice un retorno adecuado de la inversión realizada.

6. ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar según su presupuesto?

Variable	Frecuencia	%
\$ 0 a \$ 350	71	20%
\$ 351 a \$ 400	212	60%
\$ 401 a \$ 500	53	15%
Más de \$ 501	17	5%
TOTAL	353	100%



Análisis e interpretación

En cuanto a lo que estaría dispuesto a pagar según su presupuesto; según el 60% de los jubilados el rango se encuentra entre \$ 351 a \$ 400. Es necesario señalar que el precio es muy sensible al cliente por lo tanto el precio que se fije como pensión mensual por parte del Centro de Atención Integral debe estar comprendido entre éste rango; destacando que mientras más bajo sea mejor para el uso del servicio de atención integral a los jubilados al IESS y a particulares.