



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

ESCUELA DE POSTGRADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

MAESTRÍA EN GERENCIA HOSPITALARIA

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN GERENCIA HOSPITALARIA

PROYECTO:

Plan De Negocios Para La Creación De Un

Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”

Autores:

Dra. Tatiana Arguello Molina

Dra. Sonia Ximena Herrera Tituaña

Director:

Alexis Rossi Trigoso, MBA

Guayaquil – Ecuador

2019

RECONOCIMIENTOS

Con inmensa gratitud nos dirigimos a tan reconocida y prestigiosa Institución como es la Escuela Superior Politécnica del Litoral al llegar a culminar la Maestría En Gerencia Hospitalaria donde se hace presente la experiencia y la impecable formación académica de cada uno de los docentes que impartieron sus valiosos conocimientos en las aulas de este recinto educativo, motivando a sus alumnos a crear, innovar nuevos proyectos y a visualizar nuevas oportunidades frente a el imparable cambio que se viene presentando en el mundo.

Todo lo aprendido fue fundamental para el desarrollo de esta tesis, además de la destacada coordinación a cargo de la Dra. Bessie Magallanes quien dirigió asertivamente todo el programa desde el inicio hasta la culminación de la carrera, lo cual ha sido de gran ayuda para no desmayar en el intento hasta llegar a ser un profesional titulado como Magister en Gerencia Hospitalaria.

Un merecido reconocimiento a todos y de manera especial a Alexis Rossi, Tutor de esta tesis por sus atinados comentarios y el constante apoyo que nos supo brindar en todo momento.

Tatiana Arguello M.

Sonia Herrera T.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer primero a Dios porque sin el nada fuera posible y no estuviera donde estoy, a mi esposo e hijos que son mi principal inspiración para ser su ejemplo de superación; sobre todo a mi esposo Edwin quien, con su valioso apoyo, paciencia y su compañía en todo momento estuvo apoyándome en mis estudios.

A mis padres y abuelita Rosaclara por su incondicional apoyo siempre, impulsándome a seguir adelante y cuidando de mis hijos a tiempo completo, mi hermana Johanna quien es una madre para mis hijos y la amiga incondicional que toda persona desearía tener, dándome fuerzas y apoyándome de manera incondicional para cumplir con todas mis metas y objetivos propuestos.

Por último, pero no menos importante, el apoyo incondicional de mi amiga Sonia, una mujer emprendedora y positiva que siempre estuvo apoyando y motivando para culminar con éxito nuestra tesis.

Tatiana Arguello

Agradezco a mi Dios que siempre estuvo presente en cada momento dándome su más representativo don que es la Fe. A mí amado esposo y siempre amigo, por motivarme con sus palabras tiernas y lúcidas tal cual un hombre sabio, bueno y generoso alentándome a continuar en mis estudios pese a las dificultades. Y a mis entrañables hijos que me brindaron su cariño y comprensión cuando estaba ausente una y otra vez. Ustedes son el orgullo que tengo y son mi inspiración para llegar a crecer, finalizar mis estudios, mi tesis y mucho más.

A mi compañera de aula y amiga Tatiana Arguello por su incondicional apoyo y amistad, necesarios para culminar con éxito esta nueva meta.

Sonia Herrera Tituaña

TABLA DE CONTENIDO

RECONOCIMIENTOS	II
AGRADECIMIENTOS	III
TABLA DE CONTENIDO	II
LISTA DE TABLAS	VII
LISTA DE FIGURAS	X
LISTA DE ABREVIATURAS	XII
1 RESUMEN EJECUTIVO	1
2 DESCRIPCIÓN DEL SECTOR RECREACIONAL GERONTOLÓGICO	7
2.1 Concepto de Gerontología y el Envejecimiento	7
2.2 Servicio Recreacional Gerontológico	8
2.3 Evolución Poblacional de Adultos Mayores en Ecuador	9
2.4 Esperanza de Vida	11
2.5 Clasificación General de los Servicios Gerontológicos.....	13
2.5.1 Centros Gerontológicos Residenciales	13
2.5.2 Centros Gerontológicos de Atención Diurna.....	13
2.5.3 Espacios Alternativos de Revitalización, Recreación, Socialización y Encuentro..	13
2.5.4 Atención Domiciliaria	14
3 ENTORNO GERONTOLÓGICO EN ECUADOR	15
3.1 Justificación	16
3.1.1 Objetivo General.....	16
3.1.2 Objetivos Específicos	17
3.2 Justificación de la Selección del Sector.....	17
3.3 Justificación de la Metodología	18
4 ANALISIS DE LA INDUSTRIA DEL NEGOCIO	19

4.1	Análisis Pestla.....	19
4.1.1	Entorno Político.....	19
4.1.2	Entorno Económico.....	20
4.1.3	Factor Social.....	21
4.1.4	Factor Tecnológico.....	22
4.1.5	Factor Legal.....	22
4.1.6	Factor Ambiental.....	23
4.2	ANÁLISIS PORTER.....	24
4.2.1	Poder de negociación de los clientes.....	24
4.2.2	Rivalidad y competencia en el mercado.....	24
4.2.3	Amenaza de nuevos productos o servicios.....	25
4.2.4	Amenaza de nuevos competidores.....	25
4.2.5	Poder de negociación de los proveedores.....	26
4.2.6	Empleados, gerencia y propietarios.....	26
4.2.7	Poder de los organismos de control.....	27
4.3	SECTOR DE CUIDADOS DEL ADULTO MAYOR.....	29
4.3.1	Rol del Adulto Mayor en la Sociedad.....	30
4.3.2	Situación Actual del Adulto Mayor en la sociedad.....	31
4.3.3	Requisitos para el Cuidado del Adulto Mayor.....	32
4.3.4	Horario de alimentación.....	32
4.3.5	Infraestructura.....	33
4.3.6	Talento Humano.....	34
4.3.7	Modelo de Atención.....	35
5	DESCRIPCIÓN PRELIMINAR DEL NEGOCIO.....	37
5.1	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	37

5.2	MODELO DE NEGOCIO	37
5.3	PROPUESTA DE VALOR	41
5.4	PRUEBA ÁCIDA	42
6	INVESTIGACIÓN DE MERCADO Y GRUPO DE INTERÉS	44
6.1	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44
6.2	Definición del Problema y Planteamiento de la Investigación de Mercado	45
6.3	OBJETIVOS de la Investigación de Mercado	47
6.3.1	Objetivo General.....	47
6.3.2	Objetivos Específicos	47
6.4	DISEÑO DE LA ENCUESTA	47
6.5	POBLACIÓN Y MUESTRA	49
6.6	ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS	50
6.7	IMPLICACIONES DEL ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS PARA EL PLAN DEL PROYECTO	51
6.7.1	Grupo Mucho Poder – Poco Interés.....	51
6.7.2	Grupo Mucho Poder – Mucho Interés	51
6.7.3	Grupo Poco Poder – Poco Interés	52
6.7.4	Grupo Poco Poder – Mucho Interés.....	52
7	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DEL MERCADO	53
8	ESTRATEGIA DE MERCADO	85
8.1	PLAN DE MARKETING.....	85
8.1.1	Objetivo del marketing	85
8.1.2	Mercado objetivo y segmentación seleccionada.....	85
8.1.3	Posicionamiento.....	86
8.1.4	Estrategia de diferenciación.....	87

8.2	ESTRATEGIAS DE MARKETING	88
8.2.1	Producto / Servicio	88
8.2.2	Precio	90
8.2.3	Publicidad	90
8.2.4	Plaza.....	93
9	ANÁLISIS ADMINISTRATIVO	94
9.1	GRUPO EMPRESARIAL	94
9.2	POLÍTICA DE UTILIDADES	94
9.3	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	94
9.4	MANUAL DE FUNCIONES	97
9.4.1	Director Administrativo	97
9.4.2	Asesor Comercial y Marketing	98
9.4.3	Recepcionista	98
9.4.4	Médico Geriatra	99
9.4.5	Auxiliar de Enfermería	100
9.4.6	Facilitador de Actividades recreacionales	100
9.4.7	Auxiliar de Servicios Generales de Limpieza	101
10	ANÁLISIS LEGAL	102
10.1	ASPECTOS LEGALES.....	102
10.1.1	Tipo de Sociedad	102
10.1.2	Pasos para establecer una sociedad anónima.....	102
10.1.3	Obtención del Ruc	103
10.1.4	Obtención de Patente Municipal.....	104
10.1.5	Estándares implementados por el MIES	104
10.1.6	Requisitos para la obtención del permiso de funcionamiento MIES.....	106

11	ANÁLISIS SOCIAL	110
12	ANÁLISIS ECONÓMICO	111
12.1	INVERSIÓN INICIAL	111
12.2	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	111
12.3	COSTOS DEL PROYECTO	112
12.4	SUELDOS Y SALARIOS	113
12.5	GASTOS DEL CENTRO GERONTOLÓGICO.....	114
12.6	INGRESOS.....	115
13	ANÁLISIS FINANCIERO.....	117
13.1	ESTADO DE SITUACIÓN.....	117
13.2	ESTADO DE RESULTADO	118
13.3	ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO.....	119
13.3.1	Flujo de caja accionistas	120
13.3.2	Flujo de caja financiamiento.....	121
13.4	ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD	122
14	CONCLUSIONES	123
15	RECOMENDACIONES	127
16	BIBLIOGRAFÍA	128
17	ANEXOS.....	132
17.1	FORMATO DE SONDEO EXPLORATORIO.....	132
17.2	FORMATO DE ENCUESTAS	133
17.3	FOTOS DEL ÁREA EXTERIOR Y POSTERIOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “NUEVA VIDA”	143

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población de Adultos mayores en el Ecuador por años de vida	10
Tabla 2. Población de Adultos mayores en el Ecuador por sexo	11
Tabla 3. Análisis PESTLA	23
Tabla 4. Análisis PORTER	28
Tabla 5. Horarios referenciales de alimentación	32
Tabla 6. Características físicas generales de espacios recreativos en Centros gerontológicos	33
Tabla 7. Características de espacios físicos y equipamiento en centros gerontológicos.....	34
Tabla 8. Características de talento humano en los espacios alternativos de recreación.....	35
Tabla 9. Modelo Canvas para el Proyecto.....	40
Tabla 10. Centros Médicos especializados de alianza	41
Tabla 11. Prueba Ácida del Modelo de negocio	43
Tabla 12. Modelo de sondeo exploratorio.....	46
Tabla 13. Matriz de Grupo de interés.....	50
Tabla 14. Edad.....	53
Tabla 15. Género	54
Tabla 16. Estado civil.....	55
Tabla 17. Nivel de estudio.....	56
Tabla 18. Sector que reside	57
Tabla 19. Personas con quien vive	58
Tabla 20. Relación de parentesco.....	59
Tabla 21. Ingreso mensual	60
Tabla 22. Monto mensual.....	61
Tabla 23. Discapacidad	62
Tabla 24. Servicios de atención médica geriátrica domiciliaria.....	63

Tabla 25. Asistencia para toma de medicamento	64
Tabla 26. Realiza actividades recreacionales	65
Tabla 27. Actividades.....	66
Tabla 28. Duración de actividad	67
Tabla 29. Frecuencia de actividad.....	68
Tabla 30. Lugares donde realizaría actividades	69
Tabla 31. Grado de satisfacción	70
Tabla 32. Pago de cuota	71
Tabla 33. Características	72
Tabla 34. Características importantes	73
Tabla 35. Asistencia al centro	74
Tabla 36. Frecuencia	75
Tabla 37. Horas	76
Tabla 38. Horario	77
Tabla 39. Días	78
Tabla 40. Tipo de actividades	79
Tabla 41. Lugar para realizar actividades	80
Tabla 42. Servicio de alimentación	81
Tabla 43. Acompañamiento	82
Tabla 44. Monto a pagar	83
Tabla 45. Modo de pago.....	84
Tabla 46 Análisis de competencia.....	89
Tabla 47. Precio de diseño publicitario	92
Tabla 48. Personal del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”	97
Tabla 49. Funciones del Director Administrativo	97

Tabla 50. Funciones del Asesor Comercial y de Marketing	98
Tabla 51. Recepcionista	98
Tabla 52. Funciones del Médico Geriatra	99
Tabla 53. Funciones de Auxiliar de Enfermería	100
Tabla 54. Funciones de Facilitador de actividades recreacionales.....	100
Tabla 55. Funciones del Auxiliar de Servicios Generales de Limpieza.....	101
Tabla 56. Inversión inicial.....	111
Tabla 57. Fuentes de financiamiento.....	111
Tabla 58. Costos del proyecto	112
Tabla 59. Sueldos y salarios	113
Tabla 60. Gastos de Ventas	114
Tabla 61. Gastos Administrativos	114
Tabla 62. Ingresos	115
Tabla 63. Estado de situación Financiera	117
Tabla 64. Estado de resultado	118
Tabla 65. Estado de flujo de efectivo	119
Tabla 66. Flujo de Caja Accionistas.....	120
Tabla 67. Flujo de Caja Financiamiento	121
Tabla 68. Análisis de sensibilidad.....	122
Tabla 69. Formato de sondeo exploratorio a 20 personas adultos mayores.....	132

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Esperanza de vida al nacimiento por sexo (2010)	12
Figura 2. Las 5 provincias con mayor y menor esperanza de vida por sexo.....	12
Figura 3. Muestra de la investigación	49
Figura 4. Edad	53
Figura 5. Género.....	54
Figura 6. Estado civil	55
Figura 7. Nivel de estudio	56
Figura 8. Sector que reside	57
Figura 9. Personas con quien vive.....	58
Figura 10. Relación de parentesco	59
Figura 11. Ingreso mensual	60
Figura 12. Monto mensual	61
Figura 13. Discapacidad	62
Figura 14. Servicios de atención médica geriátrica domiciliaria	63
Figura 15. Asistencia para toma de medicamento.....	64
Figura 16 Realiza actividades recreacionales.....	65
Figura 17. Actividades	66
Figura 18. Duración de actividad	67
Figura 19. Frecuencia de actividad	68
Figura 20. Lugares donde realizaría actividades	69
Figura 21. Grado de satisfacción.....	70
Figura 22. Pago de cuota	71
Figura 23. Características	72
Figura 24. Características importantes	73

Figura 25. Asistencia al centro	74
Figura 26. Frecuencia	75
Figura 27. Hora	76
Figura 28. Horario	77
Figura 29. Días	78
Figura 30. Tipo de actividades	79
Figura 31. Lugar para realizar actividades	80
Figura 32. Servicio de alimentación.....	81
Figura 33. Acompañamiento	82
Figura 34. Monto a pagar	83
Figura 35. Modo de pago	84
Figura 36. Proyección poblacional Guayas INEC 2010 - 2015	86
Figura 37. Logo del Centro Recreacional Gerontológico	87
Figura 38. Ranking de redes sociales	91
Figura 39. Modelo de díptico	92
Figura 40. Organigrama del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”.....	95
Figura 41. Foto del exterior del proyecto	107
Figura 42. Plano arquitectónico de la planta baja del proyecto Centro gerontológico “Nueva Vida”	108
Figura 43. Plano arquitectónico de la planta alta del proyecto Centro gerontológico “Nueva Vida”	109
Figura 44. Instalaciones exteriores, patio	143
Figura 45. Área externa para actividades al aire libre.....	144
Figura 46. Área externa para jardinería.....	145

LISTA DE ABREVIATURAS

AM: Adulto Mayor

CEPAL: Comisión Económica para América Latina y el Caribe

CFN: Corporación Financiera Nacional

ENEMDU: Encuesta nacional de empleo y desempleo urbana y rural

GAD: Gobierno autónomo descentralizado

IESS: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

INEC: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

MIES: Ministerio de Inclusión Económica y Social

MSP: Ministerio de Salud Pública

OMS: Organización Mundial de la Salud

ONG: Organización no gubernamental

OPS: Organización Panamericana de la Salud

PEA: Población Económica Activa

PIB: Producto Interno Bruto

RUC: Registro único del contribuyente

SABE: Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento

TIR: Tasa interna de retorno

UNFPA: Fondo de población de las Naciones Unidas

VAN: valor actual neto

VGI: Valoración Geriátrica Integral

1 RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto tiene como objetivo desarrollar un Plan de Negocio privado para implementar un Centro Recreacional Gerontológico de estancia corta, dirigido a personas adultas mayores autovalentes desde los 65 años hasta los 95 años que habiten en la ciudad de Guayaquil y que tengan solvencia económica los usuarios o los clientes que los representan para que puedan costear los diferentes servicios que ofrece la institución, además deben estar motivados a mantenerse independientes, activos y positivos durante su etapa evolutiva de envejecimiento. Así mismo para facilitar la movilización de este grupo de personas el Centro Gerontológico Nueva Vida estará ubicado estratégicamente al norte de la ciudad en la ciudadela Kennedy cuya edificación consta de 400 m² de construcción con espacios abiertos y diseño arquitectónico basado a estándares y normas nacionales (Norma de Atención Integral de Salud del Adulto Mayor- MIES).

A nivel mundial la población de adultos mayores está en constante crecimiento debido a la baja tasa de natalidad y también a los avances científicos y tecnológicos especialmente en temas de la salud, dando como resultado en Latino América y el Caribe según la OMS (2018) un incremento en la esperanza de vida en las mujeres de 80,7 años y en los hombres 74,9 años. Consecuentemente Guayaquil y todo el país experimenta esta tendencia, la cual abre oportunidades de solución a los problemas de deterioro físico, mental y biológico, que aparecen conforme avanza la edad, con el desarrollo de diversos modelos de atención al adulto mayor tales como centros diurnos, residenciales, atención domiciliaria y espacios de revitalización y recreación, normados y regulados por el MIES y La Social Subsecretaria de Atención Intergeneracional de Población Adulta Mayor. El MIES ha conformado políticas que protege, previene y promueve un envejecimiento activo y positivo para cubrir y satisfacer las necesidades seniles; según ENEMDUR (2018) data que el 82,9% de la población longeva se dedica a tareas manuales y un 6,7% son funcionarios públicos, profesionales y técnicos; el 23% están asegurados al IESS y un 75% no son afiliados al seguro social (Censo poblacional y vivienda); adicionalmente el 50% de los adultos mayores van desde los 65 años hasta los 74 años. Razones de oportunidad para desarrollar el Centro Gerontológico Nueva Vida con atención diurna, ambientes óptimos y de calidad, manteniendo a los adultos mayores en condiciones físicas y psicológicas de autovalencia, paralelamente sus familiares o cuidadores podrán desarrollar sus actividades normales de forma eficiente y productiva con la seguridad de que sus mayores están en manos de excelentes profesionales.

La herramienta PESTLA, considerada para este proyecto tiene 6 factores: Político, Económico, Social, Tecnológico, Legal y Ambiental. Políticamente se ha desarrollado políticas públicas en beneficio del adulto mayor, en lo económico se prevé una desaceleración de la economía y posible recesión local, socialmente se proyecta en el 2020 para este segmento un 7,4% de crecimiento, la tecnología tiene herramientas informáticas y de comunicación que son de gran utilidad para personas longevas, Legalmente existen normas que regulan los establecimientos gerontológicos y en lo ambiental se fomenta a usuarios, clientes y aliados a contribuir con el medio ambiente.

De tal manera que los mayores de 65 años autovalentes recibirán la mejor atención junto a profesionales capacitados; y los centros públicos y municipales serán los principales competidores; gimnasios y centros de esparcimiento en general serian sustitutos. Los competidores existentes en dicha oferta de servicios, incluyen: 1. Centro Municipal Gerontológico Dr. Arsenio de la Torre Marcillo, cuya oferta no incluye paseos turísticos, servicios médicos, ni alfabetización digital, ni atención domiciliaria 24/7. 2. Centro de Desarrollo de la Tercera Edad (ubicado en Cerros de Urdesa), de carácter público no gubernamental, el cual no cuenta con paseos, repostería, jardinería, musicoterapia, alfabetización digital, consulta geriátrica ni servicios médicos 24/7. 3. Programa del Adulto Mayor, perteneciente a la Universidad Laica de Guayaquil, de carácter pública, tampoco incluye los servicios antes mencionados. 4. Vida Plena, centro gerontológico privado ubicado en ciudadela Sauces 9, si ofrece paseos vivenciales, bailoterapia, manualidades, música terapia, pero no cuenta con repostería, jardinería, alfabetización digital, consulta médica geriátrica ni servicios 24/7. 6. Árbol de los Sueños, de carácter privado, con precios diferenciados de \$150, \$270 y \$390, según la variedad de servicios, si incluye consulta médica geriátrica, pero tan solo una vez al mes. No ofrece jardinería, actividades al aire libre, ni alfabetización digital. 7. Nova vida, ubicada en la ciudadela Samborondón, dentro de las instalaciones de la Iglesia Santa Teresita, con precios que fluctúan entre \$280 y \$480 por tres horas de atención personalizada, tampoco cuenta con la cartera de servicios ofrecida en nuestro plan (alfabetización digital, alianzas de red de servicios gerontológicos especializados). 8. Edad Dorada, privado, \$300 por 3 horas de atención. Solo cuenta con musicoterapia, juegos de mesa, paseos, manualidades y gimnasia. 9. Amigos Dorados, ubicado en el Sur de la ciudad, con costo de \$150 a \$330 mensuales, incluye una consulta médica geriátrica mensual, juegos de mesa, manualidades y gimnasia.

La idea de negocio parte de un problema global que es el deterioro de la calidad de vida del adulto mayor e incremento de esta población afectada por varios factores que se encuentran o no en su entorno desde el sedentarismo, la soledad, pérdida de aptitudes y la misma sociedad. Datos de SABE I revelan que un 30% de adultos mayores en el Ecuador están al amparo de sus familias, el 14.06 viven solos y el 4.35% viven en condiciones desfavorables. Por lo que viene bien este modelo de negocio con valores, servicio personalizado de calidad y especializado, nutrición adecuada, talleres recreacionales y revitalizantes alineados a los más altos estándares de prestaciones que acogerá a 80 adultos mayores de estrato alto y medio alto de lunes a viernes en dos horarios, uno de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 según la necesidad de cada uno de los usuarios.

En la investigación del mercado se pudo obtener información mediante 168 encuestas realizadas en la ciudad de Guayaquil a familiares que tienen a cargo adultos mayores y a adultos mayores económicamente activos, permitiendo conocer que una de las problemáticas es la falta de actividad física, lo que ha provocado el sedentarismo y depresión en éste grupo etario, además de sentirse solos e inactivos. La exclusión del mundo tecnológico fue mencionada, refiriendo que la mayor insatisfacción que tienen es desconocer el manejo de las tecnologías actuales, para poder sentirse incluidos en la sociedad, también de expresar el temor y vergüenza de no poder aprender.

En el estudio del mercado realizado se puede detallar que de todos los entrevistados en su mayor porcentaje con 32% se encontraban en un rango de edad entre 75 a 79 años, siendo más mujeres que hombres, con estudios universitarios, siendo el 54% de la ciudad de Guayaquil, en su mayoría con el 26% con dependencia familiar y pensión jubilar con el 24%. El 26% de los entrevistados considera relevante realizar actividades lúdicas y 24% tener actividades de entretenimiento, que permitan desarrollar su conocimientos cognitivos y emocionales, preferiblemente con un horario de 3 horas en áreas al aire libre, considerando un 55% que estarían dispuestos a pagar por el acceso a estos servicios, mientras tanto el 23% consideran importante el precio para la toma de decisiones. La preferencia de horarios para asistir a un centro gerontológico se hace referencia con un 37% en horario vespertino y 27% en horario matutino, 54% asistirían más de tres veces a la semana, solicitando el 36% servicios de cafetería y 20% almuerzos. Respecto al precio el 35% refiere que estarían dispuestos a pagar entre \$201 a \$300 y el 33% más de \$300, con preferencias de pago quincenal de un 47% y mensual del 39%.

El nombre del Centro gerontológico será “Nueva Vida” con el slogan “La cima de la vida” a el fin de que los adultos mayores se sientan identificados con el mismo. La estrategia de diferenciación será a través de actividades físicas, sesiones de yoga, club de profesionales, a más de una infraestructura destacada por su buena ubicación y comodidad, con personal especializado, con experiencia y principalmente con mística de servicio al adulto mayor. Los servicios diferenciadores serán la consulta geriátrica personalizada, alfabetización digital y actividades al aire libre. El precio que se ha fijado para el servicio es de \$ 300 mensuales. La publicidad se realizará principalmente a través de redes sociales como Facebook e Instagram y como un complemento los servicios serán promocionados por un asesor comercial de ventas.

La estructura organizacional está constituida por departamentos de administración, recreación, médico y de servicios generales, los mismos que estarán a cargo de 11 personas distribuidas en las diferentes áreas, responsables de brindar, orientar y facilitar los servicios exclusivos para cumplir con la satisfacción de los clientes, contribuyendo a asegurar la salud y bienestar de los adultos mayores. El departamento médico contará con 2 médicos geriatras responsables de brindar servicios de control de salud de manera indefinida, tanto en horario matutino y vespertino, acompañado del servicio de auxiliar de enfermería para el control de signos vitales y servicio de entrega de medicación.

El servicio ofertado se desarrollará bajo la figura legal de compañía (Sociedad Anónima), con participación societaria de las precursoras del presente proyecto, con aporte del 50% de acciones individuales por cada socia y financiamiento bancario para el otro 50%. Al desarrollar el presente proyecto, se consideró todas las áreas no incluidas en las ofertas del servicio de la competencia y se estableció un precio de mercado competitivo de \$ 300 USD. La capacidad instalada del proyecto permitirá la acogida de hasta 80 adultos mayores, sin embargo, al inicio del proyecto se empezará con 40 adultos mayores distribuidos en 2 grupos, cada uno en horario matutino de 08h00 a 12h00 y vespertino de 14h00 a 18h00.

En la actualidad la depresión, la soledad y el sedentarismo son los principales nudos críticos detectados en la población de adultos mayores, provocando abandono voluntario y alteración de los comportamientos en éste grupo poblacional; además de causar dificultad, ansiedad y desconocimiento para los familiares que tienen a cargo a sus ancianos. Es importante reconocer que es un problema social el desconocer la situación y realidad de los adultos mayores en la sociedad, porque se vuelve una problemática familiar y social, que requiere del apoyo y constante dedicación de tiempo para obtener resultados positivos en la convivencia diaria.

La inversión inicial en el centro gerontológico Nueva Vida será de \$112.587; de los cuales \$56.293 son para la compra de activos fijos. La fuente de financiamiento será por medio de la banca privada donde el valor a financiar corresponde al 50% de la inversión total, esto es \$ 56.293. Dentro de los costos del proyecto tenemos los gastos Fijos que el primer año suman \$ 154.943 y dentro de estos los de Personal, que serían \$ 95.288, considerado el número de personal mínimo requerido según la normativa para el adecuado manejo de Centros Recreacionales. Al inicio se considera una ocupación del 50% de la capacidad, es decir 480 adultos mayores el primer año, que representan un ingreso de \$ 161.280 incluido el servicio de consulta médica geriátrica, lo que a nivel de Resultados dejaría una pérdida de (\$ 20.245), pero que a partir del 3er año se transforma en utilidad, hasta llegar al 5to año con una utilidad neta de \$ 28.288, que equivaldría a un 13% de rentabilidad sobre ventas.

En el análisis de sensibilidad del Centro Gerontológico "Nueva Vida" para evaluar su viabilidad, se parte de una cobertura del 50% de capacidad instalada y un precio de \$ 300 mensuales por servicio, donde se obtiene un VAN de accionista de \$ 147.871 y financiero de \$ 157.720 y una TIR de Accionista de 59% y Financiera de 38%, lo cual indica que el proyecto es viable. En este escenario los Accionistas estarían recuperando su inversión en un promedio de 3 años. Si la cobertura aumentara al 60% y el precio mensual disminuyera a \$270, el VAN seguiría siendo positivo y la TIR se incrementaría, lo que nos indica que el proyecto sería más favorable tanto para el Accionista como para la posición Financiera de la Empresa. En cambio en el escenario que el porcentaje de cobertura disminuya a un 40% y se mantenga el precio de \$ 300, el proyecto ya no sería viable ya que el VAN tanto de Accionista como Financiero se hace negativos y la TIR Financiera pasa a ser -4%. Por otro lado si la participación del accionista se incremente hasta 90% y la deuda pasa a ser un 10% el VAN y la TIR tanto Financiera como de Accionista siguen siendo aceptables, llegándose a recuperar la inversión del Accionista en 1,62 años. Sin embargo cuando el % de deuda pasa a ser el 90% y la participación de accionista del 10%, el VAN financiero pasa a ser de \$ 167.888 y una TIR del 39%, pero el VAN del accionista da negativo (\$ 42.880), lo cual nos hace considerar que en este nivel el proyecto debería ser evaluado.

Luego de la investigación del proyecto de Tesis se concluye que el centro gerontológico "Nueva Vida" es viable debido que se orienta a ser un negocio de referencia local, ya que a través de sus servicios diferenciados de actividades físicas, sesiones de yoga, infraestructura destacada, buena ubicación y comodidad, con personal especializado, con experiencia y mística de servicio al adulto mayor se puede posicionar en el mercado de servicios exclusivos para el grupo geriátrico. Adicionalmente en el análisis financiero del negocio se obtiene un VAN positivo y una TIR de Accionista de 59% y Financiera de 38%, lo cual indica que el proyecto financieramente también es viable.

2 DESCRIPCIÓN DEL SECTOR RECREACIONAL GERONTOLÓGICO

2.1 CONCEPTO DE GERONTOLOGÍA Y EL ENVEJECIMIENTO

La Gerontología es la ciencia que estudia el proceso de envejecimiento de los seres vivos y de la persona en particular desde todos sus aspectos: biológicos, psicológicos, socio-económicos y culturales. (Cristina Castanedo)

La vejez es la última etapa evolutiva por la que la mayoría de los seres humanos atraviesan y requiere la atención de las diferentes especialidades médicas, entidades gubernamentales y empresas privadas para alcanzar el desarrollo normal de este periodo. El proceso de envejecimiento de cada individuo que ha llegado a la tercera edad es variable, en función de que su historia está marcada por conductas, traumas, personalidades, cultura, hábitos, destrezas, habilidades, políticas, ambiente y sociedad que le acompañan toda la vida. Consecuencia de éstas variables la edad cronológica puede verse afectada biológicamente, psicológicamente y socialmente por encontrarse relacionada a un conjunto de aspectos que determinan la capacidad o no capacidad de adaptarse a un mundo dinámico y moderno con una sociedad, infraestructura y ambientación que en ocasiones no facilitan el desenvolvimiento del adulto mayor, ya que prevalece la eficiencia y la juventud. Provocando en este grupo etario el deterioro laboral, económico, familiar, social, espiritual, de salud, estima, seguridad, bienestar e integridad.

Hoy en día la esperanza de vida de las personas ha superado los 60 años por lo que es importante mencionar los datos demográficos de la OMS a nivel mundial sobre la población mayor de 60 años la cual proyecta un crecimiento del 11% al 22% entre el año 2000 al 2050, pasando de 605 millones a 2000 millones de habitantes en referencia a este grupo de edad en todo el planeta. En América latina y el Caribe la esperanza de vida en las mujeres aumentará a 80,7 años y 74,9 años para los hombres (OMS, 2018, pág. 8).

En el Ecuador en el año 2013 el 6,5% de la población total estaba constituida por 1.049.824 adultos mayores de 65 años, se espera un aumento progresivo del 7.4% para el año 2020 y un 18% para el año 2054 y la esperanza de vida para las mujeres será de 83,5 años y para los hombres de 77.6 años. Según censo del año 2010, la ciudad de Guayaquil registra 195.444 adultos mayores de 65 años. (INEC, 2014, pág. 5)

Al ir paulatinamente incrementándose ésta población, el nivel de servicios públicos y privados que se ofrecen actualmente tendrá que ir aumentando para satisfacer las necesidades de esta sociedad.

El Ministerio de Inclusión Económico Social (MIES), está trabajando y fomentando la participación activa de la población senil, generando un envejecimiento positivo que potencialice el bienestar físico, mental y social de los adultos mayores mejorando su calidad de vida interpersonal y la de su entorno familiar, social y del Gobierno a través de la creación de 14 Centros Gerontológicos a nivel Nacional y una red de 428 instituciones públicas y privadas para atender a las personas de la tercera edad en diferentes aspectos amparadas en las siguientes políticas públicas:

- 1.- Inclusión y participación social, ya que en esta etapa final de la vida pueden continuar aportando significativos espacios de desarrollo para la sociedad.
- 2.- Protección Social con el objetivo de disminuir y prevenir la pobreza, la inseguridad y la discriminación social.
- 3.- Atención y cuidado mediante el funcionamiento adecuado de instituciones médicas y centros gerontológicos públicos y privados donde el adulto mayor pueda recibir atención médica, y realizar actividades terapéuticas recreativas y de esparcimiento que fortalezcan y beneficien la salud física y mental respectivamente.

2.2 SERVICIO RECREACIONAL GERONTOLÓGICO

Un centro recreacional gerontológico permite a los adultos mayores elegir múltiples y variadas actividades que le ayudarán de forma terapéutica y divertida a reactivarse favorablemente, reanudando dentro de sus posibilidades, el manejarse por sí solos en el diario vivir y con sus familiares. Las emociones, la motricidad, la agilidad mental y fomentar nuevas relaciones humanas darán espacio a los adultos mayores a mantenerse activos principalmente en su tiempo libre, a través de profesionales dedicados meramente a la integración, recreación, interacción en grupo y mejora de la calidad de vida de los más veteranos.

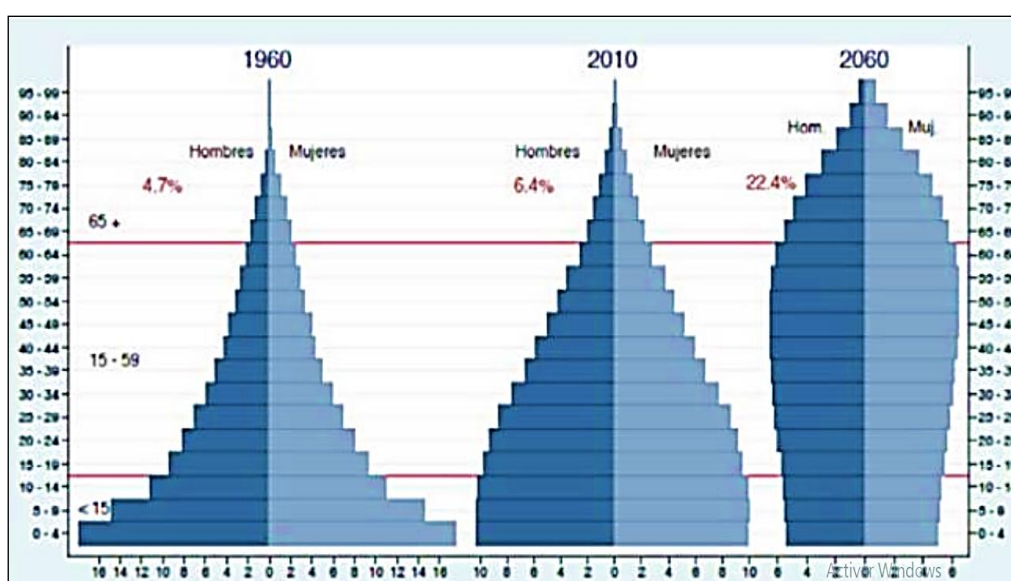
La recreación juega un papel clave en el bienestar de los adultos mayores y mejora su calidad de vida. La participación en actividades recreativas permitirá satisfacer necesidades presentes en la población de la tercera edad, principalmente puede mejorar el estado físico, mental y social, así también aparecerán oportunidades para socializar, desarrollar y fortalecer habilidades y talentos adquiridos a lo largo de su vida. (Giai, 2015, pág. 9)

Es importante que los adultos mayores se mantengan activos después de la jubilación y sean participativos en la comunidad, de esta manera, es necesario realizar una adecuada investigación del mercado y análisis de resultados para implementar un proyecto acorde y funcional para la población de adultos mayores.

2.3 EVOLUCIÓN POBLACIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ECUADOR

Conforme a los datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) para el año 2066 la población de adultos mayores en el Ecuador será de aproximadamente 22,4% del total de los habitantes, proyectándose una distribución poblacional diferente a los años 1960 sobrellevando implicaciones presentes y futuras, pues se advierte un incremento de los grupos generacionales mayores y la disminución progresiva de la población infante (CEPAL, 2001), como se observa en la figura 1.

Figura 1. Evaluación población del Ecuador



Fuente: CEPAL (2017)

En el Ecuador el 11% de los adultos mayores viven solos, en la Costa asciende a 12,4%, de acuerdo a estos parámetros la soledad es una de las principales causas de deterioro emocional en los adultos, que se ha visto incrementada en los últimos años por el aumento de la esperanza de vida, ocasionando que los abuelitos padezcan de la ausencia de familiares para su cuidado, llegándoles a generar depresión y exclusión social.

Según el INEC, a pesar de que un 81% de los adultos mayores dicen estar satisfechos con su vida, el 28% menciona sentirse desamparado, 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder.

La satisfacción en la vida en el adulto mayor ecuatoriano aumenta considerablemente cuando vive acompañado de alguien (satisfechos con la vida que viven solos: 73%, satisfechos con la vida que viven acompañados: 83%).

A continuación, se presenta una tabla donde se expone la población de adultos mayores en el Ecuador según el informe de proyección poblacional para el año 2017 desarrollado por el INEC. (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Población de Adultos mayores en el Ecuador por años de vida

Años de vida	Población
De 65 a 69 años	416.270
De 70 a 74 años	310.756
De 75 a 79 años	216.192
De 80 en adelante	237.726
Total	1.180.944

Fuente: INEC (2017)

Cabe considerar que según datos del mismo INEC el 35% de la población de adultos mayores mantienen un rango de edad de entre 65 a 69 años, sin embargo, el porcentaje de edades de 70 a 74 años también es significativo, resultando un 60% de personas que van desde los 65 años hasta los 74 años.

De acuerdo al último censo, los datos estadísticos del INEC del año 2010, mencionan que las mujeres adultas mayores superan en número y esperanza de vida a los hombres y en el año 2017 las mujeres representan el 53,73% de la población adulto mayor, mientras que los hombres representan el 46,27% restante. (Ver Tabla 2).

Tabla 2. Población de Adultos mayores en el Ecuador por sexo

Años de vida	Hombre	Mujer	Subtotal
De 65 a 69 años	192.733	223.537	416.270
De 70 a 74 años	145.745	165.011	310.756
De 75 a 79 años	100.745	115.447	216.192
De 80 a 84 años	66.305	67.106	133.411
De 85 a 89 años	30.692	37.816	68.508
De 90 a 94 años	11.865	15.664	27.529
De 95 a 99 años	3.516	4.421	7.937
De 100 o más	151	190	341
Total	551.752	629.192	1.180.944

Fuente: INEC (2017)- BM (2009)

Elaboración: Autores

Además, la población económicamente activa de adultos mayores en el Ecuador representa el 33% de la población total. La empleabilidad de este grupo habla de una ausencia de retiro, por necesidad o por voluntad propia. En relación al ingreso percibido por adultos mayores, su promedio mensual es de \$300,00 para los hombres y \$210,00 para las mujeres (INEC, 2014, pág. 7). El segmento de 65-74 años es importante constituyendo alrededor del 50% de la población total de adultos mayores.

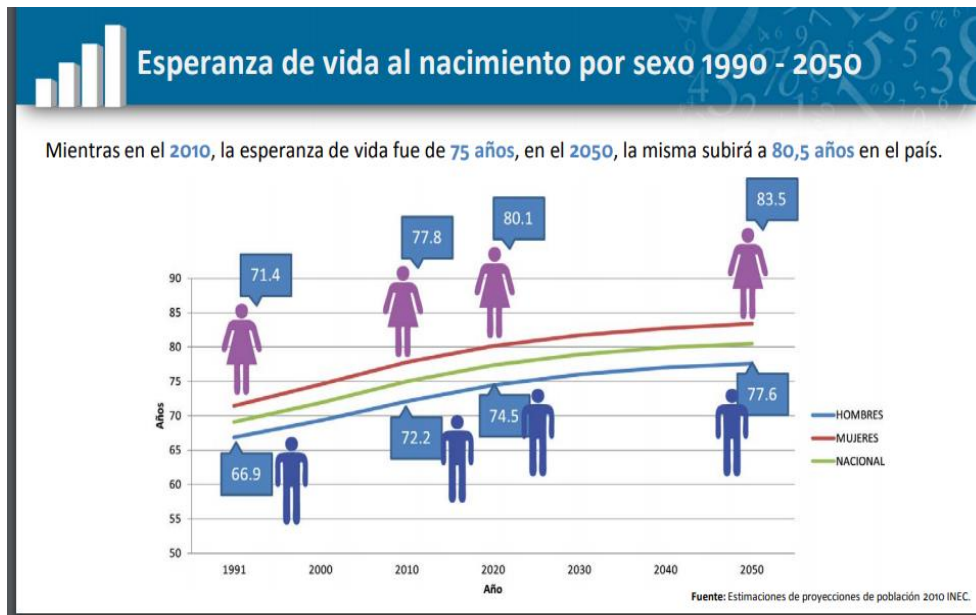
2.4 ESPERANZA DE VIDA

En el Ecuador de acuerdo con el INEC, la esperanza de vida de las mujeres es de 79,30 años, mientras que la de los hombres es de 73,66 años. Según las proyecciones de la esperanza de vida, para las mujeres en el 2050 será de 83,5 años, y en los hombres de 77,6 años.

En América Latina la media de esperanza de vida hace 60 años era de 55,7 años, en la actualidad es de casi 75 años. La salud pública ha tenido mejoras a través de los años, en cuanto a la calidad de vida y nivel de equidad en la sociedad, logrando que los latinoamericanos tengan vidas más longevas.

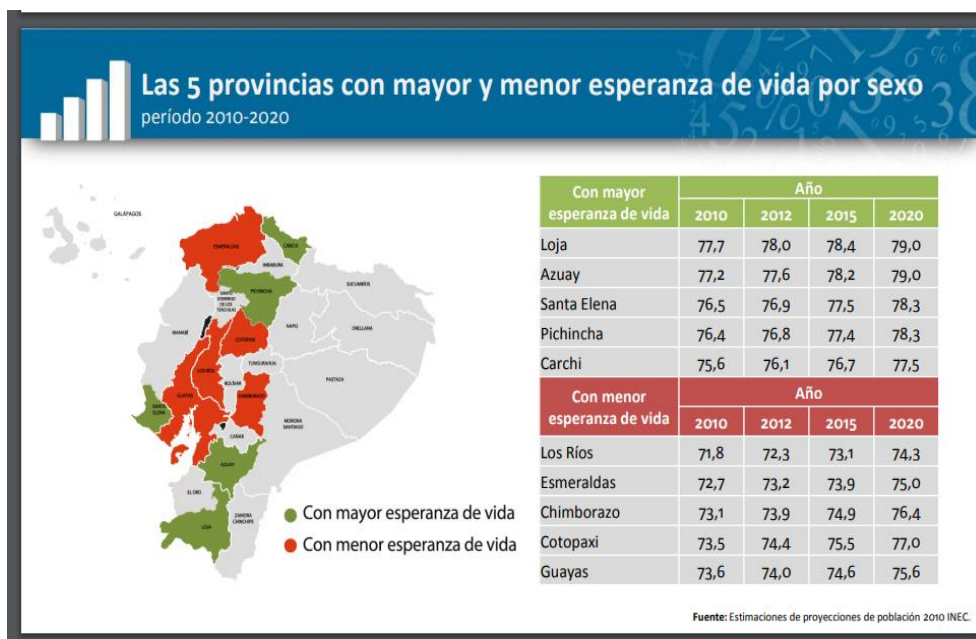
Es importante identificar las necesidades y realidades de la población longeva después de finalizado su período de vida laboral, debido que hay que prever como garantizar el bienestar económico y social de ésta población. (Ver figura 2 y 3).

Figura 1. Esperanza de vida al nacimiento por sexo (2010)



Fuente: (INEC, 2014, pág. 7)

Figura 2. Las 5 provincias con mayor y menor esperanza de vida por sexo



Fuente: (INEC, 2014, pág. 7)

2.5 CLASIFICACIÓN GENERAL DE LOS SERVICIOS GERONTOLÓGICOS

El Ministerio de Inclusión Económica y Social es el Ente Rector que norma las diferentes categorías de las instituciones que prestan servicios de recreación terapéutica a la población adulta mayor y estas a su vez se clasifican por su complejidad en:

2.5.1 Centros Gerontológicos Residenciales

Aplica para aquellas instituciones públicas o privadas que ofrecen servicios de hospedaje temporal o definitivo, a los adultos mayores que requieren de mayores cuidados y tienen la voluntad de ingresar, bajo la supervisión y atención de profesionales de la salud y coordinadores capacitados en la atención de las personas seniles.

2.5.2 Centros Gerontológicos de Atención Diurna

Son centros dedicados a brindar servicios atención diurna a adultos mayores autovalentes o con dependencia moderada, convirtiéndose paralelamente en una ayuda familiar, ya que ofrecen actividades que promueven la capacidad de realizar tareas propias de su edad previniendo el deterioro patológico con el fin de tener una vida más saludable que motive a este segmento a tener una vejez activa y positiva.

2.5.3 Espacios Alternativos de Revitalización, Recreación, Socialización y Encuentro

Estos establecimientos se orientan a crear áreas y planificar actividades recreativas de diferente índole como: físicas, deportivas, terapéuticas, lúdicas, inclusión familiar y social y comunitarias, desarrolladas para afrontar el desenfrenado cambio del entorno y prevenir el deterioro acelerado que enfrenta la población conforme avanza la edad.

Los programas de actividades y ejercicios son adaptados a cada individuo de acuerdo a su capacidad física, psíquica y social con fines terapéuticos que ayudan a recuperar, prevenir y mejorar su cotidianidad, manteniéndolos activos, con una actitud positiva frente a la vida, porque todo órgano que no se utiliza se deteriora.

2.5.4 Atención Domiciliaria

En éste caso la propuesta es acudir al domicilio del adulto mayor que por su situación familiar o de salud depende de otras personas para poder movilizarse y ejecutar situaciones habituales. El servicio se ofrece a través de un profesional capacitado que tiene planificado una serie de actividades, tales como: familiares, sociales, deportivas, recreativas, terapéuticas que fomentan la participación del adulto mayor en su propio medio de manera independiente y educando a sus familiares o personas a cargo a entender y mejorar técnicas de apoyo para su adulto mayor.

La intención de este tipo de atención está enfocada para que la persona mayor participe dentro de su entorno, se actualice y este activo, favoreciendo la recuperación del estado de salud y autoestima, además educa a sus familiares y personas a cargo en los cuidados que deben tener para mejorar la calidad de vida. (Mayor, 2014)

3 ENTORNO GERONTOLÓGICO EN ECUADOR

El MIES y la Social Subsecretaria de Atención Intergeneracional de Población Adulta Mayor (2013), bajo fundamentos internacionales contempla que desde los 15 años hasta los 65 años las personas son productivas, pero a medida que pasa el tiempo la población de los adultos mayores aumenta y así también diferentes necesidades por el progresivo incremento de la población de la tercera edad que pasa del 6,5% en el 2010 al 7,4% en el 2020.

Los proyectos políticos y de salud son un aporte para las personas mayores de 65 años, pero no precisan una fuente de ingreso para prevenir el empobrecimiento y cubrir las necesidades básicas de la población senil, con el fin de garantizar una vida digna, de calidad e integrada a la sociedad.

El MIES, como organismo gubernamental de política pública, ha diseñado un estándar técnico de cumplimiento obligatorio, que regula el funcionamiento de atención al adulto mayor a través de instituciones públicas y convenios con las empresas privadas.

El programa establece derechos para las personas mayores en el ámbito social y familiar preservando sus necesidades biopsicosociales y sociales, previniendo, protegiendo y promoviendo el envejecimiento positivo.

Además el MIES basa la política pública de las personas mayores como una opción activa y positiva para la ciudadanía, con inclusión y participación social de los adultos mayores como actores sociales, procurando dar protección social, reducir la pobreza, la vulnerabilidad y la exclusión social; adicional brindar atención y cuidado, a través de la operación de servicios y centros de atención para adultos mayores, administrados directamente o bajo convenios de acuerdos de cooperación.

El 50% de la población adulta mayor se encuentra dentro del rango de edad de 65 a 74 años, las estadísticas registran que por cada 100 ecuatorianos hay 7 longevos.

Los resultados que emite ENEMDUR (2018) en referencia a el empleo e ingresos de este grupo etario muestra que las personas adultas mayores cuentan con un trabajo adecuado en un 13.6% dependiendo de la edad y el sexo; el 82,9% de las personas longevas se dedican a tareas manuales y un 6,7% son funcionarios públicos, profesionales y técnicos con edades avanzadas de más de 65 años.

Es importante conocer que el censo de Población y Vivienda indica que el 75% de la población mayor a 65 años no está afiliada al Seguro Social y que solo el 23% de la población mayor a 60 años está asegurada al IESS. La carencia de aseguramiento puede generar un déficit financiero familiar cuando se tenga que cubrir necesidades esenciales para los adultos mayores.

3.1 JUSTIFICACIÓN

El Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida S.A, es un proyecto que ha sido implementado basándose en la realidad actual de la población vulnerable de la sociedad; los adultos mayores, quienes en la actualidad padecen de deterioro físico, mental y emocional, por la desintegración con la sociedad y sentimientos de carga y soledad en sus núcleos familiares.

Por ésta razón, el proyecto está enfocado en brindar servicios a hombres y mujeres mayores de 65 años de un nivel socio económico medio alto y alto, autovalentes, con requerimiento de atención de servicios especializados y necesidades de realizar actividades físicas-terapéuticas, lúdicas, intelectuales y tecnológicas en un entorno seguro y comfortable.

3.1.1 Objetivo General

Contribuir al cuidado, protección y disminución de los procesos de deterioro físico, mental y emocional de los adultos mayores, con el fin de mejorar su calidad de vida y a su vez creando espacios confortables que permitan el desenvolvimiento de las múltiples actividades físicas y recreacionales implementadas para su beneficio.

3.1.2 Objetivos Específicos

Estimular las relaciones sociales entre adultos mayores y sus familiares permitiendo su integración en la nueva sociedad y fortaleciendo sus nexos familiares.

Impulsar la asistencia del control médico geriátrico y especializado, para prevenir el deterioro de salud física y mental de los adultos mayores.

Ayudarlos a gozar de un envejecimiento saludable y autovalentes.

Desarrollar conocimientos tecnológicos para su integración digital en la sociedad, mediante el uso de redes sociales.

3.2 JUSTIFICACIÓN DE LA SELECCIÓN DEL SECTOR

El Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida S.A. es un proyecto con propuestas innovadoras en la ciudad de Guayaquil, ubicado en la ciudadela Kennedy Norte, para cubrir el mercado debido al déficit de un centro gerontológico recreativo en ésta zona, enfocado para los adultos mayores, un grupo poblacional vulnerable en la sociedad.

El proyecto se realizará en un terreno de 250 metros cuadrados, incluido un terreno en su parte posterior de 1000 metros cuadrados con áreas verdes y con un área de construcción de 400 metros cuadrados, distribuidos en dos plantas: la planta baja consta de: recepción y sala de espera para brindar información, un consultorio de atención geriátrica y de enfermería, un área para asesor comercial y de marketing, área para bailo terapia y actividades físicas, comedor, cocina con servicio de cafetería donde también se impartirá cursos de repostería y cuatro baños.

La planta alta se distribuye en 5 ambientes, que son: salón de alfabetización digital, sala de esparcimiento, área de actividades recreacionales, sala de relajación, oficina de administración y cinco baños.

El área externa dispone de un espacio amplio, con áreas verdes donde se realizarán actividades al aire libre de baile, gimnasia, eventos festivos y de cuidado del medio ambiente. Todas las actividades serán programadas semanalmente y en horarios ya establecidos.

3.3 JUSTIFICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

El proyecto tiene como finalidad brindar un espacio amigable, confortable y dinámico para beneficiar a los adultos mayores, permitiendo mejorar su calidad de vida, conservación y desarrollo cognitivo, físico y social.

Como parte de la propuesta se ofrecerán en horas laborables servicios como: valoración médica geriátrica, controles periódicos de salud y diferentes actividades recreacionales, lúdicas y de terapia ocupacional, de lunes a viernes en dos grupos uno en la mañana de 08H00 a 12H00 y el otro en la tarde de 14H00 a 18H00, los 2 grupos conformados por 80 adultos mayores distribuidos equitativamente en los 2 horarios.

El centro contara con 3 facilitadores quienes impartirán las siguientes actividades: manualidades, repostería, juegos de mesa y de memoria, karaoke, baile, conversatorios, gimnasia física y terapéutica, clases de yoga, alfabetización digital (uso de redes sociales e internet), organización de eventos según las fechas festivas y cumpleaños.

Se implementará servicios adicionales como: atención médica geriátrica domiciliaria diurna y nocturna con una tarifa de \$90, actividades extracurriculares como paseos grupales turísticos que se realizarán mensualmente, previa planificación.

Para el posicionamiento de la marca y dar a conocer los servicios, se desarrollarán estrategias de marketing a través de un responsable de la parte comercial quien estará a cargo de las ventas, promoción del proyecto, presencia en los medios, marketing online, coordinación, elaboración y distribución del material publicitario en lugares visibles y de fácil exposición dentro de los centros médicos especializados aliados a la empresa. A su vez los interesados podrán acceder a los servicios a través de la página web, vía telefónica o directamente en la institución.

Por otra parte se trabajará con un plan de fidelización orientado a satisfacer las necesidades de los usuarios finales con el propósito de captar, atraer y mantener una relación leal de largo plazo, prioridad de esta empresa, por lo cual se capacitará al personal una hora a la semana y se realizarán charlas bimensuales con los familiares y adultos mayores, otorgando todas las herramientas de comunicación, logrando una interacción amigable y de confianza entre todos los actores.

4 ANALISIS DE LA INDUSTRIA DEL NEGOCIO

4.1 ANÁLISIS PESTLA

Es importante elaborar un análisis detallado del negocio para desarrollar un proyecto con metas y objetivos que se cumplan, beneficiando y brindando oportunidades de mejorar la calidad de vida a la población objetivo de adultos mayores

El análisis PESTLA es una herramienta de planificación para comprender el crecimiento o declive del entorno, analiza los factores externos que puedan afectar de manera positiva o negativa el negocio. Se clasifica en 6 factores: Políticos, Económicos, Sociales, Tecnológicos, Legales y Ambientales, utilizados para evaluar las perspectivas del potencial y situación de un negocio.

En el caso específico de Centros Gerontológicos se presentan los siguientes factores:

4.1.1 Entorno Político

El gobierno del Ecuador es consecuente con la situación actual del envejecimiento de la población mundial y estima que para el año 2020 la población adulto mayor será del 7% y para el 2054 el 18% de la población total. (Baquerizo, 2016, pág. 5)

En vista de esta situación se ha desarrollado políticas para la población de adultos mayores, desde la Aprobación de la Protección de los Derechos Humanos para las personas mayores, hasta la implementación de estrategias políticas que beneficien a éste grupo vulnerable, pensión universal, Bono de Desarrollo Humano, Jubilación del Seguro Social Campesino.

En la actualidad el estado cuenta con proyectos para implementar centros Gerontológicos con atención integral, con diferentes modalidades, abasteciendo las diversas necesidades de los beneficiarios.

El Plan Estratégico de Gobierno 2015-2019 se basa en dos pilares de inclusión y competitividad e incluye cinco temas:

- Impulsar la productividad y diversificación del crecimiento.
- Mejorar la calidad de vida.
- Fortalecer el capital humano.
- Desarrollar la infraestructura.
- Apoyar la sostenibilidad del medio ambiente, incluida la gestión.

Como parte de las estrategias políticas se encuentra el MIES, institución que considera al envejecimiento como una opción de ciudadanía activa. La política que concibe el MIES se basa en que los adultos mayores compartan el mayor tiempo posible con sus familias, fortaleciendo núcleos familiares y sociales.

Por ésta razón, el estado ha considerado establecer normas para brindar una mejor calidad de vida a ésta segmentación, mediante la aplicación obligatoria de la Norma Técnica de Atención del Adulto Mayor, la que permite proveer servicios de atención integral gerontológica con calidad de manera directa o por convenios y con accesibilidad, la mismas que permitirá normalizar los servicios que se brindarán con calidad.

4.1.2 Entorno Económico

Hoy en día la esperanza de vida es más alta, la realidad en Latinoamérica muestra que las pensiones de jubilación son tan bajas que la mayoría de los adultos mayores no pueden dejar su vida laboral. Esta es la pensión que reciben los jubilados en algunos países:

Argentina: mínima de 3.821 pesos argentinos (442 USD).

México: mínima de aproximadamente 1.600 pesos mexicanos (110 USD).

Brasil: mínima de 772 reales (300 USD).

Colombia: mínima de 644.350 pesos colombianos (270 USD).

Perú: mínima de 415 nuevos soles (136 USD).

Ecuador: mínima de 127,93 dólares americanos, con salario básico unificado, según IESS. (IESS, 2018)

Según artículo de El País, a pesar de las bajas retribuciones, “América Latina ha logrado ofrecer cobertura a más de la mitad de sus adultos mayores –unos 30 millones de personas. Y lo ha logrado a través de tres estrategias diferentes: dando beneficios a todos los adultos mayores (en Bolivia y Trinidad y Tobago); incluyendo a los excluidos (en Argentina, Brasil, Chile, Panamá y Uruguay); y focalizándose en los más vulnerables (en Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México, Paraguay y Perú)”. (Valls, 2015, pág. 8)

Es así, que muchos de los jubilados no cuentan con los recursos financieros suficientes para solventar gastos en lugares recreacionales para adultos mayores, sino que dependen de la solvencia económica de sus familiares en la mayoría de los casos.

De lo que se podría concluir que el entorno económico no es favorable para los adultos mayores con remuneraciones jubilares bajas.

4.1.3 Factor Social

Actualmente en Ecuador el 7% de sus habitantes tiene más de 65 años, pero en solo 9 años superará (2025) el 10%, razón por la cual será considerado entre los países con una población envejecida. El envejecimiento en Latinoamérica es caracterizado por ser predominantemente femenino y en poblaciones con niveles educativos bajos.

Los adultos mayores que viven solos corresponden a un 11%, en la Costa asciende a 12,4%, de acuerdo a estos parámetros la soledad es una de las principales causas de deterioro emocional en los adultos, que se ha visto incrementada en los últimos años por el aumento de la esperanza de vida, ocasionando que los abuelitos padezcan de la ausencia de familiares para su cuidado, llegando a generar depresión y exclusión social. De acuerdo al INEC, en el año 2014 hubo 1.077,587 de personas mayores de 65 años, las cuales corresponden al 6.7% de la población. Se estima que para el 2020 el porcentaje será del 7,4% y para el 2060 el 22,4% (INEC, 2014, pág. 4)

Respecto al factor social, las familias son el principal apoyo de los adultos mayores, formando parte de la estructura familiar y sobretodo de la necesidad de superar las problemáticas que conlleva el entorno en la sociedad del adulto mayor. (Sanchez & Carrera, 2017)

A largo plazo, se vislumbra un importante grupo poblacional y oportunidad de negocio para una población que requiere de atenciones específicas, siendo llamativo para esta segmentación la oportunidad de formar parte del Centro Recreacional “Nueva Vida”, un lugar donde podrán fortalecer sus capacidades cognitivas, emocionales y físicas.

4.1.4 Factor Tecnológico

Muchos adultos mayores no están familiarizados con las nuevas tecnologías de la información y comunicación, provocando frustración y exclusión dentro de su círculo social. En la actualidad, éste segmento se resiste a la posibilidad de adquirir nuevos aprendizajes, fundamentándose en el prejuicio de su dificultad para aprender, por tal motivo, se implementará diferentes metodologías amigables y accesibles para éste grupo etario, permitiéndolos tomar conciencia de las posibilidades que tendrán a su alcance en éste mundo tecnológico. (Moral, 2015)

Dentro de las metodologías a implementar en el proyecto se tomarán en consideración el conocimiento básico del uso del ordenador, uso y manejo de redes sociales, video llamadas con grupos familiares y sociales, chats con otros adultos mayores para intercambios de experiencias personales, concientización de los beneficios e importancia del uso de la tecnología dentro de los hogares.

Por lo cual para el proyecto, la alfabetización digital es importante porque permite desarrollar conocimientos básicos digitales, vinculándolos dentro de ésta sociedad altamente tecnificada.

4.1.5 Factor Legal

El Marco Legal acorde al adulto mayor se encuentra avalado por varias leyes, código o reglamentos jurídicos, según un informe de País, constan la Constitución del Ecuador, las Normas Nacionales e Internacionales como la Ley del Anciano, Ley Orgánica de Seguridad Social, Ley Orgánica del Servicio Público, Ley Orgánica de Salud, Ley de Derechos y Amparo al Paciente, Ley de Prevención, protección y atención integral a las personas que padecen diabetes, Ley de Régimen Tributario Interno, Código Civil, entre otros. (MIES, Avances del cumplimiento de los derechos de las personas adultas mayores, 2012)

El ente que más relación guarda con el bienestar del adulto mayor es el MIES, a fin de garantizar la calidad de la provisión de servicios de atención integral para adultos mayores, el MIES, como organismo gubernamental de política pública, ha diseñado la “Norma Técnica de Atención Integral del Adulto Mayor”, un estándar técnico de cumplimiento obligatorio, estándares de calidad, que regulan el funcionamiento de atención al adulto mayor a través de atención directa o mediante acuerdos. (Mayor, 2014)

4.1.6 Factor Ambiental

El presente modelo de negocio tiene una incidencia directa con el factor ambiental, siendo necesario tomar una postura responsable en este sentido, cuidando el entorno, hacer un buen uso de los recursos eléctricos, del manejo de desechos y materiales para minimizar lo más posible la huella ecológica del Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida.

Como propuesta ambiental, en las áreas verdes se realizarán actividades al aire libre de educación ambiental, para beneficio del ecosistema, como: siembra y cuidados de plantas y árboles, implementación de huerto medicinal, así como correcto manejo de desechos sanitarios y biológicos.

Tabla 3. Análisis PESTLA

Pestla	Variables
Político Legal	Políticas públicas en beneficio al adulto mayor
	Interés por mejorar la calidad de vida de éste grupo poblacional, mediante alianzas públicas y privadas
Económico	Desaceleración de la economía y posible recesión local
	Apreciación del dólar
	Prioridad del gasto público en proyectos estratégicos
Social	En el Ecuador el 6,7% corresponde a la población de adulto mayor
	Se estima que para el 2020 el porcentaje de crecimiento poblacional del adulto mayor será del 7,4%
Tecnológico	Adultos mayores familiarizados con las nuevas tecnologías informáticas y de comunicación
	Implementación de tecnología amigable y accesible
Legal	Marco legal del adulto mayor avalado por instrumentos jurídicos nacionales e internacionales
	Norma Técnica vigente que regula establecimientos adecuados para el adulto mayor y sus cuidados
Ambiental	Actividades al aire libre para el cuidado del sistema ecológico
	Propuesta de educación ambiental

Fuente: Norma Técnica del Adulto Mayor – MIES 2014

Elaboración: Autores

4.2 ANÁLISIS PORTER

4.2.1 Poder de negociación de los clientes

Los clientes potenciales corresponden a familiares con adultos mayores a su cargo y personas de la tercera edad económicamente activos de estrato social medio alto y alto. Actualmente aspectos como; bajos precios, un servicio de mejor calidad, la restricción en el proceso de admisión en estos centros y la diversidad de actividades hacen que el Centro Recreacional Gerontológico sea más atractivo para el adulto mayor, más aún, si la condición actual de los ingresos del adulto mayor en el Ecuador, según la Encuesta nacional de empleo y desempleo urbana y rural (ENEMDU) indica que el 56% de los adultos mayores obtienen ingresos por cuenta propia y el 25% se encuentran en condiciones de asalariados, de los cuales se puede diferenciar un promedio de \$300 mensuales en hombres, mientras que en las mujeres es de \$210, lo cual se considera bajo (INEC, 2018, pág. 45)

Adicionalmente es necesario destacar que, según el MIES, en el Ecuador, el sistema de protección social para el adulto mayor es débil, por tal razón, la fuerza laboral de este sector es alta (33,2%), en virtud de que deben de estar activos en lo que es el mercado laboral para poder cubrir necesidades de consumo y la de sus familiares.

Considerando lo que se ha expuesto en los párrafos anteriores, el poder de negociación de los clientes es alta puesto que su decisión se basa en un precio ajustable a sus bolsillos y que dependerá de sus necesidades económicas y los cuidados que el centro recreacional gerontológico brinde.

4.2.2 Rivalidad y competencia en el mercado

El servicio de brindar un cuidado al adulto mayor se diferencia según su financiamiento; público y privado. Factores como el precio y las actividades que se realicen en el mismo, hacen que el adulto mayor y sus responsables se inclinen en la toma de decisiones.

A pesar de que en ambos segmentos las fuentes de financiamientos y el nivel socioeconómico del adulto mayor que ingresan son diferentes, el sector privado tiene cierto grado de rivalidad de parte del sector público debido a que el adulto mayor se inclina por la gratuidad que ofrece el Estado ecuatoriano.

Otro aspecto por analizar es la cobertura existente en este mercado, según el censo del INEC realizado en el año 2010, hay 986.294 adultos mayores en Ecuador. A pesar del apoyo y aumento de centros aún se registran 130 mil que viven en soledad, con necesidades afectivas, económicas y de salubridad.

Por los motivos antes mencionados, en nivel de rivalidad y competencia en el mercado del cuidado del adulto mayor es media, puesto que, el precio, la competencia con entidades gubernamentales es alta mientras que la cobertura actual de estos centros en el mercado es baja.

4.2.3 Amenaza de nuevos productos o servicios

El adulto mayor ha adaptado como parte de su estilo de vida, actividades que reemplazan a los centros Especializados en su cuidado, considerando factores como el precio, accesibilidad, comodidad en los lugares y diversidad de actividades.

Los lugares más comúnmente utilizados para realizar sus diversas actividades son los parques, gimnasios, agencias de viajes y lugares de entretenimiento, las mismas que al encontrarse con accesibilidad, permiten que el adulto mayor no tenga la necesidad de buscar lugares diferentes a éstos, tomando en cuenta que, si el gobierno ecuatoriano y los municipios de las ciudades principales invierten en parques incluyendo máquinas biosaludables que estimulan al ejercicio físico en el adulto mayor, éstos se benefician directamente de dicha infraestructura urbana.

Según la Dirección de Áreas Verdes, Parques y Movilización Cívica del Municipio de Guayaquil, éstos equipos son instrumentos que sirven para apoyar el envejecimiento activo y saludable de la población, como parte de una nueva filosofía de vida para los adultos mayores. Considerando lo antes mencionado, el nivel de competencia en los Centros sustitutos a los Centros Gerontológicos es alto por su accesibilidad y por sus precios bajos.

4.2.4 Amenaza de nuevos competidores

En este sector, el invertir en un negocio para el cuidado del adulto mayor es de mucha dificultad debido a su alto costo en infraestructura, contratación de profesionales, alimentación, medicina especializada, así como el grado de confianza que el centro como tal debe transmitir al adulto mayor y a sus responsables.

También es necesario considerar que, a pesar de que la cantidad de estudiantes en carreras universitarias en el sector gerontológico de acuerdo a la Senescyt va en aumento, profesionales como Médicos especializados en esta rama son muy escasos en el mercado, razón por la cual, contratar médicos geriátricos se vuelve costoso por la escasa oferta existente en el mercado.

Otro factor a considerar son las políticas reguladoras que establece el Estado Ecuatoriano mediante el MIES con respecto a la cantidad de profesionales que debe de contar los establecimientos gerontológicos, lo que ocasiona que la fuerza laboral para este sector tenga un precio elevado. Por tales motivos, se determina que el nivel de amenaza de nuevos clientes es baja más por su alta inversión.

4.2.5 Poder de negociación de los proveedores

El nivel de poder de negociación de los proveedores depende de: elevar los precios y/o reducir la calidad de los productos. Los proveedores de este sector en su mayoría se encuentran en la industria de la alimentación, medicina, materiales didácticos y equipos informáticos. Acorde a lo antes mencionado, el poder de los proveedores es bajo puesto a la variedad existente en el mercado, provocando que la decisión sea variada y no permita la concentración en un solo proveedor.

4.2.6 Empleados, gerencia y propietarios

En lo que tiene que ver a la sociedad que conforma al Centro Recreacional Gerontológico “NUEVA VIDA” los profesionales de este sector son de suma importancia, ya que le agregan valor al servicio brindado.

Dentro de los profesionales se encuentran el médico geriatra, las auxiliares y los administradores del servicio. Actualmente existe gran demanda de estas carreras en las universidades de la ciudad, frente a la necesidad de ofrecer salud de calidad a la población ecuatoriana, fomentando el bienestar individual y colectivo a los pacientes, sin embargo la escasa oferta local de carreras especializadas en Gerontología ocasiona que los médicos actuales opten por especializarse en el extranjero en ésta rama, por lo que el número limitado de médicos gerontológico persista.

Con respecto a los salarios de los profesionales en el cuidado del adulto mayor, en las entidades públicas oscilan entre \$900 a \$2.600, lo cual hace que la cantidad de profesionales a contratar vaya disminuyendo, mientras que, en la parte privada, el sueldo promedio establecido es de \$500 a 1.500.

4.2.7 Poder de los organismos de control

Este sector se encuentra regulado por el MIES ente regulador que establece normas para el funcionamiento de todo tipo de Centros de Cuidado del Adulto Mayor. Dentro de estas regulaciones del MIES se encuentran temas como Familia, Comunidad y Redes Sociales, Procesos Socio – Educativos, Salud preventiva, Alimentación y Nutrición, Talento humano, Ambientes Seguros y Protectores, Administración y Gestión.

Tabla 4. Análisis PORTER

CENTRO RECREACIONAL GERONTOLÓGICO "NUEVA VIDA"				
Grupos de Interes	Rol competitivo-colaborativo del Grupo de Interes	Categorías de Organizaciones o Individuos en este Grupo de Interes	Característica del comportamiento o del Interes del Grupo cuando Asume el Rol	Nivel de Poder
1. Usuarios, clientes y comunidad	Poder de Negociacion y Colaboracion de los Usuarios, Clientes y Comunidad	Usuarios: Adultos mayores autovalente	Hombres y Mujeres, mayores de 65 años, que requieran atencion personalizada	3
		Cientes: Familiares con adultos mayores y/o adultos mayores activos economicamente	Hombres y mujeres que responsables del cuidado del adulto mayor, buscan opciones de centros recreacionales para contratacion de servicios	2
		Sociedad en general	Responsabilidad social por el cuidado y bienestar de los adultos mayores	1
2. Competidores	Equilibrio entre Rivalidad Competitiva y Colaborativa	Centros gerontologicos financiados por el MIES y Municipios	Centros especializados para adultos mayores financiados por recursos del estado y de municipios	1
		Centros gerontologicos financiados por recursos propios	Centros especializados para adultos mayores financiados por personas naturales	1
3. Sustitutos	Sinergia de Servicios sustitutos	Parques con actividades de entrenamiento para adulto mayor	Lugares de esparcimiento que asiste la ciudadanía en general, incluyendo el adulto mayor	3
		Gimnasios	Lugares donde se realiza actividad fisica y se cancela una cuota fija	2
		Agencias de viaje	Negocios que ofrecen paquetes que promueven el turismo en personas de tercera edad	2
4. Nuevos entrantes	Nuevos Participantes	Nuevos centros gerontologicos privados	Centros que tienen el mismo modelo de negocio pero financiados por recursos propios	1
5. Proveedores y Aliados	Poder de Negociacion Colaboracion de Proveedores y Aliados	Proveedores de materiales didacticos	Vender materiales ue son necesarios para actividades recreacionales y de terapia ocupacional, para los adultos mayores	1
		Proveedores de alimentos	Vender productos alimenticios	2
6. Empleados Gerencia y Propietarios	Poder de Empleados Gerencia y Propietarios	Profesionales especializados en el cuidado del adulto mayor	Ejercer y plasmar sus conocimientos en el cuidado del adulto mayor	3
		Medico Geriatra	Ejercer y plasmar sus conocimientos en el cuidado del adulto mayor	2
		Socios y accionistas	Obtener la mayor rentabilidad del negocio	2
7. Control de Autoridades	Poder de los Organismos de Control	MIES	Regular el establecimiento en infraestructuta, atencion personal y cuidado del adulto mayor	3
		Superintendencia de Companias	Regular la inscripcion e informacion de la compania a registrar	2
		SRI	Regular la presentacion de ingresos y tributos al Estado de acuerdo a su actividad	2

Elaboración: Autores

4.3 SECTOR DE CUIDADOS DEL ADULTO MAYOR

Algunas agencias gubernamentales trabajan en temas importantes de las personas mayores, como salud y nutrición, vivienda, familia, servicios sociales, empleo e ingresos y educación. Asimismo, instó a profundizar la investigación en los adultos mayores como una fórmula para promover nuevas políticas y programas. Todo esto se ha realizado en cooperación con gobiernos internacionales, nacionales y locales.

Las principales áreas de actividad se agrupan en igualdad de oportunidades, cooperación, formación profesional, información e investigación. La promoción del autogobierno y la participación plena basada en principios agresivos de envejecimiento es una de las principales medidas propuestas para la igualdad de oportunidades. En otras áreas, es necesario abordar las tendencias de una mayor participación, especialmente de las personas de edad avanzada, y la integración y creación de nuevos órganos representativos para las personas de edad.

Hay un conjunto de principios que las personas mayores pueden integrar en políticas y programas. Estos principios incluyen:

Independencia: los adultos mayores reconocen el derecho a recibir ingresos, alimentos, vivienda, medicamentos y educación y capacitación apropiadas.

Participación: enfatiza la importancia de la integración de las personas mayores en la sociedad a través de mecanismos que prestan especial atención a los movimientos y asociaciones sociales.

Atención: importancia de la atención médica y el bienestar, la disponibilidad de recursos, el servicio comunitario y la calidad de vida de las personas mayores.

Autorrealización: se prefiere el acceso a los recursos sociales que respaldan las oportunidades para desarrollar su potencial.

Dignidad: se presta especial atención a la protección de la seguridad completa, desde el punto de vista de la explotación y el abuso.

Una de las medidas en el campo de la información y la investigación, el "Observatorio para las personas de edad avanzada" se define como un instrumento de interés público que contribuye a la mejora de la atención centrada en la atención a las personas mayores a través de la puesta en marcha y el desarrollo. El objetivo principal es promover el conocimiento, la edición, el análisis y las redes de difusión de información: conciencia del fenómeno del envejecimiento, políticas internacionales y políticas para los mayores en Guayaquil.

Tradicionalmente, los estudios gerontológicos se han centrado en los aspectos más económicos y demográficos de los adultos mayores y han contribuido menos a los temas y a las sociedades involucradas quedando en segundo plano. Cuando se piensa en los adultos mayores, típicamente se visualizan como un grupo que requiere servicio, ayuda, cuidado, etc.

Recientemente, las teorías y políticas que anuncian la participación social de los mayores han comenzado a aparecer con fuerza. Estas teorías y acciones promueven importantes cambios de paradigma, enfatizando no solo el cambio en la imaginación del grupo, sino también la naturaleza de la introducción del cambio operacional en las políticas y planes de acción para los adultos mayores.

4.3.1 Rol del Adulto Mayor en la Sociedad

Su contribución a la sociedad no es reconocida oficialmente. Éste sector de la población en la actualidad enfrenta como rasgo identitario, la pérdida de algunas capacidades, habilidades y oportunidades.

Las condiciones de vida para los adultos mayores están asociadas a la disminución de la vitalidad física, lo cual les resta básicamente autonomía, volviéndolos dependientes de sus familias.

En esta etapa del ciclo vital, existen cambios a nivel físico, cognitivo, emocional y social, por lo que en muchas ocasiones el envejecimiento se considera indeseable para los adultos mayores, calificándolos como miembros de la tercera edad, sintiéndose "improductivos", lo que conduce a actitudes de abandono.

Como parte de los cambios en éste grupo de edad se encuentra el ocio, el cual se compone de factores positivos para las mujeres de la tercera edad en la etapa de jubilación y negativas en aquellas que no se han desempeñado en una vida laboral, debido a que cumplieron con actividades domésticas.

Es importante realizar un análisis de la participación inclusiva del adulto mayor en la sociedad, siendo prioritario y fundamental descubrir y afirmar la insustituible contribución que el adulto mayor puede hacer a las próximas generaciones. Según María Dolores Dimier de Vicente, Doctora de Humanidades y Directora de la Carrera de Orientación Familiar de la Universidad Austral, es un hecho que las actuales familias distan del modelo predominante de la primera mitad del siglo XX, que eran más inclusivas con los abuelos, éstos últimos sin embargo siguen siendo pieza clave para mantener los vínculos de las distintas generaciones. (DIEMER)

Los adultos mayores forman parte de la contención afectiva necesaria para la vida de los niños en su rol como abuelos, siendo los transmisores de tradiciones y los puntales de la identidad familiar.

En la actualidad la sociedad los califica como personas con limitaciones físicas, mentales y emocionales, sobre todo con afectaciones psicológicas, debido a la presencia de factores depresivos y de actitudes de abandono en éste grupo etario en el entorno familiar y social. Por ésta razón es importante la inclusión y la participación social de los adultos mayores, permitiéndoles adaptarse a diferentes cambios y estilos de vida acorde a su envejecimiento.

4.3.2 Situación Actual del Adulto Mayor en la sociedad

En el Ecuador la realidad de la población del adulto mayor, no es solo la atención oportuna a la salud, sino también la necesidad de ingresos para su supervivencia. Se diseñaron e implementaron muchas políticas y programas relacionados con la atención médica, pero esto no ha ocurrido en términos de asegurar la fuente de ingresos de esta población, por lo que ha surgido la pobreza en éste grupo etario, llevándolos al abandono y deterioro general.

Los principales actores involucrados en temas de personas mayores son el Ministerio de Inclusión Económica y Social, el Ministerio de Salud, el Coordinador de Desarrollo Social y el IESS.

Para mejorar el cuidado y la calidad de vida de las personas mayores, el MIES está interesado en la población objetivo a través de dos mecanismos: apoyo directo y firma de acuerdos de cooperación.

4.3.3 Requisitos para el Cuidado del Adulto Mayor

Con el fin de garantizar estándares mínimos de calidad en el cuidado del adulto mayor, el MIES, órgano de gobierno establecido en el año en que la Convención Ministerial (No. 00162 - Centro Residencial y No. 00156 - Centros de Día) establece que se deben cumplir ciertos requisitos para operar.

Por ésta razón, el Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, cumplirá la normatización implementada y brindará los servicios especializados con calidad, detallando a continuación los requisitos a cumplir:

4.3.4 Horario de alimentación

Se establecerá el horario de un refrigerio el cual será un snack nutricional de 500 calorías con un aporte del 15% de proteínas, 30% de grasas mono saturadas y 55% de hidratos de carbono complejos, en los horarios de la mañana y la tarde de acuerdo a las actividades diarias planificadas. (Ver Tabla 5).

Tabla 5. Horarios referenciales de alimentación

Alimentación	Horario referencial
Refrigerio de la mañana	10h30
Refrigerio de la tarde	15h30

Fuente: Norma Técnica del Adulto Mayor

Elaboración: Autores

4.3.5 Infraestructura

De acuerdo a la Norma Técnica de Población Adulta Mayor del Ecuador, los centros gerontológicos serán espacios con ambientes propicios para las actividades de atención, recreación, revitalización, integración y socialización de los adultos mayores, en un ambiente de seguridad, confianza, calidez, familiaridad, bienestar y libre de barreras arquitectónicas. Deben contar al menos con las siguientes características entre los estándares técnicos. (A.M, s.f.) (Ver Tabla 6 y 7).

Tabla 6. Características físicas generales de espacios recreativos en Centros gerontológicos

Características	
1	Espacios ventilados, pisos que permitan la movilidad
2	Deben contar con iluminación y ventilación natural
3	Deben estar ubicados en la planta baja y si hay planta alta contar con ascensor y pasamanos
4	Cotar con baterías sanitarias con pasamanos
5	Acceso vehicular para aprovisionamiento y emergencias
6	Puertas amplias de 90 cm de ancho y batiente haia afuera
7	Pasamanos en baños, inodoros, vestidores y espacios de traslado
8	Espacios verdes y patios que permitan el desarrollo de la actividad de recreación

Fuente: Norma Técnica del Adulto Mayor

Elaboración: Autores

Tabla 7. Características de espacios físicos y equipamiento en centros gerontológicos

Características	
1	Área de administración y recepción
2	Área de descanso
3	Espacios que permitan circulación de sillas de ruedas
4	Área médica, enfermería y primeros auxilios
5	Áreas para talleres de terapia ocupacional y recreativa: espacios multiusos para llevar a cabo actividades ocupacionales como procesos terapéuticos, manualidades, juegos de mesa, trabajo manual y actividades artísticas en general
6	Área de cocina: las áreas de cocina y comedor deben ser diferenciadas y preferentemente distantes de las salas de descanso, equipada con los electrodomésticos, vajillas, menajes, utensilios y materiales necesarios en buen estado
7	Área de alimentación - comedor: debe estar en espacios iluminados, ventilados, confortables y adecuados, contar con el mobiliario y equipamiento que permita la provisión de alimentos a personas adultas mayores
8	Servicios higiénicos: deberán contar con baño, lavabo, inodoro y ducha con agarraderas. En lo posible, una ducha de teléfono, un timbre. Los servicios higiénicos deberán ser diferenciados entre hombres y mujeres, usuarios y personal.
9	Espacio exterior con áreas verdes y patios, deben ser amplios y seguros con cerramiento.

Fuente: Norma Técnica del Adulto Mayor

Elaboración: Autores

4.3.6 Talento Humano

El equipo de talento humano del centro recreacional gerontológico estará constituido por las siguientes personas: (Ver Tabla 8).

Tabla 8. Características de talento humano en los espacios alternativos de recreación

Personal	Características	Cantidad
Coordinador Administrativo y Financiero	Velar por el eficaz y correcto manejo administrativo y financiero, planteando alternativas para su mejoramiento a través de la presentación oportuna de los indicadores y análisis financieros.	2
Recepcionista	Responsable de realizar el registro y admisión de las personas adultas mayores, quienes organizarán la atención y administración de los servicios gerontológicos.	1
Auxiliar de enfermería	Con experiencia y atención integral del adulto mayor	1
Médico Geriatra	Responsable de valoración geriátrica del adulto mayor	2
Facilitador de actividades	Con experiencia en manejo y trabajo de grupos, por cada 15 adultos mayores por sesión, con un promedio de 2 sesiones diarias. Responsables de desarrollar actividades lúdicas y recreacionales.	3
Auxiliar de limpieza	Responsable del cuidado y limpieza del centro	1

Fuente: Norma Técnica del Adulto Mayor

Elaboración: Autores

4.3.7 Modelo de Atención

Toda la atención a las personas mayores puede llevarse a cabo directamente o por contrato bajo un sistema modular (vivienda, cuidado diario, recreación y cuidado en el hogar), optimizando el uso de los recursos y ampliando la cobertura del seguro.

a. Modalidad residencial

El centro opera de esta forma y brinda servicios de acogida a personas mayores de 65 años con abandono comprobado, falta de cobertura familiar, restricciones severas, pobreza extrema y / o discapacidad.

El objetivo de la atención a través de esta forma es mejorar la calidad de vida a través de la atención integral que implementa acciones que mejoran el disfrute de la felicidad física, social y espiritual en un ambiente satisfactorio.

b. Modalidad diurna

Es un servicio diario para personas mayores que no tienen una empresa y es un tratamiento preventivo que retrasa los problemas generales de la vejez porque los miembros de la familia realizan actividades que les impiden trabajar o recibir el tratamiento adecuado. El objetivo tiende a mejorar el bienestar físico, social y mental en un entorno seguro, agradable y satisfactorio para las personas mayores, mientras promueve la autonomía y mejora la calidad de vida a través del desarrollo de la actividad física y ocupaciones de tiempo libre.

c. Modalidad atención domiciliaria

Este es un servicio que evita que las personas mayores con dependencia o discapacidades temporales se muden del hogar. Es un servicio preventivo que brinda servicios relacionados con otros servicios.

Su objetivo es gestionar y organizar las naciones de apoyo locales para ayudar a las personas mayores en el hogar, proporcionar atención integral y aumentar las oportunidades de autonomía funcional, prevención, inclusión de la familia y la comunidad, y la integración de servicios sociales.

d. Modalidad de espacios alternativos diurnos

Se llevan a cabo actividades de recreación, integración e interacción y es un espacio de encuentro y socialización de personas mayores que conduce a la convivencia, la participación, la solidaridad, la relación con el entorno social y la promoción del envejecimiento activo y saludable. El objetivo de este formulario es mejorar la calidad de vida a través de un tratamiento integral que implemente acciones que mejoren el disfrute del bienestar físico, social y espiritual de las personas mayores en un ambiente satisfactorio.

5 DESCRIPCIÓN PRELIMINAR DEL NEGOCIO

5.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Según la Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE I) realizada por el INEC, se reveló que apenas el 30% de adultos mayores en el Ecuador, cuentan con asistencia de un familiar para su respectivo cuidado en sus propios hogares, el 14.06% viven solos y el 4.35% lo hacen en condiciones malas, ratificando lo difícil que resulta destinar tiempo y recursos para los cuidados de un adulto mayor dentro del núcleo familiar.

En la actualidad existen adultos mayores de 65 años o más, que no pueden ser atendidos y cuidados por sus familiares, muchos son autovalentes jubilados, activos económicamente y otros dependientes de sus familias, sin embargo, esta segmentación tienen en común los cambios fisiológicos, emocionales y sociales que conlleva la etapa del envejecimiento.

En ésta etapa de la vida, se empieza a sentir la soledad, el abandono, pérdida de aptitudes, facultades cognitivas y emocionales, que provocan deterioro en la salud física, mental y exclusión a nivel social, siendo las principales problemáticas para el estudio de la investigación.

Dentro de la sociedad, otro problema identificado es el sedentarismo que se presenta en las personas adultas mayores en el Ecuador, ante esta situación el MSP y el MIES, han brindado ciertas capacitaciones a Centros Especializados en el cuidado de los adultos mayores en el mercado actual, sin embargo aún persiste la carencia de programas y actividades o terapias que eviten el sedentarismo en estas personas, o que promuevan la diversión en todo momento sin dejar de lado la parte emocional del adulto.

5.2 MODELO DE NEGOCIO

El modelo de negocio consiste en proveer un servicio de actividades recreacionales y servicios de atención gerontológica a la población de adultos mayores de nivel socioeconómico medio-alto y alto en la ciudad de Guayaquil, beneficiando a esta población y sus familiares para mejorar la calidad de vida en la etapa del envejecimiento.

El servicio que se brindara también mantendrá un valor agregado y por lo consiguiente una ventaja competitiva, a través del servicio de alfabetización digital, lo que permitirá incluir en la sociedad tecnológica a los adultos mayores, permitiendo que se sientan útiles e incluidos, compartiendo experiencias con otros grupos de adultos mayores y a la vez tener comunicación digital con familiares que se encuentren residiendo en otros países, la valoración y control de salud por el Médico geriatra de manera indefinida.

Los canales que se utilizarán para mantener contacto con los clientes y usuarios básicamente se enfocan en:

Página Web

Material publicitario

Redes Sociales

Línea telefónica directa.

La relación con los clientes se desarrollará por medio de consultas especializadas que permitirá la fidelización de clientes y usuarios creando relaciones de confianza, fomentando el uso de las redes sociales con el fin de que los usuarios comuniquen sus historias y experiencias en el centro y en su vida diaria, ofrecer un portal para sugerencias, organizando la celebración de cumpleaños de los usuarios incluyendo a sus familiares y comunicar por redes sociales la historia y eventos de la organización.

La principal fuente de ingresos para el servicio será por medio de una suscripción mensual con un valor estimado de US\$ 300 por cliente, costos adicionales de atención médica geriátrica a domicilio diurno y nocturno por \$ 90 dólares y costos de paseos extracurriculares, según coordinación planificada.

Los recursos claves para el desarrollo del proyecto en primer lugar son el financiamiento propio y de crédito bancario, posteriormente las alianzas estratégicas con proveedores que brinden servicios para los usuarios del Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida S.A, las alianzas estratégicas con centros médicos especializados. Las estrategias de marketing radican en realizar la promoción y publicidad a través de material publicitario en puntos estratégicos de comercialización de salud, posicionamiento del Centro Recreacional Geriátrico por redes sociales, publicando diariamente las actividades, eventos y experiencias

de los adultos mayores, por último, la presencia y participación de familiares en eventos para el adulto mayor. El proyecto se basa en un modelo de negocio innovador, que trabaja en el espacio de acceso a los derechos, espacios para iniciativas productivas, pero también funciona como una de las áreas menos afectadas de la experiencia tradicional de atención para adultos mayores, es restaurar la comunicación con la comunidad que es el caso de este grupo, representado por un nivel básico, "un sentido de soledad o exclusión de los lazos familiares" es una de sus mayores insatisfacciones.

En el caso de adultos mayores, el modelo de negocio está orientado hacia la dignidad de los adultos mayores; basado en la complementariedad y el acuerdo de las distintas instituciones para proporcionar beneficios y servicios a través de alianzas con las autoridades nacionales pertinentes, así como en el proceso interno, trabajando con las familias de las personas mayores y facilitando su participación incluso en el hogar. (Ver tabla 9).

Tabla 9. Modelo Canvas para el Proyecto

THE BUSINESS MODEL CANVAS - CENTRO RECREACIONAL GERONTOLOGICO "NUEVA VIDA"				
(8) SOCIOS CLAVES	(7) ACTIVIDADES CLAVE	(2) PROPUESTA DE VALOR	(4) RELACION CON LOS CLIENTES	(1) SEG. DE CLIENTES
1. Alianzas con otros proveedores de bienestar personal	1. Promoción y publicidad a través de volantes.	El Centro Recreacional Geriátrico está diseñado para ofrecer servicios exclusivos de:	1. Fidelización de clientes y usuarios creando relaciones de confianza Ofreciendo grupos de ayuda Fomentar el uso de las redes sociales con el fin de que los usuarios comuniquen	1. Hombres y mujeres adultos 2. (clientes) con NSE medio-alto y alto, 3. con familiares adultos mayores autovalentes (usuarios), residentes en Guayaquil.
2. Alianza con proveedores que se especializan en productos para el adulto mayor.	2. Posicionamiento del Centro Recreacional Geriátrico por redes sociales 3. Presencia y participación en eventos para el adulto mayor.	1. Una evaluación anual de un Médico Geriatra al adulto mayor en el centro recreacional geriátrico.		
	(6) RECURSOS CLAVE	2. Alfabetización digital para capacitar al usuario a manejar las redes sociales y crear nuevas relaciones virtuales.	(3) CANALES	
	1. Financiamiento propio y crédito bancario	3. Actividades perceptivo - motrices que le permitan al usuario manejarse a sí mismo dentro y fuera de su entorno.	1. Página Web	2. Médicos Geriátricos en libre ejercicio de su profesión en Ecuador.
	2. Alianzas estratégicas con proveedores	4. Alianzas estratégicas con spas, fisioterapia y centros médicos especializados, como servicios adicionales.	2. Volantes	
		5. Informativo periódico a través de medios digitales de las actividades que realizó y realizará el adulto mayor	3. Redes Sociales	3. Centros Médicos especialistas que estratégicamente realicen alianzas con el centro recreacional gerontológico.
		6. Recibir sugerencias del paciente, familia o cuidadores.	4. Línea telefónica directa	
	(9) ESTRUCTURA DE COSTOS		(5) FUENTES DE INGRESOS	
	1. Gastos Administrativos			
	2. Gastos Operativos			
	3. Gastos de Venta			
	4. Gastos de Publicidad			
	5. Gastos Financieros			
	6. Otros gastos			
				Costo mensual de \$300 por usuario, costos adicionales para los paseos el precio se fijará de acuerdo a lugar que se visita, precios preferenciales en centros médicos, spa, fisioterapia, que son aliados del centro recreacional gerontológico. Servicios de

Elaboración: Autores, 2019

Tabla 10. Centros Médicos especializados de alianza

Centros Medicos Especializados	Clinica Millenium	Unidad dermatologica Ollague	Centro Medico Medigroup
Alergología			X
Cardiología	X		X
Dermatología	X	X	X
Gastroenterología	X		X
Nefrología			X
Ginecología	X		X
Neurología	XX		X
Otorrinolaringología			X
Terapia Física	X		X
Traumatología	X		X
Cirugía General	X		
Cirugía Plástica	X		
Urologo	X		
Angiología y cirugía vascular	X		
Endocrinologo	X		
Oncología	X		

Elaborado por: Autores, 2019

5.3 PROPUESTA DE VALOR

La creación del centro gerontológico representa un valor importante para la ciudad de Guayaquil, pues mantendrá personal altamente calificado y experimentado en el cuidado del adulto mayor, nutrición adecuada, talleres recreacionales y de terapia ocupacional, tratamientos profesionales donde sea necesario. Todos están de acuerdo con los estándares técnicos de la población adulta mayor.

Este servicio será provisto por medio de una suscripción mensual con un valor estimado en US\$300, en dos horarios de lunes a viernes, de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas. La propuesta de valor del servicio que se ofrecerá en el Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, será proporcionar atención de salud personalizada a los adultos mayores mediante:

- Recibir diagnósticos preliminares de valoración especialista geriátrica y control médico personalizado.
- Aprendizaje de tecnología digital en área de cómputo.
- Interactuar con otros adultos mayores para compartir experiencias, vivencias en sala de reuniones.
- Actividades de terapia recreacional, lúdica y ocupacional por facilitadores con experiencia gerontológica.
- Actividades al aire libre.
- Coordinación de paseos extracurriculares.

El servicio les permitirá a los adultos mayores:

- Tener una evaluación inicial y control de salud especializada indefinida con un Médico Geriatra en el centro recreacional gerontológico.
- Manejar las redes sociales y crear nuevas relaciones virtuales.
- Realizar actividades perceptivo - motrices que le permitan al usuario manejarse a sí mismo dentro y fuera de su entorno
- Informar periódicamente a los familiares a través de medios digitales de las actividades que realizó y realizará el adulto mayor.
- Recibir sugerencias del paciente, familia o cuidadores.

5.4 PRUEBA ÁCIDA

Como conclusión se presenta a continuación la descripción del modelo de negocio mediante la siguiente tabla en donde se detalla los clientes, mercado, valor, recursos, procesos, redes organizacionales, redes individuales, posicionamiento, lógica de riqueza y sustentabilidad. (Ver Tabla 11).

Tabla 11. Prueba Ácida del Modelo de negocio

1. Servicio	Que servicio proporciona la organización?	Actividades recreativas, ludicas y de terapia ocupacional, alfabetizacion digital, valoracion medica geriátrica indefinida para adultos mayores autovalentes, en la ciudad de Guayaquil.
2. Mercado	A que mercado objetivo sirve la organizacion?	1. Hombres y Mujeres adultos (cliente) con NSE medio-alto y alto, con familiares adultos mayores autovalentes(usuarios), residente en Guayaquil. 2. Medicos Geriatricos en libre ejercicio de su profesion en Ecuador. 3. Centros medicos especialistas que estrategicamente realicen alianzas con el centro recreacional geriátrico
3. Valor	Como se diferencia el producto o servicio?	El Centro Recreacional Geriátrico esta disenado para ofrecer servicios exclusivos de: 1. Evaluacion medica y contro de salud de un Medico Geriatra al adulto mayor en el centro recreacional geriátrico. 2. Alfabetizacion digital para capacitar al usuario a manejar las redes sociales y crear nuevas relaciones virtuales. 3. Actividades perceptivo - motrices y ocupacionales, que permiten al usuario manejarse a si mismo dentro y fuera de su entorno. 4. Alianzas estrategicas con centros medicos especializados. 5. Recibir sugerencias del paciente, familia o cuidadores. 6. Actividades al aire libre.
4. Recursos	En quienes se soporta la diferencia del servicio?	1. Centros Medicos Especializados que se encuentran aliados al Centro Recreacional Geriátrico. 2. Personal de salud capacitado para la idonea atencion y servicio acompanamiento a los adultos mayores. 3. Medico Geriátrico a disponibilidad para la atencion de control de salud de los adultos mayores
5. Procesos	Como es el proceso que proporciona la diferencia del servicio?	1. Alfabetizacion digital. 2. Actividades al aire libre y eduacion ambiental. 3. Profesionales especializados y con experiencia en atencion gerontologica.
6. Redes Organizacionales	Que organizaciones son los grupos de interes (y sus intereses) relacionados a la diferencia?	1. Familiares de adultos mayores satisfacer las necesidades de su familiar adulto mayor. 2. Medicos Especilistas Generar ingresos mediante la atencion especializada del adulto mayor. 3. Adulto Mayor recibir atencion especializada. 4. Medico Geriátrico monitorear control de salud del adulto mayor.
7. Redes Individuales	Que individuos forman la red social del sector que soporta este modelo?	1. Familiares y/o amigos que tengan a su cuidado adultos mayores. 2. Medico Geriatra, auxiliar de enfermeria e instructores con experiencia en la atencion al adulto mayor 3. Adultos mayores autovalente que deseen mejorar su calidad de vida.
8. Posicionamiento	Cuales son los mensajes que comunican la diferencia y la posiciona ante cada grupo de interes(6) y su red(7)?	1. Recracion y atencion especializada diferente a la de sus cuidadores informales como familiares, amigos o vecinos. 2. Eventos bimensuales con familiares y amigos de adultos mayoos, que compartan las experiencias y actividades realizadas en el centro recreacional.
9. Logica de Riqueza y/o Bienestar	Como genera riqueza y/o binestar la organización?	Costo mensual de \$300 por usuario, costos adicionales, para los paseos el precio se fijara de acuerdo a lugar que se visita, precios preferenciales en centros medicos, aliados del centro recreacional gerontologico. Servicios de asistencia y cuidados de atencion medica geriátrica domiciliaria diurna y nocturna por \$90 dolares.
10. Sostenibilidad	Como protege y sustenta la organización la diferencia en el largo plazo?	1. Fidelizacion de clientes y usuarios creando relaciones de confianza. 2. Bono promocional de un mes gratuito por referencias de amigos y familiares. 3. Celebracion de cumpleaños.

Elaboración: Autores

6 INVESTIGACIÓN DE MERCADO Y GRUPO DE INTERÉS

6.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El proyecto está enfocado para familiares con adultos mayores a su cargo y adultos mayores solventes económicamente en la ciudad de Guayaquil, de nivel socioeconómico medio – alto y alto. Se realizó de inicio un sondeo exploratorio mediante un cuestionario de 20 preguntas tipo probabilístico aleatorio simple (Ver anexo 15.1), considerando personas mayores de 18 años que tengan familiares adultos mayores a su cargo. Estas preguntas permitieron obtener información específica y facilitó definir los servicios que podrían satisfacer las necesidades y expectativas de este grupo poblacional, asegurando brindar mejores servicios para el proyecto y así poder obtener una muestra para la investigación. (Ver tabla 12).

La investigación del mercado se realiza en la ciudad de Guayaquil, mediante una investigación con una encuesta de 32 preguntas (Ver anexos 15.2), a mujeres y hombres entre 65 a 95 años, siendo nuestra población objetiva ideal, para conocer las necesidades de las personas adultas mayores dependientes e independientes.

El modelo de negocio consiste en proveer un servicio de actividades recreacionales y servicios de atención gerontológica a la población de adultos mayores, beneficiando a esta población y sus familiares para mejorar la calidad de vida en la etapa del envejecimiento.

El servicio que se brindara también mantendrá un valor agregado y por lo consiguiente una ventaja competitiva, a través del servicio de alfabetización digital, lo que permitirá incluir en la sociedad tecnológica a los adultos mayores, permitiendo que se sientan útiles e incluidos, compartiendo experiencias y a la vez tener comunicación digital con familiares que se encuentren residiendo en otros países.

6.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO

Uno de los problemas más importantes en la etapa de adulto mayor es la pérdida de las capacidades funcionales, emocionales y cognitivas, la valoración de la capacidad funcional se encuentra dentro de la Valoración Geriátrica Integral (VGI), entendiendo ésta como el proceso diagnóstico multidimensional, dirigido a las capacidades funcionales, médicas y psicosociales de un anciano, en orden para desarrollar un plan de tratamiento y seguimiento.

El objetivo de la investigación fue asociar el grado de dependencia funcional y la percepción de apoyo familiar en el adulto mayor. La percepción que se necesita obtener es la de los familiares de adultos mayores ante la posibilidad de exponer a su familiar en un centro recreacional que brinde actividades físicas, lúdicas y recreativas.

Es importante también conocer los diferentes puntos de vista de los adultos mayores ante la opción de compartir varias horas de su día con otras personas, si están dispuestos a cambiar su entorno social con otras experiencias en un centro recreacional. Se podrá detectar si existe dependencia funcional del adulto mayor, para proponer un mejor abordaje dirigido a la participación de la familia y del equipo multidisciplinario de salud.

Se ha definido como problema de decisión gerencial resolver la incógnita sobre si se debe ofrecer servicios recreacionales, instrucción tecnológica y monitoreo de salud geriátrica a adultos mayores dependientes y/o familiares con adultos mayores a su cargo, que permitirá:

- Satisfacer las necesidades de los adultos mayores en el ámbito de salud y psicológico – social.
- Recibir valoraciones geriátricas con reporte médico al familiar para su control de salud.
- Inclusión social y tecnológica de los adultos mayores.

Tabla 12. Modelo de sondeo exploratorio

SONDEO EXPLORATORIO A 20 PERSONAS CON ADULTOS MAYORES A SU CUIDADO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	
Propuesta de Valor: Definir los programas que mejoren las condiciones cognitivas, psicológicas, emocionales, físicas y mentales de los adultos mayores.	
Carácter Cualitativo	
1	¿Tiene algun adulto mayor a su cargo? 100% Si, 0% No
2	¿Mantiene el adulto mayor a su cargo una vida normal? 70% Si, 30% No
3	¿El adulto mayor a su cargo mantiene una dieta especial sugerida por el médico? 15% Si, 85% No
4	¿Cada que tiempo el adulto mayor acude a una revisión médica de rutina? Mensual 25%, cada 6 meses 15%, anual 50%, no asiste 10%
5	¿El adulto mayor a su cargo consume algún tipo de medicina recomendado por algún Doctor? 80% Si, 20% No
6	¿El adulto mayor a su cargo realiza alguna especie de actividad física para mantener la salud? 10% Si, 90% No
7	¿Ha escuchado usted acerca de centros gerontológicos en Guayaquil? 95% Si, 5% No
8	¿Esta usted de acuerdo con la creacion de un centro recreacional gerontológico para adultos mayores en la ciudadela Kennedy? 90% Si, 10% No
9	¿Ha llevado al adulto mayor a su cargo a un centro de recreación Gerontológico? 25% Si, 75% No
10	¿Cuánto tiempo aproximadamente le gustaria que su familiar adulto mayor estuviera en un centro de recreación gerontológico? 2 horas 20%, 4 horas 65%, 8 horas 15%
11	¿Cree usted que sería del agrado del adulto mayor a su cargo realizar actividades recreacionales con otros adultos mayores? 95% Si, 5% No
12	¿Cree usted que el adulto mayor a su cargo pasaría un buen momento en un centro recreacional gerontológico? 85% Si, 15% No
13	¿Acompañaría usted al adulto mayor a su cargo al centro recreacional gerontológico? 70% Si, 30% No
14	¿Qué tiempo cree usted que seria factible para usted que su adulto mayor asista a un centro gerontologico ? 1 vez a la semana 15%, 3 veces a la semana 30%, todos los días del mes 55%
15	¿Cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente por los servicios de un Centro Recreacional Gerontológico? 70% \$150, 20% entre \$250 - \$300, 10% mas de \$300
16	¿ En comparación hace 2 años considera usted que su adulto mayor ha disminuido las actividades por miedo o falta de motivación? 50% Si - 50% No
17	¿ En el último año su adulto mayor ha realizado regularmente alguna actividad manual, artística, física o lectura por lo menos una vez a la semana para distraerse o mantenerse ocupado? 80% No - 20% Si
18	¿ Con que frecuencia se comunica usted o sus familiares con el adulto mayor? 60% una vez a la semana-30% todos los días -10% una vez al mes
19	¿El adulto mayor a su cargo conoce el manejo de las redes sociales y medios digitales? 60% No - 25% Si -15% más o menos
20	¿Cómo calificaría la memoria de su adulto mayor en comparación hace dos años ? 70% igual - 20% peor -10% mejor

Elaboración: Autores, 2019

6.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO

6.3.1 Objetivo General

Determinar la aceptación del servicio por parte de familiares de nivel socioeconómico medio alto y alto con adultos mayores a su cargo en la ciudad de Guayaquil.

6.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer sobre el estilo de vida diario del mercado objetivo
- Diagnosticar las experiencias de los familiares de los adultos mayores a su cargo en cuanto servicios gerontológicos
- Identificar las preferencias, gustos y necesidades sobre el servicio
- Recopilar información adicional sobre la aceptación del servicio por parte de familiares de nivel socioeconómico medio – alto y alto con adultos mayores a su cargo en la ciudad de Guayaquil.

6.4 DISEÑO DE LA ENCUESTA

A continuación, se define el diseño enfocado al desarrollo de la encuesta y las preguntas de investigación que se identifica para la idea de negocio. La encuesta está compuesta de preguntas múltiples objetivas de acuerdo al siguiente esquema:

- 1.- Edad.
- 2.- Género.
- 3.- Estado civil.
- 4.- Nivel de estudio.
- 5.- Sector donde reside.
- 6.- Personas con quién vive.
- 7.- ¿Quién está a cargo de su cuidado?

- 8.- Indique cual es la fuente de su ingreso mensual.
- 9.- Indique en que rango se encuentra el monto mensual que usted percibe (el valor debe incluir los fondos jubilados, trabajo y aportes familiares).
- 10.- Presenta alguna discapacidad.
- 11.- ¿Usted pagaría \$90 por servicios domiciliarios de atención médica geriátrica?
- 12.- ¿Considera necesitar asistencia para recordar tomar su medicina?
- 13.- ¿Usted realiza algún tipo de actividad recreacional?
- 14.- ¿Qué tipo de actividades le gustaría realizar a usted?
- 15.- Indique el tiempo que destinaría para realizar estas actividades en el día.
- 16.- Indique con qué frecuencia realizaría estas actividades en el día.
- 17.- ¿En qué lugar le gustaría realizar las actividades?
- 18.- Califique el grado de satisfacción de algún lugar para adultos mayores que usted haya asistido alguna vez para realizar actividades recreacionales.
- 19.- ¿Para acceder a estos lugares, usted pagaría alguna cuota?
- 20.- ¿Qué características considera importante en el lugar al que asistiría?
- 21.- ¿Qué considera importante en un centro recreacional gerontológico?
- 22.- ¿Estaría de acuerdo en asistir al Centro Recreacional Gerontológico "Nueva Vida"?
- 23.- ¿Con que frecuencia a la semana usted asistiría a este lugar?
- 24.- ¿Cuántas horas permanecería en éste lugar durante el día?
- 25.- ¿En qué horario preferiría asistir?
- 26.- ¿Cuántos días a la semana asistiría a éste centro recreacional?

27. ¿Qué actividades consideraría importante realizar en el centro gerontológico?
28. ¿Dónde le gustaría realizar estas actividades?
29. ¿Qué servicio de alimentación le gustaría que posea el centro?
30. ¿De quién le gustaría recibir visitas?
31. ¿Cuánto estaría usted dispuestos a pagar mensualmente por el servicio que ofrece el centro gerontológico?
32. ¿Cómo pagaría por los servicios que ofrece el centro.

6.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

La estimación de la muestra, fue tomada desde la población de adultos mayores en la ciudad de Guayaquil y luego clasificado por el nivel de estrato socio económico, obteniendo una población de 60.731 personas, con un 93% de intervalo de confianza y un 7% restante como margen de error, se determinó una muestra de 168 personas, como se demuestra a continuación:

Figura 3. Muestra de la investigación

Raosoft®	
What margin of error can you accept? <small>5% is a common choice</small>	7 %
What confidence level do you need? <small>Typical choices are 90%, 95%, or 99%</small>	93 %
What is the population size? <small>If you don't know, use 20000</small>	60731
What is the response distribution? <small>Leave this as 50%</small>	50 %
Your recommended sample size is	168

Fuente: Raosoft, 2019

6.6 ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

El proyecto tiene la finalidad de darle prioridad a la población adulta mayor. La ley les corresponde al tomar prioridad, atención preferencial y especial según lo prescrito en la Constitución; y el acceso a un sitio para personas mayores con un área económica limitada está garantizada, por lo que se consideró apropiado establecer un Centro de recreación de Gerontología. (Ver tabla 13).

Tabla 13. Matriz de Grupo de interés

INTERES BAJO - PODER ALTO		INTERES ALTO - PODER ALTO	
1 Adultos mayores	Recibir atención personalizada	5 Familiares de Adultos Mayores	Satisfacer las necesidades de su adulto mayor
2 Entes gubernamentales que regulan la gestión	Norman y regulan la prioridad y asistencia al adulto mayor	6 Médicos Especialistas	Generar ingresos mediante la atención especializada del adulto mayor
3 Empresas especialistas en productos para el adulto mayor	Zapatos, vestimenta, aparatos de ayuda para la movilización y asistencia del adulto mayor		
4 Competencia a nivel público y privado	Oferta de servicios similares al centro recreacional gerontológico		
INTERES BAJO - PODER ALTO		INTERES BAJO - PODER ALTO	
7 Agencia de Viajes	Esparcimiento, recreación y diversión acorde al usuario.	10 Médico Geriátrico	Monitorear control de salud anual de adulto mayor
8 Seguro de vida y salud	Prevención y control de la salud y vida del usuario	11 Enfermeras y Auxiliares de Enfermería	Capacitadas para el cuidado del adulto mayor.
		12 Promotores de servicios geriátricos	Preocupación por capacitar sobre el autocuidado del adulto mayor
9 Proveedores Varios	Alimentación, e insumos varios.	13 Organizaciones de asistencia geriátrica	Monitorear cumplimiento de óptima atención en los adultos mayores
		14 Empleados e instructores	Responsables de apoyar en la presentación del servicio de recreación para el usuario

Elaborado por: Autores, 2019

6.7 IMPLICACIONES DEL ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS PARA EL PLAN DEL PROYECTO

6.7.1 Grupo Mucho Poder – Poco Interés

Dentro del grupo de mucho poder pero con poco interés, se tiene a los entes gobernantes que regulan la gestión del funcionamiento de los centros de recreación gerontológica, pues para el funcionamiento del modelo de modelo de negocios se necesitara cumplir con todas los requisitos que exige en este caso el MIES, a su vez sin estos el centro no podría funcionar, a causa de esto se expone que estos entes tienen mucho poder, pero muy poco interés puesto que ellos no harán uso del servicio que se pretende ofrecer, a menos que algún trabajador de los entes gubernamentales cuenten con un familiar adulto mayor, mismo que requiera de cuidados.

6.7.2 Grupo Mucho Poder – Mucho Interés

En el grupo de mucho poder y mucho interés están los familiares de adultos mayores, los propios adultos mayores y los médicos Especialistas, se dice que estos tienen bastante poder puesto que en el caso de los familiares ellos tienen el poder de negociar o elegir en qué centro gerontológico desean ubicar al adulto mayor a su cargo, a este nicho de mercado hay que dirigir los esfuerzos de marketing para estimular la adquisición del servicio, en el caso de los adultos mayores pues a ellos está dirigido este modelo de negocios, pero será decisión de ellos si gustan de experimentar los servicios que se ofrecerán en el Centro Recreacional Gerontológico NUEVA VIDA, los médicos también tienen poder pues dependiendo de la remuneración que reciban aceptaran o rechazaran atender a los usuarios del Centro, finalmente el interés de los mencionado radica en que en la actualidad existe un gran porcentaje de adultos mayores de 65 años o más, que no pueden ser atendidos y cuidados por sus familiares, no encuentran un lugar de esparcimiento y recreación, ni donde compartir con personas de su misma edad y condiciones, generando una situación problemática a resolver.

6.7.3 Grupo Poco Poder – Poco Interés

En el grupo de poco poder y poco interés se encuentran los centros de entretenimiento, diversión y los servicios que los mismos brindan que son realmente distintos a los que el Centro Recreacional Gerontológico NUEVA VIDA va a ofrecer, ante esto se concluye que tienen poco poder de competitividad, porque nuestros servicios son innovadores y diferenciados.

6.7.4 Grupo Poco Poder – Mucho Interés

En el grupo de poco poder pero de mucho interés se han ubicado a los Empleados e instructores y Auxiliares de enfermería, puesto que ellos buscaran en algunos casos plazas de trabajo dentro del Centro Recreacional Gerontológico NUEVA VIDA por ello se ven interesados, al igual que ya que ven como posible cliente al Centro Recreacional, sin embargo tienen poco poder puesto que la gerencia del centro, evaluara diferentes proveedores hasta el encontrar el que más se ajuste a las condiciones del mismo.

7 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DEL MERCADO

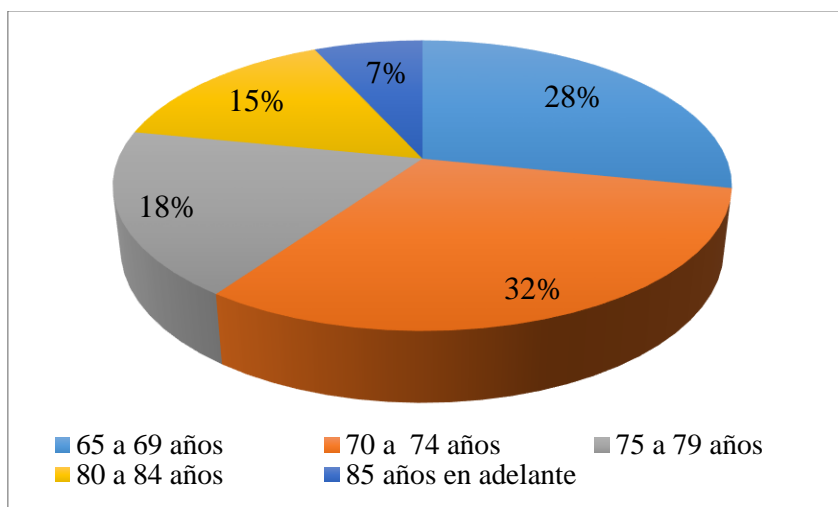
En este apartado se analizarán los resultados que se obtuvieron de las encuestas y se expresarán por medio de las tabulaciones para mejor interpretación.

Tabla 14. Edad

Edad	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
65 a 69 años	47	28%
70 a 74 años	54	32%
75 a 79 años	30	18%
80 a 84 años	25	15%
85 años en adelante	12	7%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 4. Edad



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

La investigación de mercado que se realizó, recolectando información de los adultos mayores demostró que de la mayor población se concentra en un rango de edad entre los 70 a 74 años, representando un 32% y con un 7% en el rango de 85 años en adelante, así como lo refleja el gráfico.

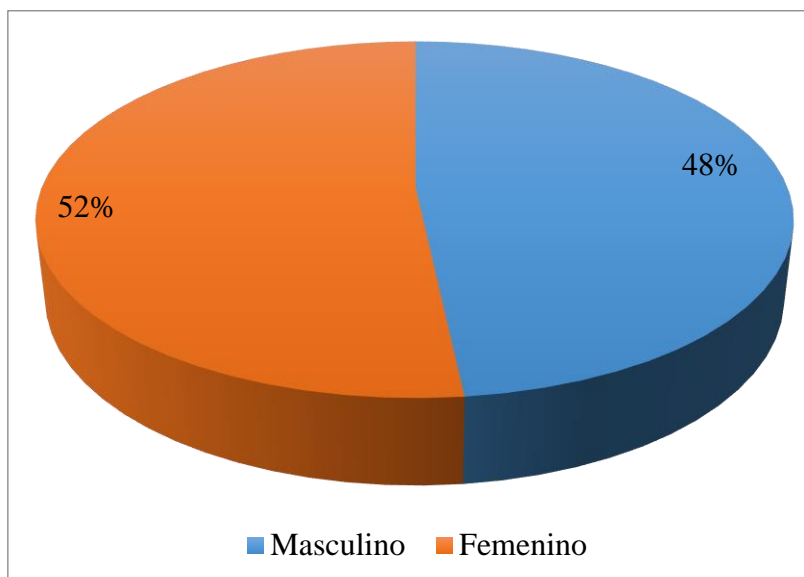
2.- Género

Tabla 15. Género

Género	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Masculino	80	48%
Femenino	88	52%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 5. Género



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

En cuanto al género más predominante de los adultos mayores se observó que es el femenino con un porcentaje de 52% de la totalidad de los encuestados, lo que indica que existe un elevado índice de superioridad, así como se aprecia en la gráfica.

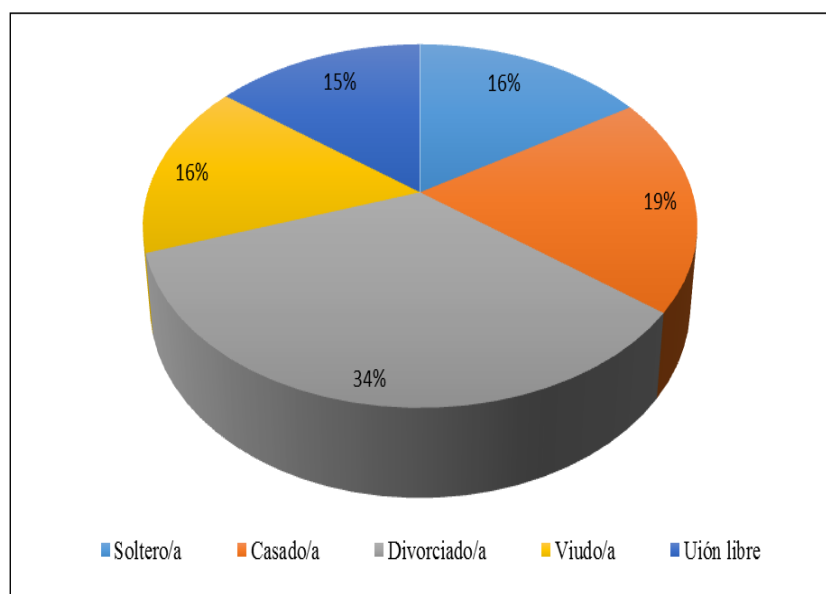
3.- Estado civil

Tabla 16. Estado civil

Estado Civil	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Soltero/a	27	16%
Casado/a	32	19%
Divorciado/a	57	34%
Viudo/a	27	16%
Unión Libre	25	15%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 6. Estado civil



Elaborado por: Autores, 2019

Análisis:

Haciendo referencia al estado civil de los encuestados se obtuvo que el más predominante resultó ser de divorciado o divorciadas con un porcentaje de 34% reflejando que pueden ser estos adultos mayores los más propensos a querer visitar el centro gerontológico.

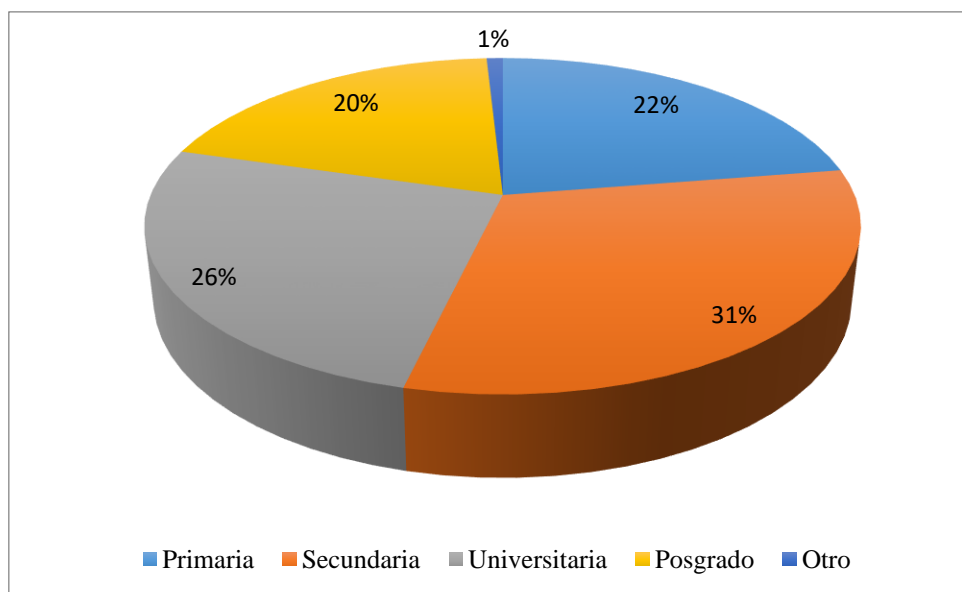
4.- Nivel de estudio

Tabla 17. Nivel de estudio

Nivel de Estudio	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Primaria	37	22%
Secundaria	52	31%
Universitario	44	26%
Posgrado	34	20%
Otro	1	1%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 7. Nivel de estudio



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Referente al nivel de estudio se observó que existe un gran porcentaje que posee estudios hasta la secundaria, seguido de los que terminaron culminar el nivel universitario, así se puede observar en el gráfico correspondiente.

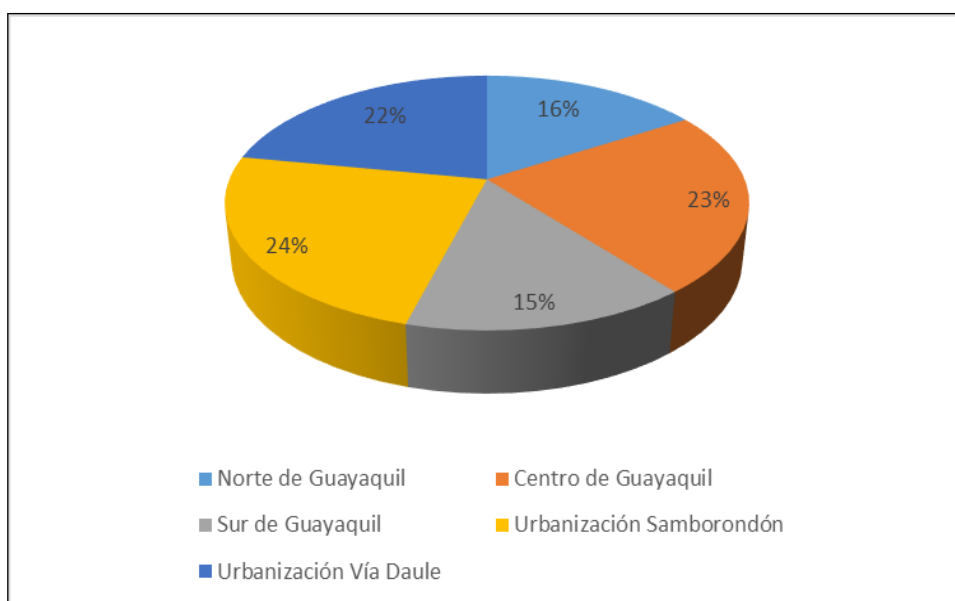
5.- Sector donde reside

Tabla 18. Sector que reside

Sector que reside	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Norte de Guayaquil	27	16%
Centro de Guayaquil	39	23%
Sur de Guayaquil	25	15%
Urbanización Samborondón	40	24%
Urbanización Vía Daule	37	22%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 8. Sector que reside



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según el lugar de residencia al que pertenecen estos adultos mayores se obtuvo que el 24% pertenece a la urbanización Samborondón, seguido de un 23% por los adultos que residen en el centro de Guayaquil, tal como se evidencia en el gráfico correspondiente.

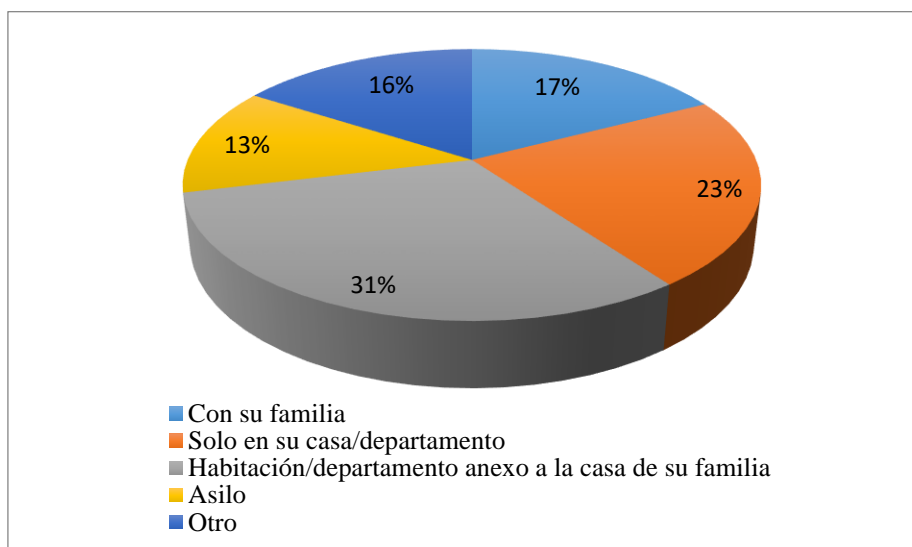
6.- Personas con quién vive

Tabla 19. Personas con quien vive

Personas con quién vive	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Con su familia	29	17%
Solo en casa/departamento	39	23%
Habitación/departamento anexo a la casa de su familia	51	31%
Asilo	22	13%
Otro	27	16%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 9. Personas con quien vive



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información de las personas con quién vive se obtuvo que el 31% de los adultos mayores dice vivir en un departamento anexo a la casa de su familia, mientras que un 23% refleja vivir solo en su casa o departamento, tal como se puede observar en el gráfico que corresponde.

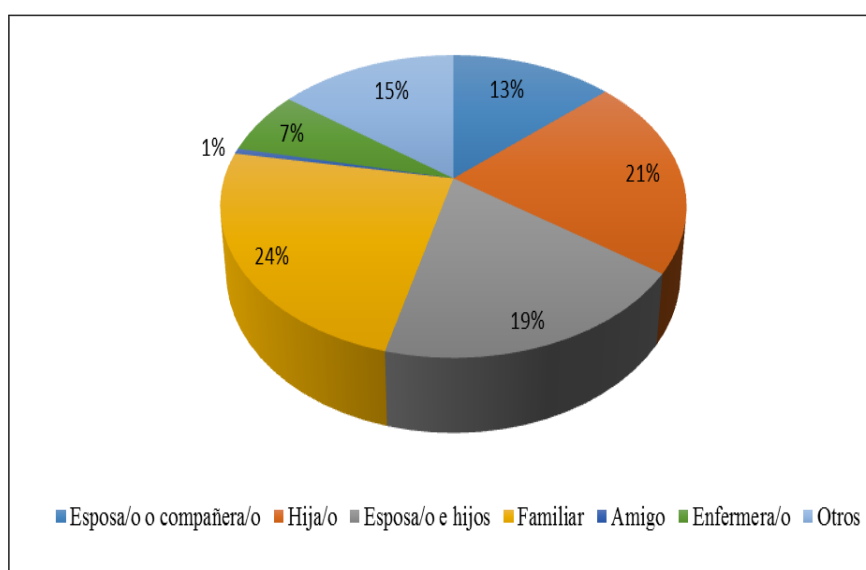
7.- ¿Quién está a cargo de su cuidado?

Tabla 20. Relación de parentesco

Relación parentesco	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Esposa/o o compañera/o	22	13%
Hija/o	35	21%
Esposa/o e hijos	32	19%
Familiar	40	24%
Amigo	2	1%
Enfermera/o	12	7%
Otros	25	15%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 10. Relación de parentesco



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se obtuvo se observó que 24% de los adultos mayores señala que se encuentran al cuidado de un familiar, así mismo se evidencia que el 21% siguiente expresa que lo cuida su hijo o hija, tal como se evidencia en el gráfico.

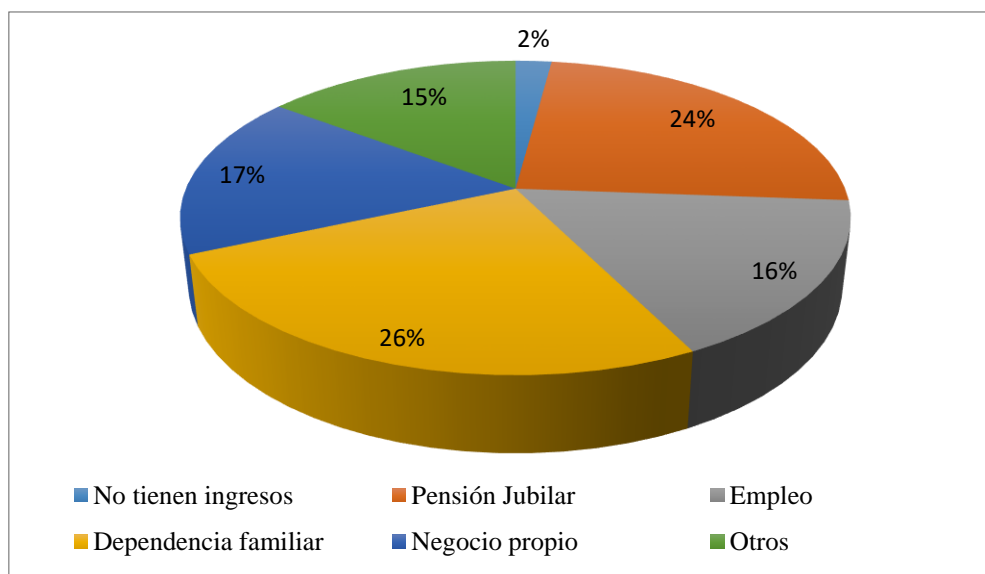
8.- Indique cuál es la fuente de su ingreso mensual.

Tabla 21. Ingreso mensual

Ingreso Mensual	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
No tiene ingresos	3	2%
Pensión Jubilar	40	24%
Empleo	27	16%
Dependencia Familiar	44	26%
Negocio Propio	29	17%
Otros	25	15%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 11. Ingreso mensual



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información obtenida se evidencia que el 26% de los adultos mayores señala que su ingreso mensual proviene de su dependencia familiar, mientras un segundo porcentaje expresa que su ingreso proviene de la pensión jubilar, así como se observa en el gráfico.

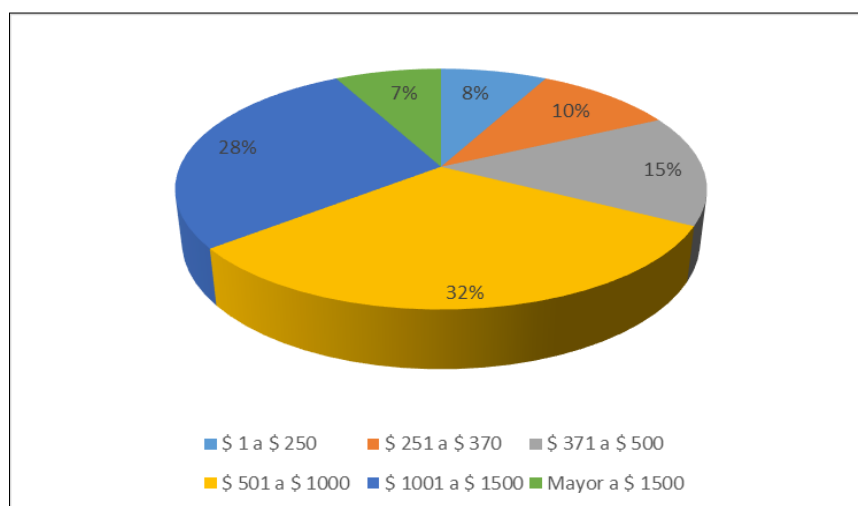
9.- Indique en que rango se encuentra el monto mensual que usted percibe (el valor debe incluir los fondos jubilados, trabajo y aportes familiares)

Tabla 22. Monto mensual

Monto Mensual	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
\$ 1 a \$ 250	13	8%
\$ 251 a \$ 370	17	10%
\$ 371 a \$ 500	25	15%
\$ 501 a \$ 1000	53	32%
\$ 1001 a \$ 1500	47	28%
Mayor a \$ 1500	13	7%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 12. Monto mensual



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos recolectados se evidencio que el 32% de los adultos mayores indica que su ingreso mensual pertenece al rango de los \$501 a \$1000, así mismo el segundo porcentaje señala que el 28% tiene un ingreso mensual dentro del rango de \$1001 a \$1500, tal como lo señala el gráfico.

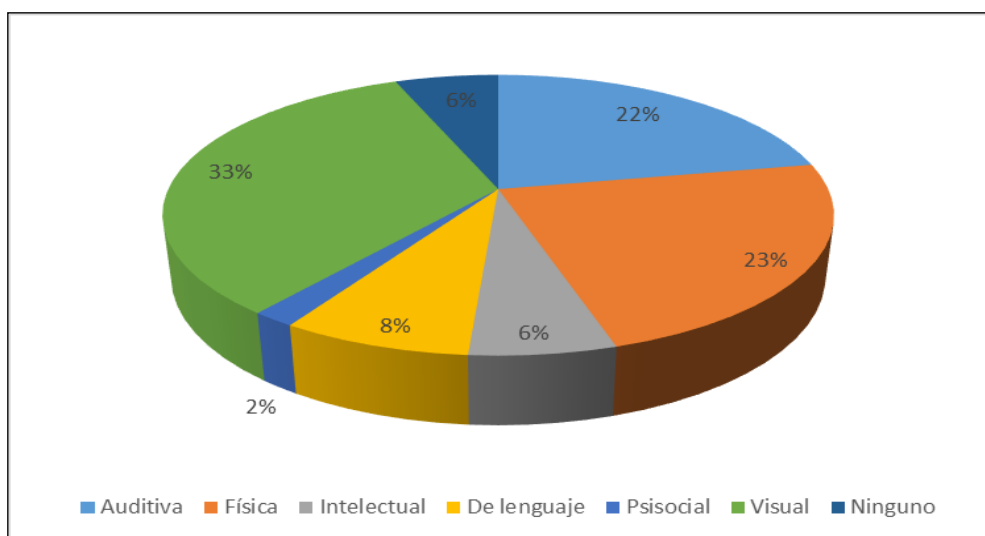
10.- ¿Presenta alguna discapacidad?

Tabla 23. Discapacidad

Discapacidad	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Auditiva	37	22%
Física	39	23%
Intelectual	10	6%
De lenguaje	13	8%
Psicosocial	3	2%
Visual	56	33%
Ninguno	10	6%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 13. Discapacidad



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se recolectó el 33% de los adultos mayores señala que posee discapacidad a nivel visual, mientras que un 23% señala que su discapacidad es de forma física, así lo refleja el gráfico que corresponde.

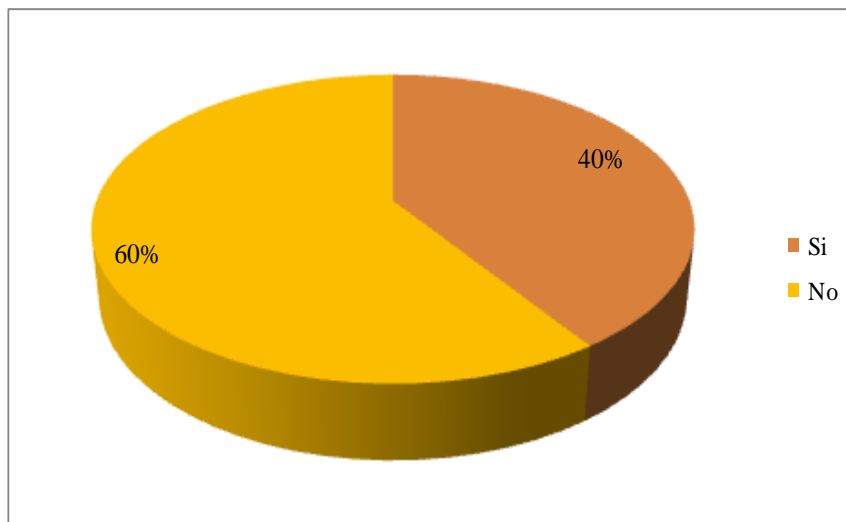
11.- ¿Usted pagaría \$90 por servicios domiciliarios de atención médica geriátrica?

Tabla 24. Servicios de atención médica geriátrica domiciliaria

Servicios domiciliarios de atención médica geriátrica	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Si	68	40%
No	100	60%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 14. Servicios de atención médica geriátrica domiciliaria



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se obtuvo que es 40% de los encuestados estarían dispuestos a pagar por servicios de atención médica geriátrica domiciliaria, mientras que el 60% no pagaría.

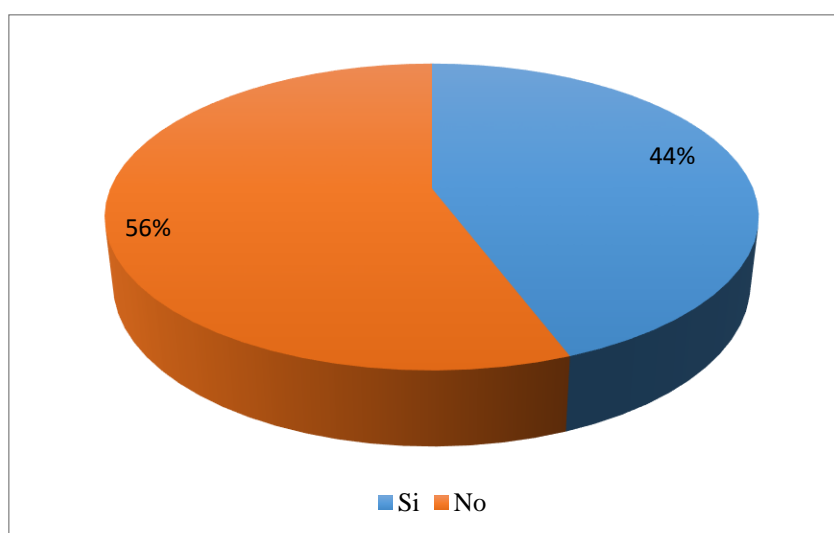
12.- ¿Considera necesitar asistencia para recordar tomar su medicina?

Tabla 25. Asistencia para toma de medicamento

Asistencia para toma de medicamentos	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Si	74	44%
No	94	56%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 15. Asistencia para toma de medicamento



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos obtenidos se evidenció que el 56% señala que no necesita asistencia para la toma de su medicamento, sin embargo un 44% señala si necesitar asistencia ya que olvidan la hora que le corresponde la toma de su medicamento, tal como lo refleja el gráfico.

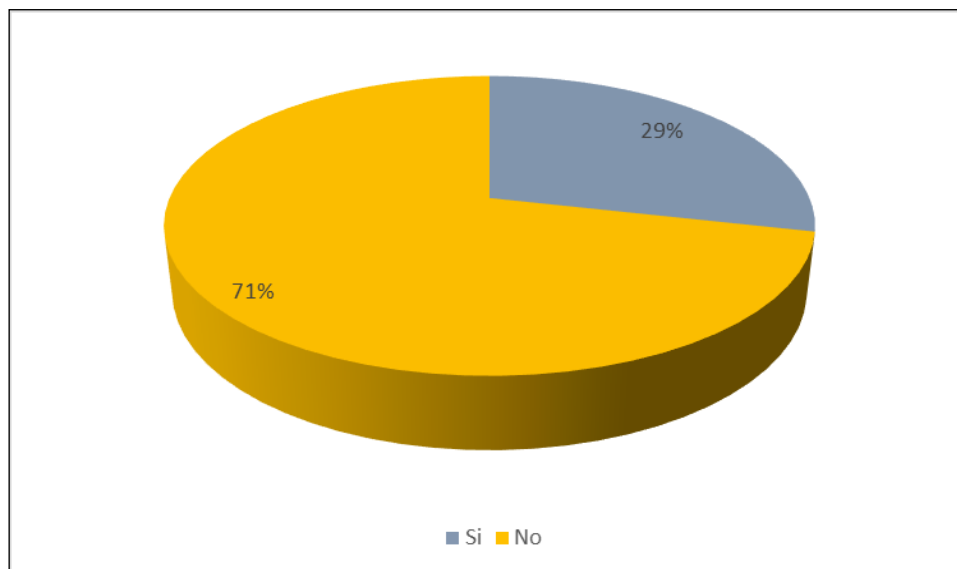
13.- ¿Usted realiza algún tipo de actividad recreacional?

Tabla 26. Realiza actividades recreacionales

Actividades	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Si	48	29%
No	120	71%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 16 Realiza actividades recreacionales



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se recolectó se pudo obtener que el 71% de los adultos mayores no realizan actividades recreacionales, mientras que un segundo porcentaje de 29% refleja que si realiza actividades recreativas con algunos familiares o amigos.

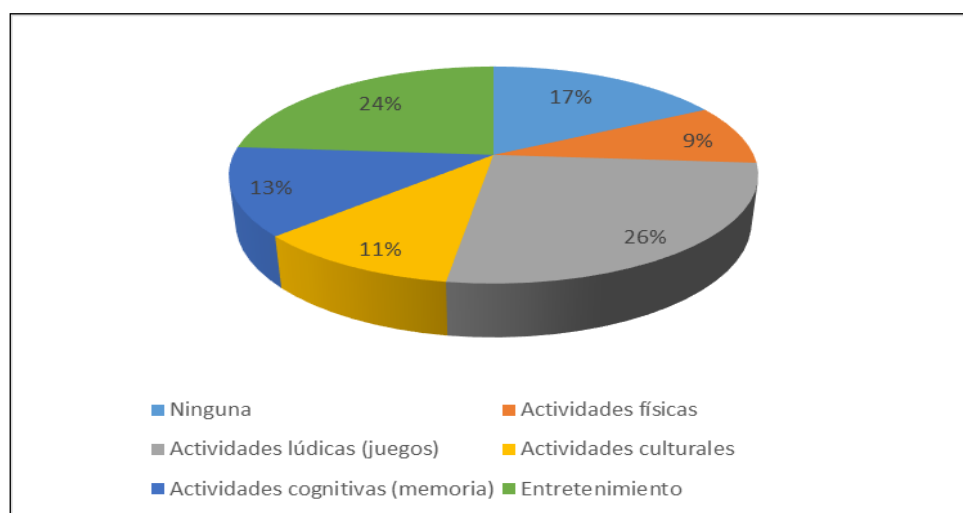
14.- ¿Qué tipo de actividades le gustaría realizar a usted?

Tabla 27. Actividades

Actividades	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Ninguna	29	17%
Actividades físicas	15	9%
Actividades lúdicas (juegos)	44	26%
Actividades culturales	18	11%
Actividades cognitivas (memoria)	22	13%
Entrenamiento	40	24%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 17. Actividades



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se recolectó se pudo obtener de 26% de los adultos mayor señala que la actividades que les gustaría realizar son lúdicas o juegos, mientras que un segundo porcentaje de 24% refleja que prefiere actividades de entretenimiento con algunos familiares o amigos.

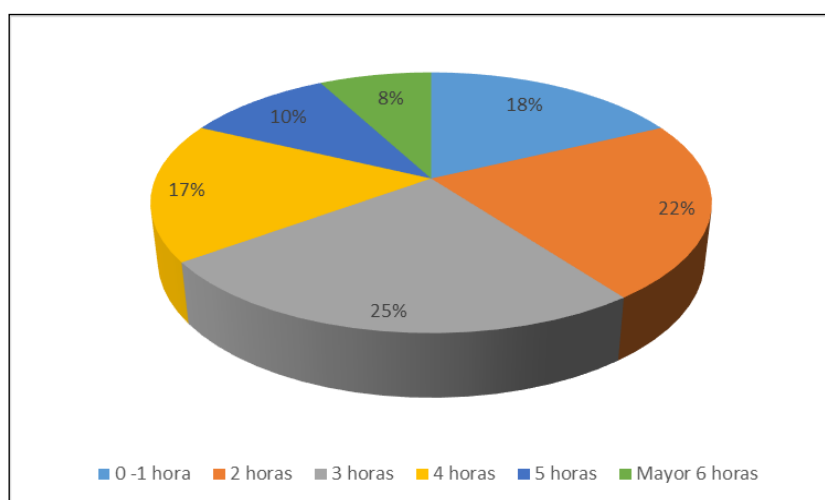
15.- Indique el tiempo que destinaría para realizar estas actividades en el día

Tabla 28. Duración de actividad

Duración de actividad	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
0-1 hora	30	18%
2 horas	37	22%
3 horas	42	25%
4 horas	29	17%
5 horas	17	10%
Mayor a 6 horas	13	8%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 18. Duración de actividad



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos que suministraron las encuestas el 25% de los adultos mayores señaló que les gustaría que la duración de su actividad comprenda de 3 horas, a diferencia de un segundo porcentaje de 22% que señaló que la duración de su actividad sea de 2 horas, así lo refleja el gráfico que corresponde.

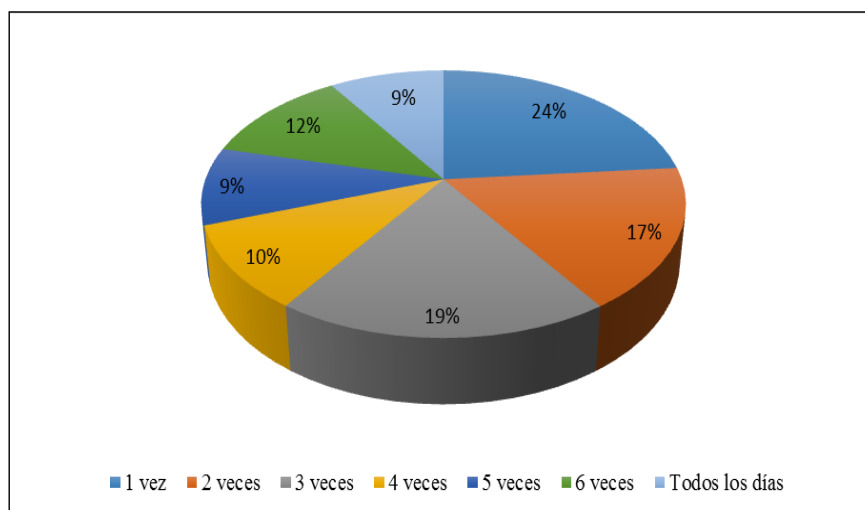
16.- Indique con qué frecuencia realizaría estas actividades en el día.

Tabla 29. Frecuencia de actividad

Frecuencia de actividad	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
1 vez	40	24%
2 veces	29	17%
3 veces	32	19%
4 veces	17	10%
5 veces	15	9%
6 veces	20	12%
Todos los días	15	9%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 19. Frecuencia de actividad



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Como lo señala el gráfico se puede observar que el 24% de adultos mayores indica que realizaría las actividades con una frecuencia de una vez al día, sin embargo el porcentaje de 19% indica que realizan actividades 3 veces en el día, así como lo refleja el gráfico.

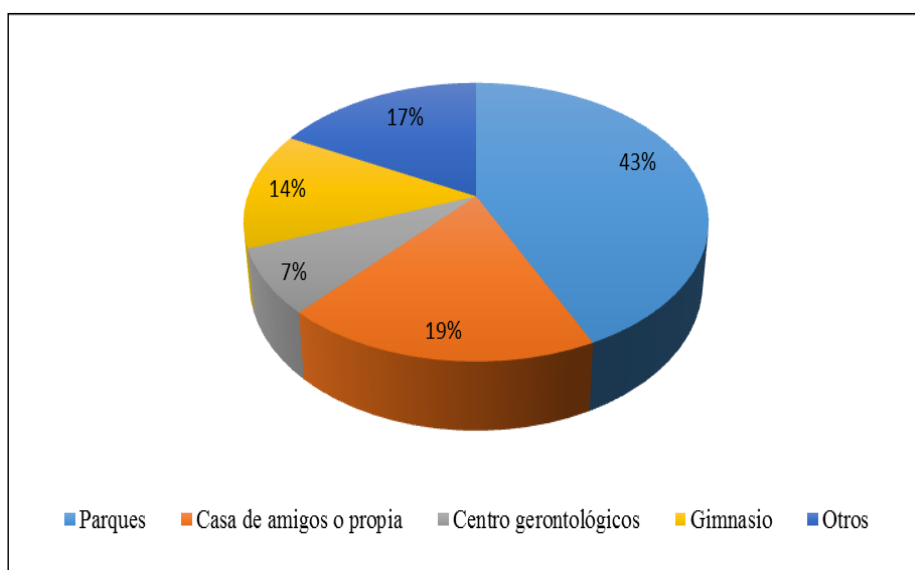
17.- ¿En qué lugar le gustaría realizar las actividades?

Tabla 30. Lugares donde realizaría actividades

Lugares donde realiza actividades	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Parques	72	43%
Casa de amigos o propia	32	19%
Centro gerontológico	12	7%
Gimnasio	24	14%
Otros	28	17%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 20. Lugares donde realizaría actividades



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos que se recolectaron de las encuestas se registró que 43% de los adultos mayores les gustaría realizar las actividades en parques, mientras el segundo porcentaje de 19% señala que en casa de amigos o en su propia casa, así lo refleja el gráfico correspondiente.

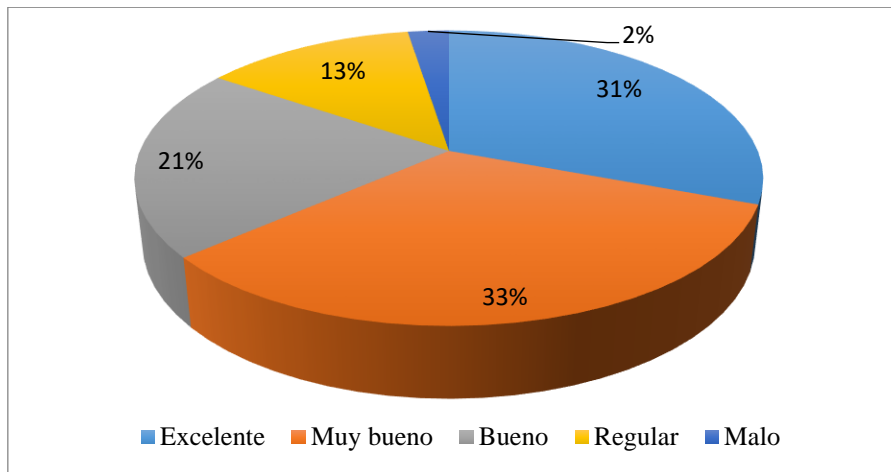
18.- Califique el grado de satisfacción de algún lugar para adultos mayores que usted haya asistido alguna vez para realizar actividades recreacionales.

Tabla 31. Grado de satisfacción

Grado de satisfacción	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Excelente	52	31%
Muy bueno	55	33%
Bueno	35	21%
Regular	22	13%
Malo	4	2%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 21. Grado de satisfacción



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información que se obtuvo se evidencia que el porcentaje de 33% de adultos mayores señala que el grado de satisfacción al lugar que asistieron alguna vez a hacer sus actividades es muy bueno, mientras que un 2% expresa que es malo, así lo muestra el gráfico correspondiente.

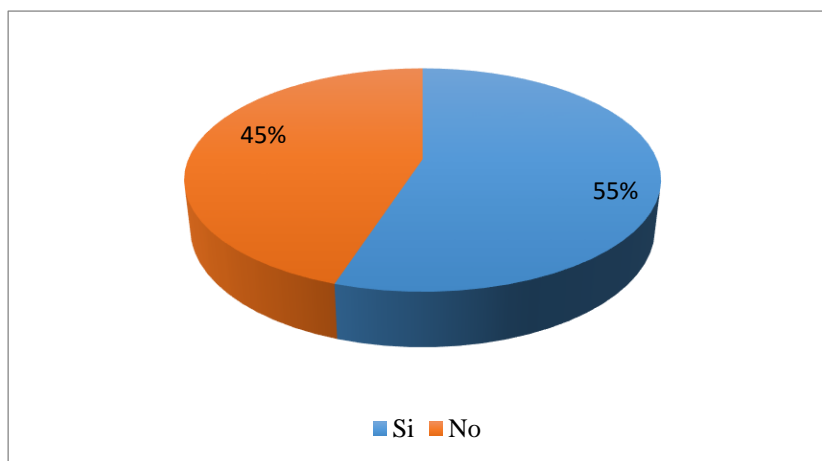
19.- ¿Para acceder a estos lugares, usted pagaría alguna cuota?

Tabla 32. Pago de cuota

Pago de cuota	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Si	92	55%
No	76	45%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 22. Pago de cuota



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información que se obtuvo se observa que un porcentaje de 55% de adultos mayores señala que para ingresar a los lugares donde desearía hacer sus actividades si pagaría una cuota, así lo refleja en gráfico correspondiente.

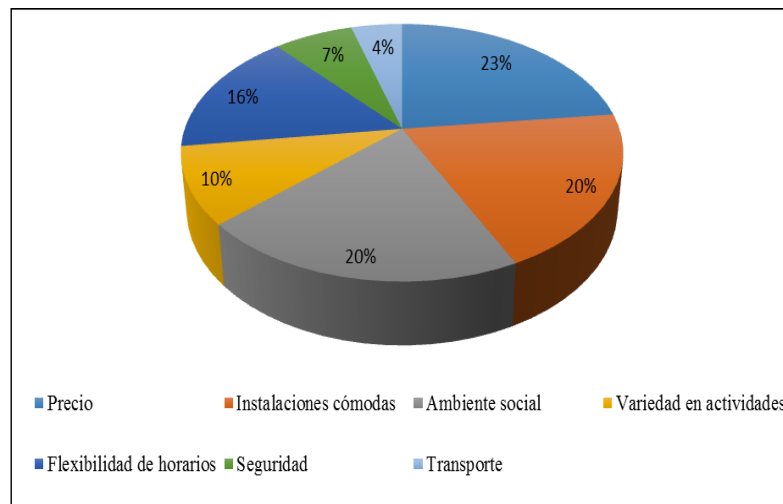
20.- ¿Qué características considera importante en el lugar al que asistiría?

Tabla 33. Características

Características	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Precio	39	23%
Instalaciones cómodas	34	20%
Ambiente social	34	20%
Variedad de actividades	17	10%
Flexibilidad de horarios	27	16%
Seguridad	12	7%
Transporte	5	4%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 23. Características



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según lo expresado por medio del gráfico se obtuvo que el 23% de los adultos mayores señala como importante el precio del lugar, mientras un segundo y tercer porcentaje con el mismo valor de 20% y 20% respectivamente, la comodidad de las instalaciones y el ambiente social.

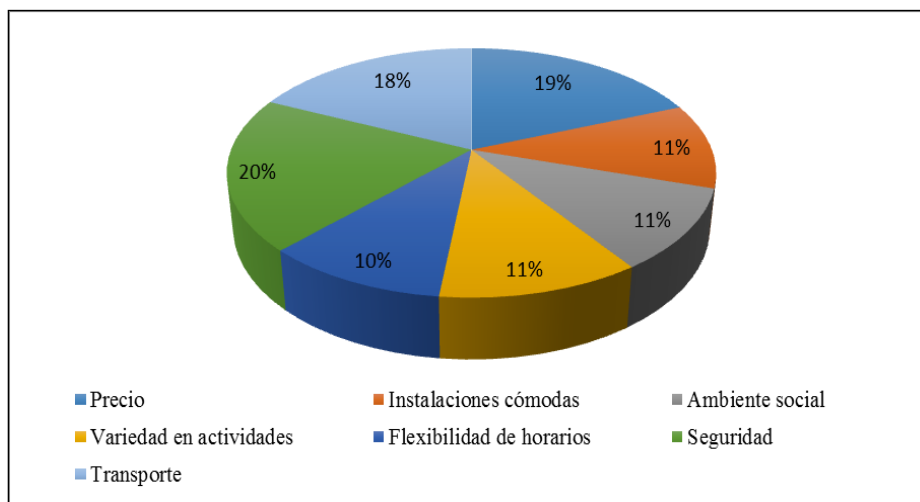
21.- ¿Qué considera importante en un centro recreacional gerontológico?

Tabla 34. Características importantes

Características	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Precio	32	19%
Instalaciones cómodas	18	11%
Ambiente social	18	11%
Variedad de actividades	18	11%
Flexibilidad de horarios	17	10%
Seguridad	35	20%
Transporte	30	18%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 24. Características importantes



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a las características que considerarían importante el adulto mayor en un centro gerontológico se pudo observar que un 20% señala que para ellos lo más importante que debe poseer un centro de esa clase es la seguridad.

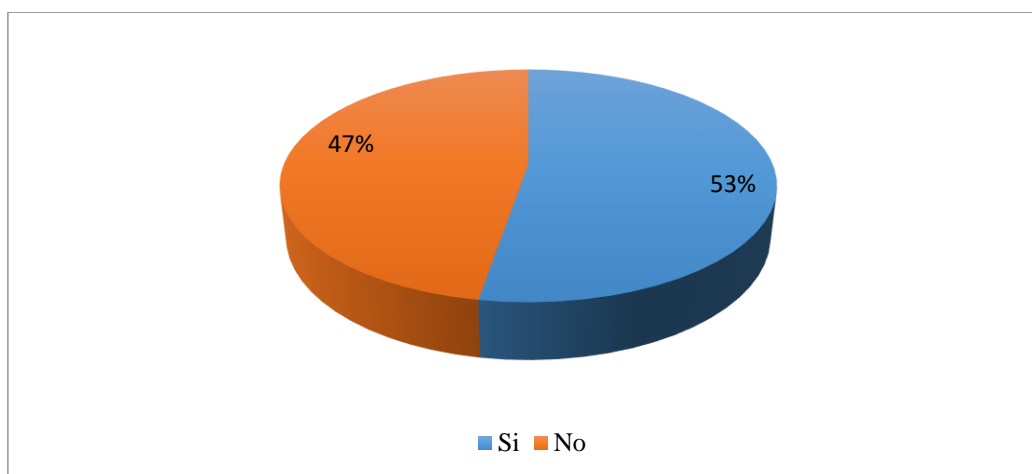
22.- ¿Estaría de acuerdo en asistir al Centro Recreacional Gerontológico "Nueva Vida"?

Tabla 35. Asistencia al centro

Asistencia al centro	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Si	89	53%
No	79	47%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 25. Asistencia al centro



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según la información sobre si estaría de acuerdo en asistir al centro gerontológico “Nueva Vida”, el 53% respondió que si asistiría, mientras que un 47% señaló no asistir porque posee la idea que resultaría más costoso de los lugares que frecuenta, estos datos los refleja el gráfico correspondiente.

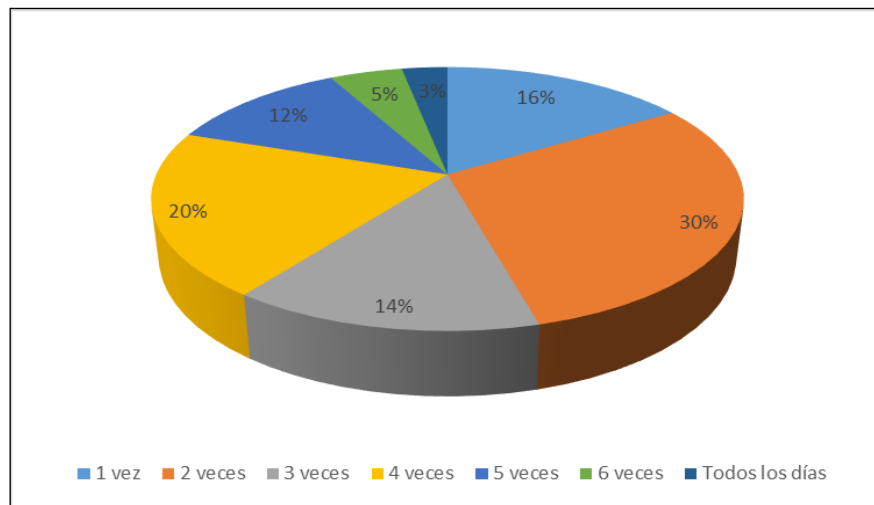
23.- ¿Con que frecuencia a la semana usted asistiría a este lugar?

Tabla 36. Frecuencia

Frecuencia	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
1 vez	27	16%
2 veces	50	30%
3 veces	24	14%
4 veces	34	20%
5 veces	20	12%
6 veces	8	5%
Todos los días	5	3%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 26. Frecuencia



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos que se recolectaron se pudo observar que 30% de los adultos mayores señala que frecuentaría 2 veces por semana el centro gerontológico.

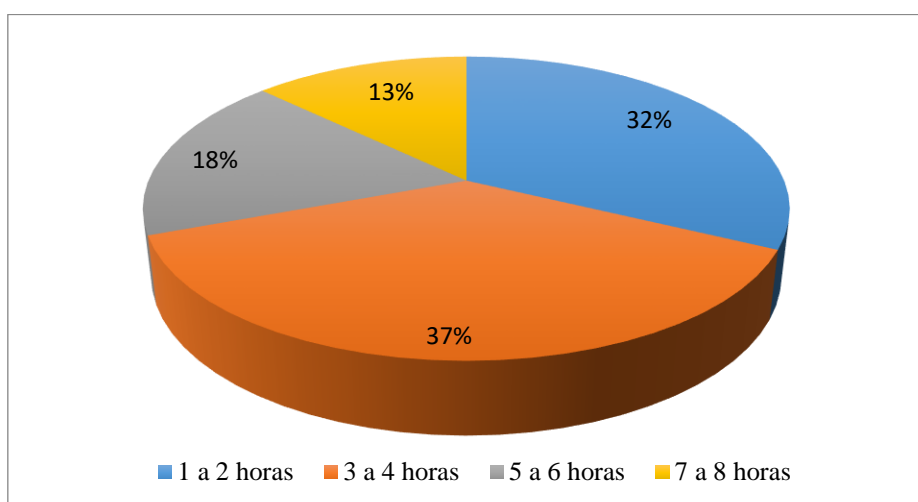
24.- ¿Cuántas horas permanecería en estos lugares durante el día?

Tabla 37. Horas

Horas	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
1 a 2 horas	54	32%
3 a 4 horas	62	37%
5 a 6 horas	30	18%
7 a 8 horas	22	13%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 27. Hora



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos que se recolectaron el 37% de los encuestados señaló que permanecería en estos lugares de 3 a 4 horas, mientras que otro porcentaje de 32% según los adultos mayores expreso que su tiempo de permanencia sería de 1 a 2 horas, así se refleja en el gráfico correspondiente.

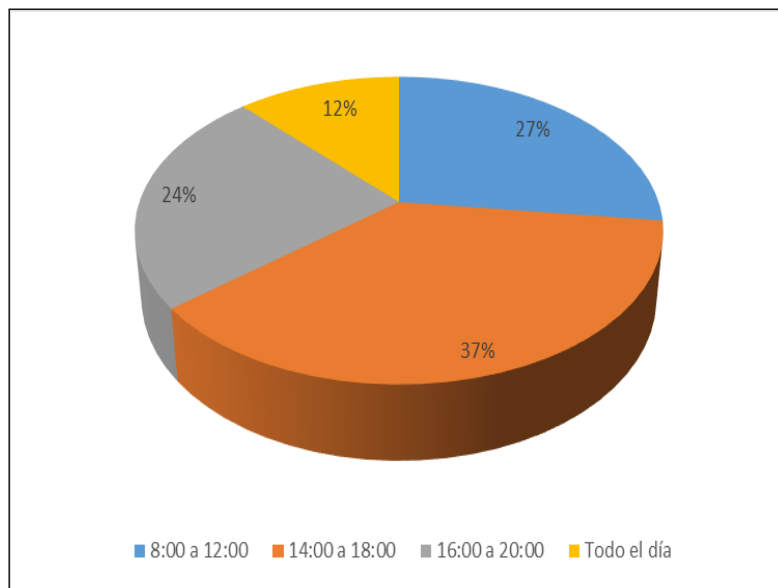
25.- ¿En qué horario preferiría asistir?

Tabla 38. Horario

Horario	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
8:00 a 12:00	46	27%
14:00 a 18:00	62	37%
16:00 a 20:00	40	24%
Todo el día	20	12%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 28. Horario



Elaborado por: Autora, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información obtenida se pudo ver el horario de preferencia para los adultos mayores con un porcentaje de 37% corresponde a un horario de 14:00 a 18:00, mientras que el 27% expresó que su horario de preferencia sería de 8:00 a 12:00, así se refleja en el gráfico corresponde.

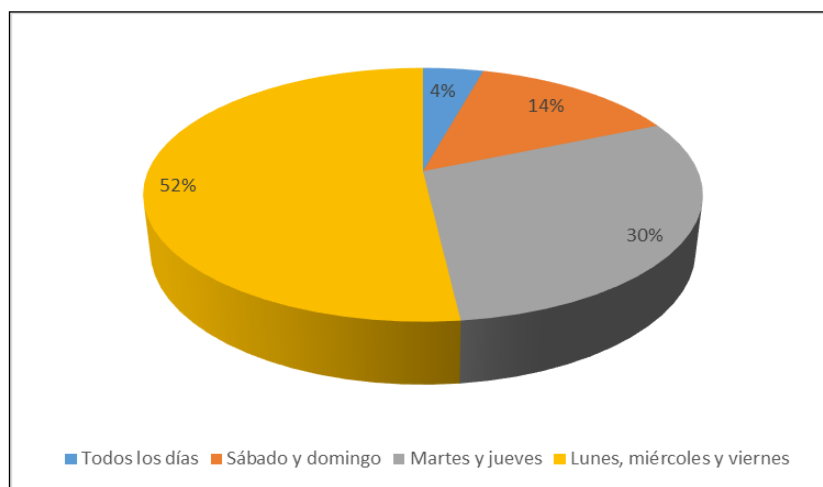
26. ¿Cuántos días a la semana asistiría a éste centro recreacional?

Tabla 39. Días

Días	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Todos los días	7	4%
Sábado y Domingo	24	14%
Martes y jueves	50	30%
Lunes, miércoles y viernes	87	52%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 29. Días



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según los datos obtenidos el 52% de los adultos mayores encuestados señaló que los días preferibles para asistir sería lunes, miércoles y viernes, para así compartir también con sus familiares, mientras que un 30% señaló que prefiere los días martes y jueves hasta convencerse que les guste el centro recreacional, así refleja el gráfico correspondiente.

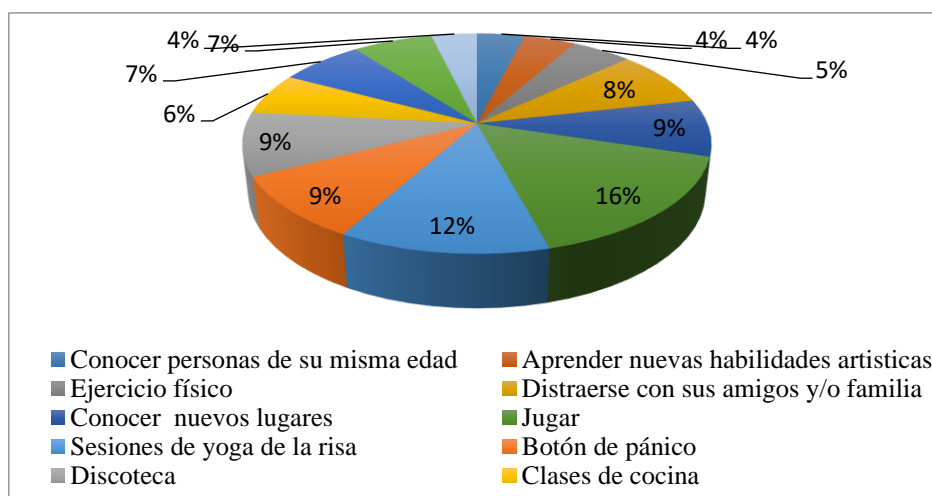
27. ¿Qué actividades consideraría importante realizar en el centro gerontológico?

Tabla 40. Tipo de actividades

Tipo de actividades	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Conocer personas de su misma edad	7	4%
Aprender nuevas habilidades artísticas	7	4%
Ejercicio físico	8	5%
Distraerse con sus amigos y/o familia	13	8%
Conocer nuevos lugares	13	9%
Jugar	28	16%
Sesiones de yoga de la risa	21	12%
Botón de pánico	15	9%
Discoteca	15	9%
Clases de cocina	10	6%
Club de lectura	12	7%
Videojuegos para la tercera edad	12	7%
Cine	7	4%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 30. Tipo de actividades



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información sustraída de las gráficas que reflejan los datos arrojados por la encuesta se pudo constatar que 16% de adultos mayores considera importante que el centro cuente con juegos, ya que este es un medio de recreación.

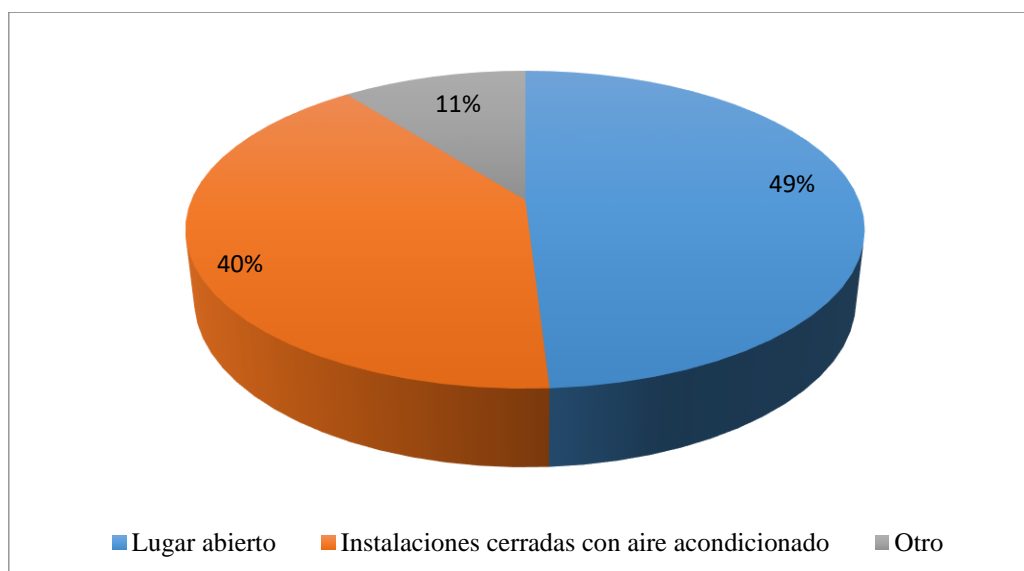
28. ¿Dónde le gustaría realizar estas actividades?

Tabla 41. Lugar para realizar actividades

Lugar para realizar actividades	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Lugar abierto	83	49%
Instalaciones cerradas con aire acondicionado	67	40%
Otro	18	11%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 31. Lugar para realizar actividades



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información recolectada se obtuvo que 49% de adultos mayores señala que prefieren un lugar abierto para realizar sus actividades, mientras que 40% de los adultos mayores expresa preferir instalaciones cerradas con aire acondicionado, así refleja la gráfica correspondiente.

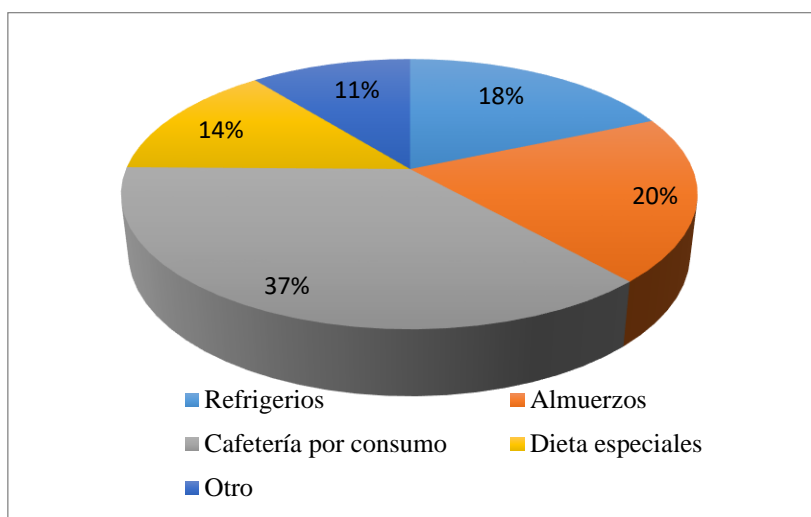
29. ¿Qué servicio de alimentación le gustaría que posea el centro?

Tabla 42. Servicio de alimentación

Servicio de alimentación	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Refrigerios	31	18%
Almuerzos	34	20%
Cafetería por consumo	61	37%
Dietas especiales	24	14%
Otro	18	11%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 32. Servicio de alimentación



Elaboración: Autores, 2019

Análisis:

Según los datos que se expresaron por medio de la gráfica se pudo obtener que el 37% de los adultos mayores señala que prefiere como servicio de alimentación una cafetería por consumo, mientras que un segundo porcentaje de adultos mayores que corresponden a un 20% expuso que prefiere como servicio de alimentación almuerzos.

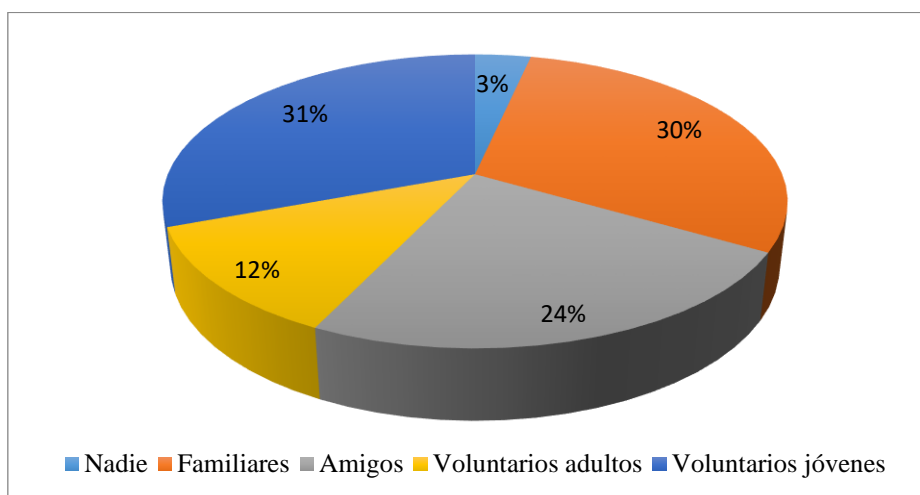
30.- ¿De quién le gustaría recibir acompañamiento periódico?

Tabla 43. Acompañamiento

Acompañamiento	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Nadie	5	3%
Familiares	50	30%
Amigos	40	24%
Voluntarios adultos	20	12%
Voluntarios jóvenes	53	31%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 33. Acompañamiento



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a los resultados expresados por medio del grafico se pude observar que los adultos mayores en un porcentaje de 31% señalan que prefiere acompañamiento de jóvenes voluntarios, mientras que un segundo porcentaje de 30% sostiene que prefiere visitas de sus familiares.

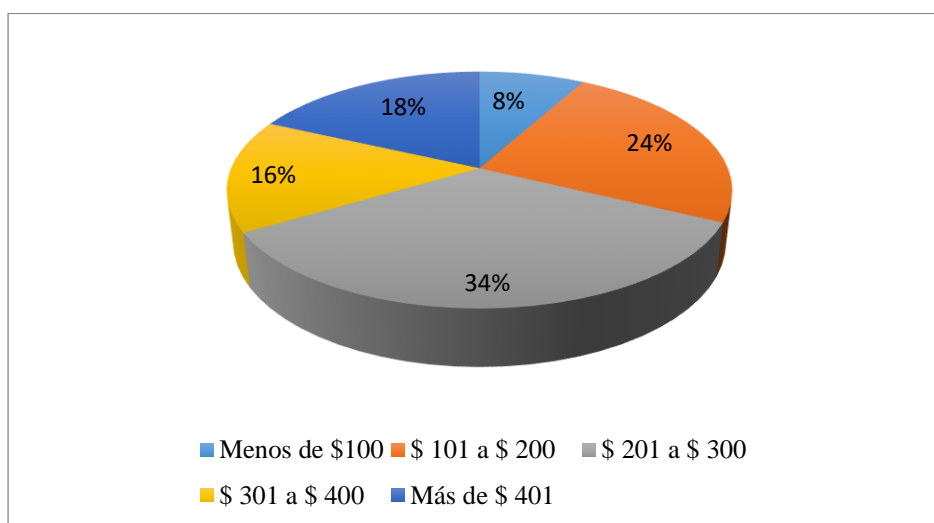
31. ¿Cuánto estaría usted dispuesto a pagar mensualmente por el servicio que ofrece el centro Gerontológico?

Tabla 44. Monto a pagar

Monto a pagar	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Menos de \$ 100	13	8%
\$ 101 a \$ 200	41	24%
\$ 201 a \$ 300	58	34%
\$ 301 a \$ 400	25	16%
Más de \$ 401	31	18%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 34. Monto a pagar



7.1.1

Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

Según de los datos recolectados por medio de la encuesta se refleja en el gráfico que un 34% de adultos mayores manifiesta que el monto que estaría dispuesto a pagar se encuentra en el rango de \$ 201 a \$ 300, mientras que un 24% establece que pagaría un monto que se encuentre dentro de \$101 a \$ 200.

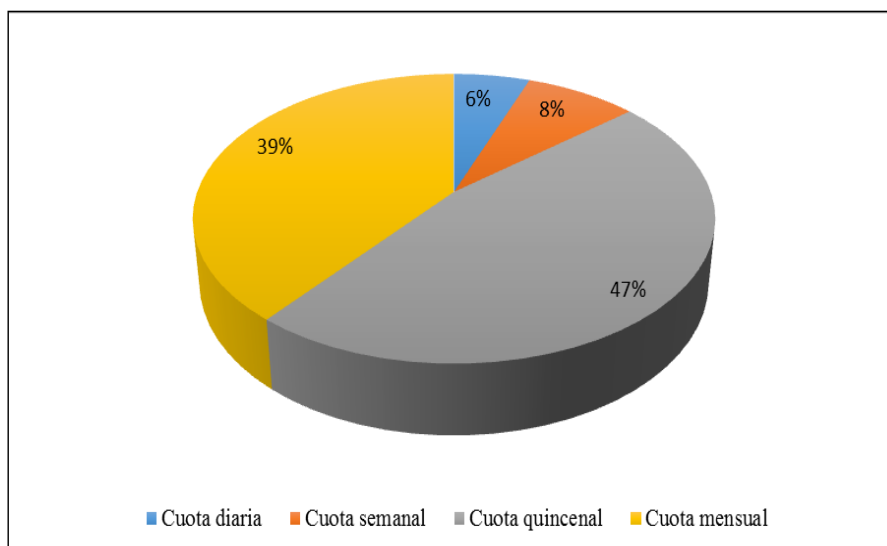
32. ¿Cómo pagaría por los servicios que ofrece el centro?

Tabla 45. Modo de pago

Modo de pago	Frecuencia	
	Absoluta	Relativa
Cuota diaria	10	6%
Cuota semanal	13	8%
Cuota quincenal	79	47%
Cuota mensual	66	39%
TOTAL	168	100%

Elaborado por: Autoras, 2019

Figura 35. Modo de pago



Elaborado por: Autoras, 2019

Análisis:

De acuerdo a la información que refleja el grafico se logró observar que el 47% de los adultos mayores señala que estaría dispuesto a pagar una cuota quincenal, mientras que un 39% expresa estar dispuesto a pagar una cuota mensual.

8 ESTRATEGIA DE MERCADO

8.1 PLAN DE MARKETING

8.1.1 Objetivo del marketing

El plan de Marketing se realizará en función del objetivo planteado, el cual es establecer políticas y estrategias que permitan al Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” posicionarse como líder en el mercado, ofreciendo el servicio de Cuidados, Recreación y Entretenimiento para el adulto mayor, enfocado en los siguientes puntos:

Establecer precios competitivos en el mercado.

Establecer una estrategia de ventas que le permita tener una mayor cobertura en el segmento escogido y obtener el liderazgo esperado.

Establecer una política de distribución que permite a la cobertura integral de todos los clientes del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”.

Establecer una estrategia promocional que permita ganar la fidelidad del adulto mayor para con el Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”.

Establecer políticas de servicios que permita garantizar la elección de los servicios del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”.

8.1.2 Mercado objetivo y segmentación seleccionada

Basados en los datos publicados por el INEC, a través del Censo realizado en el año 2010 y las proyecciones poblaciones de los adultos mayores 2010 – 2050 , se estima que la demanda potencial y la captación de mercado acorde a lo detallado en la siguiente tabla que es de 32.753 para el año 2018.

Para la determinación de la demanda del proyecto, se ha considerado las variables como la población de adultos mayores autosuficientes de la ciudad de Guayaquil de 65 a 85 años.

Figura 36. Proyección poblacional Guayas INEC 2010 - 2015

Proyecciones Poblacionales Guayas INEC 2010 - 2050									
Años	Provincia del Guayas Adultos Mayores 65 a 79 años de edad	Guayaquil 26,8%	Guayaquil Urbana 96,9%	Nivel Socioeconómico Alto Medio (1,9%+11,2%+22,8%+49,3%)	Adultos mayores con enfermedades crónicas (hipertensión, artritis, reumatismo, osteoporosis, diabetes y cáncer) 21,7%	Adultos mayores con discapacidad 16%	Demanda potencial	Nivel de aceptación 82,02%	
0	2016	217.014	58.160	56.357	48.016	10.419	7.683	29.914	24.535
1	2017	226.968	60.827	58.942	50.218	10.897	8.035	31.286	25.661
2	2018	237.610	63.679	61.705	52.573	11.408	8.412	32.753	26.864
3	2019	248.896	66.704	64.636	55.070	11.950	8.811	34.309	28.140
4	2020	260.785	69.890	67.724	57.701	12.521	9.232	35.948	29.484
5	2021	273.234	73.227	70.957	60.455	13.119	9.673	37.664	30.892
6	2022	286.172	76.694	74.317	63.318	13.740	10.131	39.447	32.354
7	2023	299.545	80.278	77.789	66.277	14.382	10.604	41.290	33.866
8	2024	313.270	83.956	81.354	69.313	15.041	11.090	43.182	35.418
9	2025	327.280	87.711	84.992	72.413	15.714	11.586	45.113	37.002
10	2026	341.498	91.521	88.684	75.559	16.396	12.089	47.073	38.609

Fuente: INEC 2010 – 2015

8.1.3 Posicionamiento

El Centro Recreacional Gerontológico busca posicionarse en la mente de su mercado potencial, como una empresa nacional que se enfoca en la atención al cliente de manera personalizada y profesional, el cual no solo ofrezca actividades adaptadas para el adulto mayor sino también cambios en su estilo de vida, buscando de esta manera atender al adulto mayor en forma eficiente.

Por tal razón funcionara bajo el nombre “Nueva Vida” y con el slogan “La cima de la vida” el cual es una comparación de la etapa del adulto mayor con la frase “nueva vida”, en donde los clientes mantendrán un sentido de pertenencia hacia el centro, donde no solamente relacionaran el lugar de entretenimiento, sino también se sentirán identificados y generar un valor de marca más perdurable en el tiempo. A continuación se pone en evidencia el logo del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”.

Figura 37. Logo del Centro Recreacional Gerontológico



Elaboración: Novadream D.C, 2019

Como se observa en el logo del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, predomina el color verde, en Marketing este color representa energía y motivación, dos elementos muy claves que se pretende fomentar en los adultos mayores que acuden al Centro Recreacional, siendo éste el motivo principal del porque se eligió este color para el logo de la empresa.

8.1.4 Estrategia de diferenciación

El Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, será reconocido por sus estrategias diferenciadoras, las cuales se encuentran detalladas a continuación:

- Diferenciación por medio de las actividades ofrecidas: El centro ofrecerá actividades ya existentes en la competencia con ciertas actividades diferenciadoras tales como:
- Botón de pánico, donde el adulto mayor podrá recurrir en caso de emergencias.

Diferenciación por infraestructura destacada por su buena ubicación y comodidad, además por la tecnología que usara: como característica diferenciadora, Nueva Vida contará con instalaciones amplias para satisfacer las necesidades de los clientes sin excepción. En lo que respecta a tecnología, se contará con un ascensor y rampas que facilitaran la movilización del adulto mayor.

Diferenciación por personal: En lo que tiene que ver a la sociedad que conforma al Centro Recreacional Gerontológico “NUEVA VIDA” los profesionales de este sector son de suma importancia, son especializados en geriatría y tendrán experiencia con la atención de adultos mayores, agregando valor al servicio brindado. Dentro de los profesionales se encuentran las auxiliares de enfermería, los médicos geriátricos y los administradores del servicio.

Actividades al aire libre en un área de 1000 metros cuadrados en el área posterior de la infraestructura, con espacios confortables y áreas verdes, que permitirán una conexión con los adultos mayores y cuidado del medio ambiente.

El servicio que se brindará también mantendrá un valor agregado y por lo consiguiente una ventaja competitiva, a través del servicio de alfabetización digital, lo que permitirá incluir en la sociedad tecnológica a los adultos mayores, permitiendo que se sientan útiles e incluidos, compartiendo experiencias personales y a la vez tener comunicación digital con familiares que se encuentren residiendo en otros países.

8.2 ESTRATEGIAS DE MARKETING

El plan de marketing del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”, se basará en el estudio del Marketing mix detallado a continuación:

8.2.1 Producto / Servicio

El servicio que se ofrecerá en el Centro Gerontológico, será proporcionar atención de salud personalizada a los adultos mayores mediante:

- Consulta geriátrica y control de salud periódico personalizado a los adultos mayores.
- Alfabetización digital en área de cómputo.
- Interactuar con otros adultos mayores para compartir experiencias, vivencias en sala de reuniones.
- Actividades al aire libre.

Tabla 46 Análisis de competencia

NOMBRE	Centro Municipal "Dr. Arsenio De La Torre Marcillo"	Programa del Adulto Mayor Laico	Vida Plena	Árbol de los Sueños	Nova vida	Años Dorados	Centro de cuidados diarios "Amigos Dorados"	Centro Gerontológico "Nueva Vida"
LOGO								
WEB	Si	Si	Si	Si	Si	Si	SI	Si
CIUDAD	Guayaquil	Guayaquil	Guayaquil	Guayaquil	Samborondón	Samborondón	Guayaquil	Guayaquil
SECTOR	Urdesa	Universidad Laica de Guayaquil	Sauces 9	Urdesa y Samborondón	Samborondón, dentro de la Iglesia Santa Teresita	Samborondón	Sur	Nueva Kennedy
TIPO DE EMPRESA	Público	Público	Privado	Privado	Privado	Privado	Privado	Privado
INSTALACIONES	Propia	Propia	Alquilada	Alquilada	Alquilada	Alquilada	Propia	Propia
TIPO DE INMUEBLE	Institucional	Institucional	Institucional	Local comercial	Local comercial	Local comercial	Edificio Institucional	Institucional
DESTINO A USO	Exclusivo	Compartido	Compartido	Compartido	Exclusivo	Compartido	Compartido	Exclusivo
ÁREAS VERDES	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si
MATRÍCULA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	US\$ 150	\$ 0	\$ 0	\$ 50	\$ 0
RANGO DE PRECIOS	\$ 0	\$ 0	\$ 150	US\$ 270 - US\$ 390	US\$ 280 - US\$ 480	US\$ 300	\$150 - 330	US\$ 300
HORARIOS	09H00 - 12H00	08H00 - 17H00	08H30 - 13H00	09H30 - 12H30	09H00 - 12H00	09H00 - 12H00	08H30 - 12H30 16H30	08H30 - 08H00 - 12H00 y 14H00 - 18H00
BAILE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
GINNASIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PINTURA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MANUALIDADES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
JUEGOS DE MESA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PASEOS	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✓
MUSICOTERAPIA	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓
REPOSTERIA	✗	✗	✗	✓	✗	✗	✗	✓
JARDINERÍA	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
ALFABETIZACIÓN DIGITAL	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
CONSULTA MÉDICA GERIÁTRICA	✗	✗	✗	✓	✗	✗	✓	✓
ALIANZA CON CENTROS MÉDICOS ESPECIALISTAS	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
PUBLICAR ACTIVIDADES EN VIVO POR REDES SOCIALES	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
BIBLIOTECA	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
ATENCION VIRTUAL	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
ATENCION MEDICA GERIATRICA A DOMICILIO	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓

Fuente: Investigación de Campo

Elaboración: Autores, 2019

8.2.2 Precio

Este servicio será provisto por medio de una suscripción mensual con un valor estimado de US\$300, en dos horarios de lunes a viernes, de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00. En cuanto a la estrategia de precio, se pretende diferenciar al Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” de la competencia, a través del cobro mensual de la asistencia al Centro, pues mediante el estudio de mercado que se realizó se pudo observar que la competencia cobra una tarifa diaria y en unos casos hasta semanal por la asistencia a sus centros gerontológicos, Nueva Vida busca que los adultos mayores y/o sus responsables paguen una mensualidad que promediada al pago diario que se hace en la competencia, resultaría mucho más económico para los mismos, eligiendo el propio adulto mayor su horario para asistir al Centro Recreacional Gerontológico y a la vez el valor agregado que tiene el Centro ante la competencia, con la alfabetización digital y valoración médica geriátrica indefinida.

8.2.3 Publicidad

De acuerdo al autor Ildefonso Grande Esteban en su libro “Marketing Estratégico para la tercera edad”, concluye que los medios impresos como periódicos y revistas son considerados los medios con mayor fuente de información para los adultos mayores a pesar de que la televisión y la radio proporcionen más formalismo, entretenimiento o noticias.

Considerando los datos de los Ranking de Redes Sociales Ecuador 2017 (INTERNET, s.f.), mostrados en la página web “Formación Gerencial Internacional y Ranking Alexa 4”, (Ponce, 2017) y que el servicio de Nueva Vida necesita ser transmitido de manera masiva, las redes sociales que se figuran como líderes son Facebook e Instagram como se observa a continuación:

Figura 38. Ranking de redes sociales

Enero 2017		Posición Alexa Ecuador		
Posición Ecuador	Página	Enero 2015	Enero 2016	Enero 2017
1	Youtube.com	2	1	2
2	Facebook.com	1	2	9
3	Slideshare.net	31	33	22
4	Instagram.com	25	27	24
5	Ask.com	18	15	26
6	Scribd.com	80	81	49
7	Twitter.com	15	17	59
8	Linkedin.com	58	48	101
9	Tumblr.com	115	68	131
10	Pinterest.com	86	56	252
Plataformas Mensajería Instantánea				
1	Whatsapp		45	102
2	Messenger		83	358

Fuente: Ranking Redes Sociales, 2017,

En base a lo mencionado anteriormente y considerando que la decisión es tomada en consenso familiar, la estrategia promocional que se va implementar en el negocio se detalla a continuación:

Dípticos: Comúnmente, habrán personas que visiten las instalaciones del Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida, previo a la toma de decisiones de enviar a sus familiares adultos mayores al centro, es necesario obtener dípticos para que el usuario tenga información relevante de los servicios de Nueva Vida. A continuación se muestra una cotización de dípticos. (Ver Tabla 47).

Tabla 47. Precio de diseño publicitario

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
		Construcción de marca: logotipo, simbolo y slogan		
1	1		\$ 95,00	\$ 95,00
		Diseño de línea gráfica y papelería: Imagen en general, hojas membretadas, tarjetas de presentación, sobres, carpetas		
2	1		\$ 90,00	\$ 90,00
		Diseño de folletos dípticos o trípticos publicitarios		
3	1		\$ 95,00	\$ 95,00
				\$ 280,00

Fuente: Novadream D.C

Elaboración: Autores, 2019

Figura 39. Modelo de díptico



Elaboración: Novadream D.C, 2019

Publicidad en redes sociales: El marketing en redes sociales ayuda a validar una marca. La presencia de una empresa en las redes sociales, cuando se hace correctamente, les dice a los consumidores que su marca está activa y centrada en una comunicación próspera con los consumidores. Tiene el poder de aumentar la lealtad del cliente.

8.2.4 Plaza

Los servicios del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, serán a su vez impulsados y promocionados por un asesor comercial de ventas, que estará en las instalaciones del mismo brindando toda la información pertinente respecto a los servicios que se ofrecen.

9 ANÁLISIS ADMINISTRATIVO

9.1 GRUPO EMPRESARIAL

El centro recreacional gerontológico “Nueva Vida” S.A, es una entidad legal que consiste en acciones negociables por los accionistas de conformidad con las leyes, normas, reglamentos, acuerdos y reglamentaciones vigentes en Ecuador.

9.2 POLÍTICA DE UTILIDADES

Las ganancias se distribuyen de acuerdo con las disposiciones del Artículo 97 del Código Laboral Ecuatoriano:

Art. 97.- Participación del empleado en los beneficios de la empresa. - El empleador o la compañía reconoce el 15% del beneficio neto del empleado. Esta relación se desglosa de la siguiente manera:

El 10% se distribuirá directamente a los empleados de la empresa, independientemente de la compensación recibida durante el año de distribución.

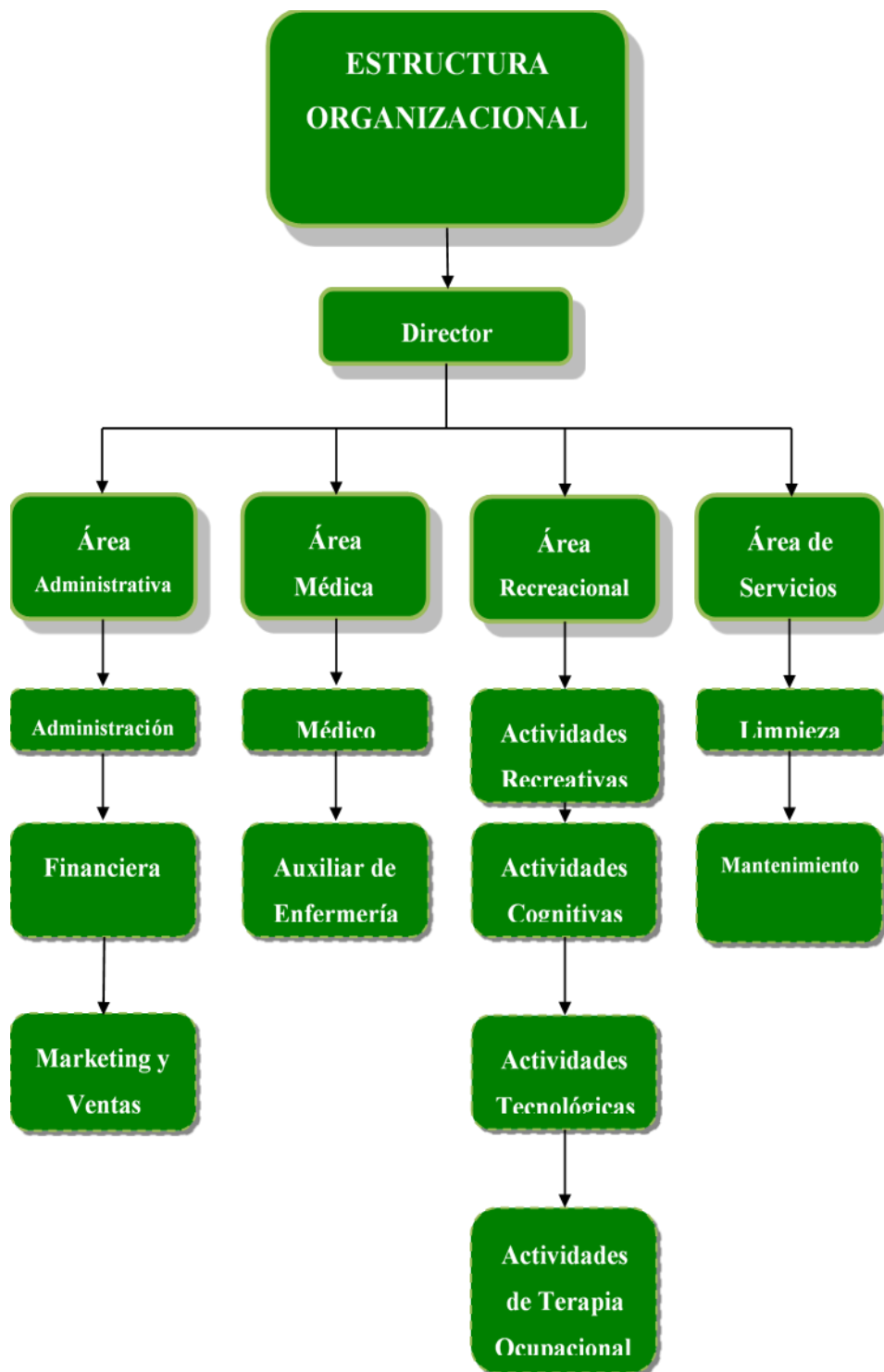
El 5% se transfiere directamente a los empleados de la compañía en proporción a las responsabilidades familiares del cónyuge o pareja de hecho, los niños menores de 18 años y los niños de todas las edades.

9.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

El Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, tendrá una estructura organizacional efectiva que asegurará los objetivos y el éxito de los accionistas a través del liderazgo y la dedicación en todos los puestos que pueden lograr sus metas planteadas.

La estructura organizacional está funcionalmente agrupada por departamentos, para llevar a cabo actividades específicas en cada área y el conocimiento de cada experto es una parte fundamental del trabajo efectivo de la organización; para facilitar y permitir el desarrollo de la tecnología de esta manera y se pueda alcanzar los objetivos personales y organizacionales, indicados en la Figura 41.

Figura 40. Organigrama del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”



Los Departamentos de la organización están compuestos por: administración, recreación, médico y servicios generales, quienes serán los responsables de garantizar el buen funcionamiento y la administración de la organización.

Para las áreas administrativas, se buscan personas que tengan un amplio conocimiento técnico y metódico actualizado y para quienes el servicio es lo más importante en sus mentes. Se espera un alto grado de habilidades de comunicación, la flexibilidad necesaria para abordar las tareas cambiantes, una clara orientación hacia el reconocimiento y solución de problemas y un marcado grado de orientación del equipo. El departamento administrativo está compuesto adicionalmente del área financiera, asesoría de ventas y marketing.

El Departamento de Finanzas tiene una función central en la empresa. Esto incluye la contabilidad financiera y la transacción del negocio, la facturación y el cálculo de costos, así como todo el control financiero del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”. Las funciones principales del área financiera no solo consisten en crear informes mensuales y anuales, el presupuesto operativo y la planificación de previsión, sino también, proporcionar apoyo estratégico en el ámbito de la planificación a mediano plazo y en el acompañamiento de gestión empresarial, asesoramiento y control para muchos proyectos interesantes. Mientras que el área de asesoría de ventas y marketing tiene la responsabilidad general de aumentar los ingresos, aumentar la cuota de mercado y contribuir al crecimiento y la rentabilidad de la empresa.

El Departamento Médico cuenta con servicios médicos especializados geriátricos y de auxiliar de enfermería que aseguran la salud y el bienestar de las personas mayores, donde los registros clínicos y las evaluaciones preventivas se realizan a través del monitoreo regular del usuario, son responsables de la entrega de medicación a los usuarios.

El Departamento Recreacional incluye actividades físicas, cognitivas, culturales, de terapia ocupacional y desarrolla programas ejecutivos y manuales de rutina para ser implementados con las personas mayores del centro gerontológico, contribuyendo al desarrollo físico, emocional y psicológico del cliente.

El Departamento de Servicios Generales ejecuta un servicio de limpieza y mantenimiento para trabajar con el centro y garantizar la armonía entre sus clientes.

El Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A, tendrá inicialmente un total de 11 empleados, como se muestra en la Tabla 48. El Manual de Funciones establecerá los deberes de cada puesto dentro de la organización.

Tabla 48. Personal del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”

Descripcion	Total
Personal Administrativo	
Coordinador	2
Licenciada de Enfermería	1
Medico Geriatra	2
Facilitador	4
Asesor comercial y de Marketing	1
Personal Operativo	
Auxiliar de Limpieza	1
Total	11

Elaboración: Autores, 2019

9.4 MANUAL DE FUNCIONES

9.4.1 Director Administrativo

Tabla 49. Funciones del Director Administrativo

MANUAL DE FUNCIONES	
Area	Directiva
Nombre del Cargo:	Director Administrativo - Coordinador
Colaboradores a su cargo:	Todo el personal del Centro Recreacional Gerontologico "Nueva Vida" S.A
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Dirigir el centro recreacional para adultos mayores, cumpliendo los objetivos institucionales	Representar judicial y extrajudicialmente al centro y velar por el cumplimiento de las leyes y reglamentos que le rigen, rendir los informes que sean solicitados por las autoridades pertinentes
Liderar la planeacion, organización, direccion, entrenamiento y evaluacion de las actividades desarrolladas en el centro.	Desarrollar objetos, estrategias y actividades que conduzcan a mejorar continuamente las condiciones laborales, el clima organizacional, la salud ocupacional y el nivel de capacitacion de sus colaboradores en todas sus areas
Articular el trabajo que realicen los diferentes departamentos, fomentando el trabajo en equipo, dentro de una concepción participativa y de compromiso de gestion	Liderar y participar activamente en el diseño, elaboracion y ejecucion del plan de accion de los programas.
Presentar por lo menos una vez al año los informes de gestion y desempeño de las actividades del centro recreacional.	Rendir informes periodicos sobre el desarrollo de actividades y programas, estableciendo mecanismos tendientes a mejorar los servicios y propiciar programas de bienestar social para los adultos mayores en general y personal del centro.
Establecer los mecanimos de evaluacion que cuantifique la eficiencia y la eficacia con la que se desempeñan los colaboradores del centro	Diseñar mecanismo de facil acceso, que permita de la calidad en el servicio que preste el centro. Evaluar la satisfaccion de los usuarios, atender y resolver quejas, reclamos, sugerencias, para diseñar politicas correctivas que orienten l mejoramiento continuo

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.2 Asesor Comercial y Marketing

Tabla 50. Funciones del Asesor Comercial y de Marketing

MANUAL DE FUNCIONES	
Area	Administrativa
Nombre del cargo:	Asesor comercial y de Marketing
Colaboradores a su cargo:	Ninguno
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Conocer acertadamente los productos y servicios de la organización	Orientar a los clientes en la compra del producto
Asesorar de manera real y objetiva a los clientes y sus necesidades	Aplicar el conocimiento profesional en la resolución de los problemas y transferirlo a su entorno laboral
Establecer comunicación asertiva con los usuarios para conocer sus necesidades y responder a las mismas	Realizar investigaciones constantes acerca del mercado y sus precios
Mantener una búsqueda constante de nuevos clientes y posibles mercados	Orientar, ayudar y manejar al grupo de asesores de punto de venta

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.3 Recepcionista

Tabla 51. Recepcionista

MANUAL DE FUNCIONES	
Area:	Administrativa
Nombre del cargo:	Recepcionista
Colaboradores a su cargo:	Ninguno
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Gestion de agenda	Atencion del publico
Gestion de documentos	Responder, registrar y devolver las llamadas telefonicas
Manjo de informacion	Actualizar citas en los calendarios
Recibir y responder diariamente a los emails, notificaciones, avisos	

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.4 Médico Geriatra

Tabla 52. Funciones del Médico Geriatra

MANUAL DE FUNCIONES	
Area:	Medica
Nombre del Cargo:	Medico Geriatra
Colaboradores a su cargo:	Licenciada de Enfermeria
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Elaborar historia clinica de los adultos mayores de nuevo ingreso.	Llevar a cabo todas las actividades medicas de diagnostico y tratamiento en general y las atenciones medicas preventivas o curativas de los adultos mayores.
Realizar expediente medico y dar seguimiento.	Recetar los medicamentos adecuados y dar instrucciones precisas con nombre del paciente, dosis, fecha y hora.
Canalizar a los adultos mayores al servicio medico de su derechohabencia para su atencion especializada cuando se requiera.	Solcitar por escrito al area administrativa la reposicion de medicinas y material de curacion.
Implementar programas de actividades fisicas y medicas de rehabilitacion, de acuerdo con la aplicacion de las escalas de evaluacion de las actividades diarias de la vida de los adultos mayores.	Respetar los reglamentos, instructivos, normas y disposiciones vigentes.
Elaborar informes mensuales de las labores realizadas y reportarlas a su jefe inmediato.	Apoyar en eventos con adultos mayores y en actividades de capacitacion y difusion, asi como asistir a cursos y talleres de actualizacion.
Coordinar, vigilar, supervisa y responsabilizarse del buen funcionamiento y operatividad del area de Enfermeria y reportar acciones e incidencias relevantes	

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.5 Auxiliar de Enfermería

Tabla 53. Funciones de Auxiliar de Enfermería

MANUAL DE FUNCIONES	
Area:	Medica
Nombre del Cargo:	Auxiliar de Enfermeria
Colaboradores a su cargo:	Ninguno
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Administrar los medicamentos de acuerdo con las instrucciones y prescripciones medicas, asi como practicar curaciones y brindar atencion medica de emergencia en ausencia del medico.	Auxiliar diariamente al medico.
Tomar y registrar signos vitales rutinarios y de somatometria.	Auxiliar al medico en campañas preventivas, conferencias y platicas
Participar en la terapia ocupacional rehabilitadora y recreativa del adulto mayor.	Auxiliar diariamente al area medica haciendose responsable de esta, en caso que el medico no se encuentre presente.
Auxiliar al medico con las fichas medicas y control de expedientes de los adultos mayores.	Realizar el inventario del equipo instrumental medico, asi como mantener un buen estado el material que tiene a su cargo, informando al Medico constantemente de cualquier falla o requerimiento de insumos.
Reportar semanal y mensualmente al Medico el informe de las actividades realizadas	Participar y colaborar en los programas de capacitacion, actualizacion al personal y de orientacion a los Ancianos.

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.6 Facilitador de Actividades recreacionales

Tabla 54. Funciones de Facilitador de actividades recreacionales

MANUAL DE FUNCIONES	
Area:	Recreacional
Nombre del cargo:	Facilitador de actividades
Colaboradores a su cargo:	Ninguno
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Documentar y evaluar la organización, desarrollo y conclusion de los programas y eventos de recreacion.	Elaborar y organizar las actividades programadas, al aire libre y celebraciones realizadas en el centro.
Ejecutar acciones de promocion y educacion sobre la salud y el envejecimiento.	Estimular las habilidades manuales y cognitivas de los usuarios.

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

9.4.7 Auxiliar de Servicios Generales de Limpieza

Tabla 55. Funciones del Auxiliar de Servicios Generales de Limpieza

MANUAL DE FUNCIONES	
Area:	Servicios Generales
Nombre del Cargo:	Auxiliar de servicios generales - Limpieza
Responde a:	Director Administrativo
RESPONSABILIDADES A CARGO	
Realizar reparaciones menores en todas las areas, incluyendo reparacion de mobiliario.	Velar por la presentacion, limpieza, conservacion y seguridad del mobiliario, oficinas e instalaciones en general del centro
Realizar trabajos de albañileria, pintura, plomeria y trabajos basicos de electricidad.	Responsable del mantenimiento y conservacion de los espacios verdes, jardines, estacionamiento, accesos, etc.

Fuente: Investigación de campo

Elaboración: Autores, 2019

10 ANÁLISIS LEGAL

10.1 ASPECTOS LEGALES

10.1.1 Tipo de Sociedad

Para generar mayor cantidad de ingresos, la empresa estará constituida como Sociedad Anónima, definiendo como razón social de la empresa **Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” S.A**, teniendo en consideración que se requerirá al menos dos accionistas al momento de su constitución, con un capital de apertura que bordea los \$56.293.00 USD, teniendo como opciones las aportaciones y el dinero en efectivo, bienes inmuebles, muebles de acuerdo a las necesidades de la empresa.

10.1.2 Pasos para establecer una sociedad anónima

Reservar el nombre: Este trámite debe realizarse en la Superintendencias de Compañías.

Elaborar los estatutos: Debe estar validada por una minuta firmada por un abogado.

Apertura de una cuenta de integración de capital: Se realiza en cualquier entidad bancaria.

Elevar a escritura pública: Se realiza en presencia de un notario público junto con la reserva del nombre, certificado de integración de capital y la minuta con los estatutos

Aprobar los estatutos: Lo realiza la Superintendencia de Compañías.

Publicar en un diario: La Superintendencia de Compañías le otorga un extracto para realizar una publicación en un diario que presente mayor circulación.

Obtención de permisos municipales: Se deberá gestionar en el Municipio lo siguiente:

Pagar la patente municipal

Solicitar el certificado de cumplimiento de obligaciones.

Inscribir una compañía: Una vez se disponga de toda la documentación, se inscribe la compañía ante el registro mercantil.

Realizar la Junta General de accionistas: Se realiza la primera reunión entre los accionistas.

Obtención de los documentos habilitantes: La Superintendencia de Compañías emitirá los documentos necesarios para la obtención del Ruc perteneciente a la compañía.

Inscribir el nombramiento del representante: Ya inscrito en el Registro Mercantil, se inscribe el nombramiento del administrador de la empresa, previamente escogido en la junta de accionistas.

Obtención del Ruc: Se adquiere ante la institución de Servicio de Rentas Internas (SRI).

Obtención de la carta para el Banco: Una vez obtenido el Ruc, la Superintendencia de Compañías emitirá una carta dirigida al Banco en cuestión, para que se dispongan los valores previamente depositados.

La realización de estos trámites pueden recaer sobre las manos de un abogado, teniendo un costo por sus honorarios profesionales de un aproximado que oscila entre los \$600.00 y \$1.000,00 USD , o dependiendo del capital de la empresa.

10.1.3 Obtención del Ruc

El Registro Único del Contribuyente (RUC) es un serial numérico que corresponde a la identificación de las persona naturales y sociedades que realicen alguna actividad económica en el Ecuador, de manera permanente u ocasional, que sean titulares de bienes o derechos por los cuales deban pagar impuestos.

El número de registro consta de trece dígitos y su composición varía según el Tipo de Contribuyente.

El Ruc registra información relativa del contribuyente como, por ejemplo: la dirección de la matriz y sus establecimientos donde se realice su actividad económica, la descripción de las actividades económicas que se llevan a cabo, las obligaciones tributarias que derivan de aquellas, entre otras.

10.1.4 Obtención de Patente Municipal

1. Certificado provisional o definitivo emitido por el Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil.
2. La última actualización del Registro Único del Contribuyente (RUC).
3. Las personas naturales deberán presentar copia de la cedula de identidad y certificado de votación actualizado.
4. Declaración del Impuesto de la Renta, y a las personas no obligadas a declarar impuestos, las declaraciones del Impuesto al Valor Agregado, del último ejercicio económico exigible.
5. Formulario “Solicitud para Registro de Patente Municipal”
6. Solo en el caso de que la persona natural o jurídica ejerza su actividad económica en varios cantones, deberá presentar el desglose de ingresos por cantón firmado por un contador.
7. En el caso de que el titular no pueda realizar el trámite, el reemplazante se debe presentar con copia de su cedula y certificado de votación junto una carta de autorización del titular del negocio, debidamente notariada.

10.1.5 Estándares implementados por el MIES

Bajo la participación del MIES el Estado busca regularizar el funcionamiento de las unidades de atención gerontológica a nivel nacional, por lo que resulta importante especificar los siguientes estándares de calidad que se deben aplicar con la finalidad de obtener el aval de esta institución gubernamental.

- a) Familia, comunidad y redes sociales: El cual debe contar con:
 - Integración familiar y comunitaria
 - Espacios formativos para la comunidad
 - Recuperación de conocimientos y saberes
 - Pacto de convivencia y acuerdos sobre el cuidado
 - Coordinación interinstitucional
 - Derecho a la identidad
 - Participación en actividades programadas para su integración e inclusión
 - Formación de redes sociales, comunitarias e interinstitucionales.

b) Proceso socio – educativos: lo cual se detalla lo siguiente:

Proyecto socio – educativo

Promoción y práctica de auto – cuidado

Orientaciones para la prevención del deterioro cognitivo y físico

Alfabetización para adultos mayores

Otros criterios pedagógicos

Monitoreo y seguimiento del proceso socio – educativo

c) Salud preventiva, alimentación y nutrición: los cuales se detallan a continuación:

Actividades de promoción y prevención de la salud, alimentación y nutrición

Organización de procesos en alimentos

Elaboración de menús

Preparación de alimentos

Requerimientos nutricionales en centros residenciales

Requerimientos nutricionales en centros diurnos

Horarios de alimentación

Adaptación de la alimentación

Articulación en territorio

Registro de seguimiento

Orientaciones para la salud

Orientaciones para personas con discapacidad moderada y enfermedades prevalentes

Medicamentos

Planes de saneamiento

d) Talento humano: los cuales comprenden:

Talento humano para centros gerontológicos residenciales y diurnos

Gestión del personal

Talento humano en los espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro.

e) Ambientes seguros y protectores: en los que comprende:

Lugares para realizar actividades físicas: espacios amplios, ambientados acorde a su dificultad de movilización.

Servicio de espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro para personas adultas mayores.

f) Administración y gestión:

Mejoramiento de la calidad

Optimización de recursos

Registro, expediente y documentación

Obligación de los centros

Permiso de funcionamiento

Información y confidencialidad

Integración de adultos mayores beneficiarios de la pensión no contributiva

10.1.6 Requisitos para la obtención del permiso de funcionamiento MIES

Solicitud para el permiso de funcionamiento dirigida al Director de Atención Integral Gerontológica.

Plano del local o croquis en el cual conste la distribución de los ambientes y el área total en m².

Listado de personal con el que cuenta el centro, especificando técnicos, administrativos, profesional y auxiliar de servicios generales y guardianes.

Servicios con los que cuenta el centro

Capacidad del Centro

Listado de mobiliario

Reglamento interno, que contenga:

Objetivos del servicio

Características de las personas destinatarias

Requisitos de acceso al servicio

Criterios de selección

Capacidad

Derechos y deberes de las personas usuarias y del personal

Normas del funcionamiento interno

Plan de trabajo anual y semanal del 2010 de acuerdo a las características de usuarios de los servicios que ofrece el Centro.

Permiso sanitario otorgado por la Dirección Provincial de Salud

Permiso de funcionamiento del Centro, otorgado por los respectivos Cuerpos de Bomberos del país.

Copia de cedula de ciudadanía del Director.

Copia del contrato de arrendamiento o de las escrituras de compra - venta, donación o préstamo del bien inmueble en donde funciona el Centro.

Copia del recibo de luz, agua o teléfono

Plan de contingencia y evacuación en caso de emergencia y desastre aprobado por el Cuerpo de Bomberos.

Informe del responsable de gerontología de la Subsecretaría o Dirección Provincial del MIES del lugar donde está ubicado el Centro.

En el caso de que el Centro se encuentre administrado por una organización no gubernamental (ONG) adicional a los requisitos presentados previamente, se deberá presentar:

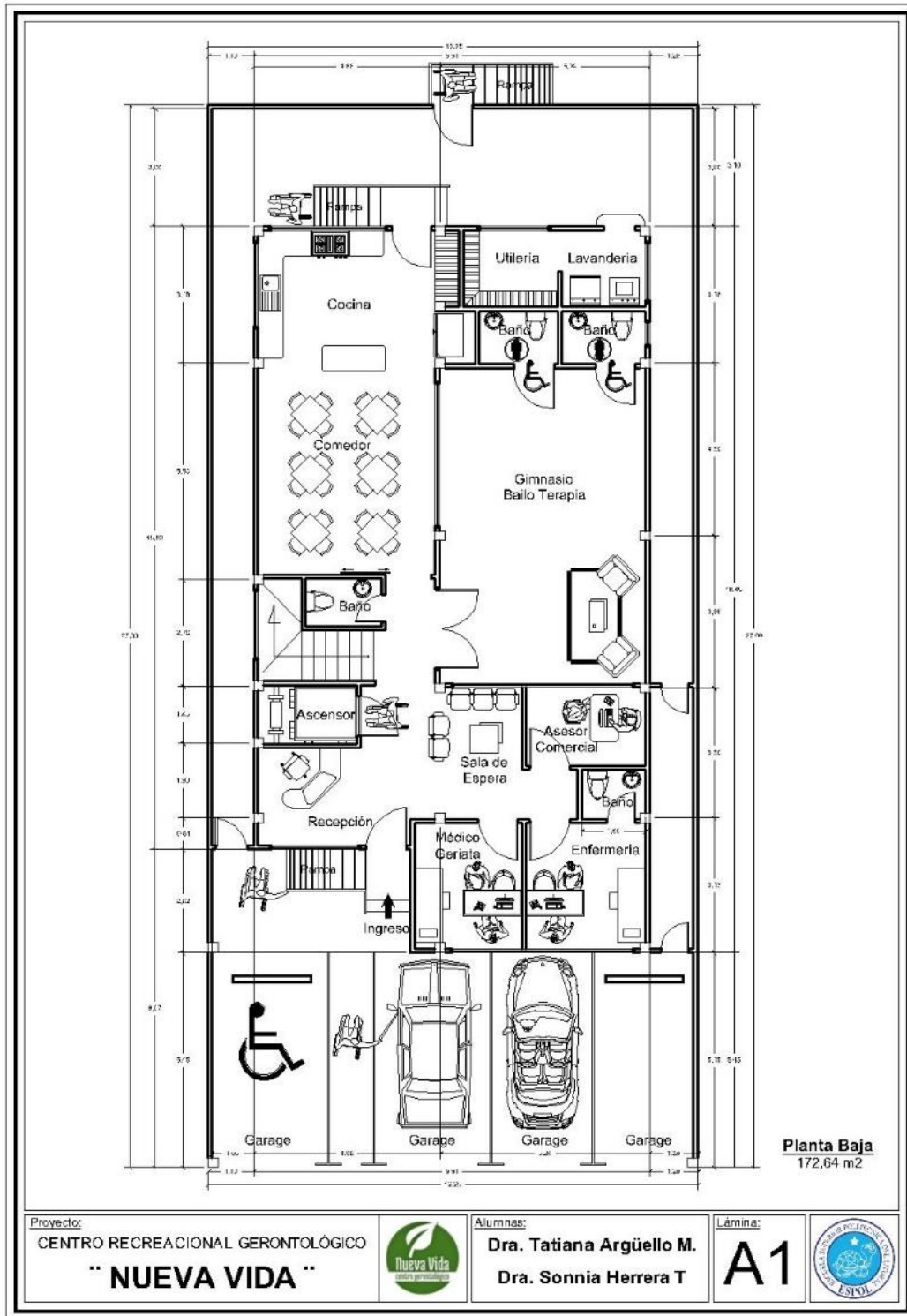
Copias certificadas de los estatutos.

Figura 41. Foto del exterior del proyecto



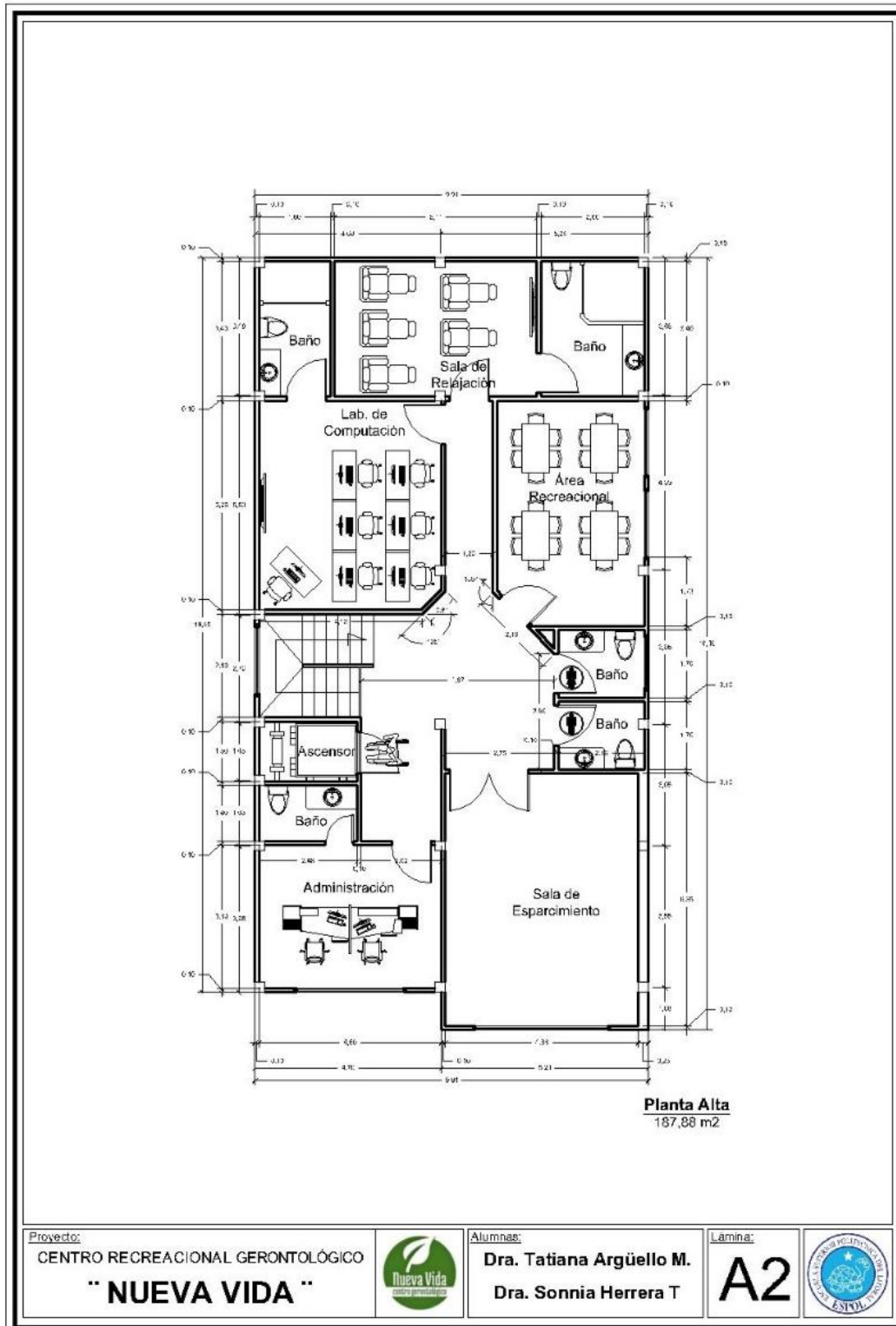
Fuente primaria: Archivo fotográfico, 2019

Figura 42. Plano arquitectónico de la planta baja del proyecto Centro gerontológico “Nueva Vida”



Fuente: Plano arquitectónico, diseño original, 2019

Figura 43. Plano arquitectónico de la planta alta del proyecto Centro gerontológico “Nueva Vida”



Fuente: Plano arquitectónico, diseño original, 2019

11 ANÁLISIS SOCIAL

En las personas de la tercera edad un factor común de percepción es la soledad, la depresión y el sedentarismo, provocando la exclusión del círculo social y alejamientos de sus familias y amigos, enfrentándose a diferentes comportamientos y tendencias.

En el Centro Recreacional Gerontológico Nueva Vida S.A, encontrarán un servicio exclusivo para las personas de la tercera edad, donde su prioridad es brindar a sus clientes y usuarios beneficios para disminuir sus principales problemáticas.

Dentro de los beneficios que obtendrán los adultos mayores estarán:

- Actividades recreacionales, ocupacionales y sociales: las cuales permitirán desarrollar la motricidad fina y gruesa, que muchas veces se encuentra disminuida o perdida por el paso de los años, desarrollarán las aptitudes cognitivas y de memoria.
- Aprenderán conocimientos básicos tecnológicos con la alfabetización digital, incluyéndolos en el mundo de la tecnología moderna.
- Aprenderán a desarrollar habilidades de manera intelectual, afectiva y social.

Contarán con espacios para realizar actividades al aire libre en áreas verdes, lo que les permitirá tener independencia, convivencia y experiencias con personas de su misma edad y entre los aspectos negativos que podrían enfrentar al inicio hasta adaptarse, es convivir con otros adultos mayores, horas que ellos quisieran estar en su hogar con su familia.

12 ANÁLISIS ECONÓMICO

12.1 INVERSIÓN INICIAL

Tabla 56. Inversión inicial

INVERSION INICIAL	
Valor Financiamiento Propio	\$ 56.293
Valor Restante por Financiar	\$ 56.293
TOTAL	\$ 112.587

Elaboración: Autores, 2019.

La inversión inicial en el centro gerontológico Nueva Vida corresponde a \$112.587; de los cuales \$56.293 son para la compra de activos fijos.

12.2 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Tabla 57. Fuentes de financiamiento

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	
% Aporte Socio Fundador 1	25%
% Aporte Socio Fundador 2	25%
Valor Financiamiento Propio	\$ 56.293
Valor Restante por Financiar	\$ 56.293
TOTAL	\$ 112.587

Elaboración: Autores, 2019.

La fuente de financiamiento será por medio de la banca privada donde el valor a financiar corresponde al 50% de la inversión total de \$ 112.587 esto es \$ 56.293.

12.3 COSTOS DEL PROYECTO

Tabla 58. Costos del proyecto

COSTOS FIJOS	Unidad	Cant meses/veces	Costo Unit.	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
				\$	\$	\$	\$	\$
GASTOS ADMINISTRATIVOS				\$ 131.768	\$ 135.074	\$ 135.390	\$ 144.258	\$ 144.616
Arriendo Oficina Kennedy Norte	1	12	\$ 1.800	\$ 25.200	\$ 21.649	\$ 21.700	\$ 21.752	\$ 21.806
Sueldos Administrativos	1	12	\$ 7.941	\$ 95.288	\$ 102.119	\$ 102.358	\$ 111.146	\$ 111.422
Mantenimiento preventivo de equipos de aire acondicionado	10	4	\$ 120	\$ 1.200	\$ 1.203	\$ 1.206	\$ 1.208	\$ 1.211
Póliza Seguro para Activos Fijos	1	12	\$ 150	\$ 1.800	\$ 1.804	\$ 1.808	\$ 1.813	\$ 1.817
Servicios Contables y Nómina	1	12	\$ 300	\$ 3.600	\$ 3.608	\$ 3.617	\$ 3.625	\$ 3.634
Contrato de Asistencia en Software, hardware y redes.	1	12	\$ 240	\$ 2.880	\$ 2.887	\$ 2.893	\$ 2.900	\$ 2.907
Papelería y Suministros de Oficina	1	12	\$ 150	\$ 1.800	\$ 1.804	\$ 1.808	\$ 1.813	\$ 1.817
GASTOS OPERATIVOS				\$ 20.275	\$ 20.321	\$ 20.333	\$ 20.345	\$ 20.357
Energía y Alumbrado Eléctrico (KW – HR)	1.775	12	0,098	\$ 2.087,40	\$ 2.092	\$ 2.097	\$ 2.102	\$ 2.107
Servicio de Agua Potable (m3)	40	12	0,641	\$ 307,68	\$ 308	\$ 309	\$ 310	\$ 311
Servicio de Teléfono Fijo Claro	2	12	\$ 60	\$ 1.440	\$ 1.443	\$ 1.447	\$ 1.450	\$ 1.454
Servicio de Internet 10mb dedicados (Telconet)	Mb	12	\$ 50	\$ 600	\$ 601	\$ 603	\$ 604	\$ 606
Refrigerio para AM asisten CM "Nueva Vida"	40	264	\$ 1,50	\$ 15.840	\$ 15.876	\$ 15.877	\$ 15.878	\$ 15.879
GASTOS DE VENTAS				\$ 900	\$ 902	\$ 904	\$ 906	\$ 909
Dípticos 13x18 couche full color 90gr, 1er a;o 5 veces al año, a partir del 2do solo 3 veces	2000	3,00	\$ 0,05	\$ 300,00	\$ 301	\$ 301	\$ 302	\$ 303
Charlas Informativas en Ferias	1	2	\$ 300	\$ 600	\$ 601	\$ 603	\$ 604	\$ 606
GASTOS DE PUBLICIDAD				\$ 2.000	\$ 2.005	\$ 2.009	\$ 2.014	\$ 2.019
Material POP (Plumas, bolsos, pelotas, Roll Up, etc)	500	1	\$ 4	\$ 2.000	\$ 2.005	\$ 2.009	\$ 2.014	\$ 2.019
TOTAL GASTOS FIJOS				\$ 154.943	\$ 158.302	\$ 158.636	\$ 167.523	\$ 167.901

Elaboración: Autores, 2019.

Cabe señalar que los costos del proyecto se han tenido en cuenta para verificar la viabilidad económica del plan y son cubiertos durante cinco años.

Siendo los más significativos los Sueldos de Personal, que pesan entre el 61% y 66% del Total de Gastos Fijos.

12.4 SUELDOS Y SALARIOS

Tabla 59. Sueldos y salarios

PERSONAL	ÁREA	#de Colaboradores					Sueldo Mensual					Aporte Personal		Vac. anual	Sueldo Anual	Com.	13ro	14to	FD Reserva	Presupuesto Anual de Personal				
		Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	9,45%	11,15%							Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Director Administrativo	Administración y Finanzas	1	1	1	1	1	800	802	804	806	808	907	1.070	400	9.200	800	394	800	\$ 11.864	\$ 12.693	\$ 12.723	\$ 12.754	\$ 12.785	
Director Financiero	Administración y Finanzas	1	1	1	1	1	800	802	804	806	808	907	1.070	400	8.692,80	800	394	800	\$ 11.357	\$ 12.185	\$ 12.213	\$ 12.243	\$ 12.273	
Recepcionista	Administración	1	1	1	1	1	450	451	452	453	454	510	602	225	4.890	450	394	450	\$ 6.561	\$ 7.027	\$ 7.043	\$ 7.060	\$ 7.078	
Jefe Comercial y Marketing	Marketing y Ventas	1	1	1	1	1	600	601	603	604	606	680	803	300	6.520	600	394	600	\$ 8.616	\$ 9.237	\$ 9.259	\$ 9.281	\$ 9.304	
Facilitador de actividades	Recreacional	3	3	3	4	4	550	551	553	554	555	1.871	2.208	825	17.929	1.650	1.182	1.650	\$ 23.794	\$ 25.501	\$ 25.561	\$ 34.164	\$ 34.249	
Médico Geriatra (medio tiempo)	Médica	2	2	2	2	2	700	702	703	705	707	1.588	1.873	700	15.212	1.400	788	1.400	\$ 19.974	\$ 21.422	\$ 21.472	\$ 21.524	\$ 21.578	
Auxiliar de Enfermería	Médica	1	1	1	1	1	500	501	502	504	505	567	669	250	5.433	500	394	500	\$ 7.246	\$ 7.764	\$ 7.782	\$ 7.801	\$ 7.820	
Auxiliar de Servicios Generales	Servicios Generales	1	1	1	1	1	400	401	402	403	404	454	535	200	4.346	400	394	400	\$ 5.876	\$ 6.290	\$ 6.305	\$ 6.320	\$ 6.335	
TOTAL		11	11	11	12	12	4.800	4.811	4.822	4.834	4.846	7.484	8.831	3.300	72.223	-	6.600	4.334	6.600	\$ 95.288	\$102.119	\$102.358	\$111.146	\$111.422

Elaboración: Autores, 2019

Los colaboradores tendrán todos los beneficios legales como son el seguro social, décimo tercer y cuarto sueldo, además del pago de vacaciones. Se ha considerado el número de personal mínimo requerido según la normativa para el adecuado manejo de este tipo de Centros Recreacionales, tomando en cuenta que el sueldo por cada cargo, este de acuerdo al mercado.

12.5 GASTOS DEL CENTRO GERONTOLÓGICO

Tabla 60. Gastos de Ventas

GASTOS DE VENTAS				\$	900	\$	902	\$	904	\$	906	\$	909	
Dípticos 13x18 couche full color 90gr, 1er año 5 veces al año, a partir del 2do solo 3 veces	2000	3,00	\$	0,05	\$	300,00	\$	301	\$	301	\$	302	\$	303
Charlas Informativas en Ferias	1	2	\$	300	\$	600	\$	601	\$	603	\$	604	\$	606
GASTOS DE PUBLICIDAD				\$	2.000	\$	2.005	\$	2.009	\$	2.014	\$	2.019	
Material POP (Plumas, bolsos, pelotas, Roll Up, etc)	500	1	\$	4	\$	2.000	\$	2.005	\$	2.009	\$	2.014	\$	2.019
TOTAL GASTOS FIJOS				\$	154.943	\$	158.302	\$	158.636	\$	167.523	\$	167.901	

Elaboración: Autores, 2019

Los gastos de Ventas están divididos en gastos de ventas y publicidad, siendo los gastos de publicidad el complemento a los de ventas, para poder dar a conocer los servicios y bondades del Centro Gerontológico “Nueva Vida”.

Tabla 61. Gastos Administrativos

COSTOS FIJOS	Unidad	Cant	Costo Unit.	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
				\$	\$	\$	\$	\$
GASTOS ADMINISTRATIVOS		meses/veces		131.768	135.074	135.390	144.258	144.616
Arriendo Oficina Kennedy Norte	1	12	\$ 1.800	\$ 25.200	\$ 21.649	\$ 21.700	\$ 21.752	\$ 21.806
Sueldos Administrativos	1	12	\$ 7.941	\$ 95.288	\$ 102.119	\$ 102.358	\$ 111.146	\$ 111.422
Mantenimiento preventivo de equipos de aire acondicionado	10	4	\$ 120	\$ 1.200	\$ 1.203	\$ 1.206	\$ 1.208	\$ 1.211
Póliza Seguro para Activos Fijos	1	12	\$ 150	\$ 1.800	\$ 1.804	\$ 1.808	\$ 1.813	\$ 1.817
Servicios Contables y Nómina	1	12	\$ 300	\$ 3.600	\$ 3.608	\$ 3.617	\$ 3.625	\$ 3.634
Contrato de Asistencia en Software, hardware y redes.	1	12	\$ 240	\$ 2.880	\$ 2.887	\$ 2.893	\$ 2.900	\$ 2.907
Papelería y Suministros de Oficina	1	12	\$ 150	\$ 1.800	\$ 1.804	\$ 1.808	\$ 1.813	\$ 1.817
GASTOS OPERATIVOS				20.275	20.321	20.333	20.345	20.357
Energía y Alumbrado Eléctrico (KW – HR)	1.775	12	0,098	\$ 2.087,40	\$ 2.092	\$ 2.097	\$ 2.102	\$ 2.107
Servicio de Agua Potable (m3)	40	12	0,641	\$ 307,68	\$ 308	\$ 309	\$ 310	\$ 311
Servicio de Teléfono Fijo Claro	2	12	\$ 60	\$ 1.440	\$ 1.443	\$ 1.447	\$ 1.450	\$ 1.454
Servicio de Internet 10mb dedicados (Telconet)	Mb	12	\$ 50	\$ 600	\$ 601	\$ 603	\$ 604	\$ 606
Refrigerio para AM asisten CM "Nueva Vida"	40	264	\$ 1,50	\$ 15.840	\$ 15.876	\$ 15.877	\$ 15.878	\$ 15.879

Elaboración: Autores, 2019.

Los gastos del Centro Gerontológico Nueva Vida serán divididos en gastos operativos y gastos administrativos, siendo los gastos administrativos los mínimos requeridos que facilitaran el confort de los clientes del Centro gerontológico.

12.6 INGRESOS

Tabla 62. Ingresos

Presupuesto de Ingresos	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Total de Clientes dispuestos a pagar por el Servicio Recreacional Gerontológico "Nueva Vida" más de \$300	10.842	11.236	11.643	12.066	12.504
Capacidad Anual Máxima de Membresías	960	960	960	960	960
% Esperado de Cobertura de Mercado	50%	55%	61%	67%	73%
Cantidad de Suscripciones efectivas	480	528	581	639	703
Cantidad de AM pagarían por un servicio Médico adicional	192	211	232	256	281
Precio de la suscripción o membresía mensual	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 300,00
Precio de la consulta adicional con Médico	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00
Ventas de usuarios dispuestos a pagar por el Servicio	\$ 144.000	\$ 158.400	\$ 174.240	\$ 191.664	\$ 210.830
Ventas de usuarios dispuestos a Consultar con médicos	\$ 17.280	\$ 19.008	\$ 20.909	\$ 23.000	\$ 25.300
Total Ingresos Anuales por Suscripciones y Consultas Adicionales	\$ 161.280	\$ 177.408	\$ 195.149	\$ 214.664	\$ 236.130

Elaboración: Autores, 2019

Los ingresos se incrementan anualmente en función del crecimiento de los usuarios.

Si bien la capacidad instalada del Centro Recreacional “Nueva Vida” al 100% es de 40 AM por la mañana y 40 AM por la tarde, dando un total de 960 AM al año. Al inicio se considera una ocupación del 50% de la capacidad instalada, es decir 480 AM el primer año, esto es 40 AM al mes. Para los siguientes años, se planifica un 10% de cobertura adicional por año para el Centro Gerontológico "Nueva Vida". Adicionalmente se estima cobrar un precio de \$ 300 mensuales por AM, por 4 horas de servicio de Lunes a Viernes, con un enfoque recreacional y revitalizador diferente.

Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida”

Los servicios de consultas Médicas domiciliarias, con una tarifa de \$ 90, se ofrecerá a los AM del Centro Gerontológico como un complemento. La cantidad de consultas Médicas proyectadas en este servicio es de 16 mensuales, es decir 4 consultas Médicas por semana.

13 ANÁLISIS FINANCIERO

13.1 ESTADO DE SITUACIÓN

Tabla 63. Estado de situación Financiera

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA						
PERIODOS	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
DESCRIPCION DE CUENTAS						
ACTIVOS						
ACTIVOS CORRIENTES						
Caja y bancos	\$ 18.000	\$ 3.947	\$ 2.230	\$ 17.445	\$ 38.431	\$ 75.894
Cuentas por cobrar	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Inventarios	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	\$ 18.000	\$ 3.947	\$ 2.230	\$ 17.445	\$ 38.431	\$ 75.894
ACTIVOS FIJOS						
Activos depreciables	\$ 51.154	\$ 51.154	\$ 51.154	\$ 51.154	\$ 51.154	\$ 51.154
Depreciación acumulada	\$ -	\$ 12.605	\$ 25.210	\$ 37.814	\$ 50.419	\$ 63.024
Activos amortizables	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 4.600
Amortización acumulada	\$ -	\$ 1.760	\$ 2.520	\$ 3.280	\$ 3.940	\$ 4.600
TOTAL ACTIVOS FIJOS	\$ 55.754	\$ 41.389	\$ 28.024	\$ 14.659	\$ 1.394	\$ (11.871)
TOTAL ACTIVOS	\$ 73.754	\$ 45.335	\$ 30.254	\$ 32.104	\$ 39.825	\$ 64.024
PASIVOS						
PASIVO CORRIENTE						
Cuentas por pagar proveedores	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
15% de repartición a utilidades	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.929	\$ 3.726	\$ 7.111
22% de Impuesto a la Renta	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.405	\$ 4.645	\$ 8.865
Obligaciones financieras	\$ 56.293	\$ 48.120	\$ 38.633	\$ 27.620	\$ 14.838	\$ 0
TOTAL PASIVO CORRIENTE	\$ 56.293	\$ 48.120	\$ 38.633	\$ 31.955	\$ 23.208	\$ 15.976
PATRIMONIO						
Capital	\$ 56.293	\$ 56.293	\$ 56.293	\$ 56.293	\$ 56.293	\$ 56.293
Resultados de ejercicios anteriores	\$ -	\$ (38.833)	\$ (59.078)	\$ (64.672)	\$ (56.997)	\$ (42.176)
Utilidades o pérdidas del ejercicio	\$ (38.833)	\$ (20.245)	\$ (5.594)	\$ 7.675	\$ 14.821	\$ 28.288
Reservas de años anteriores	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 853	\$ 2.500
Reserva legal	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 853	\$ 1.647	\$ 3.143
TOTAL PATRIMONIO	\$ 17.460	\$ (2.785)	\$ (8.378)	\$ 149	\$ 16.617	\$ 48.048
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	\$ 73.754	\$ 45.335	\$ 30.254	\$ 32.104	\$ 39.825	\$ 64.024

Elaboración: Autores, 2019

El Estado de Situación Financiera o Balance General, presenta los activos, pasivos y cuentas de patrimonio, evaluando la situación financiera y económica de este proyecto año tras año, observándose en el primer año una pérdida de (\$ 38.833), debido al requerimiento de capital de trabajo para el inicio de la operación del Centro Gerontológico “ Nueva Vida”. A partir del tercer año, el proyecto genera una utilidad, que mejora la situación Patrimonial de los Accionistas.

13.2 ESTADO DE RESULTADO

Tabla 64. Estado de resultado

ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES						
CUENTAS	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
(+) Ventas		\$ 161.280	\$ 177.408	\$ 195.149	\$ 214.664	\$ 236.130
(-) Gastos Administrativos	\$ 27.600	\$ 131.768	\$ 135.074	\$ 135.390	\$ 144.258	\$ 144.616
(-) Gastos Operativos	\$ 6.267	\$ 20.275	\$ 20.321	\$ 20.333	\$ 20.345	\$ 20.357
(-) Gastos de Venta	\$ 4.967	\$ 900	\$ 902	\$ 904	\$ 906	\$ 909
(-) Gastos de Publicidad		\$ 2.000	\$ 2.005	\$ 2.009	\$ 2.014	\$ 2.019
(-) Costos Variables		\$ 4.320	\$ 4.752	\$ 5.227	\$ 5.750	\$ 6.325
UTILIDAD OPERACIONAL	\$ (38.833)	\$ 2.017	\$ 14.354	\$ 31.285	\$ 41.391	\$ 61.905
(-) Gastos de Depreciación		\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605
(-) Gastos de Amortización		\$ 1.760	\$ 760	\$ 760	\$ 660	\$ 660
EBIT	\$ (38.833)	\$ (12.348)	\$ 989	\$ 17.920	\$ 28.126	\$ 48.640
(-) Gastos Financieros		\$ 7.897	\$ 6.583	\$ 5.058	\$ 3.288	\$ 1.233
UTILIDAD ANTES DE IMP.	\$ (38.833)	\$ (20.245)	\$ (5.594)	\$ 12.862	\$ 24.838	\$ 47.407
(-) 15% trabajadores		\$ -	\$ -	\$ 1.929	\$ 3.726	\$ 7.111
UTILIDAD GRAVABLE	\$ (38.833)	\$ (20.245)	\$ (5.594)	\$ 10.933	\$ 21.113	\$ 40.296
(-) Impuestos 22%		\$ -	\$ -	\$ 2.405	\$ 4.645	\$ 8.865
UTILIDAD NETA	\$ (38.833)	\$ (20.245)	\$ (5.594)	\$ 8.528	\$ 16.468	\$ 31.431
Reserva Legal		\$ -	\$ -	\$ 853	\$ 1.647	\$ 3.143
UTILIDAD/PERDIDA DEL EJERCICIO	\$ (38.833)	\$ (20.245)	\$ (5.594)	\$ 7.675	\$ 14.821	\$ 28.288
% de Rentabilidad Neta				4%	8%	13%

Elaboración: Autores, 2019

En el Estado de Resultado del Centro Gerontológico “Nueva Vida”, la Utilidad del Ejercicio va aumentando a partir del tercer año, gracias al crecimiento de la ocupación de los AM y también en parte por la reducción de los costos financieros de cada año.

También es importante mencionar que a partir del tercer año, el Centro Gerontológico “Nueva Vida” genera utilidades y pago de impuestos.

13.3 ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO

Tabla 65. Estado de flujo de efectivo

FLUJO DE CAJA						
CUENTAS	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
CAJA INICIAL	\$ -	\$ 18.000	\$ 3.947	\$ 2.230	\$ 17.445	\$ 38.431
(+) Ingresos Efectivos		\$ 161.280	\$ 177.408	\$ 195.149	\$ 214.664	\$ 236.130
(-) Costos variables		\$ 4.320	\$ 4.752	\$ 5.227	\$ 5.750	\$ 6.325
TOTAL INGRESOS	\$ -	\$ 156.960	\$ 172.656	\$ 189.922	\$ 208.914	\$ 229.805
(-) Egreso de Gastos Administrativos		\$ 131.768	\$ 135.074	\$ 135.390	\$ 144.258	\$ 144.616
(-) Egreso de Gastos Operativos		\$ 20.275	\$ 20.321	\$ 20.333	\$ 20.345	\$ 20.357
(-) Egreso de Gastos de Venta		\$ 900	\$ 902	\$ 904	\$ 906	\$ 909
(-) Egreso de Gastos de Publicidad		\$ 2.000	\$ 2.005	\$ 2.009	\$ 2.014	\$ 2.019
(-) Egresos pagos Capital Préstamo Bancario		\$ 8.173	\$ 9.487	\$ 11.012	\$ 12.783	\$ 14.838
(-) Egresos pagos Interés Préstamo Bancario		\$ 7.897	\$ 6.583	\$ 5.058	\$ 3.288	\$ 1.233
(-) Pago Participación Trabajadores		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.929	\$ 3.726
(-) Pago Impuestos		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.405	\$ 4.645
TOTAL EGRESOS	\$ -	\$ 171.013	\$ 174.372	\$ 174.707	\$ 187.928	\$ 192.342
SALDO DE CAJA DIFERENCIAL	\$ -	\$ (14.053)	\$ (1.716)	\$ 15.215	\$ 20.986	\$ 37.463
(+) Inversión Inicial	\$ 18.000					
SALDO ACUMULADO	\$ 18.000	\$ 3.947	\$ 2.230	\$ 17.445	\$ 38.431	\$ 75.894

Elaboración: Autores, 2019

En la proyección del Flujo de Caja de la Empresa, el saldo acumulado empieza a incrementarse considerablemente a partir del cuarto año, saldos que podrían ser utilizados para reinvertir en el crecimiento de la Empresa o para pago de dividendos de Accionistas.

13.3.1 FLUJO DE CAJA ACCIONISTAS

Tabla 66. Flujo de Caja Accionistas

FLUJO DE CAJA ACCIONISTAS						
AÑO	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Saldo Inicial		\$ 18.000				
UAI		\$ (12.348)	\$ 989	\$ 17.920	\$ 28.126	\$ 48.640
Gastos financieros	\$ -	\$ (7.897)	\$ (6.583)	\$ (5.058)	\$ (3.288)	\$ (1.233)
UAI	\$ -	\$ (2.245)	\$ (5.594)	\$ 12.862	\$ 24.838	\$ 47.407
15% trabajadores	\$ -	\$ -	\$ -	\$ (1.929)	\$ (3.726)	\$ (7.111)
Utilidad despues de Util Trabaja	\$ -	\$ (2.245)	\$ (5.594)	\$ 10.933	\$ 21.113	\$ 40.296
(-) Impuestos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ (2.405)	\$ (4.645)	\$ (8.865)
UTILIDAD NETA	\$ -	\$ (2.245)	\$ (5.594)	\$ 8.528	\$ 16.468	\$ 31.431
Amortización deuda Act Fijo		\$ (8.173)	\$ (9.487)	\$ (11.012)	\$ (12.783)	\$ (14.838)
(+) Depreciaciones		\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605
(+) Amortizaciones		\$ 1.760	\$ 760	\$ 760	\$ 660	\$ 660
Flujo de caja	\$ -	\$ 3.947	\$ (1.716)	\$ 10.880	\$ 16.950	\$ 29.858
Valor residual						\$ 276.802
Flujo de caja neto	\$ (56.293)	\$ 3.947	\$ (1.716)	\$ 10.880	\$ 16.950	\$ 306.660
Flujo acumulado		\$ (52.347)	\$ (54.063)	\$ (43.183)	\$ (26.233)	\$ 280.427
VAN	\$ 95.910					
TIR	45%					
Período de Recuperación						

Tasa de dcto CAPM (Ke)	17,89%
Tasa de Crecimiento	1,50%

Elaboración: Autores, 2019

En la proyección del Flujo de Caja de Accionistas, se observa que el VAN es \$ 95.910, positivo y una TIR del 45%, lo que indica que el proyecto es bastante rentable para el accionista, estando su período de recuperación sobre el quinto año.

13.3.2 FLUJO DE CAJA FINANCIAMIENTO

Tabla 67. Flujo de Caja Financiamiento

FLUJO DE CAJA SIN FINANCIAMIENTO						
AÑO	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Saldo Inicial		\$ 18.000				
UAll	\$ -	\$ (12.348)	\$ 989	\$ 17.920	\$ 28.126	\$ 48.640
15% trabajadores	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.929	\$ 3.726	\$ 7.111
(=) Utilidad despues Trab	\$ -	\$ 5.652	\$ 989	\$ 15.991	\$ 24.401	\$ 41.529
(-) Impuestos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.405	\$ 4.645	\$ 8.865
(=) Utilidad neta	\$ -	\$ 5.652	\$ 989	\$ 13.586	\$ 19.756	\$ 32.664
(+) Depreciaciones		\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605	\$ 12.605
(+) Amortizaciones		\$ 1.760	\$ 760	\$ 760	\$ 660	\$ 660
Inversion inicial	\$ 112.587					
Flujo de caja	\$ (112.587)	\$ 20.017	\$ 14.354	\$ 26.951	\$ 33.021	\$ 45.929
Valor residual						\$ 375.428
Flujo de caja neto	\$ (112.587)	\$ 20.017	\$ 14.354	\$ 26.951	\$ 33.021	\$ 421.356
Flujo acumulado		\$ (92.570)	\$ (78.215)	\$ (51.265)	\$ (18.244)	\$ 403.112
VAN	\$ 173.521					
TIR	42%					

Periodo de Recuperación

Tasa de dcto	13,92%
Tasa de crecimiento	1,50%

Elaboración: Autores, 2019

En la proyección del Flujo de Caja sin Financiamiento, se observa que el VAN es \$ 173.521, positivo y una TIR del 42%, lo que indica como en el caso anterior que el proyecto es igualmente rentable considerando que no hubiera financiamiento para el proyecto.

13.4 ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD

Tabla 68. Análisis de sensibilidad

ANALISIS DE SENSIBILIDAD									
USO DE CAPACIDAD OPERATIVA									
Nº Usuarios Diarios	Meses	Total AM capacidad 100%	% Cobertura Interna	Cobertura AM 1er Año	Escenario				
80	12	960	60%	576	Optimista				
80	12	960	50%	480	Moderado				
80	12	960	40%	384	Pesimista				
PRECIO									
Total AM capacidad 100%	% Cobertura Interna	Precio Servicio	Cobertura AM 1er Año	Total \$ Servicio	Nº Consultas	Precio Consulta	Total USD	Escenario	
960	60%	\$ 330	480,00	\$ 158.400	192	\$ 90,00	\$ 17.280	Optimista	
960	50%	\$ 300	480,00	\$ 144.000	192	\$ 90,00	\$ 17.280	Moderado	
960	40%	\$ 270	480,00	\$ 129.600	192	\$ 90,00	\$ 17.280	Pesimista	

Elaboración: Autores, 2019

% Cobertura	Precio	VAN Acc.	TIR Acc.	Recup. Acc.	VANsinFin.	TIRsinFin.	Recup.sinFin.
50,0%	\$ 300,00	\$ 95.910	45%	0,00	\$ 173.521	42%	0,00
60%	\$ 330	\$ 348.638	105%	1,39	\$ 510.942	80%	2,04
60%	\$ 300	\$ 263.153	86%	2,05	\$ 396.081	68%	2,49
60%	\$ 270	\$ 176.064	66%	3,14	\$ 279.558	55%	3,27
50%	\$ 330	\$ 172.496	65%	3,20	\$ 274.823	55%	3,31
50,0%	\$ 300,00	\$ 95.910	45%	0,00	\$ 173.521	42%	0,00
50%	\$ 270	\$ 16.123	23%	-	\$ 68.760	26%	-
40%	\$ 330	\$ 30.841	27%	-	\$ 4.360	15%	-
40,0%	\$ 300,00	\$ (89.661)	-16%	0,00	\$ (68.970)	-1%	0,00
40,0%	\$ 270,00	\$ (174.079)	No se puede calcular	0,00	\$ (182.137)	Nose puede calcular	0,00

Elaboración: Autores, 2019

Centro Recreacional Gerontológico "Nueva Vida"

% Capital	% Deuda	VAN Acc.	TIR Acc.	Recup. Acc	VANsinFin.	TIRsinFin.	Recup.sinFin.
50,0%	50%	\$ 95.910	45%	0,00	\$ 173.521	42%	0,00
90%	10%	\$ 241.658	179%	-	\$ 163.733	41%	-
80%	20%	\$ 208.083	105%	2,05	\$ 166.142	41%	-
70%	30%	\$ 172.896	76%	3,09	\$ 168.576	41%	-
60%	40%	\$ 135.686	58%	-	\$ 171.036	42%	-
50,0%	50%	\$ 95.910	45%	0,00	\$ 173.521	42%	0,00
40%	60%	\$ 52.880	35%	-	\$ 176.032	42%	-
30%	70%	\$ 5.844	24%	-	\$ 178.569	42%	-
20%	80%	\$ (45.382)	14%	0,00	\$ 181.133	42%	0,00
10,0%	90%	\$ (96.486)	-1%	0,00	\$ 183.725	43%	0,00

Elaboración: Autores, 2019

En el análisis de sensibilidad del Centro Gerontológico "Nueva Vida", con una cobertura del 50% y a un precio de \$ 300 mensuales por servicio, se obtiene un VAN positivo y un TIR sin Financiamiento sobre 42%, lo cual indica una adecuada viabilidad del proyecto. En este escenario los Accionistas estarían recuperando su inversión pasado el quinto año.

Por otra parte si el % de cobertura aumenta al 60% y el precio mensual disminuye a \$270, el VAN sigue siendo positivo y la TIR se incrementa, lo que continua siguen más favorable tanto para la posición sin Financiamiento de la Empresa como para el Accionista.

Finalmente si el % de cobertura disminuye a un 40% y se mantiene el precio de \$ 300, el proyecto ya no sería viable ya que el VAN tanto de Accionista como sin Financiamiento se hacen negativos.

Si el accionistas aportan con el 50% del capital y el otro 50% se financia, se obtiene que el VAN sin Financiamiento sería de \$ 173.521 y una TIR sin Financiamiento de 42% para el Centro Gerontológico "Nueva Vida", que como dijimos anteriormente reflejan una viabilidad adecuada para el proyecto.

En el caso de que el % de participación del accionista se incremente hasta 90% el VAN y la TIR tanto sin Financiamiento como de Accionista siguen siendo aceptables, llegando a recuperar la inversión del Accionista en menos de 1 año.

Sin embargo cuando el % de deuda pasa a ser el 80%, el VAN sin financiamiento es \$ 181.133 y una TIR del 42%, pero el VAN del accionista da negativo (\$ 45.382), lo cual debería ser evaluado.

14 CONCLUSIONES

Como conclusión general de la encuesta realizada, se evidencia la necesidad de centros gerontológicos que presten servicios con un enfoque diferenciador de actividades físicas, sesiones de recreación, a través de una infraestructura adecuada y una buena ubicación, que tenga comodidades, con personal especializado, experiencia y principalmente con mística de servicio al adulto mayor. Este es el enfoque que se le ha dado al centro gerontológico “Nueva Vida” sobre el cual se basa esta tesis.

Se pudo observar en la encuesta, que las características que considera importante el adulto mayor en un centro gerontológico porcentualmente son las siguientes: el 20% señala que debe poseer seguridad, seguido de un 19% que está de acuerdo con el precio ya que va acorde a los servicios de calidad que ofrece el centro, (Ver figura 24).

Según las respuestas obtenidas sobre si estaría de acuerdo en asistir al centro gerontológico “Nueva Vida”, el 53% respondió que si asistiría, mientras que un 47% señalo no asistir porque piensa que le resultaría más costoso en comparación a otros lugares que frecuenta, (Ver figura 25) lo cual denota que existe interés en centros de este tipo de servicio.

Entre otras variables que se pueden destacar de la encuesta son: el lugar de residencia de los adultos mayores, concentrándose más en las Urbanizaciones de Samborondón con un 24%, seguido de un 23% que residen en el Centro de Guayaquil. Se observó también que el 24% de los AM se encuentra al cuidado de un familiar, seguido de un 21% que lo cuida su hija o hijo. Adicionalmente se evidenció que un 32% de AM indica que su ingreso mensual fluctúa entre \$ 501 a \$ 1000. Un 69% estaría dispuesto a pagar por servicios de atención médica geriátrica domiciliaria. Así también un 71% de AM no realiza actividades recreacionales y que un 26% le gustaría realizar actividades lúdicas o juegos y un 24% actividades de entretenimiento con familiares o amigos. A un 24% de AM les gustaría realizar actividades 1 vez al día y a un 17% 2 veces al día. También se obtuvo como dato que un 55% de AM señala que sí pagaría una cuota para ingresar a un lugar para realizar actividades. Otro dato importante es que el 33% estaría dispuesto a pagar por el servicio desde \$301 y más de \$ 400. (Ver figura 34)

La selección del mercado objetivo, se basó en los datos publicados por el INEC, a través del Censo realizado en el año 2010 y las proyecciones poblaciones de los adultos mayores 2010 –

2050, por lo que se estima que la demanda potencial de AM en Guayaquil sería de 61.992 para el año 2019 y de estos 10.842 AM sería el mercado potencial para el Centro Gerontológico “Nueva Vida”.

Los factores que influyen en el riesgo del proyecto, es la fuerte de inversión inicial y los gastos financieros generados por la necesidad de realizador un préstamo bancario a la Corporación Financiera Nacional.

La factibilidad del proyecto considera un 50% de uso de su capacidad instalada durante el 1er año, lo cual es un escenario adecuado y se incrementa un 10% cada año con el fin de buscar una rentabilidad positiva a partir del 3er año del proyecto.

En la parte financiera se observa un creciente flujo de caja durante los próximos 5 años, teniendo en cuenta los ingresos y gastos en efectivo del centro geriátrico, y dado que el flujo de caja es positivo desde el primer año, a pesar del pago del financiamiento a la banca, pone en evidencia que la creación del Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” es factible y rentable, pues la inversión será recuperada en tres años.

Es de suma importancia considerar que el Centro Recreacional Gerontológico “Nueva Vida” se orienta a ser un negocio de referencia local y en un futuro a mediano plazo podría ser un referente nacional, que se puede posicionar como líder en el mercado de servicios exclusivos para el grupo geriátrico, permitiendo ofertar servicios de cuidado, recreación, entretenimiento y nuevos conocimientos; los cuales serán conocidos mediante planes estratégicos de marketing, ganando fidelidad y garantizando la elección del Centro recreacional.

15 RECOMENDACIONES

Desarrollar espacios y edificaciones adecuadas para el buen funcionamiento de un Centro Recreacional, que brinde la seguridad y las facilidades para que el adulto mayor se desempeñe independientemente, con libertad de actuar y participar activamente durante el tiempo que permanezca en la institución de recreación.

Difundir y educar a los adultos mayores, grupos familiares y a la sociedad en general sobre el proceso de envejecimiento para que comprendan que la etapa evolutiva de la vejez puede ajustarse a una sociedad moderna de manera productiva, independiente, activa y positiva con una esperanza de vida larga y de calidad cuando se pone en práctica actividades recreativas que mejores su estado físico, mental y psicológico que pueden adquirir en Centros Recreacionales calificados y profesionales como es Nueva Vida S.A.

16 BIBLIOGRAFÍA

- Baquerizo, J. (2016). *Situación de la tercera edad en el Ecuador*. Quito: CEPAL.
- Bermejo, L. (2017). *Gerontología Educativa (eBook online): Cómo diseñar proyectos educativos con personas mayores (Colección gerontología social)*. Medellín: Editorial Medica Panamericana.
- Bonilla, D., & Velasco, C. (2017). *Centro integral para el adulto mayor en Inchalillo-Sangolquí*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Burneo, J. (2016). *Diseño arquitectónico de un centro ocupacional y recreacional para el adulto mayor en la ciudad de Loja*. Quito: Universidad Internacional del Ecuador.
- Calderón, C. g. (2016). *Centro geriátrico para adulto mayor en la parroquia de Calderón*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Camina, M., Silleras, B., Lopez, R., & Lopez, J. (2016). *Valoración del estado nutricional en Geriatría: declaración de consenso del Grupo de Nutrición de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología*. Madrid: Revista Española de Geriatría y Gerontología.
- CEPAL. (Diciembre de 2001). *Envejecimiento y vejez en América latina y el Caribe*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7155/S01121062_es.pdf
- Crippa, A., Loureiro, F., & Gomes, I. (2015). *Vulnerabilidad social en la enfermedad de Alzheimer: en búsqueda de derechos*. Granada: Universidad Militar Nueva Granada.
- Cristina Castanedo, M. G. (s.f.). *Consideraciones generales sobre el envejecimiento*. Obtenido de <http://www.seegg.es/Documentos/libros/temas/Cap1.pdf>
- Diemer, D. (9 de Noviembre de 2016). El rol que cumple hoy el Adulto Mayor. *El día online*, págs. <https://www.eldiaonline.com/rol-cumple-hoy-adulto-mayor/>.
- Fernández, M. R. (22 de Marzo de 2018). *Gerontología: La ciencia de la vejez*. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/gerontologia-la-ciencia-de-la-vejez-3657.html>

- Giai, M. (2015). *Actividades recreativas en adultos mayores internos en un hogar de ancianos*. Mendoza: Instituto de Docencia, Investigación y Capacitación Laboral de la Sanidad Argentina (IDICSA).
- Guzman, N., & Regalado, K. (2016). *Club Habitacional y de Entretenimiento para Adultos Mayores en la ciudad*. Guayaquil: ESPAE.
- IESS. (11 de Abril de 2018). Calcule cuánto puede recibir por jubilación patronal mensual. *El Comercio*, págs. <https://www.elcomercio.com/datos/calculadora-jubilacionpatronal-liess-trabajadores-remuneracion.html>.
- INEC. (2014). *Compendio estadístico 2014*. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Compendio/Compendio-2014/COMPENDIO_ESTADISTICO_2014.pdf
- INEC. (2018). *Enemdu*. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/enemdu-2018/>
- Mayor, N. T. (2014). *MIES*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION%CC%81N-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>
- Mendez, A. (2015). *Incidencia y perfil clínico de los pacientes diagnosticados con sífilis en el Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología durante los años 2012 y 2013*. San Jose: Incidencia y perfil clínico de los pacientes diagnosticados con sífilis en el Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología durante los años 2012 y 2013.
- MIES. (2012). *Avances del cumplimiento de los derechos de las personas adultas mayores*. Obtenido de <https://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/46849/Ecuador.pdf>
- MIES. (2017). *Ciudadanía activa y envejecimiento positivo*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Pol%C3%ADtica-P%C3%ABblica.pdf>

Montesinos, L., & Chocho, J. (2016). *La actividad física y la calidad de vida de los adultos mayores del centro de día San José de la ciudad de Loja*. Loja: Universidad Nacional de Loja.

Moral, T. D. (9 de Octubre de 2015). El adulto mayor frente a las nuevas tecnologías. *La Prensa*, págs. https://www.prensa.com/tecnologia/TECNOLOGIA-ABUELO-EDUCACION-INFORMATICA-SOCIEDAD-FAMILIA_0_4318818254.html.

Morán, M. (2016). *Trabajo social gerontológico: investigando y construyendo espacios de integración social para las personas mayores*. Santiago: Universidad Central de Chile.

OIC-IEPSA. (2012). *Código de conducta*. México D.F: Impresora y Encuadernadora Progreso S.A de C.V.

OMS. (2018). *Envejecimiento y ciclo de vida*. Obtenido de <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>

Pari, J. (2015). *Centro Geriátrico Sostenible para ayudar a tener una adecuada calidad de vida a la población adulta mayor en la ciudad de Tacna*. Tacna : Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Ponce, J. P. (2017). *Formación Gerencial*. Obtenido de Ranking Redes Sociales Ecuador 2017: <http://blog.formaciongerencial.com/ranking-redes-sociales-sitios-web-aplicaciones-moviles-ecuador-2017/captura-de-pantalla-2017-02-22-a-las-15-48-03/>

PSICOLOGIA, R. L. (1997). Fundación Universitaria Konrad Lorenz. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80529304.pdf>.

Rivadeneira. (31 de Julio de 2013). Obtenido de <https://rmartinezrivadeneira.wordpress.com/tag/6-fuerzas-de-porter/>

S. (s.f.).

Sanchez, D. (2014). *Ambiente físico-social y envejecimiento de la población desde la gerontología ambiental y geografía: Implicaciones socioespaciales en América Latina*. Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León.

Sanchez, M., & Carrera, E. (2017). *Perfil epidemiológico de patologías en el adulto mayor en el cantón Baños y en el cantón Pelileo de la provincia de Tungurahua*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.

Soriano, R. (2015). *Efectos del envejecimiento y el estrés oxidativo sobre la neurogénesis adulta en un modelo murino de senescencia acelerada*. Valencia: Universitat de Valencia.

uuu. (s.f.). ggg.

Valls, R. (6 de Febrero de 2015). Jubilarse a los 65, inalcanzable para millones de latinoamericanos. *El País*, pág. https://elpais.com/internacional/2015/02/06/actualidad/1423178076_158402.html.

Villar, R. (2015). *El envejecimiento como relato: Una invitación a la gerontología narrativa*. Brasil : ABEC.

17 ANEXOS

17.1 FORMATO DE SONDEO EXPLORATORIO

Tabla 69. Formato de sondeo exploratorio a 20 personas adultos mayores

SONDEO EXPLORATORIO A 20 PERSONAS CON ADULTOS MAYORES A SU CUIDADO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL		
Propuesta de Valor: Definir los programas que mejoren las condiciones cognitivas, psicológicas, emocionales, físicas y mentales de los adultos mayores.		
Carácter Cualitativo		
1	¿Tiene algún adulto mayor a su cargo?	
2	¿Mantiene el adulto mayor a su cargo una vida normal?	
3	¿El adulto mayor a su cargo mantiene una dieta especial sugerida por el médico?	
4	¿Cada que tiempo el adulto mayor acude a una revisión médica de rutina?	
5	¿El adulto mayor a su cargo consume algún tipo de medicina recomendado por algún Doctor?	
6	¿El adulto mayor a su cargo realiza alguna especie de actividad física para mantener la salud?	
7	¿Ha escuchado usted acerca de centros gerontológicos en Guayaquil?	
8	¿Está usted de acuerdo con la creación de un centro recreacional gerontológico para adultos mayores en la ciudadela Kennedy?	
9	¿Ha llevado al adulto mayor a su cargo a un centro de recreación Gerontológico?	
10	¿Cuánto tiempo aproximadamente le gustaría que su familiar adulto mayor estuviera en un centro de recreación gerontológico?	
11	¿Cree usted que sería del agrado del adulto mayor a su cargo realizar actividades recreacionales con otros adultos mayores?	
12	¿Cree usted que el adulto mayor a su cargo pasaría un buen momento en un centro recreacional gerontológico?	
13	¿Acompañaría usted al adulto mayor a su cargo al centro recreacional gerontológico?	
14	¿Qué tiempo cree usted que sería factible para usted que su adulto mayor asista a un centro gerontológico?	
15	¿Cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente por los servicios de un Centro Recreacional Gerontológico?	
16	¿En comparación hace 2 años considera usted que su adulto mayor ha disminuido las actividades por miedo o falta de motivación?	
17	¿En el último año su adulto mayor ha realizado regularmente alguna actividad manual, artística, física o lectura por lo menos una vez a la semana para distraerse o mantenerse ocupado?	
18	¿Con que frecuencia se comunica usted o sus familiares con el adulto mayor?	
19	¿El adulto mayor a su cargo conoce el manejo de las redes sociales y medios digitales?	
20	¿Cómo calificaría la memoria de su adulto mayor en comparación hace dos años?	

Elaborado por: Autoras, 2019

17.2 FORMATO DE ENCUESTAS

1.- Edad

65 a 69 años _____

70 a 74 años _____

75 a 79 años _____

80 a 84 años _____

85 años en adelante _____

2.- Género

Masculino _____

Femenino _____

3.- Estado civil

Soltero/a _____

Casado/a _____

Divorciado/a _____

Viudo/a _____

Unión libre _____

4.- Nivel de estudio

Primaria _____

Secundaria _____

Universitaria _____

Posgrado _____

Otro _____

5.- Sector donde reside

Norte de Guayaquil _____

Centro de Guayaquil _____

Sur de Guayaquil _____

Urbanización Samborondón _____

Urbanización Vía Daule _____

6.- Personas con quién vive

Con su familia _____

Solo en su casa/departamento _____

Habitación/departamento anexo a la casa de su familia _____

Asilo _____

Otro _____

7.- ¿Con quién convive usted?

Esposa/o o compañera/o _____

Hija/o _____

Esposa/o e hijos _____

Familiar _____

Amigo _____

Enfermera/o _____

Otros _____

8.- Indique cual es la fuente de su ingreso mensual

No tienen ingresos _____

Pensión Jubilar _____

Empleo _____

Dependencia familiar _____

Negocio propio _____

Otros _____

9.- Indique en que rango se encuentra el monto mensual que usted percibe (el valor debe incluir los fondos jubilados, trabajo y aportes familiares)

\$ 1 a \$ 250 _____

\$ 251 a \$ 370 _____

\$ 371 a \$ 500 _____

\$ 501 a \$ 1000 _____

\$ 1001 a \$ 1500 _____

Mayor a \$ 1500 _____

10.- Presenta alguna discapacidad

Auditiva _____

Física _____

Intelectual _____

De lenguaje _____

Psicosocial _____

Visual _____

Ninguno _____

11.- ¿Usted pagaría \$90 por servicios domiciliarios de atención médica geriátrica?

Si _____

No _____

12.- ¿Considera necesitar asistencia para recordar tomar su medicina?

Si _____

No _____

13.- ¿Usted realiza algún tipo de actividad recreacional?

Si _____

No _____

14. ¿Qué tipo de actividades le gustaría realizar a usted?

Ninguna _____

Actividades físicas _____

Actividades lúdicas (juegos) _____

Actividades culturales _____

Actividades cognitivas (memoria) _____

Entretenimiento _____

15.- Indique el tiempo que destina para realizar estas actividades en el día

0 -1 hora _____

2 horas _____

3 horas _____

4 horas _____

5 horas _____

Mayor de 6 horas _____

16.- Indique con qué frecuencia realiza estas actividades a la semana

1 vez _____

2 veces _____

3 veces _____

4 veces _____

5 veces _____

6 veces _____

Todos los días _____

17.- ¿En qué lugar le gustaría realizar las actividades?

Parques _____

Casa de amigos o propia _____

Centro gerontológicos _____

Gimnasio _____

Otros _____

18.- Califique el grado de satisfacción de algún lugar para adultos mayores que usted haya asistido alguna vez para realizar actividades recreacionales.

Excelente _____

Muy bueno _____

Bueno _____

Regular _____

Malo _____

19.- ¿Para acceder a estos lugares, usted pagaría alguna cuota?

Si _____

No _____

20.- ¿Qué características considera importante en el lugar al que asistiría?

Precio _____

Instalaciones cómodas _____

Ambiente social _____

Variedad en actividades _____

Flexibilidad de horarios _____

Seguridad _____

Transporte _____

21.- ¿Qué considera importante en un centro recreacional gerontológico?

Precio _____

Instalaciones cómodas _____

Ambiente social _____

Variedad en actividades _____

Flexibilidad de horarios _____

Seguridad _____

Transporte _____

22.- ¿Estaría de acuerdo en asistir a este centro recreacional gerontológico "Nueva Vida"?

Si _____

No _____

23.- ¿Con que frecuencia a la semana usted asistiría a este lugar?

1 vez _____

2 veces _____

3 veces _____

4 veces _____

5 veces _____

6 veces _____

Todos los días _____

24.- ¿Cuántas horas permanecería en este lugar durante el día?

1 a 2 horas _____

3 a 4 horas _____

5 a 6 horas _____

7 a 8 horas _____

25.- ¿En qué horario preferiría asistir?

08:00 – 12:00 _____

14:00 – 18:00 _____

16:00 – 20:00 _____

Todo el día _____

26. ¿Cuántos días a la semana asistiría a éste centro recreacional?

Todos los días _____

Sábado y domingo _____

Martes y jueves _____

Lunes, miércoles y viernes _____

27. ¿Qué actividades consideraría importante realizar en el centro gerontológico?

Conocer personas de su misma edad _____

Aprender nuevas habilidades artísticas _____

Ejercicio físico _____

Distraerse con sus amigos y/o familia _____

Conocer nuevos lugares _____

Jugar _____

Sesiones de yoga de la risa _____

Botón de pánico _____

Discoteca _____

Clases de cocina _____

Club de lectura _____

Videojuegos para la tercera edad _____

Cine _____

28. ¿Dónde le gustaría realizar estas actividades?

Lugar abierto _____

Instalaciones cerradas con aire acondicionado _____

Otro _____

29. ¿Qué servicio de alimentación le gustaría que posea el centro?

Refrigerios _____

Almuerzos _____

Cafetería por consumo _____

Dieta especiales _____

Otro _____

30. ¿De quién le gustaría recibir visitas?

Nadie _____

Familiares _____

Amigos _____

Voluntarios adultos _____

Voluntarios jóvenes _____

31. ¿Cuánto estaría usted dispuestos a pagar mensualmente por el servicio que ofrece el centro gerontológico?

Menos de \$100 _____

\$ 101 a \$ 200 _____

\$ 201 a \$ 300 _____

\$ 301 a \$ 400 _____

Más de \$ 401 _____

32. ¿Cómo pagaría por los servicios que ofrece el centro?

Cuota diaria _____

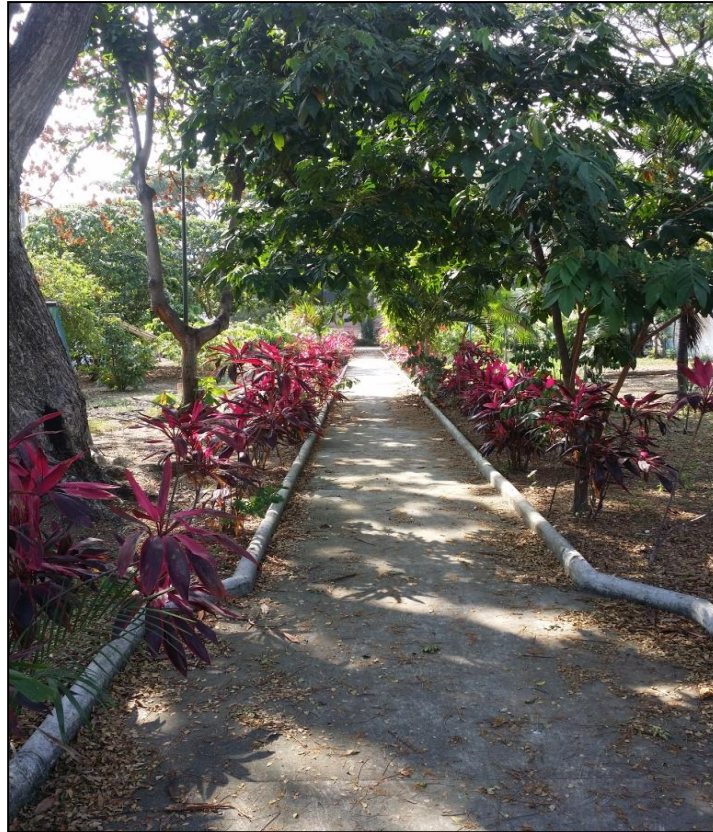
Cuota semanal _____

Cuota quincenal _____

Cuota mensual _____

17.3 FOTOS DEL ÁREA EXTERIOR Y POSTERIOR DEL CENTRO GERONTOLÓGICO “NUEVA VIDA”

Figura 44. Instalaciones exteriores, patio



Fuente primaria: Archivo fotográfico, 2019

Figura 45. Área externa para actividades al aire libre



Fuente primaria: Archivo fotográfico, 2019

Figura 46. Área externa para jardinería



Fuente primaria: Archivo fotográfico, 2019