

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL



**ESCUELA DE POSTGRADO EN ADMINISTRACIÓN
DE EMPRESAS**

MAESTRÍA EN GERENCIA HOSPITALARIA

**PROYECTO DE GRADUACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
"MAGISTER EN GERENCIA HOSPITALARIA"**

TEMA

**PLAN DE NEGOCIO DE CONSULTORIO INTEGRAL EN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA LAS MUJERES
EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL .**

AUTOR

FELIX CORREA

GUAYAQUIL – ECUADOR

AÑO 2022

DEDICATORIA

Por la comprensión que nos han brindado, y la fe en Dios, a pesar de todas las adversidades que se nos han presentado. Dedico esta tesis a mi querida familia; en especial a mi mentor mi padre, a mi madre por su eterno amor, a mi suegra por su calidez, a mi amada esposa por su apoyo, a mis hijos para despertar en ellos el conocimiento. Sin su presencia en mi vida esta tesis solo estaría llena de palabras y gráficos, pero no de amor.

AGRADECIMIENTO

La vida está llena de buenos y malos momentos, debemos ser personas que superamos la adversidad, para aprender y emprender nuevas situaciones que terminen enalteciendo nuestro pensamiento. Agradezco por todos esos buenos momentos que compartimos y que nos brindaron. En especial a ESPAÉ, a nuestros Profesores de la Maestría MGH 12, a nuestros compañeros y en especial a nuestra Directora y Tutor de Tesis.

Félix Correa Muñiz

FIRMA DEL TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

DIRECTOR DEL PROYECTO

VOCAL DEL TRIBUNAL

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

CAPITULO I	10
1.1 MARCO TEORICO	11
Atención en la salud	11
1.1.1 El proceso del embarazo	13
1.1.2 Controles ginecológicos	13
1.1.3 Embarazos en Riesgos	16
1.1.4 Promover el embarazo saludable	16
1.1.5 Problemas genéticos durante el embarazo	17
1.1.6 La estructura de la obstetricia	17
1.1.7 Control prenatal	18
1.1.8 Atención Integral	20
CAPÍTULO II	22
ANÁLISIS DE MERCADO	22
2.1 INVESTIGACIÓN DE MERCADO	22
2.1.1 Población y muestra	23
2.1 ANÁLISIS DEL SECTOR	24
2.1.1 SITUACIÓN ECONOMICA DEL PAÍS	24
2.1.2 COMPETENCIA	27
2.2 ANÁLISIS FODA	28
2.4 ANÁLISIS CANVAS	29
CAPÍTULO III	30
3.4 PLAN DE MARKETING	30
3.4.1 Producto	30
3.4.2 Precio	31
3.4.3 Promoción	31
3.4.4 Plaza	32
CAPÍTULO IV	33
4.1 MARCO LEGAL EN EL ECUADOR	33
4.2 REQUISITOS DE HABILITACIÓN Y FUNCIONAMIENTO	33
4.2 MARCO SOCIAL Y AMBIENTAL	34

CAPÍTULO V	35
5.1. Inversión Inicial	35
5.2 Fuente de Financiamiento	36
5.3 Mercado Potencial	36
5.4 Presupuesto de Ingresos	38
5.5 Presupuesto de Gastos Administrativos	39
CAPÍTULO VI	43
Bibliografía	45
Análisis modelo de las cinco fuerzas (matriz de porter)	50

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Producto Interno Bruto del período 2011 al 2020m expresado en Billones de dólares ..	24
Tabla 2 Amenazas de nuevos entrantes.....	Error! Bookmark not defined.
Tabla 3 Poder de negociación de proveedores	50
Tabla 4 Rivalidad entre Competidores.....	51
Tabla 5 Poder de negociación de clientes	51
Tabla 6 Poder de negociación de sustitutos.....	52

CONTENIDOS DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 PIB per Cápita Nomina período 2011 al 2020	25
Ilustración 2 Tasa de desempleo del período desde el 2011 al 2020	26
Ilustración 3 Emergencia obstétricas	27

GLOSARIO

MSP: Ministerio de Salud Pública

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Humano

EPI: Enfermedad de Pélvica Inflamatoria

ITS: infecciones de transmisión sexual

ADN: Ácido Desoxirribonucleico

GADERE: Gestión Ambiental de Residuos

PIB: Producto Interno Bruto

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación se direcciona al “PLAN DE NEGOCIO DE CONSULTORIO INTEGRAL EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA LAS MUJERES EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”, tiene como objetivo de exponer el servicio médico integral y medir las condiciones para su puesta en marcha.

El plan de negocios implica el servicio propuesto dirigido a los servicios médicos al cuidado de las mujeres en todas sus etapas. Estos incluyen: Servicio nutricional, dental, asesoría psicológica, ginecológica.

Se realizó una encuesta en el sector norte a 150 mujeres de un rango de 15 a 65 años, la cual determinó que las encuestadas estarían dispuestos a utilizar el servicio y la clase social más predispuesta son los de clase media alta y alta de la ciudad de Guayaquil.

En lo que respecta al estudio financiero revela que la idea de negocio es rentable a partir del segundo año de funcionamiento del Servicio. Para los cual se tomó en cuenta que la inversión inicial junto con el capital de trabajo asciende a US\$30,750dólares. Con un TIR de 27.10% y VAN US\$ 16, 117.56.

Palabras Claves: médicos, ginecológico, nutricional, rentable y servicio integral

CAPITULO I

1.1 MARCO TEORICO

Atención en la salud

De acuerdo (Salud O. P., 1978), la atención a la salud es fundamentada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todas las personas, familias y comunidades, constituye una fuente primordial dentro del sistema de una sociedad, que se refleja en el desarrollo social y económico.

Dentro de este proceso de trabajo del campo de la salud, siempre se generará un agente que se identificará como un profesional de la salud, que, en conjunto con los equipos, conocimientos, herramientas darán como resultado la calidad del servicio.

En el Ecuador el sistema de la Salud está compuesto, por dos sectores el público y el privado, por lo que el sector público comprende todos los Centro de Salud Pública que son administrados por el Ministerio de Salud Pública (MSP), y otras entidades gubernamentales sin fines de lucro, mientras que el sector privado comprende varias entidades con fines de lucro, tales como; hospitales, clínicas, dispensarios, consultorios integrados, farmacias especializadas y empresas de medicina prepagada que a su vez trabajan con doctores de diferentes especialidades.

Estructura y Cobertura

El sector público, tiene una participación a nivel nacional, que puede dotar del servicio médico, a través de programas que ofrece los diferentes municipios en conjunto con los gobiernos, es por tal motivo que su estructura cuente con muchas falencias que como resultado de una nefasta atención y sus terribles consecuencias. (Organization, 2008)

De acuerdo (Ecuador, 2008)

“La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, alimentación, nutrición, educación, cultura física, trabajo, seguridad social, ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios

de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”

En el Ecuador se registra 3.857 establecimiento de Salud, el cual 81% pertenece al sector público, el mismo que está distribuido; el Ministerio de Salud Pública, MSP posee la administración de aproximadamente del 47%, el IESS el 24% el 10% lo concentra los Municipios.¹, el resto de la población es cubierta por el sector privado, por medio de clínica y centros médicos, a nivel nacional con una participación del 19%

En el año 1994 se emitió la Ley de Maternidad Gratuita, la cual fue reformada en el año 1998, para la cual se constituyo en un seguro de salud, con el objetivo de garantizar la vida de la mamá y de la criatura, durante el proceso de gestación ²

De acuerdo a (INEC, Segregación de Sector privado , 2015), La medicina privada en los últimos años ha crecido de una manera constante. Uno de los factores para mantener este estatus, es la inversión en modelos de gestión administrativos, la inversión en tecnología y los servicios profesionales; De ese modo, se prevé retos en el desarrollo y la prestación de servicios en el área médica, con mayor énfasis en las 718 clínicas privadas y 25 hospitales privados registrados en el país.

En contexto el servicio médico privado, ofrece una mejor posibilidad, para poder resolver diferentes patologías, basados en los diferentes procesos; exámenes médicos, laboratorios estudios, medicinas, cirugías, en fin, tratamiento integral. Su principal inconveniente son los costos de inversión que estos servicios requieren, por lo que, para recuperar la inversión, el pago de estos servicios particulares muchas veces solo lo pueden cubrir cierto grupo de la sociedad. (Johana Maigua-Guanoluisa, Patricio Medina-Chicaiza, Carlos Beltrán-Avalos, 2021)

¹ Lucio R. Modelo de salud en Ecuador. Quito: Ministerio Coordinador de Desarrollo Social, 2010

² Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Registro Oficial 1994; 9 de septiembre: 523.

1.1.1 El proceso del embarazo

Entre los objetivos que se emprende, en mejorar la adecuada salud de la madre y del hijo, se encuentra el cuidado del proceso de gestación que involucra los cuidados y el control prenatal. Como resultado se puede evidenciar una gran disminución de la muerte de neonatos, y en la actualidad ya existen factores relevantes que determinan estos efectos. En los estudios realizados en la atención prenatal, se han identificado factores maternos, dentro de los cuales se mencionan las cuestiones culturales alrededor del embarazo y su atención, que definen la actuación de la mujer gestante (BLONDELL, B. & MARSHALL., 1988). Por tal motivo, si se desea ampliar este criterio, los conceptos de vigilancia y el adecuado control de embarazo se debe identificar un gran número de acciones que se involucran al cuidado al embarazo.

1.1.2 Controles ginecológicos

Los controles ginecológicos, son propiamente para el cuidado de la salud de las mujeres, que afectan su aparato genital, cual una enfermedad no es detectada a tiempo que presentan diferentes síntomas tales como; alteraciones de ciclo menstrual, o ausencia de la misma, picazón en los genitales externos, pérdida de orina en forma espontánea o con los esfuerzos, dolor antes o durante la menstruación, dolores en bajo vientre, aumento del vello, y muchos otros síntomas molestos que pueden llegar a perturbar su actividad cotidiana (Camero, 2014).

Papiloma Humano

Para su efecto, existen varias enfermedades, que podrían afectar al proceso de gestación y por tal motivo el control es eminente, siendo el virus del Papiloma Humano, uno de los más comunes que puede causar gravemente consecuencia en el aparato reproductivo en las mujeres, existe alrededor 100 tipos de este virus, siendo en su mayoría inofensivos, no obstante no se puede tomar a la ligera el cuidado de este virus que al no tener un tratamiento adecuado y preventivo podría ocasionar cambios irreversibles en las mujeres.

De acuerdo (Talise, 2015) expresa el siguiente texto: ***“la infección por el virus del papiloma humano constituye actualmente la enfermedad de transmisión sexual más***

prevalente en el mundo. Esta infección es causada por más de 150 tipos de virus, y sus síntomas principales son la aparición de verrugas en las manos, la piel y los genitales donde se las conoce también con el nombre de condiloma acuminado. En gran parte de las mujeres no presentan síntomas”, por este motivo los chequeos constantes son importantes para poder detectar a tiempo y poder tomar las medidas necesarias para erradicar sus efectos en el organismo.

Quiistes de ovario

Otras de las enfermedades ginecológicas, son síndrome a los ovarios, que en términos generales es la acumulación de líquidos que se forman sobre o dentro de un ovario, los cuales son más comunes en los años de la etapa reproductiva, que va desde la pubertad hasta la menopausia. (Burd, & Irina., 2021)

Pélvica inflamatoria

La enfermedad de Pélvica Inflamatoria, identificada con las siglas (EPI), dicha terminología se la usa para definir la infección del endometrio, trompas y ovarios son las mismas bacterias, causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS), tales como; clamidia, gonococo, micoplasma, así como estafilococo y estreptococo. Además del contacto sexual, otras maneras de que estos gérmenes ingresen al organismo incluyen casos del dispositivo intrauterino, parto, aborto espontáneo y biopsia del endometrio (Pacheco, & Romero, J, 2012)

La endometriosis

Es una patología ginecológica, considerada como crónica, de causa aún desconocida, cuya característica es la presencia de tejido endometrial funcionalmente activo fuera de la cavidad uterina que induce una reacción inflamatoria crónica. Dicha patología es la responsable hasta del 20% de la infertilidad de la pareja que intenta concebir. La endometriosis del ovario representa el 52 % de las zonas de afectación que puede presentarse como implantes superficiales o masas pélvicas llamadas endometriomas (Borbón Cordero, 2015)

Bartholinitis

Esta patología consiste en la inflamación de las glándulas vestibulares mayores o de Bartholino en la vulva debido a una obstrucción del canal excretor de la glándula que está situado en el tercio inferior de los labios menores. Como consecuencia de la esta obstrucción ocurre la formación de un absceso que se puede desarrollar en un periodo de 48 a 72 horas, lo que se manifiesta con edema, inflamación, dolor y sensibilización de la zona, que habitualmente es palpable y fluctúa de tamaño. (Sanitaria., 2015)

Torsión ovárica

La torsión ovárica, consiste en el retorcimiento espontáneo del anexo sobre su pedículo vascular. También se asocia a torsión tubárica (de los ligamentos ováricos, el ligamento útero ovárico y el infundíbulo pélvico que compromete el aporte sanguíneo). El ovario puede torsionarse con un cambio brusco de posición y un quiste ovárico puede romperse durante el coito. La presencia de esta patología se la considera como una emergencia médica que requiere tratamiento quirúrgico inmediato y cuya resolución se realiza mediante laparoscopia (de elección) o laparotomía. (Sanitaria., 2015)

Prolapso urogenital

Se define como el descolgamiento del útero a través de la vagina, acompañado o no de la vejiga (cistocele) o del recto (rectocele). Se produce por la laxitud de los tejidos y ligamentos suspensorios del útero. Generalmente aparece en mujeres con uno o más partos por vía vaginal, influyendo en su etiopatogenia aquellas circunstancias que lesionen las estructuras músculo-ligamentosas del suelo pélvico originando la pérdida de funcionalidad de este a consecuencia de partos prolongados, distócicos, instrumentales, fetos macrosómicos; aumentos de presión intraabdominal, sobrepeso, tos, estreñimiento, inclusive el ejercicio físico intenso. (Sanitaria., 2015)

1.1.3 Embarazos en Riesgos

Un embarazo es considerado de alto riesgo, cuando la paciente presenta complicaciones o factores asociados, los cuales pueden perjudicar la salud de la madre y del feto de acuerdo. Estudios recientes cuantifican que un 10% aproximadamente de los embarazos se considera de alto riesgo. (A.F. Pérez Rodríguez, M. Roche, C. Larrañaga, 2009)

A nivel mundial, existe un promedio aproximadamente de 51 de cada 1000 mujeres están embarazadas, el 30% es considerado en riesgo (Internacional, 2021)

En Ecuador la cantidad asciende 51.000 embarazadas por año, y en la ciudad de guayaquil, 3000 casos anuales (Censos, 2021)

Los factores que específicos que pueden incidir a un embarazo de alto riesgos, son los siguientes:

- **La edad de la madre.** Dentro de la ginecología, las mujeres mayores de los 35 años pueden presentar un alto riesgo como fibromas, el cual provoca aumenta de la presión arterial lo que aumentaría la probabilidad de presentar alteraciones cromosómicas en el producto.
- **Estilos de vida.** El consumo excesivo de fumar cigarrillos, alcohol, y el consumo inmensurable de drogas no medicadas son factores que inciden directamente en el riesgo de un embarazo.
- **El peso de la madre.** El peso del futuro neonato dependerá directamente del peso de la madre. Otra circunstancia de interés es la estatura de la madre, y como ejemplo podríamos decir que se la madre tiene una estatura menor de 1,60 m y posee anatómicamente una pelvis pequeña, es propicio a un parto prematuro.
- **Embarazos múltiples y previos,** los embarazos gemelares son considerado de alto riesgo, antecedentes de anteriores embarazos, aumentan el riesgo del siguiente embarazo.

1.1.4 Promover el embarazo saludable

Entre las medidas que se deben considerar para contrarrestar un embarazo de alto riesgo se pueden citar los siguientes (Clínica, 2021):

- **Evitar sustancias riesgosas.** El consumo de sustancias que son nocivas para el cuerpo es importante evitarlas, y en caso de que estén consumiendo medicamentos, es necesario un adecuado control.
- **Programar cita previa a la concepción.** Si se tiene planificado tener un hijo, es importante considerar una consulta médica previa para una evaluación técnica y poder tomar las medidas idóneas para empezar con la gestación
- **Chequeos regulares.** Es importante que toda mujer, dentro de sus cuidados médicos, tenga en cuenta chequeos ginecológicos rutinarios, para poder detectar y evitar cualquier inconveniente
- **Nutrición en el Embarazo,** La nutrición consiste en una dieta estricta, saludable y equilibrada para que de esta manera su cuerpo pueda obtener los nutrientes necesarios. Estos incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y el agua.

1.1.5 Problemas genéticos durante el embarazo

Dentro de los estudios genéticos prenatales, se puede identificar mutaciones que son causante de una determinada enfermedad genética antes del alumbramiento. Adicionalmente, estos estudios permiten conocer si el feto está libre o es afecto de una determinada enfermedad genética de la madre.

Un estudio previo ayuda a determinar malformaciones congénitas que corresponden a alteraciones de la forma o estructura de un órgano o parte de la anatomía como resultado de un desarrollo intrínsecamente anormal, ya sea desde la concepción o desde muy temprano en la embriogénesis (Donoso, B., Oyarzún, E, 2021), estas malformaciones pueden manifestarse de varias maneras por lo que algunas podrían requerir cirugías posteriores el nacimiento del bebé.

1.1.6 La estructura de la obstetricia

En los últimos tiempos, el enfoque de la reproducción humana ha cambiado considerablemente debido a muchos factores, tales como; en la actualidad las mujeres se preocupan de mayor frecuencia su salud no solo por el punto de vista reproductivo sino como parte de su autocuidado, adicionalmente los otros factores van enfocados a:

- Atención a la adolescencia
- La menopausia
- El mercado de la planificación familiar
- La edad geriátrica
- La necesidad de atender la vida sexual de la tercera edad

1.1.7 Control prenatal

La OMS, determina el control prenatal, asistida con profesionales, cuyo objetivo de las embarazadas y adolescentes, con la finalidad de poder garantizar una condición de salud de la madre y del niño, durante el periodo de gestación, en el cual se podrá identificar, factores de riesgos, para prevenir cualquier contingente, y poder llevar a cabo tratamientos recurrentes, para poder mitigar cualquier problema pueda afectar al bebé (Salud O. M., 2021).

Evaluación materna y fetal

De acuerdo a (Salud O. M., 2021) Dentro de la recomendaciones del OMS, indica que una adecuada evaluación de la madre y del feto, consistente en una pertinente observación del desarrollo del producto, tiempo en el cual se pueda evidenciar que la vida de ambos no corran peligro, paralelamente la clasificación de hipoglucemia, la cual puede ser detectada en cual momento del proceso de la gestación, para determinar si hubo consumo de alguna sustancia toxica (alcohol, tabaco, droga, etc.), posteriormente se realizaría un hemograma completo, para poder de esta manera poder derivar a otros tipos de exámenes más exhaustivo

Modelo de atención prenatal de la OMS

Dentro del modelo general de la ginecológica, la OMS a partir del 2016, recomienda uso del modelo que plantearon, y que consiste de un mínimo de 8 contactos entre la mujer embarazada y la atención de salud, siendo el primer contacto en el primer trimestre (hasta las 12 semanas), dos en el segundo trimestre (el segundo a las 20 semanas y el tercero a las 26 semanas), cinco en el tercer trimestre (el cuarto a las 30 semanas, el quinto a las 34 semanas, el sexto a las 36 semanas, el sétimo a las 38 semanas y el octavo a las 40

semanas); Además de no ocurrir el parto hasta las 41 semanas, se debe reevaluar por el área de obstetricia para poder inducir al parto.

Este modelo en la práctica debe ser adaptado a cada circunstancias y condiciones de cada país. Los resultados son muy importantes debido a que se ha podido evidenciar una disminución en el índice de mortandad de los neonatos (Salud O. M., 2021)

Atención prenatal reenfocada

De acuerdo a la Norma Técnica de Salud, la Atención Integral de la Salud Materna de 2013, determina la definición de atención prenatal reenfocada, que consiste en la vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto preferiblemente antes de las catorce semanas de gestación, brindar adecuadas intervenciones que permiten la detección oportuna de factores de riesgo, signos de alarma, y una educación para el autocuidado y la participación familiar, así como para el manejo adecuado de las complicaciones con enfoque de género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos (Salud., 2021)

El enfoque de riesgo

De acuerdo a (Ferrán, 2004) ayuda a determinar prioridades de salud y es también una herramienta para definir las necesidades de reorganización de los servicios de salud. Mediante este, se intenta mejorar la atención para todos, pero prestando mayor atención a quienes más la requieran. Es un enfoque no igualitario: discrimina a favor de quienes requieren mayor atención.

En términos médicos, el riesgo es una prevención de que pueda ocurrir un daño o un hecho reversible en la salud de la mujer, ya sea este en una consulta de rutina o un proceso de inicio de embarazo, el factor de riesgos se enfoca en la identificación de las necesidades de la salud de los individuos, las comunidades, basado en una adecuada planificación familiar.

Existe algunos causales del riesgo productivo, siendo la población más afectada debido a su inexperiencia o poco conocimiento se detectan errores que causas riesgos, tales como:

- Infecciones virales, rubeola, sarampión y hepatitis
- Inicio precoz en la actividad sexual
- Incremento del aborto
- Escaso uso de los anticonceptivos

Para poder evitar estos contingentes se debe considerar, una serie de alternativas que van ligadas a las perspectivas del género, las cuales se determinan por la condiciones culturales y sociales, en cual se configura en la forma de que los adolescentes perciben la sexualidad y como acceden a la información de salud preventiva.

Riesgo preconcepcional

Consiste en el riesgo eminente que tiene una mujer, antes del proceso de gestación, estos pueden ser provocada por enfermedades o circunstancia únicas, es del carácter biológico, social o psicológico, es importante determinar que estos factores dependerán de cada condición que este expuesta la mujer (Ferrán, 2004)

Riesgo Obstétrico

Dentro de la ginecología, el embarazo es considerado tradicionalmente como un evento, capaz de producir la muerte o un daño irreversible, tanto para la madre como para el niño. El éxito radica en la detección temprana de este riesgo, a través de una valoración clínica, y posteriormente la planificación de una adecuada atención con los tratamientos pertinentes, con el propósito de poder mitigar en la medida de lo posible, el riesgo de un evento fatal tanto como para la madre, así como para el niño. (FP, 2021)

1.1.8 Atención Integral

En el presente trabajo de investigación, se analizan algunos aspectos conceptuales relacionado a la calidad en la atención integral en la atención ginecológica, dirigida a las adolescentes, jóvenes y mujeres embarazadas, las formas más idóneas de organización

de los servicios, se resalta como recurso crítico para el éxito la capacitación de nuestro personal, para cualquier enfoque integral de atención y algunas estrategias para favorecer el acceso y la calidad en la atención de los servicios de salud.

Los servicios incluidos en la atención integral de salud, los cuales deben de cumplir con altos estándares técnicos, incluyendo la prontitud, calidez, eficiencia, eficacia y equidad, siendo accesibles a toda la comunidad, y con un alto grado de satisfacción para las mujeres que accede a dichos servicios, son los siguientes:

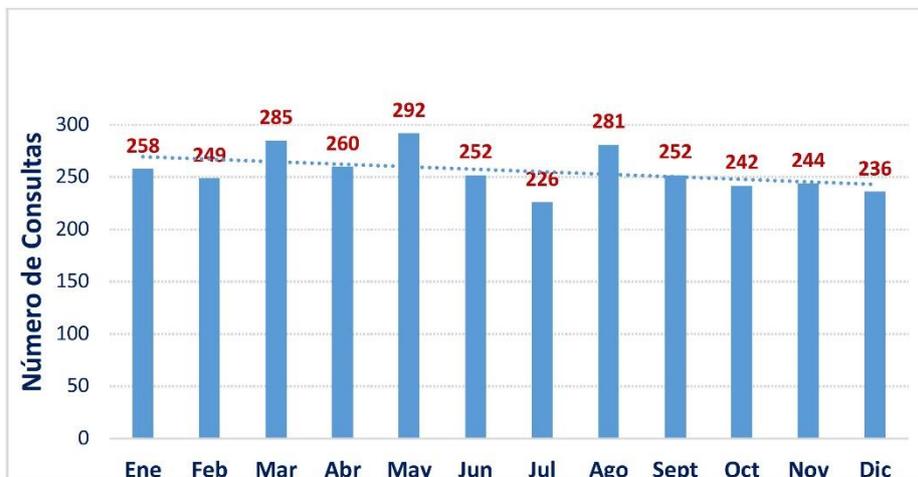
- Chequeo ginecológico.
- Exámenes de rutina y control.
- Ecografías dimensionales y tridimensionales.
- Consultas odontológicas.
- Consultas psicológicas.
- Consultas con nutricionistas.

CAPÍTULO II

ANÁLISIS DE MERCADO

2.1 INVESTIGACIÓN DE MERCADO

Se puede conocer, que existe una demanda de mujeres que desean tener un control ginecológico como parte de sus chequeos constantes. De igual manera existen mujeres que desean tener un control de su embarazo de una manera más adecuada y eficiente, dentro de la ciudad de Guayaquil pues existe una oferta limitada de servicio este servicio por lo cual cada vez es más reconocido la atención medica integral personalizada de los consultorios. De acuerdo a los informes que los centros médicos se estomas que, en el último año 2021, se han generado consulta en un promedio de 225 consultas, de acuerdo al gráfica No a



gráfica 1 Detalle de consulta medica Año 2021

Para tal efecto se realizó un instrumento de medición de percepción que permita conocer cuáles son los factores más influyentes con relación a la demanda y el perfil de las encuestadas (PLANTILLA DE ENCUESTA – ANEXO 1). Las entrevistas serán direccionadas a directores Médicos de Centros Médicos Privados en el cual se lleve a cabo este tipo de atención.

Para llevar a cabo el desarrollo de la encuesta, los resultados se evaluarán mediante la escala de Likert para la primera sección, y para la siguiente sección una escala de atributos para poder identificar los tipos de servicios adicionales más importantes para las encuestadas, las mismas que será dirigidas a las mujeres del sector norte de la urbe porteña

Las entrevistas tendrán como objetivo identificar cual es el diseño, en atención que deseería las pacientes, y poder determinar modelos idóneos para poder solventar cualquier conveniente, las cuales estarán dirigidas a colegas que en la actualidad se encuentran en el desarrollo de esta atención integral.

2.1.1 Población y muestra

En la ciudad de ciudad de Guayaquil existe alrededor de 1,043.047 mujeres en edad fértil. (INEC, <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>, 2021) , por lo cual aplicaríamos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

z: nivel de confianza 95%

q: es la probabilidad de que el evento no ocurra

p: Es la probabilidad de que el evento ocurra

e: Es el máximo error permisible 8%

N: Tamaño población 1,043,047

n: es el tamaño de la muestra a calcular.

Dando como resultado un tamaño de la muestra de 150 encuestadas

Las encuestas se llevarán a cabo en el norte de la ciudad de Guayaquil, considerando a las mujeres dentro del rango de edad de 15 a 40 años

2.1 ANÁLISIS DEL SECTOR

Con el objetivo de proporcionar información, en cual se expondrá criterios relacionados al mercado y la competencia que se la puede identificar como directa e indirecta, se detalla a continuación un análisis el sector (Kotler, P., & Lane, K., 2009)

Ecuador en los último 20 años, ha experimentado caídas en su PIB, para el año 2020, se avizoraba una cauda considerable, debido al cambio de gobierno, pero la pandemia acelero esta caída provocando escenarios adversos y en muchos casos caóticos, el cual se reflejó en la depresión de algunos sectores en algunos casos su recuperación fue lento y para otros casos el cierre fue eminente.

2.1.1 SITUACIÓN ECONOMICA DEL PAÍS

El Ecuador en la última década ha experimentado una serie de eventos que, como consecuencia, se ha visto afectado el aparato productivo, con la presencia de la pandemia acelero esta disminución en la economía, esto puede ser un factor determinante para poder definir las condiciones económicas que posee las familias para poder acceder un servicio médico privado.

Año	PIB total en efectivo
2011	79,28
2012	87,92
2013	95,12
2014	101,70
2015	99,29
2016	99,94
2017	104,30
2018	107,10
2019	108,10
2020	98,81

Tabla 1 Producto Interno Bruto del período 2011 al 2020 expresado en Billones de dólares
Fuente: Banco central del Ecuador

De acuerdo con la Tabla No.1 se puede evidenciar el declive del PIB del año 2020 con relación al crecimiento sostenido que se tenía desde el año 2015. Observamos que el riesgo es eminente afectando decisiones desde la perspectiva macroeconómica dificultando las expectativas de crecimientos considerando los efectos de la pandemia que aceleró el declive de ciertos sectores.

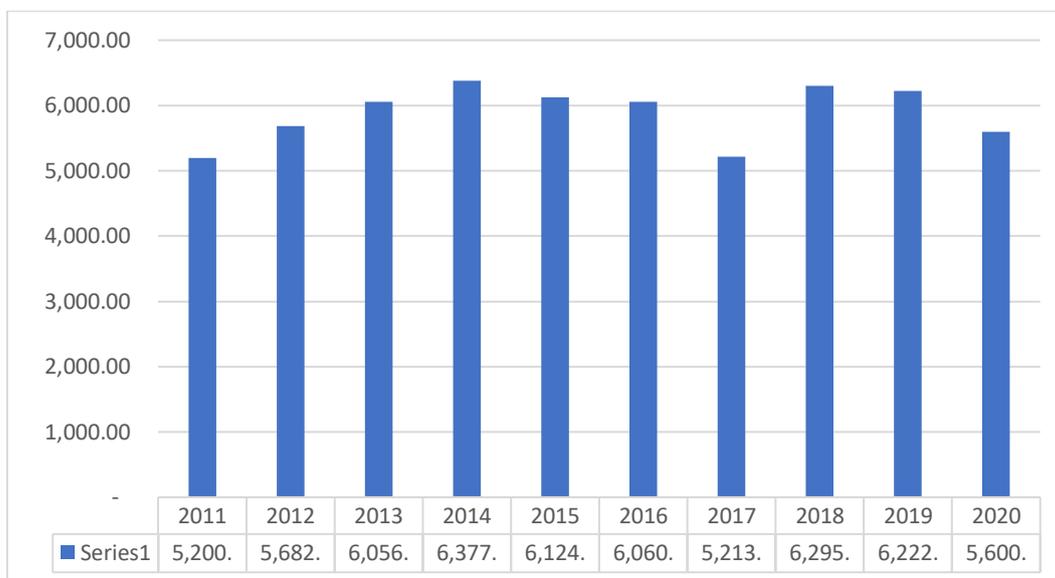


Ilustración 2 PIB per Cápita Nomina período 2011 al 2020

Fuente : Banco Central del Ecuador

Para el año 2020, el PIB per cápita, se ubicó en US\$ 5,600 por debajo al año 2018 y 2019, de acuerdo a la ilustración 1, esto corresponde a los cambios, a las crisis de la emergencia sanitaria COVID -19, afectando a todos los sectores excepto a los médicos y alimenticios,

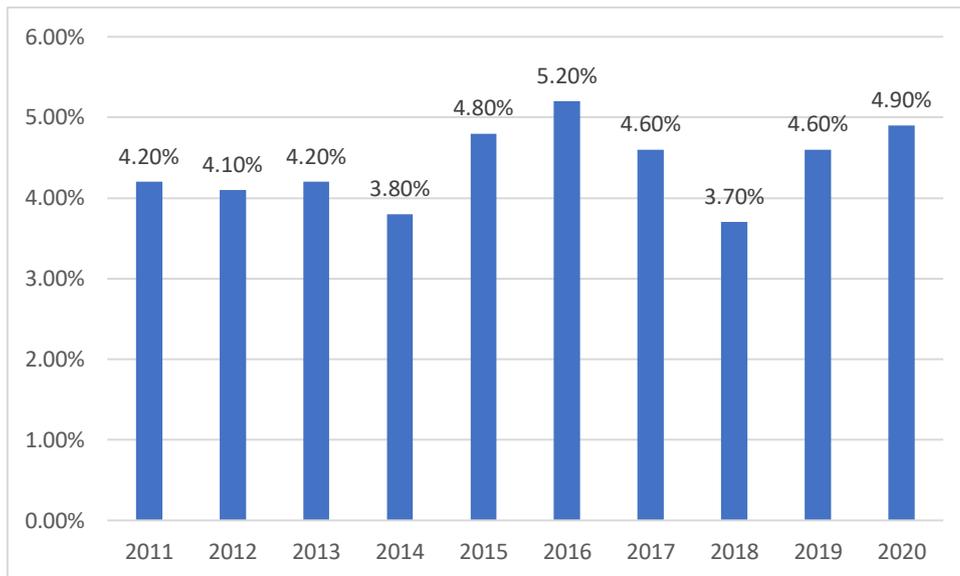


Ilustración 3 Tasa de desempleo del período desde el 2011 al 2020
Fuente : Banco Central del Ecuador

En lo que respecta al desempleo el Ecuador experimento un gran incremento, para el año 2020, con una tasa del 4.90%, comparada con los índices de los 10 años anteriores, excepto el año 2016, que fue un año atípico debido al terremoto de 16 de abril, que afectó gravemente la provincia de Manabí.

Se espera que para el año 2021, la situación del país vaya mejorando, considerado los recursos provenientes de los diferentes organismos como el Fondo Monetario Internacional, tiene como objetivo dinamizar las economías deprimidas por causas de eventos coyunturales propios de cada país.

A pesar de que el gobierno ha escatimado recursos, para la inversión en la salud no ha sido suficiente, debido a que los índices manifiestan que no existe, un buen comportamiento, más sin embargo la tendencia del cuidado, en la salud de las mujeres toman mayor importancia.

De acuerdo a lo manifestado en la ilustración 3, se puede evidenciar que para el año 2019, las diferentes interrupciones de embarazos ocupan el 76%, y un 22% corresponde a parto prematuros, esto conlleva la necesidad de poder desarrollar alternativas preventivas que pueda de alguna manera poder mitigar estos resultados.



Ilustración 4 Emergencia obstétricas
Fuente : Banco Central del Ecuador

2.1.2 COMPETENCIA

2.1.2.1 Competencia directa

De acuerdo con, la zona de estudio se puede determinar que la competencia directa podrían ser los hospitales públicos y privados que ofrezcan todos los servicios integrados, se considera todos los entes salud alrededor de la ciudad.

Siendo los siguientes:

- Hospital Teodoro Maldonado Carbo
- Hospital de la Mujer
- VERIS
- Hospital Militar
- Hospital Naval del Ecuador
- Centro médico integrados

A nivel público si existe entidades que ofrezca servicio médico, y que ofrezca un servicio personalizado, pero a su vez el sector privado en donde se puede evidenciar estos servicios está fuera del alcance económico de cierto sector de la población y esto debido a que el

valor agregado esta identificado en el nivel de preparación profesional que tendría el galeno.

2.2 ANÁLISIS FODA

<p style="text-align: center;">Fortaleza</p>	<p style="text-align: center;">Debilidades</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia profesional en el campo obstetra y ginecológico • Espacio, instalaciones y equipo disponible para llevar a cabo la atención médica • Protocolo de seguridad, tanto en la parte medica como información relacionada a la misma. • Médicos relacionados de alta competencia • Consultorio estratégico dentro de la ciudad • Cómodos accesos y parqueos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Montos altos de inversión • En la actualidad de no existe políticas ni medios que permitan la oportuna información de los beneficios.
<p style="text-align: center;">Oportunidades</p>	<p style="text-align: center;">Amenazas</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfacciones con los médicos tratante. • Las ofertas medicas son limitadas, dependiendo el tratamiento • Los cuidados médicos para la salud de las mujeres y los procesos de embarazos son sumo cuidado y va a depender del estilo de vida de cada mujer. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recesión e inestabilidad económica y política en Ecuador • Clínicas, hospitales, centros médicos, públicos y privados, integrando en sus servicios este tipo de tratamientos. • Desconocimiento de los clientes sobre los servicios médicos

En lo que concierne al sector, se puede determinar que el plan tiene posibilidades al contar con experiencia en el campo, adicionalmente posee una gran oportunidad en lo que respecta a la aceptación de las posibles pacientes, como debilidad se debe tratar de trabajar con políticas internas para el desarrollo de las actividades

2.4 ANÁLISIS CANVAS

CUADRO DE LA CADENA DE VALOR

Socios claves	Actividades claves	Propuesta de valor	Relacion con el cliente	Segmento de clientes
Medico General Nutricionista Odontologo	<u>Atención medica integral</u> Ginecologia Medicina General Nutrición Odontología Recursos Claves Equipo médico Staff médico Proveedores	Espacio donde las mujeres embarazadas puedan tratar su embarazo de la mano de un seguimiento de todas las enfermedades congénitas o que se presenten durante el embarazo; tratandolas específicamente y reduciendo el riesgo de perder a su bebé o su muerte al dar a luz	*Atención al cliente personalizada * Ahorro en costo *Ahorro en tiempo Canales de venta Centro médico Seguimiento de las citas via telefónica, whatsapp y correo	Mujeres embarazadas
Estructura de Costos Salarios de los empleados Insumos médicos Costo de alquiler			Fuentes de Ingresos Atención médica directa Afiliación al centro de salud	



Es muy importante resaltar que las pacientes, son un nicho muy amplio, y de este dependerá el éxito, la propuesta de valor está claramente identificada con un servicio personalizado, se cuenta con personal capacitando en las diferentes áreas y o que es más importante los precios son asequibles

CAPÍTULO III

3.4 PLAN DE MARKETING

3.4.1 Producto

El producto propuesto del servicio integral, denominado como INTEGRAL SALUD GINECOMUJER, para mujeres que buscan un cuidado en salud reproductiva y de control. La propuesta es un servicio integral, personalizado y con alto nivel de confort para las pacientes, en búsqueda de mejorar el bienestar y calidad de vida. Dentro de este servicio se incluye:

- Profesionales, ginecológicos - obstetra
- Profesionales en nutrición
- Profesionales odontológicos
- Servicio de ecografía
- Consulta psicológica
- Atención efectiva y personalizada
- Cardiología
- Endocrinología

Este servicio es exclusivamente para pacientes, que buscan exclusividad y confort adicional. Dentro de los canales de acceso, será través de los convenios y con especialistas en ginecología, obstetricia, psicólogo y nutricionista, quienes recomendarán a sus pacientes nuestro servicio.

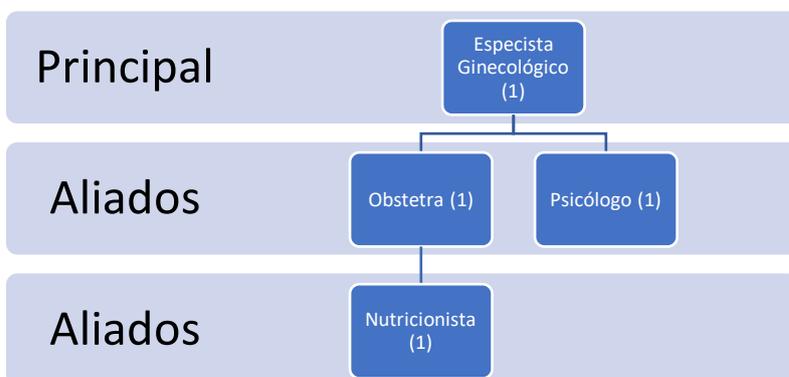


Ilustración 5 Estructura Organizacional - Consultorio

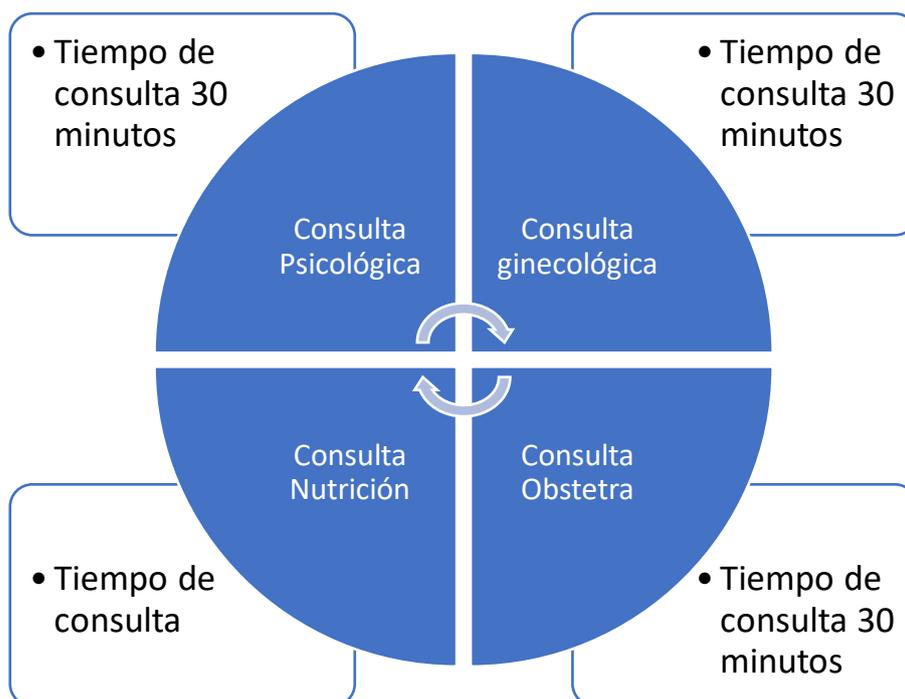


Ilustración 6 Proceso de consultas integradas

3.4.2 Precio

Servicio Medico	Sesiones Números	Costos por sesión
Profesionales, ginecológicos - obstetra	5	\$ 30,00
Profesionales en nutrición	6	\$ 25,00
Profesionales odontológicos	5	\$ 30,00
Servicio de ecografía	6	\$ 30,00
Consulta psicológica	5	\$ 30,00
Atención efectiva y personalizada	5	\$ 30,00
Cardiología	1	\$ 25,00
Endocrinología	5	\$ 30,00

Los precios están acorde a las necesidades que, de acuerdo al proyecto de investigación se ha determinado.

3.4.3 Promoción

- Las promociones del servicio se dar de la siguiente manera
- Mediante ferias, médicas y exposiciones en congresos
- Alianzas estratégicas con médicos relacionales a las especializaciones
- Sitios y medios web relacionado a la medicina.

3.4.4 Plaza

El área donde funcionaría la el Consultorio, estará ubicado en el conjunto Moderno centro de consultorios y oficinas privadas ubicado estratégicamente en la ciudadela Kennedy XIMA cerca del Policentro Av. Francisco Boloña 717 entre C.L. Plaza Dañin y Avda. Kennedy, Unidad



Entrada al consultorio



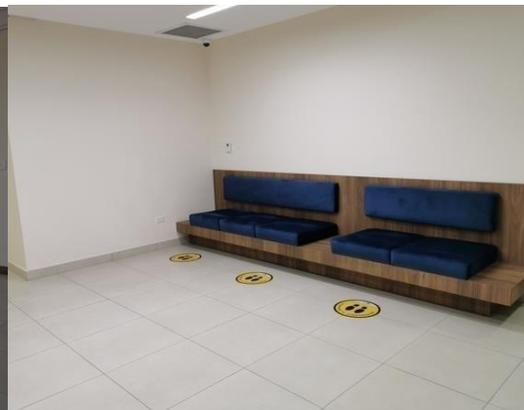
Area de atención médica



Consultorio



Area de espera



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS LEGAL, AMBIENTAL Y SOCIAL

4.1 MARCO LEGAL EN EL ECUADOR

De acuerdo, al artículo # 32 de la constitución, determina que la salud, es un derecho el cual el Estado garantiza, cuya realización es vinculante al ejercicio de otros derechos, tales como; el agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Que en el artículo # 361 expone que el “Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, el cual será responsable de formular la política nacional de salud. Además de normar, regular y controlar todas las actividades relacionadas con esta área” (Constituyente, 2008)

Que acorde a lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, artículo # 24, se establecen las responsabilidades del Ministerio de Salud Pública, como ente que autoriza y regula el funcionamiento de los establecimientos de salud en Ecuador (Constituyente, 2008)

Que el artículo # 365 puntualiza que por ningún caso los establecimientos de salud o profesionales de la salud pueden negar la atención de emergencia a los ciudadanos (Constituyente, 2008)

4.2 REQUISITOS DE HABILITACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

Los requisitos mínimos que son indispensables para la apertura del consultorio:

- Tener Registro Único del Contribuyente
- Llenar la solicitud de registro en el sistema informático para la apertura del establecimiento
- Obtener el permiso de funcionamiento otorgado por la Autoridad Nacional de Salud

- Obtener la planilla de inspección aprobada
- Permiso de Bomberos o Licencia Metropolitana Única de Funcionamiento
- Certificados de salud ocupacional el cual tiene duración de un año
- Solicitar las autorizaciones de pago para pagar los permisos de funcionamiento

4.2 MARCO SOCIAL Y AMBIENTAL

Que el artículo # 395 de la Constitución de la República del Ecuador, reconoce que las políticas de gestión ambiental se aplicarán de manera transversal y serán de obligatorio cumplimiento en el territorio nacional. Por lo cual los entes o actores económicos deben ejercer prácticas que no violenten este derecho consagrado, pues de hacerlo podrían enfrentar problemas civiles y penales (Constituyente, 2008)

Que en Ecuador existe un Reglamento de Manejo de Desechos Infecciosos para la Red de Servicios de Salud, que debe ser cumplido por todos los hospitales y clínicas, con la finalidad de dar un tratamiento adecuado a los desechos generados en centros de atención de salud, cuya empresa denominada Gestión Ambiental de Residuos (GADERE).

CAPÍTULO V

ANÁLISIS ECONOMICO

5.1. Inversión Inicial

La inversión inicial contempla equipos e infraestructura del consultorio, al igual que gastos de inversión y plan de marketing:

<i>Activo Fijo</i>			
EQUIPOS MEDICOS	<i>Cant</i>	<i>Precio</i>	<i>Total</i>
Ecografía	1	3.500,00	3.500,00
Monitores fetales	1	5.500,00	5.500,00
Laser de ginecología	1	4.000,00	4.000,00
Pesarios Vaginales	1	3.500,00	3.500,00
Total		16.500,00	16.500,00
Administrativo			
Computadoras e Impresoras	2	850,00	1.700,00
Aire Acondicionados	3	450,00	1.350,00
Muebles y Enseres	3	400,00	1.200,00
Total		3.200,00	4.250,00
Adecuación del consultorio	1	10.000,00	10.000,00
Total de Inversión Fija		29.700,00	30.750,00

Gastos de Constitución			
Permiso de Cuerpo de Bomberos	\$	400,00	
Gastos de Constitución de la compañía. (Escritura, Nombramientos, Ruc)	\$	100,00	
Permisos Ambientales	\$	120,00	
Registro de Marca	\$	80,00	
Gastos Municipales (Patente, Tasa de Habilitación)	\$	80,00	
Total de Gastos de Constitución	\$	780,00	\$ 780,00
Plan de Marketing			
Página Web	\$	200,00	
Total de Plan de Marketing	\$	200,00	\$ 200,00

Alquiler			
Depósito de Garantía			
Total de Deposito	\$	-	\$ -

Software			
Diseño e implementación	\$	120,00	
Total de Software	\$	120,00	\$ 120,00
		5.500,00	5.500,00

Total de Inversión Inicial	37.350,00
-----------------------------------	------------------

5.2 Fuente de Financiamiento

Para llevar a cabo el proyecto de inversión se consideró la siguiente distribución

Estructura del Financiamiento	Monto	Estructura %
Préstamo	22.300,00	59,7%
Aporte de accionistas	15.050,00	40,3%
Total	37.350,00	100,0%

De acuerdo a lo planteado el accionista aportara la cantidad de US\$ 15,050 que equivale al 40,30% del total del financiamiento.

5.3 Mercado Potencial

Nuestro mercado objetivo estará dividido para el público femenino en dos grupos para citas ginecológicas y para aquellas que deseen entrar a un tratamiento de acuerdo con el análisis están distribuidos en 80% del total de las consultas.

MERCADO OBJETIVO			
	Edad	No. Pacientes GINECOLOGICAS	No. Pacientes TRATAMIENTOS
Señoras consulta ginecológica	45-60	120	80
Señoritas consulta ginecológica	14-18	240	100
Mujeres en estado de embarazo	28-40	120	90
Total Anual			270
Total Mensual			23

CONSULTORIO MEDICO CORREA
Cédula de Financiamiento

Num de Pago	Saldo de Capital	Amortización	Interés	Pago
0	22.300,00	-	-	-
1	22.012,02	287,98	185,83	473,81
2	21.721,65	290,38	183,43	473,81
3	21.428,85	292,80	181,01	473,81
4	21.133,62	295,24	178,57	473,81
5	20.835,92	297,70	176,11	473,81
6	20.535,75	300,18	173,63	473,81
7	20.233,07	302,68	171,13	473,81
8	19.927,87	305,20	168,61	473,81
9	19.620,12	307,74	166,07	473,81
10	19.309,82	310,31	163,50	473,81
11	18.996,92	312,89	160,92	473,81
12	18.681,42	315,50	158,31	473,81
13	18.363,29	318,13	155,68	473,81
14	18.042,51	320,78	153,03	473,81
15	17.719,05	323,45	150,35	473,81
16	17.392,90	326,15	147,66	473,81
17	17.064,04	328,87	144,94	473,81
18	16.732,43	331,61	142,20	473,81
19	16.398,05	334,37	139,44	473,81
20	16.060,90	337,16	136,65	473,81
21	15.720,93	339,97	133,84	473,81
22	15.378,13	342,80	131,01	473,81
23	15.032,47	345,66	128,15	473,81
24	14.683,93	348,54	125,27	473,81
25	14.332,49	351,44	122,37	473,81
26	13.978,11	354,37	119,44	473,81
27	13.620,79	357,32	116,48	473,81
28	13.260,49	360,30	113,51	473,81
29	12.897,18	363,31	110,50	473,81
30	12.530,85	366,33	107,48	473,81
31	12.161,46	369,39	104,42	473,81
32	11.789,00	372,46	101,35	473,81
33	11.413,43	375,57	98,24	473,81
34	11.034,74	378,70	95,11	473,81
35	10.652,88	381,85	91,96	473,81
36	10.267,85	385,04	88,77	473,81
37	9.879,60	388,24	85,57	473,81
38	9.488,13	391,48	82,33	473,81
39	9.093,38	394,74	79,07	473,81
40	8.695,35	398,03	75,78	473,81
41	8.294,01	401,35	72,46	473,81
42	7.889,31	404,69	69,12	473,81
43	7.481,25	408,06	65,74	473,81
44	7.069,78	411,47	62,34	473,81
45	6.654,89	414,89	58,91	473,81
46	6.236,54	418,35	55,46	473,81
47	5.814,70	421,84	51,97	473,81
48	5.389,35	425,35	48,46	473,81
49	4.960,45	428,90	44,91	473,81
50	4.527,98	432,47	41,34	473,81
51	4.091,90	436,08	37,73	473,81
52	3.652,19	439,71	34,10	473,81
53	3.208,82	443,37	30,43	473,81
54	2.761,75	447,07	26,74	473,81
55	2.310,95	450,79	23,01	473,81
56	1.856,40	454,55	19,26	473,81
57	1.398,06	458,34	15,47	473,81
58	935,90	462,16	11,65	473,81
59	469,89	466,01	7,80	473,81
60	0,00	469,89	3,92	473,81
Total		22.300,00	6.128,55	28.428,55

Monto	22.300,00
%	11%
Tiempo (Años)	3
Inicio Operaciones	1/1/2022
Fin Operaciones	1/1/2025

Para el financiamiento se consideró a una Institución financiera, para la apertura de un préstamo, a 3 años plazo con una tasa de interés del 11%

5.4 Presupuesto de Ingresos

Los ingresos se detalla los siguientes montos

ESTADO DE RESULTADO DE CONSULTORIO MEDICO														
Mensual														Anual
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto		Octubre		Diciembre	Total
Ventas														
Precio		65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	65,00	
CONSULTAS GINECOLOGICAS														
Señoras	10	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	7.800,00
Señoritas	20	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	1.300,00	15.600,00
Mujeres en estado de embarazo	10	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	650,00	7.800,00
Total de Consultas		2.600,00	31.200,00											
CONSULTAS TRATAMIENTOS														
Señoras	7	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	433,33	5.200,00
Ferreterías	8	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	541,67	6.500,00
Distribuidoras	8	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	487,50	5.850,00
Total de Consultas		1.462,50	17.550,00											
Ventas Netas		4.062,50	48.750,00											
Costos Directos de Producción														-
Utilidad Bruta		\$ 4.063	48.750,00											
Gastos Administrativos		3.381,81	2.401,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	2.454,81	30.331,67
Gastos de Ventas		500,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	250,00	3.250,00
Utilidad Operacional		180,69	1.410,69	1.357,69	15.168,33									
Gastos Financieros		185,83	183,43	181,01	178,57	176,11	173,63	171,13	168,61	166,07	163,50	160,92	158,31	2.067,13
Utilidad antes de Intereses e Impuestos		(5,14)	1.227,26	1.176,68	1.179,12	1.181,58	1.184,06	1.186,56	1.189,09	1.191,63	1.194,19	1.196,78	1.199,39	13.101,20
Participación de Trabajadores	15%	(0,77)	184,09	176,50	176,87	177,24	177,61	177,98	178,36	178,74	179,13	179,52	179,91	1.965,18
Utilidad Antes de Impuestos		(4,37)	1.043,17	1.000,18	1.002,25	1.004,34	1.006,45	1.008,58	1.010,72	1.012,88	1.015,06	1.017,26	1.019,48	11.136,02
Impuesto a la Renta	22%	(0,96)	229,50	220,04	220,50	220,96	221,42	221,89	222,36	222,83	223,31	223,80	224,29	2.449,93
Utilidad Neta		(3,41)	813,67	780,14	781,76	783,39	785,03	786,69	788,36	790,05	791,75	793,46	795,19	8.686,10

Para determinar el presupuesto de Ingreso se consideró los servicios integrados en las consultas, en cada una de las categorías de las pacientes que se tiene previstos tener.

CONSULTORIO MEDICO CORREA PRESUPESTO DE INGRESOS					
	2022	2023	2024	2025	2026
Ingresos					
Ingresos					
Ingresos	48.750,00	49.686,00	50.650,08	51.643,08	52.665,87

5.5 Presupuesto de Gastos Administrativos

CONSULTORIO MEDICO CORREA PRESUPESTO DE EGRESOS

Gastos Administrativos	30.331,67	29.600,47	29.851,75	29.538,89	29.795,23
Gastos de Ventas	3.250,00	3.282,50	3.315,33	3.348,48	3.381,96
Utilidad Operacional	15.168,33	16.803,03	17.483,00	18.755,72	19.488,68

Para los gastos administrativos se contempló los sueldos administrativos e implementos necesarios para el desarrollo de la atención de las pacientes, en lo respecta a los gastos de ventas, se concentra la publicidad necesaria para hacer conocer los servicios que se ofrece.

5.6 Estados Financieros Proyectados

CONSULTORIO MEDICO CORREA						
<i>Estado de Situación Financiera</i>						
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Activo						
Total de Activo Corriente	5.500,00	17.937,46	25.522,71	32.979,85	40.638,30	48.305,22
Total neto de Activo Fijo	30.750,00	26.278,33	21.806,67	17.335,00	13.430,00	9.525,00
Total de Gastos Diferidos	1.100,00	120,00	120,00	120,00	120,00	120,00
Total Activo	37.350,00	44.335,79	47.449,37	50.434,85	54.188,30	57.950,22
Pasivo						
Total de Pasivo Corriente	-	9.389,43	10.496,38	11.338,88	12.444,43	7.484,31
Total de Pasivo a Largo Plazo	22.300,00	14.683,93	10.267,85	5.389,35	-	-
Total Pasivo	22.300,00	24.073,36	20.764,22	16.728,22	12.444,43	7.484,31
Patrimonio						
Total Patrimonio	15.050,00	20.262,43	26.685,15	33.706,63	41.743,88	50.465,91
Total Pasivo Patrimonio	37.350,00	44.335,79	47.449,37	50.434,85	54.188,30	57.950,22

CONSULTORIO MEDICO CORREA					
ESTADO DE RESULTADOS					
	2022	2023	2024	2025	2026
Ingresos					
Ventas					
Ingresos	48.750,00	49.686,00	50.650,08	51.643,08	52.665,87
Utilidad Bruta	48.750,00	49.686,00	50.650,08	51.643,08	52.665,87
Gastos Administrativos	30.331,67	29.600,47	29.851,75	29.538,89	29.795,23
Gastos de Ventas	3.250,00	3.282,50	3.315,33	3.348,48	3.381,96
Utilidad Operacional	15.168,33	16.803,03	17.483,00	18.755,72	19.488,68
Gastos Financieros	2.067,13	1.688,22	1.269,63	807,21	296,36
Utilidad antes de Intereses e Impuestos	13.101,20	15.114,82	16.213,37	17.948,51	19.192,32
Participación de Trabajadores	1.965,18	2.267,22	2.432,01	2.692,28	2.878,85
Utilidad Antes de Impuestos	11.136,02	12.847,59	13.781,37	15.256,23	16.313,47
Impuesto a la Renta	2.449,93	2.826,47	3.031,90	3.356,37	3.588,96
Utilidad Neta	8.686,10	10.021,12	10.749,47	11.899,86	12.724,51

Los estados financieros proyectados presentan utilidades desde el primero año. El cual se refleja un crecimiento sostenido y austero es importante resaltar que se consideró escenarios conservadores debido a que estamos experimentando los efectos de una pandemia, y generalmente los recursos monetarios son limitados, pero se considera con la experiencia médica y las estrategias de ventas se podrá llegar a la meta.

5.6 Cálculo de WACC

WACC

Ke	20,67%
----	--------

	Kd	Kd(1-t)
kd	tasa de mercado	
t	impuestos	
kd		10%
t	0,38	
Kd		6,25%
D/V		59,71%
E/V		40,29%

WACC	12,06%
-------------	---------------

TMAR	
Inflación Acumulada	4,12%
Riesgo País	9,65%
	13,77%

Para obtener el WACC, se consideró variables financieras del proyecto, es importante señalar que se consideró un escenario conservador, una vez obtenido los indicadores se los aplico en el flujo de caja.

5.7 Flujo de caja

CONSULTORIO MEDICO CORREA

FLUJO DE CAJA PROYECTADO

	Año 0	2014	2015	2016	2017	2018
Inversión FIJA	30.750,00					
UAIT		13.101,20	15.114,82	16.213,37	17.948,51	19.192,32
Pago Parti Trabajadores			(1.965,18)	(2.267,22)	(2.432,01)	(2.692,28)
Pago de IR			(2.449,93)	(2.826,47)	(3.031,90)	(3.356,37)
EFFECTIVO NETO		13.101,20	10.699,71	11.119,68	12.484,60	13.143,67
(+) Depreciación Maquinarias		4.471,67	4.471,67	4.471,67	3.905,00	3.905,00
(-) ventas no cobradas		-	-	-	-	-
(+) Gastos de Constitución		980,00				
(+) Pasivos corrientes		976,83	986,60	996,47	1.006,43	1.016,50
(+) Cobros de créditos			-	-	-	-
(-) Cuentas Por pagar			(976,83)	(986,60)	(996,47)	(1.006,43)
(+) Aporte del Accionistas	15.050,00					
(+) Prestamos concedidos	22.300,00	(3.618,58)	(3.997,49)	(4.416,08)	(4.878,50)	(5.389,35)
FLUJO NETO DEL PERIODO	5.500,00	15.911,12	11.183,65	11.185,13	11.521,06	11.669,39
(-) Saldo Inicial		5.500,00	21.411,12	32.594,78	43.779,91	55.300,97
(-) FLUJO ACUMULADO	5.500,00	21.411,12	32.594,78	43.779,91	55.300,97	66.970,36

CONSULTORIO MEDICO CORREA

FLUJO DE CAJA PROYECTADO - CON FINANCIAMIENTO

Con Financiamiento

	Año 0	2022	2023	2023	2024	2025
INVERSION TOTAL	(37.350,00)					
UAIT		13.101,20	15.114,82	16.213,37	17.948,51	19.192,32
Pago Parti Trabajadores			(1.965,18)	(2.267,22)	(2.432,01)	(2.692,28)
Pago de IR			(2.449,93)	(2.826,47)	(3.031,90)	(3.356,37)
EFFECTIVO NETO		13.101,20	10.699,71	11.119,68	12.484,60	13.143,67
(+) Depreciación Maquinarias		4.471,67	4.471,67	4.471,67	3.905,00	3.905,00
(-) ventas no cobradas		-	-	-	-	-
(+) Gastos de Constitucion		980,00	-	-	-	-
(+) Pasivos corrientes		976,83	986,60	996,47	1.006,43	1.016,50
(+) Cobros de creditos		-	-	-	-	-
(-) Cuentas Por pagar		-	(976,83)	(986,60)	(996,47)	(1.006,43)
(+) Valor Residual de Act Tangible						9.525,00
(+) Recuperación de Capital de Trabajo						5.500,00
(+) Préstamos concedidos		-	(3.618,58)	(3.997,49)	(4.878,50)	(5.389,35)
FLUJO NETO DEL PERIODO	(37.350,00)	15.911,12	11.183,65	11.185,13	11.521,06	26.694,39

Saldo Periodo de Recuperación **(37.350,00)** **(21.438,88)** **(10.255,22)** **929,91** **12.450,97**

2,35 28,17

TIR	27,10%
VAN	\$ 16.117,56
PAYBACK	11 meses

WACC	12,06%
------	--------

En lo que respecta los resultados de los flujos, se puede evidenciar que existe una adecuada rentabilidad, y por consecuencia la elasticidad de los resultados es óptima.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Dentro del campo de la salud, los profesionales en salud deben interiorizar que el que las enfermedades de índole ginecológico es un problema global de salud pública, con una tendencia a la creciente, donde una adecuada asistencia médica en todos sus niveles juega un rol importante para la mejora o no de la paciente, que muchas veces puede terminar en cáncer; motivo por el cual, quienes son responsables de brindarles atención deben cumplir con todos los protocolos de seguridad y bienestar, una vez que se realizó el plan de negocios para la creación del centro integral para el cuidado de la salud de las mujeres, es importante este tipo de servicio en la cual se puede contar con una atención oportuna y un diagnóstico efectivo.

El nivel de demanda en la actualidad es favorable para la puesta en marcha de este proyecto debido a que hoy en día existe una preocupación acerca de la salud, mas aún en estos tiempos en el cual la salud es primordial en cada uno de los ciudadanos.

Dentro del Ecuador la oferta de centros de salud especializados en servicios ginecológicos es escasos para cubrir la demanda; motivo por el cual existen factores que intervienen en este efecto como: tiempos de espera prolongados, médicos con poca experiencia, mala atención del personal, instalaciones inapropiadas y portafolio de medicina insuficiente.

6.2 RECOMENDACIONES

Es indispensable dar charlas, capacitaciones a las pacientes y sus familiares de manejo de emociones, debido a que están sometidos a una carga emocional, económica y física, lo que los hace diferentes a otro tipo de enfermedades. Es por ello que dentro del servicio que se brinde debe ser de calidad, de tal manera que no se presenten quejas por parte de los usuarios.

Dentro de los servicios ginecológicos deben enfocar su propuesta de valor en la calidad de servicio que se les puede brindar a las pacientes, tratando de satisfacer las necesidades que mantienen, laboratorio, medicamentos, procedimientos, nutrición, psicología, terapias de bienestar y movilización, entre otros.

Posteriormente después, de los primeros 5 años de funcionamiento, es recomendable evaluar la necesidad de equipos clínicos especializados en el tratamiento más exhaustivo, pues en un inicio no se justificaría su inversión.

Bibliografía

Bibliografía

- A.F. Pérez Rodríguez, M. Roche, C. Larrañaga. (2009). <https://www.mayoclinic.org/es-es>. *Anales Sis San Navarra vol.32*, 3-4.
- BLONDELL, B. & MARSHALL,. (1988). Antenatal care. *Journal of Epidemiology and Communi-*, 501-506.
- Borbón Cordero, M. F. (2015). *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*,. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2015/rmc154o.pdf>
- Burd, & Irina. (2021). *Medline Plus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001504.htm>
- Camero, D. M. (2014). *Salud Mujer*. Obtenido de https://salud-mujer.idoneos.com/enfermeddades_ginecologicas/
- Censos, I. N. (10 de nov de 2021). <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos_Censales/Fasc_Cantoniales/Guayas/Fasciculo_Guayaquil.pdf
- Clínica, M. (2021). <https://www.mayoclinic.org.es>. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/in-depth/high-risk-pregnancy/art-20047012>
- Constituyente, A. N. (2008). *Constitución del Ecuador* . Quito : Registro Oficial.
- Donoso, B., Oyarzún, E. (22 de 09 de 2021). <https://www.medwave.cl>. Obtenido de <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Practica/5537> [Links]
- Ecuador, C. d. (2008). *Constitución de la República del Ecuador* . Quito: Registro Oficial .
- Ferrán, T. S. (2004). *Obstetricia y Ginecología*. La Habana : Editorial Ciencias Médicas; 212.
- FP, Z. (1 de 10 de 2021). *Ward MC*. Obtenido de <https://doi>.
- INEC. (2015). Segregación de Sector privado . *Instituto Nacional Estadísticas y Censos*.
- INEC. (22 de 09 de 2021). <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
- Internacional, P. (15 de octubre de 2021). <https://plan-international.org>. Obtenido de <https://plan-international.org/es/latin-america/embarazos-covid-19>
- Johana Maigua-Guanoluisa, Patricio Medina-Chicaiza, Carlos Beltrán-Avalos. (2021). AGENTE CONVERSACIONAL PARA CONSULTAS SOBRE SERVICIO MÉDICO EN UNA CLÍNICA PRIVADA. *Glosas de innovación aplicadas a la pyme*. ISSN: 2254 – 4143, 51-55.

- Johana Maigua-Guanoluisa, Patricio Medina-Chicaiza, Carlos Beltrán-Avalos. (2021). AGENTE CONVERSACIONAL PARA CONSULTAS SOBRE SERVICIO MÉDICO EN UNA CLÍNICA PRIVADA. *Glosas de innovación aplicadas a la pyme*. ISSN: 2254 – 4143, 51-55.
- Kotler, P., & Lane, K. (2009). *Dirección del Marketing*. México : Pearson Educación.
- Organization, P. A. (2008). Ecuador. Monitoring and analysis of the change and reform processes. *Health system profile*.
- Pacheco, & Romero, J. (2012). Enfermedad pélvica inflamatoria: introducción. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 53.
- Salud, O. M. (25 de 09 de 2021). WHO. *World Health Organization*; Obtenido de <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/anc-positive-pregnancy-experience-summary/es/>
- Salud, O. P. (1978). *Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS*. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
- Salud., M. d. (28 de 09 de 2021). *“Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/198935-2013-minsa>
- Sanitaria., I. N. (2015). *Manual básico de Obstetricia y Ginecología*. Madrid: Catálogo General de Publicaciones Oficiales.
- Talise, M. (2015). *Venezuela: Universidad Central de Venezuela Cum-Laude*. Obtenido de <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/vph/vph-virus-del-papiloma->
- Top doctors . (2021). <https://www.topdoctors.es>. Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/embarazo-de-riesgo#>

Anexo 1

Sección I

Datos generales de la encuestada, que nos permitirá, determinar datos general y específico e la encuestada

1.- Edad

10 a 20	<input type="checkbox"/>
21 a 30	<input type="checkbox"/>
31 a 40	<input type="checkbox"/>
41 a 50	<input type="checkbox"/>
51 a 60	<input type="checkbox"/>
61 a 70	<input type="checkbox"/>
71 en adelante	<input type="checkbox"/>

2.- Tiene hijo

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

3.- Si tiene hijo cuantos

1 a 3	<input type="checkbox"/>
3 a 6	<input type="checkbox"/>
6 en adelante	<input type="checkbox"/>

4.- Posee alguna enfermedad congénita

Presión arterial alta	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>
Hemofilia	<input type="checkbox"/>

5.- Con que frecuencia ud se chequea rutinariamente

1 vez año	<input type="checkbox"/>
2 veces al año	<input type="checkbox"/>
3 veces al año	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

6.- Como es su alimentación

Sana	<input type="checkbox"/>
No sana	<input type="checkbox"/>

7.- En general, ¿cómo calificas a los hospitales locales de tu área?

Excelente	<input type="checkbox"/>
Por encima de la media	<input type="checkbox"/>
Promedio	<input type="checkbox"/>
Por debajo de la media	<input type="checkbox"/>

Muy pobre

8.- ¿En general, cómo evaluarías tu salud?

En buen estado de salud (Sin enfermedad, ni discapacidad).

Estado de salud medio con una discapacidad física. (Enfermedad o discapacidad leve)

Discapacidad física moderada. (Requiere un tratamiento sustancial)

Discapacidad física severa. (Requiere un tratamiento extensivo)

Totalmente impedido físicamente. (Confinado a la cama)

9.- En tu opinión, ¿a qué capacidad puedes realizar tus actividades cotidianas?

Excelente capacidad

Buena capacidad

Capacidad moderada

Deterioro grave de la capacidad

Deterioro total de la capacidad

10.- ¿Cuál su nivel de ingresos?

\$ 1,00 a \$ 400.00

\$ 401,00 a \$ 1,000.00

\$ 1,001,00 a \$ 2,000.00

\$ 2,001,00 a \$ 3,000.00

\$ 3,001,00 a \$ 4,000.00

\$ 4,001,00 en adelante

Sección II A continuación se presenta, como la encuestada reacciona a los producidos de los servicios medicos

Definitivamente de acuerdo 1	Generalmente de acuerdo 2	Ni desacuerdo ni de acuerdo 3	Generalmente en desacuerdo 4	Definitivamente en desacuerdo 5
Le preocupa no obtener los resultados esperado				
Le preocupa que el tratamiento no sea práctico y fiable				
Piensa que no es la mejor forma de no invertir el dinero				
Considera que el uso del servicio médico público podría ser perjudicial				
Le preocupa poder sufrir algún inconveniente de la salud al someterse al tratamiento				
Le preocupa que sus familiares piensen que malgastan sus recursos para invertir en su salud				
Se quedaría intranquila al acceder a este tipo de servicio medico				
Considera que el factible la opinión de varios especialistas para su salud				
Le preocupa que el tiempo que invierte en su salud sea razonable con los resultados				
Estaría dispuesta a invertir los recursos necesarios para su salud				

Anexo 2

Entrevista

¿Ud cree que es importante, una adecuada evaluación medico ginecológico obstetra, desde que edad?

¿Ud cree que por la situación económica que está atravesando el país las personas, quieran invertir en la salud?

¿Considera usted, prudente un estudio preventivo antes de desee realizar un procesos de embarazo?

¿ Cual sería el proceso idóneo para el proceso de embarazo?

¿ Cual sería el proceso idóneo para el un chequeo de rutina en la mujeres ?

Anexo 4

Análisis modelo de las cinco fuerzas (matriz de porter)

CONCEPTO		SI (+)	(+/-)	NO (-)
1	¿Tienen las grandes empresas ventajas en los servicios relacionado a los costos o de rendimientos en este segmento de la industria?	X		
2	¿Existen diferencias propias del producto en el sector médico?		X	
3	¿Cuándo los clientes, cambian de proveedor de servicio, incurren en costos significativos por ello?	X		
4	¿Se requiere una alta inversión de capital para iniciar una operación?	X		
5	¿Tendría dificultades el nuevo productor para cubrir sus necesidades de proveedores, materiales y mano de obra capacitada?	X		
6	¿Esperaría el nuevo productor una fuerte campaña para ingresar al mercado?	X		
7	¿Existen marcas bien establecidas e identificables en la industria?			X

Fuente: Información revisadas durante el levantamiento

En lo que corresponde a la amenaza de nuevos competidores, podemos identificar de acuerdo, a la tabla 2 es que es muy complicado asentarse en este sector, por costos e inversión requerida, por lo que podríamos determinar un riesgo FAVORABLE.

Tabla 2 Poder de negociación de proveedores

CONCEPTO		SI (+)	(+/-)	NO (-)
1	Mis insumos (materiales, mano de obra, servicios, etc.) son estándar en lugar de únicos o diferenciados		X	
2	Puedo sustituir insumos fácilmente		X	
3	Mi negocio es muy importante para mis proveedores		X	
4	Mis insumos (materiales, mano de obra, servicios, etc.) son estándar en lugar de únicos o diferenciados		X	

Fuente: Información revisadas durante el levantamiento

Es importante determinar que los proveedores son los profesionales directos, que darán los servicios a las pacientes durante el proceso de tratamiento o las consultas que se den, por tal motivo poder considerar como un riesgo MANEJABLE, de acuerdo a lo expuesto en la tabla 3

Tabla 3 Rivalidad entre Competidores

CONCEPTO		SI (+)	(+/-)	NO (-)
1	Será fácil salir del negocio, porque no se requiere tecnologías o conocimientos especiales o no existen contratos o compromiso a largo plazo			X
2	Existen diferencias significativas entre los productos y la identificación de las marcas de los distintos competidores		X	
3	Los costos fijos del negocio son una parte, relativamente pequeña de los costos totales			X
4	Mi producto es complejo y requiere de un conocimiento especializado de parte de mi cliente			X
5	El tamaño del negocio de mis competidores es aproximadamente el mismo que el mío			X

Fuente: Información revisadas durante el levantamiento

Al momento de poner en marcha, no se puede evidenciar una fuerte rivalidad debido, al valor agregado del servicio, pero a medida que vaya creciendo las operaciones puede ser MANEJABLE, las circunstancias, debido a la preparación y capacitación de todos los profesionales.

Tabla 4 Poder de negociación de clientes

CONCEPTO		SI (+)	(+/-)	NO (-)
1	¿Provee usted incentivos a quienes toman las decisiones?	X		
2	¿Tiene un gran número de clientes cada uno de los cuales realiza compras relativamente pequeñas?		X	
3	¿Necesita el cliente mucha información importante?		X	
4	¿Hay algo que impida a su cliente realizar esta función en su operación propia?			X

5	¿Existen un gran número de compradores en relación al número de empresas en el negocio?		X	
6	¿Es su producto único de alguna manera? ¿Tiene una marca aceptada?			X
7	¿Son rentables los negocios de sus clientes?	X		

Fuente: Información revisadas durante el levantamiento

Los clientes por su naturaleza no representan una gran amenaza para este tipo de negocio, debido a que se buscará la manera de explotar, un nicho adecuado que se encuentra insatisfecho por la falta de este tipo de servicio, lo que quiere decir que la oferta mejorará sustancialmente los problemas que actualmente presentan. Por tal motivo puede ser calificada dentro de un riesgo FAVORABLE.

Tabla 5 Poder de negociación de sustitutos

CONCEPTO		SI (+)	(+/-)	NO (-)
1	El cliente tendrá que incurrir en costos adicionales para utilizar un sustituto		X	
2	Su cliente no tiene un sustituto real		X	
3	Los sustitutos tienen limitaciones en su utilización que no compensan completamente la diferencia en el precio o las ventajas de su utilización no están justificadas por el precio más alto	X		
4	Lo más probable es que el cliente no utilizaría un sustituto	X		

Fuente: Información revisadas durante el levantamiento

En la Actualidad existen varios servicios complementarios y sustitutos que podrían conjugarse y poder representar un riesgo “MANEJABLE”, sin embargo dentro del mercado es amplio y puede gestionarse por medio de especialización o nichos.