



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE INGENIERÍA COMERCIAL
CARRERA INGENIERÍA EN DESARROLLO EMPRESARIAL**

**“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN
CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ
LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS,
PROVINCIA DE SANTA ELENA
AÑO 2015”**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previa a la obtención del Título de:

INGENIERA EN DESARROLLO EMPRESARIAL

AUTOR: MARIBEL DIANA TOMALÀ TORRES

TUTOR: VÍCTOR MANUEL SOLÓRZANO MÉNDEZ, MSc

LA LIBERTAD – ECUADOR

2015

**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE INGENIERÍA COMERCIAL
CARRERA INGENIERÍA EN DESARROLLO EMPRESARIAL**

**“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN
CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ
LUISTAMAYO DEL CANTÓN SALINAS,
PROVINCIA DE SANTA ELENA
AÑO 2015”**

TRABAJO DE TITULACIÓN
Previa a la obtención del Título de:
INGENIERA EN DESARROLLO EMPRESARIAL

AUTOR: MARIBEL DIANA TOMALÀ TORRES
TUTOR: ECON. VÍCTOR MANUEL SOLÓRZANO, MSc

LA LIBERTAD – ECUADOR

2015

La Libertad, Febrero del 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR.

En mi calidad de tutor del trabajo de investigación, “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2015”, elaborado por MARIBEL DIANA TOMALÁ TORRES, egresada de la Escuela de Ingeniería Comercial, Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Ingeniera en Desarrollo Empresarial, me permito declarar que luego de haber dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, este cumple y se ajusta a los estándares académicos y científico, razón por la cual la apruebo en todas sus partes.

Atenta mente

.....
Econ. Víctor Manuel Solórzano Méndez, MSc
TUTOR

AUTORIA DE LA INVESTIGACION

El presente trabajo de Titulación o Graduación “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN CENTRO GERIATRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2015”, Elaborado por quien suscribe la presente declara que los datos, análisis opiniones y comentarios que constan en este trabajo de investigación son de exclusiva propiedad, responsabilidad legal y académica de la autora.

No obstante es patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena

Atentamente

.....
Tomalà Torres Maribel Diana
C.C 0927368795

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a Dios quien supo guiarme por el buen camino y darme la fortaleza para continuar, enseñándome a encarar las adversidades sin fallecer en el intento, por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de formación profesional.

A mis padres por su comprensión y apoyo incondicional en los momentos más difíciles, a mi abuelo por quererme y apoyarme siempre, a mis hermanos, quienes han sido mi motivación e inspiración, a mis amigos y compañeros por su confianza, consejos y colaboración prestada en el momento oportuno.

Diana

AGRADECIMIENTO

A los directivos del GAD parroquial de José Luis Tamayo, por las facilidades que me brindaron para realizar esta investigación.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por darme la oportunidad de formarme como profesional, en sus procesos de enseñanza y aprendizaje.

De manera especial al Econ. Félix Tigreiro, Director de la carrera, por su profesionalismo y valiosas sugerencias; A mi maestro, tutor y amigo Econ. Víctor Solórzano, gracias por su tiempo, por su gran apoyo para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis. Gracias a todos aquellos que marcaron cada etapa de nuestro camino universitario.

Diana

TRIBUNAL DE GRADO

Ing. Mercedes Freire Rendón, MSc
**DECANA DE LA FACULTAD
CC. ADMINISTRATIVAS**

Econ. Félix Tigrero González, MSc
**DIRECTOR DE LA ESCUELA
INGENIERÍA COMERCIAL**

Econ. Víctor Manuel Solórzano MSc.
PROFESOR- TUTOR

Econ. Juan Carlos OlivesMSc.
PROFESOR DE ÁREA

Abg. Joe Espinoza Ayala
SECRETARIO GENERA

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIA ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE INGENIERÍA COMERCIAL
CARRERA DESARROLLO EMPRESARIAL

“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA AÑO 2015”

Autor: Maribel Diana Tomalá Torres

Tutor: Econ. Víctor Solórzano Méndez, MSc.

RESUMEN

Este trabajo de titulación tiene como finalidad, presentarle a la comunidad de José Luis Tamayo el Estudio de factibilidad para la creación de un centro geriátrico que brinde un servicio completo de calidad que pueda ayudar al desarrollo social y personal del adulto mayor de la parroquia. Se hace un análisis de los centros que proveen este servicio a nivel internacional, nacional y local, los adultos mayores desarrollan hoy en la actualidad actividades sedentarias que repercuten en su calidad de vida, por lo que requieren de una serie de alternativas saludables como: el ejercicio preventivo, la tonificación muscular, todo esto dirigido por un personal calificado, el estilo de vida sedentario de la mayoría de los mismo contribuye en un gran porcentaje a que la salud física, mental y emocional se deteriore progresivamente debido a esto nace la necesidad para este estudio de factibilidad que el interés primordial es la creación de un centro geriátrico que brinde cuidados especiales para las personas adultas mayores, ya que no existe un lugar donde distraerse y pasar un momento a menos con personas de su misma edad y sobre todo que tengan acceso a servicios médico. La metodología utilizada fue de encuestas, observación, experimentación a la población y su entorno para la aplicación del estudio. Los objetivo planteados son: fundamentar el marco teórico para el estudio de factibilidad, formulara estrategias metodológicas para el tratamiento de la información, analizar los resultados de las encuestas y entrevistas mediante la aplicaciones estadísticas para la interpretación de la información. También en su contenido hay análisis socio-económicos de la población de José Luis Tamayo, el mercado objetivo lo constituyen las personas cuyos padres o parientes tengan sesenta y cinco años o más de edad y residan en la parroquia José Luis Tamayo. Se presentan conclusiones y recomendaciones con el fin de tratar de darle una respuesta o solución a la necesidad específicas planteada.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORIA DE INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	v
TRIBUNAL DE GRADO	vi
RESUMEN.....	vii
INDICE GENERAL.....	viii
INDICE DE TABLAS	xiii
INDICE DE GRAFICOS	xvi
INDICE DE ANEXOS.....	xvii
INTRODUCCIÓN	1
MARCO CONTEXTUAL	3
TEMA: “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIATRICO EN LA PARROQUIA JOSÈ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA	3
Problema de Investigación	3
Planteamiento del Problema.....	3
Formulación del Problema	5
Evaluación del Problema.....	5
Sistematización del Problema	6
Justificación.....	7
Objetivos	10
Objetivo General	10
Objetivos Específicos.....	10
Hipotesis.....	11
Operacionalización de las Variables	11

CAPITULO I	14
MARCO TEÒRICO	14
1.1 ANTECEDENTES DEL TEMA	14
1.1.2 HISTORIA DE LA PARROQUIA JOSÈ LUIS TAMAYO.....	14
1.1.2 Población	16
1.1.3 Extensión y límites.....	17
1.1.4 Instrucción Educativa.....	18
1.1.5 División Política - Administrativa	19
1.1.6 Servicios Básicos	20
1.1.7 Agua Potable	20
1.1.8 Alcantarillado sanitario y pluvial	20
1.1.9 Transporte Público	21
1.1.10 Energía Eléctrica	21
1.2 CENTROS GERIÁTRICOS	22
1.2.1 Centros geriátricos en Latinoamérica	23
1.2.2 Centros geriátricos en Ecuador	24
1.2.3 Centros geriátricos en Santa Elena	25
1.3 ESTUDIO DE FACTIBILIDAD	26
1.3.1 Estudio de mercado	26
1.3.2 Estudio financiero	28
1.4 GENERALIDADES DEL CENTRO GERIÁTRICO	29
1.4.1 Definición del servicio brindado	30
1.4.2 Naturaleza y uso del servicio brindado	30
1.5 ESTUDIO TÉCNICO	30
1.6 TAMAÑO DEL PROYECTO	31
1.7 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	31
1.8 INGENIERÍA DEL PROYECTO	32
1.9 ORGANIZACIÓN HUMANA Y JURÍDICA	32
1.10 ESTUDIO ORGANIZACIONAL	32
1.11 MARCO LEGAL	34

1.11.1	Ley del Adulto Mayor en la Constitución	34
1.11.2	Plan Nacional del Buen Vivir	37
CAPÍTULO II		14
METODOLOGÍA		14
2.1	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	38
2.2	MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	39
2.3	TIPOS DE INVESTIGACIÓN	40
2.4	MERCADO OBJETIVO.....	40
2.4.1	Universo	14
2.4.2	Tamaño y procedimiento de muestreo	14
2.4.3	Determinación del tamaño de la muestra	14
CAPÍTULO III.....		14
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		14
3.1	PREGUNTAS DIRIGIDAS A LOS ADULTOS MAYORES	14
3.2	CONCLUSIONES	14
3.3	PREGUNTAS DIRIGIDAS A LOS ADULTOS MAYORES	14
3.4	CONCLUSIONES	14
CAPÍTULO IV		14
“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2015		14
4.1	PRESENTACIÓN.....	14
4.2	BASE FILÓSOFICA	14
4.2.1	Misión	76
4.2.2	Visión	77
4.2.3	Objetivos	77
4.2.4	Principios.....	78
4.3	NATURALEZA DEL PROYECTO	79
4.3.1	Descripción del Centro Geriátrico	79
4.3.2	Base Legal.....	79

4.4	ORGANIZACIÓN	82
4.4.1	Organigrama.....	82
4.4.2	Funciones y Perfiles de los Cargos	84
4.5	MERCADO.....	86
4.5.1	Identificación del servicio	86
4.5.2	Cobertura.....	87
4.5.3	Diagrama de Flujo de proceso de servicio	87
4.5.4	Publicidad.....	88
4.5.5	Marca, slogan y logotipo.....	88
4.5.6	Proveedores	89
4.5.7	Beneficiario.....	90
4.6	ASPECTOS TECNOLÒGICOS	91
4.6.1	Ubicación de proyecto.....	92
4.6.1.1	Macro Localización.....	92
4.6.1.2	Distribución de la Planta	93
4.6.2	Infraestructura, Equipos y Maquinarias	94
4.6.2.1	Reinversiones	96
4.6.2.2	Balance de Obras Físicas	97
4.6.2.3	Balance de Personal	98
4.6.2.4	Suministro de Oficina	99
4.7	SUPUESTOS	100
4.7.1	Incremento de la Demanda.....	100
4.7.2	Crecimiento de los Costos.....	101
4.7.3	Tasa de descuento del Van.....	101
4.8	ESTIMACIÓN DE LA DEMANDA.....	101
4.9	PRESUPUESTO DE VENTA	102
4.10	CAPITAL DE TRABAJO.....	103
4.11	VALOR DE DESECHO	104
4.12	ESTIMACIÓN DE GASTOS	106
4.12.1	Gasto de venta.....	106

4.12.2	Gastos de Constitución.....	107
4.13	FINANCIAMIENTO	106
4.14	FLUJO DE CAJA	109
4.15	EVALUACIÓN DEL PROYECTO.....	111
4.15.1	VAN (Valor Actual Neto).....	111
4.15.2	TIR (Tasa Interna de Retorno).....	111
	CONCLUSIONES	112
	RECOMENDACIONES	113
	BIBLIOGRAFÍA.....	114
	PAGINAS WED	115
	ANEXOS.....	116

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA No.1: Operacionalización la Variable Independiente	12
TABLA No. 2: Población de la Parroquia José Luis Tamayo	15
TABLA No.3: Población de adultos mayores en José Luis Tamayo.....	15
TABLA No.4: Población que asiste a alguna Institución Educativa	17
TABLA No.5: Instrucción Formal	18
TABLA No.6: Descripción de la fórmula para determinar la muestra	40
TABLA No.7: Resumen de los datos.....	40
TABLA No.8: Edad	42
TABLA No.9: Sexo del encuetado	43
TABLA No.10: Con quien permanece mayor tiempo	44
TABLA No.11: Conoce usted que es un centro geriátrico	45
TABLA No.12: Institución	46
TABLA No.13: opinión sobre los centros geriátrico.....	47
TABLA No.14: Importancia Sobre La Creación De Un Centro Geriátrico	48
TABLA No.15: Asistiría a un centro de adultos mayores	49
TABLA No.16: Motivos para optar por el centro geriátrico	50
TABLA No.17: Tiempo para permanecer en el lugar.....	51
TABLA No.18: Servicios que le gustaría del centro	52
TABLA No.19: Tipo de actividades que le gustaría realizar.....	53
TABLA No.20: Atracción del proyecto.....	54
TABLA No.21: Centro dinámico, moderno y acogedor.....	55
TABLA No.22: Ddisponibilidad en pagar por este servicio.....	56
TABLA No.23: Ayude a mejorar su calidad de vida.....	57
TABLA No.24: Sexo del encuestado.....	60
TABLA No.25: Profesión/especialidad	61
TABLA No.26: Años de labor profesional	62
TABLA No.27: Anhelos y esperanzas en los adultos mayores	63
TABLA No.28: Ha recibido curso de capacitación	64

TABLA No.29: Dispone de un manual de atención	65
TABLA No.30: Descripción del adulto mayor	66
TABLA No. 31: Enfermedades del adulto mayor	67
TABLA No.32: Atribución de pocos especialista.....	68
TABLA No.33: Profesionales que deben trabajar en un centro geriátrico	69
TABLA No.34: Acceso oportuno a la salud en centro geriátrico	70
TABLA No.35: Procedimientos a utilizarse en el centro geriátrico	71
TABLA No.36: Actividad más importante	72
TABLA No.37: Principios o valores que debe tener un centro geriátrico	73
TABLA No.38: Perfil del Personal	83
TABLA No.39: Identificación del Servicio	85
TABLA No.40: Proveedores.....	88
TABLA No.41: Población de José Luis Tamayo.....	89
TABLA No.42: Demanda	89
TABLA No.43: Maquinarias y Equipos	94
TABLA No.44: Reinversiones.....	95
TABLA No.45: Ingreso por Venta de Maquinaria	96
TABLA No.46: Balance de Obras Físicas	96
TABLA No.47: Balance de Personal	97
TABLA No.48: Materiales.....	98
TABLA No.49: Insumos Generales	99
TABLA No.50: Tasa de Crecimiento de la Población.....	100
TABLA No.51: Tasa de Inflación.....	100
TABLA No.52: Matriz Clientes/ Productos.....	101
TABLA No.53: Presupuesto de Ingresos.....	102
TABLA No.54: Capital de Trabajo.....	102
TABLA No.55: Valor de Desecho.....	104
TABLA No.56: Gastos Administrativos.....	105
TABLANo.57: Gastos de Venta	105
TABLA No.58: Gastos Constitución	106

TABLA No.59: Inversión	106
TABLA No.60: Financiamiento.....	107
TABLA No.61: Tabla de Amortización.....	107
TABLA No.62: Flujo de Efectivo Inversionista	109
TABLA No.63: Calculo del Van	110
TABLA No.64: Cálculo del TIR.....	110

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO No.1: Mapa de la Parroquia José Luis Tamayo.....	16
GRÁFICO No.2: Edad	42
GRÁFICO No.3: Sexo del encuestado.....	43
GRÁFICO No.4: Con quién permanece mayor tiempo	44
GRÁFICO No.5: Conoce usted que es un centro geriátrico	45
GRÁFICO No.6: Institución	46
GRÁFICO No.7: Opinión sobre los centros geriátrico	47
GRÁFICO No.8: Asistiría a un centro de adultos.....	49
GRÁFICO No.9: Motivos para optar por el centro geriátrico	50
GRÁFICO No.10: Tiempo para permanecer en el lugar	51
GRÁFICO No.11: Servicios que le gustaría del centro	52
GRÁFICO No.12: Tipo de actividades que le gustaría realizar.....	53
GRÁFICO No.13: Atracción del proyecto.....	54
GRÁFICO No.14: Centro dinámico, moderno y acogedor.....	55
GRÁFICO No.15: Disponibilidad en pagar por este servicio.....	56
GRÁFICO No.16: Ayude a mejorar su calidad de vida.....	57
GRÁFICO No.17: Edad	59
GRÁFICO No.18: Sexo del encuestado.....	60
GRÁFICO No.19: Profesión/especialidad.....	61
GRÁFICO No.20: Años de labor profesional.....	62
GRÁFICO No.21: Anhelos y esperanzas en los adultos mayores	63
GRÁFICO No.22: Ha recibido curso de capacitación	64
GRÁFICO No.23: Dispone de un manual de atención	65
GRÁFICO No.24: Descripción del adulto mayor	66
GRÁFICO No.25: Enfermedades del adulto mayor	67
GRÁFICO No.26: Atribución de pocos especialista	68
GRÁFICO No.27: Profesionales que deben trabajar en un centro geriátrico	69

GRÁFICO No. 28: Acceso oportuno a la salud en centro geriátrico.....	70
GRÁFICO No.29: Procedimientos a utilizarse en el centro geriátrico.....	71
GRÁFICO No 30: Organigrama Funcional	82
GRÁFICO No.31: Flujo del Proceso	86
GRÁFICO No.32: Logo.....	87
GRÁFICO No.33: Ubicación Satelital de José Luis Tamayo.....	91
GRÁFICO No.34. Distribución de la Planta.....	92

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO No. 1: Encuesta dirigida a los adultos mayores	117
ANEXO No. 2: Encuesta dirigida a Profesionales de Salud.....	117
ANEXO No. 3: Fotografías.....	121
ANEXO No. 4: Carta Aval	123
ANEXO No. 5: Certificado de Gramatologo	124

INTRODUCCIÓN.

La tercera edad corresponde al fin de la actividad profesional y en algunos casos de la mayoría de las actividades del hogar, representa de igual manera el aumento de tiempo libre y la pérdida paulatina de sus actividades tanto físicas como mentales.

Poco a poco los familiares debido a sus diferentes obligaciones y actividades van prestándole menos atención a sus familiares que han llegado a la mal denominada edad dorada, esto ocasiona diferentes reacciones por parte del adulto mayor, que en muchos casos entra en depresión y llegan incluso a pensar que por ya no ser productivos sus familiares ya no los necesitan ni los quieren.

Muchas veces los ancianos quedan relegados al cuidado de los nietos ante la ausencia de sus padres o pasan solos en casa esperando que sus familiares lleguen de trabajar, produciéndoles una gran soledad al pasar todo el día sin tener en que entretenerse o con quien charlar.

Por ello surge la imperante necesidad de contar con un lugar donde los adultos mayores se sientan cómodos y reciban los cuidados necesarios propios de su edad.

Además poder interactuar con más personas, mantener la actividad mental y física moderada y disfrutar de sus años dorados plenamente sintiéndose todavía parte de la sociedad.

Estudiando un poco la situación socio económica de la provincia de Santa Elena, en especial de la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas, que es donde se pretende en un futuro la creación de un centro geriátrico, este deberá funcionar es por el día, mientras los familiares de estos trabajan en sus diferentes ocupaciones.

En este lapso de tiempo se le brindara al adulto mayor, todos los cuidados médico – geriátricos necesarios para que pueda mantener una buena salud física y mental.

TEMA:“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA AÑO 2015”

Problema de Investigación.

Planteamiento del Problema.

El presente trabajo de investigación trata de la creación de un centro geriátrico que no es más que un lugar especializado en brindar cuidados especiales y servicios médicos debido a la delicadeza de la salud de los pacientes o internos, por sus edades avanzadas, también se les provee de distracciones para que puedan mantenerse en actividad tanto mental como física, en sus años posteriores a la jubilación.

Uno de los puntos básicos de la geriátrica, es proveer de cuidados médicos a las personas de la denominada tercera edad tanto en la salud como cuando presenten alguna dolencia o enfermedad.

Se debe prestar especial atención en los aspectos sociales que pueden ocasionar recaídas en la salud de los ancianos como son:

- Soledad
- Aislamiento
- Dependencia

Estas enfermedades sociales ocasionan un gran daño a las personas de la tercera edad y pueden ocasionar irreversibles daños en la autoestima de ellos, sumiéndolos en la depresión parcial o permanente.

Actualmente el sector geriátrico en el país está muy descuidado, ya que no existen en la mayoría de las ciudades, esto ocasiona que la mayoría de ancianos no cuentan con lugares de recreación e interacción con otras personas de su edad.

Los centros geriátricos se diferencian de los asilos debido a que su misión es fomentar las principales facultades en los ancianos como son:

- Físicas
- Mentales
- Emocionales
- Cognoscitivas

Y en base a esto trabajar para brindarles un servicio de calidad a las personas en su época dorada.

La escasez de atención a este grupo de personas se da principalmente por la imposibilidad de sus familiares para prestarles el cuidado necesario durante el día debido a diferentes actividades diarias como son: horarios de trabajo, viajes, cuidado de niños, etc.

Esto provoca sentimientos de soledad en los ancianos, lo que trae consigo tristeza, mala alimentación, poco interés por la actividad física que es necesaria para su desarrollo y por lo tanto vulnerabilidad a las enfermedades.

Al no encontrarse en lugares con infraestructura adecuada para su desenvolvimiento este grupo de personas se encuentra más susceptible a caídas, golpes, accidentes volviéndose muchas veces el propio hogar en un lugar peligroso para vivir.

Todo esto se suma a la falta de atención médica de los ancianos ya sea por descuido o por la falta de asistencia a centros médicos debido a la imposibilidad de transporte.

El estudio e implementación de un centro geriátrico, ayudará no solo a los adultos mayores, sino también a los familiares de estos, ya que obtendrán un lugar que brinde los cuidados necesarios permitiéndoles a estos dedicarse más a sus actividades diarias, sabiendo que sus familiares de edad avanzada se encuentran en un lugar donde se les brinda un servicio de primera.

Sin embargo se puede prestar la ayuda necesaria a este importante grupo de personas con la creación de un Centro-Hogar para las personas de la tercera edad, que cuente con el equipamiento adecuado para proporcionar vivienda, atención médica y recreación a los mismos, y que además cuente con el personal para cuidarlos y protegerlos de manera que disfruten cada momento de sus vidas.

No siempre se puede contar con todos los recursos necesarios para ocuparnos de nuestros seres más cercanos pero se tiene la posibilidad de ser ayudados por personas que si los tienen, por eso la creación de un centro destinado a nuestros ancianos ayudará a no perder la riqueza que existe en ellos y más aún a hacerlos sonreír y disfrutar cada momento de sus días.

Formulación Del Problema

¿De qué manera incide la falta de un centro geriátrico en la calidad de vida de los adultos mayores que habitan en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas, provincia de Santa Elena?

Evaluación Del Problema

Los aspectos que se deben de tomar en cuenta en la evaluación del problema son los siguientes:

Delimitado: El estudio de factibilidad para la creación de un centro geriátrico, se lo realizara en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas

Claro: En la documentación se mostrara los cambios que se darán en la calidad de vida y atención que reciben los adultos mayores que habitan en la parroquia José Luis Tamayo.

Evidente: Lograremos detectar de manera significativa cuáles serán los beneficiarios directos que se darán de concretarse el estudio de factibilidad.

Concreto: el estudio de factibilidad, estar dirigido para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad de José Luis Tamayo.

Relevante: La ejecución de este proyecto ayudara a los habitantes de la parroquia José Luis Tamayo, a recibir cuidad médicos geriátricos además de asistencia social y juegos recreativos.

Contextual: En la representación del documento se la desarrollo de tal manera que podamos demostrar habilidades destreza y competencias generales.

Factible: Con los estudios de factibilidad y las deficiencias que presenta la provincia en el tema de los adultos mayores, llegamos a la conclusión de que si es factible el estudio y posterior creación de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas.

Sistematización del problema

¿Cuál es la situación actual que viven los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas?

¿Qué inconvenientes han ocasionado la falta de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas?

¿Cuáles son las características de la estructura organizacional que tendrá el estudio de factibilidad del centro geriátrico a realizarse en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas.

Justificación

La idea de realizar un estudio de factibilidad para la posterior creación de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas, nace por la necesidad que tienen los adultos mayores de tener un lugar donde distraerse, donde pasar un momento a meno con personas de su misma edad.

Por cuestiones de tiempo y dinero sus hijos y familiares ya no le prestan la atención que merecen y eso les pone mal a nuestros adultos mayores, ya que se sumen en soledad.

En muchos hogares la única tarea que les encomiendan es cuidar a sus nietos mientras los hijos salen a trabajar, absorbiéndolos en una tarea cansada y estresante que ya no es propia de su edad.

Cuando en alguna ocasión reciben visitas de alguna entidad de ayuda social o de amigos de su edad, para salir a distraerse o pasear, está en más de una ocasión le es negada por parte de sus familiares aduciéndoles que ellos no pueden ir, porque después quien va a cuidar a sus nietos.

Aunque en el país existen leyes que protegen a las personas de la tercera edad, estas en su mayoría no son llevadas a la práctica y las personas consideradas adultos mayores pasan muchas necesidades tanto por cierta discriminación de la sociedad como de sus propios hijos.

Es innegables que con la reformas que han existido en la constitución y que las personas de la tercera edad dejaron de estar en los grupos vulnerables, para pasar a ser parte de los grupos de atención prioritaria.

Pero solo cuenta con cuatro unidades gerontológicas en todo el país, ya que el resto son privadas.

También ayuda bastante los beneficios que gozan con la ley de seguridad social entre los que constan:

La pensión por vejez e invalidez;

El subsidio transitorio por incapacidad parcial;

Las pensiones de montepío por viudez y orfandad;

El subsidio para auxilio de funerales; y,

La pensión asistencial por vejez o invalidez, financiada obligatoriamente por el Estado

Atención de salud

Además de programas como bailo terapia y de manualidades que se les da una o máximo tres veces por semana a grupos de adultos mayores.

El país cuenta actualmente con tan solo 76 establecimientos para el cuidado y la atención de los adultos mayores, pero 66 de estos son particulares, razón por la que la mayoría de ancianos no pueden recurrir a estos establecimientos por el factor económico.

Para esto se ha puesto en marcha desde el 2002 un programa para el adulto mayor que se basa en los siguientes niveles:

comunitario,

ambulatorio

e institucional

Se busca que las personas de la tercera edad tengan acceso a servicios hospitalarios y comunitarios con un respeto a la Ley del anciano que establece que estos grupos demográficos deben pagar sólo la mitad de los costos por tratamiento en sus enfermedades.

En lo que se refiere a la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas, gracias a un convenio firmado entre el Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de la localidad y el Ministerio de Inclusión Económica y Social, se lleva a cabo el proyecto donde tres veces por semana un grupo de 120 adultos mayores acuden a las instalaciones del Infocentro y la sede social del Barrio 6 de Junio, donde en grupos de 40 personas se les enseña manualidades y demás actividades para que puedan mantenerse distraídos de sus vidas cotidianas y por un momento se olviden de los problemas que tienen en sus hogares.

No acuden más adultos mayores de la localidad debido a que no cuentan con el sistema de transporte, muchas personas no se pueden movilizar desde sus hogares o en su defecto no cuenta con el respectivo permiso de sus representantes que en este caso serían sus hijos. Muchas de estas personas después de acudir a las charlas y terapias que se le dan en el Infocentro o en el local del Barrio 6 de Junio, no quieren regresar a sus hogares y piden que por favor se los deje quedar unas horas más debido a que aún no desean retornar a sus hogares.

Un dato muy interesante es que actualmente solo 10.000 adultos mayores realizan talleres ocupacionales y más de doscientos mil no se dedican a ninguna actividad y muchos de ellos bordean la mendicidad.

Los adultos mayores requieren de un hogar especial un centro geriátrico que no es un asilo, sino una institución especializada en brindar cuidados especiales, servicios de enfermería y atención medico-geriátrica que requieren los adultos mayores dependientes debido a las enfermedades o complicaciones que padecen.

La creación de un centro geriátrico se ha convertido en una de las prioridades para los habitantes de la provincia de Santa Elena en especial para la parroquia José Luis Tamayo que piden que se incluya en el presupuesto del próximo año, la creación del mismo.

Objetivos

Objetivo General

Estudiar la factibilidad de la creación de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo del Cantón Salinas, para ofrecer un servicio completo de calidad, que pueda ayudar al desarrollo social y personal del adulto mayor.

Objetivos Específicos.

- Fundamentar el Marco Teórico para el estudio de factibilidad.
- Formular Estrategias Metodológicas para el tratamiento de la información.
- Analizar resultados de las encuestas y entrevistas mediante aplicaciones estadísticas para la interpretación de la información.
- Realizar un estudio de factibilidad para la creación de un centro geriátrico.

Hipótesis

¿Cómo influiría la creación de un centro geriátrico en la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas?

Operacionalización De Las Variables

Variable Independiente:

Estudio de factibilidad

Variable Dependiente:

Creación de un centro geriátrico para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo

TABLA No.1:Operacionalización de la Variable Independiente

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM 1	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Cómo influiría la creación de un centro geriátrico en la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas	Variable independiente	Es el análisis de los recursos económicos financieros y sociales para la realización de un proyecto	Social	Valores	Los cuidadores y representantes de los adultos mayores les permitirán asistir al centro geriátrico	Encuestas y entrevistas
	Estudio de factibilidad			Grado de marginación	Cuáles son las causas para que los adultos mayores no asistan a los programas de atención que auspicia el gobierno	
				Situación socioeconómica	Cuál es la situación en la que viven los adultos mayores que habitan en la parroquia José Luis Tamayo	
			Económica	Desarrollo económico	Cuáles son las características del área donde se desarrollara el proyecto	
				Población económicamente activa	Qué porcentaje de la población de la parroquia José Luis Tamayo se encuentra actualmente activa	
				Productividad	Cuáles son las actividades a las que se dedican los pobladores de la parroquia José Luis Tamayo	
	Ingresos y egresos de la población			Cuál es el nivel de ingresos de la población Tamayense		

Fuente: Información obtenida en el levantamiento de información
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

TABLA No.1: Operacionalización la Variable Independiente

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM 1	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
¿Cómo influiría la creación de un centro geriátrico en la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas?	Variable dependiente	<i>Institución que atiende y resuelve las necesidades crecientes de la población adulta mayor en aspectos como desarrollo social, educación, formación, y servicios integrales</i>	Planeación	Selección	Cuáles son las técnicas a utilizar en la selección de personal que laborara en el centro geriátrico	Entrevistas y encuestas
	Creación de un centro geriátrico para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo		Organización	Metodología	Cuáles son los procedimientos a evaluar para una correcta aplicación de un centro geriátrico	
			Dirección	Trabajo en equipo	Cuáles son las actividades y técnicas para el trabajo en equipo	
			Control	Vinculación con la gente	Como se realizara la vinculación con la gente	
				Impactos del servicio	Como impactara la creación de un centro geriátrico en la calidad de servicio que reciben los adultos mayores	
				Seguimiento y evaluación	Sabe usted como se puede llevar a cabo una buena planificación para evaluar los impactos del servicio	

Fuente: Información obtenida en el levantamiento de información

Elaborado por:Maribel Diana Tomalá Torres

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO.

1.1 ANTECEDENTES DEL TEMA.

Este trabajo de investigación nace con la finalidad de crear una institución que albergue a los adultos mayores y que contribuya a mejorar su calidad de vida, demostrando que el mismo es factible económica y socialmente.

Es preocupante conocer que en la provincia de Santa Elena existen pocos centros que ofrezcan servicios de rehabilitación para los adultos mayores y que este grupo de personas no tienen un espacio donde compartir sus habilidades y tener un servicio de salud de calidad.

1.1.1 HISTORIA DE LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO

La Parroquia José Luis Tamayo o también denominada "MUEY", se localiza en el Cantón Salinas en tiempos anteriores fue el punto de suministro de agua dulce para los pobladores de la provincia de Santa Elena, a través de las albarradas, las mismas que se llenaban por efectos de la lluvia que caía en la región en décadas pasadas debido a la abundancia de árboles nativos en la provincia como tamarindo palmeras ya almendros en el denominado "Oasis peninsular"

Cuentan sus habitantes que al principio de su conformación a esta población se la conocía como México, por el hecho de que sus pobladores usaban grandes sombreros al estilo Mexicano, para acarrear el agua que lo hacían en el lomo de los burros ya que las distancias eran extensas.

Tiempo después por pedido expreso de los pobladores de la localidad se cambió el nombre a este rincón de la patria y procedió a denominarse como José Luis Tamayo a manera de rendir tributo al ex Presidente de la República, nacido en tierras peninsulares específicamente en Chanduy.

En el año de 1937 por decreto del mandatario ecuatoriano en ese tiempo en funciones Gral. Alberto Enríquez Gallo fue declarado parroquia conjuntamente con La Libertad y Anconcito.

Uno de los principales inconvenientes que ha presentado esta parroquia perteneciente al cantón Salinas es el crecimiento de manera desordenada que ha presentado en los últimos quince años y esto es debido a las invasiones de tierra y conformación de nuevos barrios como 28 de mayo, Vinicio Yagual, Arena y Sol, Caída del Sol, Nicolás Lapentti y por consiguiente más necesidades. Otra parte del territorio se ha ocupado por ciudadelas privadas, las cuales no forman parte activa de la vida de la parroquia ya que son especialmente de uso temporal

Hay que resaltar que actualmente en la parroquia existen variadas organizaciones entre las cuales las más destacadas por su labor son la Federación de barrios de José Luis Tamayo y la Junta parroquial, que trabajan en conjunto para el desarrollo de la localidad Tamayense.

Actualmente la Junta Parroquial lidera un proceso continuo de planificación local, participando de todos los espacios posibles para acordar sus planes y proyectos con el Municipio de Salinas y la Prefectura de la Provincia

En los actuales momentos existe un petitorio para cambiarle de nombre a la parroquia José Luis Tamayo y ponerle el nombre de “Muey”, el cual está siendo socializado por la comunidad y el GAD parroquial.

1.1.2 Población

La población actual de la parroquia José Luis Tamayo es de veinte dos mil sesenta y cuatro personas (22.064), siendo prácticamente equilibrada al existir once mil cincuenta y cuatro hombres (11.054) y once mil diez mujeres, según el último censo de población y vivienda realizado en el año 2010, cabe destacar que en esta parroquia hubo un incremento poblacional del 6,51%, en los últimos diez años.

TABLA No. 2: Población de la Parroquia José Luis Tamayo

POBLACIÓN DE LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO		
Hombre	Mujer	Total
11054	11010	22054

Fuente: Censo poblacional, INEC 2010.

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Teniendo en cuenta que el objeto de investigación, se basa en los adultos mayores se pasó a determinar cuántos de estos habitan en la localidad de José Luis Tamayo.

TABLA No.3: Población de adultos mayores en José Luis Tamayo

POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO			
Rango de edad	Hombres	Mujeres	Total
De 65 a 70 años	184	208	392
De 71 a 75 años	87	101	188
De 76 a 80 años	64	52	116
De 81 a 85 años	34	33	67
De 86 a 90 años	21	28	49
De 91 en adelante	12	9	21
Total	402	431	833

Fuente: Censo Poblacional, INEC 2010.

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Teniendo en cuenta estos datos nos daremos cuenta que en la actualidad existen un total de ochocientos treinta y tres adultos mayores en la parroquia José Luis Tamayo, siendo cuatrocientos dos hombres y por consiguiente cuatrocientos treinta y un damas.

1.1.3 Extensión y límites.

La parroquia José Luis Tamayo perteneciente al cantón Salinas, posee una extensión territorial de treinta y tres kilómetros con ochenta y ocho metros, 33,88km, tiene un clima seco y su temperatura anual bordea los 24 grados.

Esta parroquia se encuentra ubicada al sur-este del cantón Salinas y posee los siguientes límites:

- Norte la parroquia Libertad del cantón La Libertad.
- Sur: parroquia Anconcito
- Este: cantones La Libertad y Santa Elena
- Oeste: Océano Pacífico.

GRÁFICO No.1: Mapa de la Parroquia José Luis Tamayo



Fuente: www.google.com

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

1.1.4 Instrucción Educativa.

La infraestructura en lo que se refiere al área educativa de la parroquia José Luis Tamayo, en el aspecto fiscal tenemos:

- Tres Escuelas
- Cuatro centros educativos básicos
- Dos colegios (fiscal y municipal)
- Dos unidades educativas básicas
- Dos centros de formación artesanal

Como dato adicional se puede mencionar que de la población que está en edad de asistir a un establecimiento educativo, apenas lo hace un treinta y ocho por ciento mientras que el sesenta y dos por ciento no asiste por diferentes circunstancias.

TABLA No.4: Población que asiste a alguna Institución Educativa

POBLACIÓN QUE ASISTE A LA ESCUELA O COLEGIO	
TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PORCENTAJE
Fiscal	59.7%
Particular	30.3%
Fisco misional	0.8%
Municipal	9.2%
Total	100%

Fuente: Censo Poblacional, INEC 2010
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Cabe señalar que los establecimientos educativos no se encuentran preparados ni académicamente ni estructuralmente para atender a personas ya sea con discapacidad física e intelectual.

En lo que respecta al nivel de instrucción en la parroquia José Luis Tamayopredominaban los que obtuvieron simplemente instrucción primaria.

TABLA No.5: Instrucción Formal

INSTRUCCIÓN FORMAL		
Nivel de instrucción	Población	Porcentaje
Ninguno	645	2.92%
Centro de alfabetización	285	1.28%
Pre escolar	410	1.86%
Primario	8.529	37.66%
Educación básica	2.765	13.78%
Secundaria	7.280	33.00%
Universitario	1.665	7.55%
Post grado	95	0.43%
No declarado	380	1.70%
Total	22.054	100%

Fuente: Censo Poblacional, INEC, 2010
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

1.1.5 División Político – Administrativa.

José Luis Tamayo, es una parroquia rural perteneciente al cantón Salinas y posee una cabecera parroquial del mismo nombre, a diferencia de otros centros rurales en este no existe tenencia comunal de tierras

La estructura de los barrios es uno de los puntos considerados fuertes en la parroquia José Luis Tamayo y en su formación cuenta con los siguientes barrios.

- Vicente Rocafuerte
- Centenario
- 9 de Octubre
- El Paraíso
- 24 de Septiembre

- Brisas del Mar
- Nicolás Lapentti
- 28 de Marzo
- Vinicio Yagual
- 6 de Junio
- Carolina
- Santa Paula
- Arena y Sol

1.1.6 Servicios básicos

1.1.7 Agua Potable.

En lo que se refiere a agua potable la mayoría de la población es decir el 85%, se provee por medio de la red pública de aguas para la península(Aguapen), mientras que el 15% especialmente en los barrios suburbanos y el sector Velasco Ibarra se proveen por medio de tanqueros.

1.1.8 Alcantarillado sanitario y pluvial.

El 47% de los habitantes de esta parroquia poseen alcantarillado sanitario y los barrios beneficiarios de este servicio son los que se encuentran en la cabecera parroquial, mientras que los ubicados en la periferia del lugar no gozan de este servicio básico tan necesario en los hogares ecuatorianos.

Además cabe resaltar la presencia de lagunas de oxidación, que se usan para tratar las aguas servidas no solo de la parroquia José Luis Tamayo sino también del cantón Salinas, también un 44% depositan sus aguas residuales en letrinas o pozos sépticos y un 9% lo hacen a la intemperie.

1.1.8.1 Transporte Público.

La accesibilidad a la parroquia se da por dos vías principales: La vía Sta. Elena-La Libertad-Salinas que se convierte en la vía de acceso principal a la parroquia, es la vía por donde ingresa el mayor porcentaje de vehículos. En lo que se refiere a la transportación pública existen tres líneas que ofrecen el servicio por las principales calles de la parroquia y sus barrios periféricos en el sentido Salinas – La Libertad y viceversa.

Estas tres líneas son:

- TRUNSA
- HORIZONTE PENINSULAR
- COOP DEL PACIFICO.

1.1.9 Energía Eléctrica.

Cabe señalar que el 87% de la población posee el servicio de energía eléctrica por medio del sistema nacional interconectado y un 13% de la población especialmente en las denominadas invasiones de los barrios periféricos no poseen el servicio.

También se puede señalar que el 82% de los pobladores poseen medidor individual mientras que el 7% tiene uno de tipo colectivo y el 11% no tiene ningún tipo de medidor.

Un acontecimiento digno de resaltar y que genera constantes quejas y malestar en los usuarios es la tardanza con que reconectan el servicio cuando por alguna razón el usuario se atrasa en sus pagos mensuales a la Corporación Nacional de Electricidad – Santa Elena.

1.2 CENTROS GERIÁTRICOS

Un centro geriátrico es un lugar especializado en brindar cuidados especiales y servicios médicos debido a la delicadeza de sus salud, por sus edades avanzadas, también se les provee de distracciones para que puedan mantenerse en actividad tanto mental como física, en sus años posteriores a la jubilación.

Uno de los puntos básicos de la geriátrica, es proveer de cuidados médicos a las personas de la denominada tercera edad tanto en la salud como cuando presenten alguna dolencia o enfermedad.

Se debe prestar especial atención en los aspectos sociales que pueden ocasionar recaídas en la salud de los adultos mayores como son:

- Soledad
- Aislamiento
- Dependencia

Estas enfermedades sociales ocasionan un gran daño a las personas de la tercera edad y pueden ocasionar irreversibles daños en la autoestima de ellos, sumiéndolos en la depresión parcial o permanente.

Los centros geriátricos ofrecen los siguientes servicios:

- Instalaciones acondicionadas
- Áreas específicas
- Cuidados y enfermería todo el día
- Cinco comidas diarias
- Terapias ocupacionales
- Terapias de rehabilitación física y mental

1.2.1 Centros geriátricos en Latinoamérica

En Latinoamérica los centros geriátricos son cada vez un servicio que demanda mayor demanda, ya que la población se va haciendo de mayor edad y necesita un lugar donde pueda ser atendido dignamente con los cuidados que se merece después de haber trabajado toda su vida.

La esperanza de vida en Latinoamérica ha ido mejorando paulatinamente desde 1960 en las que no pasaba de 54 años, hasta en la actualidad superar los 75 años de edad, dependiendo de múltiples factores como son alimentación, lugar de residencia, hábitos de salud y muchas otras circunstancias.

Latinoamérica tuvo un aumento considerable al pasar de 23,3 millones de adultos mayores en el año de 1980 a 42,5 en el año 2.000, y que aumentara considerablemente a 96,9 para el año 2025.

Los lugares donde más han proliferado los centros geriátricos en América latina son en los países de: Colombia y Argentina

Una de las instituciones que sobresale a nivel latino americano es la Academia Latinoamericana de Medicina del adulto mayor, que ha promovido la creación de centros geriátricos y ha implementado charlas sobre temas como:

- Salud mental
- Envejecimiento
- Nutrición
- Entrenamiento en geriatría
- Cuidado a largo plazo.

En países como Chile, Colombia, Perú, Puerto Rico y México.

1.2.2 Centros geriátricos en Ecuador

La situación del adulto mayor tiene dos caras en el Ecuador especialmente si nos centramos en las dos principales metrópolis como son Quito y Guayaquil, por una parte en el puerto principal donde son contados los centros geriátricos, ya que la mayoría solo se dedican a la captación de personas.

En Guayaquil los auspicios con mayor renombre son:

- Asilo Bien Público
- Corazón de Jesús.

La otra cara de la moneda en el país es la ciudad de Quito en donde a pesar de contar con un mayor número de este tipo de centros la mayoría no cuentan con todos los implementos necesarios para atender como se debe a los adultos mayores y otros que por su extensión no brindan la atención como se debería entre los primeros mencionados tenemos:

- “Centro de Cuidado Diario de la Tercera Edad Sagrado Corazón de Jesús”
- “Hogar de Ancianos San Vicente de Paúl”
- “Hogar de Ancianos El Paraíso en la Mitad del Mundo”
- “Hogar de Ancianos los Olivos”
- “Hogar San José”
- “Hogar de la Paz”

En el segundo grupo que están aquellos centros que a pesar de contar con un buen equipamiento la extensión de su área no les permite desempeñar mejor su labor tenemos a:

- Hogar de ancianos “La Dolorosa”

En un tercer grupo en esta ciudad también contamos con centros que cumplen a cabalidad y son:

- Plenitud ciudad de la Alegría
- Villa – Hogar “La Esperanza”.

También es digno de destacar la residencia para adultos mayores que desde el año 2012 funciona en la ciudad de Cuenca, y tiene una capacidad máxima para veinte personas, además cuentan con equipo médico propio, servicio de enfermería y salidas al cine, el valor de dicho servicio varía de 400 a 600 dólares mensuales.

1.2.3 Centros geriátricos en Santa Elena

En lo que se refiere a centros geriátricos en la provincia de Santa Elena, podemos afirmar que no existen en la provincia lugares adecuados que se dediquen al cuidado y atención de los adultos mayores.

Aunque si existe la presencia de programas en coordinación con el Ministerio de Inclusión Económica y Social donde se programan talleres para la distracción del adulto mayor de la provincia donde en promedio asisten 50 personas por centros públicos.

Además cabe señalar que en la provincia de Santa Elena el Hospital Liborio Panchana, brinda los servicios de geriatría a los adultos mayores que acuden a sus instalaciones y les entrega el carnet de “Socio sanitario del adulto mayor”, lo que les permite unirse a cualquiera de los grupos que realizan diferentes actividades para el bienestar del adulto mayor en Santa Elena.

1.3 ESTUDIO DE FACTIBILIDAD

Es el conjunto de análisis de manera individual o colectiva que determinaran si la inversión que se pretende realizar esta totalmente justificada o si por el contrario la inversión no será bien aprovechada.

Para poder realizar este estudio se analizan tres aspectos básicos como son:

- Operativo
- Técnico
- Económico

Y entre los objetivos que tenemos están:

- Rapidez en la compilación de los datos.
- Disminución en el tiempo de ejecución de las tareas.
- Automatización óptima de procedimientos manuales.
- Disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos señalados.
- Saber si es posible producir con ganancias.

1.3.1 Estudio de mercado

En el estudio de mercado se va a determinar si el servicio que pretendemos prestar, es lo que realmente necesita la comunidad de José Luis Tamayo y cuáles van a ser nuestros potenciales clientes, además ayudara a determinar cuál será el costo aproximado del proyecto y cuanto le valdría al usuario final que en este caso serían los adultos mayores de la parroquia. Mientras mejor y más completo sea el estudio de mercado que se realice habrá muchas más oportunidades de tener éxito, y sus principales características son:

- El ser humano adquiere un rol protagónico
- El valor añadido es factor fundamental
- La calidad cobra gran importancia.

En un estudio de mercado hay cuatro puntos básicos que se deben investigar y estos son:

- Clientes
- Competencias
- Proveedores.
- Propaganda

Se considera cliente a toda aquella persona que adquiere un bien o servicio de forma constante, en este caso los potenciales clientes del centro geriátrico serían los ochocientos treinta y tres adultos mayores que habitan en la parroquia rural José Luis Tamayo.

Se denomina competencia a toda aquella empresa o institución que realiza una actividad similar a la nuestra, en este caso no tendremos una competencia directa ya que no existe ni en José Luis Tamayo ni en la provincia de Santa Elena en general, un centro geriátrico que dé acogida a los adultos mayores.

En lo que respecta a proveedores se denomina tal a aquel que facilita los recursos que vamos a necesitar en esta implementación.

Se conoce como propaganda a todo aquel medio visual o impreso que ayude a promocionar el servicio que estamos ofreciendo a la comunidad y esta tenga la acogida que nosotros estamos esperando. Por lo tanto debemos tener presente que la propaganda es el mejor vínculo de comunicación para dar a conocer los bienes y servicios que una empresa ofrece.

1.3.2 Estudio financiero.

Una parte importante es la capacidad de financiación de que dispone la empresa y el costo de la misma. ¿Cómo puede obtener capital una empresa? Algunas formas pueden ser:

- Ingresos netos por operaciones,
- Aportes de capital de los socios,
- Incorporación de nuevos socios,
- Disponibilidad de capital por aportes iniciales,
- Disponibilidad de fondos por resultados acumulados,
- Préstamos bancarios,
- Préstamos gubernamentales,
- Liquidación de activos,
- Créditos de proveedores,

El análisis financiero puede generar ratios financieros que permitan a los niveles superiores de la administración, tener una visión de la "salud financiera" de la empresa. Algunos ratios usados son:

- Rentabilidad Financiera
- Rentabilidad Financiera = Beneficio Neto / Patrimonio Neto

Es decir, cuál es la tasa de beneficio para los recursos invertidos. Hay que tener en cuenta que se trata de una cifra estática, que no tiene en cuenta la evolución intertemporal de las variables, es decir, podemos tener una rentabilidad del 50% en el primer período, pero luego la misma puede disminuir y ser negativa para el resto de los períodos, en este caso, la rentabilidad financiera en el primer período nos indicará que se trata de un negocio muy rentable, cuando en realidad los beneficios económicos ni siquiera alcanza para cubrir la inversión inicial.

Rentabilidad Económica

Rentabilidad Económica = Beneficio Económico / Activo Total

El beneficio económico, a diferencia del beneficio neto, no tiene en cuenta los impuestos variables, como el impuesto a los ingresos brutos o al valor agregado, ni los intereses de la financiación. El activo total no sólo tiene en cuenta el patrimonio neto, sino también el pasivo.

La rentabilidad económica expresa la eficiencia de una empresa, independientemente de la fuente de los fondos, los costos de financiamiento y de la política tributaria del país.

1.4 GENERALIDADES DEL CENTRO GERIÁTRICO.

Es importante señalar que cada vez es mayor la cantidad de adultos mayores que habitan en la parroquia José Luis Tamayo del Cantón Salinas y que no cuentan con un lugar especial donde puedan acudir a distraerse y a la vez se le brinden los cuidados y atenciones necesarias, que debido al tiempo y a lo ajetreada de la vida ya no reciben de parte de sus parientes.

Poder ofrecer un centro geriátrico a las personas denominados adultos mayores no es fácil ya que las personas se fijan en varios aspectos antes de confiarle a su familiar a dichos centros y estos son;

- Si las instalaciones son cómodas y seguras
- Si existe un buen ambiente
- Como son tratados los adultos mayores
- Cuál es la rutina diaria que ofrecen
- Si el médico inspira confianza
- Entre otros.

1.4.1 Definición del servicio brindado.

La geriatría debe atender al adulto mayor no solo mientras se encuentra sano sino especialmente cuando se encuentre enfermo, aparte de atender al anciano en todo momento es sumamente importante buscar mecanismos, para lograr el objetivo planteado.

1.4.2 Naturaleza y uso del servicio brindado.

El servicio que se le brinda a los adultos mayores denominado geriatría, se perfila como una posible solución, al problema que actualmente enfrentan los ancianos de no poder tener un lugar donde se les brinde una adecuada atención y estén pendientes de ellos y de su salud física y mental.

El centro geriátrico sería de mucha ayuda, ya que les permitirá contar con una opción para que los parientes del anciano mayor puedan tener más tiempo para dedicarse a sus responsabilidades.

1.5 ESTUDIO TÉCNICO

El estudio técnico se lo realiza inmediatamente después de haber realizado el estudio respectivo de mercado y busca contestar las siguientes interrogantes como son:

- Cuándo
- Dónde
- Cómo
- Con qué
- Cuánto

En el estudio técnico se analizan tres variables principales las cuales ayudaran a determinar la factibilidad del proyecto y estas son:

- Tamaño del proyecto
- Localización del proyecto
- Ingeniería del proyecto
- Organización humana y jurídica.

1.6 TAMAÑO DEL PROYECTO.

En lo que se refiere al tamaño del proyecto se tiene que tener en cuenta las siguientes variables:

- Demanda insatisfecha
- Capacidad financiera
- Tecnología
- Disponibilidad de insumos
- Estacionalidad de la demanda
- Localización geográfica
- Proyecciones de inflación, devaluación y tasas de interés
- Valoración del riesgo

1.7 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

En el estudio técnico acerca de la localización del proyecto interviene:

- Macro localización
- Micro localización

1.8 INGENIERÍA DEL PROYECTO

Su objetivo es resolver todo lo concerniente a la instalación y el funcionamiento de la planta, desde la descripción del proceso, adquisición del equipo y la

maquinaria, se determina la distribución óptima de la planta, hasta definir la estructura jurídica y de organización que habrá de tener

1.9 ORGANIZACIÓN HUMANA Y JURÍDICA

Una vez que el investigador haya hecho la elección más conveniente sobre la estructura de organización inicial, procederá a elaborar un organigrama de jerarquización vertical simple, para mostrar cómo quedarán, a su juicio, los puestos y jerarquías dentro de la empresa.

1.10 ESTUDIO ORGANIZACIONAL

El estudio organizacional ayudara a determinar cuál es el tipo de organización y que beneficios prestara el servicio que estamos ofertando y si es el más adecuado de acuerdo a las características del lugar donde se plantea implementarlo.

Ante la cada vez mayor presencia de adultos mayores se hace necesario buscar un centro que ofrezca todas las adecuaciones y comodidades que estas personas necesitan para continuar.

Los factores más importantes en lo que a organización se refieren son:

- adaptabilidad
- flexibilidad y
- accesibilidad

La arquitectura de los centros geriátricos, debe estimular a la realización de actividades tanto física y mental de parte de los adultos mayores residentes.

Los tipos de centros geriátricos son diversos no solo en su estructura sino también en su tamaño y el servicio que ofrecen y entre estos tenemos:

- Geriátrico de puertas abiertas
- Geriátrico de puertas cerradas
- Hogar de día/guardería

En lo que respecta al geriátrico de puertas abiertas, el adulto mayor tiene la facilidad de entrar o en su defecto salir de las instalaciones del geriátrico las veces que considere necesario, este tipo de instalaciones las escogen las personas que aún les gusta tener actividad social.

La característica principal de los centros geriátricos de puertas abiertas es que procuran contar con un buen número de actividades recreacionales para que el adulto mayor se sienta cómodo en su instancia en el lugar.

El geriátrico de puertas cerradas esta acondicionado para que el paciente se encuentre satisfecho y seguro es propicio para las personas con demencia senil, Alzheimer y más enfermedades que no permitirían que el adulto mayor se encuentre tranquilo y confiado si sale de las instalaciones del geriátrico.

El geriátrico denominado hogar de día/ guardería, es el que más se adapta debido a las condiciones y economía del lugar, ya que los familiares de los ochocientos treinta y tres adultos mayores que habitan en la parroquia José Luis Tamayo y que les permitirá dejarlos en un lugar seguro donde se les brinde todas las comodidades y atenciones necesarias, mientras ellos se encuentran en sus lugares de trabajo.

De esta manera se evita dejarlos solos en casa o al cuidado de extraños, al ya contar con un lugar idóneo para la recreación de los adultos mayores.

1.11 MARCO LEGAL

1.11.1 Ley del Adulto Mayor en la Constitución

Art. 10.- Las personas, comunidades, pueblos, nacionalidades y colectivos son titulares y gozarán de los derechos garantizados en la Constitución y en los instrumentos internacionales.

Art. 11.- El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:

2. Todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos, deberes y oportunidades.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia.

Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.

2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.

El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la

participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.

3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.

4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.

5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.

6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.

7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.

8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección.

1.11.2 Plan Nacional del Buen Vivir.

En lo que se refiere a los objetivos del plan nacional del buen vivir que contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores son:

En el objetivo 2 auspicia la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social

En el objetivo 3 que trata de mejorar la calidad de vida de la población.

En el objetivo 5 donde trata de la construcción de espacios de común encuentro y fortalecer la identidad nacional.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA.

La metodología es una herramienta esencial para llevar a efecto una determinada investigación, en el caso del estudio de factibilidad permitirá tener datos importantes y formalizar la obtención de información mediante los siguientes métodos:

- Método inductivo.
- Método deductivo.
- Método analítico.
- Método sintético.

2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación muestra un enfoque cualitativo y cuantitativo, intentando realizar una investigación exploratoria y descriptiva. La investigación exploratoria es la que se efectúa sobre tema u objeto desconocido o escaso estudiado, por la cual los resultados se constituyen en una visión acercada de dicho objeto, es decir un nivel ligero de conocimientos. De esa manera también se limita la investigación descriptiva como la determinación de un hecho. (Carlos Méndez, 2008).

El enfoque cuantitativo usa la relación de los respectivos datos para que de esa manera poder probar la hipótesis, con una de la bases del medición numeral y el análisis estadísticos, para establecer esquemas de comportamientos y tratar teorías. Confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de la estadística para establecer patrones de comportamiento de una población.

Así también de esa manera se indicará que el enfoque cualitativo, se utilizará las recolecciones de datos sin control numérico para sí poder descubrir o afinar las preguntas de investigaciones en donde se pueda o no tratar las hipótesis en su proceso de interpretación.

En este argumento, el diseño de investigación que se planteara en el presente estudio, es a través de un enfoque cualitativo y cuantitativo buscando comprobar los resultados de teorías expuestas, así también al evaluar los respectivos indicadores a través de los datos estadísticos que nos podrá permitir realizar los análisis fiables, utilizando los instrumentos de recopilación, que nos permitirá con el enfoque cualitativo establecer los criterio.

2.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La modalidad que se utilizó en esta investigación, es el de proyecto factible o de intervención, según Yépez E. (1995), considera que el proyecto factible:

“Comprende la elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable, para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas programas, tecnologías, métodos o procesos. Para la formulación y ejecución debe apoyarse en investigaciones de tipo documental, de campo o de un diseño que incluya ambas modalidades.

En la investigación que se realizó, se refiere a solucionar el problema de infraestructura en lo que respecta a centros geriátricos para adultos mayores en la parroquia José Luis Tamayo; considerando el apoyo de investigaciones de tipo documental y de campo, que conlleven a establecer las pautas y características fundamentales inherentes a la fundamentación teórica de la propuesta.

2.3. TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Para el estudio, la aplicación de los tipos de investigación debe ser acorde a la situación y un seguimiento minucioso para la valoración óptima de los resultados devengados, de tal manera que los tipos de investigación que utilizamos para el Estudio de Factibilidad de acuerdo al autor Roberto Hernández,(2003), son:

Investigación Documental: Este tipo de investigación es la que se realiza apoyándose en fuentes de carácter documental, esto es, en documentos de cualquier especie. Como subtipos de esta investigación están la investigación bibliográfica, la hemerográfica y la archivística; la primera se basa en la consulta de libros, la segunda en artículos o ensayos de revistas y periódicos, y la tercera en documentos que se encuentran en los archivos, como cartas, oficios, circulares, expedientes.

* ***Investigación de Campo:*** Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones. En esta se obtiene la información directamente en la realidad en que se encuentra, por lo tanto, implica observación directa por parte del investigador.

Moran Delgado G. y Alvarado D. (2010), sostienen que “La investigación de campo se caracteriza porque el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información” (Pág.#8)

2.4. MERCADO OBJETIVO.

El mercado objetivo lo constituyen todas las personas cuyos padres o parientes tengan sesenta y cinco o más años de edad y residan en la parroquia José Luis Tamayo.

2.4.1 Universo

El universo en este caso lo constituyen las veinte y dos mil cincuenta y cuatro personas que según el último censo de población y vivienda realizado en el año 2010 viven en la parroquia José Luis Tamayo.

2.4.1. Tamaño y procedimiento del muestreo.

La población que se va a utilizar es de 22054 personas que es la cantidad de personas que habitan en José Luis Tamayo según el último censo de población y vivienda realizada en el año 2010. La muestra que se va a utilizar en este caso es la del muestreo aleatorio simple.

2.4.2. Determinación del tamaño de la muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizara la siguiente formula;

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

TABLA No.6: Descripción de la fórmula para determinar la muestra

Z ² =	Nivel de confianza	Sirve para determinar el nivel de confianza en este caso será del 95%
N=	Universo	En este caso serán los 22054 habitantes de la parroquia José Luis Tamayo
p=	Probabilidad a favor	Probabilidad de que se realice el evento, cuando no se posea suficiente información de la probabilidad del evento, se le asignan los máximos valores 0.50. Y la suma de p + q siempre debe ser igual a 1.
q=	Probabilidad en contra	Probabilidad de que no se realice el evento, cuando no se posea suficiente información de la probabilidad del evento, se le asignan los máximos valores 0.50. Y la suma de p + q siempre debe ser igual a 1.
e=	Error de estimación	El error de estimación se utiliza con dos finalidades: Estimar la precisión necesaria; y Determinar el tamaño de la muestra más adecuada.
n=	Tamaño de la muestra	Se utiliza el método probabilístico y el muestreo aleatorio simple

Fuente: Información cálculo de la muestra
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

TABLA No.7:Resumen de los datos

$Z^2 =$	Nivel de confianza	95%
$N=$	Universo	22054
$p=$	Probabilidad a favor	0.50
$q=$	Probabilidad en contra	0.50
$e=$	Error de estimación	5%
$n=$	Tamaño de la muestra	

Fuente: Información cálculo de la muestra

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Cálculo para establecer el número de usuarios a encuestar

Formula:

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

Desarrollo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) \cdot (1-0.50) \cdot (22054)}{(22054) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.50) (1-0.50)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.50) (0.50) (22054)}{22054(0.0025) + 3.8416 (0.50) (0.50)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.25) (22054)}{55.135 + 3.8416 (0.25)}$$

$$n = \frac{21.180.661}{55.135 + 0.9604}$$

$$n = \frac{21.180.661}{56.0954}$$

$$n = 377.60$$

$$n = 378$$

CAPÍTULO III

3 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.4 PREGUNTAS DIRIGIDAS A LOS ADULTOS MAYORES

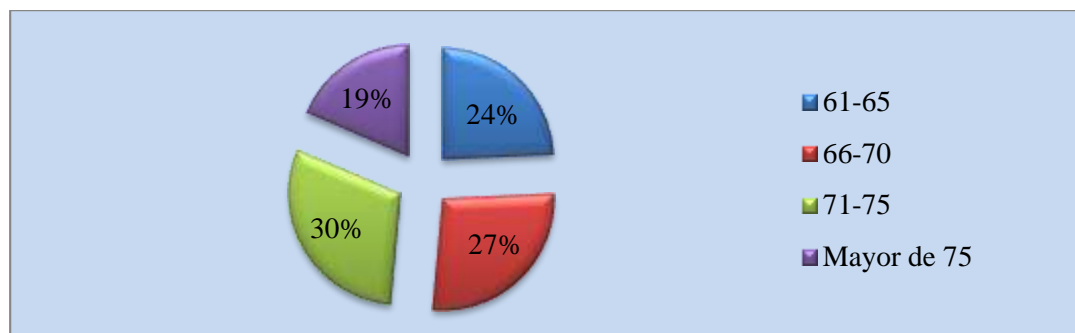
PREGUNTA 1: ¿Qué edad tiene?

TABLA No.8: Edad

EDAD			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	61-65	34	24%
	66-70	38	27%
	71-75	42	30%
	Mayor de 75	26	19%
	TOTAL	140	100%

Fuente: EdadElaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.2: Edad



Fuente: Encuesta realizada a adultos mayores de la parroquia José Luis Tamayo
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres.

Como se muestra en el gráfico la población con mayor porcentaje referente a los adultos mayores constituye a personas en edades comprendidas entre 70-75 años, seguido del segmento entre 66-70 años de edad, mientras que existe un grupo de personas con edades entre 61-65 años.

PREGUNTA 2: Sexo del encuestado

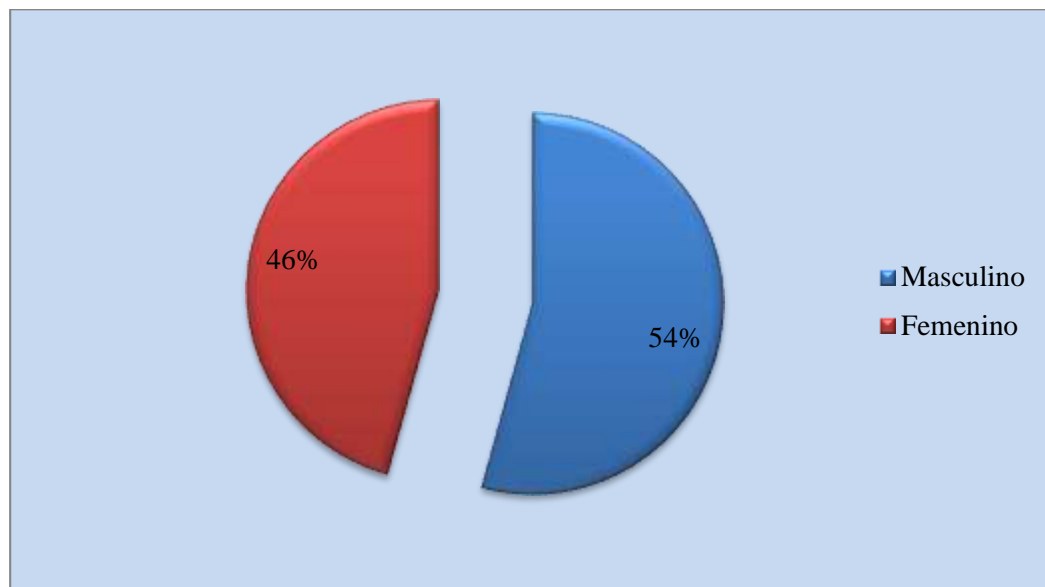
TABLA No.9:Sexo del encuetado

SEXO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2	Masculino	76	54%
	Femenino	64	46%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Sobre el Sexo del encuestado

Elaborado por:Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.3: Sexo del encuestado



Fuente:Sobre el Sexo del encuestado

Elaborado por:Maribel Diana Tomalá Torres

Según los resultados la mayor parte de las personas quienes respondieron la encuesta realizada, está representada por hombres, mientras la diferencia constituyen a mujeres. Por tanto se puede definir que la población mayor en relación a los adultos mayores es masculina.

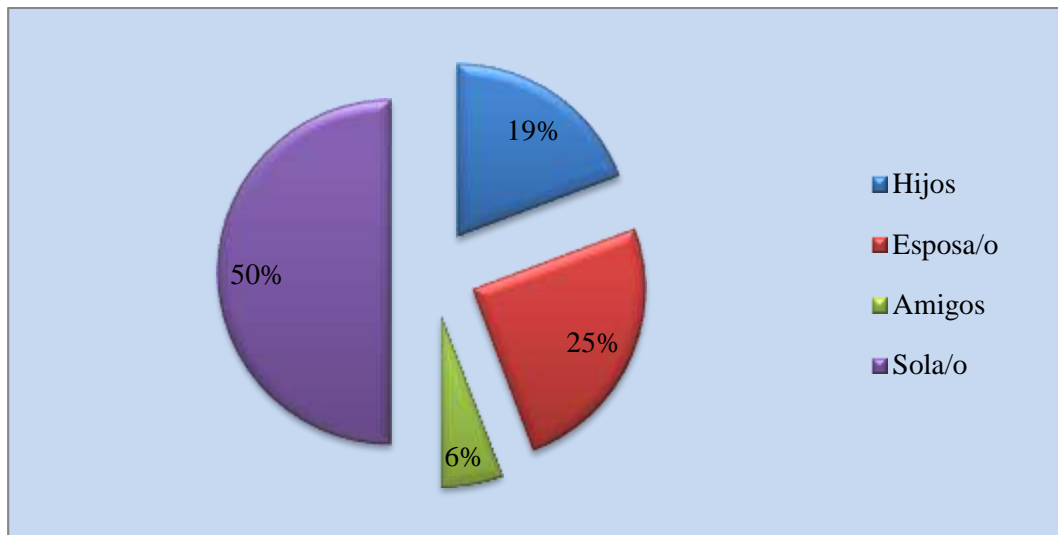
PREGUNTA 3: ¿Con quién permanece la mayor parte del tiempo?

TABLA No.10: Con quien permanece mayor tiempo

CON QUIEN PERMANECE MAYOR TIEMPO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3	Hijos	27	19%
	Esposa/o	35	25%
	Amigos	8	6%
	Sola/o	70	50%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Con quién permanece mayor tiempo
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.4: Con quién permanece mayor tiempo



Fuente: Con quién permanece mayor tiempo
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Según los resultados la mitad de adultos mayores encuestados respondió que la mayor parte del tiempo permanecen solos, debido a que sus familiares no pueden cuidarlos todo el tiempo, mientras que una cantidad dijo permanecer junto a su conyugue, siendo los dos personas mayores, esto demuestra que es de gran importancia realizar este proyecto.

PREGUNTA 4: ¿Conoce usted que es un centro geriátrico?

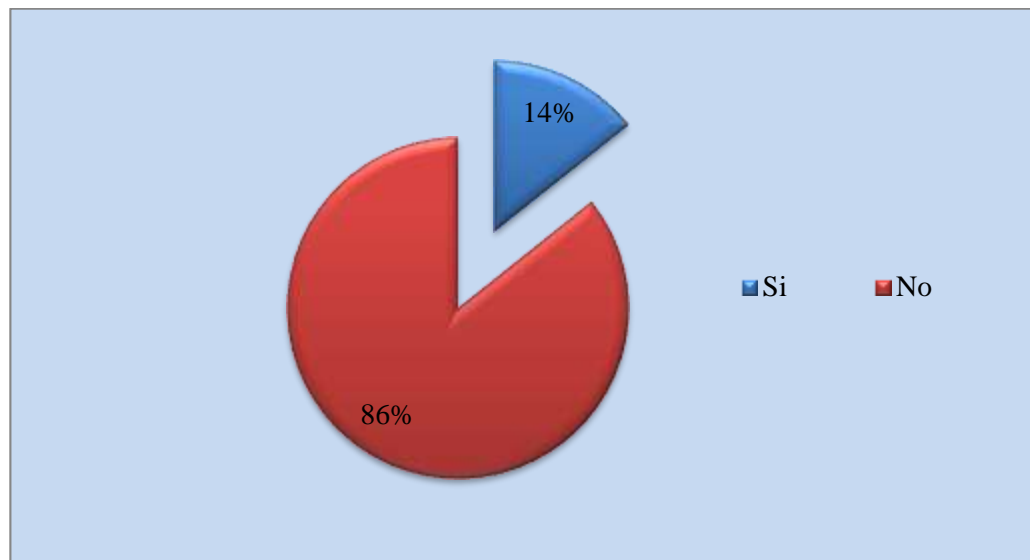
TABLA No.11:Conoce usted que es un centro geriátrico

CONOCE QUE ES UN CENTRO GERIATRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	Si	20	14%
	No	120	86%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Centro Geriátrico

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.5:Conoce usted que es un centro geriátrico



Fuente: Centro Geriátrico

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Según los resultados de la encuesta realizada, la mayor parte de los encuestados manifestaron no conocer que es un centro geriátrico mientras que un porcentaje menor indicó que, es un centro de atención para el adulto mayor, resultados muy importantes y significativos para poder tomar decisiones efectivas en este proyecto.

PREGUNTA 5: ¿Actualmente, se encuentra usted en alguna institución dedicada al cuidado del adulto mayor?

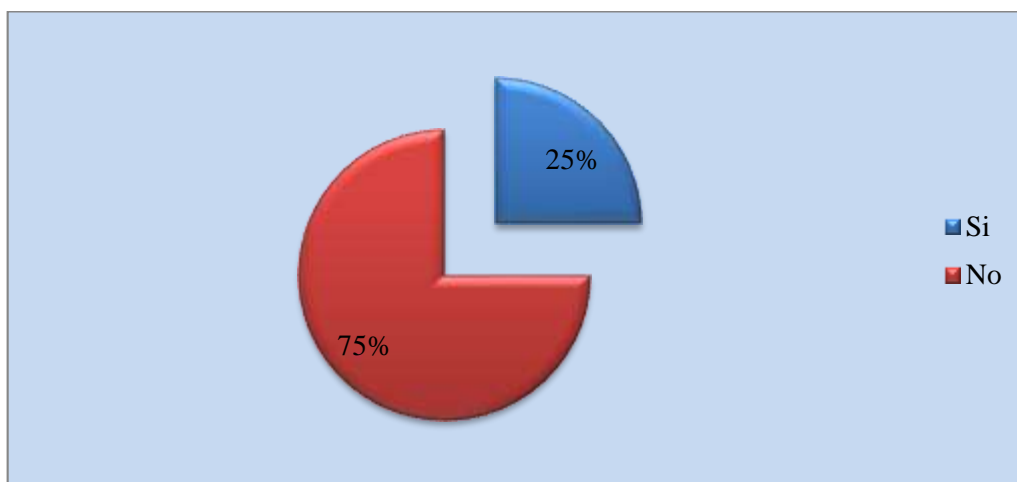
TABLA No.12: Institución

PARTICIPA EN INSTITUCIÓN DEDICADO AL ADULTO MAYOR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5	Si	35	25%
	No	105	75%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Institución dedicada al adulto mayor

Elaborado por:Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.6: Institución



Fuente:Institución dedicada al adulto mayor

Elaborado por:Maribel Diana Tomalá Torres

Analizando la información obtenida, podemos darnos cuenta que la mayor parte de los encuestadas no asiste a ningún tipo de institución dedicada al cuidado del adulto mayor, mientras que un porcentaje menor mencionan que si participan de ciertas actividades programadas por el MIES y el GAD Parroquial, pero no es algo permanente, sino más bien es algo transitorio el cual debe ser fortalecido.

PREGUNTA 6: ¿Qué Opinión Tiene De Los Centros Geriátrico?

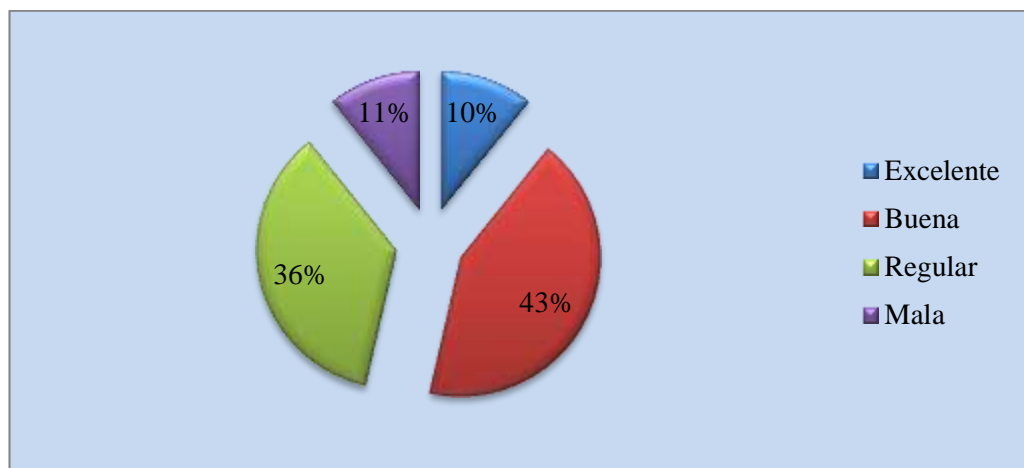
TABLA No.13: opinión sobre los centros geriátrico

OPINION SOBRE LOS CENTROS GERIÁTRICOS			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6	Excelente	15	11%
	Buena	60	43%
	Regular	50	36%
	Mala	15	11%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Centros Geriátrico.

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.7: Opinión sobre los centros geriátrico



Fuente: Centros Geriátrico.

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Como nos muestra el gráfico el mayor porcentaje del total de los encuestados mantienen una opinión buena de los centros geriátricos porque creen que son lugares que les pueden brindar cuidados y les permita desarrollar sus capacidades en ciertas actividades, mientras que el 36% y el 11% tienen una opinión regular y mala ya que creen que son lugares de encierro en el que son abandonados por su familia, resultados de análisis para seguir con la propuesta.

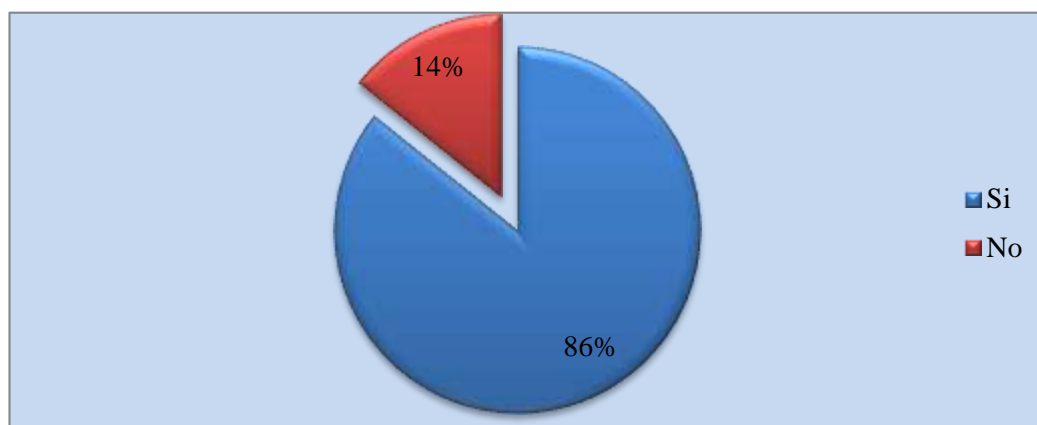
PREGUNTA 7: ¿Considera importante la creación de un Centro Geriátrico en José Luis Tamayo?

TABLA No.14: Importancia Sobre La Creación De Un Centro Geriátrico

IMPORTANCIA SOBRE LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
7	Si	120	86%
	No	20	14%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Creación del centro geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.8: importanciasobre la creación de un centro geriátrico



Fuente: Fuente: Creación del centro geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

La mayor parte de los encuestados considera importante la creación de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo, porque es necesario, además de que les ofrecería una asistencia integral acorde a sus necesidades y a su vez la oportunidad de participar en actividades mientras pocos de los encuestados opina no estar de acuerdo. Esta información es valiosa para que los proponentes del estudio tomen decisiones para crear un centro de atención al adulto mayor dentro de José Luis Tamayo.

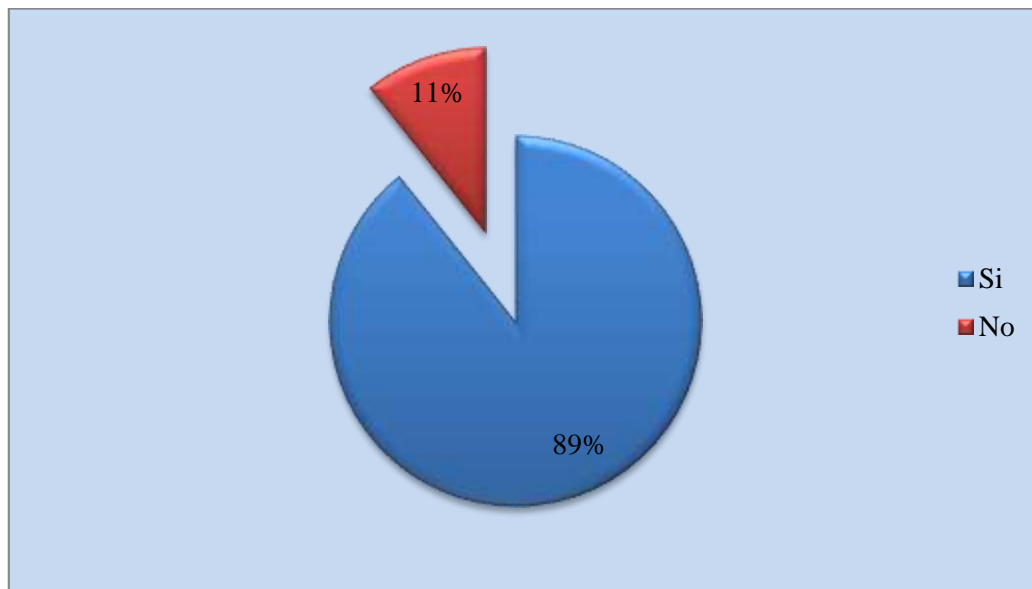
PREGUNTA 8: ¿Asistiría a un centro de adultos mayores como el que se plantea?

TABLA No.15: Asistiría a un centro de adultos mayores

ASISTIRÍA A UN CENTRO DE ADULTOS MAYORES			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8	Si	125	89%
	No	15	11%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Centro de adultos mayores
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 8: Asistiría a un centro de adultos



Fuente: Centro de adultos mayores
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Con respecto a la información requerida, la mayoría de encuestados respondió que **SI** asistiría a un centro de adultos mayores, como el que se plantea, pues cuenta con muchos servicios para beneficios de su salud mientras que un porcentaje mínimo del total de los encuestados señala que no asistiría a estos lugares.

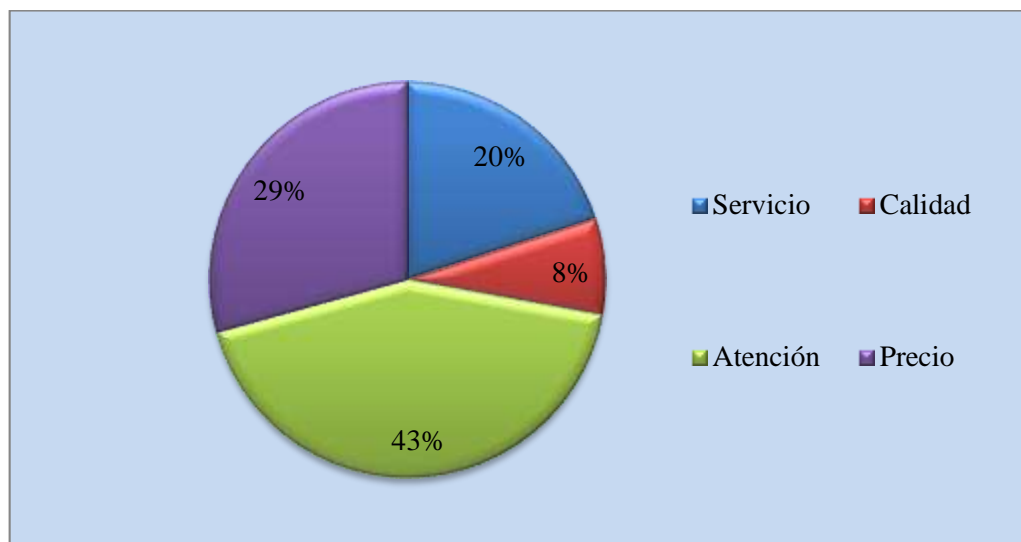
PREGUNTA 9: ¿Qué Motivos tendría para optar por un centro de estas características?

TABLA No.16: Motivos para optar por el centro geriátrico

MOTIVOS PARA OPTAR POR EL CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9	Servicio	28	20%
	Calidad	11	8%
	Atención	60	43%
	Precio	41	29%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Motivos para optar por el centro
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.9: Motivos para optar por el centrogeriátrico



Fuente: Características
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De acuerdo a los resultados, las razones por lo que los adultos mayores optarían por este tipo de centro es principalmente por el tipo de atención que se brinda, el otro grupo optaría en relación al precio, puesto que consideran que es de vital importancia los cuidados que se les pueda brindar.

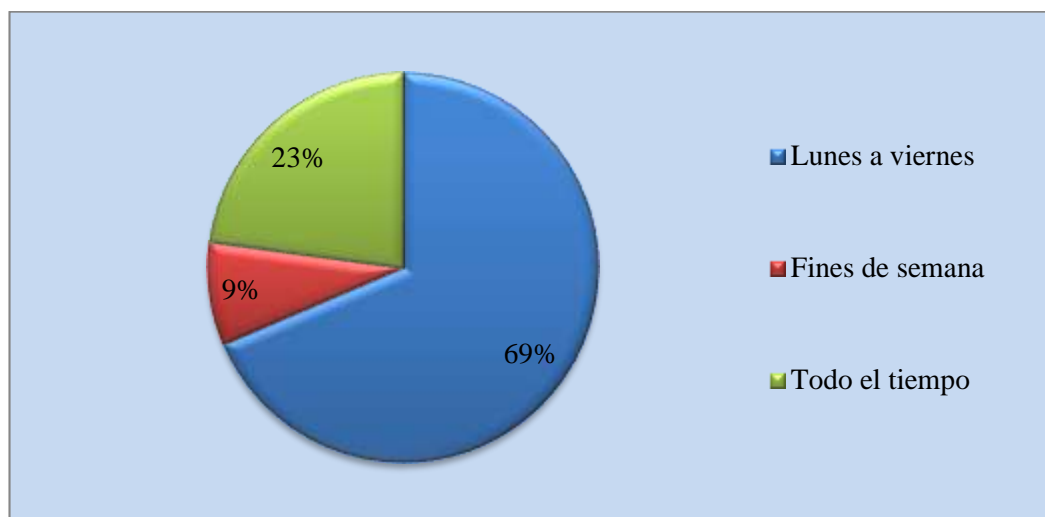
PREGUNTA 10: ¿Cuánto tiempo le gustaría a usted permanecer en este lugar?

TABLA No.17: Tiempo para permanecer en el lugar

TIEMPO PARA PERMANECER EN EL LUGAR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10	Lunes A Viernes	96	69%
	Fines De Semana	12	9%
	Todo El Tiempo	32	23%
	TOTAL	140	100%

Fuente: tiempo que le gustaría permanecer en el lugar
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.10: Tiempo para permanecer en el lugar



Fuente: Tiempo que le gustaría permanecer en el lugar
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De las tres opciones que se le mostro sobre e tiempo que le gustaría permanecer en el centro geriátrico, los adultos mayores manifestaron que preferirían pasar de lunes a viernes en el lugar, puesto que le encanta compartir con personas de su mismo rango de edad. Tenemos afirmaciones positivas de la mayoría de las personas encuestadas para dar continuidad a esta iniciativa.

PREGUNTA 11: ¿Qué tipo de servicios le gustaría que tenga el centro?

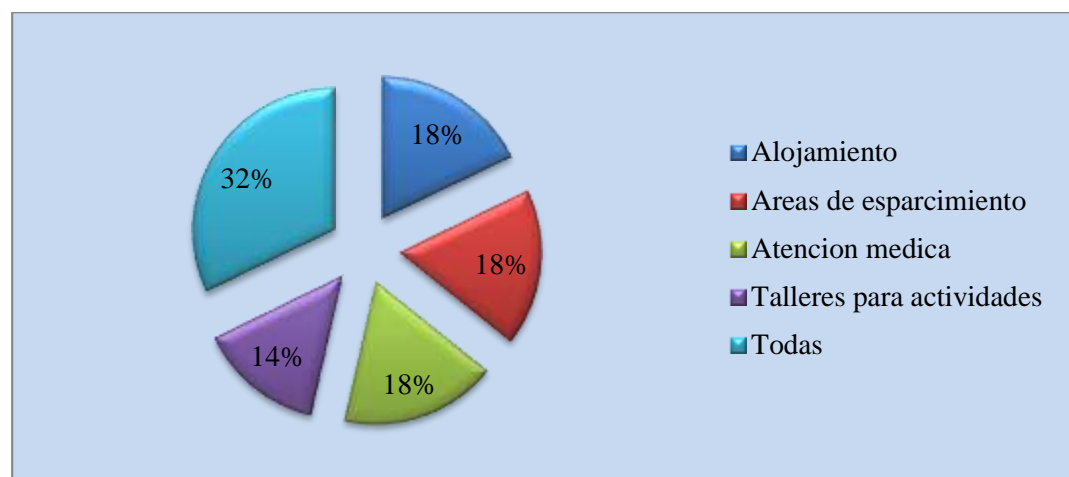
TABLA No.18: Servicios que le gustaría del centro

SERVICIO QUE LE GUSTARÍA DEL CENTRO GERIATRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11	Alojamiento	25	18%
	Áreas de esparcimiento	25	18%
	Atención medica	25	18%
	Talleres para actividades	20	14%
	Todas	45	32%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Servicios

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.11: Servicios que le gustaría del centro



Fuente: Servicios

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De los encuestados un porcentaje mínimo cree más importante los talleres para actividades pero prevalecen las áreas de esparcimiento para actividades recreativas, desean tener servicios médicos, expresan que le gustaría que el centro cuente con servicios de alojamiento y el mayor porcentaje considera que el centro debe contar con todos los servicios antes mencionados.

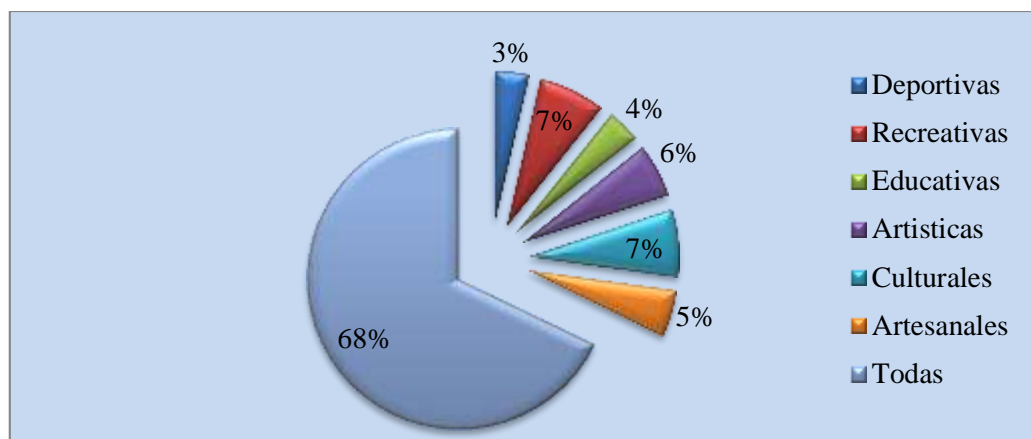
PREGUNTA 12: ¿Qué tipo de actividades le gustaría realizar en el centro?

TABLA No.19: Tipo de actividades que le gustaría realizar

TIPO DE ACTIVIDAD QUE LE GUSTARÍA REALIZAR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12	Deportivas	5	4%
	Recreativas	10	7%
	Educativas	5	4%
	Artísticas	8	6%
	Culturales	10	7%
	Artesanales	7	5%
	Todas	95	68%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Tipos de actividades
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.12: Tipo de actividades que le gustaría realizar



Fuente: Fuente: Tipos de actividades
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Respecto a la pregunta sobre las actividades que le gustaría realizar en el centro geriátrico, les parece agradable realizar artesanías y actividades artísticas y culturales, aunque el mayor número de personas, les gustaría realizar la mayor cantidad de actividades.

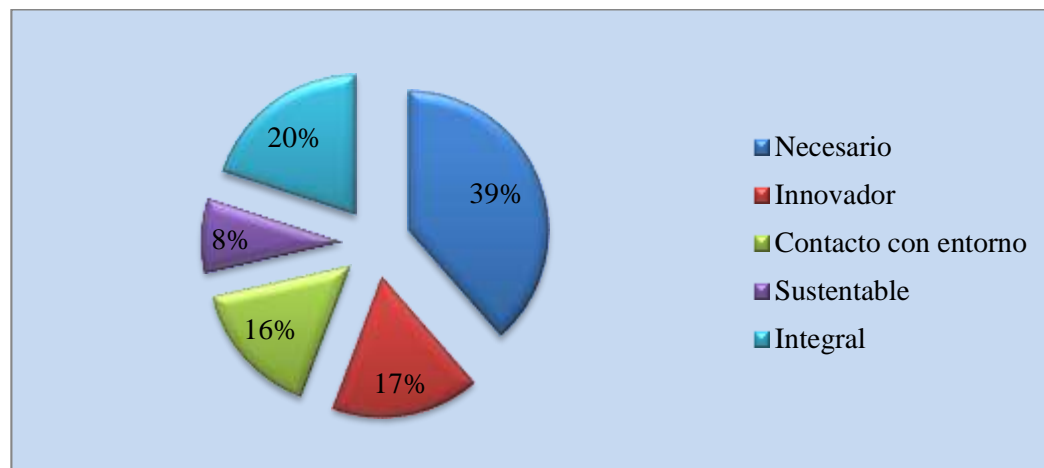
PREGUNTA 13: ¿Cuál o cuáles de los siguientes aspectos le atraen del proyecto?

TABLA No.20: Atracción del proyecto

ATRACCIÓN DEL PROYECTO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	Necesario	54	39%
	Innovador	24	17%
	Contacto con naturaleza	22	16%
	Sustentable	12	9%
	Integral	28	20%
	TOTAL		140

Fuente: Atracción del proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.13: Atracción del proyecto



Fuente: Fuente: Atracción del proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

El mayor porcentaje de los encuestados considera que es un proyecto NECESARIO, mientras el 20% del total de los encuestados personas opina que es un proyecto INTEGRAL que cuenta con todos los servicios, también indican que es una propuesta SUSTENTABLE atractiva.

PREGUNTA 14: ¿Le gustaría que el centro sea dinámico, moderno y acogedor?

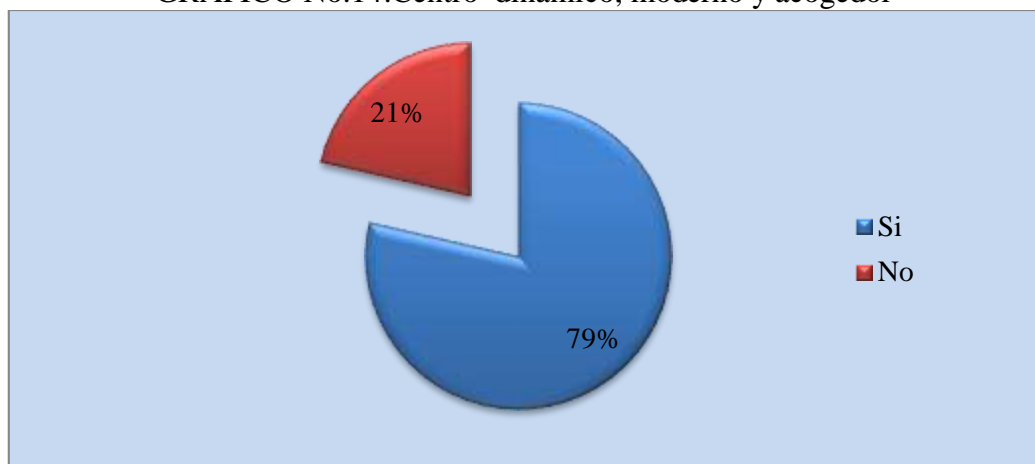
TABLANo.21: Centro dinámico, moderno y acogedor

CENTRO DINÁMICO, MODERNO Y ACOGEDOR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14	Si	110	79%
	No	30	21%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Diseño del proyecto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.14:Centro dinámico, moderno y acogedor



Fuente: Diseño del proyecto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Los datos obtenidos en esta pregunta para corroborar si les gusta la idea del proyecto, 110 del total de 140 adultos mayores encuestados respondieron que **SI** les gustaría que el centro cuente con un servicio moderno diferente a los tradicionales mientras que 30 personas del total manifiestan que para ellos le es indiferente y no les agradaría una idea de proyecto de este tipo.

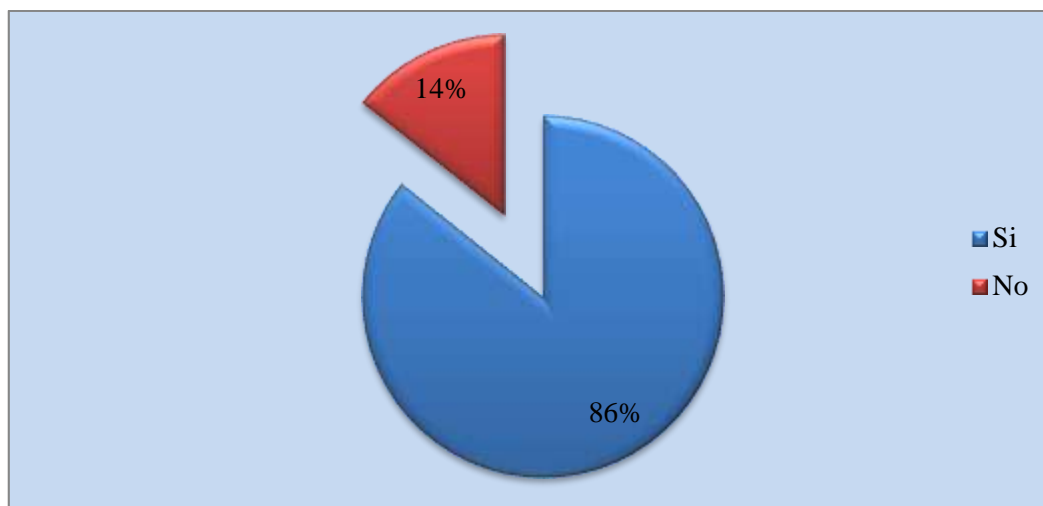
PREGUNTA 15: ¿Estaría usted dispuesto en pagar un valor monetario por este tipo de servicio de atención integral al adulto mayor?

TABLA No.22:Disponibilidad en pagar por este servicio

DISPONIBILIDAD EN PAGAR POR ESTE SERVICIO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15	Si	20	14%
	No	120	86%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Dispuesto en pagar por este servicio
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.15:Disponibilidad en pagar por este servicio



Fuente:Dispuesto en pagar por este servicio
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Los adultos mayores encuestados si están dispuestos en pagar un valor económico siempre y cuando sea un valor mínimo por un servicio como el que se le ha propuesto, sin embargo un mínimo porcentaje del total indica que a pesar de que el proyecto es muy interesante y necesario ellos no cuentan con el recurso necesario para poder pagar este servicio.

PREGUNTA 16: ¿Cree usted que este tipo de establecimiento ayude a mejorar su calidad de vida?

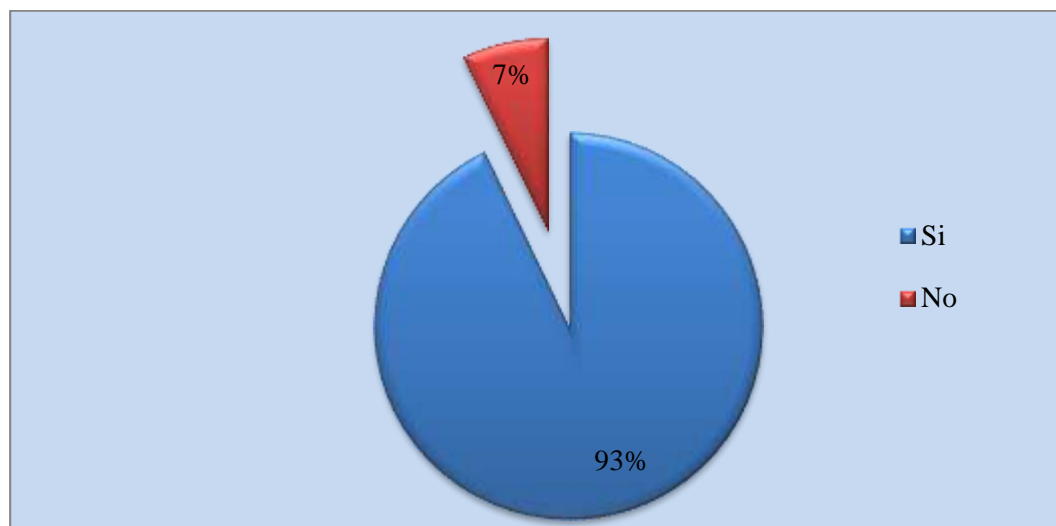
TABLA No.23: Ayude a mejorar su calidad de vida

EL ESTABLECIMIENTO AYUDARA A MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16	Si	130	93%
	No	10	7%
	TOTAL	140	100%

Fuente: Mejorar su calidad de vida

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.16: Ayude a mejorar su calidad de vida



Fuente: Mejorar su calidad de vida

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

El mayor porcentaje de las personas mayores creen que la creación de un centro geriátrico en José Luis Tamayo sí ayudaría a mejorar su calidad de vida porque tendrían la oportunidad de disponer de mejores servicios y espacios recreativos que los mantengan saludables, motivados, relajados y activos. Sin embargo existe un mínimo porcentaje que piensa que su bienestar no sería favorable al sentirse fuera de sus hogares.

3.5 CONCLUSIONES

La encuesta dirigida a 140 adultos mayores dio los siguientes resultados:

- El mayor número de encuestados (57 %) tiene entre 66 a 75 años.
- La mayor cantidad de encuestados fueron hombres (54 %).
- El 50 % de los encuestados pasan la mayor parte del tiempo, solos.
- El 86 % de los encuestados desconocen lo que es un centro geriátrico.
- La mayor parte de los encuestados (75 %) no asisten a ninguna institución que brinde atención y cuidado al adulto mayor.
- El 53 % de los encuestados tienen una buena opinión sobre los centros geriátricos porque consideran que estos espacios les ayudan para desarrollar sus capacidades en varias actividades.
- Gran cantidad de encuestados consideran positiva la propuesta de creación de un centro geriátrico en la parroquia José Luis Tamayo y manifiestan que asistirían a él.
- Es importante para el 43 % de los encuestados que la atención que se brinde sea óptima, el 29 % los precios sean módicos.
- La mayor parte de los encuestados manifiestan que les gustaría pasar en el centro de lunes a viernes.
- Un gran número de encuestados consideran que el centro geriátrico debe contar con varias alternativas de servicio tales como: actividades recreativas, servicios médicos, alojamiento.
- El 93 % de los encuestados consideran que la creación de un centro geriátrico les ayudaría a mejorar su calidad de vida

3.6 ENCUESTA PARA USUARIOS

I.- Datos Generales

PREGUNTA 1: ¿Qué edad tiene?

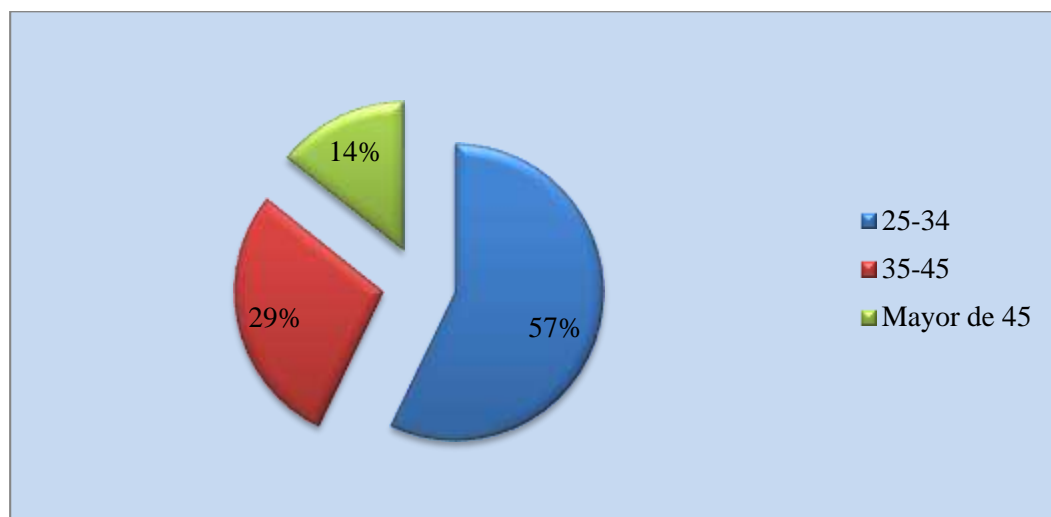
TABLA No.25: Edad

EDAD			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	25-34	20	57%
	35-45	10	29%
	Mayor de 45	5	14%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Edad

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.17: Edad



Fuente: Edad

Elaborado por Maribel Diana Tomalá Torres

Los datos obtenidos de las encuestas aplicadas a profesionales de la salud representan que el mayor porcentaje pertenecen a edades de 25 a 35 años, mientras que una mediano comprenden a edades de 35 a 45 años, información que demuestra experiencias de diferentes grupos de edades.

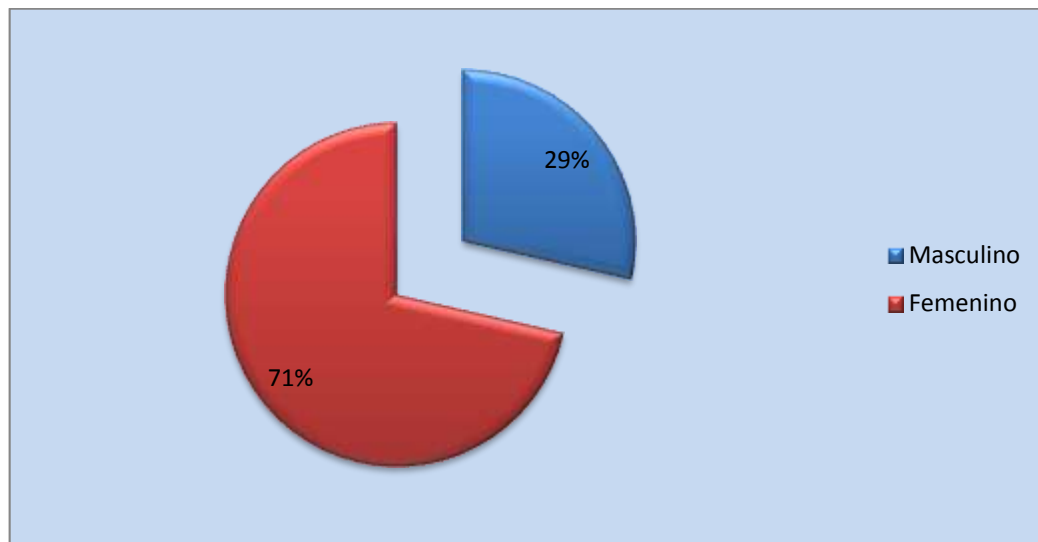
PREGUNTA 2: Sexo del encuestado

TABLA No.24: Sexo del encuestado

SEXO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2	Masculino	10	29%
	Femenino	25	71%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Sexo del encuestado
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 18: Sexo del encuestado



Fuente: Sexo del encuestado
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

En la encuesta realizada a los profesionales de la salud se pudo obtener apreciaciones importante de ambos grupos, el cual de manera aleatoria tuvo la mayor probabilidad de ser elegido para este estudio el sexo femenino con mayor porcentaje por lo consiguiente el sexo masculino que colaboro respecto al tema fue de menor porcentaje.

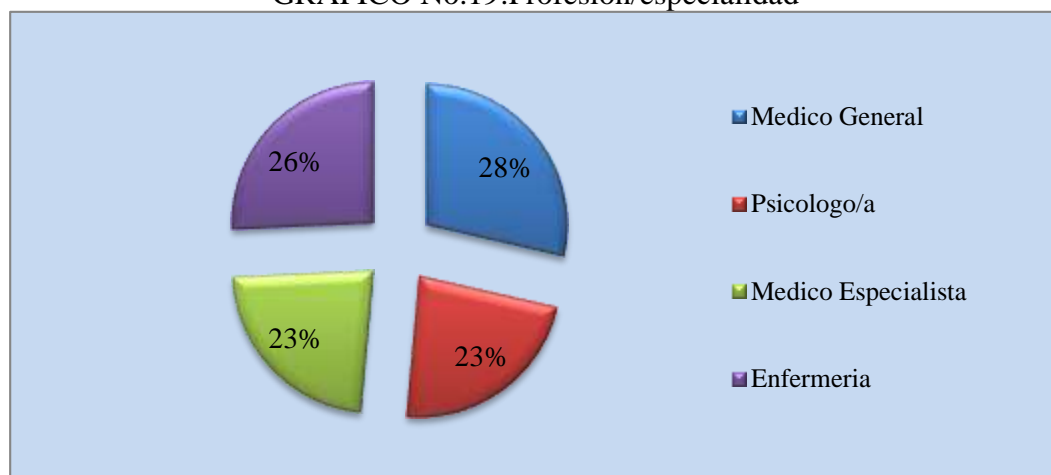
PREGUNTA 3: ¿Cuál es su Profesión y/o Especialidad?

TABLA No.25: Profesión/especialidad

PROFESIÓN/ESPECIALIDAD			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3	Médico General	10	29%
	Psicólogo/a	8	23%
	Médico Especialista	8	23%
	Enfermería	9	26%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Profesión y/o especialidad
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.19:Profesión/especialidad



Fuente: Profesión y/o especialidad
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Mediante este gráfico podemos apreciar que la muestra fue segmentada en un porcentaje a doctores de medicina general, unos profesionales en enfermería y finalmente con porcentaje similares a médicos especialistas y psicólogos/as, opiniones importantes que determinaran realizar un análisis que sea de utilidad en este estudio.

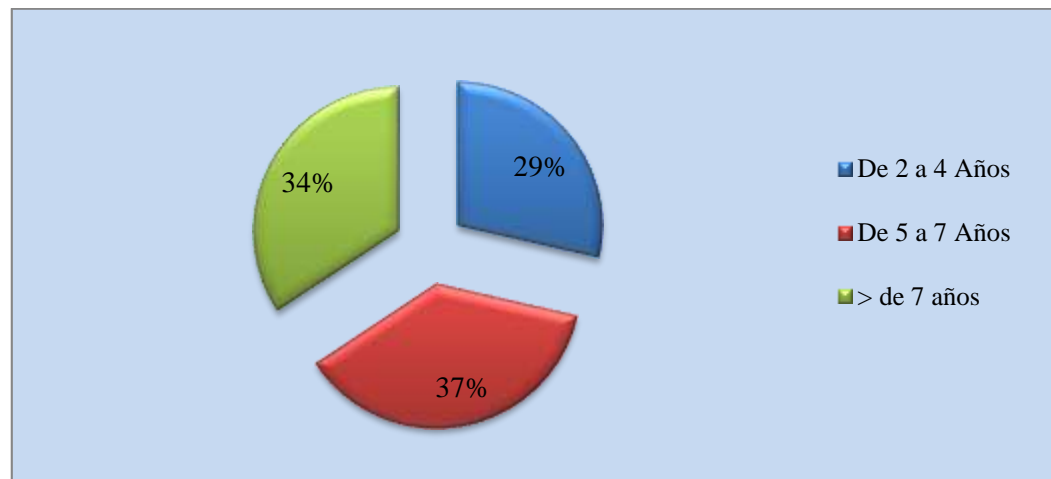
PREGUNTA 4: ¿Cuántos años lleva laborando como profesional de la salud?

TABLA No.26:Años de labor profesional

AÑOS DE LABOR PROFESIONAL			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	De 2 a 4 Años	10	29%
	De 5 a 7 Años	13	37%
	> de 7 años	12	34%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Años de labor profesional
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.20:Años de labor profesional



Fuente: Años de labor profesional
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

En base a la información obtenida se llegó a conocer que la mayor parte de los profesionales que participaron en este estudio tienen de 5 a 7 años ejerciendo su profesión, seguido por el tener más de 7 años desempeñándose como profesional de la salud y por último tiene de 2 a 4 años de labor en campo de la salud, lo cual nos permite acoger diversidad de criterios y experiencia para la ejecución del presente proyecto.

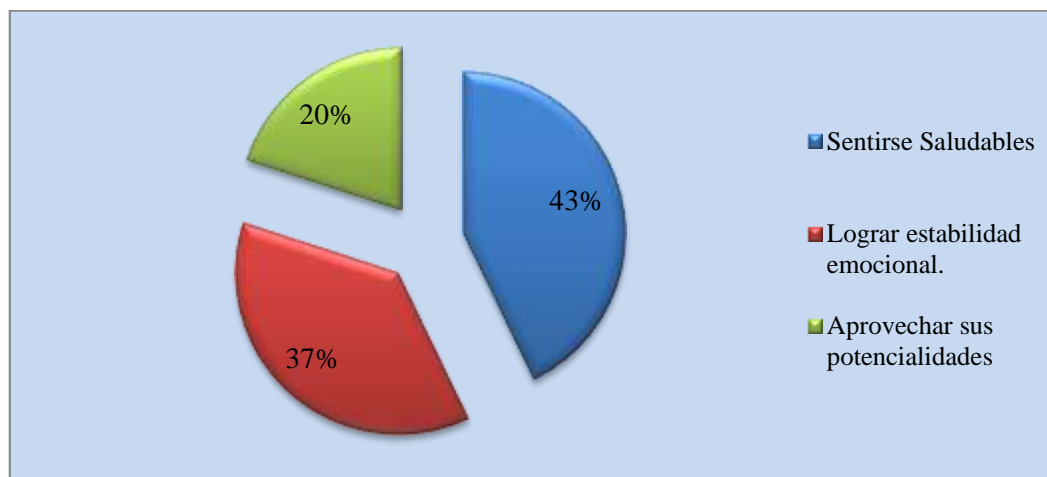
PREGUNTA 5: ¿De acuerdo a su experiencia cuáles cree que son los anhelos y esperanzas de los adultos mayores?

TABLA No.27:Anhelos y esperanzas en los adultos mayores

ANHELOS Y ESPERANZAS EN LOS ADULTOS MAYORES			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5	Sentirse Saludables	15	43%
	Lograr estabilidad emocional.	13	37%
	Aprovechar sus potencialidades	7	20%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Anhelos y esperanzas de los adultos mayores
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.21:Anhelos y esperanzas en los adultos mayores



Fuente: Anhelos y esperanzas de los adultos mayores
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Al observar los resultados del gráfico se evidencia que el mayor porcentaje, de los encuestados creen que los anhelos de esperanza de los adultos mayores es sentirse saludables, ya que la salud está relacionada con las demás vicisitudes de la vida, seguido por un proporción que mencionan que el adulto mayor piensa en lograr una estabilidad emocional que le permita sentirse en armonía con su entorno que lo rodea.

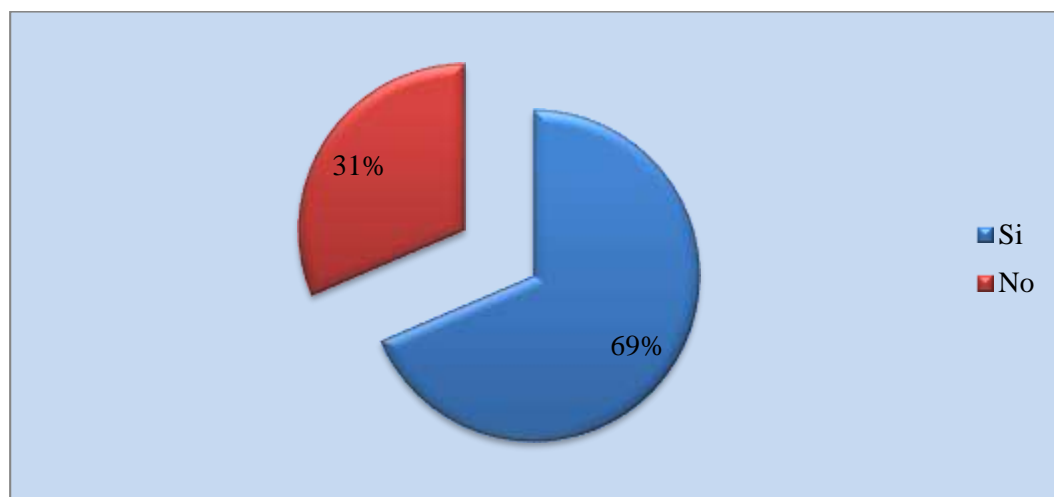
PREGUNTA 6: ¿Ha recibido cursos de capacitación especializada para atender a los adultos mayores?

TABLA No.28: Ha recibido curso de capacitación

HA RECIBIDO CURSO DE CAPACITACIÓN			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6	Si	24	69%
	No	11	31%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Cursos de capacitación especializada
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.22:Ha recibido curso de capacitación



Fuente: Cursos de capacitación especializada
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Según los resultados obtenidos en la gráfica la mayoría de los profesionales concuerdan en que no han tenido capacitación especializada en atención al adulto mayor, esto representa al a mayor porcentaje de los participantes, mientras que un mínimo manifiestan que si han tenido capacitación sobre el tema, sin embargo no ha sido tan profundizado el tema.

PREGUNTA 7: ¿Conoce o dispone de un manual o instructivo para orientar al adulto mayor sobre su cuidado en el envejecimiento?

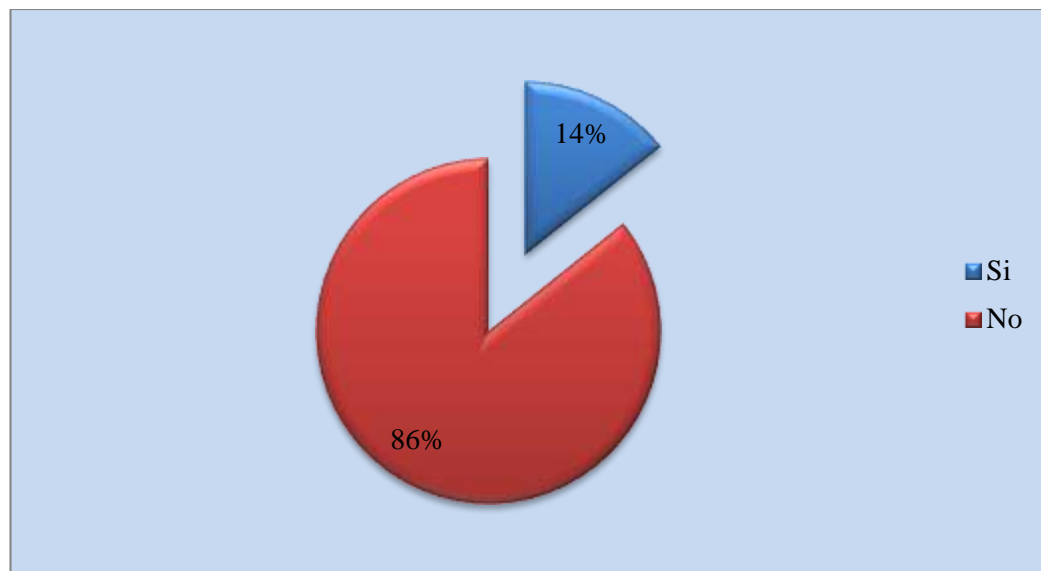
TABLA No.29:Dispone de un manual de atención

DISPONE DE UN MANUAL DE ATENCIÓN			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
7	Si	5	14%
	No	30	86%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Atención

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 23: Dispone de un manual de atención



Fuente: Atención

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De acuerdo a la interrogante planteada, la mayoría de los profesionales encuestados dice que no dispone de un manual de atención al adulto mayor, mientras que un mínimo de personas encuestadas mencionan si conocer de un manual de atención al adulto mayor.

PREGUNTA 8: ¿Cómo describiría al adulto mayor desde el punto de vista social?

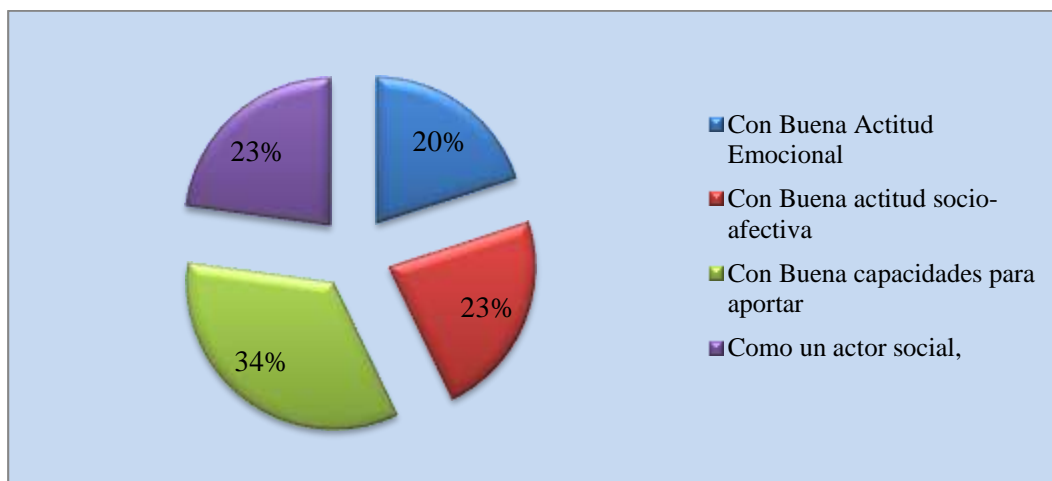
TABLA No.30: Descripción del adulto mayor

DESCRIPCIÓN DEL ADULTO MAYOR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8	Con Buena Actitud Emocional	7	20%
	Con Buena actitud socio-afectiva	8	23%
	Con Buena capacidades para aportar	12	34%
	Como un actor social,	8	23%
	TOTAL	35	100%

Fuente Adulto mayor

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.24: Descripción del adulto mayor



Fuente: Encuesta realizada a usuarios de la parroquia José Luis Tamayo

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De acuerdo a la apreciación de los encuestados, un porcentaje describe al adulto mayor como una persona con buenas capacidades para aportar a la sociedad, por lo consiguiente y con estrecha relación al criterio anterior, indica que el adulto mayor es un actor social y con la misma ponderación.

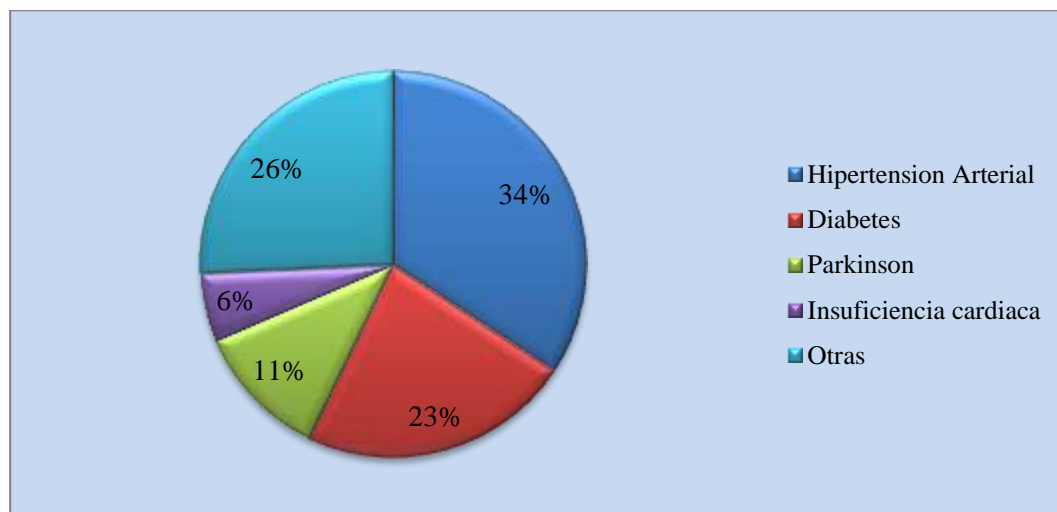
PREGUNTA 9: ¿Cuáles son las enfermedades más comunes del adulto mayor?

TABLA No.31: Enfermedades del adulto mayor

ENFERMEDADES DEL ADULTO MAYOR			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9	Hipertensión Arterial	12	34%
	Diabetes	8	23%
	Parkinson	4	11%
	Insuficiencia cardiaca	2	6%
	Otras	9	26%
	TOTAL		35

Fuente: Sobre las enfermedades más comunes del adulto mayor
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 25: Enfermedades del adulto mayor



Fuente: Fuente: Sobre las enfermedades más comunes del adulto mayor
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Con la investigación realizada se llegó a la conclusión de que un gran porcentaje de adultos mayores sufre de enfermedades como: hipertensión arterial, diabetes, y otro tipo de enfermedades, mientras que otros sufre de enfermedades renales, párkinson e insuficiencia cardiaca las cuales son enfermedades graves que necesitan de un control más frecuente y minucioso.

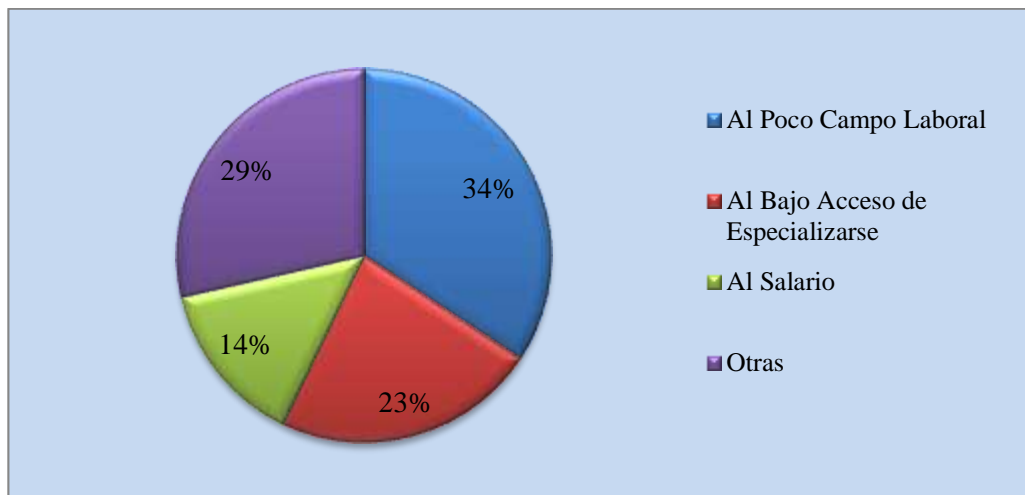
PREGUNTA 10: ¿A qué atribuye la existencia de pocos Especialistas para la atención de las personas de la tercera edad en el país?

TABLA No.32: Atribución de pocos especialista

ATRIBUCIÓN DE POCOS ESPECIALISTA			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10	Al Poco Campo Laboral	12	34%
	Al Bajo Acceso de Especializarse	8	23%
	Al Salario	5	14%
	Otras	10	29%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Pocos Especialistas
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.26:Atribución de pocos especialista



Fuente: Pocos Especialistas
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

En lo relacionado a la existencia de pocos profesionales de la salud especializados en geriatría, la mayoría de los encuestados manifiestan que debido al poco campo laboral que existe, mientras que los demás indican que es debido al bajo acceso para poder especializarse, y también hace referencia al sueldo.

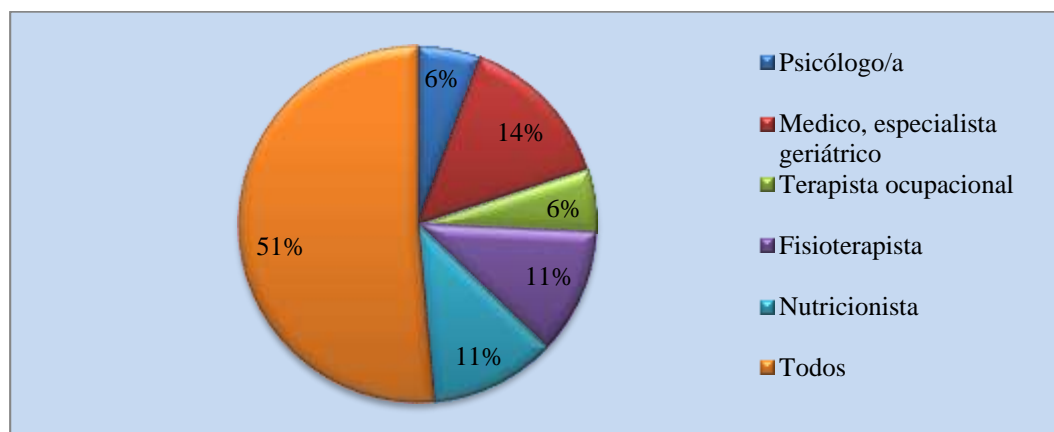
PREGUNTA 11: ¿Qué especialistas considera usted que deberían trabajar en un centro de atención integral para el adulto mayor o centro geriátrico?

TABLA No.33: Profesionales que deben trabajar en un centro geriátrico

PROFESIONALES QUE DEBEN TRABAJAR EN UN CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11	Psicólogo/a	2	6%
	Médico, especialista geriátrico	5	14%
	Terapista ocupacional	2	6%
	Fisioterapista	4	11%
	Nutricionista	4	11%
	Todos	18	51%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Sobre especialistas que deberían trabajar en un geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.27: Profesionales que deben trabajar en un centro geriátrico



Fuente: Sobre especialistas que deberían trabajar en un geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Respecto a la pregunta sobre el profesional que debería trabajar en un centro geriátrico la mitad de los encuestados consideran que el centro debe contar con todos los profesionales antes mencionados, mientras que un mínimo porcentaje cree más importante contar con un médico especialista en geriatría, nutricionista, un fisioterapista.

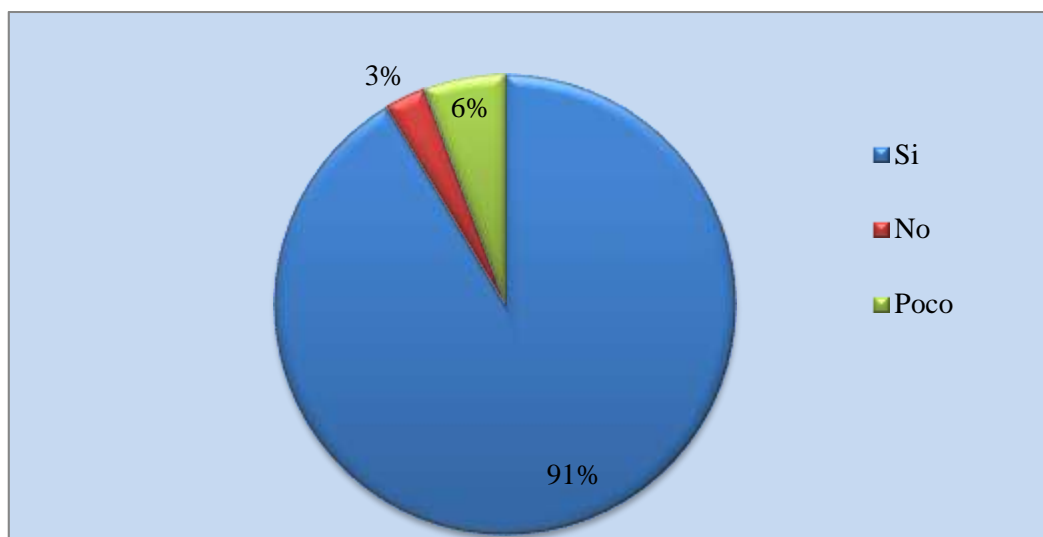
PREGUNTA 12: ¿Cree usted que un adulto mayor tenga la facilidad de un acceso oportuno de los servicios de salud que oferte el Centro Geriátrico?

TABLA No.34: Acceso oportuno a la salud en centro geriátrico

ACCESO OPORTUNO A LA SALUD EN CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12	Si	32	91%
	No	1	3%
	Poco	2	6%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Salud en centro geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 28: Acceso oportuno a la salud en centro geriátrico



Fuente: Salud en centro geriátrico
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Establecidos los resultados en el presente cuadro y gráfico, refleja que el mayor porcentaje de los profesionales encuestados, respondió que Si existe la facilidad para que un adulto mayor reciba de manera oportuna atención especializada en salud dentro de los centros geriátricos, mientras que pocas personas respondió que, el acceso a la salud es poca y un bajo porcentaje indica lo contrario.

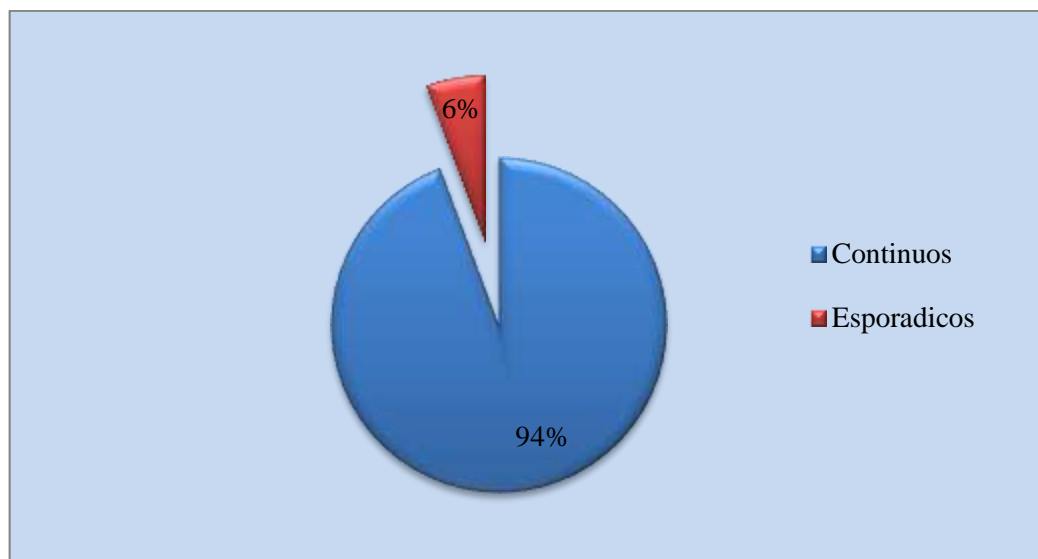
PREGUNTA 13: ¿Qué procedimientos deben ser utilizados en la atención de los adultos mayores?

TABLANo.35: Procedimientos a utilizarse en el centro geriátrico

PROCEDIMIENTOS A UTILIZARSE EN EL CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	Continuos	33	94%
	Esporádicos	2	6%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Procedimientos
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No.29:Procedimientos a utilizarse en el centro geriátrico



Fuente: Procedimientos
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De acuerdo con los resultados obtenidos la mayoría de encuestados concuerdan que un centro de atención integral debe desarrollar procedimientos continuos con la finalidad de que los adultos puedan sentirse seguros y cómodos del servicio que están recibiendo, frente a un inapreciable porcentaje que mencionan que se debe realizar procedimientos esporádicos.

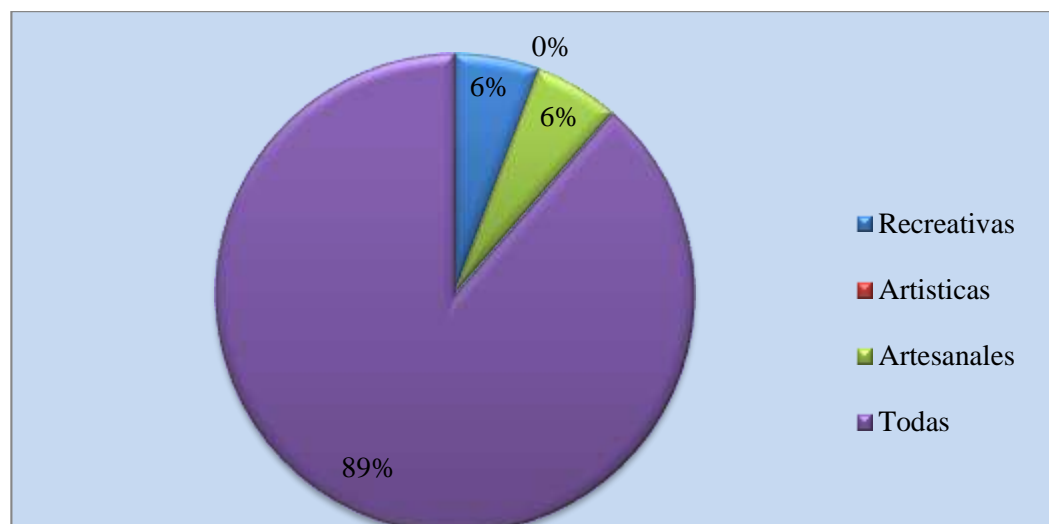
PREGUNTA 14: ¿Cuál de las siguientes actividades es la más importante que debe realizar un adulto mayor?

TABLA No.36: Actividad más importante

ACTIVIDAD MAS IMPORTANTE			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14	Recreativas	2	6%
	Artísticas	0	0%
	Artesanales	2	6%
	Todas	31	89%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Actividades más importante
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 14: Actividad más importante



Fuente: Encuesta realizada a usuarios de la parroquia José Luis Tamayo
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Los datos demuestran que la mayor parte de los encuestados indican de que una de las actividades más importantes que se realizaran en un centro gerontológico son de mucha importancia para el adulto mayor y un mínimo porcentaje que debe realizar los adultos mayores son las recreativas y artesanales.

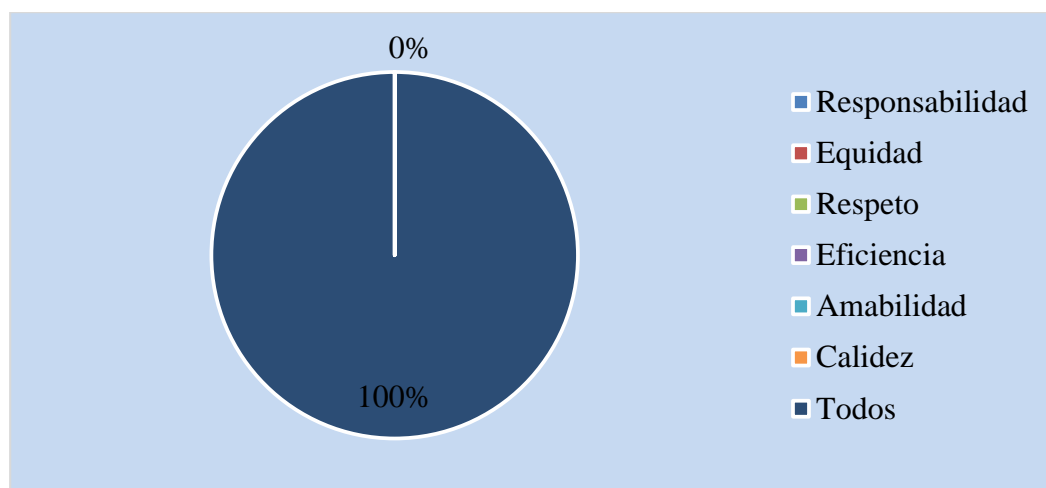
PREGUNTA 15: ¿Cuáles son los principios o valores que debe tener un centro geriátrico?

TABLANo.37: Principios o valores que debe tener un centro geriátrico

PRINCIPIOS O VALORES QUE DEBE TENER UN CENTRO GERIÁTRICO			
ÍTEMS	VARIACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15	Responsabilidad	0	0%
	Equidad	0	0%
	Respeto	0	0%
	Eficiencia	0	0%
	Amabilidad	0	0%
	Calidez	0	0%
	Todos	35	100%
	TOTAL	35	100%

Fuente: Principios o valores
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

GRÁFICO No. 15: Principios o valores que debe tener un centro geriátrico



Fuente: Encuesta realizada a usuarios de la parroquia José Luis Tamayo
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

De acuerdo a la pregunta planteada a los profesionales para conocer qué principios o valores que debe tener un centro geriátrico, todos los participantes en este estudio concuerdan que un centro geriátrico debe contar con todos estos valores, es decir, responsabilidad, equidad, respeto, eficiencia, amabilidad y calidez para ofrecer un servicio al adulto mayor.

3.7 CONCLUSIONES

La encuesta realizada a 35 profesionales de la salud dio los siguientes resultados:

- ✓ La mayor parte de los profesionales de la salud encuestados tienen entre 25 a 35 años de edad.
- ✓ La mayor parte de los encuestados son del sexo femenino.
- ✓ Los profesionales de la salud son de diversas ramas destacándose doctores de medicina general, enfermeras, psicólogos y médicos especialistas.
- ✓ La mayor parte de los encuestados tienen más de 5 años en el ejercicio de su profesión.
- ✓ El 43 % de los encuestados consideran que es importante que los adultos mayores se sientan saludables, útiles y emocionalmente estables.
- ✓ El 69 % de los encuestados reconocen que no han tenido capacitación especializada sobre cuidado al adulto mayor.
- ✓ Según las opiniones de los encuestados las enfermedades que más sufren los adultos mayores son: hipertensión arterial, diabetes, insuficiencia cardíaca, Parkinson y enfermedades renales.
- ✓ Los encuestados reconocen que no existen muchos profesionales que se dediquen a la rama de la geriatría por el poco campo laboral que existe y al bajo acceso para poder capacitarse.
- ✓ La mayor parte de los encuestados opinan que en centro geriátrico deben existir un equipo multidisciplinario de profesionales.
- ✓ El 91 % de los encuestados manifiesta que existen las facilidades para que los adultos mayores puedan acceder a un centro geriátrico.
- ✓ Los encuestados indican que el centro geriátrico debe contar con espacios para que los adultos mayores puedan recrearse y tener asistencia médica.
- ✓ Los valores que resaltan en un centro geriátrico son: la responsabilidad, equidad, respecto, eficiencia, amabilidad y calidez.

CAPÍTULO IV

“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA AÑO 2015”.

4.1 PRESENTACIÓN

El aumento de las expectativas de vida al nacer, tiene como consecuencia el aumento de la población Adulta Mayor a nivel mundial y los servicios de salud no están respondiendo de manera adecuada para mejorar las condiciones de vida este segmento de la población.

El envejecimiento de la población supone un nuevo escenario económico, cultural, social y asistencial. Ante la escasa respuesta del Estado para brindar servicios de salud adecuados, es necesario que se impulsen las iniciativas privadas para ofertar atención geriátrica y dar una asistencia integral, ocupándose de toda la problemática médica, funcional, mental, y social del anciano mediante una valoración geriátrica global, programada y exhaustiva con la colaboración multidisciplinar de otros profesionales integrados en un equipo con el médico geriatra.

La estructura del centro geriátrico, estará establecida mediante el estudio técnico, estudio financiero y la proyección del flujo de caja, para permitir tomar la decisión exacta de invertir en el proyecto. El estudio técnico será elaborado considerando que los equipos, maquinarias e insumos deben estar acorde a brindar un servicio dirigido para los adultos mayores. El área administrativa se encargará a la planificación, dirigir y controlar las actividades programadas para alcanzar las expectativas de la población objetivo.

Además de requerir al personal calificado y capacitado para las actividades que se ofrecen. Con el estudio financiero se definirá la capacidad de liquidez para conseguir el capital de trabajo.

BASE FILOSÓFICA DE LA ORGANIZACIÓN.

4.2.1 Misión

El Centro Geriátrico “José Luis Tamayo” es una entidad dedicada a ofrecer servicios especializados en rehabilitación, cubriendo las expectativas y necesidades de los usuarios a través de programas de recreación, ejercicios y rehabilitación, mejorando su calidad de vida, con la ayuda del recurso humano y equipos tecnológicos, que le permitan al usuario aprender y desarrollar sus actividades bajo la supervisión de colaboradores capacitados.

“Vivir más, no es un anhelo, es un derecho”

Esta frase resume el compromiso y es nuestro desafío.

4.2.2 Visión

Convertirnos en una institución pionera en brindar el servicio especializado en rehabilitación físico-mental para adultos mayores y adultos mayores con capacidades diferentes, consolidados con metodología, tecnología y capital humano altamente capacitados en Geriátrica, propiciando el bienestar y relajación para alcanzar un nivel de vida más estable en la población adulta mayor de la Parroquia José Luis Tamayo y de la Provincia de Santa Elena.

4.2.3Objetivos

Alcanzar la mayor aceptación de participación de los adultos mayores y de las personas adultas mayores con capacidades diferentes para que asistan al centro geriátrico.

- Promover programas apropiados y de fácil manejo para la atención de los usuarios.
- Constante capacitación al personal de las áreas que se necesiten mejorar.

- Comprometerse a llevar una responsabilidad social en el sector donde se funciona.

Conservar las áreas de trabajo de manera limpia para que los usuarios puedan sentirse en un ambiente sano confortable y ameno.

4.2.4 Principios y Valores

Honestidad: Ejercemos nuestras funciones con la debida claridad, nuestro único fin es superar nuestras intenciones propuestas.

Caridad: Otorgamos el amor necesario y trato humano, que requiere el prójimo en nuestras instalaciones.

Responsabilidad: Nos caracterizamos por realizar nuestros trabajos con la mayor cabalidad.

Creatividad: Poseemos nuestras propias iniciativas de crear y difundir nuevas ideas innovadoras para el bienestar de nuestros usuarios.

Justicia: Ofrecemos a cada ser lo necesario de acuerdo a sus virtudes que sobresalen y a los derechos que le corresponden.

Solidaridad: Nos caracterizamos por brindar la ayuda necesaria a nuestros compañeros en momentos requeridos con el único fin de contribuir con las metas emprendidas de la entidad.

Lealtad: Cuidamos la confianza en el manejo de la información con el único fin de mantener la buena imagen de la organización.

Respeto: Mantenemos trato digno con el adulto mayor y las personas con capacidades diferentes aceptando, como seres humanos con derechos.

4.3 NATURALEZA DEL PROYECTO.

4.3.1 Descripción del Centro Geriátrico

El Centro Geriátrico destinado para adultos mayores y personas adultas mayores con capacidades diferentes tendrá su aceptación por la comunidad de José Luis Tamayo y la provincia de Santa Elena, donde el personal que atenderá en las diferentes áreas del mismo, será capacitado altamente para ejercer en su área de trabajo y de esta forma ser los pioneros en cuidados de terapias y rehabilitación. La entidad está identificada por las siguientes características:

- Lugar amplio con áreas verdes para sus diversas áreas de trabajos.
- Equipamiento para realizar terapias en rehabilitación a los usuarios.
- Recurso humano capacitado en geriatría para atender a las personas que asistan al centro.
- Variedad de terapias efectivas para la mejoría de los asistentes.
- Diversidad de recreaciones para los asistentes.
- Atención de manera individual y colectiva

4.3.2 Base Legal

Entre los aspectos fundamentales de la creación e implementación de este servicio, el Centro Geriátrico se acoge a las normas legales que rige este Estado, principalmente en las garantías que ofrece la Constitución de la República del Ecuador, que de acuerdo al Art. 35, considera a las personas adultas mayores y adultos mayores con capacidades diferentes dentro de los grupos de atención prioritaria.

En el art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán

personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Uno de los organismos creados por Estado para velar por que estos derechos se cumplan es el MIES Ministerio de Inclusión Económica Social, por lo tanto el CENTRO GERIÁTRICO, debe ceñirse a las Normas Técnicas Población Adulto Mayor que ha diseñado para que se brinda una atención de calidad y calidez, en todos los centros Gerontológicos y a los centros creados para brindar atención a los adultos mayores.

Esta Norma tiene por política pública para el Adulto Mayor lo siguiente:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social fundamenta la política pública para la población adulta mayor, en un enfoque de derechos que considera al envejecimiento, como una opción de ciudadanía activa y envejecimiento positivo, para una vida digna y saludable; define tres ejes de política pública:

- Inclusión y participación social, considerando a los adultos mayores como actores del cambio social;
- Protección social, que asegura una protección destinada a prevenir o reducir la pobreza, vulnerabilidad y la exclusión social;
- Atención y cuidado, a través de la operación de servicios y centros gerontológicos, de administración directa, o gestionados por convenios de cooperación.

Lograr la integración familiar de las personas adultas mayores es el pilar fundamental para evitar la situación de abandono por parte de sus seres queridos y evitar las complicaciones en todos los ámbitos de la vida. Es decir se impulsa, como valor supremo, el respeto a la vida, a la dignidad humana, y a los derechos.

Esta Norma consta de 45 ítems de los Estándares de Calidad que deben cumplir estos centros, a continuación se detallan los estándares relacionados al CENTRO DE GERIATRÍA.

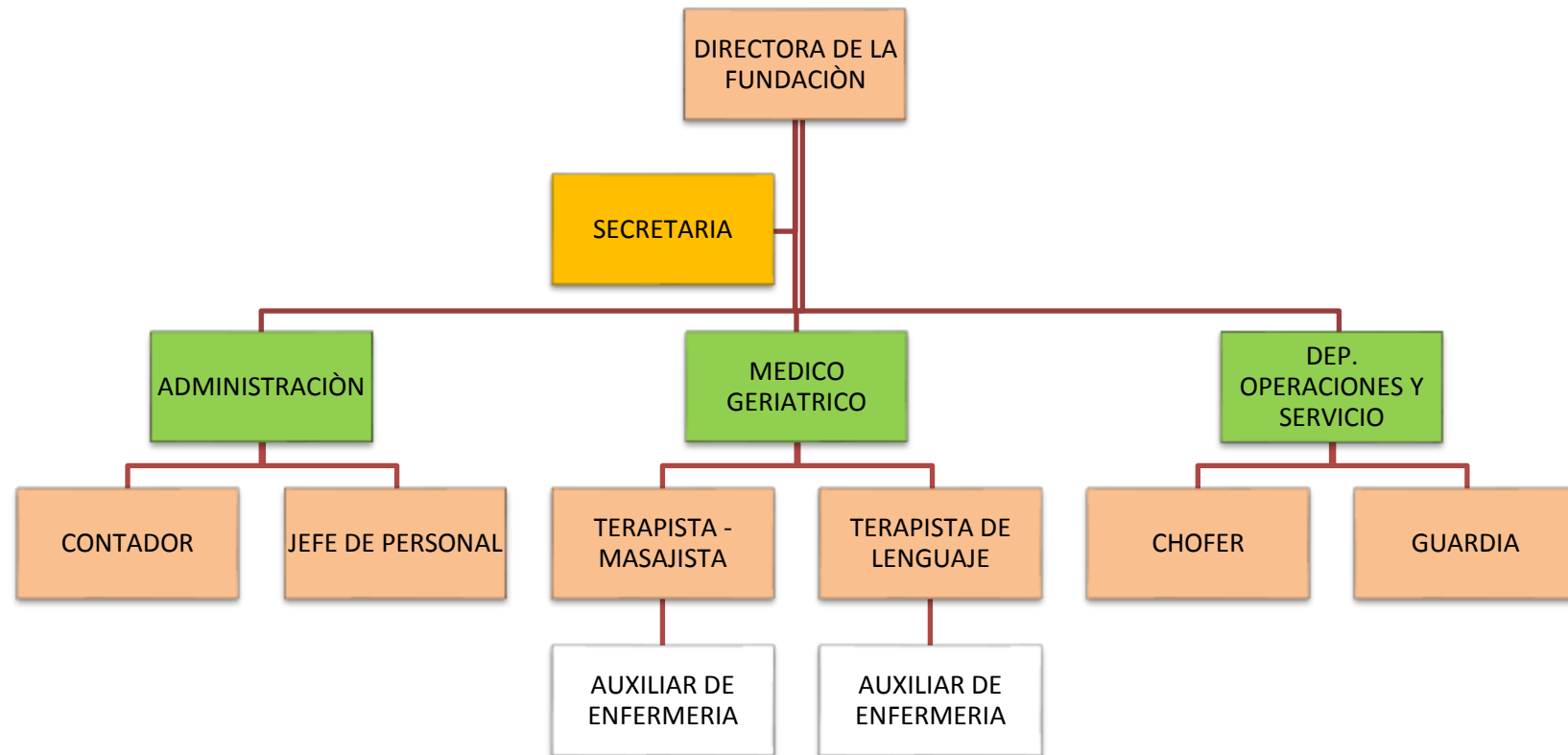
- ✓ Integración familiar y comunitaria
- ✓ Espacios formativos para la comunidad
- ✓ Recuperación de conocimientos y saberes
- ✓ Participación
- ✓ Promoción y práctica del auto-cuidado
- ✓ Orientaciones para la salud
- ✓ Orientaciones para personas con discapacidad moderada y enfermedades prevalentes
- ✓ Planes de saneamiento
- ✓ Características del talento humano para los centros
- ✓ Gestión del personal
- ✓ Características de talento humano en los espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro
- ✓ Características físicas de los centros
- ✓ Características físicas del servicio de espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro para personas adultas mayores
- ✓ Espacio físico y equipamiento
- ✓ Espacio físico y equipamiento de los espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro
- ✓ Plan de gestión de riesgos, emergencias y seguridad en los centros gerontológicos residenciales, diurnos y espacios alternativos
- ✓ Mejoramiento de la calidad
- ✓ Optimización de recursos
- ✓ Registro, expedientes y documentación.-
- ✓ Obligación de los Centros
- ✓ Permiso de funcionamiento
- ✓ Información y confidencialidad

4.4 ORGANIZACIÓN

4.4.1 Organigrama

La distribución física del centro implica que se debe realizar una estructuración funcional de una forma planificada y ordenada, y que se defina el perfil de cada uno del personal que tendrá la responsabilidad de brindar una atención de calidad en cada uno de sus departamentos y mantendrá el funcionamiento adecuado para los que requieran de sus servicios. A continuación se detalla el organigrama funcional.

GRÁFICO No30: Organigrama Funcional



Fuente: Información obtenido en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.4.2 Funciones y Perfiles de los cargos

A continuación se especifica el perfil de cada uno de los miembros que conforman esta dependencia en su diversos espacios, con base a los diferentes beneficios que se facilitarán a la ciudadanía en general, además, se incluye los requisitos que cada integrante debe de poseer para que forme parte de él.

TABLA No.38: Perfil del Personal

CARGO	EXPERIENCIA	N/ ESCOLARIDAD	FUNCIONES
DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN	Experiencia mínima de un año de salud geriátrica. Mínimo de 2 a 3 años en dirección de centros geriátricos. Tener capacidad de liderazgo.	Título superior médico. Conocimiento de técnicas en fisioterapia. Conocimiento de nutrición.	<ul style="list-style-type: none"> • Dirigir la organización • Vigilar el funcionamiento de cada una de las áreas de trabajo. • Dirigir y planificar el equipo de trabajo.
SECRETARIA	Experiencia de 1 o 2 años en secretaría. Conocimiento en atención al cliente. Conocimientos básicos en contabilidad.	Bachillerato concluido. (ciencias administrativas)	<ul style="list-style-type: none"> • Ordenar de forma adecuada los archivos de la empresa. • Elaborar informes de las actividades que se realicen. • Creación de una base de datos del centro. • Control y manejo de la correspondencia del centro.
CONTADOR	Experiencia en cargos similares de un año. Experiencia en Administración entre 6 a 36 meses. Tener capacidad de liderazgo.	Tercer Nivel en áreas administrativas, CPA contabilidad y auditoría.	<ul style="list-style-type: none"> • Administrar adecuadamente todas las actividades que se realicen • Vigilar el funcionamiento de cada sección de trabajo • Liderar los procesos de desarrollo continuo de la organización • Manejar el orden económico de los contratos

JEFE DE TALENTO HUMANO	Experiencia de 1 o 2 años en puestos similares. Tener capacidad de liderazgo. Conocimientos básicos en geriatría.	Tercer Nivel en Recursos Humanos, administración, estudios afines	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecutar programas de capacitación de talento humano. • Presentar programas de mejoramiento de talento humano. • Seleccionar al personal requerido por la empresa.
MEDICO GERIÁTRICO	Experiencia sobre salud geriátrica. Experiencia de 2 a 3 años en actividades similares. Tener capacidad de liderazgo.	Título superior médico. Conocimiento de técnicas en fisioterapia.	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar y ejecutar programas mensuales de tratamientos geriátricos • Velar por la salud y bienestar de los pacientes. • Presentar informes del estado de cada uno de los pacientes.
TERAPISTA Y MASAJISTAS	Experiencia de 2 a 3 años. Ser dinámico (a). Conocimientos básicos en geriatría.	Título en enfermería. Certificados en terapias de lenguaje y masajes para adultos mayores.	<ul style="list-style-type: none"> • Planificar sus actividades semanalmente. • Manejo de tablas sobre cada uno de los pacientes. • Instruir a los pacientes del centro.
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Experiencia de 2 a 3 años en actividades similares. Conocimiento de atención al paciente. Conocimiento de técnicas en fisioterapia.	Título de tercer nivel en enfermería, cursos a fines a geriatría	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidar por el bienestar de los pacientes que asisten al centro. • Permanecer en continúa revisión del estado de los pacientes. • Presentar informes de estado de los usuarios.
CHOFER	Experiencia de chofer profesional. Conocimiento en de atención al cliente.	Título de bachiller.	<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar su servicio a los pacientes. • Brindar cuidado de primeros auxilios.
GUARDIA	Experiencia de 2 a 3 años en actividades similares. Conocimiento en atención a los usuarios.	Título en enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener a los usuarios en constante resguardo dentro de la institución. • Tratar a los usuarios con mayor respeto.

Fuente: Información obtenido en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.5 MERCADO

4.5.1 Identificación del Servicio

La geriatría ha demostrado hoy en día ser de mucho beneficio para los adultos mayores, cuyo propósito es a través del tratamiento y de la rehabilitación, hacer volver a mantener una reacción normal en sus vidas, por tal razón para ello se ha estudiado tres tipos de terapia que se brindaran a los usuarios de esta dependencia. A continuación se detalla los productos:

TABLA No.39: Identificación del Servicio

PRODUCTO	CARACTERÍSTICAS	DISEÑO
TERAPIA DE LENGUAJE	Fortificará las dimensiones del lenguaje a nivel: semántico, pragmático, morfo-sintaxis y morfológico.	
TERAPIA POR TERMOMASAJE	Fortalecer y desintoxicar el organismo, cuyo propósito será una recuperación natural.	
TERAPIA FÍSICA	Manejo de desórdenes que impliquen complicaciones en el movimiento humano.	

Fuente: Información obtenida en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

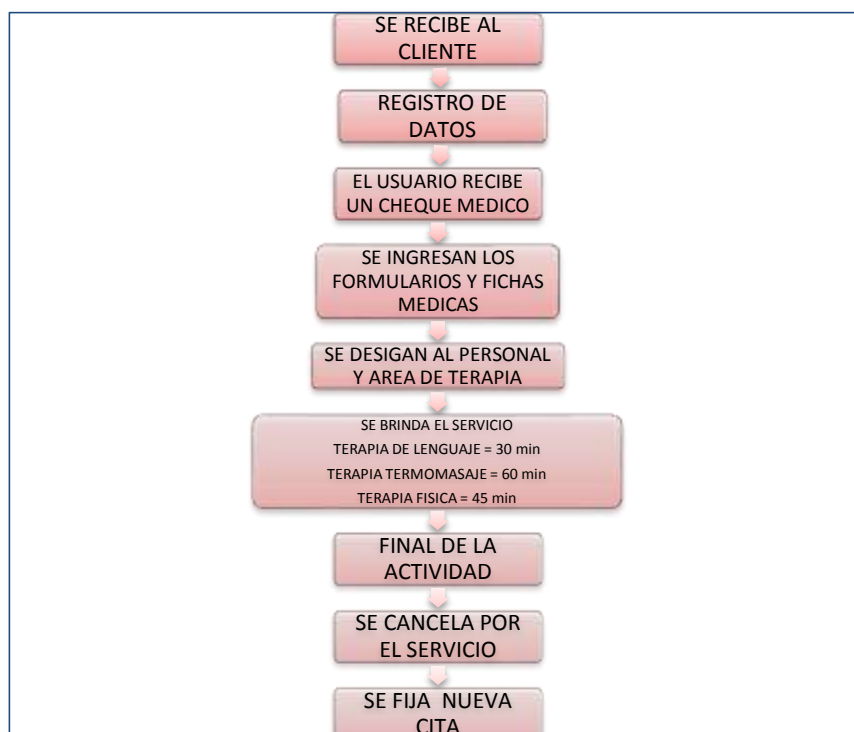
4.5.2 Cobertura

Una de las funciones de la organización es ayudar a la parroquia en general y sus alrededores, dando una buena atención a sus usuarios y a la vez ayudando a que las personas que requieran de este servicio, no se movilicen a otras ciudades a realizarse su tratamiento. Para esto se contará con el personal adecuado para su bienestar de los usuarios.

El servicio de terapias que se brindará en esta entidad para sus pacientes estará ubicado en la parroquia José Luis Tamayo, donde prestara sus servicios a las comunidades aledañas como; Salinas, Santa Rosa, La Libertad y Anconcito. Cuyo horario de atención será de lunes a viernes de 08h00 a 17h00.

4.5.3 Diagrama del Flujo del proceso del servicio

GRÁFICO No. 31: Flujo del Proceso



Fuente: Información obtenida en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.5.4 Publicidad

La publicidad que se utilizará para esta dependencia serán las redes sociales, por ser un medio de mayor efectividad en la sociedad, debido a que se puede persuadir y llegar a más personas. Asimismo, se tendrán presentes a los medios masivos de la localidad como son radio y televisión. Banners y Gigantografías, también serán implementados, cuyos valores serán detallados más adelante.

4.5.5 Marca slogan y logotipo

Se creará y registrará la Marca del CENTRO GERIÁTRICO “JOSÉ LUIS TAMAYO” para identificar el servicio en el mercado y del mismo modo será con un slogan, que se presentan a continuación:

GRÁFICO No.32:LOGO



Fuente: Información obtenida en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

SLOGAN

“Vivir más, no es un anhelo, es un derecho”

4.5.6 Proveedores

Dentro de una institución los proveedores de un proyecto son de mucha importancia debido a que tendrán la responsabilidad de abastecer de manera oportuna en el transcurso de las terapias dadas y para esto se identificaron los siguientes proveedores.

Tabla No.40: Proveedores

COMERCIAL	UBICACIÓN	SERVICIO
POP RELAX PERÚ	Ciudad de Perú, provincia de Lima, localidad Los olivos; tienda Mega plaza, Telf.: (511) 4843396	Camillas automáticas termomasajeadoras, e implementos de terapias.
COMERHID	Guayaquil, Ciudadela Guayacanes Mz 6 villa 4, Telf.: 042214179	Productos médicos e insumos, equipos para la implementación de los laboratorios y oficinas
CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES (CNT),	Santa Elena, barrio Juan Montalvo y 9 de Octubre	Internet y de telefonía
COMPUDISC	(Matriz) Guayaquil, Av. 9 de Octubre y B. Moreno, edif. Gran Pasaje PB Telf.: 09342566030	Equipo para fisioterapia y rehabilitación
NOVICOMPU	Guayaquil, Cdla K. Norte, Francisco de Orellana, frente al Banco Amazonas. Telf.: 6003791	Accesorios, materiales y equipo de computación

Fuente: Información obtenida en el proceso de investigación
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.5.7 Beneficiarios

Es deducible que los potenciales beneficiarios serán todas las personas interesadas en la utilización de los servicios y atenciones que oferta el Centro Geriátrico. Tomando en cuenta esto, el centro brindara la atención a todos los adultos mayores y adultos mayores con capacidades diferentes, ya que es importante ampliar los campos del servicio para la prevención de la salud físico-mental de ellos.

Se hace referencia que esta es una población vulnerable, por lo tanto se requiere de un trato humano y acorde a la necesidad. De acuerdo a la información del INEC, se obtiene que la población de José Luis Tamayo es de 22.064 habitantes, de entre los cuales el 5.7% de esta población corresponde a los adultos mayores.

TABLA No.41:Población de José Luis Tamayo

POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD		
Grupos De Edad	Población	Porcentaje
0 – 9	5.511	25,0
10 – 19	4.693	21,3
20 – 39	6.995	31,7
40 – 59	3.600	16,3
60 y más	1.265	5,7
Total	22.064	100,0

Fuente: INEC, Censo de Población y Vivienda, 2010

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Esta será la población objetivo, identidad como los beneficiarios efectivos, pero también se considera que la cobertura del servicio se extiende a los lugares aledaños de la Parroquia José Luis Tamayo y el resto de la Provincia Santa Elena, los mismos que pueden estar conformadas por los adultos mayores y con capacidades diferentes. Por lo tanto se hace una estimación que la demanda será de 16.523 beneficiarios.

TABLA No.42: Demanda

ESTIMACIÓN DE LA DEMANDA	
POBLACIÓN OBJETIVO	16.523

Fuente: INEC censo poblacional – 2010

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.5.8 Ventajas Competitivas

Sus ventajas competitivas serán los servicios que brindará la organización a los adultos mayores del cual se diferenciará por la calidad de atención que otorguen el personal capacitado en las diferentes áreas que la constituyen.

Debido a esta circunstancia el Centro Geriátrico tendrá sus ventajas que se detallan a continuación:

- Control permanente sobre el estado de salud de cada uno de los adultos mayores y personas con discapacidades diferentes, encargados por el personal capacitado antes y después de cada actividad que se realice.
- Espacios de varios tipos donde se desarrollaran las actividades planificadas por parte del centro mediante el personal encargado.
- Terapias y masajes constantes para la mayor recuperación de las y los usuarios,
- Consulta personalizada para cada uno de los adultos mayores que asistan a esta institución.
- Variedades de actividades dinámicas que los adultos mayores se mantengan activos.

4.6 ASPECTOS TECNOLÓGICOS DEL PROYECTO.

4.6.1 Ubicación del Proyecto.

4.6.1.1 Macro localización

El Centro Geriátrico destinado para los adultos mayores y personas con discapacidades diferentes se encuentra ubicado en la parroquia José Luis Tamayo limitado de la siguiente manera:

Norte: con el cantón La Libertad, Sur: con el océano Pacífico: al Este con las parroquias Anconcito y Ancón y al Oeste con el Cantón Salinas.

GRÁFICO No.33: Ubicación Satelital de José Luis Tamayo



Fuente: Plan de Desarrollo Y Ordenamiento Territorial José Luis Tamayo – 2012 - 2017
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.6.1.2 Distribución de la Planta

La distribución de las áreas hace que se establezca la eficiencia y supervivencia entre el adulto mayor o personas con discapacidades diferentes y la empresa, lo cual hará que se viva en un ambiente lleno de confianza y tranquilidad, también, es el orden físico de cada espacio donde los trabajadores podrán ejercer sus actividades diarias. Las áreas serán las siguientes:

- ✓ Recepción
- ✓ Área Geriátrica
- ✓ Área Visual
- ✓ Área de Masajes
- ✓ Área de gimnasio
- ✓ Área administrativa
- ✓ Área social
- ✓ Área de descanso
- ✓ Baños
- ✓ Parqueadero

GRÁFICO No. 34. Distribución de la Planta



Fuente: Información obtenida en el proceso de investigación
 Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.6.2 Infraestructura, Equipo y Maquinaria

Para permitir la operación normal y adecuada del servicio se realizará un estudio técnico que ayudara a estimar la inversión real de los activos fijos, específicamente en los equipos y maquinarias que se requerirán, además de establecer la distribución optima del centro de atención de acuerdo al balance de obra física, proyectar la capacidad de servicio que se puede producir, definir la estructura organizacional y maximizar el recurso humano.

Tomando en cuenta que el servicio que se brindará está dirigido para los adultos mayores y adultos mayores con capacidades diferentes, se considera que la implementación de las áreas de recreación, ejercitación, aprendizaje, relajación, deben ser adecuadas con equipos y herramientas necesarias en un ambiente agradable y cómodo.

A continuación se detallan los requerimientos que equipos y maquinarias:

TABLA No.43: Maquinarias y Equipos

MAQUINARIAS EQUIPOS TECNOLOGÍA				
ÍTEMS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	VIDA ÚTIL
MAQUINARIAS				
Cama Termomasajeadoras Modelo: CGM-M3500	5	\$ 3.350,00	\$ 16.750,00	5
Faja Termomasajeadoras Modelo: WARM-PAD	5	\$ 360,00	\$ 1.800,00	5
Biombos para Divisiones	5	\$100,00	\$ 500,00	5
Ventiladores de Pared	4	\$ 40,00	\$ 160,00	5
Sábanas blancas 1 ½	24	\$ 30,00	\$ 720,00	5
	0	-	-	0
EQUIPOS DE COMPUTACIÓN				
Computadora de escritorio	3	\$ 730,00	\$ 2.190,00	3
Computadores portátil	2	\$ 800,00	\$ 1.600,00	3
Impresora Multifunción	1	\$ 150,00	\$ 150,00	3
Proyector de imágenes	1	\$ 650,00	\$ 650,00	3
teléfonos convencionales	3	\$30,00	\$ 90,00	3
Aire acondicionado	1	\$ 500,00	\$ 500,00	3
MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA				
Pizarrón acrílico 2mx1.50	3	\$ 100,00	\$ 300,00	10
Mesas Plásticas Cuadradas	5	\$ 48,00	\$ 240,00	10
Mesas rectangulares estructura metálica y madera	5	\$ 120,00	\$ 600,00	10
Ventilador de pared	4	\$ 66,00	\$ 264,00	10
Sillas con pupitres incorporados	30	\$ 400,00	\$ 12.000,00	10
Parlantes amplificadores con soporte	2	\$ 350,00	\$ 700,00	10
Micrófono inalámbrico	3	\$ 150,00	\$ 450,00	10
Podio	1	\$ 80,00	\$ 80,00	10
Estación Modular	1	\$ 180,00	\$ 180,00	10
Escritorio para oficina	3	\$ 150,00	\$ 450,00	10
Estación Modular para recepción	1	\$ 180,00	\$ 180,00	10
Archivador con 4 gavetas	3	\$ 110,00	\$ 330,00	10
Anaquele 4 puertas	2	\$ 160,00	\$ 320,00	10
Sillas para oficina	3	\$ 82,50	\$ 247,50	10
Sillas metálicas con asiento tapizado	10	\$ 24,00	\$ 240,00	10
Mesa ovalada para sala de juntas+ 6 sillas	1	\$ 180,00	\$ 180,00	10
Dispensador de agua fría y caliente	1	\$ 150,00	\$ 150,00	3
Tapetes para el piso	5	\$ 25,00	\$ 125,00	5
Refrigerador para oficina	1	\$ 250,00	\$ 250,00	3
VEHÍCULO				
Camioneta doble cabina Chevrolet negro	1	\$ 25.000,00	\$ 25.000,00	5
TOTAL DE LA INVERSIÓN INICIAL			\$67.396,50	

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

La mayor adquisición que se hará, es para el área de atención de terapias la cual estará implementada con 5 camas termo-masajeadoras que tendrá un costo total de \$ 16.750,00 dólares americanos, además de otros implementos acorde a la actividad. Para la adecuación del área administrativa se realizara el requerimiento de equipos de oficinas por un monto de \$ 5180,00 de la misma manera se complementara con los mueble de oficina y accesorios. El centro contará con un vehículo, como medio para transportar al personal a realizar gestiones relaciones al servicio.

La instalación de los equipos y maquinarias para el funcionamiento del centro está estimada por el valor de \$ 67.396,50 dólares americanos, que constituyen el monto de la inversión inicial de los activos fijos.

4.6.2.1 Reinversiones

El proyecto se presenta con un horizonte de planeación de 10 años, y dentro de esta proyección se determina la capacidad de utilidad de unos de los equipos y maquinarias, ya que se sobre entiende que cada uno de ellos son susceptibles a la depreciación de acuerdo a su vida útil, es decir, que es necesario sustituir los equipos y maquinarias que por el uso están desgatados, estropeados y obsoletos, con el propósito de que el ritmo de la atención se mantenga o superen los niveles de calidad del servicio.

Para el año 2023 habrá que recurrir a la reinversión de los equipos de computación y muebles de oficina cada 3 años, las maquinarias junto con el vehículo se lo hará al 5to año. Tal como se muestra en la siguiente tabla

TABLA No.44: Reinversiones

REINVERSIONES DE MAQUINAS, EQUIPOS Y MUEBLES										
AÑOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MAQUINARIA					\$19.930,00					
EQUIPOS DE COMPUTACIÓN			\$5.180,00			\$5.180,00			\$5.180,00	
MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA			\$ 400,00		\$ 125,00	\$ 400,00			\$ 400,00	
VEHÍCULO					\$ 180,00					
TOTAL REINVERSIÓN	-	-	\$5.580,00	-	\$20.235,00	\$5.580,00			\$5.580,00	

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaboradopor:Maribel Diana Tomalá Torres

Aquí se detallan los valores que se va a generar por las reinversiones de máquinas, equipos y muebles de oficina, los mismo que has sido considerados a venderlos con una depreciación del 40% del costo original por lo tanto el valor por ingresos por ventas de maquinarias por reemplazo es de \$ 14.790,00 (catorce mil setecientos noventa dólares americanos)

TABLA No.45: Ingreso por Venta de Maquinaria

INGRESOS POR VENTAS DE MAQUINARIAS POR REEMPLAZO										
AÑOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
MAQUINARIA					\$ 7.972,00					
EQUIPOS			\$ 2.072,00			\$ 2.072,00			\$ 2072,00	
MUEBLES			\$ 160,00		\$ 50,00	\$ 160,00			\$ 160,00	
VEHÍCULO					\$ 72,00					
TOTAL INGRESOS			\$ 2.232,00		\$ 8.094,00	\$ 2.232,00			\$ 2.232,00	

Fuente: Estimaciones del Proyecto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.6.2.2 Balance de Obra Física

Dentro del cálculo de la inversión, también se hace la estimación del costo para la construcción del centro geriátrico, con sus espacios físicos para la distribución de sus oficinas, sala de espera y descanso, departamentos operativos para las actividades recreativas, pedagógicas, de rehabilitación, área audiovisual para capacitación, baños y otros compartimientos.

Para cuantificar esta inversión se hace el estudio complementario de ingeniería en donde se determina el recurso financiero que se necesita para el balance de obra física, para este caso también se considera el 5% para algún imprevisto. El monto total es de \$ 19.000

TABLA No.46:Balance de Obras Físicas

OBRAS FÍSICAS				
RUBRO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Terreno	m2	30	-	
Área de termomasajes	m2	30	\$ 110,00	\$ 3.300,00

Área de rehabilitación	m2	50	\$ 100,00	\$ 5.000,00
Área de terapia de lenguaje	m2	30	\$ 110,00	\$ 3.300,00
Baño del personal	m2	3	\$ 200,00	\$ 600,00
Sala de capacitación	m2	50	\$ 80,00	\$ 4.000,00
Acabado e instalaciones	m2	4	\$ 100,00	\$ 400,00
Oficina	Unidad	1	\$ 1.500,00	\$ 1.500,00
Imprevistos (5%)				\$ 905,00
TOTAL				\$ 19.005,00

Fuente: Distribuidora de Materiales de Construcción "Comercial Su Economía" La Libertad
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.6.2.3 Balance de Personal

La estructura del personal está considerada de acuerdo a la necesidad de los usuarios atendidos y a la capacidad instalada de infraestructura. Tomando en cuenta que el objetivo es superar las expectativas de los beneficiados se requerirá de un personal que este altamente capacitado y que cuente con el perfil idóneo para ejercer los cargos administrativos y operativos. De acuerdo a la operatividad del servicio también se va contar con la ayuda del MIES, teniendo un convenio que podrá correo con el subsidio de otro personal, específicamente de auxiliares de enfermería.

A continuación se detalla los costos específicos de la remuneración del personal que están calculados con todos los beneficio de Ley.

TABLA No.47: Balance de Personal

BALANCE DEL PERSONAL				
CARGO	No puestos	REMUNERACIÓN MENSUAL		REMUNERACIÓN ANUAL
		UNITARIA	TOTAL	
Director(A) De Fundación	1	\$ 600,00	\$ 600,00	\$ 7.200,00
Secretaria	1	\$ 354,00	\$ 354,00	\$ 4.248,00
Contador	1	\$ 400,00	\$ 400,00	\$ 4.800,00
Jefe De Personal	1	\$ 400,00	\$ 400,00	\$ 4.800,00
Medico Geriátrico	1	\$ 1.200,00	\$ 1.200,00	\$ 14.400,00
Terapista-Masajista	2	\$ 400,00	\$ 800,00	\$ 9.600,00
Terapista De Lenguaje	2	\$ 400,00	\$ 800,00	\$ 9.600,00
Chofer	1	\$ 354,00	\$ 354,00	\$ 4.248,00
Guardia	2	\$ 354,00	\$ 708,00	\$ 8.496,00
TOTAL	12	\$ 4.462,00	\$ p5.616,00	\$67.392,00

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.6.2.4 Suministro de Oficina

De igual manera el área administrativa estará dotada de los suministros necesarios para el total funcionamiento. Estos suministros van a ser adquiridos para la puesta en marcha, dando un total de \$ 211,20 (doscientos once con veinte centavos de dólar).

TABLA No. 48: Materiales

SUMINISTRO DE OFICINA	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Resmas papel A4	cajas/20 unidades	\$ 4,00	\$ 48,00
Esferos	cajas/24 unidades	\$ 6,50	\$ 78,00
Marcadores	cajas/10 unidades	\$ 6,00	\$ 72,00
Clips	Cajas	\$ 0,50	\$ 6,00
Grapas	Cajas	\$ 0,60	\$ 7,20
Grapadora	Unidad	\$ 2,00	\$ 24,00
Reglas	Unidad	\$ 0,30	\$ 3,60
Otros	Unidad	\$35,00	\$ 420,00
TOTAL SUMINISTROS			\$ 658,80

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

Dentro de la infraestructura física, también es importante considerar que se requiere de los servicios básicos de manera indispensables para el buen funcionamiento. Las instalaciones deben estar adecuadas con la instalación de agua potable, energía eléctrica, y el área administrativa va a contar con servicio de internet y línea telefónica, estos gastos de servicio deben ser cancelados de manera mensual el valor de \$ 170,00, y se calcula que el centro geriátrico va a correr con un gasto anual de \$ 2.040,00 dólares americanos.

TABLA No.49: Insumos Generales

GASTOS POR SERVICIOS	MENSUAL	ANUAL
Agua	\$ 35,00	\$ 420,00
Luz	\$ 80,00	\$ 960,00
Teléfono	\$ 30,00	\$ 360,00
Internet	\$ 25,00	\$ 300,00
Otros Gastos		\$ -
Total Gastos de Servicios	\$ 170,00	\$ 2.040,00

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.7 SUPUESTOS

A demás de los datos que se obtuvieron en el estudio de mercado como parte fundamental para el análisis de la factibilidad del proyecto, también se tomara en cuenta las siguientes premisas que se mantendrán para el cálculo del estudio financiero a pesar de las variaciones que se podrían dar en los ámbitos económicos y social.

4.7.1 Incremento de la Demanda

Para el cálculo de la demanda se va a tomar como referencia a los datos obtenidos en los censo realizado por el INEC del año 2001 al 2010, sobre el total de la Población de la Provincia de Santa Elena, aquí se hace una proyección del crecimiento poblacional dada a la comparación de los datos, demostrando que la población tiene una tasa de crecimiento del 2,05%.

TABLA No. 50: Tasa de Crecimiento de la Población

CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN	
POBLACIÓN SANTA ELENA 2001	256.000
POBLACIÓN SANTA ELENA 2010	308.000
TASA DE CRECIMIENTO	2,05%

Fuente; Censo Poblacional, INEC 2010
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.7.1 Crecimiento de los Costos

La tasa de inflación corresponderá al 1,0%, es decir que durante el año de la inversión y del horizonte del proyecto el valor de la tasa de inflación se mantendrá, no habrá elevación de los precios de los bienes y servicios.

TABLA No.51:Tasa de Inflación

TASA DE INFLACIÓN	1,0%
-------------------	------

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.7.2 Tasa de descuento del Van

Para la evaluación del proyecto, se presentará el 12% de la tasa de interés para el cálculo de Valor actual neto, con esto se define si la equivalencia el mayor desembolso inicial, el proyecto será recomendable para que sea aceptado.

4.8 ESTIMACIÓN DE LA DEMANDA

La estimación de la demanda se hará en base a los siguientes criterios, las necesidades insatisfechas sobre este servicio, tener identificados a los posibles beneficiarios como los potenciales clientes y la definición de la capacidad instalada en estructura física.

Dada estas referencias en el siguiente cuadro se puede apreciar que existirán alrededor de 180 personas que solicitaran cada uno de los 3 servicios durante la semana, distribuidas en 60 beneficiarios por cada actividad, según este comportamiento determinamos que no solo en la terapia de lenguaje se tendría 240 personas interesadas en la utilización, sino en cada una de las dos actividades de rehabilitación, de esta manera se proyecta que el segmento de la demanda anual será de 8.640,00 clientes.

TABLA No.52:Matriz Clientes/ Productos

SERVICIOS	PERSONAS X SEMANA	PERSONA X MES	ANUAL
Terapia de Lenguaje	60	240	2880
Terapia por Termo masaje	60	240	2880
Terapia Física	60	240	2880
		TOTAL	8640

Fuente: Matriz Cliente/Producto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.9 PRESUPUESTO DE VENTAS.

Definimos que el presupuesto en venta está conformado por los ingresos que provienen del servicio de las terapias, por lo tanto las estrategias de la administración serán planificadas en base a la captación del servicio hacia el mercado.

Por lo tanto, en este parte se dan a conocer los precios, que están cuantificados de acuerdo al tiempo y a la actividad realizada, tenemos que por el servicio de terapias de lenguaje por un tiempo de 30 minutos se cobrara el valor de \$ 6,00 (seis dólares), las terapias físicas se las realizaran en 45 minutos también tendrán el valor de \$ 6,00 (seis dólares), con la utilización de metodologías didácticas y materiales y equipos acorde para la rehabilitación, el valor de la terapia por termo masajes tendrán la duración de 1 hora por el costo de \$ 10,00 dólares, utilizando exclusivamente la cama termo masajes.

Determinando los precios por cada uno de los servicio, más la definición de la demanda total conseguimos el monto del presupuesto de ventas que esta alrededor de \$ 63.360,00.

TABLA No.53: Presupuesto de Ingresos

SERVICIOS	DEMANDA ANUAL	VALOR	TOTAL
Terapia de Lenguaje	2880	\$ 6,00	\$ 17.280,00
Terapia por Termo masaje	2880	\$ 10,00	\$ 28.800,00
Terapia Física	2880	\$ 6,00	\$ 17.280,00
TOTAL	8640		\$ 63.360,00

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.10 CAPITAL DE TRABAJO

A continuación se va a determinar el recurso económico destinado al funcionamiento inicial y permanente del negocio, el capital de trabajo está constituido por los montos totales de gastos administrativos, gastos de ventas y de servicios, los mismos que cubren pagos de insumos, personal y maquinaria. El valor que debe estar disponible para este proyecto es de \$ 5.873,90.

TABLA No.54:Capital de Trabajo

TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS	\$ 5.670,90
Total Gastos de Ventas	\$ 33,00
total Gastos de Servicios	\$ 170,00
CAPITAL DE TRABAJO	\$ 5.873,90

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.11 VALOR DE DESECHO

Para el presente proyecto se calculará el valor de desecho por medio del método contable, que corresponde al valor de adquisición de cada activo fijo menos la depreciación que

tenga acumulada a la fecha de su cálculo. Un beneficio que no constituye ingreso pero que debe estar incluido en el flujo de caja de cualquier proyecto es el valor de desecho de los activos remanentes al final del período de evaluación. Si el proyecto se evalúa en un horizonte de 10 años, el inversionista debe visualizar que, además de recibir el flujo neto de caja anual, será también dueño del remanente de lo invertido en el negocio.

Cuando un activo fijo se reemplaza al final de su vida útil todavía tiene algún valor, este valor se conoce como el valor de salvamento y se debe registrar como un ingreso en el año en el que tiene lugar, de la misma manera en que se registró el costo del nuevo activo como un costo de inversión.

TABLA No.55: Valor de Desecho

ACTIVO	VALOR DE COMPRA	VIDA CONTABLE (VIDA ÚTIL)	DEPRECIACIÓN ANUAL	AÑO DEPRECIACIÓN	DEPRECIACIÓN ACUMULADA	VALOR EN LIBRO
MAQUINARIAS						
Cama Termomasajeadoras Modelo: CGM-M3500	\$ 16.750,00	5	\$ 3.350,00	5	\$ 16.750,00	-
Faja Termomasajeadoras Modelo: WARM-PAD	\$ 1.800,00	5	\$ 360,00	5	\$ 1.800,00	-
Biombos para Divisiones	\$ 500,00	5	\$ 100,00	5	\$ 500,00	-
Ventiladores de Pared	\$ 160,00	5	\$ 32,00	5	\$ 160,00	-
Sábanas blancas 1 ½	\$ 720,00	5	\$ 144,00	5	\$ 720,00	-
-	-	0	-	0	-	-
EQUIPOS DE COMPUTACIÓN						
Computadora de escritorio	\$ 2.190,00	3	\$ 730,00	2	\$ 1.460,00	\$ 730,00
Computadores portátil	\$ 1.600,00	3	\$ 533,33	2	\$ 1.066,67	\$ 533,33
Impresora Multifunción	\$ 150,00	3	\$ 50,00	2	\$ 100,00	\$ 50,00
Proyector de imágenes	\$ 650,00	3	\$ 216,67	2	\$ 433,33	\$ 216,67
teléfonos convencionales	\$ 90,00	3	\$ 30,00	2	\$ 60,00	\$ 30,00
Aire acondicionado	\$ 500,00	3	\$ 166,67	2	\$ 333,33	\$ 166,67
MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA						
Pizarrón acrílico 2mx1.50	\$ 300,00	10	\$ 30,00	10	\$ 300,00	-
Mesas Plásticas Cuadradas	\$ 240,00	10	\$ 24,00	10	\$ 240,00	-
Mesas rectangulares estructura metálica y madera	\$ 600,00	10	\$ 60,00	10	\$ 600,00	-
Ventilador de pared	\$ 264,00	10	\$ 26,40	10	\$ 264,00	-
Sillas con pupitres incorporados	\$ 12.000,00	10	\$ 1.200,00	10	\$ 12.000,00	-
Parlantes amplificadores con soporte	\$ 700,00	10	\$ 70,00	10	\$ 700,00	-
Micrófono inalámbrico	\$ 450,00	10	\$ 45,00	10	\$ 450,00	-
Podio	\$ 80,00	10	\$ 8,00	10	\$ 80,00	-
Estación Modular	\$ 180,00	10	\$ 18,00	10	\$ 180,00	-
Escritorio para oficina	\$ 450,00	10	\$ 45,00	10	\$ 450,00	-
Estación Modular para recepción	\$ 180,00	10	\$ 18,00	10	\$ 180,00	-
Archivador con 4 gavetas	\$ 330,00	10	\$ 33,00	10	\$ 330,00	-
Anaquele 4 puertas	\$ 4320,00	10	\$ 32,00	10	\$ 320,00	-
Sillas para oficina	\$ 247,50	10	\$ 24,75	10	\$ 247,50	-
Sillas metálicas con asiento tapizado	\$ 240,00	10	\$ 24,00	10	\$ 240,00	-
Mesa ovalada para sala de juntas+ 6 sillas	\$ 180,00	10	\$ 18,00	10	\$ 180,00	-
Dispensador de agua fría y caliente	\$ 150,00	3	\$ 50,00	2	\$ 100,00	\$ 50,00
Tapetes para el piso	\$ 125,00	5	\$ 25,00	5	\$ 125,00	-
Refrigerador para oficina	\$250,00	3	\$ 83,33	2	\$ 166,67	\$ 83,33
VEHÍCULO						
Camioneta doble cabina Chevrolet negro	\$ 25.000,00	5	\$ 5.000,00	5	\$ 25.000,00	-
		Depreciación	\$ 12.547,15		valor salvan	\$1.860,00

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.12 ESTIMACIÓN DE GASTOS

La estimación de gastos tiene que ver con la suma de valores incurridos en el área administrativa, estos son los pagos al personal y por la dotación de insumos. Este rubro es muy importante, ya que es un valor que se invierte para la obtención del talento, capacidad, conocimiento, experiencia que cada uno de las personas puede aportar, asumiendo el compromiso y responsabilidad social. Este valor asciende a \$ 68.050,80.

TABLANo.56:Gastos Administrativos

GASTOS ADMINISTRATIVOS	MENSUAL	ANUAL
Sueldos y Salarios	\$ 5.616,00	\$ 67.392,00
Suministros de Oficina	\$ 54,90	\$ 658,80
Total Gastos Administrativos	\$5.670,90	\$ 68.050,80

Fuente: Gastos Administrativos
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.12.1 Gastos de Ventas

Estos gastos son los que incurren para la implementación de las estrategias publicitarias, y que ofertar el servicio del centro geriátrico a nivel local y provincial. Para esto se va acudir a los anuncios en la radio y la estación de banner como medio de visual. Los gastos de ventas se traducen en \$ 396,00.

TABLANo.57: Gastos de Venta

GASTOS DE VENTA	MENSUAL	ANUAL
Anuncios en Radio	\$ 8,00	\$ 96,00
Banner	\$ 25,00	\$ 300,00
Total Gastos de Ventas	\$ 33,00	\$ 396,00

Fuente: Gastos de venta
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.12.2 Gastos de Constitución

Los gastos de constitución son necesarios, debido a que también se debe contraer las responsabilidades legales que permitan estar aptos para el funcionamiento. Para obtener

el permiso de operación se tienen que realizar una serie de trámites y gestiones cumpliendo cada requisito solicitado, los organismos a los que se acude son: Servicio de rentas internas (SRI), GAD Municipal de Salinas, Ministerio de Salud, Cuerpo de Bombero, en otras. Se aclara que este rubro solo es considera al inicio de la gestión para que no acarrear interrupciones o impedimento del funcionamiento. El monto es de \$ 510,00.

TABLA No.58:Gastos Constitución

GASTOS DE CONSTITUCIÓN	AÑO 0
Trámites SRI	\$ 40,00
Viáticos Trámites GAD Salinas	\$ 20,00
Estudio de Factibilidad	\$ 300,00
Trámites Ministerio de Salud	\$ 100,00
Otros	\$ 50,00
Total Gastos de Constitución	\$ 510,00

Fuente: Gastos De Constitución
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.13 FINANCIAMIENTO

El propósito del estudio financiero es determinar la manera que los involucrados del proyecto obtengan el recurso económico para la puesta en marcha, es decir tener la inversión inicial que se ha presentado en todo el estudio de técnico, el mismo que asciende a \$ 92.785,40 como lo podemos detallar a continuación.

TABLA No.59:Inversión

PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	\$ 86.401,50
Gastos de constitución	\$ 510,00
Capital de trabajo/Capital de Operación	\$ 5.873,90
Total Inversión Inicial	\$ 92.785,40

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaboradopor:Maribel Diana Tomalá Torres

Sabiendo el valor que se requiere para la implementación de este proyecto, la forma del financiamiento es una decisión que se la debe ser tomada de manera responsable. Es así que es aconseja primero definir cuál sería el monto que como institución estarían de acuerdo a aportar, para después determinar la capacidad de pago que pueden hacer con mayor comodidad y responsabilidad sin llegar al incumplimiento al buscar un financiamiento bancario.

Para este proyecto se establece que existe un aporte de los socios como capital propio del 20% dando el valor de \$ 18.557,08 y el 80% restante se lo obtendrá mediante un préstamo bancario el monto asciende a \$ 74.228,32, este crédito será cancelado a un plazo de 10 años, con una tasa de interés anual del 15%

TABLA No.60:Financiamiento

Capital Propio	\$ 18.557,08
Préstamo Bancario/Autogestión	\$ 74.228,32
Tasa de Interés anual	15%
Período Años	10
Pago	

Fuente: Estimaciones del Proyecto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

En cuanto a la amortización se detalla el siguiente cuadro, en donde se presenta los valores de pagos durante los 10 años de plazo. La cuota anual a pagar es de \$ 14.790 (catorce mil setecientos noventa dólares americanos)

TABLA No.61:Tabla de Amortización

PERIODO	PAGO	INTERÉS	AMORTIZACIÓN	CAPITAL VIVO
0				\$ 74.228,32
1	\$ 14.790	\$ 11.134	\$ 3.656	\$ 70.572,42
2	\$ 14.790	\$ 10.586	\$ 4.204	\$ 66.368,14
3	\$ 14.790	\$ 9.955	\$ 4.835	\$ 61.533,21
4	\$ 14.790	\$ 9.230	\$ 5.560	\$ 55.973,05
5	\$ 14.790	\$ 8.396	\$6.394,19	\$ 49.578,86
6	\$ 14.790	\$ 7.436,83	\$ 7.353,32	\$ 42.225,55
7	\$ 14.790	\$6.333,832	\$ 8.456,314	\$33.769,23
8	\$ 14.790	\$5.065,385	\$ 9.724,761	\$24.044,47
9	\$ 14.790	\$ 3.606,671	\$ 11.183,475	\$ 12.861,00
10	\$ 14.790	\$ 1.929,149	\$ 12.860,996	0,00

Fuente: Estimaciones del Proyecto

Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.14 FLUJO DE CAJA

El flujo de caja está compuesto por cada uno de los valores totales estimados en el estudio técnico donde se detalla la información de los ingresos y egresos de efectivos como resultado de las operaciones económicas y el estudio financiero. Este flujo está proyectado a un horizonte de 10 años de operaciones, el cual permite tomar una decisión

de acuerdo a la factibilidad, anticipar a futuro algún déficit para contraer oportunamente un financiamiento.

- La proyección de estos resultados indica que los ingresos por servicios durante el año 1 de operación serán de \$ 63.360,00 los cuales tendrán un aumento del 10% a partir del año dos en adelante.
- Los gastos operacionales que corresponden a los costos por servicios, administrativos y venta que se derivan del funcionamiento normal del centro geriátrico. Ascenden a un gasto total de \$ 83.033,95 en su primer año.
- Después de haber obtenido la utilidad operacional calculada en base a la resta de los ingresos y gastos, el valor es susceptible para el descuento del 15% de la participación de los trabajadores y al impuesto a la renta. Quedando una utilidad neta de (\$13.043,83), se este valor refleja en forma negativa, debido a que los gastos son mayores que los ingresos por el servicio.
- Se detalla el monto de la inversión en el año pre operacional que es de \$ 92.785,40 y, para esto se realiza el préstamo bancario cuyo valor es de \$ 74.228,32 y la amortización de la deuda del primer año se traduce en \$ 3.656

De acuerdo a la elaboración de este flujo de caja, se está proyectando que en el año pre-operacional (año cero) no se va alcanzar a cubrir el gasto total de la inversión mucho menos tener ganancias, pero esta variable cambia a partir del primer año en que se refleja una ganancia de \$ 3.159,92, el segundo año es de 4103,40 y para el año 7 la ganancia es superada por un monto de \$ 10.536,82.

TABLA No.62: Flujo de Efectivo Inversionista

FLUJO DE CAJA DEL PROYECTO	Año 0 (Período pre operacional)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
INGRESOS											
<i>Ingresos por servicios</i>		\$ 63.360	\$ 64.661,85	\$ 65.990,46	\$ 67.346,36	\$ 68.730,12	\$ 70.142,31	\$ 71.583,52	\$ 73.054,34	\$ 74.555,38	\$ 76.087,27
(+) Total ingresos		\$ 63.360	\$ 64.661,85	\$ 65.990,46	\$ 67.346,36	\$ 68.730,12	\$ 70.142,31	\$ 71.583,52	\$ 73.054,34	\$ 74.555,38	\$ 76.087,27
(=) utilidad bruta		\$ 63.360	\$ 64.661,85	\$ 65.990,46	\$ 67.346,36	\$ 68.730,12	\$ 70.142,31	\$ 71.583,52	\$ 73.054,34	\$ 74.555,38	\$ 76.087,27
GASTOS OPERACIONALES											
<i>Gastos de servicios</i>		2.040	\$ 2.060,40	\$ 2.081,00	\$21.01,81	\$ 21.22,83	\$ 21.44,06	\$ 2.165,50	\$ 2.187,16	\$ 2.209,03	\$ 2.231,12
<i>Gastos administrativos</i>		\$ 6.8050,8	\$ 68.731,308	\$ 69.418,62	\$ 70.112,81	\$ 70.813,94	\$ 71.522,07	\$ 72.237,30	\$ 72.959,67	\$ 73.689,27	\$ 74.426,16
<i>Gastos de venta</i>		\$ 396	\$ 399,96	\$ 403,96	\$ 408,00	\$ 412,08	\$ 416,20	\$ 420,36	\$ 424,57	\$ 428,81	\$ 433,10
(-) Depreciación		\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15
(=) Total Gastos		\$ 83.033,95	\$ 83.738,82	\$ 84.450,73	\$ 85.169,77	\$ 85.896,00	\$ 86.629,49	\$ 87.370,31	\$ 88.118,54	\$ 88.874,25	\$ 89.637,53
Utilidad Operac		\$ (19.673,95)	\$ (19.076,96)	\$ (18.460,28)	\$ (17.823,41)	\$ (17.165,88)	\$ (16.487,18)	\$ -15.786,79	\$ -15.064,20	\$ -14.318,87	\$ -13.550,26
(=) UTID ANT PART/ TRAB.		\$ (19.673,95)	\$ (19.076,96)	\$ (18.460,28)	\$ (17.823,41)	\$ (17.165,88)	\$ (16.487,18)	\$ -15.786,79	\$ -15.064,20	\$ -14.318,87	\$ -13.550,26
(-) 15% Part. Trabajadores		\$ (2.951,09)	\$ (2.861,54)	\$ (2.769,04)	\$ (2.673,51)	\$ (2.574,88)	\$ (2.473,08)	\$ -2.368,02	\$ -2.259,63	\$ -2.147,83	\$ -2.032,54
(=) útil antes de Impuestos		\$ (16.722,86)	\$ (16.215,42)	\$ (15.691,24)	\$ (15.149,90)	\$ (14.591,00)	\$ (14.014,10)	\$ -13.418,77	\$ -12.804,57	\$ -12.171,04	\$ -11.517,72
(-) 22% Impuesto a la Renta		\$ (3.679,03)	\$ (3.567,39)	\$ (3.452,07)	\$ (3.332,98)	\$ (3.210,02)	\$ (3.083,10)	\$ -29.52,13	\$ -2.817,01	\$ -26.77,63	\$ -2.533,90
(=) UTILIDAD NETA		\$ (13.043,83)	\$ (12.648,03)	\$ (12.239,17)	\$ (11.816,92)	\$ (11.380,98)	\$ (10.931,00)	\$ -10.466,64	\$ -9.987,56	\$ -9.493,41	\$ -8.983,82
(+) Depreciación		\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15	\$ 12.547,15
(+) valor en libros											
(-) Inversión	\$ 92.785,40										
(+) préstamo	\$ 74.228,32										
(-) Capitalidad de trabajo	\$ 5.873,90										
(+) amortización		\$ 3.656	\$ 4.204	\$ 4.835	\$ 5.560	\$6.394,19	\$ 73.53,32	\$ 84.56,31	\$ 9.724,76	\$ 11.183,48	\$ 12.861,00
(+) Recup capital de trabajo											\$ 5.873,90
(+) Valor de desecho											\$ 1.860,00
(=) Flujo Neto Efectivo	\$(24.430,98)	\$ 3.159,22	\$ 4.103,40	\$ 5.142,91	\$ 6.290,39	\$ 7.560,36	\$ 8.969,47	\$ 10.536,82	\$12.284,35	\$ 14.237,21	\$ 24.158,22

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.8 EVALUACIÓN DEL PROYECTO

4.8.1 VAN (Valor Actual Neto)

Para tomar una decisión financiera en la inversión del proyecto se procede a realizar el cálculo del VAN, el mismo que proviene de la suma de cada uno de los flujos netos de caja reflejados en el proyecto por las operaciones requeridas deducido al valor de la inversión inicial, en este caso se tomara en cuenta el 12% como la tasa de interés. Por los tanto se obtiene que el valor del VAN es POSITIVO con un monto de \$ 20.793,55 el cual garantiza que el proyecto es rentable.

Tabla No.63: Calculo del Van

VAN	\$ 20.793,55
-----	--------------

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

4.8.2 TIR (Tasa Interna de Retorno)

La TIR siendo un indicador de rentabilidad relativa del proyecto, propone que es importante que en el cálculo los resultados obtenidos presente una TIR igual o superior a la tasa de descuento, es decir que a mayor TIR, mayor rentabilidad.

En la aplicación de este método obtenemos una TIR del 25%, por lo que se puede aconsejar que el proyecto sea aceptable para su inversión.

TABLA No. 64:Cálculo del TIR

TIR	25%
-----	-----

Fuente: Estimaciones del Proyecto
Elaborado por: Maribel Diana Tomalá Torres

CONCLUSIONES

- Este trabajo de investigación dio la oportunidad para interactuar con los adultos mayores y conocer sus verdaderas necesidades así este documento servirá de base para que en este caso el GAD parroquial de José Luis Tamayo, pueda tener en cuenta esta iniciativa social pero sostenible.
- Este proyecto que contribuye al desarrollo integral de los adultos mayores es una oportunidad para que ellos se sientan atendidos y considerados como una parte importante de la sociedad.
- La presente propuesta de investigación contribuyó para determinar las necesidades específicas de los adultos mayores demostrando la factibilidad de la creación del centro geriátrico.
- La implementación del proyecto es viable, esto se determinó, mediante cada uno de los resultados obtenidos en el estudio financiero- económico que refleja la rentabilidad y viabilidad del proyecto, obteniendo a través del Valor Actual Neto, tiempo De Recuperación De La Inversión y La Tasa De Retorno, siendo estos los métodos de evaluación de proyecto de factibilidad.

RECOMENDACIONES

- Las alianzas estratégicas son fundamentales tanto con instituciones públicas o privadas para lograr poder tener el apoyo para el fortalecimiento de capacidades además de conseguir fondos que sirvan para el financiamiento de obras y de servicios que se puedan prestar.
- Hasta que la presente propuesta se concrete, las instituciones que realizan actividades recreacionales y brindan asistencia médica a los adultos mayores deberían integrar a más personas y seguir generando estos espacios en bien de este grupo de personas.
- Se recomienda articular acciones con los entes públicos, con el MIES específicamente debido a que ellos con los GAD tiene competencias directas y de apoyo.
- Generar propuestas en bien de los grupos vulnerables, esto es fundamental, para estos e requiere de realizar convenios con el departamento de vinculación con la colectividad de la UPSE, que permita ampliar oportunidades y tener el apoyo de docentes de la universidad.
- Realizar estudios constantes sobre las necesidades de la población para así proponer proyectos que los beneficien.
- Se recomienda la ejecución del proyecto, una vez confirmada la rentabilidad y viabilidad del proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

- ANDER, E, EZEQUIEL, (2005), Métodos Y Términos De Investigación Social, Editorial, Lumen, Argentina.
- BERNAL, Cesar, (2006), Metodología de la investigación: para la administración, economía, humanidades y ciencias sociales.
- FELIPE, Pardinás, (2002), Investigación En Ciencias Sociales, Siglo XXI Editores, México.
- HERNANDEZ, Roberto, SAMPIERI, Carlos, BATISTA Pilar, (2006), Metodología De La Investigación, Editorial mcgraw-hill, 4ta edición, México.
- MENDEZ A, Carlos, (2006), Metodología Del Diseño Y Desarrollo de Procesos. De Investigación con énfasis en ciencias empresariales. Editorial Limusa S.A-Noriega Editorial México.
- MERK, Varios Autores, (2005), Manual Del Geriatria, 10ma. Edición, Bogotá, Colombia.
- PNBV, (2013 -2017), Programa Nacional Del Buen Vivir.
- SANCHEZ, S, Carmen, (1990), Trabajo Social Y Vejes, Buenos Aires.
- SANTANDREU, Eliseu, (2004), economía y finanza al alcance de todos ediciones granica, S.A, 1ERA EDICION

PÁGINAS WEB

- http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/tu_salud/doc/anciano/doc/do
- [c_que_es_geriatria.htm](http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/tu_salud/doc/anciano/doc/do)
- http://www.angelfire.com/dragon2/informatica/estudio_de_factibilidad.ht
- <http://www.explored.com.ec/GUIA/fas8r.htm>
- <http://www.inec.gov.ec>
- http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulo_s.asp?texto=art11004
- <http://www.asambleanacional.gob.ec>
- http://www.trabajo.com.mx/que_es_un_centro_geriatrico.htm
- http://app.sni.gob.ec/sni_PDOT_GAD_JLT2.pdf

ANEXOS

ANEXO N.1: Encuesta dirigida a los adultos mayores



UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE INGENIERÍA COMERCIAL
CARRERA DE INGENIERÍA EN DESARROLLO EMPRESARIAL

MODELO DE ENCUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN BENEFICIO DEL ADULTO MAYOR

DATOS GENERALES:

Provincia:		
Cantón:	Barrio	Fecha
Área		
1.- EDAD	2.- SEXO	

OBJETIVO:

Estimado(a) encuestado, diagnosticar el estado actual del contexto para la creación de un centro geriátrico en la localidad con la finalidad de brindarle la adecuada atención a personas de la tercera edad que permitan garantizar su calidad de vida es importante conocer nuestra realidad. A continuación se presentan una serie de aspectos relevantes en este sentido, para conocer la aceptación de la propuesta planteada, marcando con una equis (X) frente a cada aspecto la respuesta que mejor represente tu opinión.

1. ¿Conoce Que Es Un Centro Geriátrico?

SI NO

2. ¿Con quién permanece la mayor parte del tiempo?

HIJOS ESPOSA/O AMIGOS SOLA/O

3. ¿Participa usted en alguna institución dedicada al adulto mayor?

SI NO

4. ¿Opinión sobre los centros gerontológicos?

EXCELENTE BUENA REGULAR MALA

5. ¿Es importante la creación de un centro gerontológico?

SI NO

6. ¿Asistiría a un centro de adultos?

SI

NO

7. ¿Motivos para optar por el centro?

SERVICIO

CALIDAD

ATENCIÓN

PRECIO

8. ¿Tiempo para permanecer en el lugar?

LUNES A VIERNES

FINES DE SEMANA

TODO EL TIEMPO

9. ¿Servicios que le gustaría del centro?

ALOJAMIENTO

AREAS DE ESPARCIMIENTO

ATENCIÓN MÉDICA

TALLERES PARA ACTIVIDADES

TODAS

10. ¿Tipo de actividades que le gustaría realizar?

DEPORTIVAS

RECREATIVAS

EDUCATIVAS

ARTÍSTICAS

CULTURALES

ARTESANALES

TODAS

11. ¿Atracción del proyecto?

NECESARIO

INNOVADOR

CONTACTO CON ENTORNO

SUSTENTABLE

INTEGRAL

12. ¿Centro dinámico, moderno y acogedor?

SI

NO

13. ¿Disponibilidad en pagar por este servicio?

SI

NO

14. ¿Ayude a mejorar su calidad de vida?

SI

NO

ANEXO N.2: Encuesta a profesionales de la salud



UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE INGENIERÍA COMERCIAL
CARRERA DE INGENIERÍA EN DESARROLLO EMPRESARIAL

MODELO DE ENCUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN BENEFICIO DEL
ADULTO MAYOR

Datos generales

Provincia:		
Cantón:	Barrio	Fecha
Área		
1.- EDAD	2.- SEXO	

OBJETIVO:

Estimado(a) encuestado, diagnosticar el estado actual del contexto para la creación de un centro geriátrico en la localidad con la finalidad de brindarle la adecuada atención a personas de la tercera edad que permitan garantizar su calidad de vida es importante conocer nuestra realidad. A continuación se presentan una serie de aspectos relevantes en este sentido, para conocer la aceptación de la propuesta planteada, marcando con una equis (X) frente a cada aspecto la respuesta que mejor represente tu opinión.

01. ¿Cuál es su Profesión/Especialidad?

MEDICO GENERAL

PSICOLOGO/A

MEDICO ESPECIALISTA

ENFERMERIA

02. ¿Cuántos Años Lleva Laborando Como Profesional De Salud?

DE 2 A 4 AÑOS

DE 5 A 7 AÑOS

>DE 7 AÑOS

03. ¿de acuerdo a su experiencia cuales cree que son sus anhelos y esperanzas de los adultos mayores?

SENTIRSE SALUDABLES

LOGRAR ESTABILIDAD EMOCIONAL

APROVECHAR SUS POTENCIALIDADES

04. ¿ha recibido cursos de capacitación especializada para atender a los adultos mayores?

SINO

05. ¿conoce o Dispone De Un Manual o instructivo para orientar al adulto mayor sobre su cuidado en el envejecimiento?

SI

NO

06. ¿Cómo describiría al adulto mayor desde el punto de vista social?

CON BUENA ACTITUD EMOCIONAL

CON BUENA ACTITUD SOCIO – AFECTIVA

CON BUENA CAPACIDADES PARA APORTAR

COMO UN ACTOR SOCIAL

07. ¿Cuáles son las enfermedades más comunes del Adulto Mayor?

HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIALISIS ESPARKINSON INSUFICIENCIA CARDIACA

OTRAS: _____

08. ¿Qué atribuye la existencia de pocos especialistas para la atención de las personas de la tercera edad?

AL POCO CAMPO LABORAL AL POCO ACCESO DE ESPECIALISTAS

AL SALARIO OTRAS: _____

09. ¿qué especialistas considera usted que deberían trabajar en un centro de atención integral para el adulto mayor o centro geriátrico?

SICÓLOGO/AMEDICO, ESPECIALISTA GERIÁTRICO

TERAPISTA OCUPACIONAL

FISIOTERAPISTA

NUTRICIONISTA

TODOS

10. ¿Tiene acceso a salud en centro geriátrico?

SIN

NO

POCO

11. ¿Qué procedimientos deben ser a utilizados en el centro de adultos mayores?

CONTINUOS

ESPORADICOS

12. ¿Cuáles de las siguientes actividades es la MÁS importante que debe realizar el adulto mayor?

RECREATIVAS

ARTISTICAS

ARTESANALES

TODAS

13. ¿cuáles son los principios o valores que debe tener un centro geriátrico?

RESPONSABILIDAD EQUIDAD RESPECTO

EFICIENCIA AMABILIDAD CALIDEZ

TODOS

ANEXO N.3:FOTOS

Reunión en GAD Parroquial de José Luis Tamayo



Adultos mayores realizando manualidades



Reunión con adultos mayores.



Adultos mayores realizando trabajos manual



Adultos mayores reunidos en GAD Parroquial José Luis Tamayo



Adultos mayores realizando bailo terapia



ANEXO N.4: CARTA AVAL



**Gobierno Autónomo Descentralizado
Parroquial Rural de
José Luis Tamayo**

REGISTRO OFICIAL N° 803, DEL 18 DE OCTUBRE DEL 2010.
SALINAS - SANTA ELENA - ECUADOR

Oficio N° 354- GADPRJLT- 2014
José Luis Tamayo 24 de Noviembre del 2014

Economista
Felix Tigrero Gonzalez
**DIRECTOR DE LA CARRERA INGENIERÍA EN DESARROLLO EMPRESARIAL -
UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA.**
Ciudad.

De mis consideraciones:

El Gobierno Autónomo Descentralizado de esta localidad, le hace llegar un cordial saludo y a la vez aprovecha esta oportunidad para exponer y solicitar:

En atención al oficio N° 316- CIDE-2014, recibido en nuestra oficina el 24 de noviembre del presente año, me permito en certificar que una vez analizada la solicitud este Gobierno resuelve que la señorita TOMALÁ TORRES MARIBEL DIANA, con Cédula de Ciudadanía N° 0927368795, quien fuere egresada de la Carrera en Desarrollo Empresarial de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, donde desarrollara el tema de tesis "ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PARROQUIA JOSÉ LUIS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS, AÑO 2015". Cabe indicar que la egresada se le proveerá de la información requerida a este Gobierno Parroquial.

Sin otro particular, me suscribo reiterándole mis sentimientos de alta consideración y estima.

Atentamente,
DIOS PATRIA Y LIBERTAD



Valentín Soriano Soriano
**PRESIDENTE DEL GOBIERNO PARROQUIAL JLT
CONSEJERO PROVINCIAL**



Cc: Archivo

MUEY OASIS PENINSULAR POR SIEMPRE
Dirección: Salinas - José Luis Tamayo B. Centenario Av.- 9 y calle 12
TELÉF. 2779027 Sitio Web: www.iltamayo.gov.ec
Email: jjjoseluisatamayo@hotmail.com