



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN**

**“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA
IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE
REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE
ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA
DEL CANTÓN SALINAS, AÑO 2013”**

TESIS DE GRADO

Previa a la obtención del título de:

INGENIERA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

**AUTORA: JURY LORENA DEMERA DE LA A
TUTOR: ING. GERMÁN MOSQUERA SORIANO, MSc.**

LA LIBERTAD – ECUADOR

2013

**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN**

**“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA
IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE
REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE
ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA
DEL CANTÓN SALINAS, AÑO 2013”**

TESIS DE GRADO

Previa a la obtención del Título de:

INGENIERA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

**AUTORA: JURY LORENA DEMERA DE LA A
TUTOR: ING. GERMÁN MOSQUERA SORIANO, MSc.**

LA LIBERTAD – ECUADOR

2013

La Libertad, 13 de Agosto 2012

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de investigación, **“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL CANTÓN SALINAS”** elaborado por la Sra. JURY LORENA DEMERA DE LA A , egresada de la Escuela de Ingeniería en Administración de Empresas , Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Ingeniera en Administración de Empresas, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la Apruebo en todas sus partes.

Atentamente

.....
Ing. Germán Mosquera Soriano MSc.

DEDICATORIA

Este trabajo de tesis de grado está dedicado a Dios, por darme la vida a través de mis padres, en especial a mi madre por su ayuda y constante cooperación quien con mucho cariño, amor y ejemplo han hecho de mi una persona con valores para poder desenvolverme como: esposa, madre y profesional.

A mi hija que ha sido el motivo y la razón que me ha llevado a seguir superándome día a día, para alcanzar mis más apreciados ideales de superación, ella fue quien en los momentos más difíciles me dio su amor y comprensión para poderlos superar, quiero también dejarle una enseñanza que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo que lo impida para poder lograrlo.

Jury Demera De La A

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por permitirme hacer realidad uno de mis grandes sueños convertirme en una profesional.

A mi familia que siempre me brindó todo su apoyo para salir adelante y vencer los obstáculos que se presentan durante la vida universitaria.

A los Ingenieros de la Universidad por ayudarme con todo lo correspondiente a la tesis y por todas sus enseñanzas durante mi carrera.

A mi madre por enseñarme que la mejor herencia que me puede dejar es haberme dado la oportunidad de convertirme en una excelente profesional.

A mis suegros que me apoyaron en todos los momentos y durante la realización de la tesis.

Jury Demera De La A

TRIBUNAL DE GRADO

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

Eco. Pedro Aquino Caiche, MSc.
DIRECTOR DE ESCUELA
DE ADMINISTRACIÓN

Ing. Germán Mosquera Soriano, MSc.
PROFESOR-TUTOR

Ing. Juan Ramos Peredo, MBA.
PROFESOR DEL ÁREA

Ab. Milton Zambrano Coronado, MSc.
SECRETARIO GENERAL - PROCURADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN
“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN
CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS
DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL
CANTÓN SALINAS”

Autor: JURY LORENA DEMERA DE LA A

Tutor: ING.GERMÁN MOSQUERA SORIANO, MSc.

RESUMEN

La presente investigación es un estudio de factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción en el área urbana del Cantón Salinas, tiene como finalidad determinar la viabilidad económica y financiera. Apoyada en un estudio de campo de carácter descriptivo. Se realizó un diagnóstico de la situación actual, para luego llevar a cabo los estudios de mercado, técnico, financiero y la evolución económica. El estudio de mercado ha demostrado la ausencia de centros que oferten este servicio de tratamientos de adicción; además de una elevada demanda del segmento poblacional estudiado y analizado, lo cual permite que la propuesta sea viable. Las técnicas de recolección de datos aplicadas fueron, la guía de observación, la entrevista, la encuesta, pasando luego al análisis de datos, la información obtenida fue analizada mediante gráficos, y de acuerdo a esta fueron evidenciadas las necesidades de los familiares de los pacientes en la creación de un centro de rehabilitación. Dentro del estudio técnico se ha determinado la localización del centro y la capacidad instalada necesaria para ofertar el servicio, en función de un porcentaje de la demanda insatisfecha lo cual se llevara a cabo a través de la utilización de personal capacitado y calificado en el tema. Además de la adquisición de equipos y materiales que cumplan con las características necesarias para los objetivos del proyecto. Se tomó en cuenta los aspectos legales el centro de rehabilitación la cual será una compañía anónima. Finalmente el estudio financiero de emprender este proyecto, proporcionó el monto de la inversión de \$ 137.486,46 dólares americanos, tomando en cuenta, la puesta en marcha, la estructura de financiamiento, el presupuesto de costos y gastos, la demanda proyectada en base al porcentaje de ocupación, flujo de caja proyectado consiguiendo establecer los parámetros de rentabilidad, el Valor actual Neto (VAN) DE \$348.846,75 y una Tasa Interna de Retorno (TIR) de 45%. Lo que permitió concluir que de acuerdo a lo expuesto anteriormente, se han comprobado la viabilidad y rentabilidad del proyecto. Los resultados están divididos en los siguientes ámbitos: financiero; el proyecto se considera rentable en el plazo de dos años siete meses y diez días, con flujos positivos a partir del primer año y social; cuando la empresa se convierte en un ente de apoyo a la salud emocional y física del segmento de población mencionado.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
PORTADA.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
TRIBUNAL DE GRADO	vi
RESUMEN	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE CUADRO	xii
ÍNDICE DE GRÁFICO	xiii
ÍNDICE DE TABLA	xiv
ÍNDICE DE ANEXOS	xv
INTRODUCCIÓN	xvi
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
2. OBJETIVOS	3
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	3
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
3. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA	4
4. HIPÓTESIS.....	8
5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	9
CAPÍTULO I.....	10
MARCO TEÓRICO	10
1.1 ANTECEDENTES DEL TEMA	10
1.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	11
1.2.1 ESTUDIO DE FACTIBILIDAD	11
1.2.2 CENTROS DE REHABILITACIÓN	19
1.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	29
1.4 MARCO REFERENCIAL.....	31

CAPÍTULO II	33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	33
2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	33
2.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	33
2.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
2.4 MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
2.5 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....	36
2.6 INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN	37
2.7 POBLACIÓN.....	38
2.8 MUESTRA	39
CAPÍTULO III.....	41
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	41
3.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN	41
3.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA ENTREVISTA.....	42
3.3 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA	45
3.4 CONCLUSIONES DE ANÁLISIS DE RESULTADO.....	56
3.5 RECOMENDACIONES DE ANÁLISIS DE RESULTADOS	57
CAPÍTULO IV	58
PROPUESTA	58
“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL CANTÓN SALINAS”	58
4.1 INVESTIGACIÓN DE MERCADO	58
4.1.1 ESTUDIO DE MERCADO	58
4.2 DEMANDA	59
4.2.1 DEMANDA DEL CANTÓN SALINAS.....	59
4.2.2 ANÁLISIS DE LA DEMANDA	59
4.2.3 PERFIL DEL CONSUMIDOR.....	60

4.2.4 OFERTA EN EL CANTÓN SALINAS	60
4.2.5 ANÁLISIS DE LA OFERTA	62
4.2.6 DEMANDA INSATISFECHA.....	62
4.3 PLAN DE MARKETING.....	63
4.3 ANÁLISIS FODA	63
4.4 MARKETING MIX.....	64
4.4.1 PRODUCTO/SERVICIO	65
4.4.2 PRECIO	66
4.4.3 PLAZA (CANALES DE DISTRIBUCIÓN)	66
4.4.4 PROMOCIÓN.....	67
4.4.5 PUBLICIDAD (COMUNICACIÓN)	67
4.5. PLAN OPERATIVO	69
4.5.1 ESTRATEGIAS MERCADOLÓGICAS INTERNAS.....	69
4.5.2 ESTRATEGIAS MERCADOLÓGICAS EXTERNAS	70
4.5.3 ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN	70
4.5.4 VENTAJAS COMPETITIVAS	71
4.6 ESTUDIO TÉCNICO	72
4.6.1 MACRO LOCALIZACIÓN	72
4.6.2 MICRO LOCALIZACIÓN.....	72
4.6.3 DISTRIBUCIÓN DE LAS INSTALACIONES	75
4.6.4 MÉTODOS DE EVALUACIÓN.....	76
4.6.5 INGENIERÍA DEL PROYECTO.....	76
4.6.5.1 PROCESOS OPERATIVOS	76
4.7 ESTUDIO ADMINISTRATIVO Y LEGAL.....	79
4.7.1 FILOSOFÍA EMPRESARIAL	79
4.7.2 MISIÓN	79
4.7.3 VISIÓN	79
4.7.4 VALORES	79
4.7 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA.....	80
4.7.1 DEFINICIÓN DEL PERSONAL Y MANO DE OBRA CALIFICADA....	81
4.8 MARCO LEGAL DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN	84

4.9. ESTUDIO FINANCIERO	87
4.9.1 INVERSIÓN TOTAL	87
4.9.2 INVERSIÓN DE ACTIVOS FIJOS	89
4.9.3 PLAN FINANCIERO	90
4.9.4 INVERSIÓN INICIAL	91
4.9.5 DETERMINACIÓN DEL CAPITAL DE TRABAJO	93
4.9.6 DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS	93
4.9.7 PRECIO DEL SERVICIO	94
4.9.8 FUENTES DE FINANCIAMIENTO	96
4.9.9 ANUALIDADES DEL PRÉSTAMO	96
4.10 ESTADO DE RESULTADO	97
4.11 FLUJO DE EFECTIVO	99
4.12 BALANCE GENERAL	101
4.12 EVALUACIÓN FINANCIERA	103
4.13 RAZONES FINANCIERAS	106
CONCLUSIONES	108
RECOMENDACIONES	109
BIBLIOGRAFÍA	110
ANEXOS	112
GLOSARIO	125
ABREVIATURA	127

ÍNDICE DE CUADRO

		Pág.
Cuadro 1	Población de la Provincia de Santa Elena	59
Cuadro 2	FODA Competencia	61
Cuadro 3	Proyección demanda insatisfecha	63
Cuadro 4	FODA “Nueva Vida”	64
Cuadro 5	Determinación de Precio	66
Cuadro 6	Medios de comunicación	68
Cuadro 7	Planificación de Publicidad	69
Cuadro 8	Distribución de las Instalaciones	75
Cuadro 9	Método cualitativo por puntos	76
Cuadro 8	Presupuesto Total	88
Cuadro 8	Inversiones de Activos Fijos	89
Cuadro 9	Inversión Inicial	92
Cuadro 10	Capital de Trabajo	93
Cuadro 11	Determinación de Precios	95
Cuadro 12	Fuentes de Financiamiento	96
Cuadro 13	Anualidades del Préstamo	96
Cuadro 14	Estado de Resultado	98
Cuadro 15	Flujos de Efectivo Anuales	100
Cuadro 16	Balances Generales Anuales	102
Cuadro 17	Método Valor Actual Neto VAN y TIR	104
Cuadro 18	Evaluación Financiera	105
Cuadro 19	Razones Financiera	107

ÍNDICE DE GRÁFICO

		Pág.
Gráfico 1	Familias frente a los problemas de adicción	45
Gráfico 2	Miembros por hogar con problemas de adicción	46
Gráfico 3	Género con mayores complicaciones	47
Gráfico 4	Sustancia de mayor consumo	48
Gráfico 5	Frecuencia de consumo	49
Gráfico 6	Opinión de la intervención de un centro	50
Gráfico 7	Familiares de acuerdo con la creación de un centro	51
Gráfico 8	Rehabilitación consideran necesario los familiares	52
Gráfico 9	Personas dispuestas a rehabilitar a sus familiares	53
Gráfico 10	Cantidad dispuesta a cancelar por los servicios	54
Gráfico 11	Ubicación del Centro de rehabilitación	55
Gráfico 12	Proceso previo para el ingreso del adicto	77
Gráfico 13	Proceso para la rehabilitación del adicto	78
Gráfico 14	Organigrama	81

ÍNDICE DE TABLA

		Pág.
Tabla 1	Porcentaje de gravedad que considera el sector de alcoholismo y drogadicción	45
Tabla 2	Número de personas por familia que consumen alcohol y drogas	46
Tabla 3	Mujeres y hombres que consumen alcohol y drogas	47
Tabla 4	Porcentaje de consumo de sustancias	48
Tabla 5	Porcentaje frecuencia de consumo	49
Tabla 6	Porcentaje de personas que consideran necesario la rehabilitación	50
Tabla 7	Porcentaje de personas que consideran necesario crear un centro de rehabilitación	51
Tabla 8	Porcentaje de tipo de rehabilitación para adictos	52
Tabla 9	Personas dispuestos a internar a su familiar	53
Tabla 10	Cantidad dispuesta a cancelar por el servicio	54
Tabla 11	Lugares para la implementación del centro	55
Tabla 12	Definición del área Administrativa	82
Tabla 13	Descripción del personal Administrativo	82
Tabla 14	Definición del área de Mano de Obra	83
Tabla 15	Definición del personal Mano de Obra	83
Tabla 16	Descripción de la cocina	83

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1	Aspectos observados en bares y discotecas	113
Anexo 2	Ficha de observación	114
Anexo 3	Diseño de la entrevista	115
Anexo 4	Diseño de la encuesta	116
Anexo 5	Roles de Pago	118
Anexo 6	Gastos de Administración	119
Anexo 7	Gastos de Venta	119
Anexo 8	Gastos de Constitución	119
Anexo 9	Presupuestos	120
Anexo 10	Certificación Ortográfica	123
Anexo 11	Certificado de Centro Terapéutico Fortaleza	124

INTRODUCCIÓN

Se considera que un gran porcentaje de los ecuatorianos tienen cierto grado de adicciones, lamentablemente esto ya no se lo ve como un problema sino que se piensa que es una actitud normal, pero varias personas e incluso sus hogares sufren debido a esta situación ya que las personas alcohólicas y drogadictas tienen muchas otras dificultades que nacen con la adicción y afectan a todas las personas que los rodean.

En lo que se refiere al ámbito de la rehabilitación para personas con problemas de adicción en la Provincia de Santa Elena, Cantón Salinas se pueden mencionar que no existe un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción, en cambio en el Cantón Santa Elena, si existe un centro de rehabilitación llamado Centro Terapéutico “Fortaleza”, el mismo que brinda un tratamiento para personas con problemas de adicción y trastornos de conducta, que consiste en internar a las personas por un periodo de tres meses, pero que no cuenta con las instalaciones necesarias ni con el personal adecuado.

Además la Provincia cuenta con centros de Alcohólicos Anónimos en los diferentes cantones, en el que solo se va a escuchar charlas para dejar de consumir bebidas alcohólicas, donde las personas comparten sus experiencias, fortalezas y esperanzas para resolver sus problemas y ayudar a otros a recuperarse.

Por lo que podemos concluir que en la Provincia de Santa Elena no existe un Centro de Rehabilitación con la infraestructura correcta en la cual se pueda encontrar: Psicólogos en adicciones, Psiquiatras, Terapistas familiares y médicos especialistas en el área de rehabilitación; para seguir un tratamiento y seguimiento después de su recuperación tanto para las personas que tienen problemas de alcoholismo y drogadicción.

Viendo esta realidad creciente se pensó en una manera práctica para ayudarlos y de ahí nace “Nueva Vida”.

Previa a la creación de este proyecto de inversión, el estudio se estructura iniciando con el planteamiento del problema seguido de cuatro capítulos perfectamente delimitado, para poder determinar su viabilidad.

Dentro del problema se presenta el planteamiento del mismo, los objetivos de la investigación general y específicos; se define la justificación de la investigación y para finalizar se realiza una hipótesis con sus respectivas variables.

Capítulo I, es relativo al marco teórico el cual contiene antecedentes de la investigación, donde se reviso bibliografías y trabajos pertinentes al tema de estudio.

El marco metodológico compuesto por el tipo de investigación, la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección, análisis de datos y técnicas de presentación de resultados se encuentran en el capítulo II.

El capítulo III, presenta el análisis e interpretación de resultados, está conformado por los resultados y análisis obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos y su representación gráfica.

Finalmente el diseño de la propuesta, presentación, objetivos y conclusiones y recomendaciones obtenidos como resultado del estudio. Después de haber realizado un breve análisis del servicio que se brindará, se procederá a evaluar la factibilidad de invertir en este proyecto, y los medios que emplearemos para financiarla se presenta en el. Capítulo IV, así como también se plantean las referencias bibliográficas y los anexos.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Se ha visto que el problema de adicción a drogas y alcohol ha ido incrementando de una manera notable y debido a lo antes mencionado, problemas como la violencia en hogares, violaciones, suicidios, entre otros se han agravado en el país.

Es lamentable como las drogas y el alcohol, van minando la vida de varias personas hasta el punto de anularlas como individuos, haciéndolas personas infelices y vacías apoyadas en una sustancia dañina para sus subsistencias, hasta fallecer.

De acuerdo a estudios realizados recientemente se ha demostrado que el consumo de drogas y alcohol en el Ecuador es real y cada vez es mayor, en realidad no se tienen datos exactos del número de personas que son adictas ya que muchas de ellas no creen tener un problema, otras saben que lo tienen pero lo ocultan y muy pocas buscan ayuda. Muchas personas buscan en estas sustancias una salida para sus problemas o simplemente el escapar un segundo de todas las malas circunstancias que les rodea.

Esta problemática se presenta en todas las regiones, diferentes clases sociales y sin distinción de sexo o edad, se ha demostrado que los 5 primeros años de vida de un niño son extremadamente importantes, si en este periodo de tiempo el niño no recibe las atenciones necesarias, como el amor y la debida comunicación para el normal desarrollo, se crean falencias en su sistema cerebral que se hacen latentes desde la época de su adolescencia en la que se realizan cambios físicos y biológicos en el individuo, creando confusiones mucho mayores a las que los niños jóvenes afrontan, provocando crisis fuertes que muchas veces terminan solucionándose con el refugio en el alcohol y drogas, que poco a poco se convierten en una adicción, por factores como la falta de cuidado en los hogares, cuando estas personas han sido pequeñas.

Los problemas más usuales son los familiares, laborales o emocionales que muchas veces conducen a la desintegración familiar en el caso de los padres de familia y en bajo rendimiento escolar o rebeldía si son los hijos quienes se encuentran inmersos en esta adicción; si a esto se suma que muchas veces los padres no tienen tiempo para dedicarle y convivir como familia.

Lamentablemente el problema de adicción a este tipo de sustancias es mundial, cada vez más personas en el mundo mueren por esta causa tal vez por falta de información o quizás por mala información dada por los medios, sin embargo, el problema está presente en mucha gente que nos rodea y quizás no identifica todavía que tiene necesidad de ayuda, ya que muchas veces las personas o en la sociedad estos problemas lo manejan demasiado a la ligera, no le dan la importancia necesaria y en muchos casos niegan que sea un problema, los adictos lo toman como parte de la vida sin darse cuenta que cada vez van dañando más su cuerpo y su vida.

El alcoholismo tanto como la drogadicción se caracteriza principalmente por la bipolaridad, personas que un rato están muy alegres y al siguiente momento caen en depresiones muy fuertes, son personas muy agresivas, buscan maneras de llamar la atención para estar rodeados de gente y no sentirse solos. Sienten un constante vacío por dentro que piensan va a ser llenado por el alcohol o las drogas. Generalmente niegan tener un problema. El crear un centro de rehabilitación contribuirá a la generación de empleos y además ayudará a aquellas personas que por problemas de adicción lo han perdido todo y con esto la estabilidad económica de la familia.

En la actualidad la tasa desempleo según el Banco Central del Ecuador es de 5.19% (junio 2012) lo que indica que muchas personas que pueden y quieren trabajar no pueden hacerlo, y esta es una causa de recurrir a los vicios del consumo de diferentes sustancias.

El presente trabajo de inversión busca rentabilidad para los accionistas mediante la creación de un centro de rehabilitación para alcohólicos y drogadictos debido a que constituye una línea base importante para tomar conciencia de estos problemas sociales que afectan a las familias y que muchas veces son causados por el desempleo, la falta de trabajo o la división de las familias en el país, razones que impulsan a la realización de estas ideas de inversión buscando principalmente la rentabilidad seguido del bienestar social.

Por esto se plantea el siguiente problema:

“La falta de un estudio de factibilidad, no permite la toma de decisión de inversión de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción en el área urbana del Cantón de Salinas

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un estudio de factibilidad mediante la aplicación de herramientas técnicas en la implementación de un centro de rehabilitación rentable, contribuyendo con la sociedad a reducir el porcentaje de alcoholismo y drogadicción en el área urbana del Cantón Salinas.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar un estudio de mercado de las necesidades de la creación de un centro de rehabilitación.
- Delimitar la localización del centro de rehabilitación mediante un estudio técnico.

- Establecer los recursos humanos que contribuyan en la disminución del porcentaje de alcohólicos y drogadictos.
- Identificar los aspectos legales de la creación de un centro de rehabilitación para alcohólicos y drogadictos.
- Determinar la rentabilidad económica del estudio de factibilidad.
- Asistir a personas con problemas de adicción mediante tratamiento personalizado, para que estas anhelen salir de sus problemas y ser reinsertados en la sociedad.

3. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

La sociedad en el Ecuador cada vez tiene mayor porcentaje de alcoholismo y en muchos puntos del país, según datos de la tercera encuesta nacional sobre el consumo drogas del Observatorio de Drogas del Ecuador, hecha por el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), la prevalencia de esta sustancia en los ecuatorianos es del 79.6%; es decir, ese porcentaje de la población ha consumido al menos una vez en su vida licor, la edad promedio del primer consumo es a los 13 años.

El consumo per cápita de licor puro en Ecuador es de 5.4 litros al año, según ha informado la Organización Mundial de la Salud (OMS). En lo que concierne a consumir alcohol sin registro sanitario, la región de América Latina ocupa el segundo lugar con dos litros de licor puro per cápita anualmente. La OMS resalta que 2.3 millones de personas en el mundo mueren cada año por causas relacionadas con el alcohol y las drogas, por diferentes enfermedades que contraen por el exceso de consumo y que obviamente no son tratadas por especialistas a tiempo.

Ecuador es el segundo país en América Latina con mayor consumo de alcohol, según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicados en agosto pasado, en este estudio se destaca que en este país se ingieren 9,4 litros de alcohol por habitante al año. Este tipo de adicciones son un problema no sólo para la persona que las padece sino también para las personas que le rodean: familiares, amigos y sociedad en general

En el Ecuador han existido varios Centros de Rehabilitación con instalaciones sumamente precarias y que han sido mal manejados, a las personas no se les trata con el más mínimo respeto, llegando hasta el punto de denigrarlas, minando así su autoestima, y permitiendo que el proceso de rehabilitación sea realmente duro y algunas veces hasta imposible.

A la mayoría de estos centros, sea por su mala infraestructura, su mal servicio o su falta de dinero no han sabido o no han podido brindar un servicio de calidad, esto ha hecho que el proceso de recuperación sea un verdadero suplicio para las personas que están atravesando por estos problemas, las cuales evitan acudir a estos sitios, y en su lugar tratan inútilmente de salir de su estado sin ayuda.

Esta enfermedad tiene diferentes niveles como el uso, experimentación, abuso e independencia, por esto cada caso en cada persona es particular y se debe aplicar un tratamiento personalizado dependiendo del caso. Por lo general un tratamiento puede durar de tres a seis meses en algún centro de rehabilitación.

Por tal motivo se pretende ejecutar un estudio sobre la factibilidad técnica financiera de la construcción y administración de un Centro de Rehabilitación que pueda brindar a sus pacientes un ambiente de amor, comodidad, atención y todos los servicios necesarios con la mayor calidad para no solamente apoyarlos con todo esmero y solicitud sino para que anhelan salir de sus problemas y ser reinsertados en la sociedad y que puedan sentirse útiles en la misma.

El estudio de factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación en el Cantón Salinas para alcohólicos y drogadictos es sumamente **importante** para determinar si es factible o no, por cuestiones muy simples como empezar a construir y darnos cuenta que falta los recursos o peor aún: no hay la demanda que se suponía.

A pesar de que a través de los métodos se ha demostrado que en este en el Cantón Salinas el consumo es masivo y constante debido a que existen sitios que expenden este tipo de bebidas y poco a poco va incrementando el consumo de drogas.

Es **necesario** el estudio para que los accionistas tomen decisión de inversión en crear un centro de rehabilitación para la población del área urbana del Cantón Salinas, debido a que el consumo de fines de semana cada vez es más notorio en las personas que salen a consumir bebidas alcohólicas y drogas en el malecón de Salinas.

Los **beneficios** al realizar el estudio de factibilidad para crear un centro de rehabilitación a nivel de organizacional obteniendo la rentabilidad deseada y a nivel social fortalecería el trabajo que padres de familia realizan constantemente para orientar a sus hijos a desprenderse de estos vicios. De esta manera se pueda disminuir el nivel de consumo en la localidad mediante un tratamiento eficaz donde intervenga la triada: Centro de rehabilitación – Familia – Paciente.

Es **pertinente** implementar el centro el área urbana del Cantón Salinas no existe un centro para rehabilitación en asuntos de alcohol y drogas, lo que es significativo si tomamos en cuenta la desesperación que muchas familias viven al no saber dónde acudir y en peores casos la impotencia por no poder hacer algo por un familiar que haya caído en esta terrible situación. Además es pertinente el estudio de factibilidad para la toma de decisiones en la creación del centro.

La **originalidad** de este proyecto es único debido a que en el Cantón Salinas no se han creado algún centro de ayuda para combatir este tipo de problemas, con todos los tratamientos necesarios, ofreciéndoles una vida sin alcohol y drogas a todos aquellos que quieren volver a tener una vida sin libre de vicios. Los tratamientos que brindará el centro, evitará que los paciente sigan destruyendo su cuerpo, y la terapia no solo trata el problema individuales sino de la familia y todos aquellos que rodean a la persona con estas adicciones.

Es de **interés** para las personas del Cantón Salinas ya que creándose este tipo de centro sus familiares asistirían y tendrían otra perspectiva de vida los adolescentes no solo pueden pensar en trabajar si no también en estudiar en prepararse para tener un mejor estilo de vida y cambiar las de los demás demostrándoles que el vicio de el alcohol y las drogas no los llevará a nada bueno.

Un proyecto debe ser evaluado para determinar su **factibilidad**, para saber si el proyecto es viable o no. De ahí la importancia de conocer si se cuenta con la tecnología necesaria (factibilidad técnica), si se cuenta con el suficiente recurso económico para la ejecución de la construcción (factibilidad económica) y también para saber si hay la rentabilidad que se anhela (factibilidad financiera).

La factibilidad de un proyecto, busca disminuir la incertidumbre de sus resultados recurriendo a estudios específicos que permitan una mayor confianza en sus pronósticos antes de tomar las grandes decisiones de asignación de recursos, como en toda investigación, siempre se presentarán una serie de obstáculos que dificultarían la investigación entre los cuales se mencionarán los siguientes:

- La poca colaboración de las personas encuestadas.
- Limitada información de datos históricos y estadísticos como marco de referencia.

4. HIPÓTESIS

El estudio de factibilidad influirá en la decisión de inversión para la creación de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción en el área urbana del Cantón Salinas.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Estudio de Factibilidad.

VARIABLE DEPENDIENTE: Creación de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción.

5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	CONCEPTOS	DIMENSIONES	INDICADORES
INDEPENDIENTE Estudio de Factibilidad	Análisis comprensivo que sirve para recopilar datos relevantes sobre el desarrollo de un proyecto y envase a ello tomarla mejor decisión y si se procede su estudio, desarrollo o implementación.	<p>Diagnóstico Situacional</p> <p>Estudio de Mercado</p> <p>Estudio Técnico</p> <p>Estudio y Evaluación Financiera</p> <p>Factor Económico</p>	<p>Servicio</p> <p>Capacidad Operativa</p> <p>Personal</p> <p>Procesos</p> <p>Servicio</p> <p>Demanda</p> <p>Competencia</p> <p>Precio</p> <p>Localización</p> <p>Edificación</p> <p>Proceso</p> <p>Organización</p> <p>Inversión</p> <p>Ingreso</p> <p>Costo</p> <p>Fuentes de Financiamiento</p> <p>Rentabilidad</p> <p>VAN</p> <p>TIR</p> <p>Punto de Equilibrio</p>
DEPENDIENTE Creación de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción.	Institución para tratamiento de alcohol y drogas. Enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión de bebidas alcohólicas o de otras sustancias. La droga es una sustancia que introducida en el organismo puede alterar una o más funciones de éste, capaz de generar dependencia por modificaciones y otras reacciones que incitan a tomar la sustancia de un modo continuado.	<p>Sociológicas</p> <p>Afectivas</p> <p>Espirituales</p> <p>Factores asociados a la cultura, la familia y el uso de información.</p> <p>Factores asociados a la personalidad</p> <p>Prevención y edad inicio de consumo</p>	<p>Relaciones:</p> <p>Personales</p> <p>Interpersonales</p> <p>Familiares</p> <p>Amor</p> <p>Comprensión</p> <p>Ayuda</p> <p>Apoyo</p> <p>Costumbres Familiares</p> <p>Restricciones</p> <p>Conocimiento sobre consecuencias</p> <p>Medidas para reducir el daño</p> <p>Estilo de afrontamiento y control del futuro</p>

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES DEL TEMA

A escala nacional, el número de centros de rehabilitación no autorizados es superior a los que sí poseen los permisos de funcionamiento, según el Plan de Prevención Integral de Drogas 2011- 2013 del Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP). El documento refiere que el 56% (178) de centros no tiene autorización y solo el 39% (122) cuenta con permisos.

El Estado apenas tiene cinco sitios especializados y solo hay 10 unidades públicas de tratamiento ambulatorio. La falta de centros de rehabilitación de adicciones se produce en medio de un crecimiento acelerado en el consumo de drogas en el país.

Según los estudios realizados por el CONSEP, “alrededor de 22.603 personas requerirían tratamiento por alcohol, marihuana, cocaína y/o pasta base”. Pero los centros privados solo tienen capacidad para atender 4 141 solicitudes. “Esto implica que apenas se cubre aproximadamente el 18% de la necesidad de tratamiento a escala nacional”, dice el Plan de prevención.

En el caso de personas que necesitan tratamiento por consumo de alcohol y pasta base, la atención no supera el 50%. En cuanto a consumidores de marihuana, únicamente el 2% de esa población es atendida en el país. Respecto al consumo de alcohol, el CONSEP informa que un 8,2% de personas ha presentado las solicitudes de tratamiento. En marihuana fue el 0,4%, cocaína el 1,5% y pasta base el 29,1%.

Así mismo existen centros privados como CREIAD, ILUMINAR que se encuentran ubicados en Guayaquil, los mismos que prestan un servicio de terapia y tratamiento especializado a tal punto de que el centro sea para los pacientes su lugar de residencia hasta que solucionen su adicción. Las terapias son diversas, pero lo primordial en los centros es la calidad en el servicio de los que brindan atención y el apoyo familiar para lograr personas con un alta autoestima capaces de retornar a sus vidas antes de la adicción. Los centros de rehabilitación contribuyen a asumir y aceptar que el alcoholismo y las drogas son un problema social, que afecta a todo tipo de personas especialmente a los jóvenes.

En la Provincia de Santa Elena se encuentran un centro de rehabilitación llamado “Fortaleza” y los grupos de Alcohólicos Anónimos, estos son muy conocidos y se encuentran en varias partes del país, la terapia que realizan es grupal y los adictos acuden a las charlas una o dos veces por semana, para compartir sus experiencias.

La adicción al alcohol y a las drogas puede ser producida por varios factores como: baja autoestima, problemas familiares, presión del entorno, entre otras. No obstante, lo primordial es encontrar soluciones al problema.

Es responsabilidad del Estado velar para que la población no se sumerja en esta crisis social pero también es de todos apoyar iniciativas impulsando acciones que conduzcan a mejores días para las personas que padecen estas adicciones.

1.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.2.1 ESTUDIO DE FACTIBILIDAD

Este estudio profundiza la investigación por medio de los Análisis de Mercado, Técnico y Financiero, los cuales son la base por medio del cual se apoyan los inversionistas para tomar una decisión de aportar para un proyecto.

La importancia del estudio de factibilidad de un proyecto pretende contestar el interrogante de si es o no conveniente realizar una determinada inversión. Tiene como objetivo conocer la viabilidad de poner en marcha un proyecto de inversión, definiendo al mismo tiempo los principales elementos del proyecto.

Tipos de factibilidad

Según Córdova Padilla (2006), para recomendar la aprobación de cualquier proyecto es preciso estudiar un mínimo de tres factibilidades que condicionarán el éxito o fracaso de una inversión: la factibilidad económica, técnica y legal. Pág.21

La factibilidad económica: determina la rentabilidad de la inversión en un proyecto.

La factibilidad técnica: determina si es posible física o materialmente hacer un proyecto. Puede incluso llegar a evaluar la capacidad técnica y motivación del personal involucrado.

La factibilidad legal: determina la existencia de trabas legales para la instalación y operación normal del proyecto, incluyendo las normas internas de la empresa.

Etapas del estudio de factibilidad

Estudio de mercado

Según Córdova Padilla (2006), permite conocer la situación que existe entre la oferta y la demanda y los precios de un determinado bien para saber si existe demanda potencial que pueda ser cubierta mediante un aumento de los bienes ofrecidos. El estudio de mercado es el primer punto y el más importante a considerar en la elaboración del informe del proyecto. Pág. 22.

BACA, Gabriel (2006). Dice: “Con este nombre se denomina la primera parte de la determinación y cuantificación de la demanda y oferta, el análisis de precios y la comercialización”. Pág. 7.

Su objetivo es demostrar la existencia de la necesidad en los consumidores por el bien que se pretende fabricar y vender, es decir, proporcionar los elementos de juicio necesarios para establecer la presencia de la demanda, así como la forma para suministrar el producto a los consumidores.

La fuente de información utilizada para esta investigación fue la de realizar encuestas a los familiares de cada persona que posee una adicción al alcohol o drogas y necesitan una rehabilitación, los mismos que fueron seleccionados aleatoriamente, preguntando directamente a los familiares de estas personas que necesitan el servicio, siendo lo más adecuado para procurar información descriptiva y real, de esta forma, se pueden hallar datos relativos a sus creencias, preferencias, opiniones y satisfacción.

Objetivos del estudio de mercado

El principal objetivo es determinar la viabilidad financiera de la Clínica de Rehabilitación basándonos en las necesidades de los clientes potenciales.

La información necesaria para la investigación de mercado es detallada continuación:

- ❖ Obtener una categorización en forma porcentual de posibles clientes por:
 - Genero
 - Edad
 - Lugar de residencia
 - Tipo de enfermedad que posee el paciente

- ❖ Establecer los atributos de mayor importancia que debe tener una clínica de rehabilitación desde el punto de vista del paciente o familiar del paciente.
- ❖ Posicionamiento en la mente del consumidor de las posibles competencias.
- ❖ Nivel de aceptación de la nuevo Centro de Rehabilitación.
- ❖ Analizar el motivo que tienen las personas para no ir a la rehabilitación médica.

Para alcanzar los objetivos anteriores el estudio de mercado se deberá enfocar a los siguientes factores:

La demanda: Según Córdova Padilla (2006), consiste en estudiar la evolución histórica y proyectada del requerimiento del producto mediante la ayuda de estadísticas (ventas, producción, compras, inventarios), entrevistas, cuestionarios y otros. Pág. 22

Los elementos básicos en la determinación de la demanda son: los precios del producto, el ingreso y egreso de los consumidores, el número de integrantes de cada sector de consumidores y los precios de los productos complementarios o sustitutos.

La oferta: Según Córdova Padilla (2006), consiste en establecer el vínculo entre la demanda y la forma en que ésta será cubierta por la producción presente o futura de la imagen que se pretende introducir al mercado. Pág. 22

Según Córdova Padilla (2006), Los elementos fundamentales en la determinación de la oferta de un producto son: el costo de producción, el nivel tecnológico, la marca y el precio del bien y la competencia. Pág. 22.

El precio: se refiere a la cantidad de dinero que se tendrá que pagar para obtener el producto. La función básica que el precio desempeña en el desarrollo del proyecto de inversión es como regulador de la producción, del uso de los recursos financieros, de la distribución y el consumo.

Los factores a considerar para la determinación del precio de un producto son entre otros: el precio existente en el mercado, el establecido en el sector público (en caso de ser básico), el estimado con base en el costo de producción.

Los canales de distribución: se trata de la forma en que el bien será distribuido a los consumidores. Los aspectos referentes a la comercialización se pueden dividir en tres variables:

- **Producto:** analizar la forma de presentación, su envoltura, cantidad de contenido, logotipo y marca así como la variedad en la presentación del contenido, asistencia técnica.
- **Precio:** gastos y costos de distribución, sistemas de crédito al consumidor, almacenamiento e imagen de la empresa.
- **Publicidad y propaganda:** la cantidad destinada en el presupuesto para promoción del producto y su distribución para darlo a conocer, así como para anuncios en radio, televisión, periódicos, revistas, folletos, espectaculares.

Estudio técnico

Según Córdova Padilla (2006), Tiene por objeto proveer información para cualificar el monto de las inversiones y de los costos de operación pertenecientes a esta área. Pág.24.

Estudio básico: abarca el tamaño, procesos productivos y localización del proyecto.

Tamaño del proyecto: este se califica por la capacidad de producción y requerimientos que de los bienes tenga el proyecto y el demandante respectivamente.

Se deberá definir la selección de:

- Materias primas
- Diseño
- Márgenes de capacidad a utilizar

Los factores que se deben tomar con base para definir el tamaño del proyecto, serán, básicamente:

- Tamaño del mercado
- Capacidad de recursos financieros, materiales y humanos
- Capacidad administrativa.

Procesos administrativos (organizacional): se refiere a los factores propios de la actividad ejecutiva de la administración del proyecto: organización, procedimientos administrativos y aspectos legales, se debe atacar básicamente dos tipos de aspectos:

- La forma jurídica de la empresa.
- La organización técnica y administrativa de la empresa.

Procesos productivos: se refiere a los procesos de transformación aplicados en el proyecto para la fabricación de los bienes.

Localización del proyecto: consiste en fijar desde el punto de vista económico el establecimiento de la dimensión de la planta; es necesario definir donde se va a producir y considerar la localización del proyecto teniendo en cuenta la fuente de insumos (materia prima, energía, mano de obra); también se debe analizar el mercado de los productos.

Obras físicas: abarca lo concerniente a la inversión en terrenos, planos y programas de construcción. Entre los factores más importantes a considerar están: la dimensión de las obras, equipos, maquinaria, instalaciones, condiciones geográficas y físicas.

Calendario de actividades: se deberá establecer un programa que indique con exactitud los tiempos óptimos para la evaluación de las diferentes etapas del proyecto, siendo éstas: la resolución, ejecución, operación y control del proyecto.

Estudio financiero

Según Córdova Padilla (2006), El inversionista realizará asignaciones importantes de recursos al proyecto, sólo si espera en un futuro recuperar una cantidad mayor a la erogación realizada, es decir, tiene la esperanza de obtener utilidades de acuerdo con el monto de la inversión y el riesgo que se corra. Pág. 26.

La utilidad puede definirse como el resultado de la productividad de la inversión del capital y ésta deberá darse de acuerdo con los resultados de las operaciones del negocio y a las expectativas de los inversionistas.

Éstos y los encargados de administrar los recursos financieros de la empresa, deberán tener presente que como consecuencia del uso del capital, requerirán obtener una utilidad, de lo anterior se infiere la existencia del costo del capital, que puede definirse como la tasa de rendimiento que deberán recibir los inversionistas con motivo de sus aportaciones.

La tasa de rendimiento mínima fijada por la empresa se puede determinar con base en aspectos internos y externos, es decir tomando en cuenta los porcentajes de utilidad que ella misma generará y los créditos de los mercados de capitales, respectivamente. Esto es de suma importancia para efectuar la evaluación del proyecto de inversión.

El estudio financiero tiene como finalidad demostrar que existen recursos suficientes para llevar a cabo el proyecto de inversión, así como de un beneficio, en otras palabras, que el costo del capital invertido será menor que el rendimiento que dicho capital obtendrá en el horizonte económico (periodo de tiempo dentro del que se considera que los efectos de la inversión son significativos). La información que deberá contener el estudio financiero consta de las siguientes partes:

La determinación y evaluación de los flujos de efectivo presupuestados con base en los métodos del periodo de recuperación, valor presente neto y una tasa interna de retomo, además de las condiciones de riesgo e incertidumbre existentes.

El plan de financiamiento, indicando en este si las fuentes de recursos serán internas (utilidades capitalizadas, depreciación, amortización, incremento de pasivos.) y/o externas (crédito bancario, préstamos de empresas afiliadas o accionistas).

1.2.2 CENTROS DE REHABILITACIÓN

Según el CONCEP “Los centros de rehabilitación son instituciones de tratamiento de adicciones como el alcohol y drogas donde, en primer lugar, es necesaria una evaluación completa e individualizada de los aspectos médicos, psicológicos, psicopatológicos y sociales de cada paciente”.

Esta evaluación se acompaña de una exploración detallada en el área de desintoxicación del alcoholismo, así como de exámenes psico-diagnósticos y psicopatológicos, que permiten establecer las características de la adicción y su intensidad, la existencia de enfermedades psíquicas asociadas al consumo de alcohol, y las repercusiones de la adicción en la familia del paciente, su trabajo y sus amistades. Es fundamental para determinar el tipo de intervención farmacológica y médica que cada paciente necesita, además de proporcionar información para diseñar una estrategia individualizada de psicoterapia.

Tras estos exámenes y evaluación, se realizan las intervenciones farmacológicas, orales e intravenosas, que permiten recuperar las funciones neuronales de las estructuras del cerebro que han sido dañados por el alcohol, de manera que las neuronas tratadas pueden maximizar su capacidad para usar el oxígeno y normalizar de manera rápida las membranas neuronales.

El principal logro de este procedimiento farmacológico hospitalario es que proporciona la cantidad necesaria de medicación para asegurar una desintoxicación del alcoholismo segura y cómoda, sin ansia de consumo y sin síntomas de abstinencia.

Al incrementar la capacidad de las neuronas tratadas para usar el oxígeno disponible, las funciones de la membrana neuronal se normalizan de manera rápida.

Simultáneamente, al tratamiento de desintoxicación del alcoholismo se atienden los aspectos nutricionales y psicológicos del paciente: por un lado, se trata de mantener un adecuado equilibrio de fluidos, corregir las deficiencias de electrolitos, y atender las deficiencias en la nutrición que frecuentemente acompañan la adicción del paciente. En este aspecto, la nutrición del cerebro, en los centros de rehabilitación, implica un enriquecimiento de la dieta con sales, oligoelementos, y aminoácidos esenciales para la recuperación neuronal.

Por otro lado, se pone a disposición del paciente un plan personalizado de psicoterapia, basado en el historial clínico y en los exámenes psico-diagnósticos, para que el paciente restaure la armonía en su vida familiar y personal, clarifique conceptos erróneos acerca de su enfermedad, y promueva cambios en vida.

Esta psicoterapia, así como el control farmacológico, constituyen el proceso ambulatorio que el paciente sigue tras abandonar el centro, y permite al paciente participar activamente en su propia deriva terapéutica.

Bajo estas condiciones, la desintoxicación de alcoholismo tiene cuatro logros inmediatos:

- 1.- Proporcionar un abandono seguro de la dependencia del alcohol y permitir al paciente liberarse del consumo de sustancias no prescritas.
- 2.- Proporcionar una abstinencia sin sufrimiento y que por tanto protege la dignidad del paciente.
- 3.- Proporcionar una recuperación de procesos cognitivos y afectivos.
- 4.- Preparar al paciente para la rehabilitación psicológica de su dependencia de alcohol o drogas.

Razones de entrada

Las razones para que las personas que padecen esta adicción opten por la entrada a un establecimiento de este tipo son varias, pero las familias son el principal factor debido que muchos casos han perdido su núcleo familiar, el cariño de sus seres queridos o la confianza que antes gozaba lo que provoca una depresión anímica en la persona al considerarse como no productiva porque no puede desarrollar las actividades que antes realizaba normalmente.

Otro factor importante es el trabajo pues la deserción laboral debido a su adicción incide en su sustentación, alimentación y más agentes necesarios para subsistir de manera armónica, unido a la marginación social de sus amigos o familiares.

Todos estos aspectos negativos causan en la persona cuadros depresivos que influyen en la búsqueda de mejores opciones de vida cambiando su actitud frente al alcohol, por lo general las personas adictas ingresan de manera involuntaria debido a la intervención de sus familias que buscan que dejen la adicción.

El grupo que ingresa voluntariamente se ve motivado prioritariamente por algunas razones determinadas que son:

- Necesidad de asistencia
- Sensación de soledad
- Búsqueda de vida normal
- Recuperar a sus familias

EL ALCOHOLISMO

Según la OMS, el alcohol es considerado una droga, la cual posee etanol o alcohol etílico que es la sustancia adictiva en las bebidas alcohólicas que puede crear tanto dependencia física como psíquicas que comprometen al hígado.

Cada año mueren en el mundo 2.5 millones de personas por lo que la OMS (Organización Mundial de Salud), llama consumo nocivo de bebidas alcohólicas. “El alcoholismo es un trastorno crónico de la conducta que se manifiesta por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y por abarcar interfiriendo en la salud o en las funciones económicas y sociales del bebedor”.

En el año 2.000, Elvin Jellinek, fisiólogo e investigador en alcoholismo, desarrolla la idea como una enfermedad en su libro "El concepto de la enfermedad del alcoholismo". En el divide distingue cuatro etapas:

Etapa sintomática pre alcohólica.- En general la mayor parte de los bebedores sociales o habituales se insertan en esta fase y en la cual pueden permanecer toda la vida. Se ingiere alcohol en actividades sociales, con cierta habitualidad y la ingestión de etanol provoca una disminución de las tensiones, le provoca “alivio”, motivo por el cual busca con pretextos variados el contacto con el consumo de alcohol.

En esta etapa aparece una cierta tolerancia o adaptación, necesitando dosis mayores para obtener el mismo efecto. El paciente no es consciente de su problema, así como tampoco el grupo que lo rodea, que no lo considera un alcohólico, ya que no perturba las pautas socioculturales del grupo. Dura aproximadamente entre 5 y 10 años.

Etapa Prodrómica.- El pasaje de la etapa anterior a ésta se marca claramente por la aparición de un síntoma característico que es la laguna mental, que se presenta después de un cuadro de embriaguez leve. El individuo comienza a presentar los primeros síntomas de esclavitud al alcohol, la preocupación por beber comienza a ser central en su vida, no puede faltarle su bebida preferida, busca mayores ocasiones para beber y lo hace a escondidas.

Comienzan las justificaciones de su proceder, las mentiras, con un gran esfuerzo por ocultar su adicción al alcohol.

Tiene problemas en el hogar, las relaciones con su pareja son conflictivas y en su trabajo, el rendimiento disminuye, se aleja de sus amigos habituales para unirse al nuevo círculo de bebedores. Tanto en el medio familiar como en el laboral sus amigos empiezan a ver su problema, se lo manifiestan, pero el paciente lo niega, siendo prácticamente imposible el abordaje terapéutico.

Etapa básica o crucial.- El cuadro se caracteriza por la marcada adicción al alcohol, comienza con el trago matutino, es incapaz de detenerse y abstenerse, se encuentra esclavo de su hábito. La megalomanía, el delirio celo típico, la agresividad, el resentimiento son características de esta etapa en la cual el paciente necesita ser hospitalizado por alguna de las complicaciones clínicas o psiquiátricas de su enfermedad.

Es recién en esta fase donde por lo general el paciente es permeable al tratamiento, buscando ayuda, a través de la consulta médica especializada o de los grupos de autoayuda como Alcohólicos Anónimos.

Etapa crónica o final.- Esta etapa está caracterizada por el derrumbe total del paciente. Presenta embriaguez matutina con disminución de la tolerancia, temblor, alteración de las facultades mentales, labilidad emocional, con un grave deterioro físico, psíquico y moral.

Tratamiento de alcoholismo

Reconocer que se necesita ayuda con un problema de alcohol no es fácil. Sin embargo, tenga presente que mientras más pronto una persona obtiene ayuda, mejores son las probabilidades de que él (ella) se recupere exitosamente.

Al paciente le incomoda el discutir sus hábitos de consumo de bebidas alcohólicas con su doctor(a) o enfermera(o), puede que ésta sensación se origine en las creencias erróneas acerca del alcoholismo y las personas alcohólicas.

En nuestra sociedad, prevalece el mito de que los problemas de alcohol son de alguna manera una señal de debilidad moral, más aun cuando no se lo puede controlar. La realidad es que el alcoholismo es una enfermedad que muestra una señal de debilidad tan fuerte como la que produce el asma o la diabetes.

DROGAS

Según el Estudio Nacional de Estupefacientes, antiguamente se definía a la droga como una sustancia que comprende a la vez el remedio y el veneno; no una cosa o la otra, sino ambas a la vez. Hoy en día entendemos por droga cualquier sustancia química, natural o sintética, que una vez ingerida altera la conducta, la percepción, modifica el estado de ánimo, aumenta o disminuye el rendimiento físico o psíquico.

Su característica más a destacar es que crean hábitos, hay un deseo irreprimible de repetir su uso, porque confieren al hombre una sensación de bienestar. Droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

La drogadicción

En nuestro país es un problema que va en aumento cada día, involucrando a menores de edad y a más mujeres de las que uno puede imaginarse.

Se denomina drogadicción al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga.

Se caracteriza por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación. Al hablar de dependencia de una droga se refiere al uso compulsivo de este pero hay que diferenciar la dependencia física y síquica.

Se debe entender que el adicto seguirá siendo un adicto mientras viva, es decir, que el individuo se rehabilita para poder vivir sin consumir la droga y, de allí en adelante, éste será un adicto en remisión, no estará usando la droga, pero para mantenerse en ese estado de abstinencia o remisión no podrá bajar la guardia de lo contrario volverá a recaer.

Existen diferentes niveles de diagnóstico en la ayuda a los adictos: la primera es el diagnóstico de orientación, donde se articulan hipótesis que intentan explicar la situación del porque del consumo, esas hipótesis se ratifican o rectifican y permiten, en un desarrollo posterior, cristalizar un diagnóstico más profundo de la situación social concreta.

Una vez detectado este problema se aplica un tratamiento en el que se aborda terapéuticamente los elementos conscientes y manifiestos. Luego hay la orientación para la reinserción social en la que se realizan evaluaciones y seguimientos periódicos.

Los centros de rehabilitación mejoran el bienestar de las familias de los tratados porque reduce el consumo de estas adicciones permitiendo recuperar a la persona para su reinserción social.

Tratamiento de drogas

La drogadicción sí comienza con el abuso de drogas, cuando un individuo decide conscientemente usar drogas. Pero la adicción no es solamente "mucho uso de drogas." Estudios científicos recientes proveen pruebas abrumadoras de que las drogas no solo interfieren con el funcionamiento normal del cerebro al crear fuertes sentimientos de placer, sino también tienen efectos duraderos sobre el metabolismo y la actividad del cerebro.

Los drogadictos sufren de ansias y uso compulsivos de la droga, y no pueden dejar de usarla por sí mismos. Necesitan un tratamiento para poder terminar con este comportamiento compulsivo.

El tratamiento puede tener un efecto profundo no sólo sobre las personas que abusan de las drogas, sino también sobre toda la sociedad, al mejorar significativamente el funcionamiento social y psicológico, disminuir la delincuencia y la violencia relacionadas con las drogas.

La explicación del abuso de drogas también ayuda a entender cómo prevenir su uso en primer lugar. Los resultados de una investigación sobre prevención, han mostrado que los programas integrales de prevención que involucran a la familia, las escuelas, las comunidades y medios de divulgación son eficaces en reducir el abuso de drogas.

FASES DEL INTERNAMIENTO

Acogida.-Este proceso dura 15 días en los cuales se le realizaran al paciente exámenes médicos, psicológicos y clínicos. Esta es la fase mas dura para el paciente y en la que se determinará si la persona permanece o no en el centro de rehabilitación.

Confrontación estructurada.-Es el primer encuentro, pasados los 15 días, que el paciente tiene con su familia. Aquí se trabajará la terapia familiar y se analizarán las reacciones tanto del paciente como de la familia para continuar o no con esta terapia.

Cambio.-Esta etapa tiene una duración de tres meses y medio en la que el paciente realizará terapias individuales, familiares y grupales que aportarán con su recuperación. Además se realizarán actividades tales como deportes, juegos, arte, etc., que ayudarán a que la mejoría del paciente sea mas rápida.

Plan de vida.-Este es una planificación que el paciente deberá presentar a su terapeuta de lo que el piensa realizar el momento en que el salga del centro, lo que se trata aquí es que el paciente tenga la mayor parte de su tiempo ocupado para evitar la recaída, ya que sabemos que lo que induce al adicto a recaer son los momentos en que su mente no está centrada en alguna actividad.

Reinserción social.-Este proceso se realizará con terapia ambulatoria en la que el paciente deberá asistir 3 veces por semana a las conferencias grupales e individuales por el período de un mes, luego de esto deberá tener reuniones dos veces por mes hasta que su terapeuta lo considere necesario.

TERAPIAS

Psicoterapias Individuales

En “Nueva Vida” se utiliza un sistema de “mentores individuales” en forma permanente durante el proceso, es decir, que los miembros de liderazgo de cada grupo de apoyo monitorean continuamente a las personas que están a su cargo; además de ello se producen encuentros de consejería más profundos con los especialistas y familiares para su recuperación.

Utilización de psicoterapias de grupo

Teniendo en cuenta que las dificultades del paciente son frecuentemente las relaciones interpersonales, la situación de grupo le ofrece oportunidad para mejorar su forma de relacionarse con otras personas, aprendiendo las formas más adecuadas para expresar a los demás sus sentimientos.

Como la conversación suele girar en torno a los problemas y síntomas de los pacientes, cada sujeto tiene la oportunidad de ver lo que a él le sucede no es único, puede comprobar, cómo otras personas enuncian y reaccionan ante sus mismos problemas de forma diferente, con lo que aumentan así las perspectivas de su propia auto comprensión.

Aplicaciones grupales de la terapia

Grupo: Un grupo consiste en dos o más personas que comparten normas con respecto a ciertas cosas y cuyos roles sociales están estrechamente vinculados. “Dos o más personas que entran en contacto voluntario, una interacción que producen cambios de cada uno de los individuos”

Permite que los miembros interactúen o influyan unos sobre otros, produciéndose modificaciones, porque todos participan y comparten con los demás sus experiencias.

Los elementos característicos de los grupos son:

- Interacción dinámica entre los miembros
- Meta común
- Conciencia común
- Volición y consentimiento

Terapia Familiar

Busca establecer el orden natural de la familia, establece los roles, las reglas y límites que deben existir entre sus miembros, restablece los lazos afectivos, ubica y propone metas y objetivos familiares. Esta terapia es muy importante para cada uno de los pacientes porque, según estudios, se conoce que la mayor causa para las adicciones son hogares disfuncionales o carentes de afecto entre sus miembros.

1.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Basándose en las leyes de acuerdo a la **Constitución Política de la República del Ecuador**, en la Sección segunda del medio ambiente Artículo 86.- en la parte pertinente dice: El Estado protegerá el derecho de la población a vivir en un medio ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice un desarrollo sustentable. Velará para que este derecho no sea afectado y garantizará la preservación de la naturaleza.

Se declara de interés público y se regulará conforme a la Ley:

1. La preservación del medio ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país.
2. La prevención de la contaminación ambiental, la recuperación de los espacios naturales degradados, el manejo sustentable de los recursos naturales.
3. Los requisitos que para estos fines deberán cumplir las actividades públicas y privadas. De conformidad con lo que dispone el artículo 30, inciso tercero de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Sicotrópicas, corresponde a la Secretaría Ejecutiva del CONSEP, en coordinación con el Ministerio de Salud Pública.

Según el **Reglamento Control a Centros de Recuperación de Personas con Adicción**, Acuerdo Ministerial # 339, Publicado en el Registro Oficial # 272, con fecha 6-09-210. En el Capítulo I: Objetivo y Ámbito de Acción, dice en sus artículos lo siguiente:

Art. 1.- El presente reglamento tiene por objeto definir el ámbito de competencia, establecer las normas para calificar, autorizar, regular y controlar el cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de los centros de recuperación sean estos servicios públicos o privados, destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y reinserción social de personas afectadas por el consumo de alcohol, psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generen dependencia, cualquiera sea su naturaleza jurídica.

Art. 2.- Estos establecimientos tendrán la identificación genérica de "Centros de Recuperación (CR)" para brindar atención integral a personas con algún tipo de adicción por el consumo de alcohol, psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia.

Art. 3.- Esta atención integral, priorizará a la persona como centro de su accionar, así como a su entorno familiar, cuando sea indispensable su presencia como parte del proceso terapéutico, respetando y garantizando los derechos humanos.

El CONSEP es quien realiza supervisiones periódicas a los centros públicos y privados. Además calificará y autorizará a los centros de rehabilitación en los que se efectuará el tratamiento y rehabilitación de fármaco dependiente y de los consumidores indebidos de dichas drogas. Los Centros deben precisar los tratamientos y usos de medicinas permitidas que se aplican en los pacientes para lograr su recuperación. Ante lo expuesto la creación de centros se puede realizar tomando en cuenta las disposiciones y requisitos del CONSEP y del Ministerio de Salud.

1.4 MARCO REFERENCIAL

En el país se registra una escasa cobertura de los servicios frente a la creciente demanda de tratamiento a nivel nacional existen Centros Estatales de atención a personas con problemas de droga dependencias, en Quito (Hospital Julio Endara), Loja (Municipal), Cuenca, Azogues (Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues). Es importante anotar que estos servicios ofrecen seguimiento a los pacientes y su familia, aunque de manera limitada.

A nivel nacional los centros de rehabilitación públicos y privados, realizan una calificación conformada por el Ministerio de Salud, Inclusión Social y la Secretaría Ejecutiva del CONSEP, como paso previo a la obtención del permiso de funcionamiento por parte del Ministerio de Salud. El control en el funcionamiento de estos centros es deficiente, llegando incluso a existir denuncias de maltrato y violación de derechos humanos de los consumidores, cuando debería ser al contrario ya que esto no ayuda en la recuperación del paciente.

En lo que respecta a los servicios públicos de tratamiento y rehabilitación, existe la falta de la orientación profesional, con poca capacidad para atender a los adictos de alcohol y drogas a nivel nacional.

En el ámbito privado, la atención ha estado orientada por un enfoque médico, conductual y sistémico, donde ha predominado un enfoque psiquiátrico y terapeutas vivenciales.

Es recomendable que el Estado promueva las intervenciones de prevención, tratamiento y rehabilitación, la promoción de la salud mental, el respeto a la libertad individual y el reconocimiento de los derechos de las personas que sufren problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, integrarlos a la sociedad contribuyendo con ayuda en su rehabilitación.

En vista de que los problemas relacionados con la droga, el tabaco, el alcohol y la violencia, se han incrementado estos últimos años en el Ecuador, y por consecuencia, han afectado el desenvolvimiento del hombre y la mujer, influyendo de una forma negativa en sus hogares, y tomando en cuenta que el Cantón Salinas no cuenta con un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción que brinde a las personas de un nivel , un espacio donde puedan ser ayudados profesionalmente, asegurándoles total discreción, y a su vez, dándoles la mayor comodidad..

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esta herramienta es esencial al momento de llevar a cabo una determinada investigación, para efecto la metodología que se utilizó en el estudio de factibilidad para la creación de un centro de rehabilitación, permitió tener datos relevantes y formalizar la obtención de información mediante: método inductivo, método deductivo.

El método inductivo, de acuerdo al autor Francis Bacon a comienzos del siglo XVII nos menciona “en términos muy generales, consiste en establecer enunciados universales ciertos a partir de la experiencia, desde la observación de los fenómenos o hechos de la realidad a la ley universal que los contiene”.

Basado en este concepto fue importante la aplicación de la técnica de la observación específicamente en el Cantón Salinas a fin de determinar características de las personas que consumen alcohol y drogas, conocer los centros de rehabilitación que contribuyen a la recuperación del paciente y se aplicaron las encuestas y entrevistas, para recabar información que permitió obtener resultados importantes para la dedición de inversión de los accionistas.

2.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La modalidad que se utilizó en esta investigación, es el de proyecto factible o de intervención, es decir, entrevistando a familiares de las personas con problemas de alcoholismo y drogadicción conociendo así la realidad en que viven.

Además se consultó a administradores de discotecas, karaokes y bares clase A del área urbana del cantón Salinas para determinar características que el centro de rehabilitación debería tener y tomar en cuenta al momento del inicio de sus operaciones.

2.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Investigación Bibliográfica

Esta investigación debe sustentarse en estudios realizados o en criterios de autores con respecto al tema de investigación.

La bibliografía que se utilizó se basó en textos de Administración de Robbins Stephen, Mc Graw Hill Evaluación de Proyectos de Inversión, Formulación y evaluación de Proyectos por Córdova Padilla, Metodología de la Investigación por Cesar Bernal. Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación de Carlos Méndez. Como desarrollar una tesis de Wilson Paredes Garcés.

Investigación de Campo

Este tipo de investigación es uno de los más importantes porque permite conocer el problema desde el lugar donde se encuentra, proporciona al investigador una ayuda para conocer las causas y sus posibles efectos, así como también los factores que produjeron dicho problema.

La investigación de campo fue dirigida a las personas del área urbana del Cantón Salinas que tienen estos problemas adicciones hablando con los familiares y de esta manera informándonos de los problemas que tienen. Por otro lado se aplicaron entrevistas a dueños bares, karaokes y discotecas así como también la observación indirecta en el Cantón Salinas de estos establecimientos.

Investigación descriptiva

Se considera como investigación descriptiva aquella en que, como afirma Salkind, “se reseñan las características o rasgos de la situación o fenómeno objeto de estudio”.Pág.11

Esta investigación se soporta principalmente en técnicas como la encuesta, la entrevista, la observación y la revisión documental. Aplicando esto se realizaron encuestas a diferentes familiares de las personas con problemas de adicción en el área urbana del Cantón Salinas, dado que se describen los tipos de adicciones que existen, individuos involucrados y diferentes tratamientos, detallando como estos se aplican a los pacientes, dando a conocer las características generales sobre las rehabilitaciones, como afectan estos temas hoy en día al individuo, familia y sociedad

2.4 MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

Método de la observación científica

Observar es advertir los hechos como se presentan, de una manera espontanea, y consignarlos por escrito, se llevará a cabo sin efectuar contacto personal. y se enfocará lo que la gente hace o hizo. Según LAUREANO, “es el proceso mediante el cual se perciben deliberadamente ciertos rasgos existentes en la realidad que se quiere investigar”. Pág. 98.

Este método se aplicó mediante la observación directa asistiendo los fines de semana a discotecas, bares y karaokes de mayor concurrencia del Cantón Salinas, identificando así cual es la cantidad de personas que asisten y el nivel de consumo de bebidas alcohólicas, corroborando con el resultado de las encuestas que si existe un mayor consumo alcohol y por ende necesitan del tratamiento.

Método lógico inductivo

Conlleva a un análisis ordenado, coherente y lógico del problema de investigación, tomando como referencia premisas verdaderas. La inducción es ante todo una forma de raciocinio o argumentación.

Este método se aplicó mediante entrevistas realizadas a los diferentes administradores de los locales de bares, karaokes y discotecas del Cantón Salinas.

Método lógico deductivo

Según LAUREANO, “El conocimiento deductivo permite que las verdades particulares contenidas en las verdades universales se vuelvan explícitas”. Pág. 2.

Mediante la observación indirecta se aplicó este método para analizar los resultados, de forma detallada mediante la tabulación de las encuesta.

2.5 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

La observación científica

Conoce la realidad y permite definir previamente los datos más importantes que deben recogerse por tener relación directa con el problema de investigación.

La observación se realizó directamente en lugares como bares, karaokes y discotecas, de Salinas y Santa Rosa la misma que fue muy útil y significativa puesto que solo el contacto directo y la relación con la problemática y propuesta permitió captar información real, confiable y objetiva, la cual una vez procesada apporto en todos los aspectos de este proyecto.

La encuesta

Es una técnica muy utilizada para recabar información, a través de ella se obtienen resultados en forma cuantitativa y cualitativa.

Mediante las encuestas se pudo conocer la opinión, valoración y aceptación que tiene la población de Salinas para la implementación del centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción.

La entrevista

Consiste en un diálogo entre dos personas: el entrevistador "investigador" y el entrevistado; la entrevista se realiza con el fin de obtener información de parte del entrevistado, que es, una persona entendida en la materia de la investigación.

Fue muy útil la información de las entrevistas realizadas a los propietarios de bares, discotecas y familiares del cantón Salinas, no solo en el diagnóstico sino fundamentalmente en la propuesta, ya que la opinión de expertos en el tema nos proporcionó fundamentos reales, permitiendo alimentar, retroalimentar y evaluar progresivamente los componentes de este estudio.

2.6 INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

El éxito de una investigación, además de la plena identificación de las variables, la correcta formulación de hipótesis, la estrategia adecuada para probar dicha hipótesis, depende de la calidad de los instrumentos de investigación, acopiando datos que posean cualidades básicas y necesarias. Los instrumentos aplicados fueron la ficha de observación donde se obtuvo la información en los lugares de diversión nocturna considerados foco de alcoholismo y drogadicción donde las personas acceden de manera más sencilla.

En la encuesta se aplicó el cuestionario que es un conjunto de preguntas, preparado cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación, para que sea contestado por la población o su muestra. Para la entrevista se utilizó una grabadora y un cuestionario base para de manera más profunda analizar el problema objeto de estudio.

2.7 POBLACIÓN

La población de interés para la presente investigación son los habitantes de la Cabecera Cantonal de Salinas. Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (Censo INEC 2010) las proyecciones de habitantes para el año 2010 en el Cantón Salinas son de 68.675 personas. Del total de la población 34.719 habitantes pertenecen al área urbana del Cantón Salinas. Además se considero a los habitantes varones mayores de 18 y menores de 60 años de edad.

Número de hombres en el Cantón Salinas = población total de salinas*% de hombres en edad comprendida de 18 a 60 años de edad.

Número de hombres en el Cantón Salinas =34179*68%

Número de hombres en el Cantón Salinas =23.609

Número de hombres que consumen frecuentemente alcohol y drogas en el Cantón Salinas = número de hombres del Cantón Salinas * % de consumo de alcohol en la Provincia de Santa Elena.

Número de hombres que consumen frecuentemente alcohol y drogas en el Cantón Salinas = 23.609*47%

Número de hombres que consumen frecuentemente alcohol y drogas en el Cantón Salinas = 11.096

2.8 MUESTRA

El muestreo que se aplicó es el método probabilístico, muestreo aleatorio simple, lo que permitió lograr una muestra representativa de la población en estudio. Para el cálculo de la muestra según Bernal “la fórmula de muestreo aleatorio simple es la siguiente”. Pág. 170

$$n = \frac{S^2}{\frac{E^2}{Z^2} + \frac{S^2}{N}}$$

Reemplazando la formula el tamaño de la muestra sería:

$$n = \frac{(0.4)^2}{\frac{(0.05)^2}{(1.96)^2} + \frac{(0.4)^2}{11096}}$$

$$n = \frac{0.16}{\frac{(0.0025)}{(3.8416)} + \frac{(0.16)}{11096}}$$

$$n = \frac{0.16}{0.00065 + 0.000014}$$

$$n = \frac{0.16}{0.000664}$$

$$n = 240.96 \Rightarrow$$

$$n = 241$$

Para constancia se obtuvo como resultado que para el estudio de factibilidad nuestra muestra a utilizar es de 241 personas.

2.9 PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Pa el estudio de mercado del centro de rehabilitación “Nueva Vida” un formato de encuestas para las familias ya que el consumidor generalmente no es el que busca el servicio sino un familiar o un amigo cercano, el valor de la muestra indico que obtuvimos 241 familias a encuestar que fue el representativo de la población objetivo.

La recopilación de información fue a los jefes de hogar que se encontraron en las casas mediante una encuesta. También se aplicó entrevistas a personas propietarias de discotecas y bares.

Para fortalecer la investigación se desarrolló una investigación mediante fichas de observación visitando lugares donde se expenden bebidas alcohólicas conociendo cuantitativamente la problemática social. En este caso fueron las discotecas y bares de clase A, es decir lugares que sean visitados por personas de un estatus social medio alto. La técnica de observación fue indirecta, es decir que las personas que fueron “observadas” no sabrán lo que se les estaba investigando con el objetivo de que no se sientan presionados a cambiar de actitud durante los momentos de diversión.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN

En el sector del malecón de Salinas se realizó la observación en 6 bares aplicando una forma indirecta, es decir sin que los clientes se den cuenta del trabajo de campo. Además a dos licoreras de Salinas. Durante los días jueves a sábado por tres fines de semana se realizó el trabajo con los siguientes resultados: De las 104 personas que asistieron, 3 de ellas eran mujeres que acompañaban a grupos, todas las personas consumieron cerveza aunque de ellas 100 acuden solo a tomar sin que exista otro motivo de visitar un bar.

Las edades se encuentran desde 15 años en adelante, aunque en promedio se puede concluir que tanto jóvenes como adultos acuden a los bares de manera indistinta. De las personas observadas aproximadamente el 70% sale del bar en estado etílico, por otro lado también se pudo determinar que en promedio hombres y mujeres consumen un máximo de 6 cervezas cada uno.

Aproximadamente un 10% acude a tomar cervezas solitariamente al bar y no existen problemas mayores registrados. Se concluye que en los bares la mayoría de personas que acuden son de sexo masculino y en grupos, son pocas las personas que acuden individualmente.

La visita a los bares por lo general se da desde el día jueves hasta el fin de semana que son los días de mayor consumo y en las discotecas la asistencia se da desde los días viernes, en promedio permanecen en los bares cuatro horas consumiendo en mayor cantidad cerveza, vino o whisky, quienes más demandan son jóvenes.

3.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA ENTREVISTA

Se entrevistó a once administradores o propietarios de discotecas y bares de Salinas, específicamente fueron cinco discotecas y seis bares de Salinas.

1.- ¿Qué tiempo tiene al frente del negocio?

Los administradores o propietarios en discotecas/bares tienen un promedio de 3 a 5 años al frente de sus negocios a diferencia de los administradores de las discotecas y bares de Salinas que en su mayoría tienen un año.

2.- ¿Cuántos días a la semana atienden?

Por lo general las discotecas atienden viernes y sábados o en feriados, los bares atienden por lo general de lunes a sábados.

3.- ¿Qué día de la semana acuden más clientes? ¿Alguna razón específica?

Para las discotecas/bares los sábados son los días donde más acuden personas debido a que no hay trabajo, no hay clases o por la cultura de las personas que es el día para divertirse, en los bares no hay día de mayor afluencia de clientes, más bien indican que cuando se llega de las pescas son los días donde los bares/cantinas se llenan porque los clientes acuden a consumir lo ganado en esa faena.

4.- ¿Cual es el promedio de edad de sus clientes?

En las discotecas/bares el promedio de edad de los clientes es de 18 a 25 años por lo general, en los bares el promedio es diferente porque acuden tanto jóvenes como adultos, esto se da porque en las faenas de pesca son personas que fluctúan en estas edades quienes van mar adentro.

5.- ¿En su mayoría son hombres o mujeres?

En las discotecas aproximadamente un 60% son hombres y el resto mujeres indican los administradores aunque también señalan que los clientes arman grupos para salir a divertirse, son pocas las personas que asisten solas a bailaren los bares en cambio en su mayoría son hombres, los administradores indican que esto es muy normal porque son lugares para conversar entre amigos, ver un partido de fútbol o simplemente un espacio para encuentros casuales.

6.- ¿Cuáles serán las razones por las cuales vienen las personas a su establecimiento?

En las discotecas indican que las personas asisten a sus locales para distraerse, apartarse un poco del estrés, para divertirse y pasar momentos agradables entre amigos, en un espacio y momento agradable que sirve como escape a las preocupaciones del diario vivir tanto en los hogares como en los trabajos.

En los bares las razones de asistencia son para divertirse un rato entre las personas que han llegado de pesca, además de distraerse un momento y de una u otra manera olvidar penas, los administradores indicaron que muchos jóvenes acuden para tranquilizar sus problemas emocionales.

7.- ¿Qué tipo de alcohol vende en el local? ¿Cuál se vende más? ¿A qué cree que se deba?

En las discotecas la mayoría de personas consumen cervezas y un número más pequeño en cambio prefiere los cocteles, consideran los administradores que el consumo casi masivo de cervezas se da por el precio y la facilidad de consumirlo, además que calma la sed especialmente al terminar de bailar en la pista. En los bares casi un 95% consume cervezas y el resto cocteles, tequilas, etc.

8.- ¿Los días que atiende se presentan casos de personas que terminan en estado etílico? ¿Cuántas en promedio? ¿Representa un problema para Ustedes?

En las discotecas indican que un número pequeño de personas cada fin de semana sale en estado etílico de sus establecimientos, por lo general son 3 o 4 personas, que pueden ser hombres o mujeres jóvenes. En los bares en cambio son 5 o 6 personas que salen en estado etílico luego de una faena de pesca.

Ambos administradores de los locales consideran que es un problema para ellos que las personas pierdan el control por el alcohol pues no quieren salir de los establecimientos cuando llega la hora de cerrar o se vuelven “necios” o mal educados por no querer venderles más cervezas, indican además que el acudir a una discoteca o bar debe ser para divertirse y distraerse más no para perder la cabeza por el alcohol.

3.3 ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Pregunta 1

¿Considera que el alcoholismo y la drogadicción son problemas?

Tabla N° 1

OPCIONES	Frec.	%
Graves	156	65%
Medianamente graves	53	22%
Poco Graves	32	13%
Total	241	100%

Porcentaje de gravedad que considera el sector de alcoholismo y drogadiccion.

Gráfico N° 1



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera.

Análisis

La mayoría de las familias encuestadas con un 65% considera grave los problemas de alcohol y drogas, un porcentaje bajo opina que es poco grave, esto indicaría que la familia en sí cree que la adicción al alcohol o drogas de una u otra manera afecta en la armonía del hogar.

Pregunta 2

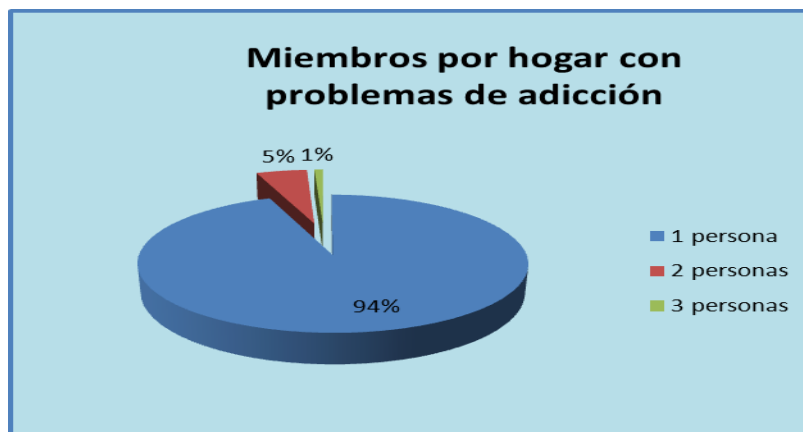
¿Cuántos miembros en su hogar tiene(n) problemas de alcoholismo y drogadicción?

Tabla N° 2

OPCIONES	Frec.	%
1 persona	226	94%
2 personas	12	5%
3 personas	2	1%
Total	241	100%

Porcentaje de personas por familia que consumen alcohol y drogas.

Gráfico N° 2



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera.

Análisis

Basándonos en las encuestas realizadas los datos indican que casi todas las familias encuestadas tienen un familiar para alcoholismo y drogadicción representando un 94% que necesita ayuda de un centro de rehabilitación, lo que hace aun más viable el presente proyecto, considerando que las encuestas fueron realizadas a familiares que tienen problemas de alcohol y drogas.

Pregunta 3

¿Quiénes en su familia son los que presentan más estos problemas?

Tabla N° 3

OPCIONES	Frec.	%
Masculino	234	97%
Femenino	7	3%
Total	241	100%

Porcentaje de mujeres y hombres que consumen alcohol y drogas

Gráfico N°3



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

Según las encuestas realizadas a las familias pudo determinar que son los hombres quienes más tienen estas adicciones con un 97%, considerando que la mayoría tiene problemas de alcoholismo, esto debido a que muchas veces son los padres quienes les enseñan a consumir, seguido de los amigos convirtiéndose en hábito y pretexto para toda clase de problemas, las mujeres con estos problemas representan un 3%.

Pregunta 4

¿Sabe que sustancia consume esta persona?

Tabla N° 4

OPCIONES	Frec.	%
Alcohol	188	78%
Drogas	19	8%
Alcohol y drogas	34	14%
Total	241	100%

Porcentaje consumo de sustancias

Gráfico N°4



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

Basándonos en las encuestas realizadas el 78% de las personas indicaron que su familiar tiene problemas de alcohol, debido a que primero es lo más económico para ellos y siempre encuentran un motivo para el consumo ya sea por felicidad o alegría, solos o en compañía de sus amigos, el 8% solo consume drogas y el 14% consume alcohol y drogas.

Pregunta 5

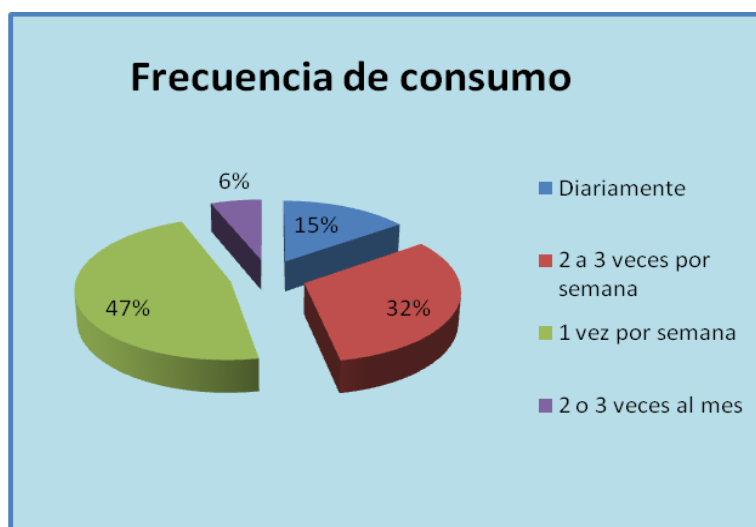
¿Sabe usted con qué frecuencia consume esta persona esta sustancia?

Tabla N° 5

OPCIONES	Frec.	%
Diariamente	36	15%
2 a 3 veces por semana	77	32%
1 vez por semana	113	47%
2 o 3 veces al mes	15	6%
Total	241	100%

Porcentaje de frecuencia de consumo

Gráfico N°5



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

Según el análisis estadístico el 47% de las familias encuestadas indican que el consumo es una vez por semana, el 32% consume dos a tres veces por semana, un 15% consume diariamente y un 6% dos o tres veces por mes. Demostrando así que si existen personas con problemas de adicción en el Cantón Salinas

Pregunta 6

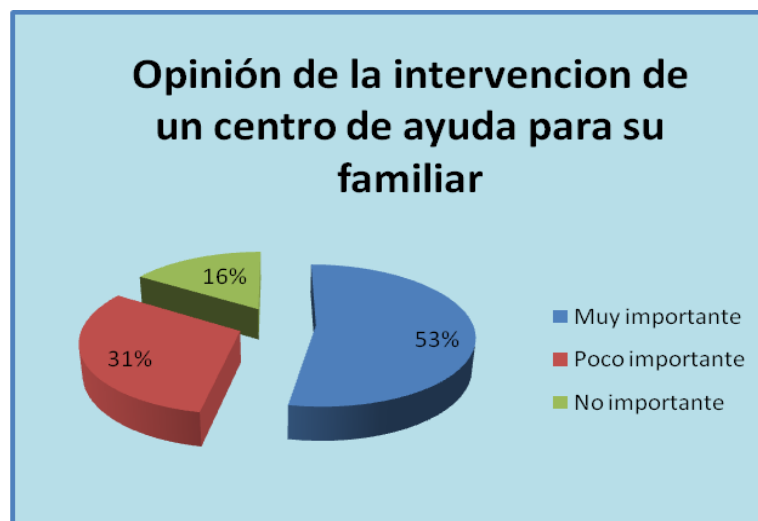
¿Cómo consideraría la intervención de un centro de apoyo para su familiar?

Tabla N° 6

OPCIONES	Frec.	%
Muy importante	128	53%
Poco importante	74	31%
No importante	39	16%
Total	241	100%

Porcentaje de personas que consideran necesario la rehabilitación

Gráfico N°6



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera.

Análisis

Más de la mitad de los encuestados considera que la intervención de un centro de rehabilitación para tratar problemas de alcoholismo y drogadicción es muy importante porque permitirá que las personas con esta enfermedad de adicción cambien su vida permitiendo la reinserción familiar y laboral. Un porcentaje bajo (16%) aunque considerable piensa que no es importante.

Pregunta 7

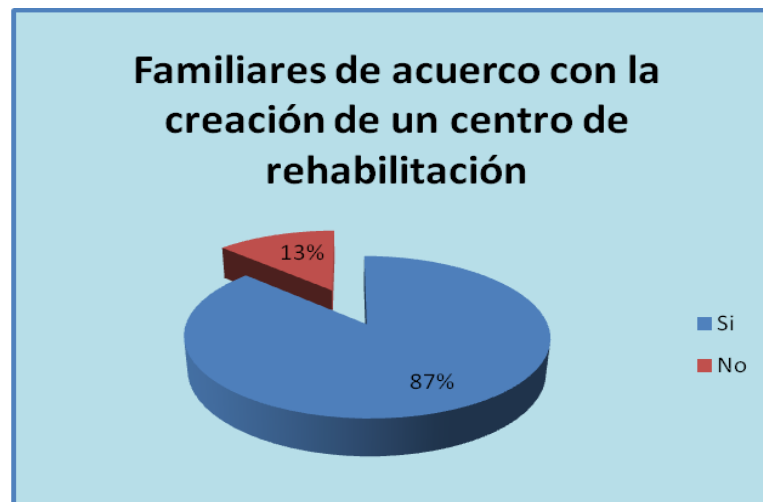
¿Está usted de acuerdo que se cree un centro de rehabilitación para personas con problemas de drogadicción y alcoholismo en el área a del Cantón Salinas?

Tabla N° 7

OPCIONES	Frec.	%
Si	210	87%
No	31	13%
Total	241	100%

Porcentaje de personas que consideran necesario crear un centro de rehabilitación.

Gráfico N° 7



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera.

Análisis

De las encuestas realizadas el 87% de las familias está de acuerdo con la creación de un centro de rehabilitación para tratar problemas de drogadicción y alcoholismo, debido a que están conscientes de que sus familiares necesitan ayuda profesional para dejar consumir, mientras que un 13% no lo considera necesario.

Pregunta 8

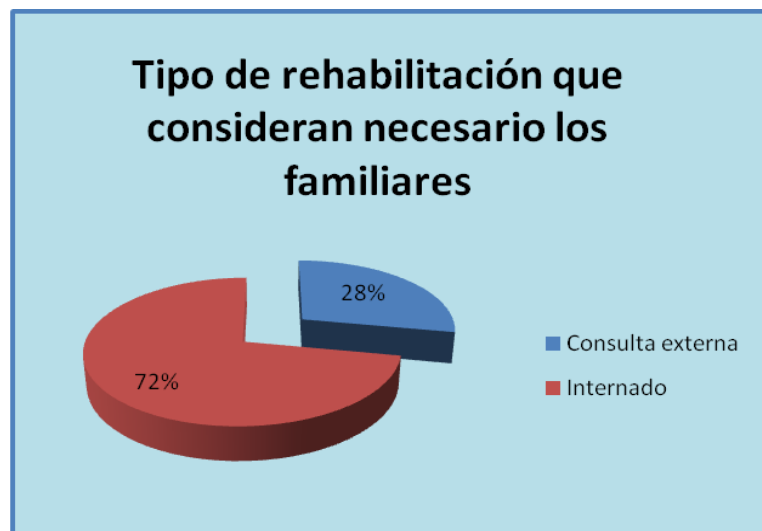
¿Qué tipo de rehabilitación considera usted necesaria para personas con problemas de adicción?

Tabla N° 8

OPCIONES	Frec.	%
Consulta externa	67	28%
Internado	174	72%
Total	241	100%

Porcentaje de tipo de rehabilitación para adictos .

Gráfico N° 8



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

El 72% de personas encuestadas considera muy importante el internado para el tratamiento que se aplique en el centro de rehabilitación y poder ayudar a sus familiares en el mejoramiento de su adicción, un 28% opina que con consultas externas de especialistas podrán disminuir o dejar de consumir alcohol y/o drogas.

Pregunta 9

Si se apertura un Centro de rehabilitación en el Cantón Salinas, ¿Estaría dispuesto a internar a su familiar que tiene problemas de alcoholismo y/o drogadicción?

Tabla N°9

Opciones	Frec.	%
Si	215	89%
No	26	11%
Total	241	100%

Personas que estarían dispuestas a internar a sus familiares en el centro.

Gráfico N°9



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

El 89% de las familias consideran necesario internar a su familiar en el centro de rehabilitación para que mejore su adicción y su calidad de vida, mediante tratamientos y personas especializadas, solo 11% considera que no lo haría pues consideran que la mejor manera de ayudar a una persona es en la familia.

Pregunta 10

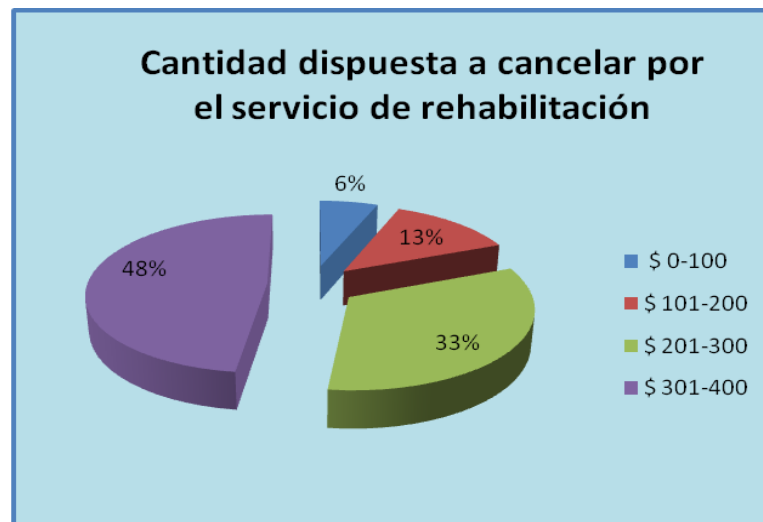
¿Qué precio está dispuesto a cancelar por el tratamiento mensual?

Tabla N° 10

OPCIONES	Frec.	%
\$ 0-100	15	6%
\$ 101-200	31	13%
\$ 201-300	79	33%
\$ 301-400	116	48%
Total	241	100%

Porcentaje que estan dispuestos a cancelar por el tratamiento del centro .

Gráfico N° 10



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera.

Análisis

La mayoría de los familiares encuestados con un 48% estarían de acuerdo en cancelar \$301 y \$400 por el servicio del tratamiento en el centro de rehabilitación, un 33% no cancelaría más de \$300 y el 13% cancelarían hasta \$200 para que sus familiares mejoren su adicción.

Pregunta 11

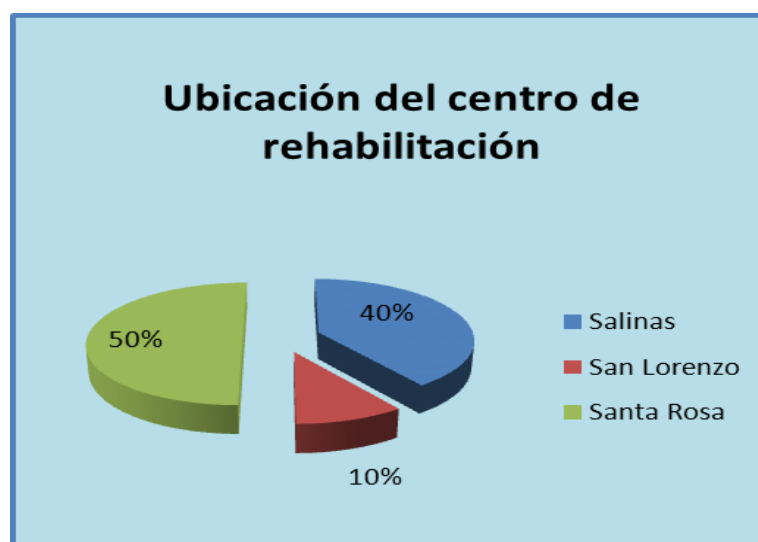
¿Donde le gustaría que esté ubicado el centro de rehabilitación?

Tabla N°11

Opciones	Frec.	%
Salinas	96	40%
San Lorenzo	23	10%
Santa Rosa	122	50%
Total	241	100%

Lugares para la implementación del centro de rehabilitación

Gráfico N°11



Fuente: Encuesta realizada a los familiares de personas que consumen alcohol o drogas del Cantón Salinas.

Elaboración: Jury Demera

Análisis

La mayor parte de las familias del cantón salinas coincidió con un 50% en que el centro de rehabilitación este ubicado Santa Rosa específicamente por la primera entrada, seguido la aceptación con un 40% en Salinas.

3.4 CONCLUSIONES DE ANÁLISIS DE RESULTADO

- El nivel de consumo de alcohol en Salinas es alto, con una frecuencia casi semanal, los jóvenes encuentran en espacios de esparcimiento momentos oportunos para compartir con sus amigos cervezas hasta el punto de llegar al estado etílico.
- Los propietarios o administradores de bares, discotecas y licoreras consideran que el problema no es tan grave si se bebe de manera moderada aunque no hay control por parte de los padres de familia en el caso de los jóvenes y en el caso de los adultos en cambio no hay una cultura de ahorro o de conservación sana.
- Las personas están de acuerdo con la creación de un centro de rehabilitación al considerar que es oportuno la intervención de personas especializadas que ayuden a sus familiares a salir de la adicción que muchas veces no reconocen atraviesan.
- La entrada de los adictos al centro de rehabilitación se da por la preocupación de sus familias que anhelan mejores días para sus seres queridos y consideran que el alcohol influye en no mantener un trabajo y la familia.
- Las personas están dispuestas a cancelar precios moderados con un único fin que es el de ayudar a sus familiares a mejorar su adicción y ser mejores personas que contribuyan a sus hogares, lugares de trabajo y sociedad en general.

3.5 RECOMENDACIONES DE ANÁLISIS DE RESULTADOS

- Establecer observaciones durante varios meses y en distintas épocas sean verano e invierno pues Salinas, es un balneario con diferentes etapas de turismo.
- Profundizar en el estudio de la muestra para realizar un seguimiento de las personas en diferentes etapas de consumo de alcohol y/o drogas.
- Determinar en un estudio más profundo la incidencia de los centros de diversión nocturno, licorerías y bares en el consumo de alcohol y drogas en Salinas para de esta manera establecer un perfil de la persona que consume alcohol y drogas.
- Realizar un seguimiento a las mismas unidades de muestreo para determinar si las decisiones son firmes respecto al ayudar a sus familiares internándolo en un centro de rehabilitación.
- La ayuda de un psicólogo clínico en la recopilación de datos contribuiría a la comprensión de las personas frente a su adicción que desde muy pequeños se da en varias partes de Salinas.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

“ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL CANTÓN SALINAS”

4.1 INVESTIGACIÓN DE MERCADO

4.1.1 ESTUDIO DE MERCADO

La investigación de mercado es el eje de todo proyecto empresarial. La fuente de información utilizada para esta investigación fue la de realizar encuestas directamente a cada persona y/o familiares que poseen una adicción y por ende necesitan de rehabilitación, las mismas que fueron seleccionadas partiendo de una persona que tenga un problema de adicción, se procedió a indagar a más individuos y familiares con estos problemas, es la forma más adecuada para procurar información descriptiva y real.

Se preguntó directamente a los futuros pacientes y/o familiares de estos, que necesitan del servicio, obteniendo así, datos relativos a sus creencias, preferencias, opiniones y satisfacción acerca de la creación de un centro de rehabilitación en el Cantón Salinas, esta información permitió tener un contexto preciso y formular estrategias apropiadas tendentes a explotar el mercado actual. En el caso concreto de este proyecto, la investigación de mercado nos ayudó a comprender el ambiente actual, identificar problemas y oportunidades, evaluando y desarrollando alternativas de acción.

4.2 DEMANDA

4.2.1 DEMANDA DEL CANTÓN SALINAS

La demanda potencial para el centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción en el Cantón Salinas se analizó considerando la población comprendida en temprana edad de 18 años hasta la 60 años de edad; es decir adolescentes, adulto-joven, adulto-mayor, de acuerdo a las encuestas realizadas se considerará para la demanda solo a los hombres.

Esta información y datos estadísticos están basados en estudios elaborados y publicados por el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo), CONCEP (Concejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Sicotrópicas) y la OMS (Organización Mundial de la Salud). Para el centro de rehabilitación se presentó una demanda potencial de 34.719 personas.

POBLACIÓN POR SEXO, VIVIENDA, SEGÚN CANTONES DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA. CENSO 2010.

Cuadro N°1

Cantones	Hombres	%	Mujeres	%	Total	Urbano	Rural	Viviendas**	Razón niños mujeres **	Analfabetismo	Edad promedio
La Libertad	48.030	30,6%	47.912	31,6%	95.942	95.942	0	28.311	449,5	5,1%	27
Salinas	35.436	22,6%	33.239	21,9%	68.675	34.719	33.956	27.053	468,5	4,5%	26
Santa Elena	73.396	46,8%	70.680	46,6%	144.076	39.681	104.395	46.529	491,8	5,5%	27
Total	156.862	100%	151.831	100%	308.693	170.342	138.351	101.893			

Fuente: INEC

4.2.2 ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Basándose en las investigaciones de las encuestas realizadas, las personas en un 87% apoyan la rehabilitación de personas con problemas de adicción.

Las personas dispuestas a brindar ayuda a sus internos, están en busca de lugares con un servicio de calidad que compartan valores morales, amor, humildad, que las personas que se encuentran en rehabilitación, se integren de forma total a la sociedad y disfruten de una vida modesta, junto a sus seres queridos.

4.2.3 PERFIL DEL CONSUMIDOR

Las personas a las que se dirigió el centro de rehabilitación, están comprendidas entre los 18 años y 60 años de edad, que son en su mayoría personas que consumen drogas y alcohol, además el 32% tienen costumbre de consumir una o más veces por semana, la mayoría de ellos quieren abandonar su adicción, sin embargo no consideran importante la ayuda profesional, aunque muchos conocen un centro de rehabilitación.

Dado que en la mayoría de casos, los que buscan un centro de rehabilitación para adictos son familiares o amigos, de las encuestas realizadas el 89% estaría dispuesto a internar a sus familiares para brindarles nuestro apoyo.

4.2.4 OFERTA EN EL CANTÓN SALINAS

La oferta para el Centro de Rehabilitación, se lo analizó considerando a los potenciales pacientes con problemas de alcoholismo y drogadicción del Cantón Salinas, que pueden ser tratados mediante tratamientos, mejorando así su calidad de vida. La oferta total se presenta por dos sectores:

❖ SECTOR PÚBLICO

Los Centros de Alcohólicos Anónimos.: Son comunidades de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo.

El único requisito para ser miembro de A.A. es el deseo de dejar la bebida. Dentro del sector A. A, los mismos que se encuentran ubicados en La Libertad y Salinas.

❖ SECTOR PRIVADO

Para analizar el sector la competencia se realizó un análisis FODA:

Cuadro N°2
FODA CENTRO TERAPÉUTICO “FORTALEZA”

Fortalezas	Oportunidades
Servicio personalizado	El ambiente de tranquilidad en esta zona es favorable para brindar este servicio
La información de cada paciente es reservada	
Debilidades	Amenazas
No cuentan con los recursos materiales y equipos necesarios para brindar un servicio de calidad	Creación de un nuevo centro de rehabilitación
No hay un personal calificado y especializado	
Espacio reducido en las instalaciones	Críticas sociales negativas.
No hay un orgánico funcional y de una organización adecuada	
Inadecuado trato a los pacientes	
Inadecuada gestión de la documentación de las historias clínicas	

Fuente: Jury Demera

El Centro Terapéutico “Fortaleza”: Como se menciona solo existe una competencia directa el CENTRO TERAPÉUTICO “FORTALEZA”, siendo este el principal oferente, el costo del servicio es de \$200 mensuales, está ubicado en la Provincia de Santa Elena específicamente en Ballenita.

Mediante la investigación se pudo constatar que no es el lugar adecuado para dejar a los pacientes, además las diferentes opiniones de personas encuestadas que conocen este lugar no dan buenas referencias, por varias razones, por su mala infraestructura o mal servicio, este centro no ha sabido brindar un servicio de calidad, con personas especializadas que contribuyan con la rehabilitación, esto ha hecho que el proceso de recuperación sea un verdadero suplicio para las personas que están atravesando por estos problemas, las cuales evitan acudir a este sitios, y en su lugar tratan inútilmente de salir de su estado sin ayuda.

4.2.5 ANÁLISIS DE LA OFERTA

El servicio de rehabilitación va dirigido a personas con problemas de alcoholismo y drogadicción. En la provincia de Santa Elena cuenta con un centro de rehabilitación, donde el trato hacia la persona según testimonios de personas que alguna vez estuvieron en el centro, hablan de maltrato verbal, psicológico y en algunos casos maltrato físico.

El servicio que se va a otorgar en el centro de rehabilitación “Nueva Vida” es un servicio que se basa, en la atención de la persona, en las áreas emocional, física, apoyo social y laboral.

4.2.6 DEMANDA INSATISFECHA

La demanda insatisfecha resulta restar la demanda de la oferta, como se puede observar en la siguiente ecuación:

$$DI=D-O$$

Donde:

DI= Demanda Insatisfecha

D= Demanda

O=Oferta

Cuadro N°3
PROYECCIÓN DEMANDA INSATISFECHA

Año	X	Demanda(número de participantes)	Oferta(número de participantes)	Demanda Insatisfecha
2014	1	8.640	11.096	2.456
2015	2	8.873	11.396	2.523
2016	3	9.113	11.704	2.591
2017	4	9.359	12.020	2.661
2018	5	9.612	12.345	2.733
2019	6	9.871	12.678	2.807
2020	7	10.138	13.020	2.882
2021	8	10.411	13.372	2.961
2022	9	10.692	13.733	3.041
2023	10	10.981	14.104	3.123

Fuente: Jury Demera

Como se puede observar existe una demanda insatisfecha en cada uno de los años lo que permite asegurar que el proyecto es viable desde el punto de vista del mercado.

4.3 PLAN DE MARKETING

4.3 ANÁLISIS FODA

A través del análisis FODA, los socios se darán cuenta que el servicio será uno de los pioneros en la Cantón Salinas, tomando en cuenta todas las características que tendrá el Centro de Rehabilitación “Nueva Vida” lo hace un servicio de calidad, que aportará con cada individuo, familia, sociedad y país.

En base al estudio y análisis realizado, sin dejar de lado la competencia, podemos resumir la situación del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”, en la siguiente FODA:

Cuadro N° 4
“NUEVA VIDA”

Fortalezas	Oportunidades
Amplias y extensas instalaciones	Nueva mentalidad social sobre los centros de cuidados para adultos mayores
Habitaciones confortables	
Amplitud de áreas verdes	Pacientes que requieran un buen servicio de rehabilitación
Ubicación con acceso fácil y rápido	
Profesionales altamente calificados	Ser una empresa nueva en el mercado
Tratamiento personalizado y especializado	El porcentaje de individuos con problemas de adicciones en el país es elevado.
Debilidades	Amenazas
Alta inversión inicial	Oferta de servicio sustitutos por parte de entidades públicas
La resistencia de la gente a reconocer un problema de adicción	La poca información que se tiene de la drogadicción y el alcoholismo, que no aceptan estas adicciones como enfermedades y por ende no aceptan ayuda.
	La errada creencia de que el alcohólico y drogadicto pueden dejar de consumir estas sustancias solo con fuerza de voluntad y sin ayuda profesional

Fuente: Jury Demera

4.4 MARKETING MIX

Para el desarrollo del marketing mix del centro de rehabilitación se desarrollarán cuatro variables importantes para el desarrollo de la organización, además se detallarán las publicidades a realizar.

4.4.1 PRODUCTO/SERVICIO

El centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción; brindará el servicio consultas externas y internamiento. Con la finalidad de satisfacer y exceder las expectativas de las necesidades del mercado, los servicios que prestará el centro de rehabilitación serán las siguientes:

Proceso terapéutico.- El proceso ocurre en varias etapas en las que aborda los problemas generados por la adicción al alcohol y drogas y los propios de la personalidad de los pacientes más una intervención con la familia..

Terapia familiar.- Programas de apoyo para los familiares. Cuando el alcohol o la droga enferma a una persona, no solo destruye a ella sino también corroe todo su entorno familiar.

Características del Servicio

Especializada: Los profesionales que prestarán sus servicios en el centro de rehabilitación serán psicólogos, psiquiatras, enfermeras que tengan experiencia en orientación vivencial, guía espiritual, imagen, terapias grupales e individuales.

Personalizada: Se dedicará un tiempo concreto a cada paciente, lo que permitirá hacer una valoración exhaustiva de su problema, realizar todas las técnicas necesarias para tratar adecuadamente su problema de adicción, así como de ir supervisando la evolución en cada sesión y los resultados de los tratamientos.

Profesionalidad y cercanía: Todo el trabajo dentro del centro de rehabilitación se realizará de una forma profesional, con un trato humano que asegura un ambiente relajado, en el que los pacientes se sientan a gusto y en confianza, siendo este un requisito necesario para conseguir, en todos los casos, una rehabilitación efectiva.

4.4.2 PRECIO

Tomando en cuenta que el Centro de Rehabilitación prestará servicios de consulta y internamiento los precios varían de acuerdo a la clase de habitación.

Cuadro N° 5
DETERMINACIÓN DE PRECIO

SERVICIO	PRECIO DIARIO
CONSULTAS EXTERNAS	\$ 15,00
HABITACIÓN INDIVIDUAL + TRATAMIENTO + ALIMENTACIÓN	\$ 14,00
HABITACIÓN COMPARTIDA + TRATAMIENTO + ALIMENTACIÓN	\$ 12,00

Fuente: Jury Demera

En comparación con la competencia, el precio mensual es de \$200 es decir \$ 7,00 diarios por el servicio de la habitación compartida, terapia de un psicólogo una vez por semana y una sola comida diaria, tomando en cuenta estos datos, los precios que tendrá el centro de rehabilitación “Nueva Vida” es razonable por todos los servicios que se ofrecen, analizando esto podemos concluir que el centro de rehabilitación, tendrá precios y servicios competitivos, debido a que no solo busca rentabilidad, sino la recuperación del paciente mediante tratamiento especializado, que obviamente no se compara con este precio.

4.4.3 PLAZA (CANALES DE DISTRIBUCIÓN)

El centro de rehabilitación se ubicará donde el mercado objetivo identifique en las encuestas (nivel socioeconómico medio) y estratégico a fines de .los participantes, se determinó ubicarlo en la cabecera cantonal de salinas.

Debido a que adicionalmente presenta accesibilidad, crecimiento, presencia en la mente del consumidor y donde se genera demanda.

En cuanto a las diferentes actividades que se realizarán para poner al producto al alcance de los clientes metas, se utilizará como canal de distribución: dando charlas informativas y educativas en escuelas, colegios y universidades, y el canal directo, es decir, que los pacientes visiten el centro permitiendo observar directamente las instalaciones del Centro, comprobando personalmente la calidad y profesionalismo del servicio que se está brindando.

Además se harán convenios con canales de televisión para poder participar como invitados en programas de entrevistas, para de esta manera poder informar a la comunidad de la existencia del centro de rehabilitación y todos los servicios que presta, además de brindar una pequeña charla de todos los problemas causados por las drogas y el alcohol, cuales son los efectos y consecuencias tanto en la persona, familia y comunidad.

4.4.4 PROMOCIÓN

El centro de rehabilitación realizara las siguientes promociones:

- ✓ Primera consulta gratis a los diez primeros pacientes que requieran internado.
- ✓ Brindar un descuento el 5% a diez clientes si nos recomienda y trae a nuestro centro de rehabilitación a otro cliente.

4.4.5 PUBLICIDAD (COMUNICACIÓN)

Se realizará una campaña publicitaria, orientada a comunicar las ventajas competitivas del proyecto, como: ubicación, precios, calidad de servicios, diversidad de servicio y el enfoque familiar, con el que se caracterizará en Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”.

El centro va a dividir la campaña de medios en dos partes:

Primera Etapa: Campaña de lanzamiento

Segunda Etapa: Campaña de mantenimiento

La campaña de lanzamiento tendrá una duración de 3 meses y comenzará una semana antes de la inauguración de la clínica y se utilizará medios tradicionales, en la campaña de mantenimiento se disminuirá la agresividad publicitaria y durará 6 meses.

Se manejará en medios de comunicación como son:

Cuadro N° 6
MEDIOS DE COMUNICACIÓN

RADIO	El recurso más utilizado por nuestro grupo objetivo por esto el Centro de Rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción llegará al cliente potencial mediante cuñas radiales que serán transmitidas en emisoras como: Radio Amor, Radio Santa Elena, La Chola, Radio Salinas, que son las más sintonizadas por nuestro medio objetivo.
PUBLICIDAD DIRECTA	Entrega de volantes en los centro comerciales Paseo Shopping de La Libertad, Buenaventura Moreno, Almacenes Tía de Salinas.
EXTERIORES	Mediante la fijación de anuncio, seleccionamos puntos estratégicos para publicitar nuestra campaña, en centros de educación y hospitales, para junto con las instituciones públicas como el Ministerio de Salud dar a conocer el servicio que se ofrece para ayudar a las personas de esta sociedad que tengan estos problemas.

Fuente: Jury Demera

Cuadro N° 7
PLANIFICACIÓN PUBLICIDAD

CAMPAÑA PUBLICITARIA	
MEDIO PUBLICITARIO	FRECUENCIA
RADIO LOCALES	Dos anuncios diario por los tres primeros meses y después una vez por semana
CORREO DIRECTO (VOLANTES)	Dos vez por semana durante tres meses
EXTERIORES	una vez cada tres meses

Fuente: Jury Demera

4.5. PLAN OPERATIVO

El centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción tendrá el compromiso de potencializar sus recursos con la finalidad de competir y posesionarse en el mercado. Sus recursos deberán ser canalizados en satisfacer las necesidades y/o preferencias de los clientes y desarrollara estrategias mercadológicas internas como externas con la finalidad de integrarlas variables que el cliente valorara en la visita a las instalaciones de la organización.

4.5.1 ESTRATEGIAS MERCADOLÓGICAS INTERNAS

Las estrategias mercadológicas internas a desarrollar son las siguientes:

- Hospitalidad como parte esencial e ineludible por parte de todos los integrantes del centro de rehabilitación.
- Atención personalizada en los momentos de la verdad. (Atención- canalizar el servicio, rehabilitación y atención post- rehabilitación). Ingreso de información básica del paciente, para crear un trato personalizado.
- Conocer las necesidades del paciente.

- Mantenimiento de las instalaciones, que demuestre responsabilidad y compromiso con la excelencia de servicios su rehabilitación.

4.5.2 ESTRATEGIAS MERCADOLÓGICAS EXTERNAS

- Contratación de cuñas publicitarias y en la Provincia de Santa Elena.
- Anuncio en la guía de salud, páginas amarillas en el sector médico.

Desarrollar responsabilidad social, contribuyendo a la sociedad con programas de acción social a través de fundaciones, escuelas y organizaciones interesadas.

4.5.3 ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

Estrategias Creativas

Concepto central creativo: Completo tratamiento para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción”.

Slogan: “Cambia de vida”

Con el slogan, el centro de rehabilitación lo que quiere comunicar que brindara salud total que le permitirá llevar un nuevo estilo de vida y mejoras sus problemas de adicciones.

Nombre del servicio: “CENTRO DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCION”

Es debido a que representa un centro con especialidades médicas y psicológicas es para especificar en qué rama de la tratamientos nos vamos a especializar.

Logo: Representa la naturaleza llena de una luz resplandeciente, que se la encontrará luego de la rehabilitación para el inicio de una nueva vida saludable. Observando esta imagen se ve una vida, salud y esperanza para comenzar una NUEVA VIDA.



4.5.4 VENTAJAS COMPETITIVAS

Las ventajas competitivas que se han encontrado en la creación de un centro de rehabilitación en el Cantón Salinas.

- Es un establecimiento que garantizará el bienestar de sus pacientes en todo momento.
- No se aislará a los pacientes y se les dará la oportunidad de compartir dentro de las instalaciones, con sus familiares los fines de semana.

4.6 ESTUDIO TÉCNICO

El centro de rehabilitación “Nueva Vida” es una empresa de servicio, el estudio se realizó atendiendo a la información emanada del estudio de mercado, su importancia radica en obtener el recurso humano, material y financiero para alcanzar los objetivos de posicionamiento y crecimiento en el ámbito de la salud dentro del mercado.

4.6.1 MACRO LOCALIZACIÓN

El Centro de Rehabilitación estará situado en la Provincia de Santa Elena, Cantón Salinas, Parroquia de Santa Rosa.

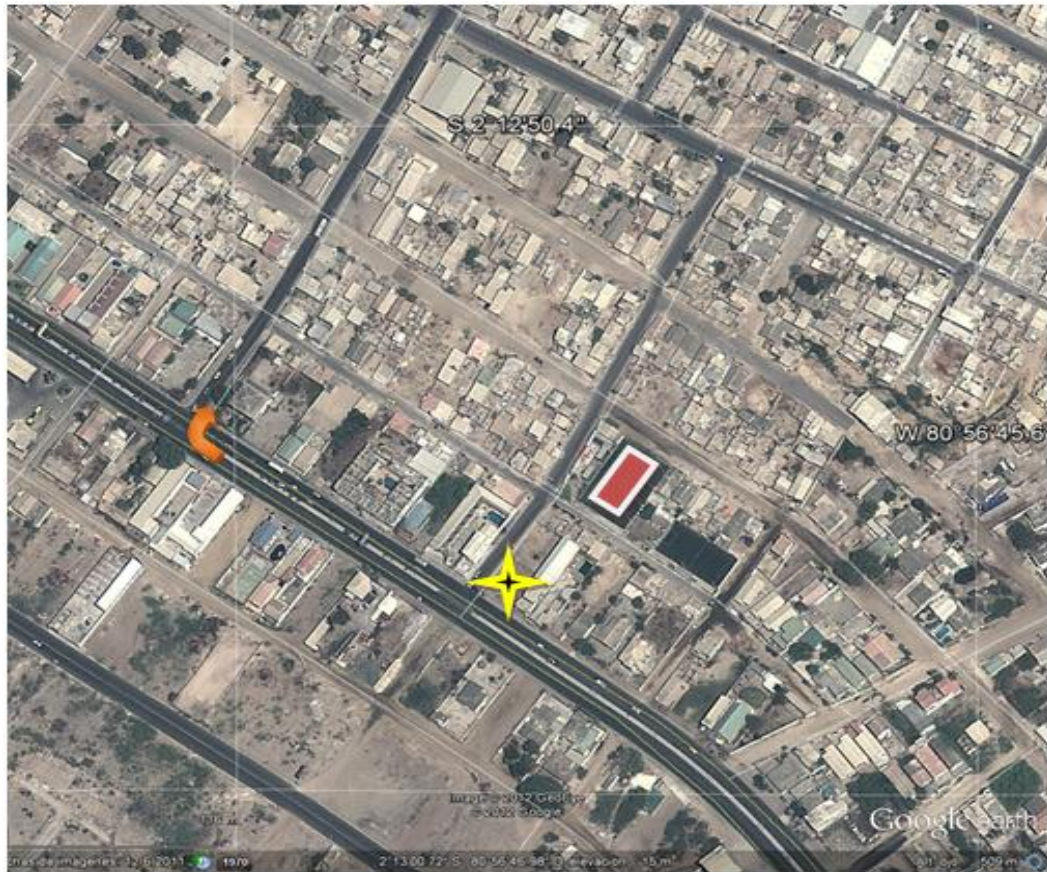
4.6.2 MICRO LOCALIZACIÓN

Se propone la construcción del Centro de Rehabilitación en la vía principal a Salinas una cuadra antes de la entrada a la Parroquia de Santa Rosa, diagonal a la cancha sintética la Chámpion.

MAPA SALINAS



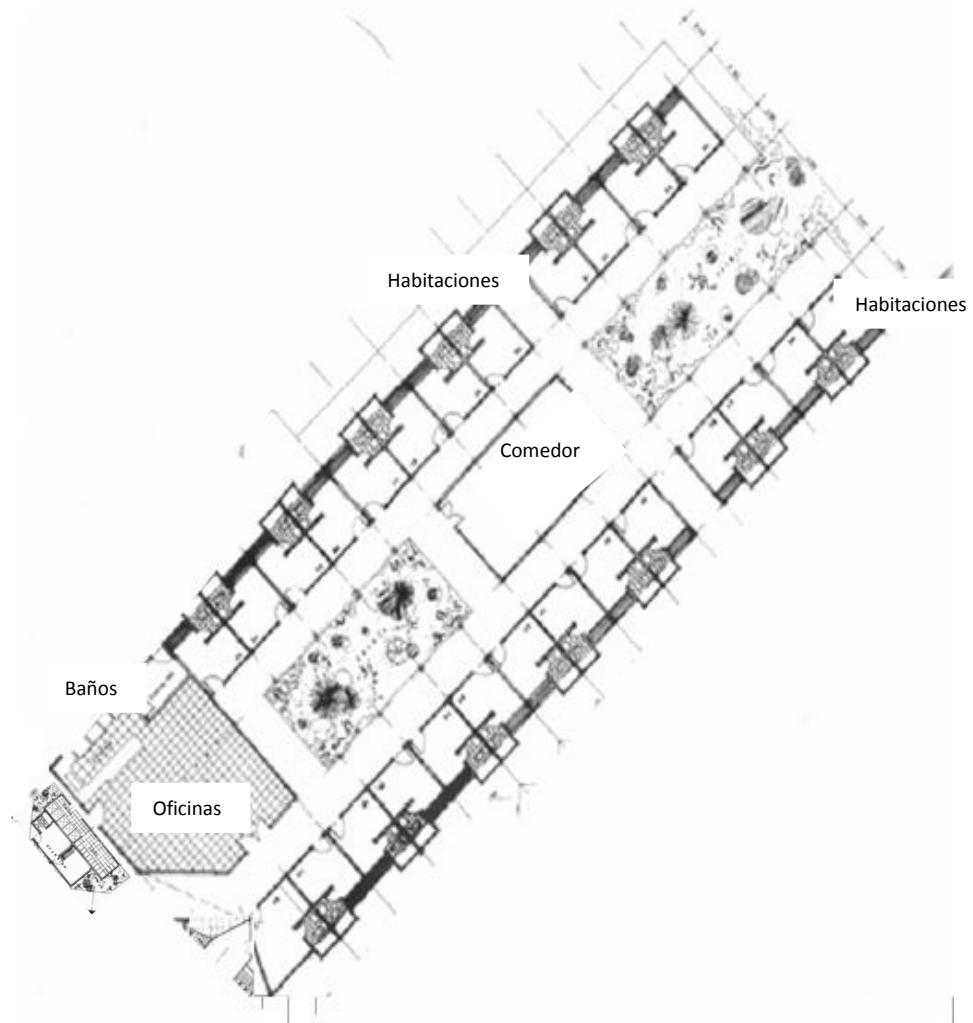
MAPA DE SALINAS – SANTA ROSA



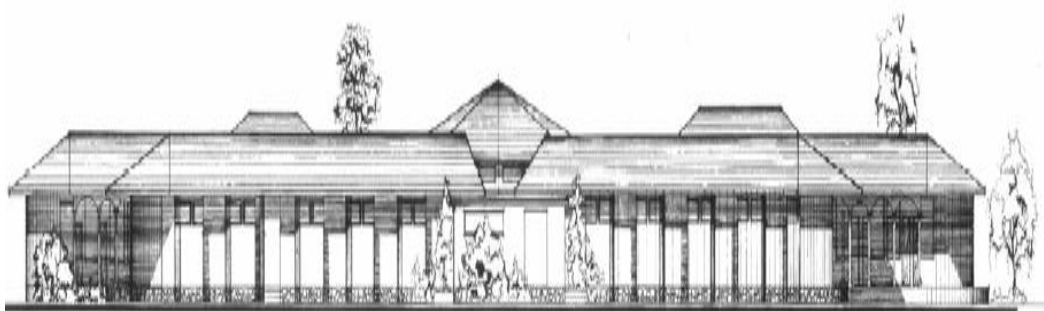
-  CENTRO DE REHABILITACIÓN
-  ENTRADA PARROQUIA SANTA ROSA
-  CANCHA SINTÉTICA "CHAMPION"

Elaboración: Jury Demera

PLANOS



FACHADA



4.6.3 DISTRIBUCIÓN DE LAS INSTALACIONES

Tomando en cuenta la capacidad de los centros de rehabilitación y la población que se encuentra con problemas de adicción, para inicio de este proyecto se tomó en cuenta un cupo de dieciséis pacientes para internarse, con seis habitaciones compartidas y cuatro individuales, dos oficinas médicas y una administrativa, con sus respectivos baños, sala de terapias y espera.

Cuadro N°8
DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTA

DENOMINACIÓN	CANTIDAD	DISTANC.	m2	TOTAL m2
Oficina Administrativa	1	4x5	20	20
Habitaciones	10	4x4	26	260
Baños Habitacionales	10	1.5x2	4	40
Comedor	1	5x5	100	100
Sala de Espera	1	5x4	60	60
Oficinas Medicas	3	4x4	16	48
Baños Adm. y medico	2	2x2	4	8
Sala de Terapias	1	5x4	64	64
Corredores	1		100	100
Patio	1		425	100
TOTAL TERRENO				800

Elaboración: Jury Demera

Extensión total es de 800m2.

Área de construcción 700 m2.

4.6.4 MÉTODOS DE EVALUACIÓN

Para poder evaluar el proyecto de creación de un Centro de Rehabilitación lo realizamos mediante el método por puntos.

Cuadro N°9
MÉTODO CUALITATIVO POR PUNTOS

FACTOR	CALIFICACIÓN
Existencia de vías de comunicación	10
Intensidad de tránsito	10
Distancia- tiempo a sitios potenciales	8
Disponibilidad de agua	10
Disponibilidad de energía eléctrica	10
Condiciones sociales	8
Disponibilidad de comunicaciones telefónicas	10
Disponibilidad de terreno	9
Condiciones de salubridad	10
TOTAL	85

Elaboración: Jury Demera

Al efectuar la suma de las calificaciones nos podemos dar cuenta que el proyecto tiene una ubicación optima por los servicios con los que cuenta.

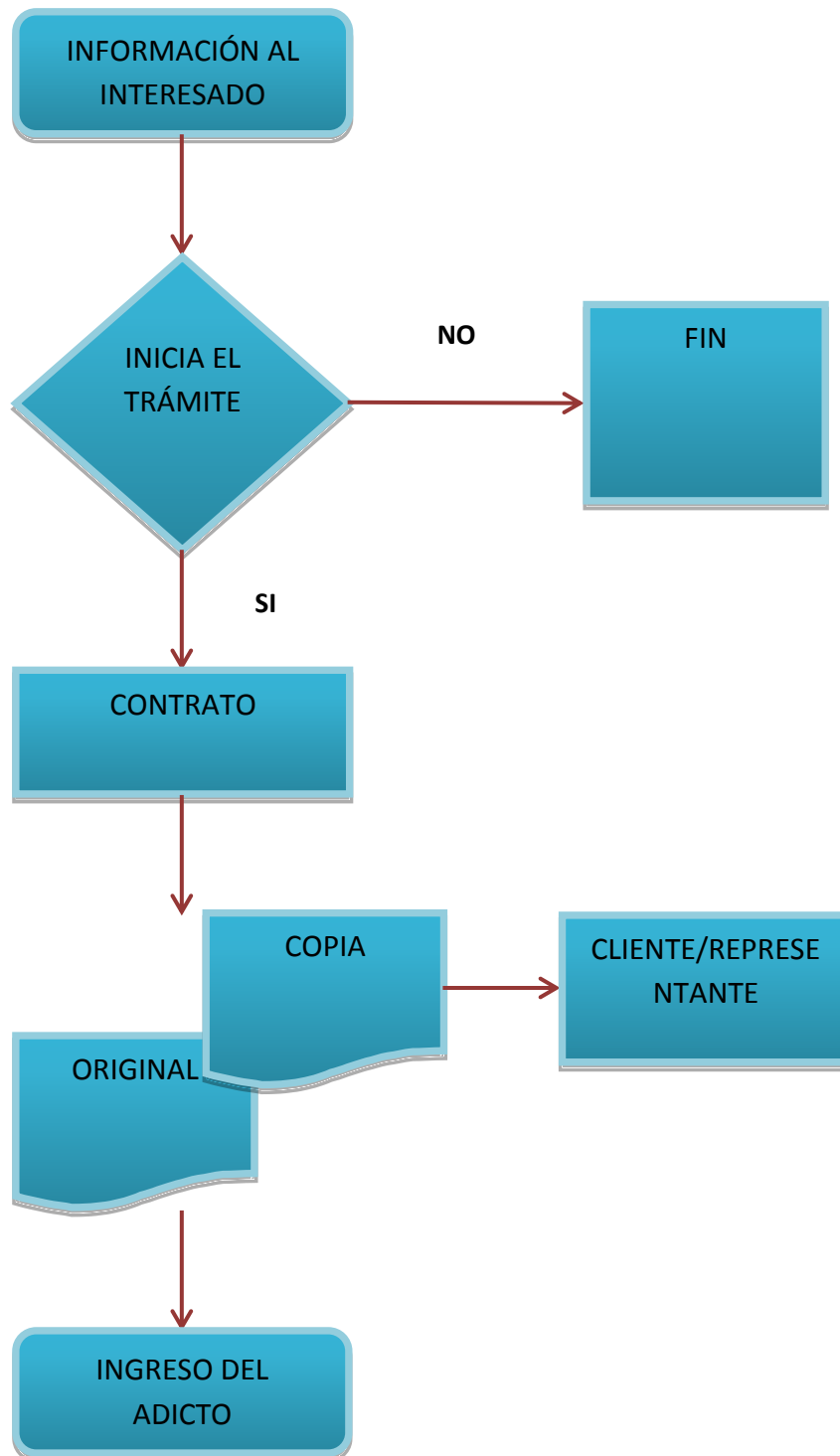
4.6.5 INGENIERÍA DEL PROYECTO

La ingeniería del proyecto permite definir la forma en que se desarrollarán los procesos del servicio que ofrece el Centro de Rehabilitación y la manera de llevar a cabo las actividades, para brindar un servicio con la calidad propuesta por la empresa.

4.6.5.1 PROCESOS OPERATIVOS

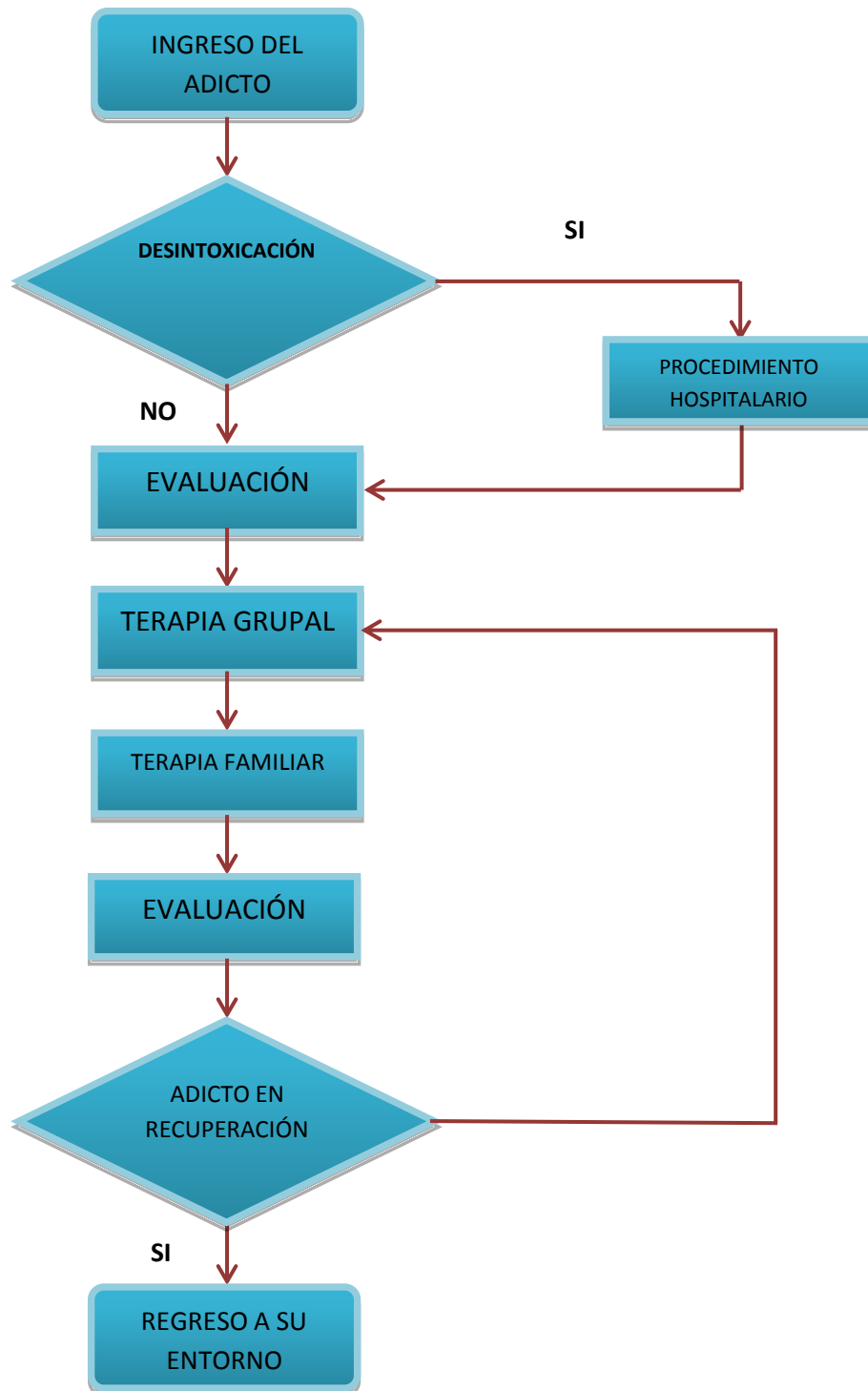
Los procesos administrativos permiten asignar actividades para que sean realizadas de manera más eficiente:

Gráfico N° 12
PROCESO PREVIO PARA EL INGRESO DEL ADICTO



Elaboración: Jury Demera

Gráfico N° 13
PROCESO PARA LA REHABILITACIÓN DEL ADICTO



Elaboración: Jury Demera

4.7 ESTUDIO ADMINISTRATIVO Y LEGAL

4.7.1 FILOSOFÍA EMPRESARIAL

El Centro de Rehabilitación “Nueva Vida” está enfocado aportar con la sociedad mediante la ayuda a personas con problemas de adicciones al alcohol y drogas con profesionales altamente capacitados y con instalaciones apropiadas.

4.7.2 MISIÓN

“Encaminarse a mejorar la calidad de vida y salud integral de los habitantes de la Provincia de Santa Elena, cantón Salinas; brindando un servicio médico integral con calidez y calidad en los tratamientos de alcoholismo y drogadicción.

4.7.3 VISIÓN

“Consolidarse como una empresa líder, moderna y con un mercado liderazgo orientado hacia nuestros clientes en el servicio de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción.

4.7.4 VALORES

- **IGUALDAD:** Todos los integrantes tendrán iguales derechos y obligaciones, sin diferencia de raza, condición socio-económica, creencias religiosas o afinidades políticas.
- **PROFESIONALISMO:** Trabajar implementando toda la capacidad de los miembros del centro de rehabilitación “Nueva Vida”, y utilizar todos los elementos disponibles para cumplir con los objetivos.

- **INTEGRACIÓN:** Ejercer actividades en procura del mejoramiento socioeconómico de sus socios y de la comunidad en general, estableciendo relaciones amistosas, con entidades públicas, privadas dentro de la Provincia.

- **CUMPLIMIENTO Y LEALTAD:** El centro de rehabilitación “Nueva Vida” debe mantenerse mediante el compromiso y respeto a las leyes, reglamentos, políticas, procedimientos, normas y prácticas que regulen el funcionamiento exitoso de la institución.

- **RESPONSABILIDAD Y HONRADEZ:** Actuar con rectitud y transparencia en todos y cada uno de los actos, tanto institucionales cuanto personales, con la finalidad de garantizar la correcta ejecución de las actividades emprendidas por el centro de rehabilitación “Nueva Vida” afianzándola con responsabilidad.

- **PUNTUALIDAD:** Seriedad en el trabajo y en el respeto a los demás siendo puntuales en todo momento.

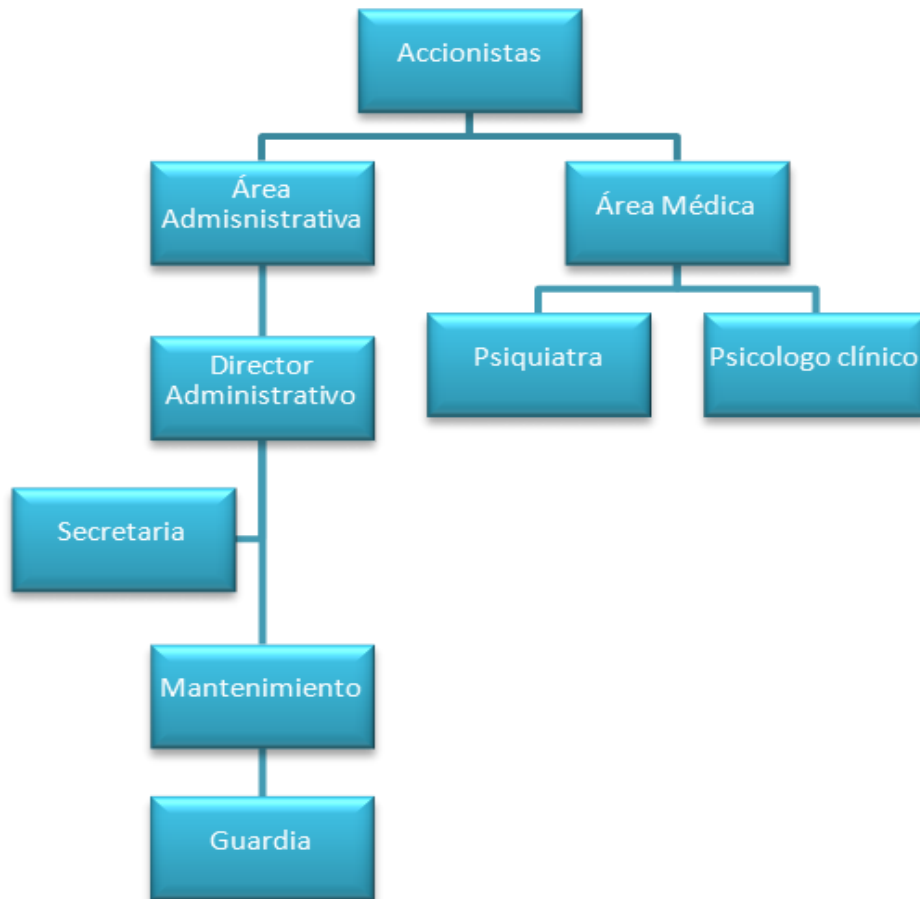
- **TRABAJO EN EQUIPO:** El producto generado por un trabajo compartido fortalece las relaciones personales, facilita el logro de las metas de trabajo y permite la participación y democratización de personas involucradas.

4.7 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

“Nueva vida” mantendrá una estructura organizacional jerárquica vertical diseñada y planificada de acuerdo a las actividades y responsabilidades que mantiene cada personal del centro de rehabilitación.

Para poner en funcionamiento el Centro de Rehabilitación es importante definir los cargos, funciones y jerarquías, con la finalidad de establecer un adecuado sistema de comunicación, para la toma de decisiones optimizando la prestación del servicio.

Gráfico N° 14
ORGANIGRAMA



Elaboración: Jury Demera

4.7.1 DEFINICIÓN DEL PERSONAL Y MANO DE OBRA CALIFICADA

Los requerimientos del centro de rehabilitación son determinados básicamente por los siguientes aspectos:

- Función del Centro de Rehabilitación
- Necesidades del Centro de Rehabilitación
- Necesidades de Personal

En las siguientes tablas se mostraran los requerimientos de personal con su función específica:

Tabla N° 12

Cargo	Cantidad
Director Administrativo	1
Secretaria	1
Mantenimiento	1

Definición de Personal Administrativo para el centro de rehabilitación.

Elaboración: Jury Demera

Tabla N°13

ÁREA ADMINISTRATIVA

Director Administrativo	Elaborará informes para accionistas Será encargado de contralar el desenvolvimiento de la empresa. Realizará contratos de personal. Establecerá políticas para el centro de rehabilitación.
Secretaria	Se encargara de a admisión de los pacientes y la asignación de la habitación. Llenará las fichas de ingreso y salida de los pacientes Tomará llamadas y recibirá recados telefónicos para el paciente. Informará sobre todos los servicios que tiene el Centro de Rehabilitación.
Mantenimiento	Mantener las instalaciones en buen estado, pintura, soldadura, etc. Hacer las reparaciones pertinentes a las instalaciones de la institución.

Descripción del personal Administrativo.

Elaboración: Jury Demera

La Mano de Obra calificada se determina por las necesidades del centro de rehabilitación para el tratamiento de personas con problemas de alcoholismo y drogadicción. Por ello se realizó la siguiente tabla que muestra el personal requerido.

Tabla N°14

Cargo	Cantidad
Psiquiatra	1
Psicólogo	1

Definición de Personal para el área médica centro de rehabilitación.

Elaboración: Jury Demera

Tabla N°15

ÁREA MÉDICA

Psiquiatra	Dedicada al estudio de la enfermedad mental con el objetivo de prevenir, evaluar, diagnosticar, tratar y rehabilitar a las personas con trastornos mentales y asegurar la autonomía y la adaptación del individuo a las condiciones de su existencia.
Psicólogo	Conducta o comportamiento humano y los procesos mentales referentes a sus adicciones.

Descripción Mano de Obra.

Elaboración: Jury Demera

Tabla N° 16

ÁREA DE COCINA

Cocinera: Dedicada a la cocción de los alimentos.

Descripción de la cocina.

Elaboración: Jury Demera

4.8 MARCO LEGAL DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN

Constitución de la compañía.

El Centro de Rehabilitación será una compañía anónima y para poder estar correctamente constituida deberá tener los siguientes requisitos:

- Nombre del Centro del Rehabilitación correctamente aprobada por la Secretaria de la Superintendencia de Compañías.
- Presentar al Superintendente de compañías, las escrituras públicas de la Constitución.
- La compañía tendrá cuatro socios.
- El capital deberá ser como mínimo de \$ 6.874,32 cada socio.
- El centro deberá afiliarse a la Cámara de la Pequeña Industria.

Para que el centro pueda cumplir con los requisitos se deberá seguir los siguientes pasos:

1. Solicitar la aprobación y reserva del nombre de la compañía.
2. Abrir una cuenta de integración de capitales en un banco.
3. Elevar a escritura pública la constitución de la empresa.
4. Afiliar a la compañía a la cámara de la pequeña industria.

5. Ingresar a la intendencia de compañías una solicitud dirigida al intendente de Compañías requiriendo la aprobación del trámite de constitución, adjuntando el nombre, la cuenta de apertura de capital y la escritura pública de la compañía.
6. Afiliar a la compañía a la cámara de la pequeña industria.
7. Obtener la resolución de aprobatoria del trámite de constitución.
8. Publicar el extracto de la constitución en un periodo local.
9. Anotar en el margen de la escritura la resolución de la intendencia de compañías.
10. Inscribir la compañía en el registro mercantil.
11. Inscribir el nombramiento del representante legal en el registro mercantil.
12. Pagar impuestos municipales y de defensa nacional.
13. Regresa los documentos a la intendencia de compañías con todos los documentos anteriormente nombrados.
14. La intendencia realizará la numeración correspondiente de la compañía.
15. Obtención del RUC en el SRI.

Requerimientos municipales y de Salud para el Centro de Rehabilitación.

Para que la clínica de rehabilitación pueda brindar sus servicios deberá tener los siguientes permisos municipales:

1. Formulario y tasa de habilitación.
2. Copia de Cédula.
3. Copia de RUC.
4. Copia de patente del año a tramitar
5. Copia y original de los bomberos del año actual
6. Copia de los permisos urbanos o predial donde se ubique el centro.
7. Traer un croquis bien detallado de la clínica.

Los permisos de sanidad que el centro deberá tener otorgados por el Ministerio de Salud Pública; este permiso se le pide al Director Regional de Salud mediante un escrito, luego se realiza la inspección y se cancela el valor de la especie.

4.9. ESTUDIO FINANCIERO

4.9.1 INVERSIÓN TOTAL

Las inversiones y el financiamiento del proyecto exigen un análisis profundo sobre los principales bienes de capital que requiere la empresa para que pueda funcionar.

El objetivo de este capítulo es analizar cómo la información que proveen los estudios de mercado, técnico y organizacional para definir la cuantía de las inversiones de un proyecto debe sistematizarse, a fin de ser incorporada como un antecedente más en la proyección del flujo de caja que posibilite su posterior evaluación.

Si bien la mayor parte de las inversiones debe realizarse antes de la puesta en marcha del proyecto, pueden existir inversiones que sean necesarias realizar durante la operación, ya sea porque se precise reemplazar activos desgastados o porque se requiere incrementar la capacidad productiva ante aumentos proyectados en la demanda. De igual forma, el capital de trabajo inicial puede verse aumentado o rebajado durante la operación si se proyectan cambios en los niveles de actividad.

El monto de las inversiones está supeditado al tamaño del proyecto en función de la capacidad de servicio. También está de acuerdo a las características principales de los equipos, de las instalaciones y muebles.

Hay que tomar en cuenta recursos económicos disponibles que permitan el normal funcionamiento y operatividad de la empresa. El presupuesto de inversiones se lo realizó tomando como base los precios vigentes en los mercados locales.

Cuadro N° 10
PRESUPUESTO TOTAL

INVERSIÓN TOTAL	
INVERSIÓN	
TERRENO	18.000,00
CONSTRUCCIÓN	100.000,00
SUBTOTAL	118.000,00
INVERSIÓN FIJA	
EQUIPOS DE COMPUTACION	1.960,00
EQUIPOS DE OFICINA	1.830,00
MUEBLES Y ENSERES	7.960,00
SUBTOTAL	11.750,00
GASTOS DE CONSTITUCIÓN	
SUBTOTAL	652,60
CAPITAL DE TRABAJO (3 MESES)	
GASTOS DE PUBLICIDAD	195,00
MATERIALES DE OFICINA	90,00
MATERIALES DE ASEO	66,00
SUELDOS	5.142,04
LENCERIA Y UNIFORMES	454,00
SERVICIOS BASICOS	414,00
DEPRECIACIONES	1.375,42
SUBTOTAL	7.736,46
TOTAL INVERSIÓN	138.139,06

Fuente: Jury Demera

4.9.2 INVERSION DE ACTIVOS FIJOS

Dentro de los recursos físicos del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida” se encuentran aquellos activos fijos con los cuales se contara para poner en marcha la empresa de servicios, los mismos se desglosan en: Terreno, Infraestructura, Maquinarias, Equipos de Oficina, Equipos de Computación, Muebles y Enseres. Estos activos fijos se adquirirán mensualmente a partir del mes de Agosto del año 2013, para dar inicio a la actividad de servicios en el año 2014.

A continuación se muestra el detalle de cada uno de los activos:

Cuadro N°11
INVERSIONES DE ACTIVOS FIJOS

Cant	Nombre del bien	\$ unitario	\$ total
	TERRENO		
1	Terreno	18.000,00	18.000,00

Cant	Nombre del bien	\$ unitario	\$ total
	EDIFICIO		
1	Edificio	100.000,00	100.000,00
			136.000,00

Cant	Nombre del bien	\$ unitario	\$ total
	EQUIPOS DE COMPUTACION		
1	Computadoras	600,00	600,00
1	Impresoras Epson Stylus NX515	80,00	80,00
1	Impresoras Epson Stylus NX515	80,00	80,00
2	Computadora	600,00	1.200,00
			1.960,00

Cant	Nombre del bien	\$ unitario	\$ total
	EQUIPOS DE OFICINA		
2	Aire Acondicionado	500,00	1.000,00
2	Dispensador de Agua	50,00	100,00
1	Teléfono	30,00	30,00
1	Teléfono	30,00	30,00
1	Teléfono	30,00	30,00
16	Ventiladores	40,00	640,00
			1.830,00

Cant	Nombre del bien	\$ unitario	\$ total
	MUEBLES Y ENSERES		
1	Muebles Terapéuticos (Divan)	100,00	100,00
2	Escritorios de madera	150,00	300,00
1	Archivadores	80,00	80,00
20	Sillas	7,00	140,00
16	Camas	150,00	2.400,00
16	Veladores	40,00	640,00
2	Escritorios de madera	150,00	300,00
2	Mesas para el comedor	500,00	1.000,00
10	Cómodas	300,00	3.000,00
			7.960,00

Fuente: Jury Demera

4.9.3 PLAN FINANCIERO

El plan financiero del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida” ha sido desarrollado de acuerdo a estudios analizados en el mercado de la provincia de Santa Elena, Cantón Salinas, partir de aquello se han elaborado cada uno de los estados financieros, considerando los respectivos costos y gastos, determinando el personal con que se contará para iniciar la prestación de servicios. Cada una de las cifras y cantidades presentadas son estimaciones y proyecciones analizadas con el objetivo de cubrir con el propósito de viabilidad en un plazo de 10 años.

Para constatar la viabilidad y realidad del proyecto en los diferentes años, se utilizará dos métodos, los mismos que mostrarán situaciones financieras en los diferentes periodos, para aquello se manejarán cantidades adoptadas a la realidad, conociendo de esta manera la factibilidad del presente proyecto.

4.9.4 INVERSIÓN INICIAL

En la creación de un negocio la inversión es el acto mediante el cual se adquieren ciertos bienes con el ánimo de obtener unos ingresos o rentas a lo largo del tiempo. La inversión se refiere al empleo de un capital (financiamiento) en algún tipo de actividad o negocio con el objetivo de incrementarlo.

En la tabla que se presenta a continuación se muestran cada una de las inversiones en activos fijos y capital de trabajo requerido, así como también en qué año se debe realizar la reinversión de cada uno de ellos de acuerdo a su vida útil.

El valor de la inversión inicial es de \$ 137.486.46 (Ciento treinta y siete mil cuatrocientos ochenta y seis con cuarenta y seis centavos de dólares americanos), en dicha inversión también incluye el fondo de maniobra o capital de trabajo, el mismo que servirá para hacer frente a los costos y gastos del servicio a ofrecer, detallando la compra de materia prima, suministros e oficina y utensilios para el proceso de la actividad.

Cuadro N° 12
INVERSIÓN INICIAL

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
AÑOS	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
INVERSIÓN TERRENO	-18.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	-100.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INVERSIÓN EQUIPOS DE COMPUTO	-1.960,00	-	-	-1.960,00	-	-	-1.960,00	-	-	-1.960,00	-
MAQUINARIA Y EQUIPOS	-1.830,00	-	-	-	-	-1.830,00	-	-	-	-	-
INVERSIÓN MUEBLES	-7.960,00	-	-	-	-	-7.960,00	-	-	-	-	-
INVERSIÓN CAPITAL DE TRABAJO	-7.736,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INVERSIÓN TOTAL	-137.486,46										

Fuente: Jury Demera

4.9.5 DETERMINACIÓN DEL CAPITAL DE TRABAJO

El capital de trabajo (también denominado capital corriente o fondo de maniobra), que es el excedente de los activos de corto plazo sobre los pasivos de corto plazo, es una medida de la capacidad que tiene una empresa para continuar con el normal desarrollo de sus actividades en el corto plazo.

El capital de trabajo requerido lo dividimos para 12 meses para especificar el valor de capital mensual necesario y se multiplica por 3 meses para obtener la necesidad de capital para la producción mínima de tres meses. Donde resulta una necesidad de capital de trabajo de \$ 7.7536, 46

Cuadro N° 13
CAPITAL DE TRABAJO

CAPITAL DE TRABAJO	
GASTOS DE VENTAS	3.220,00
GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	27.725,84
	30.945,84
MESES /	12
	2578,82
MESES *	3
TOTAL CAPITAL DE TRABAJO	7.736,46

Fuente: Jury Demera

4.9.6 DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS

Cada uno de los activos que posee la empresa debido al uso o manejo al que están sometidos están sujetos a un desgaste del valor, denominado depreciación.

Para el cálculo de la depreciación de los activos fijos se utilizará el método de línea recta, con los respectivos años de vida útil que establece la ley y dejando un valor de rescate del 10%, a excepción de la infraestructura que contiene un valor de rescate del 5%.

4.9.7 PRECIO DEL SERVICIO

Considerando los precios del mercado y la disposición a pagar del segmento objetivo, se determinó un precio base que se podrá mantener fijo de acuerdo a cada una de las atenciones prestada en el centro de rehabilitación.

Se va a considerar una capacidad para comenzar de 16 pacientes para internado y 8 consultas diarias. La capacidad del centro corresponde a 24 pacientes diarios, por lo cual para las respectivas proyecciones se estimo una tasa de crecimiento de demanda del 2.7% hasta llegar a la capacidad máxima del centro.

Cuadro N° 14
DETERMINACIÓN DE PRECIOS

SERVICIO INTERNO

HABITACIÓN INDIVIDUAL SENCILLA+TRATAMIENTO+MEDICINA+ALIMENTACIÓN							
COSTO POR HABITACIÓN	COSTO POR TRATAMIENTO	COSTO POR ALIMENTACIÓN	COSTO DIARIO	COSTO MENSUAL	CONTRIBUCIÓN MARGINAL	PRECIO DIARIO	PRECIO MENSUAL
2,12	3,65	4,00	9,77	293,18	43%	14,00	420

HABITACIÓN COMPARTIDA SENCILLA+TRATAMIENTO+MEDICINA+ALIMENTACIÓN							
COSTO POR HABITACIÓN	COSTO POR TRATAMIENTO	COSTO POR ALIMENTACIÓN	COSTO DIARIO	COSTO MENSUAL	CONTRIBUCIÓN MARGINAL	PRECIO DIARIO	PRECIO MENSUAL
1,06	3,65	4,00	8,71	261,39	38%	12,00	360

SERVICIO EXTERNO (CONSULTAS)

PACIENTES DIARIOS	SERVICIO PROFESIONAL	CONTRIBUCIÓN MARGINAL	PRECIO UNITARIO
8	7,55	100%	15

Fuente: Jury Demera

4.9.8 FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Para cubrir la inversión total de \$ 137.486,46, será financiado el 20% con cuatro accionistas en partes iguales, es decir, \$ 6.874.32 cada uno y otro 80% mediante préstamo cuyo valor es de \$ 109.989,17 se la realizará a través de un préstamo bancario, el cual se deducirá en los 10 años a una tasa de interés del 12% anual.

Cuadro N° 15
FUENTES DE FINANCIAMIENTO

FINANCIAMIENTO	
FUENTE	APORTACIÓN
PRÉSTAMO BANCARIO	109.989,17
APORTACIÓN DE CAPITAL SOCIAL	27.497,29
	137.486,46

Fuente: Jury Demera

4.9.9 ANUALIDADES DEL PRÉSTAMO

A continuación se muestra la tabla de amortización del préstamo, desglosando la anualidad con el respectivo pago de intereses que se efectuara durante los 10 años del plazo del préstamo bancario.

Cuadro N° 16
ANUALIDADES DEL PRÉSTAMO

# DE PERIODOS	CAPITAL	INTERES	PRÉSTAMO AMORTIZADO	SALDO DEL PRÉSTAMO
0				109.989,17
1	24.362,60	13.363,68	10.998,92	98.990,25
2	23.026,23	12.027,32	10.998,92	87.991,33
3	21.689,86	10.690,95	10.998,92	76.992,42
4	20.353,50	9.354,58	10.998,92	65.993,50
5	19.017,13	8.018,21	10.998,92	54.994,58
6	17.680,76	6.681,84	10.998,92	43.995,67
7	16.344,39	5.345,47	10.998,92	32.996,75
8	15.008,02	4.009,11	10.998,92	21.997,83
9	13.671,65	2.672,74	10.998,92	10.998,92
10	12.335,29	1.336,37	10.998,92	0,00

Fuente: Jury Demera

4.10 ESTADO DE RESULTADO

El Estado de resultados o Estado de pérdidas y ganancias, es un estado financiero que muestra ordenada y detalladamente la forma de cómo se obtuvo el resultado del ejercicio durante un periodo determinado. Por lo cual debe aplicarse perfectamente al principio del periodo contable para que la información que se presenta posteriormente sea útil y confiable para la toma de decisiones.

Y finalmente para obtener la utilidad se debe restar los gastos de los respectivos ingresos brutos.

El estado de resultados del centro de rehabilitación se proyectó a 10 años de vida del proyecto, dentro de los ingresos se muestran únicamente las ventas restando los respectivos costos divididos en costos fijos y variables, para obtener de esta manera la utilidad bruta, desglosando a la vez los gastos tanto administrativos como variables, para obtener la utilidad antes de intereses e impuestos y finalmente para obtener la utilidad neta se consideran los gastos financieros que corresponden a los intereses anuales por el préstamo bancario, los respectivos impuestos, participación de trabajadores y el pago de dividendos.

Los estados resultados anuales del proyecto presentan cantidades variables debido a las tasas de crecimientos aplicadas en las respectivas proyecciones o pronósticos de ventas, costos y gastos.

Cuadro N° 17
ESTADO DE RESULTADO

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
VENTAS	115.468,26	123.695,00	132.555,71	142.100,71	152.384,33	163.465,29	175.407,00	188.277,99	202.152,25	217.109,72
COSTOS VARIABLES	24.966,67	26.823,91	28.830,86	30.999,59	33.343,14	35.377,60	38.114,21	41.071,41	44.266,98	47.720,16
COSTOS FIJOS	3.782,00	4.063,33	4.367,33	4.695,84	5.050,83	5.434,44	5.848,97	6.296,91	6.780,96	7.304,04
UTILIDAD BRUTA	86.719,59	92.807,77	99.357,52	106.405,28	113.990,35	122.653,24	131.443,83	140.909,67	151.104,30	162.085,53
GASTOS OPERATIVOS										
GASTOS ADM	27.725,84	29.173,13	30.695,96	32.298,29	33.984,27	35.758,24	37.624,82	39.588,84	41.655,38	43.829,79
GASTOS VTAS	3.220,00	3.388,08	3.564,94	3.751,03	3.946,84	4.152,86	4.369,64	4.597,74	4.837,74	5.090,27
GASTOS DE CONSTITUCION	652,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTILIDAD ANTES DE OTROS GASTOS	55.121,15	60.246,56	65.096,62	70.355,95	76.059,25	82.742,14	89.449,37	96.723,09	104.611,18	113.165,48
GASTOS FINANCIEROS	13.363,68	12.027,32	10.690,95	9.354,58	8.018,21	6.681,84	5.345,47	4.009,11	2.672,74	1.336,37
UTILIDAD ANTES DE PARTIC TRABJ	41.757,47	48.219,24	54.405,67	61.001,37	68.041,04	76.060,30	84.103,89	92.713,99	101.938,45	111.829,11
UTILIDAD TRABAJADORES	6.263,62	7.232,89	8.160,85	9.150,21	10.206,16	11.409,04	12.615,58	13.907,10	15.290,77	16.774,37
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	35.493,85	40.986,36	46.244,82	51.851,17	57.834,89	64.651,25	71.488,31	78.806,89	86.647,68	95.054,74
IMPUESTO POR PAGAR	7.808,65	9.017,00	10.173,86	11.407,26	12.723,68	14.223,28	15.727,43	17.337,52	19.062,49	20.912,04
UTILIDAD NETA	27.685,20	31.969,36	36.070,96	40.443,91	45.111,21	50.427,98	55.760,88	61.469,38	67.585,19	74.142,70

Fuente: Jury Demera

4.11 FLUJO DE EFECTIVO

Los resultados obtenidos en los estados de flujos de efectivo permite conocer el dinero con que contará la empresa una vez cumplido con cada una de las obligaciones por pagar, además evaluar la capacidad que tiene la empresa para generar efectivo y equivalentes al efectivo, así como sus necesidades de liquidez y para tomar decisiones económicas.

Cada una de las proyecciones muestra resultados variables, puesto que en cada año se realizan transacciones diferentes, como por ejemplo la compra de nuevos activos fijos, que en todos los años no se realiza, además se realizan pagos de dividendos a los accionistas que se cancelan una vez que la empresa muestre utilidades. Describiendo el Flujo de Efectivo del centro de rehabilitación tenemos una proyección a diez años.

El estado de flujo de efectivo para el periodo 2014-2023, presenta en el primer año un saldo positivo, lo cual indica que la empresa ha podido cumplir con sus obligaciones y que además cuenta con un saldo que se convertirá en el saldo inicial del siguiente año, mostrando fluidez de dinero. Cabe recalcar que el flujo de efectivo del año 2013, presenta ingresos por el préstamo bancario y las aportaciones de capital en los diferentes meses, siendo estos ingresos los necesarios para realizar las inversiones en los activos fijos.

Cuadro N° 18
FLUJOS DE EFECTIVO ANUALES

CUENTAS	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
INGRESOS	115.468,26	123.695,00	132.555,71	142.100,71	152.384,33	163.465,29	175.407,00	188.277,99	202.152,25	217.109,72
TOTAL INGRESOS	115.468,26	123.695,00	132.555,71	142.100,71	152.384,33	163.465,29	175.407,00	188.277,99	202.152,25	217.109,72
EGRESOS										
PAGO DE COSTOS FIJOS	3.782,00	4.063,33	4.367,33	4.695,84	5.050,83	5.434,44	5.848,97	6.296,91	6.780,96	7.304,04
PAGO DE COSTOS VARIABLES	21.248,00	24.752,79	26.748,10	28.904,24	31.234,20	33.751,97	36.472,69	39.412,74	42.589,77	46.022,91
PAGO DE GASTOS ADM	22.224,17	23.671,46	25.194,30	27.023,29	28.709,27	30.758,24	32.624,82	34.588,84	36.655,38	38.829,79
PAGO DE GASTOS VTAS	3.220,00	3.388,08	3.564,94	3.751,03	3.946,84	4.152,86	4.369,64	4.597,74	4.837,74	5.090,27
PAGO DE GASTOS FINANCIEROS	13.363,68	12.027,32	10.690,95	9.354,58	8.018,21	6.681,84	5.345,47	4.009,11	2.672,74	1.336,37
PAGO DE GASTOS DE CONSTITUCION	652,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAGO DE PRESTAMO BANC.	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92
PAGO DE IMPUESTO A LA RENTA		7.808,65	9.017,00	10.173,86	11.407,26	12.723,68	14.223,28	15.727,43	17.337,52	19.062,49
PAGO DE PARTICIPACION TRABAJADORES		6.263,62	7.232,89	8.160,85	9.150,21	10.206,16	11.409,04	12.615,58	13.907,10	15.290,77
COMPRA DE EQUIPOS DE COMPUTACION	-	-	1.960,00			1.960,00			1.960,00	
COMPRA DE EQUIPOS DE OFICINA					1.830,00					
COMPRA DE MUEBLES Y ENSERES					10.510,00					
TOTAL EGRESOS	75.489,37	92.974,16	99.774,42	103.062,62	120.855,72	116.668,10	121.292,84	128.247,26	137.740,12	143.935,54
SOBRANTE O FALTANTE	39.978,88	30.720,84	32.781,30	39.038,09	31.528,61	46.797,19	54.114,17	60.030,73	64.412,13	73.174,18
SALDO INICIAL	7.736,46	47.715,34	78.436,19	111.217,49	150.255,57	181.784,18	228.581,37	282.695,54	342.726,27	407.138,39
SALDO FINAL	47.715,34	78.436,19	111.217,49	150.255,57	181.784,18	228.581,37	282.695,54	342.726,27	407.138,39	480.312,58

Fuente: Jury Demera

4.12 BALANCE GENERAL

En el balance general de la empresa “Nueva Vida” se describen cada uno de los recursos financieros del negocio, principalmente los activos, las obligaciones por pagar, y el patrimonio con que se cuenta en cada año.

En cuanto a los activos fijos se puede observar que en un periodo determinado aumentan puesto que se adquieren nuevos activos, cuando estos ya han cumplido con su vida útil.

Además se puede observar que en el último año, que corresponde al 2023, se termina de pagar el préstamo bancario y sus respectivos intereses lo cual demuestra su capacidad de endeudamiento, a la vez se hace énfasis al patrimonio que cada año aumenta, mostrando factibilidad para el negocio, ya que esta parte es importante para la empresa al igual que los activos financieros.

A continuación se muestra el balance para los 10 años de vida del proyecto.
(Ver cuadro N° 16).

Cuadro N° 19
BALANCE GENERAL ANUAL

CUENTAS	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
ACTIVOS											
ACTIVOS CORRIENTES											
EFFECTIVO	7.736	47.715	78.436	111.217	150.256	181.784	228.581	282.696	342.726	407.138	480.313
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	7.736	47.715	78.436	111.217	150.256	181.784	228.581	282.696	342.726	407.138	480.313
ACTIVOS FIJOS											
EQUIPO DE COMPUTACIÓN	1.960	1.960	1.960	3.920	3.920	3.920	5.880	5.880	5.880	7.840	7.840
EQUIPO DE OFICINA	1.830	1.830	1.830	1.830	1.830	3.660	3.660	3.660	3.660	3.660	3.660
MUEBLES Y ENSERES	7.960	7.960	7.960	7.960	7.960	18.470	18.470	18.470	18.470	18.470	18.470
TERRENOS	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000	18.000
INFRAESTRUCTURA	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
DEPRECIACIÓN		7.428	14.857	22.285	29.487	36.688	43.117	49.546	55.974	62.403	68.832
TOTAL ACTIVOS FIJOS	129.750	122.322	114.893	109.425	102.223	107.362	102.893	96.464	90.036	85.567	79.138
TOTAL DE ACTIVOS	137.486	170.037	193.330	220.642	252.479	289.146	331.474	379.160	432.762	492.705	559.451
PASIVOS											
PASIVOS CORRIENTES											
CUENTA POR PAGAR		1.792	1.936	2.092,55	2.261	2.443,50	2.640	2.853,32	3.083	3.331,87	3.600
IMPUESTOS POR PAGAR		7.809	9.017	10.174	11.407	12.724	14.223	15.727	17.338	19.062	20.912
15% PARTICIPACIÓN TRABAJADORES		6.264	7.233	8.161	9.150	10.206	11.409	12.616	13.907	15.291	16.774
TOTAL PASIVOS CORRIENTES		15.864	18.186	20.427	22.819	25.373	28.273	31.196	34.328	37.685	41.287
PASIVOS NO CORRIENTES											
PRÉSTAMO BANCARIO	129.750	118.751	107.752	96.753	85.754	74.755	63.756	52.758	41.759	30.760	19.761
TOTAL PASIVOS NO CORRIENTES		118.751	107.752	96.753	85.754	74.755	63.756	52.758	41.759	30.760	19.761
TOTAL PASIVOS	129.750	134.615	125.939	117.181	108.573	100.129	92.029	83.954	76.087	68.445	61.048
PATRIMONIO											
CAPITAL	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736	7.736
UTILIDADES ACUMULADAS		27.685	59.655	95.726	136.169	181.281	231.709	287.469	348.939	416.524	490.667
TOTAL PATRIMONIO	7.736	35.422	67.391	103.462	143.906	189.017	239.445	295.206	356.675	424.261	498.403
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	137.486	170.037	193.330	220.642	252.479	289.146	331.474	379.160	432.762	492.705	559.451

Fuente: Jury Demera.

4.12 EVALUACIÓN FINANCIERA

De acuerdo con la evaluación financiera realizada, partiendo de la inversión inicial que es \$ 137.486,46; este monto en el proyecto se recupera en 2 años 7 meses y 10 días; pero a partir del año 3 se requiere realizar inversión en lo que respecta a equipos de cómputo y en el año 5 en lo que respecta a infraestructura. (Ver cuadro N° 18)

Para la aceptación del proyecto se debe medir el Valor Actual Neto que dicho estudio arroje, por lo tanto si este es mayor que 0 dólares, proyecto Aceptado, de lo contrario si el VAN es menor a 0 dólares es proyecto Rechazado.

Valor Presente Neto del presente proyecto es de \$348.486,75 siendo esta mayor a 0, con lo cual el proyecto es ACEPTADO., debido a que muestra un resultado positivo, y por lo tanto los accionistas podrán recuperar su inversión en un mediano plazo. (Ver cuadro N° 17)

La Tasa Interna de Retorno consiste en determinar una tasa la cual aplicada al Valor Actual de las Entradas Operativas dé como resultado 0, en el presente estudio se determinó que la TIR es de 45%, esto indica que el proyecto es ACEPTADO puesto que esta tasa es mayor a 10% de la tasa de costo capital promedio ponderado. (Ver cuadro N° 17)

Cuadro N° 20 EVALUACIÓN FINANCIERA

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
DEMANDA TOTAL		8.640	8.873	9.113	9.359	9.612	9.871	10.138	10.411	10.692	10.981
Habitaciones Individuales		1.440	1.479	1.519	1.560	1.602	1.645	1.690	1.735	1.782	1.830
Habitaciones compartidas		4.320	4.437	4.556	4.679	4.806	4.936	5.069	5.206	5.346	5.491
Consulta Externa		2.880	2.958	3.038	3.120	3.204	3.290	3.379	3.470	3.564	3.660
INGRESOS BRUTOS		115.468,26	124.776,08	134.834,21	145.703,11	157.448,15	170.139,95	183.854,83	198.675,26	214.690,35	231.996,41
Habitaciones Individuales		20.165,85	21.791,40	23.547,99	25.446,18	27.497,39	29.713,93	32.109,16	34.697,46	37.494,40	40.516,80
Habitaciones compartidas		51.830,28	56.008,29	60.523,08	65.401,81	70.673,81	76.370,79	82.526,99	89.179,44	96.368,14	104.136,32
Consulta Externa		43.472,13	46.976,39	50.763,13	54.855,11	59.276,95	64.055,23	69.218,69	74.798,36	80.827,81	87.343,29
IVA		12.371,60	13.368,87	14.446,52	15.611,05	16.869,44	18.229,28	19.698,73	21.286,64	23.002,54	24.856,76
INGRESOS NETOS		103.096,66	111.407,22	120.387,68	130.092,06	140.578,71	151.910,67	164.156,10	177.388,63	191.687,82	207.139,66
COSTOS DE SERVICIOS											
Costos fijos		1.012,42	1.065,26	1.120,87	1.179,38	1.240,94	1.305,72	1.373,88	1.445,60	1.521,06	1.600,46
Costos Variables		34.560,00	37.345,86	40.356,29	43.609,38	47.124,71	50.923,41	55.028,31	59.464,11	64.257,48	69.437,23
TOTAL COSTOS DE SERVICIOS		35.572,42	38.411,13	41.477,16	44.788,77	48.365,66	52.229,13	56.402,19	60.909,71	65.778,53	71.037,69
UTILIDAD BRUTA		67.524,24	72.996,09	78.910,52	85.303,30	92.213,05	99.681,54	107.753,91	116.478,92	125.909,28	136.101,97
GASTOS OPERATIVOS											
Gastos administrativos		27.725,84	28.557,61	29.414,34	30.296,77	31.205,68	32.141,85	33.106,10	34.099,28	35.122,26	36.175,93
Gastos de ventas		3.220,00	3.316,60	3.416,10	3.518,58	3.624,14	3.732,86	3.844,85	3.960,19	4.079,00	4.201,37
TOTAL GASTOS OPERATIVOS		30.945,84	31.874,21	32.830,44	33.815,35	34.829,81	35.874,71	36.950,95	38.059,48	39.201,26	40.377,30
UTILIDAD ANTES DE IMP. E INT.		36.578,40	41.121,88	46.080,08	51.487,94	57.383,24	63.806,84	70.802,96	78.419,44	86.708,02	95.724,67
INTERESES		13.363,68	12.027,32	10.690,95	9.354,58	8.018,21	6.681,84	5.345,47	4.009,11	2.672,74	1.336,37
UTILIDAD ANTES DE IMP. Y PARTICIP.		23.214,72	29.094,56	35.389,14	42.133,37	49.365,03	57.124,99	65.457,49	74.410,33	84.035,28	94.388,30
15% PARTICIPACIÓN TRABAJADORES		3.482,21	4.364,18	5.308,37	6.320,00	7.404,75	8.568,75	9.818,62	11.161,55	12.605,29	14.158,24
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS		19.732,51	24.730,38	30.080,77	35.813,36	41.960,27	48.556,25	55.638,86	63.248,78	71.429,99	80.230,05
IMPUESTOS		4.341,15	5.440,68	6.617,77	7.878,94	9.231,26	10.682,37	12.240,55	13.914,73	15.714,60	17.650,61
UTILIDAD NETA		15.391,36	19.289,69	23.463,00	27.934,42	32.729,01	37.873,87	43.398,31	49.334,05	55.715,39	62.579,44
CASH FLOW											
VENTAS BRUTAS		115.468,26	124.776,08	134.834,21	145.703,11	157.448,15	170.139,95	183.854,83	198.675,26	214.690,35	231.996,41
COSTO DE PRODUCCIÓN		33.645,75	36.484,46	39.550,49	42.862,10	46.438,99	50.302,46	54.475,52	58.983,04	63.851,87	69.111,02
GASTOS OPERATIVOS		25.444,17	31.874,21	32.830,44	33.815,35	34.829,81	35.874,71	36.950,95	38.059,48	39.201,26	40.377,30
IMPUESTO TOTAL		16.712,75	18.809,55	21.064,29	23.489,99	26.100,70	28.911,65	31.939,28	35.201,37	38.717,14	42.507,37
INTERESES		13.363,68	12.027,32	10.690,95	9.354,58	8.018,21	6.681,84	5.345,47	4.009,11	2.672,74	1.336,37
PRÉSTAMO BANCARIO		10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92	10.998,92
TOTAL CASH FLOW		48.728,48	52.200,73	61.827,70	72.162,15	83.262,93	95.193,68	108.023,25	121.826,09	134.918,71	152.680,18
CASH FREE											
INVERSIÓN TERRENO		-18.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALOR DE RESCATE TERRENO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		-100.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALOR DE RESCATE INFRAEST.		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INVERSIÓN EQUIPOS DE COMPUTO		-1.960,00	-	-1.960,00	-	-	-1.960,00	-	-	-1.960,00	-
VALOR DE RESCATE EQ. DE COMP.		-	-	196,00	-	-	196,00	-	-	196,00	-
INVERSIÓN EQUIPOS DE OFICINA		-1.830,00	-	-	-	-	-1.830,00	-	-	-	-
VALOR DE RESCATE EQ. DE OFIC.		-	-	-	-	-	183,00	-	-	-	183,00
INVERSIÓN MUEBLES		-7.960,00	-	-	-	-	-7.960,00	-	-	-	-
VALOR DE RESCATE MUEBLES		-	-	-	-	-	796,00	-	-	-	796,00
INVERSIÓN CAPITAL DE TRABAJO		-7.736,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RECUPERACIÓN DE CAPITAL DE TRAB.		-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.736,46
TOTAL CASH FREE		-137.486,46	48.728,48	52.200,73	60.063,70	72.162,15	74.451,93	93.429,68	108.023,25	121.826,09	134.918,71
VAN		\$ 348.846,75									
TIR		45%									
DECISIÓN DE INVERSIÓN		ACEPTAR PROYECTO									

Fuente: Jury Demera

Cuadro N° 21
RECUPERACIÓN DE INVERSIÓN

INVERSIÓN TOTAL	137.486,46									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
TOTAL FLUJO DE INVERSIÓN	48.728,48	52.200,73	60.063,70	72.162,15	74.451,93	93.429,68	108.023,25	121.826,09	134.918,71	161.395,64
	-88.757,98	-36.557,25	23.506,45	95.668,60	170.120,53	263.550,21	371.573,46	493.399,54	628.318,25	789.713,88

100.929,21	2 AÑOS
35037,16	7 MESES
1668,44	10 DIAS

Fuente: Jury Demera

4.13 RAZONES FINANCIERAS

El método de análisis mediante el cálculo de razones o indicadores es el procedimiento de evaluación financiera más extendido.

Para la toma de decisiones financieras se debe considerar aquellos indicadores que permiten evaluar la empresa, conociendo su nivel de liquidez, de endeudamiento, entre otros. Estas razones o indicadores muestran resultados favorables o desfavorables en un determinado periodo. A continuación se detallan cada una de las razones financieras con sus respectivas interpretaciones del Centro de Rehabilitación.

Cuadro N° 22
RAZONES FINANCIERAS

RAZONES DE LIQUIDEZ	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
RAZON DE LIQUIDEZ CORRIENTE										
ACT. CORR. / PAS. CORR.	3,01	4,31	5,44	6,58	7,16	8,08	9,06	9,98	10,80	11,63
PERIODO PROMEDIO DE COBRO										
VENTAS DIARIA PROMEDIO										
VENTAS ANUALES / 360	320,75	343,60	368,21	394,72	423,29	454,07	487,24	522,99	561,53	603,08
CTAS X COB / VTAS. DIAR. PROM.	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
ROTACION DE ACTIVOS TOTALES (VECES)										
VENTAS / TOTAL DE ACIVOS	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
RAZONES DE DEUDA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	79%	65%	53%	43%	35%	28%	22%	18%	14%	11%
TOTAL PASIVOS/TOTAL ACTIVOS										
RAZONES DE RENTABILIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
MARGEN DE UTILIDAD BRUTA	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%
UTILIDAD BRUTA EN VENTAS/VENTAS										
MARGEN DE UTILIDAD NETA	24%	26%	27%	28%	30%	31%	32%	33%	33%	34%
UTILIDAD NET/VENTAS										
RENDIMIENTO SOBRE LOS ACTIVOS TOTALES ROA	16%	17%	16%	16%	16%	15%	15%	14%	14%	13%
UTILIDAD NETA/TOTAL DE ACTIVOS										

Fuente: Jury Demera

CONCLUSIONES

1. Mediante la aplicación de las herramientas técnicas en la implementación de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcohol y drogas en el cantón Salinas, se pudo concluir que es rentable la creación del mismo debido a que existe la necesidad de este servicio, además será parte de la solución en este problema social.
2. Al realizar el análisis de la demanda, la oferta, los precios, y la identificación de los servicios realizados al proyecto se pudo determinar la demanda potencial y la factibilidad para la implementación de un centro de rehabilitación. La demanda garantizará que el centro de rehabilitación tendrá la suficiente capacidad operativa para satisfacer las necesidades del sector.
3. Se determinó la estructura organizacional, recursos materiales y los recursos humanos necesarios para implementar y operar el centro de rehabilitación, el personal requerido tendrá que ser especializado para prestar un servicio de calidad, como psicólogos, psiquiatras, médicos especializados en tratamientos de adicciones en alcohol y drogas.
4. Dentro del estudio de factibilidad se consideró que el centro de rehabilitación será una compañía anónima y estará legalizada con todos los requisitos bajo las exigencias del sector, cumpliendo así con todos los aspectos legales de la misma bajo el reglamento de Control a Centros de Recuperación a Personas con Adicción.
5. El análisis financiero para el centro de rehabilitación resultó factible, al ser la rentabilidad ofrecida por el proyecto la Tasa Interna de Retorno (TIR) del 45% y el Valor actual Neto del proyecto (VAN) \$ 348.846,75.

RECOMENDACIONES

1. Considerar el estudio de factibilidad para establecer un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción, ya que esta investigación constituirá una guía de iniciación para el mismo y servirá como un soporte técnico al momento de la evaluación del nuevo proyecto, así como la rentabilidad que el proyecto ofrecerá a sus inversionistas.
2. Considerar la estructura organizacional requerida, los recursos materiales y el personal especializado, necesarios para operar el negocio ofreciendo un servicio de calidad y a un costo razonable.
3. Se recomienda monitorear continuamente los aspectos legales en el caso de que se produzcan cambios en las leyes aplicables con el objetivo de flexibilizar el planteamiento técnico y financiero del presente proyecto.
4. Promover campañas de prevención en contra el uso de alcohol y drogas de manera indebida, el centro Nueva Vida, sería un apoyo para todas las instituciones educativas o quienes requieran de su ayuda para prevenir el consumo, manteniendo un mayor control sobre las personas susceptibles a estos peligros y pedir ayuda de manera inmediata.
5. Con lo antes expuesto se tiene la capacidad de recomendar que el proyecto se lleve a cabo conforme a todo lo planteado por cuanto garantiza el éxito y también le asegura una buena rentabilidad al inversionista.

BIBLIOGRAFÍA

- BERNAL, César Augusto. (2010) Metodología de la Investigación. Segunda Edición.
- MÉNDEZ, Álvarez Carlos. (2010) Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación con énfasis en Ciencias Empresariales. Cuarta Edición.
- NASSIR, Sapag Chaín. (2007) Proyectos de Inversión Formulación y Evaluación. México.
- AMARU, Antonio C. (2009) Fundamentos de Administración, Primera Edición, Pearson Educación, México.
- CÓRDOVA, Padilla Marcial. (2006) Formulación y Evaluación de Proyectos, ECOE Ediciones. Bogotá.
- BACA, Gabriel. (2006) Evaluación de Proyectos, Editorial MC Graw-Hill. México.
- GATES, Daniel Mc. (2004) Investigación de Mercados. Contemporánea. Cuarta Edición.
- CHIAVENATO, Idalberto. (2007) Administración de Recursos Humanos Octava Edición Mac Graw Hill México.
- PAREDES, Garcés Wilson.(2009) Como desarrollar una tesis.

- KOTLER, Philip y Keller, Kevin. (2006) Dirección de Marketing. Duodécima ed. México - Pearson Educación.
- MENDEZ. E Carlos A. (2003) Metodología, Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación. Tercera Edición Editorial. Mc. Graw Hill.
- CONSEP. (2007) III Encuesta Nacional sobre consumo de drogas en hogares.
- CONSEP. (2008) OBSERVATORIO ECUATORIANO DE DROGAS: Tercera Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza media.
- CONSEP. (2010) ANTEPROYECTO DE LA LEY DE PREVENCIÓN INTEGRAL DE DROGAS.

Páginas Web

<http://www.adiccion-alcohol.com/>
www.inec.gov.ec
www.consep.gov.ec
www.lasdrogas.info/index.php?op=jovens&link=clasificación
http://rehabilitacionydesintoxicacion.com/ciudad_Quito_pais_Ecuador_portaf_Centro+tratamiento+alcoholismo
http://www.slideshare.net/ALKAPONE/eliaseyzaguirrexamen?src=related_norma1&rel=589185
<http://www.supercias.gov.ec/Documentacion/Sector%20Societario/Marco%20Legal/LEY%20DE%20COMPANIAS.pdf>

ANEXOS

ANEXO N°1

CUADRO DE OBSERVACIÓN EN BARES Y DISCOTECAS

<u>Aspectos a observar</u>	<u>Sexo</u>		<u>Total</u>	<u>Sexo</u>		<u>Total</u>
	Hombres	Mujeres	observaciones	Hombres (%)	Mujeres (%)	observaciones (%)
Personas en el lugar	101	3	104	97%	3%	100%
Cantidad de personas que consumen cerveza u otra clase de alcohol	101	3	104	97%	3%	100%
Grupos de edad promedio	jóvenes		jóvenes			
	49	0	49	100%	0%	100%
	adultos		adultos			
	52	3	55	95%	5%	100%
Tiempo en lugar (promedio en minutos)	121	109	230	53%	47%	100%
Número de personas que salen del lugar en estado etílico	72	0	72	100%	0%	100%
Número máximo promedio de cervezas adquiridas por una persona	4	3	7	57%	43%	100%
Número de personas dedicadas exclusivamente a tomar	99	1	100	99%	1%	100%
Número de personas que acuden solas a tomar	12	0	12	100%	0%	100%
Problemas presentados en el lugar por las personas en estado etílico	0	0	0	0%	0%	0%
Observaciones	En los bares la mayoría de personas que acuden son varones, observación realizada en 6 bares de Santa Rosa.					

ANEXO # 2

FICHA DE OBSERVACIÓN

Lugar: _____

<u>Aspectos a observar</u>	<u>Sexo</u>	
	Hombres	Mujeres
Personas en el lugar		
Cantidad de personas que consumen cerveza u otra clase de alcohol		
Grupos de edad promedio		
Tiempo en lugar		
Número de personas que salen del lugar en estado etílico		
Número máximo promedio de cervezas adquiridas por una persona		
Número de personas dedicadas exclusivamente a tomar		
Número de personas que acuden solas a tomar		
Problemas presentados en el lugar por las personas en estado etílico		
Observaciones		



ANEXO # 3

ENTREVISTA A PROPIETARIOS/ADMINISTRADORES DE BARES - DISCOTECAS Y LICORERAS

- 1.- ¿Qué tiempo tiene al frente del negocio?
- 2.- ¿Cuántos días a la semana atienden?
- 3.- ¿Qué día de la semana acuden más clientes? ¿Alguna razón específica?
- 4.- ¿Cual es el promedio de edad de sus clientes?
- 5.- ¿En su mayoría son hombres o mujeres?
- 6.- ¿Cuáles serán las razones por las cuales vienen las personas a su establecimiento?
- 7.- ¿Qué tipo de alcohol vende en el local? ¿Cuál se vende más? ¿A qué cree que se deba?
- 8.- ¿Los días que atiende se presentan casos de personas que terminan en estado etílico?
¿Cuántas en promedio? ¿Representa un problema para Ustedes?



ANEXO # 4

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA-ELENA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

ENCUESTA

Objetivo.- *Recopilar información que permita determinar la necesidad de crear un Centro de Rehabilitación para alcohólicos y drogadictos en el Cantón Salinas, Provincia de Santa Elena.*

1.- ¿Considera que el alcoholismo y la drogadicción son problemas?

Graves..... Medianamente grave..... Poco Grave.....

2.- ¿Cuántos miembros en su hogar tiene(n) problemas de alcohol?

1 persona 2 personas 3 personas

3.- ¿Quiénes en su familia son los que presentan más estos problemas?

Hombres..... Mujeres.....

4.- ¿Sabe que sustancia consume esta persona?

Alcohol Drogas.....Alcohol y drogas

5.- ¿Sabe usted con que frecuencia consume esta persona esta sustancia?

Diariamente

2 a 3 veces por semana

1 vez por semana

2 o 3 veces al mes

6.- ¿Cómo consideraría la intervención de un centro de apoyo para su familiar?

Importante..... Poco importante..... No importante.....

7.- ¿Está usted de acuerdo que se cree un centro de rehabilitación para personas con problemas de drogadicción y alcoholismo en el área a del Cantón Salinas?

Si..... no.....

8.- ¿Qué tipo de rehabilitación considera usted necesaria para personas con problemas de adicción?

Consulta Externa..... Internado.....

9.- Si se apertura un Centro de rehabilitación en el Cantón Salinas, ¿Estaría dispuesto a internar a su familiar que tiene problemas de alcoholismo y/o drogadicción?

Si..... No.....

10.- ¿Qué precio está dispuesto a cancelar por el tratamiento de un familiar alcohólico /drogadicto?

0-100.....

101-200.....

201-300.....

301-400.....

11 - ¿Donde le gustaría que esté ubicado el centro de rehabilitación?

Salina

San Lorenzo

Santa Rosa

ANEXO # 5
ROLES DE PAGOS

No.	PERSONAL	CARGO	COD	INGRESOS			EGRESOS		TOTAL A CANCEL.	PROVISION BENEFICIOS SOCIALES					TOTAL BENEF.	TOTAL GASTO MENSUAL	TOTAL GASTO ANUAL
				SALARIO UNIFICADO	TOTAL ING.	SUELDO ANUAL	AP. IND. IESS 9,35%	TOTAL EGR.		13ª Sueldo	14ª Sueldo	Vacac.	F. Reserva	Aporte Pat.			
ÁREA ADMINISTRATIVA																	
1	Marcos González	Director Administrativo	ADM	650,00	650,00	7.800,00	60,78	60,78	589,23	54,17	24,33	27,08	54,17	78,98	238,73	888,73	10.664,70
2	Alejandra Vera	Secretaría	MOD	292,00	292,00	3.504,00	27,30	27,30	264,70	24,33	24,33	12,17	24,33	35,48	120,64	412,64	4.951,74
3	José Tomalá	Mantenimiento	MOD	292,00	292,00	3.504,00	27,30	27,30	264,70	24,33	24,33	12,17	24,33	35,48	120,64	412,64	4.951,74
3	Miltón Merhán	Guardia	MOD	292,00	292,00	3.504,00	27,30	27,30	264,70	24,33	24,33	12,17	24,33	35,48	120,64	412,64	4.951,74
Total área de Administración				1.526,00	650,00	14.808,00	88,08	60,78	589,23	78,50	48,67	39,25	78,50	114,45	359,37	2.126,66	25.519,91
ÁREA DE MEDICINA																	
1	Ronald Guzmán	Psiquiatra	MOD	700,00	700,00	8.400,00	65,45	65,45	634,55	58,33	24,33	29,17	58,33	85,05	255,22	955,22	11.462,60
2	Jorge Racines	Psicólogo	MOD	700,00	700,00	8.400,00	65,45	65,45	634,55	58,33	24,33	29,17	58,33	85,05	255,22	955,22	11.462,60
Total área de medicina				1.400,00	1.400,00	16.800,00	130,90	130,90	1.269,10	116,67	73,00	58,33	116,67	170,10	534,77	1.934,77	23.217,20
TOTAL GENERAL				2.926,00	2.050,00	31.608,00	# 218,98	191,68	1.858,33	# 195,17	121,67	97,58	195,17	284,55	894,14	4.061,43	48.737,11

ANEXO # 6**GASTOS DE ADMINISTRACIÓN**

CENTRO DE GASTOS	MENSUAL	ANUAL
GASTOS DE PERSONAL		
SUELDOS	1714,01	20568,17
SUBTOTAL	1714,01	20568,17
SERVICIOS BÁSICOS		
ENERGÍA ELÉCTRICA	50,00	600,00
AGUA POTABLE	40,00	480,00
TELÉFONO	30,00	360,00
INTERNET	18,00	216,00
SUBTOTAL	138,00	1656,00
GASTOS DE DEPRECIACIÓN		
DEPRECIACIONES	458,47	5501,67
SUBTOTAL	458,47	5501,67
TOTAL	2310,49	27725,84

ANEXO # 7**GASTOS DE VENTA**

CENTRO DE GASTOS	MENSUAL	ANUAL
GASTOS DE PUBLICIDAD	65,00	780,00
MATERIALES DE OFICINA	30,00	360,00
MATERIALES DE ASEO	22,00	264,00
IMPLEMENTOS HABITACION	151,33	1.816,00
TOTAL GASTOS DE VENTAS	268,33	3.220,00

ANEXO # 8**GASTOS DE CONSTITUCIÓN**

ANEXO DE GASTOS DE CONSTITUCIÓN	
PERMISO DE FUNCIONAMIENTO	272,60
OTROS GASTOS DE CONSTITUCIÓN	300,00
INSCRIPCIÓN A LA CÁMARA DE COMERCIO	80,00
TOTAL	652,60

GASTOS DE ARRANQUE	
GASTOS DE CONSTITUCIÓN	652,60
ACTIVOS FIJOS	129.750,00
CAPITAL DE TRABAJO	7.736,46
TOTAL	138.139,06

ANEXO # 9
PRESUPUESTOS

PRESUPUESTO DE VENTAS (HABITACIONES INDIVIDUALES)			
PERIODO	CANTIDAD	PRECIO	VALOR
2014	1.440	14,00	20.166
2015	1.479	14,74	21.791
2016	1.519	15,50	23.548
2017	1.560	16,31	25.446
2018	1.602	17,17	27.497
2019	1.645	18,06	29.714
2020	1.690	19,00	32.109
2021	1.735	20,00	34.697
2022	1.782	21,04	37.494
2023	1.830	22,14	40.517

PRESUPUESTO DE VENTAS (HABITACIONES COMPARTIDAS)			
PERIODO	CANTIDAD	PRECIO	VALOR
2014	4.320	12,00	51.830
2015	4.437	12,62	56.008
2016	4.556	13,28	60.523
2017	4.679	13,98	65.402
2018	4.806	14,71	70.674
2019	4.936	15,47	76.371
2020	5.069	16,28	82.527
2021	5.206	17,13	89.179
2022	5.346	18,03	96.368
2023	5.491	18,97	104.136

PRESUPUESTO DE VENTAS (CONSULTAS EXTERNAS)			
PERIODO	CANTIDAD	PRECIO	VALOR
2014	2.880	15,09	43.472
2015	2.958	15,88	46.976
2016	3.038	16,71	50.763
2017	3.120	17,58	54.855
2018	3.204	18,50	59.277
2019	3.290	19,47	64.055
2020	3.379	20,48	69.219
2021	3.470	21,55	74.798
2022	3.564	22,68	80.828
2023	3.660	23,86	87.343

PRESUPUESTO DE VENTAS TOTALES				
PERIODO	HABITACIONES INDIVIDUALES SENCILLAS	HABITACIONES COMPARTIDAS SENCILLAS	CONSULTAS EXTERNAS	VALOR
2014	20.166	51.830	43.472	115.468,26
2015	20.710	56.008	46.976	123.695,00
2016	21.270	60.523	50.763	132.555,71
2017	21.844	65.402	54.855	142.100,71
2018	22.434	70.674	59.277	152.384,33
2019	23.039	76.371	64.055	163.465,29
2020	23.661	82.527	69.219	175.407,00
2021	24.300	89.179	74.798	188.277,99
2022	24.956	96.368	80.828	202.152,25
2023	25.630	104.136	87.343	217.109,72

PRESUPUESTO DE COSTOS FIJOS			
PERIODO	CANTIDAD	COSTOS	TOTAL
2014	8.640	0,40	3.490
2015	8.873	0,43	3.771
2016	9.113	0,45	4.075
2017	9.359	0,47	4.404
2018	9.612	0,50	4.759
2019	9.871	0,52	5.142
2020	10.138	0,55	5.557
2021	10.411	0,58	6.005
2022	10.692	0,61	6.489
2023	10.981	0,64	7.012

PRESUPUESTO DE COSTOS VARIABLES					
PERIODO	CANTIDAD	COSTOS	DEPRECIACIÓN	TOTAL	
2014	5.760	4,0	1.927	24.967	23.040
2015	5.916	4,2	1.927	26.824	24.897
2016	6.075	4,4	1.927	28.831	26.904
2017	6.239	4,7	1.927	31.000	29.073
2018	6.408	4,9	1.927	33.343	31.416
2019	6.581	5,2	1.429	35.378	33.949
2020	6.758	5,4	1.429	38.114	36.686
2021	6.941	5,7	1.429	41.071	39.643
2022	7.128	6,0	1.429	44.267	42.838
2023	7.321	6,3	1.429	47.720	46.291

ANEXO # 10

*Lic. Ana del Pilar Quinde Mateo, Mg.
Licenciada en Educación
Magister en Docencia Universitaria e Investigación Educativa
Cel.: 089949023 042941179*

CERTIFICACIÓN ORTOGRÁFICA

Por medio de la presente certifico que se procedió a la lectura, revisión y corrección gramatical y sintáctica del trabajo escrito de la tesis del estudiante, **JURY LORENA DEMERA DE LA A**, de la Carrera de Ingeniería en Administración de Empresa de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Previo la obtención del título de **INGENIERA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**.

La interesada podrá hacer uso del presente documento, en la entrega final de su trabajo de investigación denominado: **"ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL CANTÓN SALINAS"**.

La Libertad, 13 de agosto de 2012



Lic. Ana del Pilar Quinde Mateo, Mg.

ANEXO # 11

La Libertad 08 de julio de 2011

Sr. Econ.

Pedro Aquino Caiche

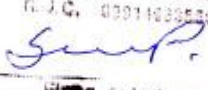
Director De La Carrera De Administración

Ciudad:

Estimado Economista

Yo, Santiago Perazo Galarza, Presidente del Centro Terapéutico "FORTALEZA" me dirijo a usted con el fin de comunicar que con mi debida aprobación la Sra. Jury Demera De la A, hará uso de la información de la empresa, para que en base a esto ella proceda, a realizar un "ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL CANTÓN SALINAS, AÑO 2013". Siendo un excelente aporte para la Provincia.

Es todo en cuanto puedo certificar, y autorizo se haga uso de este documento en lo que considere necesario.

FUNDACIÓN "FORTALEZA"
C.R.C. 0001402053001

Firma: Santiago Perazo Galarza

Santiago Perazo Galarza

GLOSARIO

Droga: Una droga, fármaco medicamento es cualquier sustancia con capacidad de alterar un proceso biológico o químico en un organismo vivo con un propósito no nutricional. Fuente wikipedia.com

Drogadicción: La drogodependencia o dependencia de sustancias (también denominada tradicionalmente drogadicción o toxicomanía), es la dependencia física y/o psicológica de una sustancia con capacidad de alterar un proceso biológico o químico en un organismo vivo con un propósito no nutricional. Fuente wikipedia.com

Adicción: Una adicción, farmacodependencia o drogadicción es un estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, caracterizado por la modificación del comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible por consumir una droga en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y, en ocasiones, para aliviar el malestar producido por la privación de éste, es decir, el llamado síndrome de abstinencia. Fuente Wikipedia.com

Tratamiento: Es el conjunto de medios de cualquier clase, higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos (véase fisioterapia) cuya finalidad es la curación o el alivio (paliación) de las enfermedades o síntomas, cuando se ha llegado a un diagnóstico. Son sinónimos terapia, terapéutico, cura, método curativo. Fuente Wikipedia.com

Enfermedad: Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución mas o menos previsible. Fuente Glosario.net

Terapéutica: Arte de la medicina que enseña los preceptos y remedios para el tratamiento de las enfermedades. Fuente gaiaelementals.org

Alcoholismo: Es una dependencia con características de adicción a las bebidas alcohólicas. Su causa principal es la adicción provocada por la influencia psicosocial en el ambiente social en el que vive la persona. Se caracteriza por la constante necesidad de ingerir sustancias alcohólicas, así como por la pérdida del autocontrol, dependencia física y síndrome de abstinencia. Fuente Wikipedia.com

Alcohólicos Anónimos: Es una hermandad de enfermos alcohólicos, no lucrativa, espiritual, que realiza reuniones entre sus miembros con el fin de ayudarse mutuamente para abandonar el alcoholismo mediante terapia de grupo.

Bebidas alcohólicas: Son bebidas que contienen el etanol (conocido popularmente como alcohol etílico). La dependencia a las bebidas alcohólicas se denomina alcoholismo. Fuente Wikipedia.com

Dependencia psicológica: Se define como el uso continuado y abusivo de una sustancia con el propósito de obtener sensaciones placenteras. Fuente Wikipedia.com

Fármaco: Del término farmacológico, para cualquier compuesto biológicamente activo, capaz de modificar el metabolismo de las células sobre las que hace efecto. Fuente Monografias.com

ABREVIATURA

CONSEP	Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.
OMS	Organización Mundial de la Salud
A.A.	Alcohólicos Anónimos
VAN	Valor Actual Neto
TIR	Tasa Interna de Retorno
INEC	Instituto nacional de estadísticas y censos
RUC	Registro único de contribuyente
MSP	Ministerio de Salud Pública