



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA:**

**Estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón Libertad provincia de Santa Elena.**

**AUTOR:**

**Quinde Chiriguaya Byron Roberto**

**Previo a la Obtención del Grado Académico de:  
MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TUTOR:**

**Ing. Carchi Rivera, Erick Leonardo Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**12 de mayo del 2022**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIO DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el **Licenciado en Terapia Respiratoria, Byron Roberto Quinde Chiriguaya**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

---

**Ing. Erick Carchi Rivera, Mgs.**

**REVISOR**

---

**Econ. Andrés Navarro Orellana, Mgs.**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

**Econ. María del Carmen Lapo Maza, Ph.D.**

**Guayaquil, a los 12 días del mes de mayo del año 2022**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIO DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Byron Roberto Quinde Chiriguaya**

**DECLARO QUE:**

El proyecto de Investigación, **Estudio de Factibilidad para la Creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias en el Cantón Libertad Provincia de Santa Elena**, previa la obtención del Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de Salud, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de investigación del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 12 días del mes de mayo del año 2022**

**EL AUTOR**

---

**BYRON ROBERTO QUINDE CHIRIGUAYA**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIO DE LA SALUD**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Byron Roberto Quinde Chiriguaya**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del **Proyecto de investigación Magíster en Gerencia en Servicio de la Salud**, titulada: **Estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón Libertad provincia de Santa Elena**, cuyo contenido, ideas y criterios son de exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 12 días del mes de mayo del año 2022**

**EL AUTOR:**

---

**BYRON ROBERTO QUINDE CHIRIGUAYA**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIO DE LA SALUD**

**INFORME DE URKUND**

**URKUND** Abrir sesión

<b>Documento</b>	<a href="#">QUINDE CHIRIGUAYA REVISADO MCLM.4\1\1\1.docx</a> (D130363216)
<b>Presentado</b>	2022-03-14 11:54 (-05:00)
<b>Presentado por</b>	byron87daniel@hotmail.com
<b>Recibido</b>	maria.lapo.ucsg@analysis.orkund.com
<b>Mensaje</b>	REVISION DE TESIS POR URKUND <a href="#">Mostrar el mensaje completo</a> 1% de estas 81 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.

Lista de fuentes Bloques Abrir sesión

Lista de fuentes	Bloques
<b>Categoría</b>	<b>Enlace/nombre de archivo</b>
	<a href="#">QUINDE CHIRIGUAYA REVISADO 02-14-2022.docx</a>
<b>Fuentes alternativas</b>	
<b>Fuentes no usadas</b>	

99% #1 Activo Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / QUINDE CHIRIGUAYA RE... 99%

Gerencia General Administrador Contador Secretaria Personal Médico Neumólogo Medico Interno Alergólogo Licenciado en terapia respiratoria Enfermera	Gerencia General Administrador Contador Secretaria Personal Médico Neumólogo Medico Interno Alergólogo Licenciado en terapia respiratoria Enfermera
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL SISTEMA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL SISTEMA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
TEMA: Estudio de Factibilidad para la Creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias en el Cantón Libertad Provincia de Santa Elena. AUTOR: Byron Roberto Quinde Chiriguaya	TEMA: Estudio de Factibilidad para la Creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias en el Cantón Libertad Provincia de Santa Elena. AUTOR: Byron Roberto Quinde Chiriguaya
Previo a la Obtención del Grado Académico de: MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD	Previo a la Obtención del Grado Académico de: MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
TUTOR: ING. ERICK CARCHI RIVERA	TUTOR: ING. ERICK CARCHI RIVERA
Guayaquil, Ecuador 2021	Guayaquil, Ecuador 2021
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL SISTEMA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL SISTEMA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el Lcdo. Byron Quinde Chiriguaya, como requerimiento parcial para la obtención del	CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el Lcdo. Byron Quinde Chiriguaya, como requerimiento parcial para la obtención del

Español (México)  
Tarlado Latinamericann

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a todas las personas que me han ayudado y rodeado tanto físicamente y moralmente en esta etapa de mi vida.

Agradezco a mi Director de tesis y a la universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Doy gracias a Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

***BYRON ROBERTO QUINDE CHIRIGUAYA***

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada a:

A la memoria de mi hermano Efren quien me animo en este campo de estudio para prepararme y superarme como profesional y a mi hijo Zabdiel que me enseñó que el amor si existe como padre y que esta pandemia me lo arrebató y aunque ha sido unos años muy duro aquí estoy dando lo mejor de mí.

He ido a paso lento, pero con una mirada hacia adelante siempre recordándolos y estando orgulloso porque me dieron la mejor experiencia en mi vida.

***BYRON ROBERTO QUINDE CHIRIGUAYA***

## Índice General

<b>Introducción</b> .....	1
Antecedentes .....	3
Planteamiento del Problema.....	5
Formulación del Problema .....	9
Justificación.....	9
Preguntas de Investigación.....	10
Objetivos .....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos.....	10
<b>CAPÍTULO I</b> .....	12
<b>Marco Teórico Conceptual</b> .....	12
Marco Teórico .....	12
Sistema en los servicios de la salud .....	12
Análisis en los servicios de la salud .....	13
Establecimientos del Sistema nacional de salud .....	14
Factibilidad.....	16
Flujos de fondos del proyecto .....	16
Tipos de estudio de factibilidad .....	17
Evaluación financiera.....	19
Teorías del comportamiento del consumidor .....	22



Plan de marketing.....	24
Enfermedades respiratorias .....	24
Factores de riesgo.....	25
Marco Conceptual .....	26
Servicios de salud.....	26
Indicadores financieros .....	27
Tipos de enfermedades respiratorias .....	28
Fundamentación legal .....	29
La Constitución Política del Ecuador.....	29
Ley Orgánica de Salud .....	30
La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud.....	31
<b>CAPITULO II</b> .....	<b>33</b>
<b>Marco Referencial</b> .....	<b>33</b>
Prevalencia nacional de enfermedades respiratorias .....	33
Prevalencia de enfermedades respiratoria en el cantón La Libertad .....	34
Estudios de Factibilidad .....	35
Estudios internacionales de factibilidad .....	35
Estudios nacionales de factibilidad .....	37
Características Sociodemográficas del Cantón La Libertad .....	40
Oferta de Centros Especializados en Enfermedades Respiratorias Ecuador.....	41
Tratamientos de Enfermedades Respiratorias a Nivel Mundial.....	42
<b>Capítulo III</b> .....	<b>44</b>

<b>Marco Metodológico</b> .....	44
Tipo y Diseño de Investigación.....	44
Método de Investigación .....	44
Instrumento de Medición .....	45
Alcance de la Investigación.....	45
Técnica de Recolección de Información .....	45
Entrevista a profundidad .....	45
Encuesta estructurada.....	46
Población y Muestra.....	46
Técnica de Análisis de Datos .....	47
Criterios de Selección.....	48
Criterios de Inclusión .....	48
Criterios de Exclusión .....	48
Procedimiento.....	48
Análisis de resultados.....	48
Entrevista dirigida a profesionales de la salud.....	49
Resultados de encuesta a personas con enfermedades respiratorias .....	51
<b>Conclusiones</b> .....	62
<b>Capítulo IV</b> .....	64
<b>Plan de Negocios</b> .....	64
Descripción del Servicio .....	64
Exigencias Legales.....	65

Estructura Organizacional ..... 66

    Manual de funciones ..... 67

Análisis Interno ..... 74

    Cadena de valor ..... 74

    Matriz EFI ..... 76

    Matriz EFE ..... 78

    FODA ..... 79

Plan de Marketing ..... 80

    Servicio..... 81

    Logo ..... 82

    Precio..... 82

    Promoción ..... 83

    Plaza ..... 85

Demanda Potencial..... 88

Plan Financiero..... 88

    Inversión..... 88

    Préstamo ..... 91

    Ingresos ..... 92

Servicios demandados ..... 93

    Costo del servicio..... 94

    Gastos Financieros ..... 99

    Estados Financieros..... 100

Estado de Pérdidas y Ganancias.....	100
Balance General .....	101
Flujo de Caja de Efectivo.....	102
Punto de Equilibrio Financiero .....	102
Factibilidad Financiera.....	103
Ratios Financieros .....	103
Análisis de Sensibilidad Financiero .....	104
<b>Conclusiones</b> .....	<b>107</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>109</b>
<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	<b>110</b>

## Índice de Tablas

Tabla 1 Funciones y dimensiones de los Sistemas Nacionales de Salud .....	12
Tabla 2 Niveles de salud .....	14
Tabla 3 Tipología de Centro de Salud.....	41
Tabla 4 Centros de Servicios del Cantón La Libertad .....	49
Tabla 5 Descripción del puesto gerente general.....	67
Tabla 6 Descripción del puesto administrador .....	68
Tabla 7 Descripción del puesto de Contador .....	69
Tabla 8 Descripción de puesto de secretaria .....	70
Tabla 9 Descripción de puesto de enfermería .....	70
Tabla 10 Descripción de puesto de trabajo de terapeuta respiratorio .....	71
Tabla 11 Descripción de puesto de Medicina General.....	72
Tabla 12 Descripción de puesto de Neumólogo Clínico.....	73
Tabla 13 Descripción de puesto de Alergólogo .....	74
Tabla 14 Matriz EFI .....	77
Tabla 15 Matriz EFE .....	78
Tabla 16 Matriz FODA .....	79
Tabla 17 Precios por consultas y servicios.....	82
Tabla 18 Inversión en publicidad .....	85
Tabla 19 Cronograma de actividades promocionales anuales .....	85
Tabla 20 Demanda potencial.....	88
Tabla 21 Inversión requerida.....	88

Tabla 22 Capital de Trabajo .....	90
Tabla 23 Detalle de Rehabilitación Pulmonar.....	91
Tabla 24 Financiamiento de la Inversión .....	91
Tabla 25 Detalle de Préstamo Solicitado .....	92
Tabla 26 Resumen de Tabla de Amortización .....	92
Tabla 27 Detalles de Consultas y Servicios Demandados .....	93
Tabla 28 Proyección Anual de Consulta y Servicios Demandados .....	93
Tabla 29 Proyección de precios de Venta Anual .....	94
Tabla 30 Proyección de Ingresos por Ventas .....	94
Tabla 31 Sueldos Profesionales de la Salud.....	95
Tabla 32 Proyección Sueldos Médicos anuales .....	96
Tabla 33 Proyección Costos indirectos .....	96
Tabla 34 Proyección de Gastos de ventas anual .....	97
Tabla 35 Sueldo Iniciales Personal Administrativo .....	98
Tabla 36 Proyección Anual de Sueldos Administrativos.....	98
Tabla 37 Detalle de Gastos Administrativos.....	98
Tabla 38 Proyección de Gastos Administrativos .....	99
Tabla 39 Tabla de Amortización de Préstamo .....	99
Tabla 40 Estado de Pérdidas y Ganancias Proyectado.....	101
Tabla 41 Balance General Proyectado .....	101
Tabla 42 Flujo de Caja Proyectado .....	102
Tabla 43 Punto de Equilibrio .....	102

Tabla 44 Van, Tir, Payback.....	103
Tabla 45 Razones Financieras.....	104
Tabla 46 Escenario Conservador.....	105
Tabla 47 Escenario Pesimista.....	105
Tabla 48 Escenario Optimista .....	106

## Índice de Figuras

Figura 1. Distribución de virus de Influenza por SE Ecuador 2013-2019.....	3
Figura 2. Estimación de tasa de ataque, hospitalización y defunciones por virus Influenza .....	4
Figura 3. Evolución de Defunciones Generales periodo 2007-2020 .....	7
Figura 4. Mortalidad general por provincia .....	8
Figura 5. Defunciones en exceso, según causas.....	8
Figura 6. Movimiento de fondos en un período.....	17
Figura 7. Ciclo administrativo .....	20
<i>Figura 8.</i> Nivel de instrucción .....	51
Figura 9. ¿Con quién vive? .....	52
Figura 10. ¿Qué tipo de enfermedad respiratoria presentó? .....	52
Figura 11. ¿Presentó en los últimos 6 meses alguna enfermedad respiratoria? .....	53
Figura 12. ¿Ha cumplido con su esquema de tratamiento para la enfermedad respiratoria?.....	53
Figura 13. En general, ¿Cómo calificaría su estado de salud?.....	53
Figura 14. ¿Su diagnóstico de enfermedad respiratoria fue establecido en qué tipo de Centro de Salud? .....	54
Figura 15. ¿El establecimiento de salud al que acudió le pudo brindar el tratamiento correspondiente a su diagnóstico?.....	54
<i>Figura 16.</i> ¿El personal médico ha sido suficientemente comunicativo?.....	55
Figura 17. ¿Durante el tratamiento enviado, presentó alguna descompensación que requirió hospitalización?.....	55



Figura 18. ¿Confía usted en los servicios que ofrecen los Centros de Salud del Cantón La Libertad? .....	55
Figura 19. ¿Ha requerido de atención medica privada además de la brindada por establecimientos públicos?.....	56
Figura 20. ¿Ha tenido que esperar más de 2 horas en la casa de salud para recibir atención médica?.....	56
Figura 21. ¿Cuál es el tiempo que recibió para la atención médica en el área de emergencia del Centro de Salud?.....	57
<i>Figura 22. ¿Cómo fue la explicación del problema de salud por el personal médico?</i> .....	57
<i>Figura 23. ¿Solucionaron su problema de salud, por el que acudió al centro asistencial?</i> .....	57
Figura 24. ¿Debió ser derivado a una institución de segundo nivel de atención? .....	58
Figura 25. ¿Cuál es su percepción de los equipos y herramientas con que cuenta el centro de salud al que acudió? .....	58
Figura 26. ¿Cuál es su percepción de las técnicas médicas empleadas en las enfermedades respiratorias por el personal de salud?.....	58
<i>Figura 27. En general, ¿Está satisfecho/a con los servicios recibidos por el personal de salud en las enfermedades respiratorias? .....</i>	59
Figura 28. ¿Considera usted que los servicios (Información, recepción, farmacia, enfermería, post consulta) cumplen con sus expectativas?.....	59
Figura 29. ¿Qué ubicación considera usted la adecuada para acceder a centros de servicios de salud especializadas en Enfermedades Respiratorias, en el Cantón Libertad? .....	60
Figura 30. ¿Cómo considera usted, la accesibilidad de los centros de servicio de salud de su localidad?.....	60

Figura 31. ¿Cuál es el tiempo que debe emplear para acceder a un centro de servicio de salud de su localidad? .....	60
Figura 32. ¿Cómo percibe usted, la limpieza del centro de servicio de salud al que acudió? .....	61
Figura 33. ¿Cómo percibió la rapidez de atención por el personal médico? .....	61
Figura 34. ¿Presentó inconvenientes con la amplitud del área en el momento de movilizarse dentro del centro de salud? .....	61
Figura 35. ¿Cuál es el costo que Ud. considera adecuado cancelar por la atención médica de enfermedades respiratorias en centros de servicios de salud? .....	62
Figura 36. Organigrama .....	67
Figura 37. Operaciones de consulta con especialista .....	75
Figura 38. Operación de atención en terapia respiratoria .....	76
Figura 39. Logo .....	82
Figura 40. Post Facebook .....	84
Figura 41. Promociones .....	84
Figura 42 Estructura del Centro de Salud .....	87

## Resumen

Las enfermedades del sistema respiratorio representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación y se encuentran entre las diez primeras causas de mortalidad. Analizar la propuesta de creación de un Centro de Salud especializada en enfermedades respiratorias en el Cantón Libertad, Provincia de Santa Elena, a través de un estudio de factibilidad. tiene un alcance descriptivo, enfoque mixto, diseño no experimental y de cohorte transversal. En base a los resultados obtenidos, entre las enfermedades respiratoria más comunes en los últimos seis meses han sido las infecciones de vías respiratorias, sin embargo, la población no cumple con su esquema de tratamiento, teniendo como resultado un estado de salud regular según su percepción. La población encuestada muestra un nivel alto de descontento con los servicios de salud que presentan atención en el cantón, en especial las entidades encargadas de valorar y tratar enfermedades respiratorias, por tanto, existe una posibilidad por parte del proyecto de creación de un centro especializada en enfermedades respiratorias. Por consiguiente, el proyecto de inversión establece un TIR del 105,51% y VAN de 682,325.26, por ende, al ser el TIR superior a la tasa pasiva de la banca ecuatoriana y el VAN mayor a cero se determina que el proyecto de creación de un Centro especializada en enfermedades respiratorias es factible financieramente con una recuperación de la inversión en un plazo de cuatro años dos meses. La factibilidad del estudio es adecuada para llevarse a cabo, sin embargo, se recomienda buscar financiamiento con tasas de interés más bajas para así disminuir el periodo el tiempo de recuperación, tomando como referencia a inversionistas extranjeros.

Palabras claves: Enfermedades Respiratorias, Factibilidad, Centro de Salud Especializada

## Abstract

Diseases of the respiratory system represent one of the leading causes of medical care worldwide, both in the outpatient clinic and in hospitalization, and are among the top ten causes of mortality. Analyze the proposal to create a Health Center specialized in respiratory diseases in the Canton Libertad, Province of Santa Elena, through a feasibility study. It has a descriptive scope, a mixed approach, a non-experimental design and a cross-sectional cohort. Based on the results obtained, among the most common respiratory diseases in the last six months have been respiratory tract infections, however, the population does not comply with its treatment scheme, resulting in a regular state of health according to their perception. The surveyed population shows a high level of dissatisfaction with the health services that provide care in the canton, especially the entities in charge of assessing and treating respiratory diseases, therefore, there is a possibility for the project to create a center specialized in respiratory diseases. Consequently, the investment project establishes an IRR of 105,51% and NPV of 682,325.26, therefore, since the IRR is higher than the passive rate of the Ecuadorian bank and the NPV greater than zero, it is determined that the project to create a Center specialized in respiratory diseases is financially feasible with a payback within four years two months. The feasibility of the study is adequate to be carried out, however, it is recommended to seek financing with lower interest rates in order to reduce the recovery period, taking foreign investors as a reference.

**Keywords:** Respiratory Diseases, Feasibility, Specialized Health Center

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016) estimó que el cambio climático causó 567.0000 muertes por infecciones respiratorias, las cuales forman parte de los 12,6 millones de personas que mueren cada año a causa de la insalubridad. De igual forma, la OMS (2017) reveló que cada año se producen 650.000 muertes por enfermedades respiratorias. Dicha cifra, es una elevada carga de mortalidad que repercute en el costo social y económico a nivel mundial.

Las enfermedades respiratorias representan un problema de salud pública a nivel mundial, siendo más frecuentes las enfermedades respiratorias agudas, pues conllevan a una carga económica elevada para el sistema de salud. Es así, que los costos directos para el sistema de salud de Estados Unidos (EEUU) en el 2003 fue de 17 mil millones, siendo 10 veces más para el 2013. En América Latina el costo por pacientes hospitalizados se encuentra entre U\$ 849,5 y U\$ 5.547. (Bernal, Carvajal, & Alvis, 2017)

Es entonces que emerge el interés de realizar el estudio de factibilidad pertinente bajo la línea de investigación de análisis de costo de salud, para la creación de un Centro de Salud que optimice la atención de Enfermedades Respiratorias, beneficiando a 95,942 pobladores que viven en el cantón La Libertad perteneciente a la Provincia de Santa Elena (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2016). El estudio es de gran importancia, pues pretende determinar los costos y beneficios que tienen los habitantes del cantón Libertad de acudir al centro de atención apropiado en el momento que se consideren afectados por alguna enfermedad respiratoria, evitando ser parte de las estadísticas de mortalidad a nivel mundial.

La investigación se constituye de cuatro capítulos. Previo al desarrollo de los capítulos, se establece el planteamiento del problema con los contenidos necesarios que permiten su delimitación y evaluación del proyecto. Aborda el porqué es necesario realizar un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón La Libertad. Es así que, se indica las características relevantes de la población de La Libertad, los antecedentes del estudio y los objetivos del estudio.

El primer capítulo I, comprende el marco teórico, el cual abarca conceptos medulares relacionados al estudio de factibilidad, y los abordajes diversos que se han

realizado en torno a la presente investigación. Así mismo, el acápite siguiente describe estudios de factibilidad a nivel internacional, nacional y local en relación a los costos y beneficios en la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias. El capítulo II aborda el análisis del entorno político, económico y social del cantón Libertad. Posteriormente, se abordará un análisis de la oferta y demanda de los servicios que se ofrecerán. El capítulo III, se centra en la metodología de la investigación, el cual mediante el diseño de investigación científica utiliza como herramienta la encuesta. Es así que, mediante dicha herramienta se recolectan datos en relación a la calidad de atención, satisfacción y factores que toman en cuenta los pacientes con enfermedades respiratorias para la elección de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias. El capítulo IV refleja la viabilidad de la creación del centro de salud de enfermedades respiratorias. Por tanto, el estudio técnico se compone del análisis del FODA determinando así la misión y visión del centro de salud especializada en enfermedades respiratorias. De igual forma, se detalla el proyecto de factibilidad para la creación del centro, el cronograma para la adquisición equipamiento, medicamentos, insumos y talento humano.

El presente estudio de factibilidad para la creación de un Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias, tiene como finalidad dar solución a las enfermedades respiratorias que demandan de atención en los habitantes del cantón La Libertad. La creación del centro proveerá de gran capacidad resolutive debido a la demanda que tienen los servicios de salud en la actualidad.

## Antecedentes

Las enfermedades respiratorias son un problema de salud desde la antigüedad; debido a que desde la antigüedad enfermedades comunes por la falta de higiene y de medicamento conllevaban a la muerte, siendo la peste negra la pandemia que más muertes acarrearón, ya que murió más de un tercio de la población europea (Fiquepron, 2017).

La circulación de virus de influenza es estacional y se clasifica según su circulación tipo hemisferio norte y sur. La clasificación del hemisferio norte significa que el virus circula entre los meses de noviembre a abril y la circulación del hemisferio sur va desde los meses de mayo a septiembre. Ecuador según datos históricos tiene dos periodos de mayor circulación del virus, el primero inicia en el mes de enero y alcanza su pico máximo en el mes de marzo, anualmente este periodo presenta un número de casos y duración significativa; mientras que su segundo periodo, inicia en el mes de julio y alcanza su pico máximo en el mes de agosto. Con el objetivo de disminuir la incidencia de la enfermedad y evitar las complicaciones en la población, se realizan estrategias de inmunización anualmente acorde a la estacionalidad de la circulación del virus (Guillén Godoy, 2018). En concordancia, según el Sistema Vigilancia Centinela de Infecciones Respiratorias Agudas Graves, Ecuador ha evidenciado de un 20% a 30% de positividad para los casos de influenza, mostrando el pico más alto en el 2018 de Influenza A (H1N1) pmd09, como se muestra en la Figura 1 (Ministerio de Salud Pública, 2019).

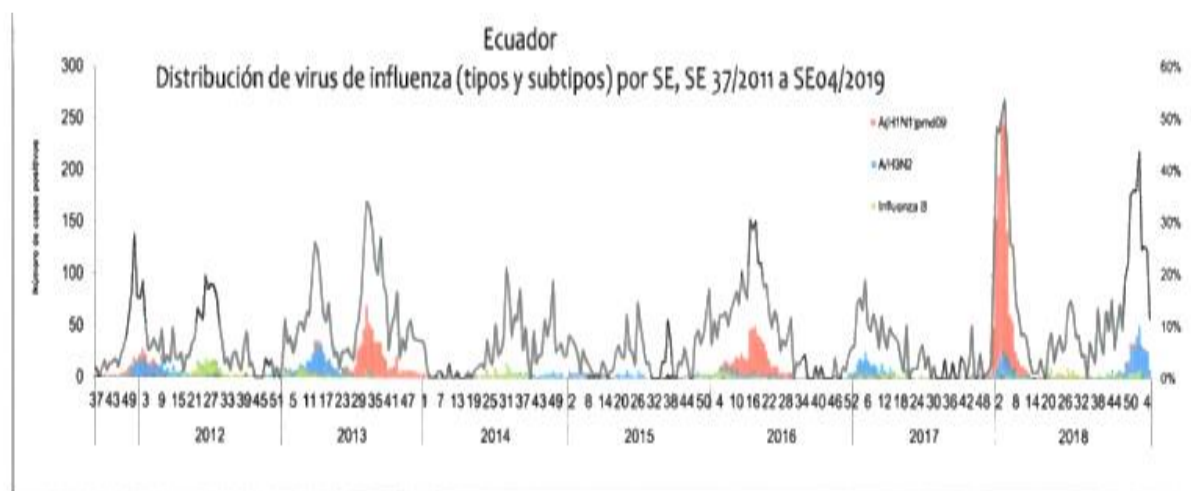


Figura 1. Distribución de virus de Influenza por SE Ecuador 2013-2019

*Fuente:* Tomado de Sistema de Vigilancia Centinela de IRAG/SIVE Alerta-Corte 09 de febrero 2019,

En el 2016 el INEC mediante el Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones mostró un total de 67.506 muertes, la influenza y neumonía se ubica en el quinto puesto entre las diez principales causas de mortalidad, evidenciándose 1.808 (4,90%) casos en el sexo masculino y 1.627 (5,32%) en el femenino. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores se ubican en el puesto ocho con 1.020 (2,76%) casos en el sexo masculino y 795 (2,60%) en mujeres (INEC, 2016). De la misma forma, del 20% al 40% de la población se puede contagiar de la influenza, debido a su alta capacidad de transmisión, por ello, se estima que un 10% de la población podría presentar una Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y potencialmente podrían requerir hospitalización. Se estima que entre el 2 y 9% de los pacientes que presentan una IRAG fallecerán, como se muestra en la Figura 2 (Guillén Godoy, 2018).



*Figura 2.* Estimación de tasa de ataque, hospitalización y defunciones por virus Influenza

Tomado de Sistema de Vigilancia Centinela de IRAG/SIVE Alerta-Corte 09 de febrero 2019

La Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica identificó en el periodo estacional 2017-2018 un incremento de positividad para influenza en la provincia de Pichincha, reportándose 745 casos, correspondiendo al 62% de todos los casos suscitados (1.204). La provincia de Santa Elena en el mismo periodo registró siete casos de AH1N1 pdm09 (Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, 2018). Con respecto al año 2019, la actualización epidemiológica publicada por el Ministerio de Salud Pública reportó 365 casos de influenza, de los cuales diez fallecieron. Las muertes reportadas, se distribuyeron en 40% por Influenza A(H3N2),



40% por Influenza B y 20% por H1N1; es así que, la tasa de mortalidad alcanzó en dicho año el 2,7% (Edición médica, 2019).

El cantón La Libertad pertenece a la provincia de Santa Elena localizada en la costa del Ecuador creada el 7 de noviembre de 2007, la más joven de las 24 actuales, con territorios que anteriores a esa fecha formaban parte de la provincia del Guayas, integrada por el territorio de los cantones Santa Elena, Salinas y La Libertad, su capital es la ciudad de Santa Elena cuyos límites serán los mismos que en su conjunto tienen estos cantones con sus respectivas cabeceras cantonales, parroquias, barrios, comunas, recintos y pueblos". En esta provincia se encuentra una gran infraestructura hotelera, una refinería de petróleo, aeropuerto y puerto marítimo (Arias Villón, 2015).

A pesar de las estrategias de inmunización realizadas en el cantón La Libertad por medio del ministerio de salud pública, no se puede evitar que las personas padezcan de enfermedades respiratorias ya que también existen otras causas como la exposición a alérgenos, inhalación de polvo y productos químicos en el medio laboral, antecedentes familiares de asma u otras alergias por las cuales las personas se ven afectados de enfermedades respiratorias.

### **Planteamiento del Problema**

La OMS (2016), estima que el cambio climático causa 57.0000 muertes anuales por infecciones respiratorias, las cuales forman parte de los 12,6 millones de personas que mueren cada año a causa de la insalubridad del medio ambiente, cientos de millones de personas sufren cada día las consecuencias de una enfermedad respiratoria crónica (ERC). En igual forma, la OMS (2004), indica que 235 millones de personas padecen de asma, 64 millones sufren enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), muchos millones de personas más que sufren rinitis alérgica y otras ERC que a menudo no llegan a diagnosticarse (Encalada, 2017).

América Latina también ha sufrido el impacto, lo cual se están produciendo cambios demográficos en los cerca de 600 millones de habitantes, en quienes se combina un crecimiento significativo. Esta parte del mundo plantea grandes desafíos para la salud general y respiratoria. La mayoría de los países tienen tasas

significativas, o incluso mayores, de enfermedades respiratorias crónicas o exposición al riesgo estima unos 3,9 millones de muertes anuales por infecciones respiratorias agudas. La influenza estacional, por sí sola, podría alcanzar unos 600 millones de casos por año en el mundo, de los que 3 millones serían graves, con una mortalidad estimada entre 250.000-500.000 casos. La neumonía es la principal causa de muerte en niños menores de 5 años y es responsable de 1,4 millones de muertes al año (Encalada, 2017).

En el Ecuador la insalubridad del medio ambiente puede ser letal, especialmente para los infantes. Es un riesgo en niños pequeños, debido a que son vulnerables a la contaminación del aire y el agua, pues sus órganos y sistema inmunitario se están desarrollando; y a que todo su cuerpo, en especial sus vías respiratorias, es más pequeño (Rubio, 2019). La exposición a sustancias peligrosas en el embarazo aumenta el riesgo de prematuridad. Además, la contaminación del aire en espacios cerrados, en el exterior y la exposición al humo de tabaco, aumenta el riesgo que corren los neonatos y niños en edad preescolar de contraer neumonías y enfermedades respiratorias crónicas, como el asma que es padecida durante toda la vida (INEC, 2016).

El aumento de las personas que padecen alguna enfermedad del sistema respiratorio tales como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma, se da debido al envejecimiento progresivo de la población mundial y al aumento de emisiones contaminantes al medio ambiente, convirtiéndose en un problema de salud pública a nivel mundial. En Ecuador se ha mostrado en el año 2018, la dificultad respiratoria del recién nacido, es la primera causa de morbilidad infantil con 8.509 egresos reportados (Ministerio de Salud Pública, 2018).

La American Journal of Preventive Medicine en el 2019 publicó un estudio que identifica la asociación significativa entre el uso de cigarrillos electrónicos y las enfermedades respiratorias. Es así que, en una muestra tomada del 2013 al 2016 con 32 320 adultos, evidenciaron mayor incidencia de enfermedades respiratorias en personas que utilizan o han utilizado cigarrillo electrónico, diferenciándose de quienes consumen cigarrillos; seguido de ello, establecieron que quienes consumen el

cigarrillo común y el electrónico muestran mayor riesgo de manifestar enfermedades respiratorias. Así mismo, el estudio determinó que el 1,3% de los consumidores de cigarrillos electrónicos mostraron riesgo de manifestar enfermedades respiratorias, sin embargo, los consumidores duales tuvieron mayor predisposición con una frecuencia de 3,3% (El Comercio, 2019).

El INEC a través del Boletín Técnico del Registro Estadístico de Defunciones Generales publicado en junio del 2021, registró 115.516 defunciones generales en el año 2020, evidenciando un incremento del 55% en comparación al año 2019. Es así, que la tasa de mortalidad para el 2020, es mayor en hombres con 7,8 que en mujeres con 5,4 por cada 1.000 habitantes, como se muestra en la Figura 3 (Correa, 2021).

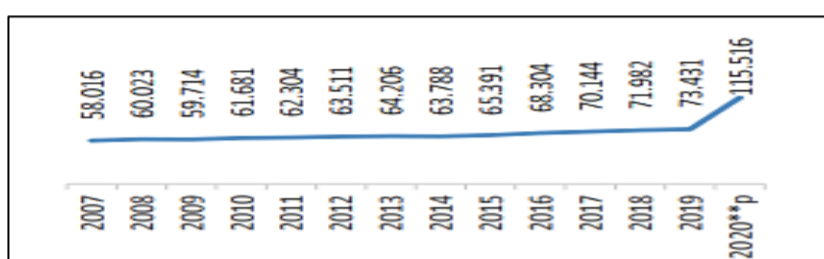
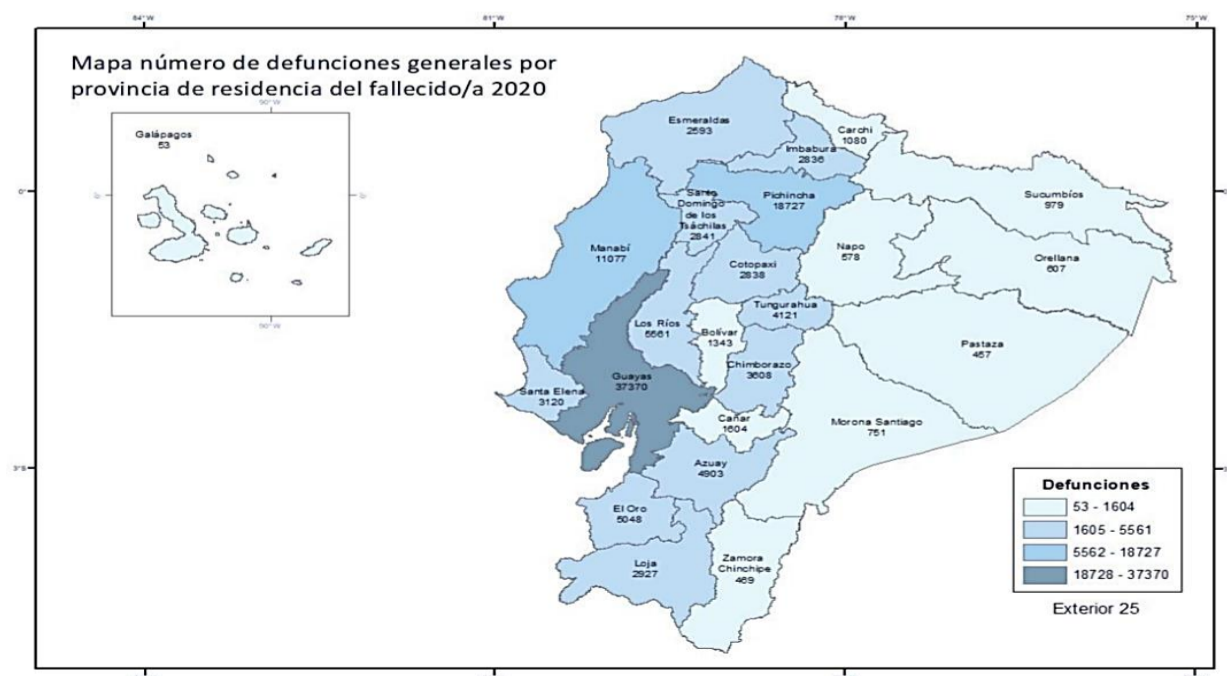


Figura 3. Evolución de Defunciones Generales periodo 2007-2020

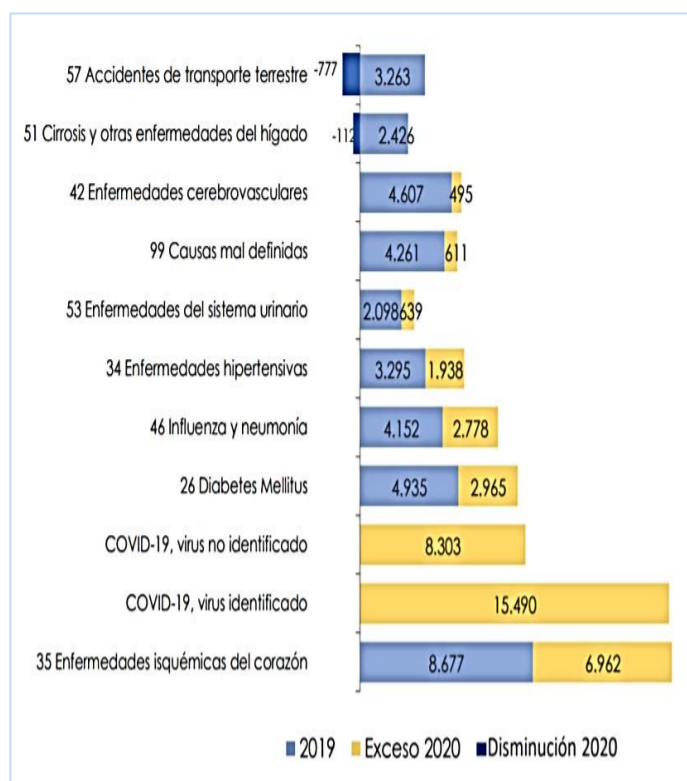
*Fuente:* Registro Estadístico de Defunciones Generales, 2020.

En el año 2020 la provincia del Guayas evidenció un elevado número de defunciones con 37.770 muertes. Al mismo tiempo, se determinó que la causa más frecuente de defunciones, con 15.490 casos fue el COVID-19 o sospechosos de COVID-19 en 8.303 fallecidos, con un exceso del 21%, como se refleja en la Figura 4 y 5 (Correa, 2021).



*Figura 4. Mortalidad general por provincia*

*Fuente:* Tomado de Registro Estadístico de Defunciones Generales, 2020.



*Figura 5. Defunciones en exceso, según causas*

*Fuente:* Registro Estadístico de Defunciones Generales, 2020.

Es conveniente establecer en base a las afirmaciones antes mencionadas que, en la actualidad existen diversos factores de riesgos desencadenantes de enfermedades respiratorias, tanto intrínsecos como extrínsecos, los cuales pueden conllevar a que la patología se manifieste de forma aguda, crónica y en el peor de los casos en la muerte. Por lo que, se evidencia la necesidad de un servicio de salud especializada en enfermedades respiratorias, que pueda cubrir la gran demanda de pacientes con dichas patologías.

El estudio se desarrolla en el cantón La Libertad, pues el constante crecimiento de la población del cantón en la última década, al igual que el desarrollo de nuevos asentamientos urbanísticos en la localidad provoca demanda de necesidades primarias, entre ellas de salud especializada. Se observa en el cantón Subcentros de salud de atención pública con falencias en los procedimientos de atención, instalaciones, equipos y limitado personal médico especialistas en la atención de enfermedades respiratoria, esto provoca la movilización a ciudades aledañas de pacientes con enfermedades respiratorias de carácter epidemiológicas, como

laringitis, influenza, neumonía, bronquitis, tos ferina, entre otras como el COVID-19, debido a los cambios climatológicos. Es por tal razón es necesaria y urgente la implementación de un centro de salud para la atención de enfermedades respiratorias en el cantón La Libertad.

### **Formulación del Problema**

¿Cuál es la factibilidad económica-financiera para la creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias que permita proveer de una atención global e interdisciplinar a pacientes con Enfermedades Respiratorias?

### **Justificación**

El estudio de “Factibilidad para la Creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias en el Cantón Libertad Provincia de Santa Elena” cumple con el objetivo uno “Garantizar dignidad con oportunidades” (Semplades, 2018). Por medio del desarrollo de la misma se busca brindarles igualdad en base a los pacientes que han sido afectados por las enfermedades de origen respiratorio en el cantón La Libertad. El trabajo de investigación ha sido aprobado para su posterior desarrollo por el hecho de cumplir con los parámetros de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, y porque también cumple con la línea de investigación de la Maestría en Servicios de la salud la cual es “Planeamiento Estratégico en Organizaciones de Salud”,

El desarrollo de este estudio beneficia a los ciudadanos que se vean afectados por algún tipo de enfermedad respiratoria, en un centro de salud con médicos especializados en atender este tipo de afecciones en el cantón La Libertad. En donde brindara un servicio indispensable para la comunidad que vive en la zona.

El presente proyecto tiene como propósito demostrar por medio de su contenido y análisis exhaustivo de datos, la posibilidad de invertir en el mercado de servicios médicos especializados en el cantón La Libertad, donde se evidencia la necesidad de implementar un centro de salud de atención de enfermedades respiratorias. Es indispensable que se oferte servicios médicos especializados en atención de estas

enfermedades, un sitio donde los habitantes de la ciudad y visitantes puedan encontrar atención de salud adecuada y de excelente calidad. Ofreciendo el servicio médico especializado en enfermedades de índole respiratorio a precios accesibles, acaparara toda la demanda del cantón en el momento que se encuentren afectados por estas enfermedades, por que representará el ahorro económico de los pacientes los cuales evitarán realizar gastos en viajes y permanencias en otras ciudades, por lo que invertir en la implementación del centro que se propone en el presente trabajo de investigación es sinónimo de rentabilidad favorable para cualquier inversionista que desee experimentar en un mercado en vías de crecimiento, además de aportar al desarrollo económico del cantón, lo cual justifica la realización y toma de decisiones para la inversión de los recursos económicos del sector privado

### **Preguntas de Investigación**

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos sobre un estudio de factibilidad que sustenten el proyecto?
2. ¿Cuál es la demanda de pacientes con enfermedades respiratorias atendidos por los servicios de salud que se ofertan en el cantón La Libertad?
3. ¿Cuál es la factibilidad de implementar un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias, una vez determinados los recursos técnicos, económicos y humanos a beneficio de la población del cantón La Libertad?

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Analizar la propuesta de creación de un Centro de Salud especializada en enfermedades respiratorias en el Cantón Libertad, Provincia de Santa Elena, a través de un estudio de factibilidad.

#### **Objetivos Específicos**

- ✓ Describir el Marco conceptual a través de la revisión de conceptos de factibilidad económica-financiera nacional e internacional que sustente el estudio.

- ✓ Detallar estudios internacionales relacionados al presente proyecto de factibilidad
- ✓ Analizar la oferta y demanda de servicios de salud especializados en enfermedades respiratorias mediante la encuesta realizada a pacientes que hayan recibido tratamiento.
- ✓ Realizar una evaluación económico – financiera para implementar un Centro de Salud para tratar enfermedades respiratorias.

## CAPÍTULO I

### Marco Teórico Conceptual

#### Marco Teórico

El capítulo uno, se encuentra estructurado de acuerdo a una serie de teorías administrativas y teorías en base a las enfermedades respiratorias, el desarrollo empieza con la definición de teorías del comportamiento del consumidor, teorías de los servicios de la salud, establecimientos de salud, medios de evaluación como: tir, van. se analizará un marco conceptual y su fundamento legal además este capítulo comprende muchas ideas y diferentes pensamientos de los autores.

#### Sistema en los servicios de la salud

La OMS (2017) indica que los sistemas nacionales de salud deben prestar atenciones de calidad cuando sea necesario. En base a ello, los servidores de salud deben brindar tratamientos y servicios que cubran las demandas y necesidades de una población, siendo equitativos en el ámbito financiero. La equidad en conjunto con el fortalecimiento de los sistemas de salud constituyen estrategias relevantes para fomentar el desarrollo y limitación de la pobreza (González, 2019).

Tabla 1

#### *Funciones y dimensiones de los Sistemas Nacionales de Salud*

<b>Rectoría</b>	<b>Financiamiento/ Aseguramiento</b>	<b>Provisión de servicios de salud</b>
Conducción de la política		Oferta y demanda de servicios de salud
Regulación sectorial	Financiación y	Desarrollo de la fuerza de trabajo en salud
Orientación del financiamiento	seguridad	Medicamentos y productos sanitarios
Garantía del aseguramiento		Equipo y tecnología
		Calidad de los servicios

*Fuente: Adaptado de OPS, 2006.*

El Sistema Nacional de Salud (SNS) integra la rectoría; el financiamiento y aseguramiento; y la provisión de servicios de salud como parte de sus funciones y cada país define la estructura institucional mediante la cual las organiza e implementa, como se muestra en la figura 6 (Organización Panamericana de la Salud, 2008). Es así que, un sistema de salud comprende el conjunto de organizaciones, instituciones y recursos, que tienen como fin la prevención, promoción y



mantenimiento de la salud. Sin embargo, un sistema de salud requiere de personal, financiamiento, suministros, transportes, comunicaciones, orientación y dirección general

### **Análisis en los servicios de la salud**

El análisis de la oferta de servicios de salud, comprende el conjunto de bienes y servicios que una organización oferta a un determinado valor en relación al mercado. El análisis de la oferta debe brindar la información de base para llegar a conclusiones, sobre el tipo de mercado al cual se enfrenta el proveedor de servicios. El mercado es relevante para determinar la conducta del productor. Por ello, se establece que el servicio de salud es producto de una secuencia de actos, con duración y localización definida, resultado de la interacción entre diferentes tipos de recursos y del usuario (Javeriana, 2018).

En los servicios de salud, como una profesión, se ocupa de la gestión del talento humano, facilidades físicas y de recursos de información para alcanzar las metas y objetivos de la organización. La supervivencia de una organización de salud en un ambiente competitivo y según sus características de sostenibilidad, abarca diversos factores como la capacidad gerencial (Teece, 2018). En dichos servicios, la oferta se define en base a las cantidades provistas, ya que no existe acumulación intertemporal. La interacción del sistema de salud con el cliente o usuario y una mezcla de productos, servicios e información da como resultado la satisfacción de necesidades tanto individuales como colectivas (Javeriana, 2018).

Las prestaciones de servicios especializados pueden ser prestados de forma ambulatoria o en centros con equipamientos de punta para la atención de diversas patologías. Régimen de hospitalización: hospitalización domiciliaria, asistencia hospitalaria de urgencias, internamiento en los hospitales y asistencia domiciliaria en el caso de que el profesional de la salud lo crea necesario. La atención especializada en definitiva es el conjunto de medios humanos y materiales del sistema de salud, puesto a disposición de la población para atender los problemas sanitarios de mayor complejidad y que por ello mismo superan las posibilidades de la atención primaria (Quinto, 2019).

La demanda trata de los servicios que el cliente puede adquirir bajo un determinado precio. Por lo tanto, ésta implica una relación inversa entre cantidades y precios: a mayor precio, menor será la cantidad de demanda. Entonces la demanda por cualquier bien o servicio surge del ingreso de los consumidores tienen disponible para gastar, de los precios que deben pagar y sus deseos, expresados en una función de utilidad. En este sentido, la demanda de atención médica tiene diferentes factores que la determinan: sociodemográficos, sociopsicológicos, epidemiológicos y relativos al personal de salud (Javeriana, 2018).

. Los servicios de salud con el pasar de los años han sufrido una transformación en base a las necesidades del consumidor hasta la cantidad que requieren. En su configuración, intervienen no solo el paciente, sino el proveedor de servicios, por lo tanto, esta se configura en dos etapas. Una inicial, que parte de la necesidad del usuario y culmina en su consulta al médico o a la institución. Una segunda, definida mediante el proceso del diagnóstico, que determina las cantidades de eventos o servicios que la institución debe proveer (González, 2019).

### **Establecimientos del Sistema nacional de salud**

Los establecimientos de salud son instalaciones creadas con la finalidad de proporcionar atención de salud con garantía de eficacia, eficiencia, oportunidades y calidez. El Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud (2012) muestra que el capítulo I de los establecimientos de salud, el artículo 1 indica que, los establecimientos del Sistema de salud se clasifican a continuación en la tabla 2.

Tabla 2

#### *Niveles de salud*

<b>Niveles de atención</b>	<b>Niveles de Complejidad</b>	<b>Categoría de establecimiento de salud</b>	<b>Nombre</b>
<b>Primer Nivel</b>	1º Nivel de complejidad	I-1	Puesto de salud
	2º Nivel de complejidad	I-2	Consultorio general

	3° Nivel de complejidad	I-3	C S-A
	4° Nivel de complejidad	I-4	C S- B
	5° Nivel de complejidad	I-5	C S- C-Materno Infantil y Emergencia
<b>Segundo Nivel de Atención</b>	AMBULATORIO		
	1° Nivel de complejidad	II-1	Consultorio de especialidad (es) clínico-quirúrgico
		II-2	Centro de especialidades
	2° Nivel de complejidad	II-3	Centro clínico-quirúrgico ambulatorio (Hospital del Día)
	HOSPITALARIO		
	3° Nivel de complejidad	II-4	Hospital Básico
	4° Nivel de complejidad	II-5	Hospital General
<b>Tercer Nivel de Atención</b>	AMBULATORIO		
	1° Nivel de complejidad	III-1	Centros especializados
	HOSPITALARIO		
	2° Nivel de complejidad	III-2	Hospital especializado
	3° Nivel de complejidad	III-3	Hospital de especialidades
	1° Nivel de complejidad	IV-1	Centros de experimentación clínica de alta especialidad

*Fuente: Tomado del MSP, 2012.*

El primer nivel de atención se centra en los Distritos de Salud, son el centro de la red de salud y una puerta de entrada al sistema, debido al contacto directo que tienen con la comunidad. El servicio cubre las necesidades básicas y frecuentes de la población, dando atención integral de forma individual, familiar y a la comunidad. El Segundo nivel de atención comprende las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y de aquellas que requieran hospitalización. El tercer nivel de atención se refiere a los establecimientos que prestan servicios ambulatorios y hospitalarios de especialidad y especializados (MSP, 2012).

## **Factibilidad**

El estudio de factibilidad es un análisis que realiza una empresa para establecer si el proyecto o negocio que desea realizar será viable o no, y en qué condiciones deberá desarrollarse para que tenga éxito. Es por ello, que la factibilidad es la posibilidad de lograr algo o las posibilidades que tiene la propuesta de lograrse (Quiroa, 2019). Es así que, mediante la realización de un estudio de factibilidad se puede determinar:

- El tamaño del mercado, la ubicación de instalaciones y la selección de tecnología
- Se debe diseñar un modelo administrativo para cada apartado del proyecto
- Inversiones necesarias y cronología del mismo
- Fuentes de financiación y regulación de compromisos de participación en el proyecto
- Contratación para construcciones civiles principales y complementarias.
- Sometimiento del proyecto a las autoridades planeación
- Aplicación de criterios de evaluación como el ámbito financiero, económica, social y ambiental.

## **Flujos de fondos del proyecto**

El análisis de financiero de un proyecto permite establecer el impacto que tiene las actividades de una empresa o institución en el flujo de fondos, mediante la evaluación de las características del flujo de fondos, el origen y evolución de los excedentes y la posibilidad de que la empresa enfrente dificultades financieras (Fornero, 2014). Por tanto, la evaluación financiera se debe realizar mediante la presentación continua de costos y beneficios financieros de un proyecto.

Es así que, los flujos de fondos o flujos de caja se refieren al análisis de corrientes de dinero, es decir, que se analiza el funcionamiento financiero de una empresa, pues una vez que está en marcha realiza operaciones que generan ingresos y egresos, con los mismos que cubre la compra de insumos, materiales, entre otros. El flujo de fondo se resume a través de indicadores de rentabilidad, los mismos que se definen en base a unos determinados criterios, para que pueda ser comparado con proyectos similares

y de esa manera sirva de herramienta para que contribuyan a la toma de decisiones si conviene o no llevarla a cabo (Thompson, 2009).

En general, tanto el flujo de fondos y flujo de caja se basa en la proyección de esquemas que presentan de forma sistemática costos e ingresos registrados por años, es así, que el flujo de fondo se considera como una síntesis de todos los estudios realizados como parte de la etapa de pre-inversión o etapa de ejecución (Thompson, 2009). Los elementos básicos del flujo de fondos se basan en los beneficios de operación, en costos iniciales de inversión, costos de operación y activos del proyecto.

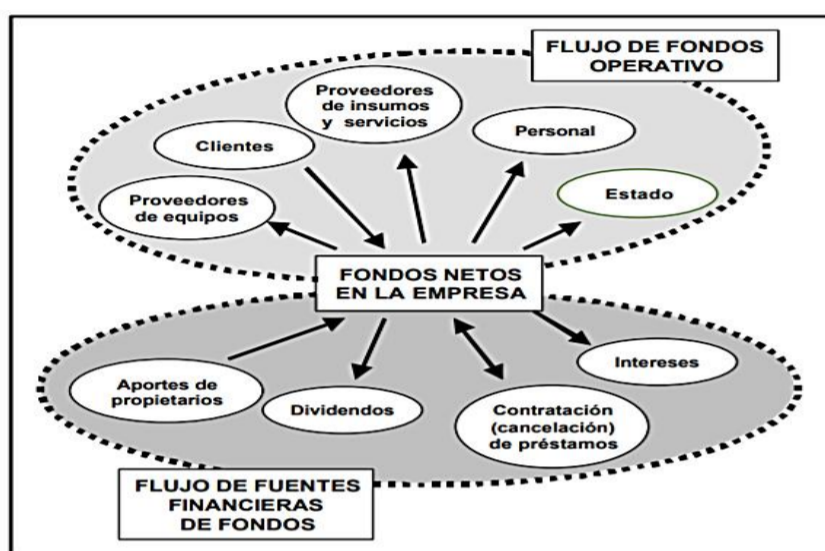


Figura 6. Movimiento de fondos en un período

Fuente: Tomado de Fornero, 2014.

### Tipos de estudio de factibilidad

Los estudios de factibilidad comprenden los estudios de oferta y demanda, estudio técnico y estudio económico-financiero.

**Estudio de oferta y demanda.** La oferta es la cantidad de bienes o servicios que los productores ofrecen a determinados precios y condiciones. Así mismo, la oferta tiene que ver con términos en los que las empresas pretenden producir y vender sus productos. Según la Ley de la oferta, mientras mayor sea el precio de los bienes y servicios ofrecidos, mayor será el propósito de la venta, fundamentándose en el hecho de que las empresas producen con el fin de obtener beneficios. Dicho de otra forma, la ley refiere que mientras mayor sea el precio de un servicio, más beneficio se

obtendrá en su producción y mayor la cantidad que se ofrece (De Jesús, Salcido, & Zamorano, 2008).

La demanda se relaciona a que el consumidor desea adquirir, es decir, que el consumidor está dispuesto a comprar. La demanda se diferencia de la compra, ya que, la demanda es la intención y la compra es la acción. Por tanto, la cantidad que el consumidor demande de un servicio dependerá principalmente del precio; por tal razón, mientras menos sea el precio, mayor será la cantidad demandada. Así mismo, la ley de la demanda es una relación inversa que existe entre el precio del servicio y la frecuencia demandada del mismo, es decir, que si se reduce el precio aumentará la cantidad de servicio; sin embargo, si se incrementa el precio se disminuye la cantidad de la demanda (De Jesús, et al., 2008).

***Factibilidad técnica.*** Se centra en valorar los requisitos técnicos que contiene una empresa para determinar cuáles necesitan (Helmut, 2019). En concordancia, dicha factibilidad tiene el fin de determinar si se dispone de los conocimientos, habilidades, equipos o herramientas que son necesarios para llevar a cabo los procedimientos, funciones o métodos que se involucran en el proyecto (Rus, 2019). Por tanto, permite establecer si es factible desarrollar el proyecto con los recursos técnicos que se cuenta o si es posible ampliarlos.

***Estudio económico-financiero.*** Se centra en realizar un estudio con el fin de analizar cuánto tiempo tomaría al proyecto alcanzar un punto de equilibrio, teniendo similitudes con el análisis de costo-beneficio. El estudio económico, es una propuesta de acción que sirve para resolver un problema práctico o satisfacer una necesidad. Por tanto, es necesario que la propuesta sea congruente con una investigación, que determine la factibilidad o posibilidad de realización.

Es así que, hace referencia a los recursos económicos y financiero que se requieren para llevar a cabo actividades para adquirir recursos básicos como el costo del tiempo, costos de realización y costos de nuevos recursos adquiridos (Duvergel & Argota, 2017). De dicha forma, se puede determinar que el estudio económico-financiero es el tipo de factibilidad más importante, debido a que solvente los

recursos que deben ser adquiridos, los que son más factibles adquirir y de las acciones necesarias que se deben realizar cuando no se los posee.

**Análisis financiero.** El análisis financiero es necesario para estudiar todos y cada uno de los resultados de una empresa, se estudia por partes para posteriormente realizar un diagnóstico general e integral en base al desempeño financiero del mismo. Se deben distinguir áreas para su desarrollo como la productividad de la empresa, la eficiencia en la utilización de activos, cumplimiento de obligaciones, el comportamiento de los clientes, contabilidad y de forma general las finanzas (Bogdanski, Santana, & Portillo, 2016).

En concordancia, el diagnóstico financiero es una herramienta efectiva para valorar el desempeño económico y financiero de una empresa que se da a lo largo de un ejercicio específico, que permite comparar sus resultados con el de otras empresas que tengan una gerencia viable y eficiente. Indistintamente del tamaño de la empresa debe realizarse un análisis financiero, con el propósito de construir una eficiencia operativa que permita valorar el rendimiento de una empresa. Es importante establecer los indicadores financieros, el cual se trata de un cálculo muy conocido y amplio, debido a que combina entre sí un conjunto de elementos que representan datos registrados en estados financieros de un proyecto (Nava, 2009).

Es relevante ser cautelosos cuando se calcule los indicadores financieros, pues si existen factores que limiten un indicador puede que afecte al otro, llegando a ocasionar variaciones en el financiamiento de un negocio. Dichos fundamentos, infieren que los indicadores financieros proveen de información sobre el funcionamiento y posición financiera de una empresa. Según Nava (2009) los indicadores financieros más característicos son los indicadores de liquidez y solvencia, de eficiencia o actividad, de endeudamiento y rentabilidad.

### **Evaluación financiera**

**Administración.** Es el proceso de planear, organizar, dirigir y controlar el uso de los recursos para lograr los objetivos organizacionales (Ramos, 2019). Por consiguiente, la administración se refiere a la estructuración, el funcionamiento y el

rendimiento de una empresa, pues empresas son organizaciones que desarrollan actividades productivas o comerciales con el fin de generar ganancias económicas. En consecuencia, administrar una empresa, se relaciona con gestionar su organización a través de un conjunto de reglas y prácticas que mejoran la utilización de los recursos para que la institución logre sus objetivos (Mero, 2018). A continuación, se expone las fases del proceso administrativo.

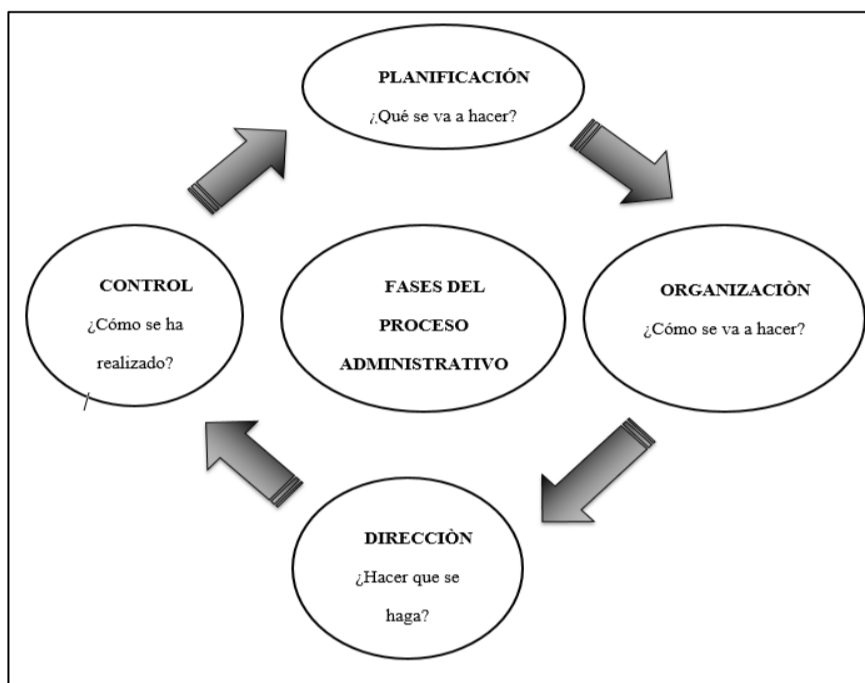


Figura 7. Ciclo administrativo

Fuente: Tomado de Mero, 2018.

**Activo fijo.** comprende los recursos financieros que una institución evidencia durante su operación, comprendiendo los recursos que se necesitan a lo largo de la vida útil de un bien adquirido (Ramos, 2019). En resumen, los activos fijos hacen referencia aquellos bienes y derechos, que fueron obtenidos para ser explotados por la empresa; comprenden bienes inmuebles, materiales, equipamiento, herramientas y utensilios con los que no se va a comercializar.

En el ámbito de la salud los activos fijos son relevantes para la evolución de las funciones operativas, pues forman parte de la base para que lleven a cabo el servicio que proveen, sin embargo, los activos fijos no son tomados en cuenta de forma fundamental ni en el área administrativa ni en la operativa. Los activos fijos no solo abarcan bienes materiales, sino recursos humanos, de forma que se requiere de la actualización de conocimientos para aumentar el capital intelectual, obteniendo



beneficios los empleados al mejorar sus condiciones laborales (Montoya & Rodríguez, 2008).

**Atención:** La atención es la capacidad de aplicar voluntariamente el entendimiento a un objetivo, tenerlo en cuenta o en consideración (Ramos, 2019).

**Demanda:** Al ser un conjunto de sucesos a desarrollarse o sucesos que ya se han presentado, tienen una metodología muy común en las organizaciones (Coca, 2011). Es por ello, que es la cantidad, calidad de bienes y servicios que pueden ser adquiridos en los diferentes precios del mercado por un consumidor (demanda individual) o por el conjunto de consumidores (demanda total o de mercado), en un momento determinado (Ramos, 2019). Sin embargo, para poder establecer un comportamiento adecuado en la demanda de los servicios de salud, es necesario establecer los tipos de demandas.

Demanda total, se manifiesta cuando las empresas o instituciones están satisfechas con la cantidad de trabajo que presentan en comparación con su capacidad de producción, nivel de instalaciones y la obtención de resultados económicos esperados. Una limitante de la demanda total es la competencia o las variaciones de las preferencias de los clientes, es así que, para mantener dicha demanda es necesario medir el grado de satisfacción de los clientes y vigilar que se esté llevando un correcto trabajo (García A. , 2011).

En la demanda potencial o latente se basa en que el cliente no puede satisfacer su necesidad o deseo porque la institución no lo hace vigente. En el área de la salud dicha demanda es percibida por el cliente, respaldándose la necesidad con la percepción de un profesional, pudiendo ser atendida o no. La demanda excesiva en las organizaciones suelen ser una debilidad, ya que, no pueden ser manejadas en muchos casos por la organización, conllevando a la disminución en la calidad del trabajo (García A. , 2011).

En la demanda expresada la población requiere la demanda de forma más precisa, dándose por la presencia de una lista de espera por el déficit de los recursos disponibles. La demanda inducida por oferta, ocasiona que el consumidor o cliente

requiera del producto sin tener la suficiente información, conllevando a la ineficiencia por un exceso de demanda que no es requerida. Ante la demanda justificada se cumplen con los requerimientos de la población, ya que, tanto ellos como la población están de acuerdo con su existencia (García A. , 2011).

**Presupuesto:** Toda organización debe contar con un presupuesto, debido a que es una acción dirigida a cumplir una meta prevista, expresada en valores y términos financieros que, debe cumplirse en determinado tiempo y bajo ciertas condiciones previstas, dicho concepto se aplica a cada centro de responsabilidad de la organización (Ramos, 2019).

El desarrollo del presupuesto de una empresa ayuda a tomar decisiones financieras, a identificar dónde recortar gastos o incrementar ingresos y conseguir financiamiento para hacer crecer el negocio. Es por ello, que el presupuesto en la planeación de la creación de una empresa o negocio es una herramienta administrativa que controla el área financiera, reflejándose en orden monetario los resultados previos de un proyecto (Parra & Madriz, 2017).

**Proveedores:** Una pieza importante en una organización son los proveedores, ya que abastecen a las empresas con existencias (artículos), los cuales serán transformados para venderlos posteriormente o directamente se compran para su venta (Ramos, 2019). Los proveedores deben tener características como ser confiables y enviar sin daños, a tiempo y correctamente la orden. Es relevante establecer buenas relaciones con los proveedores, para así poder negociar los precios, tomando en cuenta que dichos precios deben ser rentables para ambos lados, es decir que satisfaga las necesidades de la empresa y el proveedor (García, 2018).

### **Teorías del comportamiento del consumidor**

La teoría se basan en las preferencias de los individuos, generando críticas por dicha teoría; de este modo, numerosos trabajos de las ciencias sociales han demostrado que el consumidor no dispone de un conocimiento perfecto de sus necesidades ni de los productos susceptibles de satisfacerlas (Dubois & Roviera, 2017).

Así mismo, la transitividad de las preferencias estará limitada por el número de alternativas a comparar y las aptitudes intelectuales de cada individuo (Faivre, 2015). Por último, el consumidor no siempre prefiere más a menos cantidad, sobre todo en el caso de productos cualitativamente diferenciados o cuando existen restricciones espaciales o temporales para su almacenamiento o consumo (Lambin & Peeters, 1990).

El consumidor de los servicios de salud tiene posicionado en su mente a los servicios de salud brindados por el estado como servicios de baja calidad, por la mala atención, filas inalcanzables para ser atendidos, inexistente amabilidad por parte del personal prestador de este servicio, falta de información, falta de capacidad para entender a todos, entre otros.

Todos estos factores se deben tomar en cuenta al momento de realizar el estudio ya que la perspectiva que tiene el consumidor hacia el servicio es de vital importancia para un desarrollo futuro y la satisfacción del mismo, por ejemplo, según un análisis general de la caracterización del cantón Rumiñahui (Rumiñahui, 2017). En el ámbito de salud señala que el déficit de casas asistenciales provoca que una amplia mayoría de la población del cantón deba recurrir a los servicios de hospitalización de otras circunscripciones territoriales, especialmente dentro del distrito Metropolitano de Quito, por la cercanía; por otro lado el amplio radio de influencia del hospital cantonal crea una demanda que supera sus servicios, pese a brindar atención adversar ramas de especialidades desde básicas, servicios auxiliares y por último que el Área de salud No. 15 cuenta varios centros y sub-centros de salud.

***Comportamiento del consumidor.*** Según el libro, comportamiento del consumidor, de Roger Domes (2016), plantea un modelo de decisión de compra basado en la mente de los consumidores, que los mercadólogos y gerentes requieren para complementar los productos y estrategias comerciales, mostrando como se relacionan diferentes fuerzas internas, externas y como afectan la forma en que los consumidores piensan, evalúan y actúan; el propósito de este modelo es analizar la forma en que los individuos revisan hechos e influencias para tomar decisiones que les resulten lógicas y consistentes, en este caso enfocados a los servicios de salud.

### **Plan de marketing**

El producto hace referencia a lo que se desea vender, abarca todas las características como ventajas y beneficios que los clientes pueden disfrutar al momento de adquirir el servicio, al comercializar el producto se debe pensar en las cualidades y las utilidades que son claves y que buscan necesitan los clientes, como el estilo, la calidad, la garantía y los accesorios. Los precios consisten en las estrategias que se implementan en todos los servicios y cómo afectará a los clientes, se debe determinar cuánto están dispuestos a pagar los clientes, cuánto margen de ganancias y métodos de pago y demás gastos requiere (Baby & Londoño, 2017).

La promoción son las actividades promocionales que se emplean para que los clientes conozcan el producto y servicio, incluida la publicidad, método de venta, promociones y marketing directo. En general, éstas se practican como tácticas de marketing. De igual forma, la plaza es el lugar donde se brinda el servicio, por tanto, el acceso que los clientes tengan al producto es parte clave, por tanto, es relevante asegurarse que los clientes tengan acceso y sean capaces de encontrarlos. El personal son los trabajadores de la empresa, son parte fundamental en el servicio que se desea prestar, pues al proporcionar un excelente servicio al cliente, se fomenta una experiencia positiva en ellos (Baby & Londoño, 2017).

El proceso hace referencia a los procesos que se involucran en la prestación del servicio, de igual manera, el acceso que tienen los clientes para acceder a dicho servicio y se encarga de conservar un buen proceso como la entrega del mismo servicio, ahorrando siempre el tiempo y dinero al aumentar la eficacia. Por último, la presentación es la evidencia física, o sea, todo lo que los clientes pueden observar como: el entorno físico donde se brinda el servicio, el diseño o diseño de interiores, las características visibles sobresalientes o peculiares y la marca (Baby & Londoño, 2017).

### **Enfermedades respiratorias**

Estas enfermedades afectan a toda la población, pero fundamentalmente, a los grupos de atención prioritaria, es decir, las personas adultas mayores, niñas, niños y

adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, las cuales recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado (Torres L. , 2019). Imponen una inmensa carga sanitaria a nivel mundial, y cinco enfermedades respiratorias figuran entre las causas más comunes de muerte en todo el mundo, las infecciones agudas de las vías respiratorias bajas se encontraron entre las tres principales causas de muerte y discapacidad entre niños y adultos (Khaltaev, 2017).

Las enfermedades pulmonar obstructiva crónica afecta a más de 200 millones de personas en el mundo, de los cuales 65 millones tienen enfermedad de vía aérea moderada o grave. La mayoría de los estudios demuestran que el 72% y el 93% de los que la sufren no están diagnosticados, cifra superior a la reportada para la hipertensión, el hipercolesterolemia y muchos otros trastornos importantes.

El diagnóstico erróneo también es común. La alta prevalencia y gravedad de la enfermedad hace que su coste económico sea elevado (Khaltaev, 2017). Las infecciones de las vías respiratorias inferiores y la neumonía son unas de las principales causas de muerte en el mundo, con más de 4 millones de muertes al año. Es una causa de muerte particularmente importante en los países de ingresos bajos y medios. Las enfermedades infecciones del sistema respiratorio cuyos componentes estructurales corresponden a las vías bajas conllevan a la muerte en mayor proporción que el virus de inmunodeficiencia humana, tuberculosis y hasta la propia malaria, siendo considerada como la principal causa de muerte en menores de cinco años. La neumonía mató a 920.136 niños menores de 5 años en 2015, representando el 15% de las muertes en este grupo de edad. También es la segunda causa principal de años de vida perdidos debido a la mortalidad prematura y una de las razones más frecuentes de hospitalización (Khaltaev, 2017).

### **Factores de riesgo**

*Exposición al humo de tabaco.* El hábito de fumar en edades posteriores es también un factor de riesgo de asma (Bertrand, 2013).

***Infecciones virales.*** Un déficit relativo de la respuesta Th1 (linfocitos T cooperadores, principales responsables de la respuesta celular) al nacimiento, representa un factor de riesgo para infecciones virales de las vías respiratorias (Boix, 2017).

***Desencadenantes.*** Se relacionan la exposición a los ácaros del polvo doméstico, con la aparición de sensibilización y desarrollo del asma (Bellanti, 2008).

## **Marco Conceptual**

### **Servicios de salud**

Aquellos que, administrados por personas naturales o por personas jurídicas de derecho privado con o sin fines de lucro, están destinados a brindar prestaciones de salud: de fomento, de prevención, tratamiento y terapia respiratoria de manera ambulatoria, los mismos que se clasifican a continuación:

***Consultoría.*** Servicio independiente, de atención ambulatoria, de recuperación, protección y/o fomento de la salud, atendido por profesionales médicos, odontólogos, obstétricas o psicólogos clínicos. En base a lo que establece la ley, los consultorios médicos tienen la posibilidad de ser generales o de especialidad y deben ser atendidos por profesionales registrados debidamente. En los consultorios Odontológicos se atenderán casos de la especialidad, sin utilización de anestesia general y estarán a cargo de Odontólogos, de acuerdo a la Ley. En los consultorios de obstetricia se atenderán exclusivamente casos Clínicos de su profesión y en la terapéutica se limitarán a prescribir medicamentos de la especialidad. Los consultorios por su especialidad podrán ser rurales o urbanos (Sepúlveda, 2015).

***Médica(o).*** Es un profesional que practica la medicina y que intenta mantener y recuperar la salud humana mediante el estudio, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad o lesión del paciente (Portelo, 2019).

***Laboratorios de diagnóstico.*** Laboratorios de Diagnóstico a las unidades de atención en Laboratorios de Patología Clínica, Histología, Radiodiagnóstico, Medicina Nuclear, ultrasonido y otros. Estarán atendidos por profesionales médicos

especializados o bioquímicos, según el caso. Los profesionales de rehabilitación pulmonar no pueden desarrollar su intervención en la función pulmonar, si no cuentan con equipamientos limitándose su ambiente técnico, pese a que su título los asigne, bajo vigilancia y control del profesional correspondiente (Figuroa, 2017).

***Institutos Médicos Privados.*** Estarán legalmente asociados a una Universidad o Instituto de Investigación Nacional o Extranjero debidamente reconocido (Rimarachin, 2015).

Parte de la organización de los establecimientos de salud, es contar con un entorno laboral saludable ya que es esencial, no sólo para lograr la salud de los trabajadores, sino también para hacer un aporte positivo a la productividad, la motivación laboral, el espíritu de trabajo, la satisfacción en el trabajo y la calidad de vida general (Barrios & Paravic, 2014).

### **Indicadores financieros**

***Tasa.*** Pago que una persona realiza por la utilización de un servicio (Bustos, 2017).

***Valor actual neto.*** EL Valor Actual Neto (VAN) nos proporciona información sobre las ganancias que se podrían tomar por adelantado al comenzar el proyecto considerando la tasa establecida (TMAR). Como punto general de referencia, el proyecto es factible siempre y cuando su VAN sea positivo (Bustos, 2017).

En consecuencia, Molina (2020) indica que el valor presente neto es la diferencia entre el valor de mercado de una inversión y su costo, debido a que es un indicador de rentabilidad que mide cuánto valor se ha creado por hacer dicha inversión. Es por ello, que para valorar un proyecto se requiere considerar aspecto como la inversión inicial previa, la tasa de descuento, número de períodos y flujos netos de efectivo.

***Cálculo de la tasa de descuento.*** La tasa de descuento se utiliza para calcular el dinero futuro, pero con valores de descuentos, llegando a describirse como la proyección del valor del dinero en una fecha por venir, sin embargo, se diferencia de

las tasas de intereses, ya que, al aplicar las tasas de descuentos, ellas quitan valor al dinero futuro. Para calcular la tasa de descuento se emplea la fórmula:  $d = i/(1+i)$ ; donde “d” corresponde a la tasa de descuento e “i” refiere el interés (Leòn, 2003).

**Periodo de recuperación de la inversión (PR).** Se trata del tiempo que toma en regresar la inversión. Es relevante destacar que el proyecto de inversión es aceptado si el tiempo para recuperar la inversión es menor en comparación al tiempo establecido (Molina, 2020).

**Razón Beneficio / Costo (BC).** La relación B/C genera un comparativo de ingresos y costos a valor actualizado, con el fin de obtener un resultado que establezca cuánto cuesta la inversión y así obtener mejores resultados. Se actualizan tanto ingresos como costo y posteriormente se desarrolla el cálculo, esperando un rendimiento mayor (Molina, 2020).

### **Tipos de enfermedades respiratorias**

**Rinitis.** Se manifiesta como inflamación de la mucosa nasal que se expande a los senos paranasales y ostium osteomeatal, facilitando la infección en forma crónica o recurrente, en más del 50% de los pacientes con rinitis alérgica (Reyes, Aristizàbal, & Leal, 2006). Los virus no producen proteínas y, para sobrevivir, deben implantarse en otras células. Ejercen sus actividades en el ámbito intracelular y desencadenan diversas reacciones enzimáticas que dan lugar a la proliferación viral y de forma regular a la lisis de la célula huésped. Las lesiones tisulares varían según las familias y el tipo de virus responsable del proceso (Klossek, 2002).

Se considera que la rinitis de tipo alérgica es una enfermedad muy común de origen atópico, afectando a un 10–25% de la población, de todas las razas y lugares, con predominio de los niños sobre los adultos. Cuando se presenta asociada con el asma se considera una misma enfermedad por su fisiopatología y origen inmunogenético, evidenciado que del 60% al 90% de quienes padecen de asma presentan rinitis, sin embargo, de un 20% a 40% de pacientes con rinitis manifiestan asma (Reyes, Aristizàbal, & Leal, 2006)



En la rinitis perenne sus síntomas son causados por desencadenantes ambientales específicos, como presencia de animales domésticos, ácaros del polvo, levaduras. El caso más común entre los profesionales sanitarios es la exposición continua al látex (guantes) que ha aumentado progresivamente la incidencia y prevalencia de la alergia (Rubiales & Palmar, 2011).

**Neumonía.** Es un proceso inflamatorio de tipo agudo que afecta el parénquima pulmonar, cuya etiología es de tipo infeccioso. Ésta puede afectar a un lóbulo pulmonar completo (neumonía lobular), a un segmento de lóbulo, a los alvéolos próximos a los bronquios (bronconeumonía) o al tejido intersticial neumonía intersticial (Triviño, 2018). Se transmite generalmente por contacto directo con personas infectadas. Se encuentran tratados mediante intervenciones complejas de acuerdo al cuadro clínico del paciente, con medicación y cuidados de costo bajo y tecnología sencilla (OMS,2016).

**Bronquitis.** Enfermedad respiratoria aguda de 1 a 3 semanas de duración, cuyo síntoma principal es la tos y en la que se ha excluido la Neumonía. Tiene un inicio agudo o sub-agudo, puede acompañarse o no de expectoración y suele presentar otros síntomas de compromiso de la vía aérea superior (Sotomayor, 2015).

**Asma.** Se trata de una enfermedad de tipo crónica que afecta al aparato respiratorio, conllevando a una hiperactividad de las células que se encuentran en el tracto respiratorio y ocasionando una constricción de los bronquios (Arias, 2017).

**Influenza.** Es una infección de tipo aguda que se manifiesta por el virus de la influenza, el cual ocasiona una alteración de las células epiteliales que recubren las vías respiratorias (Pèrez, 2020).

## **Fundamentación legal**

### **La Constitución Política del Ecuador**

Art. 32 La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros

que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

### **Ley Orgánica de Salud**

Art.1 La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético. (Tribunal Constitucional, 2006, p. 2)

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransmisible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado: y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables. (Tribunal Constitucional, 2006, p. 2)

En el título II, Prevención y control de enfermedades, capítulo I. De las inmunizaciones en los artículos 52 y 53 de la Ley Orgánica de Salud se establece la prevención oportuna de enfermedades inmunoprevenibles.

**Art. 52.-** La autoridad sanitaria nacional proveerá a los establecimientos de salud los biológicos e insumos para las enfermedades inmunoprevenibles contempladas en el esquema básico nacional de vacunación, en forma oportuna y permanente, asegurando su calidad y conservación, sin costo al usuario final. (Tribunal Constitucional, 2006, p. 9)

**Art. 53.-** Es obligación de los servicios de salud y otras instituciones y establecimientos públicos y privados, inmunizar a los trabajadores que se encuentren expuestos a riesgos prevenibles por vacunación, de conformidad con la normativa emitida por la autoridad sanitaria nacional. (Tribunal Constitucional, 2006, p. 9)

### **La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud**

Art. 2 establece lo siguiente: Finalidad y Constitución del Sistema. - El Sistema Nacional de Salud tiene por finalidad mejorar el nivel de salud y vida de la población ecuatoriana y hacer efectivo el ejercicio del derecho a la salud. Estará constituido por las entidades públicas, privadas, autónomas y comunitarias del sector salud, que se articulan funcionalmente sobre la base de principios, políticas, objetivos y normas comunes. (Congreso Nacional del Ecuador, 2002)

Según el Acuerdo Ministerial 079 Permisos de funcionamientos de los establecimientos de Salud, del Ministerio de salud pública establece los siguientes parámetros para la obtención del permiso de funcionamiento:

**Art. 8.-** Los establecimientos de salud públicos y privados del Sistema Nacional de Salud, servicios de atención domiciliaria de salud, los establecimientos que prestan servicios de apoyo indirecto y las empresas de salud y medicina prepagada, para su funcionamiento deben contar obligatoriamente con el respectivo Permiso de Funcionamiento otorgado por la Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS, o quien ejerza sus competencias. (Ministerio de Salud Pública, 2016)

Sección 1. Requisitos y procedimiento para la obtención del permiso de funcionamiento.

**Art. 10.-** Toda persona natural o jurídica, nacional o extranjera para solicitar por primera vez el Permiso de Funcionamiento para su establecimiento o servicio de salud, deberá ingresar su solicitud a través del sistema informático que se implemente para el efecto, contando con los siguientes requisitos: a) Registro Único de Contribuyentes (RUC) del establecimiento o del servicio de atención domiciliaria de salud; b) Documentos que acrediten la personería jurídica del establecimiento,

cuando corresponda; c) Comprobante de pago por derecho de Permiso de Funcionamiento; y, d) Otros requisitos contemplados en normativa específica que deben adjuntarse escaneados a la solicitud electrónica. (Ministerio de Salud Pública, 2016)

**Art. 12.-** El propietario o representante legal del establecimiento sujeto a vigilancia y control sanitario será responsable de lo siguiente:

a) Que el establecimiento ejecute de manera única y exclusiva la(s) actividad(es) para la(s) que se otorgó el Permiso de Funcionamiento.

b) Cumplir con las normativas vigentes relacionadas al funcionamiento del establecimiento a su cargo; y,

c) Contar con la documentación actualizada relacionada con el establecimiento y su actividad (Agencia Nacional de Regulación Control y Vigilancia Sanitaria, 2014)

## CAPITULO II

### Marco Referencial

En el marco referencial detalla investigaciones sobre las enfermedades respiratorias, el propósito de cada una de las investigaciones es contrastar cual fue el avance que ha tenido hasta la actualidad y cuáles fueron las intervenciones, y que países fueron los más representativo y las restantes fueron desarrolladas en Ecuador, posterior a la finalización del desarrollo de los estudios se implicó en el trabajo de investigación para la creación de un centro de salud en Santa Elena.

### **Prevalencia nacional de enfermedades respiratorias**

De forma semejante, el estudio sobre la prevalencia de enfermedades respiratorias y comportamiento epidemiológico de Covid-19 en pacientes del Centro de Salud “Centro Histórico” de Quito, con una muestra de 1836 pacientes atendidos de marzo a mayo del 2020, registró 88,1% (1617) pacientes con enfermedades respiratorias superiores, 5,4% (99) enfermedades respiratorias inferiores; 4,9% (91) Covid-19, virus no identificado y 1,1% de otras enfermedades del sistema respiratorio. El sexo femenino reflejo mayor prevalencia de enfermedades respiratorias con 51,3% (942) (Haro, Aldàs, Santana, Torres, & Aranha, 2020).

En azogues se realizó una investigación de tipo retrospectivo en el año 2019, sobre las infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. El estudio en una muestra de 146 pacientes evaluados, identificó 39,7% de pacientes con Rinofaringitis, 23,3% Faringo-amigdalitis, 10,9% de Bronquiolitiasis, 8,2% Otitis media, 7,5% Bronquitis, Sinusitis 6,2% y neumonía 4,2% (Alomias, Rodas, Gallegos, Calle, & González, 2019).

En la provincia de Santa Elena se realizó una investigación en base a la prevalencia de tuberculosis en el Centro de Salud Santa Elena del año 2015-2018, es así que, en el año 2015 se registraron 238 casos con 10 BK+, en el año 2016 se presentaron 363 con 16 BK+, 2017 evidenció 346 casos con 14 BK+ y en el 2018 registraron 297 casos con 14 BK+, todos pacientes sintomáticos (Yuquilema, 2019). En la misma provincia, se identificó la prevalencia de enfermedades respiratorias a

través de un estudio en trabajadores de ebanistería, evidenciando que el 55% mostró síntomas de enfermedades respiratorias altas durante el año 2018-2019 (Lainez & Tomalà, 2019)

### **Prevalencia de enfermedades respiratoria en el cantón La Libertad**

El Ministerio de Salud Pública cubre la demanda de atención en la Provincia de Santa Elena mediante el Distrito 24D02, el cual registró en el año 2017 un total de 12.278 atenciones de enfermedades respiratorias. El 46% (5692) de los casos corresponde al sexo masculino y el 54% (6.586) en mayor proporción al femenino. De las enfermedades respiratorias atendidas la más prevalente fue la Rinofaringitis aguda en un 39%, seguido del 27% con Amigdalitis aguda (no especificada), 14% Faringitis aguda (no especificada), 8% Bronquitis aguda, 2% Infecciones de las vías respiratorias superiores y otras enfermedades respiratorias en 1% respectivamente (Dirección Distrital de Salud 24D02, 2019).

En el año 2018, el informe de rendición del MSP en el Cantón La Libertad, reflejó 8.952 casos de enfermedades respiratorias, siendo más prevalentes en el sexo femenino con 55% (4.954). En cuanto al diagnóstico más prevalente la Rinofaringitis destacó con 44,27% (3.963), seguido de Faringitis aguda con 19,33% (1.730), Amigdalitis aguda 15,05% (1347) y Bronquitis aguda en 5,42% (485) de los casos reportados. El 2019 se registraron 8.888 atenciones, recayendo la mayor frecuencia en el sexo femenino con 55% (4.917), sin evidenciar variaciones en relación al año anterior. La Rinofaringitis obtuvo un 45% (3.963) de casos, la Faringitis aguda 19% (1.724), Amigdalitis aguda 15% (1.347) y Bronquitis aguda 5% (485) (Dirección Distrital de Salud 24D02, 2019).

El MSP en el Cantón La Libertad registró 7.698 atenciones de enfermedades respiratorias, incrementando la prevalencia en el sexo femenino del 55% a 58% (4.459) con relación al año anterior. La Rinofaringitis aguda se evidenció en 43% (3.342) de los casos, el 21,99% (1.693) presentó Faringitis aguda, el 11,25% (866) manifestó Amigdalitis aguda, el 6,08% Amigdalitis estreptocócica, 3,34% (257) Infecciones agudas de vías respiratorias superiores y 2,78% (214) con Bronquitis aguda (Dirección Distrital de Salud 24D02, 2019).

## **Estudios de Factibilidad**

Los estudios de factibilidad son importantes porque permiten evitar el desarrollo de proyectos que no son realizables, efectuar una adecuada planeación de los recursos que se pretende utilizar e informar al personal administrativo de sistemas, usuarios, auditores, entre otros involucrados, respecto a las expectativas de un proyecto (Jaramillo, 2006).

### **Estudios internacionales de factibilidad**

En la Universidad Católica “Andrés Bello” de Caracas, se investigó el tema denominado “Estudio de factibilidad de la creación de un servicio médico para empleados de la clínica popular de Caita”, a partir del cual se lograron las siguientes conclusiones: La atención médica para el enfermo es vital y más aún cuando se trata de los empleados de una institución como es la clínica Popular de Caita, evidenciando la necesidad de gran relevancia dada su importancia en la potencial disminución de las ausencias al trabajo ocasionadas por la búsqueda de atención o por la conformación de reposos en lugares a distintos a la institución, y por otro, es factible ya que se cuenta con todos los recursos requeridos para su instalación y sostenibilidad en el tiempo (Zurlent, 2012).

Zurlent (2012) en el trabajo factibilidad de la creación de un servicio médico para empleados de la Clínica Popular de Catía, determinó la factibilidad de la creación de un servicio médico para los trabajadores mediante la estimación de la demanda y de los recursos disponibles financieros y no financieros, llegando a la confirmación de la viabilidad de su creación ya que se cuenta con los recursos requeridos para su desarrollo.

El estudio de viabilidad para la creación de la dependencia de gestión externa de residuos hospitalarios en la Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Zipaquirá, con una tarifa de \$ 2.400 obtuvo una VAN de \$ 24,351.888 para cinco años, mientras que para diez años se obtuvo una VAN \$ 291,210.931, dando viabilidad a la creación de la dependencia con ingresos dados por conceptos de dicha tarifa. Al tomar la tarifa más alta \$ 2.400, se proyectó una TIR de 11,0% en cinco

años y TIR de 26.030% en diez años, haciendo factible el proyecto, ya que, los valores son superiores a la tasa de oportunidad con 8% (Parra C. , 2005).

Otro estudio, como el de factibilidad para la construcción de un Centro de Salud Privado Especializado a la atención de la Mujer, mostró en el estudio de mercado que existen competidores en la localidad, sin embargo, no brindan servicios especializados; en base a ello, los pacientes desearon la incorporación de mejores espacios e instalaciones en la Unidad de Salud para la Mujer y su Familia. El estudio económico-financiero de factibilidad estableció que los costos financieros del crédito e intereses, pueden ser soportados por los ingresos por ventas de la unidad de salud. Se proyectó una TIR del promotor de 40%, deduciendo un valor presente neto positivo. De igual forma, el punto de equilibrio promedio del proyecto es de 42,56%, el cual garantiza una permanencia de un resultado contable positivo (Torres I. , 2010).

En Ecuador, se desarrolló un estudio para la creación de una clínica de Ortodoncia Pediátrica en Esmeraldas, el cual es dirigida a pacientes entre cero y 17 años, cuya condición requiera de atención ambulatoria. Por ello, se desarrolló un estudio de factibilidad, denotando en el análisis financiero que la TIR es de \$ 135,456 y un VAB de 38,03%, por tanto, se predice que se recupera la inversión en un plazo menor a 5 años. Es así, que se determina que se trata de un proyecto perfectamente factible y viable (Rosero, 2016).

En Lima, el estudio de pre factibilidad para la creación de una clínica especializada en tratamientos oftalmológicos empleó factores de macroentorno y microentorno, donde observó que las patologías visuales son consideradas como la segunda causa de discapacidad a nivel nacional, pudiendo ser prevenibles en el 80% de los casos. El análisis económico-financiero, estableció una inversión total del proyecto de \$ 6,165.339, un VANF de \$ 3,543.483 y un VANE de \$3.882-89. Consecuentemente, el estudio determinó que al cuarto año se recuperará la inversión (Hijar, 2018).



### **Estudios nacionales de factibilidad**

En la Universidad Politécnica Salesiana, Sede Cuenca, Ecuador, se investigó el tema titulado “Propuesta de factibilidad para la creación de la clínica para las personas con enfermedades respiratorias Ojos Ver”, habiéndose logrado las siguientes conclusiones: El plan de negocios aplicado en la clínica de Ojos Ver, tiene como fin poner a disposición estructura en todos los aspectos que conlleva la creación de una clínica privada, en base a los estudios realizados en las diferentes áreas que lo componen, como legal, mercado, técnico y financiero (Granja & Pesantes, 2011).

La propuesta de la creación de la clínica ha sido realizada de acuerdo a los conocimientos adquiridos en la formación académica, los cuales se han profundizado a medida del desarrollo del proyecto. La propuesta se basa en los parámetros básicos que deben seguir para establecer la clínica formalmente, cumpliendo con los requisitos que exige la ley y el municipio de la ciudad. Es una guía que facilitará a los doctores el desarrollo de las actividades y acciones dentro de la clínica, a través del manejo adecuado de todos los recursos. Los ingresos que el proyecto generen serán atractivos, por la gran cantidad de personas que están en busca de una clínica que les genere confianza y seguridad. El análisis financiero demuestra que el proyecto es rentable y factible, por lo que su VAN es de \$14.398,64 y su TIR positiva de 19,40%. Es decir que los doctores pueden invertir en esta clínica porque les genera buenas utilidades y réditos (Granja & Pesantes, 2011).

Un estudio de factibilidad para la creación de un centro de enfermedades digestivas en la ciudad de Portoviejo mediante una encuesta dirigida a 384 habitantes, obtuvo que el 79% de encuestados indicaron padecer enfermedades digestivas, siendo atendidos el 70% en la ciudad de Portoviejo, cuya atención de forma ambulatoria recayó en el 72%. Los gastos por atención en un paciente son de \$100-\$200 en el 80%. El 89% de las personas encuestadas manifestó que los centros de salud de la ciudad son insuficientes, conllevando a la demora de atención, escasos de especialistas, limitantes en la infraestructura y oferta insuficiente en relación a la gran demanda que existe. En su análisis financiero determinó un VAN de \$ 15.882,47;

TIR de 21% y b/c de “1,02. Es así, que fue factible la propuesta de la creación de un centro de especializada en enfermedades digestivas (Zambrano, 2016).

Así mismo, el estudio de factibilidad para la creación de un Centro Integral de Salud de la Mujer en la zona Sur de la Ciudad de Guayaquil, empleó una encuesta a 383 mujeres, obteniendo que dentro de un núcleo familiar existen una o dos mujeres, las mismas que en promedio asisten al médico dos veces al año y tienen como preferencia acudir al médico más cercano a su domicilio. Las mujeres encuestadas refirieron insatisfacción con los servicios de salud que se ofertan en la zona sur de la Ciudad, por lo que, se estructura la organización con 21 colaboradores y con una inversión inicial de \$603.017.3, el cual determinó su viabilidad económica. Con un financiamiento del 25% por los dueños y una deuda de cinco años plazos, se determinó una tasa de intereses del 10.2%. La factibilidad financiera se afianza con una TIR del 15,3% y VAN de \$95.354.5 (Romero M. , 2021).

El estudio de factibilidad para la creación de un Centro de Diálisis en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor (HGLPS) Provincia de Santa Elena, es un estudio de tipo analítico y descriptivo, por lo tanto, se analizan los componentes del estudio de factibilidad como son el estudio técnico y financiero. A través de la encuesta aplicada a 80 pacientes que acuden a la consulta de nefrología del HGLPS, se demostró la necesidad de crear una unidad de diálisis para cubrir la demanda existente en la Provincia de Santa Elena. Con una VAN de \$ 949,777.34 y TIR de 25,32% correspondiente al análisis financiero, se determinó que es factible la creación del Centro de Diálisis del Hospital Liborio Panchana Sotomayor (San Martín, 2017).

Del mismo modo en la ciudad de Quevedo, se realizó un estudio de factibilidad para la creación de un Centro de diálisis, con una muestra de 137 pacientes que fueron seleccionados a través de un muestreo por conveniencia. Es así que, se encuestaron a pacientes que se realizan diálisis en centros de servicio de salud de la ciudad de Quevedo. Para ello, se realizaron un estudio económico y financiero, mediante el análisis de indicadores como el TIR y VAN. En consecuencia, la VAN es de \$ 46,777.18 y la TIR de 71.34%, por tanto, al ser la tasa interna de retorno superior

a la tasa de evaluación del proyecto y el VAN positivo, se concluye que la creación del centro de Diálisis en la Ciudad de Quevedo es factible y fiable (Romero, 2018).

Igual que los estudios anteriores, para realizar el estudio de factibilidad para la creación de la Unidad de Obesidad en el Hospital Alcívar de la Ciudad de Guayaquil, se aplicó una encuesta a 385 personas. Los resultados mostraron que el 95.1% de las personas evidencian la necesidad urgente de la existencia de una unidad de obesidad integral que cubra la demanda de pacientes con el fin de ayudar a controlar el sobrepeso. Con una inversión de \$ 118,808.41 y con un aporte por parte del dueño de \$22, 248.41, se marca una diferencia de \$ 96.560. La diferencia es financiada por medio de créditos bancarios a cinco años de plazo, teniendo una tasa de interés del 10.21%. Es así que, la VAN es de \$ 144,350.59 y TIR del 54%, siendo recuperada la inversión en un año nueve meses, por tanto, el estudio para la creación de una unidad de obesidad integral es financieramente factible (Mendoza & Serpa, 2019).

El estudio de factibilidad para la creación de un centro gerontológico en el cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí obtuvo una VAN de \$ 12,056.08 con una tasa de descuento de 16,45% y un TIR del 34%. En relación a los ratios financieros, se evidencia liquidez para cubrir deudas a corto plazo, teniendo como índice de endeudamiento del 49%, el cual disminuirá a medida en que se inviertan las utilidades y se pague las deudas con los acreedores (Moreira, 2021).

Los resultados obtenidos sirven para la toma de decisiones en el análisis económico-financiero del estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializado en enfermedades respiratorias. Por tanto, se busca con la creación de este servicio médico, dirigido a los pacientes de la provincia de La Libertad, no solamente garantizar su salud, sino obtener un clima organizacional de respaldo en los profesionales de la salud que brinden atención, para así, generar en el centro un sentido de pertenencia, es decir, que los identifique con su misión y visión, impulsándolos a una constante búsqueda de la calidad y de mejorar en los procesos al involucrarse en todas aquellas áreas en donde puedan agregar valor.

## **Características Sociodemográficas del Cantón La Libertad**

La investigación se la realiza en la Provincia de Santa Elena específicamente en el cantón la Libertad, se ubica en la parte occidental de la provincia. El mismo que registró una población de 95,941 habitantes en el último censo realizado por el INEC, sin embargo, actualmente cuenta con una población de 115,952.00 habitantes. En el año 2020 el incremento de enfermedades respiratorias fue evidente en el país, registrándose en el cantón La libertad para el 2020 un total de 7, 698 pacientes con diferentes tipos de enfermedades de vías respiratoria. En base a los servicios de salud, el cantón cuenta con casas asistenciales tanto públicas como privadas que brindan cobertura al total de la población como: Puesto de salud 5 de junio, Puesto de salud Velasco Ibarra, Centro de Salud Enrique Gallo, Centro de Salud virgen del Carmen, Hospital de La Libertad Dr. Rafael Serrano López, IESS Centro de especialidades La Libertad, IESS centro de atención ambulatoria de La Libertada y Centro médico San Marcos.

### **Tipología**

El Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de salud indica que el MSP como autoridad sanitaria nacional tiene el objetivo de conformar la Red Pública Integral de Salud y Red complementaria, por lo que, homologa la tipología de los establecimientos de salud por niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, el mismo que rige y es aplicado en todo el sector salud del país. En base al Acuerdo Ministerial No 0.0159 se establece que en todos los establecimientos de salud se aplicará la Estrategia de Atención Primaria de Salud acorde a las necesidades de la población (MSP, 2012).

Con respecto a la última reforma publicada en el Registro Oficial el 2018, el Acuerdo No. 00005212 expide la tipología sustitutiva para homologar los establecimientos de salud por niveles de atención y servicios de apoyo del Sistema Nacional de Salud. Según dicho Acuerdo, el proyecto de creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias se ubica en el Capítulo III de Segundo Nivel de Atención. Constituye en escalón de referencia inmediata del primer

nivel de atención. En base a lo antes mencionado, la tipología de la institución a crearse se muestra en la Tabla 2 (MSP, 2012).

Tabla 3

*Tipología de Centro de Salud*

<b>NIVEL DE ATENCIÓN</b>	<b>NIVEL DE COMPLEJIDAD</b>	<b>CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE</b>
Segundo Nivel de Atención	Primer Nivel de Complejidad	II.-Centro de Especialidades	Centro Especializado Ambulatorio de Enfermedades Respiratorias

**Oferta de Centros Especializados en Enfermedades Respiratorias Ecuador**

En Ecuador existen escasos centros autónomos especializados en enfermedades respiratorias, sin embargo, existen casas de salud que ofertan sus servicios a nivel nacional como el Centro de Especialidades Respiratorias (CER), el cual se encuentra ubicado en la ciudad de Quito y oferta servicio de diagnóstico y tratamiento para diversas patologías respiratorias. La institución cuenta con el área de neumología clínica, neumología pediátrica, alergología, medicina interna, rehabilitación pulmonar.

Por otra parte, en Quito se encuentra ubicado el establecimiento de salud denominado UCI La Merced, unidad especializada en cuidados y atención de enfermedades respiratorias con 18 años de experiencia, el cual fue creado debido a la alta frecuencia de pacientes con enfermedades respiratorias agudas graves, personas con etapas avanzadas de enfermedades respiratorias crónicas o para quienes requieran de conexión y desconexión a ventiladores mecánicos. Cuenta con profesionales médicos y de enfermería que brindan atención rápida y eficaz, se acompañan con equipos de tecnología de punta que les permite servir durante las 24 horas al día. La unidad de cuidados intensivos atiende pacientes mayores de 18 años, por lo que, cuenta con equipos para monitoreo, diagnóstico y tratamiento (UCI La Merced, 2022).

En la provincia del Guayas el 2018 cerró sus puertas el Hospital Neumológico Valenzuela, el cual brindaba atención a enfermedades respiratorias de diversas complejidades, siendo considerado como único en el Ecuador con dicha especialidad, antiguamente conocido como LEA “Lucha Ecuatoriana Antituberculosa”; la institución brindaba atención con personal altamente idóneo por atender en consulta externa diariamente a 300 pacientes en más de diez consultorios correctamente equipados (El Universo, 2021).

De igual forma, el Centro de Enfermedades Respiratorias Dr. Defàs se encuentra ubicado en Guayaquil, específicamente en la Clínica Kennedy Alborada, tiene el propósito de brindar atención a pacientes con enfermedades respiratorias, brindando cobertura a la población de Guayaquil y zonas aledañas. Es notable destacar, que existen escasos centros de salud especializado en enfermedades respiratorias, por lo que, se evidencia la necesidad de que se creen centros especializados en dicha patología, pues la actual emergencia sanitaria ha presentado una gran demanda de pacientes que acarrean otras patologías respiratorias.

### **Tratamientos de Enfermedades Respiratorias a Nivel Mundial**

A medida que avanza la tecnología, avanza el desarrollo de nuevas investigaciones que ayudan a diagnosticar enfermedades respiratorias, es así, que en la Universidad de Monah en Australia, usaron por primera vez la tecnología confinada con máquinas de sincrotrón en laboratorios comunes y se aplicaron nuevas imágenes de velocidad de rayos X en cuatro dimensiones para generar imágenes de flujo de aire sensibles y de alta definición en tiempo real mediante los pulmones. Dicha tecnología permite localizar los flujos de aire en la cada estructura pulmonar, pues la función pulmonar no localizan los cambios de actividad en los pulmones, asimismo, la tomografía computada no puede determinar imágenes del órgano mientras el paciente está respirando (El Hospital, 2020).

Por otra parte, la universidad de técnica de Múnich en Alemania ha utilizado con éxito el método de rayos X de campo oscuro en pacientes con enfermedades pulmonares, influyendo en la detección temprana y la vigilancia del tratamiento de enfermedades respiratorias, como en el caso de la enfermedad obstructiva crónica

(Infosalud, 2021). Otra de las tecnologías más recientes, son los asistentes respiratorios conectados al sistema nervioso, siendo considerado como los avances más novedosos en el campo de la tecnología aplicada a la respiración asistida, tratándose de mecanismos conectados al sistema nervioso del paciente que le ayuda a respirar, pues el cerebro envía las órdenes a la máquina para solicitar el suministro de aire cuando es preciso (Equipo editorial, 2018).

## Capítulo III

### Marco Metodológico

#### Tipo y Diseño de Investigación

El diseño de investigación se basa en estrategias, planes y actividades que el investigador realiza para responder al planteamiento del problema propuesto (Arispe, Yangali, Guerrero, Lozada, & Acuña, 2020). Por tanto, el diseño metodológico del estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el Cantón Libertad, tiene un alcance descriptivo, enfoque mixto, diseño no experimental y de cohorte transversal.

La investigación sigue un enfoque mixto, es decir cualitativo y cuantitativo. Cualitativo porque se realizan entrevistas a médicos con el fin de conocer la calidad de atención de los centros de servicio de salud. De tipo cuantitativo porque implementan encuestas dirigidas a la población y se determina la demanda y nivel de aceptación de usuarios que requieren de atención ante la presencia de enfermedades respiratorias. Consecuentemente, se analiza el costo y beneficio que genera la creación de un centro de salud para enfermedades respiratorias en el Cantón La Libertad de la provincia de Santa Elena, correspondiente a la Coordinación Zonal 5.

#### Método de Investigación

El estudio se basa en el método inductivo- deductivo, el cual permite determinar la demanda de pacientes que requieren atención a enfermedades respiratorias, así como la aceptación de los usuarios de la creación de un centro especializados en dicha patología, por lo que se indaga la situación actual en centros de servicio de salud con la finalidad de establecer la necesidad de una propuesta factible para creación de un Centro de Salud especializada en enfermedades respiratorias en el Cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena. Se focaliza en responder preguntas específicas de la población de estudio seleccionada, con énfasis en retratar la aceptación del centro de salud.



### **Instrumento de Medición**

Para la medición se emplea un cuestionario que se encuentra constituido por 28 preguntas, las mismas que valoran la demanda de pacientes con enfermedades respiratorias y la aceptación de la creación de un centro especializada en patologías respiratorias. El cuestionario es dirigido a pacientes con enfermedades respiratorias atendidos por centros que brindan servicios de salud correspondientes a la Coordinación Zonal 5 Salud.

Así mismo, se detallan los datos proporcionados por la Dirección Zonal de Gobernanza de la Coordinación Zonal 5 Salud sobre 7698 pacientes con enfermedades respiratorias que han sido atendidos en los centros de médicos del Cantón la Libertad de la Provincia de Santa Elena en el año 2020.

### **Alcance de la Investigación**

La investigación se rige bajo un alcance de tipo descriptiva, ya que se desea detallar los principales componentes del estudio (Guevara, Verdesoto y Castro, 2020). De dicha forma, se detallan la cualidades de la población de estudio, siendo implementada con el objeto de determinar la demanda de pacientes con enfermedades respiratorias y de modo similar establecer la capacidad resolutoria que presentan las centros de salud de la Coordinación Zonal 5 Salud.

### **Técnica de Recolección de Información**

Para el desarrollo del estudio se implementan las siguientes técnicas e instrumentos:

#### **Entrevista a profundidad**

Según Robles (2011) la entrevista a profundidad se interna en la vida del otro, penetra y describe en lo trascendente; descifra y comprende gustos, miedos, satisfacciones, angustias, zozobras significativas para el entrevistado. Consecuentemente para Varguillas y Ribot (2007) es una conversación personal larga, que está estructurada, con el fin de que el entrevistado exprese libremente opiniones, actitudes o preferencia sobre el objeto de estudio.

En el presente estudio se emplea una entrevista dirigida a profesionales médicos de los centros de servicios de salud del Cantón La Libertad, la cual indaga la

demanda de pacientes con enfermedades respiratorias, los factores que influyen para brindar el servicio de salud y el cumplimiento de protocolos de atención. La aplicación de la entrevista es relevante, ya que, por medio de él se logra recibir la mayor parte de información sobre conocimientos, experiencias, interacciones o relaciones de los profesionales sanitarios. Se estructura con una serie de ítems que formalizan una ficha de recolección semiestructurada de datos con propósitos cualitativos.

### **Encuesta estructurada**

Quispe y Sánchez (2011) infieren que una encuesta es una técnica de investigación que se implementa en una población a través de la elaboración de cuestionarios de forma verbal o escrita. Es aplicada comúnmente a grupos de personas y no de forma individual, con el fin de analizar e interpretar ideas de la realidad, para así, sugerir premisas y direccionar las fases de la investigación. De igual manera, indica que la encuesta estructurada se compone de una lista de preguntas que se formulan a toda la población en igualdad de condiciones, obteniendo así datos de modo rápido y eficaz. La encuesta estructurada se aplica en el estudio a través de una serie de preguntas dirigidas a personas con enfermedades respiratorias que han sido atendidas en centros de servicios de salud del cantón La Libertad.

### **Población y Muestra**

La población consta 7.698 pacientes con enfermedades respiratorias, atendidos durante el año 2020 según el reporte de la coordinación Zonal 5 Salud. Para la selección de la muestra se centra en el método no probabilístico. El muestreo no probabilístico es un método menos estricto, pues la selección de los sujetos a estudiar depende de ciertas características y criterios que el investigador considere en ese momento (Otzen & Manterola, 2017). Consecuentemente, el muestreo de bola de nieve funciona como programa de referencia, pues una vez que los investigadores se encuentran sujetos adecuados, se le pide ayuda para buscar sujetos similares y así formar una muestra de buen tamaño (Hernpadez & Carpio, 2019).

En base a dicho método, se continua con la técnica de muestreo de bola de nieve, ya que es útil para identificar a personas que manifestaron enfermedades respiratorias

por medio de referencia de pacientes que han sufrido de la misma patología y con ello establecer la muestra necesaria para el estudio.

Por tanto, mediante el cálculo de tamaño de muestra finita se obtuvo un total 367 personas con enfermedades respiratorias.

Cálculo de muestra finita

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- n: es tamaño de muestra buscada:
- N: tamaño de población o universo: 7,698
- Z: parámetros estadísticos que depende del nivel de confianza: 1,96
- e: error de estimación máximo aceptado: 5%
- p: probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito): 95%
- Q: 5%

$$n = \frac{7,698 * 1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03^2 * (7,698-1) + 1,96^2 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = \frac{7,698 * 3,92 * 0,05 * 0,95}{0,06 * (7,697) + 3,92 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = \frac{1,4333676}{0,46182 + 0,1862}$$

$$n = \frac{1,433}{462,0062}$$

$$n = 367$$

### Técnica de Análisis de Datos

Las técnicas de análisis de datos son aplicaciones sistemáticas de técnicas estadísticas y lógicas para describir el alcance de los datos, modular la estructura de los datos, condensar la representación de los datos e ilustrarlos mediante imágenes, tablas y gráficos (Arteaga, 2020). Una vez recolectada la información de las

encuestas, se crea una base de datos en la hoja de cálculo del programa estadístico Microsoft Excel dónde se tabulan las variables cuantitativas del estudio.

Posteriormente, se representan en tablas las frecuencias absolutas y relativas de los indicadores de las encuestas y se evidencian en gráficos.

## **Criterios de Selección**

### **Criterios de Inclusión**

- Pacientes con diagnóstico de enfermedades respiratorias atendidos en centros de servicios de salud del Cantón La Libertad.
- Pacientes mayores de edad que den su consentimiento para ser encuestados
- Pacientes que hayan presentado enfermedades respiratorias en el año 2020

### **Criterios de Exclusión**

- Pacientes con enfermedades respiratorias en etapa crítica con tratamiento de soporte vital
- Pacientes que no den su consentimiento para ser encuestados

## **Procedimiento**

Se solicitó a la Coordinación Zonal 5 Salud, todos los datos de los pacientes que al momento se encuentran diagnosticados con enfermedades respiratorias. Los datos son: total de pacientes atendidos con diagnóstico de Enfermedades Respiratorias, Nombres y Apellidos, Edad, Dirección Domiciliaria, Teléfono, Costos asumidos por la Coordinación Zonal 5 Salud para la atención de pacientes con enfermedades respiratorias, durante el año 2017-2020. Con la información recolectada se analizan los sitios donde residen los pacientes que presentaron Enfermedades Respiratorias. Por tanto, se establece un cronograma donde se coordinan las visitas a los pacientes para aplicar la encuesta.

## **Análisis de resultados**

Los datos obtenidos de la Dirección Zonal de Gobernanza de la Coordinación Zonal 5 Salud, dan una población de 7.698 pacientes con enfermedades respiratorias, registradas en el año 2020 en el cantón La Libertad. Según el cálculo de la población

finita, se obtiene un total de 367 pacientes, los que son encuestados mediante la técnica no probabilística en bola de nieve.

A continuación, se muestra los Centros de servicios de salud del Cantón La Libertad. Los establecimientos que se muestran en la tabla 2, son establecimientos de primer y segundo nivel de atención, pertenecientes al MSP, IESS y privados; establecimientos que prestaron servicios a las personas encuestadas.

Tabla 4

*Centros de Servicios del Cantón La Libertad*

	<b>Centros de Servicios de Salud</b>	<b>Dirección</b>
1	Puesto de Salud 5 de junio	Calle 21 y Avenida 40, La Libertad
2	Puesto de Salud Velasco Ibarra	Avenida 53 Ava, LA Libertad.
3	Centro de Salud Enríquez Gallo	Avenida 25 Ava y Avenida 19, La Libertad
4	Centro de Salud Virgen del Carmen	Avenida 35 y C. 16 A, La Libertad
5	Hospital de La Libertad Dr. Rafael Serrano López	Vía Punta Carnero
6	IESS Centro de Especialidades La Libertad	Calle 23, La Libertad
7	IESS, Centro de Atención Ambulatoria La Libertad	Diagonal A y Avenida décima, La Libertad
8	Centro médico San Marcos	Avenida 26, La Libertad

**Entrevista dirigida a profesionales de la salud**

La entrevista aplicada a 4 profesionales de la salud de centros de servicio de salud del Cantón La Libertad consta de cuatro ítems, en los cuales se indaga la percepción del profesional en relación a la gestión de servicios del centro y factores que influyen en la aceptación de la creación del centro de salud especializada.

**Gestión de servicios de salud.** En base a la percepción de la gestión de servicios, los entrevistados indican que la dirección de hospitales tanto públicos como privados tienen limitado presupuesto, el cual es generado por entes rectores de la Zonal 5, conllevando a limitaciones en la adquisición de equipos. Así mismo, la adecuada gestión de servicios tiene como barrera la administración de centros de servicio de salud por profesionales sin preparación en gestión administrativa de salud.

De igual forma, infirieron que los centros de salud de primer nivel de la localidad constan con especialidades básicas, por tanto, los pacientes con enfermedades respiratorias deben ser referidos a otras unidades especializadas, debido a que no hay especialidades de neumología, terapia respiratoria, alergólogos, entre otros. Otro profesional, refirió que en sus 15 años de labor en un centro de salud del Cantón La Libertad, ha observado que se han construido centros de salud de primer nivel y no hospitales especializados con mayor rango de atención en complejidad, limitando así la atención a la población, ya que, los servicios e implementos están acordes a los centros de salud.

***Factores que influyen en calidad de atención.*** Los profesionales manifestaron que los factores más comunes en que el paciente se percata es la atención brindada, la capacidad de resolución de emergencia, infraestructura y distanciamiento de las zonas rurales hacia el centro de salud. Además, refieren que el tiempo de espera influye en la calidad de atención de centros de primer nivel, ya que no cuentan con tecnología e implementos que sí están disponibles en hospitales de tercer nivel. Otro punto importante, es el tipo de trato del personal médico a los pacientes, pues influye en la búsqueda de centros particulares. De forma general, los profesionales entrevistados refirieron sentirse atados cuando hay escasos de materiales para procedimientos, pues evita dar una atención de calidad y calidez donde el paciente se sienta seguro, debido a que genera un impacto en el paciente para continuar con su tratamiento.

***Deficiencias en la calidad de servicio.*** Un entrevistado que labora en un centro de salud de la localidad, manifiesta que las instituciones públicas no cuentan con todos los recursos humanos e insumos médicos por proceso burocráticos, es por ello, que los pacientes buscan atención con calidad en el sector privado. Otro profesional, menciona que la falta de presupuesto contribuye en la ausencia de insumos y profesionales que brinden mejor tratamiento a las enfermedades respiratorias, recalando que ni siquiera en el hospital básico de La Libertad cuenta con dicha especialidad. Una deficiencia muy característica percibida, es la falta de especialidades, en especial el área de enfermedades respiratorias, teniendo que esperar mucho tiempo para la designación de un cupo de derivación.

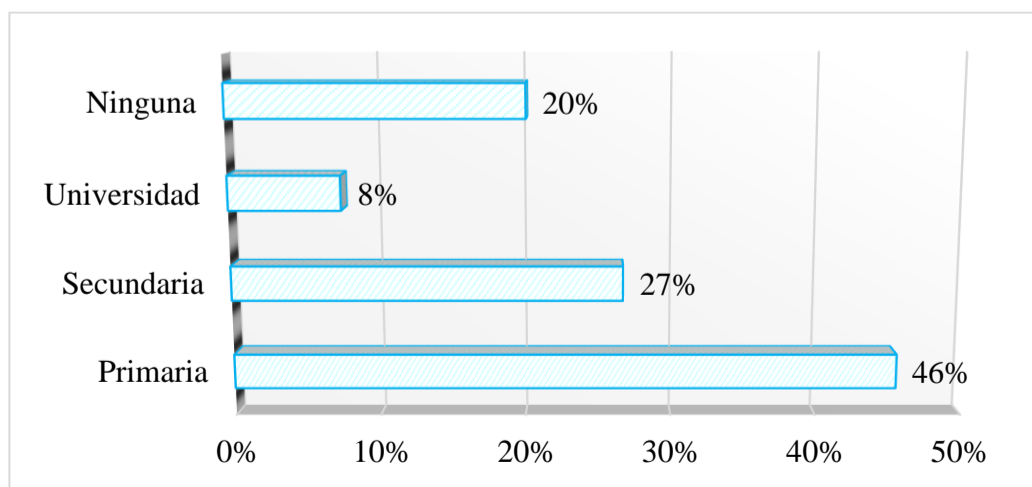
**Cumplimiento con protocolo de atención.** Refieren que los establecimientos de salud donde laboran siguen las normas estipuladas por la OMS y el ente rector de salud en el Ecuador, cumpliendo así con los protocolos de acuerdo a los niveles de atención y complejidad. Las respectivas directrices de triaje se cumplen tanto en los centros públicos como privados, mediante la clasificación de pacientes en base a lesiones y gravedad de la emergencia.

### **Resultados de encuesta a personas con enfermedades respiratorias**

Para determinar la situación actual de los servicios médicos brindados en el Cantón La Libertad, se analiza las encuestas aplicadas a personas que han presentado enfermedades respiratorias durante el año 2020. El cuestionario comprendido por 28 preguntas tiene como objetivos los siguientes parámetros:

- Identificar la calidad de atención que brindan los centros de servicios de salud a los pacientes con enfermedades respiratorias del cantón Libertad.
- Determinar el nivel de satisfacción que tienen los usuarios en la actualidad en los servicios de salud en el cantón Libertad.
- Valorar los principales factores que considera el paciente con enfermedades respiratorias al momento de elegir un centro de servicio de salud

La encuesta se compone de cuatro bloques de preguntas, el primer bloque hace referencia al ámbito personal de las personas encuestadas. En base al nivel de instrucción se evidencia que, en mayor prevalencia el 46% tiene instrucción primaria, el 27% instrucción secundaria, el 8% instrucción de tercer nivel y el 20% ninguna instrucción.



*Figura 8.* Nivel de instrucción

En cuanto a la pregunta de con quién vive, el 51% indica que vive con su familia, el 24% con un acompañante familiar, el 18% vive solo y el 6% en residencia.

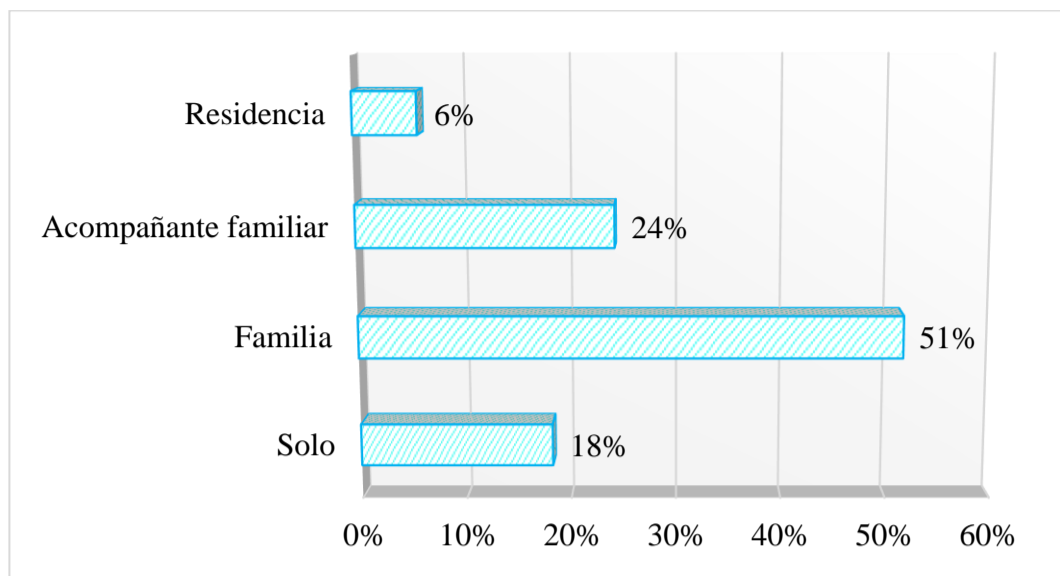


Figura 9. ¿Con quién vive?

En cuanto al tipo de enfermedades respiratorias que presentaron las personas encuestadas, el 27% indica haber padecido de Infecciones de vías respiratorias, 14% Asma, 13% Bronquitis aguda, 8% Insuficiencia respiratoria, 7% EPOC, 6% Sinusitis, 5% Derrame pleural, 4% Bronconeumonía. De igual forma se manifestó, Amigdalitis aguda, Alergia por alérgenos, Rinitis, Rinofaringitis aguda en un 3% respectivamente. Con el 2% se destaca la Faringoamigdalitis y con 1% Bronquitis crónica.

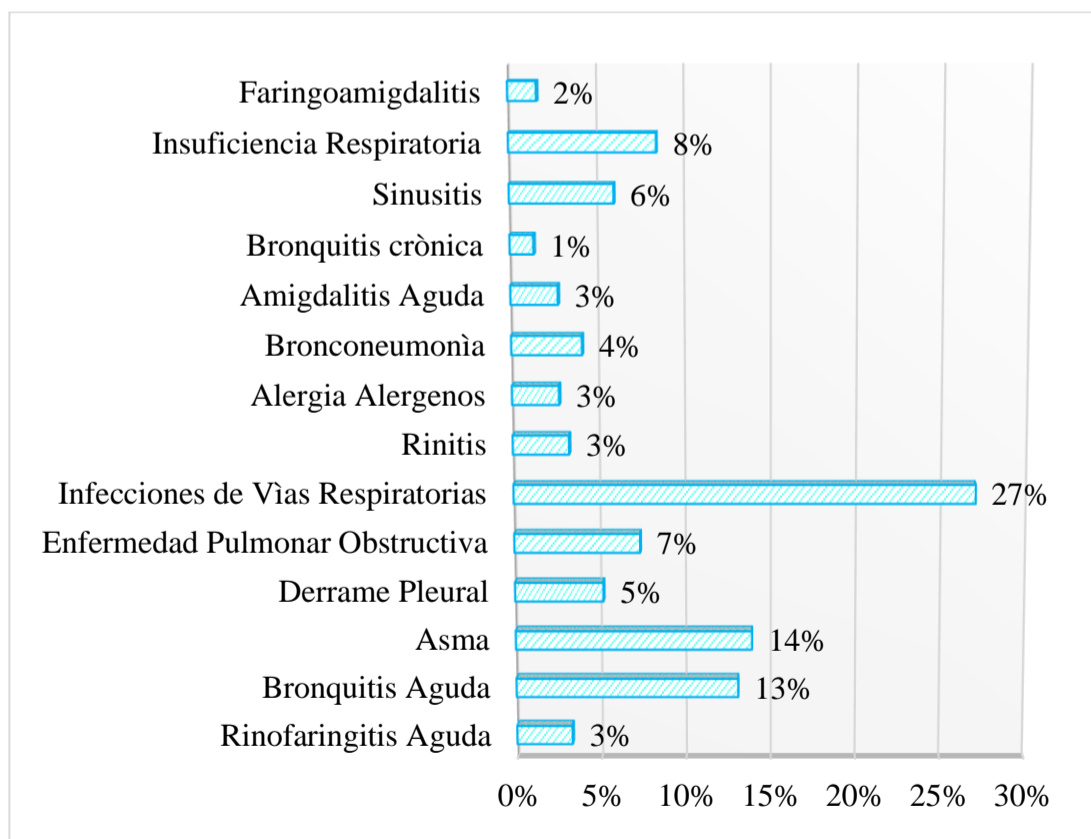


Figura 10. ¿Qué tipo de enfermedad respiratoria presentó?

En base a la pregunta sobre la presencia de enfermedades respiratorias en los últimos



seis meses, el 71% indica que, si manifestó dicha enfermedad y el 29% indicó que no.

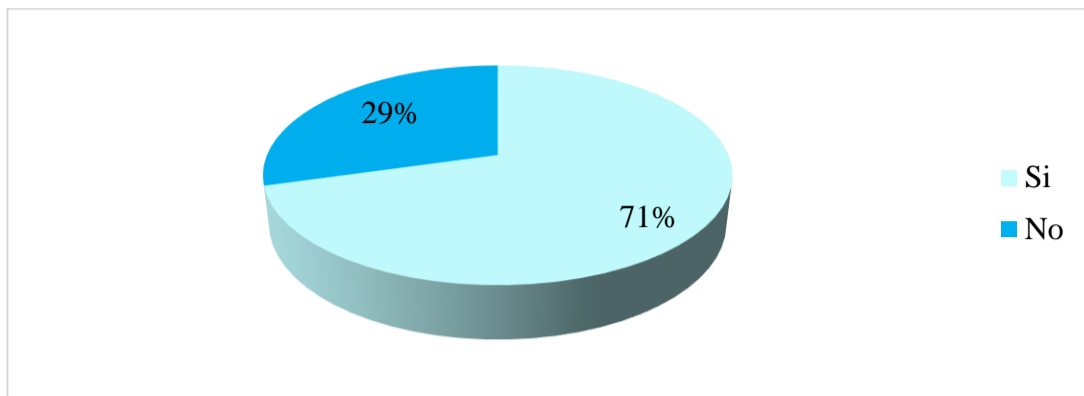


Figura 11. ¿Presentó en los últimos 6 meses alguna enfermedad respiratoria?

En relación al cumplimiento del esquema de tratamiento para la enfermedad respiratoria que presentaron, el 61% de los encuestados si cumplió con el esquema, mientras que el 39% no lo hizo.

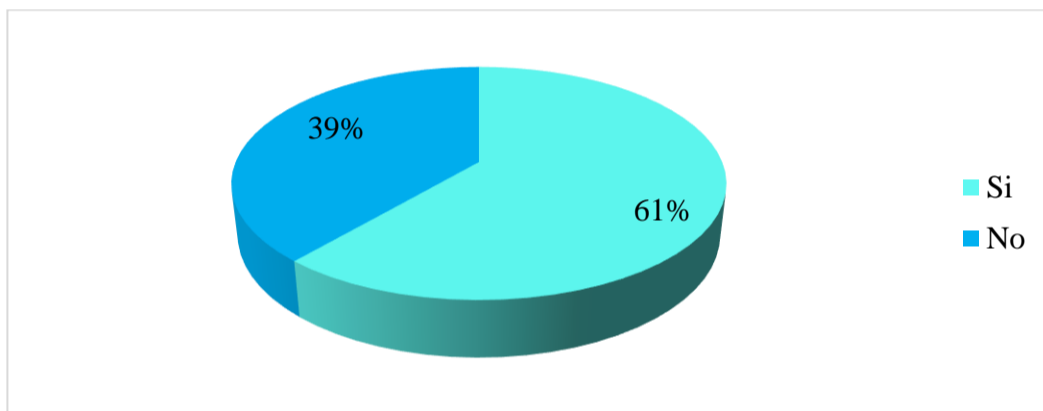


Figura 12. ¿Ha cumplido con su esquema de tratamiento para la enfermedad respiratoria?

Se muestra que las personas encuestadas califican su estado de salud como regular en un 42%, el 26% bueno, el 21% malo y 11% muy bueno.

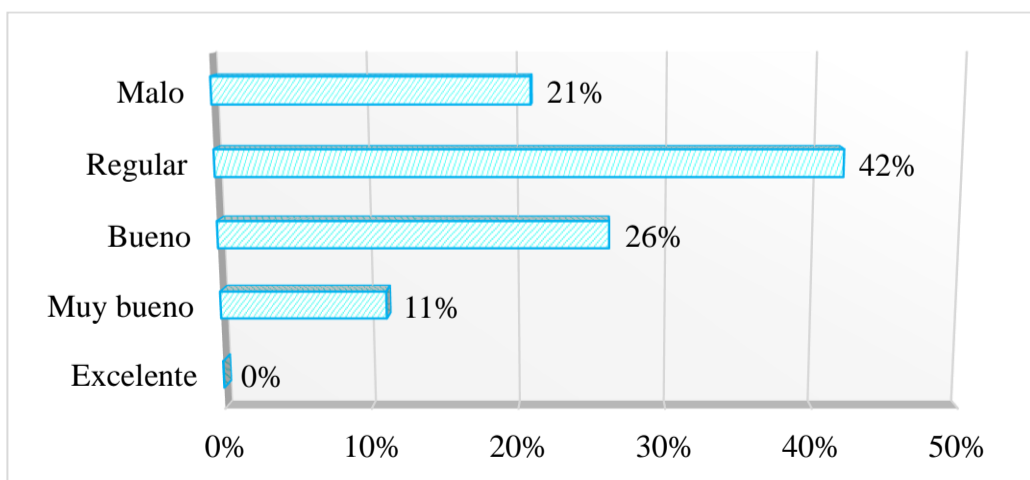
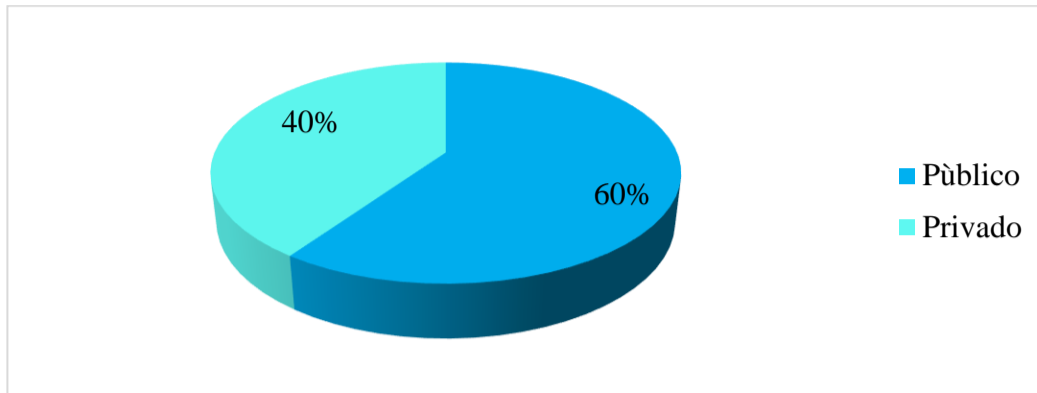


Figura 13. En general, ¿Cómo calificaría su estado de salud?

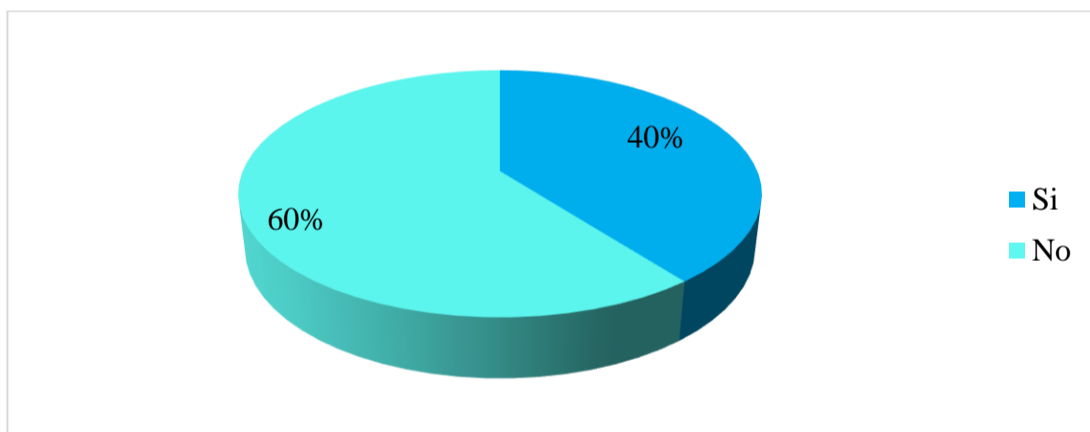
En el segundo bloque de preguntas se analizó la capacidad de respuestas de las

personas encuestadas. En base al tipo de centro donde se identificó el diagnóstico, el 60% indica que el diagnóstico se dio en una institución pública y el 40% en centros de salud privado.



*Figura 14.* ¿Su diagnóstico de enfermedad respiratoria fue establecido en qué tipo de Centro de Salud?

El 60% de las personas encuestadas indica que el establecimiento de salud al que acudieron no le brindó el tratamiento correspondiente a su enfermedad, mientras que el 40% percibe haber recibido el tratamiento correspondiente.



*Figura 15.* ¿El establecimiento de salud al que acudió le pudo brindar el tratamiento correspondiente a su diagnóstico?

En relación a la interrogante basada en que, si el personal médico ha sido suficientemente comunicativo, el 59% menciona que fue suficiente la información brindada por el personal médico según su percepción, mientras que el 41% indica que no fue suficiente.

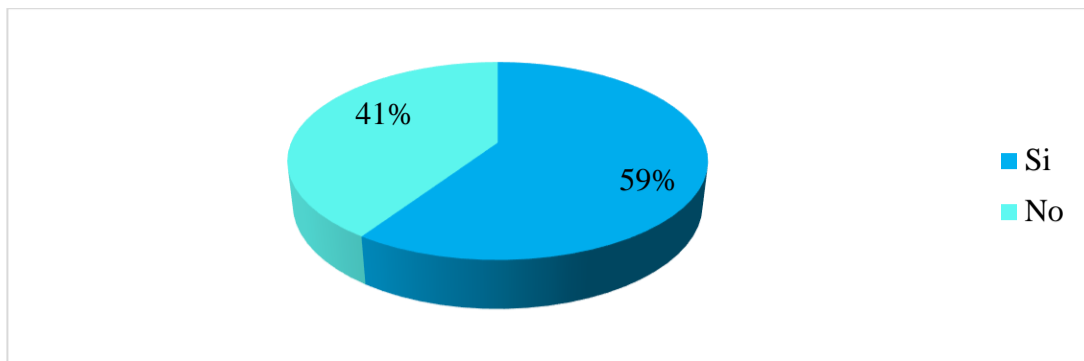


Figura 16. ¿El personal médico ha sido suficientemente comunicativo?

El 72% no sufrió alguna descompensación en su salud que requiriera hospitalización, mientras que el 28% si requirió hospitalización a pesar de recibir tratamiento previo.

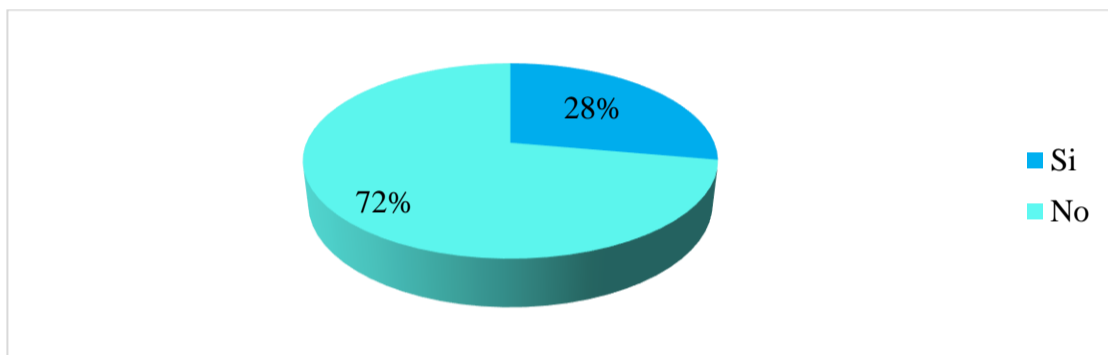


Figura 17. ¿Durante el tratamiento enviado, presentó alguna descompensación que requirió hospitalización?

En relación a la confianza que tienen los encuestados en base a los servicios que ofrecen los centros de salud del Cantón La Libertad, el 57% indica no tener confianza en los servicios de salud de la localidad, mientras que el 43% si confía.

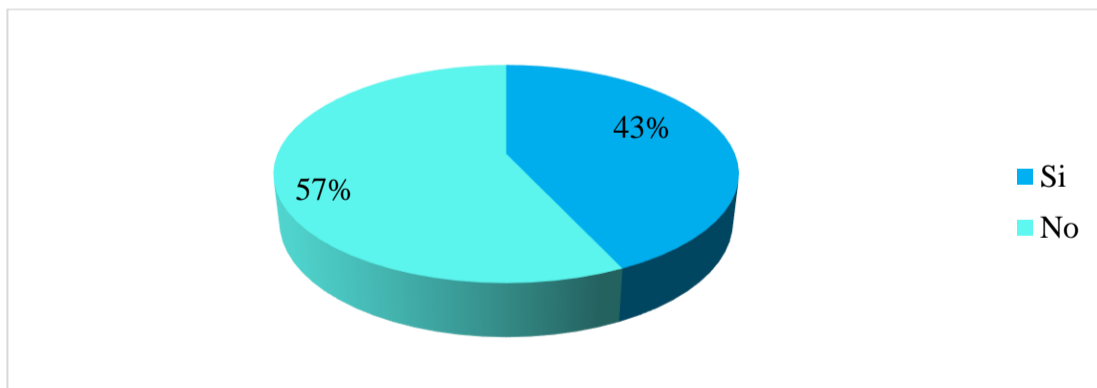


Figura 18. ¿Confía usted en los servicios que ofrecen los Centros de Salud del Cantón La Libertad?

De las personas que fueron atendidas en un centro de salud público, el 62% mencionó haber requerido atención médica privada además de la brindada por el

establecimiento de salud público, mientras que el 38% no requirió atención médica privada.

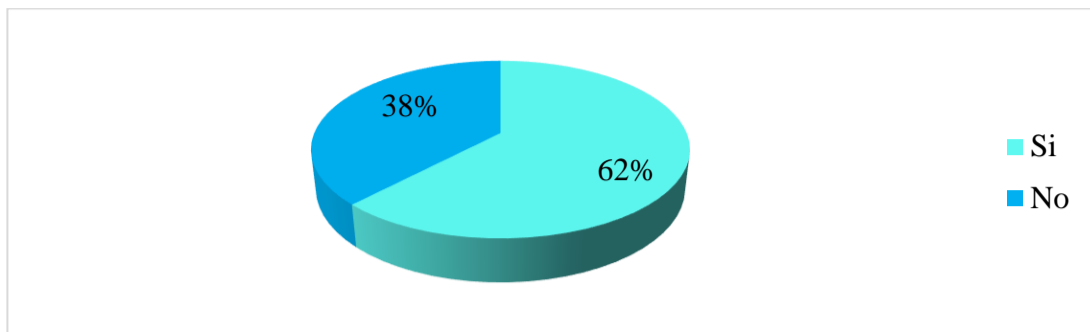


Figura 19. ¿Ha requerido de atención medica privada además de la brindada por establecimientos públicos?

En base al tercer bloque de preguntas donde se determina los servicios que se ofrecen en los centros de salud de la localidad, el 71% de las personas encuestadas indican que, en las ocasiones que han requerido de atención médica a veces debieron esperar más de 2 horas para ser atendidos, el 21% tuvo que esperar la mayoría de las veces, el 4% indica que siempre ha tenido que esperar más de 2 horas para ser atendidos y el 4% nunca debió esperar más de 2 horas.

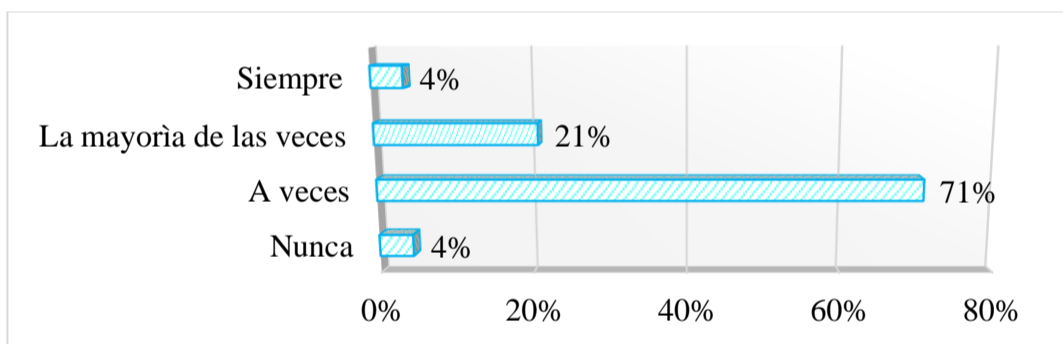
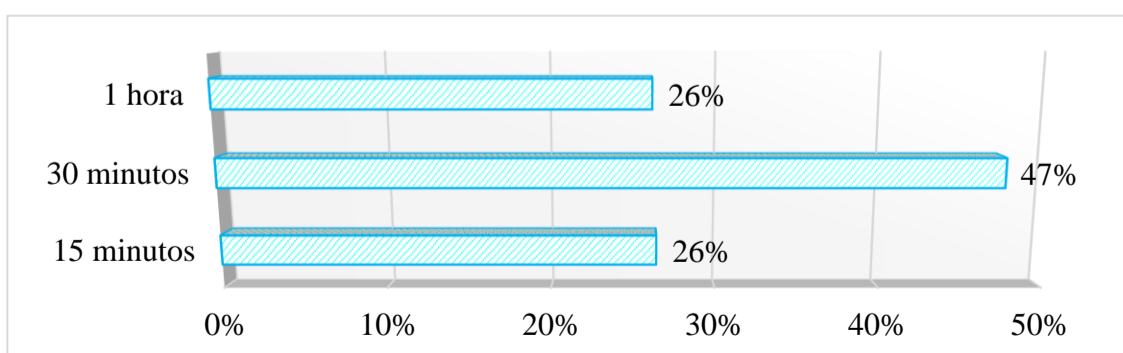


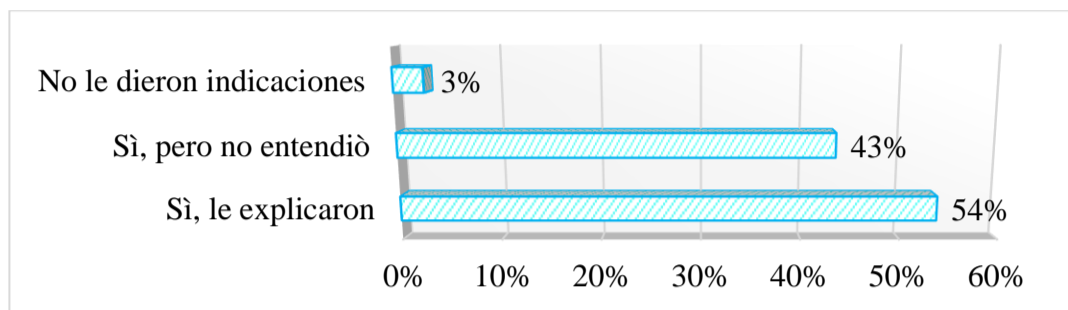
Figura 20. ¿Ha tenido que esperar más de 2 horas en la casa de salud para recibir atención médica?

El 47% de las personas dijo haber recibido treinta minutos de atención médica en el centro de salud al que acudieron, mientras que el 26% se refleja en una hora y otros 26% en quince minutos de atención.



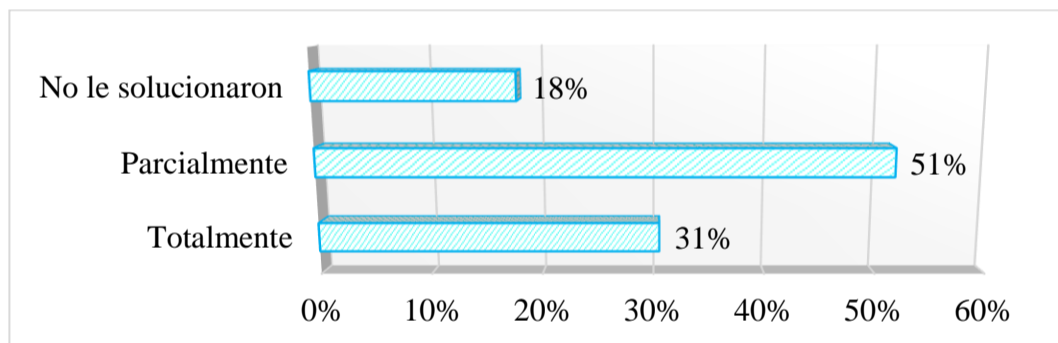
*Figura 21.* ¿Cuál es el tiempo que recibió para la atención médica en el área de emergencia del Centro de Salud?

En relación a la pregunta sobre cómo fue la explicación del problema de salud por el personal médico, el 54% indica que, si le explicaron, el 43% le explicaron, pero no entendió y el 3% no recibió indicaciones.



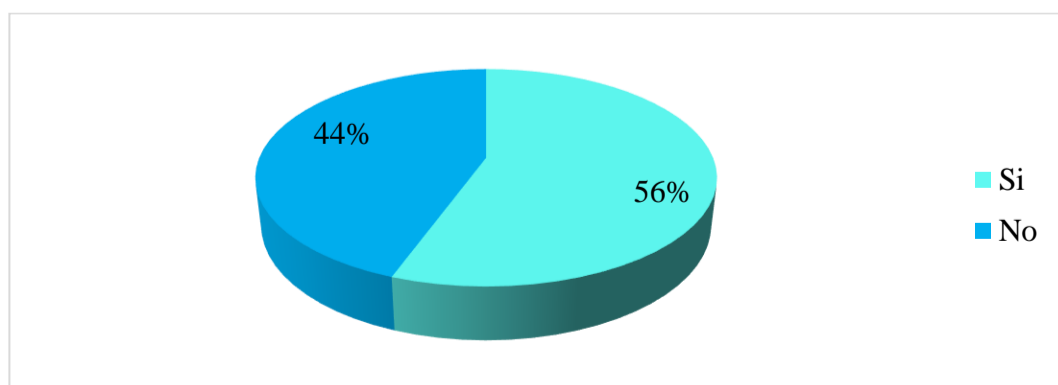
*Figura 22.* ¿Cómo fue la explicación del problema de salud por el personal médico?

El 51% menciona que solucionaron parcialmente su problema de salud, el 31% que no solucionaron su problema y el 18% que su enfermedad fue resuelta en su totalidad.



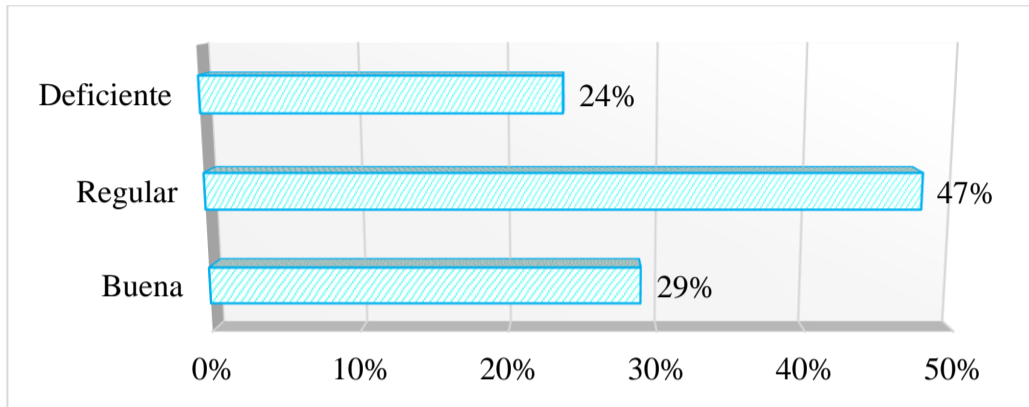
*Figura 23.* ¿Solucionaron su problema de salud, por el que acudió al centro asistencial?

En relación a la necesidad de ser derivados a una institución de segundo nivel de atención, el 56% manifiesta que, si debió ser derivado, mientras que el 44% infiere no haber sido necesario.



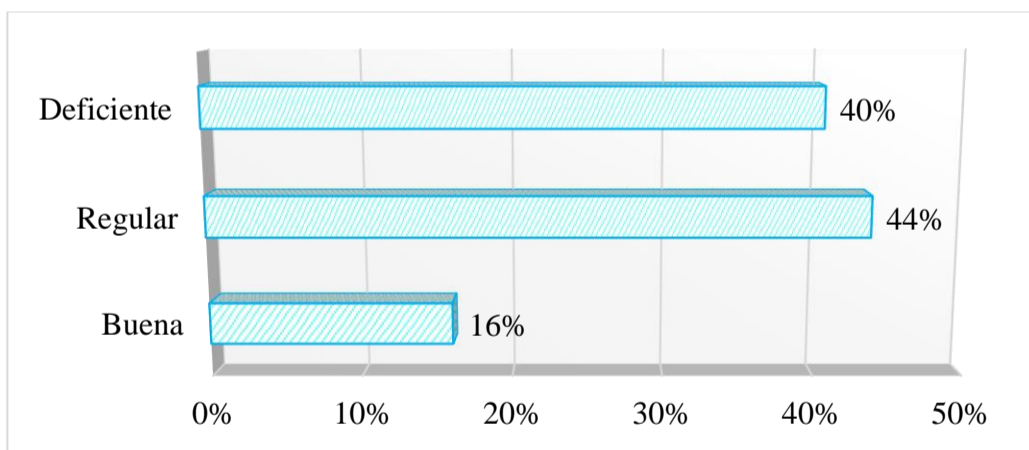
*Figura 24. ¿Debió ser derivado a una institución de segundo nivel de atención?*

En el cuarto bloque de preguntas, se identificó la demanda de servicios de salud del Cantón La Libertad. Con respecto a la pregunta, sobre la percepción de los equipos y herramientas con que cuenta el centro de salud al que acudió, el 47% tiene una percepción regular, 29% buena y 24% deficiente.



*Figura 25. ¿Cuál es su percepción de los equipos y herramientas con que cuenta el centro de salud al que acudió?*

En cuanto a la percepción de las personas encuestadas sobre las técnicas empleadas en su problema de salud, el 44% tiene una percepción regular, el 40% deficiente y el 16% buena.



*Figura 26. ¿Cuál es su percepción de las técnicas médicas empleadas en las enfermedades respiratorias por el personal de salud?*

El 58% de las personas encuestadas indica no encontrarse satisfechos por los servicios recibidos en la casa de salud donde fue atendida sus enfermedades respiratorias, mientras que el 42% está satisfechos con la atención.

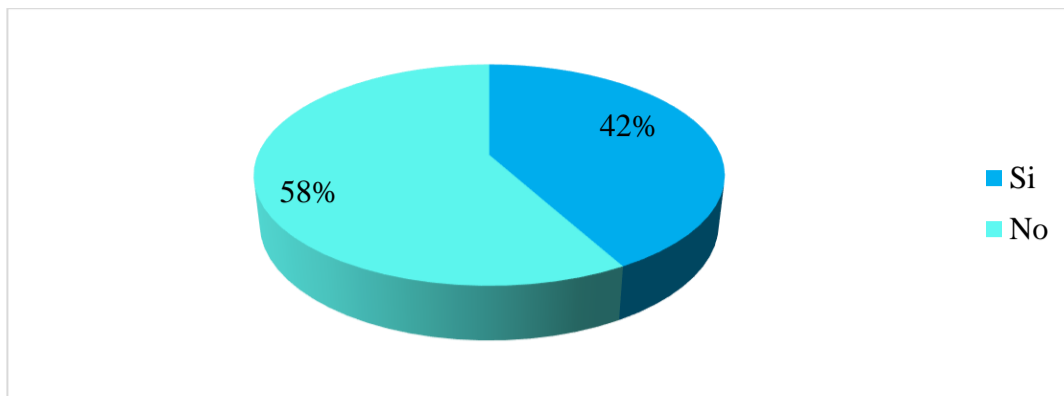


Figura 27. En general, ¿Está satisfecho/a con los servicios recibidos por el personal de salud en las enfermedades respiratorias?

El 65% de la población encuestada indica que los servicios de información, recepción, farmacia, enfermería y post consulta no cumple con sus expectativas y el 35% se siente conforme con el servicio de dichas áreas.

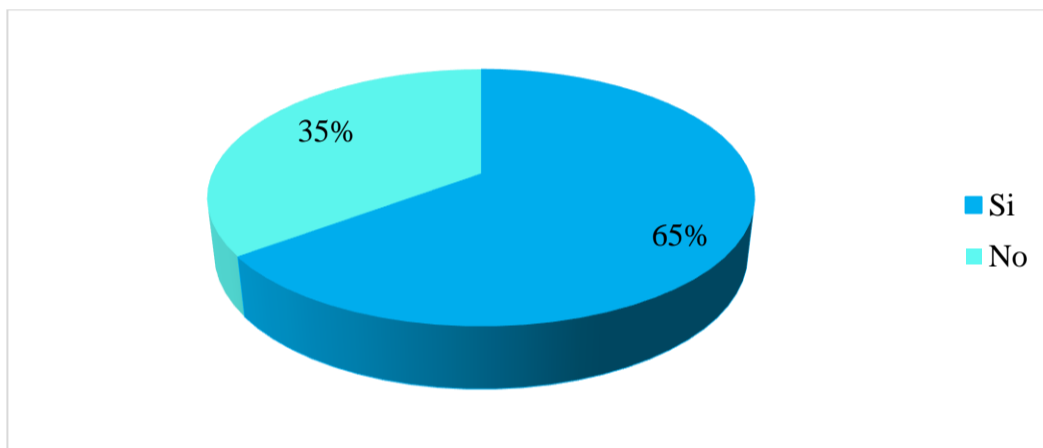
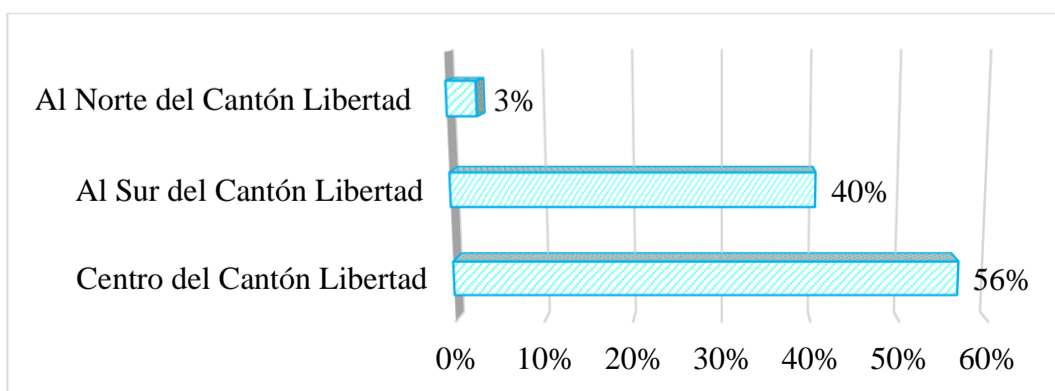


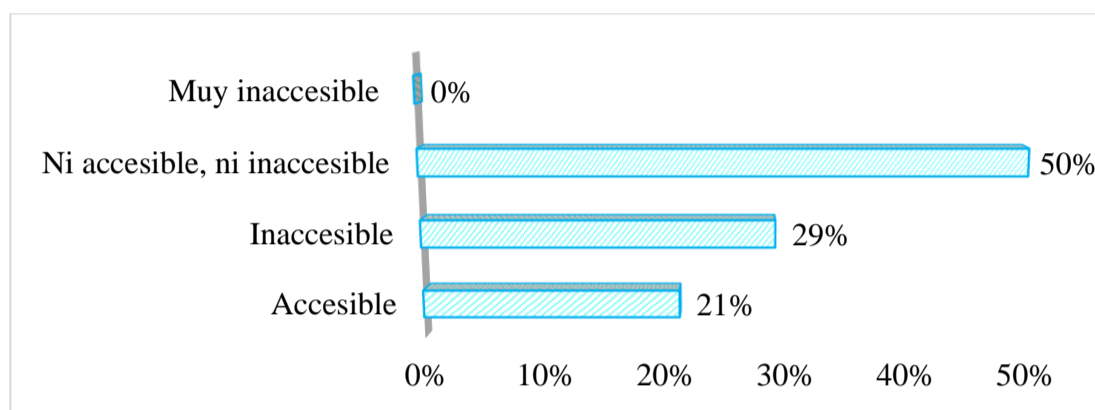
Figura 28. ¿Considera usted que los servicios (Información, recepción, farmacia, enfermería, post consulta) cumplen con sus expectativas?

En el quinto bloque de preguntas se basa en los determinantes para la elección de un Centro de Salud. La interrogante basada en la ubicación que consideran adecuada para acceder a un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias, el 56% prefiere que esté ubicado en el Centro del Cantón La Libertad, el 40% tiene preferencia al sur y el 3% al norte.



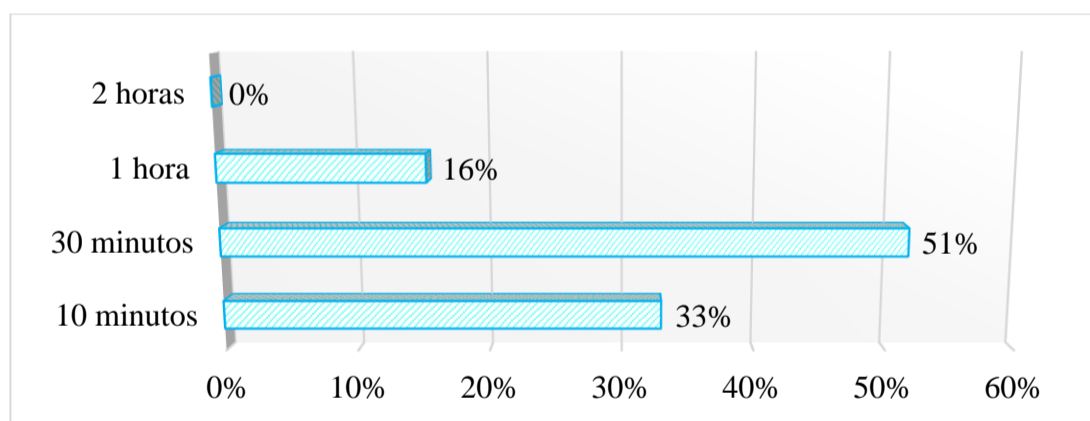
*Figura 29.* ¿Qué ubicación considera usted la adecuada para acceder a centros de servicios de salud especializadas en Enfermedades Respiratorias, en el Cantón Libertad?

El 50% de los encuestados refiere que en su localidad el acceso al servicio de salud es ni accesible, ni inaccesible; el 29% refiere ser accesible y el 21% inaccesible.



*Figura 30.* ¿Cómo considera usted, la accesibilidad de los centros de servicio de salud de su localidad?

El 51% de la población encuestada considera que debe esperar al menos 30 minutos para acceder a un centro de servicio de salud, el 33% cree ser necesario solo 10 minutos, el 16% cree conveniente 1 hora.



*Figura 31.* ¿Cuál es el tiempo que debe emplear para acceder a un centro de servicio de salud de su localidad?

En relación a la percepción de la limpieza del centro de servicio de salud al que acudió, el 52% tiene buena percepción de la limpieza del área y el 43% tiene una percepción regular y el 5% menciona que es muy buena la limpieza del centro al que acudieron.



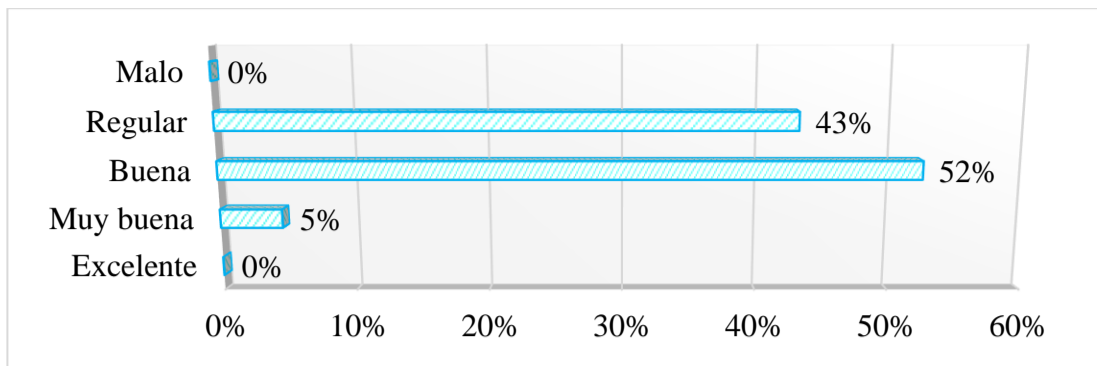


Figura 32. ¿Cómo percibe usted, la limpieza del centro de servicio de salud al que acudió?

El 51% percibe que la rapidez de atención por el personal médico es regular, el 38% indica tener una percepción buena, el 7% muy buena y el 3% malo.

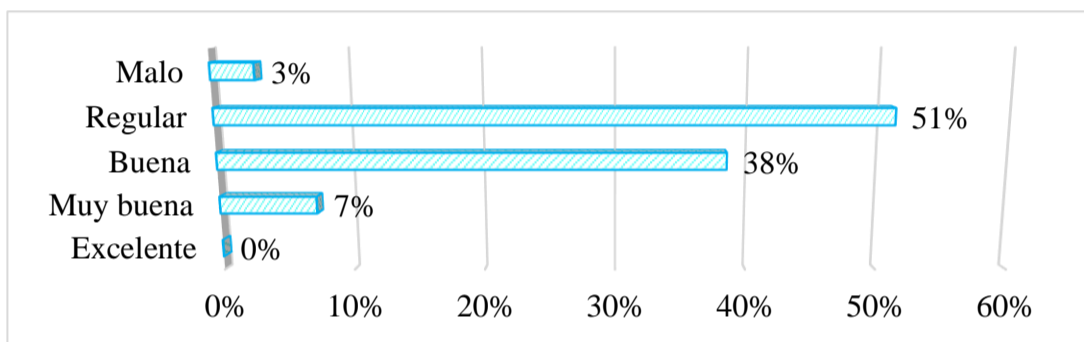


Figura 33. ¿Cómo percibió la rapidez de atención por el personal médico?

El 54% menciona tener inconvenientes con el área por ser reducida al momento de movilizarse dentro del centro y el 46% no tiene problemas, pues consideró el área adecuada.

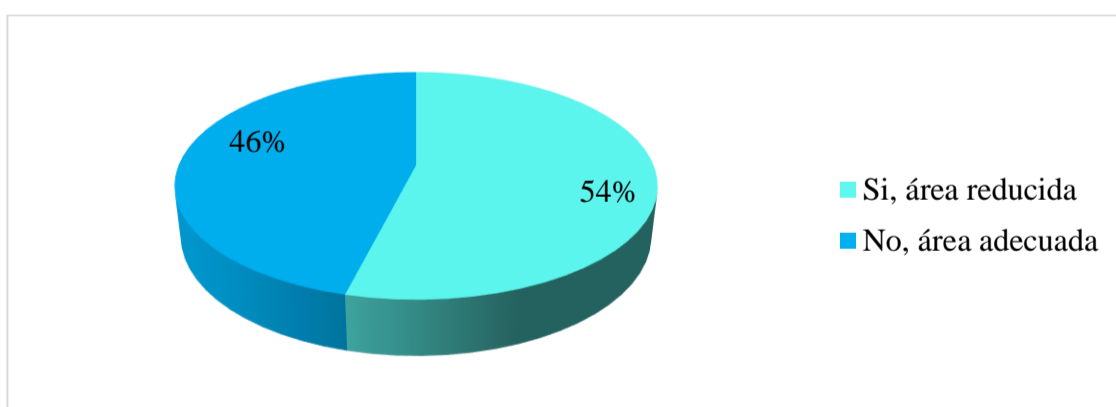
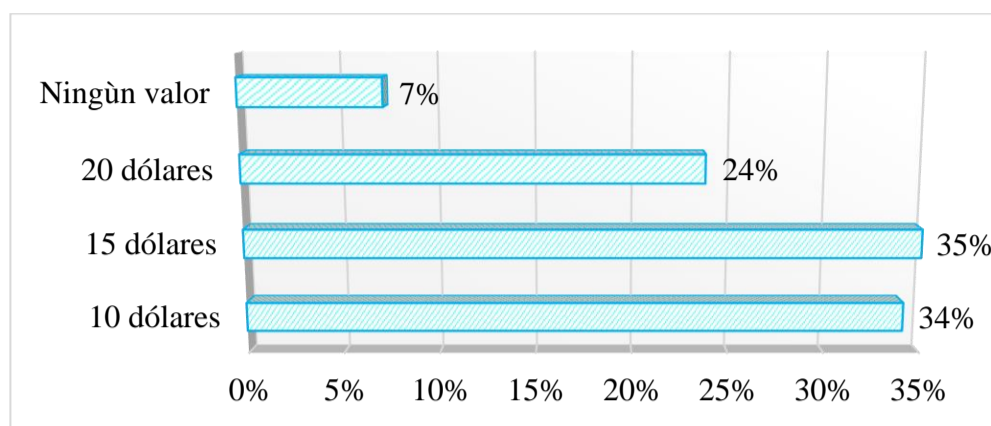


Figura 34. ¿Presentó inconvenientes con la amplitud del área en el momento de movilizarse dentro del centro de salud?

En relación a los costos considerados adecuados por la atención médica en un Centro de Salud de Especializada en Enfermedades Respiratorias, el 35% de la

población encuestada indica ser adecuado un costo de 15 dólares, el 34% de 10 dólares, el 24% de 20 dólares y el 7% ningún valor.



*Figura 35. ¿Cuál es el costo que Ud. considera adecuado cancelar por la atención médica de enfermedades respiratorias en centros de servicios de salud?*

### **Conclusiones**

En base a los resultados obtenidos, entre las enfermedades respiratoria más comunes en los últimos seis meses han sido las infecciones de vías respiratorias, sin embargo, la población no cumple con su esquema de tratamiento, teniendo como resultado un estado de salud regular según su percepción.

Se puede evidenciar que los diagnósticos de las enfermedades respiratorias han sido establecidos principalmente en centros de servicio de salud pública y en menor proporción en centros privados. Indistintamente del centro de salud, los encuestados no creen haber recibido el tratamiento correspondiente y necesario para su enfermedad. La comunicación por parte del personal médico ha sido percibida de forma deficiente al igual que el tratamiento implementado, ya que, han presentado descompensaciones en su salud, generando desconfianza en los servicios que ofrecen los centros de Salud del Cantón La Libertad, en relación a las enfermedades respiratorias. La descompensación y la desconfianza pese haber recibido atención médica ha conllevado a buscar otras opiniones de servicios de salud.

En relación a la aceptación de la creación del centro de salud especializada, se evidenció que los pacientes han tenido que esperar a veces hasta dos horas, revelando deficiencias en los protocolos de atención como es el triaje, no obstante, en la entrevista aplicada a profesionales de la salud del cantón revelan que si se cumplen

con dicho protocolo en sus establecimientos. La atención médica brindada a los pacientes recae en los treinta minutos de servicio, siendo un factor que influye en la explicación del médico al paciente, ya que, un cierto porcentaje indica que no entendió las indicaciones pese haber sido explicada por el profesional. No en su mayoría, pero si un cierto porcentaje debió ser derivado a una institución de segundo nivel, relacionándose con la opinión de un entrevistado, pues manifestó que en 15 años se han creado centros de salud de primer nivel y no de segundo nivel con mayor complejidad.

Con una percepción regular catalogan a los equipos y herramientas con que cuentan los centros de salud al igual que las técnicas empleadas, dicho argumento se justifica con la opinión de los profesionales de la salud, ya que, al ser centros de primer nivel, no cuentan con equipos tecnológicos y por ende no pueden aplicar técnicas innovadoras, ocasionando insatisfacción en los pacientes con enfermedades respiratorias. Servicios de información, recepción, farmacia, enfermería y post consulta según los pacientes si cumplen con sus expectativas.

Entre los indicadores que consideran la población encuestada para la selección de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias, está principalmente su ubicación, ya que, consideran que el centro del cantón La Libertad es más accesible para las personas que viven en los sectores aledaños del cantón, pues se requiere de más tiempo para acceder a los centros ya ubicados en el sector. Consideran que el tiempo que deben esperar para ser atendidos por el profesional médico es de 30 minutos y no más de dos horas, pues califican de regular la rapidez para acceder al personal médico. La limpieza y la amplitud del área han sido factores que contribuyen en la elección, ya que muchos han sido atendidos en áreas reducidas.

## **Capítulo IV**

### **Plan de Negocios**

El plan de negocios tiene como objetivo valorar la creación de un Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias en el Cantón La Libertad de forma independiente mediante la adquisición de un espacio físico que se adecue con el fin de realizar tratamientos de forma integral a personas que padezca de enfermedades respiratorias. El tratamiento que se aplique deberá ser multidisciplinario a través de la intervención de un staff de profesionales de la salud especializados que son necesarios para valorar al paciente.

### **Descripción del Servicio**

El Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias tendrá su infraestructura en el centro del Cantón La Libertad, siendo administrado de forma independiente; para ello, se procederá a la adecuación del lugar físico en base a las características que se necesitan para el funcionamiento adecuado del centro especializado, para la atención de pacientes que presenten enfermedades respiratorias. El servicio que ofrecerá el centro será la evaluación donde intervienen las especialidades como: Medicina general, Neumología Clínica, Alergología y Rehabilitación pulmonar.

El procedimiento de la atención se da en el momento que el paciente con síntomas de enfermedades respiratorias acude al centro de salud y solicita atención médica obteniendo día y hora de atención. Cuando el paciente acude al centro, la enfermera lo recibe preparándolo para la toma de signos vitales correspondiente al proceso de atención. La etapa de valoración inicia con medicina general, quién determinará la necesidad de ser referido a neumología. Una vez evidenciado el diagnóstico se implementará el tratamiento oportuno de acuerdo a la complejidad de la enfermedad. El área de función pulmonar, no solo ayudará en el diagnóstico, también servirá para brindar terapia respiratoria en pacientes que lo requieran.

## **Exigencias Legales**

Para que las actividades del Centro de salud inicien, se debe realizar un trámite en el Servicio de Rentas Internas (SRI), el cual permite a las personas naturales realizar la inscripción en el Registro Único del contribuyente (RUC), a través de la presentación de requisitos como: cédula de identidad, certificado de votación, documento para registrar el establecimiento del domicilio del contribuyente, calificación artesanal, copia de patente municipal y permiso de bomberos (SRI, 2018).

En relación al tipo de contribuyente, al tratarse de una persona natural es obligatorio que se lleve la contabilidad en base a: el capital propio de nueve fracciones básicas desgravadas en relación al impuesto a la renta, si los gastos y costos del ejercicio contable reflejan que superan las doce fracciones básicas desgravadas del impuesto a la renta y si los ingresos que se generan por parte del centro superan las 15 fracciones básicas desgravadas del impuesto a la renta en relación al ejercicio del año anterior, dichas condiciones deben ser aplicadas en función del año fiscal el cual comienza el 01 de enero y termina el 31 de diciembre (SRI, 2018).

La tasa de habilitación de establecimientos se solicita al Gobierno Descentralizado de la Municipalidad de La Libertad, se realiza ingresando a la página de la institución, donde se registra a través de la creación de un usuario para consultar el uso de suelo; para ello, se debe obtener: el uso de suelo del área donde se llevará a cabo la actividad, RUC, patente municipal, permiso de bomberos, contrato de arrendamiento o documentos que verifiquen ser dueño de la propiedad, luego proceder con la cancelación del pago de la tasa de habilitación (Municipio de La Libertad, 2020).

Para tramitar la patente municipal se presentará requisitos indispensables como: planilla de servicios básicos, permiso de bomberos, RUC, cédula y papeleta de votación. Posteriormente, se comenzará con la introducción de la información en la solicitud de la patente, dirigiéndose a al departamento financiero de la entidad para obtener el valor a pagar (Municipio de La Libertad, 2020).

Se debe obtener el permiso de bomberos como persona natural, para ello, se deberá acercarse a las oficinas del Benemérito Cuerpo de Bomberos de Santa Elena, con los siguientes requisitos: RUC, cédula, papeleta de votación, consulta de uso de suelo y el pago del impuesto predial; una vez entregados los requisitos correspondientes, se genera el comprobante de pago para ser cancelado y se obtiene el permiso (Benemérito Cuerpo de Bomberos de Santa Elena, 2020).

Para gestionar el permiso de funcionamiento para establecimientos de salud en el MSP se requiere del registro del establecimiento y la obtención del unicódigo en el link: Registro único de establecimientos de salud (RUES), se ingresa al portal web permisos de funcionamiento con el RUC y contraseña, se procede a crear una nueva solicitud y se completa los datos, una vez revisada la solicitud se descarga la orden de pago, se procede a cancelar y subir el comprobante de pago al sistema. Es relevante destacar que el costo depende del tipo de establecimiento de acuerdo a la categorización establecida en el artículo 22 del acuerdo ministerial 079. El ACCESS realizará la verificación de pago y se continuará con la inspección del establecimiento de salud, en caso de una inspección favorable se descargará e imprime el permiso de funcionamiento (ACCESS, 2021).

En consecuencia, una vez establecido los requisitos para que un establecimiento inicie su funcionamiento, es relevante que se tramite dichos requerimientos y que una vez obtenidos sean publicados en el área más visible del Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias, para que así inicie sus actividades en el Cantón La Libertad y que una vez que las entidades de control los soliciten puedan verificar que el establecimiento rige su funcionamiento bajo los permisos de ley exigidos.

### **Estructura Organizacional**

La estructura organizacional del Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias se encuentra constituida por 3 colaboradores los cuales son gerente general, administrador, enfermera y secretaria. En relación al personal de salud son especialistas como médico internista, neumólogo clínico, neumólogo pediátrico,

alergólogo y terapeuta respiratorio. Se contratará el personal a través de la figura de servicios prestados.

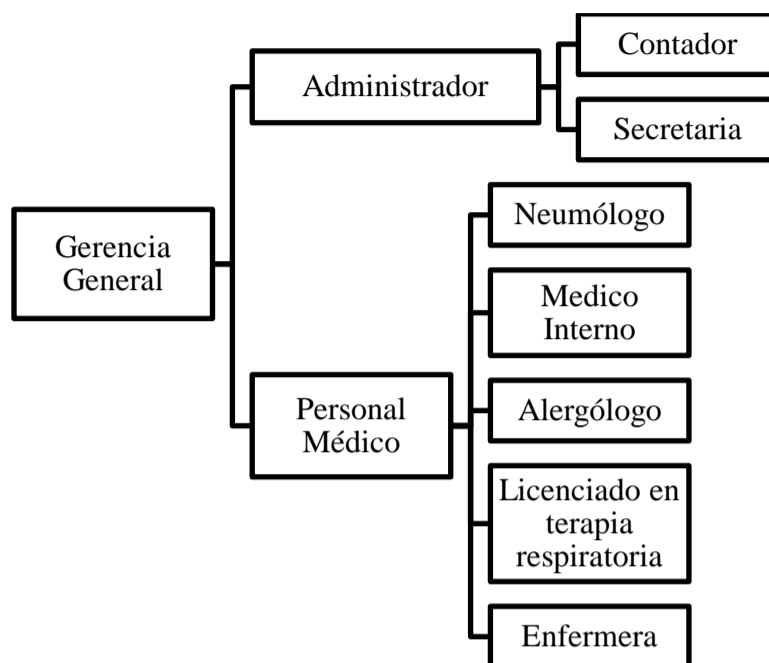


Figura 36. Organigrama

### Manual de funciones

El manual de funciones tiene la finalidad de detallar las actividades que serán realizadas por cada colaborador de forma particular, apoyando así al trabajador en el desarrollo y cumplimiento de su trabajo. Para ello, se establecen a continuación las funciones de cada puesto de trabajo jerárquico del Centro especializada en enfermedades respiratorias:

Tabla 5

#### *Descripción del puesto gerente general*

---

##### **Cargo: Gerente general**

##### **Funciones:**

Planificar, organizar, dirigir y controlar asuntos del centro de salud en todas sus áreas: sanitaria, médico quirúrgica, administrativa, financiera, de personal y servicios de contratación , se encarga de las estrategias de crecimiento, representación legal, rendición de informes y otras actividades relacionadas a la administración de la empresa.

##### **Línea de autoridad:**

Informar y reportar accionistas mediante la junta general

---

---

**Requisitos mínimos**
**Formación:**

Máster en administración de empresas y afines

**Experiencia:**

Cuatro años de experiencias en cargos relacionados

**Competencias laborales:**

Auditoria bajo las necesidades y lineamientos del Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias

Programación de agenda de trabajo

Trabajo en equipo

Trabajo bajo presión

**Edad:** A partir de 31 años

**Sexo:** Indistinto

---

Tabla 6

*Descripción del puesto administrador*

---

**Cargo: Administrador**
**Funciones:**

Ejecutar y coordinar que se desarrollen de forma correcta las actividades, programar el mantenimiento equipos, presentar información financiera y tributaria a entidades de control, pagos de nómina, proveedores, inventario de medicamentos y demás funciones administrativas que permitan determinar la eficacia y eficiencia de las metas y objetivos trazados por el centro.

**Línea de autoridad:**

Reportar al gerente general

**Requisitos mínimos****Formación:**

Ing. Comercial, administración de empresas, finanzas o carreras relacionadas

**Experiencia:**

4 años de experiencia en posiciones similares

---



---

**Competencias laborales:**

Conocer procesos administrativos

Habilidad numérica

Trabajo en equipo

Trabajo bajo presión

**Edad:** A partir de 28 años en adelante

**Sexo:** Independiente

---

Tabla 7

*Descripción del puesto de Contador*

---

**Cargo: Administrador****Funciones:**

Realizar informes financieros para la administración, mediante la revisión de libros contables del centro de salud, estados financieros, análisis de gastos e ingresos y realización de balances. Ser asesor financiero y tributario del centro, así como el desarrollo de auditorías.

**Línea de autoridad:**

Reportar al administrador y gerente

**Requisitos mínimos****Formación:**

Contador Público autorizado

**Experiencia:**

4 años de experiencia en posiciones similares

**Competencias laborales:**

Conocer procesos administrativos

Habilidad numérica

Trabajo en equipo

Trabajo bajo presión

**Edad:** A partir de 28 años en adelante

**Sexo:** Independiente

---

Tabla 8

*Descripción de puesto de secretaria***Cargo: Secretaria****Funciones:**

Colaborar con el gerente general y administrador en funciones que se le asignen, atender llamada de clientes, fijar citas y gestionar reuniones y actividades que sirvan de apoyo a los directivos anteriormente definidos.

**Línea de autoridad:**

Reporte al gerente general

**Requisitos mínimos****Formación:**

Bachiller o licenciatura en secretaría

**Experiencia:**

2 años en cargos similares

**Competencias laborales:**

Programación de agenda de trabajo

Agilidad al hablar con clientes

Trabajo en equipo

Trabajo bajo presión

**Edad:** De 20 a 40 años

**Sexo:** Mujer

Tabla 9

*Descripción de puesto de enfermería***Cargo: Enfermería****Funciones:**

Cuidar y preservar el estado de salud de pacientes de forma integral previo a la cita con los especialistas a través de signos vitales, así mismo, realiza y controla el proceso de atención de enfermería que requieran los especialistas.

---

**Línea de autoridad:**

Reportar y asistir a especialistas

**Requisitos mínimos****Formación:**

Licenciatura en enfermería

**Experiencia:**

3 años en cargos afines

**Competencias laborales:**

Puntualidad

Vocación de servicio

Trabajo en equipo

Profesionalismo

**Edad:** A partir de 25 años

**Sexo:** Femenino

---

Tabla 10

*Descripción de puesto de trabajo de terapeuta respiratorio*

---

**Cargo: Terapeuta Respiratorio****Funciones:**

Apoyar al médico en el diagnóstico de enfermedades respiratorias y realizar o asistir en pruebas diagnósticas según el perfil profesional, así mismo, intervenir terapéuticamente al paciente con enfermedades directa o indirectamente que afecten el sistema respiratorio, monitorear y dar seguimiento a las intervenciones propuestas para el paciente.

**Línea de autoridad:**

Dirigir y supervisar diariamente el laboratorio de función pulmonar

**Requisitos mínimos****Formación:**

Licenciatura en terapia respiratoria

**Experiencia:**

3 años

---

---

**Competencias laborales:**

Coordinación y administración de servicios

Participar como miembro del equipo inter, multi y transdisciplinario

Asistir al especialista en procedimientos diagnósticos invasivos

Comunicación y trabajo en equipo

Gestión de la calidad

Seguridad y formación

Resolución de problemas y pensamiento crítico

**Edad:** 27 años

**Sexo:** Independiente

---

En relación a la selección de profesionales de la salud de Medicina general, Neumología, Alergología y Terapia Respiratoria, estará a cargo del gerente general, siendo uno de los requisitos primordiales un largo periodo de experiencia en su rama, en conjunto con la verificación de estudios académicos que avalen las funciones que realizarán en el centro.

Tabla 11

*Descripción de puesto de Medicina General*

---

**Cargo: Médico General****Funciones:**

Ofrecer un servicio médico de calidad a través de la evaluación clínica del paciente, para tomar decisiones sobre las intervenciones diagnósticas y terapéuticas necesarias. Realizar revisiones periódicas y vigilancia de patologías relacionadas a las enfermedades respiratorias.

**Línea de autoridad:**

Reporte al gerente general

**Requisitos mínimos****Formación:**

Médico General

---

---

**Experiencia:**

4 años de experiencia en puestos afines

**Competencias laborales:**

Proceso de atención

Realizar procedimientos diagnósticos

Evaluación de alternativas de tratamientos

Trabajo en equipo

Trabajo bajo presión

**Edad:** De 30 años en adelante

**Sexo:** Indistinto

---

Tabla 12

*Descripción de puesto de Neumólogo Clínico*

---

**Cargo: Neumólogo Clínico****Funciones:**

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializada en enfermedades respiratorias para ejecutar actividades de prevención y control, ejecutar acciones de intervención diagnóstica para la terapéutica correspondiente, seguido de la evaluación mensual y seguimiento al tratamiento.

**Línea de autoridad:**

Reporte al gerente general

**Requisitos mínimos****Formación:**

Médico con especialidad en Neumología Clínica

**Experiencia:**

3 años de experiencia en puestos afines y atención ambulatoria en pacientes con enfermedades respiratorias.

**Competencias laborales:**

Orientación al servicio

Vocación de servicio

Comportamiento probo transparente y trato humano

---

---

**Edad:** De 30 años en adelante

**Sexo:** Indistinto

---

Tabla 13

*Descripción de puesto de Alergólogo*

---

**Cargo:** Alergólogo

**Funciones:**

Brindar servicio de alergología en el Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias, ofreciendo una atención basada en un trato personalizado, con una alta calidad científico-técnica, apoyando en la experiencia y profesionalidad del personal multidisciplinario

**Línea de autoridad:**

Reporte al gerente general

**Requisitos mínimos**

**Formación:**

Médico con especialidad en Inmunología

**Experiencia:**

3 años de experiencia incluidos años de residencia

**Edad:** De 30 años en adelante

**Sexo:** Indistinto

---

**Análisis Interno**

**Cadena de valor**

La cadena consiste en el conjunto de actividades que realiza una empresa para generar un producto o servicio que será ofrecido al consumidor o cliente final, tiene la finalidad de facilitar la creación de alianzas entre los entes que constituyen la empresa, para así, generar soluciones a los problemas y cuellos de botella. Es por ello, que la cadena de valor se refiere a la división de las actividades estratégicas de la organización, siendo estas primarias y de apoyo, que permiten comprender la composición y afectación de costos, al igual que actividades potencialmente recientes

que ocasionan diferencias, conllevando al lograr ventajas competitivas (Vàsquez, Bastos, L, & Mogrovejo, 2020).

La logística para el Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias contará con especialistas de medicina general, neumología, alergología y terapia respiratoria, con la función de atender a pacientes con enfermedades respiratorias, debido a que se trata de una patología de alta prevalencia y que requiere de la atención de un equipo multidisciplinario, es así, que la figura del personal de salud en centro se dará bajo servicios prestados.

La logística externa consiste en la prestación de servicio, iniciando desde la asignación de la cita por parte de la secretaria del centro, seguido de ello, el paciente acude a la consulta el día y hora pactado, donde es preparado por la enfermera e informado de cómo será el servicio ofrecido por los especialistas del centro de salud especializada en enfermedades respiratorias. La atención de los especialistas inicia con medicina general quien valora al paciente, deriva a neumología y alergología; si se requiere de hospitalización se referirá a una institución de alta complejidad; a continuación, se detalla el proceso de logística externa:

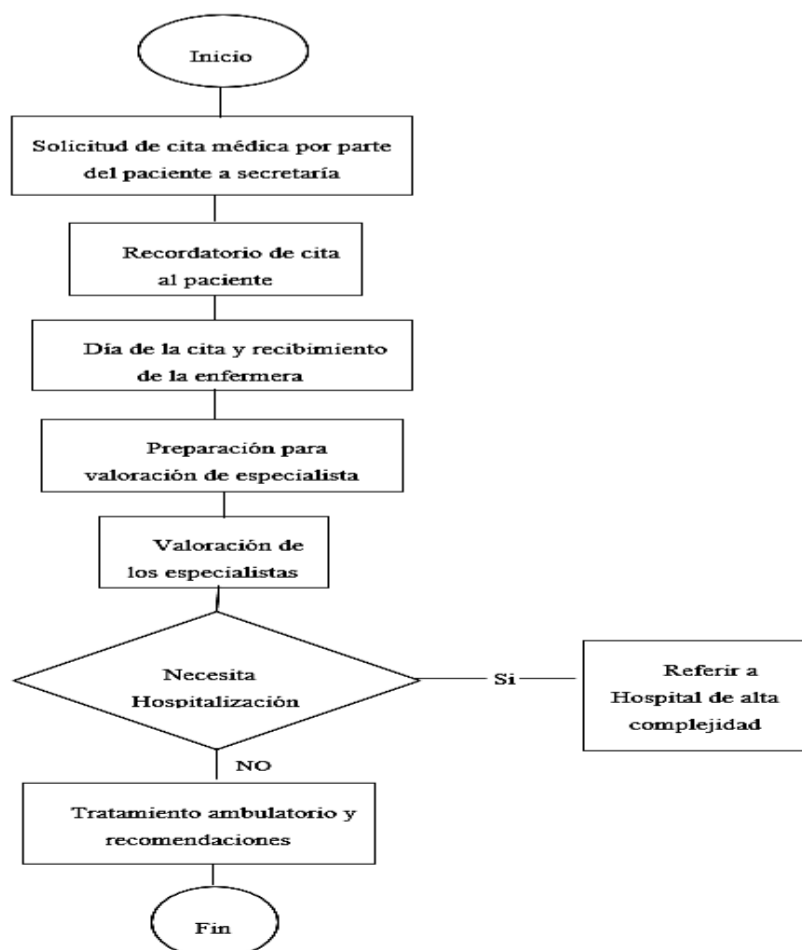
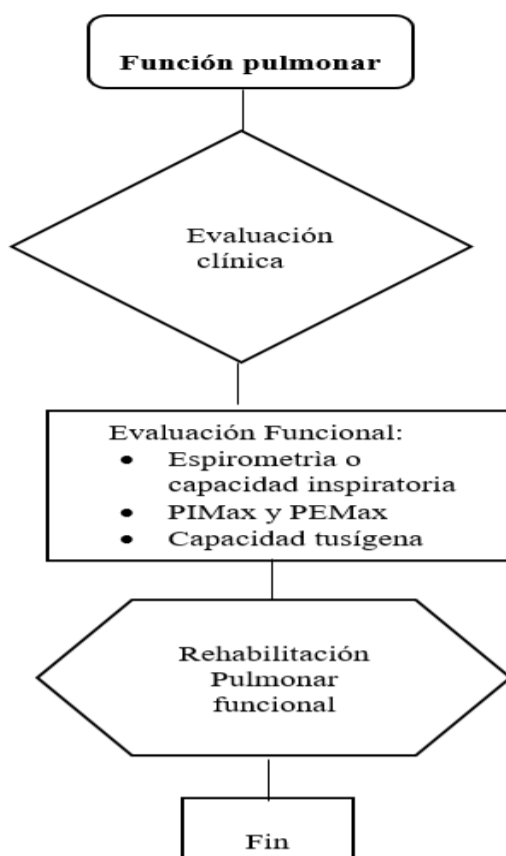


Figura 37. Operaciones de consulta con especialista



*Figura 38.* Operación de atención en terapia respiratoria

La siguiente fase comprende la etapa de marketing y ventas donde se realizará publicidad necesaria para proyectar a los clientes el servicio que ofrece el centro de salud especializada en enfermedades respiratorias. Se precisará la información en relación a valores de los servicios y beneficios, es así, que se pretende dar a conocer las características del centro para socializarlo en el medio. Por tanto, se crea el logo del centro, el cual representará el nombre de la marca denominado “Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias”, de igual manera, se creará una página web donde se especificarán los servicios, beneficios y ofertas del centro, también servirá para captar requerimientos y opiniones de los clientes.

Para percibir la satisfacción de los pacientes en cuanto a los servicios prestados por el centro, se hará un seguimiento posterior a los servicios en base a la calidad de atención por parte de los profesionales de la salud y demás servicios ofrecidos.

### **Matriz EFI**

La Matriz de Evaluación de Factores Internos es una herramienta de gestión estratégica para realizar una auditoría interna y de esa manera entender las fortalezas y debilidades de la empresa u organización. Se inicia identificando los factores claves



internos, es decir, se debe especificar de 10 a 20 factores internos, de preferencia aportar más factores, sin embargo, la cantidad no influye en el rango del puntaje ponderado total, pues el peso será 1, 0 siempre, pero el aumento de factores reduce la estimación resultante de puntajes subjetivos (Muelle, 2019).

Se enumera las fortalezas seguido de las debilidades, siendo bastante específicos y objetivos. Posteriormente, se asignan los pesos que varían de 0,00 a 1,00, dicho peso refiere la importancia relativa del factor, es decir, que 0 corresponde a que no importante y 1 muy importante. Después de aplicar el peso a los factores individuales, es necesario asegurarse que la suma de los pesos en general sea igual a 1,00. Para la calificación se asigna la calificación de 1 a 4 a cada factor, es decir, 1 para debilidad mayor, 2 debilidad menor, 3 fortaleza menor o 4 fortaleza mayor. Es así, que las fortalezas deberán recibir una calificación de 4 o 3 y las debilidades deben recibir de 1 o 2 (Shum, 2018).

Para obtener las puntuaciones ponderadas y llegar a construir la matriz EFI es necesario sumar los puntajes que han sido ponderados para cada factor, obteniendo el puntaje ponderado total para la empresa. La puntuación total de la empresa que es de 2,5 representará un puntaje promedio. Para la evaluación interna de la empresa, si el puntaje está por debajo de 2,5 indicará que la empresa es débil internamente en relación a sus competidores, mientras que las puntuaciones por encima de 2,5 muestran una posición interna fuerte (Shum, 2018).

Tabla 14

*Matriz EFI*

<b>Fortalezas</b>	<b>Peso</b>	<b>Calificación</b>	<b>Ponderación</b>
<b>Servicios médicos de calidad</b>	0,15	3	0,60
Accesibilidad en precios para el público	0,15	4	0,60
Equipo y mobiliario médico óptimo y de punta	0,15	4	0,60
Ubicación Accesible	0,20	3	0,60
<b>Debilidades</b>			
Capacidad instalada reducida	0,05	2	0,10

Reducida cantidad de especialistas	0,15	1	0,15
Cartera deficiente de clientes	0,05	1	0,05
Alta inversión en publicidad	0,10	2	0,20
<b>Total</b>	<b>1</b>		<b>2.90</b>

### Matriz EFE

La matriz EFE brinda la oportunidad de determinar y valorar variables que se encuentran asociadas al contexto mediante la auditoria externa aproximando así a la realidad del entorno. El procedimiento se da en cinco partes, primero se elabora una lista de factores externos de 10 a 20 factores en el total de amenazas y debilidades; posteriormente, se asigna un valor de 0.0 en caso que no hay importancia y 1.0 cuando es muy importante, dicho valor determina la importancia de la variable que tiene en la empresa para tener éxito. Las oportunidades obtienen valores más altos que las amenazas, sin embargo, pueden recibir valores más elevados sin son adversos, es así, que la suma de todos los valores que se asignan a los factores deber dar igual a 1.0. El tercer punto corresponder a la clasificación de los factores con valores 1 a 4, indicando la eficacia con que cuentan para responder las estrategias de la empresa hacia dicho factor. El cuarto punto indica la multiplicación entre el valor del factor y el número asignado según la clasificación, para así establecer el valor ponderado. Finalmente, como quinto punto se suma los valores ponderados de cada variable, dando en total el valor ponderado de la empresa (Castillo & Hernández, 2018).

Tabla 15

### Matriz EFE

Oportunidades	Peso	Calificación	Ponderación
Creciente prevalencia de enfermedades respiratorias en adultos y niños	0,20	4	0,80
Captación de pacientes de Centros de salud no especializados	0,20	4	0,80
Crecimiento constante del mercado	0,15	3	0,45
<b>Amenazas</b>			
Prestadores médicos especializados con popularidad y prestigio.	0,20	1	0,20
Creación de nuevos centros médicos	0,20	1	0,20

Situación financiera inestable en la actualidad	0,05	2	0,10
<b>Total</b>	<b>1</b>		<b>2,55</b>

### **FODA**

Para llegar a una visualización y construcción del futuro de una empresa, es necesario la planeación estratégica, pues establece las estrategias que orientan a la adquisición, uso y control de recursos. Una de estrategias es el diagnóstico situacional FODA, ya que, contribuye en el conocimiento y valoración de la empresa mediante el análisis de cuatro variables, como son las fortalezas, oportunidades, amenazas y debilidades. Los factores se obtienen de las matrices EFE y EFI, estrategias que dependen de un análisis consecutivo y concatenación de recursos, que constituyen una forma viable para llegar a los objetivos (Ramírez, 2016).

En consecuencia, el análisis del FODA tiene el propósito de establecer una estrategia a favor del proyecto de creación del Centro de Salud Especializada en Enfermedades Respiratorias, siendo una herramienta útil para evidenciar el alcance y la viabilidad del proyecto, de manera que se toman en cuentas las características internas y factores externos que influyen en el proyecto.

Tabla 16

#### *Matriz FODA*

<b>Fortalezas</b>	<b>Debilidades</b>
Servicios médicos de calidad	Capacidad instalada reducida
Accesibilidad en precios para el público	Reducida cantidad de especialistas
Equipo y mobiliario médico óptimo y de punta	Cartera deficiente de clientes
Ubicación Accesible	Alta inversión en publicidad
<b>Oportunidades</b>	<b>Amenazas</b>
Creciente prevalencia de enfermedades respiratorias en adultos y niños	Prestadores médicos especializados con popularidad y prestigio.
Captación de pacientes de Centros de salud no especializados	Creación de nuevos centros médicos

Crecimiento constante del mercado

Situación financiera inestable en la actualidad

---

### **Plan de Marketing**

El plan de marketing tiene la finalidad de que el cliente conozca todas las características del negocio y producto, siendo importante para impulsarlo y posicionarlo, por tanto, es relevante detallar los siete componentes del marketing como: producto, plaza, promoción, precio, personas procesos y posicionamientos. El servicio está a cargo del experto en marketing, quien solicitará toda la información referente a las 7P al cliente para posicionar la marca online. Es así, que la marca es indispensable para favorecer la presencia en internet del negocio, por ello, se describen cada una de las 7P del marketing (Baby & Londoño, 2017).

De acuerdo a lo antes mencionado, el producto que se ofrece es una atención especializada en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades respiratorias, el cual consta de diversas especialidades como medicina general, neumología, alergología, fibrobroncoscopía y terapia respiratoria básica, mediante profesionales especializados con experticia y experiencia. Asimismo, el precio se da en relación al servicio ofrecido, siendo accesible para quienes requieran de dicha atención, ya que, mediante la encuesta aplicada a la población se evidenció una aceptación del servicio.

Para la promoción del centro de salud se de enfermedades respiratorias se empleará medios digitales como publicidad por Facebook, cuñas radiales y entrega de volantes en la localidad, donde se reflejen promociones mensuales como a adquisición de una prueba de función pulmonar gratis por solicitar una consulta con cualquiera de las especialidades.

El centro de salud se ubicará en el Centro del Cantón La Libertad, pues a través de la encuesta a la población manifestaron mayor acceso a dicha ubicación, por lo que, está visible para la población; la infraestructura estará diseñada para brindar un servicio cómodo y accesible con espacios de fácil movilización en cada consultorio, existiendo un área para terapia respiratoria. El personal se compone del gerente

general, administrador, contador y secretaria; mientras que los profesionales de salud se componen de médico general, neumólogo clínico, alergólogo, licenciado en terapia respiratorio y licenciada en enfermería. El proceso para el servicio ofrecido será innovado cada periodo de tiempo de acuerdo a la demanda de pacientes, sin afectar el tiempo y eficiencia del mismo. El centro de enfermedades respiratorias se presenta con un entorno físico accesible, con adecuaciones en sus entornos bajo protocolos de asepsia y con niveles de triaje en relación a la complejidad de la patología.

### **Servicio**

El Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias estará ubicado en el Centro del Cantón La Libertad, se administra independientemente, debido a que se adquirirá un predio con infraestructura en la localidad. El centro brindará atención a personas con enfermedades respiratorias a través de una cartera de servicios especializados como medicina general, neumología clínica, alergología y terapia respiratoria, servicios direccionado al diagnóstico y tratamiento de enfermedades respiratorias. Ante la necesidad de hospitalización del paciente se referirá a un centro de salud de alta complejidad. A continuación, se detalla las características del servicio:

- Solicitar una consulta a la secretaria del centro de salud especializada en enfermedades respiratorias
- Al llegar a la consulta el paciente la secretaria lo recibe y refiere con la enfermera para ser preparado y posteriormente evaluación por el especialista.
- Valoración de Medicina general. Consiste en la evaluación clínica y con exámenes complementarios para determinar el diagnóstico y posterior derivación al neumólogo o Alergólogo dependiendo de la complejidad de la enfermedad.
- Valoración de Neumología: Una vez establecido el diagnóstico por medicina interna, el neumólogo clínico o pediátrico según la edad del paciente, implementará medios diagnósticos más complejos en casos necesarios y aplicará la terapéutica apropiada.

- Valoración por alergología: la atención por parte del alergólogo se dará para evaluar el sistema inmunológico, en especial de hipersensibilidad.
- Terapia respiratoria: el servicio está a cargo del terapeuta respiratorio, el cual se encargará de valorar la función pulmonar y desarrollar programas de rehabilitación, oxigenoterapia y acondicionamiento respiratorio.

### Logo

El logo del Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias, se constituye de tres partes, la primera es una imagen en la parte superior izquierda que hace referencia a los pulmones expuesto a carga viral, la segunda en la parte superior derecha expone las siglas del nombre del centro "CSEER" y la tercera ubicada en la parte inferior corresponde al nombre completo del centro de salud. Todas las partes del logo se encuentran diseñadas de color rojo.



Figura 39. Logo

### Precio

El precio a definir para la valoración multidisciplinar a cargo de especialistas como medicina interna, neumología, alergología y terapia respiratoria en el centro de salud especializada en enfermedades respiratorias serán:

Tabla 17

*Precios por consultas y servicios*

Detalle	Precio por consultas y servicios
Consulta médica general	\$10.00
Consulta médica Neumólogo	\$15.00
Consulta médica Alergólogo	\$15.00
Servicio de Fibrobroncoscopia	\$450.00
Terapias respiratorias básicas	\$25.00
Terapias respiratorias especializadas	\$80.00

El valor a pagar por paciente a los especialistas, se da en base a la competencia, debido a que el nivel de competencia puede tener un gran impacto en las estrategias de precios, es decir, que cuando el mercado se encuentra dominado por empresas posicionadas, éstas tienden a influenciar la forma en que las demás compañías y el shopper reacciona al cambio de precios, traduciéndose en ganancias o pérdidas (Baby & Londoño, 2017). Es por ello, que ante la demanda de pacientes y el servicio que se ofrece, el precio se da en base a la competencia, ya que, en el cantón se ofertan servicios de salud no especializados con un valor elevado. Cada paciente obtendrá una valoración por parte de medicina interna para evaluar cualquier otra alteración como consecuencia de la enfermedad respiratoria, neumología para valorar la enfermedad respiratoria, alergología para valorar el sistema inmunológico y terapia respiratoria a fin de evaluar la función pulmonar, fijándose un precio de 80 dólares por la valoración de especialistas.

### **Promoción**

A través de la promoción de los servicios ofrecidos por el centro de salud respiratorio, se pretende influenciar en las personas para que requieran el servicio que oferta el centro, de esta forma las personas conocerán los beneficios del mismo. Es así, que los medios para impartir la promoción de salud serán vía Facebook, volantes en el cantón La Libertad y cuñas radiales en emisoras.

**Facebook.** El Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias contará con su propia página de Facebook, la cual proporcionará de información en base a los servicios que ofrece el centro, para así impactar y captar la atención de las personas. La finalidad de la página es evidenciar que en el cantón la libertad existe un centro especializado en enfermedades respiratorias con profesionales capacitados en el diagnóstico y tratamiento de dichas patologías.

De igual forma, se hará promoción en salud en relación a las diversas patologías respiratorias y factores de riesgo que conllevan a ellas, contribuyendo con la búsqueda de un diagnóstico oportuno y a su vez tratamiento. La publicidad en Facebook tendrá un costo al mes de **\$79,17** dólares, siendo actualizadas de lunes a viernes.

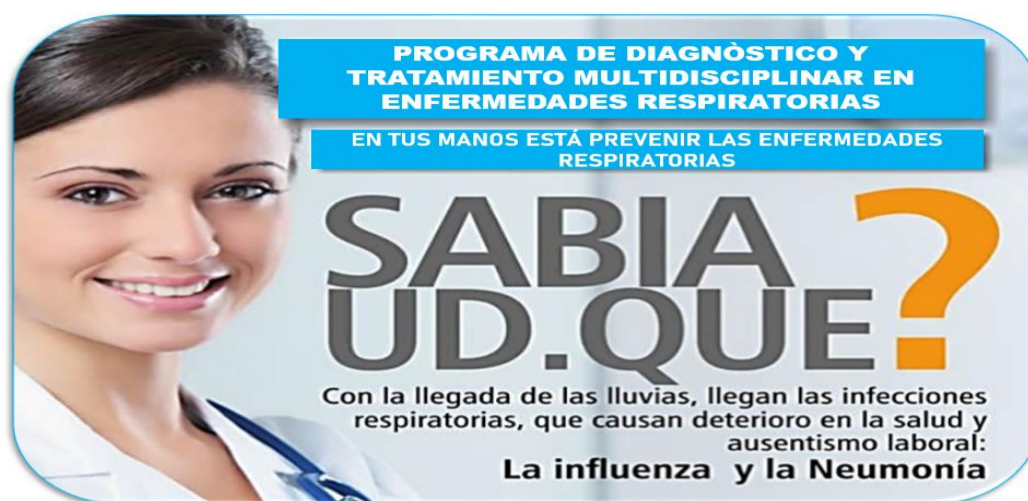


Figura 40. *Post Facebook*



Figura 41. *Promociones*

**Volante o flyer publicitario.** Se diseñan y reparten volantes en el cantón La Libertad, especialmente cerca a centros de salud para que los pacientes de las unidades de salud conozcan del centro especializado y de los servicios que brinda, por tanto, se repartirán 1000 volantes con una medida final flyer de 13.3 X 20.3 cm. Las volantes serán repartidas en el centro por la secretaria y por personal externo en la comunidad, teniendo un costo mensual de \$45,83 dólares.

**Cuña radial.** Se publicitarán las cuñas radiales en las emisoras de la Provincia de Santa Elena especialmente en las del cantón La Libertad, donde se transmitirá la necesidad de atender las enfermedades respiratorias más frecuentes y el seguimiento de enfermedades respiratorias ya diagnosticadas, así como los factores de riesgo que influyen en dichas patologías como es el consumo indiscriminado del cigarrillo. El costo de las cuñas corresponde al paquete C con un valor de \$ 1,500 dólares y comprende 2 cuñas en la mañana, 2 cuñas al medio día y 1 cuña rotativa.



Con relación a las estrategias publicitarias, el presupuesto que se plantea para promocionar los servicios del Centro de salud especializada en enfermedades respiratorias es de \$79,17 dólares al mes en Facebook, los flyer de \$ 45,83 al mes y las cuñas radiales de \$ 1,000 trimestralmente, dando un presupuesto total al año de \$5,500 dólares.

Tabla 18

*Inversión en publicidad*

<b>Estrategia</b>	<b>Costo mensual</b>	<b>Veces al año</b>	<b>Total</b>
Pautas Facebook	\$79,17	12	\$950,00
Volante	\$45,83	12	\$550,00
Cuña radial	\$1.000	4	\$4.000,00
<b>Total</b>			<b>\$5.500,00</b>

El periodo de tiempo que comprende las actividades promocionales del centro de salud desde el mes de enero del año 2022, iniciando con las publicaciones en la red social de Facebook a partir del lunes 3 de enero, específicamente de lunes a viernes. La entrega de los volantes se la realizará en el mismo periodo de tiempo que la realizada en la red social, al igual que las cuñas radiales que se harán de forma trimestral desde el mes de enero. Con un presupuesto anual de \$5.500,00 dólares anuales la inversión en publicidad se desarrollará en base al periodo planteado para el proyecto

Tabla 19

*Cronograma de actividades promocionales anuales*

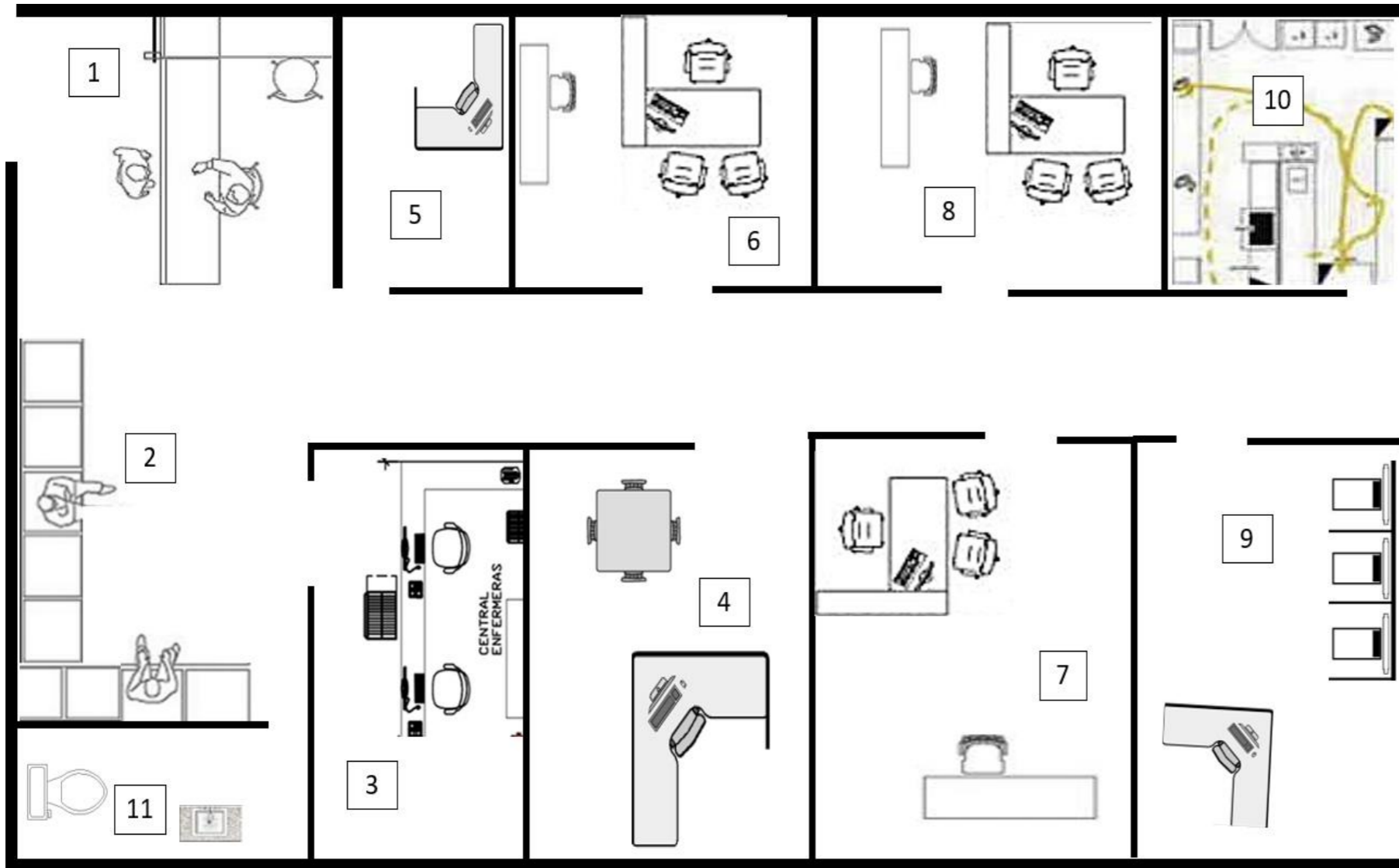
<b>Cronograma</b>	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>
<b>Publicidad de Facebook</b>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Publicidad con volantes</b>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Cuña radial</b>			X			X			X			X

**Plaza**

El Centro de Salud especializada en enfermedades respiratorias estará ubicado en el centro del Cantón La Libertad de la Provincia de Santa Elena, ya que se adquirirá un

predio para poder llevar a cabo el proyecto. El Centro estará constituido de cuatro consultorios y un laboratorio de función pulmonar. Los consultorios serán para las especialidades de medicina general, neumología clínica y alergología, el laboratorio de función pulmonar será para el licenciado en terapia respiratoria, el área de enfermería para la preparación del paciente previo a la cita con el especialista y el área de recepción que estará a cargo de la secretaria del centro. El centro estará equipado con aire acondicionado y una red de Wifi para comodidad del personal y sus pacientes, así mismo, se habilitará un Smart-Tv con cable y 7 sillones para uso de los pacientes mientras son atendidos.

La estructura del centro inicia con el área de recepción y la sala de espera con el baño correspondiente, continuando a la izquierda del área con enfermería, seguido de la oficina de gerencia general y a lado izquierdo la oficina de administración, continuando con los consultorios de medicina general, neumología y alergología. El área de función pulmonar se encuentra al final del área, ya que requiere de un espacio mayor.



- 1** Recepción
- 2** Sala de espera
- 3** Área de enfermería
- 4** Gerencia general
- 5** Oficina de administración
- 6** Consultorio de medicina interna
- 7** Consultorio de neumología
- 8** Consultorio Alergología
- 9** Área de función pulmonar
- 10** Área de intendencia
- 11** Baño

Figura 42 Estructura del Centro de Salud

## **Demanda Potencial**

La demanda potencial se determinó a través de los siguientes factores: se inició con la población del cantón La Libertad con enfermedades respiratorias que corresponde a 7.698 personas; de los cuales 367 representan a la muestra finita de individuos con trastornos respiratorios; y cuyo cálculo se visualiza en la población y muestra de este proyecto. Considerándose a la muestra finita como demanda potencial inicial.

A través de las diversas estrategias publicitarias del Centro de salud especializado en enfermedades respiratorias pretende incrementar un 15% anual como demanda potencial, conllevando a una demanda en el primer año 4668 pacientes, como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 20

### *Demanda potencial*

Población con enfermedades respiratorias	7.698	
Muestra población enfermedades respiratorias	367	4,77%
Meta Mercado primer año	4.668	15,00%

## **Plan Financiero**

### **Inversión**

Para la creación del Centro de salud especializado en enfermedades respiratorias requiere de una inversión de \$189.310,00 que se distribuye en: capital de trabajo y activos no corrientes; los activos fijos (no corrientes) están conformados por: terreno, inmuebles, equipos médicos y muebles – equipos de oficina; como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 21

### *Inversión requerida*

<b>Activo no corriente</b>	<b>cantidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Valor total</b>
<b>Capital de trabajo</b>	<b>1</b>	<b>5.148,00</b>	<b>5.148,00</b>
<b>Área de servicio</b>			
Terreno	1	15.000,00	<b>15.000,00</b>
Infraestructura	1	\$110.000,00	\$110.000,00
Obra civil	1	\$8.000,000	\$8.000,00
Tensiómetro	2	\$25,00	\$50,0
Estetoscopio	5	\$95,00	\$475,0
Equipos de rehabilitación pulmonar	1	\$36.000,00	\$36.000,00
Sillón para toma de muestras	1	\$160,00	\$160,00
Botiquín	1	\$100,00	\$100,00
Percheros	2	\$25,00	\$50,00
Camilla mueble	4	\$109,00	\$436,00
<b>Total área de producción</b>			<b>\$170.271,000</b>
<b>Área de administrativa</b>			
Escritorio de oficina	10	\$120,000	\$1.200,000
silla de oficina gerencial	1	\$145,000	\$145,00
silla de oficina giratoria	9	\$100,00	\$900,00
Silla de espera oficina	14	\$34,00	\$476,00
Archivador metálico	7	\$110,00	\$770,00
Archivador aéreo	7	\$100,00	\$700,00
Aire acondicionado 24000	3	\$800,00	\$2.400,00
Letrero Smart	1	\$1.000,00	\$1.000,00
Smart tv	1	\$500,00	\$500,00
Laptops	2	\$700,00	\$1.400,00
Computadoras	7	\$500,00	\$3.500,00
Impresora copiadora	3	\$300,00	\$900,00
<b>Total área administrativa</b>			<b>\$13.891,00</b>
<b>Total inversión requerida</b>			<b>\$189.310,000</b>

Los recursos económicos a corto plazo que necesita la clínica para su funcionamiento se lo establecen a través del capital de trabajo; cuyo monto es de \$5.148,00 que están incluidos en la inversión requerida; para el cálculo de dicho capital se priorizó todo lo relacionado con equipos de trabajo del personal, material de limpieza, material de recolección de desechos bioinfecciosos y comunes; entre otros; como se detalla a continuación:

Tabla 22

*Capital de Trabajo*

Detalle Capital de Trabajo	Tiempo de consumo meses	Cantidad	Precio	Total	Costo Mensual
Fundas rojas desechos bioinfecciosos 50 unid.	6	15	\$ 40,00	\$ 600,00	100,00
Fundas basuras industrial desechos comunes 10	6	15	\$ 5,80	\$ 87,00	14,50
Contenedores desechos cortopuzantes 6 lts	6	10	\$ 9,65	\$ 96,50	16,08
Contenedores desechos cortopuzantes 3lts	6	10	\$ 4,30	\$ 43,00	7,17
Gorros quirúrgicos caja x 100 unidades	6	10	\$ 8,50	\$ 85,00	14,17
Paletas baja lenguas caja x 500 unidades	6	5	\$ 5,68	\$ 28,40	4,73
Guantes de latex medium caja	6	5	\$ 10,00	\$ 50,00	8,33
Guantes de latex medium large	6	5	\$ 10,00	\$ 50,00	8,33
Mascarillas KN95 adultos	6	10	\$ 3,50	\$ 35,00	5,83
Protector facial tipo gafas adultos	6	9	\$ 4,90	\$ 44,10	7,35
Batas quirúrgicas unidad talla M	6	9	\$ 1,50	\$ 13,50	2,25
Batas quirúrgicas unidad talla L	6	9	\$ 1,80	\$ 16,20	2,70
Rollo franela limpieza todo uso 1,50 mts	6	10	\$ 7,80	\$ 78,00	13,00
Cloro caneca 5 galones	6	5	\$ 6,50	\$ 32,50	5,42
Lysol limpiador desinfectante litro	6	5	\$ 10,76	\$ 53,80	8,97
Amonio cuaternario quinta generación 20 lts	6	4	\$ 4,00	\$ 16,00	2,67
Alcohol caneca 5 galones	6	5	\$ 9,00	\$ 45,00	7,50
Povidine 250ml	6	5	\$ 2,50	\$ 12,50	2,08
Escobas	6	4	\$ 2,60	\$ 10,40	1,73
Recolector de basura	6	4	\$ 2,30	\$ 9,20	1,53
Recarga de oxígeno 50 recargas al mes	1	1	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00
Capacitación uso de equipos médicos	1	1	\$ 591,90	\$ 591,90	\$ 591,90
Servicio recolección desechos bioinfecciosos	1	1	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 150,00
<b>Total Capital de trabajo</b>				<b>\$ 5.148,00</b>	

Cabe indicar que el cómputo de dichos suministros ha sido calculado para un consumo aproximado de seis meses; excluyendo la recarga de oxígeno, capacitación de uso de los equipos médicos y el servicio de recolección de desechos bioinfecciosos.

Otro punto de aclaratoria es: terreno, infraestructura y obra civil; este proyecto tiene como una prioridad el funcionamiento de la clínica en un lugar propio; ante lo cual se ha cotizado un terreno de 250M2 en el centro de La Libertad; cuya ubicación es estratégica pues está rodeada de colegios, un centro comercial, clínicas de diversas especialidades; y, además cuenta con calles asfaltadas; el precio de adquisición es de \$15.000,00 valor mínimo de venta por parte de los dueños del terreno.

El inmueble del centro de salud especializado en enfermedades respiratorias; está conformado por la construcción de la infraestructura y el costo de la obra civil; es decir materiales de construcción, mano de obra y profesionales para la elaboración de los planos, estudios de suelos y demás detalles que conlleven dejar la edificación en óptimas condiciones para su funcionamiento; el valor total a pagar por este rubro es de \$118.000,00 valor que será parte de la inversión requerida.

Cabe resaltar la importancia de la adquisición de los equipos de rehabilitación pulmonar; pues son indispensables para el funcionamiento del centro de salud especializado en enfermedades respiratorias; se tomaron en consideración los siguientes componentes para brindar el servicio médico ofertado con calidad:

Tabla 23

*Detalle de Rehabilitación Pulmonar*

<b>Equipos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>C/Unitario</b>	<b>Total</b>
Tanque oxígeno	5	\$ 200,00	\$ 1.000,00
Ventiladores no invasivos	2	\$ 3.000,00	\$ 6.000,00
Sistema de alto flujo	2	\$ 1.000,00	\$ 2.000,00
Succionadores	2	\$ 400,00	\$ 800,00
Nebulizadores	5	\$ 40,00	\$ 200,00
Fibrobroncoscopía	1	\$ 26.000,00	\$ 26.000,00
<b>Total Equipos Médicos</b>			<b>\$ 36.000,00</b>

En resumen, el total de inversión requerida se establece en: capital de trabajo \$5.148,00 terreno \$15.000,00; inmueble (infraestructura) \$118.000,00; equipos e implementos médicos \$37.271,00 y muebles de oficina \$13,891,00; para lo cual se cuenta con la cantidad de \$77.000,00 como aporte propio y la diferencia se lo obtendrá a través de financiamiento externo a través del Banco Produbanco a cinco años plazo a una tasa de interés del 10,21%.

Tabla 24

*Financiamiento de la Inversión*

<b>Financiamiento</b>	<b>Valor</b>	<b>%</b>
Aportes propios	\$75.000,00	40%
Aportes de terceros (Bancos)	\$114.310,00	60%
<b>Total financiamiento</b>	<b>\$189.310,00</b>	<b>100%</b>
Tasa a pagar (% Interés Produbanco)		10,21%
Plazo de deuda (años)		5

**Préstamo**

Como se refirió anteriormente; la implementación de la clínica de terapia respiratoria CSEER requiere una inversión de \$189.310,00 de los cuales el 40%

corresponde a aportes propios y el 60% a financiamiento externo; el cual se lo realizará a través de Produbanco con una tasa de interés del 10,21% pagadero a cinco años con cuotas de \$2.440,58; por lo cual detallamos tabla de pago anual de dicho crédito:

Tabla 25

*Detalle de Préstamo Solicitado*

Préstamo	\$114.310,00
Tasa anual	10,21%
Pagos por año	12
Tasa por período	0,85%
Plazo Deuda (años)	5
Cuotas (número)	60
Dividendo	\$2.440,58

Tabla 26

*Resumen de Tabla de Amortización*

Periodos anuales	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Interés		\$10.822,87	\$8.846,92	\$6.659,51	\$4.238,01	\$1.557,38
Capital Pagado		\$18.464,07	\$20.440,02	\$22.627,43	\$25.048,92	\$27.729,56
Dividendos		\$29.286,94	\$29.286,94	\$29.286,94	\$29.286,94	\$29.286,94
Saldo	\$114.310,00	\$95.845,93	\$75.405,91	\$52.778,48	\$27.729,56	\$0,00

**Ingresos**

En primera instancia para el cálculo de ingresos, se definió las siguientes prestaciones médicas que se ofrecerán al público interesado en mantener una buena salud respiratoria:

- ✓ Consulta médica general
- ✓ Consulta médica neumología
- ✓ Consulta médica alergólogo
- ✓ Servicio de Fibrobroncoscopía
- ✓ Terapias básicas y especializadas

Además, se requiere para dicho cálculo la cantidad de servicios demandados y los precios de venta al público; dentro de lo cual podemos expresar:



## Servicios demandados

Se tomó como referencia a las 367 personas resultante de la aplicación de la fórmula para establecer la muestra finita de individuos con enfermedades respiratorias en La Libertad; adicionalmente se segrega los diferentes servicios médicos que cada una de las personas solicitaría según su necesidad; es decir, se detalla la cantidad de pacientes por cada consulta o servicio ofrecido.

Tabla 27

### *Detalles de Consultas y Servicios Demandados*

Consulta médica general	38
Consulta médica Neumólogo	32
Consulta médica Alergólogo	65
Servicio de Fibrobroncoscopía	2
Terapias respiratorias básicas	128
Terapias respiratorias especializadas	102
<b>Total</b>	<b>367</b>

Adicionalmente, considera el 15% anual como incremento determinado en la demanda potencial. Calculando para el año 1 un total pacientes de 4.668 personas hasta aumentar en el año 5 a 8.235 clientes.

Tabla 28

### *Proyección Anual de Consulta y Servicios Demandados*

Detalle	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5	TOTAL
Consulta médica general	456	594	678	719	882	3.329
Consulta médica Neumólogo	384	444	582	588	738	2.736
Consulta médica Alergólogo	846	966	1.098	1.188	1.449	5.547
Servicio de Fibrobroncoscopía	24	24	24	24	24	120
Terapias respiratorias básicas	1.668	1.896	2.160	2.328	2.874	10.926
Terapias respiratorias especializadas	1.290	1.506	1.752	1.993	2.268	8.809
<b>Total</b>	<b>4.668</b>	<b>5.430</b>	<b>6.294</b>	<b>6.840</b>	<b>8.235</b>	<b>22.658</b>

## Precio de venta

El precio de venta se basa a la oferta del servicio en el mercado; es decir, se toma de referencia los precios que maneja las diferentes clínicas prestadoras de servicio

médico que existen en el área respiratoria; se estima un incremento en el valor de venta en un 5% anual.

Tabla 29

*Proyección de precios de Venta Anual*

Detalle	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Consulta médica general	10	11	12	13	14
Consulta médica Neumólogo	15	16	17	18	19
Consulta médica Alergólogo	15	16	17	18	19
Servicio de Fibrobroncoscopia	450	473	497	522	548
Terapias respiratorias básicas	25	26	27	28	29
Terapias respiratorias especializadas	80	84	88	92	97

En resumen, el total de ventas durante el período de la inversión en: consulta médica general es de \$40.925,00 con un total de 3.329 clientes ; consulta médica neumólogo \$47.364,00 con un total de 2.736 clientes; consulta médica alergólogo \$95.727,00 con un total de clientes; servicio de Fibrobroncoscopia \$59.760,00 con un total de 120 clientes; terapias respiratorias básicas \$297.846,00 con un total 10.926 clientes y terapias respiratorias especializada \$787.140,00 con un total de 8.808 clientes dando un total general por los cinco años de \$1'328.762,00.

Tabla 30

*Proyección de Ingresos por Ventas*

Detalle	Consulta médica general	Consulta médica Neumólogo	Consulta médica alergólogo	Servicio de fibrobroncoscopia	Terapias respiratorias básicas	Terapias respiratorias especializadas
<b>Año 1</b>						
No. Clientes anuales	456	384	846	24	1668	1290
Precio de venta	\$ 10,00	\$ 15,00	\$ 15,00	\$ 450,00	\$ 25,00	\$ 80,00
<b>Total ingreso año 1</b>	<b>\$ 4.560,00</b>	<b>\$ 5.760,00</b>	<b>\$ 12.690,00</b>	<b>\$ 10.800,00</b>	<b>\$ 41.700,00</b>	<b>\$ 103.200,00</b>
<b>Año 2</b>						
No. Clientes anuales	594	444	966	24	1896	1506
Precio de venta	\$ 11,00	\$ 16,00	\$ 16,00	\$ 473,00	\$ 26,00	\$ 84,00
<b>Total ingreso año 2</b>	<b>\$ 6.534,00</b>	<b>\$ 7.104,00</b>	<b>\$ 15.456,00</b>	<b>\$ 11.352,00</b>	<b>\$ 49.296,00</b>	<b>\$ 126.504,00</b>
<b>Año 3</b>						
No. Clientes anuales	678	582	1098	24	2160	1752
Precio de venta	\$ 12,00	\$ 17,00	\$ 17,00	\$ 497,00	\$ 27,00	\$ 88,00
<b>Total ingreso año 3</b>	<b>\$ 8.136,00</b>	<b>\$ 9.894,00</b>	<b>\$ 18.666,00</b>	<b>\$ 11.928,00</b>	<b>\$ 58.320,00</b>	<b>\$ 154.176,00</b>
<b>Año 4</b>						

<b>No. Clientes anuales</b>	755	624	1188	24	2328	1992
Precio de venta	\$ 13,00	\$ 18,00	\$ 18,00	\$ 522,00	\$ 28,00	\$ 92,00
<b>Total ingreso año 4</b>	<b>\$ 9.815,00</b>	<b>\$ 11.232,00</b>	<b>\$ 21.384,00</b>	<b>\$ 12.528,00</b>	<b>\$ 65.184,00</b>	<b>\$ 183.264,00</b>
<b>Año 5</b>						
<b>No. Clientes anuales</b>	882	738	1449	24	2874	2268
Precio de venta	\$ 14,00	\$ 19,00	\$ 19,00	\$ 548,00	\$ 29,00	\$ 97,00
<b>Total ingreso año 5</b>	<b>\$ 12.348,00</b>	<b>\$ 14.022,00</b>	<b>\$ 27.531,00</b>	<b>\$ 13.152,00</b>	<b>\$ 83.346,00</b>	<b>\$ 219.996,00</b>
<b>Total No. clientes</b>	3365	2772	5547	120	10926	8808
<b>Total ingresos por consultas y servicios</b>	\$ 41.393,00	\$ 48.012,00	\$ 95.727,00	\$ 59.760,00	\$ 297.846,00	\$ 787.140,00

### Costo del servicio

Los costos variables son aquellos que se utilizan constantemente en el proceso productivo del servicio ofertado; existen dos tipos de costos variables los directos e indirectos. Los costes variables directos tienen conexión directa a la ejecución del servicio y los indirectos son los que colabora a la producción del servicio.

Los costes del presente plan de trabajo; están conformado por lo costos variables dentro de los cuales enmarcaremos los directos e indirectos; dentro de los costos variables se consideran los valores cancelados a los profesionales de la salud por sus servicios; cabe indicar que cada uno de ellos han sido contratados para que den el servicio médico en la modalidad de contrato a tiempo completo; es decir, se procederá a efectuar los contratos de trabajo respectivos y se procederá a la afiliación al IESS y al pago de los beneficios sociales dictados por la ley.

El personal médico contratado es: 1 médico interno, 1 neumólogo, 1 alergólogo, 1 licenciado en terapia respiratoria y 1 enfermera. Los sueldos que se pagarán a los profesionales de la salud que laborara en la clínica tendrán un incremento del 6% anual, porcentaje considerado del último aumento del sueldo básico; además como se indicó anteriormente se les reconocerán los beneficios sociales de ley como son: décima tercera y cuarta remuneración, vacaciones, fondos de reserva.

Tabla 31

#### *Sueldos Profesionales de la Salud*

<b>Nómina Médica</b>	<b>Departamento</b>	<b>Sueldo</b>
----------------------	---------------------	---------------

Médico Interno	Médico	\$1.000,00
Neumólogo	Médico	\$1.000,00
Alergólogo	Médico	\$900,00
Terapista respiratorio	Médico	\$850,00
Enfermera	Médico	\$700,00

Se considera un 6% de aumento de sueldo a los doctores; considerando el último porcentaje elevado al sueldo básico por parte del gobierno nacional; por lo cual; en el primer año se cancelará \$68.688,10; en el segundo año \$77.522,00; en el tercer año \$82.163,32; en el año 4 \$89.725,61; y en el año 5 \$90.135,15 incluido los beneficios sociales.

Tabla 32

*Proyección Sueldos Médicos anuales*

Especialidad	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Médico Interno	\$15.383,00	\$17.365,06	\$18.404,96	\$20.101,33	\$20.646,15
Neumólogo	\$15.383,00	\$17.365,06	\$18.404,96	\$20.101,33	\$18.631,34
Alergólogo	\$13.887,20	\$15.673,55	\$16.611,96	\$18.141,07	\$18.631,34
Terapista respiratorio	\$13.139,30	\$14.827,80	\$15.715,47	\$17.161,02	\$17.624,10
Enfermera	\$10.895,60	\$12.290,54	\$13.025,97	\$14.220,87	\$14.602,21
<b>TOTAL</b>	<b>\$68.688,10</b>	<b>\$77.522,00</b>	<b>\$82.163,32</b>	<b>\$89.725,61</b>	<b>\$90.135,15</b>

En referencia a los costos variables indirectos, se tomaron en consideración los suministros para la atención médica como son guantes, baja lenguas, cofias, alcohol, mascarillas, entre otros; las recargas de las botellas de oxígeno cada dos días; materiales de limpieza y los gastos de suministro de papelería. Se considera el 1.94% de aumento en los costos indirectos tomando como referencia al porcentaje de inflación con el cual cerró Ecuador en el año 2021.

Tabla 33

*Proyección Costos indirectos*

Detalle	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Sueldo personal médico	68.688,10	77.522,00	82.163,32	89.725,61	90.135,15
Capacitación uso equipos médicos	591,90	-	-	-	-
Suministros para atención médica	644,40	656,90	669,65	682,64	695,88
Recargas tanques de oxígeno	36.000,00	36.698,40	37.410,35	38.136,11	38.875,95
Materiales de limpieza	2.167,80	2.209,86	2.252,73	2.296,43	2.340,98
Servicio recolección desechos	1.800,00	1.834,92	1.870,52	1.906,81	1.943,80
Gasto de suministro papelería	54,80	55,86	56,95	58,05	59,18
<b>Total mensual</b>	<b>109.947,00</b>	<b>\$ 118.977,94</b>	<b>\$124.423,50</b>	<b>\$132.805,64</b>	<b>\$134.050,94</b>

Los costos fijos son aquellos que se requieren al implementar el negocio; con total independencia si existe producción o no. Para la implementación del presente plan de trabajos se considera dentro de los costos fijos los gastos de venta, administrativos y gastos financieros.

En los gastos de ventas se hace referencia a las diversas pautas publicitarias que se realizan para promover los servicios que ofrece de la clínica de enfermedades respiratorias; entre los cuales tenemos anuncios en Facebook, cuñas radial y entrega de volantes.

Tabla 34

*Proyección de Gastos de ventas anual*

Detalle	Costo mensual	Veces al año	Costo anual
Pautas Facebook	\$79,17	12	950,00
Volante	\$45,83	12	550
Cuña radial	\$1.000	4	4.000,00
<b>Total</b>			<b>5.500,00</b>

Como parte de gastos administrativos se consideran a los sueldos del administrador, contador y secretaria; a los cuales también se les reconocerán todos los beneficios sociales de ley; como son décimo tercera y cuarta remuneración, vacaciones, a partir del segundo año fondos de reserva; también se toma en consideración como parte de este gasto el 12.15% de aporte patronal. A continuación, se detalla los sueldos iniciales del personal administrativo; además en la proyección de dicho gasto se incrementará el 6% según porcentaje autorizado para el sueldo básico.

Tabla 35

*Sueldo Iniciales Personal Administrativo*

Nómina	Departamento	Sueldo
Gerente General	Administrativo	\$800,00
Contador	Administrativo	\$600,00
Secretaria	Administrativo	\$425,00

Tabla 36

*Proyección Anual de Sueldos Administrativos*

Puesto de trabajo	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
<b>Gerente General</b>	\$12.391,40	\$13.982,04	\$14.818,97	\$16.180,97	\$16.616,86
<b>Contador</b>	\$9.399,80	\$10.599,03	\$11.232,98	\$12.260,77	\$12.587,72
<b>Secretaria</b>	\$6.782,15	\$7.630,92	\$8.054,86	\$8.728,80	\$8.478,80
<b>TOTAL</b>	<b>\$28.573,35</b>	<b>\$32.212,00</b>	<b>\$34.106,80</b>	<b>\$37.170,53</b>	<b>\$37.683,38</b>

También se considera como gastos administrativos a los servicios básicos, suministros de oficina, servicio de internet, teléfono celular y cable; gastos de limpieza y alícuota, los permisos municipales, bombero, sanitarios, registro de marca y hosting y dominio de web.

Tabla 37

*Detalle de Gastos Administrativos*

Detalle	Departamento	Valor
Servicios básicos	Administrativo	550,00
Suministro de oficina	Administrativo	18,27
Internet, teléfono celular y cable anual	Administrativo	75,00
Gastos de limpieza y alícuota	Administrativo	100,00
Permisos municipales	Administrativo	200,00
Permiso bomberos	Administrativo	40,00
Permiso sanitario	Administrativo	92,64
Registro de marca	Administrativo	416,00
Hosting y dominio internet	Administrativo	700,00

Se considera el porcentaje del 1,94% como aumento anual de los gastos a realizar durante los cinco años del proyecto. Lo cual refleja en el primer año un gasto de \$10.367,84; en el segundo año incrementa a \$10.568,20; en el tercer año sube a \$10.772,22; en el cuarto año \$10.982,22 y al quinto año aumenta a \$11.195,28.

Tabla 38

*Proyección de Gastos Administrativos*

<b>Detalle</b>	<b>AÑO 1</b>	<b>AÑO 2</b>	<b>AÑO 3</b>	<b>AÑO 4</b>	<b>AÑO 5</b>
Servicios básicos	6.600,00	6.728,04	6.858,56	6.991,62	7.127,26
Suministro de oficina	219,20	223,45	227,79	232,21	236,71
Internet, teléfono y cable anual	900,00	917,46	935,26	953,40	971,90
Gastos de limpieza y alícuota	1.200,00	1.223,28	1.247,01	1.271,20	1.295,87
Permisos municipales	200,00	203,88	207,84	211,87	215,98
Permiso bomberos	40,00	40,00	40,78	41,57	42,37
Permiso sanitario	92,64	94,44	96,27	98,14	100,04
Registro de marca	416,00	424,07	432,30	440,68	449,23
Hosting y dominio Web	700,00	713,58	727,42	741,54	755,92
<b>Total Gastos administrativos</b>	<b>10.367,84</b>	<b>10.568,20</b>	<b>10.773,22</b>	<b>10.982,22</b>	<b>11.195,28</b>

**Gastos Financieros**

Como parte del gasto financiero se toma como referencia al interés que genera el préstamo adquirido como parte del financiamiento externo a través de Produbanco; en el cual se va a pagar el 10,21% de interés anual.

El método de cálculo de interés es el francés; en el cual las cuotas son iguales; en este caso son de \$2.440,58 pagaderas a 60 meses; el interés va disminuye mensualmente y el abono al capital aumenta de la misma forma.

Tabla 39

*Tabla de Amortización de Préstamo*

PERIODOS	INTERES	CAPITAL PAGADO	DIVIDENDOS	SALDO
0				<b>\$117.671,80</b>
1	1.001,19	1.511,16	2.512,35	116.160,64
2	988,33	1.524,02	2.512,35	114.636,62
3	975,37	1.536,99	2.512,35	113.099,63
4	962,29	1.550,06	2.512,35	111.549,57
5	949,10	1.563,25	2.512,35	109.986,32
6	935,80	1.576,55	2.512,35	108.409,77
7	922,39	1.589,97	2.512,35	106.819,80
8	908,86	1.603,50	2.512,35	105.216,30
9	895,22	1.617,14	2.512,35	103.599,16
10	881,46	1.630,90	2.512,35	101.968,26
11	867,58	1.644,77	2.512,35	100.323,49
12	853,59	1.658,77	2.512,35	98.664,72
13	839,47	1.672,88	2.512,35	96.991,84
14	825,24	1.687,12	2.512,35	95.304,72
15	810,88	1.701,47	2.512,35	93.603,25
16	796,41	1.715,95	2.512,35	91.887,31
17	781,81	1.730,55	2.512,35	90.156,76
18	767,08	1.745,27	2.512,35	88.411,49
19	752,23	1.760,12	2.512,35	86.651,37
20	737,26	1.775,10	2.512,35	84.876,27
21	722,16	1.790,20	2.512,35	83.086,08
22	706,92	1.805,43	2.512,35	81.280,65
23	691,56	1.820,79	2.512,35	79.459,85
24	676,07	1.836,28	2.512,35	77.623,57
25	660,45	1.851,91	2.512,35	75.771,66
26	644,69	1.867,66	2.512,35	73.904,00
27	628,80	1.883,55	2.512,35	72.020,45
28	612,77	1.899,58	2.512,35	70.120,87
29	596,61	1.915,74	2.512,35	68.205,12
30	580,31	1.932,04	2.512,35	66.273,08
31	563,87	1.948,48	2.512,35	64.324,60
32	547,30	1.965,06	2.512,35	62.359,54
33	530,58	1.981,78	2.512,35	60.377,76
34	513,71	1.998,64	2.512,35	58.379,12
35	496,71	2.015,65	2.512,35	56.363,48
36	479,56	2.032,79	2.512,35	54.330,68
37	462,26	2.050,09	2.512,35	52.280,59
38	444,82	2.067,53	2.512,35	50.213,06
39	427,23	2.085,12	2.512,35	48.127,93
40	409,49	2.102,87	2.512,35	46.025,07
41	391,60	2.120,76	2.512,35	43.904,31
42	373,55	2.138,80	2.512,35	41.765,51
43	355,35	2.157,00	2.512,35	39.608,51
44	337,00	2.175,35	2.512,35	37.433,16
45	318,49	2.193,86	2.512,35	35.239,30
46	299,83	2.212,53	2.512,35	33.026,77
47	281,00	2.231,35	2.512,35	30.795,42
48	262,02	2.250,34	2.512,35	28.545,08
49	242,87	2.269,48	2.512,35	26.275,60
50	223,56	2.288,79	2.512,35	23.986,81
51	204,09	2.308,27	2.512,35	21.678,54
52	184,45	2.327,91	2.512,35	19.350,63
53	164,64	2.347,71	2.512,35	17.002,92
54	144,67	2.367,69	2.512,35	14.635,23
55	124,52	2.387,83	2.512,35	12.247,40
56	104,20	2.408,15	2.512,35	9.839,25
57	83,72	2.428,64	2.512,35	7.410,61
58	63,05	2.449,30	2.512,35	4.961,31
59	42,21	2.470,14	2.512,35	2.491,17
60	21,18	2.491,17	2.512,35	-0,00

## Estados Financieros

Luego de haber detallado cada uno de los componentes de los ingresos y gastos que se realizaron en el presente plan de financiero; se procede a elaborar los Estados Financieros como son el Estado de Pérdidas y Ganancia, el Balance General.

### Estado de Pérdidas y Ganancias

El estado de resultado se constituye de ingresos, costos, gastos operacionales y financieros; posteriormente, se resta la utilidad de la participación de trabajadores con el impuesto a la renta y reserva legal dando una utilidad neta de \$686,58 en el primer año mientras que el quinto una utilidad de \$99.606,30.



Tabla 40

*Estado de Pérdidas y Ganancias Proyectado*

PÉRDIDAS Y GANANCIAS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Ventas	\$ 178.710,00	\$ 216.246,00	\$ 261.120,00	\$ 303.407,00	\$ 370.395,00
Costo de Ventas	\$ 109.947,00	\$ 118.977,94	\$ 124.423,50	\$ 132.805,64	\$ 134.050,94
<b>Utilidad Bruta</b>	<b>\$ 68.763,00</b>	<b>\$ 97.268,06</b>	<b>\$ 136.696,50</b>	<b>\$ 170.601,36</b>	<b>\$ 236.344,06</b>
<b>Gastos Operacionales</b>	<b>\$ 56.743,47</b>	<b>\$ 55.082,48</b>	<b>\$ 57.182,31</b>	<b>\$ 60.455,04</b>	<b>\$ 61.180,94</b>
Gastos Monetarios	\$ 44.441,19	\$ 42.780,20	\$ 44.880,03	\$ 48.152,76	\$ 48.878,66
Gastos no Monetarios	\$ 12.302,28	\$ 12.302,28	\$ 12.302,28	\$ 12.302,28	\$ 12.302,28
<b>Utilidad Operacional</b>	<b>\$ 12.019,53</b>	<b>\$ 42.185,58</b>	<b>\$ 79.514,19</b>	<b>\$ 110.146,32</b>	<b>\$ 175.163,12</b>
Gastos Financieros	\$ 10.822,87	\$ 8.846,92	\$ 6.659,51	\$ 4.238,01	\$ 1.557,38
<b>Utilidad antes de repartición a trabajadores</b>	<b>\$ 1.196,66</b>	<b>\$ 33.338,66</b>	<b>\$ 72.854,68</b>	<b>\$ 105.908,31</b>	<b>\$ 173.605,75</b>
15% repartición a trabajadores	\$ 179,50	\$ 5.000,80	\$ 10.928,20	\$ 15.886,25	\$ 26.040,86
<b>Utilidad antes de impuestos</b>	<b>\$ 1.017,16</b>	<b>\$ 28.337,86</b>	<b>\$ 61.926,48</b>	<b>\$ 90.022,06</b>	<b>\$ 147.564,89</b>
25% impuesto a la renta	\$ 254,29	\$ 7.084,47	\$ 15.481,62	\$ 22.505,52	\$ 36.891,22
<b>Utilidad antes de Reserva Legal</b>	<b>\$ 762,87</b>	<b>\$ 21.253,40</b>	<b>\$ 46.444,86</b>	<b>\$ 67.516,55</b>	<b>\$ 110.673,66</b>
10% Reserva Legal	\$ 76,29	\$ 2.125,34	\$ 4.644,49	\$ 6.751,65	\$ 11.067,37
<b>Utilidad neta</b>	<b>\$ 686,58</b>	<b>\$ 19.128,06</b>	<b>\$ 41.800,37</b>	<b>\$ 60.764,89</b>	<b>\$ 99.606,30</b>

**Balance General**

El balance general está conformado por activos, pasivos y patrimonio. CEERS tiene como activo total \$189.310,00 que corresponde \$5.148,00 caja y 184.162,00 de activos no corriente que lo conforman terreno, inmueble equipos médicos y muebles y enseres. El pasivo inicial es de \$114.310,00 por el préstamo obtenido para financiar la inversión. En los años siguientes lo más relevante es el incremento en las utilidades acumuladas.

Tabla 41

*Balance General Proyectado*

	Balance Inicial	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
<b>Activos</b>	<b>189.310,00</b>	<b>172.042,59</b>	<b>184.507,44</b>	<b>222.649,43</b>	<b>277.098,99</b>	<b>384.583,42</b>
<b>Activos corrientes</b>	<b>5.148,00</b>	<b>182,87</b>	<b>24.950,01</b>	<b>75.394,28</b>	<b>142.146,13</b>	<b>261.932,83</b>
Efectivo	5.148,00	182,87	24.950,01	75.394,28	142.146,13	261.932,83
Documentos por cobrar						
<b>Activos No Corrientes</b>	<b>184.162,00</b>	<b>171.859,72</b>	<b>159.557,43</b>	<b>147.255,15</b>	<b>134.952,87</b>	<b>122.650,58</b>
Terreno	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00
Inmueble	118.000,00	118.000,00	118.000,00	118.000,00	118.000,00	118.000,00
Equipos médicos	37.271,00	37.271,00	37.271,00	37.271,00	37.271,00	37.271,00
Muebles y Enseres	13.891,00	13.891,00	13.891,00	13.891,00	13.891,00	13.891,00
Depreciación acumulada		-12.302,28	-24.604,57	-36.906,85	-49.209,13	-61.511,42
<b>Pasivos</b>	<b>114.310,00</b>	<b>96.279,72</b>	<b>87.491,18</b>	<b>79.188,31</b>	<b>66.121,32</b>	<b>62.932,08</b>
<b>Pasivos Corrientes</b>	<b>-</b>	<b>433,79</b>	<b>12.085,26</b>	<b>26.409,82</b>	<b>38.391,76</b>	<b>62.932,08</b>
15% Reparto Trabajadores		179,50	5.000,80	10.928,20	15.886,25	26.040,86
25% impuesto a la renta		254,29	7.084,47	15.481,62	22.505,52	36.891,22
<b>Pasivos No Corrientes</b>	<b>114.310,00</b>	<b>95.845,93</b>	<b>75.405,91</b>	<b>52.778,48</b>	<b>27.729,56</b>	<b>-</b>
Préstamo bancario L/P	114.310,00	95.845,93	75.405,91	52.778,48	27.729,56	-
<b>Patrimonio</b>	<b>75.000,00</b>	<b>75.762,87</b>	<b>97.016,27</b>	<b>143.461,12</b>	<b>210.977,67</b>	<b>321.651,33</b>
Capital social	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00
Utilidad Ejercicio		686,58	19.128,06	41.800,37	60.764,89	99.606,30
Utilidades años anteriores			686,58	19.814,64	61.615,01	122.379,90
Reserva Legal		76,29	2.201,63	6.846,11	13.597,77	24.665,13

### Flujo de Caja de Efectivo

El flujo de caja de efectivo está conformado por los ingresos por ventas y préstamos, los costos, gastos en efectivo y los dividendos desembolsados al banco como pago al préstamo solicitado.

Inicialmente el flujo de caja tiene un saldo final de \$5148,00; y durante el desarrollo de los otros años existe un incremento sostenible en dicho flujo; iniciando el primer año con \$182,87 cerrando el año cinco con \$261.932,82. Lo cual es un excelente indicador de que la empresa va a tener liquidez para cubrir las deudas contraídas.

Tabla 42

#### Flujo de Caja Proyectado

<b>FLUJO DE CAJA PROYECTADO</b>	<b>AÑO 0</b>	<b>AÑO 1</b>	<b>AÑO 2</b>	<b>AÑO 3</b>	<b>AÑO 4</b>	<b>AÑO 5</b>
<b>Saldo Inicial</b>		\$ 5.148,00	\$ 182,87	\$ 24.950,01	\$ 75.394,28	\$ 142.146,13
<b>Ingresos</b>						
Ingresos por ventas		\$ 178.710,00	\$ 216.246,00	\$ 261.120,00	\$ 303.407,00	\$ 370.395,00
Aporte de socios	\$ 75.000,00					
Ingreso por préstamo	\$ 114.310,00					
<b>Total Ingresos:</b>	<b>\$ 189.310,00</b>	<b>\$ 178.710,00</b>	<b>\$ 216.246,00</b>	<b>\$ 261.120,00</b>	<b>\$ 303.407,00</b>	<b>\$ 370.395,00</b>
<b>Egresos</b>						
Costos		\$ 109.947,00	\$ 118.977,94	\$ 124.423,50	\$ 132.805,64	\$ 134.050,94
Gastos		\$ 44.441,19	\$ 42.780,20	\$ 44.880,03	\$ 48.152,76	\$ 48.878,66
Dividendos		\$ 29.286,94	\$ 29.286,94	\$ 29.286,94	\$ 29.286,94	\$ 29.286,94
Inversión	\$ 184.162,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Pre-operativos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Participación a Trabajadores		\$ -	\$ 179,50	\$ 5.000,80	\$ 10.928,20	\$ 15.886,25
Impuestos a la Renta		\$ -	\$ 254,29	\$ 7.084,47	\$ 15.481,62	\$ 22.505,52
Reparto de Utilidades						
<b>Total Egresos:</b>	<b>\$ 184.162,00</b>	<b>\$ 183.675,13</b>	<b>\$ 191.478,86</b>	<b>\$ 210.675,73</b>	<b>\$ 236.655,15</b>	<b>\$ 250.608,29</b>
<b>Saldo Final</b>	<b>\$ 5.148,00</b>	<b>\$ 182,87</b>	<b>\$ 24.950,01</b>	<b>\$ 75.394,28</b>	<b>\$ 142.146,13</b>	<b>\$ 261.932,83</b>

### Punto de Equilibrio Financiero

El punto de equilibrio financiero es útil para preparar plan de negocio; en el cual se puede analizar factores de beneficios de la compañía como son los volúmenes de venta; cuya fórmula es  $P.E. = \text{Costo Fijo} / (\text{Precio de venta} * \text{Unidad} - \text{Costo Variable})$ .

En la proyección del punto de equilibrio financiero efectuada por los cinco años de indica con exactitud que la implementación de la clínica para enfermedades respiratorias va a generar en la parte económica de la empresa excelentes réditos.

Tabla 43

*Punto de Equilibrio*

	<b>AÑO 1</b>	<b>AÑO 2</b>	<b>AÑO 3</b>	<b>AÑO 4</b>	<b>AÑO 5</b>
<b>COSTO FIJO</b>	\$ 67.566,34	\$ 63.929,40	\$ 63.841,82	\$ 64.693,05	\$ 62.738,32
<b>VENTAS - COSTO VARL</b>	\$ 68.763,00	\$ 97.268,06	\$ 136.696,50	\$ 170.601,36	\$ 236.344,06
<b>% Equilibrio</b>	<b>98%</b>	<b>66%</b>	<b>47%</b>	<b>38%</b>	<b>27%</b>
<b>VENTAS</b>	\$ 178.710,00	\$ 216.246,00	\$ 261.120,00	\$ 303.407,00	\$ 370.395,00
<b>COSTOS VARIABLES</b>	\$ 109.947,00	\$ 118.977,94	\$ 124.423,50	\$ 132.805,64	\$ 134.050,94
<b>COSTOS FIJOS</b>	\$ 67.566,34	\$ 63.929,40	\$ 63.841,82	\$ 64.693,05	\$ 62.738,32
<b>UTILIDAD</b>	<b>\$ 1.196,66</b>	<b>\$ 33.338,66</b>	<b>\$ 72.854,68</b>	<b>\$ 105.908,31</b>	<b>\$ 173.605,75</b>
<b>VERIFICACIÓN</b>					
<b>VENTAS</b>	\$ 175.599,97	\$ 142.127,61	\$ 121.951,74	\$ 115.053,74	\$ 98.322,58
<b>COSTOS VARIABLES</b>	\$ 108.033,63	\$ 78.198,21	\$ 58.109,92	\$ 50.360,69	\$ 35.584,27
<b>COSTOS FIJOS</b>	\$ 67.566,34	\$ 63.929,40	\$ 63.841,82	\$ 64.693,05	\$ 62.738,32
<b>UTILIDAD</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>

**Factibilidad Financiera**

La factibilidad financiera determina la viabilidad de la propuesta de inversión, iniciando con la diferencia entre la inversión total y el aporte del capital dado por el dueño, generando el flujo neto del periodo. El flujo de caja comienza con la suma y resta de la utilidad antes de interés e impuesto con las entradas y salidas de dinero como el pago de utilidades a trabajadores, impuesto a la renta, depreciaciones, amortizaciones y pago del préstamo; es así, que se constituye el flujo neto del periodo. Por consiguiente, el proyecto de inversión establece un TIR del 59,96% y VAN de \$247.077,27 por ende, al ser el TIR superior a la tasa mínima de rendimiento y el VAN mayor a cero se determina que el proyecto de creación de un Centro especializado en enfermedades respiratorias es factible financieramente con una recuperación de la inversión en un plazo de tres años.

Tabla 44

*Van, Tir, Payback*

<b>TMAR</b>	<b>11,21%</b>
<b>TIR</b>	<b>59,96%</b>
<b>VAN</b>	<b>\$ 247.077,27</b>
<b>PAY BACK</b>	<b>3 años</b>

**Ratios Financieros**

Las razones financieras son cocientes que permiten integrar estados financieros de una institución, aplicarlos y evaluarlos, es así, que el centro de salud especializado en

enfermedades respiratorias cuenta con un estado financiero en condiciones adecuadas, debido a que los activos corrientes pueden cubrir sus obligaciones a corto plazo.

El índice de liquidez durante los cinco años la empresa tendrá suficiente circulante para cumplir con las deudas contraídas que vence a corto tiempo. Por ejemplo, en el año 1 tiene 0,42 dólares por cada dólar de deuda contraída.

La fórmula de endeudamiento total es pasivo total/patrimonio neto; el valor óptimo de esta ratio está entre 0,40 a 0,60. Si el resultante es superior a 0,60 la empresa se encuentra con deuda, y si es menor a 0,40 la empresa no está aprovechando los recursos generados. Por ende, CSEER en los dos primeros años presenta deuda la cual está justificada por el préstamo adquirido para financiamiento del proyecto; pero en los tres últimos años tiene que aprovechar mejorar los recursos generados.

Tabla 45

#### *Razones Financieras*

<b>Razones Financieras</b>	<b>Formulas</b>	<b>Año 1</b>	<b>Año 2</b>	<b>Año 3</b>	<b>Año 4</b>	<b>Año 5</b>
<b>índice de liquidez</b>	<b>A.Corrente/P.Corrente</b>	0,42	2,06	2,85	3,70	4,16
Endeudamiento corriente	Pasivo corriente/activo total	0,00	0,07	0,12	0,14	0,16
<b>Endeudamiento total</b>	<b>P. Total/Patrimonio Neto</b>	1,27	0,90	0,55	0,31	0,20
Endeudamiento interno	Patrimonio/activo total	0,44	0,53	0,64	0,76	0,84
Rotación de activos totales	Ingresos/activos totales	1,04	1,17	1,17	1,09	0,96
Margen de utilidad neta	Utilidad neta/ingresos	0,00	0,09	0,16	0,20	0,27
Rendimiento sobre activo total	Utilidad neta/activo total	0,00	0,10	0,19	0,22	0,26
Rendimiento sobre patrimonio	Utilidad neta/patrimonio	0,01	0,20	0,29	0,29	0,31

#### **Análisis de Sensibilidad Financiero**

Para realizar el análisis de sensibilidad financiero en el presente trabajo de tesis se considera a la cantidad de servicios demandados; pues, al ser el principal eje de los ingresos de la clínica se evaluará el impacto en el plano financiero; si existiese cambios que alteren las estimaciones realizadas con relación a los clientes esperados. Dentro del análisis de sensibilidad financiero se pueden considerar tres escenarios; como son el conservador; el pesimista y el optimista.

En el escenario conservador, los índices financieros reflejan un TIR del 59,96%; lo cual da a entender que la clínica tiene un buen nivel de aceptación en los servicios ofrecidos; es un escenario alentador pues ratifica la factibilidad financiera del proyecto con un VAN de \$247.077,27 y un período de recuperación de tres años.

Tabla 46

*Escenario Conservador*

<b>TMAR</b>	11,21%
<b>TIR</b>	59,96%
<b>VAN</b>	\$ 247.077,27
<b>PAY BACK</b>	3 años

Escenario pesimista; analiza el impacto que causaría si la demanda de los servicios ofrecidos tiene una reducción del 10%, que se puede dar por la falta de recursos económicos de la población ante la recesión económica que se vive actualmente a nivel global; los clientes podrían acudir para paliar sus dolencias respiratorias a los centros de salud.

En el escenario pesimista aplicando la disminución del 10% en los servicios demandados; refleja una tasa interna de retorno de 2,84%, además de un VAN negativo de -\$15.692,54 y con un tiempo de retorno indefinido; esto dan un escenario desalentador para la implementación de la clínica de enfermedades respiratorias.

Tabla 47

*Escenario Pesimista*

<b>TMAR</b>	11,21%
<b>TIR</b>	-19,49%
<b>VAN</b>	-\$ 71.516,06
<b>PAY BACK</b>	> 5 años

Escenario optimista; aquí se considera un incremento del 10% de los servicios demandado; con base a las constantes variaciones del Covid-19, los incrementos de infección de la población; y, la deficiente atención médica de los centros médicos del estado.

Este escenario es muy positivo para la inversión de recursos económicos en la implementación de una clínica para enfermedades respiratorias. Pues la tasa de interna de retorno es del 105,51% mayor a la tasa mínima de rendimiento; es decir que las expectativas de recuperar lo invertido es excelente pues el VAN es de \$682.325,26 y el tiempo de retorno es de dos años un mes, lo que indica que el proyecto es viable financieramente.

Tabla 48

*Escenario Optimista*

<b>TMAR</b>	11,21%
<b>TIR</b>	105,51%
<b>VAN</b>	\$ 682.325,26
<b>PAY BACK</b>	2 año 1 mes

## Conclusiones

La fundamentación teórica desarrollada en el estudio sustentó la situación actual de las enfermedades respiratorias a nivel nacional, conllevando a una comprensión global del impacto que genera en la salud de las personas. Así mismo, se detallan estudios de factibilidad económica financiera en el marco referencial, donde se destacan estudios internacionales y nacionales.

La entrevista con profesionales de la salud del cantón, determinó en relación a la gestión de salud que el presupuesto empleado en los centros de salud del cantón La Libertad es reducido, siendo una posible causa la falta de gestión por parte de profesionales sin preparación en gestión administrativa; así mismo, definieron a la atención brindada, la capacidad de resolución de emergencia, infraestructura y distanciamiento de las zonas rurales como factores que influyen en la aceptación de la creación del centro de salud especializada. La aceptación del centro se centra en percepción en que los servicios que se ofrecen en el cantón son deficientes, pues manifestaron que las instituciones de salud del cantón no cuentan ni con los recursos materiales ni con el personal médico adecuado para tratar enfermedades de gran complejidad, por ende, determinan que los personas buscan casas de salud con personal especializado; sin embargo, destacaron el cumplimiento de protocolos de atención como son las respectivas directrices de triaje.

La encuesta aplicada a la población del cantón reflejó que el 27% padece de infecciones de vías respiratorias en mayor prevalencia, seguida de asma, bronquitis aguda, insuficiencia, sinusitis entre otras; el 60% obtuvo su diagnóstico en una institución pública, sin embargo, percibieron que la institución no pudo brindarle el tratamiento correspondiente para su enfermedad, debiendo requerir atención privada. La demanda de la población, se centra en el tiempo de atención médica, ya que a veces han debido esperara hasta dos horas, revelando deficiencias en los protocolos de atención como es el triaje.

Los equipos y herramientas con que cuentan los centros de salud al igual que las técnicas empleadas fueron percibidas de forma regular, dicho argumento se justifica con la opinión de los profesionales de la salud, ya que, al ser centros de primer nivel,

no cuentan con equipos tecnológicos y por ende no pueden aplicar técnicas innovadoras, ocasionando insatisfacción en los pacientes con enfermedades respiratorias. Servicios de información, recepción, farmacia, enfermería y post consulta según los pacientes si cumplen con sus expectativas.

Indistintamente de la casa de salud, el 58% refirió insatisfacción por los servicios recibidos; al indagar la ubicación con más accesibilidad para ser atendidos el 56% mostró preferencia por el centro del cantón.

Se pudo establecer en los resultados que la población encuestada muestra un nivel alto de descontento con los servicios de salud que presentan atención en el cantón, en especial las entidades encargadas de valorar y tratar enfermedades respiratorias, por tanto, existe una posibilidad por parte del proyecto de creación de un centro especializada en enfermedades respiratorias.

En base a los resultados se determinó la necesidad de desarrollar un estudio financiero para la creación de un centro especializada en enfermedades respiratorias, por tanto, se concluye que es relevante la adquisición de un establecimiento ubicado en el centro del cantón La Libertad. El talento humano será seleccionado bajo un perfil laboral que exige una larga trayectoria en la especialidad requerida. El análisis económico comprende de un aporte del dueño y otra parte es financiada por la banca ecuatoriana a un periodo de dos años un mes, con un TIR de 105.51%. El TIR reflejó un porcentaje superior a la tasa pasiva de la banca ecuatoriana con un VAN mayor a cero, estableciendo la factibilidad económico financiera de la creación del centro.



### **Recomendaciones**

Una vez realizado el estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón la Libertad, se establecen las siguientes recomendaciones:

Ante el incremento de enfermedades respiratorias y la baja demanda de servicios de salud en el cantón La Libertad se recomienda la implementación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en otros cantones, utilizando el plan de negocios en conjunto con estudios de mercado para ser puesto en marcha.

La factibilidad del estudio es adecuada para llevarse a cabo, sin embargo, se recomienda buscar financiamiento con tasas de interés más bajas para así disminuir el periodo el tiempo de recuperación, tomando como referencia a inversionistas extranjeros.

Se recomienda realizar un estudio detallado que permita implementar áreas de diagnóstico como laboratorio clínico, imagenología y una unidad de neumología intervencionista, estableciendo el porcentaje de rentabilidad acorde al número de clientes del centro especializada en enfermedades respiratorias de la propuesta.

### Referencias Bibliográficas

- ACCESS. (2021). Permisos de establecimientos de salud. Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/acess-app-servicio-ciudadano/public/permisoFuncionamiento/informacion.jsf>
- Agencia Nacional de Regulación Control y Vigilancia Sanitaria. (2014). *Reglamento Permisos de Funcionamiento No. 4712*. Obtenido de <http://www.controlsanitario.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2014/07/Reglamento-Permisos-de-Funcionamiento-No.-4712.pdf>
- Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria. (16 de Octubre de 2014). *Reglamento funcionamiento establecimientos sujetos control sanitario*. Recuperado el Noviembre de 2020, de [https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/A-4712-Reglamento\\_otorgar\\_Permisos\\_funcionamiento\\_Establecimientos.pdf](https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/A-4712-Reglamento_otorgar_Permisos_funcionamiento_Establecimientos.pdf)
- Alomías, P., Rodas, A., Gallegos, S., Calle, A., & González, P. (2019). Infecciones respiratorias agudas en infantes menores de 5 años del Centro de Salud Javier Loyola, Ecuador. *Archivo Venezolano de Farmacología y Terapéutica*, 38(6). Recuperado el Diciembre de 2020, de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_6\\_2019/14\\_infecciones\\_respiratorias.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/14_infecciones_respiratorias.pdf)
- Arias Villón, J. (5 de agosto de 2015). *Repositorio Dspace*. Recuperado el Octubre de 19, de <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/774>
- Arias, L. (25 de Febrero de 2017). *Tratamiento del asma bronquial en escolares con discapacidad auditiva*. Recuperado el 28 de Septiembre de 2020, de Universidad de Granma: <https://revistas.udg.co.cu/index.php/olimpia/article/view/914>
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., & Acuña, L. (2020). La investigación Científica. Obtenido de

<https://repositorio.uide.edu.ec/bistream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>

Arteaga, G. (19 de octubre de 2020). *Qué es el análisis de datos? Definición y ejemplo.*

Obtenido de [testsiteforme.com/tecnica-de-precesamiento-y-analisis-de-datos/](https://testsiteforme.com/tecnica-de-precesamiento-y-analisis-de-datos/)

Asamblea Nacional del Ecuador. (20 de octubre de 2008). *Constitución de la República*

*del Ecuador.* Recuperado el Noviembre de 2020, de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

Baby, J., & Londoño, J. (2017). Las P s de Mercado. *AD-MINISTER Universidad*

*EAFIT Medellín*(12), 149-161. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3223/322327242009.pdf>

Barrios, S., & Paravic, T. (1 de Diciembre de 2014). Promoción de la salud y un entorno

laboral saludable. *Rev Latino-am Enfermagem*, 14(1), 136-41. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n1/v14n1a19>

Bellanti, J. (2008). *Alergia. Enfermedad Multisistèmica.* Ed Medica Panamericana.

Obtenido de [https://books.google.com.ec/books?id=C122eVXTI5UC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=C122eVXTI5UC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Benemèrito Cuerpo de Bomberos de Santa Elena. (2020). *Permisos de bomberos como*

*persona natural.* Obtenido de <http://bomberossantaelena.gob.ec/cb/?s=permisos>

Bernal, C., Carvajal, H., & Alvis, N. (2017). Costos económicos de la infección

respiratoria aguda en un Municipio de Colombia. *Rev Univ Ind Santander Salud*, 470-477. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v49n3/0121-0807-suis-49-03-00470.pdf>

Bertrand, P. (24 de junio de 2013). *Efectos clínicos de la exposición directa e indirecta.*

Recuperado el 7 de Marzo de 2020, de Pontificia Universidad Católica de Chile: <http://respiralibre.cl/site/wp-content/uploads/2016/07/SOCHINEP-Rev-Neumo-Ped-1-2011-Tabaco.pdf#page=12>

- Bogdanski, T., Santana, E., & Portillo, A. (2016). *Anàlisis financiero*. Digital UNID.
- Boix, F. (7 de Abril de 2017). *Estudio para la validación de los biomarcadores de elección que reflejen la respuesta individual de los pacientes trasplantados de órganos sólidos al tratamiento inmunosupresor*. Recuperado el 8 de Octubre de 2020, de <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/53754>
- Bustos, J. (31 de Febrero de 2017). *Formulaciòn y evaluaciòn de un proyecto de inversiòn para la instalaciòn de una pileta de nataciòn en la localidad de Las Higueras*. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/handle/ues21/13975>
- Castillo, K., & Hernández, E. (27 de Febrero de 2018). *Planificaciòn estratègica*. Obtenido de Universidad Nacional Autònoma de Nicaragua Managua: <https://repositorio.unan.edu.ni/8747/1/18793.pdf>
- Chagüeza, A. (23 de Agosto de 2018). *Evaluaciòn de la necesidad de implementaciòn de un modelo de gestiòn con enfoque basado en procesos para mejorar la calidad de atenciòn y los servicios de salud en el Centro de Especialidades Mèdicas "Vacari" durante el primer trimestre del 2017*. Recuperado el 23 de Agosto de 2018, de <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/10441>
- Coca, A. (Julio-Diciembre de 2011). La demanda. Una perspectivsa de marketing: reflexiones conceptuales y aplicaciones. *PERSPECTIVAS*(28), 171-191. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425941257008.pdf>
- Congreso Nacional del Ecuador. (2002). *Ley Orgànica del Sistema Nacional de Salud*. Recuperado el Noviembre de 2020, de <https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/10/ley-sis-nac-salud.pdf>
- Correa, S. (Junio de 2021). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censo*. Recuperado el octubre de 2021, de Registro Estadístico de Defunciones Generales: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Defunciones\\_Generales\\_2020/boletin\\_tecnico\\_edg\\_2020\\_v1.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/boletin_tecnico_edg_2020_v1.pdf)

- De Jesùs, J., Salcido, T., & Zamorano, F. (2008). Análisis de la oferta y la demanda del servicio de internet por cable empresarial de 1024 kbps. *Ra Ximhai*, 4(2), 295-309. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46140215.pdf>
- Direccìon Distrital de Salud 24D02. (2019). Rendiciòn de Cuentas., (pág. 38). La Libertad-Salinas.
- Direccìon Nacional de Vigilancia Epidemiològica. (25 de febrero de 2018). *MSP*. Recuperado el octubre de 2020, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/03/Boletin-Influenza-SE-8.pdf>
- Dubois, B., & Roviera, A. (2017). Comportamiento del Consumidor. (P. Hall, Ed.) 56. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de <file:///C:/Users/andrea/Downloads/Dialnet-ComportamientoDelConsumidorUnaMiradaSociologica-3992004.pdf>
- Duvergel, C., & Argota, L. (2017). Estudio de factibilidad económica del producto sistema. *3C Tecnología: glosas de innovación*, 6(4), 46-63. Obtenido de <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2017/12/Art4-1.pdf>
- Ediciòn mèdica. (18 de diciembre de 2019). La tasa de letalidad de la influenza en Ecuador disminuyò este 2019. *ediciònmpedica*. Recuperado el octubre de 2020, de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/la-tasa-de-letalidad-de-la-influenza-en-ecuador-disminuyo-este-2019-95075>
- El Comercio. (17 de diciembre de 2019). *Nuevo estudio alerta de enfermedades respiratorias causadas por el uso de vapeadores*. Recuperado el octubre de 2020, de <https://www.elcomercio.com/tendencias/salud/estudio-enfermedades-respiratorias-cigarrillos-electronicos.html>
- El Hospital. (2020). *Nueva tecnologia ayuda a diagnòsticar enfermedades respiratorias*. Obtenido de <https://www.elhospital.com/temas/Nueva-tecnologia-ayuda-a-diagnosticar-enfermedades-respiratorias+133454>

- El Universo. (2021). *Reactiven el Hospital Neumológico Valenzuela*. Obtenido de <https://www.eluniverso.com/opinion/cartas-al-director/reactiven-el-hospital-neumologico-valenzuela-nota/>
- Encalada, V. (5 de Enero de 2017). *OMS*. Obtenido de Obtenido de Efermedades respiratorias en Ecuador, en la mira de la Organización Mundial de la Salud: <https://www.expreso.ec/actualidad/obesidadsobrepeso-alimento-dieta-erikaalvarez-oms-inec-salud-YX1761427>
- Equipo editorial. (2018). *5 Avances tecnológicos en el tratamiento de enfermedades respiratorias*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/avances-tecnologicos-tratamiento-enfermedades-respiratorias/>
- Escobar, N. (2014). *Incidencia de la conjuntivitis alèrgica asociado a la Rinitis en niños de 5 a 12 años*. Obtenido de Instituto Tecnològico Cordillera: <https://dspace.cordillera.edu.ec/bitstream/123456789/826/1/3-OPT-13-14-1716621758.pdf>
- Faivre, J. (2015). *“Le Traitement de l’Information par les Consommateurs”*. Enciclopédie du Marketing. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de <file:///C:/Users/andrea/Downloads/Dialnet-ComportamientoDelConsumidorUnaMiradaSociologica-3992004.pdf>
- Figuroa, L. (17 de Septiembre de 2017). *Normatividad relacionada al control de calidad analítica en los laboratorios clínicos del Perú*. Recuperado el 8 de Noviembre de 2020, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172017000300013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000300013)
- Fiquepron, M. (5 de septiembre de 2017). *rehip Epidemias y crisis*. Recuperado el 16 de octubre de 2020, de <http://rehip.unr.edu.ar/handle/2133/12994>
- Fornero, R. (2014). Anàlisis del flujo de fondos. En *Anàlisis Financiero con Informe contable* (pág. 17). Recuperado el Noviembre de 2020, de

[https://economicas.unsa.edu.ar/afinan/dfe/trabajos\\_practicos/afic/AFIC%20Cap%205%20Flujo%20de%20fondos.pdf](https://economicas.unsa.edu.ar/afinan/dfe/trabajos_practicos/afic/AFIC%20Cap%205%20Flujo%20de%20fondos.pdf)

García. (4 de Junio de 2018). *¿Cuáles son las funciones de los proveedores?*

Recuperado el Noviembre de 2020, de *Emprende pyme*:

<https://www.emprendepyme.net/cuales-son-las-funciones-de-los-proveedores.html>

García, A. (2011). El balance entre la oferta y la demanda en salud. El caso de los

servicios de rehabilitación integral en la Habana, Cuba. *Departamento de Economía de Salud*, 14. Recuperado el Noviembre de 2020, de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2011/ifd111f.pdf>

González, G. (15 de Marzo de 2019). *Modelo de atención integral de salud vs. calidad*

*asistencial en el primer nivel, Riobamba 2014-2017*. Recuperado el 10 de

Noviembre de 2020, de

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318300214>

Granja, T., & Pesantes, D. (Junio de 2011). *Propuesta de factibilidad para la creación*

*de la clínica oftalmológica y optométrica "Ojos Ver" en la ciudad de Cuenca*.

Recuperado el Enero de 2021, de Repositorio de la Universidad Politécnica

Salesiana: [https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/1292/12/UPS-](https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/1292/12/UPS-CT002084.pdf)

[CT002084.pdf](https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/1292/12/UPS-CT002084.pdf)

Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodología de investigación

educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 163-

173.

Guillén Godoy, M. (3 de Julio de 2018). *Prevalencia de las Enfermedades*

*Respiratorias Crónicas en adultos mayores*. Recuperado el 15 de octubre de

2020, de <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4188>

Haro, D., Aldàs, A., Santana, A., Torres, E., & Aranha, L. (Octubre de 2020).

Prevalencia de Enfermedades Respiratorias y Comportamiento Epidemiológico

de COVID-19 en pacientes del Centro de Salud "Centro Histórico". *Investigatio*(15), 25-36. Recuperado el Diciembre de 2020, de <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/485/448>

Helmut, S. (8 de Noviembre de 2019). *Factibilidad: tipos, estudio, ejemplos*. Obtenido de Liferder: <https://www.liferder.com/factibilidad/>

Hernpadez, C., & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Revista ALERTA*, 2(1). Obtenido de <https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/04/Revista-ALERTA-An%CC%83o-2019-Vol.-2-N-1-vf-75-79.pdf>

Hijar, A. (Mayo de 2018). *Estudio de pre factibilidad para la creación de una clínica especializada en tratamientos oftalmológicos en Lima Metropolitana*. Obtenido de [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12170/HIJAR\\_ALMENDRA\\_PREFACTIBILIDAD\\_CLINICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12170/HIJAR_ALMENDRA_PREFACTIBILIDAD_CLINICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Infosalud. (26 de 10 de 2021). *Descubren que la tecnología de rayos X de campo oscuro podría mejorar el diagnóstico de enfermedades pulmonares*. Obtenido de <https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-descubren-tecnologia-rayos-campo-oscuro-podria-mejorar-diagnostico-enfermedades-pulmonares-20211026190142.html>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (7 de Febrero de 2016). *Ecuador en cifras*. Recuperado el 10 de Abril de 2020, de Ecuador en cifras: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/compendio-estadistico-2016/>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2016). *Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones*. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/2016/Presentacion\\_Nacimientos\\_y\\_Defunciones\\_2016.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2016/Presentacion_Nacimientos_y_Defunciones_2016.pdf)



- Javeriana, P. (2018). *Estrategias de producción y mercado para los servicios de salud*. En P. U. Javeriana, *Estrategias de producción y mercado para los servicios de salud*. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de Bogota: Fundacion Corona.
- Khaltaev. (2017). *El impacto mundial de la enfermedad respiratoria*. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de En Khaltaev, Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales.
- Klossek, J. (2002). *Sinusitis y Rinosinusitis*. España: Elsevier.
- Làinez, A., & Tomalà, K. (2019). *Medidas de bioseguridad y su relación con las enfermedades respiratorias en ebanistas. Comuna El Tambo. Santa Elena 2018-2019*. Recuperado el Diciembre de 2020, de Universidad Estatal Península de Santa Elena: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4877/1/UPSE-TEN-2019-0019.pdf>
- Lambin, J., & Peeters, R. (1990). *La Gestion Marketing de L'entreprise*. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de Presses Universitaires de France, Paris: <file:///C:/Users/andrea/Downloads/Dialnet-ComportamientoDelConsumidorUnaMiradaSociologica-3992004.pdf>
- Leòn, F. (2003). *¿Còmo determinar la tasa de descuento para un proyecto?* Recuperado el 30 de Noviembre de 2020, de Rankia: <https://www.rankia.cl/blog/analisis-ipsa/3651704-como-determinar-tasa-descuento-para-proyecto>
- Mendoza, R., & Serpa, S. (2019). *Estudio de factibilidad para la creaciòn de la Unidad de Obesidad en el Hospital Alcivar de la Ciudad de Guayaquil*. Recuperado el Enero de 2021, de Repositorio de la Universidad Catòlica de Santiago de Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13161/1/T-UCSG-POS-MGSS-183.pdf>

- Mero, J. (Julio-Septiembre de 2018). Empresa, administraciòn y proceso administrativo. *FIPCAEC*, 3(8), 84-102. Recuperado el Noviembre de 2020, de <https://fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/59/71>
- Ministerio de Salud Pùblica. (6 de Septiembre de 2016). *Constituciòn de la Repùblica del Ecuador*. Recuperado el Noviembre de 2020, de <https://vlex.ec/vid/expidese-normativa-sanitaria-emision-648782129>
- Ministerio de Salud Pùblica. (5 de enero de 2018). *Ministerio de Salud Pùblica*. Recuperado el 6 de octubre de 2020, de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30404/2/TESIS%20FINAL.pdf>
- Ministerio de Salud Pùblica. (19 de febrero de 2019). *Direcciòn Nacional de Vigilancia Epidemiològica*. Recuperado el octubre de 2020, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/INFORME-INFLUENZA-SE06-2019.pdf>
- Ministerio de Salud Pùblica del Ecuador. (2012). *Modelo de Atenciòn Integral del Sistema Nacional de Salud*. Obtenido de [https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual\\_Modelo\\_Atencion\\_Integral\\_Salud\\_Ecuador\\_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf](https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual_Modelo_Atencion_Integral_Salud_Ecuador_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf)
- Molina, A. (7 de Febrero de 2020). *Indicadores de rentabilidad en proyecto de inversiòn ¿Cuàles son?* Obtenido de Conexionesan: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2020/02/indicadores-de-rentabilidad-en-proyectos-de-inversion-cuales-son/>
- Montoya, A., & Rodrìguez, D. (2008). Los activos fijos: un factor fundamental para las entidades de Salud de Medellín. *Universidad de Antioquia*.
- Moreira, H. (Enero de 2021). *Estudio de factibilidad para la creaciòn de un centro gerontològico en el cantòn Portoviejo de la provincia de Manabí*. Recuperado el Marzo de 2021, de Repositorio de la Universidad Catòlica de Santiago de

Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16812/1/T-UCSG-POS-MGSS-314.pdf>

MSP. (2012). *Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud*. Quito. Recuperado el octubre de 2021, de [https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual\\_Modelo\\_Atencion\\_Integral\\_Salud\\_Ecuador\\_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf](https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual_Modelo_Atencion_Integral_Salud_Ecuador_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf)

Muente, G. (10 de Abril de 2019). *¿Qué es la matriz de evaluación de factores internos o Matriz EFI y para que sirve?* Obtenido de <https://rockcontent.com/es/blog/matriz-efi/>

Municipio de La Libertad. (2020). *Gobierno Autónomo de la Municipal del Cantón La Libertad*. Recuperado el Noviembre de 2021, de Trámites Ciudadanos: <http://www.lalibertad.gob.ec/portal/>

Nava, M. (2009). Análisis financiero: una herramienta clave para una gestión financiera eficiente. *Revista Venezolana de Gerencia*, 14(48). Recuperado el 30 de Noviembre de 2020, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1315-99842009000400009&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1315-99842009000400009&script=sci_arttext&tlng=en)

OMS. (2017). *Gobernanza de los Sistemas de Salud*. Recuperado el octubre de 2020, de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/health-topics/health-systems-governance#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/health-systems-governance#tab=tab_1)

OPS. (2006). Lineamientos metodológicos, perfiles de los sistemas de salud, monitoreo y análisis de los procesos de cambio / reforma. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49084>

Organización Mundial de la Salud. (2016). *OMS*. Recuperado el Abril de 2020, de [https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1172:7-millones-muertes-ocurren-cada-ano-debido-contaminacion-atmosferica-segun-oms&Itemid=360](https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1172:7-millones-muertes-ocurren-cada-ano-debido-contaminacion-atmosferica-segun-oms&Itemid=360)

- Organización Mundial de la Salud. (13 de Diciembre de 2017). *OMS*. Recuperado el Abril de 2020, de <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2017-up-to-650-000-people-die-of-respiratory-diseases-linked-to-seasonal-flu-each-year>
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Perfil de los sistemas de salud de Ecuador*. Washington DC: OPS. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31323>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnica de Muestreo sobre una población a Estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Parra, C. (1 de Enero de 2005). *Estudio de viabilidad para la creación de la dependencia de gestión externa de residuos hospitalarios en la Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Zipaquirá*. Obtenido de Repositorio de la Universidad de La Salle, Bogotá: [https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1679&context=ing\\_ambiental\\_sanitaria](https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1679&context=ing_ambiental_sanitaria)
- Parra, J., & Madriz, J. (2017). Presupuesto como instrumento de control financiero en pequeñas empresas de estructura familiar. *Negotium*, 13(38), 33-48. Recuperado el Noviembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/782/78253678003.pdf>
- Pasache, D. (6 de Abril de 2015). *Perfil del nivel de gestión del dominio planear y organizar de las tecnologías de la información y comunicación (tic) en el personal del área de sistemas del hospital privado del Perú en el año 2014*. Recuperado el 3 de Agosto de 2020, de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/866>
- Pérez, S. (23 de Octubre de 2020). *Edema agudo de pulmón secundario a infección por influenza*. Recuperado el 23 de Noviembre de 2020, de <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/29791>

- Pierre, R., & Harris, P. (2020). COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. *Revista Chilena de Pediatría*, 91(2), 179-182. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i2.2157>
- Portelo, R. (13 de Marzo de 2019). *Error humano, seguridad del paciente y formación en medicina*. Recuperado el 16 de Marzo de 2020, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301651>
- Quinto, B. (7 de Junio de 2019). *Plan de negocio para la creación de un centro quirúrgico ambulatorio especializado en atención integral de la mujer*. Recuperado el 10 de Noviembre de 2020, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/13176>
- Quiroa, M. (2019). *Estudio de factibilidad*. Recuperado el Noviembre de 2020, de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/estudio-de-factibilidad.html>
- Quispe, D., & Sánchez, G. (6 de Marzo de 2011). Encuestas y entrevistas en investigación científica. *Rev. Act. Clin. Med*, 10. Obtenido de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/81106>
- Ramírez, J. (2016). Procedimiento para la elaboración de un análisis FODA como una herramienta de planeación estratégica en las empresas. *Ciencia Administrativa IIESCA*, 2. Obtenido de <http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1214/Procedimiento%20para%20la%20elaboraci%3b%20de%20un%20an%3a%20lis%20FODA%20como%20una%20herramienta%20de%20planeaci%3b%20estrat%3a%20en%20las%20empresas.pdf?sequence=1&isAll>
- Ramos, L. (16 de Abril de 2019). *Control interno de activo fijo en empresas de servicios*. Recuperado el 25 de Mayo de 2020, de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/21026>
- Reyes, Aristizábal, D., & Leal. (2006). *Neumología pediátrica. Infección, alergia y enfermedad respiratoria en el niño*. Panamericana.

- Rimarachin, G. (2 de Julio de 2015). *Handle*. Recuperado el 8 de Noviembre de 2020, de Informe de experiencia profesional del servicio de hospitalización: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2817>
- Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Revista Cuicuiilo*, 52. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35124304004>
- Roger, D. (2016). *Compotamiento del Consumidor*. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de Mexico: Thomson.
- Romero. (2018). *Estudio de factibilidad para la creación de un Centro de Diálisis en la ciudad de Quevedo*. Recuperado el Enero de 2021, de Repositorio de la Unoversidad Catòlica de Santiago de Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11700/1/T-UCSG-POS-MGSS-150.pdf>
- Romero, M. (2021). *Estudio de factibilidad para la creación de un Centro Integral de Salud de la Mujer en la Zona Sur de la Ciudad de Guayaquil*. Recuperado el enero de 2021, de Repositorio de Universidad Catòlica de Santiago de Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15916/1/T-UCSG-POS-MGSS-291.pdf>
- Rosero, J. (14 de Enero de 2016). *Estudio de factibilidad para la creación de una clínica de Ortodoncia Pediàtrica en Esmeraldas, Ecuador*. Obtenido de <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/96/87>
- Rubiales, M., & Palmar, A. (2011). *Enfermerìa del adulto* (Vol. 1). Editorial Centro de Estudios Ramon Areces.
- Rubio, S. P. (octubre de 2019). *Malformaciones congénitas en neonatos relacionadas con contaminación ambiental*. Obtenido de Repositorio de Universidad Técnica de Ambato: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30404/2/TESIS%20FINA L.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30404/2/TESIS%20FINA%20L.pdf)

Rumiñahui, M. (2017). *Diagnostico del canton Rumiñahui*. Recuperado el 5 de Octubre de 2020, de MUNICIPIO RUMIÑAHUI.

Rus, E. (2019). Factibilidad tècnica. *Economipedia*.

San Martín, M. (2017). *Estudio de factibilidad para la creaciòn de un Centro de Diàlisis en el Hospital Liborio Panchana Sotomayor Provincia de Santa Elena*. Recuperado el Enero de 2021, de Repositorio de la Universidad Catòlica de Santiago de Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/9595/1/T-UCSG-POS-MGSS-110.pdf>

Semplades. (9 de enero de 2018). *Plan-Estrategico-Senplades-2018-2021*. Recuperado el 20 de octubre de 2020, de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/08/Plan-Estrategico-Senplades-2018-2021.pdf>

Sepùlveda, R. (21 de Abril de 2015). *Salud Publica*. Recuperado el 11 de Noviembre de 2020, de Impacto de la Consultoría Psiquiàtrica en Atención Primaria de Salud: Estudio de su asociaciòn con las tasas de egresos de hospitalizaciòn: <http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080/handle/123456789/551>

Shum, Y. (6 de Febrero de 2018). *Matriz de evaluaciòn de factores internos (Matriz EFI – MEFI)*. Recuperado el Noviembre de 2021, de <https://yiminshum.com/matriz-evaluacion-factores-internos-mefi/>

Sotomayor, R. (9 de Agosto de 2015). *Caracterizaciòn epidemiològica de las consultas respiratorias de adultos en centros de APS de la provincia de Santiago*. Recuperado el Noviembre de 23 de 2020, de <http://www.saludpublicachile.cl:8080/dspace/handle/123456789/350>

SRI. (2018). *Inscripciòn del Registro Ùnico de Contribuyente (RUC) para persona natural*. Recuperado el Noviembre de 2021, de <https://www.gob.ec/sri/tramites/inscripcion-registro-unico-contribuyente-ruc-persona-natural-artesanos>

- Teece, D. (6 de Octubre de 2018). *Importancia del estándar de tórax para la identificación de la neumonía*. Recuperado el 8 de Mayo de 2020, de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40163>
- Thompson, J. (23 de marzo de 2009). *Flujo de fondos de un proyecto*. Obtenido de <http://todosobreproyectos.blogspot.com/2009/03/flujo-de-fondos-de-un-proyecto.html>
- Torres, I. (Noviembre de 2010). *Estudio de factibilidad para la construcción de un Centro de Salud Privado Especializado a la atención de La Mujer*. Recuperado el Enero de 2021, de <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAS0293.pdf>
- Torres, L. (17 de Julio de 2019). *Promoción y educación para la salud en la prevención de las infecciones respiratorias agudas*. Recuperado el 10 de Noviembre de 2020, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202018000100011&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202018000100011&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Tribunal Constitucional. (22 de diciembre de 2006). *Ley Organica de Salud*. Recuperado el Noviembre de 2020, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Triviño, C. (6 de Octubre de 2018). *Importancia del estándar de tórax para la identificación de la neumonía*. Recuperado el 8 de Mayo de 2020, de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40163>
- UCI La Merced. (2022). *Terapia Intensiva*. Obtenido de <https://ucilamerced.org/cuidados-intensivos/>
- Varguillas, C., & Ribot, D. (2007). *Implicaciones conceptuales y metodológicas en la aplicación de la entrevista en profundidad*. Recuperado el Diciembre de 2020, de Revista de Educación Laurus: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76102313>
- Vásquez, E., Bastos, L., & Mogrovejo, J. (2020). Metodología para la evaluación interna de una cadena de valor. *Clío América*, 14(27), 401-408. Obtenido de



<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/cliomerica/article/view/3685/2731>

Yuquilema, G. (Mayo de 2019). *Prevalencia de la Tuberculosis del Centro de Salud Santa Elena, correspondiente a los periodos año 2015-2018*. Obtenido de Universidad Estatal de Milagro: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4551/1/1.%20PREVALENCIA%20DE%20LA%20TUBERCULOSIS%20DEL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20SANTA%20ELENA.pdf>

Zambrano, D. (1 de Marzo de 2016). *Estudio de la factibilidad para la creación de Centro de Enfermedades Digestivas en la Ciudad de Portoviejo-Manabí*. Recuperado el Diciembre de 2020, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5919/1/T-UCSG-POS-MGSS-88.pdf>

Zurlent, I. (Febrero de 2012). *Factibilidad de la creación de un servicio médico para empleados de la clínica popular de Catia*. Obtenido de Repositorio de la Universidad Católica Andrés Bello: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAS3254.pdf>



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Byron Roberto Quinde Chiriguaya, con C.C: # **0926595034** autor del trabajo de titulación: Estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón Libertad provincia de Santa Elena, previo a la obtención del grado de **MAGISTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de mayo del 2022

f. \_\_\_\_\_

**Byron Roberto Quinde Chiriguaya**

**C.C: 0926595034**



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Estudio de factibilidad para la creación de un centro de salud especializada en enfermedades respiratorias en el cantón Libertad provincia de Santa Elena.		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Quinde Chiriguaya, Byron Roberto		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Econ. Navarro Orellana, Andrés Antonio Mgs. Ing. Carchi Rivera, Erick Leonardo Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	12 de mayo del 2022	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	124
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Planteamiento estratégico en organizaciones de Salud		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Enfermedades Respiratorias, Factibilidad, Centro de Salud Especializada		

**RESUMEN/ABSTRACT** (150-250 palabras):

Las enfermedades del sistema respiratorio representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación y se encuentran entre las diez primeras causas de mortalidad. Analizar la propuesta de creación de un Centro de Salud especializada en enfermedades respiratorias en el Cantón Libertad, Provincia de Santa Elena, a través de un estudio de factibilidad. tiene un alcance descriptivo, enfoque mixto, diseño no experimental y de cohorte transversal. En base a los resultados obtenidos, entre las enfermedades respiratoria más comunes en los últimos seis meses han sido las infecciones de vías respiratorias, sin embargo, la población no cumple con su esquema de tratamiento, teniendo como resultado un estado de salud regular según su percepción. La población encuestada muestra un nivel alto de descontento con los servicios de salud que presentan atención en el cantón, en especial las entidades encargadas de valorar y tratar enfermedades respiratorias, por tanto, existe una posibilidad por parte del proyecto de creación de un centro especializada en enfermedades respiratorias. Por consiguiente, el proyecto de inversión establece un TIR del 105,51% y VAN de 682,325.26, por ende, al ser el TIR superior a la tasa pasiva de la banca ecuatoriana y el VAN mayor a cero se determina que el proyecto de creación de un Centro especializada en enfermedades respiratorias es factible financieramente con una recuperación de la inversión en un plazo de cuatro años dos meses. La factibilidad del estudio es adecuada para llevarse a cabo, sin embargo, se recomienda buscar financiamiento con tasas de interés más bajas para así disminuir el periodo el tiempo de recuperación, tomando como referencia a inversionistas extranjeros.

<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono: 0988449155</b>	E-mail: byron87daniel@hotmail.com
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Lapo Maza, María del Carmen	
	<b>Teléfono:</b> 043804600 / 0999617854	
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.lapo@cu.ucsg.edu.ec">maria.lapo@cu.ucsg.edu.ec</a>	

**SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA**

<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>	
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>	