



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE
GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS**

**TÍTULO:
ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN
CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA EN GUAYAQUIL.**

AUTORES:

**Freire Collao Karla Elizabeth
Troya Terranova Tayron Cesar**

**Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de
Ingeniero Comercial.**

**TUTOR:
ING. Murillo Delgado Erick Paul, MAE.
Guayaquil, Ecuador
2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Ingeniero Comercial.

TUTORES

Ing. Erick Paul Murillo Delgado, MAE.

DIRECTOR DE LA CARRERA

Ing. Vergara Pereira Darío Marcelo, Mgs.

Guayaquil, marzo del 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA previa a la obtención del Título **de Ingeniero Comercial**, 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 nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, marzo 2015

LOS AUTORES

Karla Elizabeth Freire Collao

Tayron Cesar Troya Terranova



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS**

AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTHERAPIA, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, marzo del 2015

LOS AUTORES

Karla Elizabeth Freire Collao

Tayron Cesar Troya Terranova

AGRADECIMIENTO

A:

La Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por permitirme pertenecer a tan prestigiada institución y poder desarrollar mis conocimientos y capacidades para conseguir las metas propuestas, cursar cada uno de los niveles y que otros sean capaces de compartir su conocimiento y experiencia.

Además quiero agradecer al Ing. Paul Murillo por haber creído en el tema de tesis y junto con su gran ayuda ponerlo en marcha, su paciencia hizo que consiguiera el mejor fruto que es la terminación de la misma.

Karla Elizabeth Freire Collao

AGRADECIMIENTO

A:

La Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por permitirme pertenecer a tan prestigiada institución y poder desarrollar mis conocimientos y capacidades para conseguir las metas propuestas, cursar cada uno de los niveles y que otros sean capaces de compartir su conocimiento y experiencia.

Además quiero agradecer al Ing. Paul Murillo por haber creído en el tema de tesis y junto con su gran ayuda ponerlo en marcha, su paciencia hizo que consiguiera el mejor fruto que es la terminación de la misma.

Tayron Cesar Troya Terranova

DEDICATORIA

A:

Dios por darme la vida y grandes pruebas durante el camino para aprender que todo se consigue con esfuerzo; a mis padres Efrén Elías Freire Avilés y Elizabeth Roció Collao Chacha por ser los ángeles escogidos de Dios para dirigir mis pasos y darme su apoyo incondicional en cada momento de mi vida personal y profesional.

Pero sobre todo a mi bis abuelo Ignacio Avilés González, quien soñó conmigo el futuro de este proceso, juntos dimos el primer paso y aunque ya no está en la tierra, celebra en el cielo nuestro triunfo.

Karla Elizabeth Freire Collao

DEDICATORIA

A:

Dios por darme la vida y grandes pruebas durante el camino para aprender que todo se consigue con esfuerzo; a mis padres Cesar Antonio Troya Mayorga y Rosa Elvira Terranova Looor por ser los ángeles escogidos de Dios para dirigir mis pasos y darme su apoyo incondicional en cada momento de mi vida personal y profesional.

Tayron Cesar Troya Terranova

ÍNDICE GENERAL

Contenido

RESUMEN EJECUTIVO.....	XV
ABSTRACT	XVI
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACION	2
Objetivos de la investigación	2
Objetivo General	2
Objetivos Específicos.....	2
CAPITULO I	3
ADULTO MAYOR.....	3
1. ANTECEDENTES	3
1.1. POBLACION DE ADULTOS MAYORES.....	4
1.2. TASA DE POBLACIÓN DEL A.M.	6
1.3. RESULTADOS DEL CENSO 2010 REVELAN UNA NUEVA CARA DE ECUADOR.....	7
1.3.1. Características Poblacional de los Adultos Mayores	10
1.4. ASPECTOS DE ACCIONES A FAVOR DE LOS ADULTOS MAYORES	12
1.4.1. Crecimiento Poblacional de los Adultos Mayores	12
1.4.2. Caminar de un ambiente negativo a uno positivo.	12
1.4.3. No es el mismo proceso de vejez para todos los Adultos Mayores	13
1.4.4. Inclusión, colaboración y reinserción laboral.	14
1.5. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DE LOS ADULTOS MAYORES.....	14
1.6. Aspectos Psicológicos del Envejecimiento.....	15
CAPITULO II	17
ETOLOGÍA Y CANOTERAPIA.....	17

2.0.	HISTORIA	17
2.1.	ORIGEN	19
2.1.1.	Que es la zooterapia	19
2.1.2.	BENEFICIOS.....	19
2.2.	Beneficios de la presencia de los animales en terapia.....	21
2.3.	¿QUE ES LA TAA?	21
2.4.	¿QUE ES LA AAA?	22
2.5.	DIFERENCIAS ENTRE AAA Y TAA.....	22
2.5.1.	Animales: Perro.....	22
2.5.2.	Etapa de desarrollo del perro (Prenatal)	22
2.5.3.	Etapa de socialización	22
2.5.4.	Lenguaje corporal del animal.....	23
2.5.5.	Dueño del animal.....	23
2.5.6.	Cano terapia	24
2.5.7.	Entrenamiento.....	24
2.6.	Etapa de desarrollo del Perro.....	24
2.6.1.	Socialización.....	24
2.6.2.	Sobrepotección animal	25
2.6.3.	Socializar con otros animales	25
2.6.4.	Etapa juvenil.....	25
2.6.5.	Enseñanza de obediencia básica.....	26
2.6.6.	Tipos de premios	26
2.6.7.	Madurez Social	27
2.7.	Tipos De Ladridos.....	27
2.7.1.	Tono.....	27
2.7.2.	Intensidades	27
2.8.	Descripción De La Vocalización.....	27
2.9.	Defensiva o Miedo.....	28
2.10.	Los Programas De Visita	28

CAPITULO III.....	29
TERAPIA ASISTIDA CON PERROS.....	29
3.0. ¿Cuál es la terapia?	29
3.1. ¿En qué consiste la terapia?	29
3.2. ¿Qué raza de perro se necesita para la Canoterapia?	30
3.3. ¿Cuántas horas puede realizar el can una terapia sin sentir estrés? ...	30
3.4. ¿Cuántos Adultos Mayores pueden participar en una Terapia Asistida con perros o Canoterapia?	30
3.5. ¿En qué lugar se pueden realizar las terapias?	30
3.6. Proceso de Entrenamiento:.....	31
3.6.1. Háblale suave.....	31
3.6.2. Juegos de entrenamiento	31
3.7. PASOS PARA ENTRENAR A UN CAN	31
3.8. METODOLOGÍA	36
3.8.1. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
3.9. DETERMINACIÓN DE LA POBLACIÓN Y MUESTRA OBJETO DE ESTUDIO	36
3.9.1. POBLACIÓN	36
3.9.2. MUESTRA	37
3.10. ESTIMACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA PROBABILÍSTICA	37
3.10.1. MUESTREO ALEATORIO SIMPLE	37
CAPITULO IV.....	44
FINANCIERO Y ECONOMICO	44
4.0. Descripción de los Gastos.....	44
4.1. Entrenador	44
4.1.2. Materiales de Entrenamiento	45
4.1.3. Accesorios	45
4.1.4. Psicólogo clínico	46
4.1.5. Mantenimiento del Lugar	46

4.1.6.	Mantenimiento del Salón	47
4.1.7.	Refrigerio para Adultos Mayores y el perro.....	48
4.2.	Descripción de los Gastos.....	50
4.2.1.	Etóloga	50
4.2.2.	Evaluación	50
4.2.3.	Entrenador	51
4.2.4.	Materiales de Entrenamiento	52
4.2.5.	Veterinario	52
4.2.6.	Medicina.....	53
4.2.7.	Accesorios	53
4.2.8.	Aseo.....	53
4.2.9.	Psicólogo clínico	54
4.2.10.	Mantenimiento del Lugar	54
4.2.11.	Materiales del Salón	55
4.2.12.	Auxiliar de Limpieza	55
4.2.13.	Refrigerio para Adultos Mayores y el perro.....	56
4.2.14.	Gastos de Movilización.....	56
4.2.15.	Gastos Extras	56
4.3.	PROYECCIONES	59
4.4.	Rol de Pagos	73
4.5.	Pérdidas y Ganancias.....	76
CONCLUSIONES.....		79
RECOMENDACIONES		80
BIBLIOGRAFIA.....		81
ANEXOS.....		83
CARTA.....		86
SISTEMA URKUND		88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 SESIONES DE TERAPIAS.....	32
Tabla 2 VALORACIÓN DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA	38
Tabla 3 MUESTREO DE LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES	39
Tabla 4 MODELO DE NEGOCIO.....	42
Tabla 5 HORARIO DE TERAPIA ASISTIDA	44
Tabla 6 TABLA DE GASTOS ANUALES POR CONTRATO	49
Tabla 7 TABLA DE GASTOS ANUALES CREACION	57
Tabla 8 TABLA DE GASTOS DEL AÑO 2016	69
Tabla 9 TABLA DE GASTOS DEL AÑO 2017	71
Tabla 10 ROL DE PAGOS AÑO 2015	73
Tabla 11 Rol de Pagos año 2016.....	74
Tabla 12 Rol de Pagos 2017	75
Tabla 13 Estado de Pérdidas y Ganancias Contrato	76
Tabla 14 ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS CREACION	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1 MEDICIÓN PORCENTUAL DEL GRADO DE POBREZA, DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES	5
GRAFICO 2 Esperanza de Vida y Tasa Global de Fecundidad de la Población	7
GRAFICO 3 Distribución de la Población del Ecuador por edad Población	8
GRAFICO 4 Población de Hombres y Mujeres del Ecuador.....	8
GRAFICO 5 Medición Porcentual del Grado de Pobreza, discapacidad y Adultos Mayores.....	11
GRAFICO 6 DISTRIBUCIÓN DE A.M.....	40
GRAFICO 7MAPA DE EMPATIA.....	43

RESUMEN EJECUTIVO

La zooterapia es el diagnóstico o tratamiento de entornos médicos donde utilizan. Algunas terapias, tales como la terapia con animales, se basan sólo en la presencia de un animal para producir un resultado en el paciente. También llamadas TAA terapia asistida con animales, en la cual se utiliza una variedad de animales para poder tratar a los pacientes; en estas terapias no hay prohibición de edad, esto quiere decir, que pueden ser niños hasta adultos mayores, con enfermedades o con depresión.

El presente trabajo consiste en la creación de un Centro Integral de Zooterapia para adultos Mayores en la ciudad de Guayaquil

En este centro se trabajará con varios grupos de la población donde influirán diferentes variables externas e internas.

El estudio e investigación ha manifestado la ausencia de centros que brinden oferten este servicio de terapia con animales; además de una elevada demanda del segmento poblacional.

Se utilizara el modelo de negocio del patrón freemium donde se obtendrá ayuda de terceros, en este caso será el MIES (Ministerio de Inclusión económica y social). Junto con la ayuda del Ministerio de Salud Pública.

Palabras Claves: (Zooterapia, TAA, MIES, MSP)

ABSTRACT

The zooterapia is the diagnosis or treatment of medical environments used. Some therapies, such as pet therapy, are based only on the presence of an animal to produce a result in the patient. TAA also called animal-assisted therapy, in which a variety of animals is used to treat patients; in these therapies there is no prohibition of age, this means that may be children to seniors, ill or depressed.

This work involves the creation of a Center for Integrated Zooterapia for seniors in the city of Guayaquil.

The center will work with various groups of the population which affect different external and internal variables.

The study and research has indicated the absence of centers that provide this service to bid pet therapy; addition to a high demand of population segment. The freemium business model pattern where outside help is obtained in this case is the MIES (Ministry of Economic and Social Inclusion) was used. Along with the help of the Ministry of Public Health.

Palabras Claves: (Zooterapia, TAA, MIES, MSP)

INTRODUCCIÓN

EL presente trabajo de titulación lleva por título el “ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTHERAPIA “; que surge del análisis basado en la necesidad que en Guayaquil existe con los Adultos Mayores (A.M.) para “Un Buen Vivir”, los cuales no poseen recursos económicos necesarios para poder participar en centros privados y mejorar su calidad de vida y brindar a este sector poblacional una vejez digna, activa y saludable

Las terapias asistidas con animales quedan dirigidas a un fin que va desde ejercicios terapéuticos, actividades, juegos o esparcimiento con el animal; se relacionan con los intereses de la persona, ya que para la integridad de los favorecidos, los animales están de cualquier forma concernidos con la salud y sentimientos de amor, felicidad, armonía y vitalidad más que con rehabilitación.

Son interposiciones administradas hacia un objetivo determinado como parte integral de un proceso de rehabilitación, por medio de la interacción entre animal y paciente. Es una terapia que debe ser planeada por un profesional, a base de una prueba evaluación (Etólogo) para saber qué camino tomar y como hacerla, cuándo hacerla, qué objetivos y actividades hacer en función de las particularidades de cada indivisible que accede a ella.

La Terapia Asistida por Animales es una herramienta para la prevención y mejoramiento de la calidad de vida.

JUSTIFICACION

Para justificar el documento realizado de acuerdo al tema a tratar nos apegamos a los objetivos del Buen Vivir del Plan Nacional **PNBV 2013-2017: Objetivo 2** Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad

El concepto de desarrollo propuesto por el Plan enfatiza la calidad de vida como un proceso de ampliación de oportunidades y capacidades humanas, orientado a satisfacer necesidades de diversa índole, como subsistencia, afecto, participación, libertad, identidad, creación, etc.

2.6 Garantizar la protección especial universal y de calidad, durante el ciclo de vida, a personas en situación de vulneración de derechos

- **2.6. a.** Desarrollar y fortalecer los programas de protección especial desconcentrados y descentralizados, que implican amparo y protección a personas en abandono, en particular niños, niñas, adolescentes y *adultos mayores* y que incluyen la erradicación de la mendicidad y el trabajo infantil.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Estudiar la Factibilidad para la creación de un “**Centro Integral de Zoo terapia**” en Guayaquil dirigido al apoyo de adultos mayores para que logren una adaptación a la sociedad y permitan a un estilo de vida digno.

Objetivos Específicos

- Desarrollar el estudio de mercado.
- Diseñar la estrategia de mercado y la estructura organizacional.
- Elaborar el estudio técnico y financiero.

CAPITULO I

ADULTO MAYOR

1. ANTECEDENTES

El enunciado tercera edad es un término antrópico-social, actualmente se usa el termino Adulto Mayor es aquel que se encuentra en la última etapa de la vida. Porque es irreparablemente que este tiempo el cuerpo que la parte cognitiva y el cuerpo del A.M se va estropeando.

Totalmente se califica de adulto mayor a aquellas personas de 65 años de edad en adelante.¹ Sin lugar a dudas las mejoras que han sucedido en cuanto a calidad y esperanza de vida en muchos lugares del planeta han sumado para disminuir la tasa de mortalidad de la localidad y aumentar el nivel de longevidad.

Es frecuente que hoy en día nos encontremos con muchísimas personas de esta edad que presentan una vida fuertemente activa en todo sentido: trabajan, practican deportes, viajan, estudian, entre otras actividades.

Pero también cabe mostrar que existe una contracara y para ciertas personas en esta etapa de la vida es ciertamente compleja y complicada de sobrellevar, fundamentalmente en aquellos casos en los que el cuerpo empieza a deteriorarse. Porque en esta situación el Adulto Mayor no podrá trabajar, su diligencia social disminuye y entonces se empiezan a experimentar estados súper negativos como ser los de exclusión y postergación.

¹ **MEDIANTE DECRETO EJECUTIVO NO. 1395, DE 2 DE ENERO DE 2013**, publicado en el Registro Oficial No. 870, de 14 de enero de 2013, se establece el valor mensual de la transferencia monetaria para el Bono de Desarrollo Humano y para las Pensiones dirigidas a personas adultas mayores que hayan cumplido 65 años de edad

“Existe un día al año en el cual en el mundo entero se homenajea a los adultos mayores: el 1 de octubre”.

Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable. Este contexto hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean reflexionadas como un estorbo para sus familias, por lo que un problema progresivo en la sociedad actual es el abandono.

Se trata de un conjunto de personas que son vigorosamente discriminados de la peor manera y los consideramos inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden hacer deberes asignados. Los gobiernos y los municipios se han ocupado de crear políticas y centros especializados que se preocupan en forma especial de los adultos mayores, otorgándoles beneficios especiales en relación a los servicios sociales y de salud, contando además con actividades especiales creadas especialmente para mantener a esta población activa y partícipe de la sociedad.

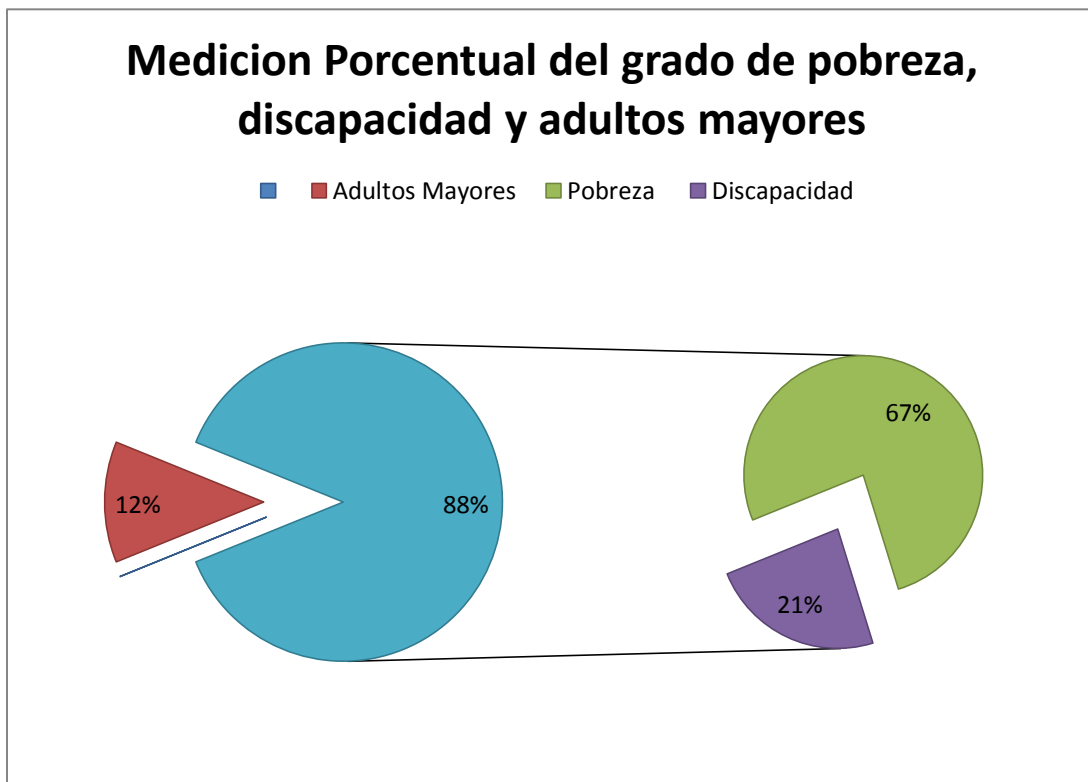
1.1. POBLACION DE ADULTOS MAYORES

El apresurado envejecimiento poblacional exige a que la ciudadanía y el Estado se empoderen de este tema. Quienes ahora tienen entre 20 y 30 años serán los nuevos adultos mayores en 2050 y sobrepasarán en gran medida a los habitantes de menor edad. Por esta razón deben proyectar desde ahora su futuro. La tendencia en otros países latinoamericanos, como Uruguay y Argentina, es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a normas que favorezcan una ancianidad digna, con buena salud, derechos, inclusión y participación. En el año 2025 la población de adultos mayores se habrá duplicado con relación a *los más de 900 mil que hay en la actualidad.*

Si el envejecimiento poblacional es un entorno ineludible en el mundo y en Ecuador, es muy importante plantearse ¿Qué se elabora al respecto desde el Estado, la sociedad, la familia y a nivel individual? ¿Cómo debemos tomar medidas para este futuro? ¿Es necesario conocer más sobre la vejez?

El Ecuador, en el año 2007, tiene una población de 13'574.918 habitantes, de las cuales 987.279 son personas de 65 años de edad o mayores, que representa el 7,27 % del total de la población, con un alto índice de pobreza extrema: 42,02%. Además, existe en el país 1'600.000 personas con discapacidad que representa el 13,3 % de la población ecuatoriana, de los cuales 550.000 son personas de 65 años en adelante.

GRAFICO 1 MEDICIÓN PORCENTUAL DEL GRADO DE POBREZA, DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES



Fuente: Los Autores

Elaboración: Los Autores

INTERPRETACIÓN:

Nos indica que del 100% de la población el 12% son adultos mayores considerando adulto mayor de 65 años en adelante, el 21% indica que del total de los adultos mayores.

1.2. TASA DE POBLACIÓN DEL A.M.

La población adulta mayor es mayoritariamente urbana, con un 58.6 % y 41.4 % en las zonas rurales. La plaza de la tercera edad que vive en las zonas rurales se ve afectada por la situación económica y de acceso a los servicios de estas zonas del país. Los adultos mayores tienen altos porcentajes de analfabetismo y logros muy bajos en cuanto al número de años de estudio decretados.

La población adulta mayor reconoce un nivel de pobreza menor que el promedio nacional, poniendo en convicción que este segmento se ubica en una posición más favorable que otros al interior del país. Pero en lo que respecta al nivel de pobreza de adultos mayores en el contexto de América Latina, Ecuador se encuentra entre los países más desfavorecidos de la región.

En la segunda mitad del siglo pasado, la población ecuatoriana mejoró su esperanza de vida, pues pasó de 48,3 años en 1950-55 a 75,6 años en 2010-15 (CEPAL, 2012). Esto permitió que muchos ecuatorianos agrandaran su calidad de vida y lograran edades mayores.

GRAFICO 2 Esperanza de Vida y Tasa Global de Fecundidad de la Población



Fuente: Proyecciones de Población

Elaboración: Los autores.

INTERPRETACIÓN:

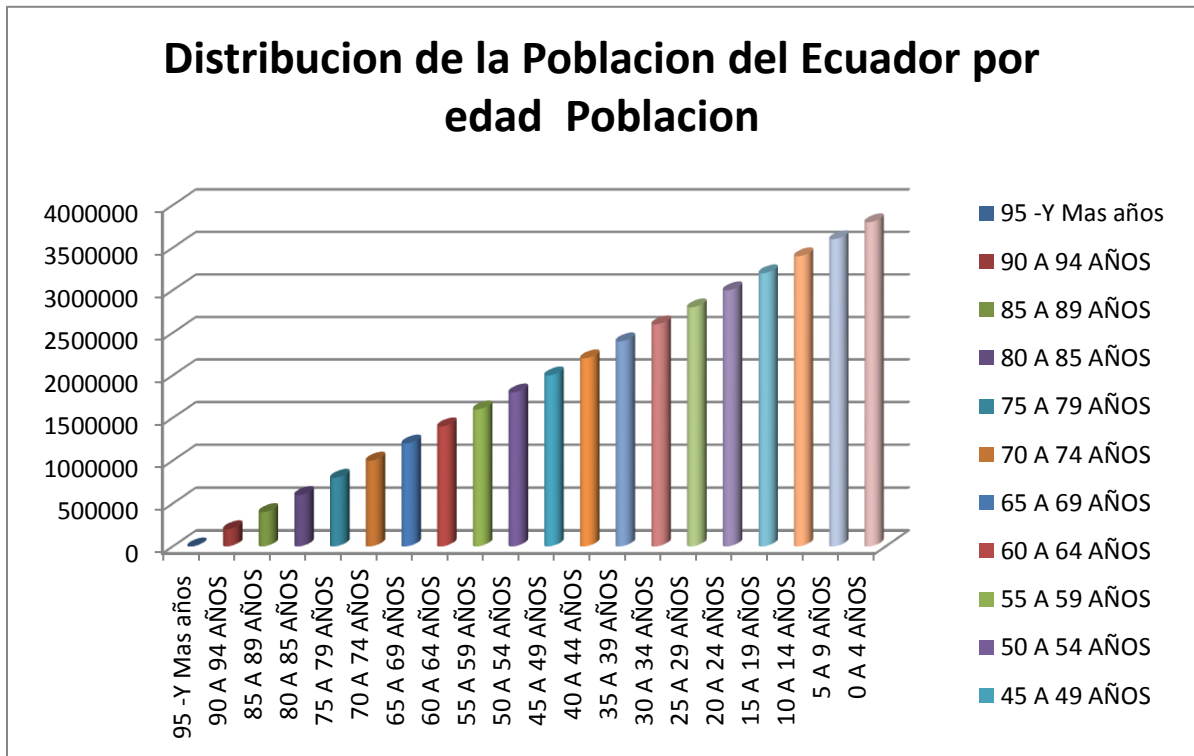
El proceso de envejecimiento difiere de acuerdo a la condición social. Debido a ello es necesario continuar desarrollando propuestas con alternativas y espacios que permitan mejorar las condiciones de vida a través de planes, programas y proyectos donde las personas adultas mayores sean entes activos en un proceso de inclusión social con la familia y la sociedad.

1.3. RESULTADOS DEL CENSO 2010 REVELAN UNA NUEVA CARA DE ECUADOR

Según los datos, la provincia más poblada es Guayas, que concentra el 25,2% del total de la población, seguida por Pichincha con el 17,8%. Y Ecuador tiene 14'483.499 habitantes.

GRAFICO 3 Distribución de la Población del Ecuador por edad Población

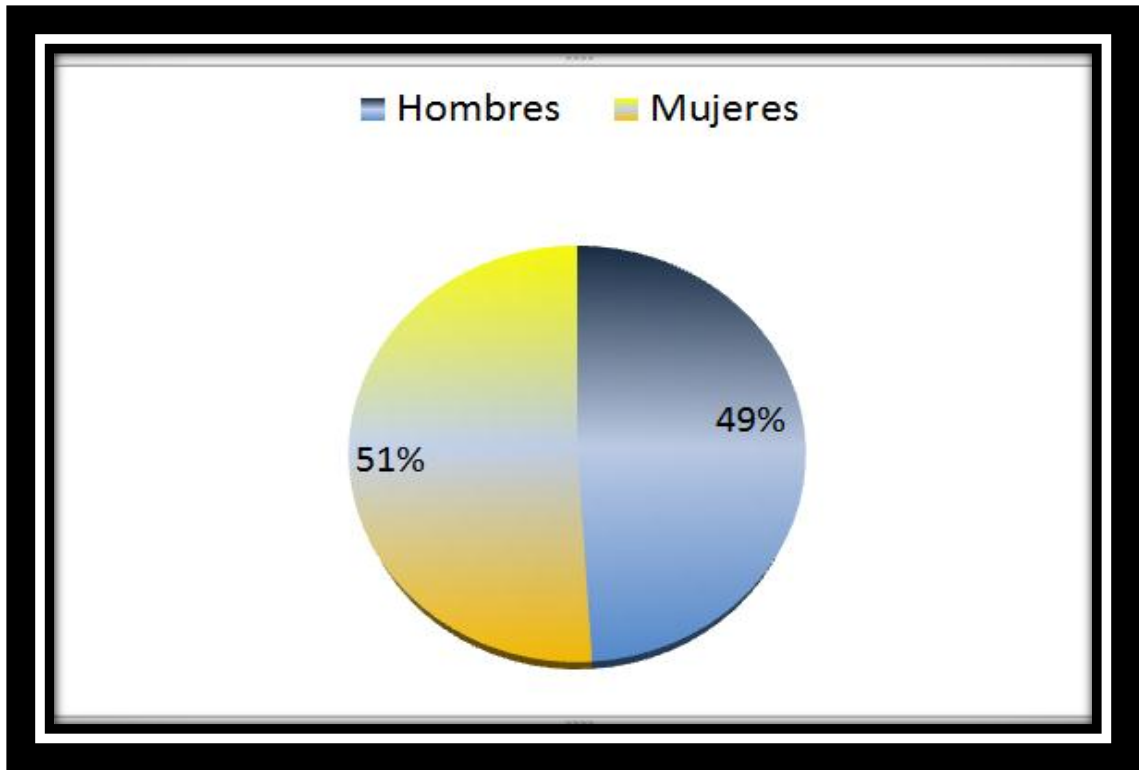
Fuente: Los Autores



Elaboración: Los autores

INTERPRETACIÓN: En este grafico se explica la distribución de la población del Ecuador por edad dando entender que hay más población por parte de las personas de 35 años hasta 5 años viendo que tienen un incremento por cada 4 años menos de cada persona.

GRAFICO 4 Población de Hombres y Mujeres del Ecuador



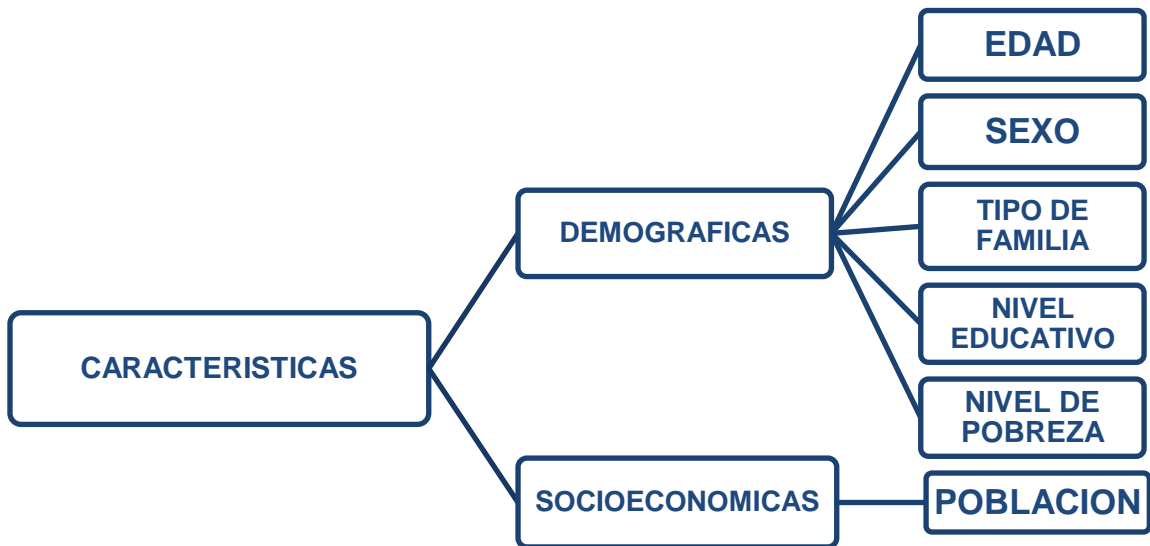
Fuente: Adaptado de INEC 2010

Elaboración: Los Autores

INTERPRETACION:

Explicación poblacional de los habitantes del Ecuador con un porcentaje mayor por parte del sexo femenino, nos indica que del 100% de la población ecuatoriana el 51% son de sexo femenino y el 49% de sexo masculino.

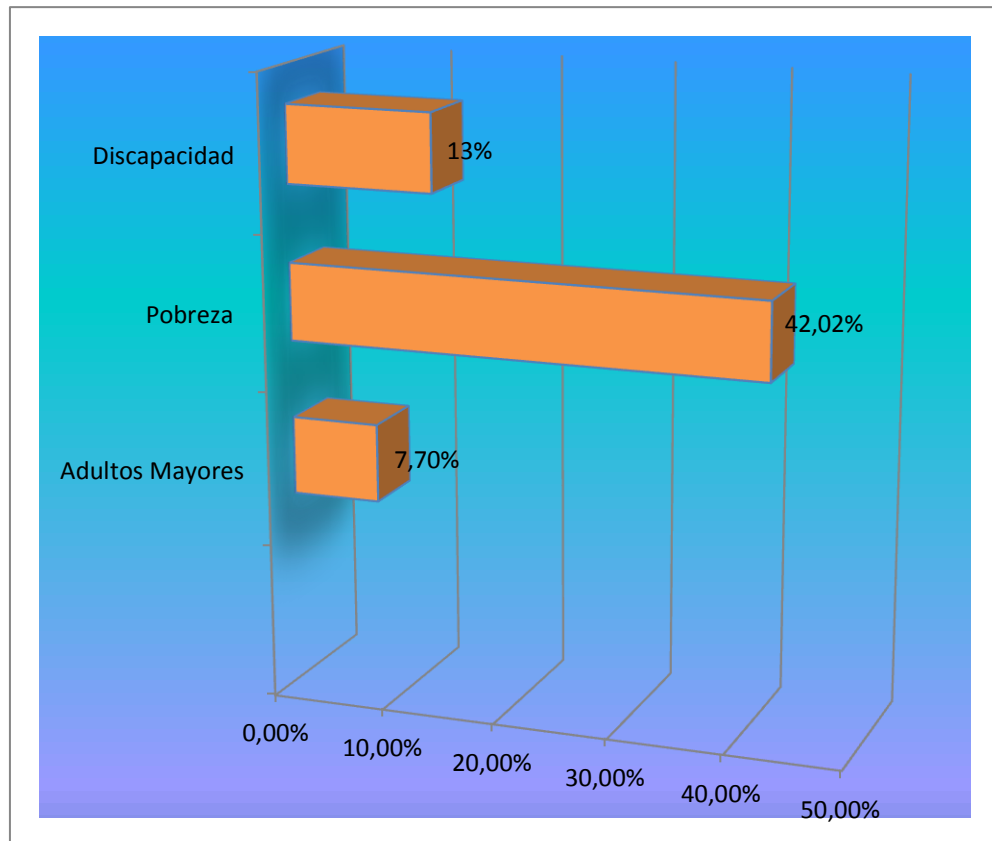
1.3.1. Características Poblacional de los Adultos Mayores



Los primordiales indicadores utilizados para dimensionar la intervención de la población de adultos mayores son el porcentaje de esa población con relación a la población de menor edad y el índice de dependencia con relación a la población en edad de trabajar.

Alrededor de la quinta parte de los adultos mayores no ha aprobado ningún año de educación, 67% ha hecho primaria, 21% secundaria y 12% educación superior.

GRAFICO 5 Medición Porcentual del Grado de Pobreza, discapacidad y Adultos Mayores



Fuente: Adaptado de INEC 2010

Elaboración: Los Autores

INTERPRETACION:

Nos indica que del 100% de la población el 12% son adultos mayores considerando adulto mayor de 65 años en adelante, el 21% indica que del total de los adultos mayores

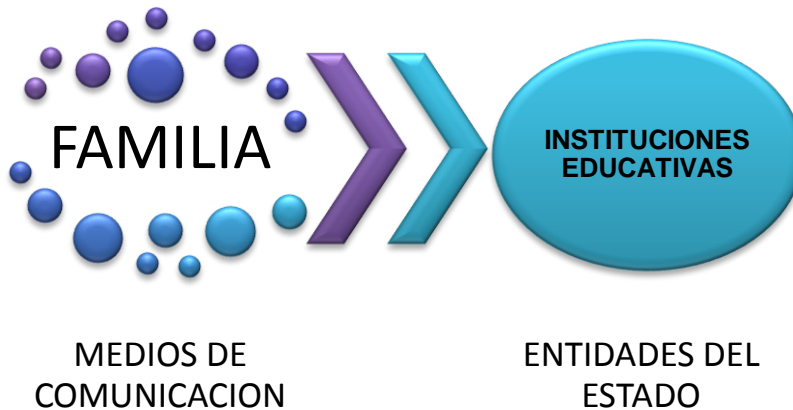
1.4. ASPECTOS DE ACCIONES A FAVOR DE LOS ADULTOS MAYORES

1.4.1. Crecimiento Poblacional de los Adultos Mayores

El Gobierno del Ecuador indicó recientemente que los adultos mayores se reproducirán. El reto que enfrentan las personas por naturaleza del envejecimiento poblacional.



Pertenece a:



1.4.2. Caminar de un ambiente negativo a uno positivo.

La concepción de la vejez en estos tiempos se asocia con la enfermedad, la dependencia, la soledad, la muerte, una menor capacidad adquisitiva y la

pérdida de estatus. Una vida totalmente negativa y contrapuesta a todos los valores meditados positivos como la juventud, trabajo y bonanza económica.

Desde esta figura, el envejecer aparentemente iría en contra de la “felicidad”. ***La opción a esta realidad es diseñar y resolver proyectos de vida más amplios en los que tengan cabida diferentes concepciones de los valores y de la propia vida,*** para satisfacer aspiraciones y necesidades del adulto mayor.

En este sentido los espacios de encuentro, pasatiempo y recreación de los jubilados del Seguro Social, Fuerzas Armadas, Policía y los que llevan adelante los municipios son una alternativa positiva para los actuales y futuros adultos mayores. Mejorar la calidad de vida desde edades tempranas garantizará una población adulta activa.

1.4.3. No es el mismo proceso de vejez para todos los Adultos Mayores

Los retos de la longevidad

- conservar y desarrollar la independencia de los adultos mayores
- advertir la aparición de la dependencia
- Certificar una vejez con buena salud
- Avivar espacios de colaboración, inclusión y reinserción laboral.

En este sentido, la tendencia es pasar de las políticas de la vejez, dirigidas a asistir la dependencia, a las políticas del envejecimiento, administradas a favorecer una vejez con buena salud, sin dejar de tener en cuenta la importancia de lo mencionado anteriormente.

1.4.4. Inclusión, colaboración y reinserción laboral.

Como señala la socióloga (Knopoff, R. A., Oddone, M. J., & Daino, L., 1991), “desde la segunda mitad de la vida activa y en toda la pasiva, soportamos un acoso social por el mero transcurrir del tiempo, más allá de las capacidades individuales.

La necesidad de superar la discriminación a partir de la difusión de la problemática o de tareas y legislaciones concretas, que apuntan a trabajar a favor de los derechos de los adultos mayores. En Ecuador constan grupos de adultos mayores en situación de vulnerabilidad. El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) les entrega \$ 50 mensuales² a través del bono de desarrollo humano.

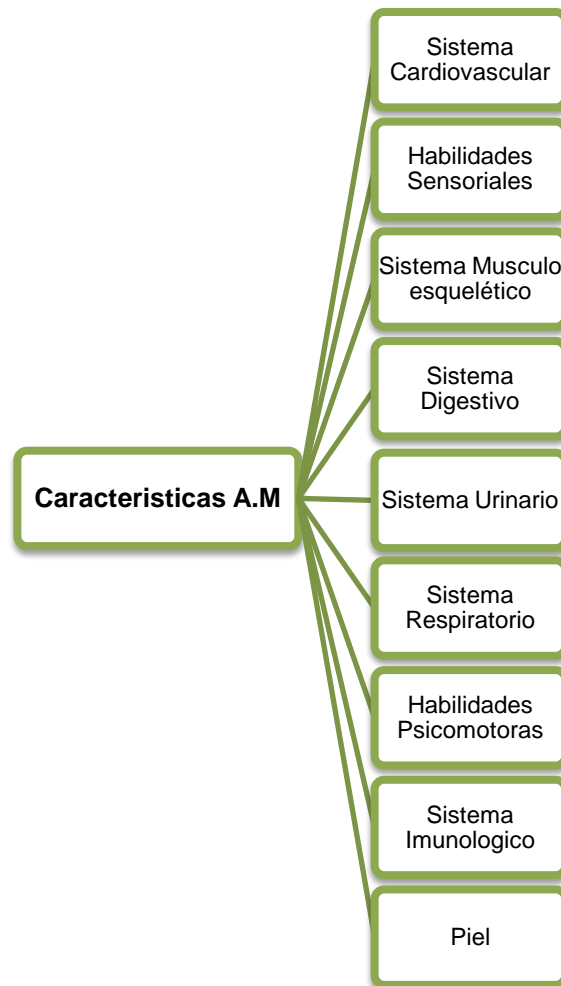
Las personas mayores de 65 años y que no describen con ningún tipo de seguro son los favorecidos de esta política: cerca de 600 mil en el país. Pero refleja un conjunto de adultos mayores que no está cuantificado y de quienes no existe información determinados. Ellos son los que aún pueden generar recursos, además de aportar a la economía familiar. Aquí ingresan los profesionales jubilados

1.5. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DE LOS ADULTOS MAYORES

El envejecimiento es un proceso que tiene gran pérdida de función del organismo, emprende a partir de la 3^o- 4^o década de la vida.

El envejecimiento trae consigo cambios en los diferentes sistemas, los cuales son significativos de tener en reparo.

² Mediante oficio No. MINFIN-DN-2012-0851 del 21 de diciembre de 2012, el Ministro de Finanzas emite un informe favorable para el incremento a US\$ 50, 00 mensuales de Bono de Desarrollo Humano, Pensión para Adultos Mayores y Pensión para Personas con Discapacidad.

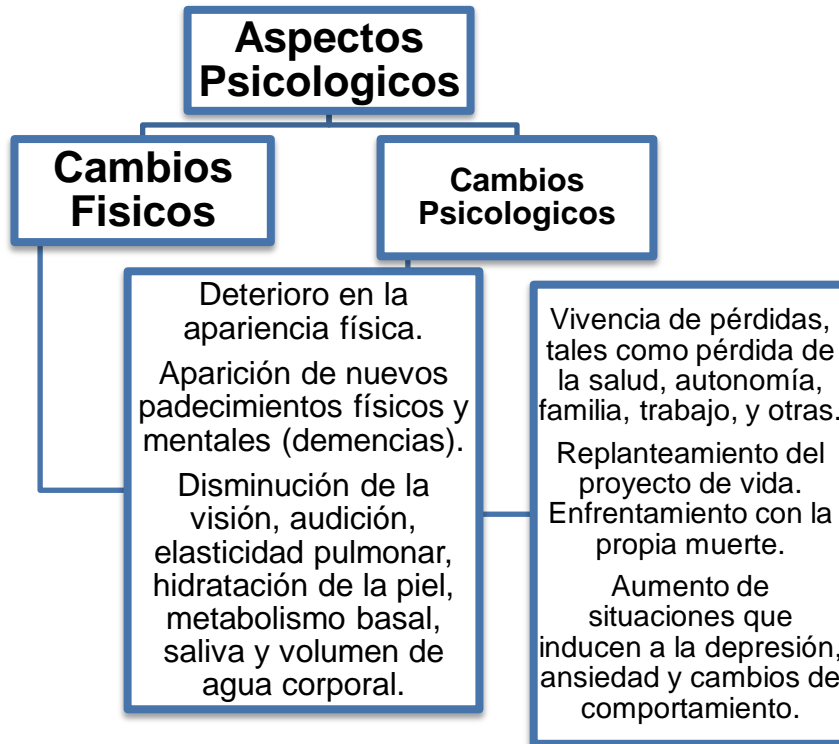


1.6. Aspectos Psicológicos del Envejecimiento

El envejecimiento psicológico de un Adulto Mayor es del tiempo vivido y visto por él sobre su personalidad.

Los elementos frecuentes que puede afrontar una persona en la tercera edad, es la necesidad de ajustar a las pérdidas; de energía, de vigor físico, de amigos y parientes, y en muchos casos, del trabajo y de la relación estrecha con los hijos.

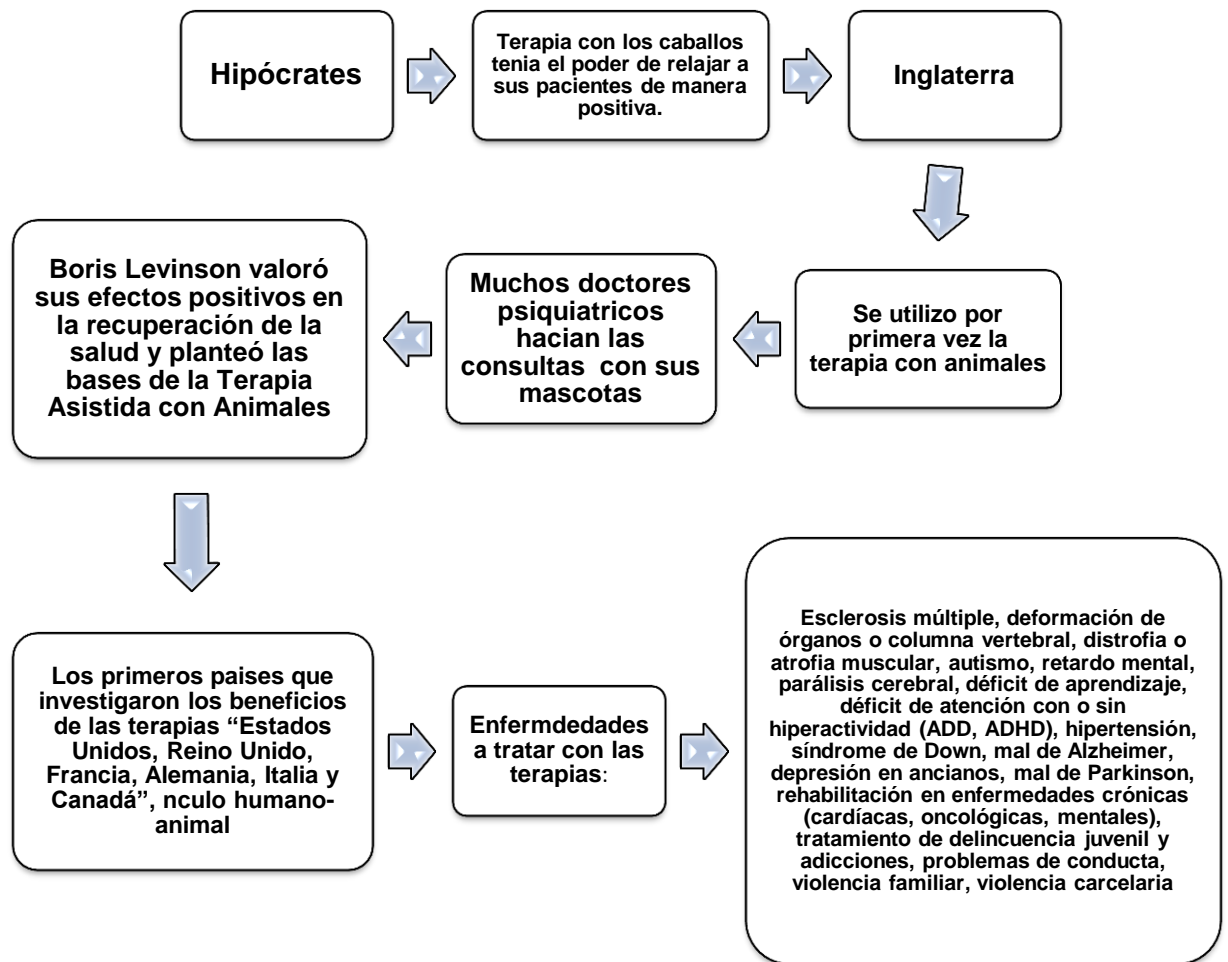
Los sucesos de los ancianos de ser a la situación están establecidos por su pasado y sus capacidades de comunicación y respuesta.



CAPITULO II

ETOLOGÍA Y CANOTERAPIA

2.0. HISTORIA



(Banks, M. R., & Banks, W. A., 2002) En 1962, informó el primer trabajo sobre el tema: “El perro como Co-terapeuta”.

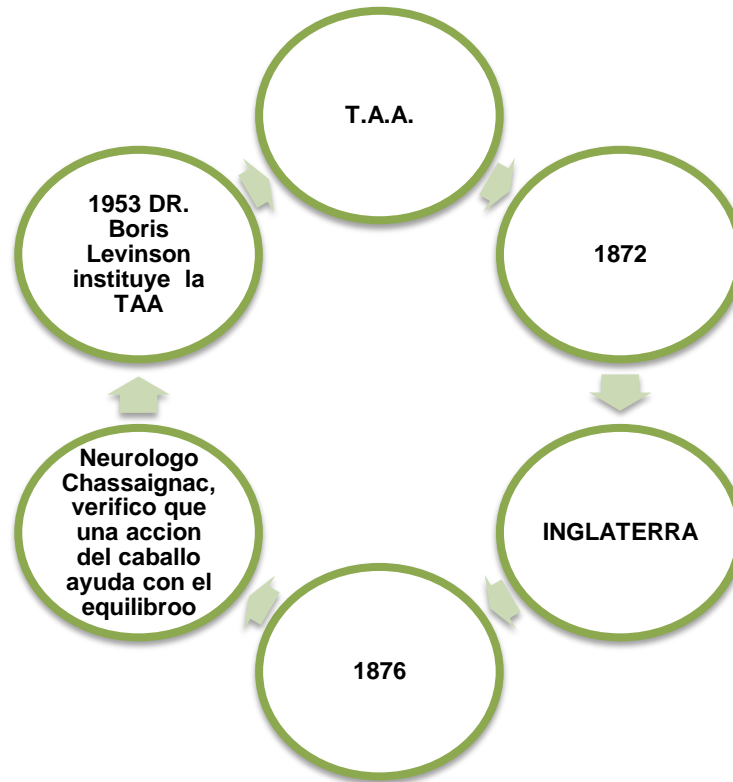
(Pérez-Huerta, A., Cusack, M., Janousch, M., & Finch, A. A., 2008) Samuel y Elisabeth Corson ejecutaron un programa para evaluar la viabilidad de la TAA en un entorno hospitalario, obteniendo excelentes resultados, con este programa quedaba comprobada la teoría de Boris Levinson.

Para esto utilizaron perros en un hospital psiquiátrico con 50 pacientes (los cuales se usaron como muestra) que no respondían al tratamiento habitual, logrando un aumento de la comunicación y la autoestima, conjuntamente de independencia y capacidad de asumir responsabilidad para el cuidado de los animales.

(Buil Martínez, I., Canals Sisteró, M., & Balagué Estrems J. , 2012) Constan evidencias más brillantes que indican que el contacto con animales no sólo ayuda a la recuperación de enfermedades sino que ayuda a prevenirlas.

“Ciertos estudios sobre la epilepsia y el uso de animales consiguen que las personas antes de presentar una ataque manifiestan cambios químicos lo que hace que los perros sepan previamente cuando su amo va a tener un ataque, igualmente cuando una persona está deprimida se dan a cambios químicos que el perro detecta reconfortando al amo cuando este está mal.”

2.1. ORIGEN

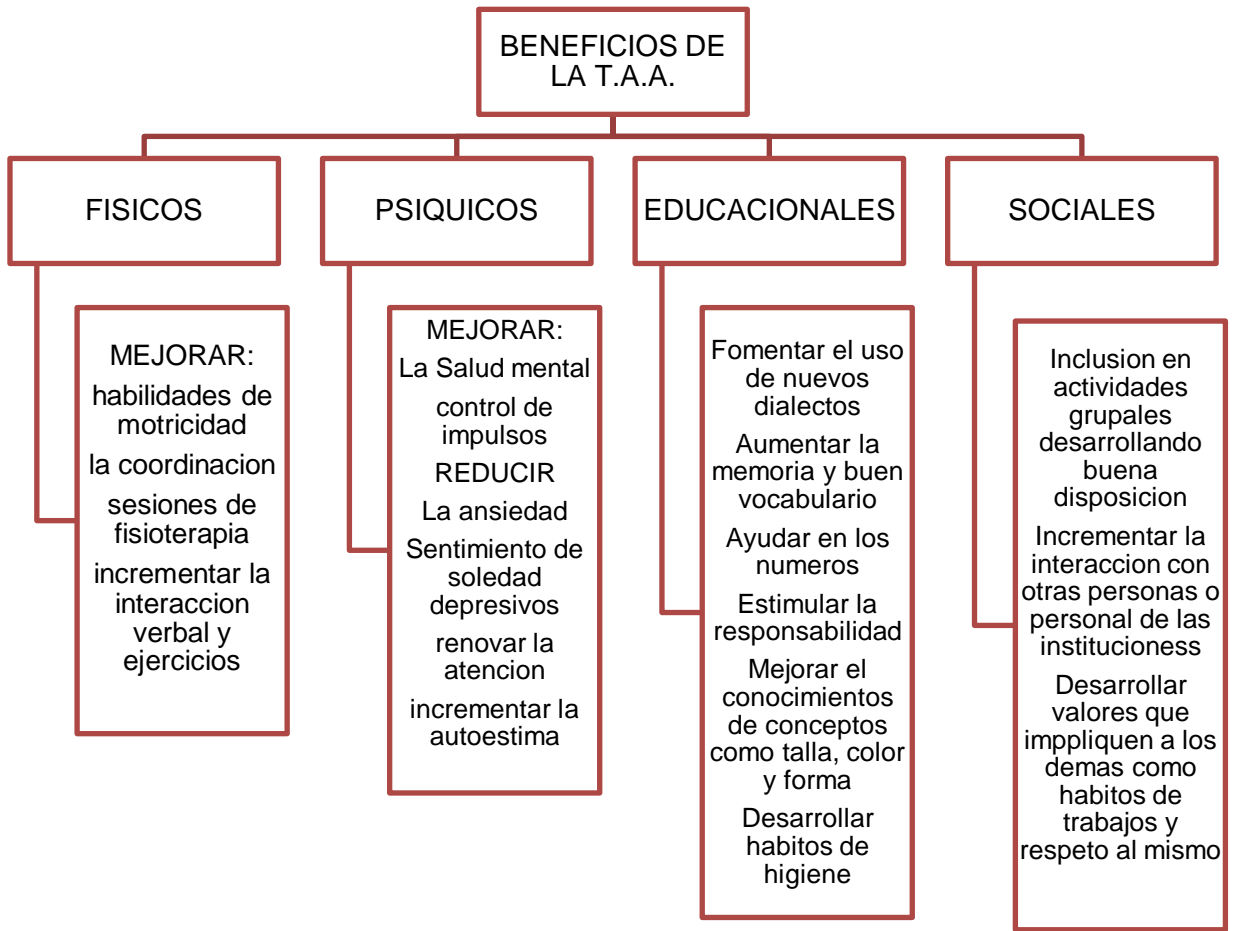


2.1.1. Que es la zooterapia

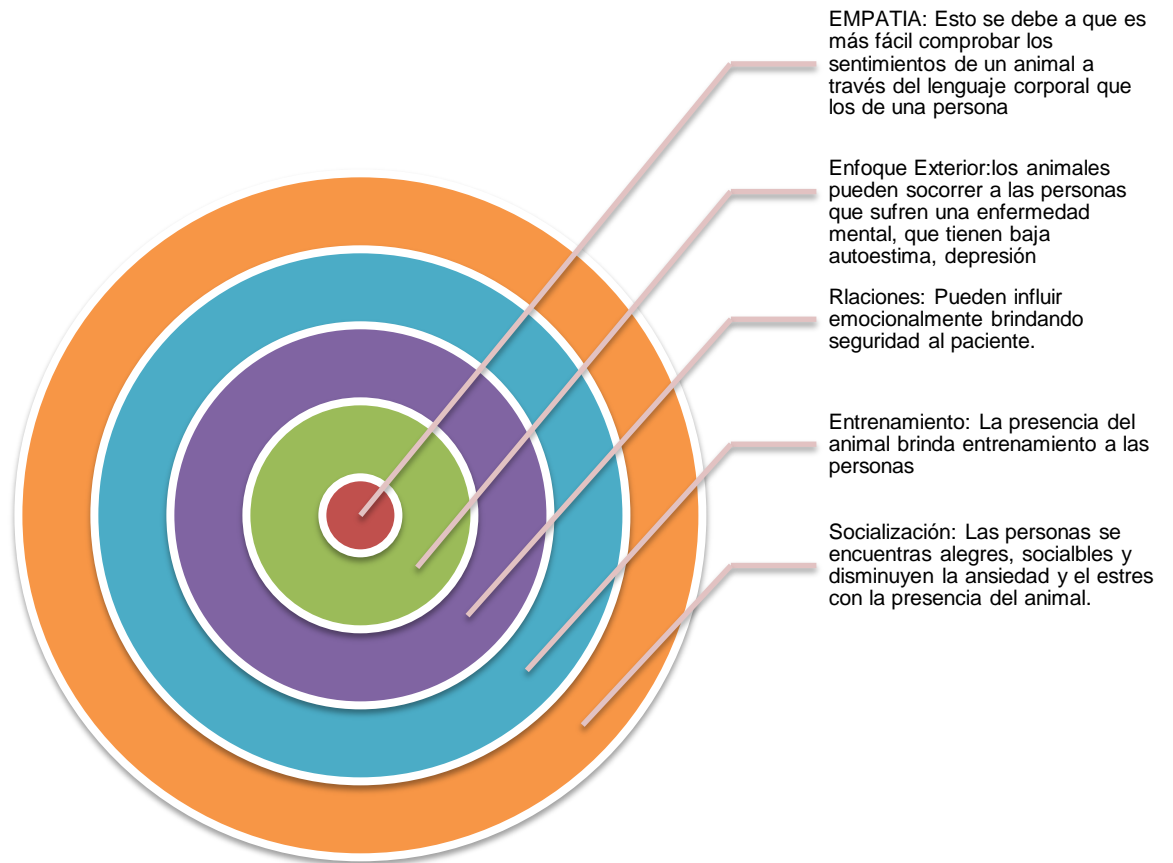
(Muñoz, S., Valero, R., Atín, M. A., & Rodriguez, L. P., 2007) La zooterapia es una metodología que implica a los animales en la prevención y tratamiento de patologías humanas, tanto físicas como psíquicas.

2.1.2. BENEFICIOS

Los animales pueden ser agregados a una gran variedad de programas. Para involucrarse en una actividad de terapia asistida por un animal, se deben de tener definidos cuáles son los objetivos personales a ser alcanzados por el programa de terapia.



2.2. Beneficios de la presencia de los animales en terapia



2.3. ¿QUE ES LA TAA?

Terapias asistida con animales tales como: caballo, perro, gato, delfín, que son evaluadas por un equipo de terapeutas ocupacionales que son: etólogos, veterinarios, entrenadores y psicólogos que se apegan a un objetivo específico a tratar, pacientes con problemas físicos y psíquicos.

El TAA es una actividad de libre elección, ya que esta debe ser recomendada por el especialista que trata el caso. La TAA está comprobada científicamente que ayuda a la mejoramiento de la calidad de vida.

2.4. ¿QUE ES LA AAA?

(Duque, J. A. V. , 2011) Las Actividades Asistidas con Animales están destinadas a una meta que puede ir desde ejercicios terapéuticos, al juego o esparcimiento con el animal.

Estas se pueden tratar más en grupos ya que se desarrollan varios ejercicios y objetivos, es donde el perro y el Adulto Mayor tratan su comportamiento y aprenden la actividad por primera vez.

2.5. DIFERENCIAS ENTRE AAA Y TAA

Terapia Asistida con Animales (TAA) es la que se desarrolla con un objetivo específico y se recomienda que sea personalizada, ya que esta trata con una enfermedad definida y la evolución es personal.

Actividad Asistida con Animales (AAA) esta se puede desarrollar en grupo y tratar varios objetivos como depresión, ansiedad, etc.

2.5.1. Animales: Perro

2.5.2. Etapa de desarrollo del perro (Prenatal)

- Reconoce a su madre
- Reconoce como especie

2.5.3. Etapa de socialización

- La etapa de socialización empieza a la tercera semana de vida del animal, terminando a la doceava semana de vida del animal.

- El animal debe permanecer con su madre hasta los 2 meses de vida
- Es muy importante q durante este tiempo el animal tenga un ambiente de socialización esto quiere decir q conviva con otros animales ya que después de la semana 12 de vida del animal es más difícil q pueda socializar, lo cual influye directamente en el comportamiento del animal con otros animales y con las personas.
- En la octava semana de vida del animal identifica como especie
- Reconoce a las demás a las especies
- El cachorro sale de su nido y tiene independencia.
- Sabe comer
- Sabe jugar
- Sabe moverse

2.5.4. Lenguaje corporal del animal

- Reconoce la voz
- Reconoce los ladridos
- Esto ayuda a que el animal tenga un buen emisor y receptor del mensaje y no haya zonas de pelea
- En esta etapa las especies se reconocen a sí mismo y es ahí cuando puede reconocer a su dueño.

2.5.5. Dueño del animal

El dueño tiene que aprender del animal dejarlo y darle libertad por un día o tiempos prolongados para que de esta forma el dueño aprenda los movimientos del animal.

2.5.6. Cano terapia

- Lenguaje del animal en ambientes pequeños con 5 personas
- Ejemplo 2 grandes y 3 niños es ahí cuando el perro sabe q sus impulsos por no debe

2.5.7. Entrenamiento

- Compañía
- Control
- Que no imite conductas de otros
- Adaptarse a vivir en varias casas

2.6. Etapa de desarrollo del Perro

2.6.1. Socialización

- De la 3era a la 12va semana
- Pertenece a especie canina al convivir con perros consiente y capaz de responder a su entorno si algo suena lo reconoce, huele a las personas, escuchan llaves, ruidos del carro etc.
- De la 8va a la 12va semana pueden comer pepas ya pueden ingerir comidas solidas aprendizaje de expresión facial, postura corporal y vocalización de repertorio social y sexual adulto.
- Juego de pelea y aprendizaje de inhibición de mordida
- Relación con la madre

- Habilidad para formar relaciones sociales y otros animales, aumento de actividad exploratoria sensorial
- El perro de terapia no puede ser agresivo al primer signo de agresividad debe ser descartado.

2.6.2. Sobreprotección animal

- No hay que sobreproteger a los animales ya que esto causa una conducta de temor para el perro y hace que se haga agresivo cuando intente socializar con otros animales
- Habilidad para formar relación primaria con congéneres y otros animales
- Ejemplo: Llevarlos al campo

2.6.3. Socializar con otros animales

- Pollos
- Caballos
- Vacas

La voz y las emociones del dueño para con el perro son de mucha importancia para que el perro reconozca otras especies

2.6.4. Etapa juvenil

- 7 semanas de madurez sexual 6-9 meses general mente
- Cachorros vacunados deben salir y adaptarse a lugares y situaciones que vera en adultez
 - Aprender a usar las diferentes posturas corporales y socializar con otros perros

- El dueño pasa sus conductas y energías al perro

2.6.5. Enseñanza de obediencia básica

- Sentarse
- Caminar conmigo

Si el perro obedece estas enseñanzas hay que premiarlo

2.6.6. Tipos de premios

- Comida las 4 primeras veces
- Caricias
- Voz de aliento “muy bien”.
- Si el perro quiere morder la mano para quitar la comida se le dice “**NO**” con una voz firme y un poco aguda.
- Decirle quieto es sonar los dedos
- Desarrollar jerarquía si se convive con otros perros Las sesiones de entrenamiento debe de ser de 5 a 10 minutos 5 veces al día
- Aparecen conductas sexualmente di mórficas = Acción de la hormonas
 - Olfatear hembras en celo
 - Marcar territorio
 - Ciclo menstrual

2.6.7. Madurez Social

La madurez de comportamiento social no se consigue hasta los 18 y 24 meses. En esta etapa, la agresión aparece frecuentemente la educación no es igual al entrenamiento

2.7. Tipos De Ladridos

2.7.1. Tono

- Roncos o bajos
- Normal o medios
- Agudos o altos

2.7.2. Intensidades

- Bajo
- Medio
- Alto

2.8. Descripción De La Vocalización

- **Agresividad:** los ladridos de un perro agresivo son: Ladridos roncos, altos y gruñidos con intervalos altos
- **Alarma:** Estos ladridos empiezan con gruñidos, ladridos, tonos medios y secos
- **Demanda:** Estos ladridos son agudos, intensidad alta, secos.
- **Juego:**
 - Estos ladridos son agudos, intensidad alta, secos, varios ladridos
 - Visual
 - Postura relajada - orejas vertidas
 - Piel erizada

2.9. Defensiva o Miedo

- Agachón
- Se hace pequeño
- Boca cerrada
- Mirada para abajo
- Oreja para atrás

2.10. Los Programas De Visita

Es cuando los propietarios van acompañados de sus perros para visitar a los usuarios con el objetivo de socializar y regalar un momento de tranquilidad y empatía.

CAPITULO III

TERAPIA ASISTIDA CON PERROS

3.0. ¿Cuál es la terapia?

Canis terapia o terapia asistida por perros

3.1. ¿En qué consiste la terapia?

Que por medio de la aplicación de diversos juegos, dinámicas individuales y grupales fomentamos la adquisición de destrezas motoras gruesas y finas, desarrollo del Área Socio-Afectiva, estimulación del lenguaje comprensivo desarrollando habilidades de comunicación y habilidades cognitivas básicas por medio de los estímulos que ofrece el contacto con los caninos terapéuticos (perritos).

Los canes ayudan en la mejora física, emocional y mental de los pacientes. A través de diferentes juegos y actividades se intenta ralentizar la enfermedad.

(Martínez Artime, A., Todó Llorens, M., & Matilla Martínez, M., 2010) El estudio de James Serpell "Efectos beneficiosos en los propietarios de mascotas en varios aspectos de la salud y comportamientos humanos" evidenciaba que hay menos problemas de salud en el primer mes después de adquirir una mascota y esto se mantiene hasta 10 meses, ya que entre otras cosas, aumenta la autoestima y se realiza más ejercicio.

3.2. ¿Qué raza de perro se necesita para la Canoterapia?

De acuerdo a los estudios realizados, se sugiere las razas de canes grandes como los Golden, Labradores, etc. Ya que estos por su tamaño hacen que los Adultos Mayores le presten más atención e interés.

3.3. ¿Cuántas horas puede realizar el can una terapia sin sentir estrés?

La carga emocional para realizar la terapia puede ser de una hora si es que el can no dará en el día otras terapias. También puede realizar tres terapias diarias de 30 minutos máximos con un intervalo de cuatro horas, bien estimulado, hidratado y alimentado.

3.4. ¿Cuántos Adultos Mayores pueden participar en una Terapia Asistida con perros o Canoterapia?

Para una actividad realizada con el entrenador y el psicólogo pueden participar entre 5 a 10 Adultos Mayores, dependiendo de la actividad y el objetivo a tratar.

3.5. ¿En qué lugar se pueden realizar las terapias?

Se debe realizar en un salón de 6x7 y que los perros estén a 18° centígrados se le recomienda, debe ser un lugar acogedor, el salón debe ser para la capacidad de 15 Adultos Mayores y espacios para trabajar la terapia con los respectivos materiales.

3.6. Proceso de Entrenamiento:³

3.6.1. Háblale suave

Si un perro agresivo te confronta, la principal reacción es quedarte quieto, dar la vuelta y gesticular rápidamente. Estos movimientos no son agresivos, tu perro los puede interpretar y será más fácil que se calme. Al entender a tu perro y comunicarte con él claramente, la experiencia del entrenamiento será más efectiva.

3.6.2. Juegos de entrenamiento

Si le avientas algo para que lo traslade puede ser utilizado para enseñar a tu perro la orden de “llamada”. Jugar a las escondidas con tu mascota, escondiendo su juguete favorito y pedirle que lo busque, puede enseñarle las órdenes de “busca” y “espera”.

3.7. PASOS PARA ENTRENAR A UN CAN

- Visita de la Etóloga para tener la primera evaluación de comportamiento.
- Entrenamiento mínimo de un año.
- Se lo a diario para su comportamiento (cada 10 minutos).
- Se lo entrena 3 veces por semana para dar terapia Asistida (1 hora diaria)

^{3 3} En Junio del año 2013, el **ministerio del interior** señala que: La Canoterapia es una terapia alternativa que se utiliza para la rehabilitación de personas con discapacidad física, mental y con problemas emocionales. La terapia se realiza, únicamente, con la ayuda de perros adiestrados los cuales, son la herramienta perfecta para desarrollar habilidades motrices y sensoriales. <http://www.ministeriointerior.gob.ec/2013/06/page/3/>

Tabla 1 SESIONES DE TERAPIAS

QUE SE NECESITA	EXPLICACIÓN	PARTICIPACIÓN	TERAPIA	COMO SE LLAMA LA TERAPIA
<ul style="list-style-type: none"> -Mesa para subir al perro -Sillas -Materiales: Peines, cepillos, manoplas, bebedero y una botella de agua -Premio para el perro 	<p>Las sillas se colocan en círculo y la mesa grande en medio. El escenario es colocado por los A.M y el entrenador. Se les explica a los A.M que el perro va a salir de paseo y se reparte el material. Los A.M y el perro se presentan así se expande la confianza.</p>	<p>Participan 10 A.M A los cuales se les reparte los materiales, ellos deben reconocer en que orden van. Ejemplo: Todos los que tienen cepillo van primero, después los que tienen lazos o ropa del perro, por último el que tiene la correa. Etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Ayuda a mejorar la confianza y seguridad en sí mismo. -Ayuda a que expresen su sentimiento. -Participan Animando -Promueven la interacción social 	<p>Pongamos guapo(a) al perro</p>
<ul style="list-style-type: none"> -Mesa para subir al perro -Sillas -Materiales: 	<p>Los A.M primero deben saludar al perro, luego se les pregunta ¿En</p>	<p>Se trabaja con 10 A.M. Se levanta cada uno a acariciar al perro y cuenta su experiencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Los A.M sienten afectividad del perro hacia ellos y tienen la 	<p>Quiéreme, Tócame</p>

<p>bebedero y una botella de agua</p> <p>-Premio para el perro</p>	<p>qué parte del cuerpo les gustaría acariciar al perro? Por ende dan sus opiniones.</p>	<p>Cada A.M tiene de tarea reconocer donde le gusta al perro que lo toque y donde no.</p> <p>Reconocen las emociones del perro mientras lo acarician.</p>	<p>necesidad de acariciar y abrazar por ende reduce su índice de depresión</p> <p>-Crea un grupo sociable.</p> <p>-Algunos A.M expresan sus emociones cantando o tarareando.</p>	
<p>-Sillas colocadas en círculo sin mesa en medio</p> <p>-Bebedero</p> <p>-Botella</p> <p>-Agua</p> <p>-Clicker</p> <p>-Premio</p>	<p>Los A.M saludan al perro y se les explica que tienen que dar órdenes sencillas, tales como: siéntate, tumbate y dame la patita.</p>	<p>Se trabaja con 10 A.M y cada uno se levanta para darle una orden al perro al perro cumplir esa orden el A.M le da un premio.</p> <p>Tarea es que el A.M capte la atención del perro y sienta seguridad al tomar decisiones</p>	<p>-Los A.M sienten entrenadores por un día, eso les da seguridad y quitar el pensamiento de "Soy Inútil".</p>	<p>Entrenadores por un día</p>
<p>-Que haya el mayor espacio posible en la sala o lugar donde se realizara la terapia</p> <p>-Pista de Ejercicios</p> <p>Materiales:</p> <p>-Un aro</p> <p>-Cuatro conos -Un</p>	<p>Este ejercicio o juego de la terapia con A.M se realizara con cuatro A.M el entrenador y el perro:</p> <p>Se les explica a los A.M que entre</p>	<p>En este ejercicio participaran los A.M primero haciendo el ejercicio de reconocimiento y presentación con el perro que consiste en contacto visual y físico (tocar, acariciar y hablarle al perro); luego observar al entrenador para que los A.M poco a poco</p>	<p>1.Perder Miedos</p> <p>2.Sentir Confianza</p> <p>3.Tener Motricidad en sus músculos</p> <p>4.Trabajar la memoria (Al tener que</p>	<p>PISTA DE AGILITY</p>

<p>tubo de agility -Premios (comida, golosinas)</p>	<p>todos y utilizando distintos objetos tendrán que formar una pista de ejercicios. Una vez que la pista este formada, el perro pasara por los aros, realizara saltos, zigzagueara entre los conos.</p>	<p>logre hacer el papel del entrenador.</p>	<p>observar y recordar el orden de los ejercicios) 5.Sentir Compañía (Perro) 6.Reducir el grado de depresión (Sonriendo y alegrándose por hacer la terapia) 7.Formar el carácter del A.M</p>	
<p>Sillas colocadas en círculo sin mesa en medio. Materiales: - Bebedero -Botella de Agua -Una mochila (En ella se guardaran tarjetas con diferentes nombres e imágenes de objetos) -Premio para el perro.</p>	<p>Este ejercicio o juego de la terapia con A.M se realizara con cuatro A.M el entrenador y el perro. -Se trabajara relaciones familiares: Los A.M. tendrán que recordar a sus seres queridos y acontecimiento de su vida; lo que se conoce con el</p>	<p>En este ejercicio participaran los A.M primero haciendo el ejercicio de reconocimiento y presentación con el perro que consiste en contacto visual y físico (tocar, acariciar y hablarle al perro). Se comienza con el bolsillo dela mochila que es sobre relaciones familiares; el primer A.M tiene que abrir el bolsillo y sacar una tarjeta. Ejemplo: Le salió la tarjeta que dice “Madre” entonces el(ella) debe hablar sobre su madre.</p>	<p>En esta sesión se trabajara más el área cognitiva, para ellos hemos confeccionado diferentes tarjetas. Ayuda a los A.M a: -Sentir Confianza -Trabajar la memoria (Reconocer las tarjetas) -Sentir Compañía (Perro)</p>	<p>Que tiene el perro en la Mochila</p>

	<p>nombre de terapia de reminiscencia o revisión de la vida.</p> <p>-Otras tarjetas contienen imágenes de diferentes objetos: -Los A.M. deberán identificar el objeto, decir para que sirve y clasificarlo en el lugar correcto dentro de la casa.</p> <p>-Se le explica a los A.M que tienen que ir sacando tarjetas de la mochila del perro.</p> <p>-Dependiendo de la que le toque a cada uno, tendrán que hacer una cosa u otra.</p>	<p>Utilizan medios como los recuerdos donde hablan sobre la madre, su infancia con ella, el crecimiento hasta el día de su muerte. Ahí se involucran los sentimientos, por lo que lloran, ríen, se enojan o sienten rencor por diferentes sentimientos de acuerdo a sus vivencias, otros simplemente prefieren no hablar de su familia.</p> <p>En el segundo ejercicio donde es ordenar los objetos según donde pertenezcan, se ubica frente a los A.M cuatro tachos con papeles pegados que dicen: cocina, baño, habitación, sala; ellos sacan una tarjeta del bolsillo de la maleta del perro donde sale el nombre de un objeto.</p> <p>Ejemplo: Cuchara, el A.M debe levantarse e introducir la tarjeta donde corresponde; en este caso en la de cocina.</p>	<p>-Reducir el grado de depresión (Sonriendo y alegrándose por hacer la terapia)</p> <p>-Hablar en público.</p>	
--	--	---	--	--

3.8. METODOLOGÍA

3.8.1. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de carácter descriptivo ya que pretende especificar las características y perfiles de los Adultos Mayores de la Fundación Ecuatoriana Para el Desarrollo Humano (Mies) para medir el grado de depresión avanzada y poder aplicar la cano terapia.

3.9. DETERMINACIÓN DE LA POBLACIÓN Y MUESTRA OBJETO DE ESTUDIO

3.9.1. POBLACIÓN

Se hizo una investigación por medio de encuestas para determinar el nivel de depresión de los adultos mayores con el cual vamos a determinar según la muestra de la población y las encuestas, la urgencia de los adultos mayores para las terapias animales, reconociendo que tenemos una demanda insatisfecha podemos seleccionar a las personas que necesitan la terapia con más urgencia para inscribir a dichos adultos mayores anticipadamente.

- **Alcance:** FEDHU
- **Tiempo:** 2014-2015
- **Unidades de Muestreo:** Todos Adultos Mayores que salen en la muestra.

3.9.2. MUESTRA

Es la parte de la población que se selecciona, de la que obtendremos la información para el desarrollo del estudio.

3.10. ESTIMACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA PROBABILÍSTICA

3.10.1. MUESTREO ALEATORIO SIMPLE

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 S^2}{\varepsilon^2}$$

Dónde:

n = tamaño necesario de la muestra

$Z^2 \sigma^2$ = margen de confiabilidad o número de unidades de desviación estándar en la distribución normal que producirá el nivel deseado de confianza.

S = desviación estándar de la población.

ε = error o diferencia máxima entre la media muestral y la media de la población que se está dispuesto a aceptar con el nivel de confianza que se ha definido.

Tabla 2 VALORACIÓN DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE

NOMBRE Y APELLIDO DEL ADULTO MAYOR:.....

Sexo: Masculino

Femenino

Nº		SI	NO
1	¿Está satisfecho con su vida?	0	1
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades en intereses?	1	0
3	¿Nota que su vida está vacía?	1	0
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	1	0
5	¿La mayor parte del tiempo está de buen humor?	0	1
6	¿Tiene miedo que le pase algo malo?	1	0
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	0	1
8	¿Se siente a menudo abandonado?	1	0
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas?	1	0
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	1	0
11	¿Cree que vivir es maravilloso?	0	1
12	¿Le es difícil poner en marcha proyectos nuevos?	1	0
13	¿Se encuentra lleno/a de energía?	0	1
14	¿Cree que su situación es desesperada?	1	0
15	¿Cree que los otros están mejor que usted?	1	0
	PUNTAJE TOTAL		

RESULTADOS: 0-5 = Sin Depresión
 6-9 = Con Depresión
 10 o más Depresión Avanzada

Instrucciones:

Pida al/a la paciente que conteste las preguntas sí o no, tratando de recordar cómo se ha encontrado en la última semana. Puede dejárselo leer o leérselo usted. Tape la columna de respuestas correctas si es el/la paciente quien lo lee.

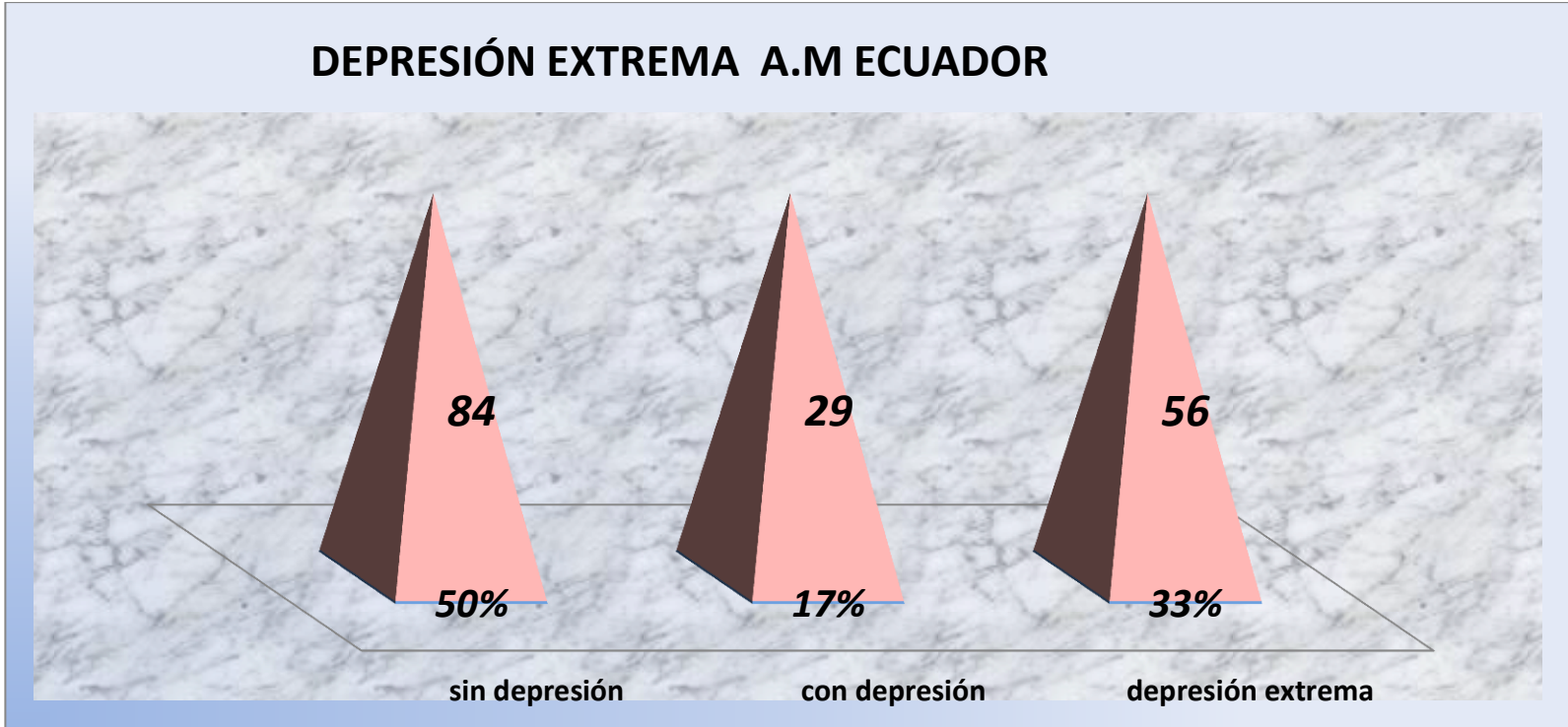
Resultados: Punto de corte en 5 puntos.

En pacientes con demencia hay dificultad para valorar los resultados, ya que con frecuencia no recuerdan bien como se sintieron la semana anterior.

Tabla 3 MUESTREO DELA POBLACION DE ADULTOS MAYORES

FUNDACION	Sexo		MUESTRA	SIN DEPRESION		CON DEPRESION		DEPRESION AVANZADA	
	M	F		M+F	M	F	M	F	M
FEDHU	M	F	M+F	M	F	M	F	M	F
	56	113	169	21	63	10	19	20	36
TOTAL	169		169	84		29		56	

GRAFICO 6 DISTRIBUCIÓN DE A.M



FUENTE: INEC




ELABORADO: LOS AUTORES

INTERPRETACIÓN:

El grafico parte de la encuesta realizada a la fundación Ecuatoriana para el desarrollo humano (FEDHU), donde teníamos una población de 200 A.M. y la muestra de la población según datos estadísticos fue de 169 A.M. a los cuales se les realizo 15 preguntas con las que podemos medir su grado de depresión .Se especificó de la siguiente manera A.M. sin depresión , con depresión y con depresión extrema.

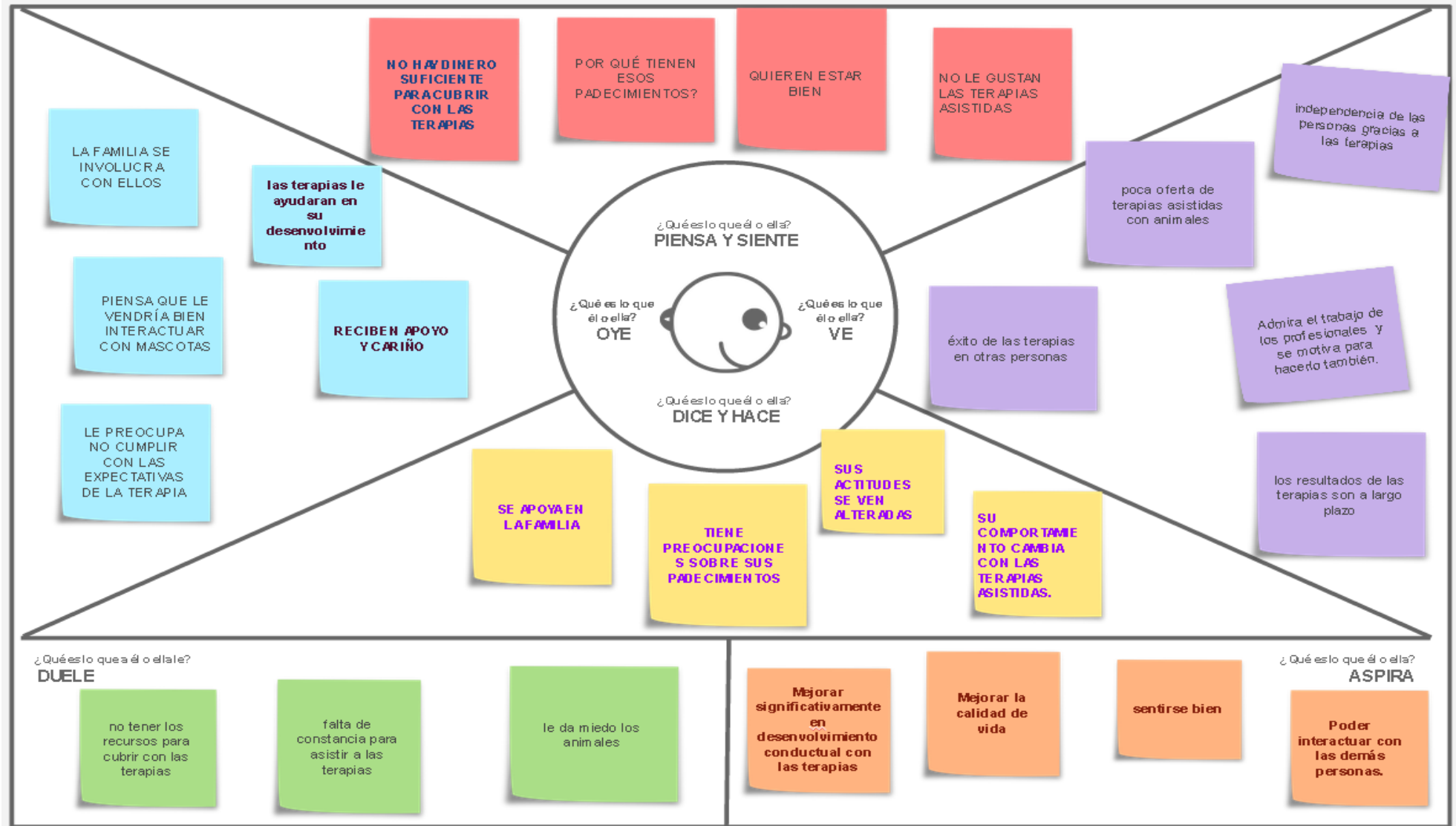
El total de la población con depresión extrema es del 33% que representa 56 A.M. con depresión 17% que representa 29 A.M. y sin depresión 50% de la población que representa 84 A.M. viendo el análisis de todos los gráficos concluimos que al centro ingresan más mujeres que hombres hay un mayor porcentaje de hombres que tienen depresión extrema pero por la cantidad de asistencia al centro por parte de las mujeres hay una mayor cantidad de mujeres que requieren la terapia con mayor premura.

Tabla 4 MODELO DE NEGOCIO

MODELO DE NEGOCIO: CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA PATRÓN FREEMIUM				
ASOCIACIONES CLAVES	ACTIVIDADES CLAVES	PROPOSICIÓN DE VALOR	RELACIONES CON CLIENTES	CLIENTES
-INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS DE SALUD HOSPITALARIA -FUNDACIONES DE FISIO-TERAPIA -MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL (MIES) ⁴	GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA 	SERVICIOS GRATUITOS DE TERAPIAS ASISTIDAS CON PERROS PARA ADULTOS MAYORES DE ESCASOS RECURSOS	 <ul style="list-style-type: none"> • ATENCIÓN AUTOMATIZADA SIN COSTO • PERSONALIZACIÓN MASIVA 	 <ul style="list-style-type: none"> • CLIENTES DE ESCASOS RECURSOS QUE SE ACOGEN AL SERVICIO GRATUITO. • PATROCINADORES Y DONANTES
	RECURSOS CLAVES <ul style="list-style-type: none"> • MARCA 		CANALES <ul style="list-style-type: none"> • PUBLICIDAD EN LA PAGINA WEB DEL MIES 	
⁴ COSTES			INGRESOS Y BENEFICIOS	
<ul style="list-style-type: none"> • COSTES DE SERVICIO PARA CLIENTES QUE NO PAGAN 			<ul style="list-style-type: none"> • SERVICIOS GRATUITOS DE TERAPIA ASISTIDA 	

Ley del Anciano, art.4: "Corresponde al Ministerio de Bienestar Social la protección al anciano, para lo cual deberá fomenta las siguientes acciones: a) Efectuar campañas de promoción de atención al anciano en todas y cada una de las provincias del país; b) Coordinar con la Secretaría de Comunicación, consejos provinciales y concejos municipales, en los diversos programas de Atención al anciano; c) Otorgar asesoría y capacitación permanentes a las personas jubiladas o en proceso de jubilación; d) Impulsar programas que permitan a los ancianos desarrollar actividades ocupacionales y remuneradas estimulando a las instituciones del sector privado para que efectúen igual labor; y, e) Estimularla formación de agrupaciones de voluntariado orientadas a la protección del anciano y supervisar su funcionamiento". El 29 de agosto del 2008, el Ministerio de Bienestar Social, a través de su ministra, Jeannette Sánchez, cambia de nombre por el de Ministerio de Inclusión Económica y Social.

GRAFICO 7 MAPA DE EMPATIA



CAPITULO IV

FINANCIERO Y ECONOMICO

4.0. Descripción de los Gastos

4.1. Entrenador

El entrenador pertenece al equipo de la etóloga que se contrata para que nos enviara al centro su can, como se especificó en el capítulo tres, este can podrá dar dos terapias diarias de 30 a 40 minutos pasando un día.

La capacidad de Adultos Mayores es de 10 a 15 personas por sesión por lo cual a la semana se atienden entre 40 a 60 adultos mayores cubriendo la demanda de 56 Adultos Mayores con depresión extrema.

Tabla 5 HORARIO DE TERAPIA ASISTIDA

HORARIO DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES	
Lunes-Miércoles	8:00 a 8:40 – 13:00 a 13:40
Martes -Jueves	8:00 a 8:40 – 13:00 a 13:40

Semanal (cuatro sesiones)	\$300
Mensual (dieciséis sesiones)	\$1200

4.1.2. Materiales de Entrenamiento

Los materiales de entrenamiento son lo que sirven para que el can lleve a cabo la terapia, se utiliza materiales plásticos o materiales que no se rompan ni causen peligro para el perro y el Adulto Mayor.

Toboganes pequeños (Plástico y tela) (3)	\$30
Conos naranjas (8)	\$40
Colchonetas (2)	\$40
Aros o Ula ula (8)	\$20
Cubos Grandes de Legos	\$10
Mochila para perro	\$20
TOTAL	\$160

4.1.3. Accesorios

Los accesorios se compraran cada seis meses ya que aunque su valor sea elevado este tiene más tiempo de vida útil, el material de los accesorios es Acero inoxidable.

PLATO (1 agua) (1 comida)	\$50
Correa	\$35
Cepillo	\$25
TOTAL	\$110

4.1.4. Psicólogo clínico

El psicólogo clínico será el encargado de llevar a cabo test de evaluación para los Adultos Mayores y poder controlar la evolución que tienen en cada terapia, el resultado mensual y finalmente anual.

Este ayudara en todas las terapias al entrenador; ya que podrá controlar y conocer a los Adultos Mayores.

Por sesión	\$50
Diarias (2)	\$100
Semanal (4)	\$200
Mensual	\$800

4.1.5. Mantenimiento del Lugar

El mantenimiento del salón donde se dará la terapia es indispensable para que sea armonioso y los Adultos Mayores con el perro tengan una comunicación agradable, se necesita una limpieza pulcra ya que mucho de los Adultos Mayores son alérgicos.

Escoba	\$8
Trapeador (2 al mes)	\$10
Recogedor de Basura	\$5
Tacho de Basura	\$10

Fundas de Basura	\$2
Detergente (3 al mes)	\$12
Cloro	\$5
Pinoclin (2 al mes)	\$10
Ambiental	\$8
TOTAL	\$70

4.1.6. Mantenimiento del Salón

Este se lo hace el primer mes del año, para una buena terapia se necesita dar comodidad a los Adultos Mayores con un buen equipamiento en el área de trabajo. Se comprara los siguientes:

20 Sillas de Plástico	\$300
2 Mesas plásticas armables y desarmables	\$120
Materiales de apoyo o pedagógicos (hojas, cartulinas, lápiz, lápices de colores, temperas, etc.)	\$200
TOTAL	\$620

4.1.7. Refrigerio para Adultos Mayores y el perro.

El refrigerio del Adulto Mayor se servirá después de cada terapia, este será elaborado por el plato del “buen comer” o pirámide alimenticia; eso quiere decir que será sano. Y tendrán un botellón de agua en el salón a su disposición. De la misma manera el perro obtendrá su premio de comida como pepas de la marca que la etóloga sugiera.

Refrigerio (frutas, galletas integrales, botellón agua)	\$90
TOTAL	\$90

Tabla 6 TABLA DE GASTOS ANUALES POR CONTRATO

GASTOS ANUALES													
AÑO 2015	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
ENTRENADOR	\$ 1.200,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 1.800,00	\$ 21.000,00
MATERIALES DE ENTRENAMIENTO	\$ 160,00			\$ 50,00			\$ 50,00			\$ 50,00			\$ 310,00
ACCESORIOS	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 1.210,00
PSICOLOGO	\$ 800,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 1.900,00
MANTENIMIENTO DEL LUGAR	\$ 70,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 55,00	\$ 675,00
MATERIALES DEL SALON	\$ 620,00												\$ 620,00
REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 1.080,00
TOTAL	\$ 3.050,00	\$ 2.155,00	\$ 2.155,00	\$ 2.205,00	\$ 2.155,00	\$ 2.155,00	\$ 2.205,00	\$ 2.155,00	\$ 2.155,00	\$ 2.205,00	\$ 2.155,00	\$ 2.155,00	\$ 26.795,00

4.2. Descripción de los Gastos

4.2.1. Etóloga

Un etólogo se encarga del estudio de los mecanismos subyacentes a la conducta animal. Es decir, su función es describir y comprender pautas de conducta. Lo importante no es cómo se comporta un determinado individuo, sino cómo se comporta una determinada especie.

El Etólogo clínico nos va a brindar el servicio de la evaluación de comportamiento del perro y el control mensual del mismo, para tener terapias garantizadas y brindar seguridad a los Adultos mayores, el costo de su consulta mensual será de \$40 y si el perro necesita terapia avanzada el costo es de \$150 mensual.

Sesión mensual evaluación comportamiento	\$40
Sesión avanzada evaluación comportamiento	\$150

4.2.2. Evaluación

- Psicofarmacología
- Problemas de agresividad en el perro
- Problemas relacionados con la separación
- Problemas de eliminación inadecuada en el perro
- Problemas de exceso de actividad y vocalización en el perro
- Miedos y Fobias
- Conductas compulsivas
- Problemas de comportamiento en perros geriátricos
- Problemas de eliminación inadecuada en gatos

- Problemas de agresividad en gatos.
- Problemas de conducta con causa orgánica

4.2.3. Entrenador

La capacidad de Adultos Mayores es de 10 a 15 personas por sesión por lo cual a la semana se atienden entre 40 a 60 adultos mayores cubriendo la demanda de 56 Adultos Mayores con depresión extrema.

El entrenador será un trabajador del centro, quiere decir que estará del control del perro de lunes a viernes ya que debe conocer cada aspecto de él, así se pueden multiplicar las terapias. Quiere decir que se atenderá a 130 a 135 Adultos Mayores mensuales, esto ayudara a una vejez positiva ya que según las estadísticas del INEC crecerá la tasa de vejez en los próximos años.

- Un entrenador deberá poseer un curriculum y conocimientos como:
- Un experto en Canoterapia, que es un especialista del área de salud, psicología y fisioterapia.
- Un técnico en terapia asistida con animales, quien se encarga del manejo y entrenamiento del can.

HORARIO DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES	
Lunes-Miércoles-Viernes	8:00 a 8:40 – 12:00 a 12:40- 15:00 a 15:40

SUELDO	\$450
---------------	--------------

4.2.4. Materiales de Entrenamiento

Los materiales de entrenamiento son lo que sirven para que el can lleve a cabo la terapia, se utiliza materiales plásticos o materiales que no se rompan ni causen peligro para el perro y el Adulto Mayor.

Toboganes pequeños (Plástico y tela) (3)	\$30
Conos naranjas (8)	\$40
Colchonetas (2)	\$40
Aros o Ula ula (8)	\$20
Cubos Grandes de Legos	\$10
Mochila para perro	\$20
TOTAL	\$160

4.2.5. Veterinario

El veterinario llevara el control de la salud del can, la cita será programada mensualmente para ponerle vacunas y baño.

SUELDO	\$20
--------	------

4.2.6. Medicina

Vitaminas mensuales para que el perro este en excelente estado de salud y la vacuna anual de la rabia.

Vacunas- vitaminas	\$50
--------------------	-------------

4.2.7. Accesorios

Los accesorios se compraran cada seis meses ya que aunque su valor sea elevado este tiene más tiempo de vida útil, el material de los accesorios es Acero inoxidable.

PLATO (1 agua) (1 comida)	\$50
Correa	\$35
Cepillo	\$25
TOTAL	\$110

4.2.8. Aseo

El aseo del can es indispensable ya que es el baño que le da el veterinario mensualmente.

ASEO	\$25
------	------

4.2.9. Psicólogo clínico

El psicólogo clínico será el encargado de llevar a cabo test de evaluación para los Adultos Mayores y poder controlar la evolución que tienen en cada terapia, el resultado mensual y finalmente anual.

Este ayudara en todas las terapias al entrenador; ya que podrá controlar y conocer a los Adultos Mayores.

Se lo contratara para que trabaje en el centro de Lunes a viernes y preste una atención personalizada a los Adultos Mayores, ya que se abarcara a 135 A.M semanal.

SUELDO	\$1500
--------	--------

4.2.10. Mantenimiento del Lugar

El mantenimiento del salón donde se dará la terapia es indispensable para que sea armonioso y los Adultos Mayores con el perro tengan una comunicación agradable, se necesita una limpieza pulcra ya que mucho de los Adultos Mayores son alérgicos.

Escoba	\$8
Trapeador (2 al mes)	\$10
Recogedor de Basura	\$5
Tacho de Basura	\$10
Fundas de Basura	\$2
Detergente (3 al mes)	\$12

Cloro	\$5
Pinoclin (2 al mes)	\$10
Ambiental	\$8
TOTAL	\$70

4.2.11. Materiales del Salón

Este se lo hace el primer mes del año, para una buena terapia se necesita dar comodidad a los Adultos Mayores con un buen equipamiento en el área de trabajo. Se comprara el siguiente:

20 Sillas de Plástico	\$300
2 Mesas plásticas armables y desarmables	\$120
Materiales de apoyo o pedagógicos (hojas, cartulinas, lápiz, lápices de colores, temperas, etc.)	\$200
TOTAL	\$620

4.2.12. Auxiliar de Limpieza

En el centro se necesitara un conserje para que haga la limpieza del salón y el espacio donde estará el perro.

SUELDO	\$450
---------------	-------

4.2.13. Refrigerio para Adultos Mayores y el perro

El refrigerio del Adulto Mayor se servirá después de cada terapia, este será elaborado por el plato del “buen comer” o pirámide alimenticia; eso quiere decir que será sano. Y tendrán un botellón de agua en el salón a su disposición. De la misma manera el perro obtendrá su premio de comida como pepas de la marca que la etóloga sugiera.

Refrigerio (frutas, galletas integrales, botellón agua)	\$90
TOTAL	\$90

4.2.14. Gastos de Movilización

Traslado del perro al veterinario, a la clínica donde el Etólogo, paseo o terapia en lugares abiertos.

MOVILIZACION	\$100
---------------------	--------------

4.2.15. Gastos Extras

Traslado del perro al veterinario, a la clínica donde el Etólogo, paseo o terapia en lugares abiertos. (Operaciones, cirugías, enfermedades, fractura, seguro médico)

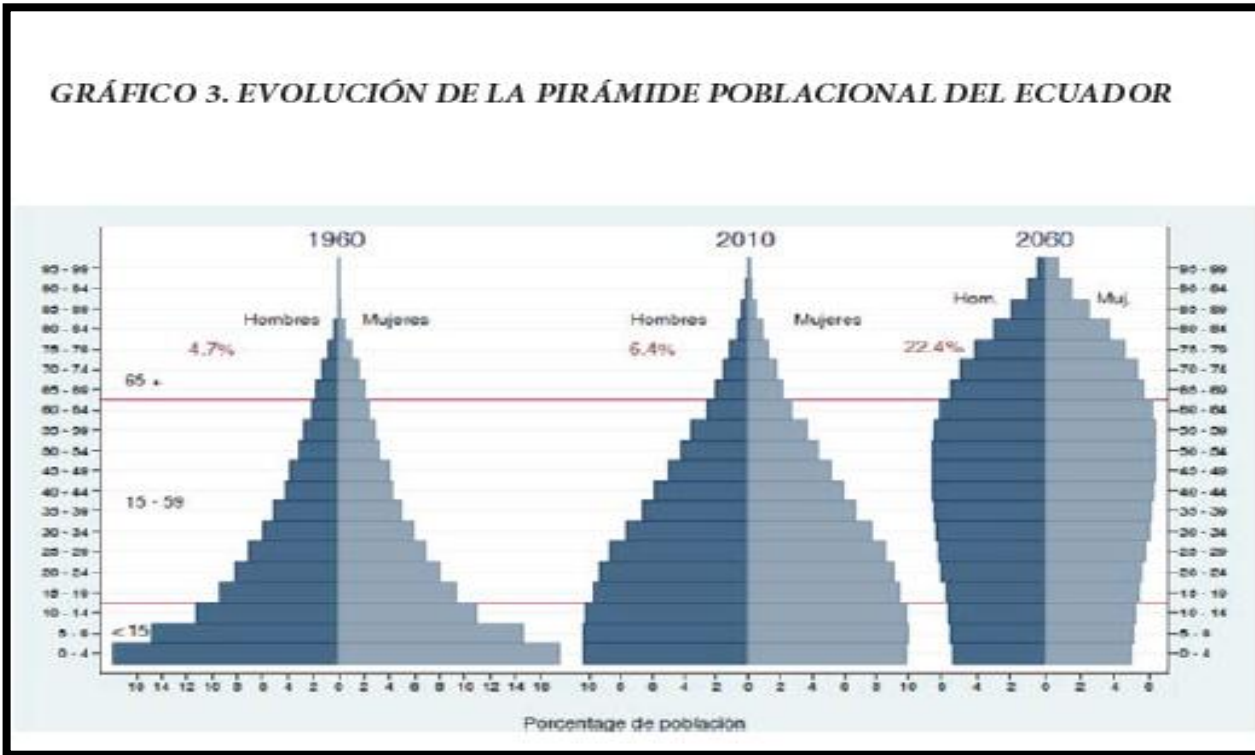
GASTOS EXTRAS	\$500
----------------------	--------------

Tabla 7 TABLA DE GASTOS ANUALES CREACION

ETOLO GA	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 480,00
ENTRENADOR	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 5.400,00
MATERIALES DE ENTRENAMIE NTO	\$ 160,00			\$ 160,00			\$ 160,00			\$ 160,00			\$ 640,00
VETERINARIO	\$ 20,00		\$ 20,00		\$ 20,00		\$ 20,00		\$ 20,00		\$ 20,00		\$ 120,00
MEDICINA	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 550,00
ACCESORIOS	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 110,00	\$ 1.210,00
ASEO	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 25,00	\$ 300,00
PSICOLOGO	\$ 1.500,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 2.600,00
MANTENIMIEN TO DEL LUGAR	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 840,00
SUELDO DEL CONSERGE	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 5.400,00

													0
MATERIALES DEL SALON	\$ 620,00												\$ 620,00
REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 1.050,00
GASTOS DE MOVILIZACION	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 1.200,00
GASTOS EXTRAS E IMPREVISTO	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 6.000,00
TOTAL	\$ 4.185,00	\$ 1.985,00	\$ 2.005,00	\$ 2.145,00	\$ 2.005,00	\$ 1.985,00	\$ 2.165,00	\$ 1.985,00	\$ 2.005,00	\$ 2.135,00	\$ 1.995,00	\$ 1.975,00	\$ 26.410,00

4.3. PROYECCIONES



FUENTE: CEPAL

ELABORADOS: LOS
AUTORES

Interpretación:

Como muestra el gráfico de evolución de la pirámide poblacional de Ecuador, muestra que aproximadamente en el año 2060 va a ver un crecimiento extremo de una población de Adultos mayores, ya

que como podemos ver en la actualidad, la mayoría de los matrimonios deciden tener de 2 a 3 hijos máximo; esto ha dado como consecuencia que en años posteriores hayan más adultos mayores que niños.

Tabla 8 TABLA DE GASTOS DEL AÑO 2016

ETOLOGA	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 42,00	\$ 504,00
ENTRENADOR	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 472,50	\$ 5.670,00
MATERIALES DE ENTRENAMIENTO	\$ 168,00			\$ 168,00			\$ 168,00			\$ 168,00			\$ 672,00
VETERINARIO	\$ 21,00		\$ 21,00		\$ 21,00		\$ 21,00		\$ 21,00		\$ 21,00		\$ 126,00
MEDICINA	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 52,50	\$ 577,50
ACCESORIOS	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 1.270,50
ASEO	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 26,25	\$ 315,00
PSICOLOGO	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 18.900,00
MANTENIMIENTO DEL LUGAR	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 73,50	\$ 882,00
SUELDO DEL	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

CONSERGE	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	472,50	5.670,00
MATERIALES DEL SALON	\$ 651,00													\$ 651,00
REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 94,50	\$ 1.134,00
GASTOS DE MOVILIZACION	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 105,00	\$ 1.260,00
GASTOS EXTRAS E IMPREVISTO	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 525,00	\$ 6.300,00
TOTAL	\$ 4.394,25	\$ 3.554,25	\$ 3.575,25	\$ 3.722,25	\$ 3.575,25	\$ 3.554,25	\$ 3.743,25	\$ 3.554,25	\$ 3.575,25	\$ 3.722,25	\$ 3.575,25	\$ 3.554,25	\$ 3.554,25	\$ 43.932,00

Tabla 9 TABLA DE GASTOS DEL AÑO 2017

ETOLOGA	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 44,10	\$ 529,20
ENTRENADOR	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 5.953,50
MATERIALES DE ENTRENAMIENTO	\$ 176,40			\$ 176,40			\$ 176,40			\$ 176,40			\$ 705,60
VETERINARIO	\$ 22,05		\$ 22,05		\$ 22,05		\$ 22,05		\$ 22,05		\$ 22,05		\$ 132,30
MEDICINA	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 55,13	\$ 606,38
ACCESORIOS	\$ 121,28	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 115,50	\$ 1.276,28
ASEO	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 27,56	\$ 330,75
PSICOLOGO	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 1.653,75	\$ 19.845,00
MANTENIMIENTO DEL LUGAR	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 77,18	\$ 926,10
SUELDO DEL CONSERGE	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 496,13	\$ 5.953,5

													0
MATERIALES DEL SALON	\$ 683,55												\$ 683,55
REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 99,23	\$ 1.190,70
GASTOS DE MOVILIZACION	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 110,25	\$ 1.323,00
GASTOS EXTRAS E IMPREVISTO	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 551,25	\$ 6.615,00
TOTAL	\$ 4.613,96	\$ 3.726,19	\$ 3.748,24	\$ 3.902,59	\$ 3.748,24	\$ 3.726,19	\$ 3.924,64	\$ 3.726,19	\$ 3.748,24	\$ 3.902,59	\$ 3.748,24	\$ 3.726,19	\$ 46.070,85

4.4. Rol de Pagos

Tabla 10 ROL DE PAGOS AÑO 2015

Cargo	suel do me nsu al	ene ro	Febr ero	ma rzo	abril	ma yo	jun io	julio	ago sto	septi embr e	oct ubr e	novi embr e	dicie mbr e	Tot al suel do Anu al	Ho ras Ext ras	Dec im o Ter cer	Dec im o Cua rto	Vaca cione s	Fon do de Res erv a (An ual)	Apo rte Pat ron al (An ual)	Aporte Person al(Anua l)
psicól ogo clínico	\$ 1.50 0,00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.500 ,00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.500 ,00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.500 ,00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.500, 00	\$ 1.5 00, 00	\$ 1.500 ,00	\$ 1.500 ,00	\$ 18.0 00,0 0		0	0	\$ 750,0 0	\$ 1.50 0,00	\$ 2.00 7,00	\$ 1.683,00
entren ador	\$ 800, 00	\$ 800 ,00	\$ 800,0 0	\$ 800 ,00	\$ 800,0 0	\$ 800 ,00	\$ 800 ,00	\$ 800,0 0	\$ 800 ,00	\$ 800,0 0	\$ 800 ,00	\$ 800,0 0	\$ 800,0 0	\$ 9.60 0,00		0	0	\$ 400,0 0	\$ 800, 00	\$ 1.07 0,40	\$ 897,60
asisten te de limpie za	\$ 500, 00	\$ 823 ,33	\$ 792,0 4	\$ 823 ,33	\$ 812,9 0	\$ 823 ,33	\$ 812 ,90	\$ 823,3 3	\$ 823 ,33	\$ 812,9 0	\$ 823 ,33	\$ 812,9 0	\$ 823,3 3	\$ 9.80 6,95	\$ 3.8 06, 95	0	0	\$ 408,6 2	\$ 817, 25	\$ 1.09 3,47	\$ 916,95

horas extras	Costo por hora	horas extraordinarias	horas suple
psicólogo clínico	\$ 6,25	\$ 12,50	\$ 9,38
entrenador	\$ 3,33	\$ 6,67	\$ 5,00
asistente de limpieza	\$ 2,08	\$ 4,17	\$ 3,13

Tabla 11 Rol de Pagos año 2016

Cargo	sueldo mensual	enero	febrero	marzo	Abril	mayo	juni o	Julio	agosto	Septiembre	Octubre	noviembre	dicie mbre	Total sueldo Anual	Horas Extras	Decimo Tercer	De cim o Cu art o	Vaca ciones	Fon do de Reserv a (Anual)	Apo rte Pat ronal (Anual)	Apo rte Personal(Anual)
psicólogo clínico	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 1.575,00	\$ 18.900,00		\$ 1.575,00	\$ 357,00	\$ 787,50	\$ 1.575,00	\$ 2.107,35	\$ 1.767,15
entrenador	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 840,00	\$ 10.080,00		\$ 840,00	\$ 357,00	\$ 420,00	\$ 840,00	\$ 1.123,92	\$ 942,48
asistente de limpieza	525	\$ 864,06	\$ 831,25	\$ 864,06	\$ 853,13	\$ 864,06	\$ 853,13	\$ 864,06	\$ 864,06	\$ 853,13	\$ 864,06	\$ 853,13	\$ 864,06	\$ 10.292,19	\$ 3,992,19	\$ 857,68	\$ 357,00	\$ 428,84	\$ 857,68	\$ 1.147,58	\$ 962,32
horas extras		Costo por hora		horas extraordinarias		horas supe		Inflación		5% inflación		Nuevo sueldo 2do Año									
psicólogo clínico		\$ 6,56		\$ 13,13		\$ 9,84		\$ 1.500,00		\$ 75,00		\$ 1.575,00									
entrenador		\$ 3,50		\$ 7,00		\$ 5,25		\$ 800,00		\$ 40,00		\$ 840,00									
asistente de limpieza		\$ 2,19		\$ 4,38		\$ 3,28		\$ 500,00		\$ 25,00		\$ 525,00									
								340		17		357									

Tabla 12 Rol de Pagos 2017

Carg o	sue ldo me nsu al	ene ro	Febr ero	Ma rzo	abril	ma yo	junio	juli o	agos to	Sept iembre	octu bre	novi embre	dicie mbre	Tot al sue ldo Anu al	Hor as Ext ras	De cim o Ter cer	De cim o Cu arto	Vaca cion es	Fon do de Res erva (An ual)	Ap ort e Pat ron al (An ual)	Aporte Person al(Anu al)
psic ólogo clí nico	\$ 1.6 53, 75	\$ 1.6 53, 75	\$ 1.65 3,75	\$ 1.6 53, 75	\$ 1.653 ,75	\$ 1.6 53, 75	\$ 1.653 ,75	\$ 1.6 53, 75	\$ 1.65 3,75	\$ 1.65 3,75	\$ 1.65 3,75	\$ 1.65 3,75	\$ 1.653, 75	\$ 19.8 45,0 0		\$ 1.6 53, 75	\$ 37 4,8 5	\$ 826, 88	\$ 1.6 53, 75	\$ 2.2 12, 72	\$ 1.855,5 1
entr ena dor	\$ 882 ,00	\$ 882 ,00	\$ 882, 00	\$ 882 ,00	\$ 882,0 0	\$ 882 ,00	\$ 882,0 0	\$ 882 ,00	\$ 882, 00	\$ 882, 00	\$ 882, 00	\$ 882, 00	\$ 882,0 0	\$ 10.5 84,0 0		\$ 882 ,00	\$ 37 4,8 5	\$ 441, 00	\$ 882 ,00	\$ 1.1 80, 12	\$ 989,60
asist ente de limp ieza	\$ 551 ,25	\$ 907 ,27	\$ 872, 81	\$ 907 ,27	\$ 895,7 8	\$ 907 ,27	\$ 895,7 8	\$ 907 ,27	\$ 907, 27	\$ 895, 78	\$ 907, 27	\$ 895, 78	\$ 907,2 7	\$ 10.8 06,8 0	\$ 4.1 91, 80	\$ 900 ,57	\$ 37 4,8 5	\$ 450, 28	\$ 900 ,57	\$ 1.2 04, 96	\$ 1.010,4 4
horas extras		Costo por hora		horas extraordi narias		horas suple		Inflación		5% inflación		Nuevo sueldo 2do Año									
psicólogo clínico		\$ 6,89		\$ 13,78		\$ 10,34		\$ 1.575,00		\$ 78,75		\$ 1.653,75									
entrenador		\$ 3,68		\$ 7,35		\$ 5,51		\$ 840,00		\$ 42,00		\$ 882,00									
asistente de limpieza		\$ 2,30		\$ 4,59		\$ 3,45		525		\$ 26,25		\$ 551,25									
								357		17,85		374,85									

4.5. Pérdidas y Ganancias

Tabla 13 Estado de Pérdidas y Ganancias Contrato

<u>VENTAS</u>	
No hay ventas	
<u>COMPRAS</u>	
Materiales de entrenamiento	\$ 310,00
ACCESORIOS	\$ 1.210,00
MATERIALES DEL SALON	\$ 620,00
REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 1.080,00
TOTAL COMPRAS	\$ 3.220,00
<u>GASTOS DE PERSONAL</u>	
ENTRENADOR	\$ 21.000,00

SERIA EL VALOR POR CONTRATO MOSTRADO EN UNA CUENTA DE PERDIDAS Y GANACIA EN EL CUAL EL ESTADO DEBERIA DARLO ANUAL PARA MANTENER ESTE BENEFICIO PARA LOS ADULTOS MAYORES

PSICOLOGO	\$ 1.900,00
MANTENIMIENTO DEL LUGAR	\$ 675,00
TOTAL GASTOS PERSONAL	\$ 23.575,00
VALOR ANTES DE INTERES O IM	\$ 26.795,00
Interés	
BENEFICIO NETO	\$ 26.795,00

Tabla 14 ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS CREACION

<u>VENTAS</u>	
No hay ventas	0
<u>COMPRAS</u>	
MATERIALES DE ENTRENAMIENTO	\$ 640,00
MEDICINA	\$ 550,00
ACCESORIOS	\$ 1.210,00
MATERIALES DEL SALON	\$ 620,00

EN EL ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS POR CREACION NOS DAMOS CUENTA QUE HAY UN AHORRO DE \$385 DOLARES SI LO CREAMOS POR CUENTA DEL ESTADO LO QUE SERIA LO MAS FACTIBLE YA QUE SEGUN EL INEC LA PROYECCION DE LOS A.M VA A SER MAYORES PARA EL AÑO DEL 2050

REFRIGERIO PARA A.M.	\$ 1.050,00
ASEO	\$ 300,00
GASTOS EXTRAS E IMPREVISTO	\$ 6.000,00
TOTAL GASTOS COMPRAS	\$ 10.370,00
<u>GASTOS DE PERSONAL</u>	
ENTRENADOR	\$ 5.400,00
ETOLOGA	\$ 480,00
VETERINARIO	\$ 120,00
PSICOLOGO	\$ 2.600,00
MANTENIMIENTO DEL LUGAR	\$ 840,00
SUELDO DEL CONSERGE	\$ 5.400,00
<u>TOTAL SALARIOS</u>	14.840,00
<u>TRANSPORTE</u>	
GASTOS DE MOVILIZACION	\$ 1.200,00
VALOR ANTES DE INTERES O IM	\$ 26.410,00
BENEFICIO NETO	\$ 26.410,00

CONCLUSIONES

Durante el estudio e investigación se consiguió establecer que existe una demanda insatisfecha importante por atender en el segmento de mercado de Adultos Mayores en la ciudad de Guayaquil, dispuestos a atenderse rápidamente y gozar del servicio de Canoterapia para reducir el porcentaje de depresión extrema que se analizó en la Fundación Para el Desarrollo Humano (FEDHU) centro del MIES.

Como se muestra en el documento la T.A.A ayuda a los Adultos Mayores con la parte psicológica, física, motora, cognitiva, etc. Se presenta este estudio ya que según las estadísticas del INEC en el año 2050 crecerá la tasa de longevidad y se quiere lograr un envejecimiento positivo apegados a los objetivos del Plan del Buen Vivir designados por el gobierno ecuatoriano.

Al realizar este proyecto se piensa en familia ya que para la participación del mismo deberán asistir los familiares porque serán ayuda indispensable para su evolución.

Después de 25 años descubierta esta terapia, actualmente la quieren poner en marcha en Ecuador, ya que son verídicos los resultados y la evolución de los pacientes al realizarla.

RECOMENDACIONES

Según los estados financieros y la tabla de gastos se recomienda usar el proyecto CREACION ya que los costos en el año 2015 tienen una diferencia de \$385 dólares y es conveniente usar dicho proyecto, ya que a su vez se capacita, educa y entrena al perro en el centro junto a los adultos mayores.

Es ahí cuando en el año 2015 se harán semanal 4 terapias cubriendo una demanda de 60 adultos mayores con depresión extrema y en el año 2016 se podrá ofertar el servicio ya que contaremos con 6 terapias semanales de 90 adultos mayores y en el 2017 si se obtiene otro perro se trabajara con 180 Adultos Mayores, haciendo de la terapia un éxito, ya que muchos podrán contar con ella.

En el proyecto contrato por persona el costo es de \$50.83 a diferencia que en el proyecto creación el costo por persona es de \$18.60. Para reducir gastos se puede implementar estrategias de asociación como recibir a los estudiantes veterinarios de las diferentes universidades de Guayaquil para que realicen sus prácticas y a la vez aprenden a realizar la terapia junto al entrenador.

El Ministerio de Inclusión Económico y Social designa por cada proyecto para Adultos Mayores un presupuesto anual de \$65,000 dólares, los cuales deben ser presentados antes de firmar el convenio.

BIBLIOGRAFIA

- Banks, M. R., & Banks, W. A. (2002). *he effects of animal-assisted therapy on loneliness in an elderly population in long-term care facilities. The journals of gerontology series A: biological sciences and medical sciences.*
- Buil Martínez, I., Canals Sisteró, M., & Balagué Estrems J. . (2012). *Terapia Asistida con animales .*
- Concepción Alfonso, Á. R., De la Peña Pino, R., & García Capote,. J. (2007). *Acercamiento al Accionar ético-moral del científico que trabaja con animales de experimentación.*
- Del Hierro, F. P. (1997). *Etología: bases biológicas de la conducta animal y humana.* Pirámide .
- Duque, J. A. V. . (2011). *Actividades y Terapia Asistida por Animales desde la Mirada del Modelo de Ocupación Humana*]. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional* , 11.
- Fine, A. H. (2003). *Manual de terapia asistida por animales: fundamentos teóricos y modelos prácticos.*
- Knopoff, R. A., Oddone, M. J., & Daino,. L. (1991). *Dimensiones de la Vejez en la sociedad Argentina.* Centro Editor de América Latina.
- Martínez Artime, A., Todó Llorens, M., & Matilla Martínez, M. (2010). *Terapia asistida con perros.*

Muñoz, S., Valero, R., Atín, M. A., & Rodríguez, L. P. (2007). *Uso de Terapia Asistida por Animales en la Esclerosis Múltiple*. Madrid : Edit. Univ. Ramón Areces.

Pérez-Huerta, A., Cusack, M., Janousch, M., & Finch, A. A. (2008). *Influence of Crystallographic orientation of biogenic calcite on in situ Mg XANES analyses*.





CARTA

Guayaquil 18 de Febrero de 2015.

Ingeniero

Darío Vergara Pereira Mgs

DIRECTOR CARRERA

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

En su despacho.

De mis Consideraciones:

Ingeniero ERICK PAUL MURILLO DELGADO, Docente de la Carrera de Administración, designado TUTOR del trabajo de titulación a los estudiantes. **Freire Collao Karla Elizabeth y Troya Terranova Tayron Cesar**, por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, cúmpleme informar a usted, señor Director, que una vez que se han realizado las revisiones necesarias avalo el trabajo presentado por las estudiantes, titulado “**ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTHERAPIA.**” por haber cumplido en mi criterio con todas las formalidades.

Así mismo se adjunta el informe de URKUND al documento general así como un resumen con el porcentaje máximo permitido (1%).

En consecuencia autorizo a las estudiantes **Freire Collao Karla Elizabeth y Troya Terranova Tayron Cesar** para que entreguen el trabajo en formato digital en 4 CD's y 3 empastados del mismo contenido.

Quiero dejar constancia de mi agradecimiento a los miembros del H. Consejo Directivo por la confianza depositada y aprovecho la oportunidad para reiterar a cada uno de ellos mis sentimientos de alta estima.

La calificación final obtenida en el desarrollo del proyecto de titulación fue de Diez (10/10)

Atentamente,

ERICK PAUL MURILLO DELGADO

PROFESOR TUTOR-REVISOR TESIS DE GRADUACIÓN

SISTEMA URKUND

Document [tesis KARLA Y TAYRON TERMINADO 1 2 3 Y 4 TERMINADO siiiiiiii.docx](#) (D13314861)

Submitted 2015-02-20 17:38 (-05:00)

Submitted by erick.murillo@cu.ucsg.edu.ec

Receiver paulmurillo.ucsg@analysis.orkund.com

Message tesis karla [Show full message](#)

1% of this approx. 25 pages long document consists of text present in 3 sources.

List of sources

Rank	Path/Filename
+	tesis KARLA Y TAYRON TERMINADO 1 2 3 Y 4 TERMINADO.docx
+	http://autismodiario.org/2013/06/25/las-terapias-asistidas-con-caballos-un-enfoque-psicope...
+	http://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php
+	http://www.fhc.com.es/terapias
Alternative sources	
+	http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/1780/1/T-UCSG-PRE-ECO-MD-ADM-11.pdf
+	http://www.aencaal.org/2013/11/las-terapias-asistidas-con-caballos-un-enfoque-psiconedag...

0 Warnings

Reset

Export

Share

96%

Active

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA ADMINISTRACION DE EMPRESAS TÍTULO: INGENIERO COMERCIAL AUTOR (A): Freire Collao Karla Elizabeth Troya Terranova Tayron Cesar ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA TUTOR: ING. MURILLO PAUL

Guayaquil, Ecuador 2014 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Ingeniero Comercial. TUTOR (A) _____ Ing. Paúl Murillo. MAE DIRECTOR DE LA CARRERA _____ Ing. Vergara Pereira Darío Marcelo, Mgs. Guayaquil, marzo del 2015 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Nosotros, Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA previa

a la obtención del Título de Ingeniero Comercial, 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 nuestra total autoría. En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, marzo 2015 LOS

AUTORES Karla Elizabeth Freire Collao Tayron Cesar Troya Terranova

Urkund's archive: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / tesis KARLA Y TAYRON TERMINAD... 96%

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA ADMINISTRACION DE EMPRESAS TÍTULO: INGENIERO COMERCIAL AUTOR (A): Freire Collao Karla Elizabeth Troya Terranova Tayron Cesar ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA TUTOR: ING. MURILLO PAUL

Guayaquil, Ecuador 2014 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Ingeniero Comercial. TUTOR (A) _____ Ing. Paúl Murillo DIRECTOR DE LA CARRERA _____ Ing. Vergara Pereira Darío Marcelo, Mgs. Guayaquil, a los (día) del mes de (mes) del año (año) UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ECONOMIA CARRERA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Nosotros, Karla Elizabeth Freire Collao y Tayron Cesar Troya Terranova DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACION DE UN CENTRO INTEGRAL DE ZOOTERAPIA previa

a la obtención del Título de Ingeniero Comercial, 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 nuestra total autoría. En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, a los (día) del mes de (mes) del año (año) LOS

ES) Karla Elizabeth Freire Collao Tayron Cesar Troya Terranova

1 ¿QUÉ ES EL CENTRO INTEGRAL DE EQUINOTERAPIA?

Somos una institución solidaria, de la Prefectura del Guayas, que promueve la inclusión social y la rehabilitación de las personas con capacidades especiales. Buscamos crear una provincia diferente, dándoles una nueva oportunidad de vida, sin barreras, a quienes padecen de trastornos psicológicos e intelectuales como autismo, síndrome de Down o problemas de aprendizaje y de comportamiento.

Misión

Impulsar y promover la inclusión social y la rehabilitación de los niños y jóvenes con capacidades especiales de la provincia del Guayas.





Logros del Centro Integral de Equinoterapia

2

El Centro Integral de Equinoterapia de la Prefectura del Guayas inició su atención al público el 1 de junio de 2011, con 150 pacientes en las diversas especialidades médicas.

En menos de tres meses, el número de pacientes llegó a los 300 y hasta

3 ¿QUÉ ES EL CENTRO INTEGRAL DE EQUINOTERAPIA?

Logros del Centro Integral de Equinoterapia

4

mediados de este 2012, ha recibido a 600, lo cual era una de las grandes metas de su mentalizador, el prefecto Jimmy Jairala Vallazza. Asimismo, se incrementaron los tipos de terapias. Comenzamos con hipoterapia, fisioterapia, estimulación temprana, psicología y medicina general, que son complementadas con las charlas para padres.

Luego, aumentaron bailoterapia, hidroterapia, musicoterapia, entre otras que ya suman once. Los resultados obtenidos en los pacientes son sorprendentes. Jorge Bravo, de 26 años, hace seis años quedó parapléjico y mudo debido a un accidente de tránsito.

Pero, ahora ha recobrado su movilidad y habla tras recibir las sesiones de hipoterapia. También está Yaritza Gutiérrez, una niña con síndrome de Down que es la representante de la Prefectura del Guayas en competencias ecuestres para chicos especiales. Por todo ello, somos un referente en el país y en otras naciones de la región

Terapias que se realizan dentro del centro

5



BAILOTERAPIA

Esta es una actividad terapéutica que usa el ritmo para fortalecer la salud física, mental y emocional de quienes la practican. Combate el estrés, la obesidad, la depresión, la diabetes, las enfermedades del corazón, entre otras dolencias.

EQUINOTERAPIA

La equinoterapia es una terapia integral realizada con caballos. Mejora disfunciones en las áreas física, psicológica y cognitiva. Esta especialidad se divide en hipoterapia, equitación terapéutica, equitación adaptada, volteo terapéutico y equitación social.

ESTIMULACION TEMPRANA

Esta técnica es utilizada con mucha frecuencia para estimular el aprendizaje, y el desarrollo de habilidades físicas y mentales en niños en sus primeros años de vida y en personas con diferentes tipos de discapacidades.

HIDROTERAPIA

La hidroterapia también llamada terapia física acuática es el uso del agua como agente terapéutico en casos de lesiones y enfermedades congénitas o adquiridas.

DEPORTES

Los Deportes son todas aquellas actividades físicas recomendadas y ejecutadas para evitar o tratar diversos tipos de enfermedades, problemas físicos, emocionales y psíquicos. Brinda múltiples beneficios como terapia coadyuvante en la rehabilitación

HORTITERAPIA

La Hortiterapia es una técnica que permite a los pacientes reencontrarse con la naturaleza a través de prácticas de jardinería y actividades relacionadas con las plantas.

Las prácticas de jardinería y otras actividades relacionadas con el cultivo de plantas en huertos son empleadas con fines terapéuticos. Se la denomina Hortiterapia u Horticultura, la que permite la reinserción social y rehabilitación, y mejora la comunicación.

MUSICOTERAPIA

Esta es una técnica que emplea la música y sus elementos como sonido, ritmo, melodía y armonía, para tratar enfermedades físicas, emocionales, sociales y cognitivas en niños y adultos.

La música y sus elementos como el sonido, ritmo, melodía y armonía son empleados con muy buenos resultados para tratar afecciones físicas, emocionales, sociales y cognitivas en niños, jóvenes y adultos.

Esta técnica es denominada Musicoterapia. Mejora la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, los movimientos, la expresión, la organización, entre otras deficiencias.

PSICOLOGIA INFANTIL

La Psicología es una disciplina que investiga la percepción, la atención, la motivación, la emoción, el fortalecimiento del cerebro, la inteligencia, la personalidad, las relaciones personales, la conciencia y el inconsciente de las personas.

Los procesos mentales de las personas y hasta de los animales son investigados por la Psicología. Esta es una disciplina que busca estimular pensamientos, sentimientos, sensaciones y conocimientos que tiene el paciente, pero que no sabe cómo aplicarlos en su diario vivir o no logra identificarlos plenamente.

PSICOPEDAGOGIA

Es una técnica que mejora el rendimiento académico, facilita la concentración y el trabajo individual del paciente. También permite detectar, prevenir y corregir los problemas de aprendizaje en niños que presentan dificultades en su formación.

Los comportamientos humanos en situaciones socioeducativas son estudiados por la psicopedagogía. Esta disciplina detecta, previene y corrige las dificultades en el proceso de aprendizaje en niños que, aunque tienen un coeficiente intelectual dentro de los parámetros normales, presentan dificultades en su proceso de formación.

Se la aplica a través de técnicas de estudio para tratar la dislexia, retraso lector, lectura lenta, lectura correctiva, baja comprensión lectora, escritura lenta, dificultades para el cálculo y las matemáticas, deficiencias para escribir, motricidad fina o gruesa, déficit de atención, concentración o memoria, e hiperactividad.

MEDICINA HIPERBÁRICA

Esta terapia genera una serie de efectos físicos y fisiológicos. A las personas discapacitadas le ayuda a corregir sus posturas, controlar secreciones, lograr independencia, mejorar su lenguaje, el sistema nervioso y respiratorio.

La Medicina Hiperbárica también complementa y refuerza las 12 terapias que ofrece el Centro Integral de Equinoterapia (CIE) para tratar la discapacidad.

Es aplicable tras el convenio firmado entre la Prefectura del Guayas y el Hospital Alcívar, que representa unos USD30.000. Las sesiones se realizan en una cámara hiperbárica, multiplaza y de última generación, en donde el paciente recibe oxígeno al 100 % bajo presión, similar a la presión que se soporta a 5 y 20 metros bajo el agua.

TERAPIA DE LENGUAJE

La Terapia de Lenguaje ayuda a establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en niños, niñas y jóvenes que afectan el normal desarrollo de sus capacidades cognitivas o emocionales.

Los problemas de comunicación lingüística se tratan con Terapia de Lenguaje. Esta es una técnica que establece o restablece el habla no desarrollada, alterada o interrumpida en niños, niñas y jóvenes, así como los trastornos articulatorios del habla y la voz.

TERAPIA FÍSICA

La Fisiatría es una especialidad médica que se encarga de la evaluación y el tratamiento de las personas con una enfermedad, un trastorno o una lesión que deterioran sus funciones normales. Busca la recuperación integral del paciente.

La medicina física y de rehabilitación, llamada también fisiatría, es una especialidad médica que trata la discapacidad física temporal o permanente

TERAPIA OCUPACIONAL

La Terapia Ocupacional es un conjunto de técnicas que ayudan a las personas con deficiencias físicas o psicológicas a lograr una mayor autonomía y elevar su potencial a través de actividades que facilitan su adaptación al entorno físico y social.

La Terapia Ocupacional es una disciplina que abarca un conjunto de técnicas, métodos y actividades terapéuticas que ayudan a las personas con deficiencias físicas o psicológicas a lograr una mayor autonomía, valorar su potencial y facilitan su adaptación al entorno físico y social.

El centro integral de Equinoterapia fue concebido como un lugar para el fortalecimiento integral de cada uno de las personas que son atendidas con una variedad de terapias y tratamientos para el desarrollo motriz y cognoscitivo.

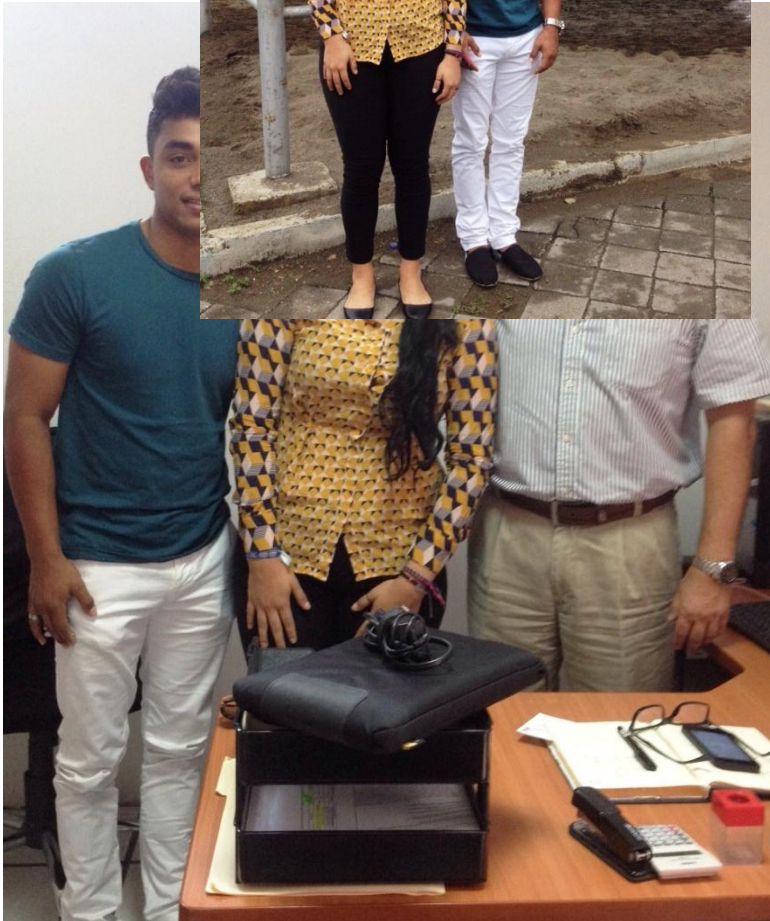
PRESUPUESTO ANUAL PARA EL CENTRO

\$1000.000.00 de dólares anuales tienen como fondos anuales por parte del estado para el total de gastos dentro del centro

TRABAJADORES VOLUNTARIOS

Para los trabajadores voluntarios tiene un buz el cual tiene un recorrido a distintas horas del día para que lleven a los trabajadores voluntarios al centro aparte de cubrir el gasto de transporte cubren el gasto de alimentación ya que ofrecen desayuno, almuerzo a estas personas voluntarias.









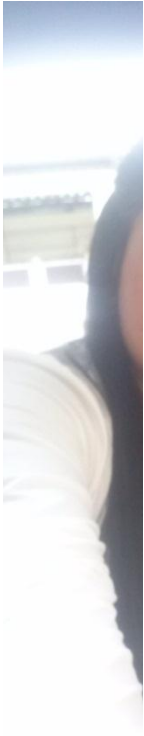
**ENCUESTA EN LA FUNDACION ECUATORIANA PARA EL
DESARROLLO HUMANO CON ADULTOS MAYORES**
ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE

NOMBRE Y APELLIDO DEL ADULTO MAYOR:.....

Nº		SI	NO
1	¿Está satisfecho con su vida?	0	1
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades en intereses?	1	0
3	¿Nota que su vida está vacía?	1	0
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	1	0
5	¿La mayor parte del tiempo está de buen humor?	0	1
6	¿Tiene miedo que le pase algo malo?	1	0
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	0	1

8	¿Se siente a menudo abandonado?	1	0
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas?	1	0
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	1	0
11	¿Cree que vivir es maravilloso?	0	1
12	¿Le es difícil poner en marcha proyectos nuevos?	1	0
13	¿Se encuentra lleno/a de energía?	0	1
14	¿Cree que su situación es desesperada?	1	0
15	¿Cree que los otros están mejor que usted?	1	0
	PUNTAJE TOTAL		







OBJETIVOS DEL BUEN VIVIR

Garantizar la protección especial universal y de calidad, durante el ciclo de vida, a personas en situación de vulneración de derechos

2.6.a. Desarrollar y fortalecer los programas de protección especial desconcentrados y descentralizados, que implican amparo y protección a personas en abandono, en particular niños, niñas, adolescentes y adultos mayores y que incluyen la erradicación de la mendicidad y el trabajo infantil.

Matriz de Responsabilidades - política 2.6

R=Responsabilidad Directa C=Corresponsabilidad O=Observancia

Instituciones	R	C	O
Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo			O
Secretaría Nacional de Comunicación		C	
Secretaría Nacional de la Gestión de la Política			O
Ministerio Coordinador de Desarrollo Social		C	
Ministerio de Salud Pública		C	
Ministerio de Inclusión Económica y Social	R		
Ministerio Coordinador de Seguridad		C	
Ministerio de Defensa Nacional		C	
Ministerio del Interior	R		
Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos	R		
Ministerio de Relaciones Exteriores, Movilidad Humana e Integración		C	
Secretaría Nacional de Riesgos			O
Ministerio de Educación			O
Instituto de Altos Estudios Nacionales		C	
Empresas Públicas			O
Consejo Nacional de Competencias			O
Consejo Nacional de Salud		C	
Consejos Nacionales para la Igualdad			O
Asamblea Nacional			O
Consejo de la Judicatura	R		
Función de Transparencia y Control Social		C	
Contraloría General del Estado			O
Consejo de Participación Ciudadana y Control Social			O
Defensoría del Pueblo		C	
Procuraduría General del Estado Procuraduría General del Estado		C	

Metas del Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017

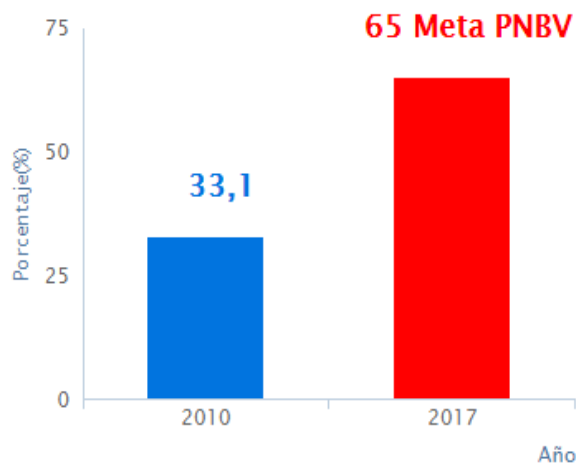


META 2.6. Universalizar la cobertura de programas de primera infancia para niños/as menores de 5 años en situación de pobreza y alcanzar el 65% a nivel nacional

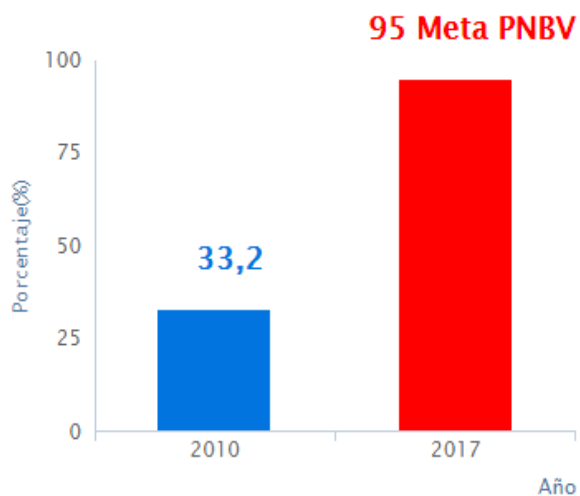
Ficha Metodológica

Porcentaje de niños/as menores de cinco años que participan en programas de primaria infancia públicos y privados y en situación de pobreza

Niños/as menores de cinco años que participan en programas de primera infancia públicos y privados (nacional) (en porcentaje)



Niños/as menores de cinco años que participan en programas de primera infancia públicos y privados (situación de pobreza) (en porcentaje)



Tipo de Meta

Meta intersectorial: Ministerio Coordinador de Desarrollo Social – Ministerio

Fuente

INEC-ENEMDU

Elaboración

Senplades

TERAPIA PERROS

REIKI perro de terapia en México

Reiki es un perro de terapia que entregamos en México hace 3 meses, y que ya está en activo. Es una buena y positiva noticia.



Est
e
pro
yec
to,

coordinado por Ana María Villalobos Puente, en el que los alumnos de nuestro Centro, todos con necesidades educativas especiales, precisan en todo momento que la atención global que reciben, más allá del ámbito estrictamente educativo, sea una respuesta precisa y ajustada a esas necesidades concretas. Ello abre un amplio abanico de posibilidades, de estrategias, de actuaciones en la organización y en el desarrollo del currículum escolar.

Por otro lado, una de las estrategias que desarrolla los principios del Proyecto Educativo del CPEE MARÍA MONTESSORI es la innovación e investigación. En esta línea, el equipo de profesionales, a través de lo expresado en la PGA, cada año suele asumir retos para conseguir una mejora progresiva de la calidad

educativa que reciben los alumnos (Sala de Estimulación Sensorial, Pizarra Digital Interactiva, actividad de piscina, Formación en Centros de Trabajo, etc.).

Estudios de Psicoterapia Infantil Asistida por Animales , en diversos países, desde los años 60, demuestran los beneficios que los animales de compañía tienen sobre distintos aspectos de las personas:

- Físico: reducción de la presión arterial, fortalecimiento de los músculos, recuperación de los enfermos cardíacos.
- Anímico: disminuye la ansiedad y el estrés, mejora el estado de ánimo.
- Social: facilita la interacción con otras personas, estimula el diálogo. Por ejemplo: los animales no pueden curar a un niño autista, pero se ha visto que pueden mejorar su interacción social.

Esta experiencia ya ha sido contrastada en distintos centros y entidades privadas de Andalucía y Cataluña, con resultados muy positivos en aspectos como afectividad, comunicación, seguridad, autoestima, interacción social,...

Por todo ello, y dado que tenemos el privilegio de contar en el colegio con una profesora que se ha especializado en esta área, y que impartiría la terapia con un perro especialmente entrenado, durante el presente curso pretendemos iniciar un este proyecto: TACA (TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES), lo que supone incorporar un perro de terapia a la actividad educativa de algunas aulas, y con determinados alumnos en un principio (ciclo de Desarrollo). Con posibilidad de ir extendiéndolo en años sucesivos.

TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN COLOMBIA



Fundación Bocalán se caracteriza por la inclusión de animales dentro de procesos terapéuticos o educativos con diferentes colectivos como agente motivacionales que permiten a nuestros psicólogos o terapeutas conseguir una mayor participación por parte de los usuarios o alumnos.

Nuestras áreas de intervención varían en función del país en el que estamos trabajando, no obstante y a grandes rasgos son las siguientes: Autismo, Discapacidad Intelectual, Intervenciones Educativas escolares, Esquizofrenia, Parálisis Cerebral, Síndrome de Down, Intervenciones Psicosociales (centros de menores, centros penitenciarios, abuso y explotación sexual).

Nuestro Equipo está compuesto por psicólogos, terapeutas, expertos en conducta.

Somos la entidad de referencia en España en el campo de las TAA y contamos con la colaboración de universidades como la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad de Zaragoza, recientemente UNED y el apoyo y la confianza de grandes fundaciones como Fundación Solidaridad Carrefour y Fundación Adecco.

Más de 1000 usuarios son beneficiarios de nuestras intervenciones terapéuticas asistidas con animales en todo el mundo, superamos cada día las dificultades de la vida cotidiana de personas con discapacidad a través de un perro de asistencia y mejoramos la calidad de vida de muchos seres vivos gracias a la

ciencia de la conducta y el conocimiento profundo de los procesos envueltos en ella.



¿Qué es un perro de asistencia?

Se trata de aquel previamente entrenado para dar apoyo a personas con discapacidades. Estos perros de ayuda social se entrenan durante 8-10 meses y, más tarde, son sometidos a un periodo de acoplamiento según la problemática de su futuro dueño completando así su formación en aproximadamente un año.

El coste de entrenamiento para la fundación de uno de estos perros puede llegar hasta unos quince mil euros, no obstante nuestros perros se entregan de forma prácticamente gratuita y son la fundación y los patrocinadores quienes asumen este coste. Los usuarios tan solo asumen los costes de la parte del acoplamiento final del animal

Las razas más habituales entre los perros de asistencia son el labrador retriever y el golden retriever por su carácter afable, dócil y apacible. Estas razas son las más comunes en los programas de perros de asistencia de todo el mundo tanto en perros guía como en perros de servicio y perros de terapia.

Estos animales son, hoy en día, una institución gracias a la imagen de compañeros del hombre que se han labrado. Guiar a personas con discapacidad visual, ayudar a personas con discapacidad física a coger objetos del suelo, tirar de la silla, negociar bordillos, encender luces, abrir puertas, arropar, dar aviso a sus propietarios con discapacidad auditiva, mejorar la interacción social de niños con autismo, son algunas de sus misiones entre las que destaca la de hacer compañía, proporcionar apoyo, y alegrar la vida del dueño.

” Muchas personas consideran que el trabajo principal de la Asociación es en el entrenamiento de perros y que una vez que el perro está entrenado todo está prácticamente conseguido. Esto no es así. La preparación del perro puede compararse con la realización de un instrumento quirúrgico, es muy necesario, pero en sí misma sólo un preliminar. La unión del hombre y el perro en una unidad inseparable es el verdadero trabajo de la Asociación, no comparable con la fabricación de herramientas, pero si con cirugía especializada “





ENTREVISTA CON LA ETOLOGA FABIOLA JIMENEZ





¿Cuál es la terapia?

Cano terapia o terapia asistida por perros

¿En qué consiste la terapia?

Que por medio de la aplicación de diversos juegos, dinámicas individuales y grupales fomentamos la adquisición de destrezas motoras gruesas y finas, desarrollo del Área Socio-Afectiva, estimulación del lenguaje comprensivo desarrollando habilidades de comunicación y habilidades cognitivas básicas por medio de los estímulo que ofrece el contacto con los canino terapeutas (perritos).

Los canes ayudan en la mejora física, emocional y mental de los pacientes. A través de diferentes juegos y actividades se intenta ralentizar la enfermedad.

(Martínez Artime, A., Todó Llorens, M., & Matilla Martínez, M., 2010) El estudio de James Serpell "Efectos beneficiosos en los propietarios de mascotas en varios aspectos de la salud y comportamientos humanos" evidenciaba que hay menos problemas de salud en el primer mes después de adquirir una mascota y esto se mantiene hasta 10 meses, ya que entre otras cosas, aumenta la autoestima y se realiza más ejercicio.

¿Qué raza de perro se necesita para la Canoterapia?

De acuerdo a los estudios realizados, se sugiere las razas de canes grandes como los Golden, Labradores, etc. Ya que estos por su tamaño hacen que los Adultos Mayores le presten más atención e interés.

¿Cuántas horas puede realizar el can una terapia sin sentir estrés?

La carga emocional para realizar la terapia puede ser de una hora si es que el can no dará en el día otras terapias. También puede realizar tres terapias diarias de 30 minutos máximos con un intervalo de cuatro horas, bien estimulado, hidratado y alimentado.

¿Cuántos Adultos Mayores pueden participar en una Terapia Asistida con perros o Canoterapia?

Para una actividad realizada con el entrenador y el psicólogo pueden participar entre 5 a 10 Adultos Mayores, dependiendo de la actividad y el objetivo a tratar.

¿En qué lugar se pueden realizar las terapias?

Se debe realizar en un salón de 6x7 y que los perros estén a 18° centígrados se le recomienda, debe ser un lugar acogedor, el salón debe ser para la capacidad de 15 Adultos Mayores y espacios para trabajar la terapia con los respectivos materiales.

MIES NORMA TECNICA DE ADULTO MAYOR

Objeto de la norma

El presente instrumento técnico busca normar el funcionamiento de los centros y servicios de atención gerontológica: residencial, diurna, espacios alternativos y atención domiciliaria, tanto del sector público como del sector privado, en todo el territorio nacional con corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia; de acuerdo a lo establecido en la Constitución vigente, el Plan Nacional del Buen Vivir y demás normas aplicables para el efecto.

Política pública para población adulta mayor

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

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

1.3. Modalidad de atención de los centros y servicios para población adulta mayor

Las unidades de atención para la población adulta mayor que operan bajo la rectoría del Ministerio de Inclusión Económica y Social, procurarán funcionar a través de la implementación de un servicio multimodal que incluye las siguientes modalidades: residencia, atención diurna, atención en espacios

alternativos y atención domiciliaria, de tal manera que se logre optimizar el uso de los recursos existentes para el servicio y atención de una mayor población de adultos mayores, en sus más diversas necesidades.

En la modalidad residencial la prestación de servicios opera a través de dos tipos de centros:

- Centro gerontológicos residenciales
- Centro gerontológicos de atención diurna
- Centros gerontológicos residenciales. Son servicios de acogida para la atención y cuidado ofrecidos a personas adultas mayores de 65 años o más que requieren de protección especial en forma temporal o definitiva, que no pueden ser atendidos por sus familiares; personas adultas mayores que carezcan de un lugar donde residir de forma permanente, que se encuentran en situación de abandono, falta de referentes familiares, pobreza y pobreza extrema, en condiciones de alto riesgo y que manifiesten su voluntad de ingresar.

o Objetivo de los centros gerontológicos residenciales. Mejorar la calidad de vida a través de la restitución de los derechos de las personas adultas mayores, por medio de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental.

- Centros gerontológicos de atención diurna. Son servicios de atención que durante el día se brindan a las personas adultas mayores, y están concebidos para evitar su institucionalización, discriminación, segregación y aislamiento; constituyen además, un complemento en la vida familiar, social y comunitaria; enfocados en el mantenimiento de las facultades físicas y mentales del adulto mayor para prevenir su deterioro, participar en tareas propias de su

edad, promover la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social.

En la modalidad de servicios se opera a través de:

- Espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro
- Atención domiciliaria
- Espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro. Son espacios concebidos para el encuentro y socialización de las personas adultas mayores sanas, que puedan trasladarse por sus propios medios. En estos espacios, se realizarán actividades recreativas, de integración e interacción, tendientes a la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social y promoción del envejecimiento activo y saludable.

Objetivo de los espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro.-

Generar lugares de promoción del envejecimiento activo y saludable por medio del encuentro y socialización de todas las personas adultas mayores, donde se realizarán actividades recreativas, culturales, sociales y formativas tendientes a la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social.

- Atención domiciliaria. Es una modalidad de promoción del bienestar de las personas adultas mayores sin autonomía, es decir que dependen de otras

personas para movilizarse y realizar sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria; incluye actividades familiares de cuidado, sociales y recreativas, destinadas a fomentar la autonomía, la formación para el cuidado, el entretenimiento, promoviendo la convivencia, participación, solidaridad y su relación con el medio social. Se trata de generar mecanismos de apoyo y desarrollo de capacidades para familiares y personas a cargo de su cuidado.

1.4. Tipo de prestación del servicio

Las modalidades de atención gerontológica se podrán ejecutar a través de los siguientes prestadores de servicios:

- De atención directa: centros y servicios ejecutados directamente por el MIES.
- Bajo convenio: ejecutados por Gobiernos Autónomos Descentralizados, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organizaciones Religiosas con quienes el MIES suscribe convenios de cooperación.
- Privados: personas naturales, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organizaciones Religiosas, otras instancias del sector privado.
- Públicos ejecutados por otras instancias del sector público: Gobiernos Autónomos Descentralizados, sector público que cuentan con financiamiento propio y no dependen económicamente del MIES.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social es el encargado de vigilar la gestión interna de estas unidades de atención garantizando el bienestar de la población adulta mayor atendida, para lo cual establecerá un sistema de seguimiento a fin de cumplir con la presente norma técnica.

En todos los casos, los prestadores de servicios deberán registrarse a través del portal web del MIES, para obtener el respectivo permiso para su funcionamiento legal.

1.5. Población objetivo

La población objetivo de los centros gerontológicos de atención directa y a través de convenios con el MIES, prestarán el servicio a las personas adultas mayores que se encuentren en situación de pobreza y extrema pobreza, y se priorizará a los beneficiarios de la pensión no contributiva.

La población objetivo atendida a través de estos centros y servicios son las personas adultas mayores a los 65 años.

Estándares de calidad

Los estándares de calidad están definidos en función de los ámbitos establecidos para la población adulta mayor:

1. Familia, comunidad y redes sociales
2. Procesos socio - educativos
3. Salud preventiva, alimentación y nutrición
4. Talento humano
5. Infraestructura, ambientes educativos y protectores.
6. Administración y gestión





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EN GUAYAQUIL



LOGOS

