

UNIVERSIDAD DEL PACIFICO

ESCUELA DE NEGOCIOS

INGENIERIA COMERCIAL

**PLAN DE TESIS PREVIA A LA OBTENCION DEL TITULO DE
INGENIERO COMERCIAL**

TEMA:

CENTRO INTEGRAL PARA LA OBESIDAD INFANTIL

“NUTRICINA”

AUTORA:

PAOLA VELASQUEZ C.

DIRECTOR:

ING. GABRIEL MENDOZA

Guayaquil, 12 de noviembre del 2007

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo Paola Velásquez Coronel, declaro ser autora exclusiva del presente trabajo.

Todos los efectos académicos y legales que se desprendieren de la misma son de mi responsabilidad.

.....

Paola Velásquez C.

CERTIFICACIÓN

Yo, Ingeniero Gabriel Mendoza, profesor de la Universidad del Pacífico – Escuela de Negocios como director del presente trabajo de tesis; certifico que la señorita Paola Velásquez Coronel, estudiante de esta institución, es autora exclusiva del presente trabajo, el mismo es auténtico, original e inédito.

.....
Ing. Gabriel Mendoza

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios nuestro señor por la oportunidad que he tenido de aprender, mejorar y de crecer junto a personas tan especiales para mí.

Un Agradecimiento especial para mi Profesor Guía Ing. Gabriel Mendoza, por su amistad, paciencia y su constante apoyo durante el desarrollo de esta tesis. De igual forma deseo expresar mi agradecimiento al Comité Calificador, por su apoyo para la culminación de este proyecto.

A los profesores titulares y asistentes de la Universidad del Pacífico, por los aportes académicos y amistosos, quienes me brindaron su apoyo, tiempo, trabajo y experiencia sin ningún tipo de interés.

Agradezco a mi familia que siempre esta presente con mis ideas, y jugó un papel muy importante en la toma de decisiones, su apoyo fue de suma importancia especialmente mi padre Ing. Braulio Velásquez y mi madre Dra. Azucena Coronel, mi hermana Ing. Gabriela Velásquez junto con mi sobrina Daphne Saavedra.

A mis compañeros y amigos por compartir las angustias y gratificaciones, a todos ellos gracias.

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso y eterno, a mi familia, amigos y amigas.

INDICE

1. Resumen ejecutivo -----	6
1.1. Objetivo del proyecto-----	6
1.2. La obesidad-----	9
1.2.1. Consecuencias de la obesidad-----	12
1.3. Macroentorno-----	13
1.4. Nuestra ventaja competitiva-----	15
1.5. Mercado objetivo-----	16
1.6. Información macroeconómica del mercado estudiado -----	17
2. Constitución de la empresa -----	21
2.1. Marco legal -----	21
2.2. Característica de la sociedad-----	22
3. Descripción del negocio -----	23
3.1. Historia del negocio -----	24
3.2. Misión, visión, objetivos, valores -----	24
3.3. Estructura del negocio-----	26
3.4. Descripción del producto -----	27
3.5. Análisis FODA -----	32
3.5.1. Fortalezas-----	33
3.5.2. Oportunidades-----	33
3.5.3. Debilidades-----	34
3.5.4. Amenazas-----	34
3.6. Análisis de las 5 fuerzas de porter-----	35
4. Equipo gerencial-----	38
4.1. Estructura organizacional-----	38
4.2. Experiencia previa de los miembros del equipo -----	42
4.3. Cultura empresarial -----	43
5. Análisis del mercado -----	44
5.1. Estudio específico del mercado-----	44
5.2. Identificación del mercado potencial-----	45
5.3. Descripción del segmento de mercado -----	46
5.4. Mercado objetivo y bloque de compradores-----	47

5.5. Investigación de mercado, encuesta y resultado-----	48
5.6. Análisis de la competencia-----	63
6. Estrategia de mercado-----	64
6.1. Consideraciones internacionales-----	64
6.2. Estrategia del producto y precio-----	67
6.3. Estrategia de penetración-----	79
6.4. Estrategia de promoción-----	80
6.5. Estrategia publicitaria-----	80
7. Operaciones-----	82
7.1. Riesgos internos-----	82
7.2. Riesgos externos-----	83
7.3. Plan de contingencia-----	84
8. Estudio financiero del proyecto-----	85
8.1. Presupuesto e inversiones-----	86
8.2. Flujo de caja-----	92
8.3. Estado de pérdidas y ganancias-----	94
8.4. Balances General-----	95
8.5. Análisis del punto de equilibrio-----	96
8.6. Tasa interna de retorno-----	97
9. Análisis financiero del proyecto-----	98
9.1. Evaluación: sensibilidad y rentabilidad-----	98
9.2. Indicadores Financieros-----	105
10. Conclusiones-----	106
11. Bibliografías-----	108
12. Anexos-----	109

CAPÍTULO I

RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Objetivo propósito del Proyecto

El problema de sobrepeso ha crecido de forma considerable en el Ecuador y en el mundo. En nuestro país el bombardeo de publicidad de comida chatarra repercute en el aumento de casos de sobrepeso y obesidad infantil, que en Ecuador llega al 40%, según el Ministerio de Salud.

Debido a que hay una necesidad de cuidar la salud integral de los niños y adolescentes a nivel mundial, hice una investigación minuciosa del tema, en la cual pude observar que en el Ecuador no hay una entidad pública ni privada que brinde este servicio integral a la población menores de 15 años, es por eso que mi proyecto con tema centro integral para la obesidad infantil, “Nutricina”, se encargará de brindar un servicio personalizado con especialistas en tratamiento para la obesidad infantil, con precios totalmente accesibles a la población Guayaquileña.

El proceso del tratamiento consistirá en cambiar el hábito alimenticio del niño y la familia, proporcionándole una dieta adecuada para su etapa de crecimiento y desarrollo incluyendo actividades físicas, éstas se realizarán en Nutricina, ya que tendrá áreas de ejercicios para cada edad y se contará con un fisiatra que es quién ayudará al mejor desempeño de las actividades físicas; finalizando así el tratamiento con la ayuda de los padres de familia asistiendo a charlas, talleres para motivar a la ayuda integral del paciente.

El tratamiento integral tendrá un tiempo de 6 meses, en este tiempo el paciente saldrá totalmente cambiado con su hábito alimenticio y su peso será el ideal, en caso de no tener resultados favorables el paciente tendrá 2 meses de garantía para llegar al éxito esperado, sin alterar su crecimiento normal.

1.2 LA OBESIDAD



La palabra obesidad deriva del latín *obesus* que quiere decir "Persona que tiene gordura en demasía". Se caracteriza por la acumulación y almacenamiento excesivo de grasa, principalmente en el tejido adiposo. Se manifiesta por un incremento de peso mayor al 20 por ciento del peso ideal esperado por la edad, la talla y el sexo. En los niños, una forma práctica, aunque no exacta, para calcular el peso a partir de los dos años de edad y hasta los cinco, resulta de multiplicar la edad en años por dos más ocho (niño de tres años= $3 \times 2 + 8 = 14$ kg.) Estos factores tienen que ser cuidadosamente comparados cuando se analiza la obesidad en los niños y adolescentes.

En la mayoría de los casos el médico, los padres y el niño están más preocupados por los problemas sociales que la obesidad origina, que por las alteraciones y complicaciones metabólicas que ésta puede ocasionar.

"La obesidad constituye un problema de salud pública y es uno de los padecimientos epidémicos de los países desarrollados y en vías de desarrollo; en los últimos años por imitación y consumo de alimentos con alto valor energético se han incrementado su frecuencia en nuestro país."¹

Debe desaparecer la idea o creencia de que la "gordura" en los niños es sinónimo de salud, o que con la edad reducirán de peso. Para evitar la obesidad es conveniente que desde los primeros meses de vida, los niños adquieran un buen hábito alimentario.

Es común que se piense que la obesidad será transitoria y tan solo una expresión del crecimiento y desarrollo del individuo, desafortunadamente ésta

¹ <http://www.mipediatra.com/infantil/obesidad.htm>

opinión no solo es aceptada por la mayoría de las personas, sino por algunos médicos, que no le dan la debida importancia cuando la detectan.

“Un estudio realizado por la Unidad de Endocrinología dirigido por Barrezueta permitió argumentar que la edad de aparición en 50 por ciento de los casos es antes de los dos años, el resto se observa en los periodos de mayor crecimiento, particularmente en la pubertad y adolescencia”.²

La generación más joven en Estados Unidos tiene cada vez más estrés y "llenarse de golosinas es una de las respuestas", señala Rhonda Clements, presidenta de la Sociedad para el Derecho de los Niños a Jugar; además asegura que la obesidad está asociada a 300 mil muertes por año, “Aproximadamente un 80% de los adolescentes obesos lo seguirán siendo durante el resto de sus vidas, menos del 5% de los adultos que pierden peso son capaces de mantenerse en su forma ideal durante cinco años después del tratamiento y 6% recupera el peso perdido en los primeros seis a doce meses.”

La obesidad durante la infancia y adolescencia es el resultado de una compleja interacción entre los factores genéticos, psicológicos, ambientales, y factores socioeconómicos. Factores como el estado de salud y el ambiente en que se desarrolla el niño, juegan un papel principal en la génesis de la obesidad.

Factores que causan para que un niño se convierta en obeso son: que los padres sean gordos e inadecuados hábitos de alimentación en la familia.

Es más frecuente cuando la madre es obesa, en virtud de que ella es la que convive mayor tiempo con el niño.

Actitudes sedentarias como: comer golosinas delante del televisor, en el automóvil y durante los juegos de salón o de mesa la favorecen.

² www.mipediatra.com/infantil/obesidad.htm

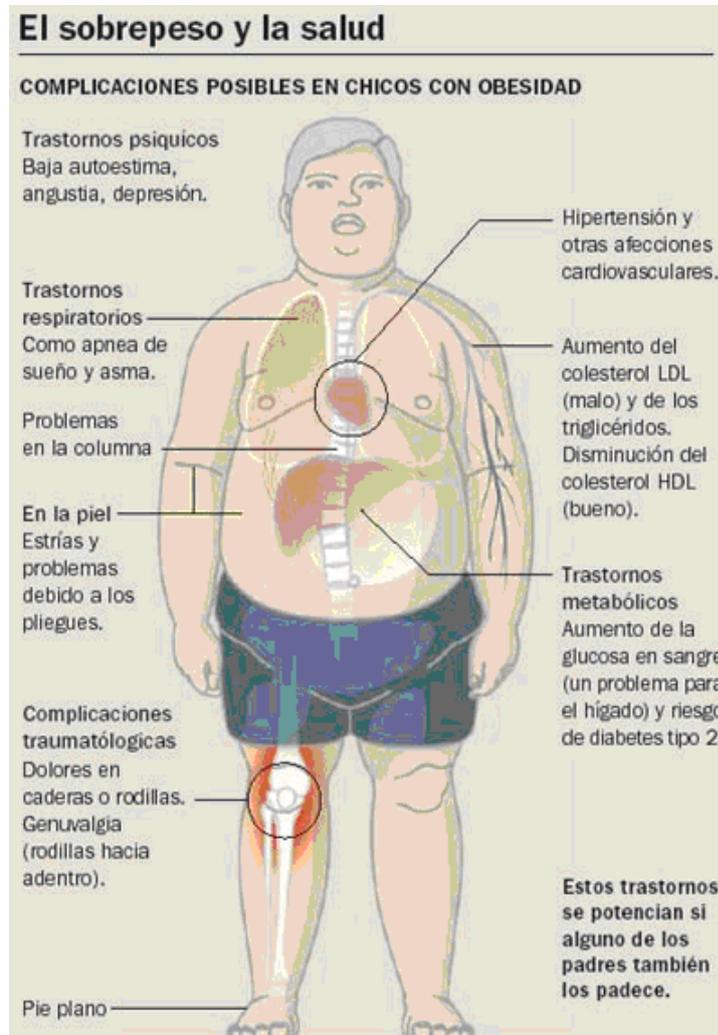
Los niños pasivos, reprimidos y tímidos generalmente padecen de obesidad.

Su gran apetito y comer de manera compulsiva constituye una forma de escape a estos problemas de personalidad. También estos niños se caracterizan por tener bajo rendimiento escolar y deportivo.

La capacidad del niño para discriminar entre el hambre y otras necesidades o afectos se desarrolla en la experiencia recíproca al lado de su madre. Cuando la madre alimenta al niño en respuesta a demandas que no son nutricionales, como ternura, enojo o miedo, él no podrá diferenciar entre lo que es el hambre y estar molesto. Esto provocará una sobrealimentación y la confusión ante las demandas afectivas del niño, que no le permitirán tener una claridad de sus necesidades, lo que generará mayor inseguridad.

El niño y adolescente obesos muestran poca tolerancia a las actitudes de sus compañeros y familiares en relación con su aspecto y aceptación, muy pronto se sienten marginados y rechazados, los insultos de sus compañeros pueden ser destructivos.

Consecuencias del sobrepeso y obesidad en niños.



FUENTE:

Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil (CESNI)

1.3 Macroentorno

El Presidente Constitucional de la República Econ. Rafael Correa Delgado, mediante el artículo 42 de la Constitución Política establece que el Estado garantizará el derecho a la salud de la población y su acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud equitativos y de calidad.

Mediante el artículo 15 de la Codificación de la Ley Orgánica de Responsabilidad, Estabilización y Transparencia fiscal destina el 15% de la cuenta especial denominada “Reactivación Productiva y Social, del Desarrollo Científico-Tecnológico y de la Estabilización Social”, para proyectos de inversión social en el sector de la salud.

Los programas Aliméntate Ecuador del Ministerio de Bienestar Social y el Programa Nacional de Alimentación y Nutrición PANN 2000 del Ministerio de salud Pública conforman el Sistema Integrado de Alimentación y Nutrición (SIAN) a cargo del Ministerio de salud Pública, con una asignación de USD 25`000.000,00.

Mediante Acuerdo Interministerial de 5 de junio del 2007, las Ministras de salud Pública, de Bienestar Social e INNFA y la Coordinadora de Desarrollo Social, de común acuerdo han convenido alinear sus acciones en función de una estrategia común para lograr obtener los recursos necesarios para la operación de cada uno de los referidos programas, para cuyo efecto resuelven presentar a las autoridades respectivas sus presupuestos ajustados a la mitad de la partida presupuestaria del Sistema Integrado de Alimentación y Nutrición (SIAN), a razón de USD 12`500.000, para cada Ministerio, recursos que se destinarían a la ejecución de los Programas Aliméntate Ecuador y PANN 2000. Actualmente la Ministra de Salud Pública del Ecuador es la Dra. Carolina Chang.

Entidades Adscritas al Ministerio de Salud Pública:

- Instituto Nacional de Higiene y Medicina tropical "LEOPOLDO IZQUIETA PEREZ".
- Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria.

El Congreso Internacional sobre la Obesidad que reunió a más de 2.500 expertos de salud en Sydney, Australia, determinó que actualmente hay en el mundo más personas obesas que desnutridas.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el mundo tiene en la actualidad mil millones de habitantes que sufren de sobrepeso, mientras que hay 800 millones de personas que están hambrientas.

Pero el problema además de haber sido calificado como una pandemia, aún más grave que la gripe aviar o el calentamiento global, repercute entre la población infantil.

"Las niñas de cinco años crecen con una inquietante preocupación psicológica por su apariencia física en un mundo donde se venera la delgadez".

Los niños de esta generación serían los primeros en la historia que mueren antes que sus padres, pues sus esperanzas de vida se reducen por enfermedades crónicas relacionadas con el peso, según Kate Steinbeck, experta en salud infantil en el Hospital Royal Prince Alfred de Sydney.

Dos tercios de los estadounidenses son obesos o tienen sobrepeso. La tasa de jóvenes muy gordos se triplicó, del 5% al 17%, entre 1980 y el 2006, según el Centro de Control y Prevención de Enfermedades.

1.4 Nuestra ventaja competitiva

- **NUTRICINA** es la única empresa en el mercado local y nacional.
- Somos especialistas en tratamientos de la obesidad en niños y adolescentes.
- Nuestros profesionales poseen un alto grado de conocimiento en el tratamiento de la obesidad y gran calidad humana.
- Nuestro personal se especializa en el tratamiento de la obesidad en niños.
- Tenemos una infraestructura física especialmente construida para proporcionar el mejor servicio a nuestros clientes.
- Nuestros precios están totalmente al alcance del público en general.
- Los tratamientos para la obesidad que reciben nuestros clientes son 100% eficaces.
- Ofrecemos además talleres de nutrición y psicología.
- Los clientes podrán realizar ejercicios en nuestras instalaciones y bajo la supervisión de un profesional especializado.

1.5. Mercados Objetivos



“Hoy, 40 de cada 100 adolescentes padece obesidad”,³ **“NUTRICINA”**, está enfocado en el tratamiento de la obesidad infantil hasta los quince años de edad, de clase media, media alta y alta, la prevalencia de obesos es dos veces mayor en los niños con mejor condición socioeconómica.

En nuestro país hemos copiado costumbres alimenticias de otros países y muy poco sabemos de los valores nutricionales de cada alimento.

Las “comidas rápidas” son ejemplos de esto. Los niños demandan y exigen a sus padres comprar estos alimentos que poseen muchas calorías y perjudican a la salud; además la vida sedentaria que puede tener un infante sentado horas tras horas frente al televisor, da un resultado penoso en la salud del niño.

Nuestro objetivo es crear en los niños desde muy pequeños buenas costumbres alimenticias, ayudar a prevenir y tratar con responsabilidad a cada uno de nuestros pacientes, además enseñarles la importancia de prevenir y controlarse en su alimentación; por tal motivo nuestro mercado objetivo son los niños y adolescentes.

³ Organización Mundial de la Salud.

1.6 Información macroeconómica del mercado estudiado

Para el 2007 el crecimiento del PIB alcanzaría el 3.4% anual

Prespectivas del Sector Real 2007

	2007 (e)
A. SECTOR REAL	
Inflación (promedio anual)	2.29% - 2.49%
Crecimiento real PIB	3.4%
Crecimiento real PIB no petrolero	5.3%
Crecimiento real PIB petrolero	-9.8%
PIB nominal (millones dólares) 1/	44,400
Tasa de variación del deflactor del PIB	3.7%

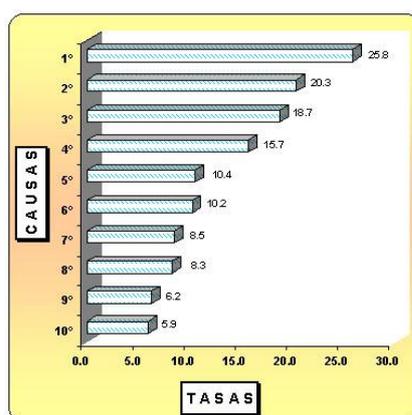
1/ La sumatoria del PIB de ramas petroleras y del PIB de ramas no petroleras respectivamente, no corresponde al PIB nominal, porque el PIB nominal incluye los Otros elementos del PIB.

FUENTE: Banco Central del Ecuador

La Población actual de nuestro país es de 13,215.089.00, con una población Urbana del 63%, y una población Rural del 37%, de los cuales el porcentaje de fertilidad es de 2,9 Hijos/Mujer, con una tasa de crecimiento del 1,74; Ecuador tiene una población predominantemente joven donde 32% es menor de 15 años, el 54% de la población tiene hasta 24 años, el 40% tiene entre 25 y 59 años y solo el 8% es mayor a 60 años, Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo.

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL

N° ORDEN	CÓDIGO	CAUSAS	NUMERO DE MUERTES	%	TASA **
1°	039	Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	460	11.5	25.8
2°	032	Neumonía	363	9.1	20.3
3°	044	Otras afecciones respiratorias del recién nacido	333	8.4	18.7
4°	045	Sepsis bacteriana del recién nacido	280	7.0	15.7
5°	042	Dificultad respiratoria del recién nacido	186	4.7	10.4
6°	041	Hipoxia intrauterina y asfisia del nacimiento	183	4.6	10.2
7°	002	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	151	3.8	8.5
8°	052	Malformaciones congénitas del corazón	148	3.7	8.3
9°	055	Otras malformaciones congénitas	110	2.8	6.2
10°	024	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	105	2.6	5.9
Síntomas, Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte			517	13.0	
Las demás causas de mortalidad			1,149	28.8	
TOTAL DEFUNCIONES			3,985	100.0	
Total Nacidos Vivos			178,549		



FUENTE:

1.- Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador.

Indicadores	TOTAL	Urbana	Rural
Salud del niño(a) (%)			
Se pesó al niño / niña al nacer	80.6	91.8	67.4
Control de niño sano en el primer mes	45.3	50.1	39.6
Prevalencia de diarrea en menores de 5 años	21.7	20.6	23.0
Prevalencia de diarrea con deshidratación grave	6.3	4.8	7.9
Uso de suero oral	30.7	35.4	25.5
Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años	42.3	45.7	38.3
Prevalencia de síntomas asociados a neumonía (grave y no grave)	17.3	16.3	18.6
Tenencia de carné infantil (niños menores de 5 años)	63.7	65.6	61.6
Inmunización completa: BCG, Polio, DPT, Sarampión (12-23 meses)	53.5	57.8	48.5
Inmunización completa: BCG, Polio, DPT, Sarampión (12-59 meses)	67.4	70.6	63.5

Afiliación de la población a seguro de salud (%):			
Seguro Social (IESS y Seguro campesino) únicamente	15.2	12.5	18.9
Algún otro seguro de salud	4.0	5.7	1.6
Uso de servicios de salud (%):			
Población con un problema de salud (últimos 30 días)	42.5	43.8	40.9
Hospitalización (últimos 12 meses)	3.0	3.4	2.5
Acciones tomadas para resolver el primer problema de salud (últimos 30 días)			
Visitó a un agente de salud	41.9	45.6	36.5
Se automedicó	47.8	45.1	51.6

No hizo nada	8.4	7.2	10.2
Lugar a donde acudió para resolver el primer problema de salud (últimos 30 días)			
Establecimientos públicos	13.7	14.0	13.4
Establecimientos privados (incluye farmacia o botica)	23.7	26.7	19.6
Gastos en salud en los últimos 30 días (Dólares)			
Promedio de gastos del hogar en salud curativa ambulatoria	40.7	45.5	33.8
Promedio de gastos per cápita en salud curativa ambulatoria	11.3	12.7	9.2
Promedio de gastos por enfermo en salud curativa ambulatoria	20.2	22.8	16.5

FUENTE:

1.- Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador.

CAPÍTULO II

CONSTITUCION DE LA EMPRESA

2.1 MARCO LEGAL

Requisitos del ministerio de Salud:

Se debe tener listo el lugar donde va a funcionar el centro integral, este local debe estar adaptado amplios espacios y distribución de las áreas como: sala de espera, sala de chequeo, baño, etc.

Una vez realizado este paso se debe realizar una solicitud al ministerio de salud, dirigido al Doctor Mauricio Gómez García, donde se solicita una inspección del local, se debe adjuntar lo siguiente:

- Título Profesional del responsable del Centro Integral Infantil, debidamente refrendado e inscrito en el Ministerio de Salud.
- Registro Único del Contribuyente
- Cedula de identidad
- Certificado de votación.
- Un plano del lugar de trabajo.

Después de haber realizado la inspección y dar la aprobación se puede continuar con los siguientes trámites:

- Permiso sanitario de funcionamiento.
- Permiso ambiental.
- Permiso del cuerpo de bomberos.
- Permiso de uso de suelo.
- Certificado de salud.
- Permiso del municipio.

Se debe renovar los permisos sanitario de funcionamiento los tres primeros meses de cada año, su valor es aproximadamente de 22.00 dólares, según la categoría que le den al centro medico.

Para reunir todos estos papeles, permisos, correspondencia, etc., hay que llevarlo en un archivador al ministerio de salud para que ellos los conserven en el Dpto. de archivo.

En el ministerio de salud no es requisito afiliarse a alguna cámara pertinente.

2.2 CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD

La empresa se constituirá como una sociedad anónima donde el capital social estará conformado por las aportaciones de los socios y estará dividido en acciones. Dichas aportaciones pueden ser en dinero o en bienes muebles o inmuebles.

Este tipo de sociedad tiene responsabilidades limitadas, las acciones que posee cada socio pueden ser vendidas sin tener que notificar a los demás accionistas.

La compañía podrá establecerse con el capital autorizado que determine la escritura de la constitución. La compañía podrá aceptar suscripciones y emitir acciones hasta el monto de ese capital. Al momento de constituirse la compañía, el capital suscrito y pagado mínimo será de 800 dólares según el artículo 2 de la Resolución de la superintendencia de Compañías (RO 734:30-dic-2002) .

PROPIEDAD ACCIONARIA

El centro Integral de la obesidad infantil, estará conformada por dos accionistas, los cuales aportarán de manera equitativa para el inicio de las operaciones. Todos contarán con el mismo número de acciones.

La siguiente es la nómina de las accionistas de la empresa:

Accionistas	Monto Accionario
Paola Velásquez Coronel	60%
Gabriela Velásquez de Saavedra	40%

CAPÍTULO III

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO

3.1 HISTORIA DEL NEGOCIO

Una mañana recibí una llamada de un familiar, se encontraba en un alto grado de preocupación por motivo de una carta de uno de mis primos de 9 años de edad, estudiante; manifestando lo siguiente:

Mami mis compañeros me dicen que estoy embarazado, se burlan mucho de mí, y muchas veces me marginan, mami ya no quiero ir a clases, ya no deseo estudiar... Ayúdame.

Después de leer ésta carta, comenzamos a buscar ayuda primero de un psicólogo, después de un nutricionista; hasta los actuales momentos no hemos encontrado personal capacitado especialmente en este problema a nivel infantil.

Con esta vivencia e impotencia de no poder ayudar a mi primo comencé a buscar otras alternativas de ayuda y es así que encontré información en Internet y me lleve una gran sorpresa.

La obesidad infantil es un problema a nivel mundial y tiene muchas consecuencias si no se trata a tiempo; en nuestro país poco se sabe de la obesidad, motivo por el cual deseo ayudar a prevenir y tratar la obesidad desde los primeros años de vida de un infante, creando así un Centro Integral para la Obesidad Infantil “**NUTRICINA**”, estará destinado a los niños y adolescente hasta los 15 años de edad; es importante recalcar que en el país no existen entidades públicas o privadas que traten esta enfermedad crónica.

3.2 MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA EMPRESA

Misión

Brindar atención de Salud Integral, a la población menor de 15 años, que habita en la ciudad de Guayaquil, ofreciendo servicios para prevenir el sobrepeso en los niños y tratarlo de una forma correctiva, Identificando los principales problemas que afectan a la salud nutricional de la población infantil, incluyendo sus aspectos clínicos, educacionales y sociales, con el fin de proponer soluciones realistas y eficaces. Los pacientes serán atendidos por nuestro personal responsable y debidamente calificados.

NUESTRA VISION:

Ser líder en el 2010 en el segmento de la obesidad infantil y ser reconocidos a nivel local y nacional como la primera alternativa en la eficiencia de la salud infantil, asegurando un servicio integral y de alta calidad.

OBJETIVOS

- Realizar un enfoque y un manejo integral de la obesidad del niño y del adolescente que contribuya a un éxito a largo plazo, tanto de la prevención como del tratamiento de la obesidad.
- Modificar conductas con respecto a hábitos de ingesta y de actividad física, promoviendo hábitos nutricionales y estilos de vida saludables.
- Conseguir la normalización de los trastornos metabólicos que conducen a las enfermedades crónicas del adulto, a través de dietas formuladas.
- Mejorar la autoestima de los niños que presenten estos problemas en un 90%.
- Contribuir al mejoramiento de los problemas de alimentación y nutrición en el Ecuador, en un lapso de 10 años.
- Mejorar la información y la educación sobre la obesidad infantil.
- Mejorar la calidad de vida en cada uno de los hogares de Guayaquil.
- Tratar en forma integral el sobrepeso, y obesidad en niños menores de 15 años.
- Preparar a las familias para que asuman la responsabilidad de cuidar la salud, la nutrición y la educación de los niños.
- Nuestra proyección en ventas será de 3% anual de nuestro mercado objetivo.
- Mantener un crecimiento constante del negocio que permita ampliarnos hacia otras zonas de la ciudad y en el futuro en otras ciudades del país.

NUESTROS VALORES

- Laboramos con honestidad, ética, compromiso y lealtad.
- Tratamos a todas las personas con dignidad y respeto, en especial a nuestros pacientes y sus familiares, brindándoles apoyo.
- Consideramos el recurso humano como nuestro capital más importante.
- Estamos orientados a lograr la Calidad Total en los servicios, y estimulamos la creatividad, innovación y competitividad como atributos fundamentales de la organización.
- Fomentamos nuestra imagen positiva ante la comunidad.

3.3 ESTRUCTURA DEL NEGOCIO

El Centro Integral de la Obesidad Infantil cuenta con un equipo de profesionales, integrado por médicos, endocrinólogo pediatra, gastroenterólogo pediatra, psicólogo, fisiatra y nutricionistas. Esta diversidad de especialidades responde a que “son muchos los factores que inciden en la obesidad.

El trabajo de este equipo no seguirá pautas rígidas, sino que considera a cada paciente como un caso singular. Por esto, el primer paso es la evaluación por parte de un médico general, quien realizará chequeos en general y enviará unos exámenes para saber cual especialista es el indicado en tratar el caso del paciente, sea el endocrinólogo pediatra o el gastroenterólogo pediatra, en caso de no requerir ningunos de estos 2 especialistas, el paciente pasará directamente con el nutricionista, psicólogo y fisiólogo para su tratamiento, considerando su sobrepeso, condición de salud general, nivel de grasa corporal, edad, entre otros factores.

Una vez indicado el tratamiento, tipo médico (dieta, actividad física, talleres), el equipo de “Nutricina” controla periódicamente al paciente con el fin de evaluar los resultados, apoyar el cumplimiento de las indicaciones y, cuando se requiera, modificar el tratamiento.

En tanto, el equipo de NUTRICINA se reúne semanalmente para compartir impresiones sobre los casos que se estén tratando y discutir los casos complejos, además de intercambiar información permanentemente durante el día. De esta forma, cada integrante del equipo está al tanto de la situación de cada paciente.

3.4 DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

El tratamiento del paciente obeso es multidisciplinario. Ante la sospecha de sobrepeso en el paciente debe consultar al médico lo antes posible, quién a su vez se apoyará en el endocrinólogo pediatra, gastroenterólogo pediatra, psicólogo, nutricionista y fisiólogo para manejarlo integralmente.

El CENTRO INTEGRAL PARA LA OBESIDAD “NUTRICINA”, está pendiente que el niño al bajar de peso no presente alteraciones en su crecimiento y desarrollo, no causarle alteraciones metabólicas, disminuir el apetito y resolver los problemas psicológicos, estos objetivos se persiguen durante el tratamiento.

Proceso del tratamiento:

- 1.- Cambiar el hábito alimentario del niño y la familia.
- 2.- Dieta adecuada para su etapa de crecimiento y desarrollo.
- 3.- Ejercicio y actividad física.
- 4.- Participación activa de los padres y la familia.

1.- Educar al paciente y modificar los hábitos alimentarios familiares, no es tarea fácil, sin embargo se pueden utilizar diferentes técnicas que harán más sencillo el tratamiento; como detallamos a continuación:

a) Control semanal: consistirá en llevar un registro del paciente semanal del consumo de alimentos, especificando la cantidad de cada uno de ellos, así como la actividad física que realizará dentro de las instalaciones de nutricina.

Se tendrá también un control al Consumir alimentos que por costumbre se acompañen de otros hipercalóricos, como hamburguesas con papas y refresco, pizzas, hot dogs y especialmente lo que se conoce como "comida rápida".

Comprometer al paciente en la observación de su dieta y actividad física, lo hará más responsable y consciente de su problema.

b) Modificar los hábitos dietéticos: es la etapa más difícil de lograr, ésta puede conseguirse al reforzar los buenos hábitos, como: masticar, comer despacio, disminuir la cantidad de alimentos, balancear la dieta, evitar las golosinas, tomar agua en lugar de refrescos, no realizar otra actividad simultánea como ver la televisión o distraerse con juguetes, cambiar los hábitos de toda la familia mediante los conocimientos que le proporcionaremos en los talleres de nutrición; plantear metas semanales para evaluarlas e incrementar la actividad física diaria.

2.- Dieta adecuada: bajo nuestra prescripción médica se aportarán los requerimientos calóricos diarios del niño, de acuerdo a su etapa de crecimiento y desarrollo. Es conveniente que el paciente comente los alimentos que habitualmente consume y aquellos que más le agrada, así el médico podrá seleccionar los alimentos que sean adecuados para la nueva dieta.

En la medida de lo posible y de acuerdo con la edad del paciente Nutricina individualizará la dieta, fraccionará en las comidas del día y de preferencia con el sistema de intercambios para elegir alimentos.

Las dietas muy bajas en calorías no están indicadas para niños ni adolescentes, generalmente son dietas que se emplean por periodos muy cortos y que no modifican la conducta alimentaria. Como recomendación para los padres no olvidar que el niño pertenece a un entorno social en el que la alimentación juega un papel trascendental.

Los malos hábitos alimentarios de los padres los aprenden los hijos como: agregar sal antes de probar los alimentos, usar azúcar en exceso, condimentos, salsas y aceites, son algunos de los ejemplos que durante las comidas del día, el niño adquiere, inicialmente por imitación y que posteriormente repite, lo que generará un mal hábito para su vida futura.

3.- Ejercicio rutinario en casa y en NUTRICINA, Esto favorecerá el gasto de energía y contribuye a disminuir de peso. Se Incorporará al niño y adolescente a la actividad física, en las instalaciones de NUTRICINA; es un principio indispensable. Esta actividad la realizará acompañado del fisiatra, con amigos con una frecuencia de 3 días por semana, iniciarlo con una duración de 20 minutos e incrementarlo hasta una hora. Actividades como caminata, aeróbico acuático, ciclismo, o bien, algún deporte de interés y diversión para el niño como jugar fútbol. Por otra parte, se debe propiciar la actividad física diaria en casa, tratar de caminar más, subir escaleras en lugar de utilizar elevador y andar en bicicleta. Disminuir las actividades sedentarias por largos periodos, como: ver televisión, usar la computadora y juegos de video.

La pirámide de la actividad física para niños



FUENTE: www.educacionenvalores.org

4.- Participación de los padres.- Esta es la acción más importante de todo el tratamiento. De los padres depende en gran medida el tipo, cantidad y la preparación de los alimentos que comerá el niño. Es muy útil modificar los hábitos alimentarios de toda la familia, no comprar alimentos que el niño no puede consumir, utilizar platos pequeños, ofrecer porciones pequeñas, mantener los alimentos fuera de la vista del niño y educar con el ejemplo.

En ocasiones los padres condicionan indirectamente la obesidad de sus hijos, al ofrecer alimentos para distraer la atención de los niños, les brindan golosinas en los momentos en que están "ocupados" y no pueden atenderlos o los premian con pasteles, dulces, chocolates y helados. Convivir durante la alimentación del niño, poner límites y compartir los alimentos en familia, favorece el instituir buenos hábitos.

A partir de la edad escolar es conveniente hacer responsable al niño de seguir las recomendaciones de la dieta, siempre supervisado por los padres, quienes

deben estar convencidos y en acuerdo con todas las medidas que se llevarán a cabo para alcanzar el éxito del tratamiento.

- Los Talleres de Psicología para preparar al niño y su familia para el definitivo cambio de hábitos y tratamiento de problemas emocionales.
- Los Talleres Nutricionales teóricos y prácticos para enseñar a preparar una dieta saludable.
- Talleres para mejorar la capacidad física, es fundamental si se quiere llevar una vida sana y equilibrada.
- Talleres grupales tanto para el paciente como para el representante de familia, con el fin de modificar desde el hogar la mala nutrición.

"Recordar que la alimentación es un hábito que se adquiere en el seno familia"⁴

⁴ www.mipediatra.com/infantil/obesidad.htm

3.5 ANÁLISIS FODA

FORTALEZA, OPORTUNIDAD, DEBILIDADES Y AMENAZAS.

3.5.1. Fortalezas

- Líderes en el mercado ecuatoriano, no existe ninguna entidad pública o privada que se especialice en la obesidad infantil.
- Es un Negocio innovador.
- Personal comprometido con el trabajo y con un alto nivel de sensibilidad social.
- Servicio integral de salud.
- Atención personalizada a cada uno de nuestros pacientes.
- Un nivel de coordinación bastante efectivo y eficiente.
- Amplias instalaciones del lugar de trabajo.
- Ambiente adecuado especialmente para los niños, donde ellos pueden sentirse cómodos, seguros y felices.
- Personal altamente calificado en todas las áreas del CENTRO INTEGRAL PARA LA OBESIDAD NUTRICINA.
- Servicios en el concepto "one to one" permitiendo la adaptabilidad y la personalización para satisfacer las necesidades particulares de cada paciente.

- Talleres con metodología en nutrición, motivación, para padres y pacientes.
- Especialistas en el negocio.
- Espacio abierto de recreación infantil.
- Talleres para mejorar la capacidad física.

3.5.2. Oportunidades

- Nos especializarnos en un nicho de mercado de alto crecimiento.
- Mercado no desarrollado teniendo oportunidad ser innovadores y liderar el mercado guayaquileño.
- Hay una mayor conciencia en cuanto al cuidado de la salud.
- Incremento de empresas relacionadas con seguros de salud para alianzas estratégicas.
- Obtener un segmento de mercado no atendido por especialistas.
- Aumento de obesidad y sobrepeso de la población.
- Expansión a otros mercados.
- Mayor comunicación al público en general sobre las prevenciones, control, tratamientos y causas de la obesidad.

3.5.3. Debilidades

- EI CENTRO DE INTEGRACION PARA LA OBESIDAD INFANTIL NUTRICINA, es una compañía reciente, que se inicia en el mercado de la salud.
- No contar con un laboratorio.
- Falta de financiamiento.
- Falta de experiencia para afrontar cambios inesperados.
- No contar con puntos de expansión.

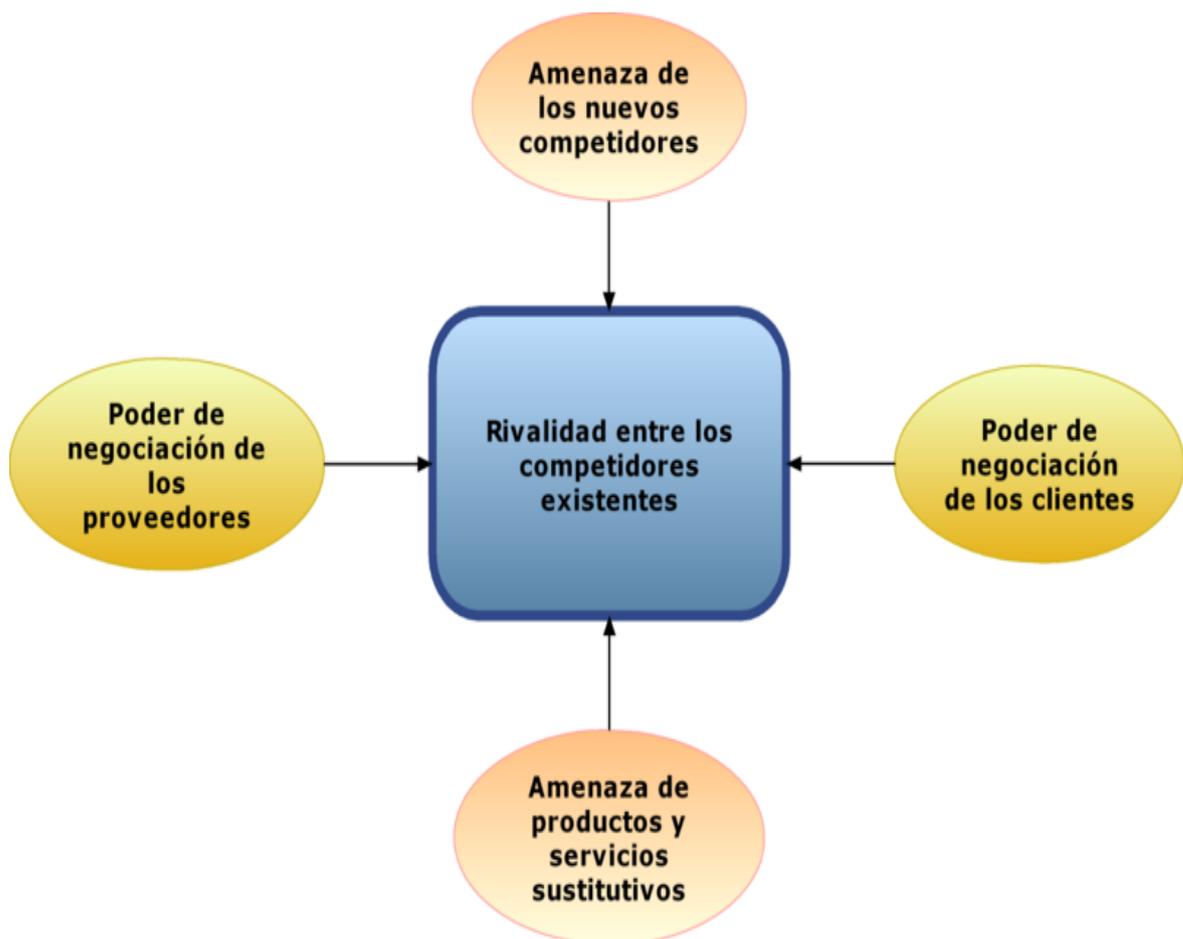
3.5.4. Amenazas

- La inestabilidad política impacta en los nuevos negocios.
- Disminución del poder adquisitivo del país en las clases baja, media y alta.
- Competencia indirecta que podría especializarse en este nicho de mercado.
- No hay preocupación de los padres por esta enfermedad, ellos piensan que al ver a su niño pasado de peso, está más saludable.
- Nuevos competidores internacionales que estén asociados al negocio de la salud, enfocándose directamente a la obesidad infantil.

3.6 ANÁLISIS DE LAS 5 FUERZAS DE PORTER

El análisis externo también conocido como: Modelo de las cinco fuerzas de Porter; Permite fijar las oportunidades y amenazas que puede presentarse a una organización. De acuerdo a Porter existen cinco fuerzas que determinan las consecuencias de rentabilidad a largo plazo de un mercado o de algún segmento de éste. La idea es que las empresas deben evaluar su posición frente a éstas cinco fuerzas que rigen temporalmente la competencia, a continuación presentamos modelo.

Modelo de las 5 fuerzas de Porter



El poder de negociación de los Compradores.

EL CENTRO INTEGRAL PARA LA OBESIDAD NUTRICINA, por ser únicos a nivel local y nacional en su servicio y segmento de mercado, no permite al cliente la opción de decidir a qué centro acudir, ya que no tenemos competencia directa.

El poder de negociación de los proveedores.

Debido a que nuestro centro integral está enfocado a niños y adolescentes no podemos medicar ningún tipo de fármaco para perder peso ya que perjudicaría en el crecimiento del menor. Nuestro poder de negociación estará con los proveedores de equipos de gimnasia, papelería, mantenimiento de la instalación etc.; en el mercado existen muchos competidores que ofrecen este tipo de servicio, por esta razón vamos a tener precios excelentes a nuestro alcance.

Amenaza de nuevos competidores.

Existe un bajo nivel de barreras de entrada, debido a que existe poco conocimiento de la enfermedad y el negocio.

La Competencia indirecta podría expandir su negocio al área infantil, como Lain, Köper, entre otros.

La amenaza de productos sustitutos.

El tratamiento quirúrgico, más conocido es el balón intragástrico, que es una especie de globo que se introduce en el estómago mediante una endoscopia. Una vez ubicado allí, el balón es inflado con solución salina. Este globo ocupa un importante espacio en el estómago, con lo que se produce sensación de saciedad y pérdida del apetito, su uso es sólo temporal (no más de seis meses). No es un tratamiento para infantes y adolescente.

Los medicamentos para bajar de peso que existen en el mercado funcionan previniendo que su cuerpo digiera algo de la grasa que comemos; estos medicamentos son considerados muy riesgosos para la salud y en muchos casos ocasionan efectos secundarios como: nerviosismo, irritabilidad, dolores de cabeza, náuseas, estreñimiento, dolor abdominal, entre otros síntomas.

No es recomendado para ser parte del tratamiento para los niños y adolescentes.

Intensidad de la rivalidad de los competidores.

Para una empresa será más difícil competir en un mercado donde los competidores estén bien posicionados, sean numerosos y los costos fijos sean altos, pues constantemente estará enfrentada a guerras de precios, campañas publicitarias agresivas, promociones; en nuestro caso tenemos la ventaja de ser únicos en el mercado local lo cual nos da el privilegio de diferenciarnos y posicionarnos fuertemente con nuestros productos, sin embargo, debemos tener en cuenta la velocidad de imitación con la que reaccionarán los competidores indirectos.

Barreras de Salidas

Debemos tener en cuenta compromiso y responsabilidad de terminar el tratamiento y seguimiento del paciente.

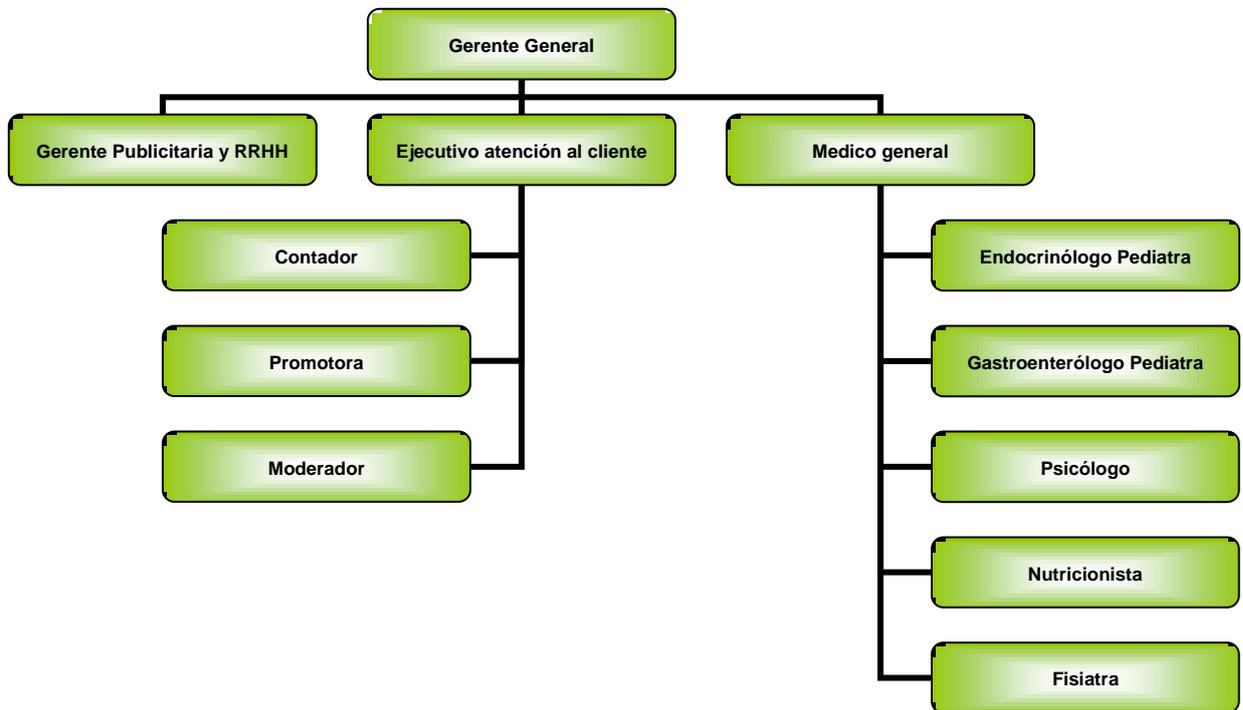
Los altos niveles de inversión que se realizan ocasionan una difícil salida del negocio.

Los empleados tienen una protección contractual en caso de ser despedidos.

CAPÍTULO IV

EQUIPO GERENCIAL

4.1 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



4.1 FUNCIONES

Gerente General.-

- Establecer periódicamente nuevas políticas y velar que se cumplan en todos los departamentos.
- Diseña e implanta objetivos.
- Lograr que se cumplan los objetivos
- Fomentar el crecimiento del negocio
- Monitorear de manera constante a la competencia y sus estrategias.

- Se contratará a un profesional con sólidos conocimientos en el área legal.
- Debe administrar los recursos financieros de cada uno de los departamentos.
- Controlar y dar seguimiento a las obligaciones diarias.

Área Médica

Médico General:

La primera cita del paciente ó cliente es muy extensa, y se realiza una evaluación completa al paciente: medición de peso, talla, % grasa, análisis del estado nutricional, cálculo y explicación de plan alimenticio, se le envía exámenes de laboratorio clínico, y luego el paciente es atendido según su patología específica.

Endocrinólogo

Los endocrinólogos han sido entrenados para reconocer y tratar los problemas hormonales, mediante la restauración del equilibrio natural de las mismas en el organismo. Los endocrinólogos también realizan investigaciones básicas para descubrir el secreto de las glándulas. La investigación clínica los ayuda a encontrar el mejor tratamiento para los pacientes. Los endocrinólogos desarrollan nuevos medicamentos y tratamientos para los problemas hormonales, y tratan muchas condiciones, entre ellas: la diabetes, las enfermedades de la tiroides, el metabolismo, los desequilibrios hormonales, la menopausia, la osteoporosis, la hipertensión, los trastornos del colesterol (lípidos), la infertilidad, los anticonceptivos, la baja estatura y el cáncer de las glándulas.

NOTA: el profesional endocrinólogo pediátrico laborará por servicios prestados en el centro integral, ya que asistirá los lunes y miércoles.

Gastroenterólogo pediátrico

Es el médico que trata a los lactantes y niños que sufren enfermedades del aparato digestivo.

El profesional gastroenterólogo pediátrico laborará por servicios prestados en el centro integral, asistirá los días martes y jueves.

Fisiatra

Médico que se especializa en medicina física y rehabilitación.

Dentro del tratamiento el fisiatra es el encargado de la actividad física del paciente, estará 3 veces por semana, supervisando los ejercicios cardiovasculares y integración con los compañeros del centro integral.

En NUTRICINA habrá dos fisiatras uno con sexo femenino y otro masculino, los cuales tendrán a sus pacientes específicos, en el caso de la fisiatra estará a cargo de los infantes, laborará 3 veces por semana , mientras que el fisiatra estará atendiendo a los adolescentes y laborará 3 veces por semana.

Psicólogo

Profesional encargo de la parte emocional del paciente, en la mayoría de los casos los pacientes presenta baja autoestima, muestran poca tolerancia a las actitudes de sus compañeros y familiares en relación con su aspecto y aceptación, muy pronto se sienten marginados y rechazados, los insultos de sus compañeros pueden ser destructivos; es muy importante asistir a los talleres de psicología en general e individual.

El psicólogo laborará por servicios prestados en el centro integral y asistirá los días martes y jueves.

Nutricionista

Es un profesional guiado por integrantes del equipo médico, que tiene como objetivo educar al paciente en su alimentación y motivarlo a seguir un estilo de vida saludable. Con ese propósito, el paciente recibe además un completo material de apoyo nutricional, incluyendo información sobre el contenido de grasa y calorías de alimentos, exquisitas recetas bajas en calorías y recomendaciones para mantener el peso.

Laborará por servicios prestados en el centro integral y asistirá los días lunes y miércoles.

Contador

- Debe tener un buen manejo de la parte contable de la empresa.
- Control de las transacciones comerciales de la empresa (compra de proveedores, pagos de nómina, etc.)
- Deberá firmar los balances y reportes contables, también realizará las declaraciones.

Gerente Publicitara y RRHH

- Debe decidir que estrategia de comunicación y medios publicitarios a pautar.
- Coordinará el cumplimiento de metas y objetivos de la empresa.
- Va establecer contactos para posibles alianzas estratégicas
- Va realizar estudios de mercado, competencia y seguimiento de la calidad de servicio al cliente, nuevos productos y servicios.
- Debe mantener comunicación constante con los clientes internos y externos, recibe sus comentarios, crea un excelente ambiente de trabajo y también encargado de organizar los talleres internos (personal del centro integral) y externos (pacientes y padres de familia).

Ejecutivos en atención al cliente:

Los ejecutivos encargados en recibir al paciente, estarán informando de la misión de nuestro negocio, enseñando las instalaciones y mostrando un breve video sobre la enfermedad sus causas y la importancia de prevenir y tratar; después estarán encargados de abrir un historial clínico y realizar cita con el médico general.

En esta área se incluye al personal de la isla, además el moderador que estará dando las charlas dentro de Nutricina.

- También se buscara un perfil con conocimientos contables para el manejo de facturas; debe realizar, organiza y archiva los pagos, comprobantes de egreso.

4.2 EXPERIENCIA PREVIA DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO GERENCIAL

El centro de integración para la obesidad Infantil NUTRICINA, trabajará para la familia Guayaquileña y en un futuro para la familia Ecuatoriana, contará con profesionales de excelencia, razón por el cual laborarán en nuestro centro para recibir pacientes con diferentes patologías referidos de distintos puntos de nuestra ciudad y del país, y con los más avanzados implementos médicos, todo debidamente certificado.

El centro integral infantil, desea cumplir con la atención integral de salud normal y de alto riesgo, para lactantes, niños y adolescentes.

Seremos educadores, promotores de la salud, creemos mucho en las personas y en el cambio, ya que diariamente veremos y experimentaremos cambios que logre mejorar la salud física y mental de las personas.

Para esto también dictaremos talleres a nivel del cliente interno de la empresa, en sus diferentes ámbitos, incentivando la productividad y el desarrollo de la mejor gente.

Pese a la realidad de no tener una competencia directa, cada uno de nuestros profesionales sabe que nuestros pacientes desean y nuestro compromiso será hacerlos felices y tratarlos profesionalmente.

4.3 CULTURA EMPRESARIAL

El personal de NUTRICINA, tendrá que tener cualidades humanas como: honestidad, puntualidad, responsabilidad, tolerancia, sinceridad, fidelidad, amistad, alegría, generosidad, serenidad, gratitud, patriotismo, liderazgo, empatía, perseverancia.

El ambiente del Centro Integral será agradable y unido. Habrá un trato muy amable para las personas que ingresen al centro. Nuestro trabajo será realizado con el mayor esfuerzo y educación para ayudar a la comunidad.

Mis colaboradores serán incentivados, crearé recompensas de comportamientos ejemplares y ofreceré a todos la oportunidad de sentirse reconocidos por un trabajo bien hecho en un ambiente sano, seguro y con mucha comunicación y confianza.

Les indicaré hacia dónde va la organización: Qué planes hay para llegar allí, cómo sus trabajos juegan un papel fundamental en la estrategia, y cómo ellos son claves para el éxito de la compañía. Y que tengan presente que su contribución es tan valiosa como la del Gerente General de la compañía.

Horarios de trabajo flexible, facilidades para el cuidado de los niños; brindándoles la oportunidad de desarrollarse, mejorando sus habilidades, sus

conocimientos, sus experiencias, y por tanto, que su potencial de valor en el mercado continúe creciendo.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS DEL MERCADO

5.1 ESTUDIO ESPECÍFICO DEL MERCADO

Datos Demográficos:

Edad:	Lactante, niño, adolescente menor de 15 años.
Genero:	Masculinos y femeninos.
Ciclo de vida:	Pacientes dependientes de padres de Familia.
Escolaridad:	Empezando el nivel escolar y primeros años de colegio.
Ingreso Familiar:	mínimo de \$ 1500 por familia

Datos Psicológicos del Paciente:

<u>Actitud:</u>	Baja autoestima, poca integración con la familia y amigos, Bajo rendimiento en la escuela, poca comunicación, malos hábitos alimenticios.
<u>Nivel Social:</u>	Es una enfermedad que afecta a toda clase social donde los mas perjudicados son los de clase alta y media alta.
<u>Estilo de Vida:</u>	Sedentarios, exceso de comida chatarra, baja nutrición en sus comidas, padres que no dan el ejemplo, mayor participación e integración en eventos familiares lo que ocasiona comer en la calle, consumo de alimentos fuera del

horario de comida, exceso de horas frente al televisor o los juegos de computadora.



Intereses: Cine, Video juegos, fiestas infantiles, Kermesse, exceso de dulces, pizza, hamburguesas, bebidas gaseosas, entre otros.

5.2 IDENTIFICACIÓN DEL MERCADO POTENCIAL

El Centro Integral para la obesidad Infantil NUTRICINA, estará orientado a las tres clases sociales, teniendo como fortaleza ser únicos en el mercado ecuatoriano, donde obtendremos la visita de pacientes de cada sector de nuestra ciudad.

El total de población del ECUADOR es:

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
TOTAL			
PAIS	13,215,089	6,628,368	6,586,721
URBANA	8,378,469	4,153,605	4,224,864
RURAL	4,836,620	2,474,763	2,361,857

GUAYAQUIL		
TOTAL	HOMBRES	MUJERES
2,152,144	1,063,034	1,089,110

menores de 15 años	411,985	214,075	197,910
--------------------	---------	---------	---------

GUAYAQUIL		
NIVEL SOCIOECONOMICO		
ALTO	2.50%	10,300
MEDIO ALTO	11%	45,318
MEDIO	24%	98,876
	37.5%	154,494
MEDIA BAJA Y BAJA	62.5%	257,491

La población en la ciudad de Guayaquil es de 2, 152,144. habitantes, mientras 411,985.00 corresponde a la población de niños y adolescentes menores de 15 años, la población de nuestro mercado objetivo representa el 37.5% en el sector alto, medio alto y medio con una población de 154,494 habitantes en la ciudad de Guayaquil.

5.3 DESCRIPCIÓN DEL SEGMENTO DE MERCADO

Los grandes responsables por el sobrepeso de un niño son sus padres, aquellos que determinan lo que se consume en la casa. Normalmente, sea por los errores, obsesiones, o por el desconocimiento e ignorancia de sus padres, los niños consumen más cantidad de alimentos de la que precisan, y su alimentación es muy rica en grasas, azúcares, presentes en grandes cantidades de carne, en alimentos precocinados. Son niños que no consumen verduras, legumbres, frutas, ni pescado.

En una investigación de la Unidad de Endocrinología dirigido por Barrezueta y el ministerio de salud se hablo acerca del sobrepeso en la infancia, entre otras cosas, se constató que el 20% de los niños acuden a la escuela sin haber desayunado. El desayuno es una de las comidas más importantes del día, y está directamente implicada en la regulación del peso.

Los Guayaquileño tenemos malas costumbres como las que detallo a continuación: comemos muchas veces como desahogo de tensiones, no comemos a una hora establecida, obligamos al niño a que coma más de lo que puede, premiamos un buen comportamiento con golosinas y otros alimentos calóricos, castigamos al niño sin comida por si presenta alguna conducta desfavorable, festejamos cualquier acontecimiento importante de la vida del niño ofreciéndole una "comida basura", permitimos el consumo diario de bebidas gaseosas y azucaradas, ofrecemos con frecuencia, platos precocinados por la falta de tiempo, agregando a esto el tiempo que pasan los niños frente al televisor o videojuegos.

5.4 MERCADO OBJETIVO Y BLOQUE DE COMPRADORES



El mercado objetivo del Centro Integral para la obesidad Infantil NUTRICINA, es lactante, niño, adolescente menor de 15 años, de ambos sexos, obviamente dependientes de sus padres, empezando sus primeros estudios hasta los primeros años de Colegio.

Los niños que comienzan con una obesidad desde los seis meses de vida y que sobrepase el 20% de su peso ideal. La obesidad es caracterizada por el exceso de depósito de grasa corporal y se correlaciona muy bien con el I.M.C. (Índice de Masa Corporal).

El Índice de Masa Corporal (IMC) ha sido el método de medición más utilizado para calcular el sobrepeso y la obesidad. Se calcula dividiendo el peso en kilos por el cuadrado de la altura en metros (kg/m²). El valor es independiente de la edad y del sexo.

El IMC no se puede aplicar a todos, por ejemplo: a los niños, mujeres embarazadas, ancianos y personas con gran desarrollo muscular como los atletas.

Según datos específicos de la escuela de nutrición y dietética de la Politécnica de Chimborazo y la Unidad de Endocrinología dirigido por Barrezueta, en una investigación de duración 10 años interna que no ha sido publicada, se conoció que la obesidad en Guayaquil es 40% en la población de niños adolescentes con una tendencia a incrementarse al 60% en un lapso de 5 años.

Con estos datos importantes para nuestra investigación, nuestro mercado objetivo solo en la ciudad de Guayaquil es 61,798 personas. Inicialmente nuestro propósito es captar hasta 3% de nuestro mercado objetivo cada año.

5.5 INVESTIGACIÓN DE MERCADO, ENCUESTAS Y RESULTADOS

Encuesta para determinar el mercado potencial, necesidades y preferencias y perfil de cliente

El estudio de la Obesidad es considerada una de las manifestaciones nutricionales adversas más frecuentes y de tendencia creciente.

Los niños y adolescentes están expuestos a diversos factores que dependiendo de su frecuencia y ocurrencia pueden convertirse en obesogénicos, como por ejemplo el consumo en exceso de alimentos de alta densidad energética y baja densidad de nutrientes, escaso hábito de desayuno, alta frecuencia de visitas a locales de comida rápida o delivery, bajos niveles de realización de actividad física.

El esquema de muestreo estadístico a utilizar será del tipo estratificado, probabilístico y aleatorio. La probabilidad de selección en cada etapa del muestreo será conocida, de manera que se obtenga un diseño completamente aleatorio. El tamaño de la muestra es de una población finita en la que realizamos 384 encuestas.

Estas encuestas serán para conocer acerca de la percepción que las madres de familia tienen respecto a la atención, higiene, entre otros factores, de las entidades públicas y privadas, así como también que tan comprometido está la organización con sus pacientes en esta misma área.

Muy importante es determinar que tan instruida está la población Guayaquileña con respecto al tema de la obesidad infantil y sus consecuencias y lo importante que será acudir a tiempo a un centro indicado para este tipo de enfermedad.

La encuesta fue realizada en lugares estratégicos de la ciudad como por ejemplo:

Supermaxi, Riber Park, centro comercial Mall del Sol, San Marino, Riocentro Ceibos- Samborondón, cines de la ciudad, escuelas, Malecón 2000, Malecón del salado, etc.

Primeramente realizamos preguntas filtros para determinar el nivel socioeconómico de los encuestados, pasando así a las encuestas.

Esquema de las Preguntas Filtros para determinar el nivel socioeconómico.

Preguntas filtro

1. En qué sector usted vive?

- Ceibos
- Urdesa
- Vía a la Costa
- Samborondon
- Centenario
- Otros

1.Cuál es su ingreso económico familiar?

- 1000 – 1500
- 1500 – 3000
- 3000 – en adelante

2. Tiene hijos menores de 15 años?

3. Cuántos?

Preguntas filtro

• Le gustaría saber si su hijo tiene sobrepeso?

La forma más práctica para conocer el grado de obesidad de su hijo es conociendo índice de Masa Corporal.

Es una relación entre el peso y la altura. Se obtiene al dividir el peso en kilos entre el cuadrado de la altura en metros.

$$\text{IMC}=\text{Kg./ m}^2$$

Severidad de la obesidad según el Índice de Masa Corporal Categoría

<u>Categoría</u>	<u>Valores de IMC</u>	
A Normal	<25	
B Sobrepeso		25-27
C Leve	27-30	
D Moderada		35-40
E Severa	40-50	
F Mórbida	50-60	
G Superobesidad	>60	
H Super/super obesidad		

Presentación de la Encuesta

Esta encuesta tiene como objetivo conocer algunos factores relacionados con la salud especialmente de los niños y adolescente. Los datos de esta encuesta serán anónimos, previos para la apertura de un Centro Integral para la Obesidad Infantil; estos datos nos servirán de mucha ayuda para brindarle en un futuro el mejor servicio y calidad en el tema de la obesidad infantil.

1. ¿Con qué frecuencia hace chequear a su hijo/a por un especialista?

- Cada mes
- Cada trimestre
- Cada semestre
- Cada año
- Más de un año
- Cuando se enferma

2. ¿Dónde acude?

- Clínica
- Centro de salud
- Fundaciones
- Hospital del niño
- Medico privado
- Otros

3. ¿Cómo es atendido?

- EXCELENTE
- BUENO
- REGULAR
- MALO

4.- Se encuentran limpias las instalaciones?

- SI
- REGULAR
- NO

5.- ¿Existe seguimiento en el tratamiento del paciente?

- SI
- NO

- 6.- En el momento de la consulta: ¿A su niño lo pesan (con balanza)?
- SI
 - NO
- 7.- ¿Le calcula el Índice de Masa Corporal (Peso/talla²)?:
- SI
 - NO
- 8.- En caso de detectar pre-obesidad u obesidad:¿empiezan a indicarle una dieta al niño?
- SI
 - NO
- 9.- ¿La envían a un/a nutricionista para que le realice un programa alimentario?
- SI
 - NO
- 10.- ¿La envían a un médico especialista en obesidad?
- SI
 - NO
- 11.- ¿Está conforme con la atención que le ofrecen?
- SI
 - NO
- 12.- ¿Tiene conocimiento de las causas de la obesidad infantil?
- SI
 - NO
- 13.- ¿Le gustaría llevar a su hijo a un centro especializado para prevenir y tratar el sobrepeso u obesidad infantil?
- SI
 - NO
- 14.- ¿Qué servicios le gustaría tener en un centro especializado para la obesidad infantil?
- Talleres nutricionales
 - Área de ejercicios
 - Talleres psicológicos
 - Talleres para padres

15.- En caso de que su hijo le detecten obesidad, ¿estaría dispuesto a colaborar con el tratamiento y asistir a charlas de nutrición, psicología infantil y que le lleven un seguimiento de evaluación de su hijo?

- SI
- NO

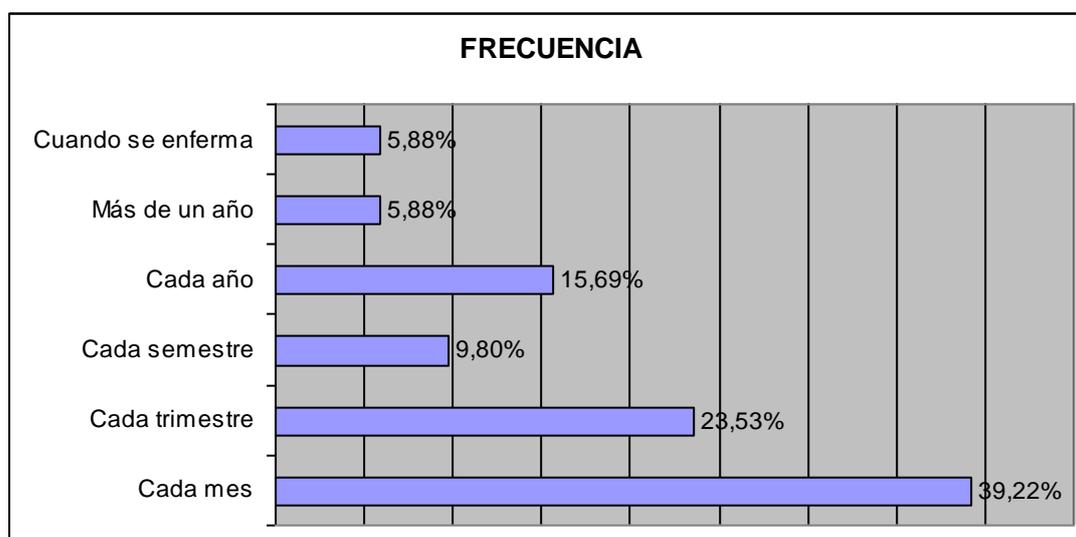
16.- ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por un tratamiento para la obesidad de su niño?

- Menor a 150,00
- 150,00 a 300,00
- 300,00 a 500,00

Resultado de la encuesta:

1.-¿Con qué frecuencia hace chequear a su hijo/a por un especialista?

Gráfico No. 1



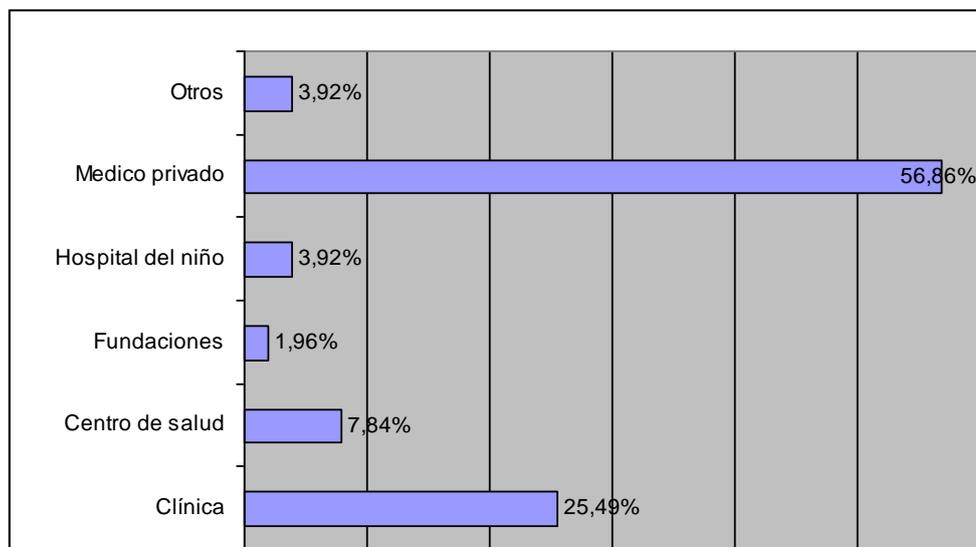
Análisis e interpretación

En este primer gráfico el 39,22% hace chequear a su hijo/ hija cada mes a un especialista, en segundo lugar de importancia con un 23,53% los padres de familia hacen chequear a sus hijos cada trimestre del año, en tercer lugar con un 15,69% sus hijos son chequeados por un especialista anualmente, el 5,88%

de los encuestados manifestaron que hacen chequear a sus hijos cada vez que ellos presentan alguna enfermedad y en este mismo porcentaje los encuestados manifestaron llevar a sus niños a un especialista mas de un año.

2.-¿Dónde acude?

Gráfico No. 2

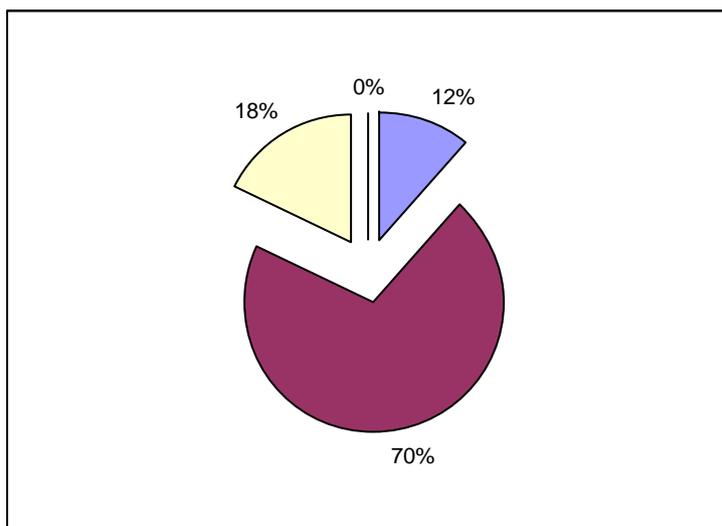


Análisis e interpretación

En el segundo gráfico se puede observar que el 56,86% de los encuestados respondieron que asisten a médicos privados, en segundo lugar de importancia con un 25,49% se hacen chequear en clínicas, el 7,84% acuden a un centro de salud, el 3,92% acuden al hospital del niño u otras localidades y para finalizar en un 1,96% van a fundaciones.

3.-¿Cómo es atendido?

Gráfico No. 3



Análisis e interpretación

En el tercer gráfico el 70% son atendidos “bueno”, siguiendo la opción “regular” con un 18% y con un 12% “excelente”, ninguno de los encuestados afirmó se mal atendido.

4.-¿ Se encuentran limpias las instalaciones?

Gráfico No. 4



Análisis e interpretación

El 64,71% de los encuestados afirmó que las instalaciones de los diferentes lugares a los que acuden se encuentran higiénicas, en segundo lugar de importancia con un 35,29% afirmaron encontrar las instalaciones regularmente higiénicas.

5.-¿Existe seguimiento en el tratamiento del paciente?

Gráfico No. 5

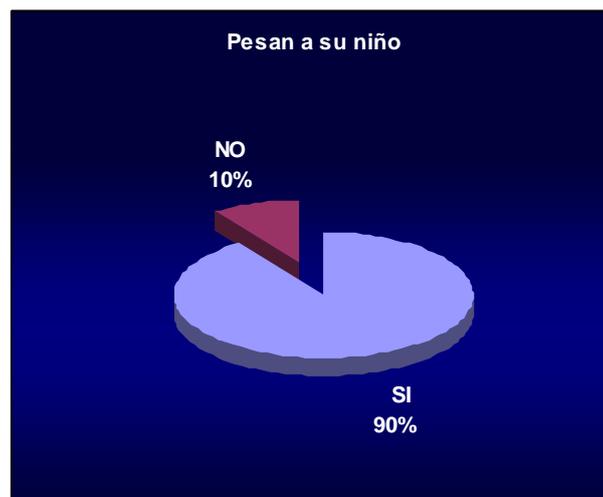


Análisis e interpretación

En el quinto gráfico los encuestados manifestaron que los doctores hacen un seguimiento al paciente en un 67% , mientras que el 33% no lo hacen.

6.-¿En el momento de la consulta: A su niño lo pesan (con balanza)?

Gráfico No. 6



Análisis e interpretación

El 90% de las personas encuestadas aseguran en un 90% que sus niños se son pesados con balanza, mientras que tan solo el 10% de ellos no reciben este servicio.

7.-¿Le calcula el Índice de Masa Corporal (Peso/talla²)?:

Gráfico No. 7

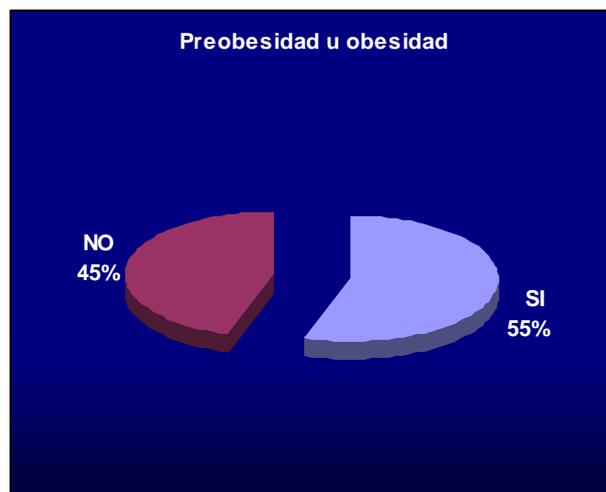


Análisis e interpretación

El 65% de los encuestados aseguraron que si le calculan el índice de masa corporal, mientras que el 35% no lo realizan.

8.- En caso de detectar pre-obesidad u obesidad:¿empiezan a indicarle una dieta al niño?

Gráfico No. 8



Análisis e interpretación

Existe poca diferencia en este gráfico en un 55% los encuestados afirmaron que si le indican una dieta al niño en caso de detectar obesidad y con un 45% no le indican nada.

9.-¿La envían a un/a nutricionista para que le realice un programa alimentario?

Gráfico No. 9



Análisis e interpretación

El 53% de los encuestados aseguraron que no le envían al nutricionista al niño o niña después de detecta obesidad, mientras que 47% si lo hace.

10.-¿La envían a un médico especialista en obesidad?

Gráfico No. 10

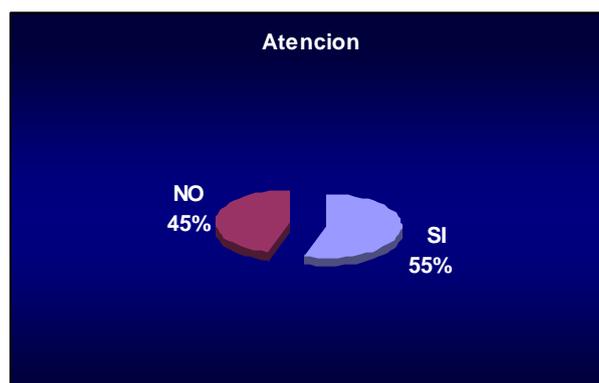


Análisis e interpretación

En este décimo gráfico indica que el 80% no le recomiendan buscar un especialista para la obesidad, mientras que le 20% si lo recomienda.

11.-¿Esta conforme con la atención que le ofrecen?

Gráfico No. 11

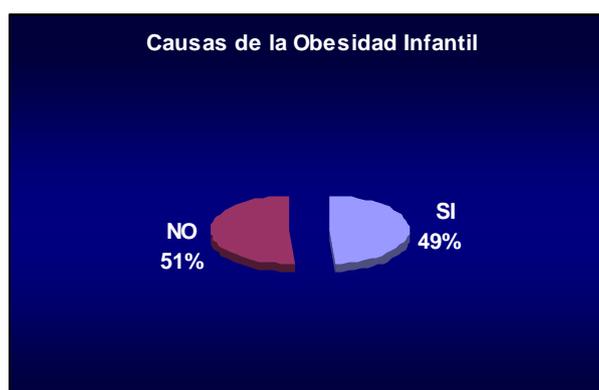


Análisis e interpretación

El 55% de los encuestados si esta conforme con la atención que le ofrecen, mientras que el 45% no lo esta, se encuentra inconforme.

12.-¿Tiene conocimiento de las causas de la obesidad infantil?

Gráfico No. 12



Análisis e interpretación

El 51% de los encuestados no tiene conocimiento de las causas de la obesidad, mientras que el 49% si tiene poco conocimiento de aquello.

13.-¿Le gustaría llevar a su hijo a un centro especializado para prevenir y tratar el sobrepeso u obesidad infantil?

Gráfico No. 13



Análisis e interpretación

Los encuestados en esta pregunta contestaron en un 86% que si están totalmente de acuerdo en llevar a sus niños a un centro especializado para tratar la obesidad en caso de tenerlo, mientras en un poco porcentaje se mostraron las personas que están en desacuerdo.

14.-¿Qué servicios le gustaría tener en un centro especializado para la obesidad infantil?

Gráfico No. 14

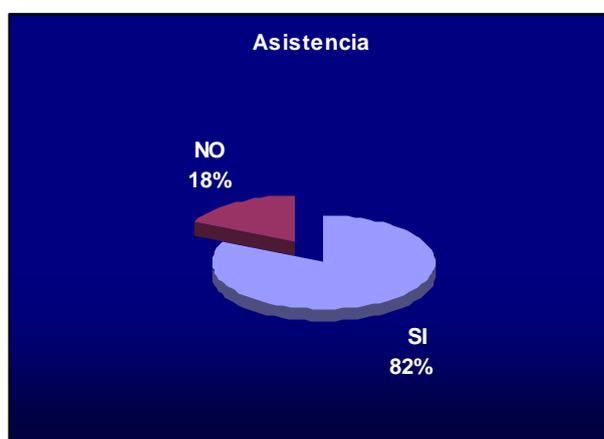


Análisis e interpretación

En ésta pregunta los encuestados piensan que todos los servicios son muy beneficiosos, sin embargo en un 30% les agrada que sus niños asistan en algunas actividades físicas, en segundo lugar se encuentra en un 26% los talleres nutricionales, en un 25% los talleres psicológicos finalmente en un 19% talleres para padres.

15.-En caso de que su hijo le detecten obesidad, ¿estaría dispuesto a colaborar con el tratamiento y asistir a charlas de nutrición, psicología infantil y que le lleven un seguimiento de evaluación de su hijo?

Gráfico No. 15

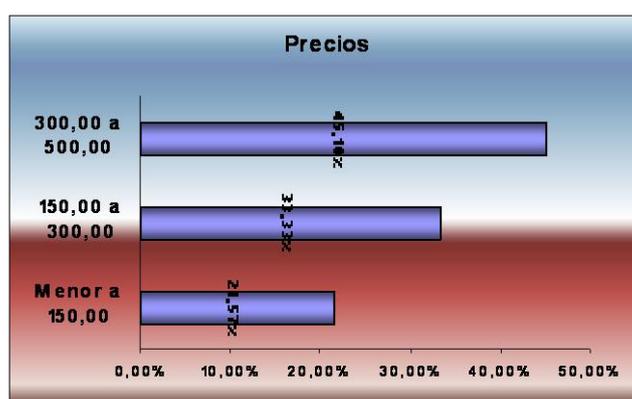


Análisis e interpretación

En un 82% los encuestados si están totalmente de acuerdo en formar parte del tratamiento integral del paciente, mientras que el 18% no lo está.

16.-¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por un tratamiento para la obesidad de su niño?

Gráfico No. 16



Análisis e interpretación

Las personas encuestadas están dispuestas a pagar por un servicio integral entre 300,00 a 500,00 en un 45,10%, mientras que un 33,33% estaría dispuesto a pagar en 150,00 a 300,00 y en un 21,57% pagaría menos de 150,00.

ANÁLISIS GENERAL DE LOS RESULTADOS CUALITATIVOS DE LAS ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD

En la encuesta presentada se pudo determinar que los chequeos en los niños se los realizan con un seguimiento de cada mes, a medida que el niño va creciendo este seguimiento se va alargando.

Debido a que nuestro segmento de mercado es clase media, media- alta y alta, ellos tienden a acudir a médicos privados y clínicas por comodidad, seguridad, higiene del establecimiento, seguimiento del paciente, atención personalizada; los encuestados les gusta ser bien atendidos, reconocidos y aseguran encontrar en dichos lugares excelentes motivos para seguir acudiendo.

Detectamos que en mayor porcentaje los médicos privados si realizan un seguimiento del peso del paciente junto a otros métodos complementarios para saber su composición corporal, sin embargo solo se limitan a saber su peso más no realizan un seguimiento de mantener el peso o implementar algún tipo de tratamiento y/o dieta para evitar que el paciente siga rumbo a la obesidad; teniendo en claro mediante las encuestas que no envían al paciente a un nutricionista para tratar esta enfermedad.

Después de que los encuestados tuvieron conocimiento de la obesidad infantil y se plantearon dichas interrogantes, ellos sacaron sus propias conclusiones y se dieron cuenta que la atención que le ofrecen no es la mejor para la salud y prevención de enfermedad para sus hijos y aseguraron tener poco conocimiento de la obesidad infantil antes de la encuesta realizada.

Los encuestados están totalmente dispuestos a acudir a un centro especializado en obesidad infantil, ya que ellos aseguran estar consciente de lo que sus hijos comen; y saben que necesitan ayuda profesional que guíe en la alimentación para poder educarse en familia y así dar un excelente ejemplo a sus hijos, junto con otras herramientas de gran ayuda para el tratamiento del paciente como son taller psicológicos, ejercicios múltiples, etc, sin importar el valor monetario que este represente en los ingresos económicos de la familia.

Los encuestados sí están totalmente animados y comprometidos a formar parte de "NUTRICINA", siendo este un tratamiento completo para la ayuda y prevención de la obesidad infantil.

5.6 ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA

En la actualidad no tenemos competencia directa, ya que ninguna entidad pública y privada se especializa en el tratamiento integral para la obesidad infantil.

En el país existen centros de salud, fundaciones, hospitales, médicos en el área de pediatría, pero ninguno se especializa en tratar exclusivamente la obesidad infantil de forma integral; tenemos centros que se encargan del sobrepeso de la comunidad en general, como: Lain, Köper, entre otros; además existen en el mercado algunos tratamiento de alto riesgo para el adulto que se podrían aplicar e los adolescentes pero como se mencionó son de alto riesgo.

A continuación mencionamos algunas unidades médicas en la ciudad:

- Hospital Del Niño De Guayaquil "Dr. Francisco De Ycaza Bustamante"
- Hospital Del Niño Roberto Gilbert E.
- Centros De Salud.
- Fundaciones del país.
- Innfa

- Lain: Adelgazar En Serio
- Körper: Salud Y Estetica
- Unimedica
- Dieta A Domicilio
- Homeópatas
- Acupuntura
- Chinamedic

CAPÍTULO VI

ESTRATEGIAS DE MERCADO

Para definir las estrategias a implementar se analizó las instituciones en forma general que de una u otra manera atienden al infante, niño, adolescente y ofrecen parte del servicio que Nutricina ofrecería en el mercado de forma única y especializada.

A continuación algunos ejemplos y forma de operar de las siguientes instituciones:

6.1 CONSIDERACIONES INTERNACIONALES, NACIONALES Y LOCAL

HOSPITAL DEL NIÑO ROBERTO GILBERT E.



HOSPITAL DEL NIÑO FRANCISCO YCAZA BUSTAMANTE (HOSPITAL DEL NIÑO FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE)

Brinda atención de salud a menores de 15 años ofreciendo servicios especializados clínicos, quirúrgicos; en consulta ambulatoria y hospitalización.



La Misión del INNFA es contribuir a la protección integral de niños, niñas, adolescentes, en especial de los grupos vulnerables y excluidos de derechos, con la participación y corresponsabilidad del Estado, la sociedad y la familia.



El UNICEF es la fuerza impulsora que contribuye a la creación de un mundo donde se respeten los derechos de todos y cada uno de los niños y niñas



El Programa Mundial de Alimentos fue creado en 1961 como el organismo de ayuda alimentaria de las Naciones Unidas y esta a la vanguardia en la lucha contra el hambre y la pobreza en el mundo.



La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es un organismo internacional de salud pública con 100 años de experiencia dedicados a mejorar la salud y las condiciones de vida de los pueblos de las Américas.



La Organización Mundial de la Salud, el organismo de las Naciones Unidas especializado en salud.

La Constitución de la OMS define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.



El Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil tiene ya 30 años de vida y se preocupaciones acerca del estado de salud nutricional de la infancia.

CESNI es una organización sin fines de lucro cuyos recursos provienen de subsidios de investigación de agencias y fundaciones nacionales e internacionales, donaciones de empresas o particulares y asesorías y contratos con el sector privado.



La misión de Children International es ayudar a los niños que viven en la más extrema pobreza. Mediante la generosidad de los contribuyentes. Children International proporciona una variedad de programas y servicios a niños necesitados para cubrir necesidades básicas, mejorar su dignidad humana y elevar sus niveles físicos y educativos de una manera significativa y duradera.

6.2 ESTRATEGIAS DE PRODUCTO, PRECIO.

Las estrategias a utilizar en nuestro producto es ofrecerle a nuestro mercado objetivo un producto integral, con un paquete de servicios variado y especializado en un mercado específico; con un servicio innovador y personalizado en el medio de la salud infantil.

Descripción del Producto y Servicio:

Para tratar esta enfermedad, tendremos especialista con más de 30 años de experiencia en las áreas de salud como: endocrinólogo pediatra, gastroenterólogo pediatra, psicólogo, fisiatra y nutricionistas. Al conjugar el centro de la obesidad infantil áreas de ejercicios, juegos, actividades con padres, educación en la nutrición, psicología personalizada y grupal, conseguiremos el cambio integral de los pacientes y familias.

El tratamiento de la obesidad infantil no es una tarea fácil, ni para los médicos, ni para la familia, ni para los niños ya que el tratamiento se basa en la modificación de los estilos de vida, lo que implica la alteración de sus hábitos alimentarios y físicos. Cuanto mayor sea el niño, más difícil será practicar esos cambios, de allí la importancia que se deba dar a las personas especializadas que guiarán su tratamiento en Nutricina.

El método usado para tratar la obesidad infantil se basa fundamentalmente en la combinación de una limitada dieta con el aumento de la actividad física, la educación nutricional y el cambio de conductas. Pero todo eso solo será efectivo si el niño cuenta con el apoyo y el estímulo de su familia. La terapia de conducta del niño empieza con el aprendizaje de autocontrol. Para que la dieta surta efecto es necesario que el niño reciba estímulos y refuerzo social, a través de mensajes positivos, para que él pueda mejorar su autoestima y sentirse más seguro de sí mismo. En otras palabras, el trabajo inicial se basa especialmente en el combate a la ansiedad y al abatimiento, sentimientos que pueden provocar un aumento de peso en el niño.

Es importante conocer los hábitos alimenticios, conductuales del niño y de la familia. Saber lo que comen, los intervalos entre una comida a otra, el ejercicio que realizan. A partir de eso se puede detectar mejor lo que provoca la obesidad del niño. Los cambios de hábitos a través de la terapia conductual es un componente imprescindible en el tratamiento del niño con sobrepeso.

Intervención de los padres según la edad del niño

Cuando el niño es menor de 5 años de edad, son los padres los que deben encabezar el tratamiento. De los 5 a los 9 años, los niños tendrán más autonomía en el tratamiento, aunque hace necesaria la vigilancia y la responsabilidad de los padres. Solamente a partir de los 9 o 10 años es que el niño tendrá mayor grado de responsabilidad y podrá responder con casi total libertad al tratamiento.

Ejercicios físicos

Las actividades físicas deben ser aplicadas paralelamente a la dieta. Inicialmente se buscará una actividad más atractiva y que esté más de acuerdo a los intereses y a las posibilidades del niño. Se empezará con movimientos suaves a los que el niño se vaya adecuando de forma gradual. Si se pide un ejercicio fuerte al principio el niño puede asustarse, cansarse, y al final rechazarlo. El ejercicio debe ser primeramente de 20 minutos, pero desarrollado de forma continua, a diario, y que sea divertido e interesante. Y es importante que el niño lo practique y lo comparta con 2 o 3 personas más.

Nutricina dispondrá de canchas múltiples, piscina para practicar aeróbico acuático, cuarto de máquinas cardiovasculares, entre otros deportes.

TALLERES

Evaluar los patrones alimenticios del paciente y grupo familiar, explicando al niño la importancia para la salud de una alimentación y peso saludable. Es fundamental encontrar empatía y motivación al iniciar el tratamiento, para eso ofreceremos talleres de motivación al cambio familia y paciente para poder

enfrentarse a un nuevo hábito alimenticio, romper barreras de inseguridad al entrar al tratamiento, estimular al paciente a un cambio pro activo de salud y sociabilidad en el entorno.

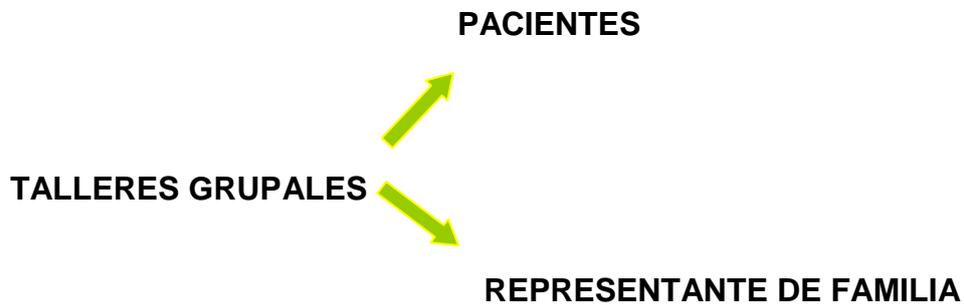
Siempre es necesario contar con el apoyo del grupo familiar para el inicio y éxito de la terapia, con lo que ofreceremos talleres de nutrición familiar para que los padres sean los primeros en fomentar el cambio alimenticio incluyendo en sus comidas diarias alimentos con alto valor nutricional, también se les explicará los tipos y cantidad de comidas.

Capacitar a los padres para que no asocien la nutrición y el peso con el sólo verse bien, sino que principalmente con la salud y sus virtudes.

En los talleres psicológicos para los pacientes se estimulará la comunicación para conocer el estado de salud emocional e intelectual, estado de ánimo, sus intereses, necesidades y deseos que muchas veces es muy difícil que los pacientes expresen por temor a la reacción a sus padres o amigos, generalmente un paciente que este enfrentando este tipo de enfermedad pasa por momentos difíciles emocionales y recurre a esconderse y evitar contactos con otras personas lo que conlleva a una vida sedentaria. Es muy importante que el paciente primeramente se libere de estas tensiones para un saludable progreso del tratamiento.

Finalmente, lo importante, más que perder kilos, será la consolidación de estilos adecuados de alimentación y también hábitos de actividad física que permitan sustentar una buena salud en el largo plazo.

Los talleres grupales que se dictarán estarán dirigidos a pacientes y representante de familia, como lo indica el gráfico:



PACIENTES:

Los pacientes recibirán los siguientes talleres:

Psicológicos, Nutricionales,
Juegos didácticos, Ejercicios cardiovasculares
Refuerzo de actividades sociales.

TALLERES GRUPALES EN PACIENTES:

Los talleres grupales en los pacientes se los dictaran por grupos de edad, así tenemos:



TALLERES GRUPALES EN REPRESENTANTE DE FAMILIA:

Los temas a tratar con los representantes de los pacientes serán los siguientes:

Como enfrentar la enfermedad, como apoyar al pacientes
Psicológicamente y en su tratamiento,
Hábitos alimenticios, alimentos recomendados, actividades
Físicas recomendadas en familia, tips, etc.

TALLERES VIVIENCIALES



REPRESENTANTES DE FAMILIA

Causas y efectos de la Obesidad

TALLERES DEL PACIENTE PEQUEÑO CON EL FISIATRA

El conejo y la tortuga

Corre despacio en el lugar, como si fueses una tortuga. Haz que alguien se encargue de llamar al conejo. Entonces, corre rápido, muy rápido como si fueses un conejo. Levanta tus rodillas muy alto. Luego el encargado, llama a la tortuga nuevamente, y corres muy lento, cada vez más lento.

La rana en el tronco

Comienza en posición de cuclillas (rodillas flexionadas), con las manos en el suelo los dedos hacia el frente, y los codos presionando dentro de las rodillas. Déjate ir hacia adelante lentamente hasta que todo el peso de tu cuerpo esté

en las manos, levanta los pies del suelo, si puedes. Intenta equilibrar tu cuerpo. Mantén la cabeza erguida. Sostente en esa posición por algunos segundos.

Caminada del gorila

Abre tus pies lejos uno del otro. Dóblate de la cintura para arriba y toma tus tobillos con las manos. Mantén las rodillas y piernas estiradas. Ahora intenta caminar, eres un gorila

Alimentar adecuadamente a los niños desde su nacimiento y durante los primeros años de vida, es la mejor forma de impedir y tratar la obesidad. Desde los primeros meses de la vida se identifican los sabores, se conocen los alimentos, sus texturas, se adquieren los hábitos de alimentación, se marcan los gustos y las preferencias por los alimentos.

El objetivo más importante de la dieta de los niños es lograr un crecimiento y desarrollo normal. Los niños no pueden comer lo suficiente para crecer y desarrollarse consumiendo frutas, vegetales y granos de bajo contenido calórico durante las tres comidas diarias.

TALLERES PARA PADRES

Se conversará temas importantes sobre la importancia en la compra vayan a hacer la compra, que se abstengan de comprar alimentos que aportan calorías vacías, es decir alimentos que aportan muchas calorías y cero nutrientes esenciales, un ejemplo de esto son las golosinas, los dulces, caramelos, etc.

En su lugar es preferible introducir las frutas y los lácteos desnatados (que aportan los mismos nutrientes y menos grasas). Es importante preparar al niño un buen desayuno, ya que al ser la primera comida del día es la que debe proporcionar energía para la mañana y así mejorar el rendimiento escolar.

También es importante la forma de cocinar los alimentos, se debe prescindir de los fritos y en su lugar optar por una cocina más sana, basada en alimentos cocinados a la plancha, cocidos, asados, etc

Hay que intentar introducir el consumo de las verduras y las frutas. Para ello podemos empezar por mezclar pequeñas cantidades de verduras con diferentes alimentos que disimulen su presencia: ensalada de colores (pasta, tomate, maíz,..), la pizza de verduras, croquetas de pescado con tomate y zanahoria rayada, tortilla de espinacas.

Es conveniente acostumbrarles a masticar despacio y a levantarse de la mesa sin sensación de hambre, para así evitar que piquen entre horas.

Por todo esto, es muy importante que tanto los padres, desde casa, como los educadores, en el comedor escolar, modifiquen los hábitos nutricionales de los niños facilitándoles dietas equilibradas.

LACTANTE



En la alimentación del lactante hay varios puntos que son cruciales tener en cuenta:

La mejor forma de alimentar al lactante en los primeros meses de vida es la **lactancia materna**.

La lactancia materna tiene multitud de beneficios y ventajas:

- ❖ La leche siempre está a la temperatura adecuada.
- ❖ Contiene todos y cada uno de los nutrientes que el bebe necesita.

- ❖ Favorece un estrecho vínculo afectivo madre e hijo. El lactante necesita nutrientes pero también necesita contacto físico de su cuerpo con el de su madre.

Ahora presentamos la edad de introducción de los distintos alimentos en la dieta del lactante:

Meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Leche Materna	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Leche de Inicio	■	■	■	■	■	□	□	□	□	□	□	□
Leche de continuación	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Cereales sin glúten	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Cereales con glúten	□	□	□	□	□	□	■	■	■	■	■	■
Zumos de fruta	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Fruta en papilla	□	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■	■
Verduras	□	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■	■
Carnes	□	□	□	□	□	■	■	■	■	■	■	■
Pescado (blanco)	□	□	□	□	□	□	□	□	■	■	■	■
Yema de huevo	□	□	□	□	□	□	□	□	■	■	■	■
Huevo completo	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	■
Yogur natural sin azúcar	□	□	□	□	□	□	□	■	■	■	■	■

Fuente: www.mipediatra.com/infantil/obesidad.htm

PACIENTES EN EDAD ESCOLAR

Refrigerios saludables:

Tanto en la prevención como en el tratamiento del sobrepeso deberemos diseñar refrigerios saludables. Dichas refrigerios deberán consistir en una fruta, o en una leche o yogurt descremado con o sin cereales, o en un sandwich en pan integral por ejemplo, pechuga de pollo o pavo con tomate; o lechuga y atún al agua. El tamaño del sandwich dependerá de la edad del niño y de su estado

nutricional. Es necesario evitar las papas fritas, hamburguesas, bebidas, dulces. La hora aconsejable para refrigerios es de 10:00 – 10:30 AM.

Lo que los niños comen cuando crecen tiene consecuencias dramáticas en su salud como adultos. Los niños de más de 2 años deben seguir las mismas pautas de salud que los adultos. Esto no implica ni comidas ni dietas especiales - sólo comer más frutas, vegetales, granos integrales y las cantidades recomendadas de carnes y lácteos.

El objetivo más importante de la dieta de los niños es lograr un crecimiento y desarrollo normal. Los niños no pueden comer lo suficiente para crecer y desarrollarse consumiendo frutas, vegetales y granos de bajo contenido calórico durante las tres comidas diarias.

Por lo tanto, las meriendas ayudan a que los niños consuman las calorías que necesitan. Elegir meriendas de bajo contenido graso puede ayudar a mantener la ingesta diaria de grasas dentro del nivel recomendado. Los adultos suelen tener la idea de que las meriendas son malas para los niños. Pero son especialmente buenas para los niños pequeños que tienen estómagos pequeños y no pueden comer grandes cantidades de alimentos de una vez y necesitan mini-meriendas para consumir las calorías diarias suficientes. Si la merienda significa papas fritas y gaseosas, entonces debemos hacer algunos cambios en la dieta. Las galletas Graham, los trozos de frutas y vegetales, el yogurt descremado, y el cereal integral con leche descremada les ofrece a los niños las calorías que necesitan sin el exceso de grasa.

Al hacer cambios en la dieta familiar, le recordamos lo siguiente:

No se exceda en restringir la cantidad de grasa a los niños. Si decide comer menos grasas, no la reduzca demasiado en el caso de los niños. Ellos necesitan un mínimo de grasa en sus dietas, pero no cantidades excesivas.

No debe haber ninguna restricción de grasa en la dieta de los niños menores de 2 años. El rápido crecimiento de los niños pequeños exige una dieta

energética densa con un alto porcentaje de calorías provenientes de las grasas que no es necesaria para niños mayores.

Cuando un bebé cumple dos años, llega el momento de comenzar a construir un patrón de alimentación saludable. Una alimentación saludable no es algo que debe comenzarse tarde en la vida o algo que se hace de vez en cuando. Debe ser la forma de alimentación que se sigue siempre y la forma de comer que los niños siempre recuerden.

ALGUNAS RECETAS DICTADAS EN LOS TALLERES PARA MADRES DE FAMILIA

Plato de Frutas de San Paddy

Kiwi

Melón verde dulce

Uvas verdes sin semilla

Pelar los kiwis, y cortarlos en rodajas de pulgadas. Remover las semillas del melón, pelarlo y cortarlo en tajadas. Acomodar el kiwi, el melón y las uvas en un plato para servir.

Ensalada muy verde

Combinar una ensalada de hojas verdes. Se sugieren los siguientes ingredientes: lechuga, espinaca, pepinos, apio, pimientos verdes, brócoli, cebolletas y brotes de alfalfa. Servir con un aderezo para ensalada bajo en grasa.

Otras ideas verdes

- Agregar colorante verde para alimentos a la leche.
- Pudín verde como postre.
- Gelatina verde con frutas.
- Agregar colorante verde a la mezcla para panqueques, cortar los panqueques en forma de trébol. Decorar con salsa de manzana.

ESTRATEGIA DE PRECIOS

EL CENTRO INTEGRAL PARA LA OBESIDAD INFANTIL, ha fijado 3 tipos de precios competitivos e integrales para el tratamiento.

Se estima que el tratamiento dure 6 meses más 2 meses de garantía en el caso que el paciente muestre resultados poco favorables.

El precio por paquete se clasifica en:

PAQUETES DE NUTRICINA		PRECIOS
A	Completo	250.00
B	Intermedio	180.00
C	Básico	100.00

Descripción de los paquetes:

PAQUETE A		
Contenido	visitas mensuales	Duración Minutos
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 12, MIN 10	60
Psicólogo	3 VECES	40
Charlas para padres	1 POR SEMANA	75
Charlas para niños	2 POR SEMANA	60

PAQUETE B		
Contenido	visitas mensuales	Duración Minutos
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 10, MIN 8	60

PAQUETE C		
Contenido	visitas mensuales	Duración Minutos
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40

Cuando el paciente ha superado algún causante de la obesidad, encargándose de esto el médico especialista, se empezará a trabajar para la reducción de peso del paciente y cambio en el hábito alimenticio.

Posterior a esto cuando el paciente termine su tratamiento integral eficazmente, tendrá que asistir a Nutricina para empezar tratamientos de mantenimiento, así tenemos:

Paquetes después del tratamiento especialista		PRECIOS
A	Completo	220,00
B	Intermedio	140,00

PAQUETE A		
Contenido	visitas mensuales	Duración Minutos
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 12, MIN 10	60
Psicologo	3 VECES	40
Charlas para padres	1 POR SEMANA	75
Charlas para niños	2 POR SEMANA	60

PAQUETE B		
Contenido	visitas mensuales	Duración Minutos
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 10, MIN 8	60

- **ALIANZAS**

Los clientes van a tener descuentos especiales en el laboratorio clínico INTERLAB.

Mediante las presentaciones en algunos programas de la televisión y radio, las primeras llamadas tendrán descuentos dependiendo del paquete que elijan.

Descuentos por ser socios de las tarjetas de créditos con los cuales tendremos alianzas, además con las personas suscriptoras de los diarios mencionados anteriormente.

6.3 Estrategias de penetración.

- EL CENTRO INTEGRAL DE LA OBESIDAD INFANTIL, dispondrá de una “isla”⁵ en un centro comercial de la ciudad como San marino; donde se realizará una evaluación formal al posible paciente.
- Se realizará visitas a las escuelas, colegios, academias de lenguas, músicas y también a las ciudadelas de nivel socio económico medio alto y alto.
- Además enseñaremos videos de nuestras instalaciones y del servicio integrado que ofrecemos con la finalidad de darle seguridad al paciente y familia.

⁵ Isla: local o stand pequeño de medida 3 x 3, se encuentra en los corredores de los centros comerciales.

- Incluimos también en el video causas y efectos de la enfermedad, evitando poner en riesgo el crecimiento del infante.

El centro integral para la obesidad infantil “Nutricina” estará ubicado en URDESA, las instalaciones contarán con todas las adecuaciones necesarias y se aprovechará al máximo las áreas de actividades físicas ya que se encuentra habilitado dentro de las instalaciones piscina y una mini cancha de fútbol, también se realizará diseños que estén a la par con nuestro mercado objetivo.

La propiedad será aportada por una de las socias por lo cual formará parte de los activos y será parte fundamental de la inversión inicial; el edificio aportado está en buenas condiciones y solamente se realizará algunas adecuaciones

6.4 La estrategia de promoción:

Estará estructurada mediante promotoras altamente capacitadas que estarán en las islas de los centros comerciales, las cuales vestirán de atuendos infantiles y juveniles muy correlacionados con nuestro mercado objetivo, para dar a conocer los beneficios del centro integral.

Las personas que ingresen a las islas obtendrán un descuento especial en el tratamiento dependiendo del paquete que se escoja.

Obtendrán descuentos las personas que estén suscritas al diario El universo, diario expreso, revista hogar. Adicionalmente los socios de tarjetas de crédito como: diners Club, mastercard y también club movistar.

6.5 ESTRATEGIAS PUBLICITARIAS.

- Entregaremos folletos incluidos en el estado de cuenta de las tarjetas de crédito, como también el en club movistar, ahí se encontrará información precisa del CENTRO INTEGRAL DE LA OBESIDAD INFANTIL.

- En la isla dispondremos de afiches, volantes y videos.
- En revistas como de salud, vistazo y hogar, el centro integral estará presente en un cuarto de página, una publicación cada mes.
- Tendremos reportajes en las revistas como: Entrenos y Notinorte.
- Debido al servicio integral e innovador, nuestro negocio será dado ha conocer en gran parte, por medio de referidos de nuestros clientes, quienes darán buenas referencias del servicio recibido.
- El área encargada de las relaciones públicas, contactará a las diferentes prensas escritas para que se nos realice reportajes de nuestro Centro Integral.
- Las volantes serán entregadas en las zonas identificadas como mercado objetivo: jardín, escuela algunos colegios, centros infantiles, etc.

RADIO

Por medio de este medio publicitario contaremos con 2 principales radio emisoras que son: radio Disney y radio City.

RELACIONES PÚBLICAS:

- Canal TC programa cosas de casa.
- Canal RTS programa club de la mañana
- Canal ECUAVISA programa En contacto
- Y contaremos con el apoyo de programas dedicados a la salud, en los diferentes canales.

Incentivaremos a los televidentes mediante un descuento de las primeras 5 llamadas al programa en vivo.

CAPÍTULO VII

OPERACIONES

7.1 RIESGOS INTERNOS

- Mala utilización de los recursos por parte del personal.
- Impuntualidad del personal.
- Falta de higiene del centro integral.
- Falta de atención al paciente y seguimiento del tratamiento.
- Falta de comunicación entre los procesos internos como son nutricionista, fisiólogo y psicólogo.
- No respetar los turnos.
- No respetar las políticas de la compañía.
- Si no se tiene el debido cuidado y atención con los pacientes podríamos ser víctimas de un accidente; esto podría darse en áreas de ejercicio donde se debe tener mucho cuidado con los pacientes y las maquinas de ejercicio, piscina, etc.
- No adecuada organización de los departamentos.
- No seguir nuestra misión y visión de la empresa.
- Falta de idoneidad del especialista y el paciente.
- Políticas no claras de precios y medios de pago, lo que nos indica que si se piensa dar la opción de crédito directo a algunos clientes, se debe tener definidas las condiciones de pago y una estimación de provisión que se deba hacer en el Estado de Resultados, para la cartera que no se recupere.
- Pérdida de la base de datos de nuestros clientes.
- No contar con convenios con tarjetas de crédito.

7.2 RIESGOS EXTERNOS

- Impuntualidad por parte del paciente, la hora de chequeo, talleres y tratamiento.
- Puede que algún paciente tenga otra enfermedad no causada por la obesidad.
- El paciente no cumpla con los tratamientos indicados.
- Los padres no cumplan con la responsabilidad del tratamiento para sus hijos.
- Temores en los pacientes.
- Caer en un tratamiento rutinario para los pacientes.
- Falta de colaboración de los padres de familia.
- El paciente y padres de familia no asistan a los talleres recomendados.
- Daños en el parqueadero, calles cerradas, etc.
- Las regulaciones de las autoridades tributarias como por ejemplo la tasa de impuesto especial para este servicio.
- Las regulaciones de las autoridades del ministerio de salud del Guayas que puedan interferir en nuestro buen funcionamiento del negocio con requisitos de diversos tipos de papeles, solicitudes y permisos.
- Otro riesgo externo es el principal determinante de la alta tasa de interés activa existente en el sector privado, percibido por los bancos, especialmente en los créditos destinados a empresas de menor tamaño, así como los créditos destinados a actividades de consumo.

7.3 PLANES DE CONTINGENCIA

El Centro integral para la obesidad NUTRICINA, tiene en mente unos planes en caso de no llegar a la meta o que sea afectada por agentes externos e inesperados.

PLAN 1: En el caso de no contar con la acogida de nuestro mercado objetivo en nuestro centro integral, cambiaremos nuestro servicio de niños a adolescentes y personas mayores sea hombre o mujer; ya que tenemos infraestructura necesaria, médicos especialistas y conocimiento del tema de la salud.

PLAN 2:

Contamos con una infraestructura física que es valiosa y bien estructurada en el área de la salud, podemos mantener nuestro mercado objetivo cambiando los fines de la empresa.

Creando así una clínica de infantes donde habrá diferentes consultorios especialista en toda la rama de la pediatría.

PLAN 3:

Con ciertas modificaciones en el área física se puede crear un club deportivo para infantes y adolescentes; donde podrán practicar, aprender y divertirse con sus amigos.

CAPÍTULO VIII

8. ESTUDIO FINANCIERO

DATOS IMPORTANTES		
Tasa de Interes	10,82%	anual
Plazo de Proyeccion	5	años
Inflacion Anual	2,44%	anual
Inversion Inicial	Recursos Propios	
Capital suscrito	97500,00	
Accionistas		
	Paola Velasquez Coronel	60%
	Gabriela Velasquez de Saavedra	40%
Muestra	Niños hasta 15 años de edad	
Sexo	Masculino y Femenino	
Total Mercado menor a 15 años	411985	Guayaquil
Mercado Objetivo *	154494	37,50%
Mercado con sobrepeso **	61798	40%
Proyeccion de Ventas	3%	anual Mdo. Obj.

(*) nivel socioeconomico medio, medio-alto, alto

(**) 40% del mercado objetivo tiene sobrepeso.

** Fuente: Universidad Politecnica del Chimborazo

INVENTARIO									
	CANTIDADES	VALOR UNITARIO	TOTAL	ANO 1	ANO 2	ANO 3	ANO 4	ANO 5	
PELOTAS GRANDES	7	10,33	72,31	72,31	76,24	80,39	84,76	89,38	
JUEGOS DE NIÑO	5	56,00	280,00	280,00	295,23	311,29	328,23	346,08	
CUERDAS	3	4,00	12,00	12,00	12,29	12,59	12,90	13,21	
CINTAS PARA MEDIR (PAQ. 6 UN)	2	10,00	20,00	20,00	20,49	20,99	21,50	22,02	
BOUTIQUIN (VARIOS)	2	20,00	40,00	40,00	42,18	44,47	46,89	49,44	
TERMOMETROS (PAQ. 6)	2	10,00	20,00	20,00	21,09	22,24	23,44	24,72	
VIDEOS CAUSA EFECTO	2	20,00	40,00	40,00	40,98	41,98	43,00	44,05	
VIDEOS VIVENCIALES	2	25,00	50,00	50,00	51,22	52,47	53,75	55,06	
VIDEOS DE LA BUENA ALIMENTACION	2	7,00	14,00	14,00	14,34	14,69	15,05	15,42	
VIDEOS DE EJERCICIOS	2	7,00	14,00	14,00	14,34	14,69	15,05	15,42	
TOTAL INVENTARIOS			169,33	562,31	562,31	588,40	615,80	644,58	674,80

ACTIVOS DE NUTRICINA

	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIDA UTIL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5	TOTAL
EDIFICIO			80000,00							
	EDIFICIO	1	80000,00	20	4000	4000	4000	4000	4000	20000
MAQUINAS Y EQUIPOS			8034,59		803,46	803,46	803,46	803,46	803,46	4017,30
	MAQUINAS CARDIOVASCULARES	3	4711,59	10	471,16	471,16	471,16	471,16	471,16	
	EJERCITADOR SPINNING BIKE E-3366-3SP		213,39							
	EJERCITADOR PFTL43105,2/595 PI PRO-FORM		1062,5							
	EJERCITADOR ORBITEX MAGNAFORCE 53226		294,64							
	MEDIDOR DE PRESION	1	70,00	10	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00
	COLCHONETAS	10	10,50	10	10,50	10,50	10,50	10,50	10,50	10,50
	CAMILLAS	3	165,00	10	49,50	49,50	49,50	49,50	49,50	49,50
	ESTETOCOPIO	2	100,00	10	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
	BALANZA CLINICA	3	360,00	10	108,00	108,00	108,00	108,00	108,00	108,00
	BASCULAS ISLAS	2	30,00	10	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
	TELEVISOR 20´	2	189,00	10	37,80	37,80	37,80	37,80	37,80	37,80
	TELEVISOR 29´	1	695,00	10	69,50	69,50	69,50	69,50	69,50	69,50
	DVD	3	80,00	10	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00
EQUIPOS DE COMPUTACION			1445,00		481,67	481,67	481,67			1445,00
	COMPUTADORAS	2	600,00	3	400,00	400,00	400,00			
	SOFTWARE	1	125,00	3	41,67	41,67	41,67			
	IMPRESORA	2	60,00	3	40,00	40,00	40,00			
MUEBLES Y ENSERES			2435,00		243,50	243,50	243,50	243,50	243,50	1217,50
	ESCRITORIOS	6	90,00	10	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00
	SILLON INDIVIDUAL	6	100,00	10	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00
	SILLAS	5	35,00	10	17,50	17,50	17,50	17,50	17,50	17,50
	SILLAS DE ESPERA 4+	10	50,00	10	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00
	MESA DE JUNTAS	1	180,00	10	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00	18,00
	ARCHIVADOR	2	160,00	10	32,00	32,00	32,00	32,00	32,00	32,00
	REPISAS	4	30,00	10	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00
TOTAL DE INVERSION EN ACTIVOS			91914,59							
DEPRECIACION ANUAL DE ACTIVOS					5528,63	5528,63	5528,63	5046,96	5046,96	26679,80
DEPRECIACION ACUMULADA DE ACTIVOS					5528,63	11057,25	16585,88	21632,84	26679,80	

GASTOS PREOPERACIONALES

	VALORES U\$	VIDA UTIL	AMORTIZ. 1 U\$	AMORTIZ. 2 U\$	AMORTIZ. 3 U\$	AMORTIZ. 4 U\$	AMORTIZ. 5 U\$	TOTAL U\$
GASTOS DE CONSTITUCION	400		80	80	80	80	80	400
PERMISOS VARIOS	40	5	8	8	8	8	8	
ABOGADO	360	5	72	72	72	72	72	
GASTOS DE INSTALACION - ADECUACION	3440		688	688	688	688	688	3440
DISEÑOS INFANTILES Y JUVENILES	120	5	24	24	24	24	24	
PINTURA Y DECORACION	1200	5	240	240	240	240	240	
REPARACIONES ELECTRICAS - TECNICOS	420	5	84	84	84	84	84	
CONSTRUCCIONES VARIAS	1700	5	340	340	340	340	340	
TOTAL DE PREOPERACIONALES	3840							
AMORTIZACION ANUAL			768	768	768	768	768	3840
AMORTIZACION ACUMULADA			768	1536	2304	3072	3840	

GASTOS GENERALES						
	MENSUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
GASTOS GENERALES	U\$	14062,31	14475,80	14840,64	15215,08	15599,42
Arriendo Islas		10800,00	11063,52	11333,47	11610,01	11893,29
<i>San Marino</i>	900					
<i>Riocentro Ceibos</i>	0					
Permisos de Funcionamiento			22,00	22,00	22,00	22,00
Permisos varios			36,00	36,00	36,00	36,00
Mantenimiento de Piscina	60	720,00	737,57	755,56	774,00	792,89
Mantenimiento Area Deportiva	80	960,00	983,42	1007,42	1032,00	1057,18
Mantenimiento Area Verde	10	120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Mantenimiento de Equipos	10	120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Blocks y Material de Oficina	15	180,00	184,39	188,89	193,50	198,22
Telefono - Fax	30	360,00	368,78	377,78	387,00	396,44
Gastos de Inventarios		562,31	588,40	615,80	644,58	674,80
Gastos Varios	20	240,00	245,86	251,85	258,00	264,30

Telefono - fax mensual	30	30,73	31,48	32,25	33,04
------------------------	----	-------	-------	-------	-------

GASTOS DE VENTAS (25% S/VENTAS)

PUBLICIDAD
Publicidad en Estados de Cuenta
Publicacion Revistas mensuales
Publicidad Islas
Material Publicitario (volantes, afiches, banners, etc)
Publicidad Radial

GASTO POR SUELDO PROYECTADO POR 5 AÑOS

PRIMER AÑO

	SUELDO MENSUAL	SUELDO	BENEFICIOS				DEDUCCIONES		NOMINA
			13er. SUELDO	14to. SUELDO	AP. PATRONAL	IECE - SECAP	TOTAL	AP. PERSONAL	
Gerente General	800,00	9600,00	800,00	160,00	1070,40	96,00	11726,40	897,60	8702,40
Gerente Publicitaria y RRHH	700,00	8400,00	700,00	160,00	936,60	84,00	10280,60	785,40	7614,60
Ejecutivo Atencion al Cliente	300,00	3600,00	300,00	160,00	401,40	36,00	4497,40	336,60	3263,40
Medico General	600,00	7200,00	600,00	160,00	802,80	72,00	8834,80	673,20	6526,80
TOTALES		28800,00	2400,00	640,00	3211,20	288,00	35339,20	2692,80	26107,20

SEGUNDO AÑO

	SUELDO MENSUAL	SUELDO	BENEFICIOS				DEDUCCIONES		NOMINA
			13er. SUELDO	14to. SUELDO	AP. PATRONAL	IECE - SECAP	TOTAL	AP. PERSONAL	
Gerente General	800,00	9600,00	800,00	163,90	1070,40	96,00	11730,30	897,60	8702,40
Gerente Publicitaria y RRHH	700,00	8400,00	700,00	163,90	936,60	84,00	10284,50	785,40	7614,60
Ejecutivo Atencion al Cliente	300,00	3600,00	300,00	163,90	401,40	36,00	4501,30	336,60	3263,40
Medico General	600,00	7200,00	600,00	163,90	802,80	72,00	8838,70	673,20	6526,80
TOTALES		28800,00	2400,00	655,62	3211,20	288,00	35354,82	2692,80	26107,20

TERCER AÑO

	SUELDO MENSUAL	SUELDO	BENEFICIOS				DEDUCCIONES		NOMINA
			13er. SUELDO	14to. SUELDO	AP. PATRONAL	IECE - SECAP	TOTAL	AP. PERSONAL	
Gerente General	800,00	9600,00	800,00	167,90	1070,40	96,00	11734,30	897,60	8702,40
Gerente Publicitaria y RRHH	700,00	8400,00	700,00	167,90	936,60	84,00	10288,50	785,40	7614,60
Ejecutivo Atencion al Cliente	300,00	3600,00	300,00	167,90	401,40	36,00	4505,30	336,60	3263,40
Medico General	600,00	7200,00	600,00	167,90	802,80	72,00	8842,70	673,20	6526,80
TOTALES		28800,00	2400,00	671,61	3211,20	288,00	35370,81	2692,80	26107,20

CUARTO AÑO										
	SUELDO MENSUAL	SUELDO	BENEFICIOS					DEDUCCIONES		NOMINA
			13er. SUELDO	14to. SUELDO	AP. PATRONAL	IECE - SECAP	TOTAL	AP. PERSONAL		
Gerente General	800,00	9600,00	800,00	172,00	1070,40	96,00	11738,40	897,60	8702,40	
Gerente Publicitaria y RRHH	700,00	8400,00	700,00	172,00	936,60	84,00	10292,60	785,40	7614,60	
Ejecutivo Atencion al Cliente	300,00	3600,00	300,00	172,00	401,40	36,00	4509,40	336,60	3263,40	
Medico General	600,00	7200,00	600,00	172,00	802,80	72,00	8846,80	673,20	6526,80	
TOTALES		28800,00	2400,00	688,00	3211,20	288,00	35387,20	2692,80	26107,20	

QUINTO AÑO										
	SUELDO MENSUAL	SUELDO	BENEFICIOS					DEDUCCIONES		NOMINA
			13er. SUELDO	14to. SUELDO	AP. PATRONAL	IECE - SECAP	TOTAL	AP. PERSONAL		
Gerente General	800,00	9600,00	800,00	176,20	1070,40	96,00	11742,60	897,60	8702,40	
Gerente Publicitaria y RRHH	700,00	8400,00	700,00	176,20	936,60	84,00	10296,80	785,40	7614,60	
Ejecutivo Atencion al Cliente	300,00	3600,00	300,00	176,20	401,40	36,00	4513,60	336,60	3263,40	
Medico General	600,00	7200,00	600,00	176,20	802,80	72,00	8851,00	673,20	6526,80	
TOTALES		28800,00	2400,00	704,79	3211,20	288,00	35403,99	2692,80	26107,20	

SUELDO MENSUAL	ANO 1	ANO 2	ANO 3	ANO 4	ANO 5
----------------	-------	-------	-------	-------	-------

Endocrinólogo Pediatra	Servicios Prestados	2 días a la semana	400,00	4800,00	4917,12	5037,10	5160,00	5285,91
Gastroenterólogo Pediatra	Servicios Prestados	2 días a la semana	400,00	4800,00	4917,12	5037,10	5160,00	5285,91
Psicólogo	Servicios Prestados	2 días a la semana	400,00	4800,00	4917,12	5037,10	5160,00	5285,91
Nutricionista	Servicios Prestados	2 días a la semana	300,00	3600,00	3687,84	3777,82	3870,00	3964,43
Fisiatra (h)	Servicios Prestados	3 días a la semana	300,00	3600,00	3687,84	3777,82	3870,00	3964,43
Fisiatra (m)	Servicios Prestados	3 días a la semana	300,00	3600,00	3687,84	3777,82	3870,00	3964,43
Promotora San Marino	Servicios Prestados	3 meses	300,00	3600,00	3687,84	3777,82	3870,00	3964,43
Contador	Servicios Prestados	1 días a la semana	200,00	2400,00	2458,56	2518,55	2580,00	2642,95
Moderador	Servicios Prestados		350,00	4200,00	4302,48	4407,46	4515,00	4625,17
Guardiana			260,00	3120,00	3196,13	3274,11	3354,00	3435,84

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS			38520,00	39459,89	40422,71	41409,02	42419,40
----------------------------------	--	--	----------	----------	----------	----------	----------

NUTRICINA S.A. ESTADO DE SITUACION INICIAL

ACTIVOS		
CORRIENTE		
Caja - Bancos	1183,1	
Inventario	562,31	
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		1745,41
FIJO		
Edificio	80000,00	
Maquinas y Equipos	8034,59	
Equipos de Computacion	1445,00	
Muebles y Enseres	2435,00	
TOTAL ACTIVO FIJO		91914,59
DIFERIDO		
Gastos de Constitucion	400,00	
Gastos de Instalacion - Adecuacion	3440,00	
TOTAL ACTIVO DIFERIDO		3840,00
TOTAL DE ACTIVOS		97500,00
PASIVOS		
PATRIMONIO		
Capital Suscrito Acciones Comunes	97500,00	
TOTAL PATRIMONIO		97500,00
TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO		97500,00
		0,00

NUTRICINA S.A.
FLUJO DE CAJA ANUAL PROYECTADO

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
<i>Saldo Inicial</i>		1183,1	47690,79	73186,18	106457,52	143538,92
Utilidad Operacional		40211,06	33775,28	39218,25	45483,06	51626,11
Depreciacion	0,00	5528,63	5528,63	5528,63	5046,96	5046,96
Amortizacion	0,00	768,00	768,00	768,00	768,00	768,00
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	46507,69	40071,90	45514,87	51298,02	57441,07
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Compra de Activos	91914,59					
Inventario Inicial	1745,41					
Gastos Preoperacionales	<u>3840,00</u>					
Participacion a Trabajadores		0,00	6031,66	5066,29	5882,74	6822,46
Impuesto a la Renta		0,00	8544,85	7177,25	8333,88	9665,15
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	14576,51	12243,54	14216,61	16487,61
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	47690,79	73186,18	106457,52	143538,92	184492,38

NUTRICINA S.A.
ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS PROYECTADO

	0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
PAQUETES COMPLETOS INICIO		103857,60	109583,48	115625,03	121999,67	128725,76
PAQUETE A		64680,00	68245,94	72008,47	75978,44	80167,29
PAQUETE B		29937,60	31588,12	33329,64	35167,17	37106,00
PAQUETE C		9240,00	9749,42	10286,92	10854,06	11452,47
PAQUETES MANTENIMIENTO		66662,4	54159,97621	57145,92401	60296,4931	63620,75935
PAQUETE A		47308,8	38436,11215	40555,17188	42791,05962	45150,21632
PAQUETE B		19353,6	15723,86406	16590,75213	17505,43348	18470,54304
TOTAL DE INGRESOS		170520,00	163743,45	172770,96	182296,17	192346,52
GASTOS OPERACIONALES						
GASTOS GENERALES						
Sueldos		28800,00	28800,00	28800,00	28800,00	28800,00
Honorarios Profesionales		38520,00	39459,89	40422,71	41409,02	42419,40
Gastos de inventarios		562,31	588,40	615,80	644,58	674,80
Arriendo Islas		10800,00	11063,52	11333,47	11610,01	11893,29
Permisos de Funcionamiento			22,00	22,00	22,00	22,00
Permisos varios			36,00	36,00	36,00	36,00
Mantenimiento de Piscina		720,00	737,57	755,56	774,00	792,89
Mantenimiento Area Deportiva		960,00	983,42	1007,42	1032,00	1057,18
Mantenimiento Area Verde		120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Mantenimiento de Equipos		120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Blocks y Material de Oficina		180,00	184,39	188,89	193,50	198,22
Telefono - Fax		360,00	368,78	377,78	387,00	396,44
Gastos Varios		240,00	245,86	251,85	258,00	264,30
Depreciacion		5528,63	5528,63	5528,63	5046,96	5046,96
Amortizacion		768,00	768,00	768,00	768,00	768,00
Seguros		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL GASTOS GENERALES		87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
GASTOS DE VENTAS						
PUBLICIDAD		42630,00	40935,86	43192,74	45574,04	48086,63
TOTAL GASTOS DE VENTAS		42630,00	40935,86	43192,74	45574,04	48086,63
TOTAL GASTOS OPERATIVOS		130308,94	129968,18	133552,71	136813,11	140720,41
UTILIDAD OPERACIONAL		40211,06	33775,28	39218,25	45483,06	51626,11
15% PARTICIPACION A TRABAJADORES		6031,66	5066,29	5882,74	6822,46	7743,92
25% IMPUESTO A LA RENTA		8544,85	7177,25	8333,88	9665,15	10970,55
UTILIDAD DEL EJERCICIO		25634,55	21531,74	25001,63	28995,45	32911,64

NUTRICINA S.A.
BALANCE GENERAL PROYECTADO

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
ACTIVOS						
CORRIENTE						
Caja - Bancos		47690,79	73186,18	106457,52	143538,92	184492,38
Inventarios		562,31	562,31	562,31	562,31	562,31
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		48253,10	73748,49	107019,83	144101,23	185054,69
FIJO						
Edificios		80000,00	80000,00	80000,00	80000,00	80000,00
Maquinas y Equipos		8034,59	8034,59	8034,59	8034,59	8034,59
Equipos de Computacion		1445,00	1445,00	1445,00	1445,00	1445,00
Muebles y Enseres		2435,00	2435,00	2435,00	2435,00	2435,00
(-) Depreciacion Acumulada		5528,63	11057,25	16585,88	21632,84	26679,80
TOTAL ACTIVO FIJO		86385,96	80857,34	75328,71	70281,75	65234,80
DIFERIDO						
Gastos de Constitucion		400	400	400	400	400
Gastos de Instalacion - Adecuacion		3440	3440	3440	3440	3440
(-) Amortizacion Acumulada		768	1536	2304	3072	3840
TOTAL ACTIVO DIFERIDO		3072	2304	1536	768	0
TOTAL DE ACTIVOS		137711,06	156909,83	183884,54	215150,98	250289,48
PASIVOS						
CORRIENTE						
15% Participacion a Trabajadores por Pagar		6031,66	5066,29	5882,74	6822,46	7743,92
Impuesto a la Renta por Pagar		8544,85	7177,25	8333,88	9665,15	10970,55
TOTAL PASIVO CORRIENTE		14576,51	12243,54	14216,61	16487,61	18714,46
PATRIMONIO						
Capital Suscrito Acciones Comunes		97500,00	97500,00	97500,00	97500,00	97500,00
Utilidad del Ejercicio		25634,55	21531,74	25001,63	28995,45	32911,64
Utilidades Retenidas			25634,55	47166,29	72167,92	101163,37
TOTAL PATRIMONIO		123134,55	144666,29	169667,92	198663,37	231575,02
TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO		137711,06	156909,83	183884,54	215150,98	250289,48
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PUNTO DE EQUILIBRIO

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Unidades Vendidas	871	813	838	863	889
Ventas Totales US \$	170520,00	163743,45	172770,96	182296,17	192346,52
Precio Unitario Promedio	195,84	201,37	206,28	211,32	216,47
Costo Unitario Promedio	50,09	51,60	52,83	54,10	55,40
Margen de Contribucion	126907,69	121788,94	128521,67	135626,05	143122,57
<i>Margen Unitario Promedio</i>	145,75	149,77	153,45	157,22	161,07
<i>Margen de Contribucion %</i>	74%	74%	74%	74%	74%
PUNTO DE EQUILIBRIO UNIDADES	595	588	582	573	568
PUNTO DE EQUILIBRIO US \$	116490,25	118333,09	120050,09	121161,99	122964,71
GASTOS VARIABLES	43612,31	41954,51	44249,28	46670,12	49223,95
Gstos de Inventarios	562,31	588,40	615,80	644,58	674,80
Gastos Varios	240,00	245,86	251,85	258,00	264,30
Blocks y Materiales de Oficina	180,00	184,39	188,89	193,50	198,22
Publicidad	42630,00	40935,86	43192,74	45574,04	48086,63
GASTOS FIJOS	86696,63	88013,67	89303,43	90142,99	91496,46
Sueldos	28800,00	28800,00	28800,00	28800,00	28800,00
Honorarios Profesionales	38520,00	39459,89	40422,71	41409,02	42419,40
Arriendo Islas	10800,00	11063,52	11333,47	11610,01	11893,29
Permisos de Funcionamiento	0,00	22,00	22,00	22,00	22,00
Permisos varios	0,00	36,00	36,00	36,00	36,00
Mantenimiento de Piscina	720,00	737,57	755,56	774,00	792,89
Mantenimiento Area Deportiva	960,00	983,42	1007,42	1032,00	1057,18
Mantenimiento Area Verde	120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Mantenimiento de Equipos	120,00	122,93	125,93	129,00	132,15
Telefono - Fax	360,00	368,78	377,78	387,00	396,44
Depreciacion	5528,63	5528,63	5528,63	5046,96	5046,96
Amortizacion	768,00	768,00	768,00	768,00	768,00

Estoy vendiendo por sobre mi punto de equilibrio

NUTRICINA S.A.

TASA	10,82%
------	--------

INVERSION	FLUJO AÑO 1	FLUJO AÑO 2	FLUJO AÑO 3	FLUJO AÑO 4	FLUJO AÑO 5
-97500,00	47690,79	73186,18	106457,52	143538,92	184492,38

V.A.	\$ 386.396,52
V.A.N	\$ 288.896,52

T.I.R.	75%
--------	-----

ANALISIS DE SENSIBILIDAD

VARIACION EN LAS VENTAS

VENTAS TOTALES

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
50%	85260,00	81871,73	86385,48	91148,08	96173,26
75%	127890,00	122807,59	129578,22	136722,12	144259,89
85%	144942,00	139181,94	146855,31	154951,74	163494,54
95%	161994,00	155556,28	164132,41	173181,36	182729,19
100%	170520,00	163743,45	172770,96	182296,17	192346,52
105%	179046,00	171930,63	181409,51	191410,97	201963,84
115%	196098,00	188304,97	198686,60	209640,59	221198,50
125%	213150,00	204679,32	215963,70	227870,21	240433,15
150%	255780,00	245615,18	259156,44	273444,25	288519,78

INDICADORES

	INVERSION INICIAL	V.A.	V.A.N.	T.I.R.	PERIODO DE RECUPERACION
50%	97500,00	0,00	0,00	0,00	0
75%	97500,00	129070,44	31570,44	20%	953
85%	97500,00	232000,87	134500,87	45%	532
95%	97500,00	334931,31	237431,31	66%	369
100%	97500,00	386396,52	288896,52	75%	320
105%	97500,00	437861,74	340361,74	84%	283
115%	97500,00	540792,18	443292,18	101%	229
125%	97500,00	643722,61	546222,61	117%	193
150%	97500,00	901048,70	803548,70	155%	138

PERDIDAS Y GANANCIAS

ANALISIS DE SENSIBILIDAD - VARIACION EN VENTAS

DECREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 50%

Ingresos	85260,00	81871,73	86385,48	91148,08	96173,26
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	21315,00	20467,93	21596,37	22787,02	24043,31
Utilidad Operacional	-23733,94	-27628,52	-25570,86	-22878,00	-20503,84
Impuesto a los Trabajadores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuesto a la Renta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidad Neta	-23733,94	-27628,52	-25570,86	-22878,00	-20503,84

DECREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 25%

Ingresos	127890,00	122807,59	129578,22	136722,12	144259,89
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	31972,50	30701,90	32394,55	34180,53	36064,97
Utilidad Operacional	8238,56	3073,38	6823,69	11302,53	15561,14
Impuesto a los Trabajadores	1235,78	461,01	1023,55	1695,38	2334,17
Impuesto a la Renta	1750,69	653,09	1450,03	2401,79	3306,74
Utilidad Neta	5252,08	1959,28	4350,10	7205,36	9920,22

DECREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 15%

Ingresos	144942,00	139181,94	146855,31	154951,74	163494,54
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	36235,50	34795,48	36713,83	38737,94	40873,64
Utilidad Operacional	21027,56	15354,14	19781,51	24974,74	29987,13
Impuesto a los Trabajadores	3154,13	2303,12	2967,23	3746,21	4498,07
Impuesto a la Renta	4468,36	3262,75	4203,57	5307,13	6372,26
Utilidad Neta	13405,07	9788,26	12610,72	15921,40	19116,79

DECREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 5%

Ingresos	161994,00	155556,28	164132,41	173181,36	182729,19
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	40498,50	38889,07	41033,10	43295,34	45682,30
Utilidad Operacional	33816,56	27634,90	32739,34	38646,95	44413,11
Impuesto a los Trabajadores	5072,48	4145,23	4910,90	5797,04	6661,97
Impuesto a la Renta	7186,02	5872,42	6957,11	8212,48	9437,79
Utilidad Neta	21558,06	17617,25	20871,33	24637,43	28313,36

VENTAS TOTALES 100%

Ingresos	170520,00	163743,45	172770,96	182296,17	192346,52
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	42630,00	40935,86	43192,74	45574,04	48086,63
Utilidad Operacional	40211,06	33775,28	39218,25	45483,06	51626,11
Impuesto a los Trabajadores	6031,66	5066,29	5882,74	6822,46	7743,92
Impuesto a la Renta	8544,85	7177,25	8333,88	9665,15	10970,55
Utilidad Neta	25634,55	21531,74	25001,63	28995,45	32911,64

INCREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 5%

Ingresos	179046,00	171930,63	181409,51	191410,97	201963,84
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	44761,50	42982,66	45352,38	47852,74	50490,96
Utilidad Operacional	46605,56	39915,66	45697,16	52319,16	58839,10
Impuesto a los Trabajadores	6990,83	5987,35	6854,57	7847,87	8825,87
Impuesto a la Renta	9903,68	8482,08	9710,65	11117,82	12503,31
Utilidad Neta	29711,05	25446,23	29131,94	33353,47	37509,93

INCREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 15%					
Ingresos	196098,00	188304,97	198686,60	209640,59	221198,50
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	49024,50	47076,24	49671,65	52410,15	55299,62
Utilidad Operacional	59394,56	52196,42	58654,98	65991,38	73265,09
Impuesto a los Trabajadores	8909,18	7829,46	8798,25	9898,71	10989,76
Impuesto a la Renta	12621,34	11091,74	12464,18	14023,17	15568,83
Utilidad Neta	37864,03	33275,21	37392,55	42069,50	46706,50

INCREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 25%					
Ingresos	213150,00	204679,32	215963,70	227870,21	240433,15
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	53287,50	51169,83	53990,92	56967,55	60108,29
Utilidad Operacional	72183,56	64477,17	71612,80	79663,59	87691,08
Impuesto a los Trabajadores	10827,53	9671,58	10741,92	11949,54	13153,66
Impuesto a la Renta	15339,01	13701,40	15217,72	16928,51	18634,35
Utilidad Neta	46017,02	41104,20	45653,16	50785,54	55903,06

INCREMENTO EN LAS VENTAS EN UN 50%					
Ingresos	255780,00	245615,18	259156,44	273444,25	288519,78
Gastos Generales	87678,94	89032,31	90359,97	91239,07	92633,78
Gastos de Publicidad	63945,00	61403,80	64789,11	68361,06	72129,94
Utilidad Operacional	104156,06	95179,07	104007,36	113844,12	123756,05
Impuesto a los Trabajadores	15623,41	14276,86	15601,10	17076,62	18563,41
Impuesto a la Renta	22133,16	20225,55	22101,56	24191,88	26298,16
Utilidad Neta	66399,49	60676,66	66304,69	72575,63	78894,48

FLUJO DE CAJA

ANALISIS DE SENSIBILIDAD - VARIACION EN VENTAS

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A - 50%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial	0,00	1183,10	-16254,21	-37586,10	-56860,34	-73923,38
Utilidad Operacional	0,00	-23733,94	-27628,52	-25570,86	-22878,00	-20503,84
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	-17437,31	-21331,89	-19274,24	-17063,05	-14688,88
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	-16254,21	-37586,10	-56860,34	-73923,38	-88612,26
FLUJO PROMEDIO		-54647,26				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A - 25%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial	0,00	1183,10	15718,29	22101,82	34108,03	48751,93
Utilidad Operacional	0,00	8238,56	3073,38	6823,69	11302,53	15561,14
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	14535,19	9370,00	13120,32	17117,49	21376,10
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	2986,48	1114,10	2473,59	4097,17
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	2986,48	1114,10	2473,59	4097,17
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	15718,29	22101,82	34108,03	48751,93	66030,86
FLUJO PROMEDIO		37342,19				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A - 15%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial	0,00	1183,10	28507,29	42535,56	63047,83	86666,73
Utilidad Operacional	0,00	21027,56	15354,14	19781,51	24974,74	29987,13
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	27324,19	21650,76	26078,14	30789,70	35802,08
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	7622,49	5565,88	7170,80	9053,34
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	7622,49	5565,88	7170,80	9053,34
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	28507,29	42535,56	63047,83	86666,73	113415,47
FLUJO PROMEDIO		66834,57				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A - 5%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial	0,00	1183,10	41296,29	62969,31	91987,62	124581,52
Utilidad Operacional	0,00	33816,56	27634,90	32739,34	38646,95	44413,11
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	40113,19	33931,52	39035,96	44461,91	50228,07
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	12258,50	10017,65	11868,01	14009,52
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	12258,50	10017,65	11868,01	14009,52
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	41296,29	62969,31	91987,62	124581,52	160800,08
FLUJO PROMEDIO		96326,96				

FLUJO DE CAJA ANUAL PROYECTADO (INGRESOS 100%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial		1183,1	47690,79	73186,18	106457,52	143538,92
Utilidad Operacional		40211,06	33775,28	39218,25	45483,06	51626,11
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	46507,69	40071,90	45514,87	51298,02	57441,07
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	14576,51	12243,54	14216,61	16487,61
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	14576,51	12243,54	14216,61	16487,61
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	47690,79	73186,18	106457,52	143538,92	184492,38
FLUJO PROMEDIO		111073,16				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A + 5%)

	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
Saldo Inicial	0,00	1183,10	54085,29	83403,05	120927,41	162496,32
Utilidad Operacional	0,00	46605,56	39915,66	45697,16	52319,16	58839,10
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	52902,19	46212,28	51993,78	58134,12	64654,06
EGRESOS						
INVERSION INICIAL	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	16894,52	14469,43	16565,22	18965,70
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	16894,52	14469,43	16565,22	18965,70
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	54085,29	83403,05	120927,41	162496,32	208184,68
FLUJO PROMEDIO		125819,35				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A + 15%)						
	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
<i>Saldo Inicial</i>	0,00	1183,10	66874,29	103836,80	149867,21	200411,11
Utilidad Operacional	0,00	59394,56	52196,42	58654,98	65991,38	73265,09
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	65691,19	58493,04	64951,61	71806,34	79080,05
EGRESOS						
<i>INVERSION INICIAL</i>	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	21530,53	18921,20	21262,43	23921,87
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	21530,53	18921,20	21262,43	23921,87
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	66874,29	103836,80	149867,21	200411,11	255569,29
FLUJO PROMEDIO		155311,74				

FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A + 25%)						
	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
<i>Saldo Inicial</i>	0,00	1183,10	79663,29	124270,55	178807,00	238325,91
Utilidad Operacional	0,00	72183,56	64477,17	71612,80	79663,59	87691,08
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	78480,19	70773,80	77909,43	85478,55	93506,04
EGRESOS						
<i>INVERSION INICIAL</i>	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	26166,54	23372,98	25959,64	28878,05
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	26166,54	23372,98	25959,64	28878,05
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	79663,29	124270,55	178807,00	238325,91	302953,90
FLUJO PROMEDIO		184804,13				

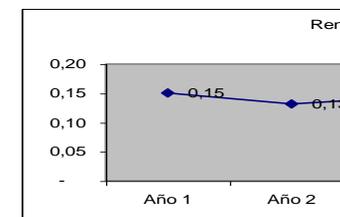
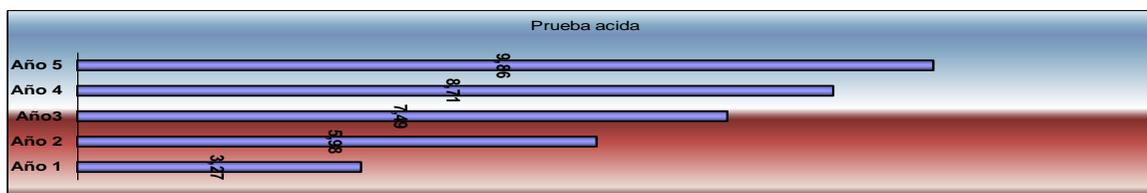
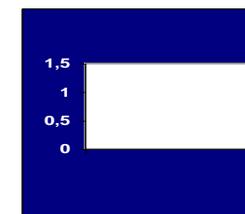
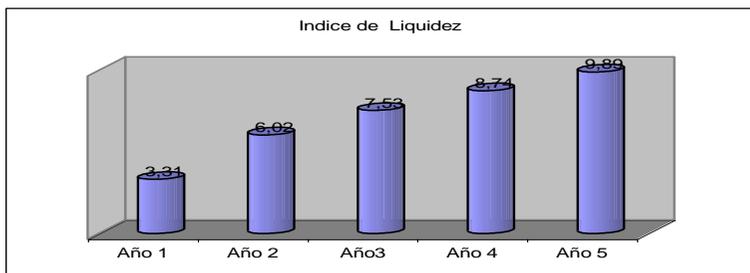
FLUJO DE CAJA PROYECTADO (VARIACION DE INGRESOS A + 50%)						
	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
INGRESOS						
<i>Saldo Inicial</i>	0,00	1183,10	111635,79	175354,91	251156,48	333112,89
Utilidad Operacional	0,00	104156,06	95179,07	104007,36	113844,12	123756,05
Amortizacion/Depreciacion	0,00	6296,63	6296,63	6296,63	5814,96	5814,96
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	0,00	110452,69	101475,70	110303,98	119659,08	129571,01
EGRESOS						
<i>INVERSION INICIAL</i>	97500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos	0,00	0,00	37756,57	34502,41	37702,67	41268,49
TOTAL DE EGRESOS	97500,00	0,00	37756,57	34502,41	37702,67	41268,49
FLUJO ANUAL DE EFECTIVO	-97500,00	111635,79	175354,91	251156,48	333112,89	421415,41
FLUJO PROMEDIO		258535,10				

NUTRICINA INDICADORES FINANCIEROS

1						
Indice Liquidez	=	Activo corriente	=	Pasivo Corriente	=	3,31
2						
Prueba Acida	=	Activo corriente-Inventario	=	Pasivo Corriente	=	3,27
5						
Rotacion de Totales	=	Ventas Netas	=	Activo Total	=	0,02
3						
Rendimiento Operacional	=	Utilidad Operacional	=	Ventas Netas	=	0,24
4						
Rendimiento Neto	=	Utilidad Neta	=	Ventas Netas	=	0,15

1	Año 1	Año 2	Año3	Año 4	Año 5
Activo corriente	48.253,10	73.748,49	107.019,83	144.101,23	185.054,69
Pasivo Corriente	14.576,51	12.243,54	14.216,61	16.487,61	18.714,46
Indice de Liquidez	3,31	6,02	7,53	8,74	9,89
2	Año 1	Año 2	Año3	Año 4	Año 5
Activo corriente	48.253,10	73.748,49	107.019,83	144.101,23	185.054,69
Pasivo Corriente	14.576,51	12.243,54	14.216,61	16.487,61	18.714,46
Inventario	562,31	562,31	562,31	562,31	562,31
Prueba acida	3,27	5,98	7,49	8,71	9,86
3	Año 1	Año 2	Año3	Año 4	Año 5
Utilidad Operacional	40.211,06	33.775,28	39.218,25	45.483,06	51.626,11
Ventas Netas	170.520,00	163.743,45	172.770,96	182.296,17	192.346,52
Rendimiento operacional	0,24	0,21	0,23	0,25	0,27
4	Año 1	Año 2	Año3	Año 4	Año 5
Ventas Netas	170.520,00	163.743,45	172.770,96	182.296,17	192.346,52
Utilidad Neta	25.634,55	21.531,74	25.001,63	28.995,45	32.911,64
Rendimiento Neto	0,15	0,13	0,14	0,16	0,17
5	Año 1	Año 2	Año3	Año 4	Año 5
Ventas Netas	170.520,00	163.743,45	172.770,96	182.296,17	192.346,52
Activo Total	137.711,06	73.748,49	107.019,83	144.101,23	185.054,69
Rotación de Activos totales	1,24	2,22	1,61	1,27	1,04

1	Año 1	Año 2	Año3	Año 4
Activo corriente	48.253,10	73.748,49	107.019,83	144.101,23
Pasivo Corriente	14.576,51	12.243,54	14.216,61	16.487,61
Inventario	562,31	562,31	562,31	562,31
Activo Total	137.711,06	73.748,49	107.019,83	144.101,23
Deuda con Instit.Fcras	0,00	0,00	0,00	0,00
Deuda Total	0,00	0,00	0,00	0,00
Pasivo Total	14.576,51	12.243,54	14.216,61	16.487,61
Patrimonio	97.500,00	97.500,00	97.500,00	97.500,00
Ventas Netas	170.520,00	163.743,45	172.770,96	182.296,17
Utilidad Bruta	0,00	1,00	2,00	3,00
Utilidad Operacional	40.211,06	33.775,28	39.218,25	45.483,06
Utilidad Neta	25.634,55	21.531,74	25.001,63	28.995,45
Gastos Financieros	0,00	0,00	0,00	0,00
Costo mercadería vendida	0,00	0,00	0,00	0,00
Inventario Inicial	562,31	0,00	0,00	0,00
Total patromoni	123.134,55	144.666,29	169.667,92	198.663,37



CONCLUSIONES

La obesidad más que un problema estético, su presencia conlleva serios riesgos para la salud de los afectados. Lo más recomendable es que las generaciones jóvenes aprendan a prevenirla.

El tratamiento del trastorno se basa, esencialmente, en un plan alimenticio bien diseñado junto con un programa de actividad física frecuente, los cuales, en ciertos casos, pueden ser acompañados por el uso de medicamentos. También es muy importante el control de las alteraciones asociadas como la presión arterial alta y el exceso de grasas (colesterol y triglicéridos) en la sangre.

Algunos padres piensan que la obesidad no es una enfermedad y que no hay que tratarla cuanto antes. Es importante hablarlo con los hijos o con alguna persona que tengamos cerca y padezca esta enfermedad, y apoyarlos y ayudarlos al respecto.

El énfasis de este centro estará puesto no sólo en la realización de un tratamiento específico, sino en generar en el paciente un cambio en su estilo de vida y de alimentación, pues a fin de cuentas de éste depende no volver a subir de peso. “Lo que haremos es apoyar al paciente y entregarle todas las herramientas para bajar de peso, pero se necesita que éste responda al desafío y nos preocuparemos que así sea”.

Espero que el objetivo de este Proyecto haya sido cumplido y que hayan captado lo importante que es brindar ayuda a un niño que tenga esta enfermedad; empezar por uno es importante; no importa cuán hereditaria sea esta enfermedad, lo importante es prevenirla cuanto antes.

Nutricina es una empresa que ofrece un servicio que en la actualidad no ha sido explotado debido a las limitaciones en los diferentes tipos de mercados.

Es por esto que aprovechando este mercado virgen y con una visión de

amplitud hacia un segmento de mercado desatendido como lo es el de los niños que padecen de obesidad nace NUTRICINA.

Hemos realizado la proyección a 5 años de nuestros servicios con un crecimiento anual del 3%, obteniendo una TIR del 75%, lo cual nos indica que el proyecto es rentable y atractivo con un análisis de sensibilidad por ajustes en ventas que varia la TIR hasta porcentajes que aun siendo bajos como el 45% si nuestros ingresos bajan en 15 puntos porcentuales, son rentables.

Este comportamiento nos indica que siendo únicos en el mercado, nuestras proyecciones cumplen con los requerimientos previos de enfocarnos hacia nuestro mercado objetivo (niños que padecen de sobrepeso) de 61798 en la ciudad de Guayaquil.

En el carácter social notamos que existen pocas investigaciones acerca de esta enfermedad que cada día se esta presentando en mas niños de la ciudad, por lo cual como empresa nuestra misión es estar siempre presente como opción para esta enfermedad y compartir una cultura nutricional para nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFIA

<http://www.gordos.com/defaultSecciones.aspx?ID=500>
<http://www.mediks.com/saludyvida/mujeres/articulo.php?id=3226>
<http://www.nutrar.com/detalle.asp?ID=7318>
<http://www.abcpediatria.com/content/view/2793/64/>
http://www.axxis.com.ec/servicios.php?id_idi=1
<http://www.jornada.unam.mx/2006/05/17/a03n1cie.php>
<http://www.inta.cl/cedinta/programas.htm>
<http://www.mipediatra.com.mx/infantil/obesidad-serrano.htm>
http://www.tusaludintegral.com/html/pag_sobre_nutricion.html
http://www.csm.cl/html/noticia_muestra.asp?new=3
<http://www.guiainfantil.com/salud/obesidad/tratamiento.htm>
<http://www.msp.gov.ec/web/noticia1.asp?cod=3>
<http://www.cepar.org.ec/>
<http://www.inec.gov.ec/default.asp>
http://www.cepar.org.ec/endemain_04/nuevo05/inicio.htm
<http://www.fao.org/ag/agn/nutrition/ecu-s.stm>
<http://www.fao.org/ag/agn/nutrition/ecu-s.stm>
http://www.hoy.com.ec/NoticiaNue.asp?row_id=244819
<http://www.rdfs.net/linked-docs/WFS-ECUADOR-notraducir.doc>
http://www.encolombia.com/adipocito_congreso.htm
<http://www.centrodenutricion.co.cr/quienesomos.php>
http://uwadmnweb.uwyo.edu/WinTheRockies/print/Child_Obesity_Paper_Spanish.pdf
http://www.ucsg.edu.ec/catolica/secundarias_ucsg/html/publicaciones/medicina/ultima%20edicion/medicina_ultimaedicion.htm
<http://www.worldbank.org/research/sapri/ecuador/forum.htm>
<http://www.opsecu.org/bevestre/ops1.htm>
<http://www.unicef.org/spanish/sowc05/childhood.html>
www.opsecu.org/orhs.ecuador
http://www.clinicalascondes.cl/ver_articulo.cgi?cod=1063150068
<http://www.minsa.gob.pe/cheredia/hospital/resenahist.htm>
<http://www.lachsr.org/documents/perfildelsistemadesaluddeecuador-ES.pdf#search=%22politicass%20nacionales%20de%20un%20centro%20de%20salud%20en%20ecuador%22>
<http://www.opsecu.org/bevestre/legisla.htm>
<http://www.cesni.org.ar/home.php>
<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/BANCOMUNDIAL/EXTSPPAISES/LACINSPANISHEXT/EXTLACREGTOPHEANUTPOPINSPA/0,,menuPK:784018~pagePK:34004175~piPK:64239549~theSitePK:782904,00.html>
http://es.wikipedia.org/wiki/An%C3%A1lisis_Porter_de_las_cinco_fuerzas
http://www.urbanext.uiuc.edu/foodforthought_sp/0203.html
<http://www.hacerdieta.com/category/dieta-infantil/dieta-para-lactantes/>

Nutrición, Metabolismo y Obesidad. Avances y nuevas perspectivas.
Nutrición y Obesidad. XII Curso de Actualización de Postgraduados de la Universidad de Navarra

ANEXOS

PAQUETES DE NUTRICINA		PRECIOS ANUALES (inflados)				
		PRECIOS	PRECIOS 2	PRECIOS 3	PRECIOS 4	PRECIOS 5
A	Completo	250,00	256,10	262,35	268,75	275,31
B	Intermedio	180,00	184,39	188,89	193,50	198,22
C	Básico	100,00	102,44	104,94	107,50	110,12

PAQUETE A		
Contenido	visitas mensuales	duración
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 12, MIN 10	60
Psicologo	3 VECES	40
Charlas para padres	1 POR SEMANA	75
Charlas para niños	2 POR SEMANA	60

PAQUETE B		
Contenido	visitas mensuales	duración
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 10, MIN 8	60

PAQUETE C		
Contenido	visitas mensuales	duración
Medico especialista	2 VECES	40
Nutricionista	1	40

		PRECIOS ANUALES (inflados)				
paquetes después del tratamiento especial		PRECIOS 1	PRECIOS 2	PRECIOS 3	PRECIOS 4	PRECIOS 5
A	Completo	220,00	225,37	230,87	236,50	242,27
B	Intermedio	140,00	143,42	146,92	150,50	154,17

PAQUETE A		
Contenido	visitas mensuales	duración
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 12, MIN 10	60
Psicologo	3 VECES	40
Charlas para padres	1 POR SEMANA	75
Charlas para niños	2 POR SEMANA	60

PAQUETE B		
Contenido	visitas mensuales	duración
Nutricionista	1	40
Fisiatra	MAX 10, MIN 8	60

PAQUETES COMPLETOS INICIO

MARGEN DE ERROR PAQUETES DE SERVICIOS	23%
Tasa de crecimiento del producto	3%

CANTIDADES

	MENSUAL	ANUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
PAQUETE A	28	259	259	266	274	283	291
PAQUETE B	18	166	166	171	176	182	187
PAQUETE C	10	92	92	95	98	101	104
TOTALES	56	517	517	533	549	565	582

VALORES TOTALES

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
PAQUETE A	64680,00	68245,94	72008,47	75978,44	80167,29
PAQUETE B	29937,60	31588,12	33329,64	35167,17	37106,00
PAQUETE C	9240,00	9749,42	10286,92	10854,06	11452,47
TOTAL VENTAS POR PAQUETES	103857,60	109583,48	115625,03	121999,67	128725,76

PAQUETES ADICIONALES POR MANTENIMIENTO

Margen de error *	36%
Crecimiento **	1%

CANTIDADES

	MENSUAL	ANUAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
PAQUETE A	18	215	215	171	176	181	186
PAQUETE B	12	138	138	110	113	116	120
TOTALES			353	280	289	297	306

- (*) Se presupone que mas de la mitad de los pacientes que contrataron un primer paquete continuen el tratamiento
 (**) Se considera un crecimiento del 1%, crecimiento base y moderado debido a tener bases ya modificadas con un crecimiento

VALORES TOTALES

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
PAQUETE A	47308,8	38436,1121	40555,1719	42791,0596	45150,2163
PAQUETE B	19353,6	15723,8641	16590,7521	17505,4335	18470,543
TOTAL POR MANTENIMIENTO	66662,4	54159,9762	57145,924	60296,4931	63620,7594

TABLA DE PESOS Y MEDIDAS

Niños		
Edad	Peso	Altura
	(grs.)	(cm)
1º mes	4.250	55
2º mes	5.000	57
3º mes	5.750	61
4º mes	6.350	62
5º mes	6.950	63
6º mes	7.550	64
7º mes	8.000	66
8º mes	8.450	68
9º mes	8.900	69
10º mes	9.350	71
11º mes	9.650	73
12º mes	9.800	75
18 meses	10,97	80,66
2 años	11,92	85,14
3 años	13,95	93,58
4 años	16,07	100,13
5 años	18,03	106,40
6 años	19,91	112,77
7 años	22,00	118,50
8 años	23,56	122,86
9 años	26,40	128,50
10 años	28,73	132,94

Niñas		
Edad	Peso	Altura
	(grs.)	(cm)
1º mes	4.050	54
2º mes	4.800	55
3º mes	5.500	60
4º mes	6.100	61
5º mes	6.700	62
6º mes	7.300	63
7º mes	7.750	65
8º mes	8.200	67
9º mes	8.650	68
10º mes	9.100	70
11º mes	9.400	72
12º mes	9.600	72
18 meses	10,42	79,37
2 años	11,56	84,11
3 años	13,35	91,94
4 años	15,58	99,14
5 años	17,48	105,95
6 años	19,64	112,22
7 años	21,20	117,27
8 años	23,53	122,62
9 años	25,72	127,55
10 años	28,35	132,60

La niñez es una etapa en la que todo (o casi todo) es posible en lo relacionado con los hábitos y conductas. En esta etapa se ordena la personalidad, y se establece patrones que serán la base del comportamiento del niño en la edad adulta.

Uno de los hábitos que puede prevenir la obesidad infantil es crear la costumbre en el niño de alimentarse bien. Darle el alimento adecuado desde su nacimiento es la mejor forma de mantenerlo con buena salud. Y todo empieza con la leche materna, y luego con las papillas y después con los menús. Es necesario que el niño pruebe de todo un poco, que su alimentación sea variada y completa hasta por lo menos los dos años de edad.

Aparte de este hábito de seleccionar bien los alimentos que damos a los niños, es necesario crear, paralelo a este, el hábito de compartir la comida, mesa, y compañía. Hacer con que la comida sea un encuentro placentero. Se debe

evitar comer delante de la televisión, bien como limitar la presencia de tu hijo frente a la televisión a no más de 2 horas al día.

Padres obesos o no obesos son siempre ejemplos para los hijos. Si el padre o la madre comen demasiada cantidad de comida, y son obesos, es casi seguro que el hijo también adquiera ese hábito. En este caso es necesario modificar los hábitos familiares cuanto a la alimentación y, paralelamente a eso, estimular las actividades físicas al aire libre.

Hábitos alimentarios saludables:

- 1- Cuanta mayor variedad de alimentos exista en la dieta, mayor garantía de que la alimentación es equilibrada y de que contiene todos los nutrientes necesarios.
- 2- Los cereales (pan, pasta, arroz, etc.), las patatas y legumbres deben constituir la base de la alimentación, de manera que los hidratos de carbono representen entre el 50% y el 60% de las calorías de la dieta.
- 3- Se recomienda que las grasas no superen el 30% de la ingesta diaria, debiendo reducirse el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos.
- 4- Las proteínas deben aportar entre el 10% y el 15% de las calorías totales, debiendo combinar proteínas de origen animal y vegetal.
- 5- Se debe incrementar la ingesta diaria de frutas, verduras y hortalizas hasta alcanzar, al menos, 400 gr./día. Eso es, consumir, como mínimo, 5 raciones al día de estos alimentos.
- 6- Moderar el consumo de productos ricos en azúcares simples, como golosinas, dulces y refrescos.
- 7- Reducir el consumo de sal, de toda procedencia, a menos de 5 gr./día, y promover la utilización de sal yodada.
- 8- Beber entre uno y dos litros de agua al día.
- 9- Nunca prescindir de un desayuno completo compuesto por lácteos, cereales (pan, galletas, cereales de desayuno...) y frutas a las que debería dedicarse entre 15 y 20 minutos de tiempo. De esta manera, se evita o reduce la necesidad de consumir alimentos menos nutritivos a media mañana y se mejora el rendimiento físico e intelectual en el colegio.
- 10- Involucrar a todos los miembros de la familia en las actividades relacionadas con la alimentación: hacer la compra, decidir el menú semanal, preparar y cocinar los alimentos, etc.