

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



**Modelo ProLab: SomCare Kids, innovación en bienestar infantil para
TDAH y Autismo en Lima**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN
ADMINISTRACIÓN ESTRATÉGICA DE EMPRESAS OTORGADO
POR LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ**

QUE PRESENTA:

Gina Jackelinne Adriano Escobar

Katia Lenina Nuñez Tello

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
ADMINISTRACIÓN ESTRATÉGICA DE EMPRESAS OTORGADO
POR LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ**

QUE PRESENTA:

Humberto Manuel Balbuena Pérez

Daniel Ernesto Torreblanca Guzmán

ASESOR

Sandro Alberto Sánchez Paredes

Surco, agosto, 2024

Declaración Jurada de Autenticidad

Yo, Sandro Alberto Sánchez Paredes, docente del Departamento Académico de Posgrado en Negocios de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor de la tesis titulada: “Modelo ProLab: SomCare Kids, innovación en bienestar infantil para TDAH y Autismo en Lima”, de los autores:

1. Gina Jackeline Adriano Escobar, DNI: 70445276
2. Humberto Manuel Balbuena Pérez, DNI: 42118430
3. Katia Lenina Nuñez Tello, DNI: 47201995, y;
4. Daniel Ernesto Torreblanca Guzmán, DNI: 40859454

, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 20%. Asílo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 16/08/2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y confirmo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio alguno.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha:

Lima, 16 de agosto de 2024

Apellidos y nombres del asesor: <u>Sánchez Paredes, Sandro Alberto</u>	
DNI: 09542193	Firma 
ORCID: 0000-0002-6155-8556	

Agradecimientos

“En primer lugar agradezco a mi mamá por siempre apoyarme y ser mi modelo de perseverancia, a mi pareja por su continuo apoyo y aliento, a mi hermano y sobrino por enseñarme a disfrutar la vida y a mi padre por todo lo que me viene enseñando.”

Gina Jackeline Adriano Escobar

“Dedico este trabajo a mis hijos Lucas y Enzo que son la luz que alumbra mi camino todos los días de mi vida. Sin ustedes no sería posible buscar ser cada día mejor para ser su ejemplo y punto de partida para que sean mejores profesionales y personas en su momento.”

Humberto Balbuena Pérez

“Mi sincero agradecimiento a mis familiares, amigos, profesionales, colegas por su soporte y apoyo en mi carrera profesional y que me han facilitado mi proyecto profesional hasta el día de hoy. También un especial agradecimiento a los profesores y mentores que al compartir su experiencia me han aportado conocimientos para mi desarrollo integral.”

Katia Lenina Tello Nuñez

“Doy gracias a la vida, por darme la oportunidad de tener tantas experiencias, algunas muy duras, pero otras tan satisfactorias que me premian con su enseñanza. Doy gracias a mis padres, por haberse dedicado tanto para que pueda tener, comprender y valorar estas experiencias. También doy gracias a todas las personas que compartieron sus enseñanzas. Pero, sobre todo, doy gracias a Dios, por haberme dado la vida, a mis padres y la capacidad de valorar y aprender.”

Daniel Torreblanca

Dedicatorias

“Este trabajo se lo dedico a Anthony y a mi misma, no hay nada más gratificante en ver todo lo que se aprende y logra más allá de los miedos y desafíos.”

Gina Jackelinne Adriano Escobar

“Agradezco a Dios por haberme dado una vida tan hermosa, y que a través de mis padres Humberto y Miriam que me han dado las oportunidades para ser un ser humano diferente y rodeado de una familia honesta, con valores y llena de momentos inolvidables. A Liz por ser la mujer que me acompaña en este camino de vida y haberme dado hijos que son la felicidad del alma. A mi tía Frecia y a mis hermanos Rodrigo y Melissa porque ellos son parte de todo lo bueno que tengo.”

Humberto Balbuena Pérez

“Dedico este trabajo a mis padres y hermano. A mi padre, porque desde niña me enseñó la importancia de la lectura; a mi madre por siempre brindarme la libertad para tomar mis propias decisiones y a mi hermano por los sacrificios y soporte en cada uno de mis sueños.”

Katia Lenina Tello Nuñez

“No podría no dedicar este trabajo a aquellas personas que me enseñaron, ayudaron y motivaron a estudiar, trabajar, persistir y seguir siempre adelante. A mi familia, amigos, profesores, pero sobre todo a mi mamá Mila. Esto es para ti.”

Daniel Torreblanca

Resumen Ejecutivo

El presente trabajo de investigación se centra en el problema de acceso limitado a tratamiento y acompañamiento educativo especializado para niños de 3 a 12 años con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y Autismo en Lima Metropolitana.

El TDAH y Autismo son los principales trastornos del aprendizaje habiendo aumentado su prevalencia en los últimos años (*The Conversation*, 2023). La alta prevalencia del TDAH, afecta al 9.5% de la población infantil en dicha área (MINSa, 2019). Por su parte, en el 2020, sólo se habría certificado en Perú al 2.6% de personas con Autismo, habiendo más de un 97% de personas autistas que no han recibido un diagnóstico (Defensoría del Pueblo, 2023).

A pesar del marco normativo de protección brindado en el país, desde hace más de diez años con la Ley N° 29973 (2012) de la persona con discapacidad, la Ley N°30150 (2014) de protección de las personas con Autismo y la Ley N° 30956 (2019) de protección de personas con TDAH; el sistema de salud peruano carece de servicios especializados y accesibles; teniendo demoras significativas en diagnósticos y tratamientos. Lo propio sucede en el sistema de educación público y privado, donde no se encuentra una plana docente totalmente capacitada para un acompañamiento educativo especializado para niños con estos trastornos, que garanticen una educación inclusiva adecuada; perjudicando el desarrollo de los niños y sus familias.

Del análisis de mercado y trabajo de campo ejecutado en Lima Metropolitana se identifica una oportunidad de mercado del 74% no cubierta por la oferta pública y privada existente.

Como modelo de negocio social para solucionar este problema se plantea un Centro Especializado en Servicio de Salud y Educación para niños con TDAH y Autismo; beneficiando al paciente, a su familia y entorno. Tanto la especialización de los profesionales y equipo de trabajo permitirán a los padres obtener resultados eficientes.

El proyecto apoya el ODS 3 al proporcionar acompañamiento educativo especializado, lo que beneficia el tratamiento del TDAH y mejora la salud y el bienestar de los afectados. En cuanto al ODS 4, se promueve una educación de calidad inclusiva, que amplía las oportunidades de aprendizaje para todos. Además, el ODS 10 se aborda al disminuir la desigualdad en sectores de bajos ingresos, facilitando el acceso a servicios subvencionados.

Finalmente, el modelo de negocio es sostenible y se basa en indicadores financieros sólidos, que demuestran su viabilidad.

Abstract

The present research work focuses on the problem of limited access to treatment and specialized educational support for children from 3 to 12 years old with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Autism in Metropolitan Lima.

ADHD and Autism are the main learning disorders, having increased their prevalence in recent years (RPP, 2023). The high prevalence of ADHD affects 9.5% of the child population in this area (MINSA, 2019). For its part, in 2020, only 2.6% of people with AUTISM would have been certified in Peru, with more than 97% of autistic people who have not received a diagnosis (Defensoría del Pueblo, 2023).

Despite the regulatory protection framework provided in the country, for more than ten years with Law 29973 (2012) on people with disabilities, Law 30150 (2014) on the protection of people with AUTISM and Law 30956 (2019). protection of people with ADHD; The Peruvian health system lacks specialized and accessible services; having significant delays in diagnoses and treatments. The same thing happens in the public and private education system, where there is no fully trained teaching staff for specialized educational support for children with these disorders, to guarantee adequate inclusive education; harming the development of children and their families.

From the market analysis and field work carried out in Metropolitan Lima, a 74% market opportunity is identified not covered by the existing public and private offer.

As a social business model to solve this problem, a Specialized Center in Health Service and Education for children with ADHD and AUTISM was planned; benefiting the patient, her family and her environment. Both the specialization of the professionals and the work team will allow parents to obtain efficient results.

The project promotes SDG 3, since specialized educational support has a positive impact on the treatment of ADHD, improving the health and well-being of the population. SDG 4, since it will contribute to inclusive and equitable quality education, promoting better learning opportunities, and; SDG 10, by reducing health inequality for low socioeconomic sectors, where this service can be subsidized.

Finally, the business model is profitable, which is supported by the financial indicators calculated and supported by the viability of the business model.

Tabla de Contenido

Lista de Tablas	xi
Lista de Figuras.....	xii
Capítulo I. Definición del problema	1
1.1. Contexto del problema a resolver	1
1.2. Presentación del problema a resolver.....	4
1.3. Sustento de la complejidad y relevancia del problema a resolver	5
Capítulo II. Análisis del mercado	9
2.1. Descripción del mercado o industria.....	9
2.2. Análisis competitivo detallado	14
Capítulo III. Investigación del usuario	29
3.1. Perfil del usuario	29
3.2. Mapa de experiencia de usuario	36
3.3. Identificación de la necesidad	398
Capítulo IV. Diseño del producto o servicio	39
4.1. Concepción del producto o servicio	39
4.2. Desarrollo de la narrativa	410
4.3. Carácter innovador del producto o servicio	46
4.4. Propuesta de valor	49
4.5. Producto mínimo viable (PMV).....	5452
Capítulo V. Modelo de negocio	597
5.1. Lienzo del modelo de negocio	597
5.2. Viabilidad del modelo de negocio.....	642
5.3. Escalabilidad/exponencialidad del modelo de negocio.....	664
5.4. Sostenibilidad del modelo de negocio.....	675

Capítulo VI. Solución deseable, factible y viable	66
6.1. Validación de la deseabilidad de la solución	686
6.1.1. Hipótesis para validar la deseabilidad de la solución.....	686
6.1.2. Experimentos empleados para validar la deseabilidad de la solución	68
6.2. Validación de la factibilidad de la solución	731
6.2.1. Plan de mercadeo	742
6.2.2. Plan de operaciones.....	820
6.2.3. Simulaciones empleadas para validar las hipótesis.....	875
6.3. Validación de la viabilidad de la solución	897
6.3.1. Presupuesto de inversión.....	907
6.3.2. Análisis financiero	918
6.3.3. Simulaciones empleadas para validar las hipótesis.....	964
Capítulo VII. Solución sostenible	1007
7.1. Relevancia social de la solución	1007
7.2. Rentabilidad social de la solución.....	1030
Capítulo VIII. Decisión e implementación.....	106
8.1. Plan de implementación y equipo de trabajo	106
8.2. Conclusión.....	1107
8.3. Recomendación	1118
Referencias.....	1130
Apéndices.....	118
Apéndice A: Encuesta para Validar Hipótesis sobre <i>SomCare Kids</i>.....	1195
Apéndice B: Tarjetas de prueba para las hipótesis del modelo de negocio.....	1228
Apéndice C: Tarjetas de aprendizaje de la evidencia generada por las hipótesis	12319

Apéndice D: Estimación del flujo de los beneficios y costos sociales en el primer año del emprendimiento, en soles	1240
Apéndice E: Encuesta Usuario Padre de niño con TDAH y/o AUTISMO	1251
Apéndice F: Encuesta Usuario Profesor de alumno con TDAH y/o AUTISMO	1262
Apéndice G: Mapa conceptual sobre los competidores indirectos de Somecare Kids....	1263



Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Cuadro comparativo de las alternativas existentes en el mercado</i>	17
Tabla 2 <i>Análisis de precios de servicios de los competidores indirectos de SomCare Kids</i>	21
Tabla 3 <i>Análisis de oferta de servicio especializado en acompañamiento de Maestros Sombra y Nanas Sombra para TDAH y/o Autismo de los competidores indirectos de “SomCare Kids”</i>	23
Tabla 4 <i>Flujo de Caja de Accionistas o Financiero</i>	64
Tabla 5 <i>Prevalencia de niños con TDAH en Lima, Arequipa y Trujillo</i>	64
Tabla 6 <i>Ideas de hipótesis para probar la deseabilidad</i>	66
Tabla 7 <i>Tabla de las hipótesis y sus métricas</i>	68
Tabla 8 <i>Resumen de resultado de la encuesta aplicada</i>	69
Tabla 9 <i>Mercado Objetivo</i>	72
Tabla 10 <i>Tabla de precios de Somcare Kids</i>	77
Tabla 11 <i>Presupuesto de la mezcla de marketing (2022-2026), en soles</i>	79
Tabla 12 <i>Rentabilidad del plan de Marketing</i>	80
Tabla 13 <i>Gastos de administrativos y de ventas</i>	84
Tabla 14 <i>Capex del proyecto</i>	84
Tabla 15 <i>Datos iniciales de simulación de Montecarlo del plan de marketing</i>	85
Tabla 16 <i>Estadísticos de la simulación del plan de marketing</i>	86
Tabla 17 <i>Gastos administrativos y Operativos</i>	88
Tabla 18 <i>Cálculo del WACC del proyecto</i>	88
Tabla 19 <i>Proyección de ventas anuales (2024-2028), en soles</i>	89
Tabla 20 <i>Estado de Resultado de Somecare Kids</i>	90
Tabla 21 <i>Flujo de caja anual (2024-2028), en soles</i>	91
Tabla 22 <i>Estado anual de la situación financiera (2024-2028), en soles</i>	92
Tabla 23 <i>Evaluación económica y financiera, en soles</i>	93

Tabla 24 <i>Obtención de la media y la desviación estándar</i>	94
Tabla 25 <i>Flujo utilizado para la simulación del VAN</i>	95
Tabla 26 <i>Resultados de la Simulación de Montecarlo para el FCL</i>	95
Tabla 27 <i>Resultados de validar las hipótesis de negocio</i>	96
Tabla 28 <i>Estimación del flujo de beneficios sociales del emprendimiento, en soles</i>	100
Tabla 29 <i>Estimación del flujo de costos sociales</i>	101
Tabla 30 <i>Estimación del cálculo del VAN</i>	101



Lista de Figuras

Figura 1 Lienzo de dos dimensiones Padre de niño con TDAH y/o AUTISMO	7
Figura 2 Lienzo de dos dimensiones Profesor con alumno con TDAH y Autismo	8
Figura 3 Diagrama PORTER.....	16
Figura 4 Arquetipo del usuario madre del servicio	32
Figura 5 Arquetipo del usuario profesora del servicio	35
Figura 6 Mapa de la experiencia de usuario madre del niño con TDAH y/o Autismo.....	38
Figura 7 Lienzo 6 x 6.....	42
Figura 8 Matriz costo versus impacto.....	43
Figura 9 Lienzo de Blanco de Relevancia.....	46
Figura 10 Lienzo de la propuesta de valor del negocio.....	50
Figura 11 Primer prototipo de la propuesta de SomCare	52
Figura 12 Página web de SomCare	52
Figura 13 Vista frontal de la fachada del Centro Especializado SomCare.....	53
Figura 14 Vista interna del Centro Especializado SomCare	54
Figura 15 Lienzo del modelo de negocio	60
Figura 16 Lienzo Fluorishing Model Business Canvas	61
Figura 17 Distribución de mercado	62
Figura 18 Ingresos por líneas de negocio.....	63
Figura 19 Costo Promedio Ponderado de Capital (WACC).....	63
Figura 20 Tamaño del Mercado de niños de 3 a 12 años con TDAH y Autismo en Lima metropolitana.....	73
Figura 21 Proceso de atención de clientes en Somcare Kids	75
Figura 22 Plano de instalación de SomCare Kids	76
Figura 23 Modelo de proceso de atención.....	83
Figura 24 Histograma de la simulación del plan de Marketing	86

Figura 25 *Histograma de los resultados de la Simulación de Montecarlo para el VAN* 96

Figura 26 *Diagrama de Gantt del proyecto* 106



Capítulo I. Definición del problema

A continuación, describimos y desarrollamos la problemática que genera el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y el Autismo en los niños de entre 3 y 12 años de Lima Metropolitana y su impacto negativo, tanto en su desarrollo educativo como en su día a día; esto, ante la ausencia de un diagnóstico, tratamiento, acompañamiento educativo oportuno y especializado.

1.1. Contexto del problema a resolver

Los problemas de salud mental en niños tienen una alta y variada incidencia a nivel mundial, agravándose a causa de la pandemia producida por una nueva variante de coronavirus (SARS-CoV2) (Machuca, 2022).

Durante la etapa preescolar y escolar de los niños se evalúan y predicen las funciones psíquicas superiores, incluyendo las motoras gruesas, finas, sensoriales, del lenguaje y socioemocionales; como parte del seguimiento del desarrollo infantil, se necesita identificar oportunamente las alteraciones que podrían afectar la evolución normal y su impacto en las capacidades y habilidades de los niños (Medina, 2015). Las alteraciones o trastornos del neurodesarrollo se refieren a un conjunto de diversas condiciones que presentan retrasos o dificultades en la adquisición de habilidades en áreas como la motora, sensorial, del lenguaje, cognitiva y social, y se asocian a dificultades cognitivas, conductuales, sociales, académicas y de funcionamiento adaptativo (Cahuana, 2023).

El Trastorno del Espectro Autista, el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, los Trastornos del Aprendizaje y la Discapacidad Intelectual son los trastornos más comunes en Perú (Cahuana, 2023). El TDAH y el Autismo son los trastornos más comunes en los niños en Perú, lo que representa un problema de salud pública porque muchos de estos niños requieren apoyo escolar o social debido a sus discapacidades.

Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

Los síntomas del TDAH, que incluyen inatención, hiperactividad e impulsividad, son un trastorno del neurodesarrollo. A nivel mundial, se estima que el TDAH afecta al 2,5 % de los adultos en edad escolar y oscila entre el 5 % y el 7 % de los niños en edad escolar. Además, se ha comprobado que este trastorno está relacionado con hasta el 50% de las consultas de psiquiatría pediátrica. El TDAH tiene múltiples causas. En el 70% de los casos, coexiste con otros trastornos psiquiátricos y neurológicos. Este trastorno suele comenzar en la infancia y, con frecuencia, persiste hasta la adultez, causando problemas en los ámbitos

familiar, social y académico, aumentando el riesgo de deserción escolar y problemas de conducta (MINSA, 2023).

En Perú, se ha identificado una prevalencia del 9.5 % de TDAH en Lima y Callao, según el estudio epidemiológico de salud mental en niños y adolescentes realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2021). Es importante destacar que la mayor prevalencia se observa en niños de 6 a 9 años (Rusca, 2020), lo que resalta el papel crucial de padres y profesores en el diagnóstico temprano. En 2019, el Gobierno Peruano promulgó la Ley N° 30956, destinada a proteger a las personas con TDAH, sensibilizar a la sociedad y ofrecer condiciones óptimas para su atención (Congreso de la República de Perú, 2019). No obstante, esta ley aún no cuenta con una reglamentación y existe una gran necesidad de recursos para diagnosticar, tratar, dar seguimiento y brindar atención educativa adecuada a este sector de la población.

Trastorno del Espectro Autista (AUTISMO)

El trastorno de espectro autista es una condición compleja del neurodesarrollo que comienza en la infancia o en la niñez temprana. Se caracteriza por un conjunto de trastornos neuroconductuales heterogéneos que afectan el desarrollo de las habilidades de comunicación social y producen conductas repetitivas y rígidas (Genovese & Butler, 2023). De acuerdo con los estudios, existe una superposición en el diagnóstico de Autismo y TDAH; dado que se ha reportado que el Autismo se diagnostica dos años después en los niños que solo presentan TDAH, lo cual dificulta aún más su abordaje y el acompañamiento oportuno (Velarde & Cárdenas, 2022).

Según la OMS, se estima que 1 de cada 100 niños tiene Autismo a nivel mundial; sin embargo, su prevalencia en países de ingresos medios o bajos aún es desconocida (OMS, 2023). En el caso de Perú, tomando en cuenta los resultados del Censo Nacional 2017 que indica que un total de 10 millones 338 mil son menores de 18 años y tomando en cuenta la prevalencia de la OMS, la prevalencia nacional sería de 64 mil 613 personas menores de 18 años con Autismo; es decir, cerca del 6.25% (MIDIS, 2019).

Si bien a nivel del Perú, el Autismo es un problema sanitario que se encuentra en la agenda pública a través de la Ley N° 30150, Ley de protección de las personas con trastorno del espectro autista (Autismo), cuyo objetivo es establecer lineamientos que mejoren la identificación y el diagnóstico temprano, la atención inicial, el cuidado de la salud y la educación inclusiva; entre otros (Congreso de la República de Perú, 2014), la realidad es que hasta la fecha aún se encuentran limitaciones severas en la accesibilidad de servicios sanitarios y educativos para las personas con Autismo.

El TDAH y el Autismo se presentan desde la etapa preescolar evolucionando hasta la adultez por lo cual requiere de un diagnóstico, atención y acompañamiento educativo oportunos y eficientes que ayuden a sobrellevar los males de estos trastornos. Se debe considerar además la posibilidad de un estado comórbido entre ambos trastornos, con la finalidad de ofrecer una atención oportuna y eficiente.

Análisis situacional sobre la atención sanitaria de niños con AUTISMO y TDAH

En el caso del sistema sanitario, a través de las políticas públicas el Gobierno ha venido implementando 275 Centros de Salud Mental Comunitaria a nivel nacional, lo cuales ofrecen atención ambulatoria especializada para personas con trastornos mentales o problemas psicosociales graves o complejos, cuentan con profesionales multidisciplinarios y brindan servicios de prevención, control, participación social y ambulatoria y farmacia (MINSA, 2024); sin embargo, aún existe una necesidad no cubierta de diagnóstico y tratamiento para TDAH y Autismo; por ejemplo, hasta el 2017 el 78% de los pacientes con Autismo eran niños de entre 0 y 11 años que solo contaban con una sesión de terapias al mes (CONADIS, 2019). Asimismo, el número de especialistas médicos es escaso e inaccesible, a nivel de todos los hospitales del Ministerio de Salud sólo existen hasta la fecha 22 especialistas médicos de neuropediatría y 22 psicólogos especialistas en audición, lenguaje y aprendizaje y 13 psiquiatras de niños y adolescentes; los cuales son necesarios para el tratamiento y seguimiento de los niños con Autismo y TDAH (Dirección General de Personal de la Salud, 2023). Finalmente, si bien el costo de atención en hospitales públicos o centros comunitarios es mínimo, los largos tiempos de espera dificultan un diagnóstico oportuno; en consecuencia, los padres de familia recurren a centros clínicos del sector privado para complementar las terapias requeridas, ello representa un impacto en el presupuesto familiar de aproximadamente S/3000.00 soles cada mes (Congreso de la República de Perú, 2023).

Análisis situacional sobre la educación de niños con AUTISMO y TDAH

En el Perú existe una falta prioridad en la implementación y seguimiento de las políticas públicas y programas educativos; siendo el caso del Plan Nacional de Autismo 2019-2021 que a la fecha no ha sido actualizado y no se conoce si realmente los docentes a nivel nacional vienen implementando acciones o estrategias para incluir a los alumnos con Autismo; por otro lado, la Ley N° 30956 relacionada a la protección de personas con TDAH no cuenta con reglamentación ni plan nacional, siendo quizás esa la razón por la cual los padres de familia de estos niños acuden a la educación privada para que sus niños puedan acceder a una enseñanza personalizada que requiere además un control neurológico y

cumplimiento de terapias para brindar un desarrollo integral a estos niños (Congreso de la República de Perú, 2023).

El Ministerio de Educación estipula que todas las instituciones de educación básica regular y alternativa deben reservar al menos dos vacantes por aula para estudiantes con discapacidades sensoriales, físicas, autismo o discapacidades intelectuales leves o moderadas (MINEDU, 2024). Esto pretende asegurar la accesibilidad y la disponibilidad de servicios educativos. No obstante, el Censo Educativo de 2023 revela un aumento en el retorno de estudiantes a instituciones educativas privadas, especialmente entre aquellos con alguna discapacidad o condición, debido a la falta de recursos y personal capacitado en los centros educativos públicos (MINEDU, 2023). Además, según la base de datos del Ministerio de Educación, hasta 2017 se registraron 3,536 estudiantes con autismo y Asperger, de los cuales el 61% estaba matriculado en instituciones de educación básica regular y el 39% en centros de educación básica especial.

En conclusión, a pesar de los avances en las políticas y normativa de salud mental que buscan proteger a las personas con TDAH y Autismo, resulta imperativo examinar la capacidad de los sistemas de salud y educativo peruanos, para proporcionar servicios especializados que satisfagan las necesidades de quienes enfrentan estos trastornos; dado que, la oferta de centros especializados así como servicios educativos; tanto privados como públicos para niños con TDAH y Autismo, no son disponibles, accesibles, aceptables y adaptables para atender a esta población, afectando no sólo su desarrollo humano además de su propia calidad de vida y la de su familia.

1.2. Presentación del problema a resolver

El problema que se ha identificado se caracteriza por la necesidad insatisfecha de servicios sanitarios y educativos para niños con TDAH y Autismo entre 3 y 12 años, alcanzando una población de 65, 460 niños menores de 12 años con Autismo y 458, 200 niños menores de 12 años con TDAH (según prevalencia estimada de acuerdo con los datos de la OMS). El TDAH y el Autismo afectan de forma negativa no solo a los niños quienes padecen de estos trastornos, sino también a sus familias, tutores, profesores y su entorno.

Al no ser diagnosticados oportuna y adecuadamente, no se le brinda el tratamiento pertinente mediante los métodos, procesos médicos que corresponda por cada nivel de complejidad de TDAH y Autismo. En relación con ello, tampoco se les brinda el acompañamiento educativo especializado que requiera.

Las soluciones identificadas para niños con TDAH y/o Autismo y que se desarrollan más adelante, despliegan un impacto positivo alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible ("ODS") 3, 4 y 10; así como de la Agenda para el Desarrollo Sostenible 2030 de la ONU.

En relación con el ODS 3, que busca garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos, el centro especializado contribuye directamente, al ser un complemento al tratamiento y abordaje del TDAH y Autismo. Al brindar un acompañamiento educativo especializado, el servicio de maestro sombra contribuye directamente en el tratamiento ayudando a mejorar la salud del niño y a través del servicio de la nana sombra se busca mejorar su integración en su entorno social y familiar. El proyecto no solo alivia los síntomas del TDAH y Autismo, sino que también busca construir una base sólida para el desarrollo y bienestar de los niños afectados (Organización de las Naciones Unidas, s.f.).

En relación al ODS 4, que busca garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos, el centro especializado y multidisciplinario favorece con el acompañamiento educativo adecuado a los niños con TDAH y/o Autismo y la capacitación sobre estos trastorno a padres, familiares y/o profesores, promoviendo que el proceso educativo sea llevado de manera integral y oportuna, en las mismas aulas con otros niños que no padecen de éstos y sean incluidos con la especial atención que merecen.

Por último, respecto al ODS 10, que se centra en reducir las desigualdades, el centro especializado trabaja para mitigar las disparidades en el acceso a servicios especializados en salud mental. Al ofrecer soluciones accesibles y de alta calidad a través del acompañamiento educativo preciso, se convierte en un agente clave para promover la igualdad de oportunidades y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por el TDAH y Autismo, contribuyendo así al logro de metas más amplias de desarrollo sostenible (Organización de las Naciones Unidas, s.f.).

1.3. Sustento de la complejidad y relevancia del problema a resolver

Es una cuestión compleja y de gran importancia social, porque afectaría a cerca del 8% de un total de 6 millones 546 mil niños menores de 12 años; dado que, los trastornos de TDAH y Autismo son altamente prevalentes en esta población. Por lo tanto, el proyecto de implementación de un Centro especializado en servicios de salud y educativo (maestros y nanas sombra) para niños con TDAH y Autismo entre 3 y 12 años se justifica por las siguientes razones:

- De lo mencionado en el punto 1.1, los centros de salud, así como el servicio educativo que se brinda para los niños con TDAH y Autismo no son suficientes para responder a la magnitud de la necesidad no cubierta de la población; ya que, además atienden todo tipo de trastornos mentales en todos los ciclos de vida del ser humano.
- La falta de centros especializados en acompañamiento educativo para el TDAH y/o Autismo, no brinda la alternativa de servicio sombra que es buscada por las familias para superar o llevar de mejor forma los conflictos generados en sus colegios, siendo una fuente de frustración para ellos.
- Los largos tiempos de espera para obtener una cita con especialistas médicos en los hospitales públicos como privados, hace que los servicios sanitarios no se encuentren disponibles a la demanda de esta población; generando un diagnóstico tardío, mayor coexistencia de comorbilidades en los niños y frustración familiar.
- La ausencia de una enseñanza personalizada provoca mayor deserción escolar y social de los niños con TDAH y Autismo; por lo que, se requiere el apoyo de un maestro sombra que complemente al profesor de aula.
- Los niños con TDAH y Autismo requieren de un acompañamiento integral entre el soporte educativo y control de su salud; ambos deben complementarse para optimizar los resultados en su neurodesarrollo.
- La falta de tiempo e información por parte de los padres de familia y su entorno impacta negativamente en el progreso del niño con TDAH y/o Autismo.

Lo antes mencionado, fue identificado a través del lienzo bidimensional del problema, permitiéndonos identificar de manera más clara qué aspectos constituyen el problema y qué aspectos no constituyen la solución.

En las Figuras 1 y 2 se aprecian los Lienzos Bidimensionales desarrollados para nuestro PSR, respecto de cada usuario:

Los usuarios Padres de niños con TDAH y/o Autismo viven una tragedia diaria la cual se evidencia socialmente en el centro educativo, ansiando contar con un acompañamiento especializado para la educación de su niño.

Figura 1

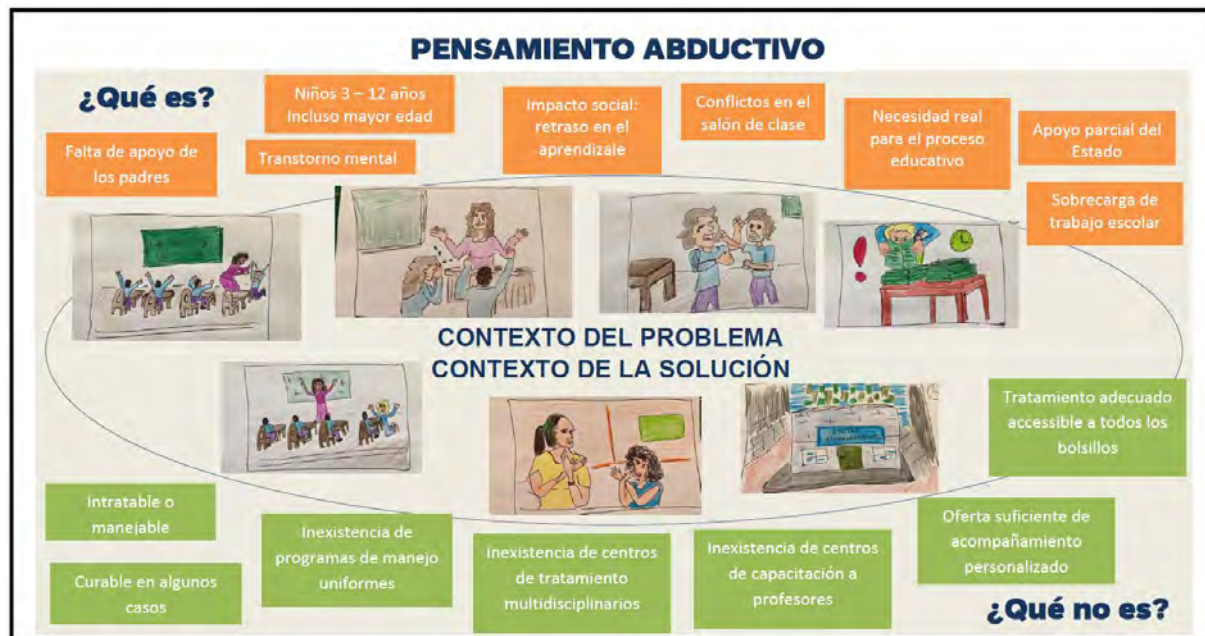
Lienzo de dos dimensiones Padre de niño con TDAH y/o Autismo



Por su parte, los usuarios Profesores de niños con TDAH y Autismo, viven la misma situación en el aula, ansiando contar con mayores capacidades y recursos para estos alumnos, siendo un acompañamiento personalizado y especializado, una solución deseada.

Figura 2

Lienzo de dos dimensiones Profesor con alumno con TDAH y Autismo



Para concluir, el problema es socialmente relevante porque la atención sanitaria disponible, accesible y adaptable en niños menores de 12 años permitiría un diagnóstico oportuno y tratamiento eficiente; el cual al complementarse con un servicio educativo personalizado (maestros sombra) y sostenible (nanas sombra) generará un significativo y comprensivo avance en el neurodesarrollo de los niños, logrando un impacto positivo en su vida y en la seguridad de su familia.

Capítulo II. Análisis del mercado

En este capítulo se desarrollará una descripción y análisis de la oferta de servicios sanitarios y educativos a nivel de Lima Metropolitana para niños con TDAH y/o Autismo de hasta 12 años; además se reconocerán los desafíos o limitaciones que presenta tanto el sector salud como educativo.

2.1. Descripción del mercado o industria

El mercado actual

En Lima Metropolitana se cuenta con dos tipos de instituciones que brindan servicios para la atención en salud y educación del TDAH y/o Autismo, siendo éstas las que se ofrecen tanto en el sector público y el sector privado.

En el sector público, la gestión es llevada a cabo por el Poder Ejecutivo a través de los principales organismos normativos, reguladores y operativos, como el Ministerio de Salud (MINSA), el Ministerio de Educación (MINEDU), el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), además de entidades más especializadas como el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS).

Si bien cuenta con algunas políticas, planes y programas a nivel nacional, se presentan las dificultades propias de la gestión pública en nuestro país, entre las cuales encontramos falta de citas oportunas, tiempos largos de espera, tratamientos no consecuentes por la diversidad de profesionales de la salud, falta de multidisciplinariedad y sobre todo la ausencia de un programa vinculante que incluya la oferta de docentes, maestros o acompañantes, debidamente capacitados en todos los niveles que pueda requerir el acompañamiento educativo de un niño con TDAH y/o Autismo.

De igual forma en el sector privado, aunque más organizado y con mayores alternativas, no se cuenta con centro especializado específicamente en TDAH y/o Autismo que integre equipos multidisciplinarios y debidamente capacitados para el acompañamiento educativo preciso y eficiente del TDAH y/o Autismo en línea con las políticas y normas sectoriales que permitan una adecuada inclusión de los niños con estos trastornos, en todos los centros educativos a nivel nacional; independientemente del sector y segmento socio económico.

Sin embargo, por el lado sanitario se identifican algunos centros que atienden diferentes neurodivergencias pero que carecen de integración con la educación y accesibilidad oportuna y económica. Si bien, se cuenta con mayores alternativas de centros

privados para el diagnóstico y tratamiento del TDAH y/o Autismo, éstos no se especializan únicamente en estos trastornos para el acompañamiento educativo especializado y no todos – salvo algunas excepciones - ofrecen el acompañamiento de maestros sombra para el proceso educativo escolar.

En el mercado también existe oferta de maestros, acompañantes o niños sombra como servicios particulares, sin embargo; los lineamientos, capacidades, especialización y sobre todo experiencia de éstos no son uniformes y no están alineados, ni respaldados de manera uniforme por un centro o entidad que se encargue del liderazgo, administración, seguimiento, capacitación y ejecución; poniendo la oferta al alcance de los padres, tutores, maestros y/o centros educativos de forma directa y sustentada.

Para abordar mejor las necesidades de las familias y centros educativos con niños que tienen TDAH y/o Autismo, es crucial considerar las tres tendencias más importantes en el mercado de salud y educación en Perú. En primer lugar, la **telemedicina y consultas virtuales** han permitido a muchas familias acceder a consultas médicas y terapias virtuales, facilitando un seguimiento más frecuente y accesible. En segundo lugar, el **uso de tecnología** como aplicaciones y dispositivos para el seguimiento y apoyo en tratamientos está en auge, permitiendo un monitoreo continuo y la implementación de terapias conductuales de manera más efectiva. Finalmente, **la mayor conciencia y diagnóstico temprano** sobre el TDAH y el Autismo está llevando a diagnósticos más tempranos y a intervenciones más oportunas y efectivas, mejorando significativamente las perspectivas de los niños afectados.

Por lo que, la oportunidad de negocio se fundamenta en la necesidad insatisfecha y no cubierta para estas familias y centros educativos que tienen a un niño con TDAH y/o Autismo; dado que, nuestra propuesta de valor está enfocada en un Centro Especializado en la Atención de niños con TDAH y Autismo, cuyo servicio multidisciplinario permita diagnósticos oportunos y atenciones de terapias accesibles, sostenible e integrales no sólo para el niño con TDAH y Autismo sino a su entorno familiar y profesor, así como para brindar un acompañamiento especializado en el proceso educativo para niños con estos trastornos, con la especialización del acompañamiento con maestros y/o niños sombra.

El mercado potencial

Como hemos referido, la propuesta de “SomCare Kids” se enfoca en brindar un servicio de acompañamiento especializado en el proceso sanitario y educativo para niños con TDAH y Autismo. Para ello, nos preocupamos en liderar un equipo altamente capacitado y

experimentado, con políticas, procedimientos y lineamientos claros y eficientes, además de garantizar la seguridad de los niños con estos trastornos.

Nuestro público objetivo se centra en los padres y tutores de niños de entre 3 a 12 años con TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) y TEA (Trastorno del Espectro Autista) en los niveles socioeconómicos (NSE) A y B de Lima Metropolitana. A continuación, se describen más características de este segmento:

Educación:

- La mayoría cuenta con educación universitaria o superior.
- Conocimiento básico y concienciación moderada sobre TDAH y TEA, con interés en investigaciones y terapias innovadoras.

Ingresos económicos:

- Ingresos familiares altos, lo que les permite acceso a servicios privados de salud, educación especializada y terapias.
- Capacidad financiera para invertir en aplicaciones y tecnologías que apoyen el desarrollo de sus hijos.

Acceso a Tecnología:

- Alto acceso a dispositivos tecnológicos como smartphones, tablets y computadoras.
- Familiaridad con el uso de aplicaciones educativas y terapéuticas.

Estilo de Vida:

- Viven en zonas urbanas con acceso a servicios de salud y educación de calidad.
- Participan activamente en comunidades y grupos de apoyo para padres de niños con TDAH y TEA.

Valores y Prioridades:

- Alta valoración de la educación y el bienestar integral de sus hijos.
- Prioridad en encontrar soluciones efectivas y personalizadas para apoyar el desarrollo de sus hijos.

Comportamiento de Compra:

- Dispuestos a gastar en productos y servicios que mejoren la calidad de vida de sus hijos.
- Tendencia a investigar y comparar antes de realizar una compra, buscando recomendaciones y opiniones de expertos.

Involucramiento:

- Alto nivel de involucramiento en el proceso de aprendizaje y terapia de sus hijos.

- Participación activa en la toma de decisiones sobre la salud y la educación de sus hijos.

Redes de Apoyo:

- Acceso a redes de apoyo formales e informales, incluyendo grupos de padres, organizaciones no gubernamentales y servicios profesionales.
- Participación en eventos, talleres y seminarios relacionados con TDAH y TEA.

Expectativas:

- Buscan soluciones que ofrezcan resultados tangibles y mejoren la experiencia diaria de sus hijos.
- Expectativa de servicios personalizados y atención de alta calidad.

Estas características permiten diseñar y adaptar nuestra solución para satisfacer las necesidades específicas y expectativas de este segmento, asegurando así una mayor aceptación y efectividad de nuestra propuesta.

La estrategia de marketing se centra en la diferenciación mediante la administración y especialización del acompañamiento en el proceso educativo para niños específicamente con trastornos del TDAH y Autismo, mediante el servicio de “Maestros Sombra” altamente capacitados y experimentados.

La empresa se prepara para ser un socio estratégico confiable de sus usuarios en la comprensión y manejo del TDAH y Autismo y en el proceso educativo; punto crucial de atención para el tratamiento de estos trastornos. Esto se logrará mediante el acompañamiento especializado de los Maestros Sombra.

En el contexto del Centro Especializado en Maestros Sombra para niños con TDAH y Autismo, es esencial analizar tanto a los competidores directos como a los competidores indirectos, además de identificar los grupos estratégicos que podrían tener un impacto en su posición en el mercado y su estrategia de diferenciación.

Respecto a competidores directos en Lima Metropolitana; es importante destacar que, aunque existen centros que tratan diversos trastornos mentales en niños, no se ha identificado a un centro especializado a nivel nacional que se dedique específicamente a la atención del TDAH y Autismo; menos aún con un enfoque especializado en el acompañamiento educativo a través de “maestros y nana sombra”.

Respecto a los competidores indirectos, como se ha indicado, existen algunos centros y profesionales que ofrecen este tipo de acompañamiento, pero no se cuenta con un centro especializado específicamente en TDAH y Autismo que integre equipos multidisciplinarios debidamente capacitados para el acompañamiento educativo preciso y eficiente mediante Maestros Sombra.

En la **Tabla 1** se presenta el detalle del análisis conceptual, del cual se aprecia que estos competidores indirectos se apartan de la propuesta especializada de “SomCare Kids”.

Al identificar las necesidades que el producto atendería, se concluyó que la ausencia de competidores directos presenta una oportunidad única para la empresa, toda vez que se tiene el potencial de suplir un vacío en el mercado que beneficie y trate a niños con TDAH y Autismo. Por su parte, los competidores indirectos, se enfocan limitadamente en estos trastornos ni ofrecen el acompañamiento especializado específicamente mediante maestros o nanas sombra, lo que acentúa la singularidad y especialización de la empresa.

Finalmente, dado que la empresa busca abordar una necesidad social insatisfecha, también podría considerarse en la categoría de emprendimiento social.

Limitaciones del mercado

Límites físicos

No existen límites físicos marcados para los usuarios ya que el TDAH y Autismo afectan a distintas personas en el país y en el mundo existiendo distintos tipos de usuarios como hemos visto anteriormente.

En Lima Metropolitana, existen diversos centros (públicos y privados) pero que no ofrecen los servicios especializados que “SomCare Kids” ha considerado, por lo que los usuarios que ya encuentran una barrera de acceso tanto a un diagnóstico como a un tratamiento adecuado y oportuno también experimentan limitaciones al no existir el servicio especializado que se propone para el acompañamiento del proceso educativo mediante el servicio sombra.

Según características de los consumidores

Si bien no existen límites físicos como se ha indicado, tanto para los usuarios como para los centros de atención, sí se generan otros tipos de límites ya que si bien el TDAH y el Autismo no distinguen ningún tipo de clase social ni económica en las personas, sí se genera una desventaja y desigualdad en la oportunidad de acceso a mejores y más costosos métodos de tratamiento para el proceso educativo como el que representan los “Maestros y/o Niños Sombra”, los cuales son fácilmente accesibles para los segmentos socioeconómicos A y B, e incluso el C; pero difícilmente para los segmentos D y E.

Esta necesidad social insatisfecha de la que hablamos - que es la falta de acceso a una vida saludable, educación inclusiva e igualdad de oportunidades – representada por una atención poco oportuna e ineficiente del TDAH y Autismo – puede ser cubierta por el acceso a este servicio especializado plasmando en, lo cual si bien tiene un costo alto, alcanzable variablemente para los segmentos socioeconómicos A, B y C; puede ser precisamente para llevar estos recursos a otros segmentos como el D y E, mediante programas de apoyo, o convenios con instituciones nacionales o internacionales, ocupadas en el tema del TDAH y Autismo.

2.2. Análisis competitivo detallado

El análisis competitivo detallado que vamos a ver en sección lo vamos a realizar utilizando dos herramientas el Análisis de las cinco fuerzas de Porter y el análisis PESTEL, de manera que podamos tener una definición clara del mercado en el que nos desarrollaremos.

Cinco Fuerzas de PORTER

- **Competencia (media):** Al evaluar la competencia directa en Lima Metropolitana, destaca la ausencia de un centro especializado exclusivamente en el tratamiento del TDAH y/o Autismo a nivel nacional, que se enfoque particularmente en el acompañamiento de “Maestros Sombra” para este tipo de trastornos. En este sentido, no se identifican competidores directos en la categoría específica de “SomCare Kids”.

En relación con los competidores indirectos, se encuentran instituciones y/u organizaciones, en su mayoría formales, que brindan distintos tipos de servicios para el diagnóstico y tratamiento de diversas dificultades del aprendizaje, y entre ellas, el TDAH y/o Autismo.

En un número menor, éstas ofrecen un servicio de algún tipo de acompañamiento general para el proceso de aprendizaje, no siendo necesariamente “Maestros Sombra”.

Entre estas instituciones tenemos al Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje (IMLA), el Instituto para el Desarrollo Infantil (Arie), la Asociación Peruana de Déficit de Atención (APDA), el Centro *Gagliuffi*, el Centro de Atención a la Diversidad Educativa (CADE); algunos emprendimientos como *Accompany Child* y *Superprof*, con otro tipo de oferta.

Como se ha mencionado previamente, entre los competidores indirectos también se encuentran algunas personas naturales que ofrecen sus servicios de forma particular, de las cuales no se identifica un estándar de conocimiento ni capacitación requerida para

todo nivel de gravedad de trastorno, ni tampoco cuentan con el respaldo de una institución que acredite y garantice la eficiencia y eficacia del servicio de acompañamiento.

En general los competidores identificados califican como indirectos ya que abarcan diferentes tipos de dificultades y trastornos del aprendizaje, mas no se especializan únicamente en el TDAH o Autismo, ni tampoco se especializan en el acompañamiento para el proceso educativo, mediante los Maestros Sombra, altamente calificados.

Si bien los objetivos de estos competidores son similares a la propuesta de “SomCare Kids”, lo son de forma muy general y amplia, mas no se condicen con la propuesta especializada en el servicio de acompañamiento de Maestros Sombra específicamente para el TDAH y Autismo.

- **Proveedores (Media):** Los proveedores de equipos, juegos y demás materiales no representan un mayor conflicto pues existen cientos de estos en el mercado local, pero los Maestros Sombra y las Nanas Sombra si van a representar un factor alto de riesgo, pues de este tipo de personal es relativamente escaso en el mercado, lo cual les otorga un mayor poder de negociación. El éxito del proyecto Some Care Kids depende considerablemente de la habilidad para garantizar un suministro ininterrumpido y de alta calidad de Maestros Sombra, Nanas Sombra y personal médico especializado. Reconociendo el alto riesgo y el poder de negociación de estos proveedores, es crucial implementar estrategias efectivas de mitigación de riesgos. Al hacerlo, Some Care Kids puede garantizar que los niños con TDAH y TEA reciban el apoyo necesario para su desarrollo integral, asegurando a la vez la sostenibilidad y escalabilidad del proyecto
- **Productos sustitutos (Media):** Como mostramos en el acápite anterior, el mercado de servicios es amplio, pero no existen servicios como los que planteamos y la principal barrera que encontrarán serán los planes y el personal de Nanas y Maestros Sombra, lo que disminuye el nivel de entrada de competidores o sustitutos.
- **Poder de negociación de los clientes (Media):** Esto debido a que en la zona donde operaremos y dadas las características de nuestros servicios y los programas de fidelización además del grado de aceptación y empatía que los niños desarrollan con sus nanas y maestros, disminuimos el poder de negociación de los clientes.

El resumen de nuestro análisis se muestra en la Figura 3.

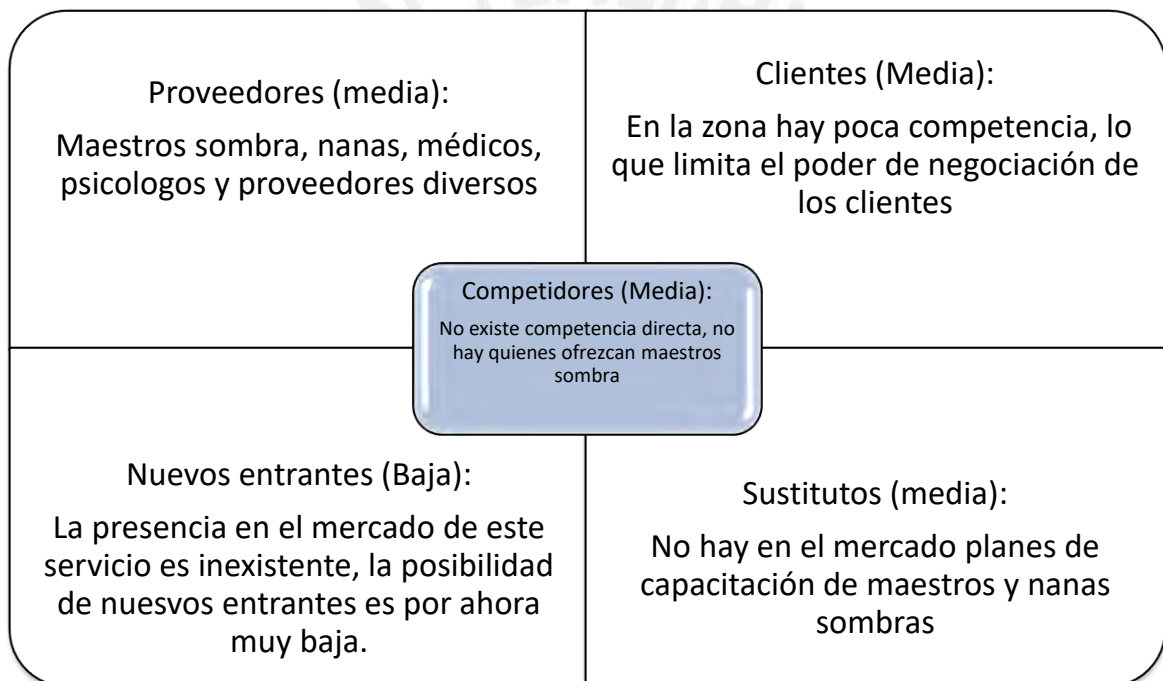
Figura 3*Diagrama PORTER*

Tabla 1

Cuadro comparativo de las alternativas existentes en el mercado

Criterio	IMLA	ARIE	APDA	GAGLIUFFI	CADE	ACCOMPLAN Y CHILD	SUPERPROF
Descripción	Instituto Médico de Lenguaje y Aprendizaje	Instituto para el Desarrollo Infantil	Asociación Peruana de Déficit de Atención	Centro Gagliuffi	Centro de Autismo y Desarrollo Infantil	Acompany Child	Superprof
Ubicación	Perú, Lima: Surquillo.	Perú, Lima: La Molina, Comas, San Juan de Lurigancho, Villa El Salvador, Surco.	Perú, Lima: Barranco, Miraflores, Surco, San Borja, San Miguel, Jesús María. Perú, Arequipa y Trujillo.	Perú, Lima: Surco, Magdalena.	Perú, Lima: Miraflores	Perú, Lima.	Perú, Lima.
Objeto/ Propuesta de valor	<ul style="list-style-type: none"> • Atención especializada a personas con problemas de lenguaje, aprendizaje, conducta y psicomotrices. • Oportunas acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Institución especializada en el desarrollo infantil con servicios integrales para niños y adolescentes. • Enfoque en brindar evaluación, diagnóstico y tratamiento a los que presentan dificultades en su desarrollo emocional, cognitivo y social 	<ul style="list-style-type: none"> • Organización sin fines de lucro. • Brindar apoyo, información y recursos a personas que tienen el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y a sus familias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfocado a la atención integral para niños, adolescentes y familias. • Servicios de intervenciones especializadas de prevención, diagnóstico y tratamiento para optimizar habilidades intelectuales, emocionales y sociales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Generar mecanismos de respuesta profesional y eficaz a los retos/problemas en el ámbito social, educativo y familiar de niños con dificultades de aprendizaje y/o trastornos de la conducta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Especialistas en capacitaciones y servicios de acompañamiento para niños neurodivergentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecen profesores para distintos tipos de actividades, cursos, artes, etc. Como matemáticas, inglés, entrenador personal, español para extranjeros, inglés americano, baile, canto, maestra sombra para niños con TEA, TDAH, otros.

Criterio	CENTRO TEA (CSJDD)	ANN SULLIVAN	CPAL	NANAS Y HOGAR	BABY SITTER PERÚ	BABYSITS	INDEPENDIENTES
Descripción	Clinica San Juan de Dios, Centro de Atención TEA	Ann Sullivan del Perú	Centro Peruano de Audición, Lenguaje y Aprendizaje	Agencia de Nanas y Trabajadoras del Hogar	Agencia de nanas, niñeras, asistentes del hogar y enfermeras	Plataforma virtual de cuidado infantil.	Servicios Independientes
Ubicación	Perú, Lima: San Luis	Perú, Lima: San Miguel	Perú, Lima: Surco, Magdalena del Mar.	Perú, Lima: Pueblo Libre.	Perú, Lima.	Perú, Lima, Arequipa, Trujillo, Chiclayo.	Perú, Lima.
Objetivos/ Propuesta de valor	<ul style="list-style-type: none"> • Atención para niños y adolescentes desde un enfoque terapéutico integral que favorezca su inclusión dentro del seno de la familia y la sociedad 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación especial para niños y adolescentes y entrenamiento para padres, buscando una inclusión en la educación para niños con diferentes trastornos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación atención integral bajo un enfoque clínico-interdisciplinario para la prevención, diagnóstico y tratamiento en las áreas de audición, lenguaje, habla, voz y aprendizaje en niños, adolescentes y adultos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención de niños y adultos administrado por un equipo de mujeres profesionales psicólogas con amplia trayectoria en reclutamiento & selección y especialistas en cuidado de niños. 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención de niños y adultos con personal de confianza. 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención de niños con personal calificado. Une a padres o tutores de niños con necesidades de cuidado infantil y niñeras quienes buscan trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecen acompañamiento para diversas dificultades del Aprendizaje e incluso clases de reforzamiento. La competencia va desde estudiantes de secundaria para alumnos de grados menores hasta profesores, psicólogos y otros profesionales, especializados como Maestros Sombra.

Productos ofrecidos	Servicios médicos especializados: pediatría, neuropsiquiatría, neuropsicología, terapia de lenguaje, terapia de aprendizaje, terapia física y psicomotricidad, integración sensorial, terapias.	Servicios educativos especiales para niños y orientación para padres.	Servicios de diagnóstico y tratamiento mediante el Instituto, capacitación y formación mediante la Escuela de Estudios Superiores y educación especial mediante dos colegios: Antares y Fernando Wiese Eslava.	Cuidado de niños (nanas, niñeras exclusivas) o nanas con apoyo en hogar, atención del hogar (cocina, limpieza, lavado, planchado) y cuidado de adultos mayores; en las modalidades de “con residencia” y “sin residencia”	Cuidado de niños y adultos.	Cuidado de niños- Bolsa de trabajo para niñeras.	Servicios diversos.
Medios de Distribución	Atención Presencial y Virtual.	Atención Presencial y Virtual	Atención Presencial y Virtual	Atención Virtual	Atención Virtual	Atención Virtual	Atención Presencial y Virtual

Nota. La información se obtuvo mediante consulta directa por canales de comunicación de los Centros de Atención y/o Salud Mental, entrevistas de usuarios y a otras personas con experiencia en el proceso educativo de niños con TDAH y/o Autismo.

Podemos concluir que los competidores indirectos se centran en diversos aspectos de la salud mental y el desarrollo infantil, incluyendo en algunos casos el proceso educativo; pero no se especializan exclusivamente en el TDAH y Autismo, mediante el acompañamiento de maestros sombra especializados, como ya se ha precisado. Esta distinción subraya la singularidad de “SomCare Kids” en el mercado.

Respecto a los precios manejados por estos centros y/o personas, son muy variables:

- Dependen del alcance del servicio, el cual en la mayoría de los casos es general dirigido tanto al diagnóstico como al tratamiento del TDAH y/o Autismo.
- Dentro del tratamiento se ofrecen distintas alternativas, entre las cuales, y sólo en algunos casos está el acompañamiento con maestros sombra, pero los precios varían caso a caso por la gravedad, tiempo, especialización y otros.
- En varios casos no se ofrece el servicio de acompañamiento de maestros sombra.
- Estos precios son bastante accesibles para los NSE A y B, quienes, sin embargo, invierten prácticamente todos sus ingresos en el tratamiento de la salud y educación de sus niños.

Precisamos que la diferenciación de “*SomCare Kids*” está en la oferta del servicio especializado de acompañamiento para el proceso educativo para niños con TDAH y/o Autismo, con Maestros Sombra altamente calificados, lo cual no ofrece ninguno de los competidores indirectos.

Tabla 2*Análisis de precios de servicios de los competidores indirectos de SomCare Kids*

INSTITUCIÓN/PERSONA	USUARIO	TARIFA DIAGNÓSTICO	TARIFA TERAPIA	TARIFA EDUCACIÓN ESPECIAL	TARIFA ACOMPañAMIENTO	SECTOR
IMLA	Niños	S/. 98.00	S/. 784	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
ARIE	Niños	S/. 100.00	S/. 480	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
APDA	Niños	S/. 75	S/. 650	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
Centro Gagliuffi	Niños y Adultos	No otorga el servicio	No otorga el servicio	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
CADE	Niños y Adultos	S/. 155	S/. 1240	S/ 50 la hora	No otorga el servicio	Privado
Accompany Child	Niños y Adultos	S. 500	S/. 2000	No otorga el servicio	S/. 2000	Privado
Superprof	Todo público	--	S/. 35 hora	S/. 35 hora	No otorga el servicio	Privado
Clínica San Juan de Dios Centro de Atención TEA	Niños y adultos	S/. 160 Diagnóstico S/. 500	S/. 2000	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
Ann Sullivan	Niños y adultos	No otorga el servicio	No otorga el servicio	----	No otorga el servicio	Privado
CPAL	Niños y Adultos	-----	-----	-----	No otorga el servicio	Privado
Nanas y Hogar	Niños y Adultos	No otorga el servicio	No otorga el servicio	No otorga el servicio	-----	Privado
Baby Sister Perú	Niños	No otorga el servicio	No otorga el servicio	No otorga el servicio	-----	Privado

Babysist	Niños	No otorga el servicio	No otorga el servicio	No otorga el servicio	-----	Privado
Centro de Salud Mental Comunitarios en Lima y Callao	Todo Publico	S/80.00	S/. 640	No otorga el servicio	No otorga el servicio	Privado
Servicio Independientes	Niños y Adultos	-----	S/. 2000	-----	-----	Privado

Nota. La información se obtuvo mediante consulta directa por canales de comunicación de los Centros de Atención y/o Salud Mental, entrevistas de usuarios y a otras personas con experiencia en el proceso educativo de niños con TDAH y/o Autismo.

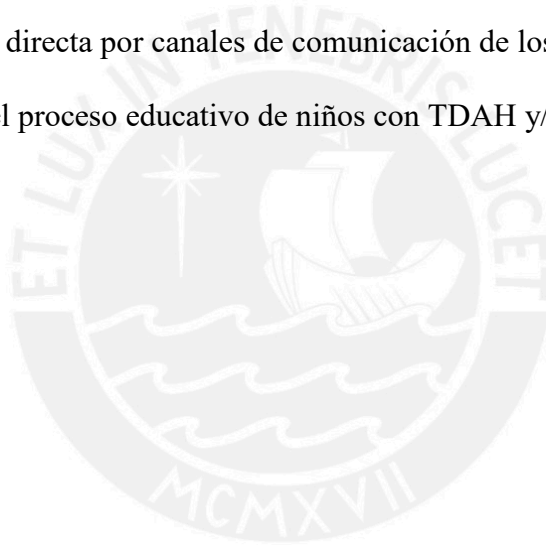
















Tabla 3

Análisis de oferta de servicio especializado en acompañamiento de Maestros Sombra y Nanas Sombra para TDAH y/o Autismo de los competidores indirectos de “SomCare Kids”

	INSTITUCIÓN / PERSONA	¿Se especializa únicamente en TDAH y/o Autismo?	¿Ofrece maestro sombra para TDAH y/o Autismo?	Tarifa Maestro Sombra (x mes)	¿Ofrece niño sombra para TDAH y/o Autismo?	Tarifa Niño Sombra (x mes)	SECTOR
	IMLA	NO	NO	-	NO	-	Privado
	ARIE	NO	NO	-	NO	-	Privado
	APDA	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Centro Gagliuffi	NO	NO	-	NO	-	Privado
	CADE	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Accompany Child	NO	SÍ	S/ 2,000.00	NO	-	Privado
	Superprof	NO	SÍ	S/ 35.00 (x hora)	NO	-	Privado
	Clinica San Juan de Dios Centro de Atención TEA	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Ann Sullivan	NO	NO	-	NO	-	Privado
	CPAL	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Nanas y Hogar	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Baby Sitter Perú	NO	NO	-	NO	-	Privado
	Babysits	NO	NO	-	NO	-	Privado
-	Centros de Salud Mental Comunitarios en Lima y Callao	NO	NO	-	NO	-	Público
-	Servicios Independientes	NO	SÍ	Muy variable (S/ 1,000.00 a más de S/ 5,000.00)	SÍ	Muy variable (S/ 1,000.00 a más de S/ 3,000.00)	Privado
	SomCare Kids	SÍ	SÍ	S/ 3,000.00	SÍ	S/ 2,000.00	Privado

Nota. La información se obtuvo mediante consulta directa por canales de comunicación de los Centros de Atención y/o Salud Mental, entrevistas de usuarios y a otras personas con experiencia en el proceso educativo de niños con TDAH y/o Autismo.

Análisis PESTEL

El análisis PESTEL (Político, Económico, Socio-cultural, Tecnológico, Ambiental y Legal) es una parte integral del análisis competitivo de una empresa.

- **Político:** El análisis de la situación política en Perú, en relación con el proyecto Some Care Kids, revela varios factores importantes que pueden influir en su desarrollo y operación. A continuación, se detalla cómo estos factores políticos afectan al proyecto y se resumen los más importantes:

1. Regulaciones y Políticas de Salud:

Regulaciones Sanitarias: En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2024) establece las normativas para los servicios de salud mental. Some Care Kids debe cumplir con estos estándares para operar legalmente. Esto incluye obtener licencias y certificaciones que garanticen la calidad y seguridad de los servicios prestados.

Licencias y Acreditaciones: La obtención de acreditaciones por parte de entidades como el Colegio Médico del Perú y el Colegio de Psicólogos del Perú es crucial para validar la competencia y profesionalismo del personal médico y terapéutico del proyecto (Congreso de la República de Perú, 2023).

2. Apoyo Gubernamental:

Programas de Apoyo: Existen programas gubernamentales, como el Programa de Intervención Temprana del MINSA, que pueden proporcionar financiamiento y recursos a proyectos como Some Care Kids. Este apoyo puede ser en forma de subvenciones o colaboraciones estratégicas (El Peruano, 2023).

Políticas Educativas: El Ministerio de Educación (MINEDU) promueve la inclusión educativa a través de la Dirección de Educación Básica Especial (DEBE). Estas políticas facilitan la integración de los servicios de Some Care Kids en el sistema educativo público y privado (Ministerio de Educación, 2024).

3. Estabilidad Política:

Estabilidad Gubernamental: La estabilidad política en Perú afecta la continuidad de políticas de apoyo a la salud mental y la educación especial. Cambios frecuentes en el gobierno pueden resultar en modificaciones en el financiamiento y prioridades de las políticas públicas (Andina, 2023).

Elecciones y Cambios de Gobierno: Las elecciones pueden generar incertidumbre sobre la continuidad de programas gubernamentales que beneficien al proyecto. Es importante monitorear estos eventos para anticipar y adaptarse a posibles cambios (Bland & Osterwalder, 2020).

4. Políticas Sociales:

Conciencia y Sensibilización: Iniciativas gubernamentales para aumentar la conciencia sobre el TDAH y TEA, como campañas de sensibilización del MINSA, mejoran la aceptación social y el apoyo a los niños que enfrentan estos desafíos. Esto puede facilitar el trabajo de Some Care Kids (Defensoría del Pueblo, 2023).

Iniciativas de Inclusión: El proyecto se beneficia de las políticas de inclusión del gobierno peruano que fomentan la no discriminación y la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidades. Estas políticas apoyan la integración de niños con TDAH y TEA en la sociedad (Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad, 2023).

5. Financiamiento y Subvenciones:

Acceso a Fondos Públicos: El gobierno peruano ofrece financiamiento y subvenciones para proyectos que abordan la salud mental y la educación especial. Some Care Kids puede acceder a estos fondos a través de programas del MINSA y el MINEDU (Ministerio de Salud, 2024).

Incentivos Fiscales: Las políticas fiscales que ofrecen incentivos a organizaciones que trabajan en áreas de salud mental y educación especial pueden mejorar la viabilidad financiera del proyecto. Esto incluye exenciones de impuestos y deducciones fiscales (Gitman, 2007).

- **Económico:** Luego del impacto del COVID-19 y la inestabilidad política y económica del año 2022, la economía peruana comenzó a mostrar signos de recuperación el año pasado. Este proceso ha permitido que las clases medias mejoren su situación financiera y estén más predispuestas a asumir gastos adicionales, incluidos aquellos relacionados con la salud y el bienestar de sus hijos.

Indicadores Económicos Clave

1. Recuperación Económica:

Crecimiento del PBI: El crecimiento del Producto Interno Bruto (PIB) del Perú ha sido un indicador positivo de la recuperación económica. Según el Banco Central de Reserva del Perú (BCRP, 2024), la economía mostró un crecimiento moderado en 2023, impulsado por la reactivación de diversos sectores económicos.

Aumento del Consumo: El consumo familiar ha aumentado, reflejando una mayor confianza de los hogares en la estabilidad económica. Las familias de clase media, en particular, han incrementado sus gastos en educación y salud (Ministerio de Economía y Finanzas, 2015).

2. Gasto Familiar en Salud:

Aumento del Gasto en Salud: Las familias peruanas están destinando una mayor proporción de su ingreso al gasto en salud. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2024), el gasto familiar en salud ha aumentado significativamente, reflejando la prioridad que las familias dan al bienestar y la atención médica de calidad.

Inversión en Servicios Especializados: Con el incremento del ingreso disponible, las familias de clase media están más dispuestas a invertir en servicios especializados para sus hijos, como los ofrecidos por Some Care Kids, que proporcionan apoyo integral a niños con TDAH y TEA (Osterwalder & Pigneur, 2010).

3. Desempleo y Empleo Familiar:

Tasa de Desempleo: La tasa de desempleo ha disminuido en comparación con los niveles críticos alcanzados durante la pandemia. Según el INEI (2024), la tasa de desempleo en Lima Metropolitana se ha reducido, mejorando la estabilidad financiera de muchas familias.

Ingresos Familiares: Con la recuperación del empleo, los ingresos familiares han mostrado una tendencia al alza, permitiendo a las familias disponer de mayores recursos para gastos adicionales en salud y educación.

4. Falta de Presupuesto Público para Atención de Patologías:

Insuficiencia de Recursos Públicos: A pesar de la recuperación económica, el presupuesto público destinado a la salud sigue siendo insuficiente para cubrir todas las necesidades, especialmente en áreas de salud mental y educación especial. El MINSA ha reportado limitaciones en la asignación de fondos para programas especializados, lo que resalta la importancia de iniciativas privadas como Some Care Kids (Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, 2024).

Brechas en la Atención: Las brechas en la atención pública a patologías como el TDAH y TEA son evidentes. La falta de recursos adecuados obliga a las familias a buscar alternativas privadas para garantizar una atención integral y de calidad para sus hijos (Rusca & Cortez, 2020).

La recuperación económica en Perú ha generado un entorno más favorable para que las familias de clase media asuman gastos adicionales en salud y bienestar. La disminución del desempleo y el aumento del gasto familiar en salud son indicadores positivos que benefician proyectos como Some Care Kids. Sin embargo, la insuficiencia del presupuesto público para la atención de patologías específicas resalta la necesidad de soluciones privadas especializadas para cubrir estas demandas. Este contexto económico brinda una oportunidad significativa para el éxito y la sostenibilidad de Some Care Kids, al alinearse con la

creciente disposición de las familias a invertir en servicios de apoyo especializado para sus hijos.

- **Social:** El proyecto Some Care Kids, orientado a proporcionar apoyo especializado a niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y autismo en los niveles socioeconómicos (NSE) A y B de Lima Metropolitana, debe tener en cuenta diversos problemas sociales que pueden influir en su desarrollo y éxito. Aunque algunos factores, como la inseguridad, son preocupantes, no se consideran determinantes para el éxito del proyecto. Este ensayo explorará los problemas sociales más relevantes y su impacto potencial en el proyecto.
- **Inseguridad Ciudadana:** La inseguridad y el crimen urbano son preocupaciones significativas en Lima y otras ciudades del Perú. Según la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales de Seguridad Ciudadana del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2024), la percepción de inseguridad en zonas urbanas sigue siendo alta. Sin embargo, aunque la inseguridad es un problema relevante, no se considera un factor determinante para el éxito del proyecto Some Care Kids. La mayoría de las actividades y servicios ofrecidos por el proyecto se desarrollarán en entornos controlados, lo que mitiga el riesgo asociado a la inseguridad externa (Avii Perú, 2024).
- **Acceso a la Salud:** Un problema crítico es el acceso a servicios de salud especializados. A pesar de los avances en la cobertura de salud en el país, persisten brechas significativas en la disponibilidad de infraestructura y personal especializado para atender a niños con TDAH y autismo. El Ministerio de Salud del Perú, en su Informe Anual de Salud, resalta la insuficiencia de estos servicios especializados. Esta carencia puede limitar el acceso a un cuidado adecuado y representa un desafío para el proyecto, que deberá asegurar que cuente con personal altamente capacitado y recursos necesarios para ofrecer servicios de calidad (Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, 2020).
- **Educación Inclusiva:** La educación inclusiva enfrenta desafíos sustanciales en Perú. La UNESCO (2022), en su Informe Mundial sobre Educación Inclusiva, señala la necesidad urgente de mejorar la formación y disponibilidad de maestros y nanas sombra especializados. Estos profesionales son esenciales para el éxito del proyecto, ya que proporcionan el soporte necesario para la educación y el desarrollo de los niños con necesidades especiales. La escasez de este tipo de personal especializado es un riesgo considerable para el proyecto y puede afectar su capacidad para ofrecer servicios adecuados.

- **Desigualdad Social:** La desigualdad socioeconómica es otro problema significativo. Afecta la capacidad de muchas familias para acceder a servicios especializados para sus hijos. El Banco Mundial (2023), en su Informe sobre Desigualdad y Pobreza en América Latina, destaca que la desigualdad sigue siendo un desafío importante. Aunque el proyecto Some Care Kids está dirigido a los NSE A y B, donde las familias tienen mayor capacidad económica, la desigualdad general en el acceso a recursos podría influir en la percepción y aceptación del proyecto.
- **Salud Mental:** La atención a la salud mental es insuficiente en Perú, con una demanda creciente de servicios que no está siendo satisfecha adecuadamente. La Organización Panamericana de la Salud – OPS (2023), en su informe sobre la situación de la salud mental en América Latina, subraya esta carencia crítica. La salud mental es un aspecto fundamental del bienestar de los niños con TDAH y autismo, y la falta de servicios adecuados puede afectar directamente el éxito del proyecto. Es crucial que Some Care Kids desarrolle estrategias efectivas para abordar este déficit y proporcionar el apoyo necesario a sus beneficiarios.

En conclusión, aunque la inseguridad es un problema relevante, los factores más críticos para el éxito del proyecto Some Care Kids incluyen el acceso a la salud, la educación inclusiva y la disponibilidad de personal especializado, así como la atención a la salud mental y la desigualdad socioeconómica. Estos aspectos tienen un impacto directo en la capacidad del proyecto para brindar servicios de calidad y satisfacer las necesidades de las familias en los NSE A y B de Lima Metropolitana. Considerar estos problemas sociales y desarrollar estrategias efectivas para abordarlos es esencial para asegurar el éxito y sostenibilidad del proyecto.

- **Tecnológico:** El marco tecnológico actual brinda la posibilidad de utilizar nuevas herramientas para el tratamiento del TDAH y Autismo, lo que favorece nuestro desempeño. Estas innovaciones tecnológicas incluyen aplicaciones móviles, videojuegos terapéuticos y plataformas de telemedicina, que pueden complementar las terapias tradicionales y mejorar los resultados para los pacientes (Olson et al., 2020).
- **Ambiental:** Nuestro medio ambiente, dadas las características elegidas, es de los mejores espacios de la ciudad, ya que contaremos con parques y jardines muy próximos. Según estudios, la proximidad a áreas verdes puede tener beneficios significativos en la salud mental y el bienestar de los niños, incluyendo aquellos con

TDAH y autismo, proporcionando un entorno terapéutico y relajante (Wolch, et al., 2014).

Capítulo III. Investigación del usuario

En el proceso de identificación del usuario, se consideró inicialmente a padres, tutores o responsables de niños con TDAH y Autismo, sin embargo; en el desarrollo del trabajo de campo, se identificó un segundo usuario, quien es el(la) profesor(a) responsable de la educación del niño con TDAH y Autismo, en su día a día.

Así, se elaboró sendos Lienzos de Meta Usuario, identificando datos correspondientes a su persona, hogar, trabajo, actividades, creencias, círculo social, problemas, anhelos, etc. Se identificó los principales momentos y acciones de su proceso de dolor, proyectando sus pensamientos y con ello, definiendo las emociones relacionadas a cada uno de éstos (negativos y positivos). Esto permite identificar la necesidad de solucionar para el Usuario.

3.1. Perfil del usuario

Los consumidores del NSE A y B se caracterizan por su perfil de alta posibilidad económica, con individuos vinculados a instituciones educativas prestigiosas y con solidez financiera (Apoyo Consultores, 2020). Este segmento se encuentra compuesto mayormente por padres y madres preocupados por el bienestar y desarrollo de sus hijos, busca apoyo y orientación para afrontar los desafíos inherentes a la crianza y educación de sus hijos.

En el contexto socioeconómico A y B en el Perú, se encuentran hogares donde la mayoría de los jefes de familia tienen estudios profesionales o de posgrado. (80%). Estas viviendas suelen contar con al menos tres dormitorios (72.5%) y al menos dos automóviles (67%). Además, prácticamente todos los hogares tienen acceso a internet (99%). Este segmento se caracteriza por su alta posibilidad económica, con individuos vinculados a instituciones educativas prestigiosas y con solidez financiera. Los padres y madres de familia de este nivel socioeconómico están preocupados por el bienestar y el correcto crecimiento de sus hijos, buscando apoyo y orientación para afrontar los desafíos inherentes a la crianza y educación de estos (APEIM, 2024).

Las entrevistas a 12 participantes (58% hombres y 42% mujeres, con edades entre 25 y 50 años, residentes en los distritos de La Molina, San Isidro y Miraflores) revelaron la necesidad de contar con profesoras sombra para apoyo en el colegio y niñeras sombra para asistencia en el hogar. Además, resaltaron la importancia de brindar capacitaciones y recursos

adecuados tanto a los profesores como a las familias para mejorar el manejo y la comprensión del TDAH y Autismo en el ámbito educativo y familiar (ver Figura 3). Asimismo, se observa un interés por conocer los colegios más caros de Lima, con el objetivo de evaluar sus propuestas educativas y contar con profesorado altamente recomendado. En este sentido, el Usuario prioriza la contratación de profesoras altamente recomendadas, garantizando una educación de calidad para los niños.

Usuario Madre de niño(a) con TDAH y Autismo

- Datos del Usuario:

Padres, tutores o responsables de niños con TDAH y/o Autismo, de entre los cuales, hemos escogido a Adalis es una madre soltera de 30 años de edad, quien vive con su niño de 6 años en casa de sus padres en Lima, Perú. Es doctora y no cuenta con el apoyo de su pareja. A pesar de tener una condición económica modesta, su profesión le brinda estabilidad financiera.

Adalis se encuentra en una etapa de la vida en la que está estableciendo su carrera profesional mientras equilibra sus responsabilidades familiares. Su entorno incluye una red de apoyo familiar que, aunque limitada, es crucial para el cuidado de su hijo.

- Actividades que realiza:

Adalis se encarga de cuidar, alimentar, vestir y llevar a su hijo a un centro educativo, donde a menudo enfrenta conflictos debido a la condición de su hijo. Durante el día, también se ocupa de la casa y de sus padres, y por la tarde se enfoca en cuidar a su hijo.

En su rutina diaria, Adalis también gestiona múltiples consultas médicas y reuniones con especialistas para asegurarse de que su hijo reciba la atención adecuada. Su tiempo está constantemente dividido entre el cuidado de su hijo, el apoyo a sus padres y el mantenimiento de su hogar.

- Entorno y personas:

Adalis vive con sus padres, quienes son de edad avanzada y requieren cuidados, pero le brindan apoyo con el cuidado de su hijo por las noches, cuando ella sale a trabajar. La atención constante que requiere su hijo limita las actividades sociales y de apoyo que Adalis puede tener con otras personas.

Su red social está compuesta principalmente por amigos cercanos y colegas que no siempre comprenden completamente la magnitud de sus responsabilidades. Esto contribuye a su sensación de aislamiento y falta de apoyo externo.

- Anhelos, alegrías:

Adalis anhela tener una vida tranquila y mejorar la concentración y comportamiento de su hijo a través de una atención educativa y médica adecuada. Al principio, negaba el problema, esperando que fuera solo una etapa de comportamiento de su hijo, pero finalmente aceptó la condición de este. También desea mejorar el estado financiero de su familia y que su hijo sea feliz, sin sufrir discriminación educativa y social.

Desea integrarse en una comunidad de apoyo que entienda sus desafíos y que pueda proporcionar tanto asistencia emocional como práctica en la crianza de su hijo.

- Frustraciones:

A pesar de sus esfuerzos, Adalis enfrenta conflictos regulares con sus padres debido a la escasez de recursos y a la exigencia del cuidado de su hijo. A pesar de su trabajo, no ha visto la mejora esperada en su familia ni en el comportamiento de su hijo.

A menudo se siente frustrada por la falta de recursos adecuados y el tiempo limitado para gestionar todas sus responsabilidades. La falta de comprensión y apoyo adecuado en su entorno también contribuye a su sensación de agotamiento.

- Definición de Arquetipo o Usuario Persona:

Adalis es una madre joven, soltera y con recursos económicos limitados, a cargo de sus padres y de un hijo de 6 años con TDAH y Autismo. Su hijo enfrenta conflictos en el colegio debido a su condición y ella busca soluciones para mejorar su situación.

Ella es una mujer resiliente, que lucha por equilibrar las demandas de su vida profesional, familiar y personal, mientras busca las mejores soluciones para el bienestar de su hijo.

- Guía de Entrevista:

Objetivo: “Conocer el día a día de los padres que tienen niños con TDAH y/o Autismo (3-12 años)”

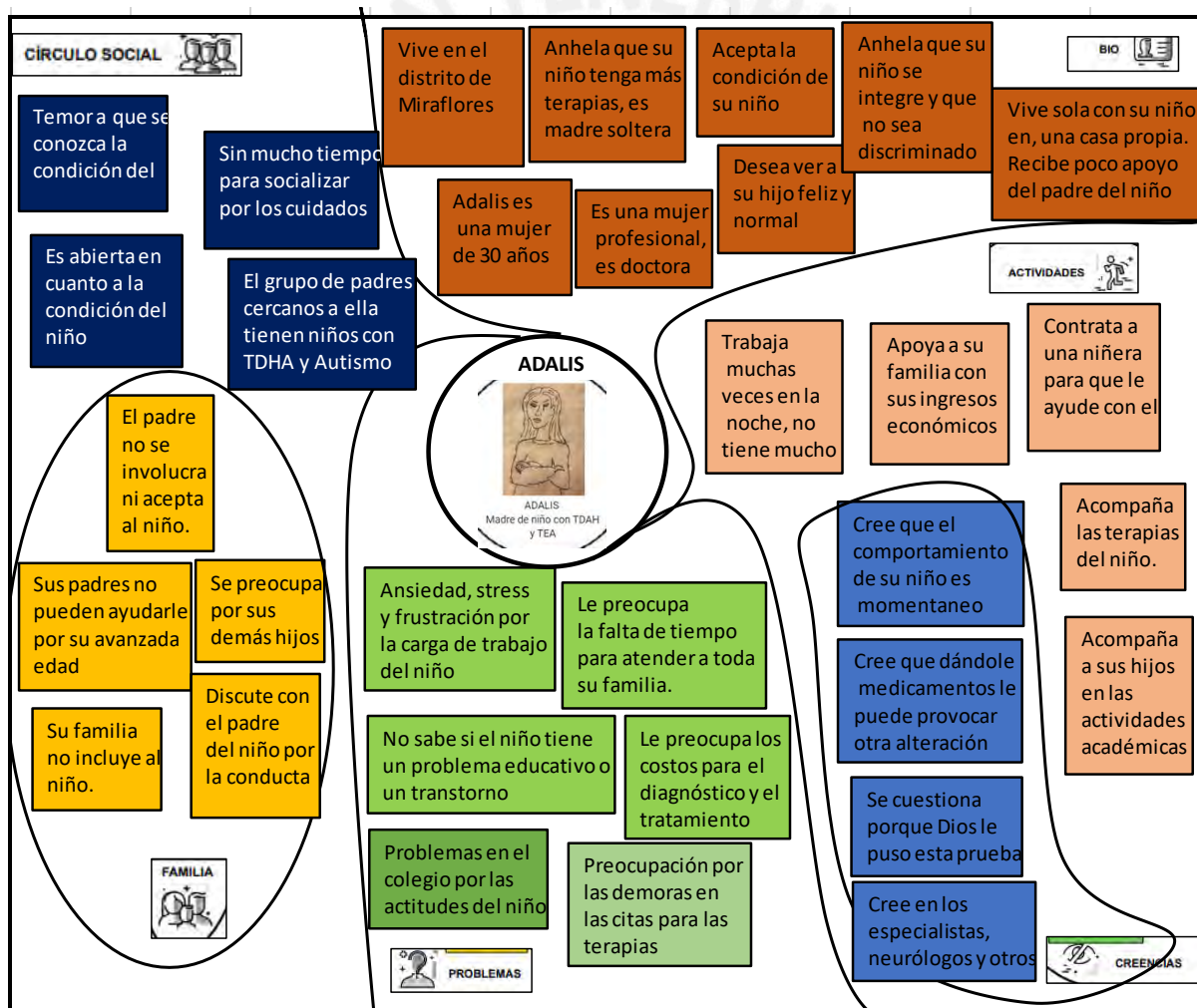
- Información relevante del usuario para el Perfil de Usuario:

Información de educación, costumbres, relacionamiento social y familiar, carencias, anhelos y esperanzas, lo cual nos permite conocer su idiosincrasia y, por tanto, sus necesidades, preferencias y posibilidades.

El Lienzo Meta Usuario de la Madre de Niño con TDAH se ve en la Figura 4.

Figura 4

Arquetipo del usuario madre del servicio



Nota. Adaptado de Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana, por Abanto

Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

Usuario Profesora de niño(a) con TDAH y AUTISMO

- Datos del Usuario:

Profesora de niños con TDAH y Autismo, habiendo escogido a Estela, una maestra casada mayor de 30 años de edad aproximadamente, que reside con su esposo y sus dos hijos, en casa propia en Lima, Perú. Estela proviene de una familia con un sólido respaldo educativo y valora el desarrollo profesional continuo. Su vida familiar y profesional está marcada por una fuerte orientación hacia la educación inclusiva y la atención personalizada.

- Actividades que realiza:

Estela está a cargo del primer grado de primaria, donde tiene 4 niños con TDAH y Autismo, entre ellos, el hijo de Adalis. Alumnos con problemas de concentración y comportamiento, comprendiendo que los niños con condiciones especiales es un tema que requiere atención especializada. También cuida de su casa y familia.

Además de su rol educativo, Estela participa activamente en talleres y capacitaciones sobre estrategias educativas para niños con necesidades especiales. Su carga de trabajo también incluye la coordinación con otros especialistas y la actualización constante sobre mejores prácticas educativas. Coordina con otros especialistas y se mantiene actualizada sobre las mejores prácticas educativas para ofrecer un entorno de aprendizaje óptimo para todos sus alumnos.

- Entorno y personas:

Estela se interrelaciona con sus colegas, maestros que viven dificultades similares por el TDAH y Autismo de algunos de sus alumnos. También con padres de

familia quienes no suelen ser tan comprensivos. En casa, su tiempo se ve limitado por las responsabilidades domésticas, lo que afecta su vida social.

El entorno profesional de Estela incluye una red de colegas que también enfrentan desafíos con estudiantes con necesidades especiales. Sin embargo, las diferencias en la percepción y apoyo entre colegas y padres de familia pueden ser una fuente de tensión.

- **Anhelos, alegrías:**

Estela anhela tener alumnos con mayor concentración y mejor comportamiento, mayor apoyo de la escuela y de los mismos padres de los niños. También anhela una mejor calidad educativa para sus alumnos, anhela una mejor comunicación con los involucrados en la educación de sus alumnos. Anhela tener mayor tiempo para personalizar el aprendizaje escolar. Anela tener grupos de inclusión y herramientas lúdicas en su centro educativo.

Estela busca un entorno educativo que no solo apoye a los niños con TDAH y Autismo, sino que también promueva la inclusión y la empatía dentro del aula. Su satisfacción proviene de observar progresos significativos en sus alumnos y de recibir el reconocimiento y el apoyo adecuados por su trabajo.

- **Frustraciones:**

Estela a pesar de sus esfuerzos no encuentra el apoyo ni la solución que busca al problema de sus alumnos, no cuenta con el tiempo propicio y oportuno para cumplir con las competencias y objetivos académicos de los niños con TDAH y/o Autismo. Cansancio por la demanda de tiempo de niños con trastornos especiales. La presión por cumplir con los objetivos académicos mientras maneja las necesidades específicas de los niños con TDAH y Autismo puede ser abrumadora. La falta de tiempo adecuado para personalizar el aprendizaje y el cansancio por las demandas continuas de los alumnos contribuyen a su sensación de agotamiento.

- **Definición de Arquetipo o Usuario Persona:**

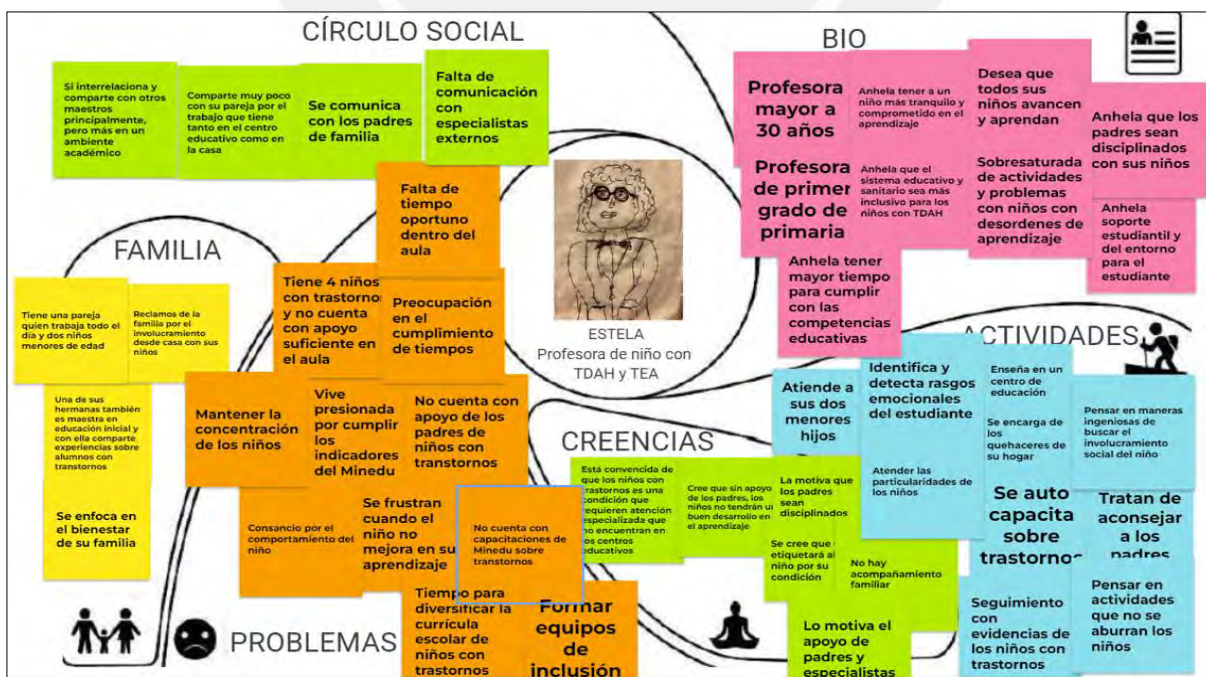
Maestra joven de recursos económicos básicos, quien se encuentra a cargo de niños de 6 años en promedio quienes sufren de TDAH y Autismo y en promedio son 25 por aula, dentro de los cuales hay 4 niños con TDAH y/o Autismo. Anhela una solución a su problema que sufre diariamente en el trabajo por el comportamiento y la falta de concentración de niños.

Estela enfrenta el desafío de equilibrar su vida profesional con las demandas familiares, especialmente dado que también se ocupa de su hogar y de sus hijos. A pesar de su dedicación y esfuerzo, siente que la falta de apoyo institucional y la resistencia ocasional de los padres afectan su capacidad para hacer cambios significativos en el aula. Su motivación proviene de su deseo de ofrecer una educación inclusiva y de ver el progreso en sus alumnos, lo que la impulsa a buscar continuamente soluciones y recursos adicionales.

- **Guía de Entrevista:**
Objetivo: “Conocer el día a día de los profesores que tienen niños con TDAH y Autismo (3-12 años)”
- **Información relevante del usuario para el Perfil de Usuario:**
La información obtenida ha sido muy importante para desarrollar su perfil, incluyendo tema laboral, social y familiar; permitiendo conocer necesidades, preferencias y posibilidades.

El Lienzo Meta Usuario de la Profesora de Niño con TDAH y Autismo se adjunta en la siguiente Figura 5.

Figura 5
Arquetipo del usuario profesora del servicio



Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

3.2. Mapa de experiencia de usuario

Usuario Madre de niño(a) con TDAH y Autismo

En la Figura 6, el lienzo describe las experiencias, expectativas y frustraciones que pasan los padres de familia de un niño con TDAH y/o Autismo, para poder brindarle un servicio de salud y educativo adecuado para su hijo. La madre de un niño con TDAH o Autismo atraviesa momentos de angustia y toma acciones con un alto grado de incertidumbre en todo el proceso de búsqueda de mejorar la educación e inclusión de su hijo(a) en su entorno. Estos momentos suelen ser mayormente negativos, debido a la condición de salud del niño, que genera problemas de concentración y conducta en su día a día, causando dolores diversos para toda la familia y los responsables involucrados.

Todo el proceso de experiencia del usuario frente al problema social relevante que vive, tiene diversas etapas, el cual inicia con un problema crítico que es el saber o conocer de esta condición (TDAH o Autismo) del niño, ya que es difícil identificarlo por la naturaleza propia de distracción de los niños; así, la detección de los primeros síntomas por el profesor(a) y el diagnóstico es importante para el desarrollo del proceso. La detección de los primeros síntomas por parte del profesor(a) y el diagnóstico son cruciales para el desarrollo del proceso. Por lo tanto, el punto crítico identificado es la angustia frente a las limitadas herramientas y soluciones para mejorar el desarrollo integral del niño con TDAH y Autismo.

A pesar de esto se identifican tres momentos positivos, los cuales están ligados únicamente al momento cuándo se reduce el desconocimiento y mejora la certeza del siguiente paso.

Este desarrollo nos ha permitido conocer la necesidad a resolver por el usuario, como se muestra a continuación. El proceso se inicia con la inquietud recibida por parte del maestro de aula.

Obstáculos:

- Falta de soporte en el sistema educativo para las diferentes actividades del día a día.
- Falta de recursos lúdicos para mejorar la concentración de los niños.
- Inexistencia de actividades físicas para mejorar la condición del niño.
- Desconocimiento de padres de familia sobre los síntomas.
- Negación de padres de familia sobre el TDAH y Autismo en sus niños.
- Inexistencia de programas estatales y privados de apoyo debidamente Implementados.

Limitaciones:

- Falta de tiempo de padres, profesores y/o responsables del niño para brindar un soporte especializado al niño.
- Inexistencia de soporte especializado en la condición del niño.
- Inexistencia de diagnóstico oportuno y adecuado.
- Inexistencia de tratamiento especializado y multidisciplinario.
- Falta de recursos económicos de algunos padres, tutores o responsables.

Momentos positivos:

- Objetivo de la madre sobre la educación de su niño.
- Esperanza de la madre sobre atención de su niño con el Psicólogo.
- Esperanza de la madre sobre atención a tiempo de su niño en el Centro de Atención.

Momentos negativos:

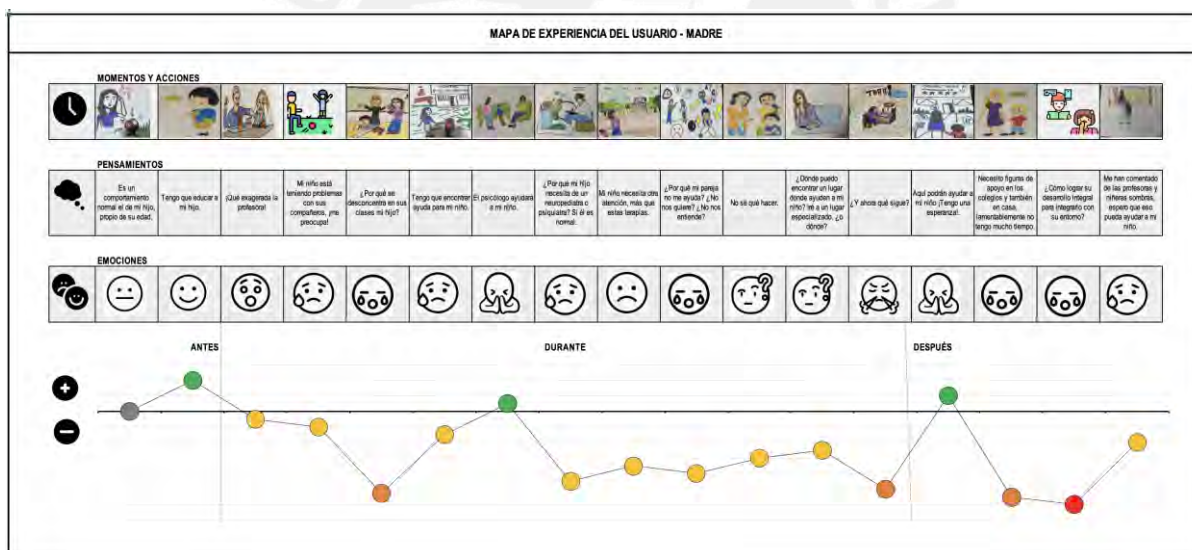
- Conflictos en el centro educativo.
- Falta de concentración del niño para prestar atención en sus clases.
- Necesidad de tiempo para atender las demandas de los niños para lograr el aprendizaje educativo.
- Falta de materiales y juegos lúdicos para la atención de niños con TDAH y Autismo.
- Falta de citas prontas para la atención del niño.
- Desconocimiento de lugares especializados para el tratamiento del niño.

- Negación frente a la condición del niño.
- Falta de apoyo del padre y de otras personas.

Durante su trayectoria con el servicio de salud y educativo para su hijo con TDAH y Autismo, la madre doctora Adalis experimenta momentos de angustia, incertidumbre y frustración al enfrentar los desafíos inherentes a la crianza y educación de su hijo. Estos momentos son principalmente negativos, debido a la complejidad de la condición de salud de su hijo, que genera problemas de concentración y conducta en su día a día. Estos desafíos impactan no solo en la vida de su hijo, sino también en la dinámica familiar y en su propia vida profesional y personal (ver Figura 6).

Figura 6

Mapa de la experiencia de usuario madre del niño con TDAH y/o Autismo

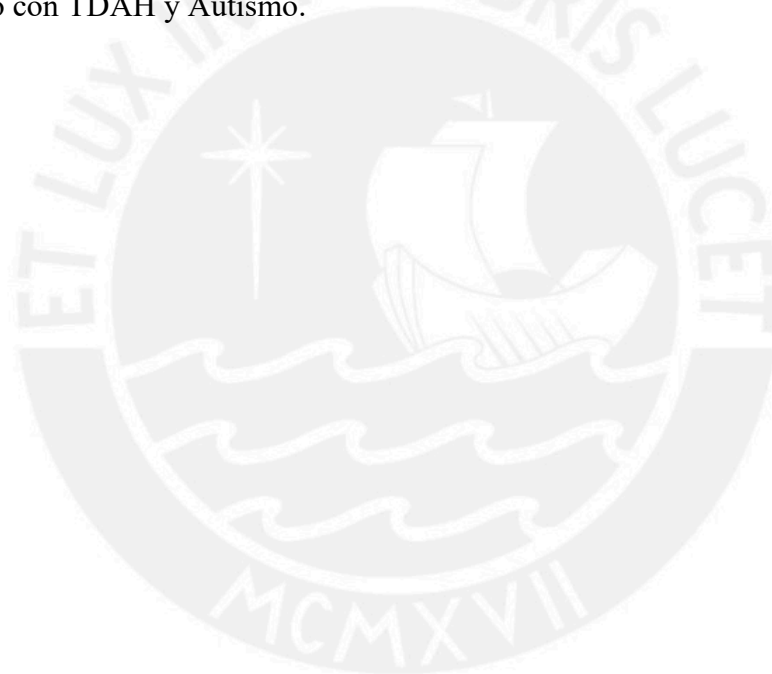


Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

3.3. Identificación de la necesidad

Después de analizar los aspectos positivos y negativos experimentados del usuario, se han identificado varias necesidades que requieren ser abordadas. Estas necesidades están directamente relacionadas con el problema social relevante, como la falta de preparación especializada en el sistema educativo público y privado para atender a alumnos con TDAH y Autismo, así como la escasez de recursos y apoyos para niños con estos trastornos. Además, se observa una carencia de un sistema de atención médica público y privado eficaz y eficiente.

Se considera que, entre todas estas dificultades, la necesidad determinante cuya solución podría ayudar a superar o mejorar significativamente la mayoría de estos problemas es la falta de tiempo de los profesores para atender las mayores demandas educativas que requiere un niño con TDAH y Autismo.



Capítulo IV. Diseño del producto o servicio

El diseño del servicio se presentará en este capítulo a partir de las necesidades de los usuarios. Se llevó a cabo un proceso completo que incluyó varias etapas clave para lograrlo: Se realizaron encuestas del tipo cualitativo a los padres de familia de niños diagnosticados con TDAH o Autismo, obteniéndose información detallada sobre sus demandas, requerimientos y posibles soluciones. Estos datos fueron cruciales para el desarrollo del prototipo a través de la metodología de Design Thinking, la cual se estructuró en fases iterativas para garantizar un enfoque centrado en el usuario y en la resolución efectiva del problema social relevante identificado. Hemos empleado también el lienzo de 6x6 para generar posibles soluciones que respondan a las necesidades originadas de la mala experiencia de los padres de familia de niños con TDAH y Autismo. Este proceso de ideación involucró sesiones de brainstorming y análisis con expertos en educación, psicología y diseño, lo que permitió identificar una amplia gama de ideas que fueron luego evaluadas de manera rigurosa en la matriz de costo e impacto. Por tanto, este proceso de ideación priorizó dos ideas evaluadas en la matriz de costo e impacto: generar un centro especializado que brinde atención educativa y sanitaria para niños con TDAH y Autismo. El proyecto además involucra un propósito social, que consiste en trabajar a través de alianzas estratégicas con facultades de Educación y Psicología para impartir clases sociales con profesores sombra en instituciones educativas públicas y urbanas.

4.1. Concepción del producto o servicio

Durante el proceso de *brainstorming* al momento de diseñar el lienzo 6x6 fue de mucha relevancia el haber conocido de manera muy cercana la ruta de los padres de familia de los niños con TDAH y Autismo; ya que, nos permitió identificar el punto con mayor dolor para poder priorizar la creación de ideas. A lo largo de este proceso, se emplearon varias técnicas, incluyendo el análisis de mapas de empatía y la creación de personas, que nos ayudaron a comprender completamente los sentimientos y problemas de los usuarios.

Este proceso nos permitió construir ideas esenciales que podrían aliviar en gran medida esa angustia, preocupación e impotencia de los padres de familia por mejorar las oportunidades de desarrollo integral y oportuno para su niño (a) con TDAH y Autismo.

En la matriz de 6x6 se pudieron obtener las siguientes 6 ideas, las cuales fueron:

- 1) Servicio especializado e híbrido para atender a niños con TDAH y Autismo
- 2) Brindar el servicio de maestros sombra para niños con TDAH y Autismo

- 3) Proyecto de educación inclusiva en centros educativos que involucra la capacitación, seguimiento e inclusión de los niños con TDAH y Autismo
- 4) Programas de apoyo económico a través de alianzas estratégicas que promuevan el desarrollo educativo de los niños con TDAH y Autismo
- 5) Servicio de nanas sombra para que “cuide” al niño y capacite al entorno familiar
Brindar información periódica, acompañamiento cercano y mejoramiento de la continuidad de los niños con TDAH y Austismo a través de una página web.

Una vez identificadas estas ideas, se procedió a la evaluación de cada una usando la matriz de costo-impacto, con el objetivo de priorizar aquellas que ofrecieran el mayor valor y fueran viables en términos de implementación. El equipo seleccionó dos soluciones; dado que, concluyeron que ambas se complementan y agrega valor tanto para los niños con TDAH y Autismo y sus padres (Ver Figura 8).

Con el resultado anterior, se realizó la retroalimentación interna (compañeros de maestría) y externo a través de encuestas a profundidad dirigidas a los padres de familia inicialmente contactados. Este paso fue crucial para validar las ideas y garantizar que las soluciones sugeridas satisficieran las necesidades de los usuarios. Se obtuvo retroalimentación muy valiosa de la solución planeada; asimismo se identificaron cinco puntos críticos que se deben considerar en la reformulación del prototipo tales como: costo de los servicios de acuerdo al ingreso familiar, considerar profesionales competentes y que generen confianza para los padres y niños, generar alianzas con centros educativos para reducir barreras, paquetes promocionales y nanas especializadas.

Se obtuvo retroalimentación muy valiosa de la solución planeada; asimismo, se identificaron cinco puntos críticos que se deben considerar en la reformulación del prototipo, tales como: el costo de los servicios en relación con el ingreso familiar, la necesidad de contar con profesionales competentes que generen confianza para los padres y niños, la importancia de generar alianzas con centros educativos para reducir barreras, y la incorporación de paquetes promocionales y nanas especializadas.

4.2. Desarrollo de la narrativa




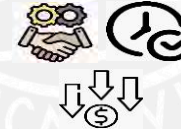
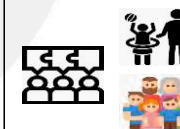

Para la determinación del producto mínimo viable que respondería la necesidad crítica de los padres de los niños con TDAH y Autismo de 3 a 12 años, se emplearon las siguientes herramientas: lienzo 6x 6, la matriz costo/impacto y el lienzo blanco de relevancia.

4.2.1 Lienzo 6 x 6

Esta herramienta permite identificar soluciones para el punto crítico seleccionado previamente en el mapa de experiencia del usuario. Siendo que los padres de familia de niños con TDAH y Autismo requieren herramientas y soluciones para mejorar el desarrollo integral de sus niños; es decir, que no basta con tener un diagnóstico oportuno, sino además brindarles terapias oportunas y recursos educativos que los ayude a desenvolverse en su entorno.

De la Figura 7, se puede visualizar que durante el desarrollo se busca responder creativamente las preguntas establecidas en base a las necesidades de los usuarios; concluyéndose que la solución que mejor responde a las necesidades es la implementación de un Centro Especializado en el desarrollo integral y sostenible (educación y salud) para niños con TDAH y Autismo, que incluya un servicio integral con profesionales especializados que ayuden no sólo a los niños sino a su entorno familiar. Asimismo, esta solución no sólo debe brindar herramientas presenciales sino también se ha considerado integrar y optimizar el uso de la tecnología con la generación de una plataforma virtual que permita un seguimiento más cercano del proceso de atención por parte de los tutores del niño.

Figura 7

MATRIZ 6X6					
OBJETIVO		NECESIDADES			
Generar soluciones integrales para niños con TDAH y TEA a fin de brindar una atención oportuna y económicamente accesible, mejorando la calidad de vida del niño e inclusión social.		1. Adalis necesita atención de calidad y oportuna porque requiere enfrentar adecuadamente el problema de su hijo. 2. Adalis necesita acceder a soluciones que permitan mejorar el desarrollo educativo de su niño. 3. Adalis necesita el apoyo de la profesora porque su hijo debe desarrollar su aprendizaje. 4. Adalis necesita soluciones económicamente accesibles para brindar apoyo a su hijo. 5. Adalis necesita integrar a su familia en el proceso de atención de su hijo porque necesita el apoyo familiar. 6. Adalis necesita continuidad en el proceso de atención de su hijo porque se preocupa por su integración social.			
1	2	3	4	5	6
¿Cómo podríamos hacer para que Adalis enfrente adecuadamente el problema de su hijo?	¿Cómo podríamos hacer para que Adalis pueda brindarle soluciones de aprendizaje a su hijo?	¿Cómo podríamos hacer para que Adalis cuente con el apoyo de la profesora?	¿Cómo podríamos ayudar para que Adalis cuente con soluciones económicamente accesibles para su hijo?	¿Cómo podríamos hacer que Adalis integre a su familia durante la atención de su hijo?	¿Cómo podríamos hacer para ayudar a Adalis a conseguir una continuidad en el proceso de atención de su hijo?
Brindar servicios multidisciplinares con especialistas en TDAH y Autismo	Dar soporte mediante herramientas brindadas en las terapias para niños con TDAH y Autismo que les permitan desarrollarse en su vida personal y educativa	Brindar capacitaciones sobre el manejo de niños con TDAH y Autismo	Realizar una planificación de terapias que permita la continuidad del tratamiento, donde se incluyan evaluaciones cada cierto periodo para reevaluar	Brindar información sobre la necesidad del tratamiento del niño con TDAH y Autismo para mejorar su calidad de vida	Brindar información periódica sobre los avances y resaltar las mejoras en el niño con TDAH y Autismo
Facilitar terapias para padres con niños con TDAH y Autismo	Implementar actividades conjuntas con otros niños	Promover en el centro educativo el respeto y difusión de una política de inclusión de los niños con TDAH y Autismo	Brindar programas de apoyo económico se puede ayudar a solventar los costos o se pueden promover fondos/donaciones para madres más vulnerables	Sensibilizar y dar herramientas a todo el entorno del niño, no sólo charlas sino actividades familiares como juegos, viajes, etc.	Coordinar reuniones de fin de semestre con los profesores para conocer el avance del niño con TDAH y Autismo
Generar una comunidad de información y apoyo para padres de familia	Capacitar al padre de familia o cuidador sobre las herramientas de aprendizaje disponible	Integrar en el proceso de terapia y aprendizaje a la profesora, incluyendo al centro educativo	Generar soluciones digitales para que puedan acceder sin ningún contratiempo	Realizar terapias grupales que integren a los miembros de su familia y que se desarrollen ejercicios conjuntos en casa	Entregar reportes periódicos que permitan conocer el avance de su hijo, tanto al padre de familia como al profesor
Brindar una alternativa de servicio híbrido (presencial y virtual) de fácil accesibilidad	Contar con el apoyo de auxiliares o nanas de aprendizaje para que puedan apoyar a los niños	Generar la necesidad de que el colegio cuenta con alianzas con centros de cooperación educativa	Brindar alternativas de financiamiento a través de becas, alianzas con ONGs o proyectos de responsabilidad social	Contar con el apoyo de una nana capacitada para que la familia pueda reducir la carga en el acompañamiento del niño.	Brindarle una alternativa de servicio de acompañamiento en forma complementaria al servicio de atención de fácil accesibilidad.
					
Brindar un servicio especializado e híbrido para atender a niños con TDAH y Autismo	Brindar el servicio de maestros sombra para niños con TDAH y Autismo	Proyecto de educación inclusiva con centros educativos que involucre la capacitación, seguimiento e inclusión de los niños con TDAH y Autismo	Generar programas de apoyo económico a través de alianzas estratégicas que promuevan el desarrollo educativo de los niños con TDAH y Autismo	Generar el servicio de nanas sombra para que "cuide" al niño y capacite al entorno familiar	Brindar información periódica, acompañamiento sobre los avances y mejorar la continuidad del niño con TDAH y Autismo a través de una plataforma digital (página web)
IDEAS SELECCIONADAS					

Lienzo 6 x 6

Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.



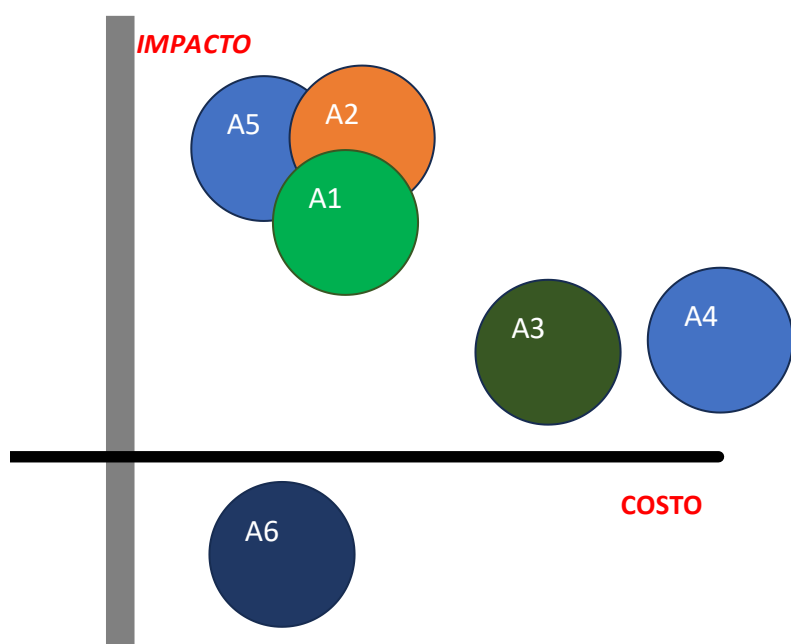
4.2.2 Matriz Costo/Impacto

Para poder definir las soluciones previamente desarrolladas en el lienzo 6x6 se emplea la flourishing impacto; permitiendo deliberar al equipo sobre el impacto generado en el usuario y la complejidad para su implementación, que incluye tanto los costos directos e indirectos para su desarrollo.

En la siguiente figura se muestra el resultado de la valoración para cada solución considerando los dos factores previamente mencionados. Resultando unificar las soluciones 1, 2 y 5 en una sola que se resume como un servicio de atención especializada en educación y salud para niños con TDAH y Autismo; el cual tendrá un alto impacto en el usuario e involucra mayor complejidad para su ejecución; por otro lado, la solución 6 (generación de un página web para el seguimiento del proceso de educación del niño con TDAH y Autismo) genera también un impacto alto en el usuario, pero con un menor costo para su implementación y complementa el servicio de atención especializada.

Figura 8

Matriz costo versus impacto



Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

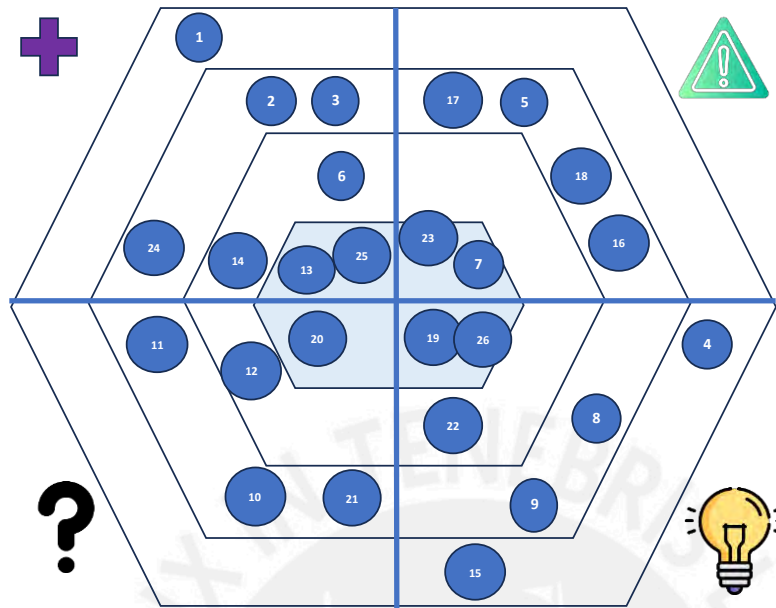
4.2.3 Lienzo de Blanco de Relevancia

Con este lienzo pudimos obtener retroalimentación de potenciales usuarios, estas sugerencias y/o recomendaciones nos sirvió para afinar características que deben ser aseguradas en el producto mínimo viable. Además, se logró obtener en el segundo proceso iterativo una retroalimentación en el núcleo crítico del lienzo considerando los 05 comentarios que impactan al core del negocio. Como nuevas ideas surgió la necesidad de proponer alternativas de financiamiento para los servicios brindados a través de alianzas con organizaciones no gubernamentales y gubernamentales, realizar seguimiento o evaluaciones continuas a los profesionales y personal y monitorear innovaciones para la educación y salud de esta población en otras partes del mundo. En el caso de ideas constructivas la más relevante nos pidieron velar por la preparación y desempeño de los profesionales y personal que prestará el servicio sombra. Las ideas recogidas son las siguientes:

1. Lo más asertivo es el equipo multidisciplinario y el uso de la tecnología
2. La solución que incluye especialistas sería de gran ayuda
3. "La solución me parece buena porque se reducirán los tiempos de espera de mi hijo".
4. Considerar tecnologías en terapias utilizadas en otros países
5. Es una buena propuesta, no eliminaría nada. Solo asegurarse de continuidad de las terapias y seguimiento.
6. Que existan posibilidades de que los estudiantes psicólogos puedan ayudar a los niños y otorgar las terapias a un precio accesible y a una frecuencia continua.
7. Es crítico que revisen los precios de los servicios, en promedio se gasta 1000 soles terapias y otros 1000 soles a más en servicios educativos
8. Que el centro sea en un lugar céntrico y sea accesible para todos.
9. Hagan campañas para comunicar de sus servicios por diferentes plataformas
10. ¿Qué alternativas de apoyo social o económico ofrecerán? Las grandes empresas deberían colaborar
11. Se haga un acompañamiento a los padres en paralelo al tratamiento a los niños con TDAH y Autismo.
12. Es importante que se brinde un apoyo específico para niños con TDAH y Autismo avanzado en los colegios.
13. Asegúrense de contar profesionales certificados, competentes y que generen confianza a los padres y niños.

14. Que el proceso de sacar cita sea más sencillo
15. Realizar campañas de concientización para detectar el TDAH y Autismo en niños
16. Es clave que los maestros de los colegios reciban capacitación sobre el servicio que prestarán.
17. Los profesores sombra deberán integrar herramientas lúdicas
18. Profesores y nanas deben de conocer de los trastornos e implicancias
19. Deben hacer convenios o alianzas con los colegios para evitar trabas
20. Podrían implementar paquetes económicos porque un niño necesita mínimo 6 meses de acompañamiento.
21. Es necesario el servicio de profesor sombra por ser un requerimiento del colegio.
22. Es importante brindar orientación específica para aquellos involucrados directamente en el cuidado diario de mi hija.
23. Las nanas deben ser competentes, pacientes y apoyar en su desarrollo con la familia
24. Es necesario tener un grupo o un lugar en el cual podamos, como padres, acceder a información y avance de los niños.
25. Sería gran soporte con profesores sombra dentro de las aulas.
26. Rapidez para reemplazar profesores y nanas sombra.

A partir de este conjunto de expresiones es que podemos hacer el Lienzo Blanco de Relevancia.

Figura 9*Lienzo de Blanco de Relevancia*

Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

4.3. Carácter innovador del producto o servicio

Se han identificado proyectos similares como la creación de un centro especializado multidisciplinario e integral para niños con trastorno espectro autista desarrollado en el 2022 que busca resolver las distintas necesidades de los padres de familia de niños de Autismo en el país (Gómez et al., 2022).

Lo que hace que Some Care Kids sea único es su enfoque integral y personalizado que combina atención educativa, sanitaria y apoyo psicológico, todo a través de un formato híbrido accesible que integra servicios presenciales y virtuales. A diferencia de otros servicios similares, Some Care Kids no solo ofrece terapias tradicionales, sino que también incorpora un componente educativo con maestros sombra especializados que acompañan al niño en su entorno escolar, garantizando un soporte continuo y personalizado. Además, nuestro servicio se destaca por ser escalable y adaptable a las necesidades individuales de cada niño, utilizando tecnología de punta para personalizar las intervenciones y monitorear el progreso en tiempo real.

Un aspecto distintivo clave es nuestro uso de la tecnología para proporcionar una experiencia de usuario excepcional y personalizada. Los padres y profesionales pueden acceder a una plataforma en línea que ofrece herramientas interactivas, recursos educativos y seguimiento del progreso del niño, permitiendo una colaboración efectiva y continua entre todos los involucrados en la atención del niño.

Para garantizar que los padres comprendan claramente los beneficios de nuestra solución en comparación con la competencia, es crucial destacar la propuesta de valor de manera explícita y convincente. A continuación, se presenta un cuadro comparativo que resalta los beneficios clave de nuestro aplicativo Some Care Kids en comparación con otras alternativas disponibles en el mercado.

Cuadro Comparativo de Beneficios

Característica/Beneficio	Some Care Kids	IMLA	ARIE
Interfaz amigable para niños	Diseño intuitivo y atractivo para niños	Interfaz básica y poco interactiva	Interfaz amigable, pero menos intuitiva
Contenido especializado	Desarrollado por expertos en TDAH y autismo	Contenido general para diversas necesidades	Contenido especializado, pero limitado
Monitoreo y seguimiento personalizado	Reportes detallados y personalizados para padres	Reportes generales y no personalizables	Reportes limitados y no en tiempo real
Acceso a recursos adicionales	Biblioteca de recursos educativos y terapéuticos	Recursos limitados	Algunos recursos adicionales disponibles
Soporte en tiempo real	Chat en vivo y soporte 24/7	Soporte limitado a horarios de oficina	Soporte en tiempo real, pero con tiempos de espera
Actividades interactivas y juegos	Juegos y actividades diseñados por terapeutas	Juegos básicos y no específicos para TDAH/autismo	Actividades interactivas, pero menos variadas
Integración con entornos educativos	Herramientas para uso en escuelas	Sin integración específica	Integración limitada con plataformas

			educativas
Accesibilidad	Compatible con múltiples dispositivos	Limitado a ciertos dispositivos	Compatibilidad variable
Precio	Competitivo y con opciones de financiamiento	Precio más alto y sin opciones de financiamiento	Precio intermedio con menos beneficios

También hemos identificado que el año pasado la Clínica San Juan de Dios (Clínica San Juan de Dios, 2023) acaba de inaugurar el primer centro Autismo que brindará servicios de salud para niños y adolescentes con espectro autista, con la finalidad de responder a las diferentes necesidades de esta población a través del apoyo de un equipo multidisciplinario y apoyo de diferentes organizaciones; sin embargo, no es la misma propuesta ni cubre la demanda existente del público objetivo.

Si bien existen casos similares para otras patologías como es el Autismo, nuestra propuesta de servicio buscará responder a esa necesidad no cubierta hasta el día de hoy para niños con TDAH y Autismo; por lo que se considera de carácter innovador debido a las siguientes razones:

- Será el primer centro especializado para la atención de niños entre 3 a 12 años de Lima Metropolitana con TDAH y Autismo en el país, a través de un servicio personalizado para cada familia y niño con TDAH y Autismo.
- Asimismo, se brindará servicios educativos y de salud en los cuales se brindarán desde servicios de reforzamiento hasta terapia psicológica conductual, ocupacional, sensorial, teoría de la mente y lenguaje, para lo cual se realizará un servicio de capacitación y formación a las figuras clave de un niño: las nanas y el servicio de profesores sombras, así como también el servicio de terapia y diagnóstico (especialistas).
- Contará con un equipo multidisciplinario que no sólo se enfocará en el niño con TDAH y Autismo sino en brindar herramientas accesibles para su entorno familiar.
- Será un centro accesible económicamente para las familias de NSE A y B.
- Brindará herramientas digitales para que los padres de familia y apoderados puedan interactuar activamente en la atención de sus niños; a través de la generación de un

app y plataforma web que permita fortalecer la comunidad de padres de familia y generar datos para optimizar la experiencia del uso de nuestros servicios.

- Accesibilidad geográfica; localización cercana de la población de segmentos económicos A, B.
- Asimismo, SomCare Kid tiene una organización altamente adaptable, demostrando flexibilidad en sus procesos para responder eficazmente al entorno en constante cambio. Su atención es multidisciplinaria, y su enfoque se centra en el paciente, garantizando una atención ágil y personalizada que se ajusta a las necesidades individuales.
- Por último, promoverá la innovación a través de la introducción de nuevas herramientas digitales, el establecimiento de relaciones estratégicas con aliados clave y la promoción de la investigación y desarrollo (I+D) para mejorar continuamente los servicios.

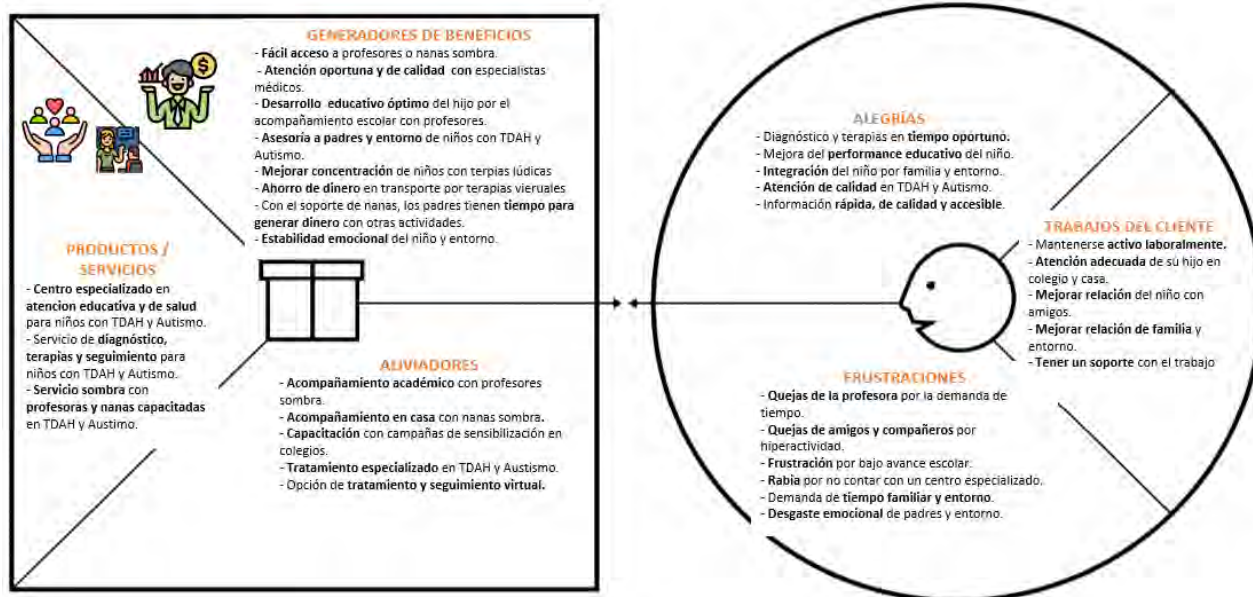
4.4. Propuesta de valor

El equipo desarrolla la propuesta de valor en base al perfil del usuario; por lo que, el mapa de valor de nuestra propuesta se enfoca en generar alegrías o beneficios, aliviar dolores y englobar el servicio educativo y de salud que mejor responda al perfil del usuario.

Por lo tanto, de acuerdo con el Lienzo propuesta de valor (ver Figura 10), se reafirma que la solución a los principales dolores y necesidades del usuario es crear e implementar un Centro Especializado en la educación y atención de niños con TDAH y Autismo, cuyo servicio sombra permitirá mejorar la calidad educativa del niño y el servicio multidisciplinario permita diagnósticos oportunos y atenciones de terapias accesibles, sostenible e integrales no sólo para el niño con TDAH y Autismo sino a su entorno familiar y profesor.

Figura 10

Lienzo de la propuesta de valor del negocio



Nota. Adaptado de *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana*, por Abanto Rubio, C., 2020, (<https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>), Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú.

La solución propuesta se basa en la falta de accesibilidad a soportes educativos capacitados y ausencia de servicios óptimos y oportunos para el diagnóstico y atención de niños con TDAH y Autismo en Lima Metropolitana. Actualmente existen centros que intentan responder las diferentes necesidades de niños con problemas en el neurodesarrollo como Autismo, Asperger, etc.; y debido a esa diversidad de demanda, los niños con TDAH y Autismo carecen de un apoyo educativo y atención especializada y breve; ya que, tienen largos tiempos de espera para un diagnóstico (+3 meses) y atención (programación con neuropediatría hasta 6 meses de espera). Sumado a ello, la familia y el niño con TDAH y Autismo enfrentan problemas en su educación; bien porque los profesores no cuentan con herramientas para involucrar al niño con TDAH y Autismo o porque su nivel académico sea muy bajo e impacta en el avance escolar del niño y su aula.

Para destacar claramente nuestra propuesta de valor en comparación con otras ofertas en el mercado, presentamos el siguiente cuadro comparativo que resalta las diferencias clave de SomCare Kids:

Cuadro Comparativo de la Propuesta de Valor de SomCare Kids

Aspecto	SomCare Kids	Competencia
Atención educativa	Integración de maestros sombra especializados para soporte continuo en el entorno escolar	Terapias tradicionales sin acompañamiento educativo continuo
Servicios de salud	Diagnósticos oportunos y terapias integrales con tecnología de punta para personalización y monitoreo en tiempo real	Largos tiempos de espera para diagnósticos y atención
Formato del servicio	Híbrido (presencial y virtual) accesible y adaptable a las necesidades individuales	Principalmente presencial con menor adaptabilidad
Soporte familiar	Coaching y acompañamiento para padres y profesores, con recursos educativos y seguimiento en línea	Limitado o inexistente
Accesibilidad económica	Tarifas alineadas al poder adquisitivo del público objetivo A y B, con paquetes accesibles	Tarifas variables sin consideración específica del poder adquisitivo

Finalmente, la solución busca además brindar apoyo educativo y de salud a los familiares para que puedan garantizar una mejora calidad de vida para sus niños con TDAH y Autismo.

Así, se propone contemplar una serie de Venture Capitals para el desarrollo de SomCare Kids:

- Se plantea una atención de alta calidad, oportuna y económica gracias a la alta especialización de los profesionales de salud.
- Se plantea un desarrollo educativo óptimo para el niño el cual consiste en un acompañamiento constante dentro de lo cual, se busca realizar un acompañamiento escolar de la mano con profesores.
- Se plantea un soporte en el hogar con nanas capacitadas en TDAH y Autismo para el niño.
- Se plantea una estrategia enfocada en precios alineados al poder adquisitivo del público objetivo A y B. Tarifas para terapias individuales y servicio sombra en paquetes accesibles, nuestros clientes tendrán acceso a una oferta excepcional y de alta calidad.
- La experiencia hace referencia al servicio presencial, así como a las herramientas digitales, los cuales pueden ser muy accesibles para los padres y profesores.
- Se brinda un servicio de acompañamiento y coaching con profesionales que se encuentran altamente especializados.

4.5. Producto mínimo viable (PMV)

Después de varios intentos, se desarrolló un producto mínimo viable que requiere recursos humanos especializados y tecnología en la educación y atención de TDAH y Autismo, herramientas de gestión para mejorar la experiencia del usuario frente a la falta de soporte educativo y tiempos de espera, soluciones o paquetes de beneficios para reducir el impacto presupuestal de las familias y generación de una red de colaboradores internacionales (*best practices*) y nacionales (mejores beneficios para el niño con TDAH y Autismo y su entorno).

Figura 11

Primer prototipo de la propuesta de SomCare

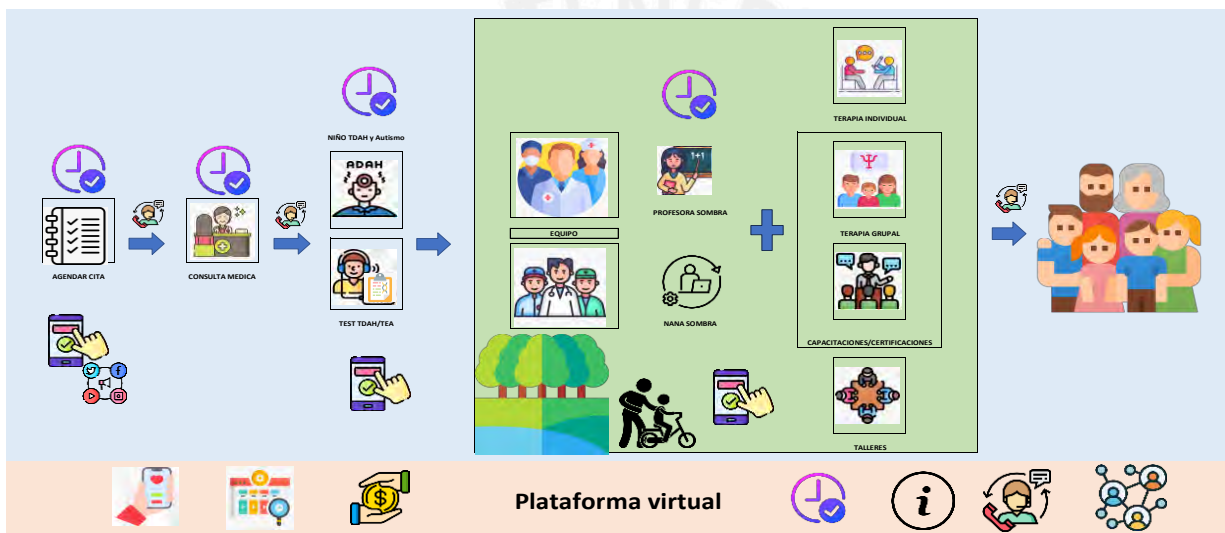


Figura 12

Página web de SomCare



SomCare Kids es una plataforma en línea que ofrece servicios de teleterapia para niños con TDAH y autismo. La página web (<https://somcarekids.ando.pe/>) proporciona información detallada sobre los servicios ofrecidos, que incluyen evaluaciones especializadas, intervenciones terapéuticas personalizadas y seguimiento continuo. Además, SOMCare Kids destaca por su enfoque interdisciplinario, donde profesionales de la salud especializados en TDAH y Autismo trabajan en conjunto para brindar un tratamiento integral. La plataforma también ofrece recursos educativos para padres y cuidadores, promoviendo así el bienestar y la inclusión de los niños con TDAH y Autismo.

Posteriormente, el equipo realizó procesos iterativos con padres de familia y profesores y algunos compañeros de la maestría, obteniendo los siguientes prototipos:

Prototipo del Centro Especializado para la atención de salud y educativa de niños con TDAH y Autismo: el centro considera el estilo minimalista en sus instalaciones, el logo y nombre de la institución son muy visibles para los usuarios. Además, se ha considerado que la ubicación se encuentra frente a un parque para generar mayor contacto con la naturaleza y distracción para padres e hijos. En la Figura 14, se puede ver que cada ambiente tiene una función para dar un servicio óptimo tanto para los niños con TDAH y Autismo, así como a los padres de familia.

Figura 13

Vista frontal de la fachada del Centro Especializado SomCare



Figura 14*Vista interna del Centro Especializado SomCare*

El centro contará con un área de recepción y atención al cliente, dos consultorios para los médicos especialistas, 5 consultorios para los psicólogos especialistas, un consultorio para terapias de lenguaje y rehabilitación, zona de entretenimiento para los niños (permitirá la adaptación durante el tiempo de espera del niño), sala de terapias grupales.

La infraestructura está diseñada para ofrecer un entorno acogedor y funcional para los pacientes y sus familias. El equipo de SomCare Kids está compuesto por especialistas altamente experimentados en el manejo del TDAH y Autismo, lo que garantiza un enfoque profesional y experto en la atención. La presencia en plataformas digitales, como su página web, facilita la accesibilidad y la gestión de citas para los pacientes. A través de las redes sociales, SomCare Kids promueve la concienciación y brinda información valiosa sobre el TDAH y Autismo. Además, la empresa utiliza herramientas de escrutinio y consultorio de vanguardia para evaluar y diagnosticar a los pacientes de manera precisa. Todo esto se complementa con su distintiva metodología 360° de atención, que abarca todos los aspectos del tratamiento del TDAH y Autismo, desde el diagnóstico hasta el apoyo continuo a los pacientes y sus familias, asegurando un enfoque integral y de calidad en su enfoque de tratamiento. Además, a partir del diagnóstico de un niño con TDAH y Autismo se va a desarrollar un plan terapéutico efectivo y adaptado a sus necesidades individuales. Para abordar las complejidades de estos trastornos, la propuesta de contar con la figura de profesores y niñeras sombras se presenta como una estrategia valiosa, proporcionando un apoyo personalizado. Como punto de contacto principal estará un agente de ventas, encargado de establecer relaciones con colegios y ofrecer los servicios especializados a los padres de familia. Este enfoque multidisciplinario, respaldado por profesionales de la salud y la educación, asegura una atención integral para el progreso del niño con TDAH y Autismo.

Además, el servicio de maestro sombra y nana sombra se describe como una atención especializada y personalizada destinada a brindar apoyo individualizado a los niños con TDAH y Autismo en su entorno educativo y familiar. Aquí hay una descripción detallada de estos servicios:

Maestro Sombra:

- **Función:** El maestro sombra es un profesional especializado que acompaña al niño con TDAH y Autismo en el aula, proporcionando apoyo individualizado para facilitar su participación en las actividades educativas, mejorar su atención y favorecer su integración social.

- **Responsabilidades:** El maestro sombra trabaja colaborando estrechamente con el instructor principal para adaptar las estrategias de enseñanza, proporcionar asistencia personalizada al niño, fomentar su autonomía y ayudar a gestionar posibles conductas desafiantes.
- **Formación:** Se espera que el maestro sombra tenga formación especializada en TDAH y Autismo, así como experiencia en técnicas de intervención educativa y manejo de comportamientos.

Nana Sombra:

- **Función:** La nana sombra es un profesional capacitado que brinda apoyo y cuidado individualizado al niño con TDAH y Autismo fuera del entorno escolar, en su hogar o en actividades extracurriculares, con el objetivo de promover su desarrollo integral y facilitar la participación en diversas actividades.
- **Responsabilidades:** La nana sombra puede asistir en la implementación de rutinas, actividades terapéuticas, juegos educativos y estrategias de manejo conductual recomendadas por especialistas, además de proporcionar cuidado físico y emocional al niño.
- **Formación:** Se espera que la nana sombra reciba formación específica en TDAH y Autismo, así como en técnicas de cuidado infantil y manejo de situaciones de crisis.

Estos servicios de maestro sombra y nana sombra son fundamentales en el enfoque integral del Centro Especializado, ya que contribuyen significativamente al bienestar, desarrollo y éxito educativo de los niños con TDAH y Autismo, al tiempo que brindan apoyo y alivio a las familias y cuidadores.

Capítulo V. Modelo de negocio

En este capítulo se expone el modelo de negocio desarrollado mediante el lienzo Business Model Canvas. Además, se justificará la viabilidad financiera, el potencial de escalabilidad y la sostenibilidad del modelo de negocio.

5.1. Lienzo del modelo de negocio

En la Figura 15, se describe las bases del modelo de negocio mediante el lienzo del Business Model Canvas y en la Figura 16 mediante el lienzo del Flourishing Model Business Canvas, que a continuación se detallan.

5.1.1 Segmentos del mercado

El nicho de mercado son los padres de familia que tienen niños con TDAH y Autismo en un rango de edad entre 3 a 12 años que viven en Lima Metropolitana y pertenecen al sector socioeconómico A y B, los padres deben tener la necesidad e interés en una atención integral para poder cubrir los gastos que incurre el servicio.

5.1.2 Propuesta de valor

Brindar un servicio especializado en salud y educativo en TDAH y Autismo con una visión holística en el diagnóstico, tratamiento y soporte mediante disciplinas multidisciplinarias de neuropediatría, neuropsiquiatría, médico familiar, psicología, bienestar social, profesor y nana especialista y demás áreas de soporte. La localización del servicio será estratégica de tal manera que los padres ahorren tiempo por el traslado. También se tendrá una página web para automatizar y facilitar las citas, seguimiento y tratamiento.

5.1.3 Canales

La comunicación con los clientes principalmente será por el centro de atención localizado en un punto cercano al nivel socioeconómico A y B. Los centros educativos serán también un punto de contacto con los profesores. El sitio web buscará el fácil contacto para las consultas o procedimientos del servicio. También la participación de campañas médicas de TDAH y Autismo tanto propias como con alianzas con el ministerio de salud y educación.

5.1.4 Relaciones con clientes

Las relaciones con los clientes serán de asistencia personal y virtual durante todo el proceso de atención con el objetivo de fidelizar al cliente y ser un referente en el nivel socioeconómico para captación de clientes. Las redes sociales y página web permitirá estimular

la venta de los servicios (venta sugestiva). También se incluirá el autoservicio con el uso de página web durante todo el proceso y seguimiento.

5.1.5 Fuentes de ingresos

Los ingresos del modelo de negocio se basan en cuotas por el uso de horas de los especialistas médicos y horas de soporte en diagnóstico y tratamiento. El soporte sombra tanto de profesores como nanas tendrán una tarifa mensual. La fijación de precios serán tarifas fijas por especialidad médica.

5.1.6 Recursos clave

El especialista médico es clave en el modelo de negocio, estos son neuro pediatras, neuropsiquiatras, medico familiar, psicólogos con un alto nivel en conocimientos de TDAH y Autismo. Los profesores y nanas sombra capacitados en TDAH y Autismo son base para el servicio sombra. Instalación alquilada donde funcionará el centro de atención.

En lo que respecta a las capacidades dinámicas de SomCare Kids, la organización demuestra una sólida capacidad de absorción, la cual se manifiesta a través de una inversión continua en el desarrollo de su personal, asegurando que el equipo se mantenga actualizado y altamente competente. Además.

También el uso de tecnología para el procesamiento y almacenamiento de información de los pacientes y los procesos del servicio.

5.1.7 Actividades clave

Las actividades claves para la resolución de problemas de niños con TDAH y Autismo se ha establecido brindar diagnóstico y tratamiento a niños con TDAH y Autismo por especialistas médicos con una visión holística que incluye soporte sombra con profesores y nanas sombra hacia los padres, familia y profesores mediante terapias, talleres, campañas, mentoring y coaching, es decir especialistas médicos y educativos.

5.1.8 Asociaciones clave

Como grupos estratégicos, es crucial considerar a las instituciones y organizaciones que pueden influir en el éxito y la promoción de SomCare Kids. Las sociedades médicas, como el Colegio de Psicólogos del Perú y el Colegio de Asistentes Sociales y Organizaciones de pacientes en la definición de estándares y directrices en el ámbito de la salud mental.

Además, las instituciones educativas y los jardines de infantes son fundamentales para establecer colaboraciones que permitan la implementación de los servicios de SomCare Kids en un entorno educativo. Además, las ONGs pueden ser aliados valiosos para la promoción y la

concienciación sobre la importancia del tratamiento y cuidado de los niños con TDAH y Autismo. Por último, el gobierno y los ministerios, como el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación, tienen la capacidad de influir en las regulaciones y políticas que impactan la prestación de servicios y el acceso a la atención para estos niños.

Finalmente, también se considera la red de proveedores de recursos médicos, juegos lúdicos y otros insumos educativos o médicos.

5.1.9 Estructura de costes

La estructura de costes se encuentra entre la minimización de los costes, recortando los gastos donde sea posible para crear y mantener una estructura lo más reducida posible a fin de proponer una propuesta de valor con bajo precio. También no se dejará de lado la generación de valor personalizando la atención para fidelización de los clientes.

El objetivo principal de “SomCare Kids” es brindar servicios integrales de calidad para el tratamiento y acompañamiento educativo especializado de niños con TDAH y Autismo mediante

Maestros

Sombra.

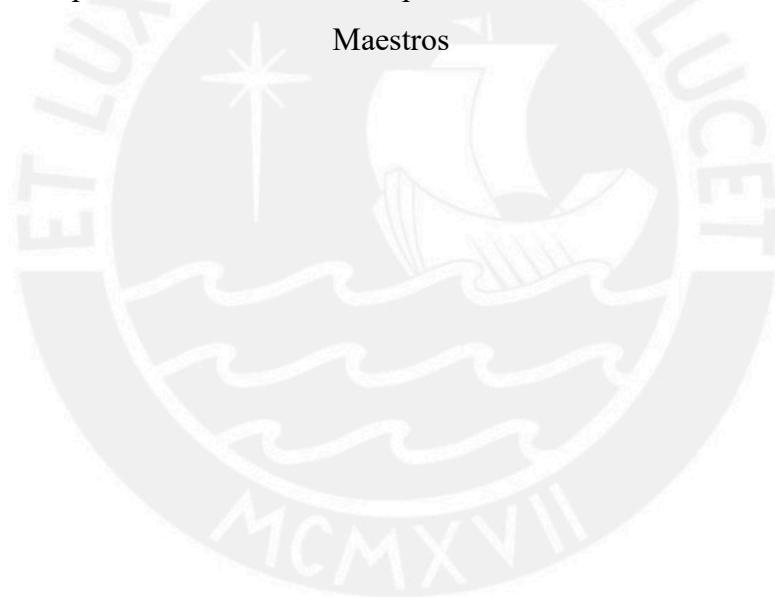


Figura 15

Lienzo del modelo de negocio










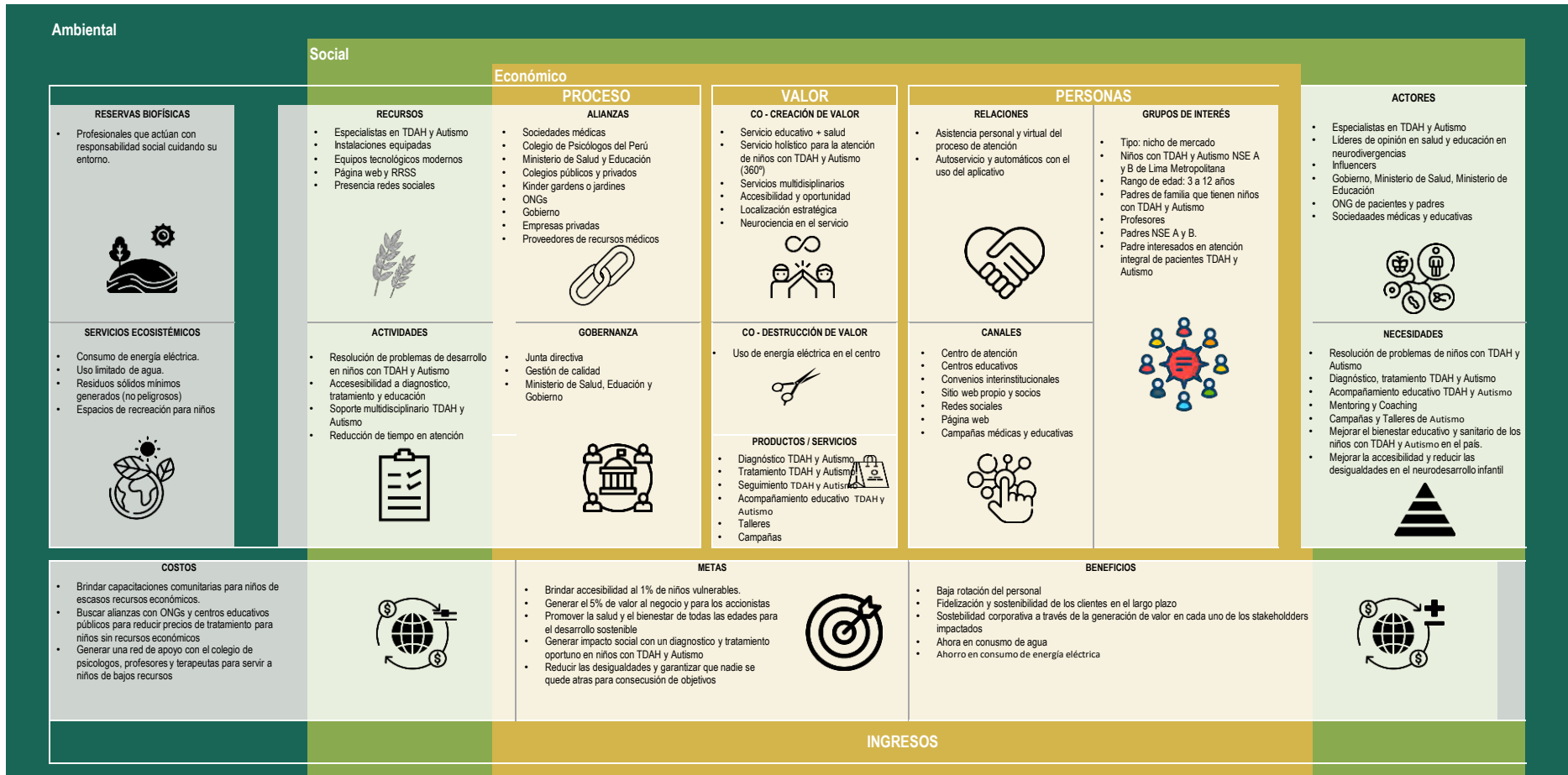
<p>Asociaciones clave </p> <ul style="list-style-type: none"> Sociedades médicas Colegio de Psicólogos/terapeuta del Perú Ministerio de Salud y Educación Colegios privados y públicos Kinder gardens o jardines ONGs Proveedores de recursos médicos Centros de atención de trastornos neurodivergentes (competidores indirectos) 	<p>Actividades clave </p> <ul style="list-style-type: none"> Atención neuropsicológica para TDAH y Autismo (Diagnóstico y terapias) Selección y formación de nanas sombra Selección y formación de profesoras sombra Seguimiento de la calidad del servicio (vigilancia y protección) <p>Recursos clave </p> <ul style="list-style-type: none"> Especialistas en educación y salud en TDAH y Autismo Instalaciones acondicionadas para la atención infantil Página web y RRSS 	<p>Propuesta de valor </p> <ul style="list-style-type: none"> Servicio holístico de 360° y personalizado enfocado en la salud y educación de niños con TDAH y AUTISMO (profesoras y nanas sombra). Profesoras y nanas certificadas y especializadas Mejorar la accesibilidad de la demanda Localización idónea Aplicación post venta para servicios educación/salud 	<p>Relaciones con clientes </p> <ul style="list-style-type: none"> Asistencia personal y virtual del proceso de atención Servicio autodidacta a través de herramientas digitales (página web y rrrs) <p>Canales </p> <ul style="list-style-type: none"> Centro de atención Centros educativos Convenios interinstitucionales Sitio web propio y socios Redes sociales Campañas médicas y educativas Influencers 	<p>Segmentos de mercado </p> <ul style="list-style-type: none"> Tipo: nicho de mercado Niños con TDAH y Autismo del sector A, B y C de Lima Metropolitana Rango de edad: 3 a 12 años Padres de familia que tienen niños con TDAH y Autismo Padres con ingresos medios-altos. Padre interesados en la atención integral de niños con TDAH y Autismo
<p>Estructura de costes </p> <ul style="list-style-type: none"> La estructura involucra costos fijos y variables. Los costes fijos no variarán en caso aumente la capacidad de atención (alquiler de local, servicios generales, mobiliario, etc) Los costos variables, especialmente la mano de obra de los especialistas serán directamente proporcional con la variación de la atención médico-educativa. 		<p>Fuentes de ingresos </p> <ul style="list-style-type: none"> Los ingresos por terapias (especialista) y de los servicios sombra <ul style="list-style-type: none"> Servicio Educativo Sombra: profesor Sombra: S/ 3000.00 (5v/semanax 6 horas/ Nana: S/ 2000 / mes. Servicio Salud Psicológica: Consulta Médica (tercerizado) S/ 180.00. Diagnóstico Completo: S/ 1060. Psicología (cualquier terapia): S/ 90.00. Reevaluación por especialista: S/ 350.00. Informe médico de la terapia: 350.00 		

Figura 16



Lienzo Flourishing Model Business Canvas

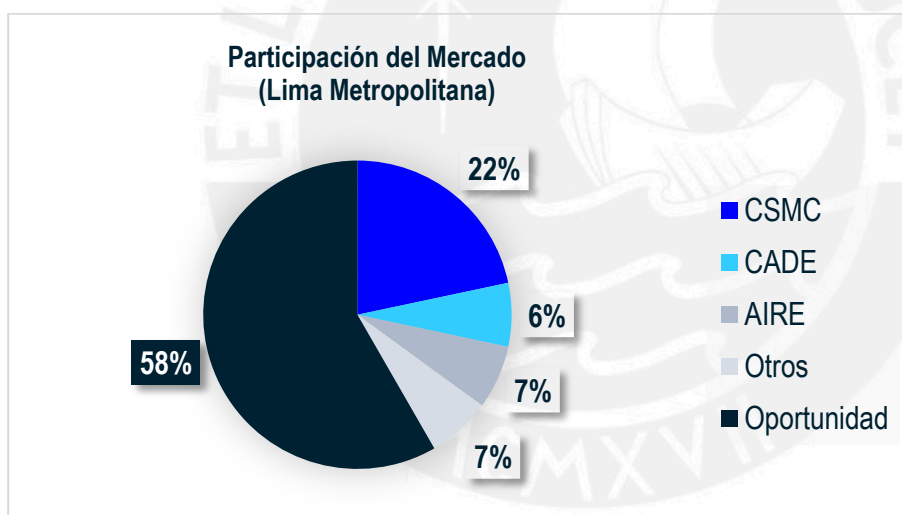
5.2. Viabilidad del modelo de negocio

En el Perú, la prevalencia del TDAH está alrededor de el 9.5% y en el caso de Autismo la prevalencia es de 4.85%. Según el diario El Peruano en el 2020 el Ministerio de Salud (MINSA) atendió en el primer trimestre 5,850 casos de niños y adolescentes con TDAH y Autismo en el 2023 se incrementó hasta 18,000 casos en el mismo trimestre.

La población de niños entre 0 a 12 años en Lima Metropolitana del nivel socioeconómico A y B es de 391,100 considerando una prevalencia del 9.5% se tiene que 37,155 niños que tienen TDAH y 18,968 con Autismo. De esta población el 42 % está atendida por los 26 CSMC y los centros psicológicos privados, dejando una oportunidad de mercado de 58%, en base a estos datos el objetivo de este modelo de negocio es lograr participar en el 0.26% de este mercado, es decir 200 niños.

Figura 17

Distribución de mercado

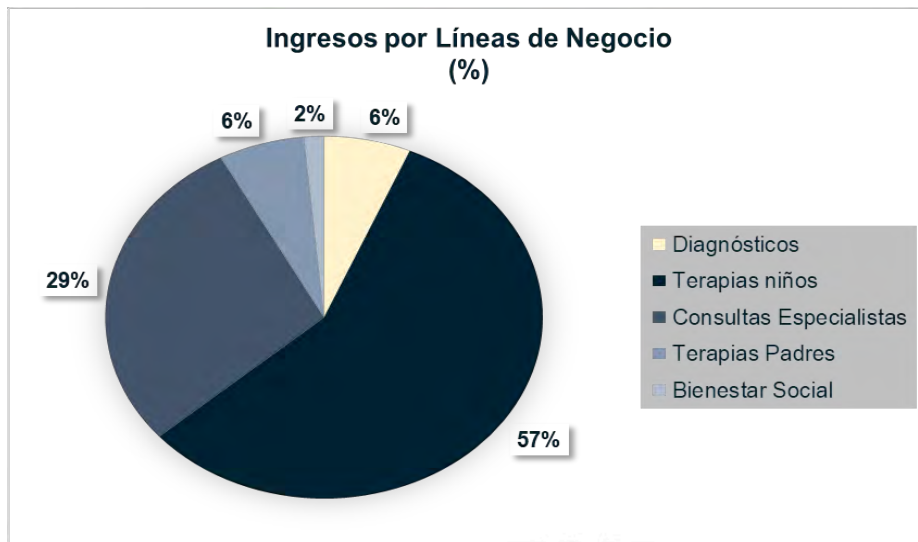


La prestación del servicio inicia con la evaluación y el diagnóstico inicial y posteriormente se brindará el tratamiento diario del personal de SomCare Kids.

Las terapias de niños representan el 57% de los ingresos para este modelo de negocio, por lo que es preciso indicar que el tratamiento de un niño con TDAH y Autismo tomará 2 años (según "CPAL") y tiene 2 fases de 12 meses cada una. En la primera fase las terapias tendrán una frecuencia de 2 veces por semana, la segunda fase será 1 terapia por semana. La evaluación de los especialistas será cada 3 meses para revisar, evaluar y emitir el informe de seguimiento del tratamiento y realizar los posibles ajustes al plan de tratamiento existente.

Figura 18

Ingresos por líneas de negocio de Salud



En base a lo antes expuesto, se estima alcanzar ingresos por 3,9 millones de dólares tanto del servicio salud y sistema educativo sombra hasta el quinto año de operación manteniendo un costo de ventas de 222 mil dólares en promedio. Se ha calculado el valor neto actual financiero del proyecto con una tasa de costo promedio ponderado (WACC) de 8.41% y se estima obtener 1,1 millón de valor. La estructura de capital conveniente para el modelo fue determinada con 50% de deuda y 50% de patrimonio; siendo el costo de deuda (K_d) de 6.44% y el costo de equity (K_e) de 12.28%.

Figura 19

Costo Promedio Ponderado de Capital (WACC)

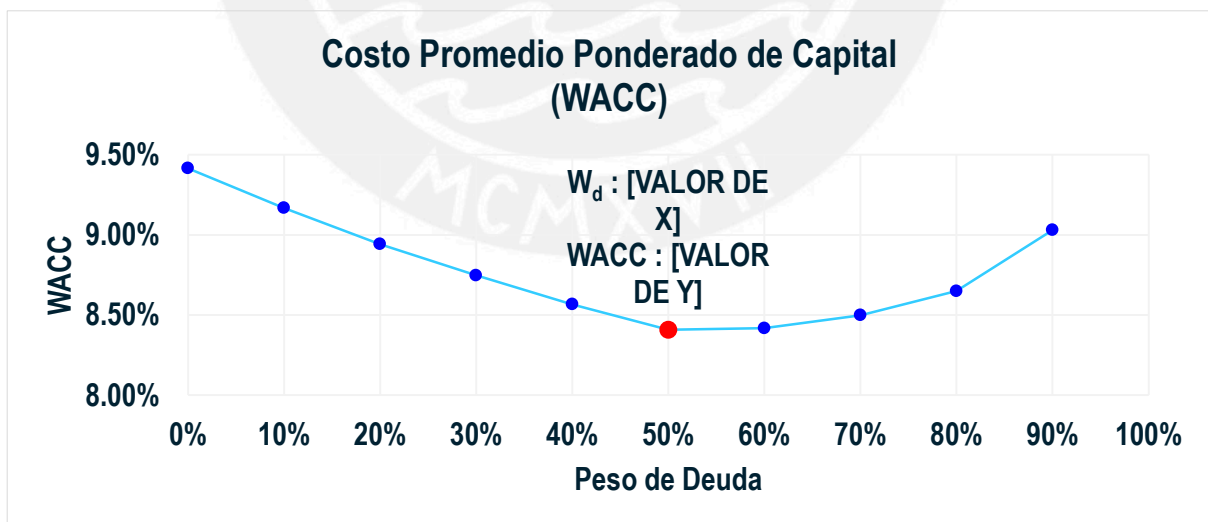


Tabla 4

Flujo de Caja de Accionistas (Financiero)						
	0	1	2	3	4	5
Flujo de Caja Libre	-17,467	284,143	326,753	306,912	329,614	337,956
Financiamiento	14,890					
Intereses		-959	-790	-611	-420	-216
Amortización		-2,618	-2,787	-2,966	-3,157	-3,361
Escudo Tributario		283	233	180	124	64
Venta de Acciones						
Recompra de Acciones						
	-2,577	280,849	323,409	303,515	326,161	334,443

WACC	8.4%
Tasa de Equity (K_e)	12.3%
VAN Financiero Empresa	\$1,111,229
TIR	10912%
IR	432.15

Flujo de Caja de Accionistas o Financiero

5.3. Escalabilidad/exponencialidad del modelo de negocio

El modelo de negocio tiene como escalabilidad ampliarse con dos centros más a nivel nacional, en Arequipa y Trujillo a partir del sexto año de operación, debido a que en estas ciudades hay casos de incidencia de niños con TDAH y Autismo porque son ciudades con una población elevada en niños entre 0 y 12 años.

En la **Tabla 5** se aprecia que considerando una prevalencia de 9.5% para TDAH y 4.85% para Autismo, y según el INEI se estima que los niños que tienen TDAH y Autismo en Arequipa son de 7,000 y en Trujillo de 5,459. Este nicho de mercado es una oportunidad para buscar el reconocimiento nacional y ampliar el modelo de negocio en el interior del país. También se podría buscar alianzas estratégicas con el Ministerio de Salud y Colegios de las ciudades para disminuir los precios de diagnóstico y tratamiento a fin de que penetrar el mercado con una tarifa accesible para las ciudades.

Tabla 5

Prevalencia de niños con TDAH en Lima, Arequipa y Trujillo

Ciudad	De 0 - 12 años	Ciudad	NSC	Prevalencia
Lima	2,195,900	2,005,589	934,604	74,768
Arequipa	302,000	210,323	87,494	7,000
Trujillo	454,800	206,799	68,244	5,459

5.4. Sostenibilidad del modelo de negocio

A raíz de la pandemia, la prevalencia de TDAH y Autismo en el país se ha incrementado significativamente debido al impacto del uso excesivo de los dispositivos móviles en los niños, falta de atención médica especializada (cuarentena) y falta de acompañamiento de los docentes. La falta de capacidad de los centros de salud mental comunitarios y la no existencia de un centro especialista en TDAH y Autismo convierten a este modelo de negocio en una oferta única en el segmento de mercado que está apuntando.

El modelo de negocio será sostenible porque genera un impacto social en todo el país ya que tratar el TDAH y Autismo en una edad temprana permite brindar bienestar no solo en el niño que recibe el tratamiento sino en la familia, la comunidad y sobre todo al país.

En relación con las ODS el modelo de negocio será sostenible porque está dirigido a personas vulnerables y de bajos recursos económicos lo cual está en sintonía con la ODS 10 que se refiere reducción de desigualdades y también está alineada con la ODS 3 que es brindar salud y bienestar a la población.

También es sostenible dado que el Gobierno a través del Ministerio de Salud y Ministerio de Educación vienen trabajando para mejorar la salud mental de la población peruana con políticas, campañas e inversión en centros de salud comunitaria lo cual los convierte en socios con un interés común para el bienestar social.

Capítulo VI. Solución deseable, factible y viable

En este capítulo haremos una validación de la deseabilidad, es decir, en qué medida nuestro producto es atractivo, agradable o valioso para los consumidores o usuarios potenciales, la factibilidad, la cual se encuentra referida a la posibilidad de vender el producto o servicio y por último validaremos la viabilidad de nuestro servicio entendida como la posibilidad de llevar a cabo el desarrollo del producto o servicio, todas las validaciones serán realizadas usando técnicas diversas, dependiendo de la naturaleza de las hipótesis que se plantean.

6.1. Validación de la deseabilidad de la solución

La validación de la deseabilidad se obtiene a partir de un análisis de la propuesta de valor y tomando en cuenta la relación con el cliente y los canales de atención planteadas se obtienen las hipótesis, las mismas que serán evaluadas teniendo en cuenta las “Tarjetas de Prueba” y las “Tarjetas de Aprendizaje”, mediante el desarrollo de experimentos se validaron e identificaron dos hipótesis que permitieron verificar la deseabilidad de nuestro servicio.

6.1.1. Hipótesis para validar la deseabilidad de la solución

A partir del *Business Model Canvas* podemos resaltar los siguientes puntos para a partir de ellos plantear las hipótesis de la deseabilidad de nuestro servicio.

Tabla 6

Ideas de hipótesis para probar la deseabilidad

Sección del Business Model Canvas	Ideas para Hipótesis de Deseabilidad
Segmentos de Mercado	- Si el servicio especializado en TDAH y Autismo de SomCare Kids responde a las necesidades específicas de los padres de familia con niños en ese rango de edad, entonces se generará una alta deseabilidad entre este segmento de mercado.
Propuesta de Valor	- Si la visión holística en el diagnóstico, tratamiento y soporte ofrecida por SomCare Kids demuestra una mejora significativa en la calidad de vida de los niños con TDAH y Autismo, entonces la propuesta de valor será altamente deseable para los clientes.
Canales de Distribución	- Si la estrategia de comunicación y distribución de SomCare Kids a través de alianzas con instituciones educativas y de salud, así como el uso de nuestra plataforma para contratar las citas, llega de manera efectiva a los padres de familia con niños con TDAH y Autismo, entonces la deseabilidad del servicio se verá reforzada.

Relaciones con los Clientes	- Si la atención personalizada y el soporte integral ofrecido por <i>SomCare Kids</i> a los padres de familia demuestra una mejora en la confianza y satisfacción de los clientes, entonces la deseabilidad del servicio se verá reflejada en la fidelización de los mismos.
Flujos de Ingresos	- Si la percepción de valor y la disposición a pagar por parte de los clientes de <i>SomCare Kids</i> refleja una preferencia por el servicio especializado en TDAH y Autismo, entonces se demostrará la deseabilidad económica del modelo de negocio.

Estas ideas para hipótesis de deseabilidad se enfocan en cómo cada sección del *Business Model* de *SomCare Kids* puede contribuir a la atracción y preferencia de los clientes, demostrando la deseabilidad del servicio en el mercado.

A partir de este conjunto de posibles hipótesis, concordamos en elegir las dos que presentamos a continuación como las mejores para validar la deseabilidad de nuestro servicio:

H1: Creemos que la percepción de valor y la disposición a pagar por parte de los clientes de *SomCare Kids* refleja una preferencia por el servicio especializado en TDAH y Autismo.

H2: Creemos que la estrategia de comunicación y distribución de *SomCare Kids* a través de alianzas con instituciones educativas y de salud, así como el uso de nuestra plataforma para contratar las citas, llega de manera efectiva a los padres de familia con niños con TDAH y Autismo.

En la siguiente tabla resumiremos las hipótesis, los experimentos, las métricas y los criterios que usaremos para validar nuestras hipótesis, estas hipótesis están alineadas con los elementos principales de la propuesta de valor, el precio del servicio y la facilidad del uso del servicio de parte de nuestros clientes.

Tabla 7

Tabla de las hipótesis y sus métricas

Concepto	Hipótesis 1	Hipótesis 2
Hipótesis	La percepción de valor y la disposición a pagar por parte de los clientes de <i>SomCare Kids</i> refleja una preferencia por el servicio especializado en TDAH y Autismo.	La estrategia de comunicación y distribución de <i>SomCare Kids</i> a través de alianzas con instituciones educativas y de salud, así como el uso de nuestra plataforma para contratar las citas, llega de manera efectiva a los padres de familia con niños con TDAH y Autismo.
Diseño del experimento	Para verificar esta hipótesis haremos una encuesta a 20 padres con niños con TDAH y Autismo y les explicaremos las bondades del servicio y le propondremos el precio del mismo.	Para verificar haremos que los 20 encuestados que proponemos usen nuestra plataforma para hacer una reserva de cita o una solicitud de contratación de nana o maestra.
Métrica	Mediremos la cantidad de padres de familia que aceptan el precio propuesto por nuestro servicio y están dispuestos a asumirlo.	Mediremos la cantidad de padres que consideraron muy sencillo el proceso de conseguir cita y contratar algún servicio complementario
Criterio	La hipótesis sería aprobada si más del 70% de los padres encuestados responden que el precio es adecuado	Consideraremos que la hipótesis ha sido aprobada si más del 80% declara que es sencillo pactar las citas o contratos.

6.1.2. Experimentos empleados para validar la deseabilidad de la solución

Se utilizó una encuesta estructurada para recopilar datos de una muestra de 20 padres de familia con niños diagnosticados con TDAH y Autismo. La encuesta abordó diversos aspectos relacionados con la percepción de valor, la disposición a pagar, la efectividad de la estrategia de comunicación y el uso de los servicios de *SomCare Kids*.

Los resultados de la encuesta muestran una respuesta favorable por parte de los participantes, con una alta percepción de valor hacia los servicios especializados ofrecidos por *SomCare Kids*. Además, se observa una disposición significativa a pagar un precio más alto

por servicios especializados en comparación con servicios genéricos de salud, estos resultados los mostramos en la tabla siguiente.

Tabla 8

Resumen de resultado de la encuesta aplicada.

Nº preg.	Pregunta	Métricas	Resultados	Análisis de resultados
1	¿Tienes algún niño con diagnóstico de TDAH o Autismo en tu familia?	(a) Sí	20	Todos los encuestados tenían hijos con TDHA o Autismo
		(b) No	0	
2	¿Has utilizado algún servicio especializado en TDAH o Autismo para tu hijo/a en el pasado?	(a) Sí	18	El 90% de los encuestados han usado un servicio especializado para sus niños
		(b) No	2	
3	¿Has escuchado la propuesta deservicio de SomCare Kids como un servicio especializado en TDAH y Autismo antes de completar esta encuesta?	(a) Sí	20	Todos los participantes de la encuesta fueron documentados sobre las características de nuestro servicio
		(b) No	0	
4	En una escala del 1 al 5, ¿qué tan importante crees que es recibir atención especializada para niños con TDAH y Autismo?	(1) Nada importante	0	El 75% de los padres encuestados consideraron como muy importante la atención especializada
		(2) Poco importante	0	
		(3) Moderadamente importante	0	
		(4) Bastante importante	5	
		(5) Muy importante	15	
5	¿Consideras que SomCare Kids ofrece un servicio especializado y de calidad para niños con TDAH y Autismo?	(a) Sí	18	El 90% de los encuestados considera que nuestro servicio es especializado y de calidad
		(b) No	1	
		(c) No estoy seguro/a	1	
6	¿Qué tan informado/a estás sobre las alianzas de SomCare Kids con instituciones educativas y de salud?	(1) Nada informado/a	1	El 70% de los encuestados se encuentra informado sobre las alianzas que estableceremos con instituciones educativas y de salud
		(2) Poco informado/a	1	
		(3) Moderadamente informado/a	2	
		(4) Bastante informado/a	2	
		(5) Muy informado/a	14	
7	¿Has utilizado la plataforma de SomCare Kids para programar citas	(a) Sí	16	El 80% de los encuestados ha utilizado nuestra plataforma para programar citas para sus
		(b) No	2	
		(c) No lo necesito en	2	

	relacionadas con el TDAH o el Autismo de tu hijo/a?	este momento	hijos.
8	En una escala del 1 al 5, ¿qué tan satisfecho/a estás con la facilidad de uso de la plataforma de SomCare Kids para programar citas?	(1) Muy insatisfecho/a (2) Insatisfecho/a (3) Neutral (4) Satisfecho/a (5) Muy satisfecho/a	0 0 1 1 18
9	¿Estarías dispuesto/a a pagar un precio más alto por un servicio especializado como SomCare Kids en comparación con servicios genéricos de salud?	(a) Sí (b) No (c) Depende del precio y la calidad del servicio	18 1 1
10	¿Recomendarías SomCare Kids a otros padres de familia que tienen hijos con TDAH o Autismo?	(a) Sí, definitivamente (b) Sí, probablemente (c) No estoy seguro/a (d) No, probablemente no (e) No, definitivamente no	17 2 1 0 0
			El 90% de los encuestados que utilizó nuestra plataforma consideró que esta es muy fácil de usar. El 90% de los encuestados se encuentra dispuesto a pagar un precio más alto por un servicio especializado que mejore la calidad de vida de sus niños El 85% de los encuestados estaría dispuesto a recomendar nuestro servicio a otros padres de familia con hijos que tengan el TDHA o el Autismo.

Basándonos en los criterios establecidos y en los resultados obtenidos de la encuesta, podemos llegar a las siguientes conclusiones:

1. **Alta Percepción de Valor y Disposición a Pagar:** Los resultados indican que existe una percepción positiva por parte de los padres de familia hacia los servicios especializados ofrecidos por *SomCare Kids* para niños con TDAH y Autismo. Además, se observa una disposición significativa por parte de los encuestados a pagar un precio más alto por estos servicios en comparación con servicios genéricos de salud. Esto sugiere que los servicios de *SomCare Kids* son altamente valorados por los usuarios y que consideran que el valor proporcionado justifica un costo adicional.
2. **Efectividad de la Estrategia de Comunicación y Distribución:** Los datos recopilados respaldan la hipótesis de que la estrategia de comunicación y distribución de *SomCare Kids*, que incluye alianzas con instituciones educativas y de salud, así como el uso de la plataforma para contratar citas, llega de manera efectiva a los padres de familia con niños con TDAH y Autismo. Esto sugiere que la estrategia implementada por SomCare

Kids es exitosa para llegar a su público objetivo y comunicar eficazmente los servicios disponibles.

3. Satisfacción con la Plataforma y la Experiencia de Uso: Los resultados muestran una satisfacción general con la facilidad de uso de la plataforma de SomCare Kids para programar citas relacionadas con el TDAH o el Autismo de los niños. Esta satisfacción sugiere que la plataforma cumple con las expectativas de los usuarios en términos de accesibilidad y funcionalidad, lo que contribuye positivamente a su experiencia de uso y a la percepción general de los servicios ofrecidos por SomCare Kids.

En resumen, los resultados de la encuesta indican que los servicios especializados de SomCare Kids son altamente valorados por los padres de familia de niños con TDAH y Autismo, y que la estrategia de comunicación y distribución implementada por la empresa es efectiva para llegar a su audiencia objetivo. Esto sugiere que SomCare Kids está bien posicionado para satisfacer las necesidades de este segmento de mercado y que sus servicios son percibidos como beneficiosos y de alta calidad, por ende, podemos dar por demostrada la deseabilidad de nuestro producto.

6.2. Validación de la factibilidad de la solución

En esta etapa del desarrollo de nuestra investigación se tendrá en cuenta dos aspectos muy importantes el plan de mercadeo y el plan operacional. Además, es crucial establecer las hipótesis sobre las cuales se basará esta validación.

Hipótesis de Mercado:

H1: Existe una demanda significativa y creciente de servicios especializados para niños con TDAH y Autismo en Lima Metropolitana.

H2: Las familias en los segmentos socioeconómicos A y B están dispuestas a invertir en servicios premium de apoyo educativo y sanitario para sus hijos con TDAH y Autismo.

Hipótesis de Operacionalidad:

H3: El modelo de atención integral que incluye maestros y nanas sombra será efectivo en mejorar la calidad de vida y el desarrollo integral de los niños con TDAH y Autismo.

H4: La localización de las instalaciones en distritos de alto poder adquisitivo optimizará la accesibilidad y visibilidad de SomCare Kids, facilitando la captación de clientes.

Hipótesis Financieras:

H5: Los precios establecidos para los servicios de SomCare Kids son competitivos y aceptados por el mercado objetivo.

H6: La inversión en marketing digital y eventos comunitarios aumentará significativamente la visibilidad y captación de clientes, manteniendo un CAC bajo y un alto VTVC.

Hipótesis de Recursos Humanos:

H7: Los profesionales altamente calificados (maestros y nanas sombra) contratados por SomCare Kids son suficientes para cubrir la demanda inicial y proporcionar un servicio de alta calidad.

Hipótesis Tecnológicas y de Infraestructura:

H8: Las instalaciones modernas y tecnológicamente avanzadas de SomCare Kids contribuirán positivamente a la experiencia del cliente y a los resultados terapéuticos de los niños.

6.2.1. Plan de mercadeo

Para realizar este plan de mercadeo nos enfocaremos en el mix de marketing el mismo que se enfoca en el producto, precio, promoción y plaza (Kotler,2021). Nuestra propuesta de servicio es un negocio B2C y tiene como cliente objetivo a las familias con hijos menores que sufran de TDAH o Autismo, estas familias tendrán un posicionamiento socio económico en los segmentos A y B de la población de Lima y como mencionamos anteriormente la población de niños de 3 a 12 años en Lima Metropolitana correspondientes a los niveles de nuestro objetivo son 391,100 y haciendo la consideración de que la prevalencia del mal es del 9.5%, se obtiene la siguiente tabla.

Tabla 9

Mercado Objetivo

	TDAH	AUTISMO	TOTAL
CSMC Y OTROS	13141	7967	21108
TAM	243488	147612	391100
SAM	18147	11001	29148
SOM	125	76	201
TOTAL	31288	18968	50256

A partir de la información analizada, hemos podido determinar el TAM (*Total Adressable Market*) que representa el tamaño total del mercado que posee nuestro servicio, es decir representa el 100% de nuestros posibles usuarios, el SAM (*Serviceable Adressable Market*) que representa la fracción de mercado al que podemos acceder, en este caso lo hemos definido como los segmentos A y B de la población y por último el SOM (*Serviceable Obtainable Market*) que representa a la fracción de mercado que la empresa aspira en este caso, en una primera etapa queremos atender alrededor de 200 niños, lo que representa un 0.4% del total del mercado (TAM).

En la figura siguiente representamos esas definiciones para nuestro servicio.

Figura 20

Tamaño del Mercado de niños de 3 a 12 años con TDAH y Autismo en Lima metropolitana



6.2.1.1 Producto

SomCare Kids ofrece un servicio integral que incluye tanto maestros sombra como nanas sombra altamente calificados como parte fundamental de su propuesta. Estos profesionales especializados en TDAH y Autismo desempeñan un papel crucial en el acompañamiento educativo y sanitario de los niños atendidos por SomCare Kids. A continuación, se detallan los productos y servicios ofrecidos por SomCare Kids, que incluyen la presencia de maestros y nanas sombra:

- **Acompañamiento Educativo Especializado:** SomCare Kids proporciona maestros sombra altamente calificados que acompañan a los niños con TDAH y Autismo en su

proceso educativo, brindando un apoyo individualizado y adaptado a las necesidades de cada niño. Estos maestros sombra trabajan en estrecha colaboración con los niños en sus entornos educativos para facilitar su aprendizaje y desarrollo.

- **Apoyo Sanitario Especializado:** El servicio de SomCare Kids incluye consultas médicas especializadas, terapias individuales y grupales, pruebas de diagnóstico, y un enfoque integral en el tratamiento y manejo de los trastornos de TDAH y Autismo. Además, se cuenta con nanas sombra especializadas que brindan apoyo en el cuidado y atención de los niños en el hogar.
- **Infraestructura Especializada:** El centro de SomCare Kids está diseñado para ofrecer un entorno acogedor y funcional para los pacientes y sus familias, con consultorios médicos y de psicología, áreas de terapia y entretenimiento para los niños, el cual estará ubicado en un distrito de fácil acceso para nuestro segmento. La presencia de maestros y nanas sombra en estas instalaciones garantiza un acompañamiento integral y de calidad para los niños atendidos.
- **Enfoque Integral y Personalizado:** El equipo de SomCare Kids está compuesto por especialistas altamente experimentados en el manejo del TDAH y Autismo, incluyendo maestros y nanas sombra, lo que garantiza un enfoque profesional y experto en la atención. Este enfoque integral abarca todos los aspectos del tratamiento, desde el diagnóstico hasta el apoyo continuo a los pacientes y sus familias, lo que genera un plus ya que ofrecemos un servicio integral para cada familia.

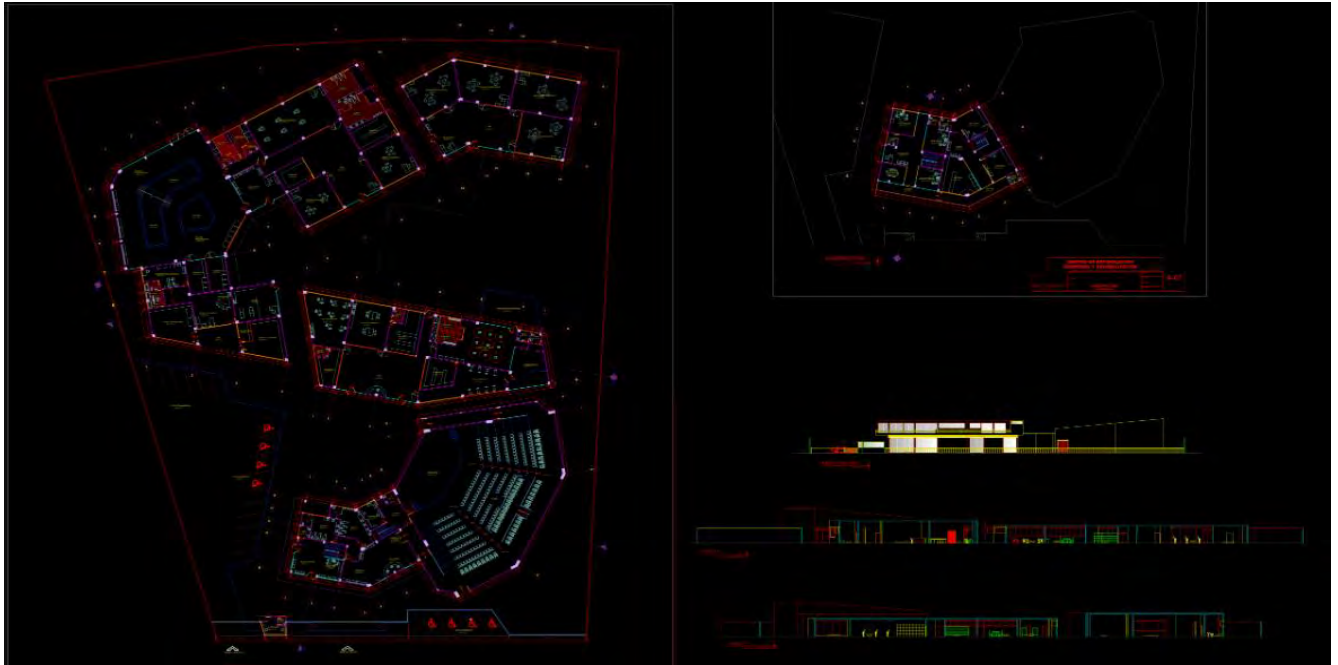
En la siguiente figura se puede observar el proceso que implica el trabajo que se hace con los niños a lo largo de su tiempo dentro de nuestra organización, proceso que debería durar un mínimo de dos años.

Figura 21

Proceso de atención de clientes en Somcare Kids



Las instalaciones de nuestro centro de atención tendrán características modernas y se encontrará equipado con los más recientes avances de la tecnología médica, y las instalaciones tendrán la siguiente distribución:

Figura 22*Plano de instalación de SomCare Kids*

En conclusión, *SomCare Kids* ofrece un servicio completo que incluye maestros sombra y nanas sombra altamente calificados como parte esencial de su propuesta, brindando un acompañamiento educativo y sanitario especializado para niños con TDAH y Autismo, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y favorecer su desarrollo integral en un entorno seguro y acogedor.

6.2.1.2 Precio

La política de precios ha sido establecida en función a varios criterios entre ellos tenemos el costo del servicio, el valor percibido por los clientes, el mismo que hemos verificado que es el más elevado, la segmentación del mercado en el que brindaremos el servicio, dado que es un tratamiento caro y por ende sus costos también lo son, por otro lado analizamos los precios de la competencia y todo esto lo alineamos con nuestros objetivos financieros, quedando nuestros precios definidos, como los mostramos en la siguiente tabla.

Tabla 10*Tabla de precios de Somcare Kids*

Servicio	Precio
Diagnóstico completo	S/. 1060
Terapia	S/. 90
Maestro Sombra	S/. 3000
Nana Sombra	S/. 2000
Reevaluación	S/. 350

Al considerar estos criterios y realizar un análisis detallado del mercado, la competencia y las necesidades de los clientes, SomCare Kids podrá establecer una política de precios coherente y competitiva que refleje el valor de sus servicios especializados en el acompañamiento de niños con TDAH y Autismo.

6.2.1.3 Plaza

El segmento de mercado que hemos definido para ofrecer nuestros servicios son los correspondientes al A y B de la ciudad de Lima Metropolitana, por ende nuestra plaza se ubicará en los distritos de mayor poder adquisitivo de Lima, los que a decir de AVII PERÚ (2024) los distritos con mayor poder adquisitivo son San Miguel, Magdalena del Mar, Miraflores, San Isidro, Santiago de Surco, Surquillo, San Borja, San Luis, La Molina, Barranco y Pueblo Libre siendo San Isidro y Miraflores los que mayor nivel de ingreso presentan sus pobladores por lo que del análisis geográfico de la ubicación de estos distritos encontramos que Surco sería un distrito adecuado a nuestros requerimientos pues se encuentra céntrico y cercano a la mayoría de los distritos con mayor poder adquisitivo, pero además se encuentra cercano a todos los grandes colegios particulares de Lima, lugares donde se encuentran la mayor parte de nuestro público objetivo y dentro de Surco la zona con mayor afluencia de personas y nivel de visibilidad sería la zona de Camacho.

6.2.1.4 Promoción

La promoción de *SomCare Kids*, que se especializa en servicios para niños con TDAH y Autismo, adoptará varias estrategias para aumentar su visibilidad y atraer a su público objetivo. Aquí mostramos las acciones que se emprenderán para la promoción de *SomCare Kids*:

- Publicidad en línea: Utilizaremos plataformas de publicidad en línea como Google Ads y redes sociales (Facebook, Instagram, Tik Tok) para dirigirse a padres y cuidadores de niños con TDAH y Autismo. Se crearán anuncios que destaquen los servicios de SomCare Kids y sus beneficios para los niños y sus familias.
- Marketing de contenidos: Crear contenido relevante y útil para padres y cuidadores, como artículos, videos en redes sociales y publicaciones en blogs, que aborden temas relacionados con el TDAH y el Autismo. Esto ayudará a establecer a SomCare Kids como una autoridad en el campo y atraer tráfico a su sitio web.
- Eventos comunitarios: Organizaremos eventos comunitarios, como ferias de salud, talleres educativos y sesiones informativas, donde *SomCare Kids* pueda ofrecer información y recursos sobre el TDAH y el Autismo. Esto ayudará a aumentar la conciencia sobre la empresa y sus servicios en la comunidad local.
- Alianzas estratégicas: Estableceremos alianzas con instituciones educativas, médicas y organizaciones sin fines de lucro que trabajen con niños con TDAH y Autismo. Estas acciones ayudarán a ampliar la red de SomCare Kids y a llegar a un público más amplio de padres y cuidadores.
- Programas de referencia: Implementaremos programas de referencia que recompensen a los clientes actuales de SomCare Kids por recomendar sus servicios a otros padres y cuidadores. Esto puede generar un buen boca a boca y atraer nuevos clientes.
- Marketing de influencers: Colaborar con influencers en las redes sociales que tengan una audiencia relevante de padres y cuidadores de niños con TDAH y Autismo. Estos influencers pueden ayudar a promocionar los servicios de *SomCare Kids* de manera auténtica y persuasiva.
- Material impreso: Crearemos folletos, volantes y tarjetas de presentación profesionales que destaquen los servicios de SomCare Kids y se puedan distribuir en lugares relevantes, como consultorios médicos, escuelas y centros comunitarios.

Al combinar estas estrategias de promoción, *SomCare Kids* puede aumentar su visibilidad, establecer su marca como líder en su campo y atraer a un público más amplio de padres y cuidadores de niños con TDAH y Autismo.

En la siguiente tabla se muestra el presupuesto de la mezcla de marketing de nuestro proyecto, para realizar la proyección de estos costos hemos asignado una tasa de crecimiento en la inversión de 10% anual.

Tabla 11*Presupuesto de la mezcla de marketing (2022-2026), en soles*

	2025	2026	2027	2028	2029
Producto					
Decorados de interiores	950.00	1,045.00	1,149.50	1,264.45	1,390.90
Diseño de juegos	850.00	935.00	1,028.50	1,131.35	1,244.49
Promoción					
Video de lanzamiento e influencer	1,354.00	1,489.40	1,638.34	1,802.17	1,982.39
Google Adwords	1,200.00	1,320.00	1,452.00	1,597.20	1,756.92
Facebook	1,200.00	1,320.00	1,452.00	1,597.20	1,756.92
YouTube	850.00	935.00	1,028.50	1,131.35	1,244.49
Instagram	850.00	935.00	1,028.50	1,131.35	1,244.49
Kits de prensa y ferias	3,750.00	4,125.00	4,537.50	4,991.25	5,490.38
Material impreso	1,200.00	1,320.00	1,452.00	1,597.20	1,756.92
Total	12,204.00	13,424.40	14,766.84	16,243.52	17,867.88

La siguiente tabla nos muestra la proyección del CAC (costo de adquisición de un cliente) del plan de marketing así como la proyección del VTVC (valor total de la vida del cliente) y vemos que el cociente entre estas dos cantidades presenta valores muy por encima de 1, lo que significa que nuestro plan de marketing funciona muy bien, pues a un costo bajo de promoción estamos reteniendo clientes que a lo largo de su vida dentro del centro hará un gasto bastante alto, lo que sugiere un crecimiento constante y saludable del negocio a lo largo de los años con mejoras en la eficiencia en la adquisición de clientes y un aumento en la rentabilidad de la base de clientes existentes.

Tabla 12*Rentabilidad del plan de Marketing*

	2025	2026	2027	2028	2029
Inversión en marketing anual	S/ 12,204.00	S/13,424.40	S/14,766.84	S/16,243.52	S/17,867.88
Número de horas vendidas	7,552.00	7,929.60	9,119.04	11,854.75	21,338.55
CAC	S/ 1.62	S/ 1.69	S/ 1.62	S/ 1.37	S/ 0.837
VTVC	S/ 6.24	S/ 6.55	S/ 7.53	S/ 9.79	S/17.63
Total de Ingresos	S/ 3,731,920.00	S/3,918,516.00	S/4,506,293.40	S/.5,858,181.42	S/.10,544,726.56
Número de compras en horas	1196352	1196352	1196352	1196352	1196352
VTVC/CAC		3.86 3.87	4.65	7.15	21.05

6.2.2. Plan de operaciones

El plan de operaciones detalla el proceso de atención al cliente, la distribución de nuestro espacio físico, los costos asociados y los requerimientos técnicos y legales para poner en marcha nuestro servicio, el nuestro se caracteriza por ser integral, personalizado y centrado en las necesidades de los niños con TDAH y Autismo, así como en el apoyo a sus familias.

6.2.2.1 Proceso de atención al cliente

A continuación, se describimos de manera general el proceso de atención al cliente en el centro:

- **Recepción y Registro:** Al llegar al centro, los clientes son recibidos en el área de recepción por personal capacitado. Se procede al registro del paciente y se recopila la información necesaria para el expediente clínico, se genera la primera cita para la evaluación clínica.
- **Evaluación y Diagnóstico:** El paciente es evaluado por especialistas médicos y psicólogos para determinar un diagnóstico preciso de TDAH y/o Autismo. Se realizan pruebas y evaluaciones específicas para identificar las necesidades y características individuales del niño.
- **Diseño del Plan de Tratamiento:** Con base en el diagnóstico, se diseña un plan de tratamiento personalizado que incluye terapias individuales y grupales, acompañamiento educativo, y otras intervenciones especializadas. Se establecen objetivos terapéuticos claros y se define un cronograma de sesiones y actividades.

- **Implementación del Tratamiento:** Se inicia la implementación del plan de tratamiento, que puede incluir terapias de lenguaje, terapias ocupacionales, terapias conductuales, entre otras. Se brinda soporte sombra a los niños a través de maestros sombra y nanas especializadas, tanto en el centro como en entornos educativos.
- **Seguimiento y Evaluación Continua:** Se monitorea continuamente el progreso del paciente y se modifica el plan de tratamiento según sea necesario. Se llevan a cabo evaluaciones periódicas para medir los avances y realizar los cambios pertinentes en el enfoque terapéutico.
- **Apoyo a las Familias:** Se brinda orientación y apoyo a las familias en el manejo de las necesidades de sus hijos, ofreciendo recursos, asesoramiento y acompañamiento emocional. Se fomenta la participación activa de los padres en el proceso terapéutico y el apoyo para el crecimiento de sus hijos en casa.
- **Acompañamiento en el Colegio:** El maestro sombra asignado acompañará al niño durante su jornada escolar, brindando apoyo en el aula, facilitando la interacción con compañeros y profesores, y ayudando a mantener el enfoque en las tareas académicas. Colaborará estrechamente con los docentes para implementar estrategias educativas personalizadas y adaptadas a las necesidades del niño con TDAH y Autismo. Informará regularmente a los padres y al equipo de especialistas de *SomCare Kids* sobre el progreso del niño en el entorno escolar.
- **Acompañamiento en Casa:** La nana sombra designada brindará apoyo al niño en su entorno familiar, ayudando en la realización de actividades cotidianas, fomentando la autonomía y la socialización, y proporcionando un ambiente estructurado y seguro. Trabjará en colaboración con los padres para implementar estrategias de manejo conductual y de comunicación que favorezcan el desarrollo del niño. Mantendrá una comunicación constante con el equipo de especialistas de *SomCare Kids* para asegurar la coherencia en las intervenciones y el seguimiento del plan de tratamiento.

Este servicio adicional de maestros y nanas sombra, uno para acompañar al niño en el colegio y el otro en casa, complementa la atención integral brindada por SomCare Kids, garantizando un apoyo continuo y personalizado tanto en el ámbito educativo como en el familiar para los niños con TDAH y Autismo.

- **Fidelización y Continuidad de la Atención:** Se busca establecer una relación de confianza y fidelidad con los clientes, ofreciendo un servicio de calidad y personalizado. Se promueve la continuidad de la atención a largo plazo, garantizando

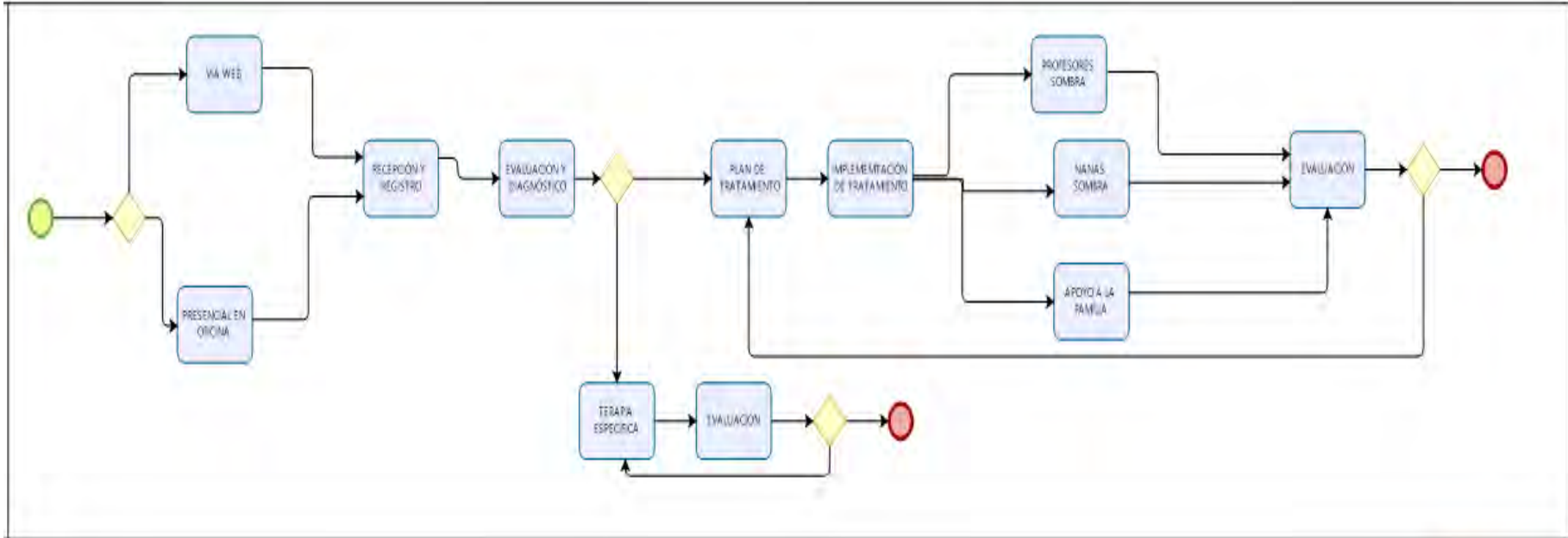
un seguimiento constante y la disponibilidad de servicios complementarios. Para contribuir con la constante participación del cliente se enviarán campañas de remarketing para asegurar la continuidad de cada cliente.

Todo SomCare Kids se enfoca en brindar un servicio integral, especializado y empático a los niños con TDAH y Autismo y sus familias, con el objetivo de promover su bienestar y desarrollo integral, a continuación, graficamos este proceso usando *Bizagi*, allí podemos apreciar la secuencia que el ciclo de atención al cliente hemos planeado como parte fundamental de nuestra propuesta de valor para la comunidad.



Figura 23

Modelo de proceso de atención



6.2.2.2 Costos de Operación

Los costos de operación que incluyen los costos del servicio y los gastos administrativos y de ventas se detallan en la siguiente tabla, como se puede observar el crecimiento de estos costos son relativamente pequeños, mientras que los ingresos tienen tasas de crecimiento significativamente mayores, por ende, el carácter disruptivo de nuestro proyecto se va evidenciando con mayor claridad.

Tabla 13

Gastos de administrativos y de ventas

	Año	2024	2025	2026	2027	2028
Planilla administrativa	S/	233,996	233,996	233,996	233,996	233,996
Servicios profesionales	S/	7,654	8,419	9,261	10,187	11,206
Servicios generales	S/	17,800	17,800	17,800	17,800	17,800
Alquiler	S/	9,500	9,500	9,500	9,500	9,500
Mantenimiento	S/	12,968	12,968	12,968	12,968	12,968
Total Gastos Adm y Operativos	S/	281,918	282,683	283,525	284,451	285,470

Con respecto a los gastos de inversión estos se pueden apreciar en la tabla siguiente:

Tabla 14

Capex del proyecto

	Año	2024	2025	2026	2027	2028
Saldo inicial	S/	258,686	212,434	166,676	127,435	185,170
Gasto de inversión	S/	258,686				
reversión	S/		247	5,016	77,805	
Depreciación	S/	-46,252	-46,005	-44,258	-20,070	-46,766
Saldo final Activo Fijo	S/	258,686	212,434	166,676	127,435	185,170
Valor residual (otros ingresos)	S/			0	0	
CAPEX		258,686	247	5,016	78,052	0
Activo Fijo		258,686	258,933	263,949	342,001	342,001
Depreciación		46,252	46,005	44,258	20,070	46,766
Activo Fijo Neto		258,686	212,434	166,676	127,435	185,417
Valor de recupero						97,749
Recupero de Capital de Trabajo						1,453,725

Como es fácil apreciar acá la inversión es al inicio del periodo, no requiriendo mayores desembolsos posteriores.

6.2.3. Simulaciones empleadas para validar las hipótesis

La hipótesis planteada en este caso para validar la factibilidad del proyecto es la siguiente:

H1: El indicador de VTVC/CAC siempre será mayor a 4.

Para validar esta hipótesis, usaremos la Simulación de Montecarlo, a través de la cual, se podrá analizar la sensibilidad del Plan de Marketing de *SomCare Kids* frente a diferentes escenarios de incertidumbre, identificando oportunidades de mejora, riesgos potenciales y áreas de optimización. La validación de este plan con enfoque probabilístico permitirá a la empresa tomar decisiones informadas, ajustar estrategias en función de resultados simulados y maximizar el rendimiento del gasto en marketing.

La simulación se realizó considerando el número de horas vendidas y el número de compras del cliente como variables aleatorias, tanto con distribución normal como con desviaciones estándar y medias señaladas en la siguiente tabla:

Tabla 15

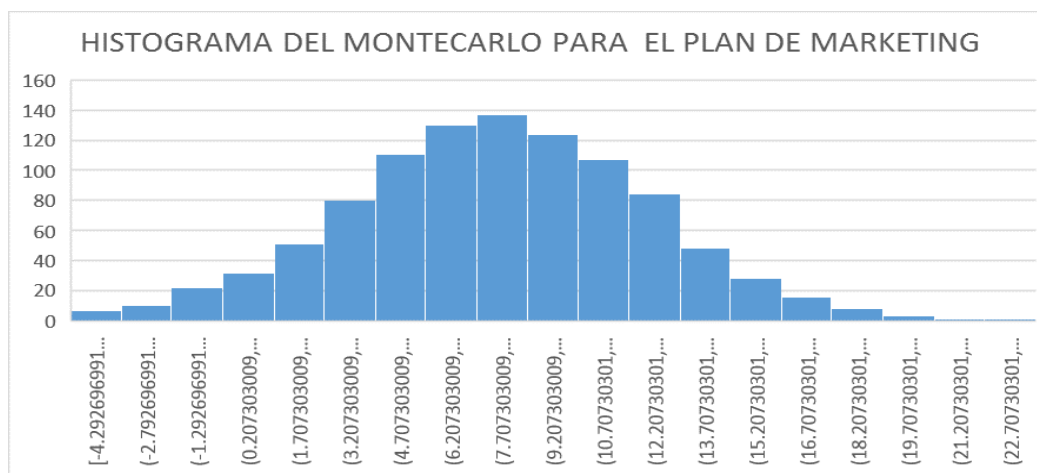
Datos iniciales de simulación de Montecarlo del plan de marketing

Número de horas vendidas	1,538.62
Media de horas vendidas	11,000.00
Desviación estándar de horas vendidas	5,600.00
Numero de compras	1,181,788.31
Media de numero de compras	1,196,352.00
Desviación estándar de numero de compras	7,500.00

Una vez realizada la simulación para 1000 escenarios posibles el histograma de los resultados se ve en la siguiente figura:

Figura 24

Histograma de la simulación del plan de Marketing



La tabla siguiente muestra los resultados de esta simulación, en cuanto a los estadísticos de los 1000 escenarios planteados:

Tabla 16

Estadísticos de la simulación del plan de marketing

ESTADÍSTICOS DEL PLAN DE MARKETING	
Media	8.894233351
Error típico	0.143187338
Mediana	8.739042297
Moda	#N/D
Desviación estándar	4.527981202
Varianza de la muestra	20.50261376
Curtosis	0.28210863
Coficiente de asimetría	0.022895324
Rango	32.32779923
Mínimo	-8.975626457
Máximo	23.35217278
Suma	8894.233351
Cuenta	1000
Nivel de confianza (95.0%)	0.28098245
MAXIMO	9.175215801
MINIMO	8.613250901
PROB. (VTVC/CAC<4)	0.16

En estos resultados se puede apreciar como en el 95% de los casos nuestro parámetro (VTVC/CAC) tiene como valor mínimo 8.6 y como máximo 9.2, lo que ratifica nuestra hipótesis que busca un indicador mayor a 4, por otro lado, desde el punto de vista probabilístico podemos observar que la probabilidad de obtener un valor inferior es muy pequeña, es solo del orden del 16%, lo que hace poco probable un evento de esa naturaleza.

Adicionalmente, la simulación de Monte Carlo ha permitido evaluar la robustez de nuestro plan de marketing frente a diversas condiciones de mercado. La baja probabilidad de escenarios desfavorables y los resultados consistentes obtenidos en la mayoría de las simulaciones refuerzan la confianza en la viabilidad y el éxito del proyecto. Este análisis proporciona una visión integral del comportamiento potencial del proyecto, asegurando que estamos preparados para enfrentar variaciones y maximizando la probabilidad de alcanzar nuestros objetivos estratégicos.

En conclusión, en base a la estructuración de los procesos y al plan de marketing establecido para el proyecto, podemos afirmar que la factibilidad del mismo está demostrada.

6.3. Validación de la viabilidad de la solución

La viabilidad del proyecto será evaluada en un horizonte de 5 años, y lo haremos a través de una serie de indicadores financieros, el análisis financiero desempeña un papel fundamental en la evaluación de la viabilidad y el potencial de éxito de un proyecto empresarial como *SomCare Kids*, a través de un enfoque riguroso y detallado en términos económicos y financieros, es posible determinar la capacidad del proyecto para generar retornos sostenibles, cubrir costos operativos y alcanzar objetivos de rentabilidad a lo largo del tiempo.

En este contexto, el presente análisis se centrará en examinar de manera exhaustiva aspectos clave como la inversión inicial requerida, los flujos de caja proyectados, los indicadores de rentabilidad como el VAN y la TIR, el periodo de recuperación de la inversión y la sensibilidad a cambios en variables críticas y a la evaluación de escenarios probabilísticos diversos. Estos elementos permitirán evaluar con precisión la viabilidad financiera de *SomCare Kids* y ofrecerán información útil para la toma de decisiones estratégicas.

A través de este análisis, se pretende brindar una visión integral y fundamentada sobre la viabilidad financiera de este proyecto, contribuyendo a su desarrollo exitoso en el mercado de servicios especializados para niños con TDAH y Autismo.

6.3.1. Presupuesto de inversión

El presupuesto de inversión asciende a la cantidad de S/.258,686 que es lo que corresponde al monto de la inversión en CAPEX que tendrá el proyecto, adicionalmente tendremos gastos preoperativos y una cantidad considerable de Capital de trabajo del orden de los 350 mil soles en le inicio del proyecto, en la siguiente tabla mostramos el detalle de los gastos administrativos y operativos totales y proyectados en un horizonte de 5 años, como podemos observar estos valores crecen muy poco a lo largo del tiempo, lo que nos indica que hay un buen espacio para poder crecer sin incrementar estos costos.

Tabla 17

Gastos administrativos y Operativos

	Año	2024	2025	2026	2027	2028
Planilla administrativa	S/	233,996	233,996	233,996	233,996	233,996
Servicios profesionales	S/	7,654	8,419	9,261	10,187	11,206
Servicios generales	S/	17,800	17,800	17,800	17,800	17,800
Alquiler	S/	9,500	9,500	9,500	9,500	9,500
Mantenimiento	S/	12,934	12,934	12,934	12,934	12,934
Total, Gastos Adm y Operativos	S/	281,884	282,650	283,492	284,418	285,437

Por otro lado, con respecto al financiamiento del proyecto, esto se lograría con inversión propia y apalancándonos con el sistema financiero, las proporciones de esta operación, así como los costos del capital en cada caso los mostramos a continuación y allí se puede apreciar el cálculo del WACC, que más adelante utilizaremos para los cálculos de rentabilidad.

Tabla 18

Cálculo del WACC del proyecto

PESOS DE LA ESTRUCTURA FINANCIERA	VALOR
Peso de deuda (wd)	40.0%
Peso de equity (we)	60.0%
Costo de capital (WACC)	10.1%

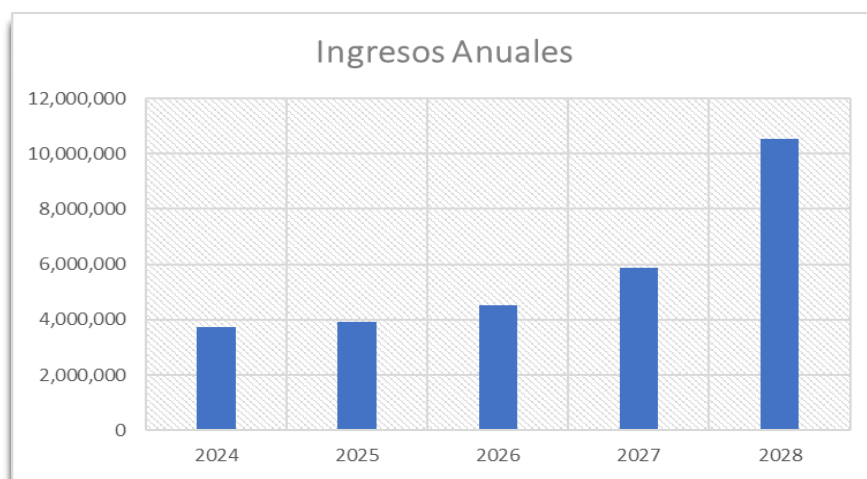
6.3.2. Análisis financiero

Para realizar este análisis hemos considerado que las ventas irán creciendo de manera geométrica a razón de 2%, 3%, 4% y 5% respectivamente para cada año, lo que genera un incremento de los ingresos pero una movilidad muy baja de los costos fijos, lo que significa que iniciamos con una capacidad de operación ociosa, que a medida que transcurre el tiempo, se va ocupando, lo que genera un incremento de costos bastante reducida y un incremento significativo de las utilidades, en la siguiente tabla podemos apreciar el progreso de los ingresos de la empresa hacia nuestro objetivo.

Tabla 19

Proyección de ventas anuales (2024-2028), en soles

	0	2024	2025	2026	2027	2028
Ingresos						
Sombra		1,710,000	1,795,500	2,064,825	2,684,273	4,831,691
Nanas		1,140,000	1,197,000	1,376,550	1,789,515	3,221,127
Diagnóstico		285,600	299,880	344,862	448,321	806,977
Terapias		501,120	526,176	605,102	786,633	1,415,940
Reevaluación		95,200	99,960	114,954	149,440	268,992
Total, de ingresos		3,731,920	3,918,516	4,506,293	5,858,181	10,544,727



El Estado de Resultados proyectado muestra que las utilidades serán crecientes en los próximos 5 años de planeación, mostrándose un despegue mayor a partir del tercer año de operaciones, la tabla siguiente muestra el detalle de los cálculos efectuados, así como el hecho importante que el porcentaje de utilidad bruta va creciendo a lo largo del tiempo.

Tabla 20*Estado de Resultado de Somecare Kids*

ESTADO DE RESULTADOS						
	Año	2024	2025	2026	2027	2028
Ingreso por ventas	S/	3,617,920	3,798,816	4,368,638	5,679,230	10,222,614
Costo de ventas	S/	-2,712,702	-2,712,767	-2,712,973	-2,713,446	-2,715,088
Utilidad Bruta	S/	905,218	1,086,049	1,655,666	2,965,783	7,507,526
<i>Margen bruto</i>	%	25%	29%	38%	52%	73%
Gasto Adm y Operativo	S/	-281,884	-282,650	-283,492	-284,418	-285,437
Utilidad Operativa (EBITDA)	S/	623,334	803,399	1,372,174	2,681,366	7,222,089
<i>Margen EBITDA</i>	%	17%	21%	31%	47%	71%
Depreciación	S/	-46,252	-46,005	-44,258	-20,070	-46,766
Gastos financieros	S/	-16,315	-13,429	-10,365	-7,114	-3,663
Otros ingresos (gastos)	S/	0	0	0	0	0
Utilidad antes Impuestos	S/	560,767	743,966	1,317,551	2,654,182	7,171,661
Imp a la renta	S/	-165,426	-219,470	-388,677	-782,984	-2,115,640
Utilidad neta	S/	395,341	524,496	928,873	1,871,198	5,056,021
<i>Margen neto</i>	%	11%	14%	21%	33%	49%

Además, en el estado de Resultados proyectados se aprecia claramente como el Margen Neto, ratio financiero muy importante, se mantiene creciente en el todo el horizonte, pero su crecimiento es mayor a partir del tercer año llegando a ser un 49% en el quinto año, lo que significa que tenemos un indicador de eficiencia operativa bastante significativo, pues casi la mitad de nuestros ingresos lo estamos convirtiendo en utilidad neta.

A continuación, analizaremos el flujo de efectivo del negocio para nuestro horizonte y en él podemos observar que tiene una tendencia creciente y que esta se remarca a partir del tercer año, tal y como ocurre con los ingresos, y esa acumulación de efectivo nos va indicando que tendremos que ir agregando una gerencia de finanzas, en la tabla siguiente presentamos los cálculos y el flujo de caja anual proyectado.

Tabla 21*Flujo de caja anual (2024-2028), en soles*

FLUJO DE EFECTIVO	Año	2024	2025	2026	2027	2028
FE sobre act de operación	-33,590	117,960	552,844	885,448	1,672,786	4,324,199
EBITDA		623,334	803,399	1,372,174	2,681,366	7,222,089
otros ingresos(egresos)		0	0	0	0	0
		-				-
Impuestos		165,426	-219,470	-388,677	-782,984	2,115,640
(-) var capital operacional		-20,100	-1,005	-3,166	-7,281	-25,241
		-				
(-) var cuentas por cobrar		301,493	-15,075	-47,485	-109,216	-378,615
		-				
(-) var inventario		301,493	-15,075	-47,485	-109,216	-378,615
(-) var anticipo	-33,590	33,590	0	0	0	0
(+) var cuentas por pagar		249,549	69	87	117	222
FE sobre act de inversión	-258,686	0	-247	-5,016	-77,805	0
CapEx	-258,686	0	-247	-5,016	-77,805	0
FE sobre act de financiamiento	531,679	-63,345	-63,345	-63,345	-63,345	-63,345
Aporte	265,840	0	0	0	0	0
Prestamos	265,840					
Amortización	0	-47,030	-49,916	-52,980	-56,231	-59,682
Gastos financieros	0	-16,315	-13,429	-10,365	-7,114	-3,663
Dividendos						
FE inicial		239,403	294,019	783,271	1,600,357	3,131,993
FE del periodo	239,403	54,615	489,252	817,087	1,531,636	4,260,854
FE final	239,403	294,019	783,271	1,600,357	3,131,993	7,392,847

En cuanto al análisis del Balance o Estado de Situación Financiera proyectado, es importante considerar los siguientes puntos:

- Efectivo: La disponibilidad de efectivo ha aumentado significativamente con el tiempo, lo que puede indicar una buena gestión de la liquidez y capacidad para hacer frente a obligaciones inmediatas.

- **Capital Operativo:** Se mantiene constante a lo largo del tiempo, lo que sugiere una gestión eficiente de los recursos destinados a las operaciones diarias del negocio.
- **Cuentas por Cobrar e Inventario:** Ambos rubros muestran un crecimiento progresivo, lo cual puede indicar un aumento en las ventas y en la actividad comercial de la empresa. Es importante monitorear el nivel de cuentas por cobrar para evitar problemas de liquidez.
- **Anticipo:** Se observa un monto inicial que luego se mantiene constante en cero, lo que puede indicar un cambio en la política de anticipos o en las condiciones de pago a lo largo del tiempo.
- **Activo Fijo:** Se presenta una disminución en el activo fijo a partir del año 2026, lo cual puede deberse a la venta de activos o a una estrategia de optimización de recursos.
- **Cuentas por Pagar:** Se observa un aumento progresivo en las cuentas por pagar, lo que puede indicar una extensión en los plazos de pago a proveedores o un aumento en las compras a crédito.
- **Deudas Financieras:** Se evidencia una reducción significativa en las deudas financieras a partir del año 2026, lo cual puede ser resultado de una estrategia de reducción de pasivos o de una amortización anticipada de deudas.
- **Patrimonio:** Se observa un crecimiento constante en el patrimonio a lo largo de los años, lo que indica una acumulación de capital y una mejora en la situación financiera del negocio.

En general, el Estado de Situación Financiera muestra una evolución positiva en términos de liquidez, actividad operativa y estructura financiera, lo cual sugiere una gestión adecuada de los recursos y un crecimiento sostenible en el tiempo. La siguiente tabla muestra los números proyectados para este estado financiero en nuestro horizonte quinquenal.

Tabla 22

Estado anual de la situación financiera (2024-2028), en soles

BALANCE	Año	2024	2025	2026	2027	2028	
ACTIVOS	S/	292,276	1,129,539	1,604,188	2,480,169	4,295,252	9,291,812
Efectivo	S/	294,019	783,271	1,600,357	3,131,993	7,392,847	
Capital operativo	S/	20,100	21,105	24,270	31,551	56,792	
Cuentas por cobrar	S/	301,493	316,568	364,053	473,269	851,884	
inventario	S/	301,493	316,568	364,053	473,269	851,884	
Anticipo	S/	33,590	0	0	0	0	0

Activo fijo	S/	258,686	212,434	166,676	127,435	185,170	138,404
PASIVOS	S/	265,840	468,358	418,511	365,619	309,504	250,044
Cuentas por pagar	S/		249,549	249,618	249,705	249,822	250,044
Deudas financieras	S/	265,840	218,810	168,893	115,914	59,682	0
PATRIMONIO	S/	265,840	661,181	1,185,676	2,114,550	3,985,748	9,041,769
<i>Dif</i>		239,403	0	0	0	0	0

El flujo de caja libre (FCL) es una medida financiera que indica la cantidad de efectivo que genera una empresa después de deducir los gastos de capital y las inversiones en capital de trabajo. Luego de analizar el FCL proyectado en el escenario propuesto, podemos afirmar que desde el primer año de operación, el proyecto ha generado ingresos. y como lo vimos a lo largo de todo este análisis es a partir del tercer año de operaciones que el crecimiento es brusco y se incrementa de manera notable en el quinquenio analizado. Además, se observa que el VAN del proyecto es del orden del millón y medio de dólares, y la TIR del proyecto se encuentra por encima del 100%, lo que representa una tasa de retorno muy atractiva, dado que el mercado tiene como costo oportunidad tasas muy inferiores a esa, a decir de la Superintendencia de Banca y Seguros del Perú es de 5.48% en promedio, cifra tomada de su portal web (2024), en conclusión podemos afirmar que el FCL del proyecto muestra una mejora relativa a medida que pasan los años y esto se termina reflejando en un VAN y un TIR bastantes significativos, como ya hemos comentado.

Tabla 23

Evaluación económica y financiera, en soles

FCL	Año	Año					
		2025	2026	2027	2028	2029	
Calculo del FCL							
		3,731,92				10,544,72	
Ventas		0	3,918,516	4,506,293	5,858,181	7	
		3,024,73					
Costo de Ventas		5	3,024,800	3,025,006	3,025,480	3,027,121	
MARGEN BRUTO		707,185	893,716	1,481,287	2,832,702	7,517,605	
Gasto Adm y Ventas		281,918	282,683	283,525	284,451	285,470	
EBITDA	S/	425,268	611,033	1,197,762	2,548,251	7,232,135	
Depreciación		46,473	46,226	44,479	20,070	46,987	
EBIT	S/	378,794	564,806	1,153,283	2,528,181	7,185,148	
Impuestos		106,839	162,581	337,102	743,675	2,118,517	
NOPAT		267,050	398,188	813,064	1,782,368	5,065,529	
- Capex		259,351	0	247	5,016	78,470	0

- Inversiones en capital de trabajo		282,493	44,050	48,981	112,657	390,545	
+ Valor de recupero							-16,263
+ Recupero del cap de trabajo							702,982
FCL	S/	-541,844	223,000	348,960	695,391	1,313,352	5,752,248

Cálculo del VAN

ECONÓMICO

Momento		0	1	2	3	4	5
Factores de descuento			0.923	0.853	0.787	0.727	0.671
FCL x factores de descuento	S/		205,906	297,511	547,419	954,630	3,860,602
		5,866,06					
Sumatoria	S/	7					
FCL presente (inversión)	S/	-541,844					
		5,324,22					
VAN	S/	3		VAN	5,324,223	0	5,324,223
TIR	%	101%			1,401,111		

6.3.3. Simulaciones empleadas para validar las hipótesis

Para poder validar la viabilidad de nuestro negocio, haremos una simulación de Montecarlo para 1000 escenarios posibles, haciendo variar la demanda del servicio, tomando como valores de iniciales media y desviación estándar los que presentamos en la tabla siguiente, fueron obtenidos a partir de un análisis de sensibilidad para el comportamiento del VAN, en este se hizo variar la tasa de crecimiento en 5% para cada corrida.

Tabla 24

Obtención de la media y la desviación estándar

Análisis de sensibilidad	Crecimiento	VAN
	0.00	5,738,829.39
	0.05	6,025,770.86
	0.10	6,628,347.94

	0.15	7,622,600.13
	0.20	9,147,120.16
	Promedio	7,032,533.69
	DesvEstand	1,384,761.96

El flujo que utilizamos para hacer el Montecarlo del FCL, fue el presentado en la tabla siguiente:

Tabla 25

Flujo utilizado para la simulación del VAN

Años	0	1	2	3	4	5
Flujo de caja neto	-S/ 531,679.27	363,268.35	486,231	821,948.88	1,419,793.28	5,723,782.01
Promedio ponderado de capital (WACC)	8.30%					
Valor Actual Neto (VAN)	5,738,829.39					
Tasa Interna de Retorno (TIR)	117.36%					
Período de retorno (en años)	7.43					

El resultado de la simulación de Montecarlo, para una variación de la demanda de niños con TDHA y Autismo, es posible observar que el VAN promedio de todos los escenarios es del orden de los 7 millones de soles, lo que supera largamente nuestras expectativas, además se observa que en el 95% de los casos se obtendría un VAN mínimo de 2 millones y un máximo de 11 millones, lo que también satisface nuestras expectativas y se observa una probabilidad muy escasa de obtener un VAN por debajo del millón de soles, estos resultados los apreciamos en la tabla siguiente:

Tabla 26

Resultados de la Simulación de Montecarlo para el FCL

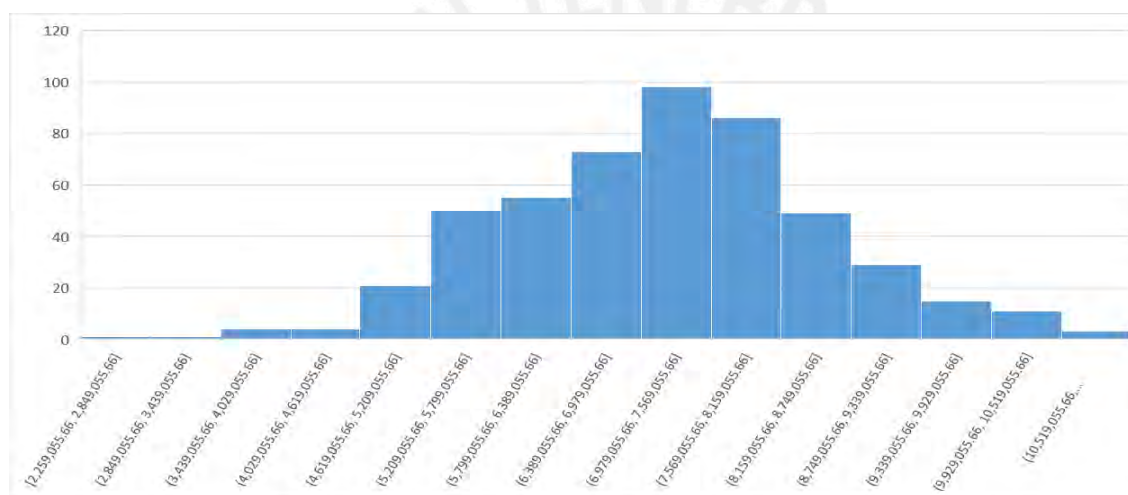
VAN promedio simulado	7,185,272.73
VAN desviación estándar simulada	1344102.105
VAN mínimo	2,259,055.66

VAN máximo	11,023,131.21
Riesgo de pérdida: VAN < 1,000,000	0.20%

Los resultados de toda la simulación distribuidos en un histograma se aprecian en la figura siguiente:

Figura 25

Histograma de los resultados de la Simulación de Montecarlo para el VAN



En conclusión, como podemos apreciar en la tabla siguiente se ha logrado demostrar la deseabilidad, la factibilidad y la deseabilidad a través de todas las hipótesis planteadas y sus respectivas pruebas.

Tabla 27

Resultados de validar las hipótesis de negocio

Dimensión	Hipótesis	Prueba	¿Se acepta?
Deseabilidad	Hipótesis sobre disposición a pagar por el producto/servicio	Prueba 1: Encuesta	Sí / No
	Hipótesis sobre la facilidad de uso del producto/servicio	Prueba 2: Encuesta	Sí / No

Factibilidad	Hipótesis sobre desempeño del plan de marketing	Prueba 3: Montecarlo	Sí / No
Viabilidad	Hipótesis sobre simulación del VAN	Prueba 4: Montecarlo	Sí / No



Capítulo VII. Solución sostenible

En este capítulo nos detendremos a demostrar porque nuestro proyecto es una solución sostenible, la sostenibilidad de un proyecto es un aspecto fundamental en la actualidad, ya que implica la capacidad de mantenerse a lo largo del tiempo sin comprometer los recursos futuros; se ha convertido en un pilar fundamental en la planificación y ejecución de proyectos en diversos ámbitos, ya que implica la capacidad para satisfacer las necesidades actuales sin comprometer las posibilidades de las generaciones futuras. En este contexto, es fundamental analizar y demostrar que un proyecto es sostenible, es decir, que no solo genera beneficios a corto plazo, sino que también genera beneficios a largo plazo a nivel económico, social y ambiental, como lo haremos con nuestros proyectos futuros.

7.1. Relevancia social de la solución

Enfocaremos este tema en la relevancia social del proyecto desde la perspectiva de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 3, 4 y 10. El proyecto se destaca por su contribución directa a la promoción de la salud, la educación inclusiva y la reducción de las desigualdades. A continuación, explicamos cómo el proyecto aborda cada uno de estos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y calculamos su índice de relevancia:

ODS 3: Salud y Bienestar: El proyecto se alinea con el ODS 3 al ofrecer servicios especializados en salud para niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y Trastorno del Espectro Autista (AUTISMO). Al proporcionar un enfoque integral que incluye atención médica especializada y acompañamiento educativo, el proyecto mejora la salud y el bienestar de los niños. Además, al fomentar la detección temprana y el tratamiento adecuado de estos trastornos, se fomenta una vida saludable y se previenen complicaciones a largo plazo. Nuestro proyecto impacta básicamente en una de las metas de la ODS 3, esta es la 3.8, que busca garantizar la cobertura médica universal y el acceso equitativo a servicios médicos de alta calidad para todos, y nuestro proyecto contribuye a alcanzar esta meta al ofrecer servicios especializados en salud para niños con TDAH y AUTISMO, promoviendo así la salud y el bienestar de esta población vulnerable. Por lo tanto, de acuerdo a lo analizado para esta ODS, el Índice de Relevancia Social sería:

$$IRS = \frac{\text{Metas de la ODS 3 promovidas por la solución}}{\text{Metas totales de la ODS 3}} = \frac{1}{9} \times 100\% = 11.1\%$$

Esto nos lleva a concluir que nuestro proyecto contribuye con el 11.1% de las metas de la ODS3.

ODS 4: Educación de Calidad: Desde la perspectiva del ODS 4, el proyecto destaca por su enfoque en la educación inclusiva y personalizada para niños con TDAH y AUTISMO. La presencia de maestros sombra y nanas sombra en el modelo de atención garantiza un acompañamiento educativo especializado que se adapta a las necesidades únicas de todos los niños. Esto fomenta una educación de alta calidad, justa e inclusiva que busca mejorar las oportunidades de aprendizaje y el desarrollo integral de los niños con trastornos del neurodesarrollo. A continuación, se detallan las metas del ODS 4 que son impactadas por el proyecto:

Meta 4.1 - Educación Primaria y Secundaria Universal: El proyecto contribuye a esta meta al proporcionar acompañamiento educativo especializado para niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y Trastorno del Espectro Autista (Autismo) en el rango de edad de 3 a 12 años. Al asegurar que estos niños reciban la atención educativa necesaria, se promueve la inclusión y el acceso a una educación de alta calidad en la escuela primaria y secundaria.

Meta 4.2 - Educación Preescolar Universal: Al ofrecer servicios de acompañamiento educativo a niños con TDAH y Autismo desde una edad temprana (3 años), el proyecto contribuye a la meta de garantizar la educación preescolar universal. Esto es fundamental para el desarrollo integral de los niños y para prepararlos para una educación primaria de calidad.

Meta 4.5 - Igualdad de Género en la Educación: Aunque no lo consideramos explícitamente en el contenido del proyecto, pero entendemos que, de manera implícita, el proyecto podría impactar en la meta de promover la igualdad de género en la educación al brindar servicios educativos especializados de manera equitativa a niños y niñas con TDAH y AUTISMO, sin discriminación de género.

Por lo tanto, de acuerdo a lo analizado para esta ODS, el Índice de Relevancia Social sería:

$$IRS = \frac{\text{Metas de la ODS 4 promovidas por la solución}}{\text{Metas totales de la ODS 4}} = \frac{3}{7} \times 100\% = 42.9\%$$

Esto nos lleva a concluir que nuestro proyecto contribuye con el 42.9% de las metas de la ODS4.

ODS 10: Reducción de las Desigualdades: En relación con el ODS 10, el proyecto se enfoca en reducir las desigualdades al ofrecer soluciones accesibles y de alta calidad para niños

con TDAH y Autismo. Al proporcionar servicios especializados a una población vulnerable y garantizar un acceso equitativo a la atención médica y educativa, el proyecto contribuye a promover la igualdad de oportunidades y a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por estos trastornos. Además, al involucrar a las familias en el proceso de atención y al brindar apoyo económico, se busca integrar a todos los sectores de la sociedad en la lucha contra las desigualdades en el acceso a servicios de salud y educación. A continuación, se detallan las metas del ODS 10 que son impactadas por el proyecto:

Meta 10.2 - Empoderar y Promover la Inclusión Social: Al proporcionar servicios especializados en salud y educación para niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y Trastorno del Espectro Autista (Autismo), el proyecto promueve la inclusión social de estos niños al brindarles las herramientas necesarias para su desarrollo integral y su participación activa en la sociedad.

Meta 10.3 - Garantizar la Igualdad de Oportunidades: El proyecto contribuye a esta meta al ofrecer servicios de acompañamiento educativo especializado que buscan reducir las disparidades en el acceso a servicios de salud y educación para niños con TDAH y Autismo. Al proporcionar igualdad de oportunidades para el desarrollo y el bienestar de estos niños, se trabaja en la dirección de garantizar la igualdad de oportunidades para todos.

Meta 10.7 - Facilitar la Migración y la Movilidad Ordenada, Segura y Regular: Aunque no lo hemos considerado de manera explícita como objetivo del proyecto, pero el proyecto incluye medidas para facilitar la movilidad de familias con niños con TDAH y Autismo hacia centros especializados, podría contribuir a esta meta al garantizar un acceso seguro y ordenado a los servicios necesarios para estos niños.

Por lo tanto, de acuerdo a lo analizado para esta ODS, el Índice de Relevancia Social sería:

$$IRS = \frac{\text{Metas de la ODS 10 promovidas por la solución}}{\text{Metas totales de la ODS 10}} = \frac{3}{7} \times 100\% = 42.9\%$$

Esto nos lleva a concluir que nuestro proyecto contribuye con el 42.9% de las metas de la ODS4.

En conclusión, la relevancia social del proyecto se evidencia a través de su contribución a los ODS 3, 4 y 10, al promover la salud y el bienestar, la educación de calidad y la reducción de las desigualdades para niños con TDAH y Autismo, lo que demuestra su impacto positivo en la sociedad y su compromiso con el desarrollo sostenible, lo que implica necesariamente que el problema tiene una relevancia social significativa.

7.2. Rentabilidad social de la solución

Para calcular la rentabilidad social del proyecto se han considerado dos aspectos fundamentales los beneficios sociales, el primero de estos es el formado por el tiempo ahorrado y su valor monetario, debido a que como consecuencia de que nuestros clientes ahorran tiempo al contratar nuestros servicios, pues no deben apersonarse a nuestras oficinas, las citas son hechas a través de la web, lo que significa un ahorro en horas hombre para la sociedad, por otro lado la eficiencia de nuestros servicios nos ponen en condición de decir que con nosotros el cliente ahorra consultas pues al ofrecer un trabajo bien planificado, podemos decirle que en promedio ahorra 3 consultas con respecto a nuestros competidores, los cálculos realizados para totalizar esto se presentan en la tabla siguiente:

Tabla 28

Estimación del flujo de beneficios sociales del emprendimiento, en soles

Criterio	2024	2025	2026	2027	2028
Cantidad de clientes	1,980	2,079	2,183	2,292	2,407
Cantidad de citas por persona	36	40	42	45	48
Total de citas	71,280.00	83,160.00	91,683.90	103,144.39	115,521.71
Costo hora del cliente	10	10	10	10	10
Valor del tiempo ahorrado	712,800.00	831,600.00	916,839.00	1,031,443.88	1,155,217.14
Cantidad de consultas ahorradas	3	3	3	3	3
Valor de la consulta médica	90	90	90	90	90
Valor de las consultas ahorradas x cliente	270	270	270	270	270
Valor total de las consultas ahorradas	534,600.00	561,330.00	589,396.50	618,866.33	649,809.64
Valor total de los beneficios sociales	1,247,400.00	1,392,930.00	1,506,235.50	1,650,310.20	1,805,026.78

El segundo aspecto considerado son los costos sociales que ocasionamos como consecuencia de operar, estos fundamentalmente debido al uso de transporte automovilístico, consideramos que al ser nuestros clientes de un estrato social elevado, entonces este se movilizará en auto a cada una de las citas que tenga programada, por consiguiente generan una huella de carbono, la que hemos monetizado considerando el costo de la tonelada de carbono emitido en 40 dólares, según dato tomado de la Comisión de alto nivel sobre el precio del carbono, establecida en noviembre de 2016 en la COP22 de Marrakech y considerando además que un auto emite alrededor de 143 gr/Km recorrido de CO₂, y que el recorrido promedio se encuentra alrededor

de los 6 Km, debido a que la mayoría de los clientes viven cerca de nuestras instalaciones, los cálculos efectuados los presentamos en la tabla siguiente:

Tabla 29*Estimación del flujo de costos sociales*

Criterio	2024	2025	2026	2027	2028
Total de citas	71,280.00	83,160.00	91,683.90	103,144.39	115,521.71
Valor del gramo de emisión de CO ₂	0.0001512	0.0001512	0.0001512	0.0001512	0.0001512
Emisiones CO ₂ (gr/km) por auto x cita	858	858	858	858	858
Emisiones CO ₂ por auto x cita x año	61,158,240.00	71,351,280.00	78,664,786.20	88,497,884.48	99,117,630.61
Valor anual de emisiones CO ₂ por auto	9,247.13	10,788.31	11,894.12	13,380.88	14,986.59
Valor total de los costos sociales	138,706.89	161,824.70	178,411.74	200,713.20	224,798.79

Finalmente, como una consecuencia de estos flujos de beneficios y costos y teniendo en cuenta la tasa de rentabilidad social de 8%, establecida por el MEF en el Perú para proyectos de esta naturaleza, pudimos calcular el VAN social del proyecto, el cual mostramos en la tabla siguiente:

Tabla 30*Estimación del cálculo del VAN*

Criterio	2022	2023	2024	2025	2026
Valor total de los beneficios sociales	1,247,400.00	1,392,930.00	1,506,235.50	1,650,310.20	1,805,026.78
Valor total de los costos sociales	138,706.89	161,824.70	178,411.74	200,713.20	224,798.79
Flujo Social	1,108,693.11	1,231,105.30	1,327,823.76	1,449,597.00	1,580,228.00
Tasa social	8%				
VAN social en soles	S/5,277,085.06				
VAN social en dólares	\$ 1,388,706.6				

El resultado para el VAN social es positivo y bastante alto, con lo que se demuestra la rentabilidad social del proyecto.

La rentabilidad social del proyecto se medirá utilizando indicadores clave como el valor del tiempo ahorrado, calculado en función del número de citas realizadas online versus presenciales y el costo hora del cliente. También se considerará el valor de las consultas ahorradas, determinado por el número de consultas que se evitan debido a la eficiencia de nuestros servicios, multiplicado por el valor de cada consulta médica. Además, se monetizarán las emisiones de CO₂ generadas por el transporte automovilístico de los clientes, utilizando el costo de la tonelada de CO₂. Finalmente, se calculará el Valor Actual Neto (VAN) Social, considerando los flujos de beneficios y costos sociales descontados a una tasa de rentabilidad social del 8%. Estos indicadores permitirán monitorear y evaluar la rentabilidad social del proyecto de manera integral, asegurando que se generen beneficios netos para la sociedad.



Capítulo VIII. Decisión e implementación

El plan de implementación de *Somecare Kids* muestra el cronograma de los plazos establecidos, las personas responsables y el conjunto de actividades necesarias para poner en marcha el proyecto. La etapa preoperativa estimamos que tendrá una duración de 6 meses, para poner en marcha el proyecto. La etapa preoperativa estimamos que tendrá una duración de 6 meses, pues se optará por alquilar un local para iniciar las actividades, este tiempo lo consideramos adecuado para gestionar las licencias de funcionamiento, registros en el MINSA, constitución de la empresa, ubicación y acondicionamiento del local, entre otras actividades de esta etapa. Posteriormente, el negocio inicia sus actividades comerciales y tendrá un horizonte de tiempo de cinco años.

8.1. Plan de implementación y equipo de trabajo

A continuación, presentamos un plan de implementación para el proyecto de atención especializada en educación y salud para niños con TDAH y Autismo, junto con un equipo de trabajo de 4 personas y un calendario de actividades:

Plan de Implementación:

Objetivo: Implementar un Centro Especializado en el desarrollo integral y sostenible (educación y salud) para niños con TDAH y Autismo, con el fin de brindar una atención oportuna y económicamente accesible, mejorando la calidad de vida del niño e impulsando su inclusión social.

Equipo de Trabajo: Estará conformado por 4 personas.

- **Coordinador del Proyecto:** Responsable de todas las actividades del proyecto, incluida la planificación, coordinación y supervisión. Cuenta con experiencia en la gestión de proyectos sociales y habilidades en liderazgo, planificación estratégica y gestión de equipos.
- **Coordinador en Educación Especial:** Encargado de diseñar e implementar programas educativos adaptados a las necesidades de los niños con TDAH y Autismo. Posee formación en educación especial y experiencia en el desarrollo de programas inclusivos, así como conocimientos en pedagogía adaptativa y técnicas de intervención educativa. Además, ha trabajado estrechamente con padres de familia cuyos hijos han asistido a terapias, identificando los problemas específicos relacionados con el TDAH. Este enfoque colaborativo permite abordar el TDAH de manera más efectiva y personalizada.

- **Coordinador en Salud Infantil:** Responsable de coordinar los servicios de salud y terapias necesarias para el desarrollo integral de los niños. Tiene experiencia en pediatría y salud infantil, con habilidades en coordinación de servicios médicos y terapéuticos, y conocimiento en desarrollo infantil y atención a niños con necesidades especiales. Ha interactuado con expertos en el campo, asegurando que los servicios ofrecidos estén en línea con las mejores prácticas médicas actuales.
- **Coordinador de Comunicación y Alianzas:** Encargado de establecer alianzas estratégicas con instituciones educativas, organizaciones de la sociedad civil y otros actores clave. Aporta experiencia en relaciones públicas y comunicación estratégica, con habilidades en negociación, creación de redes de colaboración y manejo de medios de comunicación. Este rol incluye la interacción con padres preocupados por el desarrollo temprano de sus hijos, proporcionando más herramientas para su desarrollo a través de alianzas estratégicas y recursos comunitarios.

La creciente preocupación de los padres por el desarrollo temprano de sus hijos ha sido una fuerza impulsora detrás del proyecto. Cada vez más padres reconocen la importancia de abordar el TDAH y el autismo desde una edad temprana, asegurando así que sus hijos reciban el apoyo necesario para su desarrollo integral.

Calendario de actividades:

Mes 1:

Semana 1-2:

Reunión de inicio del proyecto y definición de roles.

Investigación inicial de necesidades y recursos disponibles.

Semana 3-4:

Diseño del plan educativo y de salud.

Identificación de profesionales especializados y contratación.

Mes 2:

Semana 1-2:

Establecimiento de alianzas con centros educativos y organizaciones de apoyo.

Desarrollo de la infraestructura del Centro Especializado.

Semana 3-4:

Capacitación del personal en enfoques especializados.

Diseño de materiales educativos y de comunicación.

Mes 3:

Semana 1-2:

Implementación de programas piloto con un grupo reducido de niños.
Evaluación y ajuste de los programas piloto.

Semana 3-4:

Preparación para el lanzamiento oficial del Centro Especializado.

Mes 4:

Semana 1-2:

Lanzamiento oficial del Centro Especializado.
Inicio de la campaña de difusión y sensibilización en la comunidad.

Semana 3-4:

Evaluación inicial de la acogida y retroalimentación recibida.

Mes 5:

Semana 1-2:

Ajustes finales en los programas educativos y de salud.
Expansión de la campaña de difusión en la comunidad.

Semana 3-4:

Seguimiento de los primeros resultados y ajustes necesarios.

Mes 6:

Semana 1-2:

Evaluación final de los programas y del impacto inicial.
Planificación de acciones futuras y sostenibilidad del Centro.

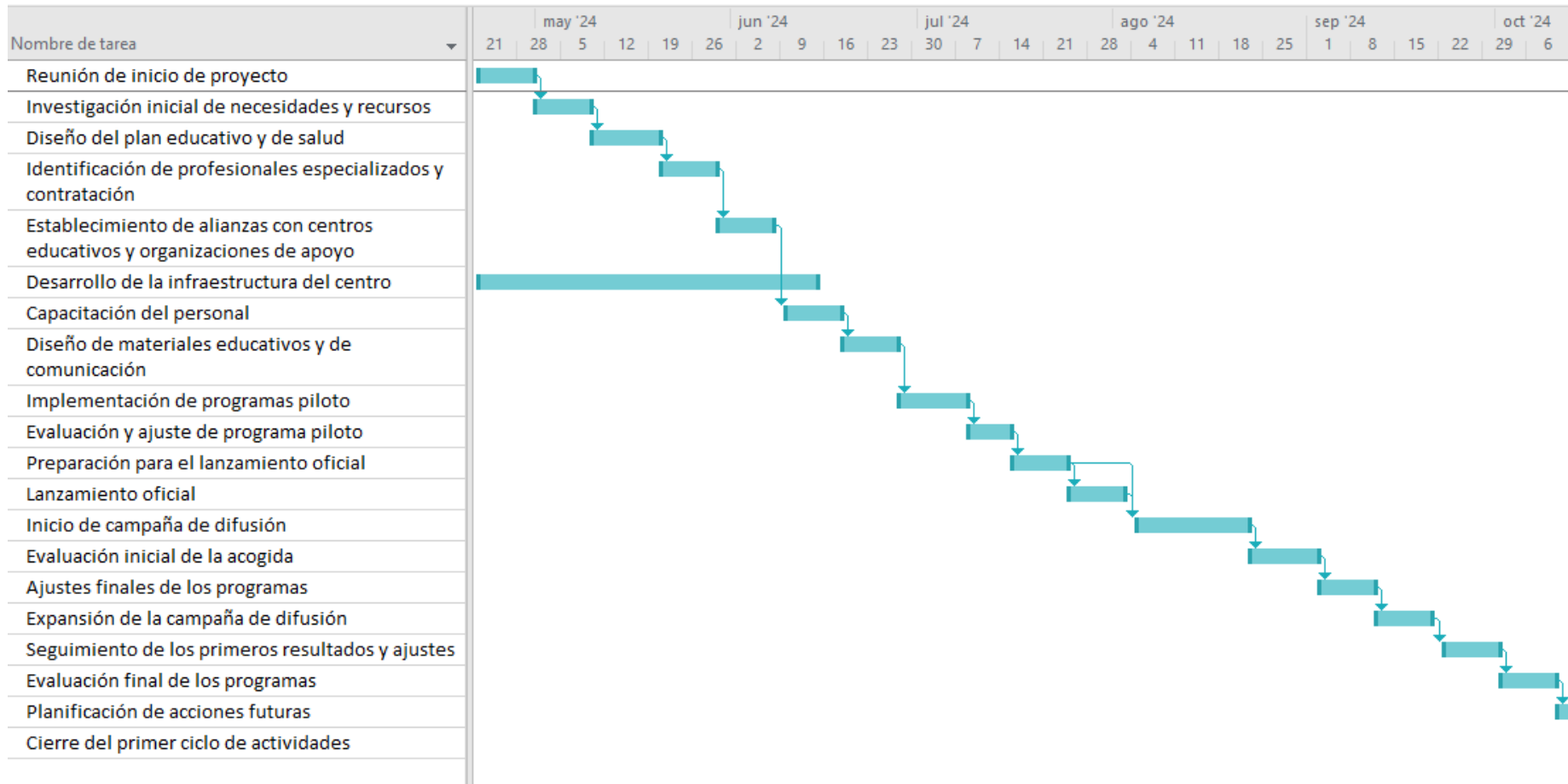
Semana 3-4:

Cierre del primer ciclo de actividades y celebración de logros alcanzados.

Este calendario de actividades de 6 meses permitirá una implementación gradual y efectiva del Centro Especializado, asegurando una atención de calidad para los niños con TDAH y Autismo, así como la integración de sus familias en el proceso de desarrollo integral, en el siguiente diagrama podemos observar la secuencia descrita.

Figura 26

Diagrama de Gantt del proyecto



8.2. Conclusión

1. El TDAH es una preocupación relevante que afecta a una parte significativa de la población peruana, con limitaciones en el acceso a atención especializada. La propuesta innovadora de Somecare Kids busca abordar esta problemática ofreciendo servicios especializados y un enfoque holístico que no solo trata los síntomas del TDAH, sino que también empodera a las familias y profesores. Esta solución, respaldada por herramientas innovadoras, promete mejorar la calidad de vida del público identificado.
2. Además, el análisis del mercado resalta la oportunidad de negocio que Somecare Kids busca capitalizar, al identificar la necesidad insatisfecha de servicios especializados para niños con TDAH en Lima Metropolitana. La propuesta de valor de la empresa se enfoca en brindar una amplia gama de servicios de alta calidad y un enfoque holístico, respaldado por tecnología innovadora. La ausencia de competidores directos y la especialización en el TDAH hacen que Somecare Kids ocupe una posición única en el mercado, lo que ofrece ventajas estratégicas para su promoción y éxito a largo plazo en el sector de la salud mental de niños.
3. Sobre la Investigación del Usuario, hemos conocido la realidad de los niños con TDAH y sus familias, identificando puntos de dolor que los acompaña desde el prediagnóstico hasta el tratamiento; inclusive. Asimismo, se ha priorizado el punto crítico que les genera mayor frustración y desgaste emocional para iniciar el proceso de ideación; el cual fue la ausencia de una alternativa accesible y sostenible para el diagnóstico y tratamiento de niños con TDAH.
4. A través de las herramientas que nos brinda el Design Thinking se logró identificar las necesidades relevantes de los usuarios que se enfrentan con la condición de TDAH en niños; siendo el punto de dolor más crítico para los padres de familia el garantizar un adecuado diagnóstico y sostenibilidad de tratamientos para brindar una mejor calidad de vida a sus hijos con TDAH. A través del lienzo de 6x6 y matriz de costo impacto, nos enfocamos en prototipar un centro especializado que brinde atención integral a los niños con TDAH y sus familias pero que además se complemente con el uso de herramientas digitales para mejorar la experiencia del servicio y seguimiento por los padres de familia.
5. Para obtener los prototipos mencionados se hicieron iteraciones con los usuarios, así como compañeros de la maestría que nos permitió mejorar las soluciones. Obteniendo

como resultado dos soluciones que generarán alto impacto en el bienestar de niños con TDAH y sus familias:

- a. Centro de atención especializado: diagnóstico oportuno y tratamiento eficiente TDAH.
 - b. Brindar atención multidisciplinaria, es decir; que cuente con una sinergia de profesionales de las especialidades requeridas para la atención del TDAH como psicología, neuropsiquiatría, educación especial, etc.
 - c. Un sistema que garantice un acceso pronto y oportuno a citas de atención.
 - d. Precios accesibles y/o programas de apoyo o alternativas de financiamiento.
 - e. Talleres de capacitación y acompañamiento para familias del niño con TDAH.
 - f. Talleres de capacitación para profesores de niños con TDAH.
6. El modelo de negocio es viablemente financieramente debido a que existe una oportunidad en Lima Metropolitana del 74% que aún no está atendida considerando una prevalencia del 9.5%, Somecare Kids tiene como objetivo atender a 200 de niños entre 3 a 12 años. De acuerdo con los indicadores de evaluación financiera, el proyecto tiene un VAN financiero de \$1,111,229 y un TIR de 10,912%.
 7. El proyecto SomCare Kids es potencialmente escalable en el interior del país, por el aumento de casos en Arequipa y Trujillo.
 8. El proyecto es sostenible dado que está sustentado en una demanda existente y por efecto pandemia hizo visible el problema y el modelo de negocio generará un impacto en la salud pública y social de Perú.

8.3. Recomendación

Como consecuencia del proyecto del Centro Especializado en educación y salud para niños con TDAH y Autismo, y basándonos en la información proporcionada en la tesis, podríamos plantear algunas recomendaciones de mejora:

1. Un proyecto de esta naturaleza es viable, factible, deseable y sostenible en estratos de menor poder adquisitivo seguramente, pues los indicadores en estratos altos son altos, lo que implica que se pueden reducir costos y ajustar precios para incursionar en segmentos menos adinerados.

2. Priorizar la experiencia del usuario en todas las etapas del desarrollo del Centro Especializado, asegurando que las soluciones propuestas sean intuitivas, accesibles y efectivas para los padres, los niños con TDAH y Autismo, y los profesionales involucrados.
3. Mantener un proceso de iteración constante con los usuarios finales, incluyendo padres de familia, profesores y profesionales de la salud, para recopilar feedback continuo que permita ajustar y mejorar las soluciones ofrecidas en función de las necesidades reales de los beneficiarios.
4. Garantizar que el equipo de desarrollo cuente con la capacitación y las habilidades necesarias para implementar con éxito las soluciones propuestas, incluyendo conocimientos en tecnología, educación especial, salud mental y gestión de proyectos.
5. Establecer métricas claras y objetivos de impacto para medir el éxito del Centro Especializado en términos de mejora en la calidad de vida de los niños con TDAH y Autismo, así como en la satisfacción de las familias y la comunidad educativa.
6. Ser adaptable y dispuesto a cambiar las estrategias y soluciones según los resultados obtenidos, los cambios en el entorno y las necesidades emergentes de los usuarios. La capacidad de adaptación es clave para el éxito a largo plazo del proyecto.
7. Mantener una comunicación abierta y transparente con todas las partes interesadas, incluidas padres, profesores, autoridades educativas y colaboradores externos, para garantizar la confianza, la colaboración y el apoyo continuo al proyecto.

Estas recomendaciones pueden ayudar al equipo de desarrollo a fortalecer su enfoque, mejorar la implementación del Centro Especializado y maximizar su impacto positivo en la comunidad de niños con TDAH y Autismo.

Referencias

- Abanto Rubio, C. E. (2020). *Propuesta de solución a la escasez de tiempo, alimentación poco saludable y búsqueda de bienestar en los millennials en Lima Metropolitana* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.12404/17247>
- Andina. (2023). *Ojo. Población peruana alcanza los 33 millones 726 mil personas en el 2023*. https://www.inei.gov.pe/media/inei_en_los_medios/10-jul-andina.pdf
- APEIM (2024) *Informe de Niveles socioeconómicos 2023-2024*. <https://apeim.com.pe/wp-content/uploads/2024/01/APEIM-Informe-de-Niveles-Socioeconomicos-2023-2024-Version-WEB.pdf>
- Avii Perú. (2024). *Lista de distritos de Lima*. <https://aviiperu.com/lista-de-distritos-de-Lima/#:~:text=Distritos%20de%20alto%20poder%20adquisitivo>,
- Betti, G. Consolandi, C. & Eccles, R. (2018). *The relationship between investor materiality and the SDGs: a methodological framework*. *Sustainability*, 10(7), 2248. <https://doi.org/10.3390/su10072248>
- Bland, D. Osterwalder, A. (2020). *Testing business ideas: you're holding a field guide for rapid experimentation. Use the 44 experiments inside to find your path to scale*. New York, NY: Wiley.
- Clínica San Juan de Dios. (2023). *Primer Centro AUTISMO de la Clínica San Juan de Dios Lima*. https://ohsanjuandedios.org/inauguracion-del-primer-centro-Autismo-de-la-clinica-san-juan-de-dios-lima/?doing_wp_cron=1699900491.3263649940490722656250
- Congreso de la República de Peru. (2014). *Ley de protección de las personas con trastorno del espectro autista (AUTISMO)*. <https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30150.pdf>
- Congreso de la República de Peru. (2019). *Ley de protección de las personas con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/ADLP/Texto_Consolidado/30956-TXM.pdf

- Congreso de la República de Perú. (2023). *Proyecto de ley que fortalece la salud pública de las personas con AUTISMO y TDAH*. <https://wb2server.congreso.gob.pe/spley-portal-service/archivo/MTE2MzI5/pdf/PL0552420230705>
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). *Plan Nacional para las Personas con Trastorno del Espectro Autista 2019-2021*. https://www.conadisperu.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/PLAN_AUTISMO_2019-2021.pdf
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). (2023). *Niñas, niños y adolescentes con Autismo tienen derecho a recibir una educación inclusiva y de calidad*. <https://www.gob.pe/institucion/conadis/noticias/737695-conadis-ninas-ninos-y-adolescentes-con-Autismo-tienen-derecho-a-recibir-una-educacion-inclusiva-y-de-calidad>
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). (2023). *Informe de resultados de la implementación y evaluación del plan nacional para las personas con trastorno del espectro autista 2019 - 2021*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085330/Informe%20de%20Implementaci%C3%B3n%20y%20Evaluaci%C3%B3n%20Plan%20AUTISMO%20%7C%20versi%C3%B3n%20PDF.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2023). *Defensoría advierte que las personas autistas, principalmente mujeres, enfrentan barreras para acceder al diagnóstico temprano*. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-que-las-personas-autistas-principalmente-mujeres-enfrentan-barreras-para-acceder-al-diagnostico-temprano/#:~:text=En%20el%202020%2C%20el%20Ministerio.por%20cada%20160%20ni%C3%B1as%20Fos>.
- Dirección General de Personal de la Salud, MINSA (2024). *Base de datos INFORHUS*. <https://digep.minsa.gob.pe/bdatos.html>
- El Peruano (2023). *Minsa atiende más 18,000 casos de trastorno por déficit de atención e hiperactividad en lo que va del 2023*. <https://elperuano.pe/https://www.elperuano.pe/noticia/217931-minsa-atiende-mas-18-000-casos-de-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-en-lo-que-va-del-2023>
- El Peruano. (2023). *Minsa atiende más 18 000 casos de transtorno por déficit de atención e hiperactividad en lo que va del 2023*. <https://www.elperuano.pe/noticia/217931-minsa-atiende-mas-18-000-casos-de-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-en-lo-que-va-del-2023>

- Genovese A. & Butler M. (2023). *The Autism Spectrum: behavioral, psychiatric and Genetic Associations*. *Genes*, 14(3), 677. <https://doi.org/10.3390/genes14030677>
- Gitman, L. (2007). *Principios de administración financiera*. Barcelona: Pearson Educación.
- chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://economicas.unsa.edu.ar/afinan/informacion_general/book/pcipios-adm-finan-12edi-gitman.pdf
- Gómez K, Guerra J., Pareja A y Cubas E. (2022). *Modelo ProLab: Implementación de Centro especializado multidisciplinario e integral para niños con trastorno espectro autista (Autismo)*. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/23880>
- Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja. (2020). *Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del TDAH*. RD N° 000138-2020-DG-INSNSB. <https://www.insnsb.gob.pe/guias-de-practica-clinicas/>
- Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja. (2020). *Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del trastorno del AUTISMO en niños y adolescentes*. RD N° 000172-2020-DG-INSNSB. <https://www.insnsb.gob.pe/guias-de-practica-clinicas/>
- Instituto Nacional de Salud del Niño, Minsa. (2020). *Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Unidad de Atención Integral Especializada*. <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000138-2020-DGINSNSB%20GPC%20TRASTORNO%20DEFICIT%20DE%20ATENCIÓN%20E%20HIPERACTIVIDAD%202020.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2021). *Estudio epidemiológico de salud mental en niños y adolescentes en Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19 2020*. *Anales de Salud Mental*. https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/_notes/EESM_Ninos_y_Adolescentes_en_LM_ContextoCOVID19-2020.pdf
- IPSOS. (2023, julio). *Índice de Igualdad IPSOS 2023. Una encuesta Global Advisor en 33 países*. <https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/202307/Ipsos%20-%20C3%8Dndice%20de%20Igualdad%202023.pdf>
- Machuca, A. et al (2022). *Estudio epidemiológico de salud mental en niños y adolescentes en Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19 2020*.

https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/_notes/EESM_Ninos_y_Adolescentes_en_LM_ContextoCOVID19-2020.pdf

- Medina, M. et al. (2015). Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de 5 años. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(3), 565-573.
<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2015.v32n3/565-573/es>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2015). *Guía general para la identificación, formulación y evaluación social de proyectos de inversión pública, a nivel de perfil*. Lima: MEF.
https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/novedades/2015/guia_general.pdf.
- Ministerio de Educación . (2023). *Resultados del Censo Educativo 2023*.
https://escale.minedu.gob.pe/documents/10156/9345030/PPT_Censo_Educativo_2023_final.pdf
- Ministerio de Educación. (2024). *Cartilla de matrícula para estudiantes con discapacidad*.
<https://www.minedu.gob.pe/educacionbasicaespecial/pdf/volvamos-clases/cartilla-2024.pdf>
- Ministerio de Justicia. (2023). *SPIJ – Sistema Peruano de Información Jurídica*.
<https://spijweb.minjus.gob.pe/>
- Ministerio de Salud. (2019). *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad afecta más a hombres que a mujeres*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45683-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-afecta-mas-a-hombres-que-a-mujeres>
- Ministerio de Salud. (2020). *Más de cinco mil menores con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) recibieron servicios de salud integral*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/208627-mas-de-cinco-mil-menores-con-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-tdah-recibieron-servicios-de-salud-integral>
- Ministerio de Salud. (2024). *Centros de Salud Mental Comunitaria en el Perú*.
<https://www.gob.pe/10942-conocer-los-centros-de-salud-mental-comunitaria-en-el-peru>
- Orden Hospitalaria de San Juan de Dios (2023). Inauguración del Primer Centro AUTISMO de la Clínica San Juan de Dios Lima. <https://ohsanjuandedios.org/inauguracion-del-primer-centro-Autismo-de-la-clinica-san-juan-de-dios-lima/>

- Organización de las Naciones Unidas. (s.f.). Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Organización de las Naciones Unidas. (s.f.). Objetivo 10: Reducir la desigualdad en y entre los países. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/inequality/>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Autism Spectrum Disorders. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMI94m18_z7hAMVI6taBR2f7w8XEAAYASAAEgJVwPD_BwE
- Osterwalder A, Pigneur Y. (2010). Generación de modelos de negocio. Barcelona: Deusto
- Revello, S., (2023, marzo). *El trastorno por déficit de atención e hiperactividad y las relaciones interpersonales con sus pares en niños en edad escolar: revisión aplicada.* [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/18248/T018_76341078_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%20entre%20el,Gobierno%20del%20Per%C3%BA%2C%202020\).](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/18248/T018_76341078_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%20entre%20el,Gobierno%20del%20Per%C3%BA%2C%202020).)
- RPP. (2023). *Autismo, TDAH, dislexia La importancia de diagnosticar los trastornos del aprendizaje.* <https://rpp.pe/mundo/actualidad/Autismo-tdah-dislexia-la-importancia-de-diagnosticar-los-trastornos-del-aprendizaje-noticia-1475104>
- Rusca F. & Cortez C. (2020). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión sistemática. Revista Neuropsiquiatria.* <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3794/4274>
- Santosh P. et al. (2023). *Remote assessment of ADHD in children and adolescents: recommendations from the European ADHD Guidelines Group following the clinical experience during the COVID-19 pandemic.* <https://doi.org/10.1007/s00787-023-02148-1>
- Superintendencia de Banca, Seguros y AFP (2024). *Tasas de interés pasivas de depósitos a plazo de empresas.* <https://www.sbs.gob.pe/app/pp/EstadisticasSAEEPPortal/Paginas/TIPasivaDepositoEmpresa.aspx?tip=B>
- Vianna, M. Vianna, Y. Adler, I. Lucena, B. & Russo, B. (2016). *Design Thinking: Innovación en Negocios* (pág. 121 a 137). Ed: MJV Press.

Westerfiel, R. (2012). Finanzas corporativas.

https://www.economicas.unsa.edu.ar/afinan/informacion_general/book/libro-finanzasross.pdf



Apéndices

Apéndice A: Encuesta para Validar Hipótesis sobre *SomCare Kids*

Estimado/a Participante,

Gracias por tomarte el tiempo para completar esta encuesta. Tu opinión es valiosa para nosotros. Por favor, responde las siguientes preguntas teniendo en cuenta tu experiencia, percepción y la información recibida sobre nuestros servicios en SomCare Kids.

1. ¿Tienes algún niño con diagnóstico de TDAH o Autismo en tu familia?

(a) Sí

(b) No

2. ¿Has utilizado algún servicio especializado en TDAH o Autismo para tu hijo/a en el pasado?

(a) Sí

(b) No

3. ¿Has escuchado hablar de SomCare Kids como un servicio especializado en TDAH y Autismo antes de completar esta encuesta?

(a) Sí

(b) No

4. En una escala del 1 al 5, ¿qué tan importante crees que es recibir atención especializada para niños con TDAH y Autismo?

(1) Nada importante

(2) Poco importante

(3) Moderadamente importante

(4) Bastante importante

(5) Muy importante

5. ¿Consideras que SomCare Kids ofrece un servicio especializado y de calidad para niños con TDAH y Autismo?

- (a) Sí
- (b) No
- (c) No estoy seguro/a

6. ¿Qué tan informado/a estás sobre las alianzas de SomCare Kids con instituciones educativas y de salud?

- (1) Nada informado/a
- (2) Poco informado/a
- (3) Moderadamente informado/a
- (4) Bastante informado/a
- (5) Muy informado/a

7. ¿Has utilizado la plataforma de SomCare Kids para programar citas relacionadas con el TDAH o el Autismo de tu hijo/a?

- (a) Sí
- (b) No
- (c) No lo necesito en este momento

8. En una escala del 1 al 5, ¿qué tan satisfecho/a estás con la facilidad de uso de la plataforma de SomCare Kids para programar citas?

- (1) Muy insatisfecho/a
- (2) Insatisfecho/a
- (3) Neutral
- (4) Satisfecho/a
- (5) Muy satisfecho/a

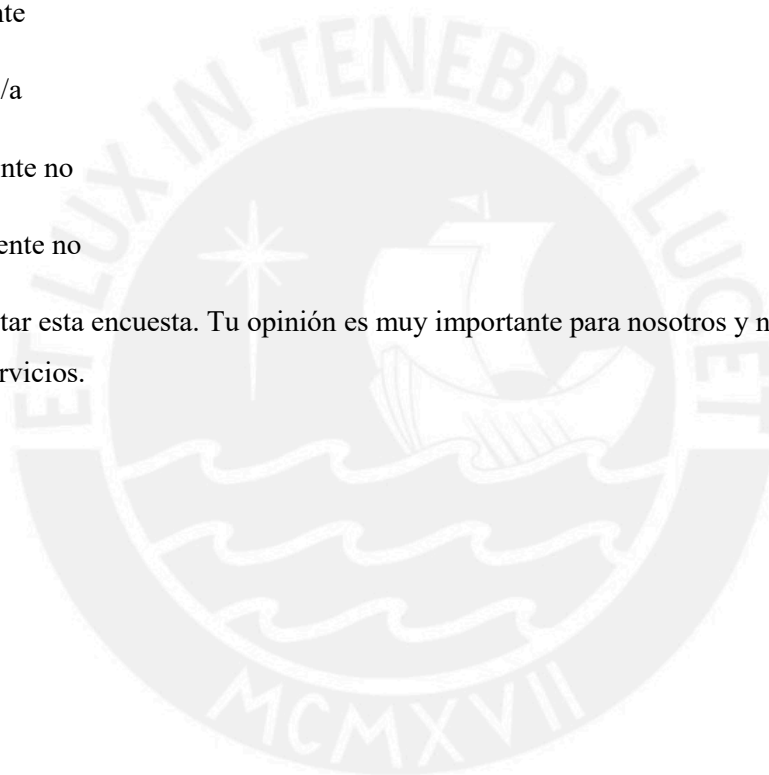
9. ¿Estarías dispuesto/a a pagar un precio más alto por un servicio especializado como SomCare Kids en comparación con servicios genéricos de salud?

- (a) Sí
- (b) No
- (c) Depende del precio y la calidad del servicio

10. ¿Recomendarías SomCare Kids a otros padres de familia que tienen hijos con TDAH o Autismo?

- (a) Sí, definitivamente
- (b) Sí, probablemente
- (c) No estoy seguro/a
- (d) No, probablemente no
- (e) No, definitivamente no

Gracias por completar esta encuesta. Tu opinión es muy importante para nosotros y nos ayudará a mejorar nuestros servicios.



Apéndice B: Tarjetas de prueba para las hipótesis del modelo de negocio**Tarjeta de prueba (Strategyzer)****Actividad****Responsable****Paso 1: Hipótesis (Riesgo ☒ ☒ ☒)****Creemos que****Paso 2: Prueba (Confiabilidad de los datos 👁 👁 👁)****Para verificarlo, nosotros****Paso 3: Métrica (Tiempo requerido ⌚ ⌚ ⌚)****Además, mediremos****Paso 4: Criterio****Estamos bien si**

Apéndice C: Tarjetas de aprendizaje de la evidencia generada por las hipótesis**Tarjeta de aprendizaje (Strategyzer)****Actividad****Responsable****Paso 1: Hipótesis****Creímos que****Paso 2: Observación (Confiabledad de los datos 🍷 👍 👍)****Observamos que****Paso 3: Aprendizajes y reflexiones****De ello aprendimos que****Paso 4: Decisiones y acciones****Por lo tanto, nosotros**

Apéndice D: Estimación del flujo de los beneficios y costos sociales en el primer año del emprendimiento, en soles

Estimación del flujo de los beneficios sociales

Criterio	Meses del año 1 (2022)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Cantidad de clientes	268	513	759	1004	1250	1495	1741	1986	2232	2477	2845	3213
Pedidos por persona	2.1	2.5	2.9	3.4	3.8	4.2	4.6	5	5.4	5.8	6.4	7.1
Total de pedidos	562.8	1282.5	2201.1	3413.6	4750	6279	8008.6	9930	12052.8	14366.6	18208	22812.3
Costo hora del cliente	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5
Valor del tiempo ahorrado	3658.2	8336.25	14307.15	22188.4	30875	40813.5	52055.9	64545	78343.2	93382.9	118352	148280
Cantidad de consultas ahorradas	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17	0.17
Valor de la consulta médica	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Valor consultas ahorradas x cliente	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5
Valor total de las consultas ahorradas	2278	4360.5	6451.5	8534	10625	12707.5	14798.5	16881	18972	21054.5	24182.5	27310.5
Valor total de los beneficios sociales	5936.2	12696.75	20758.65	30722.4	41500	53521	66854.4	81426	97315.2	114437.4	142534.5	175590.5

Estimación del flujo de los costos sociales

Criterio	Meses del año 1 (2022)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Total de pedidos	562.8	1282.5	2201.1	3413.6	4750	6279	8008.6	9930	12052.8	14366.6	18208	22812.3
Valor del gramo de emisión CO2	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009	0.009
Emissiones CO ₂ (gr/km) x moto x pedido	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
Emissiones CO ₂ x moto x pedido x mes	35456.4	80797.5	138669.3	215056.8	299250	395577	504541.8	625590	759326.4	905095.8	1147104	1437175
Valor mensual emisiones CO ₂ x moto	319.1	727.2	1248.0	1935.5	2693.3	3560.2	4540.9	5630.3	6833.9	8145.9	10323.9	12934.6
Emissiones CO ₂ (gr) por cocina x pedido	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75
Emissiones CO ₂ x cocina x pedido x mes	42210	96187.5	165082.5	256020	356250	470925	600645	744750	903960	1077495	1365600	1710923
Valor mensual emisiones CO ₂ x cocina	379.89	865.6875	1485.743	2304.18	3206.25	4238.325	5405.805	6702.75	8135.64	9697.455	12290.4	15398.3
Valor total de los costos sociales	698.9976	1592.865	2733.766	4239.691	5899.5	7798.518	9946.681	12333.06	14969.58	17843.32	22614.34	28332.88

Apéndice E: Encuesta Usuario Padre de niño con TDAH y/o AUTISMO

	PREGUNTA	SUSTENTO
1	¿Qué actividades realiza el niño con TDAH y/o TEA en su día a día?	Permitirá construir el customer journey mapping (padres).
2	¿Cómo ha sido el día a día de su niño desde el diagnóstico de TDAH y/o TEA?	Permitirá conocer la situación general que enfrenta el padre a partir del diagnóstico del niño.
3	¿Conoce a otros padres con niños que tengan TDAH y/o TEA?	Permitirá conocer la red de soporte y aliados en la atención de los niños con TDAH y/o TEA.
4	¿Cómo está manejando el proceso de acompañamiento de esta condición del niño?	Permitirá conocer cuáles son las fuentes/recursos de ayuda que considera el usuario.
5	¿Qué le gustaría cambiar para que el niño con TDAH y/o TEA pueda realizar con mayor facilidad sus actividades diarias?	Permitirá identificar las posibles soluciones desde el usuario.
6	¿El colegio de su niño le ha solicitado o exigido terapia o algún tipo de acompañamiento para facilitar el proceso educativo? ¿De qué tipo?	Permitirá conocer la problemática que enfrenta el niño con TDAH y/o TEA en su centro educativo.
7	¿Qué mejoras considera que el colegio debe implementar para mejorar el proceso educativo de su niño?	Permitirá conocer las expectativas del usuario en la esperanza para la mejora de su niño.

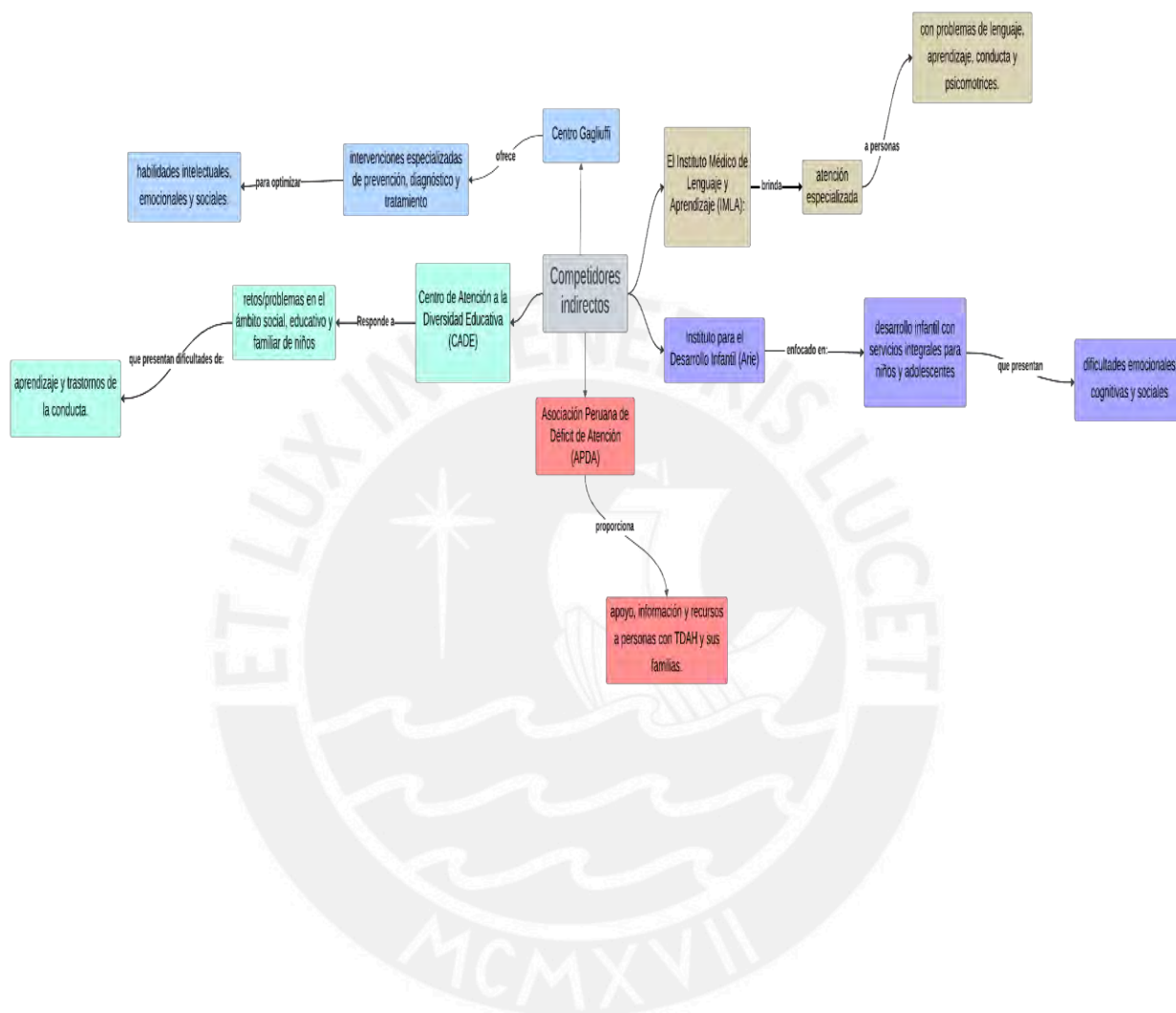


APÉNDICE F: Encuesta Usuario Profesor de alumno con TDAH y/o AUTISMO

	PREGUNTA	SUSTENTO
1	¿Cuáles son los retos en la educación de niños con TDAH y/o TEA?	Permitirá conocer las dificultades que enfrenta el proceso educativo de niños con TDAH y/o TEA.
2	¿Qué actividades escolares realiza el niño con TDAH y/o TEA en su día a día?	Permitirá construir el customer journey mapping (profesores).
3	¿Cómo se está manejando el proceso educativo para niños con TDAH y/o TEA?	Permitirá conocer cuáles son las fuentes/recursos de ayuda que considera el usuario.
4	¿El colegio cuenta con algún procedimiento o metodología específica para el proceso educativo del niño con TDAH y/o TEA? ¿En qué consiste?	Permitirá conocer el tratamiento del centro educativo para alumnos con TDAH y/o TEA.
5	¿Qué tipo de soporte o acompañamiento solicita el colegio para el niño con TDAH y/o TEA en su proceso educativo?	Permitirá conocer la problemática que enfrenta el alumno con TDAH y/o TEA en su centro educativo.
6	¿Qué considera que se debe cambiar o incorporar en las clases para lograr un mejor desenvolvimiento del niño con TDAH y/o TEA?	Permitirá identificar las posibles soluciones que el usuario considera que mejorarán el proceso educativo para el alumno con TDAH y/o TEA.
7	¿Qué alternativas de capacitación a profesores para el manejo de niños con TDAH y/o TEA conoce?	Permitirá conocer la red de soporte y aliados en la educación de los niños con TDAH y/o TEA.



APÉNDICE G: Mapa conceptual sobre los competidores indirectos de Somecare Kids



APÉNDICE H: Compromiso de respaldo de un especialista médico

Asesoría y apoyo especializado neuropediatría - proyecto TDAH Externo Recibidos X

G **GINA JACKELINNE ADRIANO ESCOBAR** 11 nov 2023, 22:06 (hace 2 días)
Buen día Dr. Méndez, En primer lugar en nombre de todo mi equipo del MBA CENTRUM le quisiéramos agradecer por todo el apoyo que hemos venido recibiendo de parte

Carlos Méndez 8:33 (hace 5 horas) ☆ ↶
para mí ▾

Buenos días estimada Gina y a tu equipo del MBA Centrum

Un gusto haber podido apoyar a ustedes en las diversas conversaciones y reuniones que hemos ido teniendo sobre lo correspondiente a su proyecto sobre TDAH

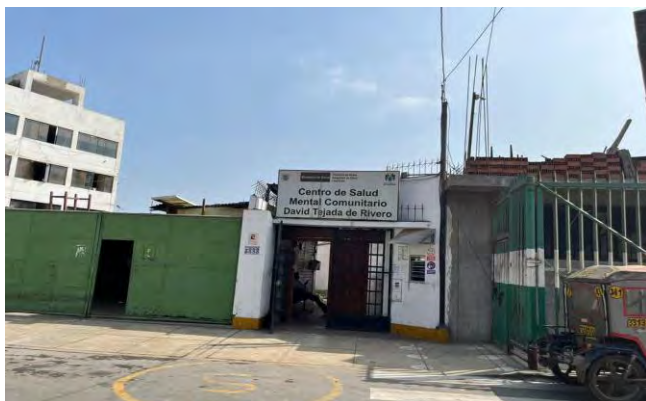
Yo encantado de seguir apoyándolos con este tema que a mí me apasiona, y más aún por los planteamientos de mejora que ustedes plantean sobre algunos aspectos de los niños con TDAH de nivel socioeconómico C de niños de Lima.

Qué tengan un buen inicio de semana.

Atte
Carlos Méndez
Neuropediatra



APÉNDICE I: Fotos de trabajo de campo



Anexo 1 Fotos de trabajo de campo II

