



## CAPÍTULO I

### Introducción

#### *1.1 Marco Contextual*

Según Martínez, la frase "envejecimiento de la sociedad" no suena bien. Parece transmitir una idea de decadencia de la civilización humana cuando en realidad se trata de un triunfo; es una muestra del éxito de nuestra especie, de nuestro control sobre las enfermedades y sobre la natalidad. Quizá sea mejor llamarlo "democratización de la vejez" o "envejecimiento de masas".

En términos estadísticos, la tasa de envejecimiento se define simplemente como el porcentaje que representan los mayores de 65 años sobre la población total. Un indicador parecido es el de la tasa de dependencia, que muestra el porcentaje de viejos sobre la población activa. Estas tasas están creciendo en debido a las siguientes razones:

1. Descenso de la natalidad en el pasado reciente: se produce envejecimiento de la sociedad como consecuencia de que nacen menos niños.
2. Aumento de la natalidad en el pasado lejano: cuando los individuos nacidos en un momento de boom alcanzan la edad senil. Los nacidos durante el



baby-boom que se produjo tras la segunda guerra mundial se jubilarán entre los años 2010 y 2025 causando graves trastornos.

3. Mayor supervivencia: los avances médicos reducen la mortandad de niños, jóvenes y edades medias por lo que hay muchas más personas que llegan a viejo.
4. Mayor longevidad. Los descubrimientos permiten prolongar la vida y curar las "enfermedades de viejo" por lo que éstos viven más tiempo.
5. Migraciones: los que emigran suelen ser jóvenes por lo que provocan envejecimiento de las sociedades que los emiten (países en desarrollo) y suavizan el envejecimiento de los países receptores.

Estas cinco razones están actuando simultáneamente y con gran intensidad en muchos países provocando un fenómeno demográfico que algunos llaman "la segunda transición" y que tendrá efectos revolucionarios sobre la sociedad y la economía.

En la segunda mitad del siglo XX se produjo un cambio notable en la ideología y la opinión de las sociedades y en su práctica económica que fue bautizado como el Estado del Bienestar. Como consecuencia de ese cambio, las administraciones públicas asumieron responsabilidades sobre los gastos que genera el envejecimiento. Se espera del gobierno que garantice para todos los trabajadores o incluso para todas las personas, una vejez digna, con pensiones de jubilación suficientes, con acceso al sistema de salud y hospitales, y con infraestructuras de asistencia psicológica y social para viejos impedidos y dependientes.



El efecto que tendrá el envejecimiento de masas sobre el sistema de atención social. Hasta ahora han sido las familias, especialmente las mujeres maduras, las que han cuidado de los ancianos. Pero con la incorporación de la mujer a la vida económica, la emigración del campo a la ciudad y los cambios en la ideología y las costumbres sociales, se hace cada vez más necesario un sistema de residencias y centros asistenciales que atienda a los viejos sanos pero dependientes. La diferencia entre atención sanitaria y atención social tiende a diluirse. La salud de los ancianos es atendida no solo en hospitales y por personal médico o enfermero, sino, en un grado cada vez mayor, en residencias y asilos, por personal de asistencia social. Cuando falta un sistema de asistencia social, la solución alternativa es menos económica ya que los ancianos dependientes pueden buscar la hospitalización por vía de urgencia como forma de cubrir necesidades elementales (Martínez, 2001).

Una acertada administración de la cocina dentro de un asilo es de suma importancia ya que involucra temas de mejor rendimiento del presupuesto, mejor calidad y nivel nutricional en los alimentos de los ancianos, y por ende una mejor calidad de vida, es por esto que esta investigación analizará cual es la mejor opción para los asilos, el outsourcing o la administración por parte del mismo asilo. Analizando temas de inversión de capital, tipo de espacio necesario, tipo de personal necesario, habilidades del personal requeridas, equipo especializado, mantenimiento, higiene, prevención de accidentes, tipo de energía necesaria, etc.



### *1.2 Planteamiento del Problema*

En México hay en la actualidad 7.9 millones de adultos mayores, 3.5 millones de ellos son mayores de 65 años. En 2010 serán 9.9 millones y 22 millones en 2030.

En los próximos 26 años prácticamente se triplicará la población de adultos mayores en nuestro país. De acuerdo con las proyecciones de población del Consejo Nacional de Población [CONAPO], (2004), se estima que en 2004 había cerca de 7.9 millones de adultos mayores (personas de 60 años y más), quienes representan 7.5 por ciento del total de la población. En 2010 habrá 9.9 millones, 15 millones en 2020 y poco más de 22 millones en 2030 (Secretaría de Gobernación, SEGOB). Es por esto que se requieren de nuevos lugares donde se les dé los cuidados necesarios para que los ancianos tengan una buena calidad de vida y además disfruten de su estancia y se sientan como en casa. Para que puedan llevar un excelente nivel de vida y una buena nutrición, se requiere de un plan estratégico de la cocina, por lo que consideramos muy importante la opción de outsource la cocina o que el mismo asilo se haga cargo de ésta.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud [OMS], (2003), en la última década, la rápida expansión de diversos campos científicos y los muchos datos epidemiológicos basados en la población han ayudado aclarar la función del régimen alimentario en la prevención y el control de la morbilidad y mortalidad prematura causadas por las enfermedades no transmisibles (ENT) como la obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, la hipertensión y algunos tipos de cáncer. También se



han identificado algunos componentes alimentarios específicos que aumentan la probabilidad de la aparición de estas enfermedades en los individuos.

Desde muchos años atrás se sabe que la dieta tiene una importancia crucial como factor de riesgo de enfermedades crónicas. Es evidente que desde mediados del siglo XX el mundo ha sufrido grandes cambios que han repercutido enormemente en el régimen alimentario, primero en las regiones industriales y, más recientemente, en los países en desarrollo. Las dietas tradicionales, basadas en gran parte en alimentos de origen vegetal, han sido reemplazadas rápidamente por dietas con un alto contenido de grasa, muy energéticas y constituidos principalmente por alimentos de origen animal. No obstante, la alimentación, aunque fundamental para la prevención, es sólo uno de los factores de riesgo. La inactividad física, ahora reconocida como un determinante cada vez más importante de la salud, es el resultado de un cambio progresivo hacia modos de vida más sedentarios, tanto en los países en desarrollo como en los industrializados. Por ejemplo, datos recientes obtenidos en Sao Paulo, Brasil, muestran ausencia de la práctica actividad en un 70%-80% de las personas. La combinación de estos y otros factores de riesgo, como el consumo de tabaco, tiene probablemente un efecto acumulativo, o incluso multiplicador, que puede acelerar la propagación de la epidemia de enfermedades crónicas en los países en desarrollo (Organización Mundial de la Salud, 2003).



### ***1.3 Objetivo General***

El objetivo de la presente investigación es:

Analizar los procesos administrativos que se aplican en la cocina de la Fundación Gabriel Pastor de la ciudad de Puebla con el fin de evaluar si es conveniente el outsourcing.

### ***1.4 Objetivos Específicos***

Los objetivos específicos se muestran a continuación:

- Investigar el tipo de menús que preparan en la Fundación Gabriel Pastor.
- Evaluar el manejo higiénico de alimentos en la cocina de la Fundación Gabriel Pastor.
- Investigar los gastos de operación de la cocina de la Fundación Gabriel Pastor.
- Conocer las ventajas y desventajas de contratar el servicio de outsourcing.

### ***1.5 Preguntas de Investigación***

1. ¿Cómo se lleva a cabo el manejo de las cocinas de la fundación Gabriel Pastor?
2. ¿Qué tipos de menús se ofrecen para las personas de la tercera edad en la Residencia Geriátrica?
3. ¿Aplican Normas de manejo higiénico de los alimentos?
4. ¿Es conveniente contratar el servicio de outsourcing de la Fundación Gabriel Pastor?



### ***1.6 Justificación y Relevancia***

El propósito de esta investigación es aplicar los conocimientos administrativos en el funcionamiento de la Residencia Geriátrica Gabriel Pastor, con el fin de evaluar la administración.

El estudio conocerá la forma de la administración de este tipo de instituciones, con el fin de proponer si es viable o no la contratación de un servicio de outsourcing.

### ***1.7 Alcances y Limitaciones***

En esta investigación se analizará el manejo de la cocina de la Fundación Gabriel Pastor, ubicada en la calle 37 Poniente No. 705 colonia Gabriel Pastor, en la ciudad de Puebla. Se estudiará el proceso de administración con respecto a: compras, preparación de alimentos, almacenes, recepción, servicio. Esto a través de entrevistas, cuestionarios y encuestas aplicadas a gerentes, personal (producción y servicio) y residentes; con la finalidad de conocer la situación actual de la administración de la cocina en esta residencia geriátrica, así también se analizará una empresa de outsourcing de alimentos para determinar las ventajas que este servicio otorga. Por otro lado la disponibilidad, el estado mental de las personas para contestar las encuestas, cuestionarios y entrevistas, y la veracidad de éstos, pueden ser algunas de las limitaciones que enfrente el presente estudio.



En cuanto a los alcances, se tiene como objetivo analizar el manejo higiénico de los alimentos, costos en el área de alimentos y observar si llevan una dieta especial en base a sus padecimientos para poder proponer si es conveniente la contratación de un servicio de externalización de alimentos.