



# Universidad **Mariana**

**Factibilidad de mercado para la creación de una Institución Prestadora de Servicios de salud en medicina alternativa en el municipio de Túquerres – Nariño, 2023**

**Dalila Rosio Daza Calvache  
Cielo Andrea Pantoja Dueñas  
Diana Mireya Tarapuez Sarchí**

**Universidad Mariana  
Facultad Ciencias de la Salud  
Maestría en Administración en Salud  
San Juan de Pasto  
2023**

*Factibilidad de mercado creación de una Institución Prestadora de Servicios de salud en Medicina alternativa*

**Factibilidad de mercado para la creación de una Institución Prestadora de Servicios de salud en medicina alternativa en el municipio de Túquerres – Nariño, 2023**

**Dalila Rosio Daza Calvache  
Cielo Andrea Pantoja Dueñas  
Diana Mireya Tarapuez Sarchí**

**Informe de investigación para optar al título de Magister en Administración en Salud.**

**Asesora:  
Mg. Yaneth Viviana Luna Arroyo**

**Universidad Mariana  
Facultad Ciencias De La Salud  
Maestría En Administración En Salud  
San Juan De Pasto  
2023**

Artículo 71: los conceptos, afirmaciones y opiniones emitidos en el Trabajo de Grado son responsabilidad única y exclusiva del (los) Educando (s)

Reglamento de Investigaciones y Publicaciones, 2007  
Universidad Mariana

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

San Juan de Pasto, diciembre de 2023

## **Agradecimientos**

Quiero darle gracias a Dios por brindarme las habilidades y destrezas necesarias en la producción y ejecución de este proyecto, por darme la fuerza suficiente de vencer cada obstáculo que día a día se me presentó. A mi familia por ser el soporte y apoyo incondicional, a mi tutora del trabajo, por el seguimiento constante, las ayudas y recomendaciones dadas para culminar con éxito y a tiempo este proyecto, a mis compañeras de clase quienes me acompañaron en esta trayectoria.

Diana Tarapuez

Infinitas gracias a Dios y la virgen santísima por ser mi guía y mi fortaleza en cada momento para lograr la meta que me he propuesto por la oportunidad de estar viva y ser mejor cada día. A mis padres, hermana y esposo por apoyarme en cada proyecto, por ser incondicional por ofrecerme las herramientas necesarias de superación personal y la capacidad de tener un futuro mejor. A mi hijo Ricardo Almeida por ser mi mejor regalo que he recibido de parte de Dios, motor que me impulsa al éxito.

Dalila Daza

Agradecimiento profundo e infinito a Dios, a María Santísima, a mis padres por ser mi aliciente y por estar ahí siempre brindándome amor y fuerza verdadera, a mi familia, a mi sobrina, a mi pareja; ya que fueron y representaron ese apoyo constante de fuerza y amor; porque siempre hubo una palabra de aliento en los momentos más difíciles, infinitas gracias, este logro es de todos ustedes.

Cielo Pantoja

## **Dedicatoria**

Este proyecto es el resultado de mucho esfuerzo, dedicación, horas intensas de trabajo, y por esto queremos agradecer a Dios, por ser la fuente de vida e inspiración, a nuestra familia por ser ese motor fundamental y por ese amor absoluto que impulso aún más a lograr este reto, además de brindar ese apoyo incondicional, a nuestras parejas por ser la compañía y el aliciente en cada una de las decisiones que se tomaron en este camino.

También un agradecimiento enorme a cada una de mis compañeras de trabajo de grado porque fueron quienes impulsaron este proyecto que hoy lo vemos hecho realidad; a nuestra asesora porque fue la guía durante todo este proceso.

Este es el resultado de muchos sacrificios, de perseverancia, de conocimiento y de decirnos a nosotras mismas “si se puede” y que los sueños se hacen realidad.

Diana Tarapuez  
Cielo Pantoja  
Dalila Daza

## Tabla de Contenido

Introducción.....	11
1. RESUMEN DEL PROYECTO.....	12
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1.1 Formulación del problema.....	14
1.3 OBJETIVOS.....	17
1.3.1 <i>Objetivo general</i> .....	17
1.3.2 <i>Objetivos específicos</i> .....	17
1.4.1.3 Regionales.....	22
1.5 METODOLOGÍA.....	36
1.5.1 <i>Enfoque de investigación</i> .....	36
1.5.2 Tipo de estudio.....	36
1.5.4 Población.....	37
1.5.7 Criterios de inclusión.....	39
1.5.8 Criterios de Exclusión.....	39
1.5.9 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	39
1.5.9.3 Confiabilidad y validez.....	42
1.5.10.1 Aplicación de Instrumentos de Recolección de la información.....	43
1.5.13 Plan de divulgación de resultados.....	46
2. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	48
2.1 Características sociodemográficas de la población objeto de estudio del Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.....	48
2.3 Viabilidad técnico-administrativa y legal para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño..	54
2.3.1 Viabilidad técnica.....	54
2.4 Viabilidad ambiental para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.....	68
3. CONCLUSIONES.....	93
4. RECOMENDACIONES.....	95
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	96
ANEXOS.....	111

## **Lista De Tablas**

	Pág.
Tabla 1. Marco legal.	33
Tabla 2. Distribución porcentual de características sociodemográficas	53
Tabla 3. Distribución porcentual de establecimientos en el Municipio de Tuquerres que presten servicios en medicina alternativa.	54
Tabla 4. Distribución porcentual de servicios que ha utilizado en medicina alternativa, enfermedades tratadas y que tipo de servicios le gustaría obtener en la IPS de medicina alternativa.	55
Tabla 5. Uso, aspectos de importancia y satisfacción a la hora de recibir servicios de medicina alternativa.	56
Tabla 6. Elección, precio, beneficios y difusión de servicios de medicina alternativa.	58
Tabla 7. Viabilidad técnica.	60
Tabla 8. Capacidad máxima de servicio	60
Tabla 9. Insumos	61
Tabla 10. Arriendo.	62
Tabla 11. Activos fijos requeridos.	66
Tabla 12. Identificación y valoración de los impactos ambientales.	77
Tabla 13. Medidas de manejo ambiental	78
Tabla 14. Evaluación de costos ambientales	82
Tabla 15. Inversión fija	84
Tabla 16. Costo talento humano	85
Tabla 17. Costo insumos mensuales	86
Tabla 18. Costos Mix de mercadeo y publicidad mensual	87
Tabla 19. Costos indirectos	87
Tabla 20. Costos indirectos	88
Tabla 21. Consultas y terapias de medicina alternativa	89
Tabla 22. Proyección de ingresos a percibir	90
Tabla 23. Escenario financiero	91



## **Lista De Figuras**

	Pág.
Figura 1. Localización del Municipio de Túquerres en el Departamento de Nariño.	28
Figura 2. Túquerres en la Subregión de La Sabana	29
Figura 3. Pirámide poblacional del Municipio de Túquerres - Nariño, 2015, 2021, 2023	30
Figura 4. Tasas ajustadas de mortalidad general x 100.000 habitantes por edad total, Municipio de Túquerres, 2005 2023	31
Figura 5. Tamaño de muestra	44
Figura 6. Plano de estructura física	63
Figura 7. Organigrama.	68
Figura 8. Mapa de procesos IPS en medicina alternativa.	69
Figura 9. Relación de cargos.	70
Figura 10. Proceso de selección de personal.	72
Figura 11. Pasos operativos para el análisis de la factibilidad ambiental.	74

## **Lista de Anexos**

	Pág.
Anexo A. Encuesta	110
Anexo B. Cronograma de Actividades	120
Anexo C. Presupuesto del proyecto	121

## **Introducción**

Cada día las personas se encuentran en una búsqueda activa de nuevas alternativas para la atención en salud, alternativas que no solo vayan encaminadas a la sanación de un cuerpo enfermo, sino que involucre la mente, el cuerpo y el espíritu, así como lo describe Blanco (2017), lo que busca los nuevos modelos de atención en salud es que ese individuo desprovisto de salud, sea tratado como un todo, como un ser holístico que se encuentra en constante intercambio e interconexión con el medio que lo rodea, es ahí donde la medicina alternativa juega un papel fundamental, vista desde todos los ámbitos esta busca generar bienestar no solo en la esfera biológica, sino que también genere una sanación mental y espiritual. Y si hablamos de medicina alternativa la podemos definir como aquella en la cual se usan técnicas y mecanismos no convencionales, aplicando procedimientos menos invasivos y con prácticas amigables.

Ahora bien, la necesidad en la búsqueda de nuevas alternativas en salud que garanticen calidad, cobertura, oportunidad, mejoría de los síntomas patológicos, llevó a la idea de la creación de una IPS (Institución Prestadora de servicios de Salud) en medicina alternativa, sabiendo que es un proceso complejo que implica una serie de consideraciones críticas para determinar si es viable, por lo tanto, se estableció un estudio para evaluar la factibilidad de una IPS, basada en varios factores, incluyendo la demanda de servicios de salud, los recursos financieros disponibles, la regulación gubernamental, ambiental y la capacidad de gestión del equipo fundador.

Teniendo en cuenta que una IPS desempeña un papel esencial y fundamental en la atención médica, en la cual se busca proporcionar una amplia gama de servicios a la comunidad, es crucial evaluar cuidadosamente si la inversión en la creación de esta, es viable desde una perspectiva económica, legal y operativa. Esta evaluación se llevó a cabo a través de un análisis de factibilidad, en la cual se colocó a consideración factores como la infraestructura necesaria, talento humano, aspectos legales y regulatorios, el mercado potencial de usuarios, y la sostenibilidad financiera a largo plazo.

Cabe exaltar que el hecho de querer fomentar la creación de empresa vista desde un ámbito ambicioso, por la generación de empleo y recursos al municipio, se debe y es necesario proporcionar una visión general y global de los desafíos y oportunidades a las cuales se debe enfrentar como emprendedor y ver la magnitud de la creación de una IPS, además de analizar el impacto significativo en la comunidad, en el ámbito ambiental y social, para lograr determinar factibilidad y ese valor compartido tan necesario para la sociedad y sus habitantes.

## **1. RESUMEN DEL PROYECTO**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La búsqueda de nuevas alternativas en salud, enfocadas en la integración de no solo la curación de la enfermedad, ha generado que la población hoy en día esté más interesada en la búsqueda nuevas alternativas que propendan por el bienestar físico, mental y espiritual, por esto ha optado en el uso de nuevos enfoques en salud, como lo es la medicina alternativa la cual busca armonía y bienestar, mejorando el estado de salud y enfermedad.

Con base en la definición de salud proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2013, donde se concibe la salud como "el estado de bienestar físico, mental y espiritual del ser humano, y no solamente la mera ausencia de enfermedad" [1], la Medicina Alternativa (MA) y sus métodos conocidos como Terapias Alternativas Complementarias, dejan de ser consideradas prácticas informales para adquirir un reconocimiento destacado tanto a nivel internacional como nacional. El Estado colombiano ha afirmado que la medicina alternativa debe ser considerada como una "nueva" perspectiva de lo humano, que posee un marco conceptual y metodológico sumamente complejo y diferente en comparación con la medicina convencional. Se trata no solo de un conjunto de técnicas terapéuticas, sino de un enfoque que se caracteriza por una extensa red de interacciones. Estas interacciones tienen como finalidad fomentar la salud, prevenir enfermedades y facilitar procesos de transición desde el malestar hacia la recuperación del bienestar [2] (SENA, 2006).

Es importante anotar que según Blanco (2017), una característica común de las medicinas alternativas es la: Consideración de la persona como un todo (enfoque holístico), en interacción permanente con su interior y su entorno, asimilándose al enfoque biopsicosocial de salud pública [3].

Esto sugiere que, en la actualidad, la medicina alternativa se ha transformado en un recurso muy valioso para abordar afecciones de salud que demandan enfoques menos invasivos y prácticas más amigables para las personas. Además, esta modalidad de atención puede contribuir a mejorar los indicadores relacionados con la cobertura, la calidad, la puntualidad, la accesibilidad tanto económica como geográfica y cultural, así como la continuidad y la eficiencia en la prestación de servicios, todo ello en beneficio de la población. En todo el mundo, se están implementando diversas iniciativas con el propósito de diseñar modelos de atención médica que sean óptimos, sostenibles y viables, con el objetivo de mejorar los

resultados de salud. Estos modelos de atención pueden variar dependiendo de las circunstancias específicas de cada país, pudiendo adoptar la forma de una disciplina única, la combinación de múltiples disciplinas, la promoción de la auto atención de la salud o una aproximación más integral. En muchos casos, las alianzas y asociaciones colaborativas son las que desarrollan los modelos más efectivos, que ponen a la persona en el centro de la atención y se basan en enfoques seguros, adecuados y rentables [4].

Por razones ya contempladas con anterioridad y que fueron de especial interés para la puesta en marcha de una IPS en medicina alternativa en el municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño 2023, se indicó que se hace necesario el reconocer a la medicina alternativa, como una opción de mejoramiento a los servicios de salud, como es el caso de la atención primaria de salud, contribuyendo así a mejores resultados sanitarios. Lo anterior siempre que el estudio de medicina alternativa se ajuste a las capacidades humanas, talento humano, investigación, prioridades de sus usuarios, legislación vigente y su búsqueda de calidad y eficacia [5].

Fue necesario profundizar en el análisis de la factibilidad de mercado y determinar la probabilidad de establecer un punto de atención que pudiera complacer las exigencias de todo tipo de usuario, visto desde todas las etapas del ciclo vital y analizar aspectos puntuales de demanda, oferta, demanda insatisfecha y requerimientos o necesidades de los futuros usuarios para la creación de una IPS y la estructuración de un modelo de prestación de servicios que garantice la atención en salud. El alcance se proyectó a presentar lo definido en el sistema obligatorio de la garantía de calidad en salud, considerándolo como integrador de las múltiples normas del sistema general de seguridad social en salud [6] [7].

Con el objetivo de fortalecer los principios fundamentales, como la universalidad, solidaridad, igualdad y obligatoriedad, se buscaba incorporar a los afiliados de los diversos regímenes en la prestación de servicios de salud, tal como se contemplaba en el Plan de Beneficios en Salud (PBS). Esto permitiría abordar de manera integral la atención de la población, abarcando las etapas de promoción y mantenimiento de la salud, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías. El logro de este propósito se llevaba a cabo a través del proceso de aseguramiento establecido en la Ley 1122 de 2007, el cual incluía la gestión del riesgo financiero, la administración del riesgo en salud, la coordinación de los servicios para garantizar un acceso efectivo y la calidad en la prestación de servicios de salud. Asimismo, se contemplaba la representación del afiliado ante el prestador y otros actores, sin menoscabar la autonomía del usuario [8].

En este contexto fue necesario responder la siguiente pregunta:

### **1.1.1 Formulación del problema**

¿Cuál es la Factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres - Nariño, 2023?

## **1.2 JUSTIFICACIÓN**

En el contexto de la búsqueda de una cobertura universal en salud, resultaba esencial implementar estrategias que abordaran las barreras de acceso a la atención integral de salud y que promovieran la mejora de su calidad [9]. Estas estrategias abarcan la inclusión de enfoques diferenciados e interculturales en la atención, poniendo énfasis en las necesidades individuales, familiares y comunitarias, y buscando la armoniosa integración de diversas preferencias, particularidades culturales, perspectivas conceptuales y enfoques terapéuticos dentro del marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

En diversos países alrededor del mundo, la Medicina Alternativa experimentó un aumento en su uso para el cuidado de la salud, lo que planteó la necesidad de que los gobiernos establecieran políticas para su integración en los sistemas de atención médica [10]. Según investigaciones, aquellos países que lograron una integración efectiva de la Medicina Alternativa ofrecieron a las personas la oportunidad de recibir cuidados enfocados en sus necesidades individuales. Esto generó un creciente interés en la creación de proveedores de servicios de salud alternativos que promuevan el bienestar físico, mental y espiritual de la población, teniendo en cuenta sus requerimientos, y que al mismo tiempo sean rentables y mantengan altos estándares de calidad en la atención.

Aunque es innegable, la falta de inclusión de la Medicina Alternativa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) planteó obstáculos de naturaleza cultural y económica para acceder a la atención médica, lo que a su vez dificultó el pleno ejercicio del derecho a la salud. La incorporación de la Medicina Alternativa dentro del SGSSS podría haber contribuido al bienestar de las personas, a la sostenibilidad del sistema y a la reducción de los gastos directos. Además, habría fomentado enfoques innovadores que respaldan de manera integral la gestión autónoma de la salud y la prestación de servicios. Su integración habría promovido perspectivas relevantes en cuanto a la promoción de la salud, la prevención, el

tratamiento, la rehabilitación y el alivio, y habría servido como complemento en la atención de situaciones agudas.

Tomando en cuenta las estrategias de la PAIS y los componentes del MIAS, junto con la dirección que el gobierno colombiano desarrolló al implementar un enfoque intercultural y diferencial en el sistema de salud para garantizar el derecho a la atención médica, podemos reconocer la relevancia de haber establecido una Institución Prestadora de Servicios de Medicina Alternativa. Esto se hizo con el propósito de mejorar el bienestar de la población, considerando la contribución de la medicina alternativa en la promoción y mantenimiento de la salud, así como en la prevención, recuperación y alivio de las condiciones de salud. Este enfoque se centró en brindar una atención centrada en la persona, a través de un enfoque integral, reconociendo a cada individuo como un ser complejo y holístico que interactúa continuamente con su entorno [11].

En base a lo anterior, lo novedoso del estudio consistió en determinar la viabilidad de la creación de una IPS de medicina alternativa que se convertiría en la primera institución en el Municipio de Tuquerres. Esta estaría fundamentada en una visión holística de generación de empresa, considerando aspectos sociales, ambientales, económicos y políticos, con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la salud de la población nariñense, adaptándose a sus necesidades. La idea es brindar una atención con altos estándares de calidad sin perder de vista la integralidad de cada persona. En este sentido, el proyecto busca integrar diversas perspectivas con el propósito de analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en este Municipio.

Este estudio se justificó, ya que, en el momento de la descripción anterior, existían IPS en la región que no lograban cubrir las necesidades de la población, tanto en variedad de servicios como en infraestructura, tecnología e incluso en precios. Por esta razón, se pretendía incursionar en el mercado de esta región, ofreciendo servicios en medicina alternativa que contribuirían a la salud de las personas, fueran permanentes y de calidad, dirigidos a las enfermedades de mayor impacto que se presentaban en el Municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño.

Desde el punto de vista de la investigación, la importancia, el interés y la novedad radican en generar una visión sobre la factibilidad de mercado, lo cual es esencial en este estudio para determinar si el producto o idea de negocio tiene potencial en el cliente. Esto implica identificar las necesidades en el mercado, comprender la competencia, analizar el entorno y reconocer las barreras de acceso para la atención en salud en el sector en el que se va a desarrollar el proyecto. Todo esto

se alinea con las directrices del Ministerio de Protección Social de Colombia. Cabe resaltar que organizaciones como la OMS y la OPS destacan que la Medicina Alternativa es un componente significativo que ha tomado gran relevancia en el sector salud. Esto se debe a su capacidad para fomentar la conciencia de las personas para mejorar su salud, llevándolas a implementar nuevas prácticas o rutinas en su vida que proporcionen bienestar tanto físico como mental. Además, estas estrategias permiten diseñar un plan de negocio adecuado y estratégico [12].

"Además, este estudio apoyó un papel fundamental en la identificación de las razones por las cuales una parte significativa de esta población optaba por no acudir a las instituciones de atención médica; en varios análisis previos, se constató que los usuarios se enfrentaban a diversas barreras, que incluían experiencias desfavorables, procedimientos burocráticos prolongados y costosos, una comunicación inadecuada entre el personal médico, los pacientes y sus familias, la percepción de deshumanización, y otras condiciones que impactaban negativamente la demanda de estos servicios" (Artuso, Cargo, Brown y Daniel, 2013) [13] [14].

Por lo tanto, la evaluación de la viabilidad de establecer una Institución Prestadora de Servicios en Medicina Alternativa resultó innovadora, ya que proporcionó una profunda comprensión de los aspectos sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales que influyen en la población. Esto ayudó a determinar las posibilidades de éxito para una empresa de medicina alternativa, con un enfoque en la rentabilidad y la minimización de riesgos, garantizando que los servicios fueran de alta calidad, socialmente relevantes y ofrecieran ventajas económicas a los clientes [15].

Dado lo expuesto, se contempló una opción altamente prometedora y eficiente al examinar la viabilidad de establecer una Institución Prestadora de Servicios en Medicina Alternativa como un proyecto de negocios con sólidos fundamentos. Este proyecto se previó como rentable y capaz de cubrir la creciente demanda de servicios de salud complementarios que fueran de alta calidad y proporcionados de manera oportuna, satisfaciendo así las necesidades de los usuarios.

Además, esta investigación fue interesante porque permitió contribuir con un estudio de factibilidad de mercado en la creación de una organización que cumpla con altos estándares de calidad en la prestación del servicio. Se logró a partir del reconocimiento claro de aspectos como demanda, oferta, demanda insatisfecha y requerimientos en la prestación de los servicios demandados por los usuarios del servicio de salud [16].



### **1.3 OBJETIVOS**

#### **1.3.1 *Objetivo general***

Analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño.

#### **1.3.2 *Objetivos específicos***

1. Describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio del Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.
2. Identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en medicina Alternativa en el Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.
3. Determinar la viabilidad técnico-administrativa y legal para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.
4. Describir la viabilidad ambiental para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño
5. Establecer la viabilidad financiera para la creación de una IPS en Medicina Alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.

## **1.4 FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

### **1.4.1 Antecedentes**

A través de la revisión bibliográfica se constataron algunas investigaciones que guardaban relación con el tema en estudio y que sirvieron de base para analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño.

#### **1.4.1.1 Internacionales**

Un estudio realizado en Lima Callao, Perú, en el año 2013, titulado "Actividades Relacionadas con la Práctica y Tipo de Terapias de Medicina Alternativa y Complementaria", reveló que los datos encontrados demostraban que los servicios de Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) estaban presentes en los distritos de estratos socioeconómicos medios y altos. La OMS señala que aproximadamente la mitad de los habitantes de naciones industrializadas han experimentado alguna forma de medicina alternativa al menos una vez en su vida. Además, diversos estudios han sugerido que su utilización es más común entre individuos con mayores niveles de ingresos y educación [17].

Un estudio realizado en Perú en el año 2014, titulado "El Servicio de Medicina Complementaria de Salud, una Alternativa en el Sistema de Salud Peruano", menciona que la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) hace referencia al conjunto de enfoques y prácticas de atención. Médicos que no forman parte del sistema sanitario convencional ni están arraigados en la tradición de un país en particular. Estas modalidades terapéuticas se utilizan como alternativas o complementos a la medicina convencional. La OMS destaca que la medicina alternativa debe diseñar e implementar políticas que se ajusten a la oferta de estos servicios según las necesidades de la población, con el objetivo de comunicar y difundir su importancia, sus actividades y sus beneficios, como el ahorro individual, la satisfacción del paciente y la disminución del consumo de medicamentos [18].

Un estudio realizado en Cuba en el año 2016, titulado "La Medicina Natural y Tradicional y los Ensayos Clínicos: un Reto de las Ciencias Médicas en el Siglo XXI", menciona que la medicina tradicional y natural establece un equilibrio bioenergético con un enfoque científico, único y holístico que emplea procedimientos y técnicas para la promoción de la salud, la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Se revisaron métodos normativos donde se evaluó la

factibilidad de la medicina natural y tradicional; hoy en día, existe una creciente insistencia en determinar la inocuidad y eficacia de esta medicina alternativa, para que el público pueda considerarla como una opción más [19].

Un estudio realizado en la ciudad de Cuenca, Ecuador, en el año 2016, titulado "Estudio de Factibilidad para Implantar una Fábrica Procesadora de Stevia en la Ciudad de Cuenca", evaluó la viabilidad del proyecto considerando estudios de mercado, aspectos técnicos y análisis financiero. La inversión de capital realizada permitió determinar una tasa interna de retorno y un valor neto. Se estimó que el tiempo necesario para recuperar esta inversión sería de dos años y siete meses. Estos hallazgos, combinados con las circunstancias actuales del entorno y del mercado, así como las políticas gubernamentales que promueven la producción nacional con valor añadido, respaldaron la viabilidad del proyecto [20].

Un estudio que fue realizado en Ecuador en el año 2017, titulado "Metodología para determinar la factibilidad de un proyecto". La metodología propuesta abarcó el desarrollo de distintas fases en la ejecución de proyectos, las cuales se basaron en la realización de un conjunto de estudios que incluyeron el análisis de mercado, técnico, administrativo, económico y financiero, así como la evaluación financiera. Este enfoque buscaba determinar la viabilidad y factibilidad de los proyectos mediante un detallado estudio de mercado, la identificación de recursos, el diseño inicial del proyecto con la descripción de los procesos técnicos, el establecimiento de los precios de los productos, la estimación de los costos de operación y una evaluación económica de su funcionamiento [21].

Un estudio realizado en México en el año 2018 titulado "Terapeutas alternativas en México y la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023: comunicación, creencias y factores socioeconómicos". Analizó los testimonios de 12 terapeutas con el fin de valorar si sus prácticas respondían a las recomendaciones de la Estrategia de la OMS sobre medicina. Esta organización había promovido la medicina tradicional y complementaria por razones socioeconómicas y culturales en países como México, reconociendo su contribución al bienestar y una atención a la salud centrada en las personas [22].

Un estudio realizado en Chile en el año 2023, titulado "Planificación y factibilidad de un proyecto de investigación clínica", reveló que la investigación científica fue reconocida como el método más confiable para generar conocimiento confiable, válido, verificable y reproducible. Específicamente en el campo de la salud humana, la investigación biomédica personalizada un papel crucial al ampliar nuestra comprensión de las enfermedades, así como en el avance de su prevención,

tratamiento y rehabilitación en personas que enfrentan condiciones de enfermedad. En relación a estos recursos, un análisis de factibilidad del proyecto permitió comprender a fondo los recursos necesarios para su implementación efectiva y para alcanzar los objetivos del estudio [23].

Un estudio realizado en Cuba en el año 2020, titulado "Investigaciones clínicas sobre Medicina Natural y Tradicional publicadas en revistas cubanas", mencionó que "La Organización Mundial de la Salud desarrolló que la medicina tradicional ha demostrado calidad, seguridad y eficacia, ayudando a garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención médica". Su empleo en el país aumentó con el tiempo. Los pacientes atendidos con MNT (Medicina Natural y Tradicional) fueron cada vez más numerosos [24].

Un estudio realizado en la Provincia de Santiago de Cuba en el año 2021, titulado "Implementación de una metodología formativa para la gestión en el proceso de evaluación de tecnologías sanitarias", evaluó la factibilidad de la aplicación de dicha metodología en cuanto a la apropiación, actualización y profundización de los conocimientos y las habilidades en los gestores de ciencia, tecnología e innovación en salud al evaluar tecnologías sanitarias. Los resultados evidenciaron que esta era relevante y factible, ya que contribuía a transformar la gestión del proceso de evaluación de tecnologías sanitarias [25].

#### 1.4.1.3 Nacionales

Un estudio realizado en Colombia en el año 2012, titulado "Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia", mencionó que la medicina alternativa consiste en técnicas empleadas para fomentar la autorregulación del ser humano, con el propósito de promover, prevenir, , tratar y rehabilitar la salud de la población, todo desde una perspectiva holística. En este estudio se evidenciaron avances en Colombia y otros países latinoamericanos en la prestación de servicios, análisis, oferta y demanda de este tipo de medicina, incluyendo estudios basados en encuestas que evaluaban la calidad de vida y de servicios. Se exploraron las ventajas derivadas de su utilización en la prestación de servicios médicos. Finalmente, se propuso un modelo integral para su integración dentro del sistema de salud [26].

Por otra parte, en Quilcacé - Cauca, 2013, en un artículo titulado "Factibilidad económica - financiera para la creación de servicios básicos en salud en la comunidad afrocolombiana", se desarrolló que "la construcción de una IPS no solo era factible, sino altamente recomendable, dado que los beneficios para la población

resultarían en una mejora significativa en su calidad de vida. Así, se contribuiría al cumplimiento de las directrices de la Organización Mundial de la Salud respecto a la salud como un derecho fundamental para la humanidad [27].

En otro estudio a nivel nacional realizado en el año 2017 en Bogotá, titulado: "Propuesta de Modelo de Evaluación para la Factibilidad de Constitución de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Colombia", se mencionaba que "El modelo propuesto para la evaluación de factibilidad de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) se centró en tres aspectos principales: la ubicación, los servicios y las finanzas. Su objetivo era valorar cada variable en función de la anterior, priorizando la población a la que serviría la institución. enfoque buscaba garantizar la relevancia de la institución y sus servicios en el entorno local, con el fin de generar valor a largo plazo" [28].

Así mismo, en un estudio realizado en Bogotá en el año 2018 titulado: "Estudio de factibilidad IPS con atención diferencial", se mencionó que la demanda de un servicio de salud con enfoque diferencial para la población indígena fue considerable y probablemente bien recibida por la Población indígena en Bogotá. La disponibilidad de dicho servicio por parte de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) estaba condicionada al desarrollo de políticas de salud a nivel distrital o nacional. Desde una perspectiva financiera, el proyecto parecía ser viable, ya que el Valor Presente Neto (VPN) superaba el umbral de rentabilidad exigido y la Tasa Interna de Retorno (TIR) era mayor que la tasa de rendimiento esperada [29].

Un estudio realizado en la Ciudad de Barranquilla en el año 2021 titulado "Estudio de opinión sobre preferencias de los pacientes en la escogencia entre la medicina tradicional y alternativa" mencionó las preferencias del paciente al elegir entre un médico alternativo y un médico alopático, abordadas a través de una investigación cuantitativa. En esta metodología, se emplearon diversas encuestas detalladas dirigidas a usuarios, médicos y farmacias. Estas encuestas fueron aplicadas a una muestra representativa de individuos y del sector de la población en estudio. El propósito fundamental de esta estrategia era recopilar información y someterla a un análisis exhaustivo para una comprensión más profunda. De esta manera, se buscaba utilizar eficazmente estos datos para comprender la opinión de las personas al momento de tomar decisiones sobre su atención médica [30].

### 1.4.1.3 Regionales

En un estudio realizado a nivel regional en Tumaco, Nariño, en el año 2015, titulado: “Estudio de factibilidad para la creación de una IPS que contribuya a mejorar la prestación de los servicios de salud de los pacientes en el municipio de Tumaco, Nariño.”, se resaltó que era factible establecer una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) que cumpliera con altos estándares de calidad, adaptada a las necesidades de la población de Tumaco. Esto implicaba contar con una infraestructura adecuada, personal competente que recibiera formación continua y la provisión de servicios esenciales y altamente demandados por los habitantes [31].

### 1.4.1 Marco teórico

El modelo de investigación de mercados de Kotler y Armstrong (2007) vincula criterios significativos en el proceso de investigación de mercados, según lo evidenciado en el estudio actual, se formuló el planteamiento del problema y se establecieron los objetivos para la creación de una Institución Prestadora de Servicios (IPS) enfocada en medicina alternativa. Esta etapa implica identificar claramente los desafíos, las necesidades y los vacíos en la atención médica actual, y luego establecer metas específicas para el desarrollo y funcionamiento de una IPS que se enfoque en ofrecer servicios de medicina alternativa de tal manera poder convertirse en una organización exitosa, reconocida a través del tiempo, por ende la investigación de factibilidad de mercado para la creación de una IPS de medicina alternativa contiene información primaria y secundaria, importante para su desarrollo donde se aplicaron diferentes herramientas para la recolección de la información, una de estas es la encuesta que consta de 27 preguntas que se aplicó a la población del Municipio de Tuquerres. Una vez consolidada la información, se analizó, interpretó, se elaboró conclusiones utilizando procedimientos y modelos estadísticos que permitieron mejorar la precisión, actualidad y exactitud de la información. El uso de estos enfoques estadísticos ayudó a analizar los datos de manera más rigurosa, lo que resultó en conclusiones más sólidas y fundamentadas en la evidencia recopilada, teniendo en cuenta la teoría propuesta en este proyecto.

La estrategia de marketing señala la población potencial a atender, en este caso, específicamente la población del Municipio de Túquerres, ubicado en el Departamento de Nariño, por lo que el “valor agregado de atención para los clientes se enfoca en resaltar la importancia de las relaciones con los clientes para mejorar, concretar y transformar la estrategia, comprender el mercado, las necesidades y deseos de los clientes que fortalecen la relación y contribuye al éxito del negocio” [32]. Por lo tanto, para la creación de la IPS en medicina alternativa se tuvo en cuenta las preferencias, necesidades y deseos del consumidor, se diseñó

estrategias con el fin de crear valor a la oferta de marketing que satisfaga una necesidad (producto), como también se determinó el costo de los servicios (precio) y cómo se ofreció a los consumidores (plaza). Posteriormente, se comunicará la oferta a los clientes para persuadirlos (promoción). Estos tres elementos, conocidos como las "4 P del marketing" (precio, plaza, promoción y producto), son fundamentales para el diseño de estrategias efectivas de marketing" [33]. Por lo anterior es importante construir relaciones fuertes con el cliente para captar valor en las ventas, utilidades y capital del cliente algo fundamental para incursionar en el mercado, ya que "mercado se define como el proceso de adquirir bienes y servicios para el consumo personal de individuos y hogares. Este proceso se rige por un modelo de estímulo-respuesta, en el cual el estímulo representa fuerzas significativas que influyen en la necesidad de consumo. Estas fuerzas pueden ser de índole económica, tecnológica, política y cultural. Los estímulos del mercado incitan a la toma de decisiones de compra por parte de los consumidores". (Kotler y Armstrong, 2007)" [34]. Por ende, lo que se buscó en este proyecto fue analizar la factibilidad de mercado, realizar una medición y gestión del rendimiento, parte importante en la toma de decisiones, con el fin de conocer las ventajas y desventajas asociadas con su implementación y profundidad; así como determinar si era factible o viable la puesta en marcha de la IPS prestando servicios de salud en medicina alternativa.

Para esta investigación se tuvo en cuenta datos de la OPS y de la OMS:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reconocido que, en muchas regiones, como África, China, Asia y América Latina, los enfoques de medicina tradicional y complementaria continúan siendo utilizados, a menudo arraigados en las creencias culturales.

En países desarrollados como Canadá, EE. UU., Australia, Bélgica y Francia, hay una tendencia en aumento en la utilización de estos servicios de salud complementarios. Aunque las cifras específicas pueden variar, es importante tener en cuenta que la terminología y definiciones de lo que constituye medicina alternativa o complementaria pueden ser diferentes en distintos contextos culturales y sanitarios [35].

Por ende, un estudio gubernamental respaldado por la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para las Américas en relación a la medicina alternativa en el Perú se encontró que, para nueve patologías leves y crónicas seleccionadas, los costos directos asociados al uso de medicina alternativa fueron menores en comparación con la terapia convencional. Además, se destacó una mayor eficiencia en el tratamiento con menos efectos secundarios [36].

Por lo anterior la creación de una IPS en medicina alternativa se realizó con el fin de ofrecerle a la población del Municipio de Túquerres la oportunidad de mejorar su calidad de vida por medio de la prestación de servicios de salud en medicina alternativa ya que este tipo de medicina no se expone al paciente a tratamientos que conlleva a efectos secundarios lo que indica que el paciente no corre ningún riesgo.

Por otra parte, Carissa F. Etienne la directora de la OPS presentó un panorama en la región de las américas durante la apertura del 1° congreso internacional de prácticas integrativas y salud pública donde mencionó que es importante acelerar los esfuerzos de los países para alcanzar la meta de salud universal para el año 2030, como se estableció en la Agenda de Desarrollo Sostenible. Destacó la necesidad de escuchar las perspectivas de las personas, prestando atención a las diversas formas en que se entiende el mundo en el que vivimos, incluyendo las diferentes culturas y tradiciones, entre las cuales se resaltó la medicina tradicional. Esta declaración demostró la importancia de reconocer y valorar las prácticas y conocimientos médicos tradicionales como parte integral de los esfuerzos para garantizar el acceso a la salud para todos.

Es cierto que países como Bolivia, Ecuador y México han incorporado en sus constituciones el compromiso de respetar e incluir las tradiciones de medicina alternativa y tradicional dentro de sus sistemas nacionales de salud. Otros países como Brasil, Chile, Cuba, Guatemala, Panamá, Perú y Nicaragua han promulgado legislaciones, establecido políticas nacionales o desarrollado modelos de atención que reconocen, protegen y promueven los conocimientos de la medicina tradicional, así como claman por investigaciones sobre medicamentos tradicionales y otros sistemas a menudo referidos como medicina complementaria, alternativa o integrativa. Esto permitió un reconocimiento y apoyo a la diversidad de enfoques médicos en el ámbito de la salud, fomentando la investigación y el respeto por estas prácticas en los sistemas de salud nacionales.

En diversos países, la medicina natural y tradicional está siendo reconocida como una especialidad médica. En lugares como Estados Unidos y Canadá, los médicos ahora tienen la opción de obtener certificaciones en medicina alternativa. Además, en naciones como Brasil, Chile, Colombia, Bolivia, México, Nicaragua, Perú y otros, se está reconociendo o reconsiderando el papel de los profesionales de la salud capacitados en medicina tradicional, complementaria e integrativa como parte integral de los equipos de atención médica. Esto refleja un cambio en la percepción y la inclusión de enfoques médicos complementarios y alternativos en los sistemas de salud, reconociendo la importancia de estas prácticas en la atención médica. [37].



La OMS reconoce que la medicina alternativa es fundamental "hacer hincapié en la calidad de vida cuando la curación no es posible", además muestra sus grandes beneficios donde afirma que "Más de 40 % de los colombianos acude a la medicina alternativa", precisamente con datos suministrados por la OMS en el año 2017 sobre todo el amplio reconocimiento que ahora tiene las terapias alternativas en Colombia y a nivel internacional,"[38].

La presente investigación realiza un reconocimiento hacia la medicina alternativa como una opción para mejorar el bienestar de la población implica abogar por su inclusión en la atención primaria de salud. La consideración de estas prácticas complementarias y alternativas dentro de la atención médica primaria sugiere una apertura hacia enfoques diversos en la prestación de servicios de salud, con el objetivo de mejorar el bienestar general de la población, por ende es fundamental incursionar en el mercado este tipo de medicina por que ayuda a resolver los problemas de salud que aqueja la población del municipio de Túquerres siendo de gran relevancia las numerosas prácticas integrativas permitiendo prestar un servicio completo.

Este marco teórico fue importante porque permitió recopilar información de diferentes artículos a nivel internacional, nacional y regional que nos sirvieron de base para analizar la factibilidad de mercado en la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres, Nariño. Se llevó a cabo una clasificación y depuración de la información necesaria para nuestra investigación, que nos sirvió de guía para el desarrollo metodológico de este estudio. De igual forma, representó una ventaja enorme, ya que se consultaron trabajos, artículos, investigaciones y teorías que nos sirvieron de sustento para esta investigación.

#### **1.4.2 Marco conceptual**

A continuación, se relacionan los conceptos que se aplicaron en este estudio, siendo de gran importancia los temas utilizados en la factibilidad en la creación de una IPS en medicina alternativa, ofreciendo claridad para entender mejor el entorno donde se iba a realizar. Se enfocó en los siguientes aspectos:

**Factibilidad:** Según (Varela, 2011) "se entiende por factibilidad las posibilidades que tiene de lograrse un determinado proyecto". El estudio de factibilidad es un análisis detallado que una empresa lleva a cabo para evaluar si la propuesta de negocio será viable y exitosa. En este análisis se consideran múltiples factores, como el entorno económico, el mercado, la inversión necesaria, la demanda, la

competencia, entre otros, con el objetivo de determinar la viabilidad del proyecto y desarrollar las estrategias necesarias para su éxito.

**Viabilidad:** Se refiere al proceso de recopilar, analizar y evaluar una variedad de información con el propósito de determinar si es conveniente o factible establecer una empresa, especialmente considerando los riesgos económicos involucrados. Este análisis se centra en valorar la posibilidad de éxito y rentabilidad del negocio antes de su establecimiento, utilizando información diversa para tomar decisiones fundamentadas [39].

**Idea de Negocio:** La idea de negocio se da cuando el futuro empresario relaciona y orienta sus capacidades, creativas, innovadoras a una perspectiva de negocio y comienza asociar la idea con mercados, productos, clientes, tecnología, recursos, contactos etc. lo hace con una intencionalidad específica de establecer un negocio (IPS).

**IPS Medicina Alternativa:** Son organizaciones que se esfuerzan por ofrecer a las pacientes opciones de tratamiento alternativas dentro del contexto de la atención médica integral. Esto implica considerar al ser humano como una entidad esencial compuesta por cuerpo, mente y energía, abordando su salud de manera holística. Son organizaciones que se esfuerzan por ofrecer a las pacientes opciones de tratamiento alternativas dentro del contexto de la atención médica integral. Esto implica considerar al ser humano como una entidad esencial compuesta por cuerpo, mente y energía, abordando su salud de manera holística

**Mercado:** En el contexto económico, se define el mercado como el entorno, ya sea físico o virtual, donde se llevan a cabo intercambios y transacciones reguladas de bienes y servicios entre compradores y vendedores. En este espacio, se establece un grado de competencia entre los participantes, determinado por el mecanismo de oferta y demanda. Esto se aplica también a los servicios de salud de medicina alternativa, donde se intercambian tratamientos y servicios entre proveedores y usuarios, influenciados por la oferta y la demanda de esos servicios dentro del mercado.

**Medicina Alternativa:** Abarca un conjunto de conocimientos y técnicas terapéuticas provenientes de diversas culturas médicas en todo el mundo. Se emplea para promover la salud, prevenir y diagnosticar enfermedades, y tratar y rehabilitar a los enfermos. Este enfoque se basa en una visión de salud integral, considerando al ser humano como una unidad esencial compuesta por cuerpo,

mente y energía. La medicina alternativa busca abordar los aspectos físicos, mentales y energéticos para mejorar el bienestar general del individuo" [40]. Este marco conceptual permitió definir conceptos que se aplicaron en el estudio para comprender mejor los temas relacionados con la factibilidad de mercado en la creación de una IPS en medicina alternativa, la función principal fue relacionar conceptos que se aplicaron en el análisis y de esta manera ordenar la información útil; un paso necesario para centralizar los conceptos y establecer con ellos una estructura para facilitar la transmisión de conocimientos.

### **1.4.3 Marco contextual**

Esta investigación se llevó a cabo en el Municipio de Túquerres, ubicado en el departamento de Nariño, República de Colombia. Según el censo del DANE entre 2018 - 2023, la población del municipio de Túquerres para el año 2021 es de 44.565 habitantes.

Este Municipio está situado en una colina inclinada al sureste del departamento de Nariño. Se ubica a 72 kilómetros de la ciudad de San Juan de Pasto y sirve como un punto geográfico importante y paso obligado hacia la costa pacífica de Nariño, con una distancia de 205 kilómetros, así como hacia la frontera con Ecuador, a 47 kilómetros de distancia. Tiene una extensión territorial aproximada de 227 Km<sup>2</sup>, de los cuales 4.6 Km<sup>2</sup> corresponden al área urbana y 222,4 Km<sup>2</sup> al área rural.

**Figura 1. Localización del municipio de Túquerres en el Departamento de Nariño.**



Fuente: análisis de la Situación de Salud Tuquerres 2021

Figura 2: Túquerres en la Subregión de La Sabana.



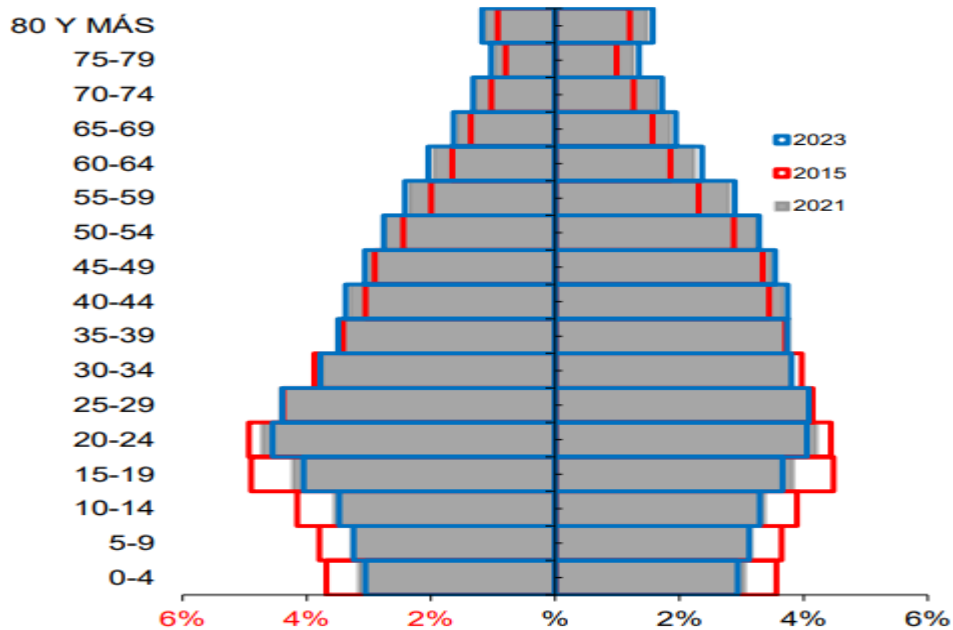
Fuente: análisis de la Situación de Salud Tuquerres 2021

**División político administrativo:** El Municipio de Túquerres cuenta con quince (15) Corregimientos, setenta y cinco veredas, (75) cada una de ellas con una Junta de Acción Comunal legalmente constituida, dos (2) centros poblados el de Santander y Pinzón, y en la cabecera municipal se reconocen 44 barrios.

En el municipio de Túquerres existen dos comunidades indígenas legalmente constituidas pertenecientes a la Etnia de los Pastos: Resguardo Indígena de Túquerres y Resguardo Indígena de Yascual. El Cabildo Indígena de Yascual hace algunos años formaba parte del Cabildo de Túquerres, como cabildo menor, ahora tiene su propia autonomía y trabaja en la coordinación con el Cabildo Indígena de Túquerres. Según el censo realizado en 2009 el resguardo tiene 18.480 habitantes, de los cuales el 47,14% son hombres y el 52,86% mujeres.

**Pirámide poblacional:** La pirámide poblacional es una representación gráfica de la estructura demográfica de una población. Muestra la distribución de la población por edades y género, dividiendo la población en grupos quinquenales expuesta a continuación, en donde se compara el año en curso, los años 2005, 2021 y la proyección del año 2023.

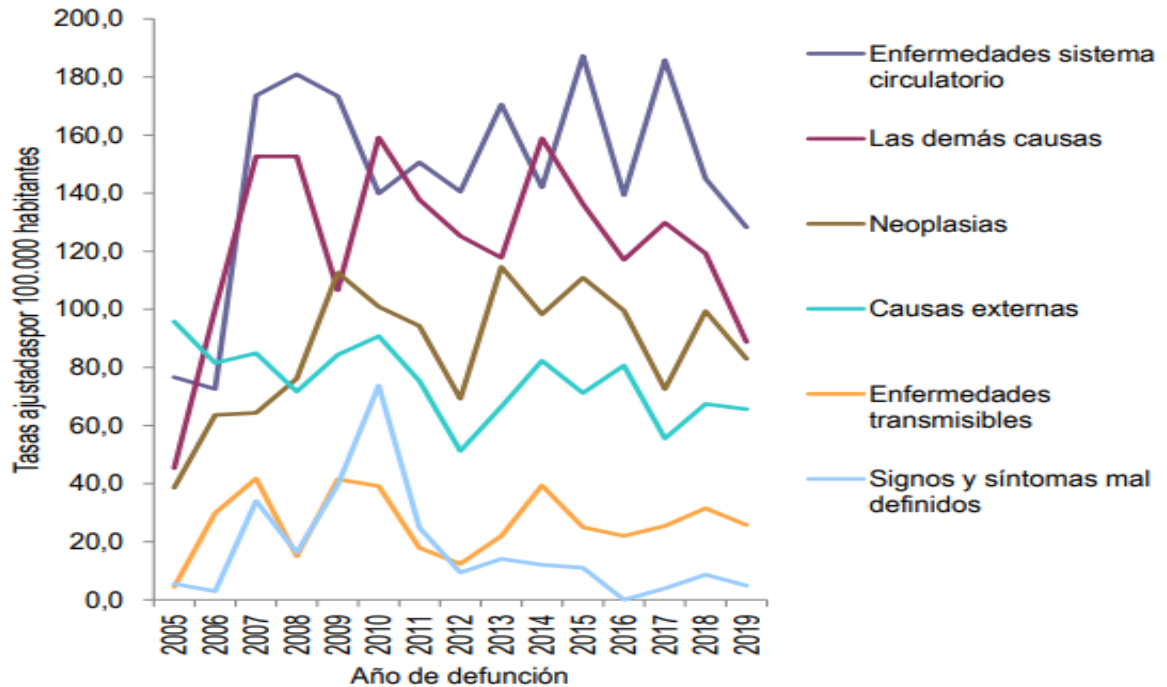
**Figura 3. Pirámide poblacional del municipio de Túquerres - Nariño, 2015, 2021, 2023.**



Fuente: DANE Estimaciones de población 1985-2020 y proyecciones de población 2018-2023

Para el año 2021, la pirámide Poblacional del municipio de Túquerres al igual que los años anteriores continúa su tendencia al modelo de pirámide regresiva, también o “Pirámide de transición demográfica”, se evidencia un angostamiento en la parte inferior por la disminución de las poblaciones cuya natalidad ha descendido en los últimos años y por el contrario presenta un agrandamiento en la parte superior, típico de poblaciones en donde la tasa de natalidad disminuye en una población, tiende a haber menos niños y un mayor porcentaje de personas mayores. Esto provoca un envejecimiento demográfico, donde la proporción de gente joven es menor en comparación con la cantidad de personas mayores. Desde los 25 años, hasta las poblaciones de adulto mayor, se presenta un ensanchamiento de la pirámide, dejando en evidencia que la expectativa de vida ha aumentado notablemente desde el 2015 hasta el 2021 y lo mismo ocurre en la proyección en el 2023.

**Figura 4. Tasas ajustadas de mortalidad general x 100.000 habitantes por edad – Total, municipio de Túquerres, 2005 – 2019.**



Fuente: DANE Estimaciones de población 1985-2020 y proyecciones de población 2018-2023

Para el período 2005 – 2019 La tasa de mortalidad en los habitantes del municipio de Tuquerres ajustada por edad, tal como lo muestra la gráfica como principal causa son las enfermedades del sistema circulatorio con un comportamiento fluctuante, para el año 2018 se evidencia una disminución de la tasa en 40,82 .La segunda causa fueron las causas con un comportamiento similar a las enfermedades del sistema circulatorio, teniendo un comportamiento fluctuante con picos en los años 2007, 2010 y 2014, con tasas de 152.64, 159.17 y 158.86 muertes por 100.00 habitantes. Como tercera causa se encuentran las neoplasias con un comportamiento que oscila, con un incremento entre los años 2009, 2010, 2013 y 2015, con tasas que oscilan entre 100 a 113 muertes por 100.000 habitantes, Continuando en orden descendente, se encuentran las causas externas. En el año 2005, la tasa de mortalidad fue registrada como la más alta, con 95,81 muertes por cada 100.000 habitantes. Por otro lado, en el año 2012, se registró la tasa de mortalidad más baja, con 51,25 muertes por cada 100.000 habitantes; en un quinto lugar las enfermedades transmisibles en el año 2015 con 39,37 muertes por 100.000 habitantes y llega en el año 2018 a 31,46 muertes por 100.000 habitantes y el año 2019 desciende a 25,76 muertes por 100.000 habitantes, finalmente signos y síntomas mal definidos los habitantes descienden para el año 2019 a 4,86 muertes por 100.000 habitantes [41]

**Morbilidad:** El estudio de las principales causas de morbilidad por ciclo vital en el año 2020, permite determinar que, para la primera infancia, la principal causa está relacionada con las enfermedades no transmisibles, para el año 2019 a 51,06% y 2020 de 5,86% en aumento. La segunda causa de mayor incidencia está asociada a las condiciones transmisibles y nutricionales con una tendencia decreciente que pasa de un porcentaje de 54,24% en el año 2009 a 31,68% en el año 2019 y continúa su descenso en el año 2020 a 17,89%, con una diferencia porcentual entre los dos últimos años de estudio de 13,68 puntos porcentuales. Como tercera causa están las condiciones perinatales con una tendencia creciente que alcanza su porcentaje máximo en el 2020 con 14,12%, y las lesiones presentan una tendencia oscilante, aunque en los últimos tres años del periodo en análisis se evidencia que hay incremento en la cifra registrando así en el año 2020 a 7,60% [42].

La economía local se destaca por la preponderancia de la industria pecuaria. En cuanto a la composición del valor económico, se observa que las labores primarias (tales como la agricultura y la ganadería) representan el 57.37 %, mientras que las manufacturas equivalen al 2.6 % y el sector terciario, que abarca el comercio y los servicios, contribuye con un 40 % [43].

El municipio de Túquerres cuenta con 4 IPS, un hospital de segundo nivel de atención, los cuales prestan servicios de salud orientados a la mejora constante, poniendo especial atención en el paciente y su familia, asegurando la calidad de la atención médica. Esta se distingue por su accesibilidad, prontitud, seguridad, enfoque en el paciente y su continuidad, a través de un modelo de salud preventiva y fiable, ofrecen servicios de salud como: Atención EISP (Enfermedades de importancia en salud pública), Morbilidad general, promoción y prevención, salud oral, laboratorio, Consulta con psicología y nutrición. Ofrecen programas especiales-programas banderas como: Convivamos con VIH, Maternidad segura - planificación familiar - atención gestante, Prevengamos el cáncer, niños sanos, mente sana, adultos cuidando su salud.

Por lo anterior este estudio se desarrolló teniendo en cuenta que la salud es considerada un derecho fundamental para los colombianos por lo que se convierte en el punto primordial de la política nacional, a fin de dar cubrimiento prioritario a todas las regiones del País asegurando una atención en salud a todos los habitantes. Sin embargo, el alcance de las Políticas Públicas para cubrir las necesidades desde la medicina alternativa y lograr el suministro de servicios prioritarios y oportunos de salud se ha quedado corto, esto se evidencia en el municipio de Tuquerres pues son pocas las IPS que cuentan con estrategias que incluyan enfoques diversos e interculturales en la prestación de atención, enfocados en individuos, familias y comunidades, se integra de manera armoniosa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de diversas preferencias,

particularidades culturales, perspectivas conceptuales y terapéuticas. tiene como fin establecer un punto de atención que pueda complacer las exigencias de todo tipo de usuario, desde los más jóvenes hasta los de mayor edad y analizar en aspectos puntuales de demanda, oferta, demanda insatisfecha y requerimiento o necesidades de los futuros usuarios para la creación de una IPS y la estructuración de un modelo de prestación de servicios que garantice la atención en salud, cuyo alcance se proyecta a presentar lo definido en el sistema obligatorio de la garantía de calidad en salud al considerarlo como integrador de las múltiples normas del sistema general de seguridad social en salud.

#### **1.4.4 Marco legal**

Este proyecto se basa en la calidad de la atención en salud y aspectos relacionados con los derechos humanos lo que va a permitir abordar y corregir las desigualdades, prácticas discriminatorias y relaciones injustas que a menudo son factores que predisponen la inequidad en los resultados en salud, para resolver esta problemática se ha interpuesto la implementación de normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos desarrollados por el sector de la salud para promover, mantener y mejorar la calidad de los servicios relacionados con la medicina alternativa en el país. Para esto se cuenta con una serie de características, entre las cuales se incluyen: accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia, continuidad, disponibilidad, calidad, universalidad [61] [63].

**Tabla 1. Marco legal.**

<b>Norma</b>	<b>Descripción</b>
<b>Constitución Política de Colombia 1991</b>	Artículo 13: Cada individuo nace con libertad e igualdad ante la ley, y tiene derecho a recibir igual protección y trato. Todos gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades, sin distinción alguna basada en factores como el género, la raza, el origen nacional o familiar, la lengua, la religión, las opiniones políticas o filosóficas [44].
	Artículo 49: La atención en salud y la gestión del entorno sanitario son considerados servicios públicos de responsabilidad estatal. Se asegura que todas las personas tengan acceso a servicios destinados a promover, proteger y restaurar la salud. El Estado asume la responsabilidad de organizar, supervisar y regular la provisión de servicios de salud y saneamiento ambiental de acuerdo con los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad [45].



<b>Ley 100 de 1993 artículos 163 y 164</b>	Se establece el sistema de seguridad social integral y se promulgan otras normativas con el propósito de garantizar que toda la población tenga acceso a servicios de salud en todos sus niveles, asegurando la prestación de servicios de alta calidad y una atención centrada en la humanización [46].
<b>Ley 1122 del 2007</b>	Su enfoque principal se centra en mejorar la atención brindada a los usuarios. Para lograr este objetivo, se implementan reformas en áreas como la administración, la cobertura universal, la financiación, el equilibrio entre los participantes del sistema, la optimización, y el perfeccionamiento de los servicios de salud. Asimismo, se fortalecen los programas de salud pública y las labores de inspección, supervisión, control, organización y funcionamiento de las redes de atención médica [47].
<b>Ley 1164 de 2007</b>	En relación a la regulación del recurso humano en el campo de la salud, se establece en el Artículo 7° que el Consejo Nacional del Talento Humano en Salud contará con el respaldo de un comité dedicado a la Medicina Alternativa, Terapias Alternativas y Complementarias. Este comité estará integrado por las comisiones de: a) Medicina Tradicional China. b) Medicina Ayurveda. c) Medicina Naturopática. d) Medicina Homeopática. Por su parte, el Artículo 19 aborda el ejercicio de las medicinas y terapias alternativas y complementarias. Establece que los profesionales autorizados para ejercer una ocupación en el ámbito de la salud pueden utilizar la medicina alternativa, siempre que demuestren la debida certificación académica requerida" [48].
<b>La ley 1438 de 2011</b>	En el marco de la reforma del sistema general de seguridad social en salud y la promulgación de otras medidas, se encuentra el Capítulo III, que aborda la Implementación de la Atención Primaria en Salud (APS). Dentro de este enfoque se aborda la Interculturalidad, la cual abarca enfoques alternativos y complementarios para la prestación de servicios de salud [49].
<b>La ley 1751 de 2015</b>	A través de esta legislación, se regula el derecho fundamental a la salud y se establecen otras normativas relevantes. Uno de los componentes esenciales o principios es la interculturalidad, que implica el respeto hacia las variadas diferencias culturales presentes en el país, así como el reconocimiento de los conocimientos, prácticas y enfoques tradicionales, alternativos y complementarios en el ámbito de la salud, contribuyendo a la recuperación del bienestar en un contexto más amplio [50].

<b>Decreto 1011 del 2006</b>	<p>Este decreto establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud dentro del marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Sus disposiciones son de aplicación a los Prestadores de Servicios de Salud, las Entidades Promotoras de Salud, las Administradoras del Régimen Subsidiado, las Entidades Adaptadas, las Empresas de Medicina Prepagada, así como a las Entidades Departamentales, Distritales y Municipales de Salud [51].</p>
<b>Resolución 3100 del 2023</b>	<p>Este acto administrativo establece las pautas y requisitos para registrar a los proveedores de servicios de salud y para habilitar dichos servicios. Además, incluye la adopción del Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud como parte integral del presente documento, detallando los procedimientos y condiciones en un anexo técnico [52].</p>
<b>Resolución 429 del 2016</b>	<p>La política de atención integral en salud tiene como objetivo principal la creación de las condiciones más óptimas para el bienestar de la población. Esto se logra mediante la regulación de la participación de los diversos actores, tanto en el sector de la salud como en otros sectores, que tienen la responsabilidad de garantizar una atención que abarque desde la promoción y la prevención, hasta el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y el cuidado paliativo. Este enfoque se basa en asegurar que los servicios de salud sean accesibles, aceptables, oportunos, continuos, integrales y capaces de resolver las necesidades de la población.</p> <p>El Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) que se establece en el marco de esta política, adopta herramientas y estrategias para garantizar que la atención de salud proporcionada a la población cumpla con los estándares de oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad. Esto se lleva a cabo en un marco de equidad, a través de procesos de priorización, intervención y ajustes institucionales [53].</p>
<b>Rutas integrales de atención en salud (RIAS) resolución 3280 del 2018.</b>	<p>Las RIAS representan un instrumento de carácter obligatorio que establece las pautas para los actores del sector de la salud (entidades territoriales, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, proveedores) y de otros sectores, con el propósito de asegurar una atención integral. Esto se logra a través de las acciones de cuidado que se esperan de los individuos, las cuales están diseñadas para promover el bienestar y el desarrollo de las personas. También abarcan intervenciones relacionadas con la prevención, diagnóstico,</p>

	tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y cuidados paliativos [54].
<b>Resolución 5269 de 2017</b>	Mediante esta disposición se realiza una actualización integral del Plan de Beneficios en Salud financiado a través de la Unidad de Pago por Capitación (UPC). En el artículo 28, que se refiere a la medicina y terapias alternativas y complementarias, se establece que las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o aquellas que actúen en su representación, tienen la opción de incorporar el uso de medicinas y terapias alternativas o complementarias, siempre y cuando estén debidamente autorizadas y reguladas de acuerdo con las disposiciones legales vigentes en la materia [55].
<b>Resolución 4678 de 2015</b>	Incorpora la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) en su listado, que abarca la atención inicial, así como las consultas de seguimiento y control realizadas por especialistas en terapias alternativas, que incluyen ayurveda, homeopatía, medicina tradicional china, osteopatía, neuropatía y neural terapéutica [56].
<b>La Resolución 126 de 2009</b>	Esta normativa establece los requisitos fundamentales para la apertura, operación, supervisión y control sanitario de las tiendas naturistas, e impone otras regulaciones relevantes [57].
<b>Resolución 2927 de 1998</b>	Se establecen regulaciones para la inclusión de terapias alternativas en la oferta de servicios de salud, junto con la implementación de normas técnicas, científicas y administrativas, además de otras medidas reglamentarias [58].
<b>Resolución 5261 de 1994</b>	Se introduce el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud dentro del marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Artículo 5: Las Entidades Promotoras de Salud pueden habilitar la utilización de medicinas alternativas, siempre y cuando estas estén debidamente autorizadas para su práctica y se cuente con la solicitud del paciente [59].
<b>Resolución 8430 1993 (octubre 4)</b>	Capítulo 1. Consideraciones Éticas de la Investigación en Seres Humanos. Artículo 6: La investigación deberá contar con el consentimiento informado y por escrito del individuo objeto de estudio o de su representante legal, a menos que existan circunstancias excepcionales. Las personas que participan en el estudio tienen el derecho de tomar una decisión voluntaria y libre sobre su participación, con pleno conocimiento de las condiciones de la investigación, sin que esto implique riesgos para su vida [60].

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

## **1.5 METODOLOGÍA**

### **1.5.1 Enfoque de investigación**

Se utilizó un enfoque cuantitativo ya que según Sampieri “La investigación emplea la recopilación de datos informativos con el propósito de contrastar una hipótesis, basándose en mediciones numéricas y análisis estadístico, con el objetivo de establecer patrones de comportamiento y verificar teorías” [64]. De este modo, en este estudio se tomaron los datos obtenidos de los instrumentos, ya que se necesitaban datos estadísticos que fueran cuantificables para posteriormente hacer la interpretación respectiva de los resultados obtenidos. Por lo anterior, la información recolectada se generó a través de una encuesta estructurada dirigida para analizar la factibilidad de mercado de la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño.

### **1.5.2 Tipo de estudio**

El tipo de estudio que se utilizó en esta investigación fue el descriptivo, ya que según Sampieri (2018) “Los estudios descriptivos tienen como objetivo especificar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que esté siendo analizado. En otras palabras, estos estudios recopilan datos y proporcionan información sobre diversos conceptos, variables, aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o problema bajo investigación “[65]. En palabras de Sampieri “en la investigación descriptiva, se selecciona un conjunto de preguntas y cada una se mide de forma independiente para describir lo que se está estudiando” [66]. Se utilizó este tipo de estudio porque, mediante la recolección de información, se especificó las propiedades, características, necesidades, preferencias y perfiles de las personas que requerían la atención en salud con Medicina Alternativa en la población del Municipio de Tuquerres del Departamento de Nariño en relación con temas de atención en salud. Esto permitió a los investigadores procesar la información de manera cuidadosa para luego ser analizada en torno a la factibilidad.

### **1.5.3 Diseño de estudio**

El diseño de estudio de esta investigación fue no experimental de corte Transversal. Según Hernández Sampieri (2018) refirió que “Los estudios no experimentales se llevan a cabo sin la manipulación deliberada de variables, y se limitan a observar los fenómenos en su entorno natural para su análisis” [67]. Se resalta que no se

colocó en riesgo a la población objeto de estudio, puesto que se describió las situaciones, y se recolectó la información para su posterior análisis, basada fundamentalmente en datos que contribuyeron a analizar las necesidades de atención en salud desde la medicina alternativa en la población del Municipio de Túquerres, por ende, solo se analizó estos fenómenos y no se realizó ningún tipo de intervención con los usuarios.

Fue de corte Transversal ya que según Hernández Sampieri (2018) refirió que “Las relaciones se observan tal como se han dado en su contexto natural en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir la variable y su incidencia de interrelación en un momento específico” [68]. Este estudio es de corte transversal ya que se analizó la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres en el transcurso de un periodo corto es decir en el tercer trimestre del año 2023.

#### **1.5.4 Población**

Según Hernández Sampieri (2018), la población o universo se define como "el conjunto de todos los casos que cumplen con ciertas especificaciones" [69], por lo anterior para este estudio se tuvo como referencia a 44.565 personas del municipio de Túquerres que fueron reportadas en el Análisis de la Situación de Salud del Departamento de Nariño (ASIS) dado a conocer en el año 2021 [69].

#### **1.5.5 Muestra**

Según Hernández Sampieri (2018), una muestra se define como "un subgrupo de la población o universo de interés, del cual se recopilarán los datos relevantes, y debe ser representativa de esa población" [70]. Para esta investigación la muestra fue de 381 personas la cual se estableció a partir del programa estadístico EPIDAT con una desviación estándar esperada de 50 que permite identificar una confiabilidad del 95% y un 5% de margen de error. Por lo anterior se aplicó una encuesta a 381 personas del Municipio de Túquerres para analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa.

**Figura 5. Tamaño de muestra.**

Tamaño de muestra y precisión para estimación de una media poblacional	
Tamaño poblacional	44.565
Desviación estándar esperada	50
Nivel de confianza	95
Efecto de diseño	1,0

Precisión	Tamaño de Muestra
1,000	7902
5,000	381

Fuente: Programa estadístico EPIDAT versión 3.1

## 5.6 Tipo de muestreo

Para este estudio se utilizó el tipo de muestreo Probabilístico – Aleatorio Simple. Según Hernández Sampieri R (2018) “Este principio se conoce como "muestreo aleatorio" o "muestreo al azar" y se refiere al hecho de que, en una muestra aleatoria, todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados en el momento inicial de la selección” [71]. Por lo anterior, este tipo de estudio brindó a todos los individuos de la población con iguales oportunidades de ser seleccionados y elegidos de manera aleatoria, teniendo en cuenta algunas características, como la población con capacidad mental intacta, población de zona urbana o rural que deseaba participar en la investigación y estuvo dispuesta a autorizar la aplicación de la encuesta. Esta tuvo como finalidad analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa.

Ahora bien, de acuerdo a Hernández Sampieri R (2018) quien define que el tipo de muestreo aleatorio Simple “el investigador selecciona todos los elementos que componen la muestra” [63]. Es así que para este estudio se tomó a 381 personas del municipio de Tuquerres, muestra más representativa de esta población y que cumplió con las características definidas por el tipo de muestreo probabilístico.

### **1.5.7 Criterios de inclusión**

- Población con capacidad mental intacta.
- Población de zona urbana o rural del municipio de Tuquerres que esté dispuesta a participar en la investigación.
- Personas mayores de 18 años

### **1.5.8 Criterios de Exclusión**

- Personas que no firmen el consentimiento informado.
- Población del municipio de Tuquerres que vivan en zona de difícil acceso
- Niños y adolescente

### **1.5.9 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **1.5.9.1 Fuente de información**

La investigación se desarrolló con bases en fuentes primarias y secundarias, las cuales sirvieron como soporte para el análisis de factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa. Se identificaron las características sociodemográficas, la oferta y demanda de los servicios, así como la viabilidad en el área administrativa y financiera.

**Fuente Primaria:** Según Hernández Sampieri (2018), "Las referencias o fuentes primarias proporcionan datos de primera mano, ya que se trata de documentos que contienen los resultados de los estudios correspondientes" [72].

Para la obtención de información primaria, se llevó a cabo una encuesta estructurada con la finalidad de analizar la oferta, demanda y establecer si la población consultaba y si los servicios de medicina alternativa respondían a las necesidades y preferencias de la población del municipio de Tuquerres.

**Fuente Secundaria:** Según Hernández Sampieri (2018), "Los datos secundarios, recolectados por otros investigadores, implican la revisión de documentos, registros públicos y archivos físicos o electrónicos." Para la obtención de este tipo de fuente de información se revisó el REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios

de Salud) y la base de datos de la alcaldía del municipio de Tuquerres acerca de los negocios de medicina alternativa que existen en este sector con el fin de conocer la competencia directa a la que se afrontaría la empresa, identificar qué servicios ofrece, estudiar el porcentaje de mercado que ocupan, las fortalezas, debilidades y otros factores que pueden ser importantes al estudiar cada una de ellas y de esta manera se determinó si es rentable y si en realidad existe una oportunidad de negocio en el mismo.

### **1.5.9.2 Técnicas e instrumentos**

Para lograr los objetivos en esta investigación se aplicó técnicas e instrumentos para la recolección de la información de acuerdo con la variable a estudiar pues "Recolectar los datos implica la aplicación de uno o varios instrumentos de medición para obtener la información relevante de las variables del estudio en la muestra o en los casos seleccionados (ya sean personas, grupos, organizaciones, procesos, eventos, etc.). Los datos obtenidos son la base del análisis; sin datos, no puede llevarse a cabo la investigación "Hernández Sampieri R (2018) [73].

Según Hernández Sampieri R (2018) define técnica "como el medio que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información [74]. así mismo define instrumento como "recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos acerca de las variables que tiene en mente" [75].

De acuerdo a lo anterior se aplicó técnicas e instrumentos por cada objetivo que se describen a continuación:

**Objetivo N° 1:** Describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio del Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.

**La técnica:** Según la definición de Hernández Sampieri, la encuesta es un "recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente, y el instrumento más comúnmente utilizado para recolectar los datos es el cuestionario. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas relacionadas con una o más variables a medir (Bourke, Kirby y Doran, 2016). Debe ser congruente con la formulación del problema y las hipótesis (Brace, 2013). Los cuestionarios se emplean comúnmente en encuestas." [76].



**Instrumento:** Es una hoja de encuesta que según Hernández Sampieri la define como “un instrumento de medición ya validado al medio en que se va a aplicar” [77].

**Objetivo N° 2:** Identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en medicina Alternativa en el Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.

**La técnica:** Según Hernández Sampieri la encuesta es: "Un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos acerca de las variables que tiene en mente, El instrumento más comúnmente utilizado para recolectar datos es el cuestionario, que se compone de un conjunto de preguntas relacionadas con una o más variables a medir (según Bourke, Kirby y Doran, 2016). Es importante que el cuestionario sea coherente con la formulación del problema y las hipótesis (según Brace, 2013). Los cuestionarios se emplean comúnmente en encuestas [78].

**Instrumento:** Hoja de encuesta según Hernández Sampieri esta es “un instrumento de medición ya validado al medio en que se va a aplicar” [79]

Es así que para identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en Medicina alternativa en este municipio se aplicó una encuesta como técnica de recolección de datos para determinar si las personas estarían dispuestas en adquirir el servicio que se va a ofrecer, si tendrán la capacidad de adquisición para satisfacer sus necesidades y expectativas e identificar entre otras cosas el valor y precio de los servicios que puede prestar este proyecto, el instrumento es la hoja de encuesta , “Se deben incluir elementos como un instrumento de medición previamente validado para el entorno en el que se aplicará, una fotografía del lugar donde se llevará a cabo el experimento, y una figura que represente el equipo de medición, entre otros. Estos elementos solo se añaden si son necesarios o si se anticipa que su inclusión tendrá un impacto positivo (2018) [80].

**Para los objetivos N° 3, 4, 5 se utilizó:**

**La técnica:** Análisis de documentos

**Instrumento:** Guía de análisis de documentos

Dado lo anterior para establecer la viabilidad sobre el área administrativa, legal, técnico financiera y ambiental que tiene como finalidad analizar la factibilidad de

mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en este municipio se realizó un análisis de documentos como técnica de recolección de datos donde el proceso comenzó con una evaluación administrativa y financiera, ya que estas áreas se centran en la consecución de los objetivos de la organización, estableciendo la interacción de las personas a través de un esquema que muestra las relaciones y procesos, así como los elementos manejados por área. Esto permitió visualizar la organización del trabajo, su jerarquización, comunicación e interrelación en los diferentes puestos de trabajo.

Además, se realizó una evaluación de criterios cuantitativos para determinar la proyección de los recursos y gastos necesarios para la implementación de una IPS en Medicina alternativa. Estos criterios incluyeron el costo de producción o el costo total de los diversos servicios, según Flórez et al. (2013). Como instrumento de evaluación, se utilizó la guía de análisis de documentos.

En resumen, este enfoque inicial en la evaluación administrativa y financiera fue esencial para comprender la estructura y los recursos necesarios para el funcionamiento de una IPS en Medicina alternativa.

### **1.5.9.3 Confiabilidad y validez**

**Confiabilidad:** El instrumento de recolección de datos-encuesta fue evaluado por 3 expertos técnicos previo a la aplicación de la prueba piloto, la cual se realizó al 10% de la población del municipio de Guachucal-Nariño por su extensión poblacional y por contar con similares características de la población del municipio de Tuquerres.

**Validez:** para este estudio el instrumento de recolección de datos-encuesta fue respaldada por la evaluación de tres expertos técnicos con el objetivo de validar el instrumento de recolección de la información y con ello analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa. Este fue diseñado para encontrar los problemas de atención en salud, así como determinar la población que consultaría a medicina alternativa, permitiendo utilizar datos demográficos de la población atendida, analizar la oferta, demanda y demanda insatisfecha a través de los métodos estadísticos [81].

**La encuesta:** se elaboró de la siguiente manera.

- La encuesta estuvo dirigida a la población del Municipio de Tuquerres, Nariño, lo cual contenía un total de 27 preguntas, todas cerradas.

- Para obtener una mayor confiabilidad de los datos que estos pudieran arrojar, se realizó una validación por expertos previa a la aplicación.
- Fue sometida a revisión por parte del comité de investigación de la universidad Mariana.
- Antes de la aplicación de la encuesta, se realizó un consentimiento informado a la población que estuvo dispuesta a participar en esta investigación. Seguido de esto, se llevó a cabo una prueba piloto aplicada al 10 % de la población del Municipio de Guachucal, Nariño.

## **1.5.10 Procedimiento para la recolección de la información**

### **1.5.10.1 Aplicación de Instrumentos de Recolección de la información**

**Guía de análisis documental:** Se programó una visita a la alcaldía del municipio de Tuquerres con la finalidad de solicitar la base de datos de los negocios de medicina alternativa legalmente constituidos y posteriormente se realizó una proyección administrativa y financiera teniendo en cuenta la normatividad vigente en medicina alternativa, “el cual busca determinar el valor total a invertir, así como los componentes que lo conforman. Para esto, se realizó un análisis detallado y ajustado a los precios actuales del mercado lo que permitió conocer los costos aproximados para el correcto funcionamiento de la IPS, los cuales fueron proyectados a 3 años, ya que en este tiempo según la literatura es cuando una empresa puede alcanzar su punto de equilibrio” [82].

**La recolección de los datos de las variables:** Para identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en Medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres se aplicó 381 encuestas como técnica de recolección de datos en un tiempo estimado de 20 minutos para cada una, con esto se determinó si las personas estarían dispuestas adquirir el servicio que se va a ofrecer, si tienen la capacidad de adquisición para satisfacer sus necesidades y expectativas e identificar entre otras cosas el valor y precio de los servicios.

### **1.5.11 Plan de análisis de la información**

De acuerdo con Hernández Sampieri “el plan se nutre de diversos elementos del método: las variables, las definiciones operacionales, la muestra, los recursos y deben ser medibles” [83].

Para alcanzar el primer objetivo establecido, se emplearon los datos recopilados de una encuesta estructurada cuyo propósito era describir las características sociodemográficas de la población de interés, compuesta por 9 ítems. El análisis y tabulación de la información se realizó mediante el uso del software SPSS Versión 26 y Microsoft Excel. Los resultados de la investigación se presentaron mediante frecuencias y porcentajes, los cuales fueron visualizados a través de tablas dinámicas. El tipo de análisis utilizado para la ejecución del estudio fue univariado, permitiendo así resumir el conjunto de datos en tablas y gráficos estadísticos.

Para el segundo objetivo planteado se utilizó los datos recopilados de la encuesta estructurada que constó de 18 ítems el cual tenía como propósito determinar si las personas estarían dispuestas en adquirir el servicio que se va a ofrecer, si tendrán la capacidad de adquisición para satisfacer sus necesidades y expectativas e identificar entre otras cosas el valor y precio de los servicios que puede prestar este proyecto, para el análisis y la tabulación de la información, al igual que el primer objetivo se realizó en el software SPSS Versión 26 y Microsoft Excel, los resultados del estudio se presentaron con frecuencias y porcentajes mediante tablas dinámicas, el tipo de análisis que se utilizó para la ejecución del estudio fue univariado ya que permitió resumir un conjunto de datos en tablas y gráficos estadísticos.

Para los objetivos tercero, cuarto y quinto, cuya finalidad era establecer la viabilidad en las áreas técnica, administrativa, legal, ambiental y financiera, se llevó a cabo un análisis documental como técnica de recolección de datos. El proceso se inició con una evaluación administrativa y financiera, dado que estas áreas están centradas en la consecución de los objetivos de la organización. Este enfoque resultó esencial para determinar varios aspectos, como la estructura administrativa, habilitación, organigrama, procesos necesarios para identificar los recursos, garantizar un ambiente saludable y asegurar el cumplimiento de las normativas legales. Además, se realizó una evaluación de criterios cuantitativos que proyectaron los recursos y gastos necesarios para la implementación de la IPS en Medicina alternativa. Estos criterios incluyen el costo de producción, un factor crucial para comprender cómo financiar el proyecto, lograr los objetivos, mantenerse competitivo en el mercado y generar un valor significativo. Este análisis exhaustivo contribuyó a fundamentar la viabilidad del proyecto en términos técnicos, administrativos, legales, ambientales y financieros.

Finalmente, los resultados obtenidos fueron organizados y editados en un documento escrito en Word que abordó el análisis de la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa. Este proceso permitió la ampliación del conocimiento a través de la investigación, creando una red de información de gran interés para la población, se redactó un artículo como resultado de la

investigación, el cual fue sometido a la validación de expertos de una revista reconocida a nivel nacional. Tras la revisión y aprobación por parte de los especialistas, el artículo fue programado para su publicación, contribuyendo así a la difusión y división de los hallazgos alcanzados en el estudio de factibilidad de la IPS en medicina alternativa.

### **1.5.12 Prueba piloto**

Durante la aplicación de la prueba piloto se logró identificar cuatro inconsistencias que se mencionan a continuación.

En la pregunta N° 12 se sugirió explicar los servicios de medicina alternativa con terminología más sencilla al momento de la aplicación de la encuesta.

Sampieri “destaca la importancia de que las opciones de respuesta en un cuestionario o encuesta sean claras y comprensibles para los participantes. Además, es fundamental que las personas a quienes se les aplicará el cuestionario tengan la capacidad necesaria para discriminar entre esas opciones y elegir la que mejor se ajusta a su situación. En otras palabras, las opciones de respuesta deben ser fácilmente entendibles y apropiadas para el grupo de participantes al que se dirige la encuesta. Esto garantiza que los datos recopilados sean precisos y significativos” [84]. Por lo anterior al aplicar la encuesta fue importante hacer uso de una terminología más sencilla y entendible para la población que hizo parte de esta investigación, ya que no todas conocían los servicios de medicina alternativa, por lo que por cada encuesta se explicó de la siguiente manera:

**Medicina tradicional china:** permite estimular el cuerpo mediante la inserción de agujas muy finas; utilización de hierbas de moxa sobre los puntos de acupuntura o sobre la piel, utilización de métodos que actúan sobre el tejido muscular, óseo y nervioso.

**Neuropatía:** son prácticas naturales curativas, uso de plantas y productos vegetales; restituir el equilibrio nutricional; utilización de remedios florales para la sanación física y emocional.

**Homeopatía:** es el método curativo de algunas enfermedades que se fundamenta en la aplicación de pequeñas cantidades de sustancias que, si se aplicaran en grandes proporciones a un individuo sano, producirían los mismos síntomas que se pretenden combatir.

**Terapia neural:** sirve para el tratamiento del sistema nervioso.

**Osteopatía:** sirve para el tratamiento de la enfermedad de los huesos.

**Quiropráctica:** uso de método curativa de enfermedades de los huesos y músculos que se basa en la manipulación y presiones sobre la columna vertebral.

**Bioenergética:** consiste en la utilización de cargas eléctricas, emisión de vibraciones de energía, terapia del calor.

**Ozonoterapia:** pretende la saturación de oxígeno en el organismo a través de la insuflación de una mezcla de oxígeno y ozono al cuerpo por diversas vías.

En la pregunta N°: 23 Se sugirió cambiar por terminología más sencilla en el numeral 3. ¿Qué aspecto tendría en cuenta a la hora de hacer uso de los servicios prestados en la IPS de medicina alternativa?

Hernández Sampieri “destaca la importancia de que las opciones de respuesta en un cuestionario o encuesta sean comprensibles para los participantes y que estos tengan la capacidad necesaria para distinguir entre las diferentes opciones. Esto asegura que los participantes puedan responder de manera adecuada y precisa a las preguntas formuladas. En otras palabras, las opciones de respuesta deben ser claras y adecuadas para el grupo de personas a quienes se les aplicara el cuestionario, permitiendo que puedan hacer elecciones informadas y apropiadas” [85]. Por lo anterior también fue importante hacer uso de una terminología sencilla y entendible para la población.

### **1.5.13 Plan de divulgación de resultados**

Para la divulgación de los resultados se recolectó la información del instrumento, posterior a esto se realizó un análisis estadístico con el programa SPSS versión 26, en el cual se cuantificó cada una de las variables obtenidas, los resultados se organizaron y editaron por medio de un trabajo escrito en Word sobre el análisis de la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa, lo que permitió ampliar el conocimiento a través del acto investigativo creando una red de información que fue de gran interés para la población. Finalmente se realizó un artículo resultado de investigación, el cual fue validado por expertos de una revista reconocida para ser publicado.

#### **1.5.14 Marco ético**

La Resolución 8430 del 4 de octubre de 1993 en Colombia establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Esta resolución se fundamenta en varios aspectos éticos que son fundamentales para garantizar que la investigación en salud se lleve a cabo de manera ética y responsable. Algunos de los aspectos éticos clave que respalda esta resolución son:

**Artículo 5.** Establece un principio fundamental en la investigación que involucra a seres humanos. Este principio es el respeto a la dignidad y la protección de los derechos y el bienestar de las personas que participan en la investigación

**Artículo 6.** Este artículo establece los estándares éticos y científicos que deben guiar la investigación en seres humanos. Su objetivo es proteger a los participantes, garantizar la integridad de la investigación y promover prácticas éticas en la investigación médica y científica.

**Artículo 11.** La "investigación sin riesgo" se refiere a la investigación que se lleva a cabo en condiciones en las que no se espera que los participantes estén expuestos a riesgos significativos para su salud, bienestar o derechos. En otras palabras, se considera que la investigación no implica riesgos sustanciales para los participantes., se respetarán los principios éticos fundamentales contemplados en la declaración de Helsinki: no maleficencia y beneficencia de igual forma, el respeto por la autonomía de las personas y la confidencialidad asegurando la protección de la identidad de los participantes. En ella se realizan estudios que emplean encuestas aplicados a la población de Tuquerres sin tener ningún tipo de riesgo que implique la salud física y mental.

**Artículo 14.** El objetivo del consentimiento informado es garantizar que las personas que participan en la investigación lo hagan de manera informada y voluntaria, y que sus derechos y bienestar estén protegidos. Es una práctica ética fundamental en la investigación y es requerida por regulaciones y comités de ética en la mayoría de los países [98].

## 2. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

### 2.1 Características sociodemográficas de la población objeto de estudio del Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.

Tabla 2. Distribución porcentual de características sociodemográficas.

Características Sociodemográficas	Frecuencia (n=381)	Porcentaje (%)	
Sexo	Femenino	246	64.6
	Masculino	128	33.6
	Otro	7	1.8
Estado Civil	Casado	102	26.8
	Soltero	211	55.4
	Viudo	14	3.7
	Separado	11	2.9
	Unión Libre	43	11.3
Estado Actual	Empleado	177	46.5
	Desempleado	19	5
	Independiente	92	24.1
	Hogar	34	8.9
	Pensionado	3	0.8
	Estudiante	37	9.7
	Agricultor	19	5
Edad del usuario	De 18 a 28 años	85	22.3
	De 29 a 9 años	259	68
	Mayores de 0 años	37	9.7
Raza	Afrocolombiano	8	2.1
	Mestizo	261	68.5
	Indígena	101	26.5
	Otro	11	2.9
Nivel Educativo	Sin estudios	19	5
	Primaria	59	15.5
	Bachillerato	73	19.2
	Técnico	85	22.3
	Universitario	145	38
Con cuantas personas convive usted	0	11	2.9
	1 a 3	235	61.7
	4 a 7	130	34.1
	8 a 10	5	1.3
	Más de 10	0	0



Su vivienda se encuentra ubicada en zona:	Urbana	270	70.9
	Rural	108	28.3
	Rural dispersa	3	0.8
Afiliación a una Entidad Promotora de Salud (EPS)	Subsidiada	204	53.5
	Contributiva	168	44.1
	No tiene afiliación	9	2.4
	Otra	0	0

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

En la tabla 1, se pudo observar que en relación con las características sociodemográficas de los 381 usuarios sujetos de estudio del municipio de Tuquerres, el 64.6% de los usuarios fueron de género femenino. Las edades predominantes se situaban entre los 29 y 69 años, y el 55,4% solteros. En cuanto a la ocupación, el 46,5% empleados. El 68,5% de los usuarios mestizos, el 38% tenía nivel educativo universitario, el 70,9% provenían del sector rural y el 53,5% pertenecían al régimen de seguridad social subsidiado.

## 2.2 Oferta y demanda de los servicios de salud en medicina Alternativa en el Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.

**Tabla 3. Distribución Porcentual de establecimientos en el Municipio de Tuquerres que presten servicios en Medicina alternativa.**

PREGUNTAS	SI (+)		NO (-)		NO SABE	
	Si	%	No	%	No	%
¿Conoce usted establecimientos en el Municipio de Tuquerres que presten servicios en Medicina alternativa?	131	34	250	66	N/A	N/A
¿En el centro de salud donde lo atienden, le brindan la posibilidad de recibir atención por medicina alternativa?	52	14	179	47	150	39
¿Le gustaría que haya un centro de atención en salud de medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres para recibir estos servicios?	371	97	10	3	N/A	N/A

¿Sus familiares han recibido tratamientos con medicina alternativa?	183	48	124	32.5	74	19.4
¿Recomienda usted los servicios de medicina alternativa a otras personas?	371	94.4	10	2.6	N/A	N/A

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

En la tabla 3, se evidencia que, del total de los encuestados, el 66% no conocía establecimientos en el Municipio de Tuquerres que ofrecieran servicios de medicina alternativa. No obstante, reconocieron que sus familiares habían recibido tratamientos alternativos en un 48%. Otro punto significativo fue que el 47% afirmó que en los centros de salud donde los atendían no había posibilidad de recibir atención debido a la carencia de servicios. El 97% manifestó que le gustaría que hubiera un centro de atención para recibir este tipo de servicios, y el 94.4% recomendó dichos servicios, lo que indicó las preferencias de la población y destacaba una mayor probabilidad para la creación de una IPS en medicina alternativa.

**Tabla 4. Distribución porcentual de servicios que ha utilizado en medicina alternativa, enfermedades tratadas y que tipo de servicios le gustaría obtener en la IPS de medicina alternativa.**

PREGUNTAS		Frecuencia (n=381)	Porcentaje (%)
¿Cuáles son los servicios que ha utilizado en medicina alternativa?	Medicina tradicional	29	8
	China		
	Neuropatía	56	15
	Homeopatía	49	13
	Terapia Neural	7	2
	Osteopatía	8	2
	Quiropráctica	19	5
	Bioenergética	3	1
	Ozonoterapia	2	0
	Ninguno	206	54
	Otro	2	0
¿Qué tipo de enfermedades se ha tratado con medicina alternativa?	Respiratoria	37	10
	Digestiva	47	12
	Osteoarticular	19	5

	Musculares	40	10
	Neurológicas	16	4
	Dermatológicas	7	2
	Ginecológicas	4	1
	Ninguno	207	54
	Otro	4	1
¿Qué servicios le gustaría que prestara el centro de atención en medicina alternativa?	Medicina tradicional	47	12
	China		
	Neuropatía	79	21
	Homeopatía	84	22
	Terapia Neural	50	13
	Osteopatía	24	6
	Quiropráctica	48	13
	Bioenergética	24	6
	Ozonoterapia	11	3
	Ninguno	10	3
	Otro	4	1

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

En la tabla 4, se presenta que, del total de los encuestados, el 54% no había utilizado ningún servicio en medicina alternativa, principalmente debido a la falta de establecimientos que ofrezcan estos servicios en el Municipio de Tuquerres. También se identificó que no se había tratado ningún tipo de enfermedad. Por otro lado, el 22% expresó su interés en que se prestaran servicios de homeopatía en el centro de atención en medicina alternativa. Este servicio se orienta hacia el mejoramiento de la salud mediante el uso de hierbas medicinales para la sanación física.

**Tabla 5. Uso, aspectos de importancia y satisfacción a la hora de recibir servicios de medicina alternativa.**

PREGUNTAS		Frecuencia (n=381)	Porcentaje (%)
En los últimos seis meses cuantas veces ha utilizado los servicios de medicina alternativa	0	250	66
	1 a 10 veces	129	34
	11 a 20 veces	2	0
	Más de 2 veces	0	0
¿Hace cuánto tiempo su	Nunca	102	26,8%

familiar ha recibido tratamiento con medicina alternativa?.	No sabe	92	24,1%
	Menos de 6 meses	79	20,7%
	De 7 meses a 1 año	47	12,3%
	Entre 1 y 3 años	30	7,9%
	Más de 3 años	17	4,5%
	Alguna vez	14	3,7%
¿Qué aspecto tendría en cuenta a la hora de hacer uso de los servicios prestados en la IPS de medicina alternativa?	Facilidad de Acceso	115	30,2%
	Seguridad en la atención y Humanización de la atención	105	27,6%
	Obtener servicios de salud en medicina alternativa inmediatos y sin retrasos	93	24,4%
	Precio	66	17,3%
	Otros	2	0,6%
	¿Qué dificultades se le ha presentado para acceder a los servicios de medicina alternativa?	Carencia del servicio en el Municipio	194
Desplazamiento a otros municipios para la atención		84	22%
Ninguna		57	15%
Problemas económicos		44	12%
Otros		2	0,6%
¿Para usted que tan importante es que un centro de Salud brinde tratamientos de medicina alternativa?		Muy Importante	217
	Importante	153	40,2
	Poco importante	6	1,6
	No es importante	5	1,3
¿Cómo califica usted la atención que ha recibido en medicina alternativa?	Excelente	60	16
	Bueno	94	25
	Regular	14	4
	Malo	0	0
	No ha recibido Atención	213	56

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

En la tabla 5, se logra evidenciar que, del total de los encuestados en los últimos seis meses, el 66% afirmó que nunca había utilizado servicios de medicina alternativa, y ninguno de sus familiares había recibido algún tipo de tratamiento en ese período. No obstante, reconocieron algunas características importantes para

considerar al acceder a estos servicios, como la facilidad de acceso, seguridad y humanización de la atención. En cuanto a las dificultades para acceder a los servicios de medicina alternativa, se evidencia que una de las dificultades con mayor porcentaje estaba relacionada con la carencia o inexistencia del servicio en el Municipio. Además, el desplazamiento a otros municipios para recibir atención también fue marcado como un obstáculo significativo. Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar centros de salud que garanticen este tipo de servicios. Además, se identificó que las personas consideran muy importante que estos se vinculen con las instituciones prestadoras de salud. Asimismo, relacionaron la atención recibida en tratamientos de medicina alternativa como excelente y buena, lo que refuerza la idea de que el municipio de Tuquerres necesita centros de salud que ofrezcan no solo medicina occidental, sino que también integren servicios de medicina alternativa.

**Tabla 6. Elección, precio, beneficios y difusión de servicios de medicina alternativa.**

PREGUNTAS	Frecuencia (n=381)	Porcentaje (%)	
¿Por qué usted elige los servicios de medicina alternativa?	Es complementaria a la medicina convencional	213	55,9%
	Creencias culturales	101	26,5%
	Inconformidad con la medicina convencional	34	8,9%
	Como último recurso	30	7,9%
	Otros	3	0,9%
¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por los servicios de medicina alternativa?	\$ 10.000 a \$ 49.000	220	57,7%
	\$ 50.000 a \$ 300.000	137	36%
	\$ 0	22	5,8%
	\$ 301.000 a \$ 500.000	2	1%
¿Qué busca con la medicina alternativa?	Todas las anteriores	295	77,4%
	Sanación física	47	12,3%
	Sanación Mental	15	3,9%
	Ninguna de las anteriores	14	3,7%
	Sanación espiritual	10	2,6%
¿Por qué medio de comunicación le gustaría enterarse de los nuevos servicios de medicina alternativa que se ofertarán en el Municipio de Tuquerres?	Redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram, Telegram, tiktok)	321	84%

Televisión	12	3%
Llamada Telefónica	15	4%
Mensaje de Texto	14	4%
Otro	19	4%

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

En la tabla 6, se identificó que los encuestados, al momento de elegir los servicios de medicina alternativa, buscaban un conjunto entrelazado entre sanación física, mental y espiritual. Consideraban que esta era complementaria a la medicina convencional y la relacionaban con las creencias culturales. Además, dentro de la opción de otras respuestas alternativas, los encuestados mencionaron que elegían estos servicios para obtener buenos resultados y probar la eficacia de la medicina alternativa. Por otro lado, la población encuestada estaba dispuesta a pagar por servicios estos en un rango entre \$10,000 y \$49,000 pesos. Es destacable que un 36% estaría dispuesto a pagar un promedio superior a \$50,000 pesos, lo que sugiere que los habitantes de Tuquerres buscan una atención de calidad sin versos limitados por costos elevados.

Es importante señalar que, si bien la población encuestada no consideró problemático el costo, sería necesario que, dentro de las alternativas de contratación de servicios con las diferentes EPS, se lograra contratar servicios globales que incluyan la opción de medicina alternativa, con una remuneración equivalente a cualquier otro servicio ofrecido por las diversas empresas de salud.

En otro aspecto, el 86% manifestó que el medio de comunicación preferido para conocer los nuevos servicios de medicina alternativa era a través de las redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram, Telegram, Tiktok), ya que son los medios más utilizados en la actualidad para difundir información debido a su facilidad de acceso para la población.

## **2.3 Viabilidad técnico-administrativa y legal para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño**

### **2.3.1 Viabilidad técnica.**

Se estudió las herramientas que demuestre que el negocio puede ponerse en marcha y mantenerse, para ello en esta investigación se analizó la teoría de la factibilidad de Pablo Navarro Dino donde se evaluó los siguientes aspectos.

**Tabla 7. Viabilidad Técnica**

<b>ASPECTOS A ANALIZAR EN VIABILIDAD TÉCNICA</b>	<b>COMPONENTES</b>
Necesidades Y Requerimientos	Capacidad máxima de servicio. Activos Fijos Requeridos.
Insumos	Arriendo Mantenimiento Plan de producción
Infraestructura	Planta Física Maquinaria y equipo Muebles y enseres

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

### **Necesidades y requerimientos.**

Se estudió los atributos, características, capacidades, cualidades que necesita cumplir la IPS en medicina alternativa para poder alcanzar los objetivos, mantener su valor, utilidad y posición dentro del mercado, por lo anterior se analizó los siguientes aspectos:

### **Capacidad máxima de servicio.**

Se pretende que la IPS cuente con una capacidad de atención instalada para consulta externa para 48 usuarios diarios, con profesionales que laboraran en turnos de 8 horas y la prestación del servicio se realizara en tres consultorios.

A continuación, se detalla en la siguiente tabla la capacidad máxima de servicio

**Tabla 8. Capacidad máxima de servicio**

<b>CAPACIDAD MAXIMA DE SERVICIO</b>					
<b>Consultorios médicos</b>	<b>Médico Especialista en medicina alternativa</b>	<b>Capacidad Diaria de consulta</b>	<b>Capacidad Mensual consulta</b>	<b>Capacidad Anual consulta</b>	<b>Tiempos de atención por cada consulta</b>
Consultorio número 1	1	16	384	4608	30 min
Consultorio número 2	1	16	384	4608	
Consultorio número 3	1	16	384	4608	
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>48</b>	<b>1152</b>	<b>13824</b>	

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

**Insumos:** son todos los materiales utilizados para la prestación de los servicios en medicina alternativa, los cuales se describen en la siguiente tabla:

**Tabla 9. Insumos**

<b>INSUMOS</b>			
<b>Materiales de terapias</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Materiales de terapias</b>	<b>Cantidad</b>
Esencias	1	Papel higiénico	4
Agujas	200	Papel de camilla	4
Gel Masajes	4	Alcohol gel	4
Jabón 270 ml	4	Liquido limpieza de vidrios	1
Caja guantes desechables	3	Oxigeno	1
Guantes de aseo	1	Cloro Gel	1
Jabón de limpieza	1	Recetario Médicos	3
Toalla manos	3	<b>TOTAL</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>		

Fuente: la presente investigación – Año 2023.



## **Arriendo**

El valor del arriendo de la vivienda se tomó de acuerdo a la ley 820 de 2003 el cual no puede superar el 1% de su precio.

**Tabla 10. Arriendo**

<b>Arriendo</b>	<b>Valor neto</b>
IPS en Medicina Alternativa	\$1.160.000

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

**Mantenimiento:** se describieron los servicios públicos esenciales y fundamentales utilizados para satisfacer las necesidades de la población que asiste a la IPS de medicina alternativa como: internet, telefonía, televisión, servicio de agua, luz, recolección de basuras y gas domiciliario

## **Plan de producción**

La proyección de ventas se llevó a cabo de forma anual para cada servicio ofrecido en la entidad. Se pretende que el compromiso principal sea proporcionar a los usuarios satisfacción en cuanto a su salud y bienestar: se prevé que las instalaciones estarán limpias y ordenadas en todo momento.

- Las instalaciones estarán en condiciones óptimas para garantizar la seguridad del usuario, incluyendo rampas, señalización y escaleras con cinta antideslizante.
- Los profesionales siempre brindarán el mejor servicio en condiciones personales óptimas.
- El tiempo de espera para la atención requerida no excederá los 10 minutos, cumpliendo con los tiempos de espera definidos.

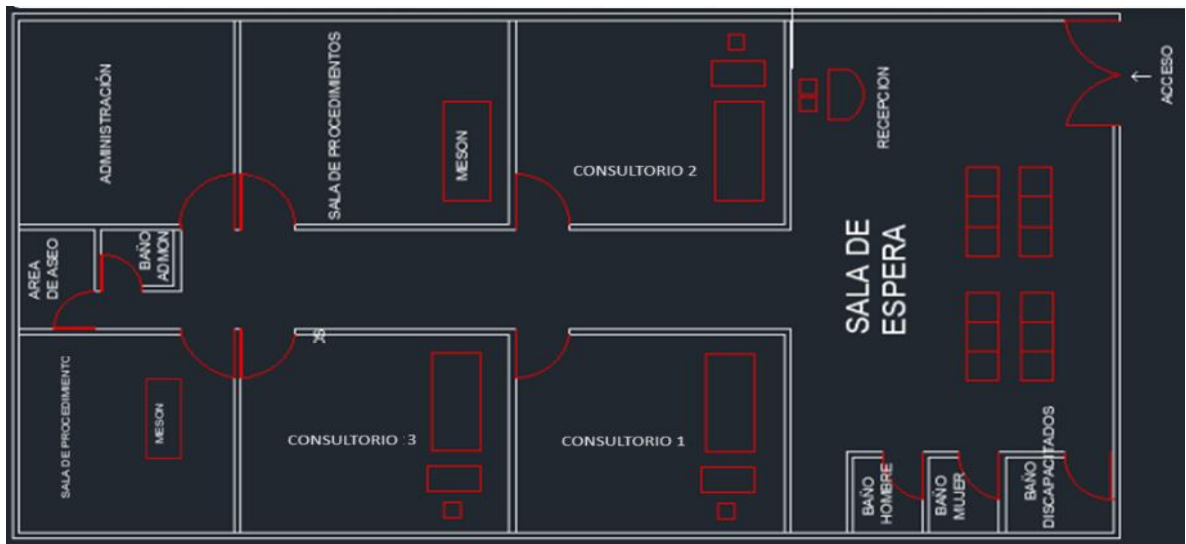
La IPS dispondrá de los insumos necesarios para la prestación de servicios, evitando interrupciones en el suministro.

## Infraestructura.

La infraestructura de la I.P.S en medicina Alternativa, estará en la línea del cumplimiento de las normas vigentes según la Resolución 3100 del 2019 donde se deben habilitar los servicios y cumplir los requisitos para la habilitación e inicio de operaciones.

**Planta Física:** La infraestructura física está en un primer nivel y cuenta con las siguientes instalaciones:

Figura 6. Plano de estructura física



Fuente: la presente investigación – Año 2023.

- Recepción.
- Sala de espera.
- Consultorio 1.
- Consultorio 2.
- Consultorio 3.
- Baño para discapacitados 1.
- Baño para mujeres 1.
- Baño para hombres 1.
- Sala de procedimientos 2.
- Área administrativa
- Baño personal administrativo
- Área de aseo

## **Área de almacén**

### **Maquinaria y equipo**

#### **La distribución de los computadores es la siguiente:**

- 1 computadora en recepción.
- 1 computadora en cada consultorio (3 en total).
- 1 computadora en la sala de procedimientos.
- 2 computadoras en el área administrativa y financiera.

#### **La distribución de las impresoras es la siguiente:**

- 1 impresora en recepción.
- 1 impresora en facturación.
- 1 impresora en el área administrativa.
- 1 impresora en la estación de enfermería.
- Tensiómetros de pared: 1 en cada consultorio (total de 3).
- Tensiómetros manuales: 3 para la sala de procedimientos.
- Equipos de órganos: 1 en cada consultorio (3 en total para 3 consultorios).
- Equipos de ozono: 3 en total.
- Balas de oxígeno: 3 en total.

#### **Descripción de los muebles y enseres en cada área:**

##### **Sala de espera:**

- Cómoda con sillas resistentes de material lavable que no acumulan polvo, con capacidad para 12 personas.
- Televisor de pantalla plana.
- Ventilación e iluminación natural.
- Consultorios 1, 2 y 3 (cada uno):
- Área para entrevistas.
- Área para examen físico.
- Lavamanos.
- Dispensador de jabón y toallas.
- Escritorio.
- Sistema de cómputo.

- Camilla.
- Cortina con material impermeable.
- Canecas número 3 para la disposición de material de desecho.

**Baño para discapacitados (1):**

- Unidad sanitaria amplia diseñada para silla de ruedas, sin obstáculos.
- Incluye barras de sujeción.

**Baño para mujeres (1):**

- Unidad sanitaria destinada para usuarios de sexo femenino.

**Baño para hombres (1):**

- Unidad sanitaria destinada para usuarios de sexo masculino.

**Sala de procedimientos 1:**

- Camillas con separación de cortinas con material anti fluidos.
- Guardián para agujas número 1.
- Canecas para la disposición de material.
- Mesón de procedimientos conforme a las normas.

**Área administrativa:**

- Escritorio.
- Mesón amplio para juntas y reuniones con capacidad para 6 sillas.

**Tabla 11. Activos Fijos Requeridos.**

<b>INVERSIÓN FIJA</b>			
<b>MOBILIARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>MOBILIARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>
1.1 Equipo cómputo		1.7 EQUIPO MÉDICO	
computadoras y cableado	6	Fonendoscopio classic II	3
Impresoras	4	Glucómetro Prodigy	1
Software (historias clínicas y contable)	1	Tensiómetro BK Bokaing	3
1.2 Equipo de oficina recepción		Chailon simple	1
Escritorio y silla secretaria	1	Lámpara cuello de ganso	1
Sala modular (sillones )	1	Estación de enfermería	1
1.3 Equipo de oficina gerencia		Balanza tipo consultorio	1
Sillas de atención	2	Insumo inicial	1
Escritorio más silla	1	Instrumentos servicios Adicionales	1
Mesa de reuniones	1	1.8 Uniformes	
1.4 Muebles consultorio		Batas médicos con logo institución	1
Sillas de atención	4	Uniformes enfermera con logo	1
Escritorio y silla	2	1.9 Otros	
Camilla de atención	2	Juego de Lockers para cada baño	4
1.5 Muebles de Sala de procedimientos		Instalación alarmas y seguridad	1
Camilla de atención	3	1.10Tecnología	
1.6 Otros inmobiliarios		Jeringas 30g	1000
Archivadores	3	Agujas de acupuntura	2000
Dispensador	1	Moxas	15
Poltronas	3	Chinchetas	1000
		Ventosas	10
		Equipo de ozono	1
		Bala de oxigeno	1

Fuente: la presente investigación – Año 2023

### **2.3.2 Viabilidad administrativa.**

Se describe la operación y ejecución de la empresa en medicina alternativa según la teoría de la factibilidad de Pablo Navarro Dino de la siguiente manera: plataforma estratégica, objetivos corporativos, estructura organizacional, organigrama general y relación de cargos.

**Plataforma estratégica.** Representa la base fundamental de la organización. En esta plataforma se plasman los cimientos y la razón de ser de la empresa con el objetivo de convertirse en la principal referencia en la atención de salud en el municipio de Tuquerres. La meta es generar un impacto positivo en la salud y calidad de vida de los usuarios, lo que a su vez permitirá obtener una retribución económica como resultado de la satisfacción de estos usuarios. Esta plataforma estratégica es esencial para guiar y orientar las acciones y metas de la organización en el ámbito de la atención médica y la satisfacción del cliente.

**Objetivos de la organización en el ámbito de la IPS en medicina alternativa están dirigidos a:**

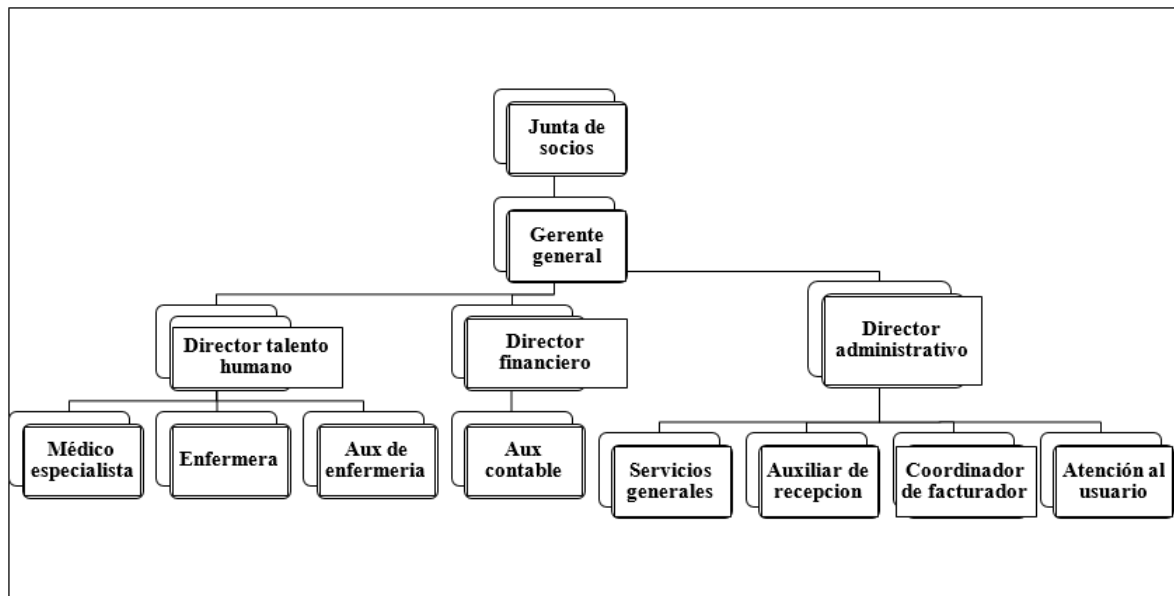
- Consolidar un modelo de atención integral en medicina alternativa, garantizando una atención oportuna, integral y accesible para los usuarios, con un enfoque en minimizar los efectos secundarios y brindar una atención complementaria que satisfaga a los usuarios y posicione a la organización como un referente en medicina alternativa. El objetivo es optimizar la atención médica de los usuarios.
- Administrar los recursos financieros de manera efectiva para garantizar la sostenibilidad de la organización y contribuir a la prestación integral de servicios de salud.
- Fortalecer la cultura organizacional y promover el crecimiento del talento humano, fomentando una cultura de servicio humanizado y mejorando la calidad en la atención.
- Mantener niveles elevados de satisfacción entre los usuarios, sus familias y la comunidad en general, promoviendo una participación activa en la identificación de áreas de mejora y fortaleciendo el control social sobre la organización.
- Estos objetivos reflejan un enfoque integral en la atención médica, la gestión de recursos, el desarrollo del personal y la satisfacción del usuario como pilares fundamentales para el éxito y el crecimiento de la organización en el campo de la medicina alternativa.

**Imagen corporativa.** La "Imagen Corporativa" de la institución se basa en la presencia de un talento humano altamente comprometido y competente. Su enfoque principal se centra en la medicina alternativa con un énfasis en la minimización de los efectos secundarios. La atención que se brinda es integral y resolutive, con el objetivo de tener un impacto positivo en la salud de los usuarios, sus familias y la comunidad en su conjunto. La imagen corporativa refleja la calidad y el compromiso de la organización en el campo de la medicina alternativa y su contribución a la salud y el bienestar de la comunidad. [101]

### Estructura organizacional.

El organigrama general de la IPS en medicina alternativa es una herramienta que no solo ayuda a identificar las necesidades de personal, sino que también muestra los niveles jerárquicos, las dependencias y las relaciones entre ellos. Este organigrama proporciona una representación visual de la estructura organizativa de la institución, lo que facilita la comprensión de la distribución de roles y responsabilidades en la organización.

**Figura 7. Organigrama**



Fuente: la presente investigación – Año 2023.

**Mapa de procesos y relación de cargos:** a continuación, una representación gráfica de los procesos que compone la IPS en medicina alternativa y talento humano necesario dentro de esta.

**Figura. 8. Mapa de procesos IPS en medicina alternativa.**



Fuente: la presente investigación – Año 2023



Figura 9. Relación de cargos.



Fuente: la presente investigación – Año 2023

### 2.3.3 Viabilidad legal

Se describió la constitución de la empresa en medicina alternativa según normatividad vigente para ponerse en marcha y mantenerse de la siguiente manera: marco jurídico, proceso de selección de personal

#### Marco jurídico

La Sociedad por Acciones Simplificadas (SAS) es una forma de constituir una empresa en la que pueden participar tanto personas naturales como jurídicas. La principal característica de una SAS es que los socios o accionistas son responsables hasta el monto de sus respectivos aportes, lo que significa que su responsabilidad está limitada al capital que han invertido en la sociedad. Esto proporciona una protección adicional a los patrimonios personales de los accionistas.

A pesar de la naturaleza comercial de la SAS, esta puede llevar a cabo una amplia variedad de actividades según su objeto social. Además, en términos tributarios, la SAS se rige por las reglas aplicables a las sociedades anónimas, lo que implica que podría estar sujeta a impuestos y regulaciones específicas según la legislación vigente en su jurisdicción.

La creación de una SAS ofrece ciertas ventajas en términos de flexibilidad y protección de responsabilidad, lo que la hace una opción popular para emprendedores y empresarios que desean iniciar un negocio en Colombia y en otros lugares donde este tipo de sociedad está permitido. Sin embargo, es importante consultar con un abogado o asesor legal para comprender completamente los requisitos legales y tributarios específicos en su jurisdicción antes de constituir una SAS [102].

Requisitos legales de constitución: La empresa debe contar con escritura pública, registro mercantil e inscripción de libros reglamentarios ante la Cámara de Comercio en el Municipio de Túquerres. Todos los trabajadores deben estar afiliados al SGSSS: EPS, Fondo de Pensiones, ARL y parafiscales, cumpliendo con los requisitos de ley. Se debe tramitar y obtener el concepto de uso de suelos, cuerpo de bomberos, concepto de sanidad, impuesto de industria y comercio, así como el contar con Registro Único Tributario (RUT) y un Número de Identificación Tributaria (NIT) expedidos por la DIAN y la inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño [103] [104].

### **Requisitos de operación**

La duración de las SAS puede ser indefinida. Además, no están obligadas como las demás sociedades reguladas en el Código de Comercio a tener que especificar el objeto social al que se dedicarán, pues si no lo detallan, se entenderá que la sociedad podrá realizar cualquier actividad lícita (ver numeral 5 del artículo 5 de la Ley 1258 de 2008). En este caso tendrá una duración indefinida y el objeto social será la creación de una IPS dedicada a la prestación de servicios de medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.

### **Proceso de selección de personal.**

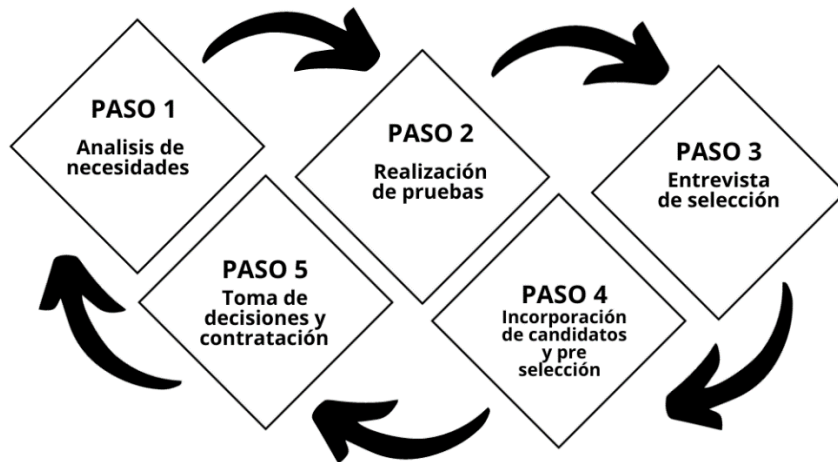
La Ley 1164 de 2007 en Colombia es una legislación importante relacionada con el talento humano en salud. Esta ley establece disposiciones específicas para la regulación, formación, ética y práctica de los profesionales de la salud en el país. A

través de esta ley, se busca mejorar la calidad de los servicios de salud y garantizar la seguridad de los pacientes por lo que deberán acreditar la respectiva certificación académica, expedida por una institución de educación superior legalmente reconocida por el Estado.

La siguiente figura presenta el proceso de selección de personal en la empresa, que tiene por objetivo evaluar las características y circunstancias de los candidatos a un puesto de trabajo para elegir, entre una multitud, a la persona que más se adapte al perfil profesional que necesita la empresa para cubrir dicho puesto. En este punto es importante resaltar que no se suele elegir al mejor candidato en términos absolutos, sino al que más y mejor se ajuste a las características del puesto solicitado.

**Figura 10. Proceso de selección del personal.**

### **Proceso de selección del personal.**



Fuente: la presente investigación – Año 2023

Para el proceso de selección y vinculación del personal, se empleará el sistema análisis de necesidades, para luego dar paso a la valoración y toma de dediciones frente a la necesidad de personal, lo cual se concreta con una entrevista y el estudio de la solicitud de empleo, verificado entre otras actitudes académicas y laborales la honorabilidad, experiencia y recomendaciones personales. De manera posterior se realizan pruebas psicotécnicas, preselección y finalmente el reclutamiento del personal.

## **2.4 Viabilidad ambiental para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño**

### **Viabilidad ambiental**

La evaluación y viabilidad ambiental se encuentra protegida desde la legislación Colombiana, con la constitución política de 1991 la cual contempla la importancia de la consideración, manejo y conservación del medio ambiente y de los recursos naturales en sus Art. 8, 58, 63, 79, 80, 95, orienta tres principios fundamentales como el derecho a un ambiente sano, el medio ambiente como un patrimonio común y el desarrollo sostenible, todos valiosos para la garantizar y gozar de un ambiente sano, además el país en la búsqueda de la protección de todos los recursos naturales ha dispuesto del Decreto ley 2811 de 1979 Código Nacional de los recursos naturales renovables y de protección al medio ambiente, así como la ley sanitaria conocida como Código sanitario (ley 09 de 1979) la cual contempla la conservación de la salud y el bienestar humano, debemos resaltar que como IPS brindaremos servicios de salud orientados hacia los seres humanos y esta atención a su vez generará residuos contaminados de fluidos corporales, además de la utilización de elementos cortopunzantes, así como el uso de energía, agua y suelos, es pertinente acogernos a la resolución 1045 de 2003 del Ministerio de ambiente, vivienda y desarrollo territorial el cual adopta la metodología para la elaboración de planes de gestión integral de residuos sólidos, PGIRSA [100].

Para el manejo de residuos sólidos hospitalarios se tuvo en cuenta el Decreto 948 de 1994 en el cual se dictan normas referentes a las condiciones sanitarias que deben cumplir las IPS, así como el Decreto 4741 de 2005 del Ministerio de Ambiente, vivienda y desarrollo el cual reglamenta la prevención y el manejo de los residuos peligrosos generados en el marco de la gestión integral.

El análisis de la viabilidad ambiental pretende asegurar que las actividades que realice la IPS en medicina alternativa sean ambientalmente adecuadas, sostenibles y sustentables, con lo cual, se podrá cumplir con la responsabilidad social y con el medio ambiente, haciendo que toda incidencia para el ecosistema sea identificada y considerada en su modelo de negocios, y que esta sea una prioridad para la empresa.

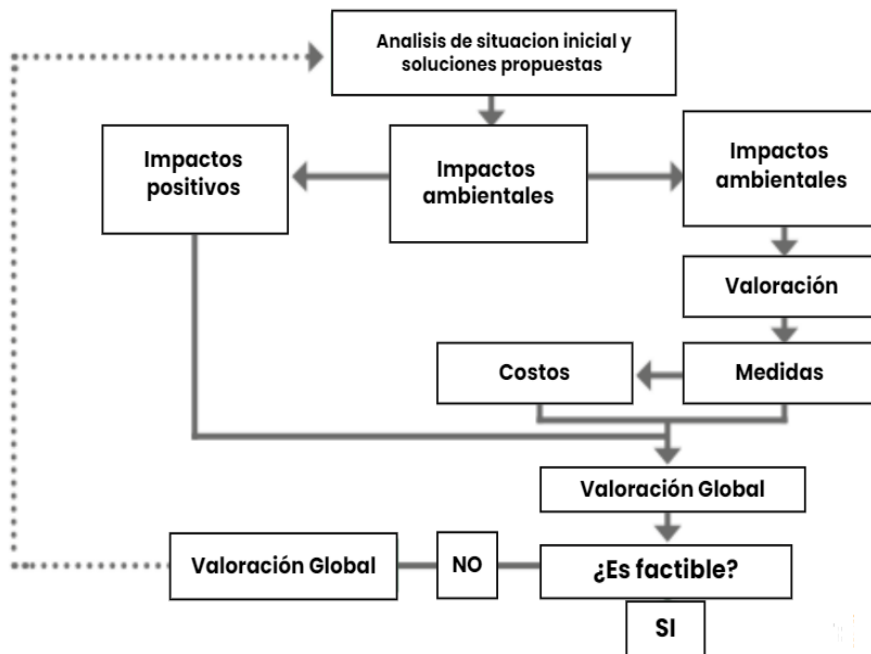
Igualmente se pretende trabajar por mejorar la gestión ambiental del proyecto y de esta manera atenuar los posibles efectos adversos que se pudiera ocasionar por las actividades generadas, así mismo el propósito de este estudio son esencialmente gestionar de manera óptima los recursos y los problemas ambientales identificados,

evitar sobrecostos y retrasos en la implementación del proyecto como consecuencia de las problemáticas ambientales no consideradas.

### **Análisis de factibilidad ambiental.**

Para dar paso al análisis de la factibilidad de la empresa se tuvo en cuenta el siguiente esquema, el cual permitió evaluar y considerar no solo los efectos beneficiosos y perjudiciales que se podrían generar en el aspecto geográfico, físico y biológico, sino también los factores socio económicos susceptibles de ser afectados.

**Figura 11. Pasos operativos para el análisis de la factibilidad ambiental.**



Fuente: análisis de la factibilidad ambiental de proyectos de desarrollo local.

## **Análisis e Identificación inicial de las diferentes situaciones de los procesos y/o actividades que pueden afectar el medio ambiente.**

### **Área de influencia**

La empresa determinó que la ubicación macro es el municipio de Tuquerres, el cual tiene una población de 44,565 habitantes. La ubicación micro específica es la zona situada en la Calle 27 Número 18 - 58, barrio La Avenida, la cual ofrece buenas vías de acceso y comunicación para llevar a cabo la actividad económica propuesta. Esta elección se basa en su proximidad a los mercados, es decir, a áreas comerciales, industriales y de servicios estratégicos en el área urbana del municipio. Es importante destacar que en el entorno no se encontraron parques naturales, áreas de fauna o flora, ni cuerpos de agua (lagos, ríos, arroyos) que puedan verse afectados por las operaciones de la empresa [105]. Sin embargo, en el análisis se identificaron ciertos procesos y actividades fundamentales que pudieron tener un impacto en los recursos naturales, como el suelo, el agua, la atmósfera, el paisaje, la vegetación y la fauna. A continuación, se detallan:

- Abastecimiento de agua potable.
- Gestión de aguas residuales.
- Residuos generados por la actividad de la IPS, que incluyen sustancias, materiales y subproductos sólidos, líquidos y gaseosos. Estos residuos sólidos requieren un manejo específico para prevenir la propagación e infección debido a su cantidad y características.
- Residuos peligrosos generados durante la atención de los usuarios.
- Generación de residuos plásticos y de papel en las áreas administrativas. El proyecto utiliza diversos insumos, como útiles y material de oficina, que generan residuos sólidos, principalmente provenientes de los envases. Es esencial implementar un eficiente proceso de reciclaje para evitar la contaminación del medio ambiente.
- Consumo excesivo de energía eléctrica en las áreas operativas y administrativas. Dado que la empresa opera durante 8 horas laborales, el consumo excesivo de energía podría tener un impacto ambiental. Por lo tanto, es crucial que la organización adopte estrategias para mejorar su eficiencia energética mediante un uso racional de la electricidad.
- Limpieza de equipos, paredes y suelos, que implica el uso de agua y productos de limpieza. Estas actividades pueden afectar el medio ambiente, especialmente

los recursos del suelo y la atmósfera. Por lo tanto, se deben implementar medidas eficaces para prevenir o mitigar cualquier impacto potencial.

**Identificación y valoración de los impactos ambientales:** Para este análisis se identificó en conjunto con el grupo investigativo y se tomó de base la matriz de identificación de impactos [106].

**Tabla 12. Identificación y valoración de los impactos ambientales.**

Acciones del proyecto	Carácter del impacto		Descripción del impacto	Indicador y criterios de valoración						
	+	-		M	E	D	R	PC	TI	PA
Uso y consumo de agua		✓	Uso indiscriminado, desperdicio de agua potable.	M	L	T	PR	P	M	LP
Contaminación del aire	✓		No habrá emisión de gases tóxicos, ni uso de estos.	B	L	P	R	P	M	LP
Contaminación de suelos	✓		La actividad de la IPS no realizara excavaciones o transformación de los recursos.	B	L	P	R	P	M	LP
Uso de energía		✓	La IPS usará energía eléctrica para el desarrollo de sus actividades, uso de equipos de cómputo, impresoras, equipos de comunicación, entre otros equipos electrónicos, maquinas necesarias para la prestación del servicio.	M	L	P	R	P	M	CP
Aguas residuales		✓	Uso de baños por parte del personal asistencial, administrativo y usuarios.	M	L	P	PR	P	M	CP
Manejo de residuales, sustancias y materiales (ordinarios y peligrosos)		✓	Las actividades de la IPS van a generar residuos sólidos, líquidos, corto punzantes,	M	L	P	R	P	M	CP



contaminados con fluidos corporales, entre otros que van a requerir de la recolección, manipulación y disposición final de los mismos.

Fauna y flora	✓	La IPS con sus actividades no realizará daño ya que no hará intervención en estos ecosistemas.	B	P	M	R	P	D	LP
---------------	---	--	---	---	---	---	---	---	----

Fuente: la presente investigación – Año 2023.

\***Magnitud (M):** (**B:** Baja, **M:** Media, **A:** Alta)

\***Extensión (E):** (**P:** Puntual, **L:** Local, **R:** Regional)

\***Duración (D):** (**M:** Momentánea, **T:** Temporal, **P:** Permanente)

\***Reversibilidad (R):** (**R:** Reversible, **PR:** Poco reversible, **I:** Irreversible)

\***Posibilidad de corrección (PC):** (**P:** Posible, **PP:** Poco posible, **I:** Imposible)

\***Tendencia del impacto (TI):** (**D:** Disminuir, **M:** Mantenerse, **I:** Incrementarse)

\***Plazo de aparición (PA):** (**LP:** Largo plazo, **CP:** Corto plazo, **I:** Inmediato)

## Medidas preventivas, correctoras y de mitigación

Para las medidas preventivas, de corrección y mitigación, se analizó los posibles impactos negativos, y en base a esto desarrollar un plan y actividades enfatizando en las de mayor severidad, para esto se llevó a cabo un plan de manejo ambiental, en el cual se realizó una evaluación periódica, con el fin de generar impacto y valor compartido en la sociedad.

### Plan de Gestión Ambiental

**Objetivo:** El propósito de este plan fue establecer un enfoque básico para la gestión ambiental, destinado a gestionar de manera adecuada los residuos generados por la IPS de medicina alternativa, administrar eficazmente los residuos sólidos y optimizar el uso de la energía eléctrica y el agua.

**Contexto inicial:** En la actualidad, la creciente preocupación por el medio ambiente ha llevado a la promulgación de leyes en todo el mundo que buscan la protección y preservación del entorno natural. Se reconoce ampliamente que la calidad de vida en nuestro planeta depende en gran medida de la conservación de los recursos naturales y la mitigación de los impactos ambientales. Como resultado, diversos grupos interesados, incluidos los stakeholders, están exigiendo a las empresas que demuestren sus esfuerzos para reducir su impacto en el medio ambiente. Estos esfuerzos se reflejan en los informes de sostenibilidad y los planes de gestión ambiental, donde se detallan las estrategias necesarias para preservar el entorno y los recursos naturales. Dado este contexto, es esencial que el proyecto identifique las estrategias que contribuyan a la preservación del medio ambiente y permita operar de manera ecoeficiente.

**Tabla 13. Medidas de manejo ambiental.**

<b>ELEMENTO CONTAMINANTE</b>	<b>MEDIDAS DE MANEJO AMBIENTAL</b>
Suministro de agua potable	El Municipio cuenta con alcantarillado público, sin embargo, según reporte de la Alcaldía y secretaria de salud Municipal en el año 2021 el agua no es viable para el consumo humano; dentro de las actividades de manejo se realizará la compra de purificadores de agua en cada una de los consultorios médicos. Además, se contará con botellones de agua potable

	en sala de espera y consultorios.
Aguas residuales o de cañería	El Municipio de Tuquerres cuenta con adecuado alcantarillado público y de aseo en la zona donde se va a ubicar la empresa.
Generación de residuos producidos por la IPS y residuos peligrosos	Estos desechos comprenden sustancias, materiales, subproductos en forma de sólidos, líquidos y gases, y también elementos punzantes o contaminados con fluidos corporales, derivados de las operaciones de la empresa. Para gestionar adecuadamente estos residuos, se implementará el Plan de Gestión integral de Residuos generados en la atención en Salud y otras actividades (PGIRASA) y se colaborará con empresas certificadas encargadas de la recolección y eliminación final de dichos desechos. Mediante este plan el objetivo principal es minimizar los riesgos para la salud pública y reducir el impacto ambiental que estos desechos puedan tener en el entorno.
PGIRASA	<p>Este plan abarca el manejo, planeación, la cobertura, almacenamiento, empaque y disposición final. Además, que el PGIRASA no solo implementa la parte interna sino externa, para esto se tendrá en cuenta lineamientos como el contratar empresas calificadas y certificadas en el sector para realizar el transporte y disposición final de los residuos, para llevar a cabo este programa se tendrá en cuenta las siguientes etapas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Etapas de planeación</li><li>Identificación y clasificación de residuos</li><li>Almacenamiento seguro</li><li>Transporte interno</li><li>Tratamiento y eliminación</li><li>Compromiso institucional</li><li>Grupo administrativo de gestión ambiental y sanitaria</li><li>Diagnóstico ambiental y sanitario</li><li>Cumplimiento legal</li><li>Programa de entrenamiento, capacitación y socialización</li><li>Plan de contingencia para el manejo de residuos</li><li>Programación de Actividades para la ejecución del Plan de Gestión Integral de Residuos de Atención en Salud y Otras Actividades (PGIRASA)</li><li>Fase de Aplicación de la Gestión Interna de Residuos con Riesgo Biológico o Infeccioso</li><li>Etapas de implementación</li></ul>

Etapa de seguimiento y monitoreo  
 Educación y concientización.  
 Mejora Continua  
 Información disponible para autoridades sanitarias  
 Otras disposiciones y recomendaciones como movilización, cantidad de residuos generada, limpieza, transporte, almacenamiento, elementos corto punzantes, codificación de colores de acuerdo al tipo de residuo generado, contenedores, bolsas y otros elementos y/o disposiciones a tener en cuenta serán ajustados al PGIRSA y sus lineamientos internos.

Generación de residuos plásticos y de papel en el área administrativa	Uso de PGIRSA, para darle aprovechamiento y valor compartido en la segregación y clasificación de residuos aprovechables.
Utilización del recurso energía	<p>La adquisición de equipos de cómputo y comunicaciones certificados con la etiqueta Energy Star que garantiza su compromiso ambiental.</p> <p>Instalación de bombillas de bajo consumo energético en todas las áreas de la empresa.</p> <p>Sensibilización y formación del personal para fomentar prácticas responsables, como apagar los equipos cuando no estén en uso durante más de 30 minutos.</p> <p>Empleo de reguladores de voltaje y sistemas de alimentación ininterrumpida (UPS) en los equipos de cómputo.</p> <p>Lanzamiento de campañas educativas para crear conciencia, como el aprovechamiento de la luz natural.</p>
Líquidos nocivos generados por la limpieza y desinfección de las áreas y equipos.	<p>Emplear limpiadores que sean amigables con el medio ambiente.</p> <p>Protocolo de limpieza y desinfección institucional, adherencia y capacitación para el uso adecuado de dichos elementos de limpieza.</p> <p>Cronograma de la limpieza y desinfección de los equipos y de las áreas.</p>
Empleo del recurso agua	<p>Uso racional del agua para la realización de las operaciones de limpieza, ajustado al protocolo de limpieza y desinfección.</p> <p>Uso de grifos ahorradores en las diferentes áreas.</p> <p>Reporte de goteos y fugas de agua de los grifos.</p> <p>Utilización de productos amigables con el medio</p>

ambiente disponibles en el mercado para la limpieza y el resplandor, con un enfoque en la conservación del agua al requerir una cantidad mínima para su aplicación.

Implementación de inodoros de bajo consumo de agua, equipados con dispositivos de ahorro en el tanque que posibilitan descargas de agua parciales o completas.

Campañas educativas de concientización.

Fuente: la presente investigación – Año 2023

### **Ejecución del Plan de manejo ambiental**

Para llevar a cabo el plan de gestión ambiental, es fundamental la colaboración activa del gerente y la Junta Directiva. Estos actores, a través de una evaluación exhaustiva, serán responsables de la implementación del plan y de evaluar su efectividad y alcance. Esto se logrará mediante la definición de metas e indicadores de rendimiento orientados a mejorar la eficiencia, eficacia y efectividad, siempre con el objetivo de minimizar el impacto negativo en el medio ambiente y los recursos naturales. Al mismo tiempo, se aspira a convertirse en una empresa líder en la conservación y preservación ambiental a largo plazo. Es importante destacar que, una vez se realice una transición adecuada y un análisis detenido del plan, se llevará a cabo una campaña de sensibilización entre el personal. El propósito de esta iniciativa es concienciar a los empleados sobre la importancia de adoptar medidas integrales de gestión ambiental para mitigar cualquier impacto negativo.

**Tabla 14. Evaluación de Costos ambientales.**

<b>Elementos, dispositivos, otros a utilizar</b>	<b>Descripción</b>	<b>Valor unitario discriminado por mes</b>
Suministro de agua potable/energía eléctrica	Valor por servicio de agua potable del Municipio	\$ 800.000 pesos
Aguas residuales o de cañería (alcantarillado público)	Valor por alcantarillado y saneamiento básico	\$ 150.000 pesos
Generación de residuos producidos por la IPS y residuos peligrosos	Contratación de empresas autorizadas para el tratamiento externo de residuos peligrosos	Disposición final: \$39.860 pesos/por tonelada <hr/> Recolección y transporte: \$30.000 pesos/por tonelada
	Recipientes y contenedores de acuerdo a la norma	Canecas de 20 litros: \$52.400 pesos Caneca de 120 litros: \$225.000 pesos Guardianes para elementos cortopunzantes: \$10.100 pesos Punto ecológico de 50 litros: \$480.000 pesos Papelerera pedal de 3.5 litros: \$7.800 pesos Carro de servicio: \$535.500 pesos
	Personal capacitado	\$1.300.000 pesos salario mínimo legal vigente
PGIRASA	Formulación e implementación	\$2.500.000 pesos
Generación de residuos plásticos y de papel en el área administrativa	Recolección de plástico y papel limpio	\$30.000 pesos/tonelada

Líquidos nocivos generados por la limpieza y desinfección de las áreas y equipos.	Jabones y detergentes utilizados en instituciones de salud	Detergentes con pH neutro Desinfectantes con registro DES Jabones neutros, libres de aromas y colorantes Gel hidroalcohólico Paños de tejido no tejido Mopas para el barrido y el fregado Equipos de Protección Individual Cada producto con un valor de \$35.000 pesos.
Purificadores y botellones de agua de 20 litros	Se contará con estos elementos en cada consultorio y sala de espera.	Purificador de agua: \$134.000 pesos Botellón de agua 20 litros: \$13.000 pesos.

Fuente: la presente investigación – Año 2023

## **2.5 Viabilidad financiera para la creación de una IPS en Medicina Alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño.**

**Viabilidad financiera.** Previo a realizar la proyección de la implementación y puesta en marcha de la IPS de medicina alternativa en el municipio de Tuquerres se realizó un estudio de mercado con el cual se buscó determinar el valor total a invertir, así como los componentes que lo conforman. Para esto, se realizó un análisis detallado y ajustado a los precios actuales del mercado lo que permitió conocer los costos aproximados para el correcto funcionamiento de la IPS, los cuales se proyectaron a 5 años, ya que en este tiempo según la literatura de Gabriel Vaca es cuando una empresa puede alcanzar su punto de equilibrio.

De acuerdo con lo anterior, luego de recolectar y organizar la información se obtuvo el valor de la inversión inicial, la cual asciende a \$ 32.843.639 y está determinada por los componentes de la tabla 15.

**Tabla 15. Inversión Fija.**

<b>INVERSIÓN FIJA</b>			
<b>Mobiliario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Costo Total</b>
<b>1.1 Equipo cómputo</b>			
computadoras y cableado	6	2.000.000	12.000.000
Impresoras	4	300.000	1.200.000
Software (historias clínicas y contable)	1	2.500.000	2.500.000
<b>1.2 Equipo de oficina recepción</b>			
Escritorio y silla secretaria	1	200.000	200.000
Sala modular (sillones )	1	500.000	500.000
<b>1.3 Equipo de oficina gerencia</b>			
Sillas de atención	2	150.000	300.000
Escritorio más silla	1	500.000	500.000
Mesa de reuniones	1	500.000	500.000
<b>1.4 Muebles consultorio</b>			
Sillas de atención	4	150.000	600.000
Escritorio y silla	2	500.000	1.000.000
Camilla de atención	2	600.000	1.200.000
<b>1.5 Muebles de Sala de procedimientos</b>			
Camilla de atención	3	600.000	1.800.000
<b>1.6 Otros inmobiliarios</b>			
Archivadores	3	300.000	900.000
Dispensador	1	80.000	80.000
Poltronas	3	200.000	600.000



### 1.7 EQUIPO MÉDICO

Fonendoscopio clásica II	3	583.000	1.749.000
Glucómetro Prodigy	1	70.000	70.000
Tensiómetro BK Bokaing	3	80.000	240.000
Chailon simple	1	500.000	500.000
Lámpara cuello de ganso	1	350.000	350.000
Estación de enfermería	1	270.000	270.000
Balanza tipo consultorio	1	350.000	350.000
<b>1.8 Uniformes</b>			-
Batas médicos con logo institución	1	150.000	150.000
Uniformes enfermera con logo	1	400.000	400.000
<b>1.9 Otros</b>			
Juego de Lockers para cada baño	4	350.000	1.400.000
Instalación alarmas y seguridad	1	600.000	600.000
<b>1.10 Tecnología</b>			
Jeringas 30g	1000	400	400.000
Agujas de acupuntura	2000	300	600.000
Moxas	15	1.481	22.222
Chinchetas	1000	400	400.000
Ventosas	10	3.742	37.417
Equipo de ozono	1	900.000	900.000
Bala de oxígeno	1	525.000	525.000
<b>TOTAL</b>			<b>32.843.639</b>

Fuente: la presente investigación – Año 2023

Luego de conocer los componentes de la inversión inicial se realizó la identificación de los rubros que harán parte del flujo de efectivo del proyecto, es decir, los costos directos e indirectos que serán necesarios proyectar desde la puesta en marcha y que se sostendrán durante el funcionamiento de la empresa.

### Costos Directos:

Son aquellos que pueden identificarse directamente con un proceso, producto, trabajo o cualquier otra acción de la empresa [86] estos se refieren a aquellos que guardan una estrecha relación con el desarrollo de un proyecto concreto. En este caso corresponden a los que son necesarios para la prestación de servicios de medicina alternativa en una IPS del municipio de Tuquerres. Estableciendo que este proceso depende en gran medida de la empresa y la relación que tiene cierto gasto con la prestación del servicio.

**Tabla 16. Costo Talento Humano.**

PERFIL	Número de empleados		Tipo Vinculación	Costo Total
	Cantidad	Costo Unitario		
Gerente	1	4.500.000	Tiempo Completo	4.500.000
Contador Publico	1	800.000	Tiempo Parcial	800.000
Facturación	1	1.160.000	Tiempo Completo	1.160.000
Atención al cliente	1	1.160.000	Tiempo Completo	1.160.000
Médico Especialista de medicina alternativa	3	3.100.000	Tiempo Completo	9.300.000
Enfermera	1	2.500.000	Tiempo Completo	2.500.000
Auxiliares de Enfermería	3	1.160.000	Tiempo Completo	3.480.000
Jefe de compras	1	1.300.000	Tiempo Completo	1.300.000
Aseo	1	1.160.000	Tiempo Completo	1.160.000
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>			<b>25.360.000</b>

Fuente: la presente investigación – Año 2023

**Tabla 17. Costo Insumos mensuales**

<b>INSUMOS MENSUALES</b>			
<b>Materiales de terapias</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Esencias	1	8.000	8.000
Agujas	200	400	80.000
Gel Masajes	4	40.000	160.000
Jabón 270 ml	4	12.000	48.000
Caja guantes desechables x 100	3	40.000	120.000
Guantes de aseo	1	20.000	20.000
Jabón de limpieza	1	18.000	18.000
Toalla manos	3	15.000	45.000
Papel higiénico institucional Rollo x 250 metros	4	30.000	120.000
Papel de Camilla	4	44.000	176.000
Alcohol gel	4	10.000	40.000
Líquido limpieza de vidrios	1	11.000	11.000
Bala de Oxígeno	1	550.000	550.000
Cloro Gel	1	13.000	13.000
Recetario Médicos	3	112.000	336.000
<b>TOTAL</b>			<b>1.745.000</b>

Fuente: la presente investigación – Año 2023

**Costos Indirectos:**

Son gastos que no se pueden atribuir directamente a la realización de las actividades y, por lo general, surgen de otras áreas dentro de la organización que respaldan las acciones de quienes los utilizan [87]. En este proyecto los costos indirectos corresponden a los costos a incurrir por la empresa para el pago de arriendo, mercadeo, mantenimiento hospitalario y servicios públicos.

**Tabla 18. Costos Mix de mercadeo y Publicidad Mensual.**

<b>Mix de mercadeo y publicidad</b>				
<b>Publicidad</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad Anual</b>	<b>Valor Unitario</b>	<b>Valor Aproximado Mensual</b>
Anuncios Radio local	1	12	150.000	150.000
Página web	1	1	800.000	66.667
Carteles	1	100	200	1.667
Vallas publicitarias	1	2	150.000	25.000
Folletos	1	1000	100	8.333

Redes Sociales	1	1	15.000	1.250
Perifoneo	1	12	80.000	80.000
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1015</b>		<b>332.917</b>

Fuente: la presente investigación – Año 2023

**Tabla 19. Costos indirectos.**

<b>Costos Indirectos</b>	
<b>Concepto</b>	<b>Valor neto</b>
Arriendo	1.160.000
Mantenimiento	800.000
Servicios Públicos (Agua, Luz, Basuras y Gas)	400.000
Internet, Telefonía y Televisión	200.000
Gestión de residuos Sólidos Peligrosos	150.000
<b>TOTAL</b>	<b>2.710.000</b>

Fuente: la presente investigación – Año 2023

Con los anteriores conceptos de costos directos e indirectos se puede iniciar la estructura financiera del proyecto, sin embargo, se deben incluir costos de depreciación por el valor de descuento de equipos y activos fijos, que en promedio se realiza según las últimas “normas internacionales de contabilidad en 5 años hacia la adquisición fija” [88], dando como resultado el escenario que se muestra en la tabla 20.

**Tabla 20. Costos Indirectos.**

<b>AÑOS</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>INVERSIONES</b>	<b>32.843.639</b>	<b>0</b>
Maquinaria, equipos biomédicos e Inversiones fijas (año 1 al 5)	32.843.639	
<b>DEPRECIACION</b>	<b>5 AÑOS</b>	
Maquinaria, equipos biomédicos e Inversiones fijas (año 1 al 5)	Valor Descuento Anual	6.568.728

Fuente: la presente investigación – Año 2023

La depreciación es el método de asignación del costo depreciable (costo de adquisición menos valor de salvamento) de un activo a través de su vida de servicio [89]. Un activo alcanza el fin de su vida de servicio debido al deterioro físico y daño o debido a la obsolescencia técnica.

Frente al proceso de avance de la implementación de un proyecto de inversión en salud, es importante para las empresas en salud que necesitan iniciar sus operaciones, el establecer un valor de capital de trabajo que permita solventar gastos de imprevistos y necesidades requeridas para el inicio del negocio, los cuales se establecieron en un tercio de la inversión inicial, que equivaldría a un valor de \$10.947.880.

## Ingresos

Son todas las entradas de dinero que la empresa recibe, ya sea como producto de las operaciones normales o por conceptos extraordinarios [90], con base en lo anterior para tener un acercamiento a los posibles ingresos que se puedan percibir por parte de la IPS con la prestación de los servicios ofertados, con el fin de determinar la proyección de los ingresos a percibir que puede generar la empresa. Se efectuó un análisis en base a la oferta y demanda del estudio, estableciendo el resultado de la siguiente tabla.

**Tabla 21. Consultas y terapias de Medicina Alternativa.**

Consultas y terapias de Medicina Alternativa					
Año	Oferta potencial IPS medicina alternativa Tuquerres	Oferta potencial mensual IPS medicina alternativa Tuquerres	Población DANE	Demanda potencial (frecuencia de uso)	Déficit o superávit demanda frente a oferta potencial
	A	B	C	D	E = A - D
<b>2024</b>	13.824	1.152	46.757	12.344	1480
<b>2025</b>	13.824	1.152	47.092	12.432	1392
<b>2026</b>	13.824	1.152	47.376	12.507	1317
<b>2027</b>	13.824	1.152	47.494	12.538	1286
<b>2028</b>	13.824	1.152	47.727	12.600	1224

Fuente: la presente investigación – Año 2023

La tabla muestra la oferta y demanda proyectada en base a la población desde el año 2024 hasta el 2028.

### **Oferta Potencial**

Es la disponibilidad de recursos (humanos, materiales y económicos) Incluye el análisis de la producción de servicios de salud [91], por ende en esta investigación desde los años 2024 hasta el 2028, se realizó el cálculo con la capacidad instalada ofertada de 8 horas de atención por 2 atenciones por hora por 3 consultorios por 24 días hábiles del mes por 12 meses de la vigencia, dando como resultado 13.824 consultas potenciales a realizar durante un año, que implican 1.152 consultas potenciales de manera mensual, de las cuales se realizarían 384 por cada uno de los médicos.

### **Demanda potencial**

Se refiere al número de usuarios que utilizarán el servicio de salud [92]. Por ello en este estudio se tomó en cuenta las frecuencias de uso de promedio de atenciones en hospitales que oferten los servicios de terapia en el Departamento de Nariño que se presentan en el sistema de información hospitalaria del Ministerio de Salud y protección Social, encontrando un dato adecuado de una frecuencia de uso de 0.264 atenciones por usuario en un año, multiplicados por la población DANE del lugar de influencia del proyecto [93].

### **Déficit o superávit demanda frente a oferta potencial**

El superávit se define como el excedente que resulta al restar del ingreso total recaudado durante un período determinado, los gastos totales ejecutados. Es básicamente la diferencia entre los ingresos generados y los compromisos financieros para un componente específico durante ese periodo de tiempo, esto último permite incluir las reservas presupuestales y cuentas por pagar [94] con base en lo anterior se estableció que al ser la demanda ligeramente más baja que la oferta potencial, se generarán algunos tiempos ociosos de personal y demás talento humano, que podrá dedicarse a desarrollar labores administrativas y capacitación del personal en protocolos y guías de atención.

En la generación del escenario financiero, se incluyó la demanda potencial calculada con anterioridad, frente a los valores promedio que se factura por el

tarifario SOAT, terapias y procedimientos similares a los que se van a ofertar, que tienen un índice de crecimiento de 3% por la inflación existente. Lo cual, da como resultado la columna de valor facturado al multiplicar la demanda potencial por el precio SOAT [95].

**Tabla 22. Proyección de Ingresos a percibir.**

<b>Año</b>	<b>Demanda potencial (Frecuencia de Uso)</b>	<b>Precio SOAT</b>	<b>Valor Facturado</b>
2024	12.344	32.000	\$ 395.003.136
2025	12.432	32.960	\$ 409.768.212
2026	12.507	33.949	\$ 424.606.604
2027	12.538	34.967	\$ 438.434.102
2028	12.600	36.016	\$ 453.802.559

Fuente: la presente investigación – Año 2023

### **Escenario Financiero**

Es el estudio que permitió conocer los diferentes estados esperados en el futuro para una serie de variables que reflejan los supuestos interrelacionados entre sí, cuyo comportamiento permite obtener conclusiones específicas y tomar decisiones relevantes [96]. El escenario para la implementación de una IPS de Medicina Alternativa con los análisis que se mostraron con anterioridad, da el siguiente resultado.

**Tabla 23. Escenario Financiero**

PROYECTO IPS MEDICINA ALTERNATIVA TUQUERRES							
		2023	2024	2025	2026	2027	2028
POBLACION (DANE)		46.419	46.757	47.092	47.376	47.494	47.727
<hr/>							
AÑOS	Parámetros	0	1	2	3	4	5
<hr/>							
INGRESOS			395.003.136	409.768.212	424.606.604	438.434.102	453.802.559
Precio año 1 a 5			395.003.136	409.768.212	424.606.604	438.434.102	453.802.559
<hr/>							
		32.843.639 0		0	0	0	0

*Factibilidad de mercado creación de una Institución Prestadora de Servicios de salud en Medicina alternativa*

INVERSIONES

Terrenos						
Construcciones						
Maquinaria, equipos biomédicos e Inversiones fijas (año 1 al 5)	32.843.639					
DEPRECIACION		6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728
Maquinarias y equipos biomédicos (año 1 al 10)	5	6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728
COSTOS VARIABLES		24.935.000	25.683.050	26.453.542	27.247.148	28.064.562
Materiales e insumos médicos		20.940.000	21.568.200	22.215.246	22.881.703	23.568.154
Mix de Mercadeo		3.995.000	4.114.850	4.238.296	4.365.444	4.496.408
COSTOS FIJOS		336.840.000	346.945.200	357.353.556	368.074.163	379.116.388
Gastos Generales (Mantenimiento, Servicios públicos y Administración)		32.520.000	33.495.600	34.500.468	35.535.482	36.601.547
Costos de Personal		304.320.000	313.449.600	322.853.088	332.538.681	342.514.841
TOTAL GASTO OPERACIONAL		361.775.000	372.628.250	383.807.098	395.321.310	407.180.950
CAPITAL TRABAJO	10.947.880	5.426.625	5.589.424	5.757.106	5.929.820	0
FLUJO DE CAJA	0	1	2	3	4	5
INGRESOS		395.003.136	409.768.212	424.606.604	438.434.102	453.802.559
VENTA ACTIVOS						13.137.456
COSTOS VARIABLES		24.935.000	25.683.050	26.453.542	27.247.148	28.064.562
COSTOS FIJOS		336.840.000	346.945.200	357.353.556	368.074.163	379.116.388
DEPRECIACION		6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728	6.568.728
VALOR LIBRO MAQUINARIA						
UTILIDAD ANTES IMPUESTOS		26.689.408	30.571.235	34.230.779	36.544.064	53.190.337
IMPUESTOS	23,5%	6.264.961	7.184.240	8.044.233	8.587.855	12.499.729
UTILIDAD DESPUES IMPUESTOS		20.394.447	23.386.995	26.186.546	27.956.209	40.690.608
VALOR LIBRO MAQUINARIA						



*Factibilidad de mercado creación de una Institución Prestadora de Servicios de salud en Medicina alternativa*

INVERSIONES	32.843.639					0
CAPITAL TRABAJO	10.947.880	5.426.625	5.589.424	5.757.106	5.929.820	0
TOTAL FLUJO CAJA	-	14.967.822	17.797.571	20.429.439	22.026.389	40.690.608
Comprobación actualización por períodos)	43.791.519					
	-	13.218.955	13.881.542	14.072.522	13.399.768	21.861.836
	43.791.519					
Tasa de descuento	13,23%					
	\$					
VAN (fórmula extendida)	32.643.104					
	\$					
VAN (fórmula Excel)	32.643.104					
	20,25%					
TIR						
<b>IVAN</b>	<b>0,99389</b>					

Fuente: la presente investigación – Año 2023

Se incluyó una tasa de descuento basada en el último dato de Inflación DANE de la vigencia 2022 que fue de 13.23% [97].

Dando como resultado que según los flujos estudiados con la inclusión de una tasa impositiva de impuestos del 23,5%, se obtiene un Valor Actual Neto (VAN) del proyecto en 5 años de \$ 32.643.104, siendo el VAN una herramienta que permite determinar la viabilidad económica de un proyecto. De tal manera que el VAN es igual al desembolso de la inversión inicial del proyecto equivalente a -\$43.791.519 más el valor actual de los flujos futuros de dicho proyecto. De tal modo que si el VAN es positivo indica que el proyecto es viable, ya que el valor actual de los flujos es mayor al desembolso inicial, y si es negativo el proyecto se debería desestimar al ser el valor actual de los flujos menor a la inversión inicial.

Adicionalmente, se calculó una Tasa Interna de Retorno (TIR), que dio como resultado un 20.25%, de tal forma que la tasa de interés o rentabilidad que ofrece la inversión genera un beneficio para las condiciones económicas establecidas en el proyecto.

Por último, el índice de valor actual neto (IVAN), que muestra la relación entre la ganancia expresada en el VAN y la inversión inicial. Estableció un resultado favorable de 1.48.

Desde el punto de vista financiero se puede observar que se llegara al punto de equilibrio en el tercer año lo cual demuestra que la IPS en medicina alternativa es financieramente viable.

## **2.6 DISCUSIÓN**

Al describir las características sociodemográficas de la población se logró identificar que de las 381 encuestas realizadas fueron usuarios de género femenino, solteros, con edades entre los 29 y 69 años, empleados, con nivel educativo universitario, procedentes del sector rural, pertenecientes al régimen de seguridad social subsidiado. Contrastando esta información con un estudio realizado en Lima Callao Perú, se demostró que los servicios de medicina alternativa se encontraban presentes en estratos socioeconómicos medios y altos, así como una tendencia creciente en todo el mundo de personas en países industrializados que han utilizado estos servicios. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado monitoreando y promoviendo la investigación sobre estos servicios como parte de su enfoque en la atención médica integral.

Para identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en medicina alternativa se relacionaron los siguientes resultados: el 66% desconocían establecimientos que presten estos servicios, el 47% afirmó que en los centros de salud no hay posibilidad de acceder a estos, el 54% no han utilizado ningún servicio en medicina alternativa e identificaron algunas características de importancia a la hora de acceder a estos servicios como la facilidad de acceso, seguridad y humanización; así como también algunas dificultades para acceder a los servicios como el desplazamiento a otros municipios para la atención, lo que orientó hacia las preferencias que tiene la población, destacando una mayor probabilidad para la creación de una Institución de salud que brinde los servicios de medicina alternativa, identificando que los encuestados a la hora de elegir estos servicios buscan un conjunto entrelazado entre sanación física, mental y espiritual, estos resultados fueron corroborados por Abril, Arévalo, Rodríguez (2021) quienes afirman que se debe aumentar la cobertura y accesibilidad de los servicios de salud y que estos generen un impacto significativo en el bienestar de la población, enfocados en garantizar no solo sanación física, sino bienestar holístico enmarcados en calidad y oportunidad. Lo anterior indicó una respuesta asertiva en la creación de una la IPS en medicina alternativa pues sería la única en el mercado que preste dichos servicios, sin embargo, se ve la necesidad que dentro del proceso de contratación con las EPS oferten los servicios de medicina alternativa y que estén incluidos dentro del Plan de Beneficios de Salud sin necesidad de pagos directos por parte de los pacientes.

Así mismo para determinar la viabilidad técnico-administrativa y legal para la creación de la IPS, se pudo encontrar que la estructura administrativa, legal y de habilitación es similar a la estructura de una IPS convencional que presta servicios de salud, de acuerdo a la ley 100 de 1993, ley 1164 del 2007, 1258 del 2008 y la resolución 3100 del 2019, esto permite determinar la estructura de la empresa para

construir una predicción del talento humano necesario para cada área y describir los procesos paso a paso para identificar las acciones y recursos necesarios. Los hallazgos anteriores, se relacionaron con el planteamientos del estudio titulado: “Factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la población indígena de Bogotá”, el área administrativa de la IPS para la población indígena es similar a la de una IPS convencional, con la particularidad de contar con un área asignada para tal fin, el cual es un enfoque positivo para garantizar la inclusión y el acceso a servicios de salud de calidad para la población indígena, en tal sentido y al analizar estos resultados se puede mencionar que el alcance de las políticas públicas para lograr el suministro de servicios de salud en medicina alternativa, se ha quedado corto en este municipio, pues según el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS no existe una IPS que preste estos servicios, logrando el desplazamiento de los usuarios a otros municipios para la atención, lo que permite estructurar la necesidad detectada en la consolidación de una institución prestadora de salud en medicina alternativa que permita la accesibilidad a los servicios de salud de bajo nivel de complejidad a la comunidad propia y aledaña.

Para describir la viabilidad ambiental se debe tener en cuenta tres principios fundamentales como el derecho a un ambiente sano, el medio ambiente como un patrimonio común y el desarrollo sostenible, esto quiere decir que es necesaria la descripción de estos 3 aspectos para garantizar y gozar de un ambiente saludable. Contrastando lo anterior es de suma importancia determinar y realizar una evaluación del impacto ambiental, ya que guía la toma de decisiones en las etapas anteriores a la ejecución. Esto implica que este proceso debe llevarse a cabo antes de la acción planificada para prevenir daños en la imagen de la organización y de forma más grave al medio ambiente. Estas afirmaciones respaldadas por un estudio titulado “factibilidad ambiental” realizado en la Universidad Santo Tomás, Unicafam y Universidad Agustiniana (2018) al enfatizar que los procesos de evaluación de impacto ambiental deben considerarse como instrumentos para la toma de decisiones, proporcionando una comprensión exhaustiva e integrada de los aspectos e incidencias, así mismo en un estudio realizado en Cuba (2019) titulado “análisis de la factibilidad ambiental de proyectos de desarrollo local” destaca que es fundamental la aplicación del reglamento del proceso de evaluación de impacto ambiental para detallar actividades que requieren autorización. Estas perspectivas contrastan con la presente investigación, que argumentan que la evaluación del impacto ambiental funciona como un sistema de alerta temprana; por esta razón, es crucial impulsar un proceso participativo que involucre a instituciones competentes, expertos y personas familiarizadas con el territorio y la población circundante al área de intervención [45].

Para establecer la viabilidad financiera para la creación de una IPS en Medicina Alternativa, se pudo obtener que el índice de valor actual neto (IVAN), que muestra la relación entre la ganancia expresada en el VAN y la inversión inicial, establece un resultado favorable de 1.48, lo que significa que desde el punto de vista financiero se puede establecer que se llegará al punto de equilibrio en el año 3, lo cual demuestra que es financieramente viable, lo anterior se puede corroborar con Montaña (2015), en un estudio de factibilidad para la creación de un IPS en Tumaco, Nariño donde aportó que los elementos en los contextos técnico operacional, organizacional, legal, económico y financiero son fundamentales y predictores del retorno de la inversión a corto plazo lo que significaría que es rentable la creación de una IPS en el municipio de Tumaco. En tal sentido, es alentador que el estudio financiero haya demostrado la viabilidad del proyecto. La inversión inicial y la recuperación en un lapso relativamente corto son indicadores positivos que hacen que el proyecto sea factible. Esto es especialmente importante dado que la IPS se convertiría en la primera en ofrecer atención en medicina alternativa.

### **3. CONCLUSIONES**

Después de analizar las características sociodemográficas, se observa que la mayoría de la población son de sexo femenino y quienes solicitan servicios de medicina alternativa, esto atribuidos a que la población femenina es quien más demanda dichos servicios ya que suelen estar más relacionadas con el estado de salud de su entorno familiar y tienen más conciencia sobre los cuidados y controles médicos con el fin de preservar el bienestar, además se identifica preferencias por la medicina alternativa ya que provee sanación física, mental y espiritual, lo que sugiere una alta demanda de estos servicios.

Tras evaluar la oferta y la demanda de servicios de salud en medicina alternativa, se ha descubierto que los encuestados no tienen conocimiento de establecimientos en el municipio de Túquerres que proporcionen estos servicios. Por lo tanto, la población se desplaza a otros municipios en busca de esta atención. Existe un claro interés y una gran necesidad de establecer una Institución Prestadora de Salud (IPS) que ofrezca servicios de alta calidad, satisfaciendo las expectativas de los clientes y manteniendo precios competitivos en el mercado. Se han identificado características fundamentales para acceder a estos servicios, como la facilidad de acceso, la seguridad y la humanización en la atención. Además, los encuestados recomiendan estos servicios debido a sus resultados positivos. Específicamente, muestran interés en recibir servicios de homeopatía, dirigidos a mejorar la salud física. Existe un deseo claro por parte de la población para que estos servicios sean proporcionados por proveedores de atención médica y se resalta la necesidad de establecer centros de salud especializados en medicina alternativa, los cuales trabajen de manera articulada con la medicina convencional, ya que las personas buscan una sanación holística.

El análisis técnico, administrativo y legal resulta fundamental para determinar diversos aspectos, como la estructura administrativa, la habilitación, el organigrama y los procesos necesarios para identificar los recursos, requisitos de la Institución Prestadora de Servicios (IPS) de medicina alternativa. Esta información es crucial para comprender cómo financiar el proyecto con el fin de alcanzar sus objetivos, mantenerse en el mercado y generar un gran valor. A su vez, este enfoque permitiría crear un impacto positivo en la salud y en la población, mejorando su calidad de vida a través de una atención integral en base en a estas características la IPS aspira a ser reconocida por la calidad de sus servicios en medicina alternativa, contando con una capacidad instalada adecuada, talento humano calificado que satisfaga la demanda de los servicios requeridos.

Este estudio, desde la perspectiva ambiental y su cumplimiento normativo, se orienta a garantizar que la IPS no tenga efectos negativos en los ecosistemas. Todas las actividades realizadas se asegurarán de ser apropiadas y sostenibles, manteniendo una alta responsabilidad social con el medio ambiente. Se identificarán oportunamente todas las incidencias que puedan surgir y se gestionarán los recursos de manera eficiente para evitar sobrecostos, considerando medidas preventivas con el objetivo de generar un impacto positivo y valor añadido en la población.

Dentro de la viabilidad financiera la creación de la IPS en medicina alternativa se percibe como una excelente oportunidad de inversión en términos de costo-beneficio. Esto permitirá cumplir con los requisitos de rentabilidad de las fuentes de financiación y ofrecer una buena utilidad y liquidez. Se proyecta alcanzar el punto de equilibrio en el tercer año. Este estudio indica la necesidad imperante de establecer una IPS bien estructurada en medicina alternativa, con un personal capacitado, que demuestra ser un negocio viable y factible. Los servicios ofrecidos gozan de una alta aceptación por parte de la población en el Municipio de Tuquerres.

#### **4. RECOMENDACIONES**

Un estudio de factibilidad completo y bien documentado es una herramienta poderosa para atraer inversionistas y garantizar el éxito a largo plazo de la IPS de medicina alternativa en Tuquerres. Puede ser útil buscar asesoramiento de expertos en la industria de la salud y en la creación de empresas para asegurarse de que el estudio de factibilidad sea sólido y convincente.

Al establecer acuerdos de prestación de servicios con un número significativo de EPS y proporcionar atención de alta calidad, puede aumentar la prestación de servicios y garantizar la rentabilidad a largo plazo de la IPS de medicina alternativa en Tuquerres. La diversificación de fuentes de ingresos a través de múltiples EPS puede ayudar a mantener la estabilidad financiera de la institución de salud.

Es fundamental cumplir con todos los requisitos legales, normativos, ambientales y de habilitación para la creación y operación de una IPS en medicina alternativa según la resolución 3100 del 2019 y resolución 1045 del 2003.

El talento humano es una inversión vital para el éxito de la IPS en medicina alternativa. Un personal capacitado y motivado no solo mejora la calidad de la atención al paciente, sino que también contribuye a la rentabilidad y sostenibilidad de la institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. VELEZ ARANGO, Alba Lucia. Nuevas dimensiones del concepto de salud: el derecho a la salud en el estado social de derecho. Hacia la promoción de la salud. Manizales Colombia. Volumen 12. Dic 2007. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a05.pdf>.
2. MARTINEZ DELGADO, Cecilia María. PIÑERES, Luis Gabriel. REYES ROMERO, Leonel. VARGAS Omar. Caracterización Ocupacional - Medicina Alternativa y Terapias complementaria. Bogotá D.C. 2006. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACION%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>.
3. OSPINA, María Clara. La era de la medicina alternativa. Periódico el colombiano. COPIRIGHT 2014 el COLOMBIANO S.A.S. Disponible en: [http://www.elcolombiano.com/historico/la\\_era\\_de\\_la\\_medicina\\_alternativaOWEC\\_288987](http://www.elcolombiano.com/historico/la_era_de_la_medicina_alternativaOWEC_288987).
4. BLANCO GUARIN, Raúl E. Medicinas alternativas: perpetuación de la ignorancia o utilización de información histórica. Universidad Rev. Ind. Santander. Salud [Internet]. Septiembre de 2017 [citado el 29 de septiembre de 2022]; 49(3): 416-418. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072017000300416&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000300416&lng=en)
5. CHAN, Margareth. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014 – 2023. Impreso en Hong Kong, China [Citado el 22 de enero de 2017] Disponible en [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/95008/1/9789243506098\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/95008/1/9789243506098_spa.pdf?ua=1) 3 OMS.
6. CHAN, Margareth. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014 – 2023. Impreso en Hong Kong, China [Citado el 22 de enero de 2017] Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/95008/1/9789243506098\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/95008/1/9789243506098_spa.pdf?ua=1) 3 OMS. Cap. 50. Pág. 55
7. VEGA OVIEDO, Julieth. Formación, ejercicio y prestación de servicios en medicina alternativa y terapias alternativas y complementarias: ¿existen políticas



públicas formuladas o implementadas en Colombia? [Internet]. 2010 [citado: 2022, octubre] Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá Facultad de Medicina. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/2770/1/598352.2010.pdf>.

8. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Ley 1122 del 2007. 9 de enero 2007. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1122-de-2007.pdf>
9. COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud, Min salud. Mayo. Bogotá; 2018. Pag 9. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
10. COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud, Min salud. Mayo. Bogotá; 2018. Pag 9. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
11. ROJAS ROJAS, Alejandra. Servicios de medicina alternativa en Colombia. Revista de salud pública journal of public Health. Universidad Nacional de Colombia. 2012. Pág. 3. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/422/42226354010.pdf>
12. COPPIANO, Daniel. Estudio de factibilidad para un centro de medicina de estilos de vida. Universidad EIA Ser, saber y servir. 2020. Disponible en: [https://repository.eia.edu.co/bitstream/handle/11190/2690/RobledoDaniel\\_2020\\_EstudioFactibilidadCentro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.eia.edu.co/bitstream/handle/11190/2690/RobledoDaniel_2020_EstudioFactibilidadCentro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. LOPEZ MENESES, Juan. Análisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales. Tuquerres Nariño. 2021, pág. 28.
14. SASTRE, Lady. ORJUELA, Juliette. GUZMAN, Ingrid. GORDILLO, Darío. Estudio de factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la

- población indígena en Bogotá. 2018. Pág. 9. Disponible en: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/bitstream/handle/unicolmayor/3526/ESTUDIO%20DE%20FACTIBILIDAD%20IPS%20CON%20ATENCI%C3%93N%20DIFERENCIAL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. RODRIGUEZ, Lilian. AVELLA, Andrea. Análisis de situación de salud ASIS. Bogotá (2020). [Citado el 27 de septiembre de 2022]. Pág. 222. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-2020-colombia.pdf>
  16. RIASCOS, Diana María. Plan de negocio para la creación de un centro de medicina integral y rehabilitación funcional S.A.S. Universidad de los Andes 2013. Pág. 9. disponible en: <https://repositorio.uniandes.edu.co/bitstream/handle/1992/20256/u672368.pdf>
  17. LOVERA, Amanda. FUENTES, Duilio. Actividades relacionadas con la práctica y tipos de terapias de medicina alternativa y complementaria en lima y callao (Perú). Vitae [Internet]. 2013 Aug [cited 2022 Aug 20];20(2): 118-124. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-40042013000200005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-40042013000200005&lng=en)
  18. LUJÁN CARPIO, Elmer. LIZARRAGA CASTAÑEDA, Zaida. MAYOR VEGA, Alexander. MEDRANO CANCHARI, Karola. MEDINA SALAZAR Henry. GOICOCHEA LUGO, Sergio. Servicio de Medicina Complementaria en EsSalud, una alternativa en el Sistema de Salud Peruano. Rev. Med Hered [Internet]. Abril de 2014 [citado el 20 de agosto de 2022]; 25(2): 105-106. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2014000200011&lng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200011&lng=en)
  19. ZÚÑIGA MONIER, Bioleidis. CABALLERO ORDUÑO, Adis. La medicina natural y tradicional y los ensayos clínicos: un reto de las ciencias médicas en el siglo XXI. MEDISA [Internet]. abril de 2016 [citado el 20 de agosto de 2022]; 20(4): 578-585. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192016000400019&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400019&lng=en)

20. FLORES FLORES, P. CASTRO M. E. ÁVILA REA, V. Estudio de factibilidad para implantar una fábrica procesadora de stevia en la ciudad de Cuenca. RETOS. Revista de Ciencias de la Administración y Economía [Internet]. 2016;6(12):149-163. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=504551172002>
21. ECHEVERRÍA RUÍZ, C del R. Metodología para determinar la factibilidad de un proyecto. Rev. Publicando [Internet]. 15 de diciembre de 2017 [citado 3 de noviembre de 2022];4(13 (3):172-88. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/836>
22. DOMÉNECH, M. Terapeutas alternativos en México y la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023: comunicación, creencias y factores socio-económicos (citado 26 de noviembre de 2018), disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/perspectcomun/v12n1/0718-4867-perspectcomun-12-01-59.pdf>
23. BURDILES, Patricio. CASTRO, Magdalena. SIMIAN, Daniela. Planificación y factibilidad de un proyecto de investigación clínica, Chile. Revista Médica Clínica Las Condes Volumen 30, Issue, [Internet]. 03 de Noviembre del 2022 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686>
24. BARRIOS, C. MOURELLE, J. Investigaciones clínicas sobre Medicina Natural y Tradicional publicadas en revistas cubanas, Rev. Med. electron.vol.42 (citado sep-oct-2020) disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v42n5/1684-1824-rme-42-05-2288.pdf>
25. PÉREZ, Andrés. IRELA, Yolaidys. SALAS PALACIOS, Sara. RICCIS, Robinson. RODRÍGUEZ ROSA, Julia. TRAVIESO RAMOS, Dra. C. Nadina. Implementación de una metodología formativa para la gestión en el proceso de evaluación de tecnologías sanitarias. MEDISAN [Internet]. 2021 ago. [citado 2022 Nov 03]; 25(4): 1047-1059. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192021000401047&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000401047&lng=es). Epub 23-Ago-2021.
26. PINTO BARRERO, MI. RUIZ DÍAZ, P. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. Aquichan [Internet]. 29 de junio de 2012 [citado 20 de agosto de 2022];12(2). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2032>

27. FLÓREZ, S. CAMPO, C. PEÑA, C. TRÓCHEZ, M. IBAÑEZ, R. Factibilidad económica-financiera para la creación de servicios básicos en salud en la comunidad afrocolombiana de Quilcacé - Cauca, 2013 Popayán: Universidad EAN, 2013. Disponible en: [https://catalogoenlinea.bibliotecanacional.gov.co/client/es\\_ES/search/asset/185230/0](https://catalogoenlinea.bibliotecanacional.gov.co/client/es_ES/search/asset/185230/0)
28. ARANGO, C. GUTIERREZ, C. Propuesta de Modelo de Evaluación para la Factibilidad de Constitución de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Colombia. 2017. Colegio de Estudios Superiores de Administración –CESA. Disponible en: <https://repository.cesa.edu.co/bitstream/handle/10726/1653/MBA201700474.pdf?sequence=10&isAllowed=y>
29. GORDILLO, D. GUZMÁN, I. ORJUELA, J. SASTRE, La. estudio de factibilidad IPS con atención diferencial .2018, Disponible en: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/3526>
30. GARCÍA CONSUEGRA, F. Estudio de opinión sobre preferencias de los pacientes en la escogencia entre la medicina tradicional y alternativa en la ciudad de Barranquilla. Dict. Libre [Internet]. 4 de marzo de 2021 [citado 20 de agosto de 2022] ;(19):17-32. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/dictamenlibre/article/view/2898>
31. MOTANO, I. Estudio de factibilidad para la creación de una IPS que contribuya a mejorar la prestación de los servicios de salud de los pacientes en el municipio de Tumaco, Nariño. 2015 universidad cooperativa de Colombia Santiago de Cali. Disponible en: [file:///c:/users/dianizx/downloads/2015\\_estudio\\_creacion\\_ips%20\(7\).pdf](file:///c:/users/dianizx/downloads/2015_estudio_creacion_ips%20(7).pdf).
32. SASTRE, Lady. ORJUELA, Juliette, GUZMAN, Ingrid, GORDILLO, Darío. Estudio de factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la población indígena en Bogotá. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/bitstream/handle/unicolmayor/3526/ESTUDIO%20DE%20FACTIBILIDAD%20IPS%20CON%20ATENCI%C3%93N%20DIFERENCIAL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. SASTRE, Lady. ORJUELA, Juliette, GUZMAN, Ingrid, GORDILLO, Darío. Estudio de factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la

- población indígena en Bogotá. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/bitstream/handle/unicolmayor/3526/ESTUDIO%20DE%20FACTIBILIDAD%20IPS%20CON%20ATENCI%C3%93N%20DIFERENCIAL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. SASTRE, Lady. ORJUELA, Juliette, GUZMAN, Ingrid, GORDILLO, Darío. Estudio de factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la población indígena en Bogotá. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/bitstream/handle/unicolmayor/3526/ESTUDIO%20DE%20FACTIBILIDAD%20IPS%20CON%20ATENCI%C3%93N%20DIFERENCIAL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. MARTINEZ DELGADO, Cecilia María. PIÑERES, Luis Gabriel. REYES ROMERO, Leonel. VARGAS Omar. Caracterización Ocupacional - Medicina Alternativa y Terapias complementaria. Bogotá D.C. 2006. Pag 15. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACI%C3%93N%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>
36. MARTINEZ DELGADO, Cecilia María. PIÑERES, Luis Gabriel. REYES ROMERO, Leonel. VARGAS Omar. Caracterización Ocupacional - Medicina Alternativa y Terapias complementaria. Bogotá D.C. 2006. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACI%C3%93N%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>
37. COLOMBIA, ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, directora de la OPS presenta en Brasil el panorama de la medicina tradicional de las américas. Marzo. 2018. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14186:directora-de-la-ops-presenta-en-brasil-panorama-de-la-medicina-tradicional-en-las-americas&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14186:directora-de-la-ops-presenta-en-brasil-panorama-de-la-medicina-tradicional-en-las-americas&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
38. Salud y medicina integrativa. Diciembre 2022. Disponible en: <https://www.saludymedicinalalternativa.com/blog/terapias-alternativas-reconocidas-por-la-oms/>
39. GONZÁLEZ RAMOS, Alma Delia. ROJAS ROMERO, Oliver Romario. RUELAS CALLEJAS, Isabel Cecilia. Viabilidad técnica, financiera, social y de mercado de

un sistema de acceso por huella dactilar basado en una metodología mixta. Revista de Desarrollo Económico. 2017. Disponible en: [https://www.ecorfan.org/bolivia/researchjournals/Desarrollo\\_Economico/vol4num13/Revista\\_de\\_Desarrollo\\_Econ%C3%B3mico\\_V4\\_N13\\_7.pdf](https://www.ecorfan.org/bolivia/researchjournals/Desarrollo_Economico/vol4num13/Revista_de_Desarrollo_Econ%C3%B3mico_V4_N13_7.pdf)

40. APARICIO, Mirta. VILLAQUIRAN, María, (2017): estudio de viabilidad para la creación de centro de atención médica (I.P.S) nivel I en Santander de Quilichao, Cauca, (internet). Bogotá; 2017, Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/18301/0594142.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. LOPEZ MENESES, Juan. Análisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales. Tuquerres Nariño. 2021. pág. 55
42. LOPEZ MENESES, Juan. Análisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales. Tuquerres Nariño. 2021. pág. 146
43. BOLAÑOS, Gloria. Municipio de Tuquerres Nariño, Documentos de caracterización General de escenarios de riesgo. 2010. (internet). Tuquerres; [Recuperado el 09 de octubre del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28590/Caracterizacion\\_TuquerresNari%C3%B1o\\_2010.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28590/Caracterizacion_TuquerresNari%C3%B1o_2010.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
44. COLOMBIA. CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA 1991. Artículo 13. Pag 2 Disponible en: <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>
45. COLOMBIA. CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA 1991. Art 13, Pag 8,9 Disponible en: <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>
46. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 100. Por la cual se crea el sistema general de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial. Bogotá: Congreso de Colombia. 23 de diciembre 1993. Disponible en: [https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=5248](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=5248)

47. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 1122 del 2007. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1122-de-2007.pdf>
48. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley número 1164 del 2007. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201164%20DE%202007.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201164%20DE%202007.pdf)
49. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley 1438 de 2011. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201438%20DE%202011.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201438%20DE%202011.pdf)
50. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley estatutaria 1751 del 2015. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf)
51. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 1011 del 2006. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf)
52. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 3100 del 2023. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202023.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202023.pdf)
53. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 429 del 2016. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20429%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20429%20de%202016.pdf)
54. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 429 del 2016. Pag 3. Disponible en:

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200429%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200429%20de%202016.pdf)

55. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 5269 del 2017. Disponible en: [https://ecoopsos.com.co/images/EcoopsosWeb/Banner/Normatividad/Resoluciones/2017/Resolucion\\_5269\\_de\\_2017.pdf](https://ecoopsos.com.co/images/EcoopsosWeb/Banner/Normatividad/Resoluciones/2017/Resolucion_5269_de_2017.pdf)
  
56. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 4678 del 2015. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%204678%20de%202015.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%204678%20de%202015.pdf)
  
57. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 126 del 2009. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resoluci%C3%B3n%200126%20de%202009.pdf>
  
58. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2927 de 1998. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resoluci%C3%B3n\\_2927\\_de\\_1998.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resoluci%C3%B3n_2927_de_1998.pdf)
  
59. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 5261 de 1994. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%205261%20DE%201994.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%205261%20DE%201994.pdf)
  
60. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 8430 de 1993. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
  
61. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud y derechos humanos. Pag 1. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health#:~:text=Un%20enfoque%20de%20la%20salud,inequidad%20en%20los%20resultados%20sanitarios.>



62. KERGUELEN BOTERO, Carlos. Calidad en salud en Colombia. Minsalud. Marzo 2008. Bogotá; Pag. 12 Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/calidad-salud-colombia.pdf>
63. KERGUELEN BOTERO, Carlos. Calidad en salud en Colombia. Minsalud. Marzo 2008. Bogotá; Pag. 51 - 52 Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/calidad-salud-colombia.pdf>
64. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 44
65. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 147
66. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 189
67. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 213
68. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. pág. 147
69. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. pág. 147
70. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. pág. 147

71. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 245
72. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 200
73. NAVARRO DINO, Pablo. Teoría de la factibilidad. Academia Premium estudiantes. Pag. 9. Disponible en: [https://www.academia.edu/35196570/TEORIA\\_DE\\_LA\\_FACTIBILIDAD](https://www.academia.edu/35196570/TEORIA_DE_LA_FACTIBILIDAD)
74. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 72
75. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 265
76. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 28.
77. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 72.
78. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 28 y 289
79. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 728

80. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pag 28 y 29
81. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. Pág. 728
82. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018. pág. 728.
83. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018.pag 265
84. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018.pag 265
85. HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. MENDOZA TORRES, Christina Paulina. Metodología de la investigación. Sexta edición. Obregón, DA, editor. México: Mac Graw Hill; 2018.pag 265
86. REYES FERNANDEZ, Yolanda. Apunte docente. Clasificación de costos, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso. Disponible en: <https://www.pucv.cl/uuaa/site/docs/20181123/20181123195708/apuntedocentec lasificaciondecostosyr.pdf>
87. COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Propuesta metodológica para la implementación de un sistema de costeo para las instituciones prestadoras de servicios de salud. Marzo 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/imple mentacion-sistema-costeo-ips.pdf>
88. CONTADURIA GENERAL DE LA NACION. Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los Hechos Económicos. Bogotá, 2015.

89. CONTADURIA GENERAL DE LA NACION. Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los Hechos Económicos. Bogotá, 2015.
90. GESTIÓN FINANCIERA. Disponible en: [https://s2.q4cdn.com/476556808/files/doc\\_downloads/sustainability/2019/Manual-gestion-financiera-vfinal-2.pdf](https://s2.q4cdn.com/476556808/files/doc_downloads/sustainability/2019/Manual-gestion-financiera-vfinal-2.pdf)
91. TEMPORELLI, Karina. Oferta y demanda en el sector salud: un análisis desde la economía de la salud. *estudiar Economía.* , Bahía Blanca, v. 26, núm. 53, julio 2009. Disponible en [http://bibliotecadigital.uns.edu.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2525-12952009002200003&lng=es&nrm=iso](http://bibliotecadigital.uns.edu.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2525-12952009002200003&lng=es&nrm=iso)
92. SANCHEZ, Gina. Demanda potencial de servicios y análisis de suficiencia del ese hospital materno infantil de soledad.2016. Disponible en: <https://maternoinfantil.gov.co/wp-content/uploads/2013/04/estudio-de-suficiencia-hospitalaria-demanda-y-oferta.pdf>
93. COLOMBIA. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA. Índice de precios al consumidor. Bogotá. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/precios-y-costos/indice-de-precios-al-consumidor-ipc>
94. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Fuentes de financiación y usos de los recursos del sistema general de seguridad social en salud. Junio 2016. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/FS/fuentes-y-usos-de-recursos-del-sgsss.pdf>
95. COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Manual tarifario de salud soat 2023. Bogotá, 2023. Disponible en: <https://consultorsalud.com/wp-content/uploads/2022/12/Manual-Tarifario-SOAT-de-Salud-2023-Consultorsalud.pdf>
96. UNIVERSIDAD DE SONORA. V entorno económico. Disponible en: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/7626/capitulo5.pdf>

97. COLOMBIA. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA. Índice de precios al consumidor. Bogotá. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/precios-y-costos/indice-de-precios-al-consumidor-ipc>
98. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Ley 911 de 2004. Bogotá: Presidencia de la Republica, 2014. Disponible en: [https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034\\_archivo\\_.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_.pdf)
99. BACA, Gabriel, Evaluación de Proyectos, Ed. McGraw Hill, Santafé de Bogotá, 1.997.
100. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Sistema de información en salud de la Protección Social. Bogotá. Disponible en: <https://sig.sispro.gov.co/aihospitalcontigo/>
101. COLOMBIA. MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud, Minsalud. Mayo. Bogotá; 2018. Pag 9. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
102. COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 3100 del 2023. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202023.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202023.pdf)
103. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley número 1164 del 2007. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201164%20DE%202007.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201164%20DE%202007.pdf)
104. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley número 1258 del 2008. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201258%20DE%202008.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201258%20DE%202008.pdf)

105. Quintana, M. Análisis de la factibilidad ambiental proyectos de desarrollo local, 2019, PADIT. Disponible en: [https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2022-09/PADIT\\_An%C3%A1lisis%20de%20la%20factibilidad%20ambiental%20de%20proyectos%20de%20desarrollo%20local.pdf](https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2022-09/PADIT_An%C3%A1lisis%20de%20la%20factibilidad%20ambiental%20de%20proyectos%20de%20desarrollo%20local.pdf)
  
106. Garavito S, Antonio D. Factibilidad ambiental. 2018 [citado el 19 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/9999> Académico A. ACTIVIDAD CURRICULAR Ingeniería y factibilidad ambiental [Internet]. Edu.ar. [citado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.frba.utn.edu.ar/wp-content/uploads/2017/10/Ingenier%C3%ADa-y-factibilidad-ambiental-2017W.pdf>

# **ANEXOS**



UNIVERSIDAD MARIANA  
NIT. 800.092.198-5

## ANEXO A. Encuesta

### ENCUESTA FACTIBILIDAD DE MERCADO PARA LA CREACIÓN DE UNA IPS EN MEDICINA ALTERNATIVA EN EL MUNICIPIO DE TUQUERRES - NARIÑO, 2023

**OBJETIVO GENERAL:** Analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño, 2023.

La presente encuesta es producto de conjugar diferentes visiones que tienen como propósito analizar la factibilidad de mercado para la creación de una IPS en medicina alternativa en el Municipio de Túquerres del Departamento de Nariño. Este estudio se justifica teniendo en cuenta que actualmente en la región no existen IPS de medicina alternativa que cubran las necesidades de la población, por la cual es importante incursionar en este mercado.

La información aquí consignada es de carácter confidencial, los datos serán tratados conforme a la ley 1581 del 2012 de protección de datos personales, respetando su intimidad, la participación en este estudio es voluntaria. De igual manera mediante acuerdo 056 del 20 de noviembre del 2013 la Universidad Mariana acoge esta normatividad. En virtud a lo anterior, se le agradece de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación.

#### DATOS DE CONTROL

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del encuestado \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_  
Dirección de Residencia \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará 27 preguntas de tipo abiertas y cerradas, conteste los siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a las experiencias que ha vivido en la atención en salud, marcando con una X la respuesta de su elección, tiempo empleado en el Diligenciamiento del cuestionario 20 minutos aproximadamente.



1. Describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio del Municipio de Tuquerres-Nariño		
Preguntas	Opciones de Respuesta	
1. Genero	1	Femenino
	2	Masculino
	3	Otro_____. Cual_____
2. Estado civil	1	Casado
	2	Soltero
	3	Viudo
	4	Separado
	5	Unión libre
3. Estado actual	1	Empleado
	2	Desempleado
	3	Independiente
	4	Hogar
	5	Pensionado
	6	Estudiante
	7	Agricultor
4. Edad del usuario:	1	Mayores de 18 años
	2	18 a 28 años
	3	De 29-9 Años
	4	Mayor de 60 Años
5. Raza etnia	1	Afrocolombiano
	2	Mestizo
	3	Indígena
	4	Otro ----- cual. -----
6. Nivel educativo	1	Sin estudios
	2	Primaria
	3	Bachillerato
	4	Técnico
	5	Universitarios
7. ¿Con cuántas personas vive usted?	1	0
	2	1 a 3
	3	4 a 7
	4	8 a 10

	5	Más de 10
8. Su vivienda se encuentra ubicada en zona:	1	Urbana
	2	Rural
	3	Rural Dispersa
9. Afiliación a una Entidad Promotora de Salud (EPS):	1	Subsidiada
	2	Contributiva
	3	No tiene afiliación
	4	Otra _____
2. Identificar la oferta y demanda de los servicios de salud en medicina Alternativa en el Municipio Túquerres del Departamento de Nariño.		
<b>Preguntas</b>	<b>Opciones de Respuesta</b>	
10. Conoce usted establecimientos en el Municipio de Tuquerres que presten servicios en medicina alternativa	1	Si
	2	No
11. En los último seis meses cuantas veces ha utilizado los servicios de medicina alternativa	1	0
	2	1 a 10 veces
	3	11 a 20 veces
	4	más de 20 veces
12. ¿Cuáles son los servicios que ha utilizado en medicina alternativa?	1	Medicina Tradicional china
	2	Neuropatía
	3	Homeopatía
	4	Terapia neural
	5	Osteopatía
	6	Quiropráctica
	7	Bioenergética
	8	Ozonoterapia
	9	Ninguno.
	10	Otro _____ Cual _____
	1	Excelente

13. Cómo califica usted la atención que ha recibido en medicina alternativa.	2	Bueno
	3	Regular
	4	Malo
	5	No ha recibido atención
14. Qué tipo de patologías se ha tratado con medicina alternativa.	1	Respiratoria
	2	Digestivas
	3	Osteoarticulares
	4	Musculares
	5	Neurológicas
	6	Dermatologías
	7	Ginecologías
	8	Otro _____ cual. _____
15. ¿En el centro de salud le brindan la posibilidad de recibir atención por medicina alternativa?	1	Si
	2	No
	3	No sabe
16. Le gustaría que haya un centro de atención en salud de medicina alternativa en el Municipio de Tuquerres para recibir estos servicios?	1	Si
	2	No
17. ¿Qué servicios le gustaría que prestara el centro de atención en medicina alternativa?	1	Medicina Tradicional china
	2	Neuropatía
	3	Homeopatía
	4	Terapia neural

	5	Osteopatía
	6	Quiropráctica
	7	Bioenergética
	8	Ozonoterapia
	9	Ninguno
	10	Otro ----- cual. -----
18. ¿Por qué medio de comunicación le gustaría enterarse de los nuevos servicios de medicina alternativa que se ofertarán en el Municipio de Tuquerres?	1	Redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram, Telegram, tiktok)
	2	Televisión
	3	Llamada Telefónica
	4	Mensaje de texto
	5	Otro _____ cual. _____
19. ¿Por qué usted elige los servicios de medicina alternativa?	1	Creencias culturales
	2	Es complementaria a la medicina convencional
	3	Inconformidad con la medicina convencional
	4	Como último recurso
	5	Otro _____ cual. _____
20. ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por los servicios de medicina alternativa?	1	0
	2	\$ 10.000 a \$ 49.000
	3	\$ 50.000 a \$ 300.000
	4	\$ 301.000 a \$ 500.000
	5	\$ 501.000 a \$ 1.000.000
	6	Más de \$ 1.000.000
21. ¿Qué busca con la medicina alternativa?	1	Sanación física
	2	Sanación Mental
	3	Sanación espiritual
	4	Todas las anteriores
	5	Ninguna de las anteriores
	6	Otro _____ cual. _____
	1	Muy Importante

22. ¿Para usted que tan importante es que un centro de Salud brinde tratamientos de medicina alternativa?	2	Importante
	3	Poco importante
	4	No es importante
23. ¿Qué aspecto tendría en cuenta a la hora de hacer uso de los servicios prestados en la IPS de medicina alternativa?	1	Precio
	2	Facilidad de Acceso
	3	Obtener servicios de salud en medicina alternativa inmediatos y sin retrasos.
	4	Seguridad en la atención y Humanización de la atención
	5	Otro _____ cual. _____
24. ¿Qué dificultades se le ha presentado para acceder a los servicios de medicina alternativa?	1	Carencia del servicio en el Municipio
	2	Desplazamiento a otros municipios para la atención
	3	Problemas económicos
	4	Ninguna
	5	Otro _____ cual. _____
25. ¿Sus familiares han recibido tratamientos con medicina alternativa?	1	Si
	2	No
	3	No sabe
26. ¿Hace cuánto tiempo su familiar ha recibido tratamiento con medicina alternativa?	1	Menos de 6 Meses
	2	De 7 meses a 1 año
	3	Entre 1 y 3 años
	4	Más de 3 años

	5	Alguna vez
	6	Nunca
27. ¿Recomienda usted los servicios de medicina alternativa a otras personas?	1	Si
	2	No
	3	No sabe

Fuente: la presente investigación-año 2023.

### Anexo B. Cronograma de actividades Administración del proyecto

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022																					
ACTIVIDADES	MESES	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión bibliográfica																					
Construcción y elaboración																					
Aprobación de propuesta																					

Fuente: la presente investigación- año 2023

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2023																																																	
ACTIVIDADES	MESES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
Revisión bibliográfica																																																	
Elección del tema																																																	
Elaboración del anteproyecto																																																	
Corrección del anteproyecto																																																	
Socialización de anteproyecto																																																	
Elaboración de proyecto																																																	
Asesoría de investigación																																																	
Corrección del proyecto																																																	
Prueba piloto																																																	
Socialización de proyecto																																																	
Recolección de información																																																	
Tabulación de información																																																	
Elaboración del informe final																																																	
Correcciones																																																	
Socialización de informe final																																																	

Fuente: la presente investigación- año 2023

**Anexo C. Presupuesto del proyecto**

<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	Bibliotecarios o cibernéticos	\$100.000	
a. Textos			
b. Fotocopias y/o impresiones	100 hojas	\$20.000	<b>\$280.000</b>
c. Internet	440.000	\$60.000	
d. Normas	130.000	\$60.000	
e. Otros (Llamadas, actas)	100.000	\$40.000	
	360.000	\$30.000	
<b>VIAJES Y VIATICOS</b>			<b>1.560.000</b>
a. Pasajes	1.200.000	\$100000	
b. Viáticos			
<b>ANALISIS Y MANEJO DE INFORMACION</b>	Sala de informática Universidad Mariana	Sala de informática Universidad Mariana	
a. Computador			<b>\$290.000.</b>
b. Estadístico	90.000	\$90.000	
c. Asesoría revisora de normas	200.000	\$50.000	
<b>ELABORACION Y APLICACIÓN DE ENCUESTA</b>	200 hojas	\$5.000,00	<b>\$400.000</b>
a. Impresiones			
b. Lápiz	10 unidades	\$5.000,00	
c. Borrador	10 unidades	\$5.000,00	



**DOCUMENTO FINAL**

a. Digitación		
b. Elaboración de encuesta		
c. Impresión	\$1.300.000	<b>\$1.300.000</b>
d. Empastes		
e. CD		
f. Otras fotografías. Etc.)		
<b>TOTAL</b>		<b>\$3.830.000</b>

Fuente: la presente investigación- año 2023