



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de
enfermería en Lima - Perú 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Br. Loza Salvador Jorge Alexander (ORCID: 0000-0001-6879-6963)

ASESORA:

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina (ORCID: 0000-0002-24004423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Políticas y Gestión en Salud

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mi familia, fuente de mi valor y perseverancia

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y las fuerzas para continuar

A mi familia por todo el apoyo brindado

A mis docentes por todo el esmero y brindar sus conocimientos

A todos los profesionales que participaron de este trabajo

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	17
Tabla 2	18
Tabla 3	19
Tabla 4	20
Tabla 5	21
Tabla 6	22
Tabla 7	23

RESUMEN

Los factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería, son aquellas condiciones positivas que favorecen al enfermero a crear, desarrollar, y sostener un consultorio de forma privada, amparado en la ley del trabajo privado del enfermero. Dichos factores se dimensionan en Políticos – legales, sociales, económicos, tecnológicos y humanos. El objetivo de la investigación es determinar los factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería en Lima 2020. La metodología, tipo aplicativo, de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo. La población es de 30 enfermeros de distintos hospitales y centros de salud a quienes se le aplicó la encuesta Factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería. Como resultado obtenido los factores políticos legales (100% de los encuestados que son Licenciados en enfermería, 93,33% cuentan con una especialización 83,67%, tiene conocimiento de la ley de los consultorios), económicos (50% de los enfermeros cuenta con la disposición de recursos, 60% de todos ellos puede obtener un Financiamiento complementario) y sociales (93.33%; la población tendría una aceptación de los consultorios, casi comparable en un 86.67% de aceptación por parte de otras organizaciones.) son los factores de mayor condición. Como conclusión se obtiene los principales factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería son los de dimensión político – legal, cuyos indicadores, especialidad y conocimiento de la ley son los factores de mayor condición en dicha dimensión. Seguido los factores de dimensión sociales con sus indicadores aceptación social (beneficiarios) y aceptación por otras organizaciones, y los factores de dimensión técnicos – tecnológicos, con sus indicadores conocimiento y habilidad la práctica y espacio físico donde desarrollarlo.

Palabras clave: factores condicionantes, viabilidad, consultorios de enfermería

ABSTRAC

The factors that condition the viability of nursing offices are those positive conditions that favor the nurse to create, develop, and sustain a private practice, protected by the law of private work for nurses. These factors are dimensioned in Political - legal, social, economic, technological and human. The objective of the research is to determine the factors that condition the viability of nursing clinics in Lima 2020. The methodology, applicative type, quantitative approach, descriptive scope. The population is 30 nurses from different hospitals and health centers to whom the survey Factors that condition the viability of nursing offices was applied. As a result obtained, the legal political factors (100% of the respondents who are Nursing graduates, 93.33% have a specialization 83.67%, have knowledge of the law of the clinics), economic (50% of the nurses have With the availability of resources, 60% of them can obtain a complementary financing) and social (93.33%; the population should have an acceptance of the clinics, almost comparable in an 86.67% acceptance by other organizations.) are the factors of higher condition. As a conclusion, the main factors that determine the viability of nursing clinics are those of a political-legal dimension, whose indicators, specialty and knowledge of the law are the factors with the greatest condition in this dimension. Followed by the social dimension factors with their social acceptance indicators (beneficiaries) and acceptance by other organizations, and the technical-technological dimension factors, with their indicators of knowledge and skill, practice and physical space where to develop it.

Keywords: conditioning factors, feasibility, nursing offices

I. INTRODUCCIÓN

En el año en curso (2020) la Organización mundial de la salud (OMS) declara el año como el año de la Enfermería¹ por celebrarse el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale y reconoce a la profesión como autónoma que brinda cuidados a las personas en todas las edades, a familias y comunidades en la promoción, prevención, curación y rehabilitación, desde que la persona nace hasta que muere²; en unión del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), promovieron una campaña con el fin de que los gobiernos, los profesionales de la salud y a los usuarios den el valor a las aportaciones de Enfermería a la sociedad; manifestando que dichos profesionales son el eje principal del sistema de salud en todos los ámbitos en donde Enfermería se desarrolla.³

Según un informe emitido por la OMS, en unión con CIE y la campaña Nursing Now, indica q existen alrededor de 28 millones de profesionales de enfermería en todo el mundo y que además registraron un incremento de 4.7 millones entre el 2013 y el 2018, de todos ellos el 80 % de profesionales se encuentra en países que albergan el 50% de la población mundial. Es por ello que a pesar de incremento del 4.7 millones de profesionales, aún existe una brecha mundial de 5.9 millones de profesionales, prioritariamente en países de África, Asia sub oriental y región de mediterráneo, así como en países de latino América. Indican también que enfermería ocupa casi el 50 % de la cantidad de profesionales ya que ellos son la columna vertebral de los sistemas de salud⁴.

Estos países afectados por la escases de profesionales deberán invertir más que otros países tanto en la formación como en emplear de enfermeros. La mayoría de los profesionales existentes se concentra en la atención directa a las personas en los ámbitos hospitalarios, dejando de lado la atención del primer nivel. Es por ello también que es difícil para el profesional, que siendo escaso en partes del mundo puedan obtener una legislación y factores que contribuyan a su trabajo de forma independiente ⁵.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU), menciona también que el trabajo de Enfermería es crucial para el logro de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible hacia el 2030, menciona que la colaboración de los enfermeros es primordial para lograr las coberturas mundiales entre las cuales destaca la cobertura sanitaria universal, la salud mental y las enfermedades no transmisibles, la respuesta ante emergencias, seguridad del paciente y la prestación de atención integrada centrada en la persona, no solo en un eje hospitalario sino también en el primer nivel de atención^{5, 6,7}.

Como observamos a nivel internacional el trabajo de Enfermería es indispensable para el logro de los objetivos que tienen como meta la salud, también se manifiesta que el enfermero es autónomo y con capacidad de liderar programas de salud ya sea de forma dependiente o independiente; y para ello podemos hablar de un lugar donde el enfermero desarrolle sus potencialidades y su labor de cuidado. El consultorio de enfermería.

En España a pesar que se logró la introducción de los consultorios de enfermería en el año 1984, creando la modalidad de Enfermería en atención Primaria y que los enfermeros brindaron sus servicios a la población en un régimen ambulatorio y/o domiciliario, las Consultas de Enfermería fueron reguladas como tales por primera vez 1985. Dicha implementación ocasionó un debate con otras profesiones, como por ejemplo el Consejo General de Colegios Médicos, quienes manifestaban que la labor de enfermería no era apta para el trabajo en un consultorio.⁸.

A nivel nacional en el 2011 se creó el proyecto de ley N.º 035-2011 CR, el cual buscó modificar los artículos 3º y 9º de la ley 27669, Ley del trabajo del Enfermero⁹. Ante ello uno de los factores en contra fue la parte social – profesional, otros gremios no lo ven necesario y ven como un ataque a sus labores los consultorios de enfermería. Por ejemplo, el Colegio Médico del Perú, mediante carta 1398 -SI-CMP-2011, emitió una opinión negativa en contra de la ley 035/2011, en la que manifiesta que en primer lugar la parte preventiva promocional, no pertenece a un solo gremio, sino a todo personal de salud, además la ley no se adecua al artículo

103 de la constitución política del Perú y que los enfermeros no tienen lo suficiente capacidad ni conocimientos para desarrollar consultoría⁹.

Según estadísticas del Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI y el colegio de enfermeros del Perú, existen registrados a nivel nacional 86565 licenciados de enfermería¹⁰; Sin embargo, a pesar de ser una gran cantidad de profesionales, que entes dedicados a la salud mencionan el poder enfermero dentro del mundo, y que en el 2016 se aprobó la ley 30459 que incorpora el inciso k) al artículo 9 de la ley 27669, ley del trabajo de la enfermera (o) donde dice que el enfermero tiene derecho a desempeñar su labor profesional, conforme a sus funciones y competencias a través de actividades privadas, denominándolos consultorios privados de enfermería¹¹. para realizar práctica privada; aún no se observan estos consultorios de Enfermería.

La DIRIS de salud Lima Centro implementó, un modelo de consultorio en atención temprana de desarrollo infantil, con el fin de favorecer de manera oportuna el desarrollo de los niños menores de 5 años, pero otro de los fines es también capacitarse en estas áreas que será demanda en consultas privadas y que perseguirán el mismo objetivo del que tiene el MINSA ¹². A pesar de ello no existe un registro amplio de consultorio de enfermería, lo que genera la pregunta de porque no se da como parte de la estrategia tanto para el enfermero como para la población.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional Polo F, en el 2016 en Perú llevó a cabo un estudio, Consultorios de Enfermería, Una oportunidad para generar desarrollo humano y local; que tuvo por objetivo posicionar el debate sobre la autonomía en el ejercicio profesional de enfermería dentro de un contexto de lucha que vienen afrontando por conseguir la aprobación de la Ley 35-2011, que crea y reglamenta la creación de los consultorios de enfermería como espacio físico donde los profesionales de la salud proporcionan un servicio independiente y autónomo¹³.

Así mismo, Carrasco N, Vega A, Sánchez O, Bazán A, Mesta R, realizaron una investigación; Expectativas de los usuarios sobre la atención primaria en menores de 5 años en un consultorio de enfermería eficaz, Chiclayo – 2017, de corte cualitativo, la muestra fue de 15 madres q acuden al consultorio con sus niños. Utilizo la entrevista semiestructurada para la recolección de datos. Se obtuvo como resultado tres categorías: Experticia y afectividad; Innovación y uso de la tecnología como valor agregado y, socialización y oportunidad del cuidado; Demanda de los usuarios para acceder a un consultorio de enfermería. La conclusión es que las madres buscan evidenciar durante el control: experticia del profesional sumado con la afectividad; además de higiene, orden e implementación del consultorio. Asimismo, desean estrategias innovadoras, como la educación colectiva, el material educativo y las redes sociales para el seguimiento y control del niño¹⁴.

Además, Gamarra J, presenta su trabajo de investigación; Percepción del profesional de Enfermería del primer nivel de atención de la Red Sur, sobre la implementación del consultorio de Enfermería en la ciudad del Cusco-2018. El trabajo fue de enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, explicativo y transversal; se obtuvo datos a través de una entrevista a profundidad a los enfermeros que trabajan en el primer nivel de atención en la red de Salud Sur. Sus resultados están basados en tres dimensiones: En la dimensión de utilidad en los profesionales de Enfermería, el resultado fue que es viable la apertura del consultorio ya que no solo es por el desarrollo de la profesión sino que contribuirá en la atención de las

personas; En la dimensión de dificultad para la profesión los encuestados refieren tener información limitada para la adecuada apertura de los consultorios y considerándose como una barrera para llevar a cabo la viabilidad del consultorio de Enfermería, al igual que la poca información que tiene la sociedad frente al tema, En la dimensión de la satisfacción en la profesión, coinciden en que llevará a la superación de cada profesional ya sea en lo económico y social¹⁵

A nivel internacional; Castañeda C, en el 2016, en Ecuador, nos presentó un trabajo de investigación, La atención primaria de salud y la enfermería, cuyo resultado fue el ver la salud comunitaria como una forma de prevención y promoción de la salud, donde el enfermero ocupa un lugar importante para el cumplimiento de diversas acciones, que llevan a mejorar la salud de la comunidad. Nos manifestó que para hablar de enfermería es necesario hablar de promoción, prevención, educación, cuidado. Al brindar los cuidados el enfermero trabaja en forma activa con la persona, familia y comunidad¹⁶

De igual modo, Reyes M, Obregón N, Gálvez R, Pérez A, realizaron un trabajo de investigación en Santa Clara – Cuba en el año 2017, capacitación para el desarrollo de la consulta de enfermería en la atención primaria de salud; se aplicaron métodos del nivel teórico: análisis-síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico; y empíricos: análisis documental y la encuesta en forma de cuestionario a enfermeros. Dicho trabajo se realizó con 55 enfermeras que laboraban en el consultorio de Familia. Como resultado se constató que solo 2 enfermeras tenían la especialidad en el trabajo comunitario y que no había una planeación en la actuación de la enfermera en el consultorio, lo que conllevó a insatisfacción de parte del médico de familia y de los usuarios. Por lo que se elaboró un curso de capacitación para acrecentar conocimientos a un enfoque de especialista¹⁷.

Por otro lado, Peña I, elaboró un estudio de investigación en Cuba en el año 2016, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de satisfacción de la población en cuanto a la labor de la enfermera en un consultorio médico - enfermera con enfoque en atención primaria, como metodología se obtiene que es un estudio de alcance descriptivo retrospectivo, la muestra se encuentra sustituida por 430 personas, se obtuvo como resultado que el 92.79% de la población se encontraba satisfecha¹⁸.

También, Vera J, realizó un estudio en el año 2016, situado en Cuba, cuyo objetivo fue implementar un sistema de acciones comandado por enfermería en la zona rural de “El León” de Camagüey, tuvo por metodología tipología cualitativa, diseño mixto, cuasi experimental, sin grupo de control (pre y post prueba) como resultado se obtuvo modificaciones positivas en indicadores del análisis de la situación de salud y el entorno comunitario. Se demostró la importancia de las acciones de enfermería en la población¹⁹.

Además, Albuquerque R, presentó una investigación cuyo objetivo fue conocer y comparar las prácticas de promoción y prevención en salud que ejercen los enfermeros en el contexto de hospitales y en cuidados de atención primaria de salud, de acuerdo a la metodología el estudio fue descriptivo, exploratorio y transversal, con una muestra constituida por 474 enfermeros, seleccionados por muestreo de conveniencia. Se utilizó un cuestionario sobre la calidad del ejercicio profesional de los enfermeros, se obtuvo como resultados que se encontraron mayor cantidad de prácticas de estos enfermeros en cuidados primarios en relación a la promoción de estilos de vida saludable ²⁰.

En relación con esta investigación, luego de proponer trabajos que están relacionados con el tema, también damos algunas teorías y definiciones.

Al hablar de factor o factores, no existe una teoría que sobre factores condicionantes; sin embargo, la OMS, habla de factores de riesgo, como cualquier rasgo o característica de alguna persona para que aumente la posibilidad de desarrollar una enfermedad o una lesión²¹. Sumado a ello se encuentra lo que se conoce como factores determinantes, sobre ello, se menciona a Lalonde; quien hace mención sobre los determinantes de la salud²², que son factores que determinan la salud de la población, entre los cuales pueden haber los intrínsecos y los extrínsecos; tanto la OMS como Lalonde nos hacen referencia a factores como aquellos elementos que causan algo, es decir nos definen a un factor como el causal de algo. La Real Academia de Lengua española, menciona que factor o factores son aquellos elementos que influyen de manera positiva o negativa en algo²¹. Asimismo, son aquellos aspectos que intervienen, determinan o influyen de

distinto modo para que algo se concrete²³.

El factor o factores actúan como la causa o la incidencia de algo, es decir que aquello que ocurrió, se convierte en el efecto. Formándose una relación causa – efecto que en realidad no es determinante para que ocurra o no lo que está sucediendo. Cada factor está relacionado directamente con el efecto, pero tiene un nivel de relación. Algunos factores son primarios, indispensables o prioritarios; en cambio hay otros que son secundarios o escasamente significativos. Los factores son elementos que pueden condicionar una situación, de la cual se vuelven causantes de su evolución o transformación²⁴.

Dentro de los distintos factores existen: Económicos: los factores económicos son todos los que afectan la producción, distribución y consumo de la empresa, nos habla de los medios monetarios que afectaran que afectaran el inicio y duración de la empresa, tanto en la parte que se invierte como en la parte q se logra adquirir. Luego están los factores Políticos legales: dentro de una empresa, en primer lugar, son los factores que darán la parte legal operativa de la empresa, dentro de los consultorios de enfermera, la ley de los consultorios de enfermería que avalan la constitución de dicha empresa, y también las normas de la institución para su conducción. También podemos mencionar los factores Sociales; como la pobreza, la educación, tenemos también la aceptación de la sociedad, en nuestro caso la aceptación de la empresa por parte de la población, en la cual también se involucran los distintos gremios de salud²⁵. Factores Técnicos - Tecnológicos: Son aquellos factores q nos hablan de la capacidad, habilidad, estrategia que tiene el profesional para desenvolverse dentro de su campo de acción y de los avances tecnológicos que utilice para la realización d la empresa. Personal o humana: aquellos que resultan de la persona, directamente se su ser, de su responsabilidad, de su conciencia²⁵.

Además de los factores antes mencionados, se encuentran también otros factores que puede condicionar el inicio y perduración de una empresa; factores humanos, estos son aquellos inherentes a la persona que inicia o emprende algo o la persona que se desenvuelve en un trabajo. Frederick Irving Herzberg muestra su teoría de los 2 factores o teoría de la motivación e higiene; en la cuales los factores que

influyen a cada persona es la satisfacción e insatisfacción. Estos 2 factores condicionan lo que se conoce como motivación, según esta teoría una persona se encuentra motivada mientras aun esta insatisfecha con el logro que obtiene. Además de ello los factores de motivación o satisfacción están dados por los logros, el reconocimiento, la independencia laboral y los factores de higiene o insatisfacción están dados a través de sueldos y beneficios, ambiente físico, seguridad laboral.²⁶

El personal de enfermería como profesional autónomo y con capacidad de poder ejercer en la parte privada encuentra su motivación para emprender dicha labor cuando esta en el proceso de construcción de su consultorio de enfermería, así como lo estuvo cuando se luchaba por ley que regulaba ello. Luego de ello se ingreso en un tiempo de calma o de satisfacción porque la ley se aprobó; ello comprueba que se necesita una motivación mayor, para viabilizar su consultorio, es decir que se debe trazar metas u objetivos para poder satisfacer dicha necesidad.

Otro autor que habla de factores humanos es Maslow con la Teoría de la Motivación humana, en la cual ubica las necesidades humanas en una pirámide de jerarquías cuya base son necesidades fisiológicas que el ser humano debe cumplir para sobrevivir; la cima de dicha pirámide es la necesidad de autorrealización en la cual la persona ha cumplido o satisfecho la mayoría de necesidades y logró una satisfacción casi total ²⁷. Siguiendo esta teoría el profesional enfermero, debe cumplir con las necesidades básicas o inferiores de la pirámide para poder alcanzar una motivación mayor que lo lleve a cumplir con la necesidad mayor hasta que llegue a cumplir con la necesidad de autorrealización.

Siguiendo los factores humanos se tiene también aquel que se relaciona de forma negativa con la viabilidad de un producto, este factor se llama miedo al fracaso, o estigma social al fracaso, este factor es negativo pero significativo en cuanto a la actividad emprendedora de las personas. Existen diversos factores que acrecientan este estigma al fracaso entre los cuales destaca la edad de la persona, el lugar en donde existieron los productos que ellos quieren, pero fracasaron, y el antecedente personal a dicho estigma. Para el área de enfermería, los consultorios son un área

nueva, un área casi no explorada en la cual este estigma puede acrecentar como factor negativo a viabilizar su producto. ²⁸

Teoría de Viabilidad, Esta teoría nace del Derecho canónico, según ello, Viabilidad deriva del latín: “vital” y “hábilis”, que significaría, acto para la vida, según esta teoría canónica, para un ser humano ser considerado como tal, debe tener una característica principal, nacer vivo y mantenerse así, es decir debe mantenerse viable, esta definición de viabilidad es recogida por los códigos civiles de los países, que utilizan la palabra viabilidad para referirse a la vida, a un ser que nace y se mantiene vivo, fuera del seno materno, la legislación de cada país hizo suyo este concepto de viabilidad para conceptos jurídicos referentes a los derechos del niño que nace. Gracias a esta teoría, la parte administrativa, de gestión y empresarial, adoptaron y adaptaron dicha teoría a lo que conocemos como viabilidad de proyectos, es decir que se refiere que un proyecto es viable cuando tiene la posibilidad de concretarse o llevarse a cabo, y mantenerse con el paso del tiempo; es decir se considera un proyecto inviable cuando está condenado al fracaso desde antes que se desarrolle y/o que no progrese en el tiempo.. ²⁹

El estudio de viabilidad es un estudio inherente a cualquier proyecto, ello implica una investigación acerca de qué factores condicionan de forma positiva o negativa dicho proyecto. Para llevar a cabo dicho estudio hay que recopilar información suficiente como: identificación de limitaciones, restricciones; saber cuáles son las oportunidades de dicho proyecto; analizar el funcionamiento de la organización; diseñar los requerimientos que tendrá el proyecto, evaluar distintas alternativas y llegar a un acuerdo acerca de cómo se actuará en el proyecto. Junto a este estudio de viabilidad, también se realiza un estudio de mercado o mercadeo, el cual tiene un objetivo claro; cuantificar los bienes o servicios procedentes de un nuevo producto, de una nueva empresa o de un nuevo proyecto; es decir, este estudio de mercado me dirá, que vender, a quien, cuanta poder vender, como vender y si las personas están dispuestas a comprar lo que yo vendo ³¹.

Según Sobrero la viabilidad es un concepto utilizado en la disciplina Evaluación de Proyectos para expresar contenidos diversos según el autor es concepto que se entiende de algo que se está proponiendo o queriendo hacer y que puede lograrse, que puede concretarse; así como un proyecto, una obra, un negocio y aunado a ello, nos da el concepto que viabilidad también es que lo que se propone no solo

sea concretado, sino también aceptado, si no también comprado y de alguna forma razonado por la sociedad, es decir que todos los actores sociales lo acepten como parte de su sistema, como parte de su entorno ya que lleva un beneficio no solo económico, sino también social, político, etc.³⁰ Según el mismo autor, los análisis de viabilidad son estudios de las distintas dimensiones del ambiente en que se manifiestan los impactos del Proyecto, que permitirán precisar si se prevén incompatibilidades, inadecuaciones, conflictos u otras situaciones que puedan impedir o dificultar la preparación, ejecución u operación o, también, inhibir la concreción de los resultados y los impactos esperados”.

Se dimensiona viabilidad en varias áreas: Financieros: la viabilidad financiera, nos habla de la disponibilidad de recursos monetarios con los que cuenta la persona al momento de proponer una obra o un proyecto, de ello nos sirve saber si se cuenta con la disponibilidad económica para emprender un proyecto. Si vemos la contraparte de esta disponibilidad económica, no solo lo vemos del lado de la persona productora, sino también de la persona que recepción la utilidad del proyecto, es decir; si fuese un negocio, se analiza la capacidad adquisitiva de la persona que recibirá dicho producto, si la persona beneficiaria es capaz económicamente de consumir nuestro producto. También dentro de esta viabilidad se debe observar la Magnitud del fondo requerido que es el monto que se requiere para llevar a cabo un proyecto, el monto total dentro del cual se precisa la cantidad de dinero que se gastara en total en el proyecto, incluyendo análisis de pérdidas y de inicio de proyecto. Luego de estas características. De no contar con esta característica, podemos empezar a hablar de lo que conocemos como financiamiento complementario, en la que se analiza la cantidad de financiación que será requerida sumada a la disponibilidad de recursos, entre ellas podemos tener por ejemplo un dinero que viene externamente a la persona que realiza el proyecto. Y finalmente se verifica la rentabilidad, se analiza si la inversión es rentable, si en el tiempo dejara alguna ganancia tanto para la persona como para la sociedad.

Viabilidad Jurídica – política: esta Viabilidad nos menciona “toda intervención se despliega en medio de un orden jurídico-institucional al que debe adecuarse”. Es decir que un proyecto es viable si: Tiene capacidad legal jurisdiccional del Ente propuesto para la ejecución, capacidad legal jurisdiccional del operador identificado

para gestionar y operar, proveer a los destinatarios del Proyecto aptitud de la zona seleccionada para el emplazamiento de instalaciones y características de los productos para satisfacer estándares regulatorios. Es decir, esta dimensión de la viabilidad obliga legalmente a estar preparados para el proyecto que se ofrece, que se haya estudiado todo lo que se ofrece. Y si lo que se ofrece se hace de acuerdo con las normas prescritas por estancias superiores como licenciamientos, y leyes que avalen que se puede proceder con dicho proyecto. ³⁰

Técnicos – operativos, tecnológicos: “Es el conjunto de estudios y análisis indicados, que brindan información sobre el grado de viabilidad derivado de las aptitudes técnico-operativas de una organización dan cuenta de su importancia”. “Precisar esta condición requiere el reconocimiento del estado de arte de la tecnología utilizada, de los tiempos estimados de obsolescencia, de la existencia de tecnologías alternativas y de las previsiones sobre desarrollos tecnológicos en etapa preindustrial con posibilidades de expansión en el corto y mediano plazo”. Esta es la viabilidad que se encarga de verificar el estudio que se tiene sobre el proyecto para poder ofertarlo, dentro de ello destaca el equipamiento, y la tecnología que se ofrece para la realización del proyecto.

Sociales: según el autor esta viabilidad, descubre el beneficiario del proyecto que se realiza, la aceptación por la gente y pares y la racionalización, que nos habla de la aceptación del proyecto por los actores sociales. ³⁰

Tomando en consideración las definiciones dadas, se define la variable como; Aquellos elementos que interfieren en que sea posible el desarrollo de algo; en el trabajo de investigación son aquellos elementos (factores) que afectan o que interfieren, o que se relacionan, con la posibilidad de lograr (viabilidad) los consultorios de enfermería. Dichos elementos, llamados también factores tienen diferentes dimensiones como son las social, económica, política – legal, técnica – tecnológica y personal o humana. Estas dimensiones son las mismas que presenta la viabilidad (lo que es posible), por lo que ambas definiciones pueden utilizar cualquiera de las dimensiones antes vistas.

Consultorios de Enfermería, Según la OMS, la enfermería, abarca una atención

autónoma, independiente y también en colaboración diferenciada, a personas de toda edad, a las familias a las comunidades, tanto en los aspectos preventivo promocional, hasta el proceso recuperativo y de rehabilitación. El enfermero es capaz; con sus conocimientos, y grados alcanzar la independencia, según su campo de acción; de participar en la salud de la población ².

Según Polo F. Los consultorios de enfermería son el lugar donde el enfermero fortalece su autonomía profesional, donde brinda cuidados para mejorar la calidad de vida de la persona, de la familia y la comunidad. Representa el espacio del ejercicio autónomo y consecuentemente fortalece la identidad profesional. Es bueno resaltar que se precisa no solo de estructura, sino de un cuerpo propio de conocimientos especializados, que sustente una oferta de servicios diferenciados en el sistema público y privado”. Polo nos dice que un consultorio de enfermería es el lugar donde el Enfermero despliega todas sus habilidades, conocimientos y destrezas en el arte del cuidado, pero de manera particular, privada, y de forma autónoma, donde Él es el líder de su propio entorno, pero dando énfasis en los aspectos a los que se dedica promoción y prevención ¹⁶

Tomando en cuenta toda la parte introductoria de la investigación, formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuáles son factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería en Lima 2020?

Se justifica de la siguiente manera: La siguiente investigación se realizó con la finalidad de orientar y alentar a los profesionales de enfermería a apostar por ejercicio libre de la profesión, para hacer ejercicio de su autonomía y la ley que se obtuvo gracias a la lucha de todos los profesionales enfermeros que buscaban que la parte privada sea una forma de atención y de beneficio para la profesión. Tiene como importancia principal el saber qué factores (a nivel económico, profesional, social) condicionan la viabilidad para el personal de Enfermería de tener un consultorio de manera privada. El conocer dichos factores sería beneficio para el enfermero, quien no tendrá dudas en emprender su nuevo trabajo al superar estos factores. Este trabajo de investigación busca averiguar porque aún no existen consultorios enfermeros dedicados a la atención del usuario. Pero no solo sería beneficioso de ello los profesionales enfermeros sino también como beneficiarios

con este trabajo de investigación serían todos los usuarios que puedan ser atendidos dentro de los consultorios de enfermería, puesto que; al ser enfermero el elemento principal de la atención al paciente, se reducirían los índices de morbilidad, puesto que el usuario, ya no se involucraría con la actividad recuperativa, sino con promoción de su salud y prevención de la enfermedad y habría un referente para el cuidado de la salud en esta nueva propuesta.

Como objetivo general de esta investigación es: Determinar los factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería en Lima.

Como objetivos específicos:

Identificar el factor económico que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

Identificar el factor político - legales que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

Identificar el factor social que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería.

Identificar el factores técnicos – tecnológicos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería.

Identificar el factor humano que condiciona la viabilidad de los consultorios de enfermería.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación: La siguiente investigación es tipo aplicativo

Diseño de investigación: presenta un enfoque cuantitativo, ya que medirá los resultados de forma numérica, basándose en un análisis estadístico, es de alcance descriptivo, diseño no experimental; pues describe el problema de investigación, su causa, y emite una posible solución; es de corte transversal ya que se recolectaron los datos en un solo tiempo y espacio

3.2 Variables, Operacionalización

Factores que condicionan la Viabilidad de Consultorios de Enfermería

3.3 Población, muestra y muestreo

La población de la siguiente investigación se toma por conveniencia, puesto que de acuerdo a la pandemia actual que se vive, no se pudo aplicar como estaba previsto. La población actual está conformada por los profesionales de Enfermería; no solo dedicados y/o especializados en el primer nivel de atención, en los distintos programas o estrategias sanitarias de salud, sino también a los enfermeros de las áreas asistenciales que deseen emprender un consultorio y dedicarse a la atención privada de la profesión.

Criterios de Inclusión:

Lic. de Enfermería que accedan voluntariamente a participar del proyecto de investigación

Lic. de enfermería que laboran en los distintos establecimientos de salud de Lima

Lic de Enfermería que estén realizando SERUMS

Lic de Enfermería que tengan contratos CAS o Terceros

Criterios de Exclusión:

Lic de enfermería que están próximos a jubilarse

Lic. de Enfermería que están nombrados

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizó para la recolección de datos, fue una encuesta virtual dirigida a los enfermeros de distintos establecimientos de salud. El instrumento para utilizar es el cuestionario sobre Factores que condicionan la Viabilidad, que es un instrumento que consta de 24 preguntas, que se encuentran dimensionadas en factores económicos, factores, políticos – legales, factores sociales, factores técnicos – tecnológico y factor humano y

profesional, además de datos generales de las cuales 20 tienen respuestas dicotómicas (Si o No); el instrumento en cuestión es autoría del investigador del mismo proyecto, trabajado con apoyo del asesor de investigación y que es llevado y validado a través de juicio de expertos, mediante fórmula de V de Aiken cuya validez alcanza 0.96 de valor y aplicada en una prueba piloto a 12 enfermeras del primer nivel de atención formulada con k de Richardson con un valor de 0,65, es decir el instrumento tiene una confiabilidad alta

3.5 PROCEDIMIENTOS

Por la coyuntura nacional actual, se aplicó el instrumento a una población escogida por conveniencia a Lic de Enfermería que laboran en distintas instituciones de Salud como hospitales y centros de salud, a los cuales en primer lugar se les pregunto si querían participar de la investigación. Luego de ello se le hizo llegar el instrumento de evaluación a través de medios de comunicación virtual como el correo electrónico (Gmail) y App de celular (Whats app), medios por el cual fue devuelta la información.

3.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Los métodos utilizados para el análisis de los datos son una tabulación manual llevada a hoja de cálculo en el programa Microsoft Excel versión 2016, utilizando las diversas fórmulas para obtener los resultados del trabajo,

se realiza en la hoja de cálculo las fórmulas de la Prueba Binomial y la K de Richardson, para los análisis de expertos, análisis descriptivo. Los resultados serán presentados en hoja de cálculo mediante fórmulas y gráficos.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la realización del Proyecto de Investigación se toman en cuenta los siguientes principios bioéticos

Principio de beneficencia

El principio se encuentra presente, ya que se busca el bienestar de nuestra profesión, brindando un conocimiento sobre el sector privado. Los participantes del estudio podrán analizar las ventajas que les puede llevar el trabajo de forma independiente en un consultorio de enfermería y se beneficia a la población con nuevos enfoques de atención en enfermería para la parte preventiva promocional.

Principio de no maleficencia

No pretende hacer que los enfermeros dejen de trabajar para el estado, sino que busquen una forma de hacer servicio de forma particular también, y que de esa forma se intensifique el actuar en el primer nivel de atención. Los participantes podrán tener una visión acerca de un nuevo enfoque de atención en la cual ellos sean sus propios jefes.

Principio de Autonomía

Principio por el cual cada participante (Lic. de Enfermería), participa del proyecto de investigación mediante un consentimiento informado y el proyecto busca que cada profesional sea autónomo en la realización de sus trabajos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Factores condicionantes de viabilidad de los consultorios de enfermería

	Fact. Econom.		Fact. Pol - Leg		Fact. Tecnolog.		Fact. Sociales		Fact. Humanos	
	Disp. Rec.	Finan. Comp.	Espec.	Leyes	Esp. Físico	Conoc.	Acep. Soc.	Acep. Org.	Motiv.	Est. Frac.
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
SI	50,00	60,00	93,33	86,67	80,00	100	93,33	86,67	66,67	36,67
NO	50,00	40,00	6,67	13,33	20,00	0,00	6,67	13,33	33,33	63,33
TOT	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

En la tabla 1, Factores condicionantes de viabilidad de los consultorios de enfermería, se evidenció que existen 10 factores principales para que el enfermero viabilice su consultorio de enfermería. Estos factores pertenecen a las 5 dimensiones que se muestran a continuación. En los factores económicos, si bien se muestra que el 50% de los enfermeros cuenta con la disposición de recursos y 50% no, 60% de todos ellos puede obtener un Financiamiento complementario con una entidad bancaria o financiera, que avale el factor económico al que se enfrentaran. En los factores político – legales, del 100% de los encuestados que son Licenciados en enfermería, 93,33% cuentan con una especialización en sus campos de acción, lo que se convierte en un factor condicionante para la viabilidad de los consultorios. Dentro de este mismo factor, se muestra q si bien el 13,33% no conoce la ley de consultorios, la gran mayoría 83,67%, tiene conocimiento de dicha ley y sabe que ello es primordial para la realización de los consultorios. En los factores técnicos tecnológicos los enfermeros mostraron que todos ellos están

capacitados tanto en su parte cognitiva como en la parte de habilidad para viabilizar los consultorios y que el 80% de ellos cuenta con un espacio físico donde llevarlo a cabo. Entre los factores sociales, se mostró que a criterio de los enfermeros 93.33%; la población tendría una aceptación de los consultorios, casi comparable en un 86.67% de aceptación por parte de otras organizaciones. Dentro de los factores humanos se evidencio que el 66.67% de los enfermeros está motivado a realizar su consultorio y que solo el 36.67 muestra estigma al fracaso.

Tabla 2. Factores limitantes de viabilidad de los consultorios de enfermería

	Fact. Económicos		Fact. Sociales
	Rentabilidad %	Seguridad Laboral %	Aceptación Profesional %
SI	43,33	13,33	23,33
NO	56,67	86,67	76,67
TOT	100	100	100

En la tabla 2, factores limitantes de viabilidad de los consultorios de enfermería, que resulta como contraparte de la tabla1, se obtuvo los siguientes resultados, que de todos los factores solo 3 de ellos resultan limitantes a la viabilidad de los consultorios de enfermería, entre ellos se muestra que en los factores económicos, 56.67% de los enfermeros piensa que tener un consultorio de enfermería, a pesar de los factores condicionantes, no sería rentable económicamente en estos momentos de pandemia y emergencia sanitaria. Seguido de ello el 86.67% de ellos manifestó que no es seguro apostar por la parte privada, que en estos momentos resulta más seguro tener una labor de forma dependiente. Asimismo, se muestran dentro de los factores sociales que la aceptación de otros profesionales juega un rol limitante a la viabilidad de los consultorios, puesto que el 76.67% de los enfermeros piensa que no serán aceptados por otros profesionales de la salud.

Tabla 3. Factores económicos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

	Disponibilidad de Recursos		Financiamiento Complementario		Rentabilidad		Seguridad	
	FREC	%	FREC	%	FREC	%	FREC	%
SI	15	50,00	18	60,00	13	43,33	4	13,33
NO	15	50,00	12	40,00	17	56,67	26	86,67
TOTAL	30	100	30	100	30	100	30	100

En la tabla 3 de factores económicos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería, se encontró como resultado que un 50% de los enfermeros tiene la disponibilidad de recursos para aperturar su consultorio de enfermería, y que el 60% de todos ellos tienen la capacidad de obtener un financiamiento complementario. En los otros indicadores se observa que en el indicador seguridad laboral, que un 86.67 % de los enfermeros piensan que en estos momentos no es seguro dejar sus trabajos actuales y tener un consultorio de forma particular y un 13.33 % piensa que si sería seguro.

En la misma tabla pudimos encontrar que un 56.67% de los enfermeros piensa que tener un consultorio no sería rentable y un 43.33% piensa que si sería rentable tener un consultorio de enfermería.

Tabla 4. Factores políticos – legales que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

	Licenciamiento		Especialización		Leyes		Otros estudios	
	FREC	%	FREC	%	FREC	%	FREC	%
SI	30	100,00	28	93,33	26	86,67	22	73,33
NO	0	0,00	2	6,67	4	13,33	8	26,67
TOTAL	30	100	30	100	30	100	30	100

En la tabla 4 de factores políticos – legales que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería, se encontró como resultado que el 100% de los profesionales que tiene su licenciatura, un 93.33% de ellos tiene especialidad en su área de trabajo y un 73.33% de ellos tiene otros estudios en el mismo o en diferente área de su labor. Además, el 86.67% de los enfermeros conoce la ley de los consultorios privados de enfermería, ley que condiciona la viabilidad de los mismos.

Tabla 5. Factores técnico - tecnológicos que condicionan la viabilidad de los consultoriosde enfermería

	Espacio físico		Conocimientos	
	FREC	%	FREC	%
SI	24	80,00	30	100,00
NO	6	20,00	0	0,00
TOTAL	30	100	30	100

En la tabla 5 factores técnico - tecnológicos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería se encontró como resultado que un 80% de los enfermeros cuenta con espacio físico para poder desarrollar las actividades de un consultorio de enfermería, mientras q el 20 % manifiesta que no tienen un lugar donde desarrollarlo. En cuando la parte de conocimientos el 100% de ellos manifestó que cuenta con los conocimientos necesarios para tener un consultorio de enfermería.

Tabla 6. Factores sociales que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

	Beneficiarios y aceptación social		Aceptación Profesional		Aceptación de organizaciones		Aceptación personal	
	FREC	%	FREC	%	FREC	%	FREC	%
SI	28	93,33	7	23,33	26	86,67	30	100,00
NO	2	6,67	23	76,67	4	13,33	0	0,00
TOTAL	30	100	30	100	30	100	30	100,00

En la tabla 6 de factores sociales que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería, se tuvo como resultado que los enfermeros manifiestan o consideran en un 86.67 % que otras organizaciones aceptarían los consultorios de enfermería. Así mismo manifiestan en un 93.33 % que las persona, como beneficiarios de los consultorios aceptarían también dichos consultorios. Este resultado se muestra como un factor condicionante a la viabilidad de los consultorios. Mientras como factor limitante los enfermeros manifiestan en un 76.67 % que los otros profesionales de la salud (médicos, obstetras y otros), no tendrían aceptación por los consultorios enfermería.

Tabla 7. Factores humanos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería

	Motivación		Estigma al fracaso	
	FREC	%	FREC	%
SI	20	66,67	11	36,67
NO	10	33,33	19	63,33
TOTAL	30	100	30	100

En la tabla 7 de factores humanos que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería, se tuvo como resultado que un 36.67 % de los enfermeros encuestados, tiene un estigma la fracaso en cuanto a tener como parte privada un consultorio de enfermería.

También se observa q un 66.67% de los enfermeros se sienten motivados a tener o viabilizar un consultorio de enfermería.

V. DISCUSION

La labor de cuidado de enfermería, por mucho tiempo se basó en un trabajo hospitalario, en la labor de cuidado para cubrir la necesidad de una persona. A medida que fue evolucionando el concepto de cuidado, se englobó también, el cuidado de la persona, familia y comunidad, llevando a la profesión a la atención en el primer nivel, basándose en promoción de salud y prevención de enfermedades. Con la ley de los consultorios de enfermería, se le da al profesional enfermero la oportunidad de emprender una nueva actividad, que exige esfuerzo y trabajo en un área desconocida aun para la mayoría de ellos. Desconocida no desde el campo de acción, sino en la forma en que brindarían el cuidado, en una forma independiente y de forma privada. El presente trabajo de investigación tiene por objetivo principal determinar los factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería. Estos factores que condicionantes se clasifican en factores económicos, políticos – legales, sociales, técnicos -tecnológicos y factores humanos.

El estudio evidenció como resultado de la tabla 1 que los factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería se dividen en 5 dimensiones, entre sus indicadores se presentan 10 factores que son los que condicionan de forma positiva la viabilidad de los consultorios. Posicionando de mayor a menor cada factor demostramos que los factores político – legales, los factores sociales y los técnicos – tecnológicos, son los principales condicionantes para los enfermeros en cuanto a viabilizar los consultorios de enfermería, seguido de los factores humanos y al final los factores económicos.

Entre los factores políticos – legales se considera que el profesional de enfermería cuenta con especialidad en un 93.33% y que el 86.67% conoce la ley que ampara su trabajo de forma privada. Entre los factores sociales se observó entre las dimensiones aceptación social, que el 93.33% de enfermeros se piensa aceptado y en la aceptación por otras organizaciones el 86.67%. Seguido de ello en el factor técnico – tecnológico nos muestra un 100% de profesionales con la capacidad cognitiva de llevar a cabo un consultorio y 80% de ellos que indican tener el espacio

físico donde desarrollarlo. Estos resultados se muestran complementarios a lo que Polo refiere en su estudio, pues cuando lo realiza en el 2016, la ley de consultorios aún no estaba legislada y promulgada en donde se exigía la implementación de un modelo político para el cuidado de salud y que favorezca a la autonomía de los profesionales enfermeros considerándose este factor como un limitante para los consultorios. En la actualidad la ley existe, pero ya no es limitante sino una condición para la apertura y viabilidad de los consultorios ¹⁸. Asimismo, Polo nos habló de la parte social, no como condicionante si no como limitante en un entorno en el que las prioridades políticas – sociales son más importantes que la salud de la población y en donde el enfermero de ese momento como el actual muestra la competencia para poder brindar los cuidados dentro de la parte privada.

Como contrapuesta al resultado obtenido en la tabla 1, la tabla 2 evidencio los factores limitantes a la viabilidad de los consultorios de enfermería. En ella se mostro 2 dimensiones que también a la vez son condicionantes sin embargo son distintos los indicadores. En el indicador de seguridad laboral se alcanza el 86.67% de profesionales que piensa que no es tan seguro como tener un trabajo de forma dependiente, seguido de ello en la dimensión de factores sociales, como indicador aceptación de otros profesionales un 76.67% de los enfermeros piensa que no son aceptados por los otros profesionales para formar un consultorio de enfermería. Como tercer factor se retoma la dimensión económica en el indicador rentabilidad pues el 56.67% de los profesionales de enfermería manifiesta que no sería rentable el consultorio. En los resultados económicos la investigación difiere del trabajo realizado por Gamarra quien en la dimensión de satisfacción en la profesión dio como resultado que los consultorios llevaran al profesional a la superación económica ¹⁵. Y en cuanto al factor social la investigación tiene como resultado parecido a lo que explico Polo, sobre la aceptación por parte de los otros profesionales, quienes no ven capaz al enfermero de formar su consultorio privado además de no aceptarlo por conveniencia de tipo económica y política ¹³. Estos factores presentados como limitantes pueden deberse también al momento en el que se recoge los datos, puesto que el instrumento fue aplicado en un momento crítico de pandemia, cuarentena y emergencia nacional, en donde muchos de los

trabajos independientes y privados no fueron los idóneos, para alcanzar una estabilidad económica. La cual si se obtuvo en los trabajos de forma dependiente.

Según los resultados obtenidos dentro de la investigación, en los factores de tipo económico se obtuvo como resultado, que el 50% de los enfermeros cuenta con la disponibilidad económica para iniciar un consultorio de enfermería. Y el 60% de ellos tiene facilidad para un financiamiento complementario. Asimismo, dicha tabla señalo 2 factores limitantes a la viabilidad de los consultorios de enfermería, el primero es la seguridad de una estabilidad laboral de la cual 86.67 % de los enfermeros piensa que brinda mayor estabilidad un trabajo de enfermería de forma dependiente. Dicho factor se orienta a la rentabilidad que puede obtenerse de dicho consultorio donde un 56.67% de los enfermeros piensa que no sería rentable tener un consultorio de enfermería por lo cual muchos optarían por un trabajo de forma dependiente ya sea del estado o de empresas privadas. Pero ello solo es el primer paso para el emprendimiento de un proyecto de negocios, para ello se debe realizar un estudio de mercado. El factor de rentabilidad es el mismo que nos menciona Sobrero en su análisis sobre la viabilidad económica³⁰ que es uno de los puntos claves para tomar la decisión de emprender el consultorio como un trabajo de forma privada. De la misma forma el estudio de rentabilidad y seguridad que se debe realizar para emprender una empresa es similar al estudio de viabilidad de proyecto de la cual nos refiere la OBS Bussines School ³¹. La investigación se contrapone a los resultados obtenidos por Gamarra en la dimensión satisfacción para la profesión en donde indica que los enfermeros ven una superación profesional en el ámbito económico¹⁵.

Asimismo, los resultados mostraron que, dentro de los factores políticos – legales, los factores que condicionan la aparición de los consultorios de enfermería, el conocimiento del marco legal donde el 86.67% aseguró conocer la ley N° 30459, ley tiene 4 años de vigencia en nuestro país. Al igual en el mismo resultado se encontró que del 100 % de los enfermeros, el 93.33% tienen una especialidad Dentro del marco legal, el enfermero está autorizado, desde el año 2016, dentro de la ley N° 30459 al ejercicio independiente de su labor conforme a sus competencias¹¹. Sobrero nos menciona también la existencia de la viabilidad

jurídica para que el proyecto, en este caso consultorios de enfermería, tenga viabilidad debe contar con el factor legal que es la que otorga la ley de cada país. El contexto actual desarrollado en este año 2020 es muy distinto al que nos menciona Polo¹³ en su ensayo, ya que él habla desde un contexto en donde la ley de consultorios aún no estaba aprobada, donde se debatía una lucha por lograr la ley tan ansiada. Ahora en este año en curso ya existe la ley y no existen factores que limiten la aparición de los consultorios. Junto a estos estudios teóricos tenemos la investigación de Gamarra quien, en una de las dimensiones, dificultad para la profesión, en sus resultados mostró que en el 2018 no existía tanta información de la parte legal para viabilizar los consultorios¹⁵.

De la misma manera en los resultados mostrados en la tabla 5 de factores técnico – tecnológicos, que se orientan al espacio físico del consultorio y al conocimiento y habilidades del enfermero, encontramos que los enfermeros afirman en un 100% que cuentan con los conocimientos necesarios para la implementación de su consultorio y que 80% de ellos afirma tener un lugar donde aperturalo. Estos resultados complementan los obtenidos por Carrasco N, Vega A, Sánchez O, Bazán A y Mesta R, en las 3 categorías de su investigación, en donde los usuarios demandan la experticia del profesional además de innovación como valor agregado y orden e implementación en los consultorios de enfermería¹⁴. Muy por el contrario, la investigación de Reyes M, Obregón N, Gálvez R, Pérez A señaló donde el resultado indicó que los enfermeros no contaban con la especialización requerida para el trabajo que realizaban lo que llevó a una insatisfacción por parte de los usuarios¹⁷.

De la misma forma los resultados obtenidos en la tabla 6 de factores sociales presentó como resultado que el 93.33% de los enfermeros piensa que la población también llamados beneficiarios tendrían una gran aceptación por los consultorios, al igual que 86,67% piensa que habría aceptación por parte de otras organizaciones. Sobre otras organizaciones Polo tiene un resultado contrario ya que manifestó que los intereses políticos de muchas organizaciones van en contra de los consultorios. En cuanto a la aceptación por parte de la población, Peña I, en su investigación demostró que la población está satisfecha en cuanto a la labor de

enfermería en el desarrollo de los consultorios ¹⁸. Como factores limitantes la tabla mostró a un 76,67 % de los enfermeros quienes piensan que los médicos y otros profesionales de la salud no tendrían aceptación por los consultorios de enfermería y que esta sería uno de los factores limitantes la viabilidad de los consultorios de enfermería. Este resultado concuerda con Polo quien manifiesta que aceptación de los consultorios por parte de los otros colegios profesionales e industrias no se llevaría a cabo, pues por diversos intereses no les conviene que el enfermero haga uso de su capacidad para la atención en el parte preventivo promocional ¹³.

Además de todo lo descrito, en la tabla 7 de factores humanos observamos un 66.67% de profesionales de enfermería se siente motivado en la realización de un consultorio de enfermería, a pesar de los limitantes. Y un solo el 36.67% del total presenta estigmas al fracaso, si se dedicasen a la parte privada. Aun siendo ello la tercera parte del total se evidencio que estos factores son condiciones para viabilizar los consultorios de enfermería. Estos resultados obtenidos son comparables con la investigación de Gamarra, dentro de la dimensión satisfacción para el profesional ¹⁵. Según Frederick Irving Herzberg quien, en su teoría de la motivación e higiene, enlaza los dos conceptos obtenidos, tanto en esta investigación como en la de gamarra, satisfacción y motivación; los cuales se entrelazan haciendo entender que para alcanzar la satisfacción de obtener un consultorio se necesita la motivación y para ello aun los enfermeros que participaron dentro del estudio, se encuentran en un proceso de insatisfacción ya que aún no cuentan con dicho consultorio ²⁶. De la misma forma el 36.67% de profesionales que presentan estigma al fracaso, el estudio de estigma social hace referencia causal al desconocimiento del área privada, pues la ley que permite los consultorios es nueva tiene 4 años de vigencia y aun no muchos de los profesionales se arriesgan a hacerlo realidad, pues ese miedo al fracaso es innato en el ser humano ²⁸.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Según los resultados obtenidos en la investigación, se determinó que los principales factores que condicionan la viabilidad de los consultorios de enfermería son los de dimensión político – legal, cuyos indicadores, especialidad y conocimiento de la ley son los factores de mayor condición en dicha dimensión. Seguido los factores de dimensión sociales con sus indicadores aceptación social (beneficiarios) y aceptación por otras organizaciones, y los factores de dimensión técnicos – tecnológicos, con sus indicadores conocimiento y habilidad la práctica y espacio físico donde desarrollarlo. Todos estos factores demostraron condicionar la viabilidad hacia los consultorios de enfermería.

SEGUNDA: También se determinó que existen factores limitantes entre ellos factores de dimensión económica cuyos indicadores de seguridad laboral y rentabilidad, son los limitan la viabilidad, puesto que los enfermeros en primer lugar ven más seguridad un trabajo del tipo dependiente y menos rentabilidad en un consultorio privado. Otro de los factores que limita la viabilidad de los consultorios son los factores sociales cuyo indicador, aceptación por otros profesionales se convirtió en un factor principal, según los enfermeros, a no tener consultorio, puesto que los otros profesionales ya sean médicos, obstetras, químicos, etc.; no tendrían aceptación de los consultorios de los enfermeros por múltiples motivos y/o conveniencias.

TERCERA: Se identificó que entre los factores económicos que condicionan la viabilidad de los consultorios los indicadores disponibilidad de recursos y el financiamiento complementario, como los principales en esta dimensión, pues los enfermeros aseguraron tener los recursos y/o poder conseguirlos para aperturar los consultorios de enfermería.

CUARTA: En los factores de dimensión político – legal, se identificó que todos los indicadores mostraron una condición positiva para viabilizar los consultorios de enfermería, puesto que todos los enfermeros cuentan con el licenciamiento en su profesión y la mayoría de ellos tiene una especialidad a fin al cuidado de enfermería, y estudios complementarios. Si bien una minoría desconoce la ley de los

consultorios de enfermería, esta pequeña brecha no hace una condición negativa para formar un consultorio.

QUINTA: Entre los factores técnicos tecnológicos se identificó que los indicadores de espacio físico y conocimientos con los que cuenta el profesional son factores condicionantes para viabilizar los consultorios de enfermería puesto que el conocimiento demostrado por el profesional de enfermería logra la aceptación tanto de los beneficiarios, así como de muchas instituciones. Además, el espacio físico donde se pueda llevar a cabo el consultorio es un punto importante y a favor de los profesionales.

SEXTA: Se identificó que los principales factores sociales que condicionan la viabilidad de los consultorios son en primer lugar la aceptación personal - profesional, endonde todos los enfermeros están de acuerdo que como persona o como profesional tienen el derecho de ejercer su profesión de forma privada. Seguidode ello la aceptación de los beneficiarios o aceptación social, puesto que las personas en su gran mayoría están de acuerdo que los enfermeros puedan tener un consultorio privado, también a opinión de los enfermeros, la mayoría coincide que la aceptación por diferentes organización e instituciones es una condición favorable para los consultorios de enfermería.

SETIMA: Se identifico a los factores humanos motivación, y estigma al fracaso como los condicionantes a la viabilidad de los consultorios de enfermería. La motivación, como factor primordial, puesto que sin ella ningún profesional intentaría tener una atención de forma privada. El estigma al fracaso pudiese ser un limitante sila mayoría de los profesionales se dejan influenciar por ello, en el estudio se evidencia que la minoría de ellos tiene un estigma a fracasar. Pero, también se sabe que esta sensación es innata al ser humano cuando necesita alcanzar un objetivo.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Colegio de Enfermeros del Perú, que apoyen a todos sus agremiados concursos, conferencias y otros, acerca del trabajo de Enfermería de forma privada y cursos relacionados con la gestión de un consultorio de enfermería, para capacitar de este modo a los enfermeros al trabajo de forma privada.

SEGUNDA: A las Universidades en general, que puedan brindar dentro de sus experiencias curriculares cursos de gestión de consultorios privados en el pregrado para mentalizar a los futuros egresados en el campo privado de la atención de enfermería.

TERCERA: A los enfermeros que siguen el área de investigación, que puedan destinar mayores investigaciones acerca del trabajo privado de enfermería, sus beneficios, y formas en que favorecen tanto al profesional como a la profesión.

CUARTA: A los enfermeros, incursionar un consultorio privado de enfermería, quizás en primer lugar compartiendo el tiempo con trabajo de forma dependiente para brindar mayor seguridad a su estabilidad económica.

REFERENCIAS

1. La OMS declara el 2020 como el Año de la Enfermería [Internet]. Enfermería21. 2019 [citado 21 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-2020-sera-el-ano-de-la-enfermeria/>
2. OMS | Enfermería [Internet]. Actualizado 2019. [citado 21 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
3. Opinión N, #Nursing Now L. La OMS quiere más enfermeras en las políticas de salud de todo el mundo #Nursing Now - Cuidando [Internet]. Cuidado. 2019 [cited 21 October 2019]. Available from: <https://www.cuidando.es/la-oms-quiere-mas-enfermeras-las-politicas-salud-mundo-nursingnow/>
4. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. Who.int. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
5. de Orientación R. EN EL MUNDO [Internet]. Who.int. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. La Agenda 2030 y los ODS «Sistema de las Naciones Unidas en el Perú [Internet]. [citado 21 octubre 2019]. Onu.org.pe. 2019 disponible en: <http://onu.org.pe/ods/>
7. Colegio de Enfermería Huesca 2017 [actualizado 2017]. [Internet] Disponible en <https://www.colegioenfermeriahuesca.org/wp-content/uploads/2017/05/Carta-CIE-2017.pdf>

8. Www.uv.es. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.uv.es/joguigo/materiales-dominio-profesional/cde.html>
9. Ley que incorpora el inciso k) al artículo 9 de la Ley 27669, Ley del Trabajo de la Enfermera (o)-LEY-N° 30459 [Internet]. Busquedas.elperuano.pe. 2019 [cited 21 October 2019]. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorpora-el-inciso-k-al-articulo-9-de-la-ley-27669-ley-n-30459-1392947-1/>
10. <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-human-resources/>
11. Diario el Peruano 2019 [actualizado 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorpora-el-inciso-k-al-articulo-9-de-la-ley-27669-ley-n-30459-1392947-1/>
12. Diris Lima Centro implementa consultorios en atención temprana de desarrollo infantil - DIRIS LIMA CENTRO [Internet]. DIRIS LIMA CENTRO. 2019 [cited 21 October 2019]. Available from: <https://dirislimacentro.gob.pe/diris-lima-centro-implementa-consultorios-en-atencion-temprana-de-desarrollo-infantil/>
13. Polo Campos F. Consultorios de enfermería. Una oportunidad para generar desarrollo humano y local. InCres. 2016;7(1):134.
14. Vega Ramírez A, Carrasco Huamán N, Sánchez Chancafe O, Bazán Sánchez A, Mesta Delgado R. Expectativas de los usuarios sobre la atención primaria en menores de 5 años en un consultorio de enfermería eficaz, Chiclayo - 2017. 2019.
15. Descripción: Percepción del profesional de enfermería del primer nivel de atención de la red sur, sobre la implementación del consultorio de enfermería

- en la ciudad del Cusco-2018. [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2019 [cited 21 October 2019]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_3351aa6c4fcbeffc1fc0c94c09fc92cc
16. Viamonte K, Guillot C. La Atención Primaria de Salud y la Enfermería [Internet]. 45.238.216.13. 2019 [cited 21 October 2019]. Available from: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/273/222>
17. Reyes M, Obregón N, Gálvez R, Pérez A, Capacitación para el desarrollo de la consulta de enfermería en la atención primaria de salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Sep. [citado 2019 Ago. 12] ; 10(3): 106-121. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300008&lng=es.
18. Peña I. Nivel de satisfacción de la población de un consultorio médico de familia con los servicios de enfermería. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2016 dic [citado 2019 Ago. 12]; 32(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400003&lng=es.
19. Vera J, Rojo N, Quiñones I, Sistema de acciones de enfermería comunitaria implementado en un asentamiento rural cubano. Rev Hum Med [Internet]. 2016 Abr [citado 2019 Ago 12] ; 16(1): 130-143. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000100009&lng=es.
20. Freire RM de A, Landeiro MJL, Martins MMFP da S, Martins T, Peres HHC. Taking a look to promoting health and complications' prevention: differences by context. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24:e2749.
21. OMS | Factores de riesgo. 2011 [citado el 4 de diciembre de 2020]; Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/

22. De la prevención FD de la SI. Artículo de opinión [Internet]. Org.pe. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
23. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. Rae.es. 2014 [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola>
24. RAE-ASALE, RAE. factor, factora [Internet]. Rae.es. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/srv/fetch?id=HTiXnHN>
25. Factores tecnológicos [Internet]. Todoempresa.com. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.todoempresa.com/cursos/planificacion%20estrategica%20demo/factores%20tecnologicos.htm>
26. Edu.pe. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/administrativas/articulo/view/9692/8498>
27. De pan "es Muy Cierto Que el Hombre Vive Sólo, de pan y su vientre esta crónicamente lleno" C no HPPQSCLD del HCH un M. TEORÍA DE LAS NECESIDADES DE MASLOW [Internet]. Com.ve. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://files.franklin-yagua.webnode.com.ve/200000092-e266ae35e3/Teoria_Maslow_Jose_Quintero.pdf
28. Sociales A y. INNOVAR. Revista de Ciencias [Internet]. Redalyc.org. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/818/81839197011.pdf>

29. Concepto de viabilidad [Internet]. Deconceptos.com. [citado el 4 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/viabilidad>
30. [Internet]. Asociacionag.org.ar. 2019 [cited 24 October 2019]. Available from: <http://www.asociacionag.org.ar/pdfcap/5/Sobrero,%20Francisco%20-%20ESTUDIOS%20DE%20VIABILIDAD%20LA%20CENICIENTA%20DE%20LOS%20PROYECTOS%20DE%2>
31. Estudio de viabilidad de un proyecto: cómo y por qué llevarlo a cabo [Internet]. Obsbusiness.school. 2018 [cited 2020 Dec 4]. Available from: <https://obsbusiness.school/es/blog-project-management/causas-de-fracaso-de-un-proyecto/estudio-de-viabilidad-de-un-proyecto-como-y-por-que-llevarlo-cabo>

ANEXOS

ANEXO Nº 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
FACTORES QUE CONDICIONAN LA VIABILIDAD DE LOS CONSULTORIOS DE ENFERMERIA	<p>Son aquellos elementos (factores) que afectan o que interfieren, o que se relacionan, con la posibilidad de lograr los consultorios de enfermería.</p> <p>Dichos elementos, llamados también factores tienen diferentes dimensiones como son las social, económica, política – legal, técnica – tecnológica y personal o humana.</p>	<p>Tomando en consideración las definiciones dadas, llegamos a definir nuestra variable como; “Aquellos elementos que interfieren en que sea posible el desarrollo de algo”; en nuestro caso son aquellos elementos (factores) que afectan o que interfieren, o que se relacionan, con la posibilidad de lograr (viabilidad) los consultorios de enfermería.</p> <p>Dichos elementos, llamados también factores tienen diferentes dimensiones como son las social, económica, política – legal, técnica – tecnológica y personal o humana.</p>	Factores Económicos	<p>Fondos requeridos para el consultorio</p> <p>Seguridad</p> <p>Disponibilidad de Recursos</p> <p>Financiamiento complementario</p> <p>Rentabilidad</p>	Nominal

Políticos – legales

Licenciamiento

Especialización

Leyes

Técnica –
Tecnológica

Espacio físico

Conocimientos

Habilidad y destreza

Tecnología

Implementación

			Social	Beneficiarios y aceptación social Aceptación de actores social Aceptación Profesional Aceptación personal	
			Humano	Estigma al fracaso Motivación Autorrealización	

ANEXO Nº 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

Factores que condicionan la Viabilidad de los Consultorios de Enfermería

Objetivo: El siguiente cuestionario está dirigido a los Licenciados de Enfermería; y tiene como objetivo evidenciar cuales son los factores que afectan la viabilidad de los consultorios de Enfermería

Instrucciones: El siguiente cuestionario cuenta con 24 Preguntas, de las cuales 18 tienen respuestas de SI y NO, debe marcar con una (X) la respuesta que usted crea conveniente.

Al llenar la siguiente encuesta el profesional otorga su autorización para ser participe del estudio.

DATOS GENERALES:

Edad

20 - 25 26 - 30 años 31 – 35 años 36 a más

Tiempo de Profesión

Menos de 1 año 1 – 3 años 3 – 5 años más de 5

¿Cuál es la estrategia o servicio labora en su establecimiento de salud?

CRED ESNI EMERG HOSPI OTRO

¿Cuánto tiene viene laborando en su especialidad?

menos de 1 año 1 – 3 años 3 – 5 años más de 5 años

1. ¿Cuenta con especialidad en su área de labor?

SI NO

Otra especialidad

2. ¿Tiene otros estudios en el área?

SI NO

Especifique.....

3. ¿Conoce usted la ley 035/2011 de la ley del trabajo de Enfermería es la ley que permite al enfermero tener un consultorio profesional de Enfermería?

SI

NO

4. ¿Estaría de acuerdo con la apertura de un consultorio de enfermería en la zona donde reside?

SI

NO

5. ¿Usted abriría un Consultorio de Enfermería?

SI

NO

¿Porqué?.....

6. ¿Contaría con un lugar donde podría tener su consultorio?

SI

NO

7. Si abriría un consultorio en estos momentos ¿Cuenta con la Disponibilidad de recursos para su apertura?

SI

NO

8. Si abriría un consultorio en estos momentos ¿Cuenta con facilidad para pedir un Financiamiento Complementario?

SI

NO

9. . Si abriría un consultorio en estos momentos, para usted ¿sería rentable?

SI

NO

10. ¿Cree usted que su consultorio de enfermería sería aceptado?

Sociedad	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Otros Profesional	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Actores de la sociedad	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

11. Conoce ¿Cuál sería sus funciones como enfermero en su consultorio?

SI NO

¿Cuál sería?.....

12. ¿Habría algo que impida que usted aperture un consultorio?

SI NO

¿Que sería?.....

13. ¿Si hay un consultorio de Enfermería cerca de donde se encuentra usted? ¿Sería este un motivo de no aperturar su consultorio?

SI NO

14. ¿Existen limitaciones como profesional o persona para tener un consultorio?

SI NO

¿Cuáles son?.....

15.. ¿Tiene oportunidades que lo ayuden a aperturar un consultorio?

SI NO

¿Cuáles son?.....

16. ¿Su trabajo actual, es más seguro que apostar por la parte privada?

SI NO

17. ¿Cambiaría su trabajo actual, por un consultorio propio?

SI

NO

18. ¿Existe miedo al fracaso al tener un consultorio propio?

SI

NO

ANEXO Nº 04: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE V DE AYKEN

Cuadro de resultados de Validación de Expertos																			
ITEM	N	C	JUECES															TOTAL (S)	V (AYKEN)
			1			2			3			4			5				
1	15	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	0,8
2	15	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	0,8
3	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
4	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
5	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
6	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
7	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
8	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
9	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
10A	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
10B	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
10C	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
11	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
12	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
13	15	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,8
14	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
15	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
16	15	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,8
17	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
18	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1
TOTAL			60			54			54			60			60			288	
																		VALIDEZ	0,96

ANEXO N° 05: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE V DE AYKEN

Cuadro de resultados de confiabilidad en Prueba Piloto																
PREG.	PERSONAS												SUMA	CONFIAB		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		P	Q	P*Q
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1,00	0,00	0,00
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	0,83	0,17	0,14
3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	0,75	0,25	0,19
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1,00	0,00	0,00
5	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	0,83	0,17	0,14
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,83	0,17	0,14
7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	0,83	0,17	0,14
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	0,92	0,08	0,08
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,83	0,17	0,14
10A	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10	0,83	0,17	0,14
10B	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,83	0,17	0,14
10C	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,75	0,25	0,19
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1,00	0,00	0,00
12	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	0,50	0,50	0,25
13	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	0,33	0,67	0,22
14	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	4	0,33	0,67	0,22
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	0,83	0,17	0,14
16	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6	0,50	0,50	0,25
17	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	8	0,67	0,33	0,22
18	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5	0,42	0,58	0,24
TOTAL	15	15	10	17	12	17	17	16	14	10	17	18	178	SUMA P*Q	2,97	
VARIANZA	7,79															
K	20															
K-1	19															
K20	0,65															