

**ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS  
“CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI”**



**Los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la  
Escuela Militar de Chorrillos, “Coronel Francisco Bolognesi”, en el 2014.**

**Tesis para optar el Título de Licenciado en Ciencias Militares con  
mención en Administración**

**Autores:**

**Marden Villegas Espinoza**

**Juan Centellas Paredes**

**Nick Sanchez Romero**

**Asesor:**

**Mg. Willian Bobadilla Saavedra**

**Lima – Perú**

**2015**

## **DEDICATORIA:**

Dedicamos este trabajo a nuestros queridos padres, ya que gracias a su esfuerzo y apoyo seremos capaces de alcanzar nuestros objetivos, así como a nuestros hermanos, para quienes queremos ser un ejemplo y por último a nuestra alma mater, la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” por ser la institución artífice de nuestra formación personal profesional.

“El secreto del éxito no radica en fortalecer nuestras debilidades, sino en potencializar nuestras fortalezas”

## **AGRADECIMIENTO**

El agradecimiento eterno al divino hacedor y gran arquitecto del universo, por darnos la vida y la salud para seguir adelante, así como el agradecimiento en particular a nuestra querida alma mater nuestra gloriosa Escuela Militar de Chorrillos y a nuestro docente asesor, por su apoyo y orientación a nuestro grupo de estudio, para la materialización del presente trabajo.

## **PRESENTACION**

**EL GRUPO DE INVESTIGACION N° 1, CONFORMADO POR LOS SIGUIENTES CADETES DEL IV AÑO DE INTENDENCIA:**

**CAD IV INT VILLEGAS ESPINOZA MARDEN.**

**CAD IV INT CENTELLAS PAREDES JUAN.**

**CAD IV INT SANCHEZ ROMERO NICK.**

**PRESENTA ANTE EL JURADO EVALUADOR DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS “CRL FRANCISCO BOLOGNESI”, LA TESIS TITULADA:**

**LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, “CRL FRANCISCO BOLOGNESI”, 2014.**

**EN CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO DE GRADOS Y TÍTULOS, DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS “CRL FRANCISCO BOLOGNESI”, PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIADO EN CIENCIAS MILITARES.**

## INDICE

	<b>Páginas</b>
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Presentación	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	x
Introducción	xi
<b>I. PROBLEMA DE INVESTIGACION</b>	
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Justificación	4
1.4. Limitaciones	5
1.5. Antecedentes	6
1.6. Objetivos	7
1.6.1. General	
1.6.2. Específicos	
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	
<b>III. MARCO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Hipótesis	48
3.2. Variables	48
3.2.1. Definición conceptual	49
3.2.2. Definición operacional	50
3.3. Metodología	51

3.3.1. Tipo de estudio	
3.3.2 Diseño	
3.4 Población y muestra	52
3.5 Método de investigación	53
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	53
3.7. Métodos de Análisis de datos	54
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>55</b>
4.1 Descripción	56
4.2 Discusión	56
<b>CONCLUSIONES</b>	
<b>SUGERENCIAS</b>	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1	pag.56
Tabla 2	pag.57
Tabla 3	pag.58
Tabla 4	pag.59
Tabla 5	pag.60
Tabla 6	pag.61
Tabla 7	pag.62
Tabla 8	pag.63
Tabla 9	pag.64
Tabla 10	pag.65
Tabla 11	pag.66
Tabla 12	pag.67
Tabla 13	pag.69
Tabla 14	pag.70
Tabla 15	pag.72
Tabla 16	pag.73
Tabla 17 y 18	pag.75
Tabla 19 y 20	pag.76

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1	pag.56
Figura 2	pag.57
Figura 3	pag.58
Figura 4	pag.59
Figura 5	pag.60
Figura 6	pag.61
Figura 7	pag.62
Figura 8	pag.63
Figura 9	pag.64
Figura 10	pag.65
Figura 11	pag.66
Figura 12	pag.67

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación está enfocado en evaluar un factor importante dentro del ámbito de la gestión administrativa y académica de la Escuela Militar de Chorrillos, ya que sugiere la mejora continua de los recursos con que cuenta la enfermería de la escuela, con el único propósito de preservar en términos de calidad la atención de la salud de los cadetes, que podrían derivarse de aquellos accidentes y/o enfermedades ocupacionales, a lo largo de sus periodos de formación profesional, este aspecto es de vital importancia, toda vez que nos ha permitido realizar un informe de la situación y las condiciones en las cuales se encuentra la enfermería de la Escuela Militar de Chorrillos y si esta instalación de salud se encuentra o no en condiciones de dar una respuesta eficaz a las exigentes atenciones de salud y/o emergencias, que demanda la alta siniestralidad del régimen académico ocupacional de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”.

El objetivo que orientó la presente investigación fue establecer, a partir de la recolección de información teórica científica y de datos de la realidad y de su correspondiente análisis, los cuales son versados en los diferentes capítulos de nuestro estudio, conclusiones en base a las hipótesis planteadas, en el sentido de determinar la forma y nivel de relación que existe entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” 2014, es así que el marco teórico describe los antecedentes que se han podido obtener de aquellas investigaciones que tratan sobre las variables en estudio, de la misma manera; el señalar los términos y enfoques conceptuales que sirven de base científica y dan solidez a nuestra investigación, concluyendo con la definición conceptual de términos, que utilizamos durante la ejecución del estudio. La metodología de investigación que se planteó fue de tipo cualitativo-cuantitativo, de diseño no experimental y nivel correlacional - descriptivo.

Finalmente, se llega a la conclusión, de que en efecto, existe una relación directa y significativa entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, “Coronel Francisco Bolognesi” 2014, llegando a

determinarse como conclusión final de que, para llegar a niveles de calidad en la atención de la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, resulta prioritario el desarrollo constante de los recursos de nuestro servicio de enfermería.

Palabra clave: salud, recursos, enfermería.

## ABSTRACT

The present research is focused on evaluating an important factor in the field of administrative and academic management of the Military School of Chorrillos, because it suggests the continuous improvement of the resources of the nursing school, the sole purpose of preserving in terms of quality, health care cadets that could result from accidents and / or occupational along their periods of vocational diseases, this aspect is vital, since it has us allowed a report of the situation and the conditions under which nursing is the Military School of Chorrillos and if health facility or is unable to respond effectively to the demanding health care and / or emergencies which demand high academic occupational accident rate cadets of the Military School of Chorrillos "Colonel Francisco Bolognesi".

The goal that guided this research was to establish, from the collection of information and data of reality and their analysis, which are versed in the various chapters of this study, conclusions based on the assumptions made, in the sense to determine the form and level of relationship between the resources of nursing service and health of the cadets of the Military School of Chorrillos "Colonel Francisco Bolognesi", 2014, so that the theoretical framework describing the records that have been obtained from those investigations that deal with variables in study, in the same way; pointing the terms and conceptual approaches that serve as scientific basis and give strength to our research, concluding with the conceptual definition of terms we use during the execution of the study. The research methodology raised was of qualitative and quantitative, non-experimental type of design and descriptive correlational- level.

Finally, we reach the conclusion that in fact there is a direct and significant relationship between the resources of nursing service and health of the cadets of the Military School of Chorrillos, 2014, reaching determined as final conclusion that, to reach levels of quality in the health care of the cadets of the Military School of Chorrillos, a priority the constant development of the resources of our nursing service.

Keyword: health, means, nursing.

## INTRODUCCIÓN

El desarrollo del presente trabajo trata sobre un tema de suma importancia, ya que nos ayudara a estudiar la situación e implicancias que reviste la actual situación de nuestro servicio de enfermería, el cual cuenta con sus respectivos recursos tanto humanos como materiales, sin embargo se ha determinado que estos resultan insuficientes, como en el caso del personal médico especialista (cardiólogos, traumatólogos, gastroenterólogos, medicina física, etc.) y del personal de enfermería, en cuanto a los recursos materiales que dispone el servicio de enfermería, estos resultan igualmente insuficientes y obsoletos, más aun teniendo en consideración de que actualmente existe en el mercado, equipos y material médico de tecnología avanzada, que permiten el diagnostico eficaz, facilitando los protocolos de tratamiento más adecuados, para cada caso en específico, es preciso señalar también que dada una determinada situación de enfermedad, los cadetes son derivados al Hospital Militar Central, lo que ahonda más la fuerte demanda de salud de la familia militar y en muchos casos retrasa el tratamiento y la recuperación de los cadetes, los cuales requieren ser reinsertados a sus actividades académicas en el más corto tiempo posible.

De otro lado y teniendo en consideración el alto índice de siniestralidad del régimen académico de los cadetes, es posible que pueda surgir la ocurrencia de accidentes de origen complejo y a la vez de orden masivo, situación crítica que se puede presentar, para lo cual nuestro de servicio de enfermería acusa una serie de requerimientos, tanto de recursos humanos, como materiales, como ya hemos afirmado de aquí que resulto ser necesario llevar adelante nuestro estudio, que nos permitió establecer a la postre, la fuerte relación entre los recursos de que dispone el servicio de enfermería y la atención de la salud de los cadetes, permitiéndonos establecer sugerencias para su mejora y por ende para la mejora continua en la prevención, diagnóstico y tratamiento de accidentes y enfermedades ocupacionales de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

En el tema de nuestra investigación, como en la formulación del problema y el planteamiento de los objetivos e hipótesis de investigación, se determinan las variables en estudio, como son los recursos de enfermería y la salud de los cadetes, variable independiente y dependiente respectivamente, que define el tipo de nuestra investigación, como correlacional-descriptivo, con diseño no experimental y enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo).

El desarrollo de nuestra investigación presenta cuatro capítulos; el primer capítulo está referido al problema de investigación, capítulo en el cual se plantea el problema, mediante la descripción de la realidad problemática y su correspondiente formulación, estableciéndose los respectivos objetivos, la justificación y limitaciones de la investigación, el segundo capítulo se aborda en detalle, en el marco teórico las bases teórico-científicas, que sustentan nuestra investigación en base a la conceptualización de cada término derivado de la operacionalización de las variables, además del glosario de términos más importantes y su definición correspondiente, en el tercer capítulo se aborda el marco metodológico del estudio y se desarrolla en detalle sus respectivos componentes, como son el diseño de investigación, la operacionalización de las variables, las unidades de análisis (población y muestra), las técnicas de recolección y procesamiento de datos.

Finalmente en el cuarto capítulo se detallan los resultados del estudio, como son las conclusiones que se orientaron a la demostración de las hipótesis y los hallazgos inferidos del análisis teórico-científico y de los datos de la realidad objetiva, lo que nos permitió a su vez presentar las correspondientes sugerencias, que se orientan a superar la realidad problemática anteriormente descrita.

Los autores

**CAPITULO I**  
**PROBLEMA DE INVESTIGACION**

## **1.1. Planteamiento del Problema**

La Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” (EMCH-CFB), tiene como misión primordial la de formar a los futuros oficiales del Ejército del Perú, Licenciados en Ciencias Militares, debiendo dotarlos de un óptimo nivel profesional, buscando el desarrollo permanente de sus capacidades cognitivas y físicas, a fin de que alcancen un elevado nivel de competencia profesional, para hacer frente a los desafíos y amenazas contra la seguridad y el desarrollo, que azotan actualmente al Perú, esta afirmación demuestra claramente, que los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, se constituyen hoy por hoy, en el recurso más valioso de esta organización de educación superior, por lo que es necesario dotarlos de una mayor seguridad y salud ocupacional, en términos de una oportuna y optima atención médica, para casos de accidentes y/o enfermedades a los que se encuentran expuestos.

En este sentido la Escuela Militar de Chorrillos dispone de un servicio de enfermería, el cual cuenta con sus respectivos recursos tanto humanos como materiales, sin embargo dichos recursos resultan insuficientes, ya que con respecto al recurso humano, la escuela no cuenta con médicos especialistas y un número adecuado de personal de enfermería y en relación a los recursos materiales, igualmente no cuenta con equipos médicos de tecnología de última generación, que garanticen la calidad de la atención medica primaria y en casos de emergencia, es preciso tener en consideración que en la actualidad existe en el mercado, equipos y material médico de tecnología moderna, que permiten apoyar en el diagnostico eficaz de los problemas de salud, facilitando los protocolos de tratamiento más adecuados, para cada casos específicos; disminuyendo los altos costo de evacuación y tratamiento médico en el Hospital Militar Central, ya que dada una determinada situación de enfermedad, los cadetes son derivados a este nosocomio, lo que trae consigo una mayor pérdida de tiempo, respecto a su reincorporación a sus actividades académicas programadas.

De otro lado y teniendo en consideración el alto índice de siniestralidad del régimen académico de los cadetes, es posible que pueda surgir la ocurrencia de accidentes de origen complejo y a la vez masivo, situación crítica que puede presentarse en momentos indeterminados, para lo cual el servicio que actualmente proporciona la enfermería de la EMCH, acusa una serie de requerimientos, como ya hemos señalado, tanto en recursos humanos como materiales, de esta prioritaria consideración se desprendió la necesidad de llevar adelante nuestro estudio, el mismo que nos permitió establecer, que existe una directa y significativa relación, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH-CFB durante el año 2014, permitiéndonos a su vez a establecer sugerencias, que se orientan hacia la mejora continua, respecto al diagnóstico y tratamiento de las diversas enfermedades ocupacionales y accidentes, de naturaleza masiva y/o compleja, que puedan sufrir los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

## **1.2. Formulación del problema.**

### **1.2.1. Problema general.**

¿De qué manera se relacionan los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014?

### **1.2.2. Problemas específicos.**

#### **a. Problema Específico A:**

¿De qué manera se relacionan los recursos humanos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014?

## **b. Problema Específico B:**

¿Cuál es la relación que existe entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014?

### **1.3. Justificación**

El presente trabajo se realizó para establecer una relación entre los recursos y su efecto en la salud de un paciente, debido a que la información de sus resultados será de mucha utilidad para nuestra institución, toda vez que la implementación de las sugerencias a las que ha arribado nuestro grupo de estudio, propiciarán la mejora continua respecto a las capacidades, en términos de calidad del servicio de salud, que debe brindar nuestro servicio de enfermería, toda vez que la salud es considerada como un derecho fundamental de las personas y como un bien muy apreciable para la calidad de vida de todo ser humano, aspecto que además redundara en beneficio del normal desarrollo de la formación profesional, de los futuros oficiales del Ejército.

El presente estudio es también muy relevante para nuestra alma mater, ya que tiene por finalidad contribuir a mejorar la calidad del servicio de atención medica primaria del servicio de enfermería, en términos de una atención rápida y de calidad, a fin de aminorar el impacto en el normal desarrollo de las actividades académicas y administrativas, que podrían producirse a partir de los accidentes y/o enfermedades ocupacionales, al interior de la Escuela Militar de Chorrillos.

Los resultados de este estudio, servirán para que permita implementar mejoras en la calidad de atención y que el personal de la institución tenga un conocimiento significativo y real sobre la situación de la enfermería de la Escuela Militar, para que por medio de esta se puedan generar medidas en beneficio de la familia de la Escuela Militar

En tal sentido, realizamos esta investigación a fin de sugerir estrategias para mejorar la infraestructura, calidad de atención así como el recurso humano y material, para los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

#### **1.4. Limitaciones**

En el desarrollo de la presente investigación, nos hemos encontrado con las siguientes limitaciones:

##### **1.4.1 Limitaciones de tiempo**

El factor tiempo fue un factor limitante para el normal desarrollo de nuestra investigación, debido a que independientemente de las horas programadas de clases, es necesario disponer de una programación de tiempo para los trabajos de campo, como son la recopilación de información acerca de la realidad problemática, para la investigación y recopilación de la información bibliográfica y electrónica, así como para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, tales como el desarrollo de las encuestas y entrevistas, etc., sin embargo este importante aspecto no considerado en la programación académica, fue superado gracias al esfuerzo desplegado durante las horas de la noche, lo cual nos permitió cumplir a cabalidad con los objetivos de nuestra investigación.

##### **1.4.2 Limitaciones económicas**

El aspecto económico también fue una dificultad para nuestro estudio, sin embargo fue superado gracias al aporte económico de los integrantes del grupo de trabajo, que permitió solventar los gastos que demandó el presente trabajo.

##### **1.4.3 Limitaciones metodológicas**

El desarrollo de todo trabajo de investigación, en sus diferentes niveles, obliga al empleo de una metodología que demanda ser conducida de manera gradual o secuencial, por tal motivo se convirtió en un obstáculo, debido a los constantes cambios en la programación, por las comisiones y viajes de estudio al extranjero, sin embargo gracias a las indicaciones y orientaciones de nuestro asesor, así como del compromiso responsable de nuestro grupo de trabajo, este factor limitante fue superado.

## 1.5 Antecedentes

**Huerta Riveros, Paul Espinoza y otros (2012)**, Colombia con el título Impacto de indicadores de gestión en salud sobre estrategias de un servicio de salud público. Los Objetivos son Realizar un análisis del impacto de los indicadores de gestión en salud sobre las estrategias que implementa un Servicio de Salud Pública. Métodos Se realiza un estudio a un Servicio de Salud Pública en Chile analizando los indicadores de gestión relevantes, a través de un análisis longitudinal, para el periodo 2006-2010. Resultados Los resultados del estudio demuestran que los indicadores de gestión en salud direccionan las estrategias utilizadas por los directivos que pertenecen a una Red Asistencial de Salud Pública. Conclusión Las estrategias adoptadas por los directivos deben estar guiadas por el análisis oportuno a los indicadores de gestión en salud, con la finalidad de brindar una.

**Toro Fernando, Jose Bareño y otros (2012)** Perú con el título Información relevante para la gestión por calidad en las organizaciones de salud. Los objetivos de someter al escrutinio de la comunidad científica una matriz construida con la información de interés en la gestión por calidad de las organizaciones de salud, como recurso de homologación y estandarización de unos índices cuya definición, bondad de ajuste e interrelación carecen de antecedentes en la literatura especializada. Materiales y métodos. 1. Revisión y sustentación de la información

considerada relevante para el efecto. 2. Diseño y presentación de la matriz con los seis (6) índices seleccionados: Oportunidad, Riesgo, Gestión, Satisfacción, Innovación y Ambiental, para un total de 14 indicadores, relativos a estructura, procesos y resultados dentro de las tres áreas clave de una organización de salud tipo: Asistencial, Estratégico/Administrativa y Laboral. Resultados: Matriz base del Sistema de Índices de Gestión por Calidad para las Organizaciones de Salud (SIGNOS), actualmente a prueba y próximo a ser publicado. Conclusiones. Si bien los índices establecidos no son comúnmente manejados, por su pertinencia, coherencia y, en especial, por su probada funcionalidad dentro del Sistema antedicho, se constituyen en una valiosa herramienta para la gestión por calidad, lo mismo que para la clasificación de las empresas de salud.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1. General.**

Determinar la relación que existe entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014.

### **1.6.2. Específicos.**

#### **a. Objetivo Especifico A:**

Determinar la relación que existe, entre el recurso humano del servicio enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014.

#### **b. Objetivo Especifico B:**

Determinar la relación que existe entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, en el año 2014.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Bases teóricas.**

La administración del capital humano es la tarea que consiste en medir la relación de causa y efecto de diversos programas y políticas de Recursos Humanos en el resultado final del análisis financiero de la empresa. Intenta obtener productividad adicional de los trabajadores; es en esta área donde los Recursos Humanos desempeñan verdaderamente una función significativa tras una evaluación que conduce a un tipo de función distinta para los Recursos humanos. R. Wayne y Noe, Robert M. 2005.

La asignación de recursos como ámbito privilegiado de planificación estratégica en el sector público merece una atención especial. En el primer punto introducimos algunos aspectos generales de los conceptos relacionados con la asignación de recursos. La planificación pública tiene una última instancia su sentido en la racionalización de estas decisiones, que implican tanto aspectos de asignación intersectorial (vivienda, transporte, educación, salud, etc.), decisiones que se desarrollan a través del proceso político y del proceso administrativo. Manual de Administración Sanitaria, Lamata 2006.

La administración de medicamentos es el procedimiento que se repite con mayor asiduidad a lo largo de la jornada de trabajo del personal médico. Por el contrario su correcta administración no es tan fácil como un principio podría parecer, exige máxima precaución y la seguridad de la aplicación. Se debe, por tanto asegurar una administración plenamente segura y eficaz con ello no solamente se evitan errores de medición sino que además los pacientes son protegidos. Bernardo Santos Ramos. 2004.

### **2.1.1 Recursos del servicio de enfermería**

Todos los elementos que forman parte y participan del sistema de atención de salud de la enfermería de la escuela militar vienen a ser los recursos con los que cuenta el servicio de atención de enfermería empleados y puestos a disposición para el beneficio de los pacientes que son atendidos en el centro médico de manera ambulatoria, estos los clasificamos como recursos humanos y materiales los cuales en

conjunto trabajan sistemáticamente brindando atención en la instalación militar. <http://deconceptos.com/general/recursos>

## **A) Recursos Humanos**

Son las personas con las que una organización cuenta para desarrollar y ejecutar de manera correcta las acciones, actividades, labores y tareas que deben realizarse y que han sido solicitadas a dichas personas.

En realidad nos estamos refiriendo, en el sentido más amplio, a las personas que en el sistema de salud realizan acciones para el logro de resultados en el campo de la salud, ya sea en bienes o servicios. Además, las personas no son recursos, sino que tienen recursos, es decir, que cuentan con conocimientos, valores, habilidades y experiencia para desarrollar sus acciones.

El talento humano es el recurso y potencial más importante para el funcionamiento de cualquier organización. No son las instituciones las que tienen personas, sino las personas las que hacen las instituciones, son su principal ventaja competitiva y, por lo tanto, son un factor crítico en el que hacer de salud.

En su doble papel de ser un factor estructural y productivo de las organizaciones, conforman prácticas, establecen las formas de relaciones, definen valores, organizan y desarrollan el proceso de trabajo en salud, por un lado, y, por el otro, se articulan con los otros factores de producción para generar servicios de salud. Constituyen el recurso de mayor concurrencia, más dinámico, creativo e innovador, que piensa, que decide, que apoya o deja apoyar, que aprende, que puede cambiar.

Enmarcándonos en la gestión de recursos humanos implica tomar una serie de medidas entre las que cabe destacar: el compromiso de los trabajadores con los objetivos de la institución con respecto a la atención del paciente, un trato justo a éstos, una formación profesional continuada y vincular su desempeño a otros aspectos relativos a la organización de la actividad como la producción o el beneficio que estos generan para la institución.

Se han definido un conjunto de Habilidades Comunicativas que debe poseer el personal médico al prestar sus servicios como tal. De forma resumida, este conjunto de habilidades que el graduado debe demostrar que posee son las siguientes:

- Diseñar y conducir experimentos para analizar e interpretar síntomas y signos mediante el método clínico.
- Identificar, formular, y resolver los problemas de la medicina, qué estén en función del paciente y para el paciente.
- Integrarse a equipos multi-disciplinarios, primando paradigma fundamental "No dar diagnósticos" unilaterales y en caso de enfermedades que corresponden al segundo nivel de atención orientar adecuadamente a la familia bajo la asesoría del grupo básico de trabajo o la reunión del servicio en el que esta involucrado el paciente
- Que se comunique eficazmente. Con el paciente, la familia, la comunidad y otras instituciones de salud.
- Que use las técnicas, habilidades, y las herramientas de la medicina moderna necesarias para llevar a la práctica un diagnóstico eficaz y certero en el paciente, cumpliendo siempre los valores implícitos en el código de la ética médica.

- Compromiso profesional y ético (responsabilidad).
- Conocimiento de los problemas contemporáneos, adaptados a la medicina del siglo XXI.

- **Medicina General**

La consulta de Medicina General está orientada al abordaje integral del paciente que acude por cualquier motivo de consulta, durante la misma se realizará la evaluación específica del problema que aqueja al paciente, una vez completada esa revisión se procederá a la detección e identificación de factores de riesgo para enfermedades latentes o potenciales en el corto, mediano y largo plazo.

El objetivo de esta consulta es no sólo resolver el problema que afecta al individuo en un momento dado sino también detectar antes que aparezcan problemas médicos que podrían menoscabar la salud del paciente, esto se logra mediante la evaluación física exhaustiva, un interrogatorio detallado, información amplia al paciente sobre sus factores de riesgo según edad, sexo y carga genética así como mediante estudios de pesquisa especializados según sea la necesidad.

La consulta de Medicina General trabaja en estrecha comunicación con las consultas especializadas a fin de derivar a niveles superiores de atención aquellos casos que requieran de atención más compleja, cirugía o algún tipo de rehabilitación.

- **Medicina Especializada**

- **Médico General**

El médico general es el profesional de la medicina que cuenta con los conocimientos y las destrezas necesarias para diagnosticar y resolver con tratamiento médico y con procedimientos sencillos la mayoría de los padecimientos que el ser humano sufre en su vida, desde niño hasta la vejez, con acciones frecuentemente realizadas en el consultorio del médico o en la casa del enfermo.

En la última fase de la vida, donde predominan las enfermedades degenerativas que por su cronicidad hacen más necesarios los cuidados permanentes, el apoyo y una buena relación con un médico de familia puede ser la solución sencilla y de bajo costo de la mayoría de estos casos.

#### - **Cirujano General**

El Cirujano General requiere para su formación de un amplio y completo entrenamiento para establecer el diagnóstico y el tratamiento médico-quirúrgico específico, así como tener la capacidad para resolver las complicaciones que pudiesen presentarse como consecuencia de la enfermedad o del procedimiento quirúrgico aplicado a los pacientes jóvenes, adultos o ancianos.

El Cirujano General está ampliamente capacitado para estudiar y tratar a los pacientes cuya salud física sólo puede conseguirse por medio de una intervención quirúrgica, ya sea porque la farmacoterapia no es suficiente, porque se atiende una urgencia, porque se corrige una alteración morfológica congénita o adquirida o porque se trata de eliminar o limitar una neoformación benigna o maligna.

En general a cualquier paciente cuyo tratamiento programado o de urgencia sólo pueda ser resuelto mediante cirugía. Como todo médico tiene el deber de diagnosticar, prevenir y tratar las enfermedades. Está capacitado para atender a cualquier tipo de paciente cuyo diagnóstico y tratamiento son definitivamente quirúrgicos.

- **Enfermera**

Una enfermera es una profesional de la medicina, concretamente de la rama de enfermería.

El trabajo de una enfermera consiste en atender la salud del enfermo. De manera general, la profesional de esta disciplina médica complementa el trabajo del médico. Algunas de las técnicas sanitarias propias de este oficio son las siguientes: extracción de sangre, vacunación, supervisión de la evolución del paciente, administración de la medicación, realización de vendajes y, en definitiva, procedimientos diversos enfocados al restablecimiento de la salud o a la prevención de enfermedades.

- **Obstetrix**

Los obstetras se encargan no sólo del estado físico de la madre y de su bebé, sino que también cuidan los factores psicológicos y sociales vinculados a la maternidad.

Los controles prenatales realizados por la obstetricia permiten cuidar la salud de la mujer y de su hijo para que el

parto se realice con normalidad. A lo largo de la atención prenatal, es usual que el obstetra instruya a la madre (en especial cuando es primeriza) sobre la procreación responsable y la planificación familiar.

#### - **Técnico En Enfermería**

El Técnico de Nivel Superior en Enfermería está capacitado para desempeñarse como un colaborador directo de los profesionales que integran el equipo de salud, cumpliendo sus funciones en todos los niveles de la red asistencial: centros de atención primaria, secundaria y terciaria, contribuyendo a la promoción y mantención de la salud, así como a su recuperación y rehabilitación.

Su área de responsabilidad se limita al cumplimiento de las indicaciones recibidas de los profesionales, basando su acción en sólidos principios éticos.

Realiza diversas técnicas y procedimientos, colabora en actividades educativas, en la atención del paciente hospitalizado y ambulatorio, en la administración de medicamentos y vacunas, maneja registros, archivos y documentación de enfermería, realizando todas estas acciones de acuerdo a los protocolos establecidos y normativas vigentes.

#### - **Técnico y Auxiliar en Enfermería**

En América Latina, los enfermeros auxiliares cuentan con una formación básica en enfermería y están en condiciones de realizar curaciones o limpiezas bajo la supervisión de un superior.

Lo habitual es que el auxiliar de enfermería trabaje en equipo junto a enfermeros y médicos en hospitales, centros de salud o consultorios. El médico es quien toma las decisiones más importantes y ordena al auxiliar de enfermería qué tareas realizar. De esta manera, el médico puede examinar a un paciente que está internado y solicitarle al auxiliar de enfermería que le suministre un determinado antibiótico cada doce horas.

De la misma manera, no hay que olvidar que también está capacitado ese profesional para realizar estas otras acciones importantes en pro del bienestar del paciente:

- Hacer las camas de los enfermos, cuando sea necesario.
- Ordenar y clasificar todo lo que sería el material de lencería del centro hospitalario.
- Recepcionar y distribuir los carros de comida para las personas que se encuentran ingresadas en el hospital.
- Tener en perfecto estado de limpieza y orden los materiales de los carros que se emplean para acometer las curas.
- Trasladar las comunicaciones, documentación y notificaciones que les sean requeridas por sus superiores.

#### - **Odontólogo**

El odontólogo o dentista es un profesional capacitado para llevar a cabo un conjunto de actividades de prevención, atención, diagnóstico y tratamiento de las patologías y alteraciones bucodentales.

El trabajo del odontólogo o dentista requiere tener unos sólidos conocimientos teóricos de la anatomía de la boca y también de las técnicas de tratamiento y ortodoncia. Teniendo en cuenta la rapidez de evolución en el campo de los conocimientos técnicos y en las nuevas tecnologías aplicadas a la salud, los odontólogos han de ser conscientes de la necesidad de mantener una formación continua para estar al día de los avances más importantes en su sector.

#### - **Técnico en Laboratorio**

El Laboratorio Clínico es una herramienta primordial para el área médica, ya que por medio de este se diagnostican diferentes patologías y además se realizan estudios para establecer el tipo de tratamiento que se debe administrar al paciente, al igual que el seguimiento del mismo.

El técnico de laboratorio clínico se encarga de que cada examen de laboratorio clínico debe sea realizado a los pacientes de forma individual, guiándose siempre por los parámetros profesionales y éticos. Básicamente, el trabajo en el laboratorio clínico se clasifica en tres grandes grupos temático toma de muestras, análisis de las muestras y entrega de resultados.

Se debe enfatizar que el trabajo en el laboratorio clínico, como cualquier tipo de trabajo, es realizado por seres humanos y no se está exento de cometer equivocaciones. Pero estas equivocaciones pueden ser erradicadas de los laboratorios clínicos, si se mantienen eficientes actitudes éticas, profesionales y de procedimiento.

#### - **Técnico de Farmacia**

Trabaja con el farmacéutico, bajo la supervisión del cual realiza la mayor parte de sus tareas. Entre ellas, la realización de análisis clínicos elementales, junto al mantenimiento y limpieza del material empleado en las operaciones farmacéuticas, así como la elaboración y dispensación de preparados medicamentosos, dietéticos o cosméticos en establecimientos de farmacia o parafarmacia.

En este sentido, su tarea no se ciñe sólo a la venta y distribución de esos productos sino también a transmitir información a los clientes sobre su utilización y determinar los parámetros en que se deben administrar (de forma personalizada) aquéllos que no han recibido una prescripción pertinente por parte de un facultativo médico. Asimismo, debe fomentar los hábitos saludables entre los clientes de farmacias y parafarmacias, educándoles en unas actitudes correctas.

En tareas más administrativas, se encarga de controlar los suministros de los productos (recepción, almacenamiento, revisión, mantenimiento de existencias), de su correcto envasado y etiquetado para evitar errores, así como de la facturación de los establecimientos de farmacia y parafarmacia (gestión de recetas médicas, cobro, control de caja y tramitación de liquidaciones transferidas).

#### **- Técnico en Estadística**

El Técnico en Estadísticas de Salud será competente para colaborar en la organización y control de los sistemas de estadística y de información de establecimientos de salud; desarrollar procedimientos de registro y procesamiento de

datos basados en las normas del sistema de información en la salud; colaborar en la selección de equipamiento y recursos requeridos por el Sistema de Información Estadística y Sistema de Información que requieran las organizaciones de salud; colaborar con los niveles gerenciales en las evaluaciones periódicas de los sistemas de información; integrar equipos de salud para realizar estudios e investigaciones así como en actividades de comités técnicos y administrativos, aportando la metodología adecuada; participar en la elaboración y presentación de la información estadística realizando análisis, publicación y difusión de la misma; colaborar en la elaboración de la información para la obtención de costos en la salud.

El Técnico en Estadísticas de Salud tiene a su cargo todo lo referido a la producción de información estadística, desde la recolección del dato, hasta la publicación de la información estando capacitado y habilitado para realizar las siguientes tareas:

- Recolectar, procesar y analizar los datos estadísticos de los servicios finales de los establecimientos de salud (Hospitalización, Consultorio Externo, Guardia, etc.)
- Recolectar, procesar y analizar los datos estadísticos de los Servicios intermedios de diagnóstico y tratamiento de los establecimientos de salud (laboratorio, radiología, enfermería, cirugías, partos y otros)
- Recolectar, procesar y analizar los datos estadísticos de los Servicios Generales de los establecimientos de salud (dirección, administración, mantenimiento, producción, etc.)
- Diseñar Sistemas de Recolección de información
- Elaborar los informes estadísticos periódicos

- Intervenir en la elaboración de normas específicas en cuanto a organización y funcionamiento de los servicios de estadísticas
- Constatar el correcto empleo de definiciones para el registro de la información
- Realizar la admisión y egreso del paciente hospitalizado
- Realizar la inscripción de pacientes para Consultorio Externo
- Codificar diagnósticos de morbilidad, mortalidad y tratamientos
- Conducir y ejecutar el manejo de las Historias Clínicas en cuanto a: a) Armado y numeración de Historias Clínicas b) Sistemas de archivo de Historias Clínicas c) Evaluación cuantitativa y cualitativa de Historias Clínicas
- Iniciar Certificados de Nacimiento y constatar el correcto llenado del mismo
- Iniciar Certificados de Defunción y constatar el correcto llenado del mismo
- Recolectar, procesar y analizar los datos de Estadísticas Vitales (natalidad, mortalidad, etc.)
- Construir y analizar indicadores de salud
- Aplicar técnicas estadísticas inferenciales básicas
- Organizar los servicios de estadísticas de establecimientos de salud.

#### - **Técnico en Terapia Física**

El Técnico en Terapia Física desempeña su quehacer en el ámbito del apoyo al profesional de la salud a cargo del proceso de terapia física, asistiéndolo en las diferentes etapas que ésta conlleva, las cuales son prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación. Este técnico posee la

autonomía para implementar acciones de prevención y promoción de la salud, a la vez que apoya y complementa el proceso de tratamiento por medio de terapias complementarias, facilitando la recuperación del organismo sometido a exigencias físicas de cualquier naturaleza. Está capacitado para prestar asistencia local y de primeros auxilios al individuo lesionado, en el momento de ocurrencia de una lesión y derivarlo al profesional correspondiente según la gravedad de ésta, con el objetivo final de favorecer su reincorporación con prontitud a la actividad física o a su quehacer diario.

Como especialista en el área de la terapia física estás facultado para desempeñarte en todo tipo de institución que promueva y desarrolle el bienestar del individuo tales como entidades deportivas, instituciones educacionales, centros recreativos, gimnasios, centros médicos especializados, centros de rehabilitación, instituciones de adulto mayor, municipalidades, organizaciones comunitarias, centros de estética, y empresas productivas y de servicio.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la fisioterapia puede desarrollar diferentes tareas para diagnosticar una capacidad funcional, la fuerza de un músculo o las características del movimiento de una articulación.

La principal herramienta empleada en esta disciplina es la mano y, entre las tareas que se realizan encontramos masajes, estiramientos y distintos ejercicios físicos que tienen objetivos como la corrección de la postura, la desobstrucción de la vía respiratoria y la mejora del control motor. Pero la fisioterapia también confía en otros elementos

y en la tecnología para mejorar la salud; aplicación de corriente eléctrica, ultrasonido, tratamientos con agua, calor y frío son algunas de las técnicas que no se basan en el uso exclusivo de las manos.

- **Enfermería**

Es una de las profesiones dedicadas al cuidado de la salud del ser humano. Se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de problemas de salud reales o potenciales.

La atención médica de enfermería es una forma específica de asistencia, de ayuda técnica interhumana. Su especificidad le viene dada tanto por las especiales características del "objeto" a reparar que es un sujeto, un ser humano, como por algunas de las características de la técnica de reparación en la que participa como instrumento la misma personalidad de otro ser humano.

Como toda relación de asistencia técnica tiene la formalidad de un contrato por el que el experto, el técnico, ofrece unos servicios o prestaciones al usuario de un bien como la salud que, al no ser sólo como todos un bien individual y privado, sino también social y público adquiere el carácter de hecho social. Desde este punto de vista la relación enfermero -enfermo "socialmente institucionalizada", estaría delimitada por las expectativas que la sociedad tiene de los roles, de los papeles, de médico y enfermo. De uno y otro se esperan una serie de comportamientos, de derechos y deberes, por los que ambos técnico y usuario se comprometen a administrar, cuidar y restaurar en su caso, el bien de la salud.

## **2. Recursos Materiales**

Los recursos materiales son los bienes tangibles que la organización puede utilizar para el logro de sus objetivos.

- **Equipos Médicos**

El equipo médico comprende material de salud necesario para brindar atención al paciente diseñado para atender diferentes tipos de enfermedad según sea el caso, los equipos médicos son genéricos con los que cualquier área o consultorio debe contar y por especialidades de uso exclusivo de la atención que esta brinda.

De acuerdo a Resolución Ministerial N° 588 los equipos médicos con los que deberá contar un centro de salud estará en relación al nivel de atención que este proporciona en su correspondiente categoría establecida en la NTS N°021-MINSA/DGSP

<p><b>a. Anestesiología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo de reanimación cardio pulmonar.</li> <li>- Espirómetros (de diagnóstico en control continuo, incentivo).</li> <li>- Monitores (frecuencia cardiaca).</li> <li>- Oxigenadores.</li> <li>- Concentrador generador de oxígeno.</li> <li>- Resucitador.</li> </ul>
<p><b>b. Medicina física</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diatermias( por laser, por onda corta, por ultrasonido).</li> <li>- Estimulantes musculares( eléctrico, tens, ultrasonido).</li> <li>- Equipos de analgesia( corriente analgésica, alto voltaje).</li> </ul>
<p><b>c. Odontología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipos de radiología y operatoria dental(eyección de secreciones, luz halógena, ultrasonido para preparar conductos, para higiene bucal, para profilaxis).</li> <li>- Sillón quirúrgico dental.</li> <li>- Soldador de unto de bandas.</li> <li>- Unidad dental con alta y baja velocidad.</li> </ul>
<p><b>d. Uso general</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipos de infusión</li> </ul>
<p><b>e. Cirugía general</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Torniquetes</li> <li>- Microscopios</li> </ul>

- **Medicinas**

Un **medicamento** es uno o más fármacos, integrados en una forma farmacéutica, presentado para expendio y uso industrial o clínico, y destinado para su utilización en las personas o en los animales, dotado de propiedades que permitan el mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar el estado de salud de las personas enfermas, o para modificar estados fisiológicos.

Los medicamentos con los cuales cuenta la enfermería de La Escuela Militar son mencionados a continuación:

- **Analgésicos:** Empleados para aliviar dolores
- **Antibiótico:** Para combatir los microbios, bacterias que causaron la infección.
- **Antigripales:** Para aliviar los síntomas de la gripe
- **Antiinflamatorios:** Para ayudar a desinflamar músculos
- **Dietéticos:** Para ayudar a desalojar el exceso de líquido en el cuerpo o riñones
- **Somníferos:** para ayudar a conciliar el sueño
- **Vitamínicos:** para fortalecer funciones vitales

- **Material Descartable**

**Este material fue clasificado por areas**

<b>a. Anestesiología</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cánulas</li><li>- Catéter</li><li>- Mascaras (para anestesia, para oxígeno de reservorio, de venir)</li></ul>
--------------------------	---

<p><b>b. Otorrinolaringología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Balón de epistaxis</li> <li>- Irrigador nasal</li> <li>- Sondas</li> <li>- Aspirador nasal</li> <li>- Sonda traqueobronqueal</li> </ul>
<p><b>c. Urología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sondas (uretrales)</li> </ul>
<p><b>d. Cirugía general</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agentes hermostaticos (esponjas hermostaticas, absorbibles)</li> </ul>
<p><b>e. Medicina física</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Collarines</li> <li>- Electrodo</li> <li>- Compresas frias y calientes</li> <li>- Vendajes funcionales</li> <li>- Pelota bobath</li> </ul>
<p><b>f. Odontología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agujas dentales(para crápula, para implante)</li> <li>- Cementos(hidróxido de calcio, carboxilato, silicato, fosfato de zinc, etc.)</li> <li>- Cepillos (dentales, dentales eléctricos)</li> </ul>
<p><b>g. Ceras</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Amarilla en barras</li> <li>- Rosada en laminas</li> <li>- Escobillas para pulido</li> <li>- Eyector de saliva</li> <li>- Hilo dental con y sin cera</li> <li>- Manguera de uso dental</li> <li>- Materiales de odontología cosmética( resinas, sellantes, agentes adhesivos)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sustancias y soluciones de uso odontológico</li> </ul>
<b>h. De uso general</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agujas(alitas, brandulas, de anestesia de fistula, hipodérmicas, para cuerpos extraños)</li> <li>- Agujas de sutura</li> <li>- Algodón</li> <li>- Apósitos</li> <li>- Campos estériles(sábanas y fundas quirúrgicas)</li> <li>- Ceras quirúrgicas</li> <li>- Drenes</li> <li>- Esparadrapo</li> <li>- Guantes quirúrgicos</li> <li>- Hisopos</li> <li>- Jeringas descartables</li> <li>- Llaves de conexión o de paso(2 vías, 3 vías, 4 vías)</li> <li>- Óxido de etileno</li> <li>- Oxígeno</li> <li>- Suturas (con agujas, sin agujas)</li> <li>- Vendas( de gasa, elásticas, adhesivas, sintéticas)</li> <li>- Vestuario médico descartable estéril( botas, cubre bocas, gorros, mandiles, pantalones)</li> <li>- Esterilizantes en frío</li> </ul>

El material con el que debe contar una enfermería de nivel 4 como esta clasificada La Escuela Militar el año pasado, de los cuales con un 90% cuenta la enfermería.

## **2.1.2 Salud de los cadetes de la EMCH**

### **A) Diagnostico**

Un diagnóstico son el o los resultados que se arrojan luego de un estudio, evaluación o análisis sobre determinado ámbito u objeto. El diagnóstico tiene como propósito reflejar la situación de un cuerpo, estado o sistema para que luego se proceda a realizar una acción o tratamiento que ya se preveía realizar o que a partir de los resultados del diagnóstico se decide llevar a cabo.

El diagnóstico clínico requiere tener en cuenta los dos aspectos de la lógica, es decir, el análisis y la síntesis, utilizando diversas herramientas como la anamnesis, la historia clínica, exploración física y exploraciones complementarias.

El diagnóstico médico establece a partir de síntomas, signos y los hallazgos de exploraciones complementarias, qué enfermedad padece una persona. Generalmente una enfermedad no está relacionada de una forma biunívoca con un síntoma, es decir, un síntoma no es exclusivo de una enfermedad. Cada síntoma o hallazgo en una exploración presenta una probabilidad de aparición en cada enfermedad.

#### **Tipos de diagnóstico**

- Diagnóstico clínico o individual. Es el total emitido a partir del contraste de todos los mencionados y de las condiciones personales del enfermo. Todos estos factores determinan cualitativa y cuantitativamente el cuadro clínico, de manera

que éste puede ser diferente aún cuando la entidad morbosa sea la misma. A esto se refiere la máxima «no hay enfermedades, sino enfermos».

- Diagnóstico de certeza. Es el diagnóstico confirmado a través de la interpretación y análisis de métodos complementarios.
- Diagnóstico diferencial. Conocimiento al que se arriba después de la evaluación crítica comparativa de sus manifestaciones más comunes con las de otras enfermedades.
- Diagnóstico etiológico. Determina las causas de la enfermedad; es esencial para el d. total de muchas enfermedades y para el tratamiento.
- Diagnóstico genérico. Determinar si el sujeto está o no enfermo. Pueden plantearse problemas de enjuiciamiento, pues hay que contar con una posible simulación y con las neurosis e histerias, que constituyen verdaderas enfermedades.
- Diagnóstico heroico. Cuando el diagnóstico se convierte en una obsesión, en un absurdo, en una especie de imposición mental y profesional, es decir, es un diagnóstico extremo en el sentido de "por sí mismo", e innecesario.
- Diagnóstico lesional, anatómico o topográfico. Es la localización e identificación de las lesiones en los diferentes órganos y tejidos.
- Diagnóstico nosológico. Es la determinación específica de la enfermedad.

- Diagnóstico patogenético. Consigna los mecanismos que producen la enfermedad por la acción de las causas y la reacción orgánica.
- Diagnóstico presuntivo. Es aquel que el profesional considera posible basándose en los datos obtenidos en la anamnesis y el examen físico.
- Diagnóstico sindrómico y funcional. Los síndromes son conjuntos de signos y síntomas con un desarrollo común; p. ej., el síndrome icterico (piel amarilla, orinas encendidas, heces decoloradas, etc.). Aunque en algunas ocasiones no se puede avanzar más, permite un d. patogenético parcial, pero que posibilite un tratamiento funcional.
- Diagnóstico sintomático. Tiene por objeto identificar la enfermedad mediante los síntomas. Generalmente un síntoma aislado no da una indicación precisa de la enfermedad, puesto que puede ser propio de muchas de ellas.

- **Enfermedades comunes**

- **Tos**

La tos es el sonido y el movimiento que produce el organismo para eliminar la mucosidad o las sustancias que irritan los pulmones, las vías respiratorias superiores y la garganta. Es común que su niño tenga tos si tiene una enfermedad leve.

- **Gripe**

La gripe es una infección vírica que afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones. La infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, cefalea y malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis.

El virus se transmite con facilidad de una persona a otra a través de gotículas y pequeñas partículas expulsadas con la tos o los estornudos. La gripe suele propagarse rápidamente en forma de epidemias estacionales.

Existen varios tipos de gripe y de Influenza como la influenza A (H1N1) y la gripe aviar (H5N1).

- **Resfriado**

Causada por varios virus diferentes, entre ellos, Parainfluenza, Adenovirus, rinovirus y Coronavirus. También causa síntomas del tracto respiratorio superior. Con un resfriado común, los síntomas tienden a presentarse gradualmente y afectan por lo general solo nariz, garganta, senos paranasales y la parte superior del pecho.

Los resfriados pueden ocurrir en cualquier momento del año, pero son más comunes en invierno o en temporadas de lluvias. Un virus del resfriado se propaga a través de diminutas gotitas aéreas que se liberan cuando una persona enferma estornuda, tose o se suena la nariz.

- **Diarrea**

Es una afección que se presenta cuando usted expulsa heces acuosas o sueltas.

En algunas personas, la diarrea es leve y desaparece en unos pocos días. En otras personas, puede durar más tiempo.

La causa más común de diarrea es una gastroenteritis vírica (causada por un virus) epidémica (gastroenteritis vírica). Esta infección vírica leve desaparece espontáneamente en cuestión de unos cuantos días.

Comer o beber alimentos o agua que contengan ciertos tipos de bacterias o parásitos también puede llevar a que se presente diarrea. Este problema se puede denominar intoxicación alimentaria.

- **Cólico**

Un cólico es una crisis caracterizada por un dolor abdominal agudo, pero no constante, ya que su grado de intensidad va variando durante el episodio de dolor. Estos episodios pueden estar acompañados de náuseas, vómitos y colitis. Se le llama cólico a cualquier crisis que manifieste los síntomas anteriores, sin embargo existen diferentes tipos de cólicos y los más comunes son: biliar, nefrítico, del lactante y menstrual.

- **Migraña**

La migraña, se caracteriza por dolores fuertes y palpitantes que comúnmente afectan a un solo lado de la cabeza. La migraña a menudo se asocia a náuseas y vómitos, distorsión de la visión, vértigo e hipersensibilidad a la luz y sonidos.

La migraña puede iniciarse de 10 a 30 minutos antes de empezar el dolor y se sabe que puede durar desde unos 30 minutos hasta 2 días o más. Muchos de los dolores de cabeza no son muy fuertes y se curan solos; pero frecuentes migrañas pueden reducir la calidad de vida de las personas que las padecen. Además estudios recientes han demostrado que quienes la sufren, tienen más riesgo de infarto.

- **Alergia**

Las alergias, también llamadas reacciones de hipersensibilidad, son respuestas exageradas del sistema inmunológico (las defensas de nuestro organismo) al entrar en contacto con determinadas sustancias, llamadas alérgenos. Su aparición se recrudece en primavera, porque uno de los grupos de alérgenos más frecuentes son los pólenes, unas células reproductoras de las plantas que proliferan durante esta estación. Otros agentes alérgenos son los hongos ambientales, los ácaros de polvo y los epitelios de algunos animales, como los perros, gatos, caballos y roedores. También pueden generar reacciones alérgicas.

- **Gastritis**

La gastritis consiste en una inflamación del estómago. Es un problema médico que afecta a muchas personas, tanto en los países ricos como pobres, de no tratarse adecuadamente, supone un incremento del riesgo de sufrir cáncer de estómago. Esta enfermedad suele ser más habitual en personas mayores, generalmente en aquellas que toman medicamentos para el dolor.

- **Enfermedades específicas**

- **TBC**

La tuberculosis es una enfermedad causada por bacterias que se propagan por el aire de una persona a otra. Si no se trata adecuadamente, esta afección puede ser mortal. Las personas infectadas por bacterias de la tuberculosis que no están enfermas pueden necesitar tratamiento para prevenir la enfermedad de tuberculosis en el futuro. Infórmese sobre cómo reconocer los síntomas de la enfermedad de tuberculosis y saber si tiene riesgo de contraerla.

- **Uta**

La leishmaniasis es un conjunto de enfermedades zoonóticas y antroponóticas causadas por protozoos del género *Leishmania*. Las manifestaciones clínicas de la enfermedad van desde úlceras cutáneas que cicatrizan espontáneamente, hasta formas fatales en las cuales se presenta inflamación grave del hígado y bazo.

- **Hepatitis**

Es una enfermedad inflamatoria que afecta al hígado. Su causa puede ser infecciosa (viral, bacteriana, inmunitaria (por autoanticuerpos, hepatitis autoinmune) o tóxica) por alcohol, venenos o fármacos).

Hay virus específicos para la hepatitis (virus hepatotrofos), es decir, aquellos que solo provocan hepatitis. Existen muchos: virus A, virus B, C, D, E, F, G. Los más importantes son los virus A, B, C y, en menor medida, el D y el E, siendo

los últimos, F y G los últimos descritos y los menos estudiados.

- **La bulimia**

***Trastorno psicológico caracterizado*** por la adopción de conductas en las cuales el individuo se aleja de las formas de alimentación saludables consumiendo comida en exceso en periodos de tiempo muy cortos, también llamados “atracones”, seguido de un periodo de arrepentimiento, el cual puede llevar al sujeto a eliminar el exceso de alimento a través de vómitos o laxantes. El temor a engordar afecta directamente a los sentimientos y emociones del enfermo, influyendo de esta manera en su estado anímico que en poco tiempo desembocará en problemas depresivos.

- **La anorexia**

La anorexia consiste en un trastorno de la conducta alimentaria que supone una pérdida de peso provocada por el propio enfermo y lleva a un estado de inanición. La anorexia se caracteriza por el temor a aumentar de peso, y por una percepción distorsionada y delirante del propio cuerpo que hace que el enfermo se vea gordo aun cuando su peso se encuentra por debajo de lo recomendado. Por ello inicia una disminución progresiva del peso mediante ayunos y la reducción de la ingesta de alimentos.

- **Asma**

El asma es una enfermedad cada vez más frecuente entre los niños y los jóvenes. Se calcula que la padece el 5 por ciento de la población adulta y el 10 por ciento de los niños y adolescentes en países industrializados, y en muchos casos

la enfermedad aparece como respuesta a determinados estímulos que producen alergia: polen, ácaros del polvo, partículas de la piel de gato y perro, humo, aire frío, ciertos alimentos o aditivos alimenticios. Se caracteriza por la aparición de episodios de dificultad respiratoria (crisis o ataques), generalmente asociados a otros síntomas como tos, pitidos al respirar y sensación de ahogo. Los síntomas varían según la edad.

## **B) Tratamiento**

En términos generales, por tratamiento se designará a la acción y el resultado de tratar alguna cuestión o cosa, es decir, la forma o aquellos medios que se utilizarán para llegar a conocer la esencia que compone algo y que no se nos presenta de manera clara, ya sea porque no se conoce o bien porque su composición fue alterada por otros componentes.

En tanto, en un contexto estrictamente médico, sin lugar a dudas el sentido del término que más se utiliza, el tratamiento será el conjunto de los medios de cualquier tipo, higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos o bien físicos, los cuales tendrán como finalidad primaria la curación o el alivio de enfermedades o algunos síntomas de estas una vez que ya se ha llegado al diagnóstico de las mismas.

Por lo que cabe destacarse que es un profesional médico el encargado de indicar cuál es el mejor tratamiento que un paciente debe encarar o llevar a cabo para curar su cuadro clínico o bien para atemperar los síntomas que surgen de alguna enfermedad.

Precisamos que es un médico especialista en la patología que el paciente presente quien debe hacer la indicación del

tratamiento, en primera instancia por el conocimiento que dispone de la misma y en segundo lugar porque luego de analizar al detalle el caso clínico en cuestión: avance de la enfermedad y gravedad de la misma, sabrá indicar el mejor tratamiento a seguir.

- **Ambulatorio**

La palabra Ambulatorio se utiliza en medicina para hacer referencia tanto a un nivel de atención primaria de salud como al carácter de un procedimiento que no requiere que el paciente permanezca hospitalizado o recluido para llevarlo a cabo.

Desde el punto de vista de los niveles de atención de salud, los servicios médicos pueden ser prestados en instituciones de diversa complejidad que en conjunto conforman el sistema de salud. El nivel básico está formado por los ambulatorios, estos pueden ser de tipo rural o de tipo urbano según el número de habitantes de la población en donde se encuentren ubicados, en un nivel mayor de complejidad se encuentran ambulatorios que podrán constar de varias especialidades médicas así como la posibilidad *de llevar a cabo procedimientos y estudio diagnósticos*.

El término ambulatorio también hace referencia a aquellos procedimientos que se llevan a cabo sin que sea necesario hospitalizar o recluir al paciente. La gran mayoría de los estudios de diagnóstico como los estudios de imágenes (radiografía, tomografía, ultrasonido y resonancia), pruebas funcionales y toma de muestras para biopsias se llevan a cabo durante el día y una vez efectuados el paciente puede retirarse.

- **Hospitalario**

*El concepto hospitalario hace referencia a una actitud que puede tener una persona o institución hacia otra persona o institución. Ser hospitalario significa dar un buen recibimiento a aquel que sea huésped o que arribe al lugar. Al mismo tiempo, el término hospitalario puede utilizarse para señalar elementos, equipos o implementos utilizados dentro de un hospital.*

*El hospital es el lugar donde los enfermos o lastimados acuden para recibir el tratamiento adecuado. Así, ya que estas personas siempre necesitan algún tipo de atención (por más mínima que esta sea), el hospital es tradicionalmente visto como un lugar de contención y resguardo frente a otros posibles peligros. Además, el hospital es el lugar donde uno puede recibir la cura o el tratamiento para aquello que lo incomoda.*

Por otro lado, el término hospitalario también se utiliza para mencionar a todos aquellos insumos o elementos que se encuentran dentro del espacio de un hospital o que se relacionan con él. Este adjetivo 'hospitalario' puede entonces aplicarse a equipos, a recursos de diverso tipo, a salas, a espacios específicos, etc.; en otras palabras, todo lo que quede dentro del espacio y del poder del hospital como institución particular. Las necesidades hospitalarias son, por ejemplo, las necesidades que una institución de este tipo puede presentar, del mismo modo que una crisis hospitalaria no significará una crisis en el buen recibimiento de alguien sino en el funcionamiento apropiado de un hospital como institución de cura y prevención de estados de enfermedad.

## **C) Emergencias**

- **Atención Primaria**

La atención primaria de salud se orienta hacia los principales problemas sanitarios de la comunidad y presta los correspondientes servicios preventivos curativos, de rehabilitación y de fomento de la salud.

La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el desarrollo socioeconómico de la comunidad.

- **Objetivos de la atención primaria**

La atención primaria de salud tiene como objetivo curar la enfermedad, impedir su aparición, lo que favorece que aumente el nivel de salud. Para impedir su aparición haciendo que los factores responsables de su génesis no pueda producirla efectivamente. Para ello se promoverá todo aquello que aumenta el nivel de la salud de la persona. Esto se fundamenta en que es mejor para las personas no enfermar que ser curada. Lógicamente les ahorra sufrimiento y en muchas ocasiones es más fácil y efectivo impedir la aparición de la enfermedad que tratar de curarla.

- **Prestación de atención primaria**

La atención primaria es el nivel básico e inicial de atención que garantiza la globalidad de la atención a lo largo de toda la vida del paciente, actuando como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos. Comprenderá actividades de promoción de la salud, educación sanitaria, prevención de la enfermedad sanitaria y recuperación de la salud, así como la rehabilitación física y el trabajo social, son necesarios:

- Los componentes básicos de la atención primaria de la salud
- Educación sanitaria y promoción de la salud.
- Adecuado abastecimiento de alimento y promoción de una buena alimentación.
- Abastecimiento de agua potable y de saneamiento.
- Cuidados sanitarios materno-infantiles, incluyendo la salud reproductiva.
- Inmunización contra las principales enfermedades contagiosas.
- Prevención y control de enfermedades endémicas.
- Tratamiento apropiado de las enfermedades más habituales y de los traumatismos comunes.

- **Evacuación**

La acción o al efecto de retirar personas de un lugar determinado. Normalmente sucede en emergencias causadas por desastres, ya sean naturales, accidentales o debidos a actos bélicos.

En la literatura especializada suele señalarse que un Hospital no es evacuable y, aunque esto es defendido por la mayoría de los expertos, lo cierto es que puede llegar a necesitarse, aunque sea como última medida.

Precisamente por la dificultad que comporta es por lo que hace más necesario tener preestablecida una posible evacuación.

La razón argumentada a veces de la no posibilidad de evacuación de un Hospital no debe ser utilizada para no planificar la misma, por cuanto pese a su dificultad y a sus consecuencias puede evitarse que la catástrofe sea mayor.

La evacuación total de un hospital es además de difícil, improbable, pero no las evacuaciones parciales o traslados a otras zonas no afectadas, por lo que cada área del hospital deberá contar con su propia sistemática de evacuación.

Naturalmente dicha sistemática será diferente en algunas áreas del Hospital, como las Unidades de Cuidados Intensivos, Neonatología, Hospitalización de Traumatología, etc. Al menos las Unidades de pacientes críticos y los bloques quirúrgicos deberán disponer de sus sistemáticas especiales de evacuación.

Si se desea que la evacuación sea verdaderamente eficaz hay que partir de dos premisas fundamentales: que sea ordenada y que se sigan vías preestablecidas.

Las personas responsables de la evacuación serán el personal de cada Unidad y el de otras áreas que designe el Comité de Catástrofes. Este personal estará perfectamente identificado mediante tarjeta.

El personal permanecerá en su puesto de trabajo hasta recibir órdenes de la persona que dirija la evacuación y sólo de ésta. Para realizar una adecuada evacuación deberán seguirse las siguientes disposiciones:

- Mantener la calma y no fomentar actividades alarmistas.
- Eliminar obstáculos en puertas y rutas de evacuación.
- Empezar la evacuación en rapidez, sin gritos ni aglomeraciones.
- No intentar llevar consigo los objetos personales.
- No intentar recuperar ningún objeto que se caiga.
- Promover la ayuda mutua (controlar reacciones nerviosas).
- No volver a entrar en el área después de evacuada.
- Mantener el orden y la tranquilidad de las áreas de seguridad.

- Cerrar puertas y ventanas.
- Desconectar enchufes.
- Mantener libre la línea telefónica e interfono.

○ **Prioridades en la evacuación**

Se evacuarán siempre primero los enfermos, y luego los bienes materiales, comenzando por la documentación y siguiendo por los que puedan contribuir a agravar el siniestro y por los que puedan ser necesarios para la asistencia a los afectados.

Como criterio general en la evacuación de los enfermos se define el siguiente orden:

- Enfermeros pueden desplazarse por sí mismos.
- Enfermos encamados que no pueden moverse por sí mismos, que estén más alejados de la zona de salida.  
Enfermos impedidos más próximos a la zona de salida.

## **2.2. Glosario de términos**

### **a. Médicos**

Profesional que practica la medicina y que intenta mantener y recuperar la salud humana mediante el estudio, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad o lesión del paciente.

### **b. Equipos médicos:**

Son aquellos equipos los cuales tienen su aplicación con fines médicos de facilitar el trabajo en el área de salud.

**c. Medicina**

Fármacos, integrados en una forma farmacéutica, presentado para expendio y uso industrial o clínico, y destinado para su utilización en las personas o en los animales, dotado de propiedades que permitan el mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar enfermedades, o para modificar estados fisiológicos.

**d. Material médico descartable**

Son productos diseñados para un solo uso después de lo cual se resida o se desecha como residuo sólido. El término implica a menudo bajo precio y conveniencia a corto plazo en lugar de durabilidad a medio o largo plazo.

**e. Médico Traumatólogo**

Una especialidad de la medicina que se encarga del diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y prevención de las enfermedades y lesiones del sistema musculo esquelético; esto incluye huesos, articulaciones, tendones, músculos y nervios.

**f. Enfermeras**

Es una de las profesiones dedicadas al cuidado de la salud del ser humano. Se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de problemas de salud reales o potenciales.

**g. Recursos**

Son medios que se van a emplear para la realización. Puede ser de tipo material o humano

**h. Diagnostica:**

Es la evaluación que pretende analizar e grado aproximación a los objetivos, bien sea el inicio del proceso, bien a lo largo del desarrollo del mismo. Además de permitir conocer la situación en un momento dado, sirve para priorizar las acciones a realizar en cada área de actividad, identificando las diferencias de aproximación a los objetivos de cada una de ellas

**i. Atención en el centro de salud**

Se realiza en locales citados, en el horario ya señalado. Además de las atenciones de carácter urgente, realizan aplicación de inyectables, sondajes y otros procedimientos.

**j. Atención en centro de atención primaria**

En el sistema tradicional hay cita previa. Todas las personas que acudían son atendidas en el turno correspondiente a su médico quien distribuía su tiempo.

**k. Urgencia**

Una situación crítica de aparición imprevista que obliga a poner rápidamente en marcha actitudes o acciones prioritarias y remedios excepcionales para estabilizar la situación.

**l. Atención Especializada**

La asistencia especializada es la asistencia de mayor complejidad que se presta a los problemas de salud en hospitales y en los centros especializados que dependen funcionalmente de estos.

m. **Atención primaria:**

La Organización mundial de Salud (OMS) define como la asistencia sanitaria puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad, por medios que sean aceptables con su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar

n. **Salud**

Es un estado físico, mental y social y no solamente no estar enfermo o invalido, pues tanto el bienestar físico, como el mental y el social están íntimamente relacionados. Es un estado de flujo continuo, cambia año con año día con día, dependiendo de factores mentales, físicos sociales y ambientes.

o. **Sanidad Militar**

Es el Servicio a las Fuerzas Armadas, a través de diversos convenios se ha posibilitado la utilización por la población civil, sin perjuicio de que la red militar mantenga su autonomía y organización.

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1. Hipótesis**

En función al problema planteado, así como al objetivo general y a los objetivos específicos propuestos, nuestro grupo de trabajo, ha planteado la siguiente hipótesis general:

### Hipótesis general

Existe una relación directa y significativa, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014.

### Hipótesis específicas.

#### a. Hipótesis Especifica A:

Existe una relación directa y significativa, entre el recurso humano del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014.

#### b. Hipótesis Especifica B:

Existe una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014

### 3.2. Variables

Consecuentemente con las hipótesis planteadas, se han derivado de estas, las siguientes variables:

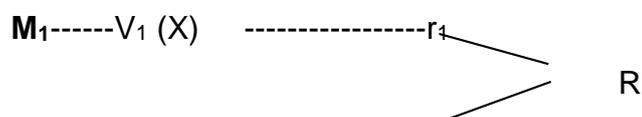
**Variable 1:** Recursos del servicio de enfermería.

**Variable 2:** Salud de los cadetes.

**M1:**  $ox - oy$

**Este es un modelo:**

Responde al siguiente esquema:



$$M_2 \text{-----} V_2 (Y) \text{-----} r_2$$

**M1, M2**, muestras representativas de las variables V1 y V2

X, Y, medición de las variables

r1, r2, resultados de la medición

R, nivel de relación o impacto entre las variables

Dónde: M representa la muestra, M1, M2 representa la observación relevante que se recoge de la mencionada muestra y (r) es la Relación entre los Recursos del servicio de enfermería y Salud de los cadetes

### 3.2.1 Definición Conceptual

#### Variable 1: Recursos del servicio de enfermería

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V1 Recursos del Servicio de Enfermería	Entiende al cuidado de la enfermería desde la perspectiva integral, humana, holística, con equipo y capacitación permanente	Recursos Humanos  Recursos Materiales	Médico general Médicos especialistas Personal de Enfermería Equipos Médicos Medicinas Material descartable	01 - 06

#### Variable 2: Salud de los cadetes

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
----------	-----------------------	-------------	-------------	-------

V2	Un sistema de salud construido con base la atención a la población militar dentro de la Escuela Militar para preservar la integridad y desarrollo del personal	Diagnostico	Enfermedades Comunes	07– 12
Salud de los Cadetes EMCH		Tipo de Tratamiento	Enfermedades Especificas	
			Ambulatorio	
			Hospitalario	
		Emergencias	Atención Primaria	
			Evacuación	

### 3.2.2 Definición operacional

Variable	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores
V2 V1 Recursos del Servicio de Enfermería de los Cadetes EMCH	<p>Diagnostico</p> <p>Recursos humanos</p> <p>Tratamiento</p> <p>Recursos materiales</p>	<p>La evaluación que permite determinar su estado de salud y atenderlo según la gravedad de su enfermedad adquirido en diferentes especialidades.</p> <p>Acción realizada para la preservar la salud con el cuidado y sostenimiento y empleo de medicamentos que mejoren la salud.</p> <p>Los recursos humanos son un medio que permite perfeccionar mejoras gracias a su conocimiento adquirido en diferentes especialidades.</p> <p>Son medios que sirven de beneficio como lo son los equipos y medicinas.</p>	<p>Enfermedades comunes</p> <p>Medicina General</p> <p>Enfermedades Especificas</p> <p>Medicina Especializada</p> <p>Ambulatorio</p> <p>Enfermería</p> <p>Equipos Médicos</p> <p>Hospitalario</p> <p>Medicinas</p> <p>Material descartable</p>
	Emergencia	Es la primera medida para establecer al paciente cuya medida no puede ser demorada	<p>Atención primaria</p> <p>Evacuación</p>

### **3.3 Metodología**

#### **3.3.1 Tipo de estudio**

El tipo de estudio es el descriptivo, porque nos permite detallar las características fundamentales del objeto de estudio y sus partes, así como sus categorías o clases, y el nivel de la presente investigación es el correlacional; puesto que describe y analiza la relación que existe entre las variables.

#### **3.3.2 Diseño**

La presente investigación es de diseño no experimental con un enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo).

### **3.4. Población y muestra.**

#### **3.4.1. Población.**

La población está conformada por el efectivo total de los cadetes los de la Escuela Militar de Chorrillos, los mismos que hacen un efectivo total de 1,072 Cadetes.

#### **3.4.2. Muestra.**

En lo que respecta al tamaño de la muestra, esta alcanza un efectivo de 283 cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, esta muestra fue calculada tomando en cuenta la población y al aplicarse la siguiente formula, nos permitió determinar dicha muestra representativa:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

**n** =Muestra

**N**=Población

**Z**=Valor de la abscisa de la curva normal, para una probabilidad del 95% de confianza

**e** =Margen de error muestral = 5 % (asumido por experiencia)

**p**=Proporción de ocurrencia del evento..... (Se asume 0.5%)  
(Proporción de UU de análisis del mismo valor de la variable)

**q**=Proporción de no ocurrencia del evento..... (Se asume 0.5%)  
((1-p) proporción de las unidades de análisis en las cuales el valor de la variable no se presenta).

Entonces con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% tenemos:

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 1072}{0,05^2 * (1072 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{3.8416 * 0,5 * 0,5 * 1072}{0.0025 * (1072 - 1) + 0.9604}$$

$$n = \frac{1029.5488}{3.6379}$$

$$n = 283.07638$$

**Redondeando al número del margen inferior; n = 283**  
**n = 283 cadetes, serán seleccionados de manera aleatoria.**

### **3.5. Método de investigación**

El método de investigación empleado en el presente estudio es el correlacional-descriptivo, puesto que con ello se analiza y describe la relación que existe entre las diferentes unidades de análisis, lo que a la postre permite establecer la forma y el grado de significancia, de la relación entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la “EMCH”, de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2014.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la encuesta, instrumento de elaboración propia de nuestro grupo de investigación, dicha encuesta fue administrada a la muestra seleccionada, la cual comprende a los cadetes aspirantes, del primer, segundo, tercer y cuarto año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”.

Las encuestas administradas a los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, fueron las siguientes:

Encuesta, para la variable 1.

Encuesta, para la variable 2.

Encuesta, para demostración de las hipótesis.

Los otros datos necesarios para la investigación, fueron recolectados mediante las siguientes técnicas:

- a. Análisis documental, que comprendió la revisión del material bibliográfico.
- b. El fichaje, nos permitió recolectar la información teórica para la elaboración del marco teórico.
- c. Muestreo aleatorio simple, que fue empleado, para calcular la muestra en base a la población determinada, como unidades de análisis de

nuestro estudio.

### **3. 7. Método de análisis de datos**

- a.** La tabulación, análisis e interpretación de los datos, se realizó, mediante el empleo de histogramas, ya que en las respuestas de cada pregunta, estas arrojaron porcentajes para los resultados, permitiéndonos establecer de este modo, las interpretaciones de dichos resultados y representarlos mediante gráficos, para su mejor comprensión y entendimiento.
- b.** Para la prueba de las hipótesis, se utilizó el modelo estadístico de prueba, de la Ji ó Chi cuadrada, para datos cualitativos y cuantitativos, estableciéndose en base a estos resultados, las conclusiones, para la demostración de la hipótesis general y las hipótesis específicas.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Descripción

##### **Para la Variable 1: Recursos del servicio de enfermería**

**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades comunes de los cadetes de la EMCH?

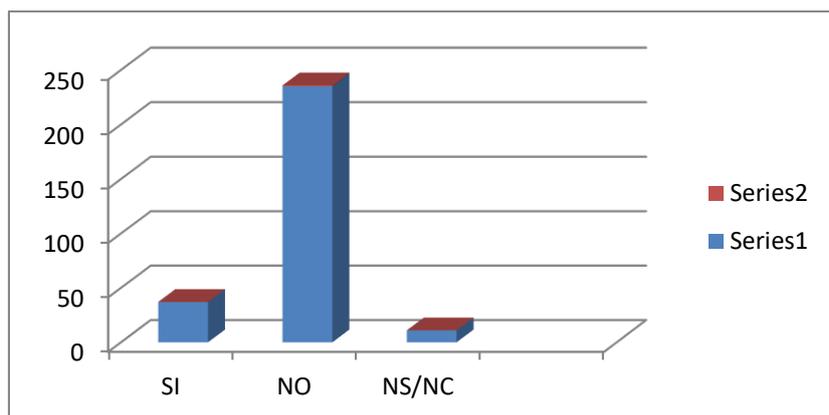
ALTERNATIVAS	Fi	PORCENTAJE
--------------	----	------------

SI	14	05%
NO	263	93%
NS/NC	6	02%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades comunes de los cadetes de la EMCH, un categórico 93% considera que **NO** permite, un 05% considera que **SI** y un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 1**



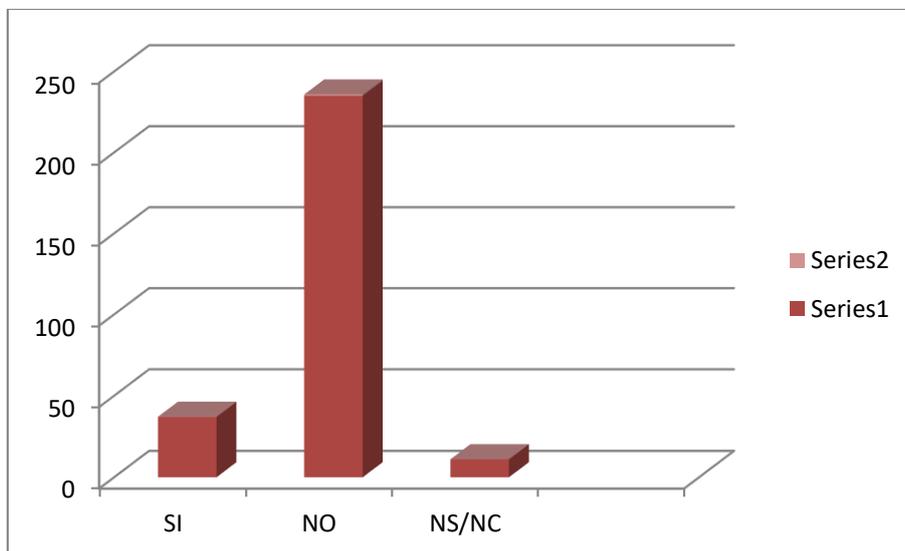
**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades específicas de los cadetes de la EMCH?

ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	14	05%
NO	263	93%
NS/NC	6	02%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades específicas de los cadetes de la EMCH, el 93% considera de modo categórico que **NO** permite, en tanto que un 05% considera que **SI** y un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 2**



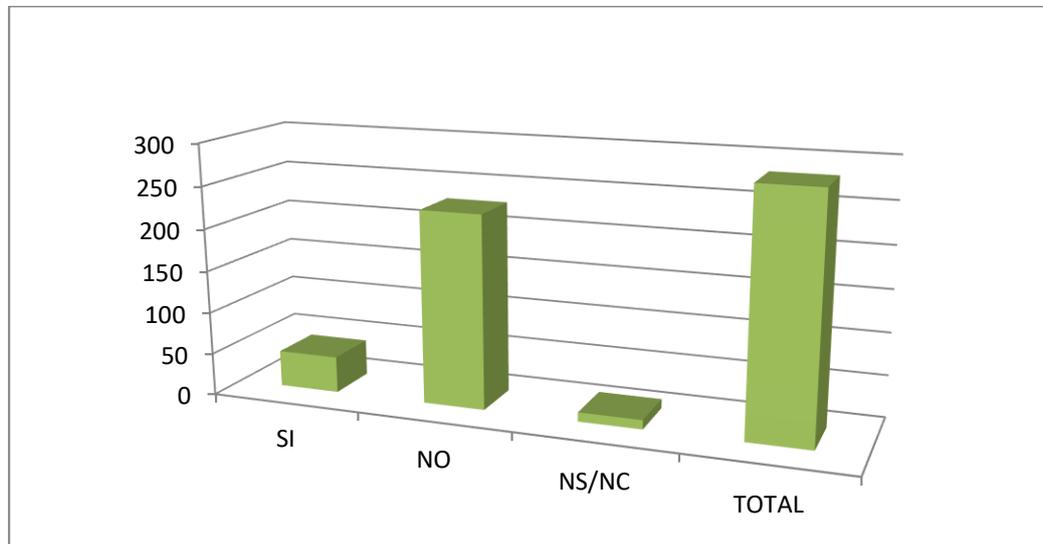
**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, facilita el tratamiento ambulatorio, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes de la EMCH?

ALTERNATIVAS	Fi	PORCENTAJE
SI	43	15%
NO	229	81%
NS/NC	11	04%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

A la pregunta: Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, facilita el tratamiento médico ambulatorio de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes de la EMCH, un considerable 81% considera **NO** facilita, en tanto que un 15% considera que **SI** y solo un 04%, manifiesta que **NO CONOCE O SIMPLEMENTE NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 3**



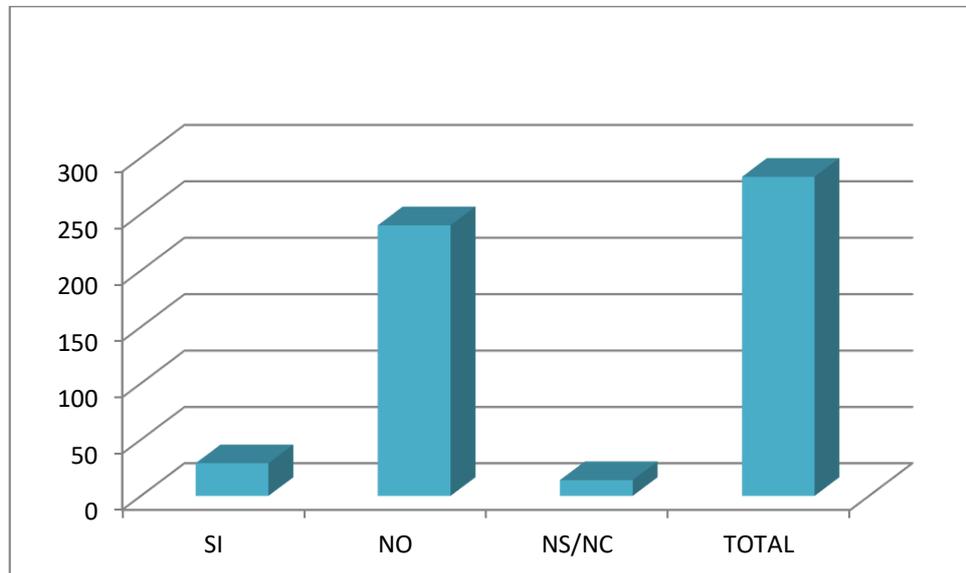
**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico hospitalario, de los cadetes de la EMCH?

ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	29	10%
NO	240	85%
NS/NC	14	05%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico hospitalario, de los cadetes de la EMCH, un mayoritario 85% considera **NO** permite, en tanto que un 10% considera que **SI** y un 05%, manifiesta que **NO CONOCE O SIMPLEMENTE NO OPINA**.

**GRAFICO 4**



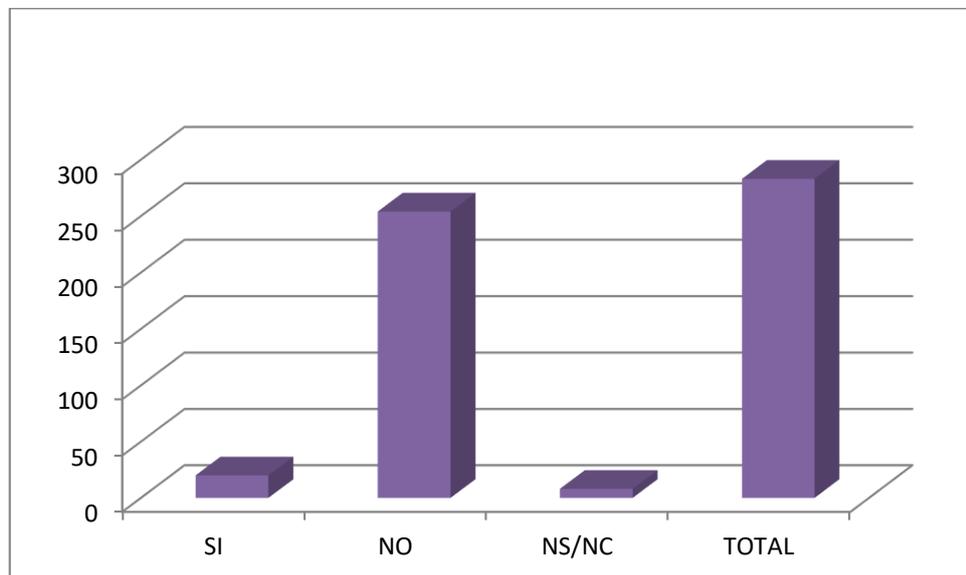
**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite una adecuada atención médica primaria, en casos de evacuación de los cadetes de la EMCH?

ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	29	07%
NO	240	90%
NS/NC	14	03%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite una adecuada atención médica primaria, en casos de evacuación de los cadetes de la EMCH, un considerable 90% considera que **NO** permite, en tanto que un 07% considera que **SI** y solo un 03%, manifiesta que **NO CONOCE O SIMPLEMENTE NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 5**



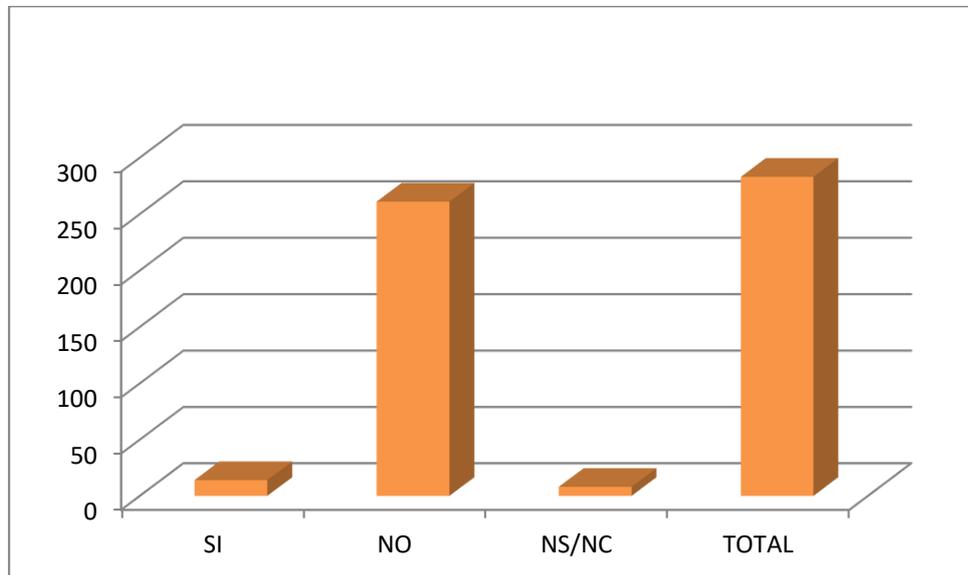
**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite apoyar los procesos de evacuación, de los cadetes de la EMCH?

ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	14	05%
NO	261	92%
NS/NC	8	03%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el recurso humano que dispone el servicio de enfermería, permite apoyar los procesos de evacuación de los cadetes de la EMCH, un mayoritario 92% considera **NO** permite, en tanto que un 05% considera que **SI** y un 03%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 6**



**Para la Variable 2: Salud de los cadetes de la EMCH.**

**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el diagnostico y tratamiento de las enfermedades comunes de los cadetes, se ve favorecido con la actual disponibilidad de médicos generales, del servicio de enfermería de la EMCH?

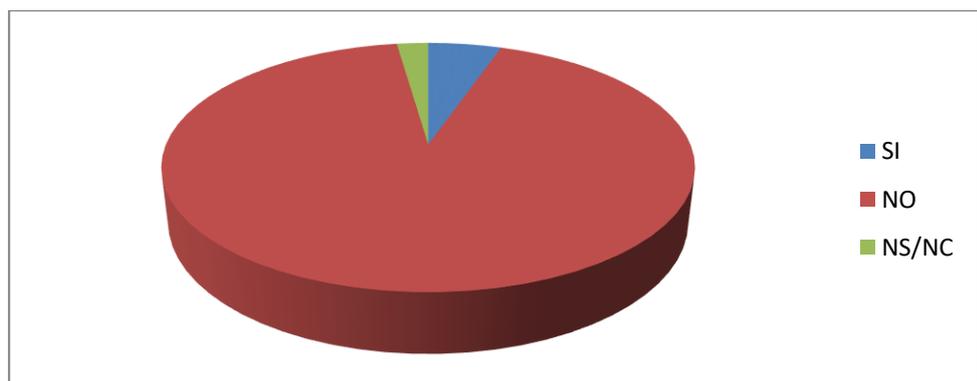
ALTERNATIVAS	Fi	PORCENTAJE
SI	14	05%

NO	264	93%
NS/NC	5	02%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes de los cadetes, se ve favorecido con la actual disponibilidad de médicos generales, del servicio de enfermería de la EMCH, un categórico 93% considera que **NO** se ve favorecido, en tanto que un 05% considera que **SI** y solo un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O SIMPLEMENTE NO OPINA.**

**GRAFICO 7**



**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades específicas de los cadetes, se vería favorecido con la presencia de médicos especialistas, en el servicio de enfermería de la EMCH?

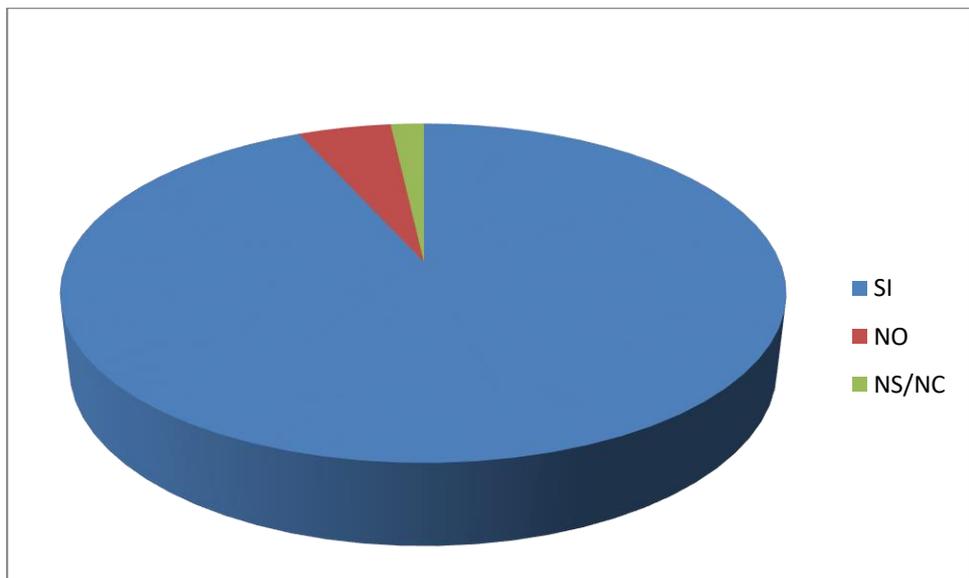
ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	264	93%
NO	14	05%
NS/NC	5	02%

TOTAL	283	100%
-------	-----	------

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades específicas de los cadetes, se vería favorecido con la presencia de médicos especialistas, en el servicio de enfermería de la EMCH, el 93% considera de modo categórico que **SI** se vería favorecido, en tanto que un 05% considera que **NO** y solo un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 8**



**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de personal de enfermería, del servicio de enfermería de la EMCH?

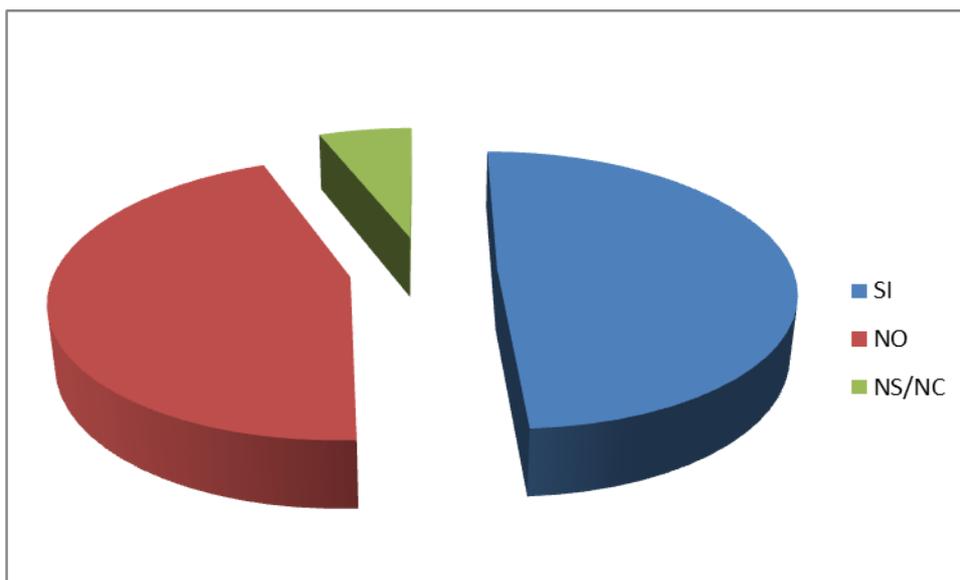
ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	139	49%
NO	127	45%

NS/NC	17	06%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el tratamiento de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de personal de enfermería, del servicio de enfermería de la EMCH, la opinión se encuentra dividida en casi un 50%, ya que un 49% considera que **SI** se vería facilitado, en tanto que un 45% considera que **NO** y solo un 06%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 9**



**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la disponibilidad de equipos médicos modernos, en el servicio de enfermería de la EMCH?

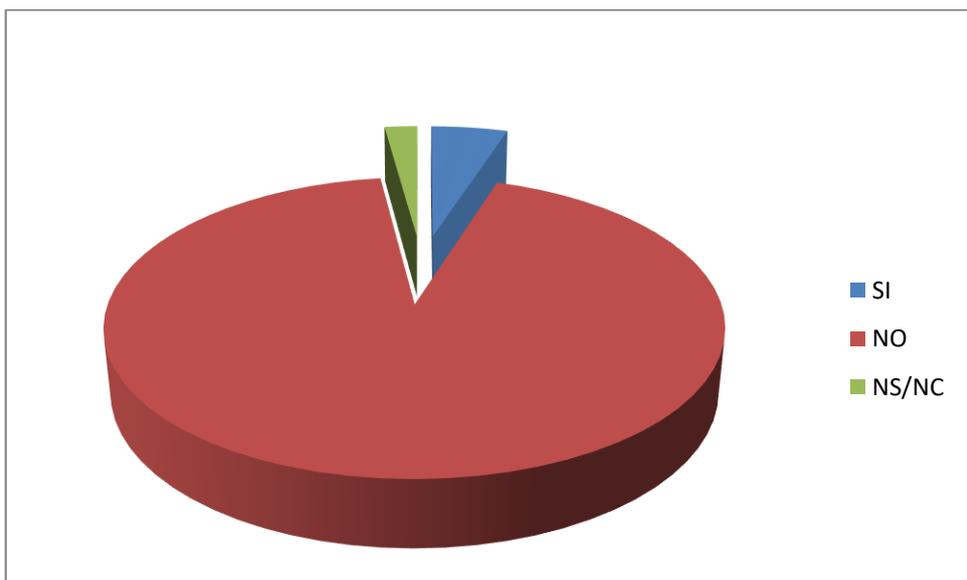
ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
SI	14	05%

NO	263	93%
NS/NC	6	02%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado, con la disponibilidad de equipos médicos modernos, en el servicio de enfermería de la EMCH, el 93% considera de modo categórico que **SI** se vería facilitado, en tanto que un 05% considera que **NO** y solo un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 10**



**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de medicina, del servicio de enfermería de la EMCH?

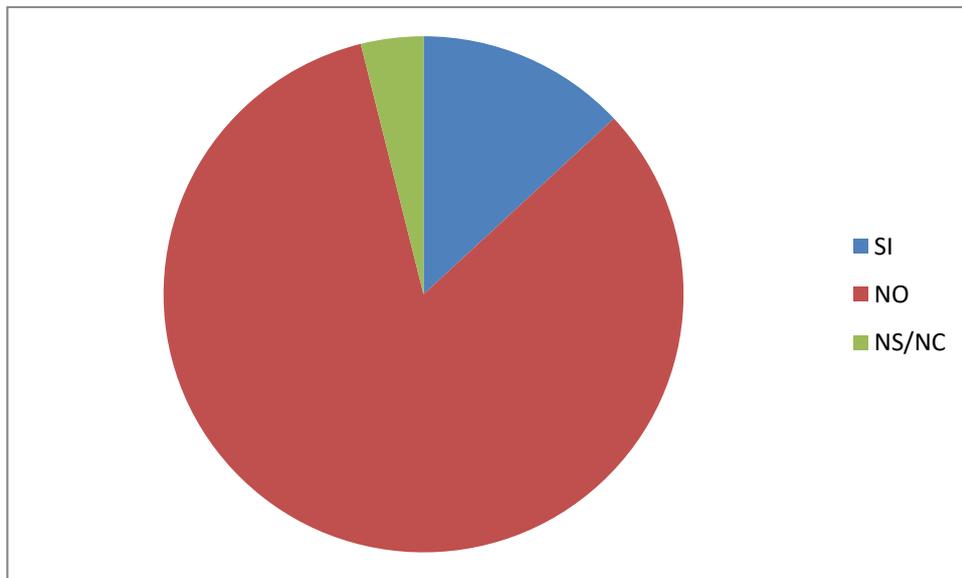
ALTERNATIVAS	fi	PORCENTAJE
--------------	----	------------

SI	37	13%
NO	235	83%
NS/NC	11	04%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de medicinas, del servicio de enfermería de la EMCH, el 83% considera de modo categórico que **NO** se vería facilitado, en tanto que un 13% considera que **SI** y solo un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 11**



**A la pregunta:** ¿Considera Ud. que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de material médico, del servicio de enfermería de la EMCH?

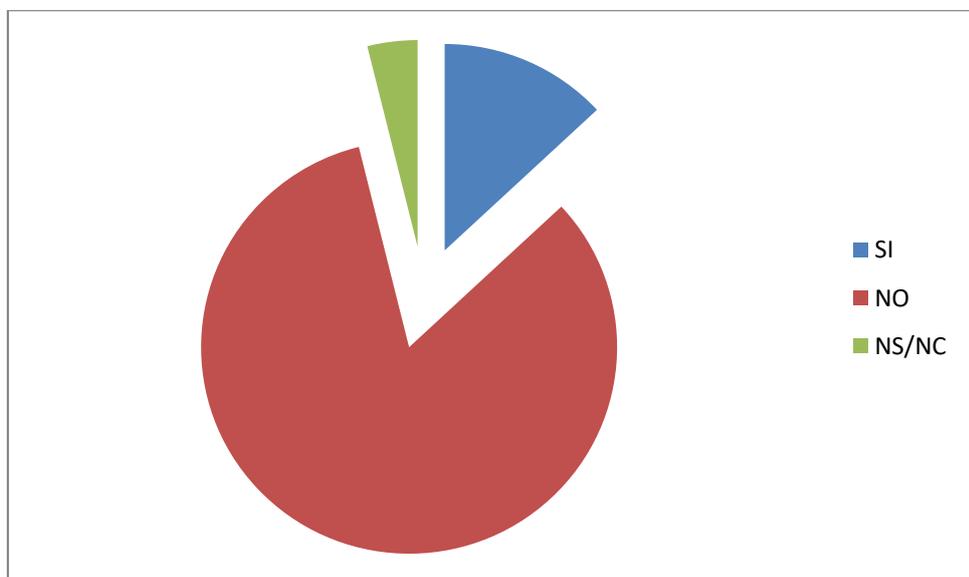
ALTERNATIVAS	Fi	PORCENTAJE
--------------	----	------------

SI	37	13%
NO	235	83%
NS/NC	11	04%
TOTAL	283	100%

**Interpretación:**

**A la pregunta:** Si considera que el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad material médico, del servicio de enfermería de la EMCH, al igual que en el caso anterior, el 83% considera de modo categórico que **SI** se vería facilitado, en tanto que un 13% considera que **NO** y solo un 02%, manifiesta que **NO CONOCE O NO OPINA** al respecto.

**GRAFICO 12**



**4.2. Discusión**

En la contrastación de las hipótesis planteadas, se usó la distribución **ji o (Chi) cuadrada**, pues los datos para el análisis de encuentran clasificados en forma categórica. La estadística de la **ji (Chi) cuadrada**, es la más adecuada,

dado que esta puede utilizarse de mejor manera, con variables cualitativas como en la presente investigación.

#### **4.2.1. Prueba de la Hipótesis General**

##### **Hipótesis General**

Existe una relación directa y significativa, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **HO-G**

No existe una relación directa y significativa entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **De los instrumentos de medición:**

¿Considera Ud; que los recursos disponibles del servicio de enfermería, favoreció el diagnóstico y tratamiento, de las enfermedades comunes y específicas, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si favoreció
- No favoreció

¿Considera Ud.; que los recursos disponibles del servicio de enfermería, favoreció el tratamiento de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si favoreció
- No favoreció

##### **Calculo de la CHI Cuadrada:**

##### **Tabla de frecuencias observadas**

RECURSOS DISPONIBLES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH	SI	NO	TOTAL
DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO	252 Celda 11	31 Celda 12	283
ATENCION DE EMERGENCIAS	215 Celda 21	68 Celda 22	283
TOTAL	467	99	566

**Aplicamos la fórmula para hallar las frecuencias esperadas:**

fe:  $\frac{(\text{Total de frecuencias de columna}) (\text{Total de frecuencias de fila})}{(\text{Total general de la frecuencia})}$

$$fe_{11} = \frac{467 \times 283}{566} = 233.5$$

$$fe_{12} = \frac{99 \times 283}{566} = 49.5$$

$$fe_{21} = \frac{467 \times 283}{566} = 233.5$$

$$fe_{22} = \frac{99 \times 283}{566} = 49.5$$

**Tabla de frecuencias esperadas**

RECURSOS DISPONIBLES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH	SI	NO	TOTAL
DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO	233.5 Celda 11	49.5 Celda 12	283
ATENCION DE EMERGENCIAS	233.5 Celda 21	49.5 Celda 22	283
TOTAL	467	99	566

**A**

**Aplicamos la fórmula de la Chi Cuadrada:**

$$X^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f<sub>o</sub>= frecuencia observada

f<sub>e</sub>= frecuencia esperada

### Reemplazamos valores en la tabla de la Chi Cuadrada

Celda	f <sub>o</sub>	F <sub>e</sub>	f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup> /f <sub>e</sub>
f11	252	233.5	18.5	342.25	1.465
f12	31	49.5	-18.5	342.25	6.914
f21	215	233.5	-18.5	342.25	1.465
f22	68	49.5	18.5	342.25	6.914
<b>TOTAL</b>	<b>16.758</b>				

X<sup>2</sup>=

**16.758**

**G = Grados de libertad**

(r) = Número de filas

(c) = Número de columnas

$$G = (r - 1) (c - 1)$$

$$G = (2 - 1) (2 - 1) = 1$$

Con un (1) grado de libertad entramos a la tabla y a un nivel de confianza del 95%, que para el valor de alfa es 0.05.

**Valor de la tabla para Chi Cuadrada = 3.841**

**Valor encontrado en el proceso: X<sup>2</sup> = 16.758**

### Interpretación de la prueba para la hipótesis General:

El valor calculado para la **Chi cuadrada (16.758)**, es significativamente mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza del 95% y un grado de libertad, por lo que se adopta la decisión de rechazar la hipótesis general nula y se acepta la hipótesis general planteada.

Esto quiere decir de manera solida y categórica que: **SI** existe una relación directa y significativa, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, “Crl Francisco Bolognesi”, en el año 2014.

#### **4.2.2. Prueba de la Hipótesis Específica A:**

##### **Hipótesis Específica A:**

Existe una relación directa y significativa, entre el recurso humano del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **HO- A**

No existe una relación directa y significativa, entre el recurso humano del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **De los instrumentos de medición:**

¿Considera Ud; que el recurso humano disponible en el servicio de enfermería, favoreció el diagnóstico y tratamiento eficaz, de las enfermedades comunes y específicas, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si favoreció.
- No favoreció.

¿Considera Ud.; que el recurso humano disponible en el servicio de enfermería, favoreció el tratamiento eficaz, de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si favoreció.
- No favoreció.

##### **Calculo de la CHI Cuadrada:**

### Tabla de frecuencias realmente observadas u obtenidas

RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA	SI	NO	TOTAL
SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH			
DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO	253 Celda 11	30 Celda 12	283
ATENCION DE EMERGENCIAS	217 Celda 21	66 Celda 22	283
<b>TOTAL</b>	470	96	566

Aplicamos la fórmula para hallar las frecuencias esperadas:

fe:  $\frac{(\text{Total de frecuencias de columna}) (\text{Total de frecuencias de fila})}{(\text{Total general de la frecuencia})}$

$$fe_{11} = \frac{470 \times 283}{566} = 235$$

$$fe_{12} = \frac{96 \times 283}{566} = 48$$

$$fe_{21} = \frac{470 \times 283}{566} = 235$$

$$fe_{22} = \frac{96 \times 283}{566} = 48$$

### Tabla de frecuencias esperadas

RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA	SI	NO	TOTAL
SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH			
DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO	235 Celda 11	48 Celda 12	283
ATENCION DE EMERGENCIAS	235 Celda 21	48 Celda 22	283
<b>TOTAL</b>	470	96	566

A

**Aplicamos la fórmula de la Chi Cuadrada:**

$$X^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f<sub>o</sub>= frecuencia observada

f<sub>e</sub>= frecuencia esperada

**Reemplazamos valores en la tabla de la Chi Cuadrada**

Celda	f <sub>o</sub>	f <sub>e</sub>	f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup> /f <sub>e</sub>
f11	253	235	18	324	1.378
f12	30	48	- 18	324	6.750
f21	217	235	- 18	324	1.378
f22	66	48	18	324	6.750
<b>TOTAL</b>					<b>16.256</b>

**X<sup>2</sup>= 16.256**

**G = Grados de libertad**

(r) = Número de filas

(c) = Número de columnas

$$G = (r - 1) (c - 1)$$

$$G = (2 - 1) (2 - 1) = 1$$

Con un (1) grado de libertad entramos a la tabla y a un nivel de confianza del 95%, que para el valor de alfa es 0.05.

**Valor de la tabla para Chi Cuadrada = 3.84**

**Valor encontrado en el proceso: X<sup>2</sup> = 16.256**

**Interpretación de la prueba de la hipótesis específica A:**

El valor calculado para la **Chi cuadrada(16.256)**, es mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza del 95% y un grado de libertad, por lo que se adopta la decisión de rechazar la hipótesis específica A nula y se acepta la hipótesis específica A planteada.

Esto quiere decir de manera solida y categórica que: **SI** existe una relación directa y significativa, entre el recurso humano del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, 2014.

#### **4.2.3. Prueba de la Hipótesis Específica B**

##### **Hipótesis Específica B**

Existe una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **HO- B**

No existe una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

##### **De los instrumentos de medición:**

¿Considera Ud.; que los recursos materiales disponibles en el servicio de enfermería, facilito el diagnóstico y tratamiento eficaz de las enfermedades comunes y específicas, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si facilito.
- No facilito.

¿Considera Ud.; que los recursos materiales disponibles en el servicio de enfermería, facilito el tratamiento eficaz de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, en el año 2014?

- Si facilito.
- No facilito.

**Calculo de la CHI Cuadrada:**

**Tabla de frecuencias realmente observadas u obtenidas**

<b>RECURSOS MATERIALES DISPONIBLES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH</b>			
<b>DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO</b>	250 Celda 11	33 Celda 12	283
<b>ATENCION DE EMERGENCIAS</b>	215 Celda 21	68 Celda 22	283
<b>TOTAL</b>	465	101	566

**Aplicamos la fórmula para hallar las frecuencias esperadas:**

fe:  $\frac{(\text{Total de frecuencias de columna}) (\text{Total de frecuencias de fila})}{(\text{Total general de la frecuencia})}$

$$fe_{11} = \frac{465 \times 283}{566} = 232.5$$

$$fe_{12} = \frac{101 \times 283}{566} = 50.5$$

$$fe_{21} = \frac{465 \times 283}{566} = 232.5$$

$$fe_{22} = \frac{101 \times 283}{566} = 50.5$$

**Tabla de frecuencias esperadas**

RECURSOS MATERIALES DISP. EN EL SERVICIO DE ENFERMERIA	SI	NO	TOTAL
SALUD DE LOS CADETES EMCH			
DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO	232.5 Celda 11	50.5 Celda 12	283
ATENCION DE EMERGENCIAS	232.5 Celda 21	50.5 Celda 22	283
<b>TOTAL</b>	465	101	566

**Aplicamos la fórmula de la Chi Cuadrada:**

$$X^2 = \sum (f_o - f_e)^2$$

f<sub>o</sub>= frecuencia observada

f<sub>e</sub>

f<sub>e</sub>= frecuencia esperada

**Reemplazamos valores en la tabla de la Chi Cuadrada**

Celda	f <sub>o</sub>	f <sub>e</sub>	f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup>	(f <sub>o</sub> -f <sub>e</sub> ) <sup>2</sup> /f <sub>e</sub>
<b>f11</b>	250	232.5	17.5	306.25	1.317
<b>f12</b>	33	50.5	-17.5	306.25	6.064
<b>f21</b>	215	232.5	-17.5	306.25	1.317
<b>f22</b>	68	50.5	17.5	306.25	6.064
<b>TOTAL</b>	<b>14.762</b>				

$$X^2 = 14.762$$

**G = Grados de libertad**

(r) = Número de filas

(c) = Número de columnas

$$G = (r - 1) (c - 1)$$

$$G = (2 - 1) (2 - 1) = 1$$

Con un (1) grado de libertad entramos a la tabla y a un nivel de confianza del 95%, que para el valor de alfa es 0.05.

**Valor de la tabla para Chi Cuadrada = 3.84**

**Valor encontrado en el proceso:  $X^2 = 14.762$**

**Interpretación de la prueba de la hipótesis Específica B:**

El valor calculado para la **Chi cuadrada(14.762)**, es mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza del 95% y un grado de libertad, por lo que se adopta la decisión de rechazar la hipótesis específica nula B y se acepta la hipótesis específica B planteada.

Esto quiere decir de manera sólida y categórica que: **SI** existe una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, en el año 2014.

## CONCLUSIONES

Como producto de la presente investigación, se han establecido las siguientes conclusiones:

### a. Conclusión para la Hipótesis General planteada:

El valor calculado para la Chi cuadrada (**16.758**), es mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza del 95% y un grado de libertad, por lo que se rechazó la hipótesis general nula y se comprobó la validez de la hipótesis general planteada, determinándose que en efecto, **SI existe** una relación directa y significativa, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014.

### b. Conclusión para la hipótesis específica A:

El valor calculado para la Chi cuadrada (**16.256**), es mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza del 95% y un grado de libertad, por lo que se adoptó la decisión de rechazar la hipótesis

específica nula A y se comprobó la validez de la hipótesis específica A, determinándose que en efecto, **SI existe** una relación directa y significativa, entre el recurso humano del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014.

**c. Conclusión para la hipótesis específica B:**

El valor calculado para la Chi cuadrada (**14.762**), es mayor que el valor que aparece en la tabla (**3.84**), para un nivel de confianza de 95% y un grado de libertad, por lo que se adoptó la decisión de aceptar la hipótesis específica B y se rechazó la hipótesis específica nula B, lo cual implica que en efecto, **SI existe** una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, en el año 2014.

**d. Conclusiones acerca de las variables y sus dimensiones**

- (1) De los instrumentos de medición aplicados y procesados mediante histogramas, los encuestados consideran de manera mayoritaria y categórica, que la actual disponibilidad de recursos, tanto el recurso humano como los recursos materiales, de nuestro servicio de enfermería, no favorecen el tratamiento eficaz de la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos, por lo que es necesario realizar la correspondiente gestión, para la asignación de personal médico especialista, en particular de médicos de las especialidades de traumatología, emergenciológica, cardiología y gastroenterología. así como de un mayor número de personal de enfermería.
- (2) En el mismo sentido y en base a los mencionados instrumentos de medición, se concluye de que los encuestados mayoritariamente consideran, que la actual disponibilidad de recursos materiales, tales como equipos médicos, material médico descartable y de medicina, no favorecen el diagnóstico y tratamiento eficaz de los accidentes, enfermedades y las emergencias, que de manera indeterminada o

fortuita, puedan demandar los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

- (3) De las consideraciones anteriores, se infiere también que es necesaria la realización de un proyecto de inversión pública, que vise reconvertir a nuestro actual servicio de enfermería, en un policlínico que cuente con un adecuado equipamiento e insumos médicos, así como de un suficiente staff de personal médico especialista y de una adecuada asignación de personal de enfermería, para el diagnóstico y tratamiento sostenible, de la salud de los cadetes de la EMCH.

### **SUGERENCIAS**

Dada la enorme trascendencia e importancia de la situación expuesta y sus implicancias que de esta se puedan derivar, nuestro grupo de investigación, permite sugerir lo siguiente:

- a.** Como una acción inmediata, se sugiere la conformación de un comité técnico, para la evaluación y posterior gestión ante el comando del Ejército, para la asignación de personal médico, particularmente de las especialidades de emergenciológica, traumatología, cardiología y gastroenterología, así como de un mayor número de personal de enfermería.
- b.** Dicho comité, deberá también realizar la evaluación y posterior gestión, ante el Comando del Ejército, para la adquisición, renovación e implementación de equipos médicos, material médico descartable y medicina, necesarios para un servicio médico de calidad, que redunde en beneficio de los cadetes de la EMCH.
- c.** Para el mediano plazo, se sugiere la conformación de un comité técnico, que desarrolle un proyecto de inversión pública, que vise reconvertir a nuestro actual servicio de enfermería, en un policlínico que cuente con un

adecuado equipamiento e insumos médicos, así como de un suficiente staff de personal médico especialista y personal de enfermería, que garantice el diagnóstico y tratamiento sostenible, de los accidentes y/o enfermedades ocupacionales, que puedan requerir los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Carlos C. Alvarez Nebreda. (1998). *Glosario de términos para la administración y gestión de servicios sanitarios*

Michael S. Richardso.(2004). *Enciclopedia de la salud*. Barcelona: Amat

Dra. Luz Leticia Elizondo M., Dr. Angel Cid Garcia.(2006). *Principios basicos de Salud*. México: Liusa

Secretaria General de Educación y Formacion Profesional. (2000). *Cuidados Auxiliares de Enfermería*.

Consortio Sanitario de Tenerife (2004) *Auxiliares de Enfermería*. España:Mad

Jorge Buenavntura López. (2007). *Porcel Cuidados Auxiliares Básicos de Enfermería*. España: Vertice.

María del Carmen Ledesma Pérez. (2004) *Fundamentos de Enfermería*. México: Noriega.

Maria Jose Lopez. (1998). Montesinos *Administrar en Enfermería. Hoy* (2da Ed). España

Gary Dessler. (2001). *Administración de Personal*. México: Person Educación

*Bernardo Santos Ramos. (1994) Administración de Medicamentos.*  
Madrid:Díaz de Santos

(2007) *Diccionario médico*. (4ta Ed) Barcelona: Masson

### **Referencias electrónicas**

*Adelaida Zabalegui Yarnoz. Irene Manges Bafafully, Jose Vicente Molina Iguar, Laura Tuneu Valls Administración de medicamentos y cálculo de dosis.*

Recuperado de:

<https://books.google.com/>

*Ann Marriner Tomey, Gestión y Dirección de Enfermería, (8va Ed).* Barcelona:

Evolve. Recuperado de:

<https://books.google.com/>

Stephenp. Rob8bings, David A. Decenzo (2002). *Fundamentos de Administración.* (3ra Ed). España: Pearson Educación. Recuperado de:

<https://books.google.com/>

Juan Carlos O'Donnell. (1995). *Administración de Servicios de Salud.* España:

Docencia. Recuperado de:

<https://books.google.com/>

Unidad de gestión de atención a urgencias y emergencias medicas. Recuperado de : <https://sites.google.com/site/ucauemyts/home>

Guías clínicas de situación de emergencia 2011. Recuperado de:  
[www.murciasalud.es/recursos/ficheros/232975-guias\\_clinicas.pdf](http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/232975-guias_clinicas.pdf)

## **ANEXOS**

**Anexo 01: Instrumentos de recolección de datos**

**Anexo 02: Matriz de consistencia**

**Anexo 03: Prueba de confiabilidad de los instrumentos(Alfa de Crombach)**

**Anexo 04: Validación de los instrumentos de recolección de datos**

**Anexo 05: Declaración jurada de autenticidad del estudio.**

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA:

“LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014”.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	DISEÑO METODOLOGICO INSTRUM- RECOLECC. POBLACION Y MUESTRA
<p><u>PROBLEMA GENERAL:</u></p> <p>¿DE QUE MANERA SE RELACIONA LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</u></p> <p>A. ¿DE QUE MANERA SE RELACIONA LOS RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014?</p> <p>B. DE QUE MANERA SE RELACIONA LOS RECURSOS MATERIALES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL:</u></p> <p>DETERMINAR LA RELACION QUE EXISTE, ENTRE LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS EN EL AÑO 2014.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</u></p> <p>A. DETERMINAR LA RELACION QUE EXISTE, ENTRE LOS RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p>B.DETERMINAR LA RELACION QUE EXISTE, ENTRE LOS RECURSOS MATERIALES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL:</u></p> <p>EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA, ENTRE LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p><u>HO-G</u></p> <p>NO EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA, ENTRE LOS RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</u></p> <p>A. EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA ENTRE LOS RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p><u>HO-A</u></p> <p>NO EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA ENTRE LOS RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p>B. EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA ENTRE LOS RECURSOS MATERIALES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p> <p><u>HO-B</u></p> <p>NO EXISTE UNA RELACION DIRECTA Y SIGNIFICATIVA ENTRE LOS RECURSOS MATERIALES DEL SERVICIO DE ENFERMERIA Y LA SALUD DE LOS CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS, EN EL AÑO 2014.</p>	<p><u>V1:</u></p> <p>RECURSOS DEL SERVICIO DE ENFERMERIA</p> <p><u>V2:</u></p> <p>SALUD DE LOS CADETES EMCH</p>	<p>RECURSOS HUMANOS</p> <p>RECURSOS MATERIALES</p> <p>DIAGNOSTICO</p> <p>TRATAMIENTO</p> <p>EMERGENCIAS</p>	<p>MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICINA ESPECIALIZADA</p> <p>ENFERMERIA</p> <p>EQUIPOS MEDICOS</p> <p>MEDICINAS</p> <p>MATERIAL DESCARTABLE</p> <p>ENFERMEADES COMUNES</p> <p>ENFERMEADES ESPECIFICAS</p> <p>AMBULATORIO</p> <p>HOSPITALARIO</p> <p>ATENCION PRIMARIA</p> <p>EVACUACION</p>	<p>PARA LAS HIPOTESIS</p> <p>01 – 02</p> <p>03 – 04</p> <p>05 – 06</p> <p>PARA LA VARIABLE 1</p> <p>01 – 06</p> <p>PARA LA VARIABLE 2</p> <p>07 – 12</p>	<p><u>TIPO O NIVEL DE INVESTIGACION:</u></p> <p>CORRELACIONAL - DESCRIPTIVO</p> <p><u>DISEÑO METODOLOGICO:</u></p> <p>NO EXPERIMENTAL</p> <p><u>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</u></p> <p>ENFOQUE MIXTO: CUALITATIVO-CUANTITATIVO</p> <p><u>INSTRUMENTOS RECOL:</u></p> <p>ENCUESTAS ENTREVISTAS</p> <p><u>POBLACIÓN Y MUESTRA</u></p> <p><u>TAMAÑO DE LA POBLACION:</u></p> <p>EFFECTIVO TOTAL DE 1072 CADETES DE LA EMCH</p> <p><u>TAMAÑO DE LA MUESTRA:</u></p> <p>283 CADETES DE LA EMCH</p>

**ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS**  
**“Coronel Francisco Bolognesi”**

N°	ITEM	SI	NO	NS/ NO
1	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de enfermedades comunes de los cadetes de la EMCH? Explique.....			
2	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades específicas de los cadetes de la EMCH? Explique.....			
3	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, facilita el tratamiento ambulatorio, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes de la EMCH? Explique.....			
4	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico hospitalario, de los cadetes de la EMCH? Explique.....			
5	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite una adecuada atención médica primaria, en casos de evacuación de los cadetes de la EMCH? Explique.....			
6	¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permiten apoyar los procesos de evacuación, de los cadetes de la EMCH? Explique.....			

**ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS**  
**“Coronel Francisco Bolognesi”**

**PARA LA VARIABLE 2: SALUD DE LOS CADETES DE LA EMCH**

N°	ITEM	SI	NO	NS/ NO
7	¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes de los cadetes, se ve favorecido con la actual disponibilidad de médicos generales, del servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			
8	¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades específicas de los cadetes, se vería favorecido con la presencia de médicos especialistas, en el servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			
9	¿Considera Ud; que el tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se ve facilitado con la actual disponibilidad de personal de enfermería, del servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			
10	¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la disponibilidad de equipos médicos, del servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			
11	¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de medicinas, del servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			
12	¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de material médico, del servicio de enfermería de la EMCH? Explique..... .....			

**ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS**  
**“Coronel Francisco Bolognesi”**

**PARA LA HIPOTESIS GENERAL: Existe una relación directa y significativa, entre los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014.**

N°	ITEM	SI	N O	NS/ NO
1	¿Considera Ud; que los recursos del servicio de enfermería, favorecieron el diagnostico y tratamiento eficaz, de las enfermedades comunes y especificas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?			
2	¿Considera Ud; que los recursos del servicio de enfermería, favorecieron el tratamiento eficaz de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?			

**PARA LA HIPOTESIS ESPECÍFICA A: Existe una relación directa y significativa, entre los recursos humanos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014.**

N°	ITEM	SI	N O	NS/ NO
3	¿Considera Ud; que los recursos humanos disponibles en el servicio de enfermería, favorecieron el diagnostico y tratamiento eficaz, de las enfermedades comunes y especificas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?			
4	¿Considera Ud; que los recursos humanos del servicio de enfermería, favorecieron tratamiento eficaz de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de Ene a Dic. del 2014?			

**PARA LA HIPOTESIS ESPECÍFICA B: Existe una relación directa y significativa, entre los recursos materiales del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014.**

N°	ITEM	SI	N O	NS/ NO
5	¿Considera Ud; que los recursos humanos disponibles en el servicio de enfermería, posibilitaron el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y especificas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?			
6	¿Considera Ud; que los recursos humanos del servicio de enfermería, favorecieron el tratamiento de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de Ene a Dic. del 2014?			

**Anexo 03: Prueba de confiabilidad de los instrumentos, para las variables 1 y 2.**

Total Sujetos=	30											
Var-Total=	5.57	Suma de Varianzas=										
Preguntas=	12	1.37										
Media=	1.10	1.13	1.13	1.13	1.13	1.07	1.066667	1.1	1.033333	1.033333	1.133333	1.066667
Varianza=	0.09	0.19	0.19	0.19	0.19	0.06	0.06	0.09	0.03	0.03	0.19	0.06
Cuenta =	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] = 0.912589$$

MAGNITUD: MUY ALTA

Sujeto	Pgta01	Pgta02	Pgta03	Pgta04	Pgta05	Pgta06	Pgta07	Pgta08	Pgta09	Pgta10	Pgta11	Pgta12
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## Anexo 04: Validación de los Instrumentos de Recolección de Datos

### Hoja resumen de evaluación de expertos

#### Encuesta para la variable 1: Recursos del Servicio de Enfermería.

PREGUNTA	VALOR ASIGNADO POR CADA EXPERTO				PROMEDIO
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	
	Doctor Fernando Larios	Doctor Carlos Echaiz	Doctora Alejandra Romero	Doctor Carlos Calderón	
1. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de enfermedades comunes de los cadetes de la EMCH?	50	10	70	90	55
2. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico, de las enfermedades específicas de los cadetes de la EMCH?	90	100	80	100	92.5
3. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, facilita el tratamiento ambulatorio, de las enfermedades comunes y/o específicas de los cadetes de la EMCH?	90	90	100	90	92.5
4. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite un adecuado tratamiento médico hospitalario, de los cadetes de la EMCH?	90	100	100	90	95

5. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permite una adecuada atención médica primaria, en casos de evacuación de los cadetes de la EMCH?	80	80	100	90	<b>87.5</b>
6. ¿Considera Ud; que los recursos humanos que dispone el servicio de enfermería, permiten apoyar los procesos de evacuación, de los cadetes de la EMCH?	80	80	100	80	<b>85</b>

## Encuesta para la variable2: Salud de los Cadetes

PREGUNTA	VALOR ASIGNADO POR CADA EXPERTO				PROMEDIO
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	
	Doctor Fernando Larios	Doctor Carlos Echaiz	Doctora Alejandra Romero	Doctor Carlos Calderón	
7. ¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes de los cadetes, se ve favorecido con la actual disponibilidad de médicos generales, del servicio de enfermería de la EMCH?	50	10	70	90	55
8. ¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades especificas de los cadetes, se vería favorecido con la presencia de médicos especialistas, en el servicio de enfermería de la EMCH?	90	100	80	100	92.5
9. ¿Considera Ud; que el tratamiento, de las enfermedades comunes y/o especificas de los cadetes, se ve facilitado con la actual disponibilidad de personal de enfermería, del servicio de enfermería de la EMCH?	90	90	100	90	92.5
10. ¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o especificas de los cadetes, se vería facilitado con la disponibilidad de equipos médicos, del servicio de enfermería de la EMCH?	90	100	100	90	95

<p>11. ¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o especificas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de medicinas, del servicio de enfermería de la EMCH?</p>	80	80	100	90	<b>87.5</b>
<p>12. ¿Considera Ud; que el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y/o especificas de los cadetes, se vería facilitado con la actual disponibilidad de medicinas, del servicio de enfermería de la EMCH?</p>	80	80	100	90	<b>87.5</b>

## Encuesta para la demostración de las hipótesis:

PREGUNTA	VALOR ASIGNADO POR CADA EXPERTO				PROMEDIO
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	
	Doctor Fernando Larios	Doctor Carlos Echaiz	Doctora Alejandra Romero	Doctor Carlos Calderón	
1. ¿Considera Ud; que los recursos del servicio de enfermería, favorecieron el diagnostico y tratamiento eficaz, de las enfermedades comunes y específicas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?	50	10	70	90	<b>55</b>
2. ¿Considera Ud; que los recursos del servicio de enfermería, favorecieron el tratamiento eficaz de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?	90	100	80	100	<b>92.5</b>
3. ¿Considera Ud; que los recursos humanos disponibles en el servicio de enfermería, favorecieron el diagnostico y tratamiento eficaz, de las enfermedades comunes y específicas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?	90	90	100	90	<b>92.5</b>
4. ¿Considera Ud; que los recursos humanos del servicio de enfermería, favorecieron tratamiento eficaz de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de Ene a Dic. del 2014?	90	100	100	90	<b>95</b>

5. ¿Considera Ud; que los recursos humanos disponibles en el servicio de enfermería, posibilitaron el diagnostico y tratamiento, de las enfermedades comunes y especificas, de los cadetes de la EMCH, de enero a diciembre del 2014?	80	80	100	90	<b>87.5</b>
6. ¿Considera Ud; que los recursos humanos del servicio de enfermería, favorecieron el tratamiento de las emergencias de salud, de los cadetes de la EMCH, de Ene a Dic. del 2014?	80	80	100	90	<b>87.5</b>

## **Anexo 05: Declaración Jurada de Autenticidad y no plagio.**

### **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO**

Los bachilleres en Ciencias Militares Villegas Espinoza Marden, Centellas Paredes Juan y Sánchez Romero Nick, autores del trabajo de investigación titulado: "Los recursos del servicio de enfermería y la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos CFB, en el año 2014".

Declaran:

Que, el presente trabajo ha sido íntegramente elaborado por los suscritos y que no existe plagio alguno, presentado por otra persona, grupo o institución, comprometiéndonos a poner a disposición del COEDE (EMCH "CFB"), los documentos que acrediten la autenticidad de la información proporcionada; si esto lo fuera solicitado por la entidad.

En tal sentido asumimos nuestra responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, tanto en los documentos como en la información aportada.

Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado, en señal de lo cual firmamos el presente documento.

Chorrillos, 12 de Julio del 2015.

---

BACH VILLEGAS ESPINOZA MARDEN

---

BACH CENTELLAS PAREDES JUAN JOSE

---

BACH SANCHEZ ROMERO NICK