

ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS
“CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI”



**La importancia de la promoción de la salud para los oficiales
combatientes del Ejército del Perú y su influencia en la operatividad de la
fuerza terrestre**

**Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de
Licenciado en Ciencias Militares con mención en Administración**

Autor

Gino Marino Scattolon Ortega
(0000-0002-4487-8654)

Asesor

Dr. Carlos Alfonso Monja Manosalva
(0000-0003-3350-1250)

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

“El presente trabajo lo dedico a mis señores padres quienes siempre velaron por mi bienestar y buena educación y por ello llegue a esta etapa de mi vida profesional”

Agradecimiento

“Agradezco a todos mis docentes quienes me formaron en esta casa de estudios que fueron los cimientos de mi persona y de mi carrera profesional”

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
INTRODUCCIÓN	vii
CAPITULO I INFORMACIÓN GENERAL	8
1.1. Dependencia (donde se desarrolla el tema)	8
1.2. Tipo de Actividad (Función y Puesto).....	8
1.3. Lugar y Fecha	8
1.4. Visión del COSALE	9
1.5. Misión del COSALE	9
1.6. Actividades del Puesto que Ocupó	9
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	10
2.1 Antecedentes	10
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	10
2.1.2 Antecedentes Nacionales	12
2.2 Descripción teórica.....	14
2.2.1. Concepto de Salud	14
2.2.3. Promoción de la Salud.....	14
3.2.3. Objetivos de la Promoción de la Salud	17
2.2.4. Educación para la Promoción de la Salud	18
2.2.5. Operatividad y promoción de la salud.....	19

2.3. Definición de términos.....	23
CAPÍTULO III DESARROLLO DEL TEMA.....	24
3.1. Campos de Aplicación	24
3.2. Tipos de aplicación	24
3.3. Diagnostico	25
3.4 Propuesta de innovación.....	26
3.4.1. Descripción de la propuesta	26
3.4.2. Elementos y objetivos para el desarrollo de la propuesta.....	27
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Elementos y objetivo de aprendizaje dirigido al personal militar</i>	28
--	----

RESUMEN

El siguiente estudio profesional titulado: *La importancia de la promoción de la salud para los oficiales combatientes del Ejército del Perú y su influencia en la operatividad de la fuerza terrestre*, presenta una revisión bibliográfica constituida por datos del ámbito internacional con el objetivo revelar los significados de la promoción de la salud para los oficiales combatientes del Ejército del Perú (EP).

Para que la Promoción de la Salud ocurra es necesario que la sociedad adquiera conocimientos sobre la salud, para que sea capaz de tener una responsabilidad crítica sobre la misma. Una de las razones que afectan la promoción de la salud en los militares, es la falta de tiempo para el ejercicio físico en un sentido amplio. Otro obstáculo en el ámbito interno de la fuerza terrestre, es el número insuficiente y la limitada capacidad sobre temas de salud en ámbito operacional. Por ello, se deben mejorar los conocimientos, habilidades, disponibilidad y asignación de recursos del sector y la gestión del tiempo.

Los resultados encontrados permitieron descubrir que el tema de la promoción de la salud es un proceso que le permite al individuo tener educación para la salud, es decir, conciencia de la necesidad de hábitos saludables (que incluyen: ejercicio regular, nutrición adecuada, descanso, exámenes médicos regulares) que brinden mejoras en la calidad de vida. En ese sentido se plantea como propuesta, En ese sentido se propone la creación Centro de Promoción de la Salud del Ejército del Perú (CPSEP), con el apoyo de una División de Evaluación y Capacitación con reformas y reorganización que mejoren el seguimiento, planificación y preparación militar.

Palabras clave: *Instrucción, Combate Cuerpo a Cuerpo, Programa de Instrucción Militar y Ejército del Perú.*

INTRODUCCIÓN

El Ejército de los Estados Unidos ha descubierto recientemente que la promoción de la salud está relacionada con la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y este hecho tiene un impacto considerable en el funcionamiento de la Defensa Nacional. Las ECNT se encuentran entre los principales problemas de salud del mundo y su extensión exige una respuesta de todos los sectores de la sociedad. (Bornstein et al., 2019, p. 43).

Las actividades militares del Ejército del Perú en la Defensa Nacional demandan de sus tropas las capacidades intelectuales y físicas para coordinar y ejecutar habilidades técnicas y tácticas propias del funcionamiento de la Fuerza Terrestre. Debido a que en diversas ocasiones los integrantes militares se ven afectados por diversas enfermedades que imposibilitan el funcionamiento operativo e incluso con el Entrenamiento Físico y las posibilidades de alimentación saludable no están totalmente protegidos. En sentido el autor pretende cumplir con el objetivo propuesto inicialmente y para ello estructura el trabajo de la siguiente manera:

Primer Capítulo: Presenta la Información General, donde se indica la Dependencia, el Tipo de actividad, lugar, fecha y la Misión y Visión.

Segundo Capítulo: Presenta el Marco Teórico, donde describe los antecedentes nacionales e internacionales, además de la Descripción Teórica y la definición de los términos.

Tercer Capítulo: Presenta el Desarrollo del Tema, donde se describe el Campo y Tipo de Aplicación, el Diagnóstico sobre la problemática actual. Por último, en este capítulo se presenta una Propuesta de Innovación, que busca dar solución al problema observado.

CAPITULO I INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Dependencia (donde se desarrolla el tema)

El tema formulado de la suficiencia profesional se desarrolla en el Hospital Militar Central “Crl Luis Arias Schreiber” el cual pertenece a la Unidad del Comando de Salud del Ejército – COSALE.



1.2. Tipo de Actividad (Función y Puesto)

El cargo que ocupó fue como Oficial de Estado Mayor, llevando a cabo actividades encaminadas a fortalecer y asegurar el funcionamiento de los servicios de gestión de la calidad en salud de la organización, y prepararse para el diagnóstico de la calidad de los servicios de salud.

1.3. Lugar y Fecha

El lugar donde se ubica la presente investigación, fue el Hospital Militar Central – COSALE, del Ejército del Perú, ubicado en la ciudad de Lima. El autor ejecutó sus actividades en el año 2019.

1.4. Visión del COSALE

Ser una “Organización del Sistema de Salud del Ejército exitosa y competitiva, con la finalidad de contribuir a tener una población sana que acceda fácilmente al establecimiento de salud con servicios eficientes y personal comprometido en una organización de excelencia y calidad”.

1.5. Misión del COSALE

Ser impulsores para el fortalecimiento del “Sistema de Gestión de la Calidad en Salud del Ejército y los procesos de garantía, a través de la aplicación de políticas, normas y estándares de calidad reconocidos internacionalmente y aplicables a nuestra realidad del Sistema de Salud del Ejército” con el fin de mejorar la calidad y la atención brindadas del personal del Ejército.

1.6. Actividades del Puesto que Ocupó

Las funciones y actividades del Oficial de Estado Mayor en el Comando de Salud del Ejército (COSALE) son las siguientes:

- Realizar actividades encaminadas a fortalecer y asegurar el funcionamiento de los servicios de gestión de la calidad en salud, incluyéndose en sus organizaciones.
- Desarrollar el plan operativo anual y enviar información mensual sobre las actividades de gestión de la calidad en salud que se realizan en el COSALE.
- Con base en los resultados de la autoevaluación y la medición de la satisfacción del usuario, proponer medidas de intervención para la institución de salud con el fin de fortalecer el sistema de gestión de la calidad en salud.
- Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar las actividades del sistema de gestión de la calidad en salud del Ejército en los diferentes niveles de atención.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Munayco et al. (2020). En su publicación: *“Asistencia en cuidados críticos de una unidad de Sanidad Militar dentro del hospital de campaña en la Institución Ferial de Madrid durante la crisis SARS-CoV-2”*. Tuvo como objetivo relatar la asistencia médica que brindó la Unidad de Cuidados Intensivos. Durante la pandemia del coronavirus SARS-CoV-2 que afectó a España en la primavera de 2020, muchos hospitales cerraron debido a la afluencia de estos pacientes. Para ello, la Agencia de Exposiciones de Madrid (IFEMA) desplegó un hospital de campaña. La única unidad clave de este hospital es el ejército. La unidad encargada de su montaje, mantenimiento y despliegue es la Unidad Médica Aerotransportada de Apoyo al Despliegue del Ejército del Aire (UMAAD) de Madrid. Como resultado se obtuvo que, durante el período de estudio, 25 pacientes ingresaron en el hospital. La mayoría eran hombres e hispanos, y el motivo de ingreso fue por neumonía de SARS-CoV-2. La vía aérea del 88% de los pacientes estuvo aislada. Las principales complicaciones fueron trombosis, hemorragia e hipertensión, y 3 pacientes fallecieron durante el estudio. En conclusión, la experiencia adquirida en este despliegue demostró una vez más la importancia de los departamentos de salud militares que puedan brindar apoyo a los departamentos de salud de la ciudadanía, que es el componente sanitario de la gestión de crisis en el territorio nacional.

Soprano (2019). En su artículo: *“El servicio de sanidad militar en el proceso de modernización, burocratización y profesionalización del ejército argentino (1888-1938)”*. Este artículo tuvo como objetivo describir las características de este proceso en relación a conceptos como la defensa, organización, funciones y despliegue territorial del Ejército; estudiar la ley aprobada, y para 1938, con los cambios en el diseño organizativo del Ejército, militar se formaron los servicios de salud.

A fines del siglo XIX y principios del XX se inició la modernización, burocratización y profesionalización del ejército argentino. Como resultado de este proceso, se formó la División del Ejército, una organización militar autónoma entre ellas, compuesta por unidades con diferentes armas, unidades de apoyo al combate y servicios. Este último incluye el departamento de salud militar, que opera en unidades de combate en distritos militares para reconocer a los ciudadanos por el servicio militar obligatorio y los hospitales militares. Este artículo presentó los resultados empíricos sustantivos de la salud militar en el proceso de modernización, burocracia y especialización del ejército desde 1888 hasta 1938. Para ello se ha determinado la doctrina, organización, funciones y despliegue territorial de la fuerza. Se aprobó la “Ley de organización del cuerpo de salud del ejército y la marina” de 1888, en la que se registró la salud militar, y se analizó el reclutamiento, la formación, el perfil profesional y el número de personal sanitario destinado a atender las necesidades y requisitos de los oficiales en unidades de combate, institutos de investigación, cuarteles generales y distritos militares. Por tanto, se concluyó que entre 1888 y 1938, el sistema de salud del Ejército fue mejorando sus capacidades y efectividad; sin embargo, este proceso no fue lineal ni mecánico porque estaba proporcionando recursos humanos, equipos y suministros médicos y farmacéuticos, y construyendo campamentos militares y hay dificultades con los hospitales, a veces refiriéndose a sus propias autoridades.

Gómez (2020). En su investigación, tuvo como objetivo *“Analizar los modelos de salud brindados a la Fuerza Pública en Argentina, Chile y Honduras comparado con el régimen exceptuado de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en Colombia”* (pp. 10). El modelo de excepción aplicado en el sistema de salud de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional brinda beneficios para quienes lo integran. Estos integrantes tienen diferentes preocupaciones sobre el sistema de salud visitado por otras poblaciones colombianas. Siendo importante resaltar que el sistema también se ha establecido en Chile e implementado en Argentina y otros países. Sin embargo, existen algunos sistemas de salud, como el sistema de Honduras, que acoge a todos los residentes y no tiene un modelo de excepción, por lo que muestra novedad en la atención a todos los residentes.

La comparación con el modelo de salud, especialmente con aquellos modelos que mantienen la prestación de servicios de salud a la fuerza pública como un sistema de excepción, permite concluir que los modelos de salud del Ejército y Policía Nacional colombianos continúan conservando las peculiaridades de su Planes generales de salud, pero no es estático en cuanto a su reglamento, pero es inminente que para flotar en un viento tan fuerte que ha amenazado con su desaparición, es necesario implementar la reforma estructural fundamental del sistema de salud del ejército. y la policía nacional lo antes posible.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Romaní et al. (2016). En su artículo de investigación: *“Experiencia intersectorial para reducir la brecha del recurso humano en salud pública a nivel técnico operativo en miembros del servicio militar voluntario del Perú”*, su objetivo fue describir la brecha entre la capacitación de recursos humanos y operaciones técnicas, cuya brecha limita la capacidad del sistema de salud peruano para implementar intervenciones de salud pública. El Ministerio de Salud del Perú, a través de los Institutos Nacionales de Salud y el Ministerio de Defensa Nacional, ha implementado un programa de capacitación en salud pública para jóvenes que prestan servicios en campamentos militares basado en los perfiles de habilidades de los técnicos de salud pública. El programa constó de 7 unidades temáticas, impartidas en 390 horas, de las cuales 200 unidades corresponden a prácticas presenciales y de campo. Desde julio de 2014 hasta diciembre de 2015, el programa se llevó a cabo en diez sedes de los tres servicios, formación y certificación con 405 jóvenes. La intervención proporcionó beneficios educativos adicionales para el servicio militar, lo cual lo hace más atractivo como oportunidad de desarrollo y abre trayectorias profesionales en salud pública para los jóvenes de las zonas más remotas.

Rodríguez (2021). En su trabajo de suficiencia profesional titulado: *“Capacitación en Salud Militar en Apoyo a la Actividad Operativa del Ejército del Perú”*, cuyo objetivo estuvo basado en determinar el desarrollo de la formación en salud para apoyar las actividades de combate.

Este trabajo se enfoca específicamente en la capacitación en salud de combate de médicos militares en el campo del ejército, por lo que estas capacitaciones no están incluidas en sus conocimientos básicos (es decir, capacitación en instituciones públicas de educación superior militar e instituciones de educación civil), que se designa en la propuesta presentada para llevar a cabo cursos complementarios de formación en salud. Este trabajo proporciona especial atención a los problemas específicos de los combates de alta intensidad a largo plazo en diversas condiciones, temperatura extrema, altitud, clima y otros factores ambientales, así como el feroz combate que sufre el ejército, que se ha convertido en la principal causa de víctimas, porque los hace más allá de sus límites, capacidades físicas y emocionales. Ante estos inconvenientes, fue necesario establecer un Plan de Salud de la Doctrina del Ejército recientemente actualizado para crear un conjunto de temas y promover la formación real de convenios de entrenamiento de emergencia, asegurar la actualización y certificación de habilidades, y así mejorar el entrenamiento relacionado con tareas militares.

Domenack (2020). En su investigación: *“Implementación de los comités de seguridad y salud ocupacional en las unidades y dependencias del ejército”*, su objetivo estuvo basado en formular los aspectos más importantes correspondientes a la implementación del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional. El problema se presenta en la aplicación de ámbitos administrativos, medidas de control y normas de seguridad y salud ocupacional relacionadas con la implementación de la Comisión de Seguridad y Salud Ocupacional de acuerdo con la Ley N° 29783 y sus disposiciones, las cuales son igualmente efectivas y obligatorias a nivel general y niveles nacionales del Ejército. Esto se ve afectado por el desconocimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo. Además de la falta de capacitación requerida para tales actividades, los funcionarios responsables de estas tareas no han recibido capacitación para apoyar las actividades que ayuden a completar las tareas asignadas por el jefe y / o familiares de manera oportuna y eficaz.

2.2 Descripción teórica

2.2.1. Concepto de Salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como "completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad o dolencia", abarcando a la persona en su conjunto considerando las características de la sociedad y la integración con los medios. (Soprano, 2019).

Para Munayco et al. (2020), la salud se define como "el completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades o dolencias". Esta percepción considera el potencial para el pleno desarrollo de las capacidades físicas, mentales y sociales relacionadas con los factores genéticos y el equilibrio con el medio. La mencionada definición de salud supera los niveles de prevención primaria (cómo evitar las enfermedades), secundaria (cómo tratar las enfermedades) y terciaria (cómo reducir los efectos de las enfermedades).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en ese momento, caracterizó el campo de la salud, en oposición al estándar de atención tradicional que no traía mejoras en la salud, y favoreció un modelo preocupado por los aspectos biológicos, así como el medio ambiente y los hábitos de vida. (Soprano, 2019).

La Conferencia de Alma-Ata definió la salud como un derecho humano fundamental. Definió que, para lograr este derecho, la salud debe ser catalogada como un objeto social de importancia primordial y la promoción de la salud está relacionada con factores personales, sectores de la sociedad y la atención primaria de salud. (Soprano, 2019).

2.2.3. Promoción de la Salud

Es necesario dejar muy claro el concepto de promoción de la salud, requiere explicar que va más allá de la relación con las enfermedades y discapacidades, se preocupa por el ser humano en relación a su potencial de salud y las respuestas a las demandas del entorno. Los requerimientos del entorno están relacionados con las demandas físicas, biológicas, psicológicas y sociales del ser humano en diferentes entornos, como el trabajo. (Chapman, 2006).

Los conceptos de promoción de la salud se han debatido durante décadas en reuniones mundiales. De estos debates colectivos surgieron documentos que sirven de base referencial para el análisis y la discusión sobre este tema. Entre ellos se encuentran las Declaraciones de Alma-Ata, Adelaide, Sundswall, Yakarta, México y la Carta de Ottawa (Chapman, 2006).

Corroborando el contexto anterior, los estudios retrataron que existían factores que determinan la promoción de la salud más allá de las acciones focalizadas en la atención médica, es decir, factores biológicos y ambientales y factores relacionados con los estilos de vida. Y así establecieron una serie de recomendaciones con medidas de prevención de enfermedades y programas educativos que trabajan con cambios de comportamiento (hábitos) y estilos de vida. (Chapman, 2006).

Sumado a estas consideraciones, es importante resaltar que en Estados Unidos en la década de los 60 se confirmó e incluyó información de que los estilos de vida son factores de riesgo para el desarrollo de Enfermedades crónicas no transmisibles (Chapman, 2006).

La Primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud, organizada por la OMS y la Asociación Canadiense de Salud Pública, promulgó la Carta de Ottawa, que contiene la definición clásica de promoción de la salud. (Chapman, 2006).

La Carta de Ottawa define conceptualmente la promoción de la salud como un proceso de empoderamiento de la comunidad para actuar en búsqueda de la calidad de vida y la salud. Los individuos / grupos deben ser capaces de reconocer sus necesidades y saber cómo cambiarlas en el entorno (Chapman, 2006).

En este contexto, es importante destacar que en tres momentos importantes (Informe de Lalonde, Conferencia de Alma-Ata y Primera Conferencia Internacional de Promoción de la Salud) se presentan tres puntos en común: relación intersectorial, participación y responsabilidades de la sociedad en las políticas de salud. (Chapman, 2006).

La Promoción de la Salud es uno de los desafíos de la sociedad moderna, porque la adopción de estilos de vida saludables no se da por imposiciones, sino por la conciencia de las personas, realizada a través del trabajo de profesionales capacitados para involucrarse en el proceso. (Chapman, 2006).

Así, es importante revelar cómo piensa el oficial combatiente sobre la promoción de la salud, ya que este hecho puede estar interfiriendo en el Entrenamiento Físico Militar, en las Enfermedades crónicas no transmisibles y a su vez, en el funcionamiento de la Fuerza. (Chapman, 2006).

Esta afirmación debe tenerse en cuenta ya que la promoción de la salud es un proceso que no se limita a curar o prevenir enfermedades, tiene como objetivo generar habilidades en la sociedad para actuar en busca de mejorar su calidad de vida, tanto en relación a factores socioambientales (condiciones de vida), así como factores personales (estilo de vida). (Chapman, 2006).

Así, considerando que este proceso busca mejoras en términos de calidad de vida en relación a factores personales y ambientales, es posible entender que la promoción de la salud tiene como objetivo brindar apoyo educativo y ambiental a través de acciones y condiciones de vida relacionadas con la salud y factores que la determinan. (Chapman, 2006).

En 2008, O'Donnell revisó el concepto de Promoción de la Salud determinado por la OMS. Para este autor, la promoción de la salud es:

La ciencia y el arte de ayudar a las personas a cambiar sus estilos de vida hacia un estado de salud ideal, lo que constituye un proceso de compromiso en la búsqueda de un equilibrio dinámico entre las dimensiones física, emocional, social, espiritual e intelectual y el descubrimiento de la sinergia entre sus aspectos más positivos. aspectos. Los cambios en el estilo de vida deben ser facilitados por una combinación de esfuerzos para informar, motivar, generar conocimiento y, sobre todo, ofrecer oportunidades para prácticas de salud positivas. (O'Donnell, 2008, pp. IV).

La interpretación del estudio de O'Donnell (2008, pp. IV) también brinda la oportunidad de comprender que una de las condiciones fundamentales para desarrollar la promoción de la salud es estimular la capacidad de educación sanitaria de las personas.

3.2.3. Objetivos de la Promoción de la Salud

Según O'Donnell (2008), la promoción de la salud es un proceso que no se limita a curar o prevenir enfermedades, tiene como objetivo promover habilidades en la sociedad para actuar a favor de la calidad de vida tanto en relación a factores socioambientales, como factores personales, principalmente estilo de vida. La Promoción de la Salud puede ser considerada como una estrategia que tiene como objetivo mejorar el estilo de vida del individuo (a través del apoyo educativo) en contextos sociales (a través del apoyo ambiental), con el objetivo de asegurar que el individuo desarrolle un mayor control sobre los aspectos relacionados con su salud.

Para Nindl y Sharp (2015), el término promoción de la salud es un proceso formado por la combinación de apoyos educativos y ambientales que tienen como objetivo desarrollar acciones acordes a las condiciones de vida a favor de la calidad de vida y salud de la población.

Cuando analizamos que este proceso busca mejoras en términos de calidad de vida en relación a factores personales y ambientales, es posible entender que la promoción de la salud tiene como objetivo brindar apoyo educativo y ambiental. a través de acciones y condiciones de vida relacionadas con la salud y los factores que la determinan. (Chapman, 2006).

Así, cuando observamos la promoción de la salud como una estrategia que apunta a mejorar el estilo de vida individual, a través de un proceso educativo, es importante resaltar la importancia de las instrucciones desde marcos que involucran el tema de la promoción de la salud con enfoques en términos relacionados con la alimentación saludable, la importancia del entrenamiento físico y la gestión del tiempo, ya que este último fue reportado como uno de los factores que inciden en la promoción de la salud individual (Chapman, 2006).

2.2.4. Educación para la Promoción de la Salud

La educación para la salud enfoca un ámbito que debe enseñarse pedagógicamente, ya sea en la escuela o en la comunidad, para que las personas disfruten de una mayor probabilidad de apropiarse de actitudes relevantes para una mejor calidad de vida (Hauret et al. 2010).

Según Hauret et al. (2010), la educación para la salud es una aglutinación de experiencias de aprendizaje engendradas para facilitar acciones voluntarias a favor de la salud. Así, una experiencia de aprendizaje planificada sistemáticamente para posibilitar el desarrollo de la conducta humana consciente de que la acción tendrá un efecto intencionado en la salud.

Según estos autores, la promoción de la salud se define como una fusión de apoyos educativos y ambientales que apuntan a lograr acciones orientadas a la salud y condiciones de vida. Los apoyos educativos son equivalentes a la educación para la salud; y los apoyos ambientales están asociados con las condiciones sociales, políticas, económicas y regulatorias, así como con las políticas de salud.

Cabe señalar que para Nindl y Sharp (2015), el término promoción de la salud es un proceso formado por la conexión de apoyos educativos y ambientales que tienen como objetivo desarrollar acciones acordes con las condiciones de vida a favor de la calidad de vida y la salud. de la población.

Según el citado autor, las intervenciones educativas son la base de un subproceso de promoción de la salud denominado Educación para la Salud. Se trata de una experiencia de aprendizaje planificada sistemáticamente para permitir el desarrollo de comportamientos humanos conscientes de que la acción tendrá un efecto intencional en la salud. Esta acción tiene como objetivo la evolución de las acciones voluntarias de las personas a favor de la promoción de la salud.

Los principios y definiciones de la promoción de la salud están estrictamente asociados a la atención de la salud y el desmedicar, ya que se entiende que el concepto no puede limitar la salud a la ausencia de enfermedad, sino que actúa sobre los determinantes de la salud. (Romaní et al., 2016).

Establecer las condiciones para la promoción, protección y recuperación de la salud, así como para la organización y funcionamiento de los servicios. Así, se menciona en este documento que las acciones deben enfocarse en las condiciones de vida de la población, a través de acciones intersectoriales (acción efectiva entre sectores) que cubran los determinantes y condiciones: alimentación, vivienda, saneamiento básico, medio ambiente. Medio ambiente, trabajo, ingresos, educación, actividad física, transporte, esparcimiento y acceso a bienes y servicios esenciales. (Romaní et al., 2016).

En resumen, es importante resaltar que la promoción de la salud es la capacidad de cambiar los determinantes de la salud, las personas y las comunidades, en beneficio de la calidad de vida. Estos cambios incluyen la obligación de cambiar el comportamiento individual y socioambiental a través de las personas, la sociedad y las políticas intersectoriales. Desvelar cómo piensa el oficial combatiente sobre la promoción de la salud puede ayudar a mejorar su estilo de vida y dar otro sentido a la apreciación del Entrenamiento Físico Militar, en la lucha contra las Enfermedades crónicas no transmisibles y, en consecuencia, mejorar el funcionamiento del Ejército.

2.2.5. Operatividad y promoción de la salud

Los ejércitos de los países desarrollados estudian la promoción de la salud y las operaciones del Ejército.

Los Ejércitos de Estados Unidos (USA), Canadá, Australia, Alemania estudian y realizan congresos para debatir la capacidad física y la promoción de la salud y su utilidad operativa. En 2014, los estadounidenses celebraron el Tercer Congreso Internacional sobre el Rendimiento Físico de los Soldados: Traduciendo el estado de la ciencia de la investigación de los soldados para una utilidad operativa, con la participación de 27 países (Nindl y Sharp, 2015, pág. 1).

Estados Unidos

Estados Unidos creó el Centro del Ejército para la Promoción de la Salud, uno de los propósitos de promover la promoción de la salud y el bienestar. El referido centro apoya la preparación del Ejército de los EE. UU., Mantiene a los soldados en condiciones de luchar y promueve el bienestar entre sus familias (Bornstein et al., 2019, pp. 43).

El Ejército de los Estados Unidos ha descubierto recientemente que la promoción de la salud está relacionada con la prevalencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) y este hecho tiene un impacto considerable en el funcionamiento de la Defensa Nacional. (Bornstein et al., 2019, pp. 43).

Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) se encuentran entre los principales problemas de salud del mundo y su extensión exige una respuesta de todos los sectores de la sociedad. El ejército en ese sentido se ve afectada por algunas de las enfermedades crónicas no transmisibles, como la obesidad, la hipertensión y el Síndrome Metabólico (SM) (Bornstein et al., 2019).

La preocupación por el aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles en los últimos años. La obesidad se está volviendo cada vez más costosa para el Departamento de Defensa de la mayor potencia militar del mundo. La obesidad ha tenido un impacto negativo en la preparación militar y, por lo tanto, en la seguridad nacional. (Bornstein et al., 2019, pp. 37).

El Ejército de Estados Unidos valora y conoce la importancia de estudiar la relación entre la actividad física dirigida a la salud y la operatividad de la tropa. Esto se evidencia a través de las escuelas y la investigación en el área.

La relación entre Entrenamiento Físico Militar y operatividad debe crear medidas de inspección y control con miras a mantener la salud y operatividad de los militares, a través del seguimiento (Bornstein et al., 2019).

Los militares deben llegar a la conclusión de que el tiempo dedicado a la actividad física no es tiempo perdido, sino tiempo ganado. Esto requiere una filosofía de vida diferente y un cambio de valores, es decir, una reevaluación de lo que se considera importante. Por lo tanto, este estudio fue importante para verificar la comprensión real del oficial de combate de la promoción de la salud, brindando oportunidades para que dichos oficiales encajen en una filosofía que valora la salud.

La filosofía Entrenamiento Físico Militar relaciona la condición física y la salud de los militares. El entrenamiento regular y guiado provoca naturalmente varias adaptaciones en el funcionamiento del cuerpo. Estas adaptaciones traen beneficios para la salud y brindan las condiciones para un desempeño profesional eficiente. Así, la preparación profesional de los militares se basa en los preceptos de la actividad física para mantener la salud. (Bornstein et al., 2019).

Actualmente, es cada vez más importante estudiar la relación entre la promoción de la salud y sus efectos sobre la operatividad, ya que la primera afecta directamente a la segunda. Es de destacar que países como Estados Unidos ya cuentan con el Centro de Promoción de la Salud del Ejército (Bornstein et al., 2019).

Argentina

La estructura actual del sistema de salud argentino es el resultado de una evolución compleja. Inicialmente, la provisión de servicios de salud se desarrolló en torno a un grupo de proveedores, estos incluyen agencias de asistencia pública, hospitales públicos especializados, agencias de ayuda mutua e instituciones privadas, y no hay intervención estatal en la organización del sector y las definiciones de políticas de salud con ciudadanos saludables (Gómez, 2020).

A juzgar por el caso específico de la salud de las fuerzas armadas argentinas, no fue hasta 2008 que el Gobierno decidió presentar al Congreso un proyecto de ley que crearía un instituto de trabajo social de las fuerzas armadas liderado por el Ministerio de Defensa Nacional. La salud de las Fuerzas Armadas argentinas antes fue provista de manera independiente por cada unidad, con recursos propios y administrados por ellos mismos (Gómez, 2020).

El tema de Salud, en Argentina, de acuerdo con la promulgación del Decreto antes mencionado, el seguro de asistencia médica que se brinde estará cubierto por un plan de Programa Integral de Prestaciones, el cual deberá basarse en el Programa Médico Obligatorio que brinda el Ministerio de Salud y su complementado por sus normas. Que especifica a las instituciones brindar servicios médicos y mantener a sus beneficiarios permanentes a través de su porcentaje de contribución y que deben ingresar a Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas (Gómez, 2020).

Brasil

Según Brasil (2015, pp. 16) el acondicionamiento físico y la salud se reflejan en la operatividad y la actuación estratégica de la Fuerza. De esta manera, es necesario estimular las capacidades físicas para mejorar el desempeño físico requerido en la operatividad de la Fuerza, considerando la salud. promoción de las fuerzas armadas.

El Instituto de Investigaciones sobre Entrenamiento Físico del Ejército (IPCEx), con un enfoque en "ciencia para la salud y operabilidad", en el período 2001 y 2004 estudió alrededor de 1200 soldados, con una edad promedio de 42 años y, de estos, 18,7% tenían una prevalencia de EM, y de esta muestra, aproximadamente el 75% eran obesos. (Brasil, 2015, pp. 16).

En este tema, otro estudio más reciente del mismo Instituto, de 2014 a 2016, diagnosticó que el 15% de los soldados seleccionados para una misión de paz 15 por las Naciones Unidas (ONU) fueron diagnosticados con factores de riesgo de EM. (Brasil, 2015).

Uno de los objetivos de EFM es mantener la salud de los militares. Por ello, es importante que los militares comprendan el significado de la promoción de la salud para que puedan vincular su tiempo en favor de la salud, vinculado al Test de Aptitud Física y al combate de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT). (Brasil, 2015).

2.3. Definición de términos

Entrenamiento físico militar

El entrenamiento regular y guiado provoca naturalmente varias adaptaciones en el funcionamiento del cuerpo. Estas adaptaciones aportan beneficios para la salud y brindan condiciones para un desempeño profesional eficiente (Brasil, 2015).

Oficial

“Militar de categoría intermedia entre las de suboficial y oficial superior, que comprende los grados de alférez, teniente y capitán del Ejército y los de alférez de fragata, alférez de navío y teniente de navío en la Armada” (Glosario Militar, s.f.).

Fuerza Terrestre

“La Fuerza Terrestre es un conjunto de unidades que tiene por cometido principal prepararse para constituir, de forma rápida y eficaz, estructuras operativas terrestres para la realización de operaciones militares” (Glosario Militar, s.f.).

Operatividad

“Capacidad para realizar una función” (RAE, 2021).

Combatientes

“Cada uno de los soldados que componen un ejército” (Glosario Militar, s.f.).

Influencia

“Persona con poder o autoridad con cuya intervención se puede obtener una ventaja, favor o beneficio” (RAE, 2021).

Promoción de la Salud

Es un proceso que no se limita a curar o prevenir enfermedades, tiene como objetivo promover habilidades en la sociedad para actuar a favor de la calidad de vida tanto en relación a factores socio ambientales, como factores personales, principalmente estilo de vida (O'Donnell, 2008).

CAPÍTULO III

DESARROLLO DEL TEMA

3.1. Campos de Aplicación

El presente estudio fue direccionado al campo específico donde el autor desempeñó sus funciones militares, siendo el Hospital Militar Central “Cnl Luis Arias Schreiber” el cual pertenece a la Unidad del Comando de Salud del Ejército – COSALE del Ejército del Perú. Las líneas de investigación son: Aplicación del Reglamento de Entrenamiento Físico Militar, Vigencia del Método de Instrucción Militar, Rol de las misiones individuales del combatiente. Capacitación. La propuesta pedagógica: Constructivismo.

3.2. Tipos de aplicación

La temática de este trabajo se sumará al avance del conocimiento en Defensa Nacional desde el marco teórico interdisciplinario, contribuyendo a innovar en la Gestión de Organizaciones Militares a partir de acciones estratégicas para promover la salud a favor de ganancias en la Fuerza Operativa, considerando el mejoramiento y empleo capacidades militares para cumplir con la misión constitucional. En ese sentido su aplicación deriva al ámbito operativo Ejército del Perú.

Para que la Promoción de la Salud ocurra es necesario que la sociedad adquiriera conocimientos sobre la salud, para que sea capaz de tener una responsabilidad crítica sobre la misma; que haya una actuación de los profesionales de todas las áreas; y que efectivamente haya una actuación conjunta de estos profesionales con los profesionales de la salud para educar a la comunidad para la salud. En esta idea, es importante desvelar cómo el oficial combatiente piensa en la promoción de la salud, ya que este hecho puede estar interfiriendo en el Entrenamiento Físico Militar, en futuras enfermedades y a su vez en la operatividad de la Fuerza.

De acuerdo a los resultados que se encontraron se pueden promover campañas estructuradas sobre el tema en cuestión y su importancia para la operatividad, teniendo como objetivo la Educación para la Salud. Ayudar en la implementación y evaluación de las políticas y estrategias relacionadas con la Defensa.

3.3. Diagnóstico

Las actividades militares del Ejército del Perú (EP) en la Defensa Nacional demandan de sus tropas las capacidades intelectuales y físicas para coordinar y ejecutar habilidades técnicas y tácticas propias del funcionamiento de la Fuerza Terrestre. Debido a que en diversas ocasiones los integrantes militares se ven afectados por diversas enfermedades crónicas no transmisibles, como la obesidad, la hipertensión y el Síndrome Metabólico (SM). incluso con el Entrenamiento Físico Militar y las posibilidades de alimentación saludable en las Organizaciones Militares no están totalmente protegidos de posibles enfermedades.

Una de las razones que afectan la promoción de la salud en los militares, es la falta de tiempo para el ejercicio físico en un sentido amplio. Otro obstáculo para lograr la cobertura de salud en el ámbito interno de la fuerza terrestre, es el número insuficiente y la limitada capacidad sobre temas de salud en ámbito operacional. Por ello, se deben mejorar los conocimientos, habilidades, disponibilidad y asignación de recursos del sector y la gestión del tiempo.

La promoción de la salud para la operatividad de la Fuerza Terrestre interfiere en las actividades operacionales que demandan desempeño físico, en la calidad de vida de los militares con problemas de salud. La comprensión del concepto de promoción de la salud incide, entre otros factores, sobre las relaciones y acciones de los militares con el Entrenamiento Físico Militar. De esta forma es relevante desvelar la comprensión de este profesional en relación a este concepto para comprender su relación. La promoción de la salud es un proceso que le permite al individuo tener educación para la salud, es decir, conciencia de la necesidad de hábitos saludables (que incluyen: ejercicio regular, nutrición adecuada, descanso, exámenes médicos regulares) que brinden mejoras en la calidad de vida.

3.4 Propuesta de innovación

Al analizar la descripción teórica expuesta anteriormente, la salud se percibe como el significado de promoción de la salud, en el sentido de estimular, mejorar, mantener, recuperar o buscar la salud.

En ese sentido se propone la creación del Centro de Promoción de la Salud del Ejército del Perú (CPSEP), con el apoyo de una División de Evaluación y Capacitación con reformas y reorganización que mejoren el seguimiento, planificación y preparación militar. En este ámbito, la principal herramienta de seguimiento de la formación, debe ser integrada por un Sistema de Acompañamiento y Validación Operacional, para atender mejor las demandas del Comando de Operaciones Terrestres. Esta propuesta es establecida de acuerdo al análisis de los resultados encontrados en la revisión bibliográfica.

3.4.1. Descripción de la propuesta

Deduciendo la descripción teórica presentado en el estudio, se puede considerar la promoción de la salud como un proceso que abarca las conductas individuales y colectivas a favor de los hábitos de vida saludables para lograr el bienestar con el fin de tener calidad de vida, se puede considerar que el significado de la promoción de la salud para el grupo estudiado, a través del núcleo central, enfatiza la relación de los hábitos saludables con el contexto específico de la alimentación adecuada y el ejercicio.

Establecer la promoción de la salud como una estrategia que apunta a mejorar el estilo de vida individual, a través de un proceso educativo, resaltando la importancia de las instrucciones de cuadros involucrando la temática de la promoción de la salud con enfoques en términos relacionados con la alimentación saludable, la importancia del entrenamiento físico y la gestión del tiempo, ya que estos factores inciden positivamente en la vida saludable.

Aun así, como sugerencia a trabajar en la instrucción mencionada es la importancia del Entrenamiento Físico Militar como agente promotor de la salud y que el personal militar tenga tiempo asignado en un Cuadro de trabajo semanal para la práctica del mismo, siendo por tanto un momento a optimizar en términos de tiempo de cara a la gestión temporal.

Uno de los sesgos de la promoción de la salud es la educación en salud y, por lo tanto, es importante que los gestores de las Organizaciones Militares trabajen como uno de los temas que debe ser priorizado, ya que está directamente ligado a la operatividad de una tropa. Cabe señalar que, si este tema se considera prioritario, no se puede dejar desatendido y, por tanto, el Entrenamiento Físico Militar, así como las actividades orientadas a la salud, no se pueden sacar del Cuadro de trabajo semanal para otras actividades.

La comprensión de las representaciones sociales de los Oficiales combatientes del Curso de Comando y Estado Mayor del Ejército sobre la promoción de la salud exige la percepción de los numerosos aspectos con los que se relaciona su competencia, observando no sólo los factores biológicos, sino también sus funciones, principios y actitudes.

3.4.2. Elementos y objetivos para el desarrollo de la propuesta

El análisis de la estructura sobre promoción de la salud permite comprender que significa bienestar, calidad de vida, disciplina, actividad física, prevención, ejercicio físico, deporte, nutrición adecuada, salud y forma física.

La relevancia de la necesidad de entender el significado de la promoción de la salud para los oficiales combatientes, ya que puede interferir en la promoción de la salud en sí y a su vez, en la operación y también inducir el positivo. o consecuencias negativas para el futuro Oficial de Estado Mayor y Comandante de la Organización Militar.

El estudio de la promoción de la salud corrobora con la operatividad. Una Organización Militar con buenos resultados en la promoción de la salud podrá aumentar su operatividad por el simple hecho de que el combatiente esté en mejores condiciones de salud para el servicio.

Esto es lo que llevó, por ejemplo, a Estados Unidos a crear el Centro de Promoción de la Salud en el Ejército. Por lo tanto, es importante este tema en los oficiales de Ejército del Perú para mejorar la operatividad militar. Por ello se presenta el siguiente cuadro que conforma elementos y objetivos para cumplir con la propuesta planteada:

Tabla 1.

Elementos y objetivo de aprendizaje dirigido al personal militar

N°	Elementos	Objetivo
1	Sistema de Monitoreo y Validación Operacional	Sistema que mida la salud y preparación de la Tropa a través de la tabulación de datos del Examen de Aptitud Física y dispensaciones médicas, entre otros factores. Esto confirma la operación vinculada a la capacidad física y las condiciones de salud, siendo estas últimas influidas por la promoción de la salud.
2	Comando de Operaciones Terrestres	Monitorea la relación entre la promoción de la salud y la operacionalidad a través del Sistema de Monitoreo y Validación Operacional, que mide la salud y la preparación de las tropas a través de la tabulación de los datos del Examen de Aptitud Física y de las liberaciones médicas,
3	Lineamiento del Comando de Operaciones Terrestres	Entre otros factores, se debe alinear las directrices de la promoción de la salud con el monitoreo en la Organización Militar para que no sea sólo una hoja de cálculo con números, sino que se observe y atienda la representación social respecto a la promoción de la salud en cada organismo, ya que ésta sufre la interferencia del entorno en el que los individuos están insertos.

4	Entrenamiento Físico Militar	El Entrenamiento Físico Militar como herramienta de promoción de la salud, ayuda para ayudar en la prevención de enfermedades, rehabilitación y Estructura de Salud. Este caracterizó por la combinación de las siguientes palabras: medicina, seguimiento médico, cuidados y exámenes periódicos.
5	Promoción de la Salud	<p>Promover las prácticas y los entornos de atención de la salud para las personas y las comunidades.</p> <p>Constituida por elementos como: bienestar, calidad de vida, disciplina, actividad física, prevención, ejercicio físico, deporte, nutrición adecuada salud y fitness. Haciendo hincapié en la nutrición adecuada, el deporte, el ejercicio físico, el bienestar y la calidad de vida, en ese orden.</p>
6	Educación en salud	<p>Bienestar. Este término está relacionado con sentirse bien de manera integral, ya sea en el ámbito físico, psíquico, social y moral.</p> <p>Calidad de vida. Esta terminología está relacionada con el nivel de satisfacción de las necesidades vitales del ser humano, medido a través de valoraciones subjetivas de comodidad, bienestar, realización personal y colectiva.</p> <p>Salud. En un sentido amplio, esta terminología no significa ausencia de enfermedad, sino un estado constante de construcción de bienestar relacionado con</p>

		<p>cada uno de los ámbitos (físico, psíquico y social), sino que dependen de influencias de necesidades económicas, sociales y culturales que cambian según el tiempo y el lugar históricos.</p>
7	<p>Formación en medicina operativa</p>	<p>La formación es uno de los pilares esenciales para alcanzar un nivel de excelencia, siendo imprescindible la capacitación del personal sanitario de acuerdo con la doctrina. La formación básica de la Medicina Militar no está diseñada para su desempeño en el contexto operacional, siendo necesario complementarla con diversas áreas estructurales de su condición militar.</p>
8	<p>Curso de Planeamiento Médico Conjunto</p>	<p>Con el como objetivo formar en la planificación del apoyo médico conjunto a los elementos designados como planificadores de apoyo médico a nivel nacional e internacional, concretamente en la estructura de comando.</p>
9	<p>Evaluaciones médicas</p>	<p>Una evaluación médica previa al entrenamiento muy detallada que incluya el historial médico del personal militar es esencial dentro del rango operativo y de salud aprobado.</p>

Elaboración propia, (2021).

CONCLUSIONES

De acuerdo al objetivo general propuesto, dar a conocer los significados de la promoción de la salud para los oficiales combatientes del Ejército del Perú (EP), se logró mediante la revisión bibliográfica. El problema “¿Qué significa la promoción de la salud para los Oficiales combatientes del EP y sus reflejos para la operatividad de la Fuerza?” Fue resuelto al establecerse el núcleo central del término inductivo promoción de la salud para los Oficiales combatientes y sus reflejos para la operatividad.

Los significados de promoción de la salud permitieron conceptuarse como un proceso de empoderamiento de la comunidad para actuar en búsqueda de la calidad de vida y la salud. Los individuos deben ser capaces de reconocer sus necesidades y saber cómo cambiarlas en el entorno. La Promoción de la Salud puede ser considerada como una estrategia que tiene como objetivo mejorar el estilo de vida del individuo (a través del apoyo educativo) en contextos sociales (a través del apoyo ambiental), con el objetivo de asegurar que el individuo desarrolle un mayor control sobre los aspectos relacionados con su salud.

La educación para la salud se enfoca en el ámbito que debe enseñarse pedagógicamente, ya sea en la escuela o en la comunidad, para que las personas disfruten de una mayor probabilidad de apropiarse de actitudes relevantes para una mejor calidad de vida. Finalmente, la revisión bibliográfica permitió fomentar una propuesta para la creación Centro de Promoción de la Salud del Ejército del Perú (CPSEP), con el apoyo de una División de Evaluación y Capacitación con reformas y reorganización que mejoren el seguimiento, planificación y preparación militar. En este ámbito, la principal herramienta de seguimiento de la formación, debe ser integrada por un Sistema de Acompañamiento y Validación Operacional, para atender mejor las demandas del Comando de Operaciones Terrestres.

RECOMENDACIONES

- 1 Se recomienda ampliar la búsqueda de los significados de la promoción de la salud para los oficiales de combate del Ejército del Perú, pudiéndose utilizar como estudio piloto para su aplicación en otros cuadros de la carrera de los profesionales de armas. Hay muchas similitudes entre lo que se piensa y lo que se hace, y desde el momento en que se promueve la reflexión sobre este término, permite una mejor comprensión y aumenta la probabilidad de promover la salud y, a su vez, la operatividad.
- 2 Se recomienda implementar prácticas reflexivas sobre la necesidad de buscar conocimientos desde la Educación para la Salud sobre el tema estudiado, de forma que se puedan desarrollar buenas prácticas sobre la promoción de la salud y, a su vez, la influencia en el mantenimiento de la operatividad del Ejército del Perú, especialmente con altos índices de preparación militar, reduciendo futuras enfermedades.
- 3 Finalmente, se recomienda que se realicen nuevos estudios con otros cuadros de Ejército del Perú ya que la promoción de la salud está influenciada por varios factores, como los ambientales, estructurales y educativos y, de esta manera, el resultado aquí presentado puede ser diferente de una muestra insertada en otro contexto ambiental, estructural e incluso educativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bornstein, D., Grieve, G., Clennin, N., McLain, A., Whitsel, L., Beets, M., Hauret, K., Jones, B. y Sarzynski, M. (2019). Which US States Pose the Greatest Threats to Military Readiness and Public Health? Public Health Policy Implications for a Cross-sectional Investigation of Cardiorespiratory Fitness, Body Mass Index, and Injuries Among US Army Recruits. *J Public Health Manag Pract.* 25(1):36-44
- Brasil (2015). Estado Mayor del Ejército. EB20-MC-10.350: Manual de entrenamiento físico militar. 4ª ed. Brasilia: EGGCF. http://www.esao.eb.mil.br/images/Arquivos/CART/publicacoes/manuais_campaigna/EB20-MC-10.350%20_pb%20-%20TFM.pdf
- Chapman, L. (2006). Employee participation in workplace health promotion and wellness programs: how important are incentives, and which work best? *N C Med J.* 67(6):431-2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17393705/>
- Domenack, M. (2020). Implementación de los comités de seguridad y salud ocupacional en las unidades y dependencias del ejército. Repositorio Escuela Militar de Chorrillos. <http://repositorio.escuelamilitar.edu.pe/handle/EMCH/346>
- Glosario Militar (s.f.). Glosario Militar. Recuperado de: <http://www.ccffaa.mil.pe/cultura-militar/glosario-militar/>
- Gómez, S. (2020). Modelo colombiano de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional de Colombia como régimen de excepción: una visión comparada. Universidad Militar Nueva Granada <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/36686/GomezOrjuelaSandraPatricia2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hauret, K., Jones, B., Bullock, S., Canham, M. y Canada, S. (2010). Musculoskeletal injuries description of an under-recognized injury problem among military personnel. *Am J Prev Med.* (1 Suppl): S61-70. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20117601/>

- Munayco, A., Guiote, P., Navarro, R., Manzanares, J., López, E., Puyol, I., López, A., Hernández, M. y Hormeño, A. (2020). Asistencia en cuidados críticos de una unidad de Sanidad Militar dentro del hospital de campaña en la Institución Ferial de Madrid durante la crisis SARS-CoV-2. *Sanid. mil*; 76 (3): 143-150.
- Nindl, B. y Sharp, M. (2015). Third International Congress on Soldiers' Physical Performance: Translating State-of-the-Science Soldier Research for Operational Utility. *Journal of strength and conditioning research / National Strength & Conditioning Association*. 29 Suppl 11. S1-S3. https://www.researchgate.net/publication/283303352_Third_International_Congress_on_Soldiers'_Physical_Performance_Translating_State-of-the-Science_Soldier_Research_for_Operational_Utility
- O'Donnell, M. (2008). Evolving definition of health promotion: what do you think? *Am J Health Promot* 23(2): iv. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19004154/>.
- Real Academia Española (RAE). 2021. Recuperado de: <https://dle.rae.es>
- Rodríguez, C. (2021). Capacitación en Salud Militar en Apoyo a la Actividad Operativa del Ejército del Perú. Repositorio Escuela Militar de Chorrillos. <http://repositorio.escolamilitar.edu.pe/handle/EMCH/489>
- Romaní, F., Curisinche, M., Rojas, N., Riega, P. y Cabezas, C. (2016). Experiencia intersectorial para reducir la brecha del recurso humano en salud pública a nivel técnico operativo en miembros del servicio militar voluntario del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 33(4): 811-8. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n4/a28v33n4.pdf>
- Soprano, G. (2019). El servicio de sanidad militar en el proceso de modernización, burocratización y profesionalización del ejército argentino (1888-1938). *Salud Colect* 15. <https://doi.org/10.18294/sc.2019.2160>

ANEXOS

ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI



"Alma Mater del Ejército del Perú"

ANEXO 01: INFORME PROFESIONAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN CIENCIAS MILITARES

1. DATOS PERSONALES:

1.01	Apellidos y Nombres	SCATTOLON ORTEGA GINO MARINO
1.02	Grado y Arma / Servicio	CORONEL CABALLERÍA
1.03	Situación Militar	RETIRO
1.04	CIP	114713700
1.05	DNI	06173146
1.06	Celular y/o RPM	996293644
1.07	Correo Electrónico	ginoscatto@hotmail.com

2. ESTUDIOS EN LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS:

2.01	Fecha_ ingreso de la EMCH	Marzo 1985
2.02	Fecha_ egreso EMCH	Diciembre 1988
2.04	Fecha de alta como Oficial	01 enero 1989
2.05	Años_ experiencia de Oficial	Treinta y dos (32)
2.06	Idiomas	Básico Inglés

3. SERVICIOS PRESTADOS EN EL EJÉRCITO

Nº	Año	Lugar	Unidad / Dependencia	Puesto Desempeñado
3.01	2016	LIMA	CURSO ALTO MANDO NAVAL	PARTICIPANTE

3.02	2017	LIMA	POLICLÍNICO MILITAR DE CHORRILLOS	DIRECTOR
3.03	2018	LIMA	POLICLÍNICO MILITAR DE CHORRILLOS	DIRECTOR
3.04	2019	LIMA	COMANDO DE SALUD DEL EJERCITO (COSALE)	OFICIAL EM
3.05	2020	LIMA	MINDEF	JEFE DE INVESTIGACIONES

4. ESTUDIOS EN EL EJÉRCITO DEL PERÚ

Nº	Año	Dependencia y Período	Denominación	Diploma / Certificación
4.01	2001-2002	ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA DEL EP	LX CURSO DE COMANDO Y ESTADO MAYOR	DIPLOMA
4.02	2007	ESCUELA SUPERIOR DE OPERACIONES SICOLOGICAS	CURSO SUPERIOR DE OPERACIONES SICOLOGICAS	DIPLOMA
4.03	2016	ESCUELA SUPERIOR DE LA MARINA DE GUERRA PERÚ	ALTO MANDO NAVAL	DIPLOMA
4.04				
4.05				

5. ESTUDIOS DE NIVEL UNIVERSITARIO

Nº	Año	Universidad y Período	Bachiller - Licenciado
5.01	2004	SAN PEDRO DE CHIMBOTE (2 AÑOS)	LICENCIADO EDUCACIÓN SECUNDARIA
5.02			

6. ESTUDIOS DE POSTGRADO UNIVERSITARIO

Nº	Año	Universidad y Período	Grado Académico (Maestro – Doctor)
6.01	2005	INCA GARCILASO DE LA VEGA (2 AÑOS)	MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN
6.02			

7. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

Nº	Año	Dependencia y Período	Diploma o Certificado
7.01	2001	ESCUELA SUPERIOR DE EDUCACIÓN PARA GRADUADOS (ESAN) (5 MESES)	DIPLOMADO ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
7.02	2003	ESCUELA SUPERIOR DE EDUCACIÓN PARA GRADUADOS (ESAN) (2 MESES)	PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN PARA EJECUTIVOS

8. ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO

Nº	Año	País	Institución Educativa	Grado / Título / Diploma / Certificado
8.01				
8.02				

FIRMA _____
POSTFIRMA