

ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS “CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI”



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN CIENCIAS MILITARES CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN

El centro médico militar y la mejora de la salud de los cadetes de IV año del arma de infantería de La Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020

PRESENTADO POR:

Milián Sánchez, Jesús Ignacio

Palacios Ramos, Edinson Arnold

LIMA – PERÚ

2020

ASESORES Y MIEMBROS DEL JURADO:

ASESOR:

TEMÁTICO: CAP INF ARRAYA PATATINGO YULDER

METODOLÓGICO: CRL (R) SALAZAR TABARNE RAUL

PRESIDENTE DEL JURADO:

TTE CRL ARAPA CHAMANA ALFREDO

MIEMBROS DEL JURADO:

TTE CRL ROJAS RUIZ LUIS ERNESTO

MG CLAROS DIANDERAS LUÍS

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a nuestros padres, quienes nos demuestran su amor incondicional en forma permanente y nos han ayudado a avanzar en nuestros objetivos profesionales. Con mucho amor para ustedes, por ser los incondicionales en nuestra vida.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por darme la vida para lograr mis objetivos personales y profesionales.

Agradecemos a nuestra alma mater, la Escuela Militar de Chorrillos, por ser formadora de nuestro destino profesional y acogernos durante cinco años para inculcarnos valores y fortalecer nuestro espíritu.

PRESENTACION

Señores miembros del Jurado:

Dando el cumplimiento a las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” para optar el grado de Licenciado en Ciencias Militares, presentamos la Tesis titulada: El centro médico militar y la mejora de la salud de los cadetes de IV año del arma de infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi, 2020.

La investigación tiene por objetivo describir la relación que existe entre el Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de IV año del arma de infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, teniendo como base los contenidos, los manuales y reglamentos vigentes en el Ejército del Perú, con el propósito de que los resultados obtenidos, sirvan para establecer las recomendaciones que al ser aplicadas aporten en la mejora de la salud del cadetes, además, fortalecer las condiciones del actual Centro Médico.

La investigación fue desarrollada por los autores:

MILIÁN SÁNCHEZ, JESÚS IGNACIO

PALACIOS RAMOS, EDINSON ARNOLD

Por los tanto, señores miembros del jurado, pongo a vuestra disposición la presente investigación para ser debidamente evaluado por ustedes.

Los Autores

ÍNDICE

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	I
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	III
PRESENTACION	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIIII
INTRODUCCION	XIV
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Planteamiento del problema	15
1.1.1 Situación problemática	15
1.1.2 Justificación, trascendencia y relevancia de la investigación	16
1.1.3 Limitaciones y Viabilidad	17
1.2. Formulación del Problema	17
1.1.1 Problema General	17
1.1.2 Problemas Específicos	17
1.3. Objetivos de la investigación	18
1.2.1 Objetivo General	18
1.2.2 Objetivos Específicos	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	19
2.1. Formulación de Hipótesis	19
2.1.1 Hipótesis General	19

2.1.2 Hipótesis Específicas	19
2.2. Variables de Estudio	19
2.2.1. Variables 1: Centro Médico de Salud	19
2.2.2. Variables 2: Mejora de la salud	19
2.3 Conceptualización de Variables	20
2.4. Antecedentes de la Investigación	21
2.4.1. Antecedentes Nacionales	21
2.4.1. Antecedentes Internacionales	23
2.5 Sustento teórico de las variables	25
2.5.1. Variable 1: Centro médico militar	25
2.5.2. Variable 2: Mejora de salud	29
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	35
3.1. Método y Enfoque de la Investigación	35
3.2. Tipo de Investigación	35
3.3. Nivel y Diseño de la Investigación	35
3.4. Técnicas e Instrumentos para la recolección de información.	35
3.5. Elaboración de los instrumentos	36
3.5.1. Validez, confiabilidad y evaluación de instrumentos	36
3.5.2. Aplicación de los instrumentos	37
3.6. Universo, Población y Muestra	37
3.7. Criterios de selección de la muestra	38
3.8. Aspectos Éticos	38
CAPÍTULOIV: INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40

4.1 Interpretación de resultados	40
4.2 Análisis	60
4.3. Discusión	64
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	67
PROPUESTA DE MEJORA	68
REFERENCIAS	72
ANEXOS	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
Anexo 1: Matriz de consistencia	75
Anexo 2: Instrumento de recolección	77
Anexo 3: Base de datos	79
Anexo 4: Validación de instrumento por experto	83
Anexo 5: Constancia de entidad donde se efectuó la investigación	86
Anexo 6: Compromiso de autenticidad del instrumento	88
Anexo 7: Acta de sustentación de tesis	90

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Frecuencia sobre la infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes	40
Tabla 2	Frecuencia sobre la infraestructura actual tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes	41
Tabla 3	Frecuencia sobre si el tratamiento que brinda el centro de salud es limitado	42
Tabla 4	Frecuencia sobre si el equipo médico del centro médico militar de la EMCH es el adecuado	43
Tabla 5	Frecuencia sobre si el equipo médico de la EMCH perjudica la atención	44
Tabla 6	Frecuencia sobre los problemas del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones a los cadetes.	45
Tabla 7	Frecuencia sobre el cambio de los responsables de la administración del Centro Médico Militar	46
Tabla 8	Frecuencia sobre si los recursos económicos del centro médico impiden una atención adecuada	47
Tabla 9	Frecuencia sobre si el recurso humano del centro médico es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes	48
Tabla 10	Frecuencia sobre la calidad en la atención del centro médico	49
Tabla 11	Frecuencia sobre la infraestructura del área de hospitalización en e Centro Médico	50
Tabla 12	Frecuencia sobre si el área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente	51
Tabla 13	Frecuencia sobre la disponibilidad en el área de hospitalización del centro médico	52
Tabla 14	Frecuencia sobre la rehabilitación que brinda el centro médico de la EMCH	53
Tabla 15	Frecuencia sobre la rehabilitación del centro médico es suficiente para mejorar la salud de los cadetes	54
Tabla 16	Frecuencia sobre la experiencia y conocimiento que muestra el personal médico en rehabilitación	55
Tabla 17	Frecuencia sobre la atención del personal médico durante la rehabilitación denota compromiso	56

Tabla 18	Frecuencia sobre si el centro médico cuenta con programas de atención al cadete para mejorar el estado de ánimo	57
Tabla 19	Frecuencia Sobre el centro médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo	58
Tabla 20	Frecuencia sobre si el centro médico cuanta con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes	59
Tabla 21	Prueba de Chi cuadrado para la prueba de hipótesis general	60
Tabla 22	Prueba de Chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 1	61
Tabla 23	Prueba de chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 2	62
Tabla 24	Prueba de chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 2	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	La infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes	40
Figura 2	La infraestructura actual tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes	41
Figura 3	El tratamiento del centro médico es limitado	42
Figura 4	El equipo médico del centro médico militar es el adecuado	43
Figura 5	El equipo médico perjudica la atención de los cadetes	44
Figura 6	La administración del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones	45
Figura 7	Se debe cambiar a los responsables de la administración del Centro Médico Militar	46
Figura 8	Los recursos económicos del centro médico impiden una adecuada atención	47
Figura 9	El recurso humano es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes	48
Figura 10	La atención del centro médico militar es de calidad	49
Figura 11	La infraestructura del área de hospitalización es la adecuada	50
Figura 12	El área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente	51
Figura 13	Existe disponibilidad en el área de hospitalización del centro médico	52
Figura 14	El centro médico brinda una rehabilitación adecuada para la mejora de la salud de los cadetes	53
Figura 15	La rehabilitación que brinda el Centro Médico de la EMCH es suficiente para mejorar la salud de los cadetes	54
Figura 16	La atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento	55
Figura 17	La atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso	56
Figura 18	El Centro Médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo	57

Figura 19	El centro médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo	
Figura 20	El Centro Médico de la EMCH cuentan con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes.	59

RESUMEN

La presente investigación titulada “El Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de IV año del arma de infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020; considera dentro de su objetivo general, describir la relación que existe entre el Centro Médico Militar y la Mejora de la Salud de los Cadetes de IV año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”

La presente investigación ha sido desarrollada con un enfoque cuantitativo, del tipo básico y de nivel correlacional. El diseño es no experimental transversal. Se ha utilizado la encuesta como técnicas y el cuestionario de instrumento. La población objetivo de esta investigación fueron los 98 cadetes de 4to año del arma de Infantería. En ese sentido, la muestra fue de 78 cadetes. El muestreo aplicado fue el probabilístico aleatorio simple.

El desarrollo de esta tesis validó la hipótesis general “existe una relación significativa entre el Centro Médico y la salud de los cadetes de 4to año del arma de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos”, esto permitió arribar a conclusiones, luego elaborar recomendaciones.

Palabras clave: Centro Médico, Mejora de la salud, área terapéutica, área hospitalaria

ABSTRACT

The present investigation entitled "The Military Medical Center and the improvement of the health of the cadets of IV year of the infantry weapon of the Military School of Chorrillos" Colonel Francisco Bolognesi ", 2020; considers within its general objective, to describe the relationship that exists between the Military Medical Center and the Improvement of the Health of the Cadets of IV year of Infantry of the Military School of Chorrillos "Coronel Francisco Bolognesi"

The present investigation has been developed with a quantitative approach, of the basic type and at the correlational level. The design is not to experience transversal. The survey has been used as techniques and the instrument questionnaire. The target population for this investigation were the 98 4th year cadets of the Infantry weapon. In this sense, the sample was 78 cadets. The applied sampling was the simple random probability.

The development of this thesis validated the general hypothesis "there is a significant relationship between the Medical Center and the health of the cadets of the 4th year of the Infantry weapon of the Military School of Chorrillos", this allowed us to reach conclusions, then elaborate recommendations.

Key words: Medical Center, Health improvement, therapeutic area, hospital area

INTRODUCCION

La Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” es responsable de la formación de futuros oficiales del Ejército, los cuales deberá de egresar de la escuela con las capacidades y condiciones necesarias para cumplir sus funciones en forma optima, por ende, asume la responsabilidad de velar por la salud de sus cadetes con la intención de que el proceso de formación no se vea interrumpido. La salud de los cadetes, en parte, dependerá de la atención que pudieran recibir al presentar algún problema. Esta atención queda a cargo del Centro Médico que existe en la escuela. La atención de este centro médico consistirá en dar los cuidados necesarios, en función al nivel de atención y equipamiento que posee. Por ende, es importante cual es la relación entre el centro médico y la mejora de la salud que existe en los cadetes del arma de Infantería. En busca de alcanzar los objetivos planteados para esta investigación, este trabajo tiene la siguiente estructura:

El Capítulo I Planteamiento del problema, describe el planteamiento del problema con la presentación de la realidad problemática, formulación del problema y el objetivo.

El Capítulo II Marco Teórico, muestra los antecedentes de la presente investigación que serán el respaldo. Se muestra el sustento teórico de las variables, que es el resultado de una exhaustiva revisión bibliográfica.

En el Capítulo III Diseño Metodológico, se menciona el enfoque, tipo, nivel y diseño de la investigación. Luego se muestra la población y muestra de esta investigación.

En el Capítulo IV Interpretación, análisis y discusión de los resultados, se muestra los resultados a los que ha llegado la presente investigación luego de la aplicación del instrumento.

Por último, se presentan las conclusiones y recomendaciones del trabajo, que son producto final de esta investigación.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1.1.1 Situación problemática

La salud a nivel mundial se encuentra enfrentando una amenaza que está desafiando todos los sistemas de salud. Uno de esos sistemas de salud, es el de Perú, un sistema que se encontraba en plena reforma que buscaba por un lado asegurar la calidad de atención utilizando la categorización de establecimientos, por otro lado, se encontraba la implementación del aseguramiento universal de la población. Definitivamente dos desafíos que se han visto paralizados por este nuevo conflicto que ha surgido en el mundo. Sin embargo, existen organizaciones gubernamentales que no han paralizado y que requieren y han requerido de atención médica. Una organización de estas organizaciones es el Ejército del Perú, que ha desplegado su potencial para hacer frente a un enemigo no tradicional. El Ejército del Perú cuenta con un Sistema de Salud del Ejército enmarcado en los lineamientos generales y legales establecidos por el Ministerio de Salud, ente rector del sistema nacional de salud.

El sistema de salud del Ejército está conformado por diferentes establecimientos de salud entre el primer nivel de atención y el tercer nivel de atención, los mismos que se encuentran distribuidos a nivel nacional, con la responsabilidad de proveer un servicio esencial a la familia militar. El establecimiento de salud es todo aquel que realiza atención de salud en régimen ambulatorio o de internamiento, con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, para mantener o restablecer el estado de salud de las personas (Ministerio de Salud, 2015).

En la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” (en adelante EMCH), cuenta con un centro médico militar que pertenece al primer nivel de atención, este primer nivel se considera como una forma ordenada y estratificada de organización los recursos para satisfacer las necesidades de la población, en este caso, de los cadetes y personal que labora en la EMCH. Esta última es la responsable de la formación profesional de los futuros oficiales del Ejército, siendo parte

fundamental de esta formación mantener la salud de los cadetes, para ello es indispensable contar con un adecuado centro de salud militar, que permita atender las necesidades de los cadetes y ayuden en su desarrollo profesional y formación militar.

El centro médico militar de la EMCH es el establecimiento de atender las emergencias de los cadetes producto del entrenamiento al que se encuentran expuestos, empero, parte de su función como establecimiento de primer nivel, debe prevenir y mejorar la salud mediante programas el desarrollo de los cadetes. Siendo esto un factor importante para la formación militar de los cadetes, es decir la atención del centro médico debe constituirse como una atención integral que permita mantener, mejorar y fortalecer la salud de los cadetes. En este contexto, esta investigación pretende ahondar en la relación entre el centro médico de la EMCH y la salud de los cadetes.

1.1.2 Justificación, trascendencia y relevancia de la investigación

La salud de la persona es un elemento esencial en la vida de todo ser humano, por ello contar con establecimiento que lo garanticen es indispensables. En este contexto, esta investigación pretende ahondar en las características y condiciones del centro médico militar de la EMCH, con un énfasis en su relación con la salud de los cadetes. Lo expuesto, vuelve esta investigación de suma importancia para la EMCH, los cadetes, el Centro Médico y el Sistema de Salud, puesto que permitirá identificar algunos cuellos de botella que permitan mejorar y/o fortalecer el citado centro. Además, brindará conocimiento sobre el centro médico militar, información que hasta la fecha no forma parte de ninguna investigación científica. El principal beneficiario es el cadete, dado que un fortalecimiento del centro médico militar permitirá desarrollar mejor la salud de los cadetes, por ende, culminar satisfactoriamente la EMCH. La trascendencia de este trabajo será hasta el sistema de salud del Ejército, puesto que evidenciará circunstancias que el citado sistema no identifica, por ende, no ha fortalecido hasta el momento.

1.1.3 Limitaciones y Viabilidad

1.1.3.1. Limitaciones

La Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” tiene un horario de distribución del tiempo, el mismo que es una limitante para los cadetes de 4to años para realizar un adecuado proceso de investigación. Una limitación es el aspecto económico, debido a que los cadetes no reciben una remuneración mensual que podría solventar una investigación más profunda. Otro aspecto que limitará el desarrollo de esta investigación es la limitada información y antecedentes nacionales respecto a investigaciones enfocadas en los centros de salud militares.

1.1.3.2. Viabilidad

Este trabajo es viable porque se desarrollará con una población y muestra que se encuentra al interior de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, facilitando la realización de la técnica y aplicación del instrumento. Además, la EMCH asignará un asesor temático y metodológico que guiarán el desarrollo adecuado del trabajo, luego este trabajo será entregado a un revisor temático y metodológico para realizar un control a la presente investigación, ello permitirá finalizar con éxito y alcanzar los objetivos trazados.

1.2. Formulación del Problema

1.1.1 Problema General

¿Qué relación existe entre el Centro Médico Militar y la Mejora de la Salud de los cadetes de IV año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi- 2020?

1.1.2 Problemas Específicos

- ❖ PE1: ¿Qué relación existe entre el Área Terapéutica y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?
- ❖ PE2: ¿Qué relación existe entre el Área Administrativa y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?
- ❖ PE3: ¿Qué relación existe entre el Área Hospitalaria y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?

1.3.Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo General

Describir la relación que existe entre el Centro Médico Militar y la Mejora de la salud de los cadetes de IV año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

1.2.2 Objetivos Específicos

- ❖ OE1: Determinar la relación que existe el Área Terapéutica y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.
- ❖ OE2: Determinar la relación que existe el Área Administrativa y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.
- ❖ OE3: Determinar la relación que existe el Área Hospitalaria y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Formulación de Hipótesis

2.1.1 Hipótesis General

Existen una relación positiva entre el Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

2.1.2 Hipótesis Específicas

HE1: El Área Terapéutica tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

HE2: El Área Administrativa tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

HE3: El Área Hospitalaria tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

2.2. Variables de Estudio

2.2.1. Variables 1: Centro Médico de Salud

Son aquellos que realizan, en régimen ambulatorio o de internamiento, atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, dirigidas a mantener o restablecer el estado de salud de las personas. Se constituye la unidad operativa de la oferta de servicios de salud, clasificado en una categoría e implementada con recursos humano, materiales y equipos encargado de realizar actividades asistenciales y administrativas que permiten brindar atenciones sanitarias (Ministerio de Salud, 2006).

2.2.2. Variables 2: Mejora de la salud

Un ser humano se encuentra sano cuando, además de sentirse bien física, mental y socialmente, sus estructuras corporales, procesos fisiológicos y comportamiento se mantienen dentro de los límites aceptados como normales para todos los otros seres humanos que comparten con él las mismas características y el mismo medio ambiente (León Barua & Barenson Seminario , 2008).

2.3 Conceptualización de Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Centro Médico Militar	Área terapéutica	Infraestructura	1. ¿Consideras que la infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes? 2. ¿Consideras que la actual infraestructura tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes?
		Tratamiento	3. ¿El tratamiento que brinda el centro de salud es limitado para los problemas de salud que presentan los cadetes?
		Equipo	4. ¿El equipo médico con el que cuenta el centro médico de la EMCH es el adecuado para el tratamiento de los cadetes? 5. ¿El equipo médico del centro médico de la EMCH perjudica la atención de los cadetes?
	Área administrativa	Administración	6. ¿La administración del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones a los cadetes? 7. ¿Se debería cambiar a los responsables de la administración del Centro Médico Militar de la EMCH?
		Recursos	8. ¿El Centro Médico tiene recursos económicos que impiden una atención adecuada a los cadetes? 9. ¿El recurso humano del Centro Médico de la EMCH es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes?
		Calidad de atención	10. ¿La atención en el Centro Médico Militar es de calidad?
	Área hospitalaria	Infraestructura	11. ¿El área de hospitalización del Centro Médico tiene una infraestructura que permite albergar a los cadetes en forma adecuada?
		Mantenimiento	12. ¿El área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente?
		Disponibilidad	13. ¿Existe disponibilidad en el área de hospitalización para recibir cadetes?
	Mejora de salud	Física	Rehabilitación
Atención			16. La atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento para la mejora del cadete 17. La atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso
Social		Estado de ánimo	18. El Centro Médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo. 19. El Centro Médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo.
		Aceptación	20. En el Centro Médico de la EMCH cuentan con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes.

2.4. Antecedentes de la Investigación

2.4.1. Antecedentes Nacionales

Campos Cárdenas (2017), en su investigación titulada: Satisfacción de los usuarios atendidos en la consulta externa en el Centro Médico Militar de la 7ma Brigada de Infantería – Lambayeque, periodo 2015. Presentada a la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de satisfacción percibida por el usuario que acude a la Consulta externa del Hospital Médico-militar de la 7ma Brigada de Infantería Lambayeque, 2015. La metodología de investigación fue de diseño transversal y no experimental. La población estuvo constituida por 188 usuarios que acudieron a la consulta externa del Centro Médico Militar de Lambayeque. Considerando que la población fue pequeña la muestra fue censal. El autor llegó a la siguiente conclusión, el 51.06% de los usuarios atendidos en la consulta externa estuvieron medianamente satisfechos, asimismo el nivel de satisfacción fue bueno entre las edades de 20-39 años y en ese mismo grupo se tuvo un importante porcentaje de nivel de satisfacción intermedio. Respecto al nivel de instrucción primario fue el grupo que se ubicó en el más alto porcentaje de nivel intermedio de satisfacción.

Carrera Juárez (2017). Elaboró una investigación titulada: Satisfacción del Paciente y calidad de Atención en el Consultorio de Odontología del Centro Médico Militar de Lambayeque – 2017, presentada a la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, cuyo objetivo general fue determinar la relación entre la satisfacción del paciente y calidad de atención en el consultorio de odontología del centro médico militar de Lambayeque – 2017. Se utilizó la metodología de tipo no experimental, por su naturaleza fue cuantitativo, de diseño correlacional. La población estuvo conformada por personal del servicio militar, con un total de 156 individuos. La técnica de investigación utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario SERVQHOS. El autor llegó a la siguiente conclusión: Se muestra que 76,6% de los pacientes muestran un nivel de insatisfacción en el consultorio de odontología. En el nivel de satisfacción el 16,2% de los pacientes opinan que la calidad de atención objetiva es regular.

Becerra Jhon (2017). En su investigación titulada: Factores de riesgo asociados a fractura por estrés en el personal militar de la Marina de Guerra Del Perú atendidos en el

Centro Médico Naval en el año 2016. Presentada a la Universidad Ricardo Palma, Perú. cuyo objetivo general fue determinar los factores de riesgo asociados para desarrollar fractura por estrés en el personal militar de la marina de guerra del Perú atendidos en el centro médico naval durante el año 2016. La metodología de investigación fue de tipo correlacional con enfoque cualitativo, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 380 militares de la Marina de Guerra Del Perú en su primer y segundo año de formación militar en la Marina de Guerra del Perú desde enero del 2016 hasta diciembre del 2016 y la muestra fue de 119 pacientes. La técnica que se empleó fue la de recolección de datos y como instrumento la ficha de recolección de datos. El autor llegó a la siguiente conclusión: Tener menos de 20 años es factor de riesgo identificado para desarrollo de fractura por estrés en pacientes atendidos en el Centro Médico Naval Santiago Távara el período 2016, además los militares que pertenecen al nivel Socioeconómico C tienen seis veces más riesgo de padecer fractura por estrés que los militares que pertenecen a niveles socioeconómicos B y A.

Magaly Javier. (2019). En su investigación titulada: Calidad de atención y satisfacción del usuario externo en el Puesto de Salud de la Policía Nacional Del Perú Yungay 2016. Presentada a la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Perú. cuyo objetivo fue determinar la influencia de la calidad de atención en la satisfacción del usuario externo en el Puesto de salud PNP de Yungay 2016. Se utilizó la metodología correlacional, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por usuarios externos del puesto de la Policía Nacional del Perú de Yungay teniendo como muestra a 149 personas. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. El autor llegó a la siguiente conclusión: Se ha determinado que existe influencia significativa de la calidad de atención en la satisfacción del usuario externo atendido en el Puesto de salud de la Policía Nacional del Perú de Yungay, además Se ha demostrado que la calidad de atención en las dimensiones: técnico – científico, humana y del entorno, influyen significativamente en la satisfacción del usuario externo del Puesto de Salud de la Policía Nacional del Perú de Yungay.

2.4.1. Antecedentes Internacionales

Guanin, A. & Andrango, M. (2015). En su investigación titulada: Propuesta de un modelo de gestión por procesos de la atención de enfermería en el servicio de emergencias del hospital militar. Tesis maestría. Presentada a la Escuela Politécnica Nacional, Ecuador. La citada investigación tuvo como objetivo contribuir a la mejora de los procesos gerenciales en la atención de enfermería del servicio de emergencia del HG1 de Quito; en admisión, triaje y atención al paciente urgente. La investigación fue efectuada utilizando la metodología descriptiva de enfoque cualitativo y diseño no experimental. La población y muestra a delimitar la investigación estará conformada por el personal del servicio de emergencia del HG1 que participen en el programa de educación. La técnica empleada fue el análisis documental y con respecto al instrumento fueron los test. La investigación concluye que es de interés gubernamental que se encuentra constituido en la ley el trabajar por procesos en salud, para mejorar la calidad de vida y disminuir los riesgos al mínimo de los pacientes.

Mayorga Francisco (2017) en su investigación titulada: Satisfacción de los usuarios sobre la calidad de atención recibida en consulta externa, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. febrero 2017. Tesis maestría. Presentada a la Universidad a la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, cuyo objetivo general fue evaluar el grado de satisfacción de los usuarios sobre la calidad que brinda el servicio de consulta externa en el área de Medicina General Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua Nicaragua, febrero 2017. Se utilizó la metodología de investigación de tipo descriptivo de corte transversal, se enfocó sobre los paradigmas de la investigación cuantitativa. La población estuvo constituida por un total de 7000 usuarios que visitaron el centro médico y una muestra de 364 participantes. Se emplearon técnicas de entrevistas siendo el instrumento las encuestas. El autor llegó a la siguiente conclusión: los usuarios del servicio de Consulta externa del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños perciben como satisfactorio el servicio que se les brinda.

Letona Calderón (2019) en su investigación titulada Hospital Centro Médico Militar Jardines de Esperanza, presentada a la Universidad Del Istmo, cuyo objetivo general fue proponer una solución al problema de la infraestructura de salud pública aprovechando las instalaciones existentes del Hospital Centro Médico Militar para zona

16, zonas aledañas y al servicio de salud pública en general. Se utilizó la metodología de investigación de diversos tipos: Investigación Exploratoria, Investigación Cualitativa, además se utilizó la entrevista no estructurada. El autor llegó a las siguientes conclusiones: Se caracterizó la región y definió su principal problemática, determinando que la misma es la carencia de servicios de salud pública en la zona 16. Se estudió y definió a la población de la zona, mediante su acceso a educación, densidad y crecimiento poblacional. necesidades y dificultades. Se plantearon las necesidades del proyecto, acorde a la información recabada en diálogo con las autoridades del cuerpo de ingeniería y mantenimiento del Hospital Centro Médico Militar. Finalmente se analizaron las viabilidades del proyecto desde el ámbito técnico, económico – financiero, mercadeo y ambiental.

Guaman Gabriel (2015). En su investigación titulada: El Subcentro Medico de la Base Naval de Salinas, para la atención oportuna en caso de emergencias. Presentada a la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, Ecuador. cuyo objetivo general fue analizar las capacidades logísticas del Subcentro Médico de la Base Naval de Salinas para la atención oportuna en caso de emergencias médicas de los guardiamarinas de la Unidad Académica Especial Salinas. ESSUNA. Se utilizó la metodología de investigación de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 227 guardiamarinas y la muestra de 143 guardiamarinas. Se empleó la técnica de la entrevista y como instrumento las encuestas. El autor llegó a la siguiente conclusión: la unión del Subcentro Medico de la Base Naval de Salinas a la red integral publica de salud impide que el Subcentro medico este al 100% de su grado de aislamiento puesto que la ley solo le permite dar primeros auxilios en consecuencia los recursos materiales y el talento humano que dispone el Subcentro Medico impide el tratamiento en caso de emergencias por cuantos son limitados además los guardiamarinas de la Escuela Superior Naval no disponen de un reglamento que les permita seguir un procedimiento en caso de presentarse una emergencia grave.

2.5 Sustento teórico de las variables

2.5.1. Variable 1: Centro médico militar

En el Sistema de salud de Perú existen diferentes niveles de atención, de acuerdo con la complejidad y cercanía a la población objetivo. Existen tres niveles de atención: en el primer nivel, se atiende entre el 70 – 80 % de la demanda del sistema, atendiendo problemas de baja complejidad con una oferta de gran tamaño y con menos especialización y tecnificación de sus recursos, desarrollando actividades de promoción y protección específica, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de las necesidades de salud más frecuentes; en el segundo nivel de atención, se atiende entre el 12 y 22 % de la demanda, atendiendo necesidades de salud de complejidad intermedia; tercer nivel atiende entre el 5 y 10% de la demanda, brindando una atención de salud de alta complejidad con una oferta de menor tamaño pero de alta especialización y tecnificación (Ministerios de Salud, 2006).

El Ejército del Perú cuenta con un sistema de salud alineado y respetando las normas y lineamientos del Ministerio de Salud. El responsable del planeamiento estratégico institucional de este sistema es la Dirección de Salud del Ejército (DISALE), además tiene como responsabilidad supervisar y evaluar resultados, proponer normas, asesorar en el área de salud, así como coordinar y asesorar en aspectos relacionados a salud. El responsable de dirigir, ejecutar, supervisar y controlar los procesos y actividades del Sistema de Salud es el Comando de Salud del Ejército (COSALE) (Ejército del Perú, 2015). Dentro del sistema de salud del Ejército existen los tres niveles de atención establecidos por el MINSA, desde sus policlínicos hasta el Hospital Militar Central. La definición de cada establecimiento es el mismo que el establecido por el MINSA, por ello, el primer nivel de atención está definido como la puerta de entrada al sistema de salud, tiene una estructura de recursos disponibles acorde a su nivel de categorización y desarrolla capacidad de gestión local y financiera así como la organización para las prestaciones de salud con calidad, equidad y eficiencia de acuerdo a las necesidades y demandas de salud de la población (Ministerio de Salud, 2010).

El Centro Médico de Salud de la Escuela Militar de Chorrillos se encuentra categorizado dentro del primer nivel de atención en la categoría I – 4. Esta categoría es responsable de las necesidades de salud de la población de su ámbito jurisdiccional, a través de una atención médica integral ambulatoria y con internamiento de corta estancia

principalmente al área materno – perinatal e infantil, con acción de promoción de la salud, prevención de los riesgos y daños y recuperación de problemas más frecuentes (Ministerios de Salud, 2006). Para el caso de la EMCH, la población objetivo del centro de salud son los cadetes y la atención médica esta enfocada, no en el área maternos – perinatal, sino, dadas las particularidades de la rutina de los cadetes, se centra en traumatología, atención psicológica, dental y área hospitalaria. La categorización es el proceso que conduce a homogenizar y clasificar los diferentes establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales, que deben responder a las necesidades de salud de la población que atiende (Ministerios de Salud, 2006).

Área terapéutica

La agitada rutina de los cadetes de la EMCH podría ocasionar algunos accidentes de carácter muscular y/o en el sistema óseo, lo cual demandaría una rehabilitación rápida y efectiva con la finalidad de reanudarse a su formación profesional. La rehabilitación es el proceso coordinado y combinado de medidas médicas, educativas y vocacionales, se ayuda a los individuos a retomar sus actividades rutinarias (Ministerio de Salud, 2006). Para realizar este tipo de actividades se requiere de recurso humano especializado, infraestructura y equipo. El tratamiento para seguir lo deberá establecer el médico especialista, que dependiendo de la gravedad ser encontraría en el policlínico militar de Chorrillos o, en su defecto, el Hospital Militar Central.

Infraestructura

La infraestructura deberá cumplir con la norma técnica para el diseño de elementos de apoyo para personas con discapacidad en los establecimientos de salud y el reglamento Nacional de Construcciones.

Tratamiento

La Real Academia Española define tratamiento como en conjunto de medios que se emplean para curar o aliviar una enfermedad. Por ello, es indispensable un espacio y medios disponibles para realizar un adecuado tratamiento y generar la adherencia al tratamiento en la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”. La adherencia al tratamiento se define como el cumplimiento de este (PFIZER, 2009)

Equipo

El equipamiento dependerá del grado de complejidad que la entidad, en este caso la EMCH, desea atender. Los equipos deben permitir brindar un servicio con la tecnología vigente en el mercado, estar fabricados con materiales y partes originales de alta calidad, ser totalmente ensamblados en fábrica y ser entregados en perfecto estado de conservación (Ministerio de Salud, 2015).

Área administrativa

Unidad orgánica del establecimiento de salud responsable de la administración del mismo, velar por su correcto funcionamiento y continuidad en el servicio, además buscar garantizar la calidad del servicio a través de constantes evaluaciones

Administración

Las acciones de contabilidad, control de personal, almacenaje y distribución de suministros y mantenimiento. Esto abarca la preparación, actualización y archivo de fichas y registros médicos, colecta, tabula, analiza e informa los datos estadísticos y los envía al escalón superior.

Recursos

El personal responsable de la administración del centro médico debe controlar los recursos existentes, además, de velar por uso y mantenimiento adecuado a fin de mantenerlo en óptimas condiciones.

Calidad de atención

La calidad asistencial es un acto que consiste en conseguir una atención sanitaria óptima, logrando el mejor resultado con el mínimo riesgo. Para una máxima satisfacción del cliente en el proceso se debe tener en cuenta tres elementos: científico – técnico, interpersonal y entorno (Molina Astúa, Quesada Mena, Ulate Gómez, & Vargas Abarca, 2004). La Organización Mundial de la Salud señala que la calidad es el uso adecuado de los servicios y diagnósticos médicos, teniendo en consideración al paciente, debiendo siempre escuchar al paciente y tomarlo en cuenta, con la finalidad de brindar una atención sobresaliente que permite alcanzar la satisfacción máxima del usuario (Fernández, 1997). Por lo tanto, la calidad de atención será definida por los usuarios del servicio, esta debe ser medida para generar o proponer una mejora.

Área hospitalaria

Este tipo de establecimiento que cuenta con internamiento, brindan una atención integral, general y especializada al paciente agudo o crónico, y que para realizar atenciones o procedimientos clínicos o quirúrgicos, con fines diagnósticos, terapéuticos o de rehabilitación, requerirán permanencia y necesidad de soporte asistencial por más de doce (12) horas por su grado de dependencia o riesgo (Ministerio de Salud, 2006)

Infraestructura

Área específica destinada al hospedaje y atención de los pacientes, diferenciados por género y edad de acuerdo con los criterios establecidos (Ministerio de Salud, 2015)

Mantenimiento

El mantenimiento se define como la preservación o conservación de una edificación y su contenido e incluye actividades orientadas a conservar en óptimas condiciones un bien, mantener en operación continua, confiable y económica un bien, preservar y alargar la vida útil de un bien, garantizando su adecuado funcionamiento (Bambarén Alatrística & Alatrística de Bambarén , 2011).

Disponibilidad

En esta área, de acuerdo con la categorización que posee el centro médico de la EMCH, debe existir un número de camas para internamiento proporcional a la demanda de usuarios derivados del Hospital Militar Central.

2.5.2. Variable 2: Mejora de salud

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social. La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

Los resultados alcanzados por cada Estado en el fomento y protección de la salud son valiosos para todos. La desigualdad de los diversos países en lo relativo al fomento de la salud y el control de las enfermedades, sobre todo las transmisibles, constituye un peligro común. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

La extensión a todos los pueblos de los beneficios de los conocimientos médicos, psicológicos y afines es esencial para alcanzar el más alto grado de salud. Una opinión pública bien informada y una cooperación activa por parte del público son de importancia capital para el mejoramiento de la salud del pueblo.

La salud y la enfermedad son altamente influenciadas por factores sociales, culturales, económicos y ambientales. Todos estos factores actúan sobre la zona neutra del continuo, provocando la evolución hacia la salud o hacia la enfermedad, positiva o negativamente, de acuerdo con su mala o buena calidad. Así el que se alcance un elevado nivel de salud o se produzca la muerte prematura está muy relacionado con las condiciones sociales, culturales, económicas y ambientales en que viven inmersos el individuo y la colectividad. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

Física

El primer tipo de salud y más común es la física, está definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como aquel estado de bienestar que va más allá de no padecer enfermedades. "Cuando las personas se encuentran en óptimas condiciones de salud físicas

pueden realizar diversas actividades, fomentar el bienestar y seguir desarrollando o cultivando las habilidades en pro de su salud general. (Rada, Sergio, 2019)

La salud física también se refiere a los análisis o estudios relacionados con la alimentación y la nutrición, las enfermedades o afecciones que pueden preexistir y las que se pueden prevenir, la actividad física a realizar, e incluso, se refiere a la educación acerca de cómo mantener un estado de vida saludable", asegura la OMS.

Decimos que tenemos un perfecto estado de salud física cuando todo nuestro cuerpo puede realizar de forma normal todas sus funciones vitales de manera regular y normal. (Rada, Sergio, 2019)

Vidarte, Vélez, & Sandoval (2011) en la Asociación de Medicina Deportiva de Colombia (AMEDCO) conceptualiza la actividad física como cualquier movimiento corporal voluntario de contracción muscular, con gasto energético mayor al de reposo; además, esta actividad es entendida como un comportamiento humano complejo, voluntario y autónomo, con componentes y determinantes de orden biológico y psicosociocultural, que produce un conjunto de beneficios de la salud, ejemplificada por deportes, ejercicios físicos, bailes y determinadas actividades de recreación y actividades cotidianas, las cuales se consideran como un derecho fundamental, conceptualización que evidencia la integración de elementos contextuales que en la actualidad se consideran de gran importancia durante el abordaje de la actividad física.

La actividad física, desde la salud y la terapéutica, se e ha convertido hoy en día en un elemento ideal para evitar algunas enfermedades en su aparición o en su desarrollo, para combatir las secuelas o la manera cómo afecta la calidad de vida algunas enfermedades. En esta perspectiva y para abordar esta primera categoría de análisis se hace relevante retomar algunos elementos concernientes a salud y salud pública. Abordar la salud implica reconocer la relación entre el proceso vital del hombre y el colectivo con los componentes objetivos y subjetivos que se manifiestan en diversas prácticas actuadas en distintos contextos espaciotemporales. El proceso salud en esta dinámica recoge elementos desde lo histórico, lo cultural y lo social y está influenciado por el concepto de hombre como ser integral. Esta integralidad se da por las relaciones entre sus esferas biológicas, psicológicas y sociales, que le permiten la participación en la sociedad como sujeto emancipador y transformador, reconociendo su particularidad.

Rehabilitación

La rehabilitación engloba un conjunto de intervenciones que son necesarias cuando una persona experimenta o es probable que experimente limitaciones en su vida cotidiana como consecuencia del envejecimiento o de un problema de salud, como una enfermedad o trastorno crónico, una lesión o un traumatismo. Puede tratarse de limitaciones como tener dificultades para pensar, ver, oír, comunicarse, desplazarse, relacionarse o conservar el empleo. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

La rehabilitación es un componente esencial de la cobertura sanitaria universal, junto con la promoción, la prevención, el tratamiento y los cuidados paliativos.

Debido a los cambios en las tendencias sanitarias y demográficas, que apuntan a un aumento de la prevalencia de las enfermedades no transmisibles y al envejecimiento de la población, la rehabilitación es cada vez más necesaria en todo el mundo. Se prevé que para el año 2050 se haya duplicado la proporción de personas de más de 60 años, y en los últimos diez años se ha registrado un aumento del 18% en la prevalencia de las enfermedades no transmisibles. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

El 15% de todos los años perdidos por discapacidad se debe a trastornos de salud asociados a una discapacidad grave. La rehabilitación es una intervención sanitaria fundamental para las personas que presentan esos trastornos.

El abanico de profesionales sanitarios que se encarga de llevar a cabo estas intervenciones de rehabilitación es muy amplio e incluye a psicoterapeutas, ergo terapeutas, logopedas, ortesistas y protesistas, además de especialistas en medicina física y rehabilitación. (Constitución de la Organización Mundial de la Salud, 2006)

Atención

La finalidad de la atención médica es prevenir, diagnosticar o tratar las enfermedades, y mantener y promover la salud de la población. El objetivo de la revisión de la calidad de la atención médica es el mejoramiento continuo de la calidad de los servicios que se entregan a los pacientes y a la población, y de las maneras y medios para

producir estos servicios. El objetivo final es mejorar los resultados en los pacientes y la salud de la población. (Asociación Médica Mundial, 2019)

La obligación de mejorar continuamente la capacidad profesional y de evaluar los métodos utilizados ha sido por mucho tiempo un principio fundamental de los códigos de ética de los médicos. Estos estipulan que el médico tiene que mantener y mejorar sus conocimientos y experiencia. Él debe recomendar sólo exámenes y tratamientos que se creen que son eficaces y adecuados, de acuerdo con la disponibilidad de la medicina basada en evidencias.

Los médicos y los establecimientos de atención médica tienen la obligación ética y profesional de esforzarse por tener un mejoramiento continuo de los servicios y de la seguridad del paciente, como se estipula en particular en el Código Internacional de Ética Médica, la Declaración de Lisboa sobre los Derechos del Paciente y la Resolución sobre la Estandarización en la práctica médica y la seguridad del paciente. Estas normas buscan reforzar las revisiones de la calidad y crear fundamentos éticos para dichas prácticas. (Asociación Médica Mundial, 2019)

Estas normas éticas de mejoramiento continuo de la calidad se aplican a todos los médicos, los establecimientos que ofrecen servicios de atención médica a los pacientes y los que ofrecen los servicios de mejoramiento continuo de la calidad para ayudar a los médicos y organizaciones, los que pagan y regulan la atención, pacientes y otros implicados en el sistema de salud.

Social

Las emociones son una parte innegable e integral de nuestro ser que condicionan nuestra salud y desempeñan un papel esencial en nuestro comportamiento, aprendizaje, creatividad e interacción social, etc.

Las aportaciones científicas actuales destacan cómo afectan las emociones a la vida cotidiana, cómo nos encontramos en cada momento, estando presentes en cada actitud y decisión, así como, en cada una de nuestras acciones. Igualmente se están incrementado los estudios sobre la vinculación entre las emociones y la salud como base de toda actividad humana y aquéllos que tratan de explicar cómo interfieren las emociones en los controles del pensamiento y en los procesos implicados en éste (Bless, 2000) (Bisquerra, 2004) (Brakett, 2003) (Iglesias, 2004) (Crawspeth, 2005) entre otros.

La importancia que tiene el fomento de las emociones para nuestro desarrollo integral justifica la necesidad de promover y fomentar las competencias emocionales y sociales de las personas (Elías, Zins, Weissberg, Frey, Greenber, Haynes, Kessler, Schwab-Stone y Shriver, 1997).

Goleman (2009) afirma que a lo largo de la vida resultan esenciales una mayor autoconciencia, una mejor capacidad para dominar las emociones perturbadoras, una mayor sensibilidad frente a las emociones de los demás y una mejor habilidad interpersonal. Cabe destacar que en los últimos años el término Salud emocional se ha convertido en una de las prioridades de los profesionales de la salud y de la educación. De hecho, la salud emocional es considerada como una parte integrante de la educación para la salud (Perea, 2002)

Estado de ánimo

El estado de ánimo puede entenderse como la tendencia básica del ser humano para aportar a los estados psíquicos un tono agradable o desagradable (Villagrán, 1996), o como el estado emocional subjetivo del individuo (Friedman y Thase, 1995). El estado de ánimo puede entenderse como la tendencia básica del ser humano para aportar a los estados psíquicos un tono

agradable o desagradable (Villagrán, 1996), o como el estado emocional subjetivo del individuo (Friedman y Thase, 1995). Los estados de ánimo impregnan nuestros mundos. Siempre estamos de algún ánimo. En nuestra interpretación, los estados de ánimo no son sólo sentimientos. Los estados de ánimo son nuestra “sintonía” afectiva con nuestra situación como un todo. Estar sintonizado afectivamente con nuestra situación significa que las cosas y las posibilidades nos resultan conspicuas bajo una cierta luz. Los estados de ánimo son como la coloración del mundo que nos rodea, lo que éste nos dice o cómo nos apela. De esta manera, los estados de ánimo nos predisponen a ciertas acciones. La manera en que la música o el clima dan un sentido general de cómo son las cosas y de lo que se siente correcto hacer son ejemplos principales de la manera en que los estados de ánimo nos sintonizan afectivamente con nuestra situación como un todo. (Flores & Scot Rouse, 2017). Según Flores & Scot Rouse (2017) los estados de ánimo no son un fenómeno individual; siempre están sintonizados con el humor social de nuestro tiempo. El humor social es una evaluación de la manera en que van las cosas para la sociedad como un todo, de las posibilidades abiertas para la sociedad en conjunto.

Aceptación

Los seres humanos estamos en una búsqueda constante por el bienestar, desde el bienestar físico, como las necesidades básicas de alimentación y sueño, hasta las necesidades psicológicas como la satisfacción personal y el reconocimiento. En general todo aquello que nos hace sentir bien y nos mantiene plenamente vivos. (Rizaldos, 2019)

En ese camino de búsqueda de la felicidad se presentan problemas que afectan el bienestar emocional, aparecen sentimientos como la tristeza, la ira, la frustración, el desapego, la desesperanza. Estos sentimientos forman parte del ser humano. Hay una tendencia a pensar que debemos sentirnos bien todo el tiempo cueste lo que cueste, pero la realidad es que eso trae más problemas, evadir y negarse a los sentimientos no genera más bienestar. (Rizaldos, 2019)

Aceptar significa reconocer las situaciones no deseadas de nuestra realidad sobre las que no podemos hacer nada para modificarlas aprendiendo a asumirlas, de modo tal que podamos fortalecer la tolerancia a los fracasos, pérdidas o desengaños. La aceptación no es resignación que conduce a sentir que no se puede hacer nada para resolver una situación.

Aceptar es la decisión de admitir y afrontar todas las situaciones que la vida nos brinda. Cuando se trata de las emociones tiene que ver con la ausencia del juicio negativo en la experiencia emocional. No se trata de eliminar el sentimiento de la mente ni esconderlo de ella, sino de experimentarlo con aceptación. Lo que resulta más simple cuando se trata de emociones positivas, y más complicado cuando estas son negativas y/o incómodas. (Rizaldos, 2019)

La aceptación emocional es el medio que permite afrontar las situaciones negativas, aceptar lo sucedido y es el primer paso para superar las consecuencias de cualquier desgracia. Y cuando hay aceptación de la realidad se produce el cambio. Cuando se logra, se deja de luchar contra lo que no nos gusta, sin revelación ante la vida y dejándose de quejar. Finalmente, la aceptación forma parte de transformación y desarrollo. (Rizaldos, 2019).

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Método y Enfoque de la Investigación

El método empleado en esta investigación es el científico, que permitirá desarrollar la investigación mediante un proceso estructurado con la finalidad de lograr los objetivos previamente definido. Para ello, se ha elaborado, en primer lugar la matriz de consistencia estableciendo los problemas, objetivo e hipótesis de la investigación (Carrasco Díaz , 2005). Además, vista las características de la presente investigación, se ha planteado como enfoque el cuantitativo debido a que se utilizará un riguroso orden y permite medir y estimar las magnitudes de la relación entre ambas variables planteadas (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

3.2. Tipo de Investigación

Esta tesis de tipo básica. Este tipo permite ampliar y profundizar conocimientos científicos existentes acerca de la realidad, lo cual es útil para la presente investigación, dado que esta se llevará a cabo en la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” y se recopilará información de una realidad concreta (Carrasco Díaz, 2005).

3.3. Nivel y Diseño de la Investigación

La presente investigación es de nivel correlacional, dado que buscará conocer la relación entre dos variables previamente definidas (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014). El diseño de la investigación será no experimental transversal, debido a que se realizará los estudios de investigación de hechos y fenómenos de la realidad en un momento determinado en el tiempo (Carrasco Días, 2005).

3.4. Técnicas e Instrumentos para la recolección de información.

La presente tesis utilizará la técnica de la encuesta, entendiéndola como un procedimiento que permite recopilar información, sin modificar el entorno ni el fenómeno de donde se recoge la información (Saavedra , 2014). Por ende, es técnica adecuada para la recolección de información e identificar la relación entre las variables. En ese sentido, el instrumento a emplear será el cuestionario, que permitirá la recolección de información de la muestra seleccionada. El instrumento se elaborará utilizando la escala de Likert, esta es una herramienta de medición que permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestados con cualquier afirmación propuesta. La estructura de esta escala consiste en un conjunto de ítems bajo la forma de afirmaciones o juicios ante los

cuales se solicita la reacción (favorable o desfavorable, positiva o negativa) de los individuos. (Netquest, 2014). La que se empleará en esta investigación será la siguiente:

ÍTEMS	La pregunta:	
RESPUESTAS	5	Totalmente de acuerdo
	4	De acuerdo
	3	Neutral
	2	En desacuerdo
	1	Totalmente en desacuerdo

3.5.Elaboración de los instrumentos

3.5.1. Validez, confiabilidad y evaluación de instrumentos

La validez del instrumento se obtendrá por medio del juicio de expertos, que es la opinión de personas con experiencia y trayectoria en la temática de la investigación (Escobar Pérez & Cuervo Martínez, 2008). La validez es importante porque permitirá medir la consistencia significativa y adecuada del instrumento (Saavedra, 2014). Para hallar la confiabilidad se empleará el coeficiente del alfa de Conbach,, el cual es utilizado para medir la fiabilidad de una escala de medida. La confiabilidad es definida como el grado de precisión o exactitud del instrumento, ya que se produce igualdad de resultados en la medida que se aplica el instrumento en forma repetida al mismo sujeto (Saavedra, 2014). Los valores del coeficiente para determinar la confiabilidad del instrumento serán los siguientes:

- No es confiable -1 a 0
- Baja confiabilidad 0.01 a 0.49
- Moderada confiabilidad 0.5 a 0.75
- Fuerte confiabilidad 0.76 a 0.89
- Alta confiabilidad 0.9 a 1

3.5.2. Aplicación de los instrumentos

El cuestionario se aplicará a la muestra del presente estudio, la cual es constituida por 78 del arma de infantería de 4to año Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” 2020.

3.6. Universo, Población y Muestra

Universo:

EL universo de esta investigación son los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”.

Población:

La población de esta investigación es de 98 cadetes del arma de infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”.

Muestra

La muestra de la presente investigación se obtiene aplicando la siguiente fórmula:

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

n = Muestra

N= tamaño de población

Z= nivel de confianza

e = margen de error

p= Proporción de ocurrencia del evento (Proporción de las unidades de análisis que tienen un mismo valor de la variable).

q= Proporción de no ocurrencia del evento (1-p, Proporción de las unidades de análisis, en las cuales el valor de la variable no se presenta).

- N: 98 cadetes del arma de infantería

- Z: 1.96. Según Veliz (2011) usualmente se “emplean dos niveles de confianza para evaluar el tamaño de muestra de una población cualquiera: 95% o 99%. Se utilizó 95% con $Z= 1.96$ debido a que el equipo de investigadores considero suficiente ese valor para asegurar la validez del resultado de la encuesta.
- p: 0.5. Según Veliz (2011) cuando el valor de p no es conocido, se opta por el máximo valor de este 0.5. Por ello, $q = 1 - p = 0.5$. Por consiguiente; el producto de $p \times q$ es equivalente a 0.25.
- e: 5%. Este es un parámetro definido por los tesisistas en función al grado de precisión que se quiere obtener.

Por lo anterior, se obtuvo

$$n = \frac{1.96^2 \times 98 \times 0.25}{0.05^2 \times (98 - 1) + 1.96^2 \times 0.25}$$

$$n = 78$$

La muestra probabilística con los parámetros anteriores para la encuesta fue de 78 cadetes del arma de infantería

3.7. Criterios de selección de la muestra

La muestra está constituida por cadetes del arma de infantería de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”.

3.8. Aspectos Éticos

Respecto al presente estudio basado en el centro de salud militar y la mejora de la salud, se ha desarrollado conforme a normas, valores, usos y costumbres que le son inherentes conforme a su formación moral y profesional impartida dentro de la Escuela Militar de Chorrillos.

Teniendo en cuenta estos antecedentes, los investigadores obtuvieron la correspondiente autorización de la Dirección de la Escuela Militar para realizar la investigación; así mismo se ha obtenido información con la correspondiente cita de los autores de los diferentes temas que se han incluido como antecedentes internacionales, nacionales y en las bases teóricas. Por otro lado los investigadores han tenido el consentimiento informado de los integrantes de la muestra quienes mostraron voluntad para el desarrollo del cuestionario.

Asimismo, se está anexando diversos documentos como prueba de la idoneidad puesta de manifiesto en el desarrollo de la investigación, entre ellos, Base de Datos, Instrumento de recolección de datos, Validación del instrumento, Constancia de la entidad donde se realizó la investigación y Compromiso de Autenticidad del Instrumento.

CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Interpretación de resultados

Variable 1 Centro Médico Militar

Dimensión 1: Área terapéutica

P1: ¿Consideras que la infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes?

Tabla 1

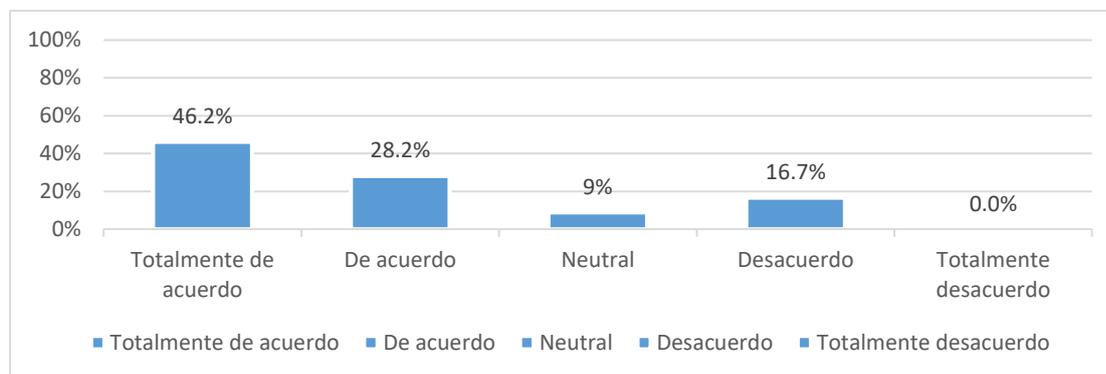
Frecuencia sobre la infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	36	46.2%
De acuerdo	22	28.2%
Neutral	7	9.0%
Desacuerdo	13	16.7%
Totalmente desacuerdo	0	0.0%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 1

La infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: En la figura 1, se observa que el 46.2% de los cadetes se muestra “totalmente de acuerdo”, con que la infraestructura del centro médico de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes. El 28.2% se muestra “de acuerdo” con el mencionado enunciado. Existe un 9% con una posición “neutral”. Sin embargo, un 16.7% esta “en desacuerdo” con que el centro médico cuenta con una infraestructura adecuada.

P2: ¿Consideras que la actual infraestructura tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes?

Tabla 2

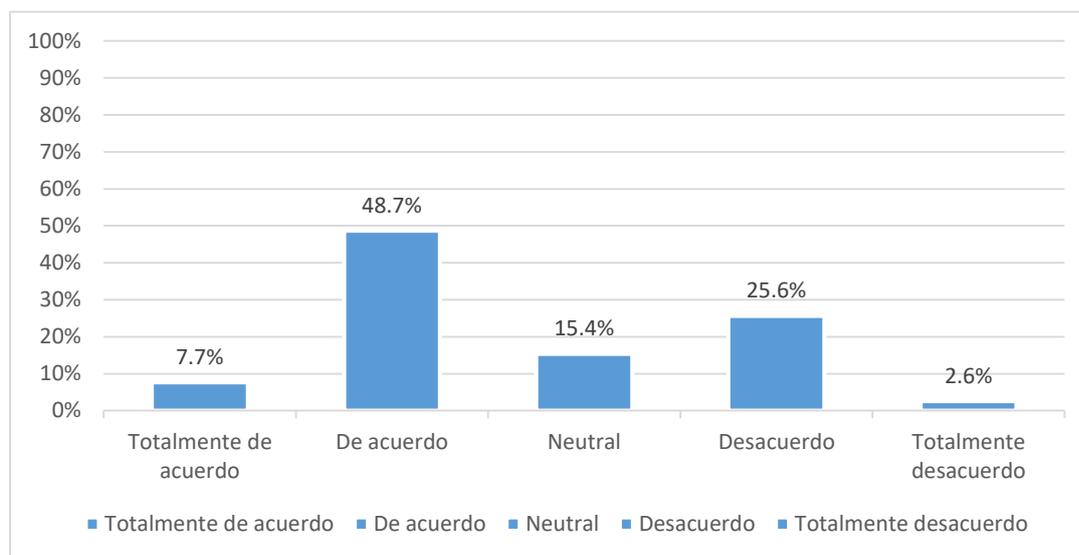
Frecuencia sobre la infraestructura actual tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	6	7.7%
De acuerdo	38	48.7%
Neutral	12	15.4%
Desacuerdo	20	25.6%
Totalmente desacuerdo	2	3%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 2

La infraestructura actual tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: En la figura se puede apreciar que el 7.7% de los cadetes se muestra en “total acuerdo” con la existencia de deficiencias en la infraestructura del Centro Médico. El 48.7% se muestra “de acuerdo” con ese enunciado. Existe un 15.4% que se muestra “neutral”. Sin embargo, existe un 25.6% que se muestra “en desacuerdo” con la existencia de deficiencias y un 3% se muestra “totalmente en desacuerdo”.

P3: ¿El tratamiento que brinda el centro de salud es limitado para los problemas de salud que presentan los cadetes?

Tabla 3

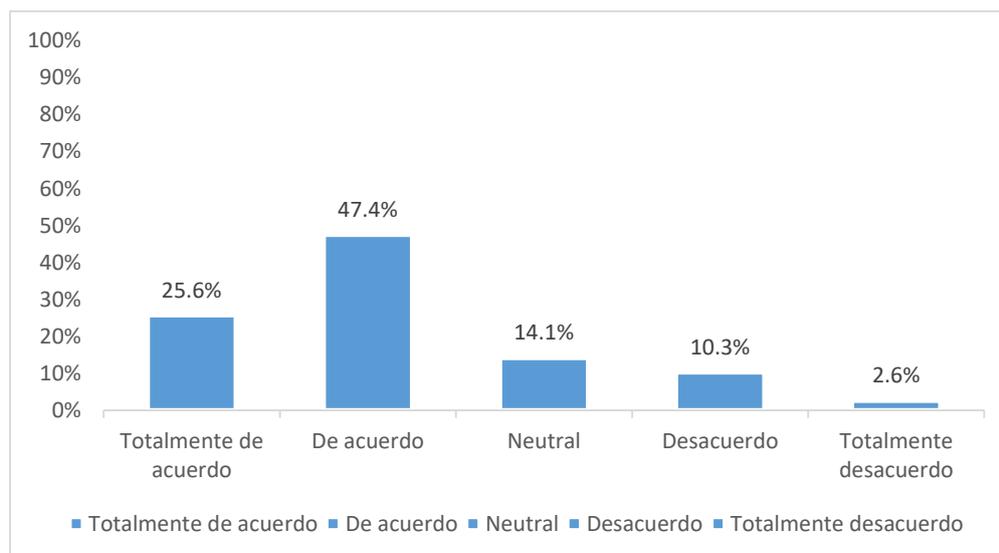
Frecuencia sobre si el tratamiento que brinda el centro de salud es limitado

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	20	25.6%
De acuerdo	37	47.4%
Neutral	11	14.1%
Desacuerdo	8	10.3%
Totalmente desacuerdo	2	2.6%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 3

El tratamiento del centro médico es limitado



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: En la figura se aprecia que el 25.6% se muestra “totalmente de acuerdo” con que el tratamiento del centro médico es limitado. El 47.4% se muestra “de acuerdo” con ese enunciado. El 14.1% mantiene una posición “neutral”. Por otro lado, solo el 10.3% se muestra “en desacuerdo” y el 2.6% “totalmente en desacuerdo”. La mayoría de los cadetes considera que el tratamiento que brinda el centro médico es limitado.

P4: ¿El equipo médico con el que cuenta el centro médico de la EMCH es el adecuado para el tratamiento de los cadetes?

Tabla 4

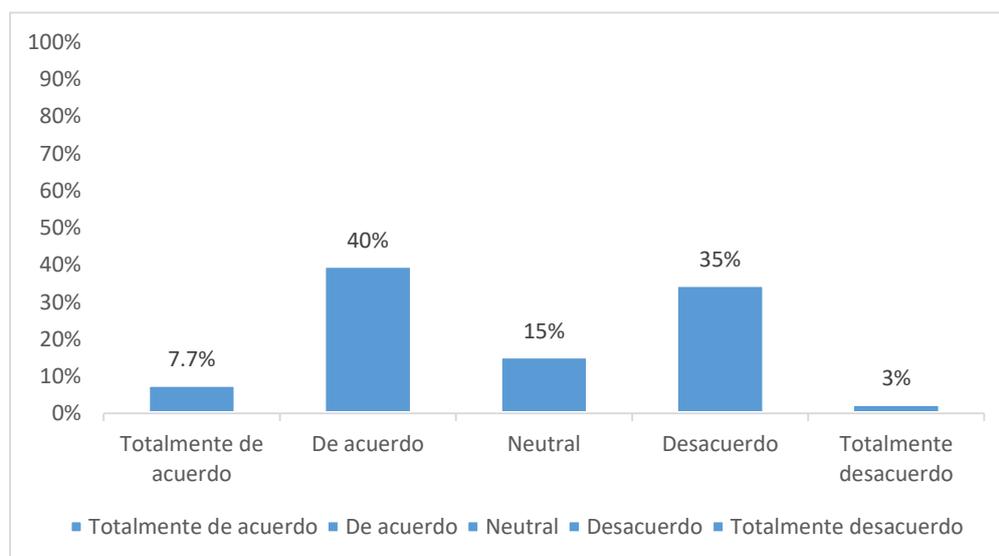
Frecuencia sobre si el equipo médico del centro médico militar de la EMCH es el adecuado

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	6	7.7%
De acuerdo	31	40%
Neutral	12	15%
Desacuerdo	27	35%
Totalmente desacuerdo	2	3%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 4

El equipo médico del centro médico militar es el adecuado



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: El 67.7% de los encuestados se muestra “totalmente de acuerdo” con que el equipo médico con el que cuenta el centro médico de la EMCH es el adecuado. El 40% está “de acuerdo” con el mencionado enunciado. Existe un 15% que mantiene una posición “neutral”. Por otro lado, está un 35% que se muestra “en desacuerdo” con que el equipo médico militar es el adecuado y un 3% está “totalmente en desacuerdo” con dicho enunciado.

P5: ¿El equipo médico del centro médico de la EMCH perjudica la atención de los cadetes?

Tabla 5

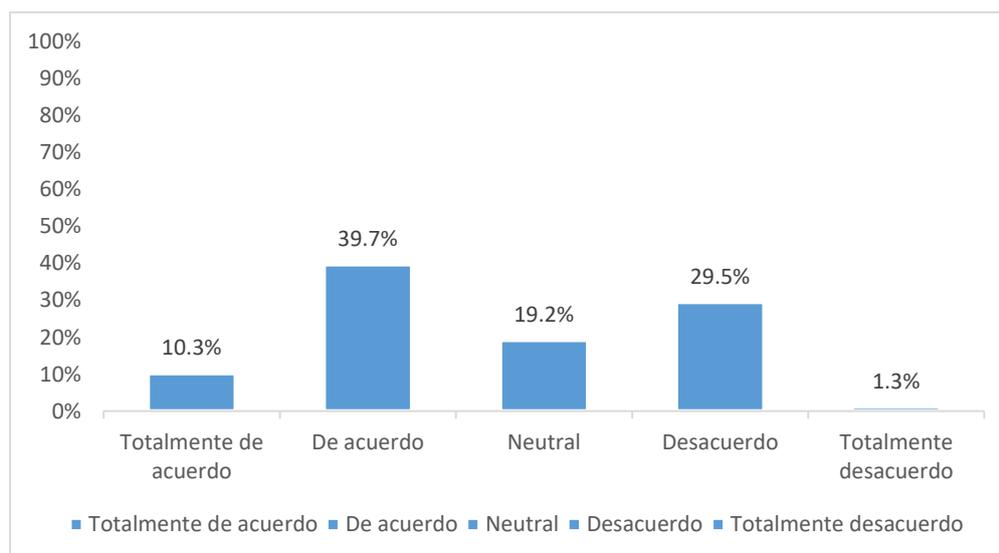
Frecuencia sobre si el equipo médico de la EMCH perjudica la atención

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	8	10.3%
De acuerdo	31	39.7%
Neutral	15	19.2%
Desacuerdo	23	29.5%
Totalmente desacuerdo	1	1.3%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 5

El equipo médico perjudica la atención de los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: En la figura precedente se muestra que el 10.3% de los cadetes se encuentra “totalmente de acuerdo” con que el equipo médico perjudica la atención de los cadetes. El 39.7% se muestra “de acuerdo” con el mencionado enunciado. Existe un 19.2% que se mantiene “neutral”. Por otro lado, el 29.5% se muestra “en desacuerdo” y el 1.3% en “total desacuerdo” con el citado enunciado.

Dimensión 2: Área administrativa

P6: ¿La administración del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones a los cadetes?

Tabla 6

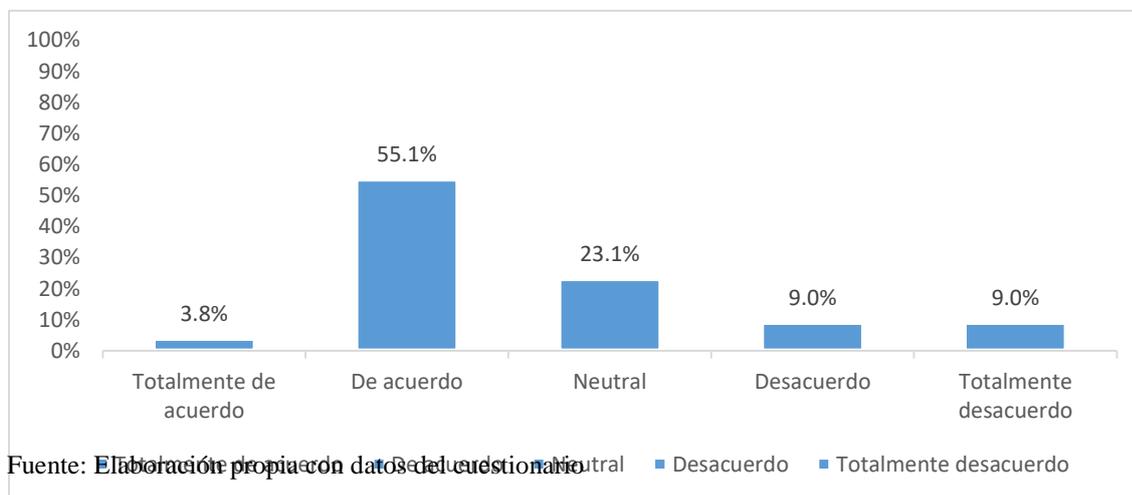
Frecuencia sobre los problemas del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones a los cadetes.

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	3	3.8%
De acuerdo	43	55.1%
Neutral	18	23.1%
Desacuerdo	7	9.0%
Totalmente desacuerdo	7	9.0%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 6

La administración del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones



Interpretación: El 3.8% se muestra “totalmente de acuerdo” con que la administración del centro médico presenta problemas en la conducción de la atención para los cadetes. El 55.1% se muestra “de acuerdo” con ese enunciado. Existe un 23.1% con una posición “neutral”. Por otro lado, un 9% está en “desacuerdo” y otro 9% en “total desacuerdo” con el citado enunciado.

P7: ¿Se debería cambiar a los responsables de la administración del Centro Médico Militar de la EMCH?

Tabla 7

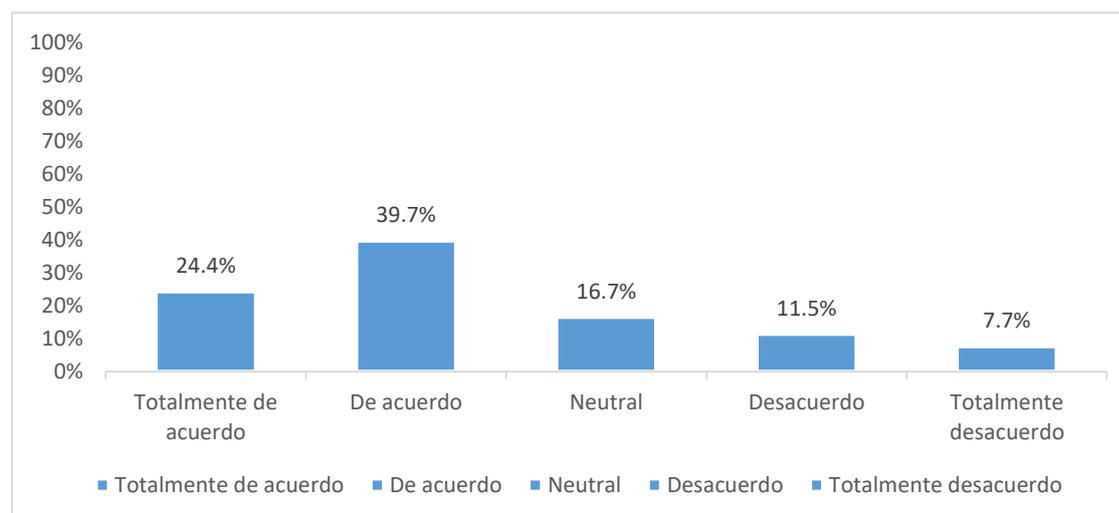
Frecuencia sobre el cambio de los responsables de la administración del Centro Médico Militar

Alternativa	f _i	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	19	24.4%
De acuerdo	31	39.7%
Neutral	13	16.7%
Desacuerdo	9	11.5%
Totalmente desacuerdo	6	7.7%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 7

Se debe cambiar a los responsables de la administración del Centro Médico Militar



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura, el 24.4% de los encuestado se encuentra “totalmente de acuerdo” con cambiar a los responsables de la administración del centro médico de la EMCH. El 39.7% se muestra “de acuerdo”. Existe un 16,7% que se mantiene “neutral”. Sin embargo, el 11.5% se muestra en “desacuerdo” y el 7.7% “totalmente en desacuerdo”. Lo expuesto evidencia que los responsables de la administración, a la luz de la óptica del cadete, no realiza un adecuado trabajo, por ende, se le debería remover del puesto.

P8: ¿El Centro Médico tiene recursos económicos que impiden una atención adecuada a los cadetes?

Tabla 8

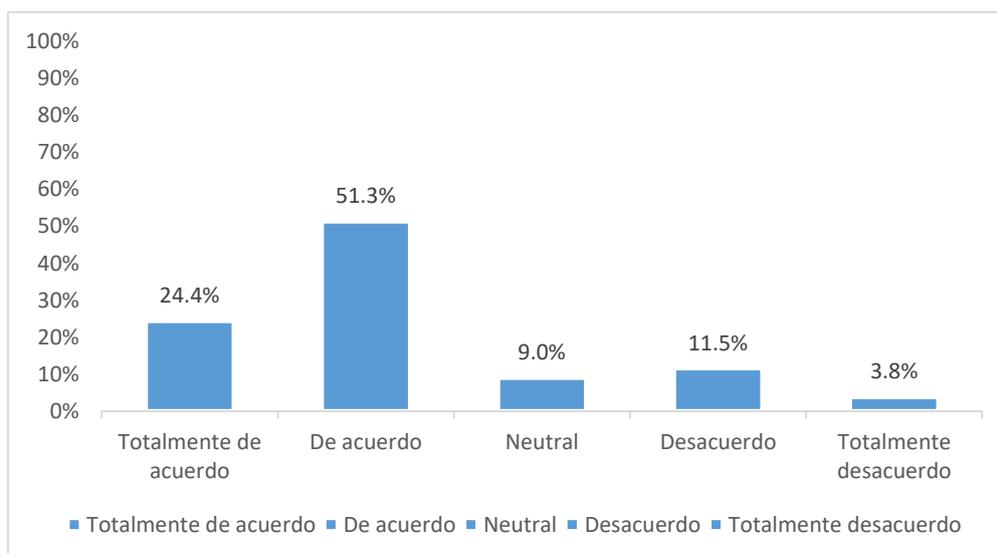
Frecuencia sobre si los recursos económicos del centro médico impiden una atención adecuada

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	19	24.4%
De acuerdo	40	51.3%
Neutral	7	9.0%
Desacuerdo	9	11.5%
Totalmente desacuerdo	3	3.8%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 8

Los recursos económicos del centro médico impiden una adecuada atención



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura, La mayoría de los cadetes considera que los recursos económicos del centro médico impiden una adecuada atención. La mayoría está compuesta por un 51% que está “de acuerdo” y un 24% “totalmente en desacuerdo”. Existe un 9% que se mantiene en una posición “neutral”. Solo existe un 11.5% en “desacuerdo” y un 3.8 en “total desacuerdo”. Lo expuesto evidencia que el centro médico se muestra como una organización que no cuenta con los recursos económicos para brindar un servicio adecuado.

P9: ¿El recurso humano del Centro Médico de la EMCH es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes?

Tabla 9

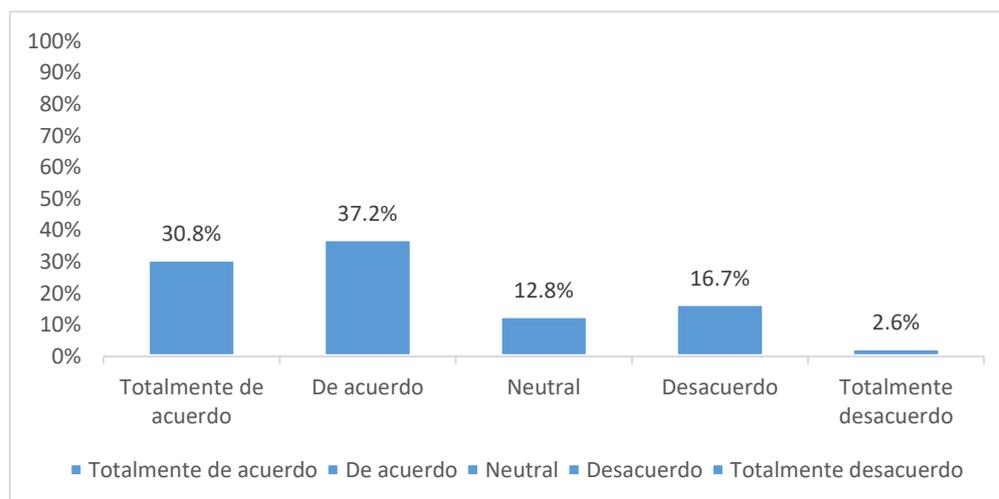
Frecuencia sobre si el recurso humano del centro médico es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	24	30.8%
De acuerdo	29	37.2%
Neutral	10	12.8%
Desacuerdo	13	16.7%
Totalmente desacuerdo	2	2.6%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 9

El recurso humano es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura, el 30.8% de los encuestados se muestra “totalmente de acuerdo” con que el recurso humano del centro médico de la EMCH es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes. El 37.2% se encuentra “de acuerdo” con el citado enunciado. Existe un 12.8% que se muestra “neutral”. Por otro lado, una minoría compuesta por un 16% “en desacuerdo” y 2.6% en “total desacuerdo”, se muestra en contra el citado enunciado.

P10: ¿La atención en el Centro Médico Militar es de calidad?

Tabla 10

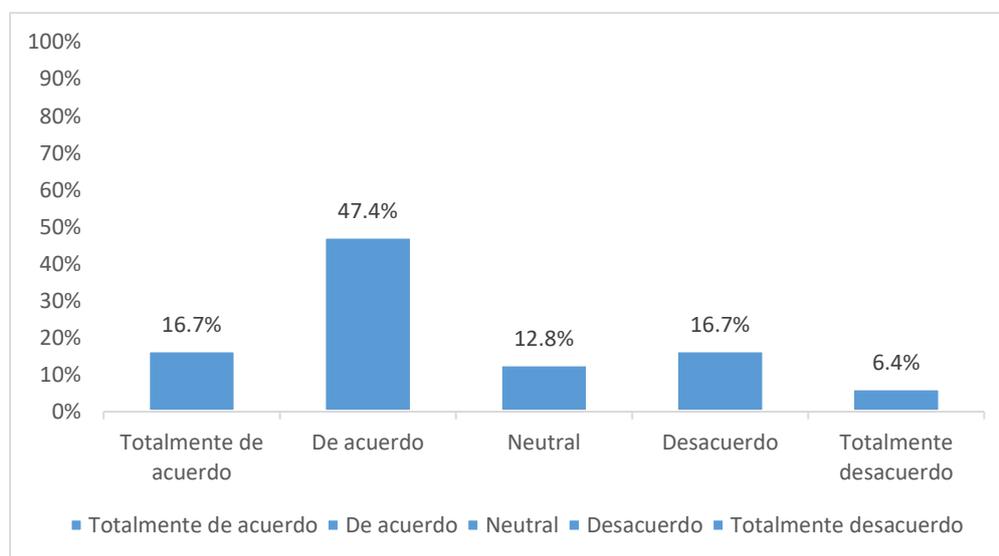
Frecuencia sobre la calidad en la atención del centro médico

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	13	16.7%
De acuerdo	37	47.4%
Neutral	10	12.8%
Desacuerdo	13	16.7%
Totalmente desacuerdo	5	6.4%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 10

La atención del centro médico militar es de calidad



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura precedente, el 16.7% se encuentra de acuerdo y el 47.4% totalmente con la atención en el centro médico militar, señalando que esta es de calidad. Existe un 12.8% que se tiene una posición neutral frente a este enunciado. Sin embargo, se muestra que el 16.7% de los encuestados se encuentra en desacuerdo y el 6.4% totalmente en desacuerdo con el mencionado enunciado.

Dimensión 3: Área hospitalaria

P11: ¿El área de hospitalización del Centro Médico tiene una infraestructura que permite albergar a los cadetes en forma adecuada?

Tabla 11

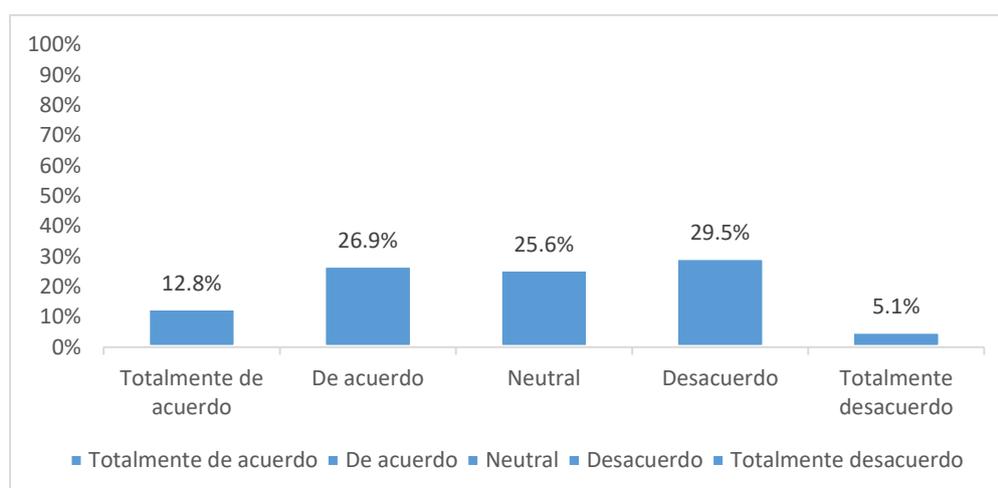
Frecuencia sobre la infraestructura del área de hospitalización en e Centro Médico

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	10	12.8%
De acuerdo	21	26.9%
Neutral	20	25.6%
Desacuerdo	23	29.5%
Totalmente desacuerdo	4	5.1%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 11

La infraestructura del área de hospitalización es la adecuada



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: En la figura precedente se muestra que el 12,8% se encuentra “totalmente de acuerdo” con la infraestructura del área de hospitalización. El 26.9% se muestra “de acuerdo” con dicha infraestructura. Además, existe un 25.6% que se muestra “neutral”. Por otro lado, existe un 29.5% que se encuentra “en desacuerdo” con la infraestructura del área de hospitalización y un 5.1% “totalmente de acuerdo”.

P12: ¿El área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente?

Tabla 12

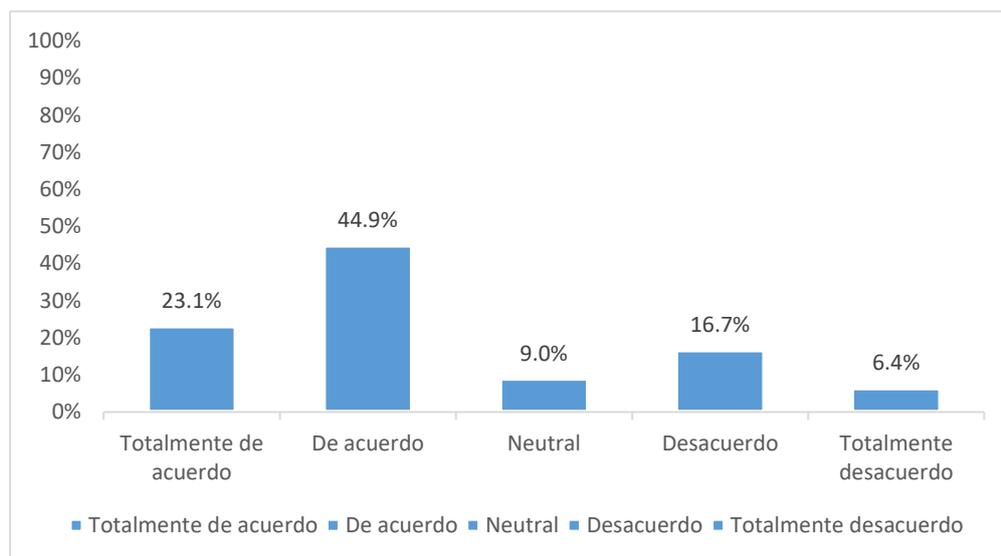
Frecuencia sobre si el área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	18	23.1%
De acuerdo	35	44.9%
Neutral	7	9.0%
Desacuerdo	13	16.7%
Totalmente desacuerdo	5	6.4%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 12

El área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura precedente, el 23.1% de los encuestados se encuentra totalmente de acuerdo con el enunciado que refiere a que en el área de hospitalización se realiza un mantenimiento permanente. El 44.9% se muestra de acuerdo con el mencionado enunciado. Existe un 9% que tiene una posición neutral. Por otro lado, un 16.7% se muestra en desacuerdo con el citado enunciado, al igual que el 6.4%.

P13: ¿Existe disponibilidad en el área de hospitalización para recibir cadetes?

Tabla 13

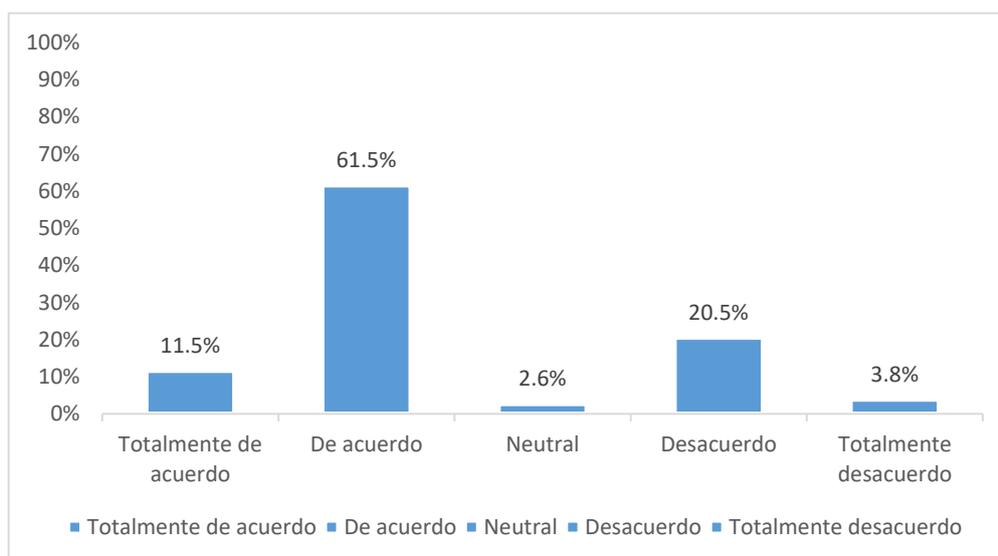
Frecuencia sobre la disponibilidad en el área de hospitalización del centro médico

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	9	11.5%
De acuerdo	48	61.5%
Neutral	2	2.6%
Desacuerdo	16	20.5%
Totalmente desacuerdo	3	3.8%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 13

Existe disponibilidad en el área de hospitalización del centro médico



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: De acuerdo con la figura precedente, el 11.5% se muestra totalmente de acuerdo con existencia de la disponibilidad en el área de hospitalización. Además, un 61% se muestra de acuerdo con el citado enunciado. Existe un 2.6% que tiene una posición neutral. Por otro lado, un 20% se mantiene en desacuerdo con la existencia de disponibilidad, al igual que el 3.8% que se encuentra totalmente de acuerdo.

Variable 2: Mejora de Salud

Dimensión1: Física

P14: El centro médico de la EMCH brinda una rehabilitación adecuado para la mejora de la salud de los cadetes.

Tabla 14

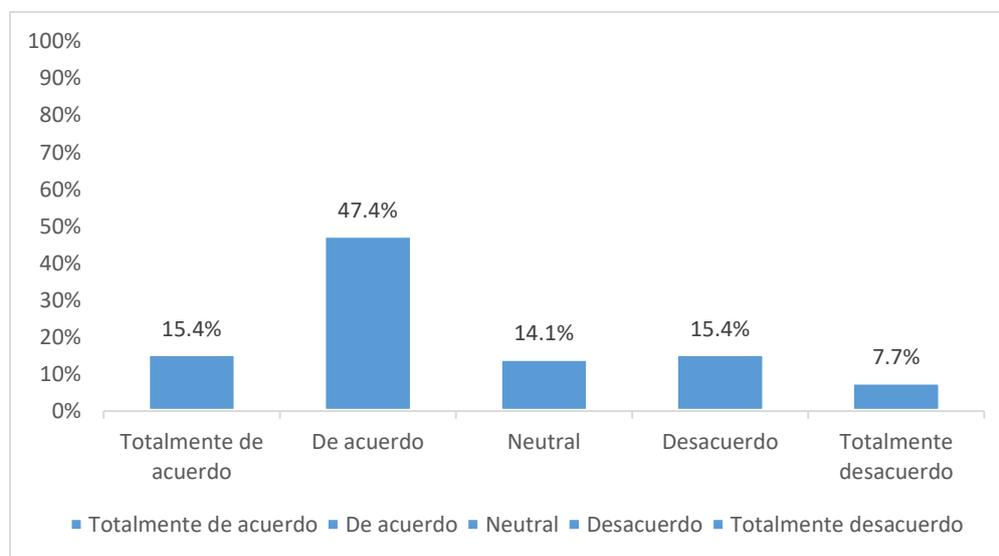
Frecuencia sobre la rehabilitación que brinda el centro médico de la EMCH

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	12	15.4%
De acuerdo	37	47.4%
Neutral	11	14.1%
Desacuerdo	12	15.4%
Totalmente desacuerdo	6	7.7%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 14

El centro médico brinda una rehabilitación adecuada para la mejora de la salud de los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: La figura precedente muestra que el 15.4% se encuentra “totalmente de acuerdo” con la rehabilitación que realiza el centro médico, indicando que esta es la adecuada para la mejora de la salud de los cadetes. E 47.4% se muestra “de acuerdo” con lo mencionado. Sin embargo, existe un 14.1% que mantiene una posición “neutral”, un 15.4% se muestra “en desacuerdo” y un 7.7% se muestra “totalmente en desacuerdo”.

P15: La rehabilitación que brinda el Centro Médico de la EMCH es suficiente para mejorar la salud de los cadetes

Tabla 15

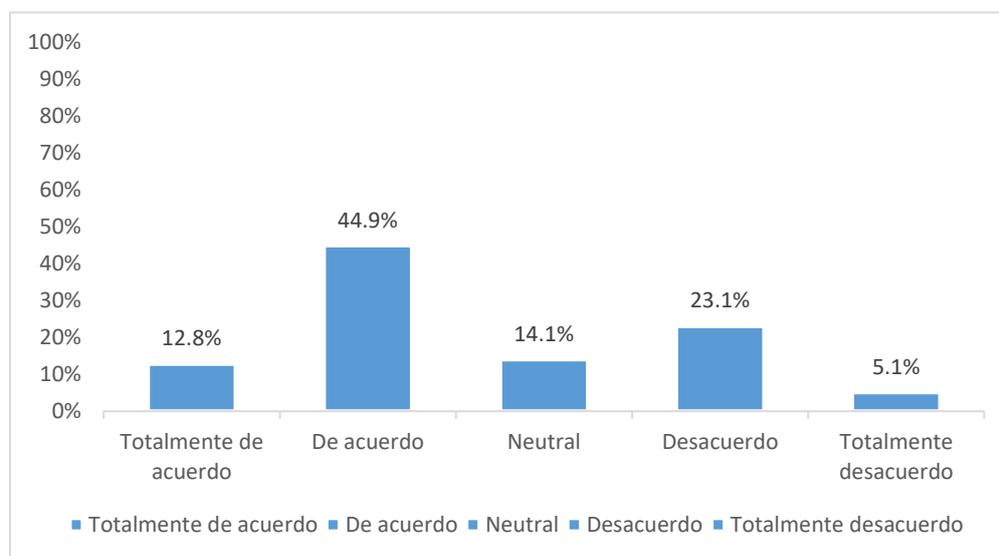
Frecuencia sobre la rehabilitación del centro médico es suficiente para mejorar la salud de los cadetes

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	10	12.8%
De acuerdo	35	44.9%
Neutral	11	14.1%
Desacuerdo	18	23.1%
Totalmente desacuerdo	4	5.1%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 15

La rehabilitación que brinda el Centro Médico de la EMCH es suficiente para mejorar la salud de los cadetes



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura, el 44.9% se considera “de acuerdo” y el 12.8% “totalmente de acuerdo” con que la rehabilitación que se brinda en el Centro Médico de la EMCH es suficiente para mejorar la salud de los cadetes. Sin embargo, el 14.1% se muestra “neutral”, el 23.1% se considera en desacuerdo y el 5.1% “totalmente en desacuerdo”.

P16: La atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento para la mejora del cadete

Tabla 16

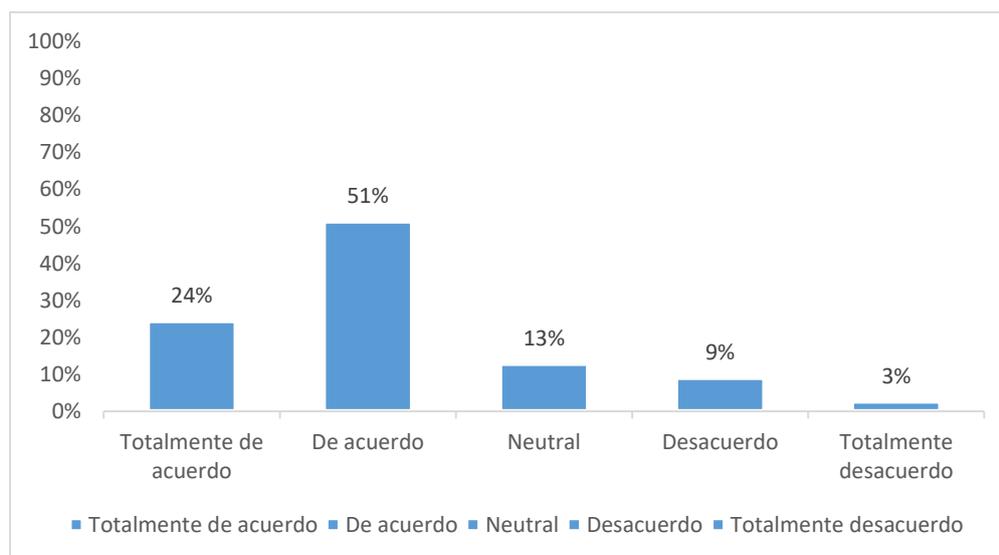
Frecuencia sobre la experiencia y conocimiento que muestra el personal médico en rehabilitación

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	19	24%
De acuerdo	40	51%
Neutral	10	13%
Desacuerdo	7	9%
Totalmente desacuerdo	2	3%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 16

La atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura anterior, el 24% se encuentra “de acuerdo” y el 51% “totalmente de acuerdo” con que la atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento. Existe un 13% que se encuentra “neutral”. Por otro lado, existe un 9% “en desacuerdo” y un 3% “totalmente en desacuerdo” con el mencionado.

P17: La atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso

Tabla 17

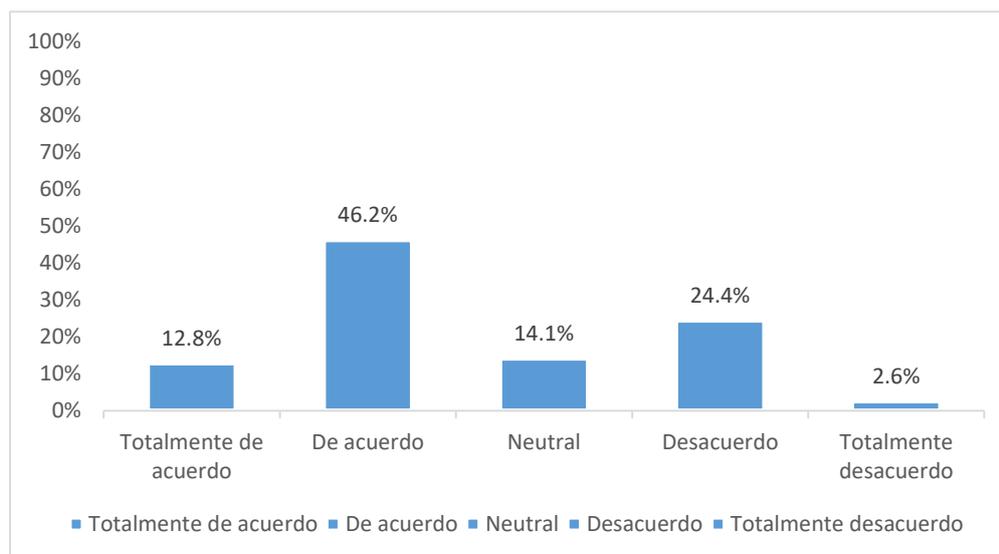
Frecuencia sobre la atención del personal médico durante la rehabilitación denota compromiso

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	10	12.8%
De acuerdo	36	46.2%
Neutral	11	14%
Desacuerdo	19	24.4%
Totalmente desacuerdo	2	2.6%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 17

La atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura anterior, el 12.8% de los cadetes se encuentra “totalmente de acuerdo” y el 46.2% “de acuerdo” con que la atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso. Sin embargo, existe un 14.1% que tiene una posición “neutral”, el 24.4% está “en desacuerdo” y el 2.6% “totalmente en desacuerdo”.

Dimensión 2: Social

P18: El Centro Médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo.

Tabla 18

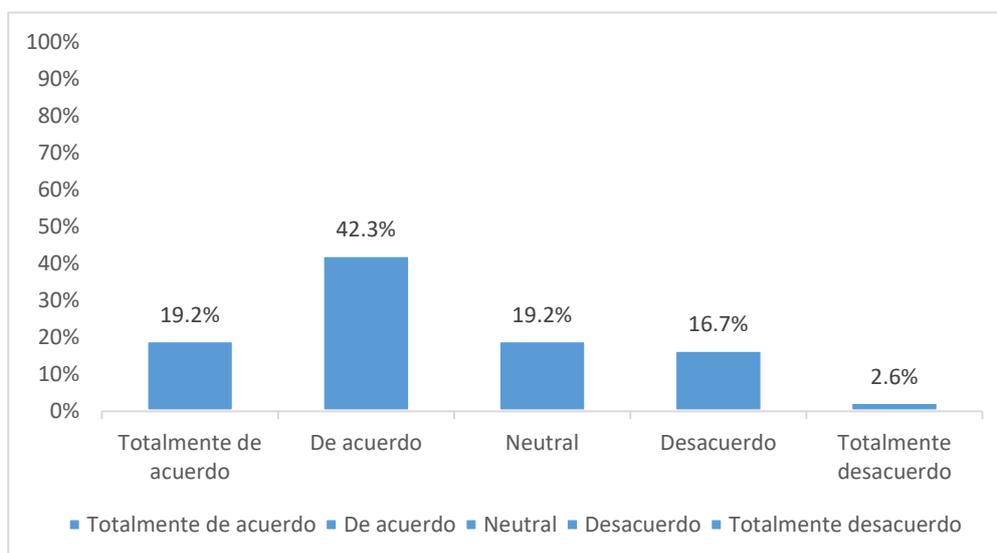
Frecuencia sobre si el centro médico cuenta con programas de atención al cadete para mejorar el estado de ánimo

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	15	19.2%
De acuerdo	33	42.3%
Neutral	15	19.2%
Desacuerdo	13	16.7%
Totalmente desacuerdo	2	2.6%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 18

El Centro Médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura anterior, el 19.2% está “de acuerdo” y el 42.3% “totalmente de acuerdo” con que el centro médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo. Sin embargo, existe un 19.2% que se mantiene “neutral”, un 16.7% se muestra en desacuerdo y el 2.6% se muestra “totalmente en desacuerdo”.

P19: El Centro Médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo.

Tabla 19

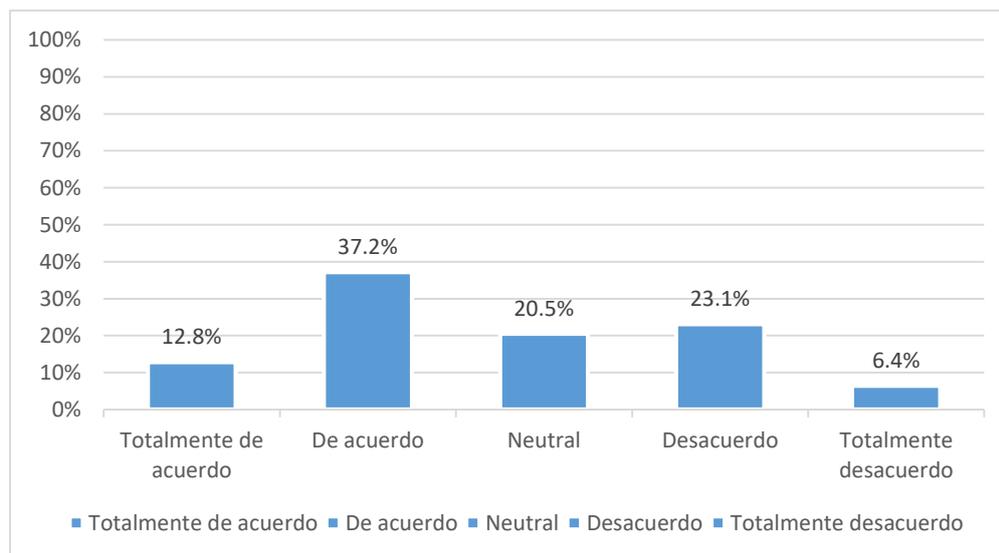
Frecuencia Sobre el centro médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	10	12.8%
De acuerdo	29	37.2%
Neutral	16	21%
Desacuerdo	18	23.1%
Totalmente desacuerdo	5	6.4%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 19

El centro médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura anterior, el 12.8% está “de acuerdo” y el 37.2% “totalmente de acuerdo” con que el centro médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo. Sin embargo, existe un 20.5% se mantiene “neutral”, un 23.1% se muestra en “desacuerdo” y el 6.4% se muestra totalmente “en desacuerdo”.

P20: En el Centro Médico de la EMCH cuentan con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes.

Tabla 20

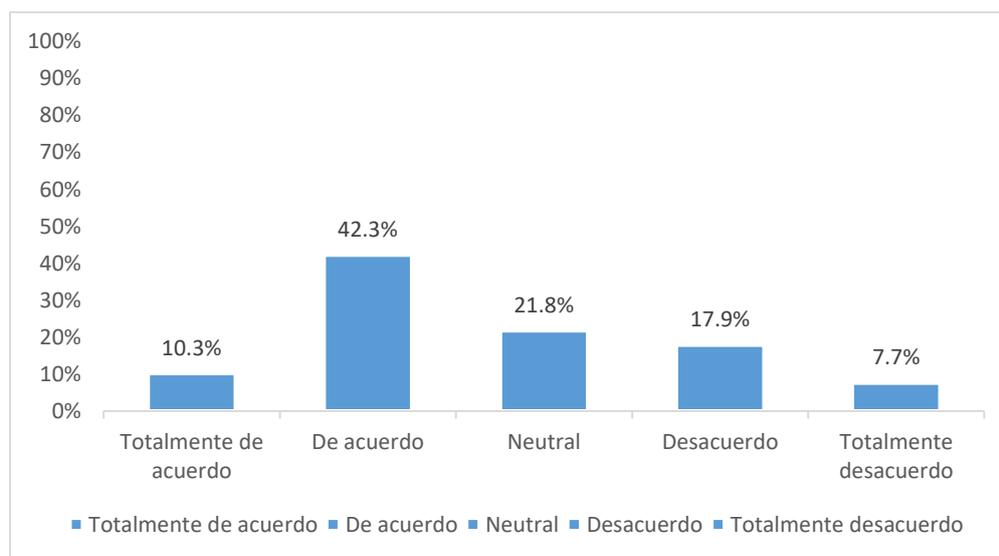
Frecuencia sobre si el centro médico cuenta con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes

Alternativa	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	8	10.3%
De acuerdo	33	42.3%
Neutral	17	22%
Desacuerdo	14	17.9%
Totalmente desacuerdo	6	7.7%
Total	78	100%

Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Figura 20

El Centro Médico de la EMCH cuentan con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes.



Fuente: Elaboración propia con datos del cuestionario

Interpretación: Según la figura anterior, el 10% se muestra “totalmente de acuerdo” y el 42.3% “totalmente de acuerdo” con que el centro médico de la EMCH cuenta con programas que permiten mejorar la aceptación de los cadetes. Existe un 21% que tiene una posición “neutral”, un 17.9% esta “en desacuerdo” y el 7.7% “totalmente desacuerdo”.

4.2 Análisis

Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

Hipótesis nula:

NO Existe una relación significativa entre el Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

Tabla 21

Prueba de Chi cuadrado para la prueba de hipótesis general

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	90,799 ^a	9	,000
Razón de verosimilitud	32,125	9	,000
Asociación lineal por lineal	24,017	1	,000
N de casos válidos	78		

Fuente: Software estadístico SPSS con datos de la encuesta

En la tabla 21 se muestra que el coeficiente Chi cuadrado de Pearson, obtenido mediante el procesamiento de datos en el SPSS, tiene un valor de 0.000. Este valor es menor a 0.05, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, existe una relación significativa entre el centro médico militar y la mejora de salud de los cadetes de 4to año del arma de infantería.

Prueba de Hipótesis específica 1

HE1: El Área Terapéutica tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

Hnula: El Área Terapéutica NO TIENE UNA relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

Tabla 22

Prueba de Chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 1

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	112,905 ^a	9	,000
Razón de verosimilitud	58,786	9	,000
Asociación lineal por lineal	24,102	1	,000
N de casos válidos	78		

Fuente: Software estadístico SPSS con datos de la encuesta

En la tabla 22, se puede apreciar el coeficiente Chi cuadrado de Pearson, obtenido luego del procesamiento de datos utilizando el software SPSS, tiene un valor de 0.000, siendo este un valor menor a 0.05, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, existe una relación positiva entre el área terapéutica y la mejora de salud del centro médico militar.

Hipótesis específica 2

HE2: El Área Administrativa tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

Hnula: El Área Administrativa NO tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.

Tabla 23

Prueba de chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 2

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26,009 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	20,857	6	,002
Asociación lineal por lineal	18,852	1	,000
N de casos válidos	78		

. Fuente: Software estadístico SPSS con datos de la encuesta

En la tabla 23, se puede apreciar el coeficiente Chi cuadrado de Pearson, obtenido luego del procesamiento de datos utilizando el software SPSS, tiene un valor de 0.000, siendo este un valor menor a 0.05, en consecuencia se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, existe una relación positiva entre el área administrativa y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año del arma de infantería.

Hipótesis específica 3

HE3: El Área Hospitalaria tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020

Hnula: El Área Hospitalaria NO tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020

Tabla 24

Prueba de chi cuadrado para la prueba de hipótesis específica 2

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	95,435 ^a	12	,000
Razón de verosimilitud	59,556	12	,000
Asociación lineal por lineal	4,711	1	,030
N de casos válidos	78		

. Fuente: Software estadístico SPSS con datos de la encuesta

En la tabla 24, se puede apreciar el coeficiente Chi cuadrado de Pearson, obtenido luego del procesamiento de datos utilizando el software SPSS, tiene un valor de 0.000, siendo este un valor menor a 0.05, en consecuencia se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, existe una relación positiva entre el área hospitalaria y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año del arma de infantería.

4.3. Discusión

La Escuela Militar de Chorrillos Coronel Francisco Bolognesi, es un centro de formación superior, dentro del cual se preparan a los futuros oficiales del Ejército peruano, quienes deberán tener cualidades profesionales, técnicas y físicas; para el mantenimiento de dichas cualidades se requiere de diversas herramientas, una de las cuales debiera de ser contar con un centros de salud totalmente equipado que permita atender urgencias y emergencias surgidas dentro de la Escuela Militar de Chorrillos, aquí es esencial indicar que los centros de salud, brindan atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, con la finalidad de contribuir con la mejora de la salud de los cadetes; frente a ello, la presente investigación se determinó que las variables de estudio Centro Médico de Salud, y la mejora de la salud de los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos están relacionadas, así como los resultados desarrollados en el marco teórico conforme lo establecen los antecedentes y las bases teóricas que indican que una entidad debe de contar con un centro de salud, que cuente con un área terapéutica, administrativa y hospitalaria con infraestructura y equipos modernos, si como recurso humano capacitado; ello permitirá la atención de los cadetes en un menor tiempo, mejorando su salud física y social; y que puedan egresar en buenas condiciones.

Por ello, es importante indicar que, en relación a la hipótesis general, el valor calculado para la Chi cuadrada indica que se adopta la decisión de rechazar la hipótesis general nula y se acepta la hipótesis general alternativa, esto quiere decir que existe una relación directa y significativa entre el centro médico militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos. Respecto de la hipótesis específica 1, se adopta la decisión de rechazar la hipótesis específica nula y se acepta la hipótesis específica alternativa, esto quiere decir que existe relación significativa entre el área terapéutica y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, respecto de la hipótesis específica 2, se adopta la decisión de rechazar la hipótesis específica nula y se acepta la hipótesis específica alternativa, esto quiere decir que existe relación significativa entre el área administrativa, y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos, asimismo la hipótesis específica 3, se adopta la decisión de rechazar la hipótesis específica nula y se acepta la hipótesis específica alternativa, es decir existe

una relación significativa entre el área hospitalaria y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

El Ministerio de Salud (2006) indica que para la aprobación de un establecimiento de salud, se requiere de una categorización que se define como el proceso que conduce a homogenizar y clasificar los diferentes establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales, que deben responder a las necesidades de salud de la población, en el caso la población son los cadetes, sin embargo el Centro Médico de Salud de la Escuela Militar de Chorrillos se encuentra dentro del primer nivel de atención en la categoría I – 4, con atención médica integral ambulatoria y con internamiento de corta estancia principalmente al área materno – perinatal e infantil; en este caso la población esta compuesta por los cadetes que se encuentran expuestos a constantes accidentes durante la instrucción y entrenamiento, así como el stress académico, debiendo de recibir un servicio de salud inmediato y adecuado, que el permita ahorrar tiempo y con ello, tener una atención y recuperación oportuna.

Uno de los principales servicios es el área terapéutica, basada en una rehabilitación que comprenda medidas médicas, educativas y vocacionales, y que les permita a los cadetes que han sufrido algún accidente retomar sus actividades rutinarias en un menor tiempo, y para que ello suceda deberá adquirirse una infraestructura adecuada, y con equipamiento moderno, así como un área administrativa eficaz y eficiente, que utilice los recursos para una atención de calidad y prevención adecuada, así como un área hospitalaria que cuente con servicios requeridos por los cadetes principalmente, y con ellos la mejora del buen estado de salud, es decir que sea completa basada en el bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades que surgen en los cadetes de la Escuela Militar de Chorrillos Coronel Francisco Bolognesi.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Teniendo en consideración la Hipótesis General los resultados han permitido llegar a la conclusión que existe una relación significativa entre el centro médico militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, ello debido a que el centro médico permitirá una atención eficiente y oportuna de los cadetes, sin necesidad de trasladarse al Hospital Militar Central, se llega a la conclusión que se debe implementar o crearse nuevas propuestas con respecto a los equipos y herramientas del centro de salud, que atiende a cadetes con diferentes procesos.

SEGUNDA: Se concluye que existe una relación significativa entre el área terapéutica y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, ello basado en que para la rehabilitación se requiere de una infraestructura moderna y sin deficiencias, y debiendo brindar tratamientos con equipos modernos, y que sean requeridos por los cadetes.

TERCERA: Se concluye que existe una relación significativa entre el área administrativa y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”. La administración representa un papel importante dentro de la atención de los pacientes, porque de ellos dependerá la calidad del servicio, y la administración de los recursos económicos, que permiten contratar personal especializado y que generen campañas de prevención,

CUARTA: Se concluye que existe una relación significativa entre el área hospitalaria y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, ello a razón de encontrarse un cadete en condiciones de ser hospitalizado debe ser atendido dentro del centro de salud que cuente con instalaciones y equipos necesarios para atender y ejecutar acciones de prevención,

RECOMENDACIONES

PRIMERA: En consideración a la conclusión 1, se recomienda que la Escuela Militar de Chorrillos realice un Plan de Prevención de riesgo, en que comprenda la importancia de un centro médico militar exclusivo para los cadetes.

SEGUNDA: En consideración a la conclusión 2, se recomienda que la Escuela Militar de Chorrillos programe y gestione el presupuesto para adquirir nuevos equipos para implementar el área terapéutica, en cuanto a implementos e infraestructura.

TERCERA: En consideración a la conclusión 3, se recomienda que la Escuela Militar de Chorrillos, evalúe constantemente el área administrativa del centro de salud médico, ello con la finalidad de que los servidores públicos atiendan con calidad, y de forma eficiente a los cadetes que acuden a las instalaciones del centro medico.

CUARTA: En consideración de la conclusión 4, se recomienda que la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” implementar un área hospitalaria moderna para la atención oportuna de los cadetes.

PROPUESTA DE MEJORA

PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO Y IMPORTANCIA DEL CENTRO DE SALUD EXCLUSIVO DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS

1. PRESENTACIÓN

Un centro médico es esencial en cada institución porque permitirá reducir el tiempo de respuesta y atención a un accidente que sufra el cadete dentro de la Escuela. Es importante indicar que dentro de la metodología utilizada para la formación profesional de conocimiento y física, se requiere de entrenamiento que en algunas ocasiones genera accidentes y con ello los cadetes son trasladados al Hospital Central Militar, donde permanecen internados por un tiempo; y no reciben en forma completa la instrucción; asimismo, muchos de estos accidentes han hecho que inicien un proceso de rehabilitación dentro del área terapéutica, tomándoles más tiempo del programado, como el caso de fracturas, esguinces, y otros accidentes que requerirán de rehabilitación, y por eso se busca que el centro de salud cuente con la infraestructura necesaria, así como contar con profesionales altamente capacitados y personal del área administrativa que verifique la calidad de la atención brindada a los cadetes, con la finalidad de mejorar su salud física y social.

El presente Plan de mejora tiene por finalidad sensibilizar y capacitar acerca de la prevención de riesgos y accidentes a los que se encuentran expuestos los cadetes dentro de la Escuela Militar de Chorrillos, y que la escuela cuenta con herramientas que permitan custodiar su salud y acceder en forma inmediata a una atención médica oportuna.

En lo referente, se pretende promocionar la importancia de contar con áreas terapéuticas, hospitalarias y administrativas equipadas y modernas; asimismo, es importante señalar que para la presente se ha utilizado los resultados de la investigación titulada “EL CENTRO MÉDICO MILITAR Y LA MEJORA DE LA SALUD DE LOS CADETES DE IV AÑO DEL ARMA DE INFANTERÍA DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLO “CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI” – 2020”.

El presente Plan de mejora orientado a la importancia del centro de salud militar dentro de la EMCH, así como proporcionar un plan de prevención de riesgos y atención oportuna que favorezcan dicha práctica. En el plan de mejora se fijan objetivos, metas y actividades concretas para que, a modo de orientaciones, sean utilizadas por la Escuela Militar de Chorrillos Coronel Francisco Bolognesi.

2. JUSTIFICACIÓN

La Escuela Militar de Chorrillos Coronel Francisco Bolognesi, se encarga de la formación profesional de los Oficiales , por lo cual deberá gestionar herramientas necesarias que custodien la salud de los cadetes, y que al egresar de la escuela se encuentren en buena condiciones de salud, lo que les permitirá ejecutar las funciones encomendadas en forma idónea; para ello a razón de la pandemia del COVID 19, es esencial que los cadetes sean atendidos en forma exclusiva, sin tener que trasladarse al hospital militar central para tratamientos de rehabilitación u otro tipo de hospitalizaciones menores, por ello es esencial que la EMCH gestione la mejora del centro de salud militar y el conocimiento de los cadetes respecto de la prevención de riesgos.

3. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

3.1.Objetivo general

- Diseñar un plan de prevención de riesgos que permita custodiar la vida de los cadetes y la importancia del centro de salud exclusivo de la escuela militar de chorrillos.

3.2.Objetivos específicos

- Sensibilizar a los directivos sobre la importancia de contar con un centro médico militar que cuente con área terapéutica, administrativa y hospitalaria adecuada.
- Mejorar la enseñanza a los Cadetes respecto de prevención de riesgos.
- Gestionar recursos económicos que permitan mejorar las instalaciones del centro médico militar exclusivo para los cadetes de la EMCH.

4. META

Lograr sensibilizar, capacitar y demostrar la importancia de contar con un centro de salud militar exclusivo para los cadetes que se encuentre totalmente equipado y con personal capacitado, y con esto demostrar la mejora de la Escuela Militar de Chorrillos.

5. METODOLOGÍA

- Se establecerá la evaluación inicial diagnóstica, que permita establecer la base de la capacitación.
- Reunión de trabajo con directivos de la EMCH
- El curso se efectuará con una metodología enseñanza que incluya la participación activa del recurso humano, que comprenda los procedimientos, técnicas e instrumentos necesarios para las actividades.
- Evaluación Final de conocimientos.

5.1. Plan de acción:

PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO Y IMPORTANCIA DEL CENTRO DE SALUD EXCLUSIVO DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS		
CADETES		
Horas	Actividad	Participantes
2 horas	Presentación de la propuesta a los Directivos de la EMCH	Directores
8 horas	Taller prevención de riesgos	Cadetes de la EMCH
4 horas	Importancia del área terapéutica	Cadetes de la EMCH
4 horas	Importancia del área de hospitalización	Cadetes de la EMCH
2 horas	Evaluación Final	Cadetes de la EMCH

5.2. Actividades

- Se definirá y presentará a los Directivos de la Escuela Militar de Chorrillos la propuesta de equipamiento del centro de salud militar,
- Brindar la capacitación a los cadetes de la EMCH
- Definición de cronograma con fechas y definir los grupos de trabajo
- Comprar quipos nuevos.
- Contratar personal capacitados.

- Preparar el reporte de los resultados obtenidos, y logros obtenidos de los cadetes de cuarto año.

5.3. Temporalización

- Se propone incorporar la propuesta al año 2021.

6. RESPONSABLES

Para la ejecución de la propuesta es de mucha importancia el rol del personal directivo de la Escuela Militar de Chorrillos, de los instructores, docentes y cadetes.

7. VIABILIDAD

Esta propuesta si es factible por cuanto no requiere de un presupuesto adicional, para la ejecución del taller de gestión de riesgo, sin embargo, se requiere que sea programado dentro de presupuesto de la escuela militar el equipamiento de un centro médico militar enfocado en salvaguardar en forma exclusiva la salud de los cadetes de la EMCH.

8. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

El Plan de Mejora, será presentado a los Directivos de la Escuela Militar de Chorrillos, el seguimiento lo efectuaran los directores de Armas para organizar el cumplimiento de la programación. El área de abastecimiento deberá programarlo dentro de sus adquisiciones del año 2021.

Referencias

- Asociación Médica Mundial. (31 de Octubre de 2019). *Asociación médica mundial*. Obtenido de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-la-amm-con-normas-para-el-mejoramiento-continuo-de-la-calidad-de-la-atencion-medica/>
- Bambarén Alatrística, C., & Alatrística de Bambarén, S. (2011). *Mantenimiento de los Establecimientos de Salud*. Lima: SINCO editores.
- Becerra, J. (2017). *Factores de riesgo asociados a fractura por estrés en el personal militar de la Marina de Guerra Del Perú atendidos en el Centro Médico Naval en el año 2016*. Peru.
- Bisquerra, R. (2004). *Diseño, aplicación y evaluación de programas de educación emocional*. Coruña: Universidad de Coruña.
- Brakett, M. (17 de June de 2003). Emotional intelligence and its relation to everyday behavior. *PERGAMON*, pág. 9.
- Campos Cárdenas, . (2017). *Satisfacción de los usuarios atendidos en la consulta externa en el Centro Médico Militar de la 7ma Brigada de Infantería*. Lima.
- Carrasco Díaz, S. (2005). *Metodología de la investigación científica*. Lima.
- Constitución de la Organización Mundial de la Salud. (4 de Octubre de 2006). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf.
- Crawspeth, E. (2005). *Making and mistaking reality: What is emotional education?*. Interchange.
- Ejército del Perú. (2015). *Reglamento de la Ley del Ejército del Perú*. Lima.
- Escobar Pérez, J., & Cuervo Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 27 - 36.
- Fernández, J. (1997). *La supervisión en el trabajo social*. Barcelona: Paidós.
- Flores, F., & Scot Rouse, B. (1 de Febrero de 2017). *nexos*. Obtenido de <https://www.nexos.com.mx/?p=31260>
- Guaman, G. (2015). *El Subcentro Medico de la Base Naval de Salinas, para la atención oportuna en caso de emergencias*. Ecuador.
- Guanin Moreno, A., & Andrango Cuzco, M. (2015). *Propuesta de un modelo de gestión por procesos den la atención de enfermería en el servicio de emergencias del hospital militar*. Ecuador.
- H.Buck, J., & J. Korb, L. (1981). *Military leadership*. Baverly Hills: Sage Publications.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Mc Graw Hill Education.
- Iglesias, M. (2004). *El reto de la educación emocional en nuestra sociedad*. Coruña: Universidad de Coruña.

- León Barua, R., & Barenson Seminario, R. (2008). *Medicina teórica. Definición de la salud. Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humboldt. Universidad Cayetano Heredia.*
- Magaly, J. (2019). *Calidad de atención y satisfacción del usuario externo en el Puesto de Salud de la Policía Nacional Del Perú Yungay 2016.* Peru.
- Mayorga, F. (2017). *Satisfacción de los usuarios sobre la calidad de atención recibida en consulta externa, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. febrero 2017.* Nicaragua.
- Ministerio de Salud. (2006). *Decreto Supremo N° 013 - 2006-SA Aprueban reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.* Lima.
- Ministerio de Salud. (2006). *Norma Técnica de Salud de la unidad productora de servicios de medicina de rehabilitación.* Lima.
- Ministerio de Salud. (2010). *Documento técnico "Fortalecimiento del primer nivel de atención, en el marco del aseguramiento universal y descentralización en salud con énfasis en la atención primaria en salud renovada".* Lima.
- Ministerio de Salud. (2015). *Infraestructura y equipamiento de los establecimiento de salud del primer nivel de atención.* Lima.
- Ministerio de Salud. (2015). *Norma Técnica de Salud N° 113.* Lima.
- Ministerios de Salud. (2006). *Norma Técnica de Salud, Categorías de establecimientos del sector salud.* Lima.
- Molina Astúa, M., Quesada Mena, L., Ulate Gómez, D., & Vargas Abarca, S. (2004). La calidad en la atención médica. *Medicina Legal de Costa Rica.*
- Netquest. (12 de diciembre de 2014). *La escala de Likert: qué es y cómo utilizarla.* Obtenido de <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla>
- Perea, R. (2002). La educación para la salud. Reto de nuestro tiempo. *Revista Educación XXI*, 4, 15-40.
- PFIZER. (2009). *III Foro La adherencia al tratamiento: cumplimiento y constancia para mejorar la calidad de vida.* Madrid.
- Quintero Quintero, M., & Orozco Vallejo, G. (2013). El desempeño académico: una opción para la cualificación de las instituciones educativas. *Plumilla Educativa*, 93 - 115.
- Rada, Sergio. (20 de Mayo de 2019). *EL ESPECTADOR.* Obtenido de <https://www.elespectador.com/cromos/estilo-de-vida/tips-para-tener-una-mejor-salud-fisica-y-mental-articulo-861701>
- Rizaldos, M. Á. (18 de Diciembre de 2019). *HUFFPOST.* Obtenido de https://www.huffingtonpost.es/entry/la-aceptacion-como-herramienta-de-bienestar_es_5df969a0e4b0969b618c9a34
- Saavedra, R. (2014). *Instrumentos en metodología.* Mexico: R.A.M.S.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento de recolección

Anexo 3: Base de datos

Anexo 4: Validación de instrumento por experto

Anexo 5: Constancia de entidad donde se efectuó la investigación

Anexo 6: Compromiso de autenticidad del instrumento

Anexo 7: Acta de sustentación de tesis

Anexo 1



Matriz de consistencia

Título: El Centro Médico Militar y la mejora de la Salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre el Centro Médico Militar y la Mejora de la Salud de los cadetes de IV año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>*¿Qué relación existe entre el Área Terapéutica y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?</p> <p>*¿Qué relación existe entre el Área Administrativa y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?</p> <p>*¿Qué relación existe entre el Área Hospitalaria y La Mejora de Salud del Centro Médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Describir la relación que existe entre el centro médico militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>*Determinar la relación que existe el Área Terapéutica y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p> <p>*Determinar la relación que existe el Área Administrativa y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p> <p>*Determinar la relación que existe el Área Hospitalaria y La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una relación significativa entre el Centro Médico Militar y la mejora de la salud de los cadetes de 4to año de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>*El Área Terapéutica tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p> <p>*El Área Administrativa tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p> <p>*El Área Hospitalaria tiene relación positiva con La Mejora de Salud del Centro médico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi” - 2020.</p>	<p>Variable (1)</p> <p>Centro médico militar</p>	<p>Área terapéutica</p> <p>Área Administrativa</p> <p>Área hospitalaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura • Tratamientos • Equipos • Administración • Recursos • Calidad de atención • Infraestructura • Mantenimiento • Disponibilidad • Rehabilitación • Atención • Estados de ánimo • Aceptación 	<p>Tipo / Nivel investigación</p> <p>Descriptivo-Correlacional</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No Experimental</p> <p>Enfoque de investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos</p> <p>Cuestionarios</p> <p>Población</p> <p>98 cadetes de 4to año del arma de infantería</p> <p>Muestra</p> <p>78 cadetes de 4to año del arma de infantería</p> <p>Métodos de Análisis de Datos</p> <p>Estadística SPSS22</p>
			<p>Variable (2)</p> <p>Mejora de la Salud</p>	<p>Y₁ Física</p> <p>Y₂ Social</p>		

Anexo 2



Instrumento de recolección

TEMA: El Centro de Salud y la mejora de salud de los cadetes de IV año del arma de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020

Los autores agradecen su apoyo con la presente investigación.

Marca con una “X” según creas conveniente, teniendo en consideración la escala de valoración que se muestra:

Escala de valoración

Totalmente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Neutral	3
En desacuerdo	2
Totalmente en desacuerdo	1

Centro Médico Militar	1	2	3	4	5
1. ¿Consideras que la infraestructura del centro médico militar de la EMCH es el adecuado para la atención de la salud de los cadetes?					
2. ¿Consideras que la actual infraestructura tiene deficiencias para la atención de la salud de los cadetes?					
3. ¿El tratamiento que brinda el centro de salud es limitado para los problemas de salud que presentan los cadetes?					
4. ¿El equipo médico con el que cuenta el centro médico de la EMCH es el adecuado para el tratamiento de los cadetes?					
5. ¿El equipo médico del centro médico de la EMCH perjudica la atención de los cadetes?					
6. ¿La administración del centro médico presenta problemas en la conducción de las atenciones a los cadetes?					
7. ¿Se debería cambiar a los responsables de la administración del Centro Médico Militar de la EMCH?					
8. ¿El Centro Médico tiene recursos económicos que impiden una atención adecuada a los cadetes?					
9. ¿El recurso humano del Centro Médico de la EMCH es el adecuado y necesario para la atención a los cadetes?					
10. ¿La atención en el Centro Médico Militar es de calidad?					
11. ¿El área de hospitalización del Centro Médico tiene una infraestructura que permite albergar a los cadetes en forma adecuada?					
12. ¿El área de hospitalización tiene un mantenimiento permanente?					
13. ¿Existe disponibilidad en el área de hospitalización para recibir cadetes?					
Mejora de la salud	1	2	3	4	5
14. El centro médico de la EMH brinda una rehabilitación adecuado para la mejora de la salud de los cadetes.					
15. La rehabilitación que brinda el Centro Médico de la EMCH es suficiente para mejorar la salud de los cadetes					
16. La atención del personal médico en la rehabilitación muestra experiencia y conocimiento para la mejora del cadete					
17. La atención del personal médico durante la rehabilitación del cadete denota compromiso					
18. El Centro Médico cuenta con programas de atención al cadete que le permitan mejorar el estado de ánimo.					
19. El Centro Médico atiende a personal para mejorar el estado de ánimo.					
20. En el Centro Médico de la EMCH cuentan con programas que permitan mejorar la aceptación de los cadetes.					

Anexo 3



Base de datos

27	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
29	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
30	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
31	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
32	5	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2
33	5	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	2	3	4
34	5	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	4
35	5	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	5	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	2	3
37	4	4	4	2	2	3	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	2	4	2	5	2	3
38	4	4	5	2	2	3	4	5	4	5	2	4	4	5	4	4	4	5	2	4	2	5	2	3
39	4	2	5	2	2	3	4	5	4	5	2	4	4	5	4	4	4	5	2	4	2	5	2	3
40	4	2	5	2	2	3	4	5	4	5	3	4	4	5	2	4	4	5	2	4	2	5	2	3
41	4	2	5	2	2	3	4	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
42	4	2	5	2	2	3	4	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
43	4	2	5	2	2	3	4	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
44	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
45	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
46	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
47	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
48	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	5	2	3
49	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	5	2	5	2	3	3	2
50	4	2	5	2	2	3	3	5	5	5	2	4	4	5	2	4	4	2	2	5	2	3	3	2
51	4	2	5	2	2	3	3	3	5	5	2	4	4	5	2	4	3	2	2	5	2	3	3	2
52	4	2	5	2	2	3	3	3	5	5	5	4	4	5	2	5	4	2	2	5	2	3	3	2
53	4	2	5	2	2	3	3	3	5	5	5	4	4	5	2	5	4	2	5	5	2	3	3	2
54	4	2	5	2	2	3	3	3	5	2	5	4	3	5	2	4	3	2	5	5	2	3	3	2
55	4	2	5	2	3	3	3	3	5	2	5	4	3	2	5	3	3	2	5	5	5	3	3	2
56	4	2	5	2	3	3	3	3	5	2	5	4	3	2	5	3	3	2	5	5	5	3	3	2
57	4	2	5	2	3	3	3	3	5	2	5	4	3	2	5	3	3	2	5	5	5	3	3	2

Anexo 4



**Validación del instrumento por
expertos**

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN /TESIS:

El Centro Médico Militar y la mejora de la Salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020

AUTORES:

Milián Sánchez, Jesús Ignacio

Palacios Ramos, Edinson Arnold

INSTRUCCIONES: Coloque “x” en el casillero correspondiente la valoración que su experticia determine sobre las preguntas formuladas en el instrumento.

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	VALOR ASIGNADO POR EL EXPERTO									
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
1.CLARIDAD	Está formado con el lenguaje adecuado.										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables										
3.ACTUALIDAD	Adecuado de acuerdo al avance de la ciencia.										
4.ORGANIZACIÓN	Existe una cohesión lógica entre sus elementos.										
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos requeridos en cantidad y calidad										
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de la investigación										
7.CONSISTENCIA	Basado en bases teóricas científicas.										
8. COHERENCIA	Hay correspondencia entre dimensiones, indicadores e índices.										
9. METODOLOGÍA	El diseño responde al propósito de la investigación										
10. PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.										

PROMEDIO DE VALORACIÓN DEL EXPERTO: _____

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL EXPERTO:

GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO: MAGISTER

INSTITUCIÓN DONDE LABORA; EMCH “CFB”

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

FIRMA:

POST FIRMA:

DNI:

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN /TESIS:

El Centro Médico Militar y la mejora de la Salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020

AUTORES:

Milián Sánchez, Jesús Ignacio

Palacios Ramos, Edinson Arnold

INSTRUCCIONES: Coloque “x” en el casillero correspondiente la valoración que su experticia determine sobre las preguntas formuladas en el instrumento.

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	VALOR ASIGNADO POR EL EXPERTO									
		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
1.CLARIDAD	Está formado con el lenguaje adecuado.										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables										
3.ACTUALIDAD	Adecuado de acuerdo al avance de la ciencia.										
4.ORGANIZACIÓN	Existe una cohesión lógica entre sus elementos.										
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos requeridos en cantidad y calidad										
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de la investigación										
7.CONSISTENCIA	Basado en bases teóricas científicas.										
8. COHERENCIA	Hay correspondencia entre dimensiones, indicadores e índices.										
9. METODOLOGÍA	El diseño responde al propósito de la investigación										
10. PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.										

PROMEDIO DE VALORACIÓN DEL EXPERTO: _____

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL EXPERTO:

GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO: MAGISTER

INSTITUCIÓN DONDE LABORA; EMCH “CFB”

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

FIRMA:

POST FIRMA:

DNI:

Anexo 5



Constancia de entidad donde se efectuó la investigación

Constancia de la entidad donde se efectuó la investigación
ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS “CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI”

CONSTANCIA

El que suscribe Sub Director Académico de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”

HACE CONSTAR

Que los Cadetes que se mencionan han realizado la investigación en esta dependencia militar sobre el tema titulado: El Centro Médico Militar y la mejora de la Salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020.

Investigadores:

Milián Sánchez Jesús Ignacio

Palacios Ramos Edinson Arnold.

Se les expide la presente Constancia a efectos de emplearla como anexo en su investigación.

Chorrillos,..... de..... del 2020

.....

Anexo 6



**Compromiso de autenticidad del
instrumento**

Compromiso de autenticidad del instrumento

Los Cadetes que suscriben líneas abajo, autores del trabajo de investigación titulado: El Centro Médico Militar y la mejora de la Salud de los cadetes de 4to año de Infantería de la Escuela Militar de Chorrillos “Coronel Francisco Bolognesi”, 2020 .

HACEN CONSTAR:

Que el presente trabajo ha sido íntegramente elaborado por los suscritos y que no existe plagio alguno, ni temas presentados 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 la 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 fe de lo cual firmamos el presente documento.

Chorrillos,..... dedel 2020

.....
Milián Sánchez Jesús Ignacio

.....
Palacios Ramos Edinson Arnold

Anexo 7



Acta de sustentación de tesis



**ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS
"CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI"**

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS – PROM CXXVII

En el distrito de Chorrillos de la ciudad de Lima, siendo las horas del día de del 2020, se dio inicio a la sustentación de la tesis titulada:

EL CENTRO MÉDICO MILITAR Y LA MEJORA DE SALUD PARA LOS CADETES DE IV AÑO DEL ARMA DE INFANTERÍA DE LA ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS "CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI" – 2020

Presentada por:

- MILIÁN SÁNCHEZ JESÚS IGNACIO
- PALACIOS RAMOS EDINSON ARNOLD

Ante el Jurado de Sustentación de Tesis nombrado por la Escuela Militar de Chorrillos "Coronel Francisco Bolognesi" y conformada por:

- Presidente : TC ARAPA CHAMANA ALFREDO
- Secretario : TC ROJAS RUIZ LUIS ERNESTO
- Vocal : MG CLAROS DIANDERAS LUÍS

Concluida la sustentación, los miembros del Jurado dictaminaron:

.....

APROBADA POR UNANIMIDAD () APROBADA POR MAYORIA () OBSERVADA ()
DESAPROBADA ()

Siendo las horas del día de se dio por concluido el presente acto académico, firmando los miembros del Jurado

VOCAL

SECRETARIO

PRESIDENTE