



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Calidad de información para la vigilancia epidemiológica
del VIH – SIDA en la Dirección Regional de Salud de
San Martín – 2013**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGÍSTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Br. NADIA NATHALI GUERRERO RAMÍREZ

ASESOR:

OBSTA. M.SC. KELLER SÁNCHEZ DÁVILA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

TARAPOTO – PERÚ

2015

PÁGINA DEL JURADO

TESIS

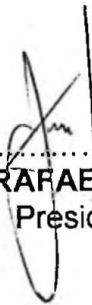
**CALIDAD DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL
VIH – SIDA EN LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE SAN MARTÍN – 2013**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

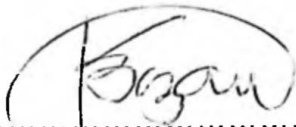
PRESENTADA POR LA BACHILLER:

NADIA NATHALI GUERRERO RAMÍREZ

APROBADA POR:



.....
Dr. JUAN RAFAEL JUÁREZ DÍAZ
Presidente



.....
Dr. KIEFFER S. BAZÁN VARGAS
Secretario



.....
Obsta. M.Sc. KELLER SÁNCHEZ DÁVILA
Vocal

DEDICATORIA

Con mucho amor, eterna gratitud, por su aliento constante, por su comprensión y apoyo incondicional a mi querida Ali; pues es la fuerza que me permite salir adelante.

A mi familia por brindarme su apoyo moral para hacer realidad este sueño.

Nadia Nathali

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todas las personas que me ayudaron de forma incondicional, al director y personal que labora en la Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Dirección Regional de Salud de San Martín por facilitarme la información requerida para la investigación. A Lilia, Jhoana, Lucy, Mirna y Shirley, grandes compañeras y amigas quienes en todo momento me mostraron su apoyo moral.

Agradezco profundamente a los docentes de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, por su orientación y experiencia en enseñanzas compartidas. En especial al profesor y asesor Mg. Keller Sánchez Dávila por su apoyo y tolerancia en la elaboración del presente trabajo de investigación.

La autora

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

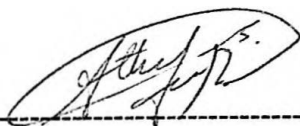
Yo, **Nadia Nathali Guerrero Ramírez**, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad **César Vallejo**, identificada con DNI 42610280, con la tesis titulada “**Calidad de Información Para la Vigilancia Epidemiológica del VIH-SIDA en la Dirección Regional de Salud de San Martín -2013**”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, Junio de 2015.



Nadia Nathali Guerrero Ramírez
DNI. 42610280

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado evaluador:

De conformidad con los lineamientos técnicos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, dejo a vuestra disposición la revisión y evaluación de la presente tesis: **CALIDAD DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH-SIDA EN LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE SAN MARTÍN - 2013**; presentado para obtener el Grado de Magíster en Gestión de los Servicios de Salud, el cual espero sea un referente para otro que conlleve a su posterior aprobación.

Por lo expuesto señores miembros del jurado, recibo con beneplácito vuestros aportes y sugerencias para mejorar, a la vez deseo sirva de aporte a quién desea continuar un estudio de esta naturaleza.

LA AUTORA

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE UTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	01
Antecedente	01
Fundamentación teórica	07
Justificación	16
Realidad problemática	18
Formulación del problema	20
Hipótesis	20
Objetivos	21
Objetivo General	21
Objetivos Específicos	21
II. MARCO METODOLÓGICO	22
2.1. Variables	22
2.2. Operacionalización de variables	22
2.3. Metodología	23
2.4. Tipo de estudio	23
2.5. Diseño	24
2.6. Población y Muestra	24
2.6.1. Población	24
2.6.2. Muestra	24
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
2.7.1. Técnica	25

2.7.2. Instrumento	25
2.7.3. Procedimiento	25
2.8. Método de análisis de datos	25
2.9. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
Gráfico N° 01: Calidad de información para la vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA.	26
Gráfico N° 02: Indicadores que influyen en la calidad de información para la vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA.	27
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35
Anexo N° 01: Ficha de notificación de caso positivo a VIH/SIDA	36
Anexo N° 02: Ficha de notificación de caso positivo a VIH/SIDA	37
Anexo N° 03: Base de datos del sistema vih.dbf	38
Anexo N° 04: Base de datos del sistema noti_sp.dbf	39

RESUMEN

El presente estudio ha sido elaborado con el propósito de determinar la calidad de información para la vigilancia epidemiológica del VIH – SIDA en la Dirección Regional de Salud de San Martín - 2013.

Su realización corresponde a la investigación no experimental retrospectivo de tipo descriptivo, en la cual se analizó la información contenida en los medios de notificación para la vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, para el análisis de los datos se empleó técnicas de estadística descriptiva, y los resultados son presentados a través de gráficos de barras de promedio y porcentuales cuyos datos fueron procesados en Excel.

Los resultados obtenidos nos demuestran La calidad de información para la vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA es mala, debido a que en promedio del total de indicadores aplicados a las variables de calidad de información y vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA no superaron el 50%. El estadístico χ^2 encontrado es 13.64y con un nivel de confiabilidad del 99% ($\alpha = 0.01$) el tabular es 9,49, lo que indica que ambas variables no son independientes. Por lo tanto ambas están asociadas, eso permite concluir que si se trabaja uno de ellas, en este caso la calidad de la información, podemos mejorar la vigilancia epidemiológica en casos de VIH- SIDA.

Concluyéndose así que, la información para la vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA correspondiente al año 2013 no es de calidad, por no cumplir con las características mínimas necesarias para necesaria para el análisis, estudio de determinantes y curso de la enfermedad como soporte a la gestión para la oportuna toma de decisiones.

Palabras Clave: Calidad de información, vigilancia epidemiológica.

ABSTRACT

This study has been prepared for the purpose of determining the quality of information for epidemiological surveillance of HIV - AIDS in the Regional Health St. Martin - 2013.

It is the task of the retrospective non-experimental descriptive research in which the information contained in the means of notification to the epidemiological surveillance of HIV / AIDS, for analysis of the data was analyzed descriptive statistical techniques was used, and Results are presented through bar graphs and percentage whose average data were processed in Excel.

The results show us the quality of information for epidemiological surveillance of HIV / AIDS is bad, because in average total indicators applied to the variable quality of information and epidemiological surveillance of HIV / AIDS did not exceed 50%. The statistical χ^2 found is 13.64y with a confidence level of 99% ($\alpha = 0.01$) tabular is 9.49, indicating that both variables are not independent. Therefore both are associated, that allows us to conclude that if the quality of information is one of them works, in this case, we can improve epidemiological surveillance in cases of HIV-AIDS.

So concluding, the information for epidemiological surveillance of HIV / AIDS for the year 2013 is not quality, not complying with the minimum requirements necessary for necessary for analysis, study of determinants and course of the disease and management support for timely decision making.

Keywords: Quality of information, epidemiological surveillance.