



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Calidad de información y toma de decisiones en el
Programa de Prevención y Control del Cáncer Región
Lambayeque**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Guerrero Leonardo Gina Gissella

ASESORA:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Calidad de las prestaciones asistenciales
y gestión del riesgo en salud

CHICLAYO- PERÚ

2019

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL JURADO EVALUADOR DE LA TESIS TITULADA:

Calidad de la información y toma de decisiones en el
programa de prevención y control del cáncer Región
Lambayeque.

QUE HA SUSTENTADO DON (DONA):

Erica Gussella Queros Leonardo

NOMBRES Y APELLIDOS

ACUERDA:

Aprobar por Unanimidad

RECOMIENDA:

Pimentel 19 de enero de 2019

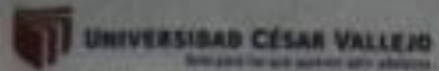
MIEMBRO DEL JURADO

PRESIDENTE Dra. Mercedes Colchado Alvarán

SECRETARIO Mg. Tania Mercedes Benda

VOCAL Dra. Norma Gilber Ortiz

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Gina Gisella Guerrero Leonardo egresado (x) del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo SAC, Chiclayo, identificado con DNI N° 42905824

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Soy autor (x) de la tesis titulada: "CALIDAD DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER REGIÓN LAMBAYEQUE". La misma que presento para optar el grado de maestro en gestión en gestión de los servicios de la salud.

1. La tesis presentada es auténtica, siguiendo un adecuado proceso de investigación, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis 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 falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a LA UNIVERSIDAD cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniaras que pudieran derivarse de ello. Así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniaras que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse algún tipo de falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo S.A.C. Chiclayo, por lo que, LA UNIVERSIDAD podrá suspender el grado y denunciar tal hecho ante las autoridades competentes, esto conforme a la Ley 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Pimental, 19 de enero del de 2019

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Gina Gisella Guerrero Leonardo
DNI: 72757294

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo, al eterno Dios que está Siempre conmigo cuidando cada uno de mis pasos y dándome fortaleza para terminar este proyecto de investigación.

A mi amada Hija Gabriellita por su paciente espera, por el tiempo que no pude estar con ella, por regalarme su sonrisa, sus abrazos de alegría al verme llegar.

A mi Hermana Dra. Úrsula por depositar su entera confianza, apoyarme y comprenderme, en este reto de mi vida.

A mis padres por estar ahí cuando más los necesité en especial a mi madre Dra. Lutzgarda por su amorosa ayuda y constante cooperación.

A todos ellos mi eterna gratitud.

Gina

AGRADECIMIENTO

Este proyecto es el producto de mi gran esfuerzo, dedicación
Y de la valiosa ayuda recibida.

Por ello agradezco a la Asesora Norma del Carmen Gálvez
Díaz y a todo lo docentes por compartir sus conocimientos para
convertirme en un maestrante.

A mis padres, por darme la vida y apoyarme en todos mis
buenos propósitos.

La Autora.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Se presenta la tesis titulada: “Calidad de información y toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017”; realizada de conformidad con el Reglamento de Investigación de Postgrado vigente, para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

El informe está conformado por seis capítulos: El Capítulo I, comprende la parte introductoria; Capítulo II, hace referencia al método utilizado en la investigación; el capítulo III, describe los resultados; en el capítulo IV, está la discusión; el capítulo V, muestra las conclusiones arribadas y finalmente el capítulo VI, presenta las recomendaciones; además se incluye las referencias y los anexos correspondientes.

Se espera, que esta investigación concuerde con las exigencias establecidas por nuestra Universidad y merezca su aprobación.

La Autora

ÍNDICE

	Página
Dictamen De Sustentación De Tesis	ii
Declaratoria De Autenticidad	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Presentación	vi
Índice	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática	21
1.2. Trabajos previos	23
1.3. Teorías relacionadas con el tema	29
1.4. Formulación del problema	40
1.5. Justificación del estudio	40
1.6. Hipótesis	40
1.7. Objetivos	41
II. MÉTODO	42
2.1. Diseño de investigación	42
2.2. Variables, operacionalización	43
2.3. Población y muestra	44
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad	45
2.5. Métodos de análisis de datos	46
2.6. Aspectos éticos	49
III. RESULTADOS	55
IV. DISCUSIÓN	58
V. CONCLUSIONES	61
VI. RECOMENDACIONES	62
VII. REFERENCIAS	63

ANEXOS	
Anexo 1: Instrumentos	64
Ficha técnica de los instrumentos	
Validez de los instrumentos	
Confiabilidad de los instrumentos	
Anexo 2: Otros	70
Consentimiento informado	
Autorización de publicación	71
Acta de originalidad	72
Reporte de Turnitin	73

RESUMEN

Existe preocupación por la falta de calidad de los datos, grave y persistente problema al que se enfrentan los responsables del sistema de información en una organización y por ello es que surge la necesidad de capacitar a los servidores del sector salud encargados del sistema de información para la calidad de datos del programa de prevención y control del cáncer en la región de Lambayeque. Tipo, como se llamó el instrumento, confiabilidad, La población estuvo constituida por 50 servidores, a quienes se les aplicó una encuesta para medir el nivel de la calidad de datos que ofrecen como responsables del sistema de información, puesto que una mala calidad de datos puede provocar decisiones erróneas que pueden llevar a tener dificultades.

Palabras clave: Calidad de información, toma de decisiones, tecnología de información

ABSTRACT

There is concern about the lack of data quality, serious and persistent problem faced by those responsible for the information system in an organization and that is why the need for training arises. The importance of this research lies in determining the effect of the training on participants in the management of the information system for the quality of data of the cancer prevention and control program in the Lambayeque region, year-2017. The population is constituted by 50 servers that participated in the courses, workshops, etc. Thus, with the health personnel as protagonists, a survey was applied to measure whether the training strengthened the participants' capacities to introduce, store and manage data from the cancer prevention and control program in the Lambayeque Region 2017, as well as verified the reliability and effectiveness of the training that was provided to the needs of the population

Keywords: Quality of information, decision making, information technology

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En el contexto internacional, el doctor Armand V. Felgenbaum en Mayo de 1957 da origen al concepto del control total de calidad definiéndolo como: "un sistema eficaz para integrar los esfuerzos en materia de desarrollo, mantenimiento y mejoramiento de la calidad, realizados por los diversos grupos en una organización, de modo que sea posible producir bienes y servicios a los niveles más económicos y que sean compatibles con la plena satisfacción de los clientes".

Es muy difícil determinar hasta qué punto una baja calidad de datos afecta al proceso de toma de decisiones y condiciona sus resultados (Chengalur-Smith, 1998). Sin embargo, sí se puede afirmar que, con datos erróneos, las decisiones que se tomen basadas en ellos serán muy probablemente equivocadas.

Si los datos fueran 100% confiables, es mucho más probable que las conclusiones sean correctas (Fisher et al, 2006: 12). El problema es que no sabemos o cuestionamos el nivel de calidad de la información con la que estamos trabajando y por ello vemos nuestro trabajo afectado sin saber muchas veces las razones.

En el contexto nacional, según el MINSA, la gestión de la calidad es un componente de la gestión institucional y por ello es un deber de todo funcionario en el Sector, el determinar y aplicar la política de calidad expresada formalmente por la Alta dirección del MINSA. En consecuencia, las orientaciones normativas de Sistema de Gestión de la Calidad en Salud deben desarrollarse creativamente y con las especificidades que correspondan en todas las instituciones y entidades del Sector en los diferentes niveles de su jerarquía organizativa. El sistema incluye los componentes de planificación, organización, garantía y mejora de la calidad e información para la calidad dentro de la dirección estratégica de la institución, en la perspectiva de diseñar, gestionar y mejorar los procesos institucionales hacia una cultura de calidad.

El Gobierno Regional se ha visto en la necesidad de mejorar el rendimiento de los servidores públicos involucrados en el manejo del programa de prevención y control de cáncer, puesto que el actual contexto informacional de las redes de información que se establecen obliga a la Institución a invertir en un nuevo tipo de capacitación, de sus gerentes, aumentando la demanda por sistemas más eficaces de información y la dotación de métodos más estructurados para la toma de decisiones.

A nivel local, la evidencia nos indica que se necesita de capacitación constante de los servidores de salud, para responder a un entorno cambiante, por lo que la capacitación en el Programa de Prevención y control del cáncer es crucial para reducir la prevalencia de casos en la Región de Lambayeque. Para saber el número de prevalencia se requiere la implementación de los Registros de Cáncer de base Poblacional, apoyados en los Registros Hospitalarios del Cáncer, como una herramienta epidemiológica indispensable para conocer la magnitud real del problema y para hacer un adecuado análisis de la situación problemática, por ello es crucial que la información sea fidedigna, que permita esclarecer elementos puntuales que contribuyan a la optimización de la toma de decisiones.

Existe preocupación por la falta de calidad de los datos, grave y persistente problema al que se enfrentan los responsables del sistema de información en una organización y por ello es que surge la necesidad de capacitación. El presente trabajo tiene como objetivo principal conocer la relación que existe entre la calidad de información y la toma de decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud responsables del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región en Lambayeque año 2017.

1.2. Trabajos previos

En el contexto Internacional

(Yunier, 2014), en su tesis titulada:” Modelo de uso de información para la

toma de decisiones estratégicas en organizaciones de información cubanas”, desarrollada en la Universidad de la Habana, cuyo objetivo general fue proponer un modelo con los elementos y factores que incidan en el uso de información para la toma de decisiones estratégicas en las instituciones de información cubana, tuvo un enfoque cualitativo, y dirigido a una muestra de 101 organizaciones.

En este trabajo se concluye que: Los procesos de decisión, a nivel estratégico, están condicionados por la estrecha relación de la organización con el ambiente organizacional externo, es importante destacar que también se reconoce el ambiente interno, dado que se orienta a solucionar y aprovechar situaciones que pueden incidir en la estrategia organizacional, de ahí que las decisiones de este tipo representen uno de los temas que más interés investigativo ha generado en los últimos años. Esto se debe a los beneficios de acertados procesos de decisión estratégica, asociados a la competitividad, innovación, altos Indicadores de productividad, eficiencia y eficacia, orientación, proactividad en los ambientes organizacionales y adaptación a los cambios.

(Ángeles, 2015), en su tesis titulada:” La toma de decisiones en la comunicación organizacional”, desarrollada en la Universidad de Rey Juan Carlos, tuvo como objetivo identificar, cómo la toma de decisiones depende de una adecuada Comunicación Organizacional, para este trabajo se utilizó el enfoque cuantitativo, y una muestra de 103 participantes encargados de la Comunicación de información.

En este trabajo investigativo se concluye: Que, existe una estrecha relación entre la toma de decisiones y la Comunicación Organizacional, la que es influenciada por los cambios socioeconómicos actuales que propician las condiciones necesarias para la adecuada toma de decisiones.

Con el trabajo de campo realizado se comprobó que escasamente se aplican los modelos teóricos existentes para la toma de decisiones en la gestión estratégica utilizando con más énfasis los modelos más básicos en los procesos decisorios, pero de forma inconsciente.

Se comprobó que los responsables de la comunicación de información no aplican de manera premeditada las directrices de modelos teóricos, por considerar

que no es un único modelo útil para cada una de las situaciones a las que se enfrentan en la gestión de la Comunicación Organizacional.

En este sentido, la aplicación del modelo teórico se toma como base, pero se adapta a las necesidades concretas.

En el contexto nacional

(Br. Solís Muñoz, 2017) En su tesis titulada:” El sistema de información gerencial y su influencia en la calidad de servicio a los usuarios de la Contraloría General de la República - Jesús María, 2014 – 2015”, el cual se desarrolló en la Universidad Cesar Vallejo, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el sistema de información gerencial y la calidad de servicio a los usuarios. El enfoque utilizado fue el hipotético-deductivo, el trabajo no incluye muestra ni muestreo debido a que la población fue censal.

Solís, concluyó: Que, el sistema de información gerencial está relacionado directa y positivamente con la calidad de servicio como un método organizado para recolectar, almacenar y reportar la información sobre la calidad y ayudar a la toma de decisiones.

La ejecución del trabajo Sistema de Información Gerencial y su influencia en la calidad de servicio a los usuarios, provocó un cambio en la información de datos de calidad que, el programa de control actualmente cubre todo el espectro de calidad en la atención al usuario.

Se aduce que, las nuevas condiciones, van de la mano con el advenimiento de la computadora, herramienta que han dado como resultado un punto de vista más amplio en los ambientes de la información.

(J. Turmero Astros, 2017), en su trabajo de tesis titulada:” Gestión institucional y toma de decisiones en la institución educativa N° 0027 San Antonio de Jicamarca del distrito de Lurigancho 2017”, desarrollada en la Universidad Cesar Vallejo, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la Gestión Institucional y la Toma de Decisiones, bajo un enfoque hipotético-deductivo, para este trabajo se tomó una muestra de 60 docentes y concluye que:

Un Sistema de Información Administrativo en la Gestión de la institución educativa, es un sistema que proporciona información para la toma de decisiones en la gestión e intenta proporcionar toda la información necesaria a través de un sistema integrado.

El modelo de Gestión institucional para la toma de decisiones en la institución educativa propuesta, perfilaron una entrada y salida de información planeada desde el punto de vista de los procesos de gestión de la escuela, consolidada para formar una base de datos y competir con éxito en un medio tan cambiante como el que nos ha tocado vivir.

Argumenta que la escuela precisa de información cada vez más sofisticada y fácilmente accesible, se ha pasado a una época en que el sistema de procesos de gestión de la escuela puede contribuir significativamente a la competitividad con otras instituciones de carácter empresarial.

En el contexto Regional

(MINSALAMBAYEQUE.2017). Actualmente, la calidad de información cumple un rol importante en la toma de decisiones permitiendo mejorar los servicios de atención a la población.

Se cuenta con una serie de formatos y registros que incluyen cada atención realizada y que posteriormente son introducidos a diversas bases de datos que dan resultados relacionados con indicadores o porcentajes sobre cada tema relacionado con la atención a la salud, que tiene relevancia, según sean utilizados o no por el grupo decisor en este sector.

MINSALAMBAYEQUE, aduce que son múltiples las razones por las que no se logra realizar un buen control de calidad de la información que permita comparar, analizar y tomar decisiones a nivel de la Región Lambayeque.

Explica que es poco lo realizado por mejorar la data en relación con los registros, informes, digitación, procesamiento y análisis. Esto hace que la toma de decisiones no siempre pueda utilizar información confiable dejándose de lado la revisión de los datos.

MINSALAMBAYEQUE argumenta que el tema de análisis y monitoreo de información es clave

en una gestión por resultados, por lo que se debe de manejar información que desde un inicio pase por una adecuada revisión, de manera que el resultado permita precisar mejor los estados de salud/enfermedad de la población; así como tener una estadística más próxima a la realidad de la situación de la atención.

Concluye que, existe la necesidad de implementar estrategias que contribuyan a mejorar la situación y que este esfuerzo garantice que los establecimientos de salud de la región Lambayeque, cuenten con registros de calidad disponibles para medir sus progresos, es inminente que MINSA región Lambayeque, requiere de información confiable y disponible para una mejor visualización de sus logros alcanzados y la mejora en la disponibilidad del uso de registros estandarizados en los servicios que brinda.

En el contexto local

Vásquez (2007) en su investigación “Proceso de toma de decisiones en una empresa del Perú”. Tornillo S.A.C., (Artículo científico). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú. Llegó a las siguientes conclusiones:

Que en la empresa las decisiones son tomadas de forma empírica, es decir la realizan por medio de la experiencia y con algunas sugerencias (evaluadas), luego toman la decisión más adecuada, después de dar las debidas instrucciones, la ponen en práctica y resulta muy rentable para la empresa.

Que, para saber cuál es la importancia de la calidad de datos se debe tener en cuenta como condición previa el análisis de la data lo que garantiza el valor de los datos obtenidos.

Que, el desarrollo de tecnologías como la computación en nube, el Internet de las cosas, y las redes sociales, ha hecho que la cantidad de datos aumente de forma continua y se acumule a una velocidad sin precedentes de mucho valor en la toma de decisiones de la empresa. Sin embargo, el uso y análisis de la data debe basarse en datos exactos, lo que hace ver cuál es la importancia de la calidad de datos, ya que se trata de una condición necesaria para la generación de valor a partir de ella.

La presente investigación brinda un interesante aporte a mi estudio dado que el proceso de toma de decisiones debe partir de las fortalezas y debilidades de la empresa como factores internos, y de oportunidades y amenazas como factores

externos (FODA), capaces de generar alternativas para encaminar y lograr alcanzar los objetivos empresariales.

Las conclusiones arribadas en cuanto a la toma de decisiones, evidencian que es posible considerar esta estrategia lo que significa hacer un análisis de la data de diversas fuentes y con distintos usos, toda esta cantidad masiva de información puede ofrecer muchas ventajas para comprender las necesidades de los usuarios, mejorar la calidad del servicio, predecir y prevenir los riesgos.

Chávez (2015) en su investigación “Sistema de soporte a la toma de decisiones basado en inteligencia de negocios para mejorar los procesos comerciales del importador peruano”. (Tesis de pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú. La presente investigación tiene como objetivo procesar de forma correcta la información para ayudar al importador Lambayecano a mejorar sus decisiones en los procesos comerciales que realiza mediante una solución de inteligencia de negocios.

El autor concluyó:

Que, la implementación de un sistema de soporte basada en la inteligencia de negocios necesita de un conjunto de procesos, aplicaciones y tecnologías que facilitan la obtención rápida y sencilla de datos provenientes de los sistemas de gestión empresarial para su análisis e interpretación, de manera que puedan ser aprovechados para la toma de decisiones y se conviertan en conocimiento para los responsables del negocio.

Que, lograr reducir los tiempos para el procesamiento y ordenación de información, permite al importador no desistir de la búsqueda de información dado que para lograr un mejor propósito y mejores ventajas utiliza la tecnología como un factor clave y estratégico en la organización para la toma de decisiones. Concluye que una información oportuna y confiable responde a situaciones no previstas que puedan presentarse en la empresa, debido a que las herramientas de inteligencia de negocio por lo general muestran la información en forma de cuadros de mando que la empresa utiliza para su gestión, de tal forma que la información es presentada al usuario de manera ágil y accesible para que se pueda

realizar el análisis e interpretación correspondiente.

Que, el uso adecuado de las herramientas de inteligencia de negocios puede marcar una gran diferencia como empresa y la tecnología es un aliado para ayudarlas a lograr su crecimiento y rentabilidad esperada, los beneficios de la inteligencia de negocios son el complemento perfecto para llevar a la empresa a niveles más altos de productividad y rentabilidad a través de la toma de decisiones informadas y la ejecución de acciones oportunas y bien dirigidas.

C. Aliaga (2016), en su tesis titulada: "La toma de decisiones y su incidencia en la ventaja competitiva en la empresa Mondelēz International, Chiclayo – 2016", el cual se desarrolló en la Universidad Cesar Vallejo, cuyo objetivo fue determinar la incidencia de la toma de decisiones como ventaja competitiva en la Empresa.

Concluyó, que: La empresa realiza una eficiente toma de decisiones debido a que su conjunto genérico de estrategias es competitivas, capaces de mejorar su posición competitiva respecto a otras empresas del sector.

Que, las estrategias competitivas para la toma de decisiones, son las que definen las características internas que la empresa tiene que desarrollar para obtener y reforzar una posición superior respecto a la competencia, haciendo que supere a su competidor de manera genérica y sostenida.

El trabajo investigativo declara que, en la toma de decisiones de la empresa uno de los elementos que le dan ventaja competitiva es la creación de valor, es decir, la generación de un valor añadido que pueda servir como elemento crucial para alcanzar el éxito en la asunción de una estrategia competitiva.

De acuerdo a las conclusiones arribadas por cada uno de los autores, cada argumento constituye una estrategia útil para poder alcanzar el éxito de una organización como es el de salud. Es patente que dentro de una adecuada toma de decisiones está inmersa una información de calidad, relación muy válida. A la calidad de información se le añaden características innovadoras que le permiten evidenciar diferencias y ventajas especiales tanto para la organización como para la atención de calidad a los usuarios; además le permite convertirse en un factor

difícil de imitar. Las valoraciones confirman que la información y el conocimiento constituyen recursos estratégicos para poder desarrollar los procesos cognitivos e informacionales que intervienen en la toma de decisiones.

1.3. Teorías relacionadas con el tema

Teoría de la comunicación, información y la toma de decisiones.

1.3.1. Mariana Ivinsky (2016).

(Mariana Ivinsky) propuso un enfoque centrado en el carácter de la toma de decisiones informacionales, que valora desde un principio los aspectos teórico-conceptuales para entender la necesidad de optimizar su desarrollo. La comunicación, información y la toma de decisiones son una sucesión de etapas de procesos mentales, materializados en acciones cuyo ápice es la elección de una alternativa, con la finalidad básica de resolver un problema, confrontar una crisis o sacar provecho de una oportunidad.

Mariana Ivinsky, considera a la toma de decisiones como un proceso informacional en el que a partir de los objetivos y estrategias de la organización los individuos o grupos identifican la mejor decisión y curso de acción para solucionar de forma efectiva un problema, oportunidad o riesgo institucional como una particularidad del proceso de toma de decisiones que se desarrolla en toda organización y en todos sus niveles: Operativo, táctico, gerencial y estratégico. Las decisiones operacionales buscan maximizar la eficiencia del proceso de conversión de recursos de la organización.

Según Mariana Ivinski, a nivel estratégico se toma decisiones cuando la organización percibe que su estrategia puede verse afectada o por el contrario, cuando sus objetivos, metas y acciones estratégicas se ven en riesgo y por lo consiguiente se requiere de un ajuste para alcanzar las metas definidas; además la organización a nivel operativo no se vea afectada con la decisión que toma, ni mucho menos el error incida en la calidad del servicio que brinda.

La teoría de Mariana Ivniski, constituye un tema de investigación que se ha consolidado en los últimos años por la importancia de los procesos que expone para las organizaciones y su desempeño. No son pocos los autores que concuerdan con la teoría de Ivniski, aunque en la actualidad son numerosas las visiones y enfoques que priman en estudios, referentes a la comunicación, información y toma de decisiones.

Ivniski, descubrió que, de la adecuada Gestión de Información se obtienen, despliegan o utilizan recursos básicos (económicos, físicos, humanos, materiales) para manejar información dentro y para la sociedad a la que sirve, en aras de mejorar el desempeño de la organización, como se evidencia, esta teoría se centra en el uso adecuado de recursos informacionales para garantizar un mejor desarrollo de sus procesos y por ende en la toma de decisiones de la organización.

1.3.2. Teoría de la toma de decisiones. (Gestio Polis 2005)

Gestio Polis, considera que para la toma de decisiones se necesita de un estudio formal que se sirva de la inspección y los experimentos, lo que se denomina teoría descriptiva de decisión. Estos estudios se hacen más complicados en la organización cuando hay más de un individuo, cuando los resultados de diversas opciones no se conocen con exactitud y cuando las probabilidades de los distintos resultados son desconocidas.

Dice Polis, que la toma de decisión es también un proceso durante el cual la persona debe escoger entre dos o más alternativas. En los administradores, el proceso de toma de decisión es sin duda una de las mayores responsabilidades. La toma de decisiones en una organización se circunscribe a una serie de personas que están apoyando el mismo proyecto.

Con frecuencia se dice que las decisiones son algo así como el motor de la organización y en efecto, de la adecuada selección de alternativas depende en gran parte el éxito de cualquier organización. Una decisión puede variar en trascendencia y connotación es un paso de la planeación, incluso cuando se hace con rapidez y dedicándole atención.

Polis recomienda que, para la Toma de Decisiones, primero tenemos que llegar a una conclusión válida, lo que significa que desde un inicio se han examinado todas las alternativas y que la elección ha sido correcta. Uno de los enfoques más

competitivos de investigación y análisis para la toma de las decisiones es la investigación de operaciones, puesto que esta es una herramienta importante para la administración de la producción y atención de calidad. La toma de decisiones, se considera como parte importante del proceso de planeación cuando ya se conoce una oportunidad y una meta, el núcleo de la planeación es realmente el proceso de decisión el cual queda visualizado cuando se ha cumplido la meta propuesta en la organización.

Definición de calidad

En la actualidad todos coinciden en reconocer la necesidad de mejorar la calidad de los productos o servicios para ser competitivos y permanecer en el negocio. En lo que frecuentemente no se coincide es en la forma de lograrlo. Algunos piensan que la mejora se dará con el solo hecho de exigir la calidad en el trabajo que desempeña cada uno de los miembros de la organización, es decir piensan que es cuestión de imponer disciplina a los trabajadores. En realidad, el concepto y el vocabulario de la calidad son esquivos. Las distintas personas interpretan la calidad en términos que sea posible medir y traducir en operaciones. En términos menos formales podemos decir que la calidad la define el cliente, es el juicio que este tiene sobre un producto o servicio y resulta por lo general en la aprobación o rechazo del producto

Calidad de la información

Para este trabajo, se define como calidad de la información al grado de utilidad percibida por la persona que la requiere. De este modo, la información se considera de calidad si puede ser utilizada en el momento para tomar decisiones referentes a una situación de la empresa. Es fundamental para la empresa, entonces, contar con información de calidad. Se debe ahora, definir parámetros que permitan determinar qué información se considera de calidad.

Esta disciplina comenzó a desarrollarse en el Instituto de Tecnología de Massachusetts (MIT) en la década del 90, nos ayuda a clasificar y seleccionar la información en base a una serie de atributos o dimensiones: precisión, objetividad, credibilidad, reputación, relevancia, actualidad, oportunidad, completa, entre otras.

Este análisis multidimensional nos proporciona la posibilidad de realizar una evaluación más completa de los recursos disponibles (Espona, 2015).

Características de calidad de la información:

Precisa:

Que la información debe ser precisa y exacta parece obvio. Pero en la práctica, la información utilizada para diferentes propósitos requiere diferentes niveles de precisión. En los sistemas de información se producen constantemente problemas relacionados con la inexactitud de la información. Es un problema bien conocido al cual los profesionales de sistemas de información se enfrentan desde el diseño de sistemas hasta la implementación y el mantenimiento.

Completa:

La información incompleta puede provocar una toma de decisiones errónea. Pero tenemos el problema de que una información completa para una persona podría ser incompleta para otro. Por ejemplo, el vicepresidente de marketing y el director de investigación y desarrollo de una compañía farmacéutica pueden estar interesados en pruebas de ensayos clínicos de un nuevo fármaco, pero cada uno pueden requerir diferentes niveles de detalle.

Compatible:

La calidad de la información se encuentra no sólo en la información en sí misma, sino también en la forma en que se puede combinar con otra información. Esto ocurre a menudo cuando la información implica a varios sistemas que trabajan juntos, en una integración de datos, por ejemplo. En estos casos es importante disponer de una arquitectura de la información adecuada con una estructura dinámica que pueda crecer junto a las necesidades del cliente.

Orientada al usuario:

La información debe ser comunicada en un estilo, formato, detalle y complejidad, que sea compatible con las necesidades de los usuarios de esa información. Por ejemplo, unos altos directivos pueden necesitar unos breves informes que les permitan comprender la rentabilidad del negocio a simple vista, mientras que los gerentes de operaciones pueden necesitar información más detallada que les permita una correcta toma de decisiones diaria.

Relevante:

El componente clave para la calidad de la información es que la información se dirija a las personas adecuadas. Si no es así, quien reciba la información pensará que

ésta no es relevante para sus necesidades y la desechará. Esto no quiere decir que la información irrelevante para alguien es información de baja calidad. Simplemente indica que la información no se ha dirigido a la persona que puede darle uso.

Accesible:

La información accesible es la información que se puede obtener cuando es necesaria. La accesibilidad depende de quien la tiene que recibir y también de las circunstancias específicas en un momento dado. Para una buena calidad de la información la puntualidad y la accesibilidad deben complementarse entre sí. Aplicaciones para el control de movimientos bancarios o de tarjetas de crédito y las de inversión en bolsa, son ejemplos de la importancia de esta característica

Oportuna:

Lo acabamos de apuntar. La información oportuna o puntual es la que todavía es útil. Es actual. La información tiene un tiempo de vida que depende de la rapidez con que nueva información puede ser procesada y comunicada sustituyendo a la anterior. La puntualidad de la información va de la mano de la exactitud de la información.

Fácil de usar:

La información debe ser comprensible para los usuarios. El formato y la estructura deben ser usados teniendo en cuenta quien es el receptor.

Toma de decisiones:

La toma de decisiones es fundamental para el organismo la conducta de la organización. La toma de decisión suministra los medios para el control y permite la coherencia en los sistemas. (Kast, 2003)

La toma de decisiones es el proceso de análisis y escogencia entre diversas alternativas, para determinar un curso a seguir. (CHIAVENATO, 2007)

Implicaciones de la teoría

Racionalidad limitada: sostiene proceso de decisión individuo considerando limitaciones cognoscitivas (conocimiento, computación). No existe la perfecta racionalidad. Se debe encontrar soluciones satisfactorias más que óptimas.

Imperfección de las decisiones: no hay las perfectas, sólo unas mejores que otras. El tomador debe escoger la alternativa que a su vez esté conectada con los objetivos organizacionales.

Relatividad de las decisiones: la elección de una alternativa implica la renuncia a las demás y la creación de nuevas a lo largo del tiempo. a la gama de alternativas se le denomina árbol de decisión. Una alternativa no alcanza la realización completa de los objetivos.

Jerarquización de las decisiones: la conducta de teoría de decisiones es racional cuando se selecciona las alternativas adecuadas a la consecución de los objetivos. Existe una jerarquía para distinguir que es un medio y que es un fin.

Racionalidad administrativa: en la Toma de decisiones. Existe una racionalidad en la conducta administrativa, es planteada y orientada en el sentido de alcanzar objetivos de la forma más adecuada. Los procesos administrativos son decisivos: define los métodos adecuados.6.- Influencia organizacional: retira de participantes la facultad de decidir sobre los asuntos y lo sustituye por un proceso de decisión propio, previamente establecido y rutinario. Las decisiones que la organización toma por el individuo, consisten en: División de tareas, estándares de desempeño, sistemas de autoridad, canales de comunicación, entrenamiento y doctrina.

Etapas de la Toma Decisiones

El proceso de la toma de decisiones implica entender el significado y las implicaciones del problema que se plantea, según Munch Lourdes (2006) divide este proceso en seis etapas:

Identificación del problema:

Un problema es un obstáculo o una desviación que representa una diferencia entre los resultados reales y los planeados, lo cual origina una disminución de los rendimientos y la productividad en general, impidiendo el logro de los objetivos. La identificación y la definición del problema son trascendentales, ya que de la adecuada definición del problema depende el planteamiento de alternativas adecuadas de solución. Algunos lineamientos para identificar el problema son: Obtener información completa, fidedigna y oportuna (estadísticas, informes, proyecciones); no confundir el problema con las causas, ni con los efectos; definir

las causas; objetividad; definir parámetros, variables y restricciones; utilizar vocabulario específico y correcto.

Construcción de un modelo:

Un modelo es la representación de una situación real, a través de un diagrama o de un sistema, con el fin de tener una visión completa de todos los factores que influyen en el problema.

Determinación de parámetros:

Se establecen suposiciones relativas al futuro y presente tales como: restricciones, efectos posibles, costos, variables, objetivos por lograr, con el fin de definir las bases cualitativas y cuantitativas en relación con las cuales es posible aplicar un método y determinar diversas alternativas.

Aplicación de un método:

De acuerdo con la importancia y el tipo de la decisión, la información y los recursos disponibles se eligen y aplican las técnicas las herramientas o los métodos, ya sea cualitativos o cuantitativos, más adecuados para plantear alternativas de decisión.

Especificaciones y evaluación de alternativas:

Se desarrollan varias opciones o alternativas para resolver el problema, aplicando métodos ya sea cualitativo o cuantitativo. Una vez que se han identificado varias alternativas, se elige la opción con base en criterios de elección, de acuerdo con el costo-beneficio que resulte de cada opción. Los resultados de cada alternativa deben ser evaluados en relación con los resultados esperados y los efectos. Es conveniente elegir alternativa óptima y minimizar riesgos, a la vez que establecer estrategias opcionales para el caso de que la alternativa elegida no resulte de acuerdo con lo planeado.

Implantación:

Una vez que se ha elegido la alternativa óptima, se deberán planificar todas las actividades para implantarla y para efectuar un seguimiento de los resultados lo cual requiere elaborar un plan con todos los elementos estudiados. En todas las etapas del proceso de toma de decisiones es primordial contar con un sistema de información oportuno, confiable y actualizado.

Tipos de decisiones

Decisiones Individuales:

Se dan cuando el problema es bastante fácil de resolver y se realiza con absoluta independencia, con el esfuerzo de una sola persona que toma la decisión.

Decisiones gerenciales o estratégicas:

Son las que se toman en un alto nivel gerencial; sobre todo en situaciones determinantes o de gran importancia en las que se busca orientar, asesorar y evaluar cada paso del proceso.

Decisiones Programables:

Son aquellas tomadas de acuerdo con algún hábito, regla o procedimiento; se aplican a problemas estructurados o rutinarios. Se basa en datos estadísticos de carácter repetitivo.

Decisiones en condiciones de certidumbre:

Son aquellas que se toman con certeza acerca de lo que sucederá, ya que se cuenta con una información confiable, exacta, medible y se conocen las relaciones de causa y efecto. Se utilizan técnicas cuantitativas y cualitativas; ocurre cuando el directivo conoce el estado de la naturaleza que ocurrirá si se toma la decisión con absoluta certeza.

Decisiones en condiciones de incertidumbre:

Cuando existe falta de información, escasez de datos, falta de confiabilidad de los datos y se ignoran las probabilidades de los resultados, estamos ante decisiones de incertidumbre. En la toma de decisiones en condiciones de incertidumbre completa, se desconoce las probabilidades de ocurrencia de los diversos estados de la naturaleza, en otras palabras, hace falta enfrentar cierto tipo de problemas que nunca han ocurrido y que quizás no se repitan en esa misma forma en el futuro previsible.

Decisiones en condiciones de riesgos:

En este tipo de decisiones se conocen las restricciones y existe información incompleta pero objetiva y confiable; generalmente para tomarlas se usan técnicas cuantitativas. Las decisiones en condiciones de riesgo existen cuando dos o más factores que afectan el logro de los objetivos especificados, y que se encuentran fuera del control del individuo que decide, son relevantes; cuando se pueden identificar todos los estados naturales pertinentes, y cuando es posible asignar probabilidades de ocurrencia a esos estados naturales.

Decisiones rutinarias:

Estas decisiones se toman a diario, son de carácter repetitivo, se dan en el nivel operativo y para elegir las se utilizan técnicas cualitativas.

Decisiones operativas:

Se generan en niveles operativos, se encuentran establecidas en las políticas y los manuales, son procesos específicos de la organización y se aplican mediante técnicas cualitativas y cuantitativas.

Procesos cognitivos implicados en la toma de decisiones

Al igual que en el pensamiento crítico en la toma de decisiones se utilizan ciertos procesos cognitivos como:

Observación: Examinar atentamente y recato, atisbar. Inquirir, investigar, escudriñar con diligencia y cuidado algo. Observar es aplicar atentamente los sentidos a un objeto o a un fenómeno, para estudiarlos tal como se presentan en realidad, puede ser ocasional o causalmente.

Comparación: Relación de semejanza entre los asuntos tratados. Fijar la atención en dos o más objetos para descubrir sus relaciones o estimar sus diferencias o semejanza. Símil teórico.

Codificación: Hacer o formar un cuerpo de leyes metódico y sistemático. Transformar mediante las reglas de un código la formulación de un mensaje.

Organización: Disposición de arreglo u orden. Regla o modo que se observa para hacer las cosas.

Clasificación: Ordenar disponiendo por clases/categorías. Es un ordenamiento sistemático de algo.

Resolución: Término o conclusiones de un problema, parte en que se demuestran los resultados.

Evaluación: Hacer el señalamiento del rango. Análisis y reflexión de los anteriores razonamientos y las conclusiones.

Retroalimentación (feedback): el proceso de compartir observaciones, preocupaciones y sugerencias, con la intención de recabar información, a nivel individual o colectivo, para intentar mejorar el funcionamiento de una organización o de cualquier grupo formado por seres humanos. Para que la mejora continua sea posible, la realimentación tiene que ser pluri direccional, es decir, tanto entre iguales

como en el escalafón jerárquico, en el que debería funcionar en ambos sentidos, de arriba para abajo y de abajo para arriba.

Programa de Prevención y Control del Cáncer

El cáncer constituye un problema de salud pública en el Perú y en el mundo por su alta mortalidad, así como por la discapacidad que produce. El aumento creciente de las tasas de incidencia y las tasas de mortalidad asociadas a neoplasias generan aumento de los costos a los sistemas de salud por utilización de servicios. La carga de enfermedad por cáncer se debe principalmente a la utilización de los servicios terapéuticos como la quimioterapia, radioterapia y cirugía, procedimientos que conllevan a costos elevados y a la necesidad de infraestructura adecuada con recursos humanos capacitados. Ningún sistema de salud está preparado para sostener el gasto que genera el aumento de la incidencia de cáncer en las últimas décadas. Las políticas sanitarias abordan el problema del cáncer desde la prevención y detección precoz de casos de cáncer en personas con factores de riesgo. La mayor parte de las neoplasias en el Perú están asociadas a hábitos de vida poco saludables como el consumo excesivo de tabaco y alcohol, consumo exagerado de grasas y poco consumo de vegetales. Asimismo, están asociadas a agentes infecciosos como el virus del papiloma humano (VPH) y el *Helicobacter pylori*. Las principales neoplasias en adultos, a nivel nacional, están localizadas en el cérvix, estómago, mama, piel y próstata. En el marco de las políticas de prevención se pueden realizar intervenciones sobre los factores modificables como el consumo de tabaco y alcohol o la ingesta de vegetales para disminuir la incidencia de algunas neoplasias. Otras estrategias relacionadas con métodos de detección precoz del cáncer de cérvix, de mama o colon-rectal, permiten un tratamiento oportuno disminuyendo la mortalidad.

Coordinador Local

En el caso de los Gobiernos Locales, la coordinación de los productos vinculados a los Programa de Prevención y Control del Cáncer en los que participan dichas entidades, recaerá en el Coordinador Local.

Cáncer

según la Organización Mundial para la Salud ha elaborado dos criterios básicos para el diagnóstico de tumor de Krukenberg. La vía de diseminación también continúa como una incógnita, posiblemente se produce vía peritoneal o hematógena, menos probablemente por contigüidad o por vía linfógena.

Monitoreo del Cáncer

Es el seguimiento rutinario y permanente de los indicadores del programa presupuestal de Cáncer, usando información de insumos, procesos y resultados, obtenidos a través de la recolección sistemática y oportuna de datos, su procesamiento, control de calidad, análisis, retroalimentación, difusión y seguimiento de cumplimiento de actividades.

Evaluación del Cáncer

Es el proceso que tiene como finalidad determinar el grado de eficacia, efectividad y eficiencia, del programa presupuestal de prevención y control de cáncer en relación con sus objetivos y los recursos destinados para alcanzarlos; mediante el análisis de su ejecución, resultados e impacto con metodologías rigurosas, que permitan determinar las desviaciones y la adopción de medidas correctivas que garanticen el cumplimiento de las metas programadas y alcanzar los cambios en la población objetivo.

1.4. Formulación del problema

Problemas General

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de información y la toma de

decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud responsables del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región en Lambayeque durante el año 2017?

1.5. Justificación del estudio

La calidad de información en estudio se justifica, por su importancia en la toma de decisiones, la cual debe basarse en una serie de atributos o dimensiones como: Precisión, objetividad, credibilidad, reputación, relevancia, actualidad, oportunidad, completa, entre otras, la calidad de información permite un análisis multidimensional el cual proporciona la posibilidad de realizar una evaluación más completa de los recursos disponibles.

El presente trabajo se fundamenta, en que, para una efectiva toma de decisiones se necesita de referentes sólidos que ilustren el funcionamiento real e ideal del programa, considerando que la toma de decisiones constituye un proceso imprescindible para el adecuado y acertado funcionamiento de una organización, el desempeño organizacional satisfactorio requiere de una toma de decisiones eficiente y una efectiva implementación.

La razón del trabajo en estudio, es emprender un adecuado proceso de toma de decisiones en relación a una información de calidad, la cual requiere de determinadas capacidades y procedimientos en el tratamiento de la información, realidad que denota el rol de la información en la toma de decisiones y el modo en que la misma se usa y dispone para garantizar adecuados procesos de decisión, lo que constituye un reto y una necesidad para contribuir a mejores prácticas asociadas a este proceso.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

Existe relación entre la calidad de información y la toma de decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud responsables de Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque durante año 2017

No Existe relación entre la calidad de información y la toma de decisiones de

los coordinadores de los establecimientos de salud responsables de Programa de Prevención y Control del Cáncer Región en Lambayeque durante el año 2017

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la calidad de información y la toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

1.7.2. Objetivos específicos

- Analizar la relación que existe entre la calidad de información y la toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017
- Evaluar la calidad de información del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017
- Evaluar la toma de decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud responsables en el manejo del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

La investigación será cuantitativa, porque adoptará una estrategia sistemática, objetiva y rigurosa para generar y refinar el conocimiento. En este diseño, se utiliza inicialmente el raciocinio deductivo y la generalización. El raciocinio deductivo es el proceso en el cual el investigador comienza con una teoría o estructura establecida, en donde conceptos ya fueron reducidos a variables, recolectando evidencia para evaluar o probar si la teoría se confirma. Generalización es la extensión en la cual conclusiones desarrolladas a partir de las evidencias recolectadas en una muestra, pueden ser extendidas a una población mayor.

La investigación será de tipo correlacional con el objeto de ver la relación que existe entre la calidad de información y la toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque. Los estudios correlacionales, al evaluar el grado de asociación entre variables, las miden, después, cuantifican y analizan la vinculación.

Este presente trabajo será de diseño no experimental transversal. Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

2.2. Variables, operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V.1: Calidad de información	Esta disciplina comenzó a desarrollarse en el Instituto de Tecnología de Massachusetts (MIT) en la década del '90, nos ayuda a clasificar y seleccionar la información en base a una serie de atributos o dimensiones: precisión, objetividad, credibilidad, reputación, relevancia, actualidad, oportunidad, completa, entre otras. Este análisis multidimensional nos proporciona la posibilidad de realizar una evaluación más completa de los recursos disponibles (Espona, 2015)	La Calidad de información será evaluada mediante una encuesta para determinar el cumplimiento de los objetivos del Programa de Prevención y control del cáncer Región Lambayeque 2017, así mismo se ejecutarán entrevistas y se realizará un cuestionario a la muestra seleccionada	PRECISIÓN	Objetivos de la información	Ficha de encuesta
				Depuración de información	
				Resumen de datos pertinentes	
				Control de datos	
			OPORTUNIDAD	Rapidez de respuesta.	
				Información precisa y oportuna.	
				Integración de datos.	
			RELEVANCIA	Información base para toma de decisiones.	
				Análisis de información necesaria	
Información relevante e irrelevante.					
V.2: toma de decisiones	la toma de decisiones es fundamental para el organismo la conducta de la organización. La toma de decisión suministra los medios para el control y permite la coherencia en los sistemas. (Kast, 2003) La toma de decisiones es el proceso de análisis y escogencia entre diversas alternativas, para determinar un curso a seguir. (CHIAVENATO, 2007)	La toma de decisiones será evaluada mediante una encuesta para determinar si esta es una herramienta necesaria para la calidad de información, así mismo se ejecutarán entrevistas y se realizará un cuestionario a la muestra seleccionada	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS	Conocer los factores internos formales e informales de la organización	Revisión de documentos estadísticos
				Definir restricciones y limitaciones	
				Percepción y captación de la situación que rodea algún problema	
				Anticipar tendencias	
			RESOLUCIÓN PROBLEMAS	Contar con un sistema de información confiable, oportuno, y actualizado	
				Elegir estrategias de fortalecimiento de capacidades	
				Evaluar el costo – beneficio -	
				Evaluar repercusiones	

2.3. Población y muestra

Población:

La población, o en términos más precisos población objetiva, es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por los problemas y por los objetivos del estudio (Arias F, 2012).

La población del presente proyecto está conformada por 183 establecimientos de salud que pertenecen a la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, que fue creada mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 420-2011/GR.LAMB/PR de fecha 25 de julio y a través de la Ordenanza Regional N°009.-2011-GR.LAMB/CR en la que se aprueba la actualización del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Gobierno Regional de Lambayeque, el mismo que formaliza la estructura orgánica y en el cual se observa el cambio de Dirección Regional de Salud a Gerencia Regional de Salud, que es su nueva denominación de dicha entidad estatal.

Muestra

La muestra lo constituyen 50 coordinadores de los establecimientos de salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque los cuales fueron encuestados, la que es considerada como una muestra por conveniencia.

Criterios de inclusión:

-Coordinadores de los establecimientos de salud del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017.

Criterios de exclusión

-Servidores administrativos, no comprometidos con el manejo del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017.

-Usuarios

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

Técnica

Se sometió a juicio de tres expertos seleccionados según criterios: expertos en tema, trabajan con variables, especialistas capacitadores con más de 3 años en ejercicio profesional y realizaron investigaciones sobre el tema luego se aplicó una prueba piloto la misma que al calcularle la confiabilidad se obtuvo un valor de 0.5 (alfa de Cronbach)

Se aplicó una encuesta como un procedimiento dentro de los diseños de una investigación descriptiva, la cual consistió en reunir datos a través de un cuestionario diseñado anticipadamente.

Instrumento

El cuestionario fue un instrumento compuesto por un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios, y alcanzar los objetivos del estudio; fue un plan formal porque recabó información de cada unidad de análisis objeto del estudio y que se constituyó en el centro del problema de investigación.

Para la información diagnóstica se organizó la aplicación y procesamiento de un cuestionario de encuesta planificado previamente para recoger las percepciones de los coordinadores de los establecimientos de salud del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017. El cuestionario de encuesta, ofreció datos valiosos para proponer estrategias pertinentes, que al ser aplicadas y ejecutadas permitan fortalecer y mejorar la calidad de información y la toma de decisiones sobre el manejo del Programa de Prevención y Control del Cáncer.

Validez

La validez de contenido del instrumento fue validada y refrendada por expertos en el tema de ambas variables quienes respondieron el certificado que indaga sobre la validez del instrumento propuesto.

Los profesionales son expertos en el tema, trabajan con variables, especialistas capacitadores con más de 3 años en ejercicio profesional y realizaron investigaciones sobre el tema. El resultado de la validez debe ser aplicable.

Tabla 1

Validación de expertos

ESPECIALIDAD	EXPERTO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	PORCENTAJE
GERENTE	Lutzgarda Leonardo De Guerrero	Doctora	98%
TEMÁTICO	Ramos Gómez Rafael Paolo	Magister	92%
ESTADISTICO	Villegas Castillo Víctor Wilmer	Magister	92%
		PROMEDIO	94%

Fuente: Spss versión 21

Confiabilidad

Se aplicó repetitivamente el instrumento determinado al mismo individuo para medir el grado de resultados iguales.

Se obtuvo aplicando el programa SPSS para sacar al alfa de CRONBACH, que dio un índice de consistencia interna el cual tomó valores entre 0,8 y 1, que sirvieron para comprobar si el instrumento que se estaba aplicando recopila información defectuosa que nos llevaría a conclusiones equivocadas o si se trata de un instrumento fiable de mediciones estables y consistentes.

2.5. Métodos de análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva, donde se emplearon las medidas de tendencia central como la media aritmética y las medidas de dispersión como la desviación estándar y el coeficiente de variabilidad.

El análisis de datos se realizó con ayuda del programa SPSS

Tabla 2

Criterios de rigor en la investigación Cualitativa

Criterios	Características del criterio	Procedimientos
-----------	------------------------------	----------------

Credibilidad Valor de la verdad/ autenticidad	Aproximación de los resultados de la investigación frente al tópico observado.	Los instrumentos fueron validados por expertos.
Transferibilidad Aplicabilidad	Los resultados derivados del diagnóstico no son generalizados, pero sí transferibles.	Descripción detallada del contexto y de los participantes. Acopio suficiente de datos.
Consistencia Dependencia/ replicabilidad.	La complejidad de la investigación cualitativa dificulta la estabilidad de los datos y hace imposible la replicabilidad exacta del estudio	A través de experto. Triangulación metodológica Descripción detallada del proceso de recogida, análisis e interpretación de los datos.
Confirmabilidad O reflexibilidad Neutralidad/ objetividad	Los resultados de la investigación garantizan la veracidad de la información que brindan los participantes	Transcripción textual de los encuestados. Contrastación de los resultados con la literatura existente. Revisión de hallazgos por otros investigadores. Identificación y descripción de limitaciones, delimitaciones y alcances de la investigadora.

Relevancia	Permite evaluar el logro de los objetivos propuesto si se aplica el modelo, además da a conocer la pertinencia del instrumento diagnóstico para su aplicación.	Se calcula un índice de relevancia con los expertos. Comprensión amplia del fenómeno. Correspondencia entre la justificación y los resultados obtenidos en el diagnóstico.
Adecuación Teórico-epistemológico	Correspondencia adecuada del problema encontrado y la teoría existente.	Contrastación de la pregunta con los métodos. Ajuste de diseño.

Fuente: Revollo, D (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos de la investigación cualitativa. Aquichán. Vol 12, N°. 3.

2.6. Aspectos éticos

Tabla 3

Criterios éticos de la investigación cualitativa

Criterios	Características éticas del criterio
------------------	--

Consentimiento informado	Para tener información de la problemática se trabajó con informantes a través de una encuesta diagnóstica, anticipadamente se informó del uso que se daría a la información obtenida.
Confidencialidad	El uso que se ha dado a la información fue exclusivamente para el trabajo de investigación realizado.
Manejo de riesgo	Este requisito tuvo relación con los principios de no maleficencia y beneficencia establecidos para hacer investigación con seres humanos.
Observación del participante	<p>La incursión en el campo de la investigación exigió una responsabilidad ética por los efectos y las consecuencias que pueden derivar de la interacción establecida con la muestra de estudio.</p> <p>Fue una interacción social sin condicionar las respuestas de los participantes.</p>

FUENTE: Lutzgarda Leonardo Faya

CONFIABILIDAD

Tabla 4

Rangos de confiabilidad

Rangos	Magnitud
---------------	-----------------

0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Ruiz (2000)

Calidad de información y Toma de Decisiones

Tabla 5

Alfa de Cronbach de Calidad de información y Toma de Decisiones

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,915	44

Fuente: Spss versión 21

Interpretación:

El instrumento está compuesto por 44 ítems siendo el tamaño de la muestra 50 coordinadores de los establecimientos de salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, el coeficiente del Alfa de Cronbach es 0,915; por lo tanto, el instrumento aplicado para medir la Calidad de información y Toma de Decisiones es confiable donde todos los ítems tienen una magnitud muy alta.

Variable 1: la calidad de información del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

Tabla 6

Alfa de Cronbach de Calidad de información

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	22

Fuente: Spss versión 21

Interpretación:

El instrumento está compuesto por 22 ítems siendo el tamaño de la muestra 50 coordinadores de los establecimientos de salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, el coeficiente del Alfa de Cronbach es 0,854; por lo tanto, el instrumento aplicado para medir la calidad de información es confiable donde todos los ítems tienen una magnitud muy alta.

Variable 2: Toma de Decisiones

Tabla 7

Alfa de Cronbach de Toma de Decisiones

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,845	22

Fuente: Spss versión 21

Interpretación:

El instrumento está compuesto por 22 ítems siendo el tamaño de la muestra 50 coordinadores de los establecimientos de salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, el coeficiente del Alfa de Cronbach es 0,845; por lo tanto, el instrumento aplicado para medir la Toma de Decisiones es confiable donde todos los ítems tienen una magnitud muy alta.

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Una prueba de normalidad contrasta las siguientes hipótesis:

H0: Los datos se ajustan a la distribución normal.

H1: Los datos NO se ajustan a la distribución normal.

La prueba de Kolmogorov-Smirnov es adecuada para muestras grandes (mayores de 50), sin embargo, cuando es menor se utiliza la prueba de Shapiro-Wilk. Para evaluar si la variable es normal o no, evaluamos el p valor (Sig.), de ser menor a 0,005 se rechaza H0 y se acepta H1.

Para obtener la prueba de normalidad en la investigación se empleará la prueba de Kolmogorow-Smirnov, debido a que, la muestra es de cincuenta.

Tabla 8

Prueba de normalidad Calidad de información y Toma de decisiones

	Pruebas de normalidad	
	Kolmogorov-Smirnov	
	Estadístico	Sig.
Calidad de información	.221	.000
Toma de decisiones	.260	.000

Fuente: Spss versión 21

Interpretación:

En la tabla de normalidad, la variable Calidad de información se obtiene: p valor es menor a 0,005; indica que los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto, se utilizará una prueba no paramétrica.

En la tabla de normalidad, la variable Toma de decisiones se obtiene: p valor es menor a 0,005; indica que los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto, se utilizará una prueba no paramétrica.

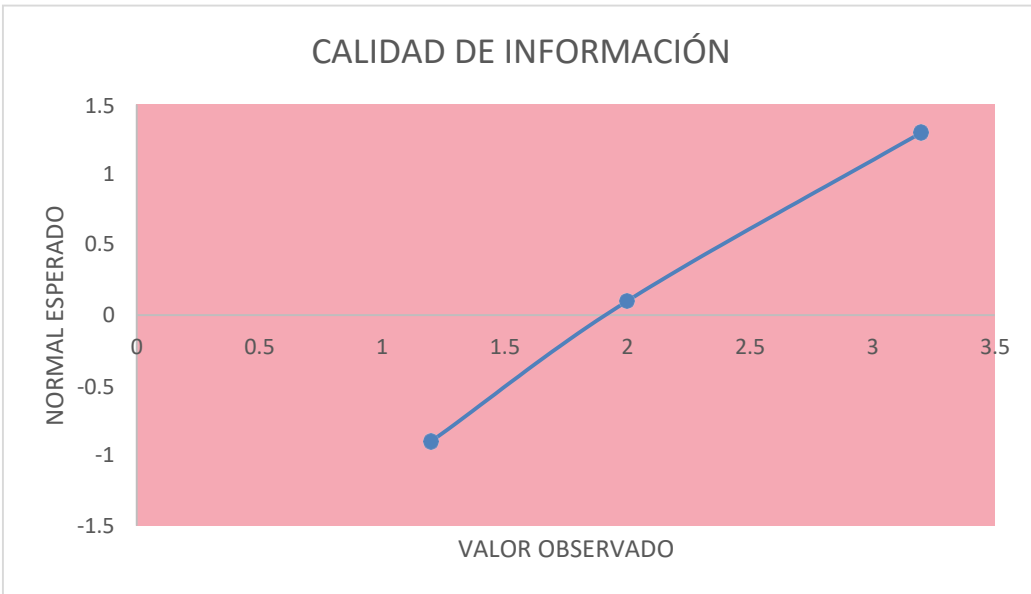


Figura 1: Prueba de normalidad de Calidad de información

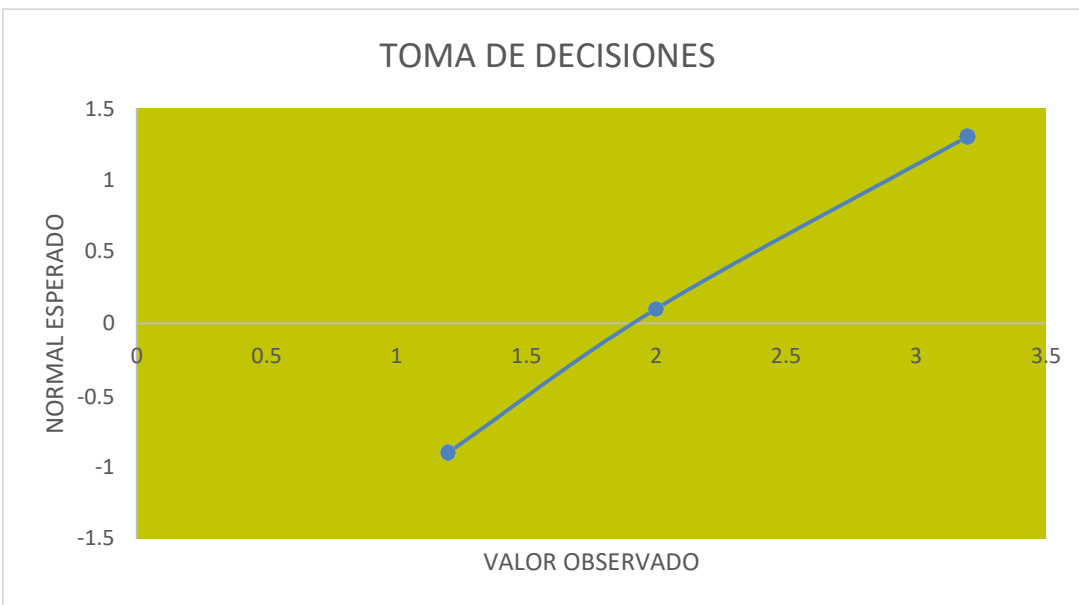


Figura 2: Prueba de normalidad de Toma de decisiones

Prueba de Hipótesis General

H0: NO Existe relación entre la Calidad de información y la toma de decisiones en los Establecimientos de Salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque 2017

H1: Existe relación entre la Calidad de información y la toma de decisiones en los Establecimientos de Salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque 2017

Regla de decisión:

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

$p \geq \alpha \longrightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \longrightarrow$ se acepta la hipótesis alterna H1

Tabla 9

Correlación no paramétrica Calidad de información y Toma de decisiones

		Correlaciones		
			CALIDAD DE INFORMACIÓN	TOMA DE DECISIONES
Rho de Spearman	CALIDAD DE INFORMACIÓN	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,672**
		N	50	50
Rho de Spearman	TOMA DE DECISIONES	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,672**	1,000
		N	50	50

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Spss version 21

Interpretación:

El p valor o Sig. (Bilateral) es de 0,000 menor a 0,05 permitió rechazar la Hipótesis Nula y aceptar la Hipótesis alterna, existe relación entre Calidad de información y Toma de decisiones en los Establecimientos de Salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque 2017.

Así mismo el coeficiente de correlación Rho Spearman que mide el nivel o grado de correlación según resultados es 0,672 indica que es el grado de correlación positiva media. Además, la correlación es directamente proporcional (tiene signo positivo).

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 10:

Análisis de la relación que existe entre calidad de información y la toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

grupo	N	Media	Desviación estándar	Coefficiente de variabilidad
Puntaje Test	50	8,64	2,465	28,20%

conocimientos de coordinadores en el programa de Prevención y control del cancer	t	gl	Sig. (bilateral)	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
				Inferior	Superior
Test	14,780	198	,000	4,134	5,406

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 10; se observa que, el valor de la prueba t estudent para la diferencia de muestras relacionadas es altamente significativo ($p < 0,01$). Esto indica que la calidad de información y la toma de decisiones guardan relación altamente significativa en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

Por otro lado, en capacitación de calidad de información y la toma de decisiones los coordinadores tenían un puntaje promedio de 8,64 en conocimientos del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017

Tabla 11:

Evaluación de calidad de información del Programa de Prevención y Control

del Cancer Región Lambayeque 2017

		FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRECISIÓN	Depuración de información	5	10%
	Resumen de datos pertinentes	39	78%
	Control de datos	6	12%
OPORTUNIDAD	Rapidez de respuesta.	41	82%
	Información precisa y oportuna.	6	12%
	Integración de datos.	3	6%
RELEVANCIA	Información base para toma de decisiones.	38	76%
	Análisis de información necesaria	9	18%
	Información relevante e irrelevante.	3	6%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11; se observa que, el 78% de los coordinadores de los establecimientos de salud del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017 realizan resumen de datos pertinentes; Asimismo, el 82% de los coordinadores de los establecimientos de salud Lambayeque tiene rapidez de respuestas y por último, el 76% de los coordinadores cuentan con Información base para toma de decisiones.

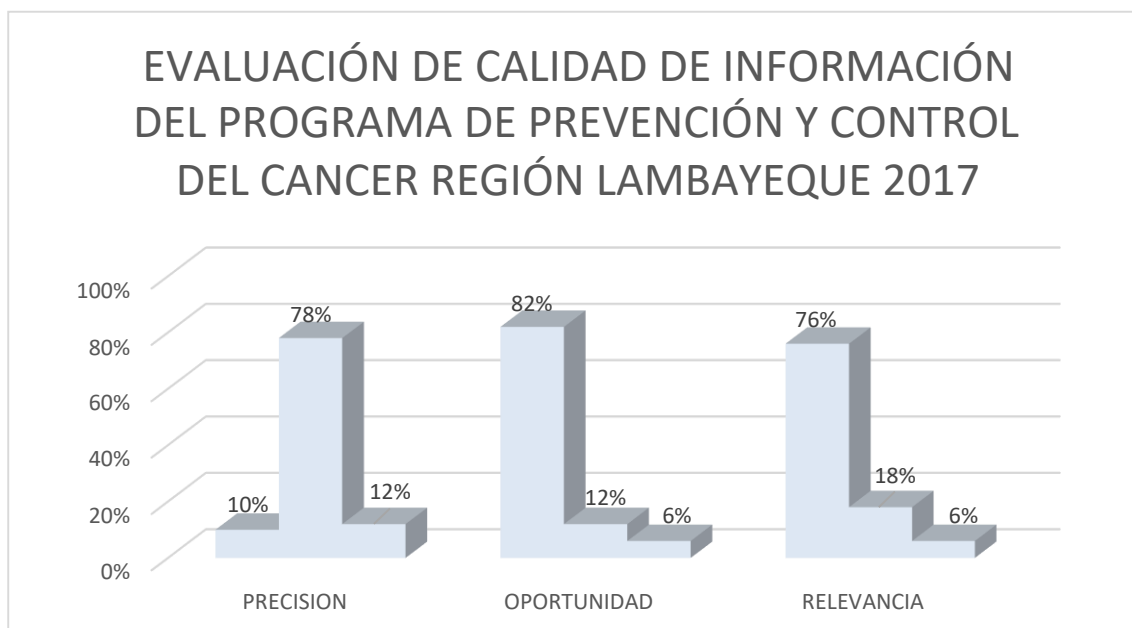


Figura 1: Representación gráfica de la evaluación de calidad de información del Programa de Prevención y Control del Cancer Región Lambayeque 2017

Tabla 12:

Evaluación de toma de decisiones de los coordinadores de los

establecimientos de salud responsables en el Manejo del Programa de Prevención y control del Cancer Región Lambayeque 2017

TOMA DE DECISIONES		TEST
Bajo	Recuento	36
	% dentro de grupo	72,0%
Medio	Recuento	12
	% dentro de grupo	24,0%
Alto	Recuento	2
	% dentro de grupo	4,0%
Total	Recuento	50
	% dentro de grupo	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12 y figura 2; se observa que, en la toma de decisiones el 72% de los coordinadores se encontraron en un nivel de conocimientos bajo sobre Programa de Prevención y control del Cancer en la Región Lambayeque, el 24% de los coordinadores en niveles medios y solo un 4% en niveles altos.

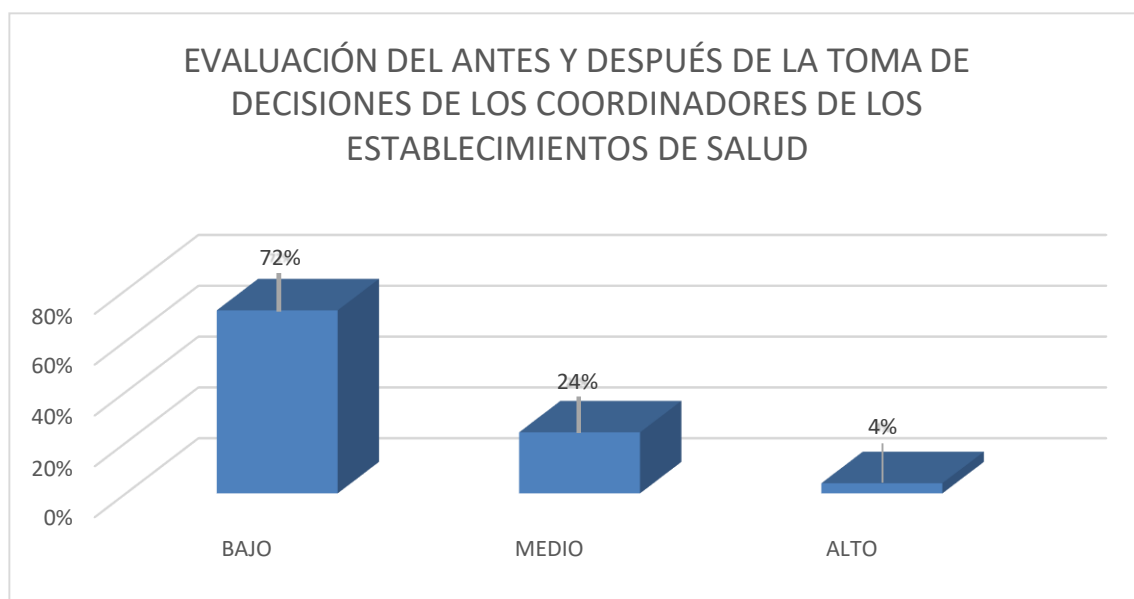


Figura 2: Evaluación de la toma de decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud Lambayeque.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

Se presentan los resultados obtenidos después de aplicar un cuestionario de valoración diagnóstica donde se establecieron los posibles factores que condicionan la calidad de información y la toma de decisiones de los coordinadores de los establecimientos de salud responsables del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región en Lambayeque durante el año 2017, que conforman la muestra en estudio. Se aplicó un cuestionario constituido por 22 items divididos entre las cinco dimensiones de: Precisión, oportunidad, relevancia, identificación y resolución de problemas.

La encuesta fue aplicada a una muestra poblacional constituida por 50 coordinadores de los establecimientos de salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque 2017.

La discusión de los resultados de la encuesta diagnóstica se exponen a continuación teniendo en cuenta las dimensiones de la variable dependiente y los objetivos específicos: Para encontrar la validez de pertinencia del instrumento de recojo de información diagnóstica, se recurrió a expertos, quienes realizaron la evaluación del instrumento, la tabla N° 01 muestra que el instrumento de recojo de información, tiene un promedio de validez de 94% de acuerdo al análisis de expertos, lo que significa que existe una relación entre el problema y el objetivo de investigación; por lo que se puede afirmar que el instrumento fue altamente pertinente para su aplicación y obtener información diagnóstica confiable.

Para conocer la confiabilidad o la homogeneidad de los items se empleó el coeficiente alfa de Cronbach por tratarse de alternativas de respuestas policotómicas, obteniendo un resultado de 0,915; por lo tanto, el instrumento aplicado para medir la Calidad de información y Toma de Decisiones es confiable donde todos los ítems tienen una magnitud muy alta y es pertinente de ser aplicada por su relación con las dimensiones y la variable en estudio.

En la tabla N° 08 de normalidad, en la variable Toma de decisiones se obtiene: p valor es menor a 0,005; indica que los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto, se utilizará una prueba no paramétrica.

En la tabla N° 08 de normalidad, en lo que corresponde a la variable Calidad de información se obtiene que: p valor es menor a 0,005; lo que indica que los datos

no tienen una distribución normal, por lo tanto, se utilizará una prueba no paramétrica.

En la tabla N° 9. El p valor o Sig. (Bilateral) es de 0,000 menor a 0,05 lo que permitió rechazar la Hipótesis Nula y aceptar la Hipótesis alterna, y visualizar la relación que existe entre la Calidad de información y la Toma de decisiones en los Establecimientos de Salud de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque 2017.

Así mismo el coeficiente de correlación Rho Spearman que mide el nivel o grado de correlación según resultados es 0,672 lo que indica el grado de correlación positiva media. Además, la correlación es directamente proporcional (tiene signo positivo).

En la tabla N° 10; se observa que, el valor de la prueba t estudent para la diferencia de muestras relacionadas es altamente significativo ($p < 0,01$). Esto indica que la calidad de información y la toma de decisiones guardan relación altamente significativa en el Programa de Prevención y Control del Cancer Región Lambayeque 2017

Por otro lado, en capacitación de calidad de información y la toma de decisiones los coordinadores tenían un puntaje promedio de 8,64 en conocimientos del Programa de Prevención y Control del Cancer Región Lambayeque 2017

En la tabla N° 11; se observa que, el 78% de los coordinadores de los establecimientos de salud del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017 realizan resumen de datos pertinentes; Asimismo, el 82% de los coordinadores de los establecimientos de salud Lambayeque tiene rapidez de respuestas y por último, el 76% de los coordinadores cuentan con Información base para toma de decisiones.

En la tabla 12; se observa que, en la toma de decisiones el 72% de los coordinadores se encontraron en un nivel de conocimientos bajo sobre Programa de Prevención y control del Cancer en la Región Lambayeque, el 24% de los coordinadores en niveles medios y solo un 4% en niveles altos.

Los resultados que se esperan alcanzar al ejecutarse el presente trabajo de investigación titulado: Relación que existe entre la Calidad de Información y la

Toma de Decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017, deberá guardar similitud con los resultados obtenidos por otros investigadores como Yunier, (2014) en su tesis titulada: "Modelo de uso de información para la toma de decisiones estratégicas en organizaciones de información cubanas", señala que para evaluar la toma de decisiones en una organización los procesos de decisión, a nivel estratégico, deben guardar una estrecha relación con el ambiente organizacional externo, como se expone anteriormente, la calidad de vida laboral es un subsistema de la calidad global. Existe una clara interrelación entre calidad y condiciones de trabajo, de tal manera que la primera en sentido amplio no es alcanzable sin unas aceptables condiciones de trabajo. Es importante destacar que también se reconoce el ambiente interno, dado que se orienta a solucionar y aprovechar situaciones que pueden incidir en una estrategia organizacional. Es impensable que en un entorno en que los trabajadores estén insatisfechos o desmotivados pueda desarrollarse el espíritu de trabajo y la creatividad que toda organización necesita.

(Ángeles, 2015), en su tesis titulada: "La toma de decisiones en la comunicación organizacional", en este trabajo investigativo concluye: Que, existe una estrecha relación entre la toma de decisiones y la Comunicación Organizacional, la que es influenciada por los cambios socioeconómicos actuales que propician las condiciones necesarias para la adecuada toma de decisiones. Comprobando en su trabajo de campo que escasamente se aplican los modelos teóricos existentes para la toma de decisiones en la gestión estratégica utilizando con más énfasis los modelos más básicos en los procesos decisorios, pero de forma inconsciente. Demostró que los responsables de la comunicación de información no aplican de manera premeditada las directrices de modelos teóricos, por considerar que no es un único modelo útil para cada una de las situaciones a las que se enfrentan en la gestión de la Comunicación Organizacional.

Ángeles, mostró un conjunto amplio de aspectos relativos a la organización del trabajo, y en general a la calidad de vida laboral. Además incluye que en los indicadores que no tienen otra finalidad que la de poder ser utilizados para el seguimiento y control sistemático de la gestión de la empresa, la dirección ha de establecer los indicadores más adecuados para la organización.

Para (MINSA LAMBAYEQUE.2017). la calidad de información cumple un rol importante en la toma de decisiones permitiendo mejorar los servicios de atención a la población. Concluye que, existe la necesidad de implementar estrategias que contribuyan a mejorar la situación y que este esfuerzo garantice que los establecimientos de salud de la región Lambayeque, cuenten con registros de calidad disponibles para medir sus progresos, es inminente que MINSA región Lambayeque, requiere de información confiable y disponible para una mejor visualización de sus logros alcanzados y la mejora en la disponibilidad del uso de registros estandarizados en los servicios que brinda.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

5.1. Conclusión general

La conclusión general a partir de la propuesta puesta a disposición en mi trabajo de investigación es que es una propuesta valiosa y que puede ser utilizada para influir en el diseño, elaboración e implementación de otros trabajos investigativos, debido a que incluye necesidades reales y manifiestas por mejorar.

5.2. Conclusiones específicas

-La consistencia interna del instrumento diagnóstico aplicado sirvió para visualizar las brechas existentes entre la escasa calidad de la información y la toma de decisiones, necesidad que debe ser superada, cerrando el margen de diferencia.

-Los porcentajes interpretados con un baremo de tres valores, confirmaron que los coordinadores de los establecimientos de salud responsables en el manejo del Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque 2017, tienen la necesidad de recibir una capacitación para optimizar la calidad de información que brindan para la toma de decisiones.

-El objetivo de la propuesta no solamente considera la producción del establecimiento o que preste un servicio eficientemente, para competir, para crear

riquezas, sino también es un eslabón básico y de trascendencia en la formación del hombre que convierte su trabajo en una necesidad vital de elevada calidad de vida laboral, como complemento de su educación cultura.

-Por supuesto, surgieron limitantes en este estudio, ya que se llevó a cabo con 50 coordinadores de salud y con intereses diversos en temáticas relacionadas con la calidad de información. Así, sería pertinente continuar con investigaciones similares en marcos disciplinarios definidos. De igual modo, sería ideal indagar sobre procesos de retroalimentación a partir de la ejecución de estas propuestas, para estimar con mayor precisión el impacto de la toma de decisiones.

-Los resultados de opinión respecto a los ítems estuvieron correlacionadas de manera altamente confiable con las dimensiones y la variable en estudio; con un alto nivel de pertinencia de acuerdo al análisis de expertos, lo que significa que el instrumento fue muy pertinente para su aplicación a la muestra de diagnóstico y sumamente importante para generar nuevas discusiones y puntos de vista propuestos por los especialistas.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

En este capítulo como autora propongo una solución viable y sostenible a la solución al problema investigado; así como ofrezco recomendaciones de cómo llevar a cabo dicha propuesta:

Considero que la propuesta puesta a consideración debe ser tomada en cuenta para otros estudios por ser sostenible y estar acorde con el perfil del personal que se necesita en la organización de salud y por ser viable de llevarse a la práctica.

La propuesta debe ser considerada en otros trabajos investigativos por estar dirigida a quién o quiénes tienen la necesidad de atender una serie de criterios a la hora de afrontar el proceso de toma de decisiones de la manera más acertada posible, dejando muy poco espacio a la improvisación que puede resultar negativa para la organización y para el servicio que ofrece.

La propuesta exige tener claros los objetivos a alcanzar con la decisión que adoptemos, eso significa que es recomendable identificar y definir claramente cuáles son los objetivos a lograr.

Para llevar a cabo esta propuesta, es recomendable sustituir algunos formatos por otros que contengan información clara, precisa y completa de manera que simplifique el registro de la información convirtiéndola en una información de calidad.

Si el objetivo de un estudio, es que, la organización obtenga mejores productos y desarrollo con la contribución de sus coordinadores, propongo considerar en sus propuestas los programas de capacitación permanente sobre la naturaleza de las dificultades identificadas.

Finalmente recomiendo establecer el monitoreo al proceso que demanda aplicar una propuesta de mejora, o sea al antes, durante y después, de acuerdo con las normas establecidas en la organización, sugiero llevar a cabo un Sistema de Evaluación periódica y sistemática de los indicadores y un monitoreo a los cambios ocurridos.

VII. REFERENCIAS

Bibliografía

- Ángeles, C. C. (2015). *La toma de decisiones en comunicación organizacional*. Madrid: Departamento de Ciencias de la Comunicación y Sociología.
- Arias F. (2012). *El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica*. Venezuela: Episteme.
- Barrionuevo, F. d., Carrasco Loyol, M., & Huanambal Tiravanti, V. (2014-2018). *PLAN DE CAPACITACIÓN DOCENTE DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA 2014-2018 Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Lima.
- Br. Solis Muñoz, J. M. (2017). *El sistema de información gerencial y su influencia en la calidad de servicio a los usuarios de la Contraloría General de la República - Jesús María, 2014 – 2015*. Lima.
- CHIAVENATO, I. (2007).
- Concepción, G. L. (10 de noviembre de 2017). Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/2745?show=full>
- Espona, M. J. (2015). *Calidad de Información: una nueva herramienta para la investigación*.
- Gallo Mendoza, J. G., Torres Fernández, J. P., & Hallo Alvear, R. F. (2017). *Gestión de la información como herramienta para la toma de decisiones en salud: escenarios más probables*. Ecuador: Revista Cubana Investigaciones Biomédicas vol.36 no.3.
- Kast, F. E. (2003). *la toma de decisiones*.
- Santiago, G. A., & LLANOS CUENTAS, A. (2006). Características de la demanda de capacitación en personal administrativo en hospitales nacionales de Lima y Callao. *REVISTA SCIELO*, 1-7. Obtenido de REVISTA SCIELO.
- SERVIR. (2014). *Evaluación de la Capacitación*. LIMA: MINSAs.
- yunier, r. c. (2014). *Modelo de uso de información para la toma de decisiones estratégicas en organizaciones de información cubanas*. Granada: Editorial de la Universidad de Granada.
- Yunier, R. C. (2014). *Modelo de uso de información para la toma de decisiones estratégicas en organizaciones de información cubanas*. Granada: Editorial de la Universidad de Granada.

ANEXO 1

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO. Calidad de información

I. DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:
2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

INSTRUCCIONES: A continuación usted encontrará una lista de preguntas relacionadas con la Calidad de información.

Lea detenidamente cada uno de los ítems y marque con una "X" la opción que mejor responda a su opinión:

- 1=Nunca 2 =Algunas veces 3= Muchas veces
4= Frecuentemente 5= Siempre

DIMENSIONES	N°	INSTRUMENTO	1	2	3	4	5
PRECISIÓN	1	¿La imprecisión de su información ha motivado alguna confusión?					
	2	¿Su puesto le exige información correcta y en gran cantidad?					
	3	¿Le han comentado que usted proporciona más información de la que se puede aprovechar?					
	4	¿Brinda información concisa que resume y resalta datos pertinentes?					
	5	¿La precisión de la información que recopila guía paso a paso al informado?					
	6	¿Con que frecuencia la información que proporciona es exacta para una toma de decisiones?					
	7	¿Con que frecuencia ha presentado información errónea o casos inexistentes?					
	8	¿La consistencia de su información se debe al control de datos del Sistema?					
	9	¿La información que presenta pasa por una labor interdisciplinaria de depuración?					
OPORTUNIDAD	10	¿Le informan cual debe ser la rapidez de respuesta del Sistema de información?					
	11	¿Ha presentado información precisa pero llegó demasiado tarde?					
	12	¿Le es posible dar información oportuna para diferentes situaciones?					
	13	¿Con que frecuencia su información revela datos importantes para la toma de decisiones?					
	14	¿Le ha sido de mucha utilidad integrar los datos que dispone?					
	15	¿La información que almacena es utilizada como consulta periódica de los usuarios?					
	16	¿Los datos que almacena responden a las necesidades de información?					
RELEVANCIA	17	¿Ha causado frustración brindar una información precisa, oportuna pero poco relevante?					
	18	¿Considera que la información que brinda sirve de base para la toma de decisiones de los usuarios?					
	19	¿Considera que su información es relevante para su organización?					
	20	¿Utiliza un sistema para capturar y analizar lo que realmente necesita y evitar el problema de exceso de información?					
	21	¿Considera los datos con que dispone, un elemento invisible difícil de copiar?					
	22	¿Puede diferenciar una información relevante de la no relevante para la toma de decisiones?					

CUESTIONARIO: Toma de decisiones

INSTRUCCIONES: A continuación usted encontrará una lista de preguntas relacionadas a la toma de decisiones.

Lea cada una de las siguientes preguntas y seleccione la opción que más responda a su opinión, (Marque la respuesta con una " X").

1= Nunca

2= Algunas veces

3 =Muchas veces

4 =Frecuentemente

5 =Siempre

DIMENSIONES	N°	INSTRUMENTO	1	2	3	4	5
IDENTIFICACION DE PROBLEMAS	1	¿Cree que el ingreso a su data responde a los procedimientos e instrucciones definidas?					
	2	¿Lo han capacitado en el manejo de técnicas de análisis de resultados?					
	3	¿Lo han capacitado para la combinación de herramientas de uso, administración y procesamiento de datos?					
	4	¿La información digitalizada le facilita el control de datos claves para la toma de decisiones?					
	5	¿Hace un análisis de datos procurando una buena información?					
	6	¿La calidad de su información permite la toma de decisiones acertadas?					
	7	¿Conoce si su información tiene algún efecto en la organización?					
	8	¿Se modifica su información con las decisiones que se toman?					
	9	¿Le provisionan mecanismos para la gestión de la información?					
	10	¿Le informan que los datos que almacena responden a un enfoque común y controlado?					
	11	¿Utiliza un diseño independiente de interfaz con el usuario?					
RESOLUCIÓN PROBLEMAS	12	¿Su organización resuelve las dificultades en forma directa?					
	13	¿Se programan tareas de sensibilización y de fortalecimiento de sus capacidades?					
	14	¿Su organización utiliza una política estandarizada para el tratamiento de problemas?					
	15	¿Considera que su organización hace un manejo adecuado de los problemas?					
	16	¿Su organización permite que los problemas se solucionen directamente entre los involucrados?					
	17	¿Alguna vez se ha considerado su información, clave para la resolución de un problema?					
	18	¿El liderazgo de su organización lo empodera, le da confianza y autonomía?					
	19	¿En las dificultades de su organización es visible la figura del líder?					
	20	¿En las dificultades de su organización, el líder aporta objetividad y criterio?					
	21	¿Su organización evidencia un desvío de su plan establecido?					
	22	¿Se recompone de inmediato el patrón existente en el desempeño de la organización?					

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,915	25

	Correlación total de elementos	Alfa de Cronbach
P1	,985	,979
P2	,400	,937
P3	,569	,999
P4	,477	,912
P5	,377	,912
P6	,700	,917
P7	,569	,999
P8	,908	,966
P9	,985	,979
P10	,985	,979
P11	,477	,912
P12	,300	,957
P13	,679	,951
P14	,985	,979
P15	,500	,917
P16	,982	,954
P17	,500	,902
P18	,569	,999
P19	,500	,917
P20	,300	,917
P21	,435	,979
P22	,368	,943
P23	,564	,990
P24	,465	,968
P25	,751	,988

VALIDACIÓN

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: Dr. Mg. RAMOS GÓMEZ RAFAEL PAOLO
 1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL REGIONAL DE TAMBILLO, MINSA
 1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: Audiología Ocupacional y Médico Ambiental
 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE LA EVALUACIÓN: Otorrinolaringología
 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: SIM SURENDO LUCASARDO

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME

INDICADOR	CRITERIOS	Califica (0-100%)	Respó (0-100%)	Nota (0-100%)	Mej. Nota (0-100%)	Existe (0-100%)
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				90%	
COHERENCIA	Está expresado de manera coherente y lógica				85%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación				90%	
ACTUALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos y estrategias de las variables					95%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad				90%	
EFICACIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones					95%
EFECTIVIDAD	Estima que los estratgos responde al propósito de la investigación					95%
CONFIABILIDAD	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando					100%
CONCORDANCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					100%
RELIABILIDAD	Considera que los ítems miden lo que pretende medir					100%

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92%

Chiclayo, 29 de octubre del 2018



Firma del experto informante

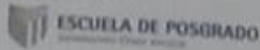
DNI: 41669500

Teléfono: 951-909-339

CE. 383 - UPC - UINMSM - FM - 2013

DR. RAFAEL RAMOS GÓMEZ
 Médico - Cirujano - CMP 50398
 AUDIOLOGÍA LABORAL CACHC 477685

VALIDACIÓN



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: Dr. Mg. Dra. Leonardo de Guerrero Luján
- 1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Directora T. N. 19145 "P.C." - Mito
- 1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: Dra. en Administración de la Educación
- 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE LA EVALUACIÓN: Cuestionario de Evidencia
- 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Carla Tamiella Guerrero Leonardo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTAJE				
		Distintivo (0-40%)	Buena (41-60%)	Bastante (61-70%)	Muy Buena (71-85%)	Excelente (86-100%)
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100%
OBJETIVIDAD	Está expresado de manera coherente y lógica					95%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación					95%
ACTUALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos y estrategias de las variables					98%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y cantidad					100%
SUPLENENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones					100%
INTENCIONALIDAD	Estima que las estrategias responde al propósito de la investigación					98%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando					100%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					100%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir					100%

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

A mi opinión es un instrumento adecuado que responde claramente a los requisitos que la investigadora tiene por objeto.

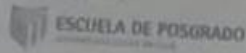
IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

98%

Chiclayo, 22 de Octubre del 2018


 Firma del experto informante
 DNI: 7570469
 Teléfono: 979803827

VALIDACIÓN



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE Dr. ING: CASTILLO VILLEGAS VICTOR WILHEO
- 1.2. CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA: SEA DIRECTOR I.E. DIVI° NARCISA LONAZUEVA DE CANFES
- 1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: MACROECONOMÍA ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN
- 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO MOTIVO DE LA EVALUACIÓN: FICHA DE ENCUESTA
- 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: GINA GUISSOLEA GUERRERO LEONARDO

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	0-40 %	41-60 %	61-70 %	71-90 %	91-100 %
OBJETIVIDAD	Está expresado de manera coherente y lógica				90%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación				90%	
ACTUALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos y estrategias de las variables				90%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad					95%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones				85%	
INTERROGABILIDAD	Estima que las estrategias responde al propósito de la investigación					95%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando					95%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					95%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir					95%

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Como experto opino que el instrumento tiene instrucciones comunes que le da uniformidad y generalización.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92 %

Chiclayo, 30 de OCTUBRE del 2018



[Signature]
Mr. Victor Castillo
SEA DIRECTOR

Firma del experto informante

DNI: 17569200

Teléfono: 979642664

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Yo,.....; Identificada (o) con DNI:

Acepto participar voluntariamente en la investigación: “CALIDAD DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER REGIÓN LAMBAYEQUE 2017. La investigación la desarrolla la Br. Gina Gissella Guerrero Leonardo.

Admito que recibí explicación sobre el estudio y he comprendido que la información que brinde es estrictamente confidencial y los datos serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad y a las normativas de protección de la información. Además, me han informado que puedo hacer preguntas en cualquier momento del desarrollo del Test y retirarme también del estudio sin dar explicación alguna.

Por tanto, declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente y por ello firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio de investigación.

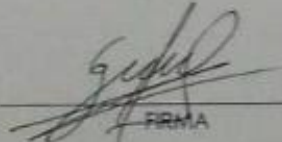
Autorización de publicación

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-FR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-05-2017 Página : 1 de 2
--	--	---

Yo GINA GISELLA GUERRERO LEONARDO, identificado con DNI N° 43505824, egresado de la Escuela Profesional de Posgrado, del programa de maestría de Gestión de Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Calidad de información y toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque", en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

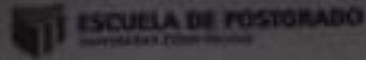

FIRMA

DNI: 43505824

FECHA: 19 de Enero del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Acta de originalidad



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Gálvez Díaz Norma Del Carmen, asesora del Trabajo de Investigación y Revisor de la tesis de la estudiante Gisa Gisella Guerrero Leonarida, titulada: "Calidad de información y toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque", constato que la misma tiene un índice de similitud de 22% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita, analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 19 de enero del 2019

Dr. Galvez Diaz Norma Del Carmen
DNI: 17450252

Reporte de Turnitin





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
E DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

GINA GISSELLA GUERRERO LEONARDO

INFORME TÍTULADO: Calidad de información y toma de decisiones en el Programa de Prevención y Control del Cáncer Región Lambayeque

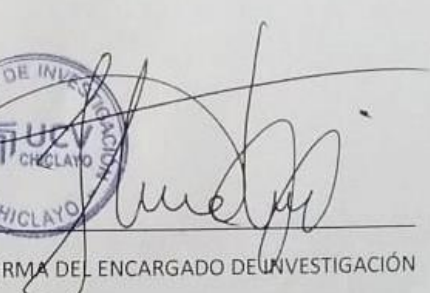
PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

SUSTENTADO EN FECHA: 19-01-2019

NOTA O MENCIÓN: APROBADO POR UNANIMIDAD




FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN