

MEF/DGPP

SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL

FICHA - PRODUCTO

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 18/09/2024

Hora : 3.35.32 PM

2025

PAGINA 600

SECTOR : 40 DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

PLIEGO : 040 MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

INDICADOR : 4769 PORCENTAJE DE HOGARES QUE RECIBEN INCENTIVO MONETARIO POR CUMPLIR CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA RESPECTO A HOGARES AFILIADOS CON NIÑOS Y NIÑAS HASTA 12 MESES.

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0049 PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MAS POBRES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000530 HOGARES CON GESTANTES, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES HASTA 19 AÑOS EN SITUACION DE POBREZA RECIBEN INCENTIVOS MONETARIOS POR CUMPLIR CORRESPONSABILIDADES CON ORIENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO

TIPO GRUPO

GRUPO

ÚNICO TOTAL

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

DEFINICIÓN OPERATIVA: COCIENTE ENTRE EL NÚMERO PROMEDIO BIMESTRAL AL AÑO DE HOGARES USUARIOS DEL PROGRAMA CON GESTANTES Y NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES DE EDAD QUE RECIBEN INCENTIVO MONETARIO ADICIONAL POR CUMPLIR CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA Y EL NÚMERO PROMEDIO BIMESTRAL AL AÑO DE HOGARES AFILIADOS CON GESTANTES, NIÑOS Y NIÑAS HASTA 12 MESES DE EDAD.
SE CONSIDERÓ PARA EL CÁLCULO DEL INDICADOR LAS SIGUIENTES VARIABLES:
POR_ABON_TPI: PORCENTAJE PROMEDIO BIMESTRAL DE DE HOGARES USUARIOS DEL PROGRAMA CON GESTANTES Y NIÑAS Y NIÑOOS HASTA 12 MESES DE EDAD QUE RECIBEN INCENTIVO MONETARIO ADICIONAL POR CUMPLIR CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA EN EL AÑO T.
 $\frac{POR_ABON_TPI_{(B,T)}}{6}$: NÚMERO DE HOGARES USUARIOS DEL PROGRAMA CON GESTANTES Y NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES DE EDAD QUE RECIBEN INCENTIVO MONETARIO ADICIONAL POR CUMPLIR CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA EN EL BIMESTRE B.
 $\frac{AFIL_TPI_{(B,T)}}{6}$: NÚMERO DE HOGARES USUARIOS DEL PROGRAMA CON GESTANTES Y NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES DE EDAD EN EL BIMESTRE B.
T: NUMERO TOTAL DE BIMESTRES, ES DECIR, 6.

FORMULA: EL INDICADOR, ENTONCES, SE DEFINE COMO:
 $POR_ABON_TPI = \left(\frac{POR_ABON_TPI_{(B,T)}}{6} \right) / \left(\frac{AFIL_TPI_{(B,T)}}{6} \right) \times 100$

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS
LAS CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA QUE DEBEN CUMPLIR LOS HOGARES SON LAS SIGUIENTES.

1. PARA HOGARES CON NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES CAPTADOS ANTES DE LOS PRIMEROS 30 DÍAS DE NACIDO: ASISTIR AL CONTROL DE RECIÉN NACIDO, RECIBIR COMO MÍNIMO LAS VACUNAS DE ROTAVIRUS, NEUMOCOCO, PENTAVALENTE Y SPR DE ACUERDO CON SU EDAD Y RECIBIR SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO DE ACUERDO CON SU EDAD.
2. PARA HOGARES CON GESTANTES CAPTADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE: REALIZAR EN EL PRIMER TRIMESTRE SU EXAMEN COMPLETO DE ORINA, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, TAMIZAJE PARA DESCARTAR VIH Y TAMIZAJE PARA DESCARTAR SÍFILIS Y RECIBIR SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO DURANTE SUS CONTROLES PRENATALES.
EL NUMERADOR COMPRENDE A TODOS LOS HOGARES QUE CUMPLIERON CON LAS CORRESPONSABILIDADES DE PRIMERA INFANCIA EN EL BIMESTRE ANTERIOR Y QUE FUERON ABONADOS EN EL PRESENTE BIMESTRE, MIENTRAS QUE EL DENOMINADOR CORRESPONDE A TODOS LOS HOGARES DEL PADRÓN DE HOGARES AFILIADOS (PHA) DEL PRESENTE BIMESTRE. POR ENDE, NO NECESARIAMENTE LOS HOGARES QUE COMPONEN EL DENOMINADOR SON LOS MISMOS QUE LOS HOGARES QUE COMPONEN EL NUMERADOR, DEBIDO A QUE EL PRESENTE PHA PODRÍA INCORPORAR NUEVOS HOGARES Y/O EXCLUIR A HOGARES QUE FUERON DESAFILIADOS PARA EL PRESENTE BIMESTRE.

LIMITACIONES Y SUPUESTOS
EVENTUALMENTE NO SE PODRÁ CONTAR EN UN CORTE ESPECÍFICO TODA LA INFORMACIÓN DEL PAQUETE DE SERVICIOS DE TODOS LOS MIEMBROS OBJETIVOS DEL PROGRAMA, POR LO QUE EL INDICADOR CONSIDERA A LOS MIEMBROS OBJETIVOS QUE SE LOGRA IDENTIFICAR EN LA BASE DE DATOS HIS. DE ESTE MODO, SE CONSIDERA PERTINENTE QUE LOS REPORTES DEL INDICADOR SEAN TRIMESTRALES CON UN DESFASE DE UN MES.
EL DATO DISTRITAL CORRESPONDE AL CENTRO DE SALUD DONDE SE CUMPLIÓ LA CORRESPONSABILIDAD, NO NECESARIAMENTE CORRESPONDE CON EL UBIGEO DE RESIDENCIA DEL MIEMBRO OBJETIVO.
LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR DEPENDE DEL REGISTRO DEL NÚMERO DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) O CERTIFICADO DE NACIDO VIVO (CNV) EN EL PADRÓN DE MIEMBROS OBJETIVOS (PMO) Y EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS DEL MINSA.

FUENTE DE DATOS

SISTEMA DE INFORMACION DE TRANSFERENCIAS CONDICIONADAS DEL PROGRAMA JUNTOS Y REPORTE DE PROYECCION DE POBLACION OBJETIVO DE LA DIRECCION GENERAL DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SINTAXIS - SCRIPT

NIVEL NACIONAL Si

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU 1 TOTAL 2 SEMESTRAL