

MEF/DGPP		SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL		FICHA - RESULTADO ESPECIFICO	
FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO					
Fecha : 18/09/2024		2025		PAGINA 104	
Hora : 3.36.03 PM					
SECTOR : 11 SALUD					
PLIEGO : 011 M. DE SALUD					
INDICADOR : 4434		TASA DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL POR VIH			
NIVEL RESULTADO					
PROGRAMA PRESUPUESTAL					
0016 TBC-VIH/SIDA					
AMBITO DE CONTROL					
RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO					
TIPO GRUPO		GRUPO			
ÚNICO		TOTAL			
DIMENSION					
EFICACIA					
UNIDAD DE MEDIDA					
TASA					
METODO DE CALCULO					
NUMERADOR/DENOMINADOR X 100					
NUMERADOR: NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS EN UN AÑO CALENDARIO DEFINIDO DE MADRES INFECTADAS POR EL VIH QUE RESULTAN DIAGNOSTICADOS POR VIH.					
DENOMINADOR: NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS EN UN AÑO CALENDARIO DEFINIDO DE MADRES INFECTADAS POR EL VIH QUE TUVIERON UN DIAGNÓSTICO DEFINITIVO (PCR POSITIVO O NEGATIVO).					
LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES					
LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS					
LOS DATOS DE LOS INFORMES ESTÁN EXPUESTOS A ERRORES DE DIGITACIÓN. POSIBLE PÉRDIDA EN EL SISTEMA DE CASOS QUE CONLLEVA A SUBNOTIFICACIÓN. TAMBIÉN DEPENDE DE UN ADECUADO Y OPORTUNO FLUJO PARA LA TOMA, ENVÍO Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE PCR-ADN-VIH					
PRECISIONES TÉCNICAS					
PARA EL LOGRO DE ESTE RESULTADO SE DEBE DE INTERVENIR DE MANERA OPORTUNA DURANTE LA GESTACIÓN, EL PARTO Y EL PUERPERIO SEGÚN EL MARCO NORMATIVO VIGENTE; ASEGURANDO LA ADMINISTRACIÓN DE ARV DURANTE LA GESTACIÓN PARA LA DISMINUCIÓN DE LA CARGA VIRAL Y LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO EXPUESTO A VIH CON SUCEDÁNEOS DE LECHE MATERNA. UN NIÑO CON INFECCIÓN POR VIH VÍA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL ES DIAGNOSTICADO CON PCR-ADN-VIH POSITIVO (ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD) PARA SER CONSIDERADO DIAGNÓSTICO TEMPRANO.					
PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES					
ANUAL.					
COHORTE INICIA EN FECHA DE NACIMIENTO DE NIÑO NACIDO EN EL AÑO CALENDARIO DEFINIDO (1RO ENERO A 31 DE DICIEMBRE) Y CULMINA SEIS MESES POSTERIORES A LA FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO.					
PERIODICIDAD DE MEDICIONES					
ANUAL					
FUENTE DE DATOS					
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD- NETLAB					
ALCANCE GEOGRAFICO					
NIVEL NACIONAL					
NIVEL RESPONSABLE REGISTRO		SINTAXIS - SCRIPT			
NIVEL NACIONAL		Si			
AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA		PERIODICIDAD	
65 PERU		1 TOTAL		3 ANUAL	