

MEF/DGPP		SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL		FICHA - PRODUCTO	
FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES					
Fecha : 18/09/2024		2025		PAGINA 195	
Hora : 3.35.28 PM					
SECTOR : 11 SALUD					
PLIEGO : 011 M. DE SALUD					
INDICADOR : 4476 PORCENTAJE DE GESTANTES QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN ULTIMO NACIMIENTO.					
PROGRAMA PRESUPUESTAL					
0002 SALUD MATERNO NEONATAL					
AMBITO DE CONTROL					
PRODUCTO					
PRODUCTO					
3033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA					
TIPO GRUPO		GRUPO			
ÚNICO		TOTAL			
DIMENSION					
EFICACIA					
UNIDAD DE MEDIDA					
PORCENTAJE					
METODO DE CALCULO					
NUMERADOR/DENOMINADOR X 100					
NUMERADOR: TOTAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE EN LA GESTACIÓN DE SU ÚLTIMA HIJA/HIJO NACIDO VIVO EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA CONSUMIERON HIERRO.					
DENOMINADOR: TOTAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON HIJA/HIJO NACIDO VIVO EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA					
LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES					
LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS LA PRINCIPAL LIMITACIÓN DEL INDICADOR ES QUE LA INFORMACIÓN RECOGIDA SE BASA EN LA DECLARACIÓN DE LAS INFORMANTES, POR LO CUAL, PUEDE NO SER UNA MEDICIÓN MUY PRECISA, POR PROBLEMAS DE RECORDACIÓN.					
PRECISIONES TÉCNICAS HIERRO EN GESTANTES: LA VARIABLE HIERRO, SE CONSTRUYE A PARTIR DE LA PREGUNTA 421 (DURANTE EL EMBRAZO DE (NOMBRE), ¿TOMÓ HIERRO EN PASTILLA, EN JARABE O LO RECIBÍO EN INYECCIÓN) DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL, SECCIÓN 4A (EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA); RESPONDIERON EL CÓDIGO 1 (SI) Y TUVO CONTROL PRENATAL ES DECIR EN LA PREGUNTA 409 (¿CUÁNTOS MESES DE EMBARAZO TENÍA UD. CUANDO SE HIZO SU PRIMER CONTROL PRENATAL?); RESPONDIERON ENTRE 0 Y 9 MESES O 98 (NO SABE) PARA OBTENER ESTE INDICADOR SE CONSIDERA A LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, CON HIJAS Y/O HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ESTÉN O NO EMBARAZADAS AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA.					
FUENTE DE DATOS					
ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)					
ALCANCE GEOGRAFICO					
NIVEL NACIONAL Y REGIONAL					
NIVEL RESPONSABLE REGISTRO		SINTAXIS - SCRIPT			
NIVEL REGIONAL		Si			
AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA		PERIODICIDAD	
65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	3	ANUAL
2	ANCASH	1	TOTAL	3	ANUAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	3	ANUAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	3	ANUAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	3	ANUAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	3	ANUAL
7	CALLAO	1	TOTAL	3	ANUAL
8	CUSCO	1	TOTAL	3	ANUAL
9	HUANCAVELICA	1	TOTAL	3	ANUAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	3	ANUAL
11	ICA	1	TOTAL	3	ANUAL
12	JUNIN	1	TOTAL	3	ANUAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	3	ANUAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	3	ANUAL
16	LORETO	1	TOTAL	3	ANUAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	3	ANUAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	3	ANUAL
19	PASCO	1	TOTAL	3	ANUAL
20	PIURA	1	TOTAL	3	ANUAL
21	PUNO	1	TOTAL	3	ANUAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL	3	ANUAL
23	TACNA	1	TOTAL	3	ANUAL
24	TUMBES	1	TOTAL	3	ANUAL
25	UCAYALI	1	TOTAL	3	ANUAL
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL	3	ANUAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL	3	ANUAL