#### MEF/DGPP SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL **FICHA - PRODUCTO**

## FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha: 14/03/2024 **VIGENTES AL 2024** PAGINA 19 Hora : 5.57.32 PM

SECTOR : DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL 40

PLIEGO : MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

INDICADOR: 4459 PORCENTAJE DE MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, (SEGUN ESQUEMA DE VACUNACION NTS

#### PROGRAMA PRESUPUESTAL

1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

#### AMBITO DE CONTROL

**PRODUCTO** 

### **PRODUCTO**

3033254 NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA

#### UNIDAD DE MEDIDA

**PORCENTAJE** 

#### METODO DE CALCULO

EL CÁLCULO DEL INDICADOR QUEDA ESTABLECIDO POR LA SIGUIENTE FÓRMULA:

TN<12VC: TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD

TN<12: TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS VIVOS MENORES DE 12 MESES.

 $19.1 = \frac{1}{5} \frac{19.1}{5} = 1.00$ 

PARA EL CÁLCULO DEL INDICADOR SE CONSIDERA A LAS NIÑAS Y NIÑOS VIVOS (B5=1) MENORES DE 12 MESES DE EDAD,

ESTE INDICADOR SE OBTIENE DE LA HISTORIA DE VACUNACIÓN, DONDE SE CONSIDERA EL REGISTRO DE LAS SIGUIENTES DOSIS:

- 1 DOSIS DE BCG
- 3 DOSIS DE PENTAVALENTE
- 3 DOSIS DE POLIO 2 DOSIS DE ROTAVIRUS
- 2 DOSIS DE NEUMOCOCO
- EDAD EN MESES:

LA EDAD EN MESES DE LA NIÑA O NIÑO SE OBTIENE MEDIANTE:

- SI: AÑO DE ENTREVISTA (V007) <2017, ENTONCES: EDAD= FECHA DE ENTREVISTA (V008)-FECHA DE NACIMIENTO (B3). SI: AÑO DE ENTREVISTA (V007) >=2017, LA EDAD EN MESES YA ESTÁ CALCULADA: BEDAD. EL FACTOR PARA REALIZAR LAS ESTIMACIONES ES:

- SI: AÑO DE ENTREVISTA (V007) = 2015, ENTONCES: PESO=HV005X/1 000 000 SI: AÑO DE ENTREVISTA (V007) <>2015, ENTONCES: PESO=V005/1 000 000

### LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES

LOS DATOS DE VACUNAS PROVIENEN DEL REGISTRO DEL CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO/A Y DE AQUELLA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA MADRE CUANDO NO DISPONE DEL CARNÉ AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA. COMO SE SABE, CADA FUENTE DE RECOLECCIÓN TIENE PROBLEMAS DE EXACTITUD: CON RESPECTO A LA TARJETA, CUANDO EL PERSONAL DE SALUD NO ES CUIDADOSO EN EL REGISTRO DE LAS FECHAS DE LAS VACUNAS O CUANDO ES UN DUPLICADO Y NO SE REGISTRAN EN SU TOTALIDAD LAS VACUNAS. CON RESPECTO A LO QUE INFORMA LA MADRE, CUANDO HAY PROBLEMAS DE MEMORIA O CONOCIMIENTO.

### PERIODICIDAD DE MEDICIONES

SEMESTRAL

## FUENTE DE DATOS

ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

# ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL DECOMMAND E DECICEDO	
NIVEL RESPONSABLE REGISTRO	SINTAXIS - SCRIPT
	OINTAXIO - OOMI I

NIVEL REGIONAL

AMBIT	O GEOGRAFICO	AREA GEO	OGRAFICA
65	PERU	1	TOTAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL
2	ANCASH	1	TOTAL
3	APURIMAC	1	TOTAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL
7	CALLAO	1	TOTAL
8	CUSCO	1	TOTAL
9	HUANCAVELICA	1	TOTAL
10	HUANUCO	1	TOTAL
11	ICA	1	TOTAL
12	JUNIN	1	TOTAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL
16	LORETO	1	TOTAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL
19	PASCO	1	TOTAL
20	PIURA	1	TOTAL
21	PUNO	1	TOTAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL
23	TACNA	1	TOTAL
24	TUMBES	1	TOTAL
25	UCAYALI	1	TOTAL
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL

Si