

MEF/DGPP		SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL		FICHA - PRODUCTO	
FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES					
Fecha : 14/03/2024		VIGENTES AL 2024		PAGINA 23	
Hora : 4.38.20 PM					
SECTOR : 11 SALUD					
PLIEGO : 011 M. DE SALUD					
INDICADOR : 2505		PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS VALORADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
PROGRAMA PRESUPUESTAL					
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES					
AMBITO DE CONTROL					
PRODUCTO					
PRODUCTO					
3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS					
UNIDAD DE MEDIDA					
PORCENTAJE					
METODO DE CALCULO					
FORMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100					
NUMERADOR:NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS VALORADOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD.					
DENOMINADOR:NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD CON INFORMACIÓN COMPLETA Y CUANDO EL RESPONSABLE ESTÁ PRESENTE					
LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES					
LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS EL INDICADOR MIDE LA PROBABILIDAD DE TENER MIOPIA, HIPERMETROPIA, ASTIGMATISMO: PERO PARTIENDO DE BASE QUE EL MENOR TUVO LA OPORTUNIDAD DE SER DIAGNOSTICADO O DESCARTADO ENFERMEDADES OCULARES EN GENERAL. ASIMISMO, SE BASA EN LA INFORMACIÓN SOBRE USO DE CORRECTORES EL CUAL SE ASUME COMO REFLEJO DE UN DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS. ADICIONALMENTE ES POSIBLE QUE EXISTA UN SESGO DE RECUERDO SON SUBSECUENTE SUB-REPORTE SOBRE TODO EN LOS CASOS EN LOS QUE LOS MENORES REALMENTE HAYAN RECIBIDO LA INDICACIÓN DE USO DE CORRECTORES; PERO QUE POR DIVERSOS MOTIVOS (ACCESO, ECONÓMICOS, INCOMODIDAD, ETC.) LOS MENORES NO LOS USAN.					
PRECISIONES TÉCNICAS LA ENTREVISTA SE REALIZA AL CUIDADOR Y NO SE REQUIERE LA PRESENCIA DEL MENOR. ESTE INDICADOR SE BASA EN LA RECORDACIÓN INEQUÍVOCA DEL CUIDADOR SOBRE UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD O PROBLEMA OCULAR QUE HAYA REQUERIDO EL USO DE LENTES POR PARTE DEL MENOR A CARGO. EN LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR SOLO SE CONSIDERARAN AQUELLOS SUJETOS PARA LOS QUE EL CUIDADOR INDICA QUE HA RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD O PROBLEMA OCULAR QUE REQUIERE USO DE CORRECTORES (LENTES, GAFAS O ANTEOJOS) Y QUE ESTA HAYA OCURRIDO EN TIPOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD ESPECÍFICOS.					
PERIODICIDAD DE MEDICIONES					
ANUAL					
FUENTE DE DATOS					
ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)					
ALCANCE GEOGRAFICO					
NIVEL NACIONAL					
NIVEL RESPONSABLE REGISTRO		SINTAXIS - SCRIPT			
NIVEL NACIONAL		Si			
AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA			
65 PERU		1 TOTAL			