

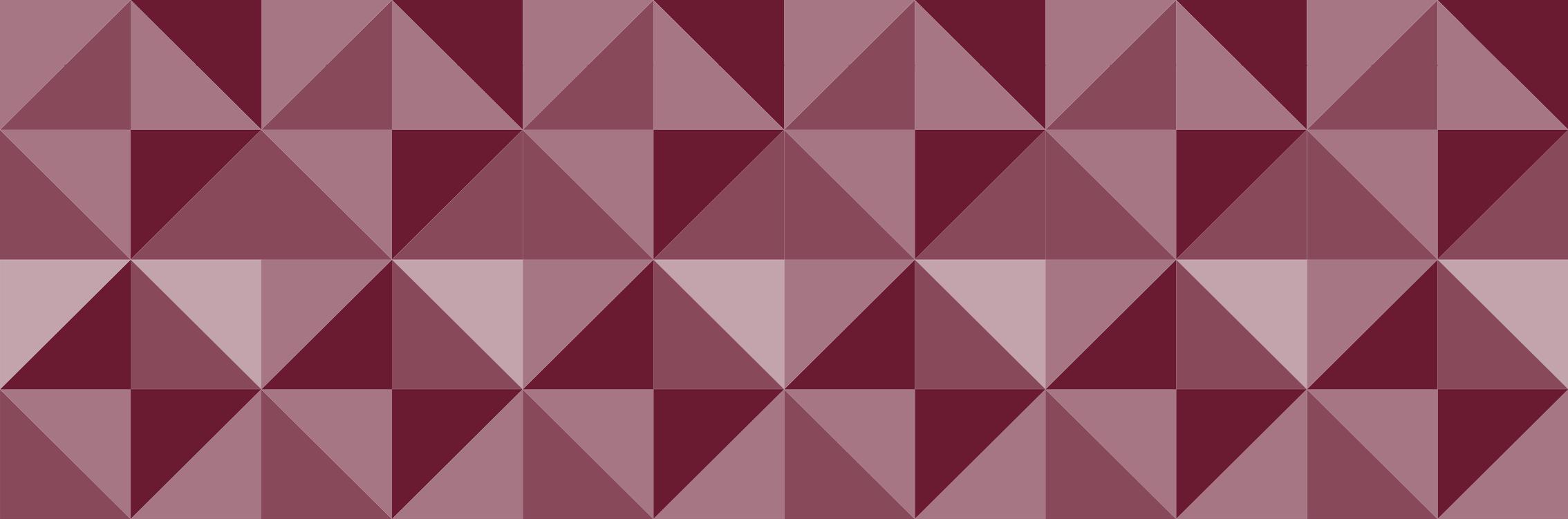
Guía para la elaboración de indicadores de salud de adolescentes

METADATOS- 2016-2021



TESÁ HA TEKO
PORAVE
MINISTERIO
DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL





Introducción

En la implementación de servicios de salud integrales y de calidad para adolescentes, el seguimiento es fundamental y, por tanto, se reafirma la necesidad de considerarla, parte de las acciones rutinarias del equipo, en los diferentes niveles: local, regional y nacional.

Esta acción únicamente es posible utilizando indicadores definidos a nivel central y regional. Abarca la supervisión, el monitoreo y la evaluación a Servicios de Salud Públicos.

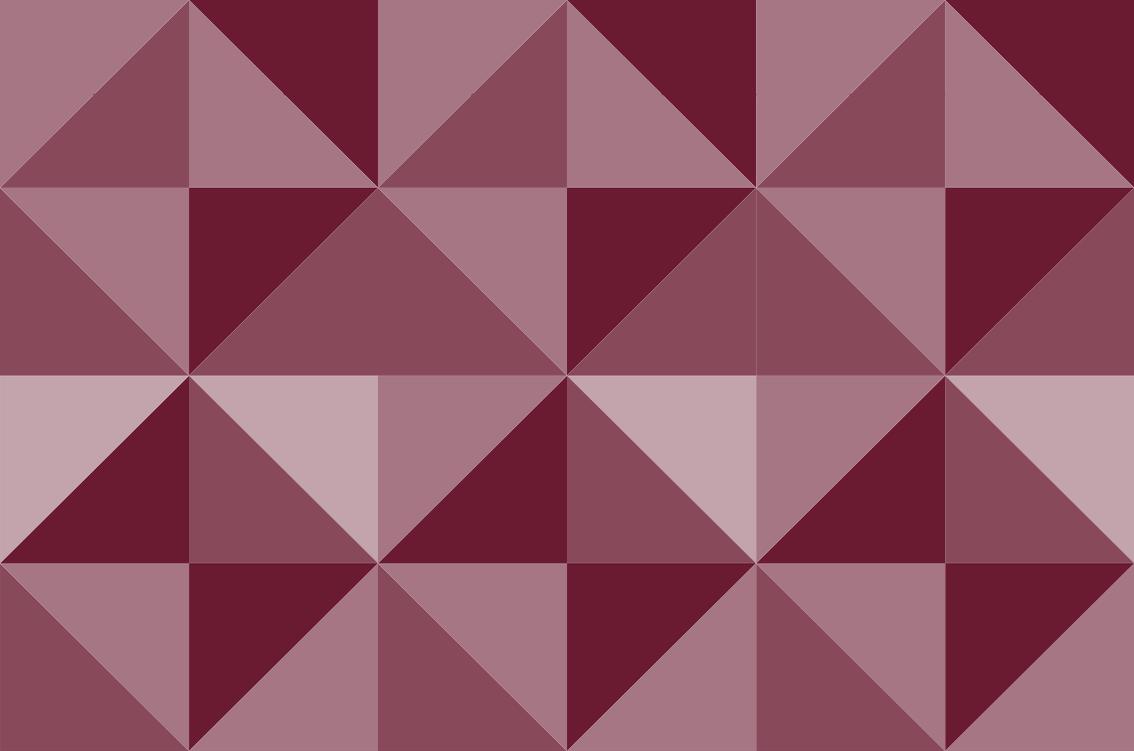
Con el fin de avanzar en el “Plan Nacional de Salud Adolescente 2016-2021” y la “Norma Técnica de atención integral para adolescentes en los Servicios de Salud”, la Dirección General de Programas de Salud a través de la Dirección de Salud Integral de Niñez y Adolescencia en conjunto con la Dirección General de Información Estratégica en Salud del MSPyBS han elaborado esta Guía. El objetivo es orientar sobre la extracción de datos según Indicadores ya

definidos y disponer de información organizada para el seguimiento, análisis de la salud adolescente, monitoreo y evaluación (a nivel local, regional y nacional).

Para incorporar prácticas de Monitoreo, que se concretan por medio de informes mensuales, supervisiones y controles de gestión, de forma trimestral y/o semestral, necesariamente se requiere la utilización de indicadores.

Los resultados del monitoreo permiten identificar los logros y problemas, determinar su importancia, analizar sus causas y adoptar medidas pertinentes inmediatas para las cuales se deben desarrollar planes de acción.

Cada nivel, con la dirección responsable, dará seguimiento a la ejecución de la programación anual por parte de los servicios. El nivel regional será supervisado por el nivel central y los servicios de salud públicos, por el nivel regional.



<h1>01</h1>	Número de RR.HH. capacitados en las normas de salud adolescente vigente, por año, por región Sanitaria. Fuente: Planillas Asistencia de capacitaciones realizadas. Responsable: Servicio, Región Sanitaria, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Número de RR.HH. capacitados en las normas de Salud Adolescente Vigente, por año, por región Sanitaria.
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer la cantidad de personal de salud capacitado durante el año t, en la Región Sanitaria, en las normas de salud adolescente vigente.	
Definición: Número de RR.HH. capacitados en las normas de salud adolescente vigente, por año.	
Método de Cálculo: Cada uno de los participantes que figuran en las planillas de asistencia a las capacitaciones en las normas de salud adolescente vigente sumados.	
$PBC(t) = \sum PB$	
Donde: PBC(t) = Numero total de personal de blanco capacitado durante el año t, en las normas de salud adolescente vigente. PB= Personal de Blanco que firmó las planillas de asistencia de las capacitaciones en las normas de salud adolescente vigente.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de Personal de Blanco que ha firmado las planillas de asistencia de las capacitaciones realizadas.	
Unidad de Medida: Cantidad	
Fuente: Planillas de registro de capacitaciones realizadas. Se extrae base de datos de capacitaciones realizadas durante el periodo correspondiente, se incluyen código de Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento para ser utilizadas como filtro.	
Niveles de Información: • Total • Area de Residencia: • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Semestral	
Línea de Base: Cantidad de RR.HH. programados para ser capacitados.	
Meta: Total de RR.HH. programados para ser capacitados.	
Responsable: Servicio, Región Sanitaria, DIRSINA.	

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO	
1. Región Sanitaria	<input type="text"/>
2. Distrito	<input type="text"/>
3. Establecimiento de Salud	<input type="text"/>
4. Población Distrital	
4. Población Establecimiento	
del Mes	Año

02	Número de servicios de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes. Fuente: Herramienta de supervisión de servicios de salud. Responsable: Región Sanitaria, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Número de servicios de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes.
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el número de servicios de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes durante el año t.	
Definición: Número de servicios de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes.	
Método de Cálculo: Cada uno de los establecimientos que implementan el modelo de atención integral para adolescentes sumados.	
$SSI(t) = \sum SI$	
Donde: SSI(t) = Numero total de establecimientos de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes en el año t. SI= Establecimientos de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes en el año t.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de establecimientos de salud que implementan el modelo de atención integral para adolescentes en el año t.	
Unidad de Medida: Cantidad	
Fuente: Herramientas de supervisión de servicios de salud. Se extrae base de datos de las herramientas de supervisión generadas durante el periodo correspondiente, se incluyen código de Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento para ser utilizadas como filtro.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Anual.	
Línea de Base: Cantidad de servicios de salud programados para implementar el modelo de atención integral para adolescentes.	
Meta: Total de servicios de salud programados para implementar el modelo de atención integral para adolescentes.	
Responsable: Región Sanitaria, DIRSINA.	

03	Porcentaje de adolescentes atendidos por año, desagregados por sexo y Región Sanitaria. Fuente: Registro Diario de Consulta y la Ficha Clínica (SAA) Responsable: Servicio y Región Sanitaria.
	Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes atendidos por año, desagregados por sexo y Región Sanitaria.
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el porcentaje de atención a adolescentes filtrado por sexo y por Región Sanitaria.	
Definición: Estima el porcentaje de atención a adolescentes durante el año t, desagregado por sexo y Región Sanitaria.	
Método de Cálculo: El numerador, es el número de adolescentes, de 10 a 19 años de edad, atendidos en las instituciones de salud en el año t, y el denominador, la población de adolescentes, de 10 a 19 años de edad, programados para atender en el año t.	
$\%AF(t) = \frac{AFA}{PAF} \times 100$	
Donde: %AF(t)= Porcentaje de adolescentes del sexo femenino atendidos en las instituciones de salud públicos, en el año t. AFA = Número de Adolescentes del sexo femenino atendidos en instituciones de Salud públicos en el año t. PAF = Población de Adolescentes del sexo femenino programados para atender en el año t.	
$\%AM(t) = \frac{AMA}{PAM} \times 100$	
Donde: %AM = Porcentaje de adolescentes del sexo masculino atendidos en las instituciones de salud públicos, en el año t. AMA = Número de Adolescentes del sexo masculino atendidos en instituciones de Salud públicos en el año t. PAM = Población de Adolescentes del sexo masculino programados para atender en el año t.	

Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes atendidos, por sexo, sobre la población de adolescentes, por sexo, programados para atender, en el año t.
Unidad de Medida: Porcentaje.
Fuente: Registro Diario de Consultas y Ficha Clínica (SAA). Se extrae base de datos de Ficha Clínica combinada con Atenciones realizadas a adolescentes durante el periodo correspondiente, se incluyen código de Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento, Sexo para ser utilizadas como filtro.
Niveles de Información: <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural • Cobertura Geográfica: Pais, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.
Periodicidad: Anual
Linea de Base: Cantidad de atenciones a adolescentes realizadas el año anterior en el mismo periodo.
Meta: Total programado de adolescentes, por sexo, para atender.
Responsable: Servicio y Región Sanitaria.

04

Número total de adolescentes que consultan por primera vez, según causa y por especialidad (edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento).

Fuente: Censo de las USF, Registro Diario de Consulta y la Ficha Clínica (SAA).

Responsable: Servicio de salud.

Nombre del Indicador: Número total de adolescentes que consultan por primera vez, según causa y por especialidad (edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento).

Tipo de Indicador: Estructura

Objetivo: Conocer el número de adolescentes que consultaron por primera vez, según causa y por especialidad, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento.

Definición: Número de adolescentes que consultaron por primera vez en un establecimiento de salud pública en el año t, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento.

Método de Calculo: Cada uno de los adolescentes atendidos en un establecimiento de salud por primera vez, por causa y especialidad, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento, sumados.

$$AAP(t) = \sum AP$$

Donde:

AAP(t) = Cantidad de adolescentes atendidos por primera vez durante el año t, en el establecimiento de salud.

AP= Adolescente atendido por primera vez en el establecimiento de salud.

Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de Adolescentes que han sido atendidos por primera vez en el establecimiento de salud en el año t.

Unidad de Medida: Cantidad.
Fuente: Registro Diario de Consulta, Ficha Clínica, Censo de las USF. Se extrae base de datos de Ficha Clínica combinada con Atenciones realizadas a adolescentes durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de atención por primera vez, edad, sexo, etnia, trabajo, procedencia-distrito, escolaridad, estado civil, establecimiento para ser utilizados como filtros.
Niveles de Información: <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.
Periodicidad: Mensual
Linea de Base: Cantidad de adolescentes que consultaron por primera vez el año anterior en el mismo periodo.
Meta: Total programado de adolescentes a atender.
Responsable: Servicio de salud.
Por Especialidad y por Causa (RDC) Filtros: <ol style="list-style-type: none"> 1) Nº Total de Adolescentes que consultan por primera vez, por causa. <ul style="list-style-type: none"> Por Edad (RDC) Por Sexo (RDC) Por Etnia (RDC) 2) Nº Total de Adolescentes que consultan por primera vez, por especialidad. <ul style="list-style-type: none"> Por Edad (RDC) Por Sexo (RDC) Por Etnia (RDC)

05	Número total de adolescentes internados según causa (edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil). Fuente: Formulario de Egreso Hospitalario Responsable: Servicio de salud.
	Nombre del Indicador: Número total de adolescentes internados según causa (edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil).
	Tipo de Indicador: Estructura
	Objetivo: Conocer el número de adolescentes que se internaron, según causa, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil.
	Definición: Número de adolescentes que se internaron en un establecimiento de salud pública en el año t, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil.
	Método de Cálculo: Cada uno de los adolescentes internados en un establecimiento de salud por causas sumados, filtrados por edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil.
	$AIE(t) = \sum AI$
	Donde: AIE(t) = Cantidad de adolescentes internados durante el año t, en el establecimiento de salud. AI= Adolescente internado en el establecimiento de salud.
	Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de Adolescentes que se han internado en el establecimiento de salud en el año t.
	Unidad de Medida: Cantidad

Fuente: Formulario de Egreso Hospitalario. Se extrae base de datos de adolescentes internados en establecimiento de salud, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, etnia, trabajo, situación laboral, procedencia, establecimiento, estado civil para ser utilizados como filtros.
Niveles de Información:
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.
Periodicidad: Mensual
Línea de Base: Cantidad de adolescentes internados el año anterior en el mismo periodo.
Meta: Total estimado de adolescentes a internarse.
Responsable: Servicio de salud.
Filtros:
<ul style="list-style-type: none"> Por Edad y por causa Por Edad y Sexo Por Sexo Por Etnia Por Trabajo Por Situación Laboral Por Procedencia Por Establecimiento Por Estado Civil

06	Mortalidad en adolescentes por causa (edad, sexo, etnia, procedencia, establecimiento, estado civil). Fuente: Estadísticas Vitales Responsable: Servicio de salud.
	Nombre del Indicador: Mortalidad en adolescentes por causa (edad, sexo, etnia, procedencia, establecimiento, estado civil).
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer la mortalidad en adolescentes, según causa, filtrados por edad, sexo, etnia, procedencia, establecimiento, estado civil.	
Definición: Mortalidad en adolescentes en un establecimiento de salud pública en el año t por causa, filtrados por edad, sexo, etnia, establecimiento, estado civil.	
Método de Cálculo: Cada uno de los adolescentes que murieron en un establecimiento de salud, por causa, sumados filtrados por edad, sexo, etnia, procedencia, establecimiento, estado civil.	
$DA(t) = \sum AD$	
Donde: DA(t) = Mortalidad en adolescentes durante el año t, por causa, en el establecimiento de salud. AD= Adolescente muerto en el establecimiento de salud.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de Adolescentes que murieron en el establecimiento de salud en el año t.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: Estadísticas Vitales. Se extrae base de datos de adolescentes con certificado de defunción, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, etnia, procedencia, establecimiento y estado civil, para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información:	
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Mensual	
Línea de Base: Mortalidad de adolescentes por Causa, registrada el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total estimado de defunción de adolescentes.	
Responsable: Servicio de salud.	

07	Número de nuevos casos de adolescentes con VIH (edad y sexo). Fuente: PRONASIDA Responsable: PRONASIDA, Servicio de salud.
	Nombre del Indicador: Número de nuevos casos de adolescentes con VIH (edad y sexo).
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el número de nuevos casos de adolescentes con VIH, filtrados por edad, sexo.	
Definición: Número de nuevos casos de adolescentes con VIH registrados en un establecimiento de salud pública en el año t, filtrados por edad, sexo.	
Método de Cálculo: Cada uno de los nuevos casos de adolescentes con VIH registrados en un establecimiento de salud, filtrados por edad y sexo, sumados.	
$AVIH(t) = \sum AV$	
Donde: AVIH(t) = Número de nuevos casos de adolescentes con VIH registrados durante el año t, en el establecimiento de salud. AV= Nuevo caso de Adolescente con VIH registrado en el establecimiento de salud.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de nuevos casos de Adolescentes con VIH registrados en el establecimiento de salud en el año t.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: PRONASIDA. Se extrae base de datos de nuevos casos de Adolescentes con VIH registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de atención por primera vez, edad, sexo para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Mensual	
Línea de Base: Número de casos nuevos de adolescentes con VIH, registrada el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes con casos nuevos de VIH.	
Responsable: PRONASIDA, Servicio de salud.	

08	Número de adolescentes planificados (edad, sexo, región sanitaria). Fuente: SAA. Planilla de PF, SIP Responsable: Planificación Familiar, Servicio de salud.
	Nombre del Indicador: Número de adolescentes planificados (edad, sexo, región sanitaria).
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el número de adolescentes planificados, filtrados por edad, sexo, Región Sanitaria.	
Definición: Número de adolescentes planificados en un establecimiento de salud pública en el año t, filtrados por edad, sexo, Región Sanitaria.	
Método de Cálculo: Cada uno de adolescentes planificados registrados en un establecimiento de salud, filtrados por edad, sexo, región sanitaria, sumados.	
$APR(t) = \sum AP$	
Donde: APR(t) = Número de adolescentes planificados registrados durante el año t, en el establecimiento de salud. AP= Adolescente planificado registrado en el establecimiento de salud.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de Adolescentes planificados registrados en el establecimiento de salud en el año t.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: SAA, Planilla PF. SIP. Se extrae base de datos de Adolescentes planificados registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, región sanitaria para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Mensual	
Línea de Base: Número de adolescentes planificados, registrados el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes planificados.	
Responsable: Planificación Familiar, Servicio de salud.	

09	Número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud del adolescente. Fuente: Planilla de APS - Atención Primaria de Salud de IEC, planillas de actividades comunitarias de salud mental y planillas de promoción de la salud Responsable: DIRSINA, Región Sanitaria, Servicio de Salud.
	Nombre del Indicador: Número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud del adolescente.
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes.	
Definición: Número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes.	
Método de Cálculo: Cada una de las personas registradas en las planillas de asistencia, sumados.	
$NPC(t) = \sum PC$	
Donde: NPC(t) = Número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes durante el año t, en el establecimiento de salud. PC = Persona que participa en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes en el establecimiento de salud.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes en el establecimiento de salud en el año t. Extraída de los documentos de registro utilizados.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: Planilla de APS – Atención Primaria de Salud de IEC, planilla de actividades comunitarias de salud mental y planillas de promoción de la salud. Se extrae base de datos de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud adolescente registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, región sanitaria, distrito, establecimiento para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Mensual	
Línea de Base: Número de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes, registrados el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de personas que participan en capacitaciones por temas referentes a salud de adolescentes.	
Responsable: DIRSINA, Región Sanitaria, Servicio de Salud.	

10	Número de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria. Fuente: Planillas de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo de DIRSINA. Responsable: DIRSINA, Región Sanitaria, Servicio de Salud.
	Nombre del Indicador: Número de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria.
Tipo de Indicador: Estructura	
Objetivo: Conocer el número de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria.	
Definición: Número de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria.	
Método de Cálculo: Cada una de las visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria, que tengan los informes correspondientes, sumados.	
$NVE(t) = \sum VE$	
Donde: NVE(t) = Número de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria durante el año t. VE = Visita de evaluación, supervisión y monitoreo realizada a cada establecimiento / Región Sanitaria.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria en el año t. Extraída de los informes correspondientes.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: Informes de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria. Se extrae base de datos de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de región sanitaria, distrito, establecimiento para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Mensual	
Línea de Base: 12 visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria.	
Meta: Total programado de visitas de evaluación, supervisión y monitoreo realizadas a cada establecimiento / Región Sanitaria.	
Responsable: DIRSINA, Región Sanitaria, Servicio de Salud.	

11	Tasa de fecundidad en adolescentes (10 a 14 y 15 a 19) por región Sanitaria. Fuente: DIGIES y DGEEC Responsable: DIRSINA.
Nombre del Indicador: Tasa de fecundidad en adolescentes (10 a 14 y 15 a 19) por región Sanitaria.	
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer la tasa de fecundidad en adolescentes (10 a 14 y 15 a 19) por región Sanitaria.	
Definición: Tasa de fecundidad en adolescentes (10 a 14 y 15 a 19) por región Sanitaria.	
Método de Cálculo: El numerador es el número de hijos de mujeres en el grupo de edad en el año t, y su denominador el número de años – persona de exposición en el grupo de edad durante el periodo de referencia especificado, por 1000.	
$TASAFA(t) = \frac{NDH}{APE} \times 1000$	
Donde: TASAFA(t) = Tasa registrada de fecundidad en adolescentes(10 a 14 y 15 a 19) por región Sanitaria, durante el año t. NDH = Número de hijos de mujeres en el grupo de edad en el año t. APE = número de años – persona de exposición en el grupo de edad durante el periodo de referencia especificado.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de hijos de mujeres en el grupo de edad, sobre número de años – persona de exposición en el grupo de edad durante el periodo de referencia especificado, multiplicado por 1000. Según documentos de registro utilizados.	
Unidad de Medida: Tasa.	
Fuente: DIGIES y DGEEC.	
Niveles de Información:	
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: Tasa de fecundidad registrada el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Tasa de fecundidad programado.	
Responsable: DIRSINA.	

12	Cobertura de vacunación según esquema PAI. Fuente: PAI Responsable: Servicio de Salud, PAI, DIRSINA.
Nombre del Indicador: Cobertura de vacunación según esquema PAI.	
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer la cobertura de vacunación según esquema PAI.	
Definición: Cobertura de vacunación según esquema PAI.	
Método de Cálculo: El numerador es el número de personas inoculadas con la dosis de vacuna respectiva, en el año t, y su denominador la población a vacunar durante el periodo de referencia especificado, por 100.	
$\%CV(t) = \frac{NPV}{PV} \times 100$	
Donde: %CV(t) = Cobertura de vacunación según esquema PAI, durante el año t. NPV = Número de personas inoculadas con la dosis de vacuna respectiva, en el año t. PV = Población a vacunar durante el periodo de referencia especificado.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de personas inoculadas con la dosis de vacunas respectiva, sobre la población a vacunar durante el periodo de referencia especificado, multiplicado por 100. Según documentos de registro utilizados.	
Unidad de Medida: Porcentaje.	
Fuente: PAI.	
Niveles de Información:	
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: Cobertura de vacunación registrada el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total de población a vacunar programado.	
Responsable: Servicio de Salud, PAI, DIRSINA.	

13	Porcentaje de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizada. Fuente: PRONASIDA, SIP, SSR. Responsable: Servicio de Salud, PRONASIDA, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas.
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer el porcentaje de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas.	
Definición: Porcentaje de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas.	
Método de Cálculo: El numerador es el número de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas, en el año t, y su denominador el universo de adolescentes embarazadas, por 100.	
$\%AE(t) = \frac{NAE}{UAE} \times 100$	
Donde: %AE(t) = Porcentaje de Adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas, durante el año t. NAE = Número de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas, en el año t. UAE = Universo de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas durante el periodo de referencia especificado.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas, sobre el Universo de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B realizadas durante el periodo de referencia especificado, multiplicado por 100. Según documentos de registro utilizados.	
Unidad de Medida: Porcentaje.	
Fuente: PRONASIDA, SIP, SSR.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: Porcentaje de adolescentes embarazadas con prueba de VIH, sífilis y hepatitis B registradas el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes embarazadas.	
Responsable: DIRSINA.	

14	Porcentaje de adolescentes con dos o más embarazos. Fuente: Estadísticas Vitales Responsable: Servicio de salud, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes con dos o más embarazos.
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer el porcentaje de adolescentes con dos o más embarazos.	
Definición: Porcentaje de embarazos en adolescentes con dos o más embarazos, registrados en un establecimiento de salud pública, en el año t.	
Método de Cálculo: El numerador, es el número de adolescentes con dos o más embarazos identificados y registrados en un establecimiento de salud, y el denominador es el universo de adolescentes embarazadas con dos o más embarazos, según documentos.	
$ADE(t) = \frac{AD}{UAD} \times 100$	
Donde: ADE(t) = Porcentaje de adolescentes con dos o más embarazos registrados durante el año t, en el establecimiento de salud. AD= Cantidad de Adolescentes con dos o más embarazos registrado en el establecimiento de salud. UAD = Universo de adolescentes embarazadas con dos o más embarazos.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes con dos o más embarazos, sobre el universo de Adolescentes con dos o más embarazos registrados en el establecimiento de salud en el año t.	
Unidad de Medida: Porcentaje.	
Fuente: Estadísticas vitales. Se extrae base de datos de nacimientos, con madres adolescentes registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento.	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: Porcentaje de adolescentes embarazadas con dos o más embarazos registradas el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes embarazadas con dos o más embarazos.	
Responsable: Servicio de salud, DIRSINA.	

15	Prevalencia de sífilis congénita en RN de madres adolescentes. Fuente: PRONASIDA. Responsable: Servicio de Salud, PRONASIDA, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Prevalencia de sífilis congénita en RN de madres adolescentes.
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer la prevalencia de sífilis congénita en RN de madres adolescentes.	
Definición: Prevalencia de sífilis congénita en RN de madres adolescentes.	
Método de Cálculo: Numero de casos de RN de madres adolescentes con sífilis congénita identificados, sumados, según documentos de registro utilizados.	
$PSC(t) = \sum SRN$	
Donde: PSC(t) = Prevalencia de sífilis congénita en RN de madres adolescentes registrados durante el año t, en el establecimiento de salud. SRN= Número de casos de RN de madres adolescentes con sífilis congénita identificados y registrado en el establecimiento de salud.	
Descripción Metodológica: Se sumando los casos de RN de madres adolescentes con sífilis congénita identificados, según documentos de registro utilizados, en el año t.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: PRONASIDA.	
Niveles de Información:	
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Linea de Base: Número de casos de RN de madres adolescentes con sífilis congénita y registrados el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de casos de RN de madres adolescentes con sífilis congénita.	
Responsable: Servicio de Salud, PRONASIDA, DIRSINA.	

16	Porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes. Fuente: SAA Responsable: Servicio de salud, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes.
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer el porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes .	
Definición: Porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes, registrados en un establecimiento de salud pública, en el año t.	
Método de Cálculo: El numerador, es el número de adolescentes embarazadas identificadas que consultan antes del cuarto mes en un establecimiento de salud, y el denominador es el universo de adolescentes embarazadas, por 100. Según documentos de registro utilizados.	
$AEC(t) = \frac{AE}{UAE} \times 100$	
Donde: AEC(t) = Porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes durante el año t, en el establecimiento de salud. AE= Número de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes en el establecimiento de salud. UAE = Universo de adolescentes embarazadas.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes, sobre el universo de Adolescentes embarazadas registrados en el establecimiento de salud en el año t.	
Unidad de Medida: Porcentaje.	
Fuente: SAA. Se extrae base de datos de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes registrados durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos de consulta de embarazos y códigos de Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información:	
<ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Linea de Base: Porcentaje de adolescentes embarazadas que consultan antes del cuarto mes registradas el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes embarazadas.	
Responsable: Servicio de salud, DIRSINA.	

17	<p>Porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad. Fuente: Programa de Alimentación y Nutrición Infantil (PANI), ficha de egreso hospitalario, ficha del censo de atención primaria de la salud. Responsable: Servicio de Salud, PANI, DIRSINA.</p>
	<p>Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad.</p>
<p>Tipo de Indicador: Resultado</p>	
<p>Objetivo: Conocer el porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad.</p>	
<p>Definición: Porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad, en el año t.</p>	
<p>Método de Cálculo: El numerador, es el número de adolescentes atendidos con alguna discapacidad en un establecimiento de salud, y el denominador es el universo de adolescentes con alguna discapacidad, por 100. Según documentos de registro utilizados.</p>	
$\%AD(t) = \frac{AD}{UAD} \times 100$	
<p>Donde: %AD(t) = Porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad durante el año t, en el establecimiento de salud. AD= Número de adolescentes atendidos con alguna discapacidad en el establecimiento de salud. UAD = Universo de adolescentes con alguna discapacidad.</p>	
<p>Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes atendidos con alguna discapacidad, sobre el universo de Adolescentes con alguna discapacidad registrados en el establecimiento de salud en el año t.</p>	
<p>Unidad de Medida: Porcentaje.</p>	
<p>Fuente: Programa de Alimentación y Nutrición Infantil (PANI), ficha de egreso hospitalario, ficha del censo de atención primaria de la salud.</p>	
<p>Niveles de Información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
<p>Periodicidad: Anual</p>	
<p>Línea de Base: Porcentaje de adolescentes atendidos con alguna discapacidad registradas el año anterior en el mismo periodo.</p>	
<p>Meta: Total programado de adolescentes atendidos con alguna discapacidad.</p>	
<p>Responsable: Servicio de Salud, PANI, DIRSINA.</p>	

18	<p>Porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria). Fuente: Estadísticas vitales. Responsable: Servicio de Salud, DIGIES, DIRSINA.</p>
	<p>Nombre del Indicador: Porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria).</p>
<p>Tipo de Indicador: Resultado</p>	
<p>Objetivo: Conocer el porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria).</p>	
<p>Definición: Porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria), en el año t.</p>	
<p>Método de Cálculo: El numerador, es el número de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer, identificados, en un establecimiento de salud, y el denominador es el universo de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer, por 100. Según documentos de registro utilizados.</p>	
$\%PRN(t) = \frac{RN}{URN} \times 100$	
<p>Donde: %PRN(t) = Porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria) durante el año t, en el establecimiento de salud. RN= Número de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria) en el establecimiento de salud. URN = Universo de adolescentes con bajo peso al nacer.</p>	
<p>Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer, sobre el universo de Adolescentes con bajo peso al nacer, registrados en el establecimiento de salud en el año t. Filtrados por sexo edad, región sanitaria.</p>	
<p>Unidad de Medida: Porcentaje.</p>	
<p>Fuente: Estadísticas Vitales. Se extrae base de datos de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, etnia, procedencia, región sanitaria, distrito, establecimiento y estado civil, para ser utilizados como filtros.</p>	
<p>Niveles de Información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
<p>Periodicidad: Anual</p>	
<p>Línea de Base: Porcentaje de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer registrado el año anterior en el mismo periodo.</p>	
<p>Meta: Total programado de RN de madres adolescentes con bajo peso al nacer.</p>	
<p>Responsable: Servicio de Salud, DIGIES, DIRSINA.</p>	

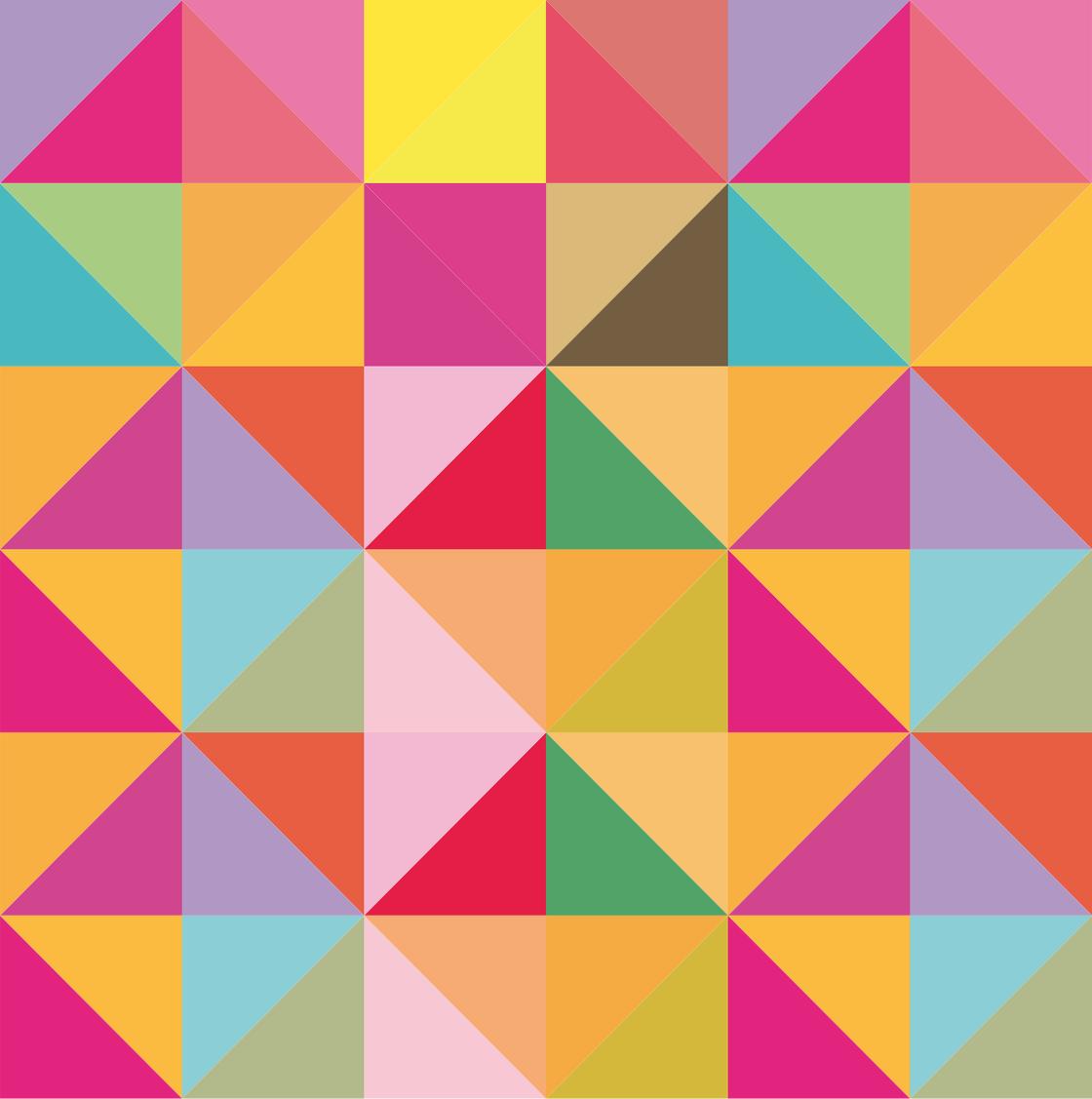
19	Porcentaje de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria). Fuente: INAN Responsable: Servicio de Salud, INAN, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Porcentaje de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria).
Tipo de Indicador: Resultado	
Objetivo: Conocer el porcentaje de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria).	
Definición: Porcentaje de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria), en el año t.	
Método de Cálculo: El numerador, es el número de adolescentes con obesidad, identificados, en un establecimiento de salud, y el denominador es el universo de adolescentes con obesidad, por 100. Según documentos de registro utilizados.	
$\%PAO(t) = \frac{AO}{UAO} \times 100$	
Donde: %PAO(t) = Porcentaje de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria) durante el año t, en el establecimiento de salud. AO= Número de adolescentes con obesidad (sexo, edad, región sanitaria) en el establecimiento de salud. UAO = Universo de adolescentes con obesidad.	
Descripción Metodológica: Se obtiene de la división del número de adolescentes con obesidad, sobre el universo de Adolescentes con obesidad, registrados en el establecimiento de salud en el año t. Filtrados por sexo edad, región sanitaria.	
Unidad de Medida: Porcentaje.	
Fuente: Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN). Se extrae base de datos de adolescentes con obesidad, para ello se incluye datos y códigos de edad, sexo, etnia, región sanitaria, distrito, establecimiento, para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: Porcentaje de adolescentes obesidad registrado el año anterior en el mismo periodo.	
Meta: Total programado de adolescentes con obesidad.	
Responsable: INAN, DIRSINA.	

20	Porcentaje de RN de madres adolescentes, con bajo peso al nacer (sexo, edad, región sanitaria). Fuente: Estadísticas vitales. Responsable: Servicio de Salud, DIGIES, DIRSINA.
	Nombre del Indicador: Número de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.
Tipo de Indicador: Resultado.	
Objetivo: Conocer el número de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.	
Definición: Número de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.	
Método de Cálculo: Cada una de las visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria, que tengan los informes correspondientes, sumados.	
$NAT(t) = \sum AT$	
Donde: NAT(t) = Cantidad total de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria durante el año t. AT =Visita de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.	
Descripción Metodológica: Se obtiene sumando la cantidad de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria en el año t. Extraída de los informes correspondientes.	
Unidad de Medida: Cantidad.	
Fuente: Informes de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria. Se extrae base de datos de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria durante el periodo correspondiente, para ello se incluye datos y códigos de región sanitaria, distrito, establecimiento para ser utilizados como filtros.	
Niveles de Información: <ul style="list-style-type: none"> • Total. • Area de Residencia: Urbana, Rural. • Cobertura Geográfica: País, Región Sanitaria, Distrito, Establecimiento. 	
Periodicidad: Anual	
Línea de Base: 12 visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.	
Meta: Total programado de visitas de asistencia técnica realizada a cada región sanitaria.	
Responsable: DIRSINA.	

 Fecha de Informe

 Firma, Nombre y Apellido del Profesional

 Sello, N° de Registro



TESÁ HA TEKÓ
PORAVE
MOTRONOMESHÁ
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

