

Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Estratégicos iniciados en el 2008:

-  Articulado Nutricional
-  Salud Materno Neonatal
-  Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular
-  Acceso de la Población a la Identidad



República del Perú

DNPP - Dirección Nacional del Presupuesto Público
Ministerio de Economía y Finanzas

gtz

Por encargo de:
 Ministerio Federal de
Cooperación Económica
y Desarrollo

Titulo: *Reporte de Progreso en la obtención de resultados de los Programas Estratégicos iniciados en el 2008.*

Con el presente documento, el Ministerio de Economía y Finanzas informa los resultados de cuatro de los Programas Estratégicos iniciados el año 2008: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al finalizar el III ciclo de la Educación Básica Regular y Acceso de la Población a la Identidad.

© Ministerio de Economía y Finanzas – Dirección Nacional del Presupuesto Público.

Jr. Junín 319, Cercado de Lima.

Página web: [http:// www.mef.gob.pe](http://www.mef.gob.pe)

Tiraje

2,000 ejemplares, primera edición, enero de 2010

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú:

Nº 2009 - 14332

Impresión:

Tarea Asociación Gráfica Educativa
Psje. María Auxiliadora 156 - Breña
Lima - Perú

Presupuesto por Resultados

Glosario de Siglas

- PpR:** Presupuesto por Resultados
- PE:** Programa Estratégico
- EDA:** Enfermedades Diarreicas Agudas
- CRED:** Controles de Crecimiento y Desarrollo
- EBR:** Educación Básica Regular
- ENDES:** Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
- ENAHQ:** Encuesta Nacional de Hogares
- IRA:** Infecciones Respiratorias Agudas
- EES:** Establecimientos de Salud
- RENIEC:** Registro Nacional de Identidad y Estado Civil
- MED – UMC:** Unidad de Medición de la Calidad del Ministerio de Educación
- CUI:** Código Único de Identificación
- II.EE:** Instituciones Educativas
- DNI:** Documento Nacional de Identidad



1	Presentación
2-4	Resumen Ejecutivo
5	Introducción
6-10	Principales resultados y seguimiento al cumplimiento de metas al 2011

11-39 ► **Progreso en los Resultados del Programa Estratégico Articulado Nutricional**

<i>Pág.</i>	Indicadores
16	- Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años
18	- Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses
20	- Prevalencia de anemia en menores de 36 meses
22	- Prevalencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses
24	- Prevalencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses
26	- Incidencia de bajo peso al nacer
28	- Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad
30	- Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad
32	- Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro
34	- Porcentaje de hogares con acceso a agua segura
36	- Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico
38	- Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro

41-67 ► **Progreso en los Resultados del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal**

<i>Pág.</i>	Indicadores
46	- Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos
48	- Tasa global de fecundidad
50	- Número de parejas protegidas
52	- Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales
54	- Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales
56	- Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS
58	- Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas
60	- Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación
62	- Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos
64	- Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales
66	- Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre

Progreso en los Resultados del Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular

69-88

Pág. **Indicadores**

- 74 - *Desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III ciclo de educación primaria*
- 77 - *Desempeño suficiente en matemáticas de los alumnos que concluyen el III ciclo de educación primaria*
- 80 - *Ingresantes a primaria con la edad oficial*
- 82 - *Porcentaje de familias que recibieron reporte de resultados de la evaluación censal de estudiantes del año anterior al periodo de la encuesta.*
- 83 - *Percepción de las familias respecto de la prestación del servicio educativo que se brinda en las II.EE, públicas de su comunidad.*
- 86 - *Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial.*

Progreso en los Resultados del Programa Estratégico Acceso de la Población a la Identidad

89-99

Pág. **Indicadores**

- 94 - *Índice de identificación*
- 96 - *Índice de cobertura registral*
- 98 - *Incremento de la identificación*

Anexos

Anexo 1: Consideraciones Metodológicas.

100

Anexo 2: Revisión de las metas al 2011: El caso de las metas de desnutrición crónica infantil.

101-110

7

Tabla: Progreso de los indicadores de seguimiento de resultados de los Programas Estratégicos 2008

8

Gráficos: Evolución de indicadores de resultado hacia sus respectivas metas al año 2011

Programa Estratégico Articulado Nutricional

13

Matriz de Indicadores

15

Progreso en Indicadores

16

Gráfico 1: Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica

18

Gráfico 2: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses

20

Gráfico 3: Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses de edad con anemia

22

Gráfico 4: Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron IRA

24

Gráfico 5: Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA

26

Gráfico 6: Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer

28

Gráfico 7: Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad

30

Gráfico 8: Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad

32

Gráfico 9: Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron suplemento de hierro

34

Gráfico 10: Porcentaje de hogares con acceso a agua segura

36

Gráfico 11: Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico

38

Gráfico 12: Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta

17

Tabla 1: Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica

19

Tabla 2: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva

21

Tabla 3: Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses de edad con anemia

23

Tabla 4: Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron IRA

25

Tabla 5: Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA

27

Tabla 6: Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer

29

Tabla 7: Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad

31

Tabla 8: Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo para su edad

33

Tabla 9: Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron suplemento de hierro

35

Tabla 10: Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura

37

Tabla 11: Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico

39

Tabla 12: Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta

Programa Estratégico Salud Materno Neonatal

43

Matriz de Indicadores

45

Progreso en Indicadores

46

Gráfico 13: Tasa de mortalidad neonatal de los 10 años anteriores a la encuesta

48

Gráfico 14: Tasa global de fecundidad

50

Gráfico 15: Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar

52

Gráfico 16: Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales

54

Gráfico 17: Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales

56

Gráfico 18: Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimiento de salud

58

Gráfico 19: Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación

60

Gráfico 20: Proporción de mujeres en edad fértil que conoce algún método de planificación familiar

62

Gráfico 21: Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar

64

Gráfico 22: Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o más controles prenatales

66

Gráfico 23: Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron su primer control pre natal en el primer trimestre de gestación

47

Tabla 13: Tasa de mortalidad neonatal de los 10 años anteriores a la encuesta

49

Tabla 14: Tasa global de fecundidad

51

Tabla 15: Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar

53

Tabla 16: Proporción de parto institucional en gestantes procedentes del área rural del último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta

55

Tabla 17: Proporción de gestantes que dieron parto por cesárea procedentes del área rural de los últimos 5 años anteriores a la encuesta

57

Tabla 18: Proporción de parto en establecimiento de salud del último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta

59

Tabla 19: Proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas en los 5 años antes de la encuesta

61

Tabla 20: Proporción de mujeres en edad fértil que conoce algún método de planificación familiar

63

Tabla 21: Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar

65

Tabla 22: Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o más controles prenatales

67

Tabla 23: Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron su primer control pre natal en el primer trimestre de gestación

Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la EBR

Matriz de Indicadores
Progreso en Indicadores

Gráfico 24: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR	74
Gráfico 25: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR	77
Gráfico 26: Ingresantes a primaria con edad oficial	80
Gráfico 27: Ingresantes a primaria con inicial	86
Tabla 24: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR	75
Tabla 25: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR por regiones	76
Tabla 26: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR	78
Tabla 27: Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR por regiones	79
Tabla 28: Ingresantes a primaria con edad oficial por regiones	81
Tabla 29: Porcentaje de familias que recibieron reporte individual de resultados de la evaluación censal de estudiantes del año anterior al periodo de la encuesta	82
Tabla 30: Opinión del padre de familia o apoderado sobre la infraestructura y equipamiento del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión	84
Tabla 31: Opinión del padre de familia o apoderado sobre la enseñanza de los maestros del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión	84
Tabla 32: Opinión del padre de familia o apoderado sobre la dotación de materiales educativos del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión	85
Tabla 33: Opinión del padre de familia o apoderado sobre el apoyo a la participación de padres de familia en el servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión	85
Tabla 34: Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial	87
Tabla 35: Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial por regiones	88

Programa Estratégico Acceso de la Población a la Identidad

Matriz de Indicadores
Progreso en Indicadores

Gráfico 28: Índice de identificación	94
Gráfico 29: Índice de cobertura registral	96
Gráfico 30: Incremento de la identificación	98
Tabla 36: Índice de identificación	95
Tabla 37: Índice de cobertura registral	97
Tabla 38: Incremento de la identificación	99

Anexos

Gráfico 31: Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica	102
Tabla 39: Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica (estimados y tasas de variación anualizadas)	103
Tabla 40: Regresiones por cuantiles seleccionados de la tasa de variación de la desnutrición crónica infantil	105
Tabla 41: Metas estimadas para la variación anualizada de la desnutrición infantil en dos regiones	106
Tabla 42: Metas factibles para la desnutrición crónica infantil	108
Gráfico 32: Tasa de desnutrición infantil 2007 y 2011 (estimada) y sus diferencias	109



Presentación

Contar con una administración pública que, con criterios de efectividad, logre mejoras significativas en el bienestar ciudadano, es un objetivo que el Estado busca permanentemente lograr. Un elemento fundamental para ello es la disponibilidad de información. Más aún, de información de resultados asociados directamente con las decisiones de asignación y ejecución de gasto público.

En este marco, la Dirección Nacional del Presupuesto Público (DNPP) del Ministerio de Economía y Finanzas, como parte de la implementación del Presupuesto por Resultados, viene desarrollando trabajos específicos para la implementación de un Sistema de Seguimiento de los indicadores de resultados y productos.

Estos trabajos comprenden la definición, especificación, medición y difusión de información referida a indicadores que midan el valor absoluto, cobertura y calidad de la prestación de bienes y servicios públicos, y más importante aún, del logro de los resultados propuestos. Todo ello se realiza siguiendo criterios de pertinencia y confiabilidad, y bajo estándares internacionales de transparencia y replicabilidad.

En esta oportunidad, la DNPP presenta el primer Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Estratégicos iniciados en el año 2008. Este documento, de naturaleza inédita, provee información valiosa para todos los actores involucrados e interesados en el logro de resultados claves a favor de la población.

En ese sentido, este documento permitirá reconocer lo bien que se está avanzando así como alertar sobre las necesidades de mejoras en el desempeño, cuando los resultados no se están logrando. Por ello, la información contenida en este documento resulta de gran interés y utilidad para el país.

Juan Muñoz Romero
Director Nacional del Presupuesto Público
Ministerio de Economía y Finanzas

Resumen Ejecutivo

Este documento presenta los resultados correspondientes a la evaluación del progreso de los indicadores de resultado final, intermedio e inmediato, asociados a cuatro Programas Estratégicos iniciados en el 2008: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular y Acceso de la Población a la Identidad.

► Programa Estratégico Articulado Nutricional

El Programa Estratégico Articulado Nutricional, en lo que respecta al resultado final, muestra una reducción de 3.6 puntos porcentuales en la proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica. Pasó de 22.6 por ciento en el 2007 a 19 por ciento en el 2009. Aún así, es necesario implementar esfuerzos adicionales en la cobertura y calidad de los productos de este Programa para alcanzar la meta de 16 por ciento fijada para el 2011.

En cuanto a los indicadores de resultado intermedio, se observa progreso en dos casos: la prevalencia de anemia en menores de 36 meses y la incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en el mismo grupo poblacional. Los indicadores que miden la incidencia de enfermedades diarreicas (EDA) y el porcentaje de niños con bajo peso al nacer no evidencian progreso.

A nivel de los resultados inmediatos, el Programa

muestra una evolución desfavorable en la proporción de niños con vacunas completas de acuerdo a su edad, cuyo valor estimado pasó de 64.3 por ciento a 56.3 por ciento entre el 2007 y 2009, siendo un resultado de destacable preocupación. El porcentaje de hogares con acceso a agua segura (que cumple con los estándares de dosificación de cloro), presenta también una disminución de 5.3 puntos porcentuales entre el 2008 y 2009, pasando de 27.8 por ciento a 22.5 por ciento¹.

La ausencia de progreso en el indicador que mide la proporción de niños con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) representa un resultado destacable por los bajos niveles de cobertura, llegando al 18.9 por ciento en el 2009.

Un indicador de resultado inmediato que vale la pena destacar, por su mejora estadísticamente significativa, es la proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro. Dicho indicador, pasó de 74.9 por ciento en el 2007 a 80.7 por ciento en el 2009.

► Programa Estratégico Salud Materno Neonatal

En el caso del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal, no se observa progreso en el indicador de resultado final referido a la mortalidad neonatal entre el 2007 y 2009. La misma situación se encuentra en los siguientes indicadores de resultado intermedio: cobertura del parto institucional rural atendido por personal de salud calificado, cobertura del parto por cesárea en gestantes procedentes de zonas rurales y proporción de recién nacidos vivos con menos de 37 semanas. En contraste, el indicador que mide la proporción de recién nacidos vivos atendidos en un establecimiento de salud, exhibe un incremento estadísticamente significativo de 3.9 puntos porcentuales entre el 2007 y 2009, pasando de 76.6 por ciento a 80.5 por ciento.

Pese a que las mejoras a nivel de resultados finales e intermedios son aún modestas,

¹ Debe considerarse que se está comparando el valor estimado del indicador para el año 2008 con el valor estimado para el primer trimestre de 2009 lo que podría reflejar diferencias estacionales en la calidad del agua.

hay un cambio importante en los indicadores asociados a los controles prenatales. Por un lado, la proporción estimada de gestantes con 6 atenciones prenatales pasó de 76.4 por ciento a 81.5 por ciento. Por otro lado, la proporción de gestantes con al menos un control prenatal en su primer trimestre de embarazo se incrementó de 71.3 por ciento en el 2007 a 72.9 por ciento en el 2009².

► Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR)

En lo que respecta a los resultados finales del Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la EBR, se encuentra que el porcentaje de estudiantes con desempeño suficiente en comprensión lectora se incrementó de 15.9 por ciento a 16.9 por ciento, mientras que el porcentaje de estudiantes con desempeño suficiente en matemáticas pasó

de 7.2 por ciento a 9.4 por ciento. Pese a estos progresos, las metas propuestas para estos dos indicadores al año 2011 parecen ser difíciles de alcanzar, pues las mismas ascienden a 35 por ciento en el caso de comprensión lectora y 30 por ciento para matemáticas.

Al realizar el análisis a nivel de regiones encontramos que en Huancavelica, Ica y Tacna existe evidencia de un progreso entre el 2007 y 2008 en el desempeño en comprensión lectora. En matemáticas, los resultados sugieren que en 11 regiones (Arequipa, Cajamarca, Callao, Huancavelica, Ica, Lambayeque, Lima, Madre de Dios, Piura, Puno y Tacna) existe un incremento significativo en el porcentaje de estudiantes que al finalizar el segundo grado cuenta con competencias suficientes.

Asimismo, en relación al indicador de resultado final que mide el porcentaje de ingresantes a primaria con edad oficial, éste se incrementó en 0.5 puntos porcentuales. Así, el valor de dicho indicador se incrementó de 96.6 por ciento a 97.1 por ciento entre el 2007 y

2008. A nivel regional, se encuentra progreso para 15 regiones: Ancash, Apurímac, Arequipa, Cajamarca, Callao, Huancavelica, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima, Madre de Dios, Moquegua, Piura, Puno y Tacna.

En relación a los indicadores de resultado intermedio definidos para este Programa Estratégico, sólo es posible evaluar el progreso en el porcentaje de ingresantes a primaria con inicial, para el cual no se encuentra una diferencia estadísticamente significativa. Para el resto de indicadores de resultado intermedio, no se cuenta aún con una serie de al menos dos años que permita evaluar el progreso en los mismos. Sin embargo, es destacable que el valor estimado al 2008 para el porcentaje de familias que recibieron reporte individual, de resultados de la evaluación censal de estudiantes, sea de solo 23.0 por ciento. Siendo este el valor del primer año del Programa, se esperaría observar un incremento del mismo durante el 2009 .

² El valor estimado debe ser calculado con la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) del tercer trimestre 2009.

► Programa Estratégico
**Acceso de la
Población a la
Identidad**

Respecto al Programa Estratégico Acceso de la Población a la Identidad, se encuentra que el porcentaje de personas de 18 a más años que cuentan con DNI pasó de 94.5 por ciento a 95.2 por ciento entre el 2008 y 2009. No obstante, a nivel de los resultados intermedios - los cuales se concentran en mejorar el acceso a la identidad entre los niños menores de 3 años - aún no evidencian progresos.

Introducción

El gobierno peruano, según lo dispuesto en la Ley N° 28411 – Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto –, viene implementando de manera progresiva un conjunto de acciones bajo el enfoque del Presupuesto por Resultados (PpR). Uno de los instrumentos en el que se viene trabajando es el de un sistema de seguimiento de los Programas Estratégicos (PEs), el cual tiene como objetivo proveer información oportuna respecto a la ejecución financiera, la evolución de los resultados obtenidos y de los productos provistos en el marco de dichos programas, a fin de promover una mejora en la gestión presupuestal del sector público.

En este marco, en el año 2008 se elaboró el documento “Reporte de Línea de Base de Resultados 2008”, el cual consigna información relativa a los valores de línea de base de los indicadores de resultado de los PEs: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR), Acceso de la Población a la Identidad, y Acceso de la Población a Servicios Básicos y Oportunidades de Mercado.

En ese sentido, el presente documento muestra los principales resultados relativos al progreso de cuatro de los cinco PEs iniciados en el año 2008³. Para ello, se comparan los valores obtenidos en el Reporte de Línea de Base, los cuales corresponden al año 2007 (es decir antes de iniciar la implementación de los PEs), con los últimos valores estimados disponibles para cada indicador. Asimismo, para el caso de los indicadores de resultado final, se evalúa qué tan cerca se encuentra el indicador de alcanzar su meta correspondiente al año 2008.

En todos los casos, la evaluación del progreso se desarrolla a nivel de resultados finales, intermedios e inmediatos⁴ de cada PE para el ámbito nacional así como algunas desagregaciones adicionales según las fuentes de información disponibles (por ejemplo, por áreas urbanas y rurales, regiones naturales, etc.). Solo en algunos casos, para los que se cuenta con información representativa a nivel regional, se ha incluido un análisis del progreso en dicho ámbito⁵.

Finalmente, cabe precisar que en este documento no se realizan mayores argumentaciones en torno a la justificación de los indicadores, sus definiciones operativas, métodos de cálculo, etc. Todas estas consideraciones forman parte del Reporte de Línea de Base, el cual puede ser consultado en <http://www.mef.gob.pe/DNPP/PpR/seguimiento.php>. Asimismo, en esta dirección se encuentran las bases de datos y algoritmos de programación utilizados para el cálculo de los indicadores que se muestran tanto en el presente documento como en el Reporte de Línea de Base.

³ El Programa Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR) y Acceso de la Población a la Identidad.

⁴ Resultado Final: Es el cambio logrado en el largo plazo en el estado de la población, como consecuencia de las intervenciones realizadas por las entidades y otros sectores. Resultado Intermedio: Es el cambio obtenido en el mediano plazo que conduce a lograr el resultado final. Resultado Inmediato: Es el efecto inmediato conseguido gracias a la provisión de bienes y servicios públicos, y permite el logro del resultado intermedio.

⁵ En los casos de los indicadores que se calculan utilizando la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) y la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), los estimados regionales estarán disponibles hacia el primer trimestre de 2010.

Principales resultados y seguimiento al cumplimiento de metas al 2011

Los valores estimados de los indicadores muestran que, en términos generales, existe un avance en el logro de resultados. De los cinco PEs iniciados en el 2008, tres de ellos, muestran progresos estadísticamente significativos en sus indicadores de resultado final⁶.

- ▶ El Programa Articulado Nutricional, exhibe una reducción de 3.6 puntos porcentuales en la tasa de desnutrición crónica infantil entre el 2007 y 2009.
- ▶ El Programa Logros de Aprendizaje al Finalizar el III ciclo de la EBR, presenta incrementos estadísticamente significativos en el porcentaje de estudiantes de 2do. grado de primaria con competencias suficientes en comprensión lectora y matemáticas. Entre el 2007 y 2008 dichos incrementos ascienden a 1.0 y 2.2 puntos porcentuales respectivamente.
- ▶ El Programa Acceso de la Población a la Identidad exhibe un aumento de 0.6 puntos en el porcentaje de personas mayores de 18 años que cuentan con DNI, entre el 2008 y 2009.
- ▶ En el caso del Programa Salud Materno Neonatal, hasta el momento no se observa un progreso en la mortalidad neonatal entre el 2007 y 2009. Asimismo, tampoco se encuentra progreso en el indicador de resultado intermedio asociado a la cobertura de parto institucional rural⁷.
- ▶ Finalmente, en el caso del Programa Acceso a Servicios Sociales y Oportunidades de Mercado aún no se cuenta con los valores estimados de los indicadores de resultado final.

⁶ Se considera que un indicador ha evidenciado progreso si la diferencia entre el valor estimado más reciente y el valor estimado en la línea de base es alta en términos relativos a la variabilidad de la diferencia entre ambos estimados. Ver el Anexo 1 (página 100) para más detalles.

⁷ Como se detalla más adelante, la medición de este indicador se utiliza como sustituto para monitorear posibles mejoras en la tasa de mortalidad materna, la cual no se puede medir anualmente.

Sobre la base de los resultados al 2009 es necesario analizar si efectivamente se cumplirán las metas establecidas al 2011 para los indicadores de resultado final de los PEs iniciados el 2008, con la finalidad de destinar mayores esfuerzos en la asignación y efectividad del gasto de dichos Programas. Para este análisis, se compara la proyección lineal de los valores de los indicadores con la meta establecida para el 2011.

Progreso de los indicadores de seguimiento de resultados de los Programas Estratégicos 2008 1/2

<u>Programas</u>	<u>Línea de Base 2007</u>	<u>2008</u>	<u>2009 3/</u>	<u>Diferencia 2009-2007</u>	<u>Meta 2011</u>	<u>Progreso 4/</u>
1. Programa Articulado Nutricional						
Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica 5/	22.6%	21.5%	19.0%	-3.6%	16.0%	Progresó
2. Salud Materno Neonatal						
Número de muertes maternas por 100 mil nacidos vivos 5/	164	n.d.	n.d.	n.d.	120	n.d.
Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos 5/	15	13	13	-2	15	Sin Progreso
Porcentaje de últimos nacimientos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta en áreas rurales atendidos por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud 6/ 7/	49.4%	56.2%	55.4%	6.0%	70.0%	Sin Progreso
3. Logros de aprendizaje al finalizar el III ciclo de la EBR						
Desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III ciclo de la EBR 8/	15.9%	16.9%	n.d.	1.0%	35.0%	Progresó
Desempeño suficiente en matemáticas de los alumnos que concluyen el III ciclo de la EBR 8/	7.2%	9.4%	n.d.	2.2%	30.0%	Progresó
Porcentaje de ingresantes a primaria con la edad oficial	96.6%	97.1%	n.d.	0.5%	n.d.	Progresó
4. Acceso a servicios sociales básicos y oportunidades de mercado 9/						
Reducción del tiempo promedio de acceso a centro de salud (a pie) - minutos	46	n.d.	n.d.	n.d.	35	n.d.
Reducción del tiempo promedio de acceso a centro de educación (a pie) - minutos	24	n.d.	n.d.	n.d.	18	n.d.
Reducción del tiempo promedio de acceso a centro de comercio (a pie) - minutos	61	n.d.	n.d.	n.d.	49	n.d.
5. Acceso de la población a la identidad						
Porcentaje de personas de 18 años a más que cuentan con DNI 10/	n.d.	94.5%	95.2%	0.6%	n.d.	Progresó

n.d. : No disponible

1/ Con presupuesto a partir del año 2008. La línea de base corresponde al año 2007.

2/ En el caso de los dos indicadores del Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al finalizar el III ciclo de la EBR, y del indicador "Porcentaje de últimos nacimientos vivos en áreas rurales atendidos por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud", las diferencias corresponden a los valores de 2008 y 2007. En el caso del indicador "Porcentaje de personas de 18 años a más que cuentan con DNI" se trata de la diferencia entre los años 2009 y 2008. En todos los otros casos, la diferencia corresponde a los valores estimados en 2009 y 2007.

3/ Valores preliminares. Para el caso del Programa Articulado Nutricional y del Programa Salud Materno Neonatal los estimados corresponden al primer semestre de 2009. En el resto de casos, los estimados corresponden al primer trimestre de 2009.

4/ Progresó: Con variación estadísticamente significativa entre el último valor disponible y el valor de línea de base del indicador.

5/ El valor de la meta 2011 proviene del Sector Salud, de acuerdo a la Exposición de Motivos de la Ley de Presupuesto del Sector Público del año 2008.

6/ Indicador de resultado intermedio.

7/ El valor de la meta 2011 proviene de la exposición del presidente del Consejo de Ministros, Dr. Jorge del Castillo Gálvez ante el Congreso de la República, el 24 de agosto del 2006.

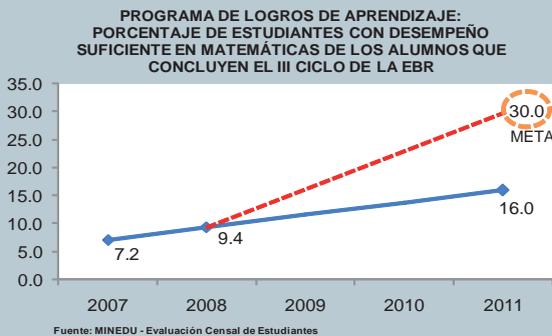
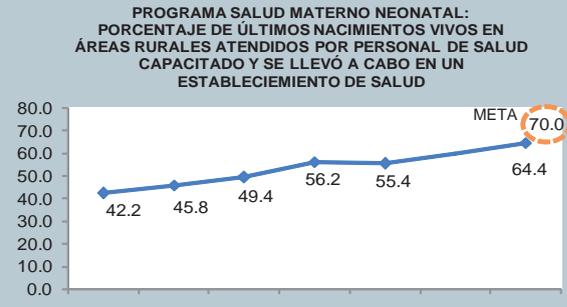
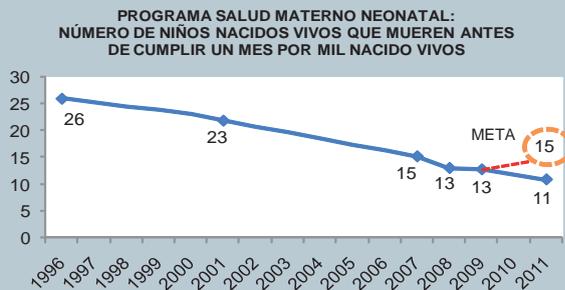
8/ El valor de la meta 2011 proviene del discurso del Presidente Constitucional de la República, Doctor Alan García Pérez del 28 de julio de 2007 y del Sector Educación, de acuerdo a la Exposición de Motivos de la Ley de Presupuesto del Sector Público del año 2008

9/ El valor de la línea de base proviene del Ministerio de Transporte y Comunicaciones para la elaboración de la Exposición de Motivos del Proyecto de Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2008.

10/ El valor de línea de base es el consignado para el año 2008.

Los gráficos que se muestran a continuación ilustran la evolución de los indicadores de resultado final para los cuales se cuenta con una meta nacional y existe información para al menos dos años. Hacia el año 2011 se ha incluido dos resultados posibles. En cada gráfico, la línea continua corresponde a la proyección lineal en el valor del indicador, de acuerdo a la información disponible en los años anteriores; la línea punteada establece la trayectoria que debe tener el indicador para alcanzar la meta establecida al 2011.

Evolución de indicadores de resultado hacia sus respectivas metas al año 2011



Para el Programa Articulado Nutricional se espera que al 2011, el valor de su indicador de resultado –definido por la proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica– disminuya a 16.0 por ciento.

Como se observa, la evidencia sugiere que, a pesar de la mejora en la tasa de variación de dicho indicador, para alcanzar la meta planteada para el 2011 será necesario llevar a cabo esfuerzos significativos en la cobertura y calidad de los productos del Programa Articulado Nutricional.

En contraste, los gráficos que corresponden al Programa Materno Neonatal ilustran los resultados satisfactorios para ambos indicadores de resultado. Si se considera la tasa de mortalidad neonatal, se encuentra que la meta establecida ya se alcanzó por lo que es necesario que el sector establezca una nueva meta.

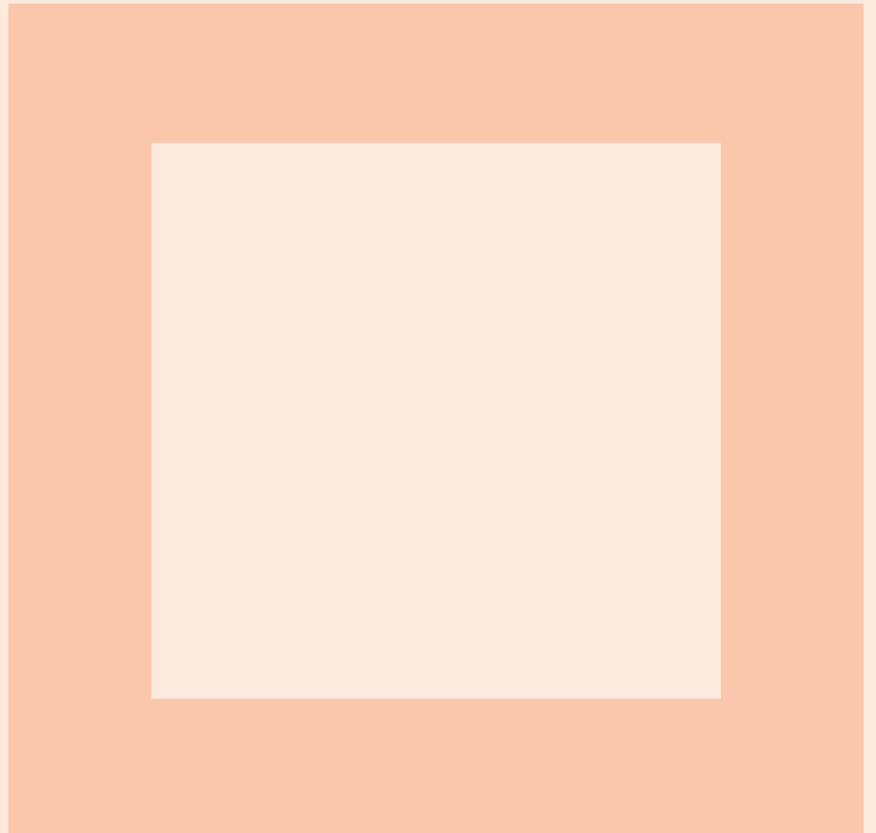
De mantenerse la tendencia, la evidencia sugiere que no sería factible alcanzar la meta del 70

por ciento establecida para el porcentaje de nacidos vivos atendidos en un establecimiento de salud por personal capacitado, dado que la proyección lineal de la serie histórica genera un valor de 64.4 por ciento.

En el caso del PE Logros de Aprendizaje, los indicadores asociados al desempeño de los estudiantes de 2do grado de primaria en comprensión lectora y matemática evidencian progreso respecto a los estimados de la línea de base; no obstante, de mantenerse la tendencia no será posible alcanzar las metas trazadas al 2011.

Programa Estratégico

Articulado Nutricional



Progreso en los resultados del Programa Estratégico Articulado Nutricional

Entre el 2007 y 2009, la tasa de desnutrición infantil se ha reducido en 3.6 puntos porcentuales, pasando de 22.6 por ciento a 19.0 por ciento. Esta mejora en el indicador de resultado final del Programa Articulado Nutricional viene acompañada de progresos en dos indicadores de resultado intermedio: la prevalencia de anemia en menores de 36 meses y la incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en el mismo grupo poblacional. Dichos indicadores se encuentran asociados a las cadenas de resultado orientadas a mejorar la alimentación en los menores de 36 meses y la reducción de las enfermedades prevalentes, respectivamente. En el resto de indicadores de resultado intermedio, no es posible inferir que existe progreso, puesto que las diferencias en los estimados del 2007 y 2009 no son estadísticamente significativas.

A nivel de los resultados inmediatos, preocupa la evolución desfavorable en la proporción de niños con vacunas completas de acuerdo a su edad, cuyo valor estimado pasó de 64.3 por ciento a 56.3 por ciento entre el 2007 y 2009, y en el porcentaje de hogares con



acceso a agua segura, cuyo valor estimado sufrió una caída de 5.3 puntos porcentuales entre el 2008 y 2009, pasando de 27.8 por ciento a 22.5 por ciento. En ambos casos, las diferencias en los valores estimados son estadísticamente significativas, aunque la reducción en el indicador asociado al acceso de la población a agua segura podría estar reflejando diferencias estacionales en la calidad del agua, dependiendo de cual sea la fuente de suministro⁹.

A fin de avanzar en la prevención y el cuidado de la salud de los niños menores de 36 meses y de seguir reduciendo la incidencia de las enfermedades diarreicas agudas, es necesario que los sectores responsables del Programa Articulado Nutricional tomen acciones que permitan contrarrestar esta situación.

Un resultado preocupante y sobre el cual se requiere profundizar aún más el esfuerzo

realizado es el relativo a la cobertura de Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED). En la tabla N° 8 se aprecia que no existe progreso en el indicador que mide la proporción de menores de 36 meses con CRED. Además, es válido destacar que los niveles de cobertura de CRED son extremadamente bajos, alcanzando el 18.9 por ciento en el 2009.

No obstante, la mejora en la nutrición de las gestantes es uno de los resultados inmediatos que presenta una mejora estadísticamente significativa. La proporción de mujeres embarazadas que reciben suplemento de hierro, indicador que mide tal resultado, pasó de 74.9 por ciento en el 2007 a 80.7 por ciento en el 2009. Se espera que esta tendencia se mantenga a fin de contribuir a una reducción importante en el porcentaje de niños con bajo peso al nacer.

⁹ Ello se debería a que se está comparando el valor estimado del indicador para el año 2008 con el valor estimado para el primer trimestre de 2009.

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO FINAL									
RESULTADO FINAL 01	Reducir la desnutrición crónica de niños menores de 5 años	Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 01.01	Conducción de la gestión de la estrategia	Proporción de establecimientos calificados para proveer servicios de promoción de la salud	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 01.02	Mejorar la Alimentación y Nutrición del menor de 36 meses	Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Prevalencia de anemia en menores de 36 meses		ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 01.03	Reducción de la morbilidad en IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda(IRA) en menores de 36 meses	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Incidencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) en menores de 36 meses	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 01.04	Reducir la incidencia de bajo peso al nacer	Incidencia de bajo peso al nacer	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 01.01.01	Gestión de la estrategia nutricional	Proporción de establecimientos supervisados que proveen servicios de nutrición	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.01.02	Regulación de la financiación y provisión de servicios al menor de 36 meses	Normas de nutrición promulgadas	Normas promulgadas	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.02.01	Comunidades promueven prácticas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación para el menor de 36 meses	Proporción de Municipios saludables	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de Instituciones educativas saludables	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de familias Saludables	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.02.02	Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de niños y niñas mayores de 6 a 24 meses que reciben alimentación complementaria adecuada según lineamientos	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.02.03	Alimentos disponibles y de calidad para la alimentación del menor de 36 meses	Proporción del total de niñas y niños menores de 3 años atendidos por el Programa Integral de Nutrición	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción del total de madres lactantes atendidas por el Programa Integral de Nutrición	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.03.01	Acceso y uso de agua segura	Porcentaje de hogares con acceso a agua segura - (% del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0,5 mg/Lt)	Porcentaje	ENAHO	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 01.03.02	Diagnóstico y tratamiento IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes regionales	Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico	Porcentaje	ENAHO	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Porcentaje de casos de neumonía en menores de tres años	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de casos de neumonía complicada hospitalizada en menores de tres años	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de casos de EDA's complicada hospitalizada en menores de tres años	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.04.01	Mejorar nutrición de gestante	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción del total de madres gestantes atendidas por el Programa Integral de Nutrición	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.

Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa

Omiso: No se ha remitido la información

Progreso en Indicadores del Programa Estratégico Articulado Nutricional ^{1 / 2}

Descripción	Nombre del indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009	Diferencia 2007/09	Progreso 3/
RESULTADO FINAL						
Reducir la desnutrición crónica de niños menores de cinco años	Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica	22.6%	21.5%	19.0%	-3.6%	Progresó ↓
RESULTADOS INTERMEDIOS						
Mejorar la Alimentación y Nutrición del menor de 36 meses	Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses	68.7%	65.7%	73.1%	4.4%	Sin progreso
	Prevalencia de anemia en menores de 36 meses	56.8%	57.8%	47.2%	-9.6%	Progresó ↓
Reducción de la morbilidad en IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes	Prevalencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses	24.0%	19.9%	17.5%	-6.5%	Progresó ↓
	Prevalencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) en menores de 36 meses	17.4%	17.9%	19.4%	2.0%	Sin progreso
Reducir la incidencia de bajo peso al nacer	Incidencia de bajo peso al nacer	8.4%	7.2%	7.0%	-1.3%	Sin progreso
RESULTADOS INMEDIATOS						
Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad	64.3%	55.8%	56.3%	-8.0%	Empeoró ↓
	Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completos de acuerdo a su edad	17.0%	16.4%	18.9%	1.9%	Sin progreso
	Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro	12.3%	13.1%	13.1%	0.9%	Sin progreso
Acceso y uso de agua segura	Porcentaje de hogares con acceso a agua segura - Porcentaje de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0,5 mg/Lt3 4/	n.d.	27.8%	22.5%	-5.3%	Empeoró ↓
	Porcentaje de hogares con acceso a disposición sanitaria	66.7%	69.1%	70.5%	3.9%	Sin progreso
Mejorar nutrición de gestante	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro	74.9%	79.0%	80.7%	5.8%	Progresó ↑

1/ Todos los indicadores provienen de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)- Instituto Nacional de Estadística, salvo el caso de los indicadores asociados al resultado Intermedio "Acceso y uso de agua segura", cuya fuente es la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO)- Instituto Nacional de Estadística.

2/ Para el caso de los indicadores cuya fuente es la ENDES, corresponde al 1er Semestre de 2009. Para el caso de los indicadores con fuente ENAHO, corresponde al 1er Trimestre de 2009. En ambos casos se tratan de resultados preliminares.

3/ Las flechas indican cambios estadísticamente significativos. Se considera "Sin Progreso" aquellos casos en los que la diferencia no es estadísticamente significativa. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

4/ Diferencia en proporciones entre 2008 y 2009

Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años

- **Resultado Final:** **Reducir la desnutrición crónica de niños menores de 5 años.**

Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

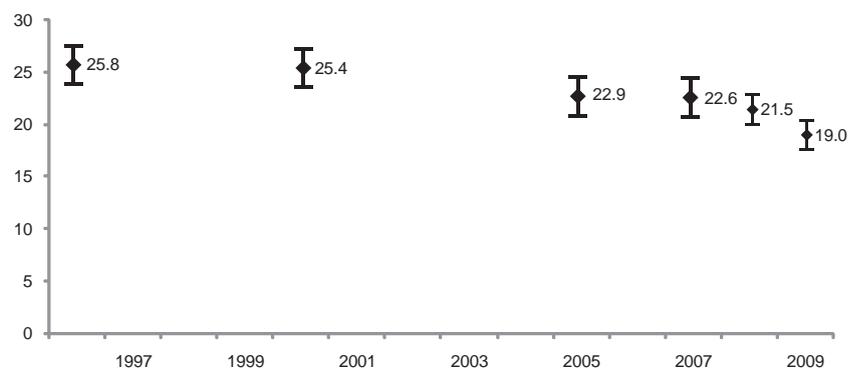
- **A nivel nacional:**

Reducir la desnutrición crónica en niños menores de cinco años es el resultado final que se espera conseguir con el programa Articulado Nacional. Su indicador mide la proporción de menores de cinco años con desnutrición crónica, cuyo valor estimado evidencia una reducción estadísticamente significativa entre el 2007 y 2009, pasando de 22.6 por ciento a 19.0 por ciento.

En el gráfico N° 1 se observa la evolución histórica del indicador de 1997 al 2009.

Gráfico 1

Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Un mejor panorama de la situación del indicador señalado se obtiene luego de observar la tabla N° 1 la cual muestra las cifras a un nivel desagregado por área de residencia, región natural y quintiles de riqueza⁹.

Al analizar las diferencias a nivel de área de residencia (Urbano - Rural), no se encuentran cambios significativos en la tasa de desnutrición crónica infantil.

Un análisis desagregado a nivel de regiones naturales muestra que no existen reducciones significativas en el indicador de desnutrición crónica infantil, excepto en la Selva, donde hubo una reducción de 4.7 puntos porcentuales. De la misma manera, luego de analizar los resultados a nivel de quintiles de riqueza no se aprecian cambios significativos en el valor estimado del indicador.

Tabla 1

Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica (%)

(T/E < - 2 DESVIACIONES ESTÁNDAR RESPECTO AL PATRÓN NCHS /CDC/OMS)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	22.6	1.3	21.5	1.0	19.0	0.9	-3.6	1.5	-2.3	Progresó ↓
Área de residencia										
Urbana	11.8	1.2	11.8	0.9	10.3	0.7	-1.5	1.4	-1.1	
Rural	36.9	2.1	36.0	1.7	33.9	1.8	-3.0	2.8	-1.1	
Región natural										
Lima Metropolitana	8.6	2.4	6.9	1.6	5.2	1.0	-3.4	2.6	-1.3	
Resto Costa	10.4	2.4	15.5	1.5	9.1	1.2	-1.3	2.6	-0.5	
Sierra	34.6	2.1	32.3	2.1	31.6	1.5	-3.0	2.6	-1.1	
Selva	25.5	2.3	20.0	1.7	20.8	1.5	-4.7	2.8	-1.7	Progresó ↓
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	45.1	3.9	45.0	2.9	46.8	3.6	1.7	5.3	0.3	
Segundo quintil	35.7	2.4	33.1	1.7	32.7	1.7	-3.0	3.0	-1.0	
Quintil intermedio	19.5	2.4	19.2	1.6	15.2	1.3	-4.3	2.7	-1.6	
Cuarto Quintil	10.1	2.1	8.3	1.3	7.3	1.0	-2.8	2.3	-1.2	
Quintil superior	4.2	1.3	5.4	1.1	3.9	1.1	-0.3	1.7	-0.2	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

⁹ A lo largo del documento se presentan estas tablas para ilustrar un análisis más profundo y desagregado de cada indicador.

Indicador: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses

▶ **Resultado Intermedio:** **Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses.**

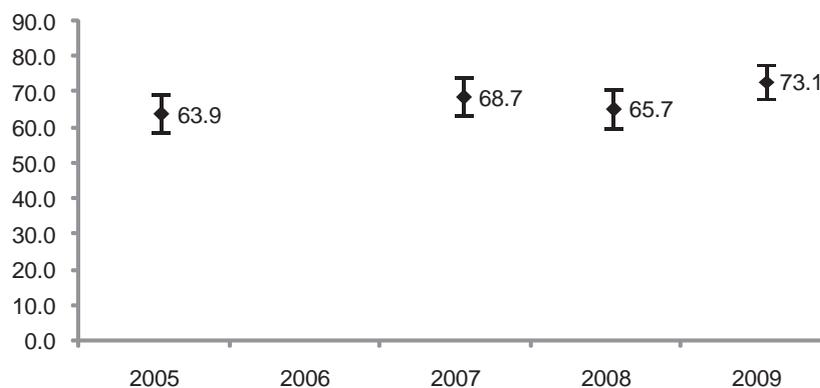
- ▶ Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
 - Ministerio de Salud
 - Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
 - Instituto Nacional de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Con respecto al indicador que mide la proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva; si bien el valor estimado al 2009 alcanza el 73.1 por ciento, cuando se le compara con el valor estimado del 2007 (valor estimado de línea de base), no se evidencia una mejora estadísticamente significativa.

Gráfico 2

Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Asimismo, al analizar los resultados desagregando por área de residencia, regiones naturales o quintiles de riqueza no se encuentra evidencia estadística de progreso en el indicador.

Tabla 2

Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	68.7	3.7	65.7	3.5	73.1	1.7	4.4	4.1	1.1	
Área de residencia										
Urbana	64.5	5.2	57.0	5.1	66.4	2.3	1.9	5.7	0.3	
Rural	76.5	4.5	82.3	2.9	82.8	2.3	6.3	5.0	1.3	
Región natural										
Lima Metropolitana	60.0	11.8	48.0	12.9	65.8	5.2	5.8	12.9	0.4	
Resto Costa	60.3	10.8	55.7	4.5	60.8	4.0	0.6	11.5	0.0	
Sierra	72.4	3.6	78.1	4.2	79.9	2.0	7.5	4.1	1.8	Progresó ↑
Selva	80.8	5.7	75.2	4.4	82.6	3.3	1.8	6.6	0.3	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	89.9	4.0	80.1	5.5	82.9	4.5	-7.0	6.0	-1.2	
Segundo quintil	54.7	5.7	82.9	3.8	85.4	2.2	30.6	6.1	5.0	Progresó ↑
Quintil intermedio	84.2	6.3	67.0	7.1	70.8	4.2	-13.4	7.6	-1.8	
Cuarto Quintil	64.6	10.5	66.0	8.2	65.8	4.6	1.2	11.5	0.1	
Quintil superior	55.0	12.2	37.0	9.0	51.3	7.2	-3.7	14.2	-0.3	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Prevalencia de anemia en menores de 36 meses

▶ **Resultado Intermedio:** **Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses.**

- ▶ Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
 - Ministerio de Salud
 - Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
 - Instituto Nacional de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

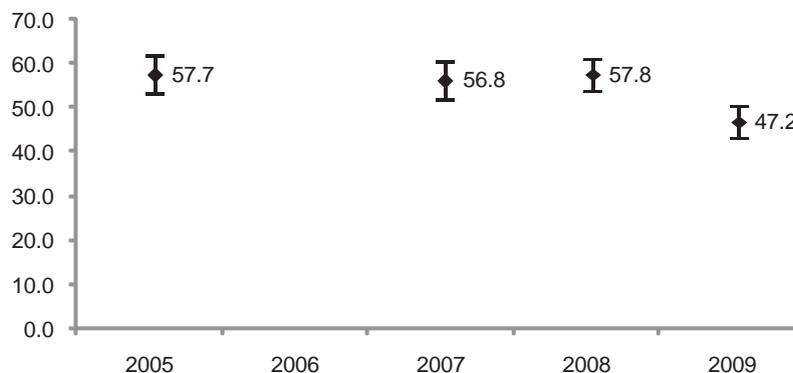
▶ **A nivel nacional:**

Para el resultado intermedio de este programa –mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses- se ha definido como indicador la prevalencia de anemia en menores de 36 meses.

En el gráfico 3 se aprecia que la proporción de niños de 6 a 36 meses con anemia pasó de 56.8 por ciento en el 2007 a 47.2 por ciento en 2009, lo que supone una diferencia de 9.6 puntos porcentuales en dos años. Ello evidencia un progreso estadísticamente significativo.

Gráfico 3

Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses de edad con anemia



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El progreso observado a nivel nacional refleja una mejora tanto en el área urbana como en la rural. En el área urbana, se observa una significativa reducción en el porcentaje de niños entre 6 y 36 meses con anemia pasando de 53.3 por ciento a 43.8 por ciento entre el 2007 y 2009. En el área rural dicho valor pasó de 61.0 por ciento a 53.4 por ciento en el mismo periodo.

Un análisis desagregado a nivel de regiones naturales, muestra que todas ellas reflejan una reducción estadísticamente significativa en este indicador, con excepción de la Región Lima Metropolitana. En el resto de la Costa, el valor estimado de dicho indicador se redujo en 10.3 puntos porcentuales. En la Sierra y la Selva se aprecian reducciones del orden de los 10.8 y 8.5 puntos porcentuales, respectivamente.

A nivel de quintiles de riqueza, el primer y tercer quintil son los que muestran reducciones significativas en el porcentaje de niños entre 6 y 36 meses con anemia. En el caso del quintil más pobre, el valor estimado de dicho indicador pasó de 66.2 por ciento en el 2007 a 42.5 por ciento en el 2009, lo que representa una variación de 23.7 puntos porcentuales. Es evidente entonces que gran parte de la reducción del indicador a nivel nacional se debe a una caída en el porcentaje de niños entre 6 y 36 meses que sufren de anemia en los hogares más pobres del país.

Tabla 3

Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses de edad con anemia (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	56.8	2.3	57.8	1.5	47.2	1.5	-9.6	2.7	-3.5	Progresó ↓
Área de residencia										
Urbana	53.3	3.5	56.3	2.1	43.8	2.0	-9.5	4.0	-2.4	Progresó ↓
Rural	61.0	2.7	60.0	2.1	53.4	1.9	-7.6	3.3	-2.3	Progresó ↓
Región natural										
Lima Metropolitana	49.1	8.2	60.0	5.2	42.0	3.8	-7.0	9.1	-0.8	
Resto Costa	51.2	3.9	54.1	2.2	40.8	3.2	-10.3	5.1	-2.0	Progresó ↓
Sierra	65.7	3.0	63.0	2.2	54.9	2.1	-10.8	3.7	-2.9	Progresó ↓
Selva	52.4	3.4	49.9	2.9	43.9	2.6	-8.5	4.2	-2.0	Progresó ↓
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	66.2	4.5	56.0	3.1	42.5	5.0	-23.7	6.7	-3.5	Progresó ↓
Segundo quintil	60.0	3.6	62.9	2.4	55.7	2.0	-4.4	4.1	-1.1	
Quintil intermedio	58.6	4.0	59.2	2.4	48.3	3.1	-10.4	5.1	-2.0	Progresó ↓
Cuarto Quintil	51.5	5.6	58.1	4.0	44.0	3.7	-7.5	6.7	-1.1	
Quintil superior	45.7	6.3	49.3	5.0	33.9	3.6	-11.8	7.3	-1.6	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Prevalencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses

- ▶ **Resultado Intermedio:** **Reducción de la morbilidad de IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.**

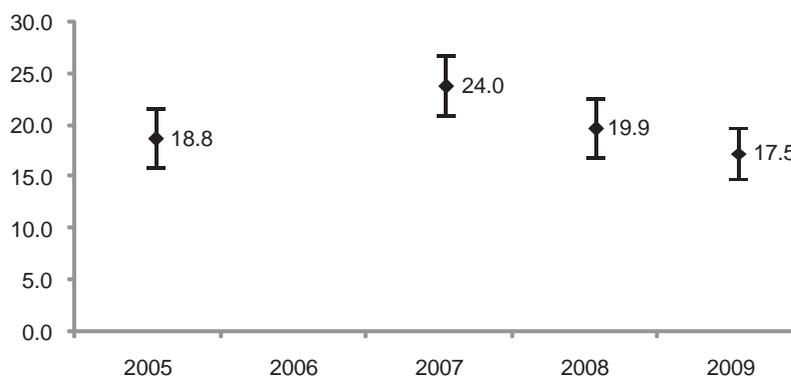
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
 - Ministerio de Salud
 - Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
 - Instituto Nacional de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Como se puede apreciar en el gráfico 4, desde el 2007 se viene dando una reducción consistente en el porcentaje estimado de niños menores de 36 meses que han sufrido de IRA en las dos semanas previas a la encuesta. Así, se encuentra que mientras en el 2007 el valor estimado de dicho indicador ascendía a 24.0 por ciento, al 2009 el mismo se ubica en 17.5 por ciento.

Gráfico 4

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron IRA



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Los estimados obtenidos a nivel de área de residencia indican que tanto en la zona urbana como en la rural existe una reducción en la proporción de menores que tuvieron IRA. En el caso de la zona urbana, el valor estimado para dicho indicador pasó de 21.6 por ciento en el 2007 a 15.4 por ciento en el 2009. En la zona rural los estimados ascienden a 27.3 por ciento en el 2007 y 21.4 por ciento en el 2009.

Un análisis desagregado a nivel de regiones naturales evidencia mejoras significativas en la Costa (excluyendo Lima Metropolitana), donde el indicador se reduce de 17.2 por ciento a 12.7 por ciento entre el 2007 y 2009. En la Sierra también se evidencia una mejora significativa mostrando una reducción en este indicador de 24.4 por ciento a 17.4 por ciento entre el 2007 y 2009.

En cuanto al análisis a nivel de quintiles de riqueza se evidencia mejoras significativas en el porcentaje de menores de 36 meses que tuvieron IRA en el segundo y quinto quintil.

Tabla 4

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron IRA (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	24.0	1.7	19.9	1.1	17.5	0.9	-6.5	1.9	-3.4	Progresó ↓
Área de residencia										
Urbana	21.6	2.3	19.2	1.5	15.4	1.1	-6.2	2.6	-2.4	Progresó ↓
Rural	27.3	2.4	21.3	1.4	21.4	1.5	-5.9	2.8	-2.1	Progresó ↓
Región natural										
Lima Metropolitana	25.6	5.3	20.9	3.2	17.0	2.4	-8.6	5.8	-1.5	
Resto Costa	17.2	2.4	18.2	1.6	12.7	1.2	-4.5	2.7	-1.7	Progresó ↓
Sierra	24.4	2.3	17.1	1.6	17.4	1.3	-7.0	2.7	-2.6	Progresó ↓
Selva	31.4	2.9	28.3	2.4	26.7	2.5	-4.6	3.8	-1.2	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	31.9	3.7	25.7	2.4	23.5	3.9	-8.4	5.4	-1.6	
Segundo quintil	29.3	2.5	20.8	1.7	20.3	1.5	-9.0	3.0	-3.0	Progresó ↓
Quintil intermedio	19.9	2.8	19.9	2.2	18.4	1.9	-1.4	3.3	-0.4	
Cuarto Quintil	21.4	4.7	19.7	2.6	14.7	2.2	-6.7	5.2	-1.3	
Quintil superior	19.5	3.2	16.1	2.5	12.6	2.6	-6.8	4.1	-1.7	Progresó ↓

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Prevalencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses

- ▶ **Resultado Intermedio:** **Reducción de la morbilidad de IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.**

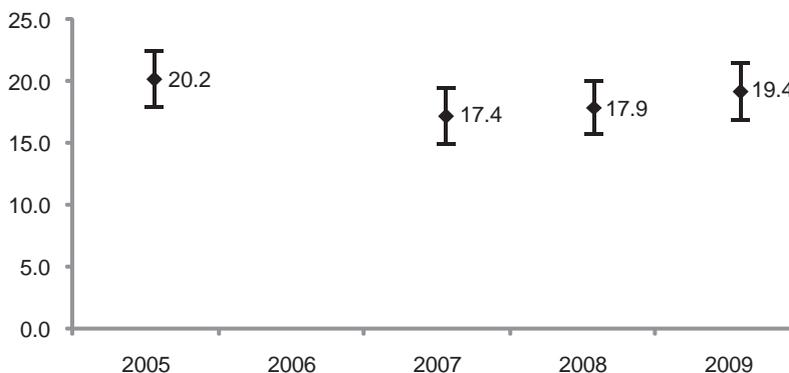
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
 - Ministerio de Salud
 - Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
 - Instituto Nacional de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Los resultados agregados a nivel nacional para el porcentaje de menores 36 de meses que sufrieron de una Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) dos semanas previas a la encuesta, no muestran evidencia de progreso. De hecho, la tendencia sugiere que el indicador ha venido empeorando, aunque tampoco existe evidencia para concluir que su incremento sea considerado estadísticamente significativo.

Gráfico 5

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

En general, no se encuentra un progreso en el valor del indicador bajo las distintas desagregaciones consideradas. La única excepción la representa el caso del primer quintil de riqueza -el quintil menos rico- el cual evidencia una mejora estadísticamente significativa en el porcentaje de menores de 36 meses que padecieron de EDA en las dos semanas previas a la encuesta. Efectivamente, mientras que en el 2007 el valor estimado de dicho indicador para el primer quintil de riqueza ascendió a 21.5 por ciento, en el 2009 se ubica en 11.1 por ciento. Es decir, si bien a nivel agregado no se observa progreso en el indicador, los hogares más pobres sí han evidenciado una mejora sustantiva en su evolución en los últimos dos años.

Tabla 5

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	17.4	1.3	17.9	1.0	19.4	1.1	2.0	1.7	1.2	
Área de residencia										
Urbana	16.0	1.9	16.9	1.3	20.1	1.5	4.1	2.4	1.7	
Rural	19.2	1.6	19.6	1.5	18.1	1.5	-1.1	2.1	-0.5	
Región natural										
Lima Metropolitana	10.5	3.9	11.8	2.9	21.7	3.3	11.2	5.1	2.2	
Resto Costa	14.6	2.4	17.8	1.4	17.9	1.3	3.3	2.7	1.2	
Sierra	18.8	1.5	17.6	1.4	16.3	1.3	-2.5	2.0	-1.2	
Selva	27.8	2.8	27.0	2.5	26.8	2.0	-0.9	3.5	-0.3	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	21.5	3.0	22.4	2.8	11.1	2.7	-10.5	4.0	-2.6	Progresó ↓
Segundo quintil	19.5	1.9	20.0	1.7	21.2	1.3	1.8	2.3	0.8	
Quintil intermedio	21.1	2.6	19.5	2.1	21.6	2.3	0.5	3.5	0.1	
Cuarto Quintil	15.8	3.3	17.4	2.3	18.6	3.7	2.8	4.9	0.6	
Quintil superior	7.9	3.1	11.5	2.0	16.3	2.5	8.4	4.0	2.1	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Incidencia de bajo peso al nacer

▶ **Resultado Intermedio:** Reducir la incidencia de bajo peso al nacer.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

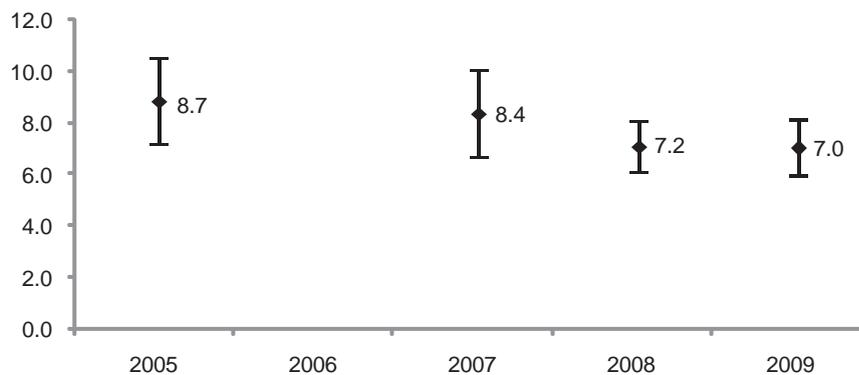
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

La incidencia de bajo peso al nacer es el indicador que se ha determinado para cuantificar el progreso en el resultado intermedio referido a la reducción de la incidencia de bajo peso al nacer. En el gráfico 6 se aprecia que el porcentaje de niños nacidos con bajo peso (menos de 2.5 Kg) no evidencia un progreso estadísticamente significativo.

Gráfico 6

Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5 kg.)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Incluso si se consideran distintas desagregaciones, no se encuentra evidencia de una mejora significativa en el valor estimado de este indicador.

Tabla 6

Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5 kg.) (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	8.4	0.9	7.2	0.5	7.0	0.6	-1.3	1.0	-1.3	
Área de residencia										
Urbana	7.7	1.2	6.4	0.6	6.1	0.7	-1.6	1.4	-1.2	
Rural	9.5	1.1	8.9	0.7	9.2	0.8	-0.3	1.4	-0.2	
Región natural										
Lima Metropolitana	7.1	2.3	4.7	1.2	4.2	1.3	-3.0	2.6	-1.1	
Resto Costa	8.1	1.2	7.5	0.9	7.2	1.2	-0.9	1.8	-0.5	
Sierra	9.2	1.4	8.3	0.6	8.9	0.7	-0.3	1.5	-0.2	
Selva	8.8	1.7	7.7	1.1	8.2	1.1	-0.5	2.1	-0.2	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	11.7	2.5	10.3	1.6	13.5	3.0	1.8	3.9	0.5	
Segundo quintil	8.2	1.4	8.6	0.8	8.4	0.9	0.1	1.7	0.1	
Quintil intermedio	8.5	1.4	6.3	0.8	7.6	0.9	-0.8	1.7	-0.5	
Cuarto Quintil	8.3	1.9	8.2	1.2	4.8	1.0	-3.5	2.2	-1.6	
Quintil superior	7.2	2.2	4.8	1.2	5.8	1.5	-1.5	2.7	-0.5	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad

▶ **Resultado Inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

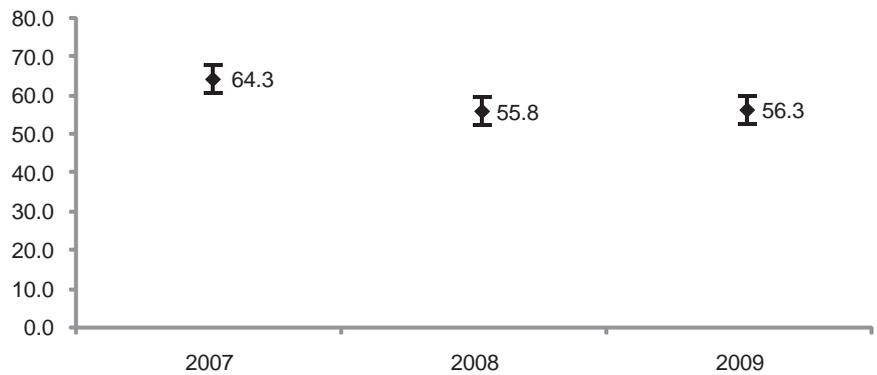
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

No se ha encontrado evidencia que sugiera que la proporción de menores de 36 meses con vacunas completas se haya incrementado entre el 2007 y 2009.

Gráfico 7

Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Igualmente, si se analizan los resultados a nivel de áreas de residencia, regiones naturales o quintiles de riqueza, para ninguna de las desagregaciones es posible concluir que exista un progreso estadísticamente significativo en este indicador.

Tabla 7

Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	64.3	1.7	55.8	1.4	56.3	1.4	-8.0	2.2	-3.6	
Área de residencia										
Urbana	66.8	2.2	57.3	1.8	56.7	1.8	-10.1	2.8	-3.6	
Rural	60.8	2.8	53.2	2.1	55.6	2.0	-5.2	3.4	-1.5	
Región natural										
Lima Metropolitana	67.4	4.1	56.2	4.0	57.7	3.8	-9.7	5.6	-1.7	
Resto Costa	64.0	3.5	55.3	2.4	57.7	2.6	-6.3	4.4	-1.4	
Sierra	64.4	2.3	55.3	2.1	57.3	1.8	-7.1	2.9	-2.4	
Selva	59.6	4.2	57.1	2.6	48.4	2.8	-11.2	5.0	-2.2	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	57.0	5.4	49.9	3.5	51.8	4.7	-5.2	7.2	-0.7	
Segundo quintil	60.7	3.1	55.0	2.1	54.5	2.0	-6.2	3.7	-1.7	
Quintil intermedio	63.2	3.2	52.2	2.7	54.7	2.4	-8.5	4.0	-2.1	
Cuarto Quintil	69.7	4.2	60.8	2.7	56.2	3.5	-13.5	5.5	-2.5	
Quintil superior	70.5	3.9	59.7	3.7	63.5	3.9	-7.0	5.5	-1.3	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad

▶ **Resultado Inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

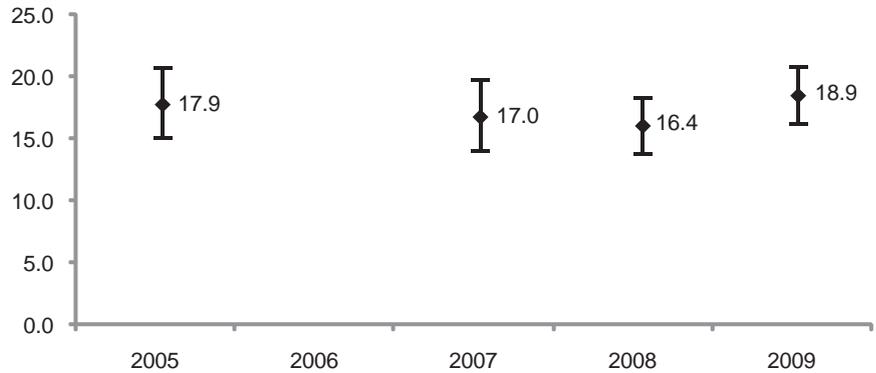
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

En lo relativo al porcentaje de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo, no se ha encontrado evidencia de una mejora significativa en dicho indicador.

Gráfico 8

Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

La misma conclusión se obtiene cuando se realiza el análisis desagregado por áreas de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza. En la tabla 8 se muestra cómo es que en ninguno de los casos se muestra que la diferencia en los valores estimados en el 2007 y 2009 sea estadísticamente significativa.

Tabla 8

Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	17.0	1.4	16.4	1.0	18.9	1.1	1.9	1.8	1.0	
Área de residencia										
Urbana	17.5	2.1	16.9	1.4	19.6	1.5	2.0	2.5	0.8	
Rural	16.2	1.9	15.6	1.3	17.5	1.3	1.3	2.3	0.6	
Región natural										
Lima Metropolitana	22.1	4.7	17.0	3.2	21.8	3.4	-0.3	5.8	0.0	
Resto Costa	19.2	2.5	16.7	1.5	18.6	1.9	-0.5	3.1	-0.2	
Sierra	15.4	2.0	16.8	1.6	19.3	1.3	3.9	2.4	1.6	
Selva	10.8	2.1	14.1	1.8	12.1	1.6	1.2	2.6	0.5	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	13.3	2.6	12.6	1.7	13.8	3.0	0.5	4.0	0.1	
Segundo quintil	15.3	2.3	15.9	1.6	16.2	1.4	0.8	2.7	0.3	
Quintil intermedio	15.0	2.5	15.8	1.9	15.5	1.4	0.5	2.8	0.2	
Cuarto Quintil	18.8	3.9	14.1	2.1	19.8	2.4	1.1	4.6	0.2	
Quintil superior	22.9	4.6	21.7	2.8	29.2	3.5	6.2	5.8	1.1	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro

- ▶ **Resultado Inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.
-
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Salud
 - Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
 - Instituto Nacional de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

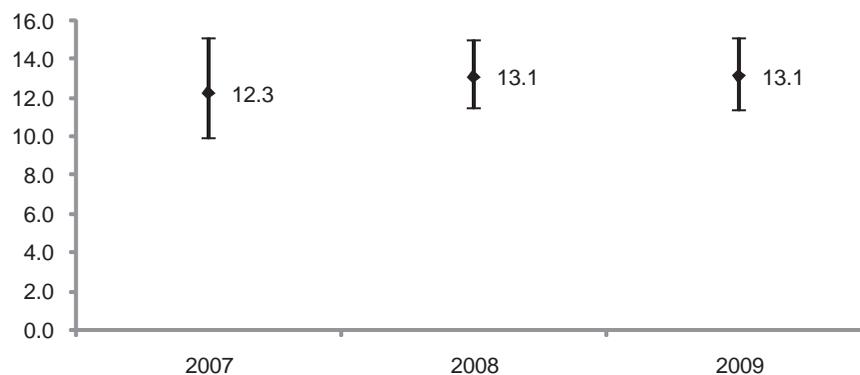
▶ **A nivel nacional:**

El PE Articulado Nutricional contempla como resultado inmediato: Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses; para ello se registra –como indicador- la proporción de niños menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.

De acuerdo a la información disponible, dicho indicador ha permanecido invariable entre el 2007 y 2009.

Gráfico 9

Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron suplemento de hierro



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

A pesar que a nivel agregado no se evidencian mejoras estadísticamente significativas en el valor de este indicador, el análisis desagregado muestra mejoras significativas en el área rural, en la región Sierra y en hogares del segundo quintil de riqueza.

En efecto, en el caso del área rural se encuentra que el porcentaje de niños entre 6 y 36 meses que recibieron hierro pasó de 11.4 por ciento en el 2007 a 15.8 por ciento en el 2009. Asimismo, en la región de la Sierra, el valor estimado de este indicador se incrementó de 12.5 por ciento a 16.0 por ciento en el mismo periodo. Finalmente, el análisis del caso de los hogares pertenecientes al segundo quintil de riqueza evidencia un aumento en el valor de este indicador de 12.0 por ciento a 16.5 por ciento entre el 2007 y 2009.

Tabla 9

Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron suplemento de hierro (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	12.3	1.3	13.1	0.9	13.1	0.9	0.9	1.6	0.5	
Área de residencia										
Urbana	13.0	2.0	12.5	1.2	11.8	1.3	-1.2	2.3	-0.5	
Rural	11.4	1.6	14.0	1.3	15.8	1.2	4.4	2.0	2.2	Progresó ↑
Región natural										
Lima Metropolitana	11.4	4.1	13.4	2.5	10.3	2.5	-1.1	4.8	-0.2	
Resto Costa	12.8	3.0	10.1	1.4	10.3	1.7	-2.5	3.5	-0.7	
Sierra	12.5	1.6	13.1	1.4	16.0	1.2	3.5	2.0	1.8	Progresó ↑
Selva	11.6	2.8	17.3	2.0	14.8	2.1	3.1	3.5	0.9	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	9.3	1.9	11.7	2.1	13.7	3.6	4.5	4.1	1.1	
Segundo quintil	12.0	2.0	16.1	1.7	16.5	1.4	4.5	2.5	1.8	Progresó ↑
Quintil intermedio	13.6	2.3	8.1	1.2	12.9	1.5	-0.8	2.8	-0.3	
Cuarto Quintil	11.0	3.3	14.9	2.5	10.4	2.1	-0.6	3.9	-0.1	
Quintil superior	14.0	4.0	14.6	2.2	10.9	2.3	-3.0	4.6	-0.7	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Porcentaje de hogares con acceso a agua segura

▶ **Resultado Inmediato:** Acceso y uso de agua segura.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

A nivel nacional, aún no se observa un incremento en el indicador referido al porcentaje de hogares con acceso a agua segura.

Gráfico 10

Porcentaje de hogares con acceso a agua segura
(% de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0.5 mg/Lt)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Considerando las desagregaciones por área de residencia y región natural, tampoco es posible identificar progreso en este indicador. No obstante, estos resultados podrían estar reflejando diferencias estacionales en la calidad del agua, dependiendo de cuál sea la fuente de suministro de la misma, en la medida que se está comparando el valor estimado del indicador para el año 2008 con el valor estimado al primer trimestre de 2009.

Tabla 10

Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura (%)

(% de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0.5 mg/Lt)

	2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Prueba de diferencias en medias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar				
Total	27.8	0.7	22.5	1.3	-5.3	1.5	-3.5	
Área de residencia								
Urbana	41.6	1.0	34.4	2.0	-7.2	2.2	-3.2	
Rural	0.9	0.2	0.7	0.3	-0.2	0.3	-0.5	
Región natural								
Costa	42.1	1.3	35.1	2.5	-7.0	2.8	-2.5	
Sierra	13.1	0.8	9.2	1.2	-3.9	1.4	-2.8	
Selva	10.7	1.0	8.1	1.5	-2.6	1.8	-1.5	

1/ Estimado al primer trimestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2008

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Indicador: Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico

▶ **Resultado Inmediato:** Acceso y uso de agua segura.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

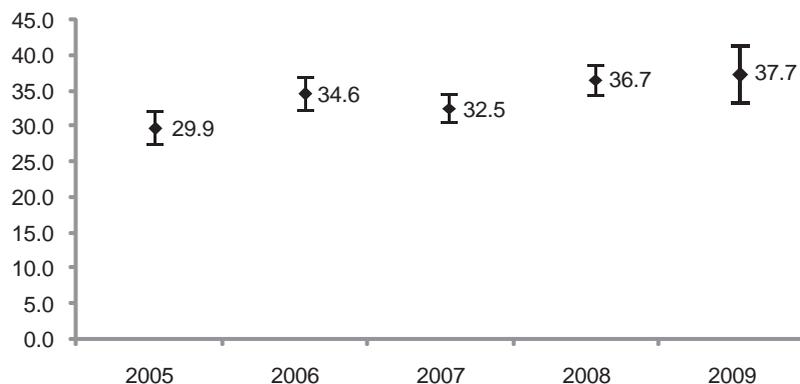
▶ **A nivel nacional:**

El gráfico 11 ilustra el progreso del indicador que mide el acceso y uso de agua segura.

Se aprecia que el porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico, -que incluye red pública dentro de la vivienda, red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio y pozo séptico- registra, en el 2009, un incremento de 5.2 puntos porcentuales con respecto a su valor de línea de base del año 2007. Efectivamente, mientras que en dicho año el valor estimado del indicador era de 32.5 por ciento, al 2009 asciende a 37.7 por ciento.

Gráfico 11

Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO)

A nivel de regiones naturales, sólo en la Sierra Rural se aprecia un incremento estadísticamente significativo en el valor estimado del indicador. Así pues, los resultados indican que el porcentaje de hogares rurales en la región de la Sierra que disponen de un servicio de saneamiento básico pasó de 32.3 por ciento en el 2007 a 39.3 por ciento en el 2009.

Tabla 11

Porcentaje de hogares rurales que disponen de un servicio de saneamiento básico (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar				
Total ^{3/}	66.7	0.7	69.1	0.7	70.5	1.3	3.9	1.5	2.6	Progresó ↑
Área de residencia										
Urbana	84.6	0.7	85.7	0.6	87.6	1.1	3.1	1.3	2.3	Progresó ↑
Rural	32.5	1.1	36.7	1.1	37.7	2.2	5.2	2.4	2.1	Progresó ↑
Región natural										
Costa Rural	26.8	3.0	30.2	2.7	35.0	7.0	8.1	7.6	1.1	
Sierra Rural	32.3	1.3	38.5	1.3	39.3	2.6	7.1	2.9	2.5	Progresó ↑
Selva Rural	38.1	2.4	35.7	2.2	33.9	4.7	-4.3	5.3	-0.8	

1/ Estimado al primer trimestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

3/ Incluye Urbano y Rural

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Indicador: Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro

▶ **Resultado Inmediato:** **Mejorar nutrición de gestante.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

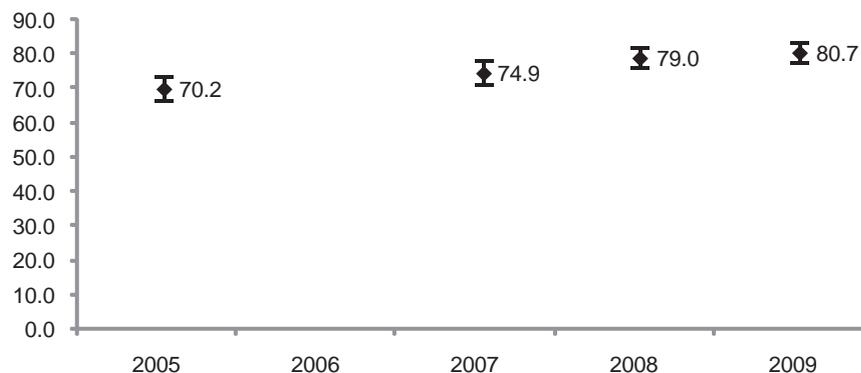
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y 2009, el porcentaje estimado de gestantes que recibieron suplemento de hierro en su último nacimiento se incrementó de 74.9 por ciento a 80.7 por ciento, lo cual constituye un progreso significativo en este indicador.

Gráfico 12

Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El progreso a nivel nacional en este indicador guarda correlato con incrementos estadísticamente significativos tanto en el área urbana como en la rural. En el primer caso, el porcentaje estimado de gestantes que recibieron hierro se incrementó de 74.9 por ciento en el 2007 a 80.9 por ciento en el 2009. En el segundo caso, el indicador pasó de 74.8 por ciento a 80.3 por ciento, en el mismo periodo.

En el análisis a nivel de regiones naturales, la única de ellas que evidencia progreso es la Sierra en donde el indicador pasó de 69.7 por ciento a 76.0 por ciento entre el 2007 y 2009.

Tabla 12

Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	74.9	1.4	79.0	1.0	80.7	0.9	5.8	1.7	3.5	Progresó ↑
Área de residencia										
Urbana	74.9	2.0	81.0	1.4	80.9	1.2	6.0	2.3	2.6	Progresó ↑
Rural	74.8	1.9	75.4	1.4	80.3	1.2	5.5	2.2	2.5	Progresó ↑
Región natural										
Lima Metropolitana	78.8	4.1	83.7	2.9	85.0	2.2	6.1	4.6	1.3	
Resto Costa	77.6	2.4	84.6	1.6	81.6	1.9	4.0	3.0	1.3	
Sierra	69.7	2.0	72.6	1.5	76.0	1.3	6.3	2.4	2.6	Progresó ↑
Selva	79.8	2.5	79.4	1.7	84.1	1.4	4.3	2.9	1.5	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	74.6	3.0	74.2	2.5	83.2	3.2	8.6	4.4	1.9	Progresó ↑
Segundo quintil	72.7	2.5	78.1	1.4	79.0	1.4	6.2	2.9	2.2	Progresó ↑
Quintil intermedio	74.3	2.7	72.1	2.1	82.2	1.4	7.9	3.0	2.6	Progresó ↑
Cuarto Quintil	71.4	4.1	83.6	2.0	80.9	1.9	9.5	4.5	2.1	Progresó ↑
Quintil superior	80.8	2.7	85.8	1.7	80.2	2.6	-0.6	3.8	-0.2	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Programa Estratégico

Salud Materno Neonatal





Progreso en los resultados del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal

Este Programa Estratégico contempla la medición de dos indicadores de resultado final: la tasa de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal. Dado que el evento de muertes maternas se da con relativa baja frecuencia en periodos cortos de tiempo (1 ó 2 años), el cálculo de la mortalidad requiere la agregación de data de varios años, por lo que será necesario esperar hasta el 2010 para contar con un estimado confiable de dicho indicador.

En el caso de la mortalidad neonatal, no se evidencia una diferencia significativa entre el 2007 y 2009 que permita concluir que existe progreso en el indicador. Lo mismo podemos concluir respecto a otros indicadores de resultado intermedio de este Programa

como son la tasa global de fecundidad, el número de parejas protegidas, la cobertura del parto institucional rural, la cobertura del parto por cesárea en gestantes procedentes de zonas rurales y la proporción de recién nacidos vivos con menos de 37 semanas. En contraste, el indicador que mide la proporción de recién nacidos vivos atendidos en un establecimiento de salud, el cual se encuentra asociado a la reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal, exhibe un incremento estadísticamente significativo de 3.9 puntos porcentuales entre el 2007 y 2009, pasando de 76.6 por ciento a 80.5 por ciento.

No obstante, a pesar de las modestas mejoras a nivel de resultados finales e intermedios, los indicadores de resultado inmediato no revelan la misma tendencia. Efectivamente, se observan diferencias estadísticamente significativas entre los valores estimados para el 2007 y el 2009 en los indicadores asociados a los

controles prenatales. Por un lado, la proporción estimada de gestantes con 6 atenciones prenatales pasó de 76.4 por ciento a 81.5 por ciento; por otro lado, la proporción de gestantes con al menos un control prenatal en su primer trimestre de embarazo se incrementó de 71.3 por ciento en el 2007 a 72.9 por ciento en el 2009. En contraste a estos resultados, el único indicador de resultado intermedio que no evidencia progreso es la proporción de mujeres en edad fértil con conocimientos de algún método anticonceptivo.

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO FINAL									
RESULTADO FINAL 02	Mejorar la salud materno neonatal	Razón de mortalidad materna por 100 mil nacidos vivos	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	En proceso de generación	En proceso de generación	En proceso de generación
		Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 02.01	Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal	Proporción de establecimientos acreditados como FONB	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de establecimientos acreditados como FONE	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de establecimientos acreditados como FONI	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 02.02	Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar	Tasa Global de fecundidad	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Numero de parejas protegidas	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.03	Reducción de la morbilidad y mortalidad materna	Cobertura de Parto Institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Cobertura de Cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.04	Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal	Proporción de neonatos complicados atendidos en EESS	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 02.01.01	Gestión de la estrategia materno neonatal	Proporción de establecimientos supervisados que proveen servicios de salud materna y neonatal	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.01.02	Regulación de la financiación y provisión de los servicios de atención materno neonatal	Proporción de normas sobre salud materno neonatal promulgadas	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.02.01	Población informada en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.02.02	Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos de planificación	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.01	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de gestantes con por lo menos 1 control prenatal en el I trimestre	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.02	Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive	Proporción de partos atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.03	Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de neonatos complicados atendidos en FONE o FONI	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.04	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive	n.d.		No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.05	Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive	n.d.		No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.06	Acceso de gestantes a sangre segura y sus componentes	Proporción de perfiles de inversión viables.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.01	Acceso de neonatos a servicios de atención neonatal normal	Porcentaje de atención institucional del recién nacido - RN	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.02	Acceso de neonatos a servicios con capacidad resolutive para atender complicaciones neonatales	Proporción de neonatos complicados atendidos	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.03	Acceso de neonatos a servicios de cuidados intensivos neonatales	Proporción de neonatos complicados atendidos en Unidad de Cuidados Intensivos - UCI	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.

Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa

Omiso: No se ha remitido la información

En proceso de generación: La entrega de la base de datos, sintaxis y resultados se espera este disponible hacia la primera quincena de julio de 2009

Progreso en Indicadores del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal ^{1 /}

Descripción	Nombre del indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009 2/	Diferencia 2007/09	Progreso 3/
RESULTADO FINAL						
Mejorar la salud materno neonatal	Tasa de mortalidad neonatal - Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos	15	13	13	-2	Sin progreso
RESULTADOS INTERMEDIOS						
Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar	Tasa global de fecundidad - Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva	2.4	2.5	2.5	0.1	Sin progreso
	Número de parejas protegidas - Porcentaje de mujeres en unión en edad fértil que usa actualmente algún método de planificación familiar	73.1%	72.2%	73.9%	0.8%	Sin progreso
Reducción de la morbilidad y mortalidad materna	Cobertura de parto institucional rural - Porcentaje de últimos nacimientos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta en áreas rurales atendidos por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud	49.4%	56.2%	55.4%	6.0%	Sin progreso
	Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales - Porcentaje de gestantes en zonas rurales que dieron parto por cesárea	7.0%	6.2%	7.8%	0.9%	Sin progreso
Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS	76.6%	80.7%	80.5%	3.9%	Progresó ↑
	Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas	14.7%	10.4%	14.6%	-0.1%	Sin progreso
RESULTADOS INMEDIATOS						
Población informada en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar	99.2%	99.3%	99.0%	-0.2%	Sin progreso
Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos - Porcentaje de mujeres en edad fértil que desearían no tener más hijos o postergarían el nacimiento de un hijo, pero no están usando un método de planificación familiar.	10.2%	8.6%	6.8%	-3.5%	Progresó ↓
Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales	76.4%	80.0%	81.5%	5.1%	Progresó ↑
	Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el I trimestre	71.3%	72.2%	72.9%	1.7%	Progresó ↑

1/ Todos los indicadores provienen de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) - Instituto Nacional de Estadística

2/ Corresponden a la ENDES - 1er Semestre 2009 (Resultados preliminares).

3/ Las flechas indican cambios estadísticamente significativos. Se considera "Sin Progreso" aquellos casos en los que la diferencia no es significativa. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Indicador: Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos

▶ **Resultado Final:** Mejorar la salud materno neonatal.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE**
(con recursos asignados en el presupuesto 2009)

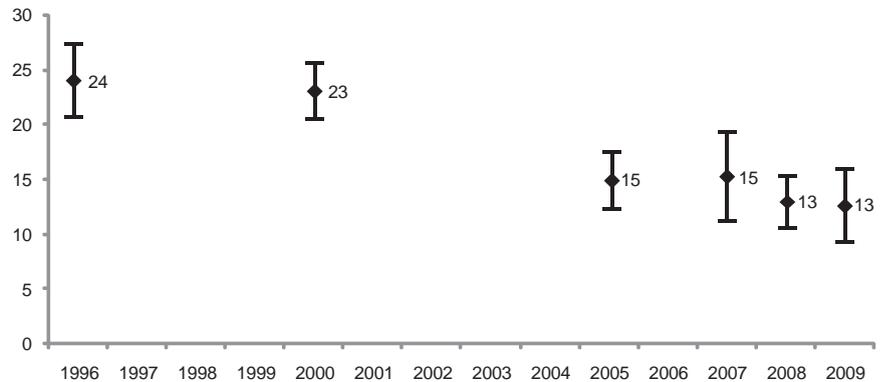
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Los estimados disponibles sobre la tasa de mortalidad neonatal sugieren que no existe evidencia estadística que sustente una mejora en dicho indicador.

Gráfico 13

Tasa de mortalidad neonatal de los 10 años anteriores a la encuesta
(por cada mil nacidos vivos)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Un análisis desagregado indica que en la Sierra existe progreso en el indicador, cuyo estimado se redujo de 24 a 15 muertes por mil nacidos vivos entre el 2007 y 2009. Asimismo, los resultados muestran progreso en el quintil con menor nivel de riqueza, pues el valor estimado de la tasa de mortalidad neonatal pasó de 26 a 6 muertes por mil nacidos vivos entre el 2007 y 2009.

Tabla 13

Tasa de mortalidad neonatal de los 10 años anteriores a la encuesta

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	15	2.1	13	1.4	13	1.6	-2.4	2.7	-0.9	
Área de residencia										
Urbana	11	2.9	11	1.9	11	1.9	-0.5	3.5	-0.1	
Rural	21	3.1	16	2.2	16	3.0	-4.2	4.3	-1.0	
Región natural										
Lima Metropolitana	3	3.0	11	4.4	8	3.9	4.8	4.9	1.0	
Resto Costa	10	3.4	9	2.1	11	2.4	0.3	4.1	0.1	
Sierra	24	3.9	15	2.2	15	2.8	-8.5	4.8	-1.8	Progresó ↓
Selva	13	4.1	17	2.8	18	3.2	4.9	5.2	0.9	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	26	8.0	20	3.5	6	3.2	-19.8	8.6	-2.3	Progresó ↓
Segundo quintil	22	3.8	16	2.7	21	3.6	-0.5	5.2	-0.1	
Quintil intermedio	11	3.1	13	2.9	11	2.3	-0.6	3.9	-0.2	
Cuarto Quintil	14	5.2	13	4.1	9	2.8	-4.3	5.9	-0.7	
Quintil superior	6	3.7	6	2.8	7	4.7	1.5	6.0	0.2	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2007 y 2009

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Tasa global de fecundidad

▶ **Resultado Intermedio:** Población con conocimiento en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

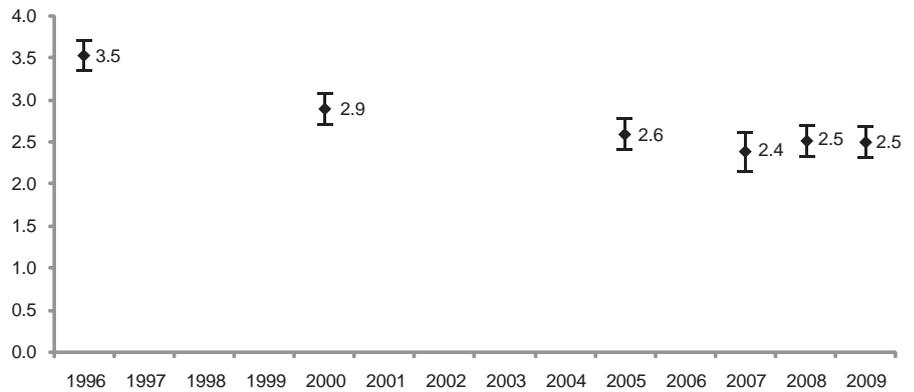
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

La tasa global de fecundidad, la cual representa el promedio de nacimientos que puede -en promedio- esperar una mujer durante su vida reproductiva, no ha evidenciado progreso entre el 2007 y 2009.

Gráfico 14

Tasa global de fecundidad
(Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Un análisis desagregado por área de residencia, regiones naturales o quintiles de riqueza tampoco muestran progresos en la tasa global de fecundidad entre el 2007 y 2009.

Tabla 14

Tasa global de fecundidad de los 3 años anteriores a la encuesta
(Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	2.4	0.1	2.5	0.1	2.5	0.1	0.1	0.1	0.7	
Área de residencia										
Urbana	1.9	0.1	2.1	0.1	2.2	0.1	0.3	0.1	1.9	
Rural	3.7	0.2	3.6	0.1	3.5	0.1	-0.3	0.2	-1.2	
Región natural										
Lima Metropolitana	1.6	0.2	1.8	0.2	2.0	0.2	0.4	0.2	1.6	
Resto Costa	2.4	0.2	2.4	0.1	2.4	0.1	0.0	0.2	0.2	
Sierra	2.9	0.2	2.9	0.1	2.8	0.1	0.0	0.2	-0.2	
Selva	3.4	0.3	3.4	0.2	3.5	0.2	0.1	0.4	0.2	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	5.3	0.4	5.1	0.3	5.7	0.4	0.4	0.5	0.7	
Segundo quintil	3.6	0.2	3.5	0.2	3.6	0.1	0.0	0.2	0.1	
Quintil intermedio	2.9	0.2	2.7	0.1	2.7	0.1	-0.2	0.2	-0.7	
Cuarto Quintil	2.0	0.2	2.2	0.1	2.2	0.1	0.2	0.2	0.9	
Quintil superior	1.3	0.1	1.6	0.1	1.5	0.1	0.2	0.2	1.0	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Número de parejas protegidas

▶ **Resultado Intermedio:** Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

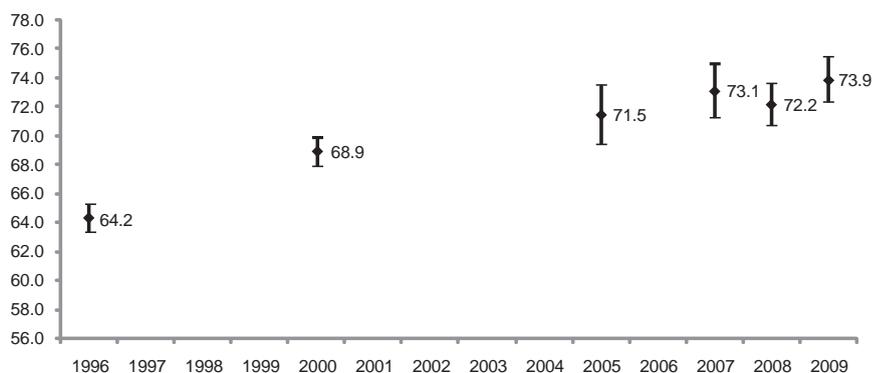
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y 2009, no se evidencia un incremento significativo en el porcentaje de mujeres en unión que usen algún método de planificación familiar.

Gráfico 15

Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

A nivel de las distintas desagregaciones contempladas para el análisis de este indicador, se puede apreciar que sólo en Lima Metropolitana y en la región de la Selva existe progreso en la proporción de parejas protegidas con algún método de planificación familiar. En el primer caso, el valor estimado para dicho indicador pasó de 70.5 por ciento en el 2007 a 76.6 por ciento en el 2009, mientras que en el segundo caso, se incrementó de 66.7 por ciento a 72.8 por ciento en el mismo periodo.

Tabla 15

Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	73.1	0.9	72.2	0.7	73.9	0.8	0.8	1.2	0.6	
Área de residencia										
Urbana	73.8	1.2	72.8	0.9	75.7	1.0	1.9	1.6	1.2	
Rural	71.8	1.2	70.7	1.1	69.9	1.1	-1.9	1.6	-1.2	
Región natural										
Lima Metropolitana	70.5	2.6	71.5	2.0	76.6	2.0	6.1	3.3	1.9	Progresó ↑
Resto Costa	79.3	1.4	74.3	1.1	74.8	1.3	-4.5	1.9	-2.4	
Sierra	73.3	1.2	73.0	0.9	71.6	1.0	-1.7	1.6	-1.1	
Selva	66.7	1.8	67.3	1.3	72.8	1.5	6.1	2.4	2.6	Progresó ↑
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	65.0	2.6	66.5	2.1	67.8	3.6	2.8	4.5	0.6	
Segundo quintil	73.5	1.6	70.8	1.2	68.6	1.1	-4.8	1.9	-2.5	
Quintil intermedio	77.0	1.8	73.2	1.2	78.1	1.2	1.1	2.2	0.5	
Cuarto Quintil	75.1	2.0	74.0	1.9	77.1	1.8	2.0	2.7	0.7	
Quintil superior	70.4	2.2	72.5	1.3	72.5	1.6	2.1	2.7	0.8	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales

▶ **Resultado Intermedio:** Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.

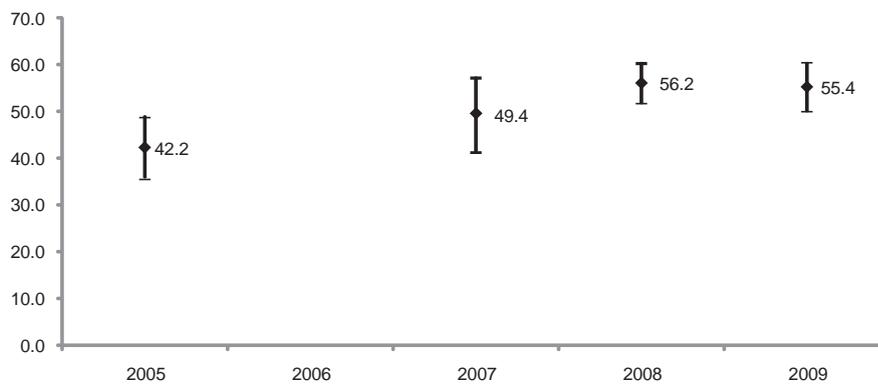
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

La cobertura de parto institucional rural, es decir, el porcentaje de nacimientos que se desarrollan en un centro de salud bajo y que son atendidos por un profesional de la salud en el área rural, no evidencia progreso entre el 2007 y 2009.

Gráfico 16

Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El análisis a nivel de regiones naturales, evidencia progreso en el indicador sólo en la Sierra Rural. Efectivamente, en dicha región el valor estimado de la cobertura de parto institucional, se incrementó en más de 10 puntos porcentuales entre el 2007 y 2009, pasando de 46.0 por ciento a 56.1 por ciento.

Tabla 16

Proporción de parto institucional en gestantes procedentes del área rural del último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	49.4	4.0	56.2	2.1	55.4	2.6	6.0	4.7	1.3	
Área de residencia										
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Rural	49.4	4.0	56.2	2.1	55.4	2.6	6.0	4.7	1.3	
Región natural										
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Resto Costa	80.1	9.3	68.9	6.1	72.2	6.1	-7.9	11.1	-0.7	
Sierra	46.0	4.3	55.2	2.8	56.1	3.0	10.1	5.3	1.9	Progresó ↑
Selva	43.2	6.3	51.1	4.9	42.8	4.1	-0.4	7.5	-0.1	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	31.9	4.5	39.2	3.2	39.7	4.6	7.7	6.4	1.2	
Segundo quintil	45.5	4.0	57.5	2.4	50.4	3.0	5.0	5.0	1.0	
Quintil intermedio	75.9	6.3	71.9	3.2	77.6	3.4	1.8	7.2	0.2	
Cuarto Quintil	87.1	4.5	100.0	0.0	91.7	4.8	4.6	6.6	0.7	
Quintil superior	83.1	18.4	100.0	0.0	100.0	0.0	16.9	18.4	0.9	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales

▶ **Resultado Intermedio:** Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

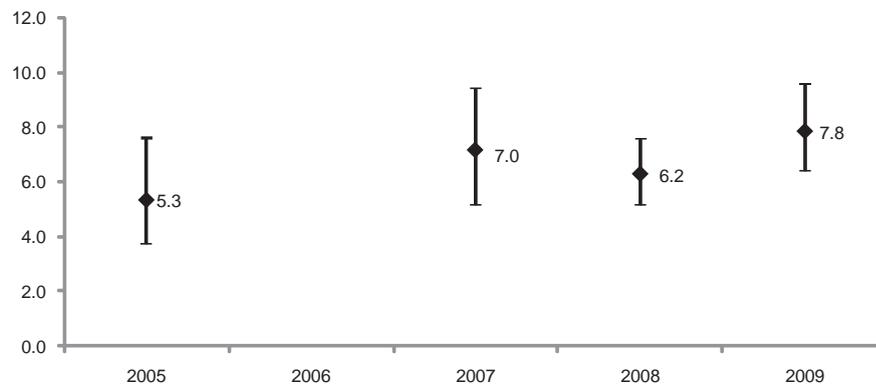
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y 2009, la cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales se incrementó de 7.0 por ciento a 7.8 por ciento.

Gráfico 17

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Considerando todas las desagregaciones contempladas, sólo en el quintil más rico se aprecia progreso significativo en el valor estimado de este indicador, aunque la confiabilidad de este resultado es relativa, pues se trata de un estimado basado en un número muy pequeño de observaciones.

Tabla 17

Proporción de gestantes que dieron parto por cesárea procedentes del área rural de los últimos 5 años anteriores a la encuesta (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	7.0	1.1	6.2	0.6	7.8	0.8	0.9	1.3	0.7	
Área de residencia										
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Rural	7.0	1.1	6.2	0.6	7.8	0.8	0.9	1.3	0.7	
Región natural										
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Resto Costa	18.5	2.3	13.7	2.8	17.2	3.9	-1.3	4.6	-0.3	
Sierra	6.0	1.2	5.2	0.6	7.1	0.8	1.0	1.5	0.7	
Selva	3.7	1.1	4.9	1.1	6.0	1.3	2.3	1.6	1.4	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	3.0	1.2	2.5	0.6	5.4	1.5	2.3	1.9	1.2	
Segundo quintil	6.0	1.3	6.8	0.7	5.5	1.0	-0.6	1.6	-0.4	
Quintil intermedio	13.6	3.7	8.8	1.9	12.0	2.2	-1.6	4.3	-0.4	
Cuarto Quintil	18.9	5.9	24.8	6.1	31.8	7.4	12.9	9.4	1.4	
Quintil superior	13.9	11.1	22.8	7.6	100.0	0.0	86.1	11.1	7.8	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud (EESS)

▶ **Resultado Intermedio:** Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.

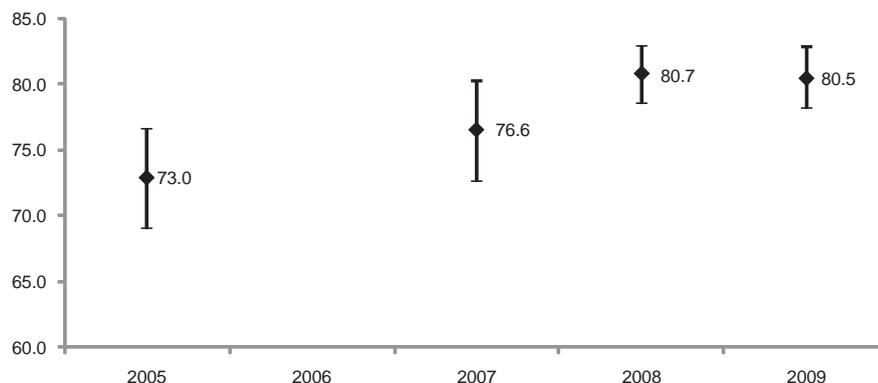
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Los resultados en torno al porcentaje de nacimientos que se llevan a cabo en establecimientos de salud evidencian progreso entre el 2007 y 2009. Efectivamente, mientras que en el 2007 el valor estimado de dicho indicador fue de 76.6 por ciento, en el 2009 el mismo ascendió a 80.5 por ciento.

Gráfico 18

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en un establecimiento de salud



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El análisis a nivel de quintiles de riqueza, muestra que sólo en el segundo quintil existe una mejora significativa en el valor estimado del indicador. Tal como se observa en la Tabla 18, el porcentaje de nacimientos dentro de dicho quintil pasó de 51.4 por ciento a 59.0 por ciento entre el 2007 y 2009.

De otro lado, el análisis a nivel de área de residencia no permite concluir que exista progreso significativo en las zonas urbanas ni rurales. Sin embargo, los resultados sugieren que en la región de la Sierra sí existe un progreso significativo en la proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud entre el 2007 y 2009, periodo en el cual dicho indicador se incrementó de 60.8 por ciento a 68.3 por ciento.

Tabla 18

Proporción de parto en establecimiento de salud del último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	76.6	1.9	80.7	1.1	80.5	1.2	3.9	2.2	1.8	Progresó ↑
Área de residencia										
Urbana	93.7	1.1	93.7	0.9	93.7	0.7	-0.1	1.3	-0.1	
Rural	50.5	4.0	57.8	2.1	56.7	2.6	6.2	4.8	1.3	
Región natural										
Lima Metropolitana	97.8	1.2	99.6	0.4	98.1	0.6	0.3	1.3	0.2	
Resto Costa	94.3	2.0	88.0	1.6	90.7	1.5	-3.6	2.5	-1.5	
Sierra	60.8	3.4	68.9	2.3	68.3	2.3	7.4	4.1	1.8	Progresó ↑
Selva	61.1	3.3	71.9	2.9	64.9	2.5	3.8	4.2	0.9	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	36.1	4.4	41.7	3.2	42.0	4.5	5.9	6.3	0.9	
Segundo quintil	51.4	3.6	64.3	2.2	59.0	2.5	7.6	4.4	1.7	Progresó ↑
Quintil intermedio	87.9	2.1	85.7	1.6	88.9	1.2	1.0	2.5	0.4	
Cuarto Quintil	94.5	1.7	96.6	0.7	97.1	0.7	2.6	1.8	1.4	
Quintil superior	98.4	0.9	97.5	0.7	97.3	0.9	-1.2	1.2	-0.9	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas

▶ **Resultado Intermedio:** Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

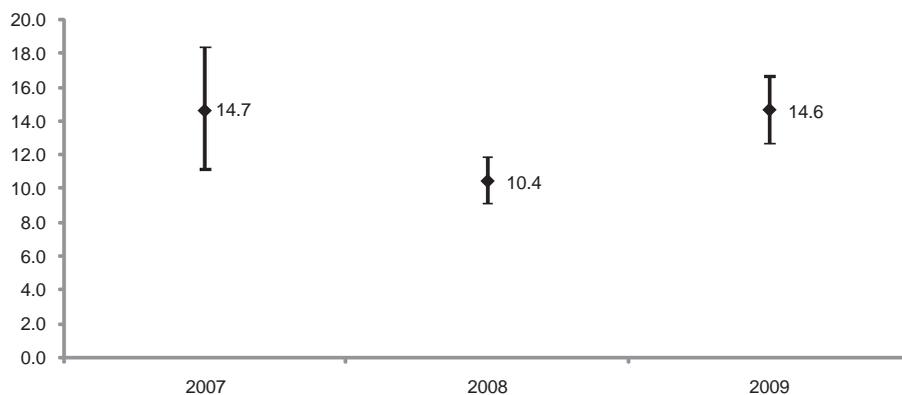
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Respecto a los resultados nacionales sobre el porcentaje de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación, no se aprecia progreso en el valor estimado del indicador.

Gráfico 19

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Incluso el análisis desagregado a nivel de área de residencia, regiones naturales o quintiles de riqueza no muestra mejoras significativas en la proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas.

Tabla 19

Proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas en los 5 años antes de la encuesta (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	14.7	1.8	10.4	0.7	14.6	1.0	-0.1	2.1	0.0	
Área de residencia										
Urbana	19.1	2.8	12.0	1.0	17.9	1.5	-1.2	3.2	-0.4	
Rural	9.0	1.3	7.7	0.8	8.7	0.9	-0.3	1.6	-0.2	
Región natural										
Lima Metropolitana	20.4	3.7	13.3	2.3	22.8	3.0	2.4	4.8	0.5	
Resto Costa	16.5	2.4	12.4	1.1	15.1	1.8	-1.4	3.0	-0.5	
Sierra	13.1	3.4	8.5	0.8	11.0	1.0	-2.1	3.5	-0.6	
Selva	9.5	1.6	7.9	0.9	8.2	1.4	-1.3	2.1	-0.6	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	6.5	1.4	4.8	1.0	5.6	1.7	-0.9	2.2	-0.4	
Segundo quintil	12.0	3.7	9.4	1.0	9.4	1.1	-2.6	3.9	-0.7	
Quintil intermedio	16.2	3.1	7.9	1.0	13.7	1.4	-2.5	3.4	-0.7	
Cuarto Quintil	17.2	3.4	11.4	1.7	15.7	2.4	-1.5	4.2	-0.4	
Quintil superior	20.4	3.4	16.5	2.2	26.7	3.3	6.3	4.7	1.3	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación

▶ **Resultado Inmediato:** Población informada en salud sexual y reproductiva.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

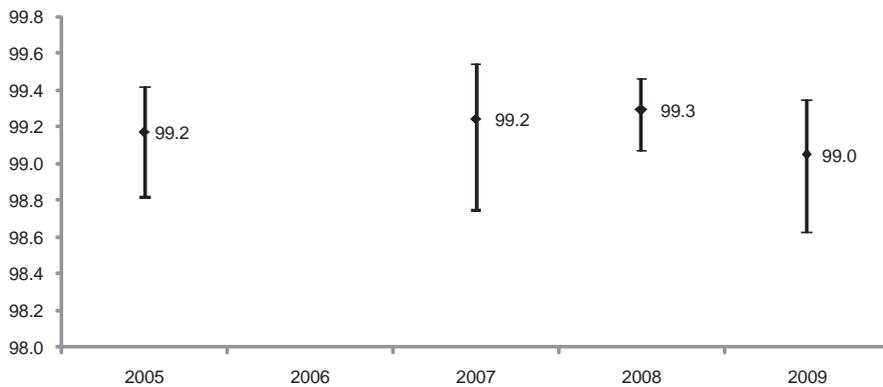
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y 2008 no se ha encontrado evidencia de una mejora significativa en el porcentaje de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar, aunque la relevancia de este resultado es menor, considerando que el valor estimado para este indicador es de 99 por ciento.

Gráfico 20

Proporción de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

En ese sentido, el análisis desagregado por áreas de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza muestran valores estimados en todos los casos muy cercanos (o iguales) al 100 por ciento.

Tabla 20

Proporción de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	99.2	0.2	99.3	0.1	99.0	0.2	-0.2	0.3	-0.7	
Área de residencia										
Urbana	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	-0.1	0.1	-1.2	
Rural	97.5	0.7	97.7	0.3	96.8	0.6	-0.7	0.9	-0.8	
Región natural										
Lima Metropolitana	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Resto Costa	100.0	0.0	99.7	0.1	99.8	0.1	-0.2	0.1	-1.9	
Sierra	98.1	0.5	98.3	0.3	97.5	0.5	-0.6	0.7	-0.8	
Selva	99.5	0.3	99.7	0.1	99.7	0.2	0.2	0.4	0.5	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	98.4	0.8	95.9	0.9	92.1	2.6	-6.3	2.7	-2.3	
Segundo quintil	96.9	0.9	98.0	0.3	97.1	0.5	0.1	1.0	0.1	
Quintil intermedio	99.6	0.2	99.7	0.1	99.6	0.1	0.1	0.3	0.2	
Cuarto Quintil	99.9	0.1	99.9	0.0	99.8	0.1	0.0	0.1	-0.4	
Quintil superior	100.0	0.0	99.9	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.7	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos de planificación familiar

- ▶ **Resultado Inmediato:** Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva.

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

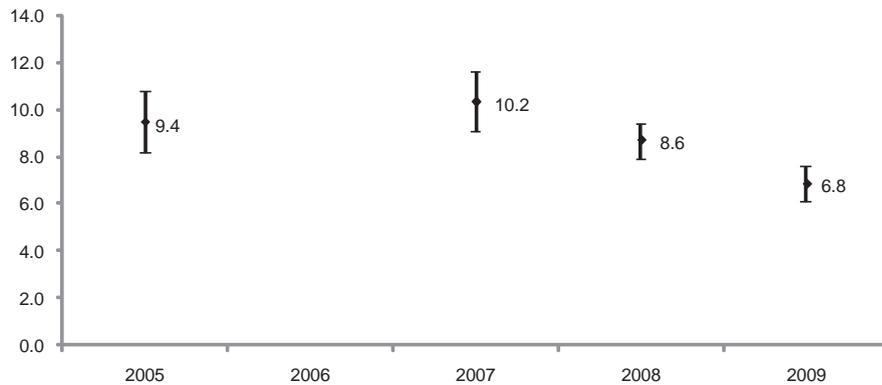
▶ **A nivel nacional:**

Se considera que una mujer (en edad fértil) no satisface su demanda de planificación familiar cuando ella no desea tener más hijos o piensa postergar su próximo embarazo, pero no hace uso de ningún método de planificación familiar.

En ese sentido, el valor estimado del indicador referido a la proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos pasó de 10.2 por ciento a 6.8 por ciento entre el 2007 y 2009, lo que constituye una mejora estadísticamente significativa.

Gráfico 21

Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El análisis desagregado a nivel de área de residencia, muestra que en el área urbana la proporción estimada de mujeres con demanda insatisfecha de métodos de planificación familiar se redujo de 8.7 por ciento en el 2007 a 5.9 por ciento en el 2009. Asimismo, en el área rural, pasó de 13.3 por ciento a 8.7 por ciento en el mismo periodo.

A nivel de regiones naturales, el valor estimado del indicador para Lima Metropolitana se redujo de 9.2 por ciento a 4.9 por ciento entre el 2007 y 2009. En la Sierra y en la Selva también se aprecian progresos. En el caso de la Sierra, el valor estimado del indicador era de 11.4 por ciento en el 2007, mientras que en el 2009 el mismo se redujo a 8.0 por ciento. En la Selva, los estimados para el 2007 y 2009 fueron 15.2 por ciento y 7.7 por ciento, respectivamente.

Asimismo, el análisis a nivel de quintiles de riqueza también revela progreso en este indicador, siendo la reducción más importante la observada en el quintil con menor nivel de riqueza. Como se observa en la Tabla 21 en este primer quintil el indicador se redujo de 19.2 por ciento a 12.8 por ciento entre el 2007 y 2009. Mientras tanto, en el segundo quintil el valor estimado del indicador pasó de 12.6 por ciento en el 2007 a 9.3 por ciento en el 2009. Finalmente, en el tercer y cuarto quintil el indicador pasó de 11.1 por ciento a 7.1 por ciento y de 7.6 por ciento a 4.2 por ciento entre el 2007 y 2009, respectivamente.

Tabla 21

Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de métodos de planificación familiar

(% de mujeres en edad fértil que desearían no tener más hijos o postergarían el nacimiento de un hijo, pero no están usando un método de planificación familiar)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	10.2	0.6	8.6	0.4	6.8	0.4	-3.5	0.7	-4.7	Progresó ↓
Área de residencia										
Urbana	8.7	0.8	8.0	0.5	5.9	0.4	-2.8	0.9	-3.1	Progresó ↓
Rural	13.3	1.1	9.9	0.6	8.7	0.7	-4.6	1.3	-3.5	Progresó ↓
Región natural										
Lima Metropolitana	9.2	1.4	8.7	1.1	4.9	0.7	-4.2	1.6	-2.7	Progresó ↓
Resto Costa	6.8	0.9	7.4	0.6	6.7	0.8	-0.1	1.2	-0.1	
Sierra	11.4	1.1	8.6	0.5	8.0	0.6	-3.4	1.3	-2.7	Progresó ↓
Selva	15.2	1.5	10.6	0.8	7.7	0.9	-7.5	1.7	-4.3	Progresó ↓
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	19.2	2.5	13.7	1.6	12.8	2.5	-6.4	3.6	-1.8	Progresó ↓
Segundo quintil	12.6	1.5	9.1	0.7	9.3	0.7	-3.2	1.6	-2.0	Progresó ↓
Quintil intermedio	11.1	1.4	9.4	0.8	7.1	0.7	-4.0	1.6	-2.6	Progresó ↓
Cuarto Quintil	7.6	1.3	7.3	1.0	4.2	0.7	-3.3	1.5	-2.2	Progresó ↓
Quintil superior	7.4	1.2	7.1	0.9	5.3	0.8	-2.0	1.5	-1.4	

^{1/} Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

^{2/} Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales

▶ **Resultado Inmediato:** Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

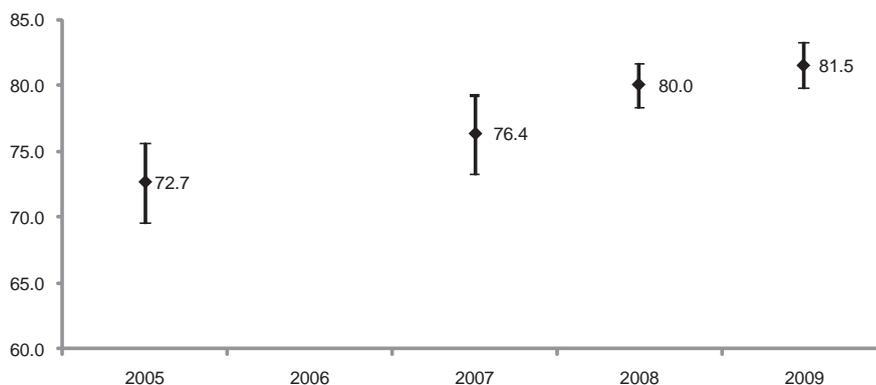
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado en la proporción de gestantes con al menos 6 controles prenatales muestra un incremento de 5.1 puntos porcentuales entre el 2007 y 2009, pasando de 76.4 por ciento a 81.5 por ciento.

Gráfico 22

Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o más controles prenatales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

El progreso observado a nivel nacional se sustenta en incrementos en el valor estimado del indicador tanto para el área urbana como la rural. Así, en el área urbana, el valor estimado para el porcentaje de gestantes que en su último nacimiento, en los 5 años anteriores a la encuesta, asistieron a por lo menos 6 controles prenatales pasó de 81.4 por ciento en el 2007 a 85.1 por ciento en el 2009. Mientras que en el área rural se aprecia un incremento de 68.8 por ciento a 74.3 por ciento en el mismo periodo.

A nivel de regiones naturales, el caso donde se identifica progreso en el indicador es la Sierra donde el valor estimado en el 2007 era del 70.0 por ciento incrementándose a 77.9 por ciento en el 2009.

En lo que respecta a las desagregaciones por quintiles de riqueza, sólo en el tercer quintil se evidencia progreso. Como se puede apreciar en la tabla N° 22, en dicho caso el valor estimado pasó de 75.0 por ciento en el 2007 a 82.7 por ciento en el 2009.

Tabla 22

Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o más controles prenatales (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	76.4	1.5	80.0	0.8	81.5	0.9	5.1	1.7	3.0	Progresó ↑
Área de residencia										
Urbana	81.4	1.8	85.3	0.9	85.1	0.9	3.7	2.0	1.9	Progresó ↑
Rural	68.8	2.5	70.8	1.6	74.3	1.8	5.5	3.1	1.8	Progresó ↑
Región natural										
Lima Metropolitana	86.9	3.3	88.6	1.8	89.4	1.8	2.5	3.8	0.7	
Resto Costa	83.1	2.5	81.0	1.7	82.3	1.3	-0.8	2.8	-0.3	
Sierra	70.0	2.3	75.9	1.5	77.9	1.4	7.9	2.7	3.0	Progresó ↑
Selva	67.8	2.8	76.6	1.8	73.4	2.3	5.6	3.7	1.5	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	60.1	4.2	66.2	3.5	67.4	3.6	7.3	5.5	1.3	
Segundo quintil	68.5	2.9	71.5	1.9	73.0	1.7	4.5	3.4	1.3	
Quintil intermedio	75.0	2.8	78.3	1.4	82.7	1.4	7.7	3.2	2.4	Progresó ↑
Cuarto Quintil	85.4	2.9	87.9	1.7	85.9	1.5	0.5	3.2	0.2	
Quintil superior	87.7	2.1	90.9	1.3	90.5	1.4	2.8	2.5	1.1	

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el I trimestre

▶ **Resultado Inmediato:** Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

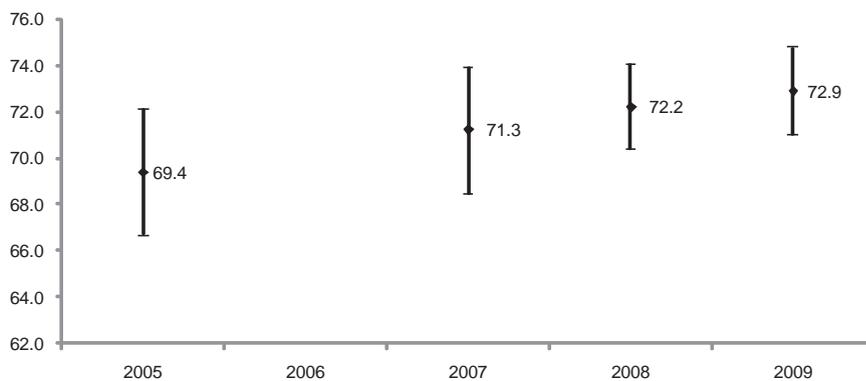
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y 2009, no se observa progreso significativo en el porcentaje de gestantes que acudió a su primer control prenatal durante el trimestre de gestación de su último nacimiento, en los 5 años previos a la encuesta.

Gráfico 23

Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron su primer control pre natal en el primer trimestre de gestación



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

No obstante, si se consideran los estimados a nivel de regiones naturales, se observa que en Lima Metropolitana el valor estimado de este indicador pasó de 75.2 por ciento en el 2007 a 84.1 por ciento en el 2009. Asimismo, a nivel de quintiles de riqueza es posible identificar progreso en el quinto quintil, para el cual el valor estimado se incrementó de 79.0 por ciento a 88.6 por ciento entre el 2007 y 2009.

Tabla 23

Proporción de gestantes que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron su primer control pre natal en el primer trimestre de gestación (%)

	2007		2008		2009 ^{1/}		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	71.3	1.4	72.2	0.9	72.9	1.0	1.7	1.7	1.0	
Área de residencia										
Urbana	76.2	1.9	76.2	1.2	78.0	1.2	1.8	2.2	0.8	
Rural	63.8	1.8	65.3	1.4	62.7	1.6	-1.1	2.4	-0.4	
Región natural										
Lima Metropolitana	75.2	3.5	76.0	2.7	84.1	2.1	8.9	4.1	2.2	Progresó ↑
Resto Costa	79.0	3.1	76.1	1.8	74.8	1.3	-4.2	3.3	-1.3	
Sierra	67.7	1.9	68.2	1.3	66.7	1.5	-1.0	2.4	-0.4	
Selva	63.3	2.7	70.8	1.9	63.6	2.2	0.3	3.5	0.1	
Quintiles de Riqueza										
Quintil inferior	53.8	3.1	58.4	2.5	58.8	4.3	5.0	5.3	0.9	
Segundo quintil	65.1	2.1	66.7	1.9	62.3	1.7	-2.8	2.7	-1.0	
Quintil intermedio	72.1	2.7	69.8	1.8	72.0	1.5	-0.1	3.1	0.0	
Cuarto Quintil	79.9	3.3	78.7	1.9	76.6	2.3	-3.3	4.0	-0.8	
Quintil superior	79.0	2.6	81.8	2.0	88.6	1.7	9.6	3.1	3.1	Progresó ↑

1/ Estimado al primer semestre de 2009 (preliminar)

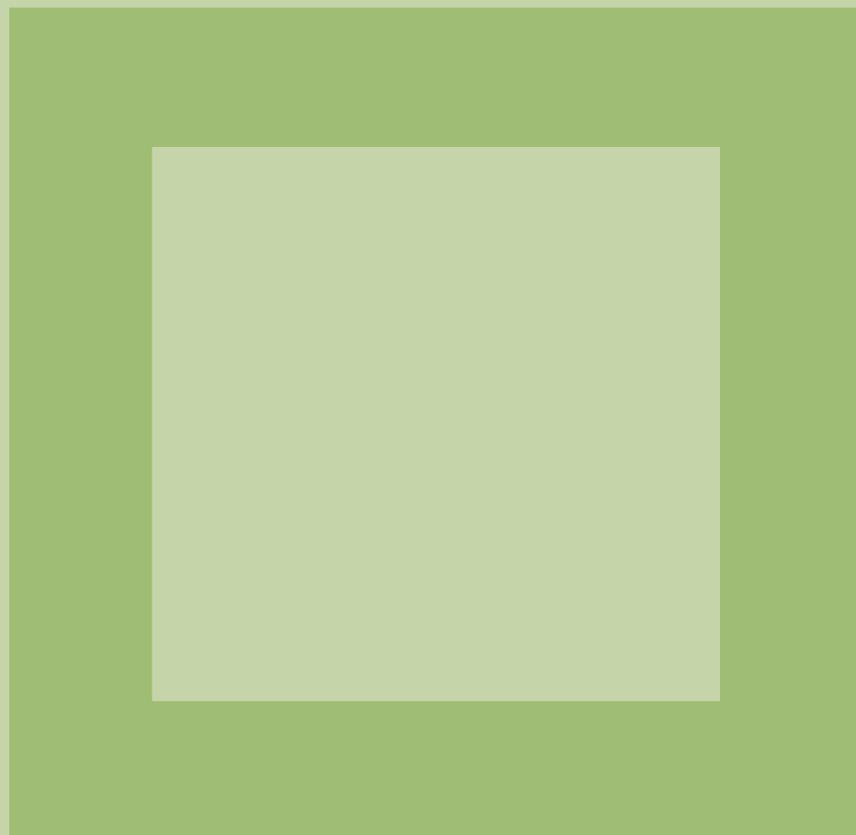
2/ Diferencia entre 2009 y 2007

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Programa Estratégico

Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular





Progreso en los resultados del Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR)

Este Programa Estratégico cuenta con tres indicadores de resultado final. Por un lado se encuentran aquellos orientados a la medición del desempeño de los estudiantes de segundo grado de primaria en pruebas estándar de rendimiento en comprensión lectora y matemáticas. Por otro lado se encuentra el porcentaje de ingresantes a primaria con edad oficial.

En el caso de los indicadores asociados al desempeño en comprensión lectora y matemáticas, se observa las diferencias estadísticamente significativas entre el valor de

línea de base, calculado para el 2007, y el valor estimado en el 2008. Así, se encuentra que el porcentaje de estudiantes con desempeño suficiente en comprensión lectora se incrementó de 15.9 por ciento a 16.9 por ciento, mientras que el porcentaje de estudiantes con desempeño suficiente en matemáticas pasó de 7.2 por ciento a 9.4 por ciento. En ambos casos, los incrementos son estadísticamente significativos.

En relación al indicador de resultado final, Ingresantes a Primaria con Edad Oficial, éste incrementó en 0.5 puntos porcentuales. Dado que se trata de un indicador calculado sobre la base de data censal, se considera que es un incremento estadísticamente significativo. Precisamente, el valor de dicho indicador se incrementó de 96.6 por ciento a 97.1 por ciento entre el 2007 y 2008.

De los indicadores de resultado

intermedio definidos para este Programa Estratégico, sólo es posible evaluar el progreso en el porcentaje de ingresantes a primaria con inicial, para el cual no se encuentra una diferencia estadísticamente significativa. Para el resto de indicadores de resultado intermedio, no se cuenta aún con una serie de al menos dos años que permita evaluar el progreso en los mismos.

Cabe destacar el valor estimado al 2008 para el porcentaje de familias que recibieron reporte individual de resultados de la evaluación censal de estudiantes es de solo 23.0 por ciento. Siendo este el valor de línea de base para este indicador de resultado intermedio, se esperaría observar un incremento en el mismo durante los próximos años, el cual refleje una mejora en los procesos logísticos orientados a hacer llegar los reportes de resultados a los padres de familia de manera oportuna.

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA LOGROS DE APRENDIZAJE AL FINALIZAR EL III CICLO DE LA EBR

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO FINAL									
RESULTADO FINAL 03	Los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático	Desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III Ciclo de Educación Primaria	Porcentaje	Evaluación Censal de Estudiantes	Ministerio de Educación	Disponible	Disponible	Disponible	Observado
		Desempeño suficiente en matemáticas de los alumnos que concluyen el III Ciclo de Educación Primaria	Porcentaje	Evaluación Censal de Estudiantes	Ministerio de Educación	Disponible	Disponible	Disponible	Observado
		Ingresantes a primaria con la edad oficial (%)	Porcentaje	Censo Escolar	Ministerio de Educación	Disponible	Disponible	Omiso	Observado
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 03.01	Gestión educativa orientada al logro de aprendizajes	Porcentaje de familias que cuentan con información sobre logros de aprendizaje y han sido sensibilizadas para exigir rendición de cuentas	Porcentaje	ENAH0	Ministerio de Educación	Disponible	En proceso de generación	En proceso de generación	En proceso de generación
		Porcentaje de directores que cuentan con información sobre logros de aprendizaje	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Omiso
		Percepción de las familias respecto de la prestación del servicio educativo que se brinda en las II.EE.. Públicas de su comunidad	Porcentaje	ENAH0	Ministerio de Educación	Disponible	En proceso de generación	En proceso de generación	En proceso de generación
RESULTADO INTERMEDIO 03.02	Docentes del 1° y 2° eficaces para el logro aprendizaje en comunicación integral y lógico matemática	Porcentaje de docentes de primaria que alcanzan nivel suficiente según estándar de desempeño	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 03.03	Niñas y niños con competencias básicas al concluir el II ciclo	Porcentaje de estudiantes que tienen competencias básicas suficientes en Comunicación Integral al final del II ciclo	Porcentaje	Evaluación Muestral de Educación Inicial	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de estudiantes que tienen competencias básicas suficientes en Lógico Matemática al final del II ciclo	Porcentaje	Evaluación Muestral de Educación Inicial	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de ingresantes a Primaria con Inicial	Porcentaje	Censo Escolar	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 03.04	Atención integral de infraestructura educativa en inicial	Porcentaje de locales escolares de educación inicial con necesidad de rehabilitación	Porcentaje	Censo Escolar y Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Observado
		Porcentaje de Locales escolares de educación inicial con necesidad de mantenimiento correctivo	Porcentaje	Censo Escolar y Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Observado
RESULTADO INTERMEDIO 03.05	Atención integral de infraestructura educativa en primaria	Porcentaje de Locales escolares de educación primaria con necesidad de rehabilitación	Porcentaje	Censo Escolar y Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Observado
		Porcentaje de Locales escolares de educación primaria con necesidad de mantenimiento correctivo	Porcentaje	Censo Escolar y Padrón de Instituciones Educativas del MINEDU	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Observado
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 03.01.01	Sistema de información y seguimiento	Actores involucrados en los componentes del Programa cuentan con información pertinente y relevante acerca de las actividades claves, según instancia		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Personal capacitado		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.01.02	Sistema de incentivos	Porcentaje de II.EE. que han recibido incentivos por mejorar el logro de aprendizajes		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.
Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa
Omiso: No se ha remitido la información

Continúa en la siguiente página >>>

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA LOGROS DE APRENDIZAJE AL FINALIZAR EL III CICLO DE LA EBR

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO INMEDIATO 03.01.03	Programa de evaluación y capacitación de directores	Porcentaje de Directores que alcanzan las capacidades críticas identificadas en la evaluación final del Programa (liderazgo clima institucional)		Base de datos del Programa de Capacitación a Directores	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.01.04	Sistema de evaluación de logros de aprendizaje	Cobertura del censo de aprendizajes para el 2do Grado de Primaria con estándares validados		Base de datos de la Evaluación Censal de Estudiantes	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.01.05	Marco normativo en instancias descentralizadas para asignar y seleccionar personal docente (incluye especialistas) según capacidades y desempeño	Porcentaje de Instituciones educativas que cuentan con docentes de aula en número suficiente y asignados según méritos y necesidad de la II.EE..		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de Instancias Intermedias que cuentan con especialistas en número suficiente y asignados según méritos y necesidad de la Instancia.		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.01.06	Marco normativo para que II.EE. gestión en recursos públicos	Porcentaje de II.EE. que captan y ejecutan recursos públicos en el marco normativo		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.01.07	Promoción del compromiso de las familias con la educación	Tasa de permanencia en el II Ciclo de la EBR		Censo Escolar	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Disponible
		Tasa de permanencia en el III Ciclo de la EBR		Censo Escolar	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Disponible
		Tasa de Cobertura Total para el III Ciclo de la EBR		ENAH0	Ministerio de Educación	Disponible	Observado	Omiso	Observado
		Tasa de Cobertura Total para el 3er Grado de Primaria		ENAH0	Ministerio de Educación	Omiso	Observado	Omiso	Observado
RESULTADO INMEDIATO 03.01.08	Promoción de la creación de espacios físicos e institucionales por gobiernos regionales y locales	Porcentaje de Gobiernos Locales que facilitan espacios físicos favorables para el aprendizaje (ludotecas, bibliotecas, parques)		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje del presupuesto de Gobiernos Locales destinado a sostenibilidad y expansión de infraestructura educativa		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.02.01	Lineamientos y orientaciones eficaces para la planificación curricular	Porcentaje de II.EE. de Primaria que adaptan el Programa curricular a su realidad educativa (Estudios controlados)		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de escuelas unidocentes y multigrado que adaptan el Programa Curricular a su propia realidad		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.02.02	Porcentaje de docentes especializados en enseñanza de lectura y escritura	Porcentaje de docentes especializados en enseñanza de lectura y escritura		Base de datos del Programa de Especialización a Docentes	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de docentes especializados en la enseñanza para el desarrollo del pensamiento lógico matemático		Base de datos del Programa de Especialización a Docentes	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Tamaño promedio de clase (unidocente, multigrado, polidocente completo)		Base de datos del Censo Escolar del Ministerio de Educación-Unidad de Estadística Educativa	Ministerio de Educación	Disponible	Omiso	Omiso	Observado
		Alumnos de 1ero y 2do grado de Primaria que pierden al menos un día de clase a la semana por ausencia del		ENCO	Ministerio de Educación	Disponible	Observado	Observado	Observado

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.
Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa
Omiso: No se ha remitido la información

Continúa en la siguiente página >>

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA LOGROS DE APRENDIZAJE AL FINALIZAR EL III CICLO DE LA EBR

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO INMEDIATO 03.02.03	Dotación de material educativo para el III ciclo EBR.	Porcentaje de II.EE. del nivel Primario que incorporan material educativo al proceso pedagógico en el aula		Base de datos del Monitoreo realizado	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.02.04	Acompañamiento y monitoreo a docentes	Porcentaje de docentes que recibe asesoramiento en aula.		Base de datos del Monitoreo realizado	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.03.01	Incremento en el acceso a educación inicial	Tasa de Cobertura Neta para el II Ciclo de la EBR		ENAH0	Ministerio de Educación	Disponible	Observado	Observado	Observado
		Tasa de Cobertura Total 3-5 años de edad		ENAH0	Ministerio de Educación	Disponible	Observado	Observado	Observado
RESULTADO INMEDIATO 03.03.02	Desarrollo de modelos pedagógicos articulados entre el II y III ciclo de la EBR.	Porcentaje de Instituciones Educativas de Inicial que aplican el Modelo Pedagógico articulado (II Ciclo de Educación Inicial)		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de Instituciones Educativas de Primaria que aplican el Modelo Pedagógico articulado (III Ciclo de Educación Básica Regular)		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.03.03	Docentes con competencias para el desarrollo de procesos de enseñanza y aprendizaje en el nivel inicial	Porcentaje de docentes con calificación suficiente para el desarrollo de los procesos de enseñanza aprendizaje en el nivel Inicial		Base de datos del Programa de Capacitación Docente	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.04.01	Sistema con información sobre la situación de la infraestructura educativa	Porcentaje de Instituciones Educativas cuya Información sobre su Infraestructura Educativa se encuentra contenida en el Sistema de Información		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.04.02	Saneamiento físico-legal de locales de II.EE. públicas	Porcentaje de locales escolares saneados		Base de datos de la Oficina de infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.04.03	Actualización de normas técnicas y pedagógicas para infraestructura y equipamiento	100% de nuevas obras y equipamiento cumplen con normas técnicas actualizadas		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.04.04	Programas de mantenimiento de infraestructura educativa (nacional, regional y municipal)	Porcentaje de Locales Públicos que reciben Mantenimiento Correctivo		Base de datos de la Oficina de Infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de Locales Públicos que han sido intervenidos con un proyecto de inversión		Base de datos de la Oficina de Infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.05.01	Sistema con información sobre la situación de la infraestructura educativa	Porcentaje de Instituciones Educativas cuya Información sobre su Infraestructura Educativa se encuentra contenida en el Sistema de Información		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.05.02	Saneamiento físico-legal de locales de II.EE. públicas	Porcentaje de locales escolares saneados		Base de datos de la Oficina de infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.05.03	Actualización de normas técnicas y pedagógicas para infraestructura y equipamiento	100% de nuevas obras y equipamiento cumplen con normas técnicas actualizadas		No disponible	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 03.05.04	Programas de mantenimiento de infraestructura educativa (nacional, regional y municipal)	Porcentaje de Locales Públicos que reciben Mantenimiento Correctivo		Base de datos de la Oficina de Infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de Locales Públicos que han sido intervenidos con un proyecto de inversión		Base de datos de la Oficina de Infraestructura Educativa - OINFE	Ministerio de Educación	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador. Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa
Omiso: No se ha remitido la información

Progreso en Indicadores del Programa Estratégico Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la EBR^{1 /}

Descripción	Nombre del indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009	Diferencia 2007/08	Progreso ^{2/}
RESULTADO FINAL						
Los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático	Desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III Ciclo de Educación Primaria	15.9%	16.9%	n.d.	1.1%	Progresó ↑
	Desempeño suficiente en matemáticas de los alumnos que concluyen el III Ciclo de Educación Primaria	7.2%	9.4%	n.d.	2.2%	Progresó ↑
	Porcentaje de ingresantes a primaria con la edad oficial	96.6%	97.1%	n.d.	0.5%	Progresó ↑
RESULTADOS INTERMEDIOS						
Gestión educativa orientada al logro de aprendizajes	Porcentaje de familias que recibieron reporte individual de resultados de la evaluación censal de estudiantes	n.d.	23.0%	n.d.	n.d.	n.d.
	Percepción de las familias respecto de la prestación del servicio educativo que se brinda en las Instituciones Educativas (II.EE.) Públicas de su comunidad					
	- Percepción buena o muy buena sobre infraestructura y equipamiento	n.d.	71.8%	n.d.	n.d.	n.d.
	- Percepción buena o muy buena sobre la enseñanza de los maestros	n.d.	81.8%	n.d.	n.d.	n.d.
	- Percepción buena o muy buena sobre la dotación de material educativo	n.d.	70.1%	n.d.	n.d.	n.d.
	- Percepción buena o muy buena sobre apoyo a la participación de padres de familia	n.d.	77.3%	n.d.	n.d.	n.d.
Niñas y niños con competencias básicas al concluir el II ciclo	Porcentaje de ingresantes a Primaria con Inicial	85.4%	85.3%	n.d.	-0.1%	Sin progreso

1/ Todos los indicadores provienen de Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)- Instituto Nacional de Estadística, salvo los de desempeño suficiente en comprensión lectora y matemáticas, cuya fuente es la Evaluación Censal de Estudiantes, y el porcentaje de ingresantes a primaria con la edad oficial, cuya fuente es el Censo Escolar.

2/ Las flechas indican cambios estadísticamente significativos. Se considera "Sin Progreso" aquellos casos en los que la diferencia no es estadísticamente significativa. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Indicador: Desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III ciclo de educación primaria

- ▶ **Resultado Final:** Los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático.
-
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Educación
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali
-

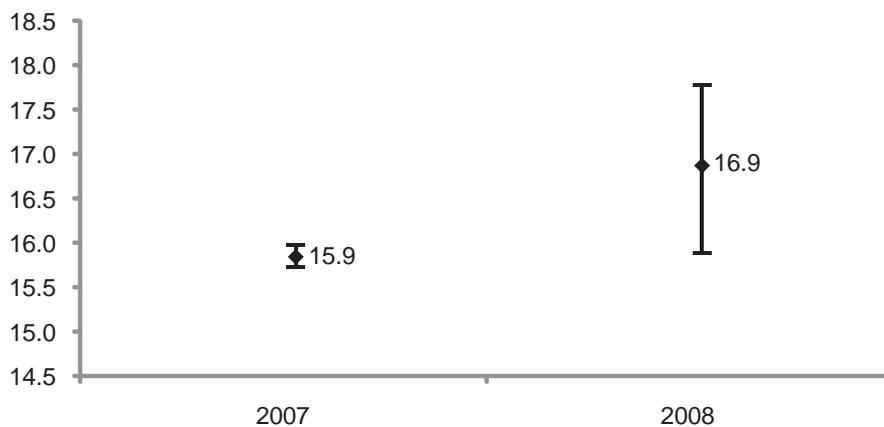
▶ **A nivel nacional:**

El resultado final a alcanzar es que los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático, y para cuantificarlo se mide el desempeño suficiente en comprensión lectora de los alumnos que concluyen el III ciclo de educación primaria.

A nivel nacional, se aprecia un incremento de un punto porcentual en el porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el segundo grado de primaria. Así, el valor estimado para dicho indicador pasó de 15.9 por ciento en el 2007 a 16.9 por ciento en el 2008.

Gráfico 24

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR



Al analizar los resultados a nivel de gestión se encuentra que el porcentaje de niños de segundo grado con competencias suficientes en comprensión lectora se mantuvo invariante entre el 2007 y 2008. En contraste, los centros educativos privados evidenciaron progreso estadísticamente significativo, el cual sería el sustento de la mejora observada a nivel nacional.

Adicionalmente, los resultados indican que son los estudiantes que habitan las zonas urbanas del país los que habrían evidenciado progreso en su comprensión lectora. En las zonas rurales, donde los problemas de aprendizaje en comprensión de lectura son más agudos y donde menos del 6 por ciento de estudiantes evaluados cuenta con competencias suficientes en dicha materia, no se evidencia progreso entre el 2007 y 2008.

El análisis de los resultados a nivel de características de las instituciones educativas muestra que las escuelas unidocentes y multigrado son las que evidencian una mejora en logros de aprendizaje en comprensión lectora, mientras que en las escuelas polidocentes completas no se aprecia un progreso en dicho indicador.

Tabla 24

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR (%)

	2007		2008		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	15.9	0.1	16.9	0.5	1.1	0.5	2.0	Progresó ↑
Por gestión								
Estatad	11.9	0.1	11.9	0.5	0.1	0.5	0.1	
No Estadad	33.0	0.2	37.7	1.1	4.7	1.2	4.1	Progresó ↑
Por área geográfica								
Urbana	20.9	0.1	22.6	0.7	1.6	0.7	2.4	Progresó ↑
Rural	5.6	0.1	5.4	0.4	-0.1	0.4	-0.3	
Por característica de la II.EE.								
Polidocentes completas	19.6	0.1	20.7	0.7	1.1	0.7	1.6	
Unidocentes / multigrado	5.1	0.1	7.8	0.6	2.7	0.6	4.3	Progresó ↑

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: MED-UMC. Evaluación Censal de Estudiantes 2007 Y 2008

► A nivel regional

Cuando se analizan los resultados a nivel de regiones encontramos que sólo para tres de ellas (Huancavelica, Ica y Tacna) es posible concluir que existe evidencia de un progreso entre el 2007 y 2008. En el caso de Huancavelica, el departamento con mayor nivel de pobreza del país, el porcentaje estimado de estudiantes de segundo grado de primaria que alcanzaron un desempeño suficiente en comprensión lectora se duplicó entre el 2007 y 2008, pasando de 6.6 por ciento a 13.2 por ciento.

En Ica, el valor estimado del indicador se incrementó en 3.1 puntos porcentuales pasando de 17.9 por ciento en el 2007 a 21.1 por ciento en el 2008. Finalmente, en la región Tacna, el valor estimado para el porcentaje de estudiantes que al culminar el segundo grado de primaria cuentan con competencias suficientes en comprensión lectora se incrementó de 25.6 por ciento a 31.5 por ciento en el mismo periodo.

Tabla 25

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en comprensión lectora al finalizar el III ciclo de la EBR por regiones

	2007		2008		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Amazonas	9.9	0.4	10.7	2.3	0.7	2.3	0.3	
Ancash	12.0	0.3	12.2	2.2	0.2	2.2	0.1	
Apurímac	8.2	0.4	6.0	1.4	-2.3	1.4	-1.6	
Arequipa	31.3	0.5	33.0	1.4	1.7	1.5	1.1	
Ayacucho	7.8	0.3	8.3	2.1	0.6	2.1	0.3	
Cajamarca	11.6	0.3	14.5	2.7	2.9	2.7	1.1	
Callao	24.7	0.6	26.2	1.7	1.5	1.8	0.8	
Cusco	10.6	0.3	10.9	2.1	0.3	2.1	0.2	
Huancavelica	6.6	0.4	13.2	2.5	6.6	2.5	2.6	Progresó ↑
Huánuco	6.6	0.3	6.7	1.5	0.0	1.5	0.0	
Ica	17.9	0.5	21.1	1.5	3.1	1.6	2.0	Progresó ↑
Junín	16.7	0.4	17.1	2.1	0.4	2.2	0.2	
La Libertad	15.4	0.3	15.4	1.8	0.0	1.8	0.0	
Lambayeque	20.0	0.4	18.1	1.3	-2.0	1.4	-1.4	
Lima Provincia	16.7	0.4	16.7	3.0	0.0	3.1	0.0	
Lima Metropolitana	26.6	0.2	28.2	1.3	1.6	1.3	1.2	
Loreto	3.7	0.2	2.1	0.9	-1.6	0.9	-1.7	
Madre de Dios	8.7	0.7	10.4	1.8	1.6	1.9	0.9	
Moquegua	28.8	1.1	29.5	1.7	0.7	2.0	0.3	
Pasco	11.4	0.6	12.5	1.7	1.1	1.8	0.6	
Piura	13.5	0.3	13.7	1.6	0.2	1.6	0.1	
Puno	8.7	0.3	15.4	5.1	6.8	5.1	1.3	
San Martín	6.4	0.3	7.2	2.3	0.8	2.3	0.3	
Tacna	25.6	1.0	31.5	2.1	5.8	2.3	2.5	Progresó ↑
Tumbes	14.9	0.8	13.7	1.5	-1.3	1.7	-0.7	
Ucayali	6.3	0.4	4.0	1.2	-2.3	1.3	-1.8	

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

FUENTE: MINEDU - UMC. Evaluación Censal de Estudiantes

Indicador: Desempeño suficiente en matemáticas de los alumnos que concluyen el III ciclo de educación primaria

▶ **Resultado Final:** Los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

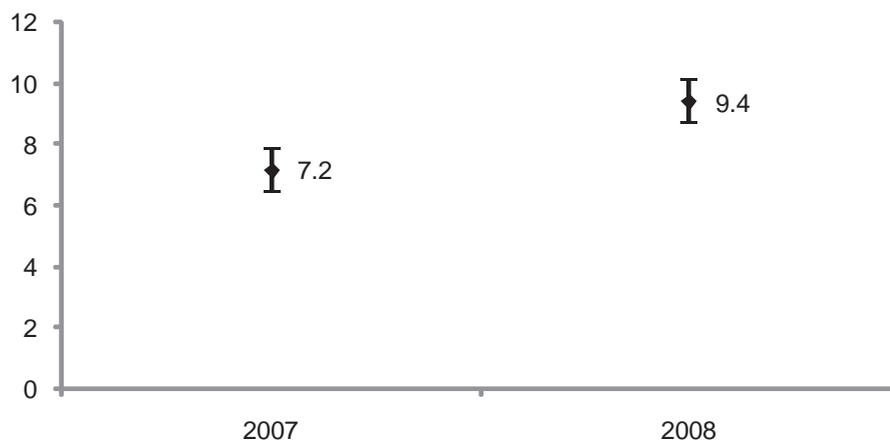
- Ministerio de Educación
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

Los resultados en torno al logro de objetivos académicos en matemáticas para los alumnos de segundo grado indican que el porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en dicha materia se incrementó de 7.2 por ciento a 9.4 por ciento entre el 2007 y 2008.

Gráfico 25

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR



Cuando se analizan los resultados a nivel de gestión del centro educativo se encuentra que tanto en los colegios públicos como en los privados se ha dado progreso en el porcentaje de alumnos de segundo grado con desempeño suficiente en matemáticas. Así, mientras que en las escuelas públicas el valor estimado para dicho indicador pasó de 6.3 por ciento en el 2007 a 8.0 por ciento en el 2008. En las escuelas privadas, el mismo indicador se incrementó de 11.1 por ciento a 15.3 por ciento durante el mismo periodo.

Los resultados también revelan progresos tanto en las áreas urbanas como en las rurales. Efectivamente, mientras que en el área urbana el indicador pasó de 8.6 por ciento en el 2007 a 11.0 por ciento en el 2008, en el área rural el mismo se incrementó de 4.6 por ciento a 6.2 por ciento en el mismo periodo.

Finalmente, la evidencia sugiere que se ha dado progreso en el porcentaje de alumnos de segundo grado con desempeño suficiente en matemáticas tanto en las escuelas polidocentes, como en el grupo de escuelas unidocentes y multigrado. En el primer caso, el valor estimado de dicho indicador pasó de 8.2 por ciento en el 2007 a 10.5 por ciento en 2008. En el caso de las escuelas unidocentes y multigrado el incremento es de 4.6 por ciento a 6.8 por ciento en el mismo periodo.

Tabla 26

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR (%)

	2007		2008		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	7.2	0.1	9.4	0.4	2.2	0.4	5.7	Progresó ↑
Por gestión								
Estatad	6.3	0.1	8.0	0.4	1.6	0.4	4.0	Progresó ↑
No Estadad	11.1	0.2	15.3	0.9	4.2	0.9	4.8	Progresó ↑
Por área geográfica								
Urbana	8.6	0.1	11.0	0.5	2.4	0.5	4.9	Progresó ↑
Rural	4.6	0.1	6.2	0.5	1.6	0.5	3.3	Progresó ↑
Por característica de la I.E.								
Polidocentes completas	8.2	0.1	10.5	0.5	2.3	0.5	4.8	Progresó ↑
Unidocentes / multigrado	4.6	0.1	6.8	0.5	2.2	0.5	4.3	Progresó ↑

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: MED-UMC. Evaluación Censal de Estudiantes 2007 y 2008

► **A nivel regional**

A nivel regional, los resultados sugieren que en 11 regiones se han dado incrementos significativos en el porcentaje de estudiantes que al finalizar el segundo grado cuentan con competencias suficientes en matemáticas. Estas regiones son: Arequipa (de 10.7 a 14.4 por ciento), Cajamarca (de 10.3 a 15.8 por ciento), Callao (de 6.9 a 10.7 por ciento), Huancavelica (de 6.4 a 13.3 por ciento), Ica (de 9.3 a 12.0 por ciento), Lambayeque (de 8.0 a 10.6 por ciento), Lima (de 8.3 a 10.6 por ciento), Madre de Dios (de 2.6 a 5.7 por ciento), Piura (de 5.7 a 7.7 por ciento), Puno (de 7.7 a 14.4 por ciento) y Tacna (de 10.2 a 14.9 por ciento).

Destaca el hecho de que Huancavelica, siendo la región más pobre del país, es la que mayor progreso evidencia en este indicador. Efectivamente, en dicha región el porcentaje de estudiantes evaluados con desempeño suficiente en matemáticas se incrementó en más del doble entre el 2007 y 2008. Más aún, cabe destacar que Huancavelica es también la región con mayor progreso en el indicador relativo a los resultados en comprensión lectora.

Tabla 27

Porcentaje de alumnos con desempeño suficiente en matemáticas al finalizar el III ciclo de la EBR (%)

	2007		2008		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Amazonas	9.8	0.4	10.0	1.8	0.1	1.8	0.1	
Ancash	6.9	0.2	7.3	1.6	0.5	1.6	0.3	
Apurímac	7.3	0.4	4.4	1.6	-2.9	1.6	-1.8	
Arequipa	10.7	0.4	14.4	1.1	3.7	1.1	3.2	Progresó ↑
Ayacucho	6.2	0.3	8.8	2.0	2.6	2.1	1.2	
Cajamarca	10.3	0.3	15.8	2.1	5.5	2.1	2.6	Progresó ↑
Callao	6.9	0.3	10.7	1.3	3.8	1.4	2.7	Progresó ↑
Cusco	4.8	0.2	6.4	1.1	1.6	1.1	1.4	
Huancavelica	6.4	0.4	13.3	2.7	6.9	2.7	2.6	Progresó ↑
Huánuco	4.8	0.2	6.0	1.4	1.2	1.4	0.8	
Ica	9.3	0.4	12.0	1.3	2.7	1.3	2.1	Progresó ↑
Junín	10.3	0.3	11.3	1.7	1.0	1.7	0.6	
La Libertad	7.2	0.2	8.3	1.2	1.1	1.2	0.9	
Lambayeque	8.0	0.3	10.6	1.1	2.5	1.1	2.3	Progresó ↑
Lima Provincia	6.6	0.3	10.5	3.9	3.8	3.9	1.0	
Lima Metropolitana	8.3	0.1	10.6	0.8	2.3	0.8	2.9	Progresó ↑
Loreto	2.2	0.1	0.7	0.2	-1.5	0.3	-5.3	
Madre de Dios	2.6	0.4	5.7	1.0	3.2	1.1	3.0	Progresó ↑
Moquegua	13.6	0.8	16.1	1.7	2.5	1.9	1.3	
Pasco	7.9	0.5	10.4	1.6	2.5	1.6	1.5	
Piura	5.7	0.2	7.7	1.2	2.0	1.2	1.7	Progresó ↑
Puno	7.7	0.3	14.4	3.9	6.7	3.9	1.7	Progresó ↑
San Martín	3.8	0.2	3.6	1.0	-0.2	1.0	-0.2	
Tacna	10.2	0.7	14.9	1.3	4.8	1.5	3.2	Progresó ↑
Tumbes	7.8	0.6	5.8	1.1	-1.9	1.2	-1.6	
Ucayali	2.1	0.2	1.6	0.5	-0.5	0.5	-0.9	

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

FUENTE: MED - UMC. Evaluación Censal de Estudiantes

Indicador: Ingresantes a primaria con la edad oficial

- ▶ **Resultado Final:** Los estudiantes del III Ciclo de EBR obtienen los logros de aprendizaje esperados en Comunicación Integral y Pensamiento Lógico Matemático.

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Educación
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

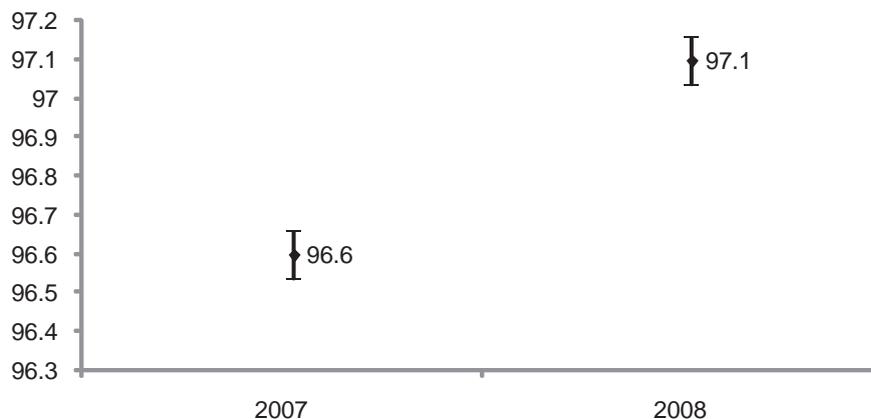
En el caso del indicador de ingresantes a primaria con edad oficial, no se requiere hacer referencia a la significancia estadística en el valor del mismo, puesto que este se determina sobre la base de data censal.

A nivel nacional, los resultados revelan un incremento de medio punto porcentual, en el valor de este indicador, el cual se incrementó de 96.6 por ciento a 97.1 por ciento entre el 2007 y 2008.

Gráfico 26

Ingresantes a primaria con edad oficial

(% de matriculados por primera vez en el primer grado de primaria con 7 años de edad o menos)



► **A nivel regional:**

A nivel regional, se observa progreso para 15 regiones: Ancash (de 96.0 a 97.5 por ciento), Apurímac (de 96.4 a 98.6 por ciento), Arequipa (de 97.4 a 98.6 por ciento), Cajamarca (de 96.3 a 96.6 por ciento), Callao (de 96.3 a 97.7 por ciento), Huancavelica (de 96.2 a 97.6 por ciento), Ica (de 90.7 a 98.0 por ciento), La Libertad (de 95.9 a 96.4 por ciento), Lambayeque (de 93.1 a 97.5 por ciento), Lima (de 96.1 a 98.5 por ciento), Madre de Dios (de 93.7 a 98.2 por ciento), Moquegua (de 98.2 a 99.1 por ciento), Piura (de 96.1 a 97.0 por ciento), Puno (de 97.1 a 97.2 por ciento) y Tacna (de 96.3 a 99.0 por ciento).

Tabla 28

Ingresantes a primaria con edad oficial

(% de matriculados por primera vez en el primer grado de primaria con 7 años de edad o menos)

	2007	2008	Diferencia (D)	Progreso (*)
Nacional	96.6	97.1	0.5	Progresó ↑
Amazonas	96.5	95.6	-0.9	
Áncash	96.0	97.5	1.5	Progresó ↑
Apurímac	96.4	98.6	2.2	Progresó ↑
Arequipa	97.4	98.6	1.2	Progresó ↑
Ayacucho	98.2	96.9	-1.3	
Cajamarca	96.3	96.6	0.3	Progresó ↑
Callao	96.3	97.7	1.4	Progresó ↑
Cuzco	98.0	97.0	-1.0	
Huancavelica	96.2	97.6	1.4	Progresó ↑
Huánuco	96.0	92.3	-3.7	
Ica	90.7	98.0	7.3	Progresó ↑
Junín	97.6	96.3	-1.3	
La Libertad	95.9	96.4	0.5	Progresó ↑
Lambayeque	93.1	97.5	4.4	Progresó ↑
Lima Metropolitana	96.1	98.5	2.4	Progresó ↑
Lima Provincias	98.5	98.2	-0.3	
Loreto	98.2	94.3	-3.9	
Madre de Dios	93.7	98.2	4.5	Progresó ↑
Moquegua	98.2	99.1	0.9	Progresó ↑
Pasco	98.9	95.3	-3.6	
Piura	96.1	97.0	0.9	Progresó ↑
Puno	97.1	97.2	0.1	Progresó ↑
San Martín	97.1	96.5	-0.6	
Tacna	96.3	99.0	2.7	Progresó ↑
Tumbes	99.1	97.5	-1.6	
Ucayali	97.9	94.7	-3.2	

(*) Todas las diferencias son estadísticamente significativas pues se trata de data censal. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: MED - Censo Escolar

Indicador: Porcentaje de familias que recibieron reporte de resultados de la evaluación censal de estudiantes del año anterior al periodo de la encuesta

- ▶ **Resultado Intermedio:** Gestión educativa orientada al logro de aprendizajes.

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Educación
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

▶ **A nivel nacional:**

En el caso de este indicador, al momento de elaborar el presente documento sólo se contaba con información al año 2008. Los valores consignados corresponden a la línea de base sobre la cual se evaluará el progreso en los siguientes periodos.

Como se puede apreciar en la tabla N° 29, a nivel nacional solo el 23 por ciento de las familias de los estudiantes de segundo grado de primaria -que formaron parte de la evaluación- recibieron el reporte individual de resultados.

A nivel de áreas de residencia, se aprecia que el 30.2 por ciento de familias en el área urbana y el 14.4 en el área rural recibieron los reportes de resultado. En la Costa, Sierra y Selva, dichos porcentajes ascendieron a 34.6, 16.3 y 12.1, respectivamente.

Tabla 29

Porcentaje de familias que recibieron reporte individual de resultados de la evaluación censal de estudiantes del año anterior al periodo de la encuesta (%)

	Valor estimado 2008	Error Estándar	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)
			Inferior	Superior	
Total	23.0	2.1	19.1	27.4	9.2
Área de residencia					
Urbana	30.2	3.3	24.2	37.0	10.9
Rural	14.4	2.3	10.4	19.5	16.0
Región natural					
Costa	34.6	4.2	26.8	43.3	12.3
Sierra	16.3	2.4	12.2	21.5	14.5
Selva	12.1	2.8	7.6	18.7	23.0

FUENTE: INEI - Encuesta Nacional de Hogares(ENAHOG), Enero - Diciembre 2008

Indicador: Percepción de las familias respecto de la prestación del servicio educativo que se brinda en las Instituciones Educativas (I.I.EE.) públicas de su comunidad

- ▶ **Resultado Intermedio:** **Gestión educativa orientada al logro de aprendizajes.**

-
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)
- Ministerio de Educación
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali
-

▶ **A nivel nacional:**

Al igual que en el caso del porcentaje de familias que recibieron el reporte de resultados de la evaluación censal, para los indicadores asociados a la percepción de las familias respecto a la prestación del servicio educativo, sólo se consignan los valores de línea de base. Particularmente, se cuenta con estimados diferenciados según cuál sea el parámetro de evaluación contemplado en la encuesta. Por ejemplo, los resultados revelan que el 71.8 por ciento de los padres de familia encuestados considera que la infraestructura y el equipamiento de las escuelas son buenos o muy buenos. Este mismo indicador asciende a 76.8 por ciento en las áreas urbanas y 65.8 por ciento en áreas rurales.

En cuanto a la percepción sobre la enseñanza de los maestros, el 81.8 por ciento de los padres de familia encuestados piensan que ésta es buena o muy buena. En el área urbana el mismo indicador asciende a 87.5 por ciento, mientras que en el área rural se estima en 75.1 por ciento.

A nivel nacional el 70.1 por ciento de los padres de familia consideran que la provisión de materiales educativos en las escuelas es buena o muy buena. El mismo indicador, desagregado por zona, muestra que en el área urbana el 71.0 por ciento de las familias tiene una opinión favorable sobre los materiales educativos que provee la escuela. En el área rural el 68.9 por ciento tiene la misma opinión. El último indicador utilizado para medir la percepción de las familias sobre la calidad del servicio educativo evalúa la opinión sobre la participación de los padres de familia. A nivel nacional, el 77.3 por ciento de las familias tienen una opinión favorable, 77.5 por ciento en el área urbana y 77.1 por ciento en el área rural.

Tabla 30

Opinión del padre de familia o apoderado sobre la infraestructura y equipamiento del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión (%)

	Valor estimado 2008	Error Estandar	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)
			Inferior	Superior	
Total					
Muy malo	4.0	1.1	2.4	6.8	26.4
Malo	23.2	2.0	19.5	27.4	8.7
Bueno	68.1	2.2	63.6	72.3	3.3
Muy bueno	3.7	1.0	2.2	6.1	26.0
No sabe	0.9	0.4	0.4	2.1	42.2
Área de residencia Urbana					
Muy malo	4.9	1.7	2.4	9.5	34.8
Malo	18.3	2.7	13.5	24.3	14.9
Bueno	71.8	3.1	65.3	77.5	4.3
Muy bueno	5.0	1.5	2.7	9.1	30.7
No sabe	-	-	-	-	-
Rural					
Muy malo	3.1	1.2	1.4	6.4	38.4
Malo	29.0	3.0	23.6	35.2	10.2
Bueno	63.7	3.2	57.3	69.7	4.9
Muy bueno	2.1	1.1	0.8	5.5	49.4
No sabe	2.0	0.9	0.9	4.6	42.2

FUENTE: INEI - Encuesta Nacional de Hogares(ENAH), Enero - Diciembre 2008

Tabla 31

Opinión del padre de familia o apoderado sobre la enseñanza de los maestros del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión (%)

	Valor estimado 2008	Error Estandar	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)
			Inferior	Superior	
Total					
Muy malo	1.1	0.4	0.5	2.4	37.1
Malo	16.1	1.7	13.0	19.8	10.7
Bueno	75.0	2.0	70.8	78.8	2.7
Muy bueno	6.8	1.3	4.7	9.9	19.2
No sabe	0.9	0.5	0.4	2.5	49.1
Área de residencia Urbana					
Muy malo	0.6	0.4	0.1	2.4	72.0
Malo	11.3	2.3	7.6	16.5	20.0
Bueno	75.4	3.0	69.1	80.8	4.0
Muy bueno	12.1	2.4	8.2	17.5	19.5
No sabe	0.6	0.6	0.1	4.4	99.7
Rural					
Muy malo	1.8	0.8	0.8	4.2	43.1
Malo	21.8	2.6	17.1	27.4	12.0
Bueno	74.5	2.7	68.7	79.5	3.7
Muy bueno	0.6	0.4	0.2	2.0	62.7
No sabe	1.3	0.7	0.5	3.6	52.0

FUENTE: INEI - Encuesta Nacional de Hogares(ENAH), Enero - Diciembre 2008

Tabla 32

Opinión del padre de familia o apoderado sobre la dotación de materiales educativos del servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión (%)

	Valor estimado 2008	Error Estandar	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)
			Inferior	Superior	
Total					
Muy malo	0.8	0.5	0.3	2.5	56.6
Malo	26.9	2.2	22.7	31.5	8.3
Bueno	67.2	2.3	62.4	71.6	3.5
Muy bueno	2.9	0.9	1.6	5.4	31.8
No sabe	2.2	0.7	1.3	3.9	29.1
Área de residencia Urbana					
Muy malo	0.9	0.7	0.2	4.5	82.3
Malo	26.7	3.2	20.8	33.5	12.2
Bueno	66.1	3.5	59.0	72.6	5.3
Muy bueno	4.9	1.7	2.5	9.4	33.9
No sabe	1.3	0.8	0.4	4.0	56.7
Rural					
Muy malo	0.7	0.5	0.2	2.9	69.8
Malo	27.1	3.0	21.7	33.3	11.0
Bueno	68.4	3.0	62.2	74.0	4.4
Muy bueno	0.5	0.4	0.1	2.1	71.1
No sabe	3.3	1.1	1.7	6.3	33.2

FUENTE: INEI - Encuesta Nacional de Hogares(ENAH), Enero - Diciembre 2008

Tabla 33

Opinión del padre de familia o apoderado sobre el apoyo a la participación de padres de familia en el servicio educativo que brinda la escuela donde asistió el niño el año anterior a la encuesta, en porcentaje según escala de opinión (%)

	Valor estimado 2008	Error Estandar	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)
			Inferior	Superior	
Total					
Muy malo	2.7	1.0	1.3	5.5	36.5
Malo	18.6	1.9	15.2	22.5	10.1
Bueno	71.3	2.2	66.7	75.4	3.1
Muy bueno	6.0	1.3	4.0	9.1	21.1
No sabe	1.4	0.5	0.7	2.6	32.8
Área de residencia Urbana					
Muy malo	3.3	1.7	1.2	8.6	50.9
Malo	18.8	2.6	14.2	24.6	14.1
Bueno	69.2	3.2	62.5	75.1	4.7
Muy bueno	8.3	2.1	5.0	13.5	25.7
No sabe	0.4	0.3	0.1	2.0	77.4
Rural					
Muy malo	2.1	0.9	0.9	4.9	44.4
Malo	18.3	2.6	13.7	24.0	14.3
Bueno	73.7	2.9	67.6	79.1	4.0
Muy bueno	3.4	1.2	1.7	6.6	34.7
No sabe	2.5	0.9	1.2	5.1	35.9

FUENTE: INEI - Encuesta Nacional de Hogares(ENAH), Enero - Diciembre 2008

Indicador: Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial

▶ **Resultado Intermedio:** Niños con competencias básicas al concluir el II ciclo.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

- Ministerio de Educación
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali

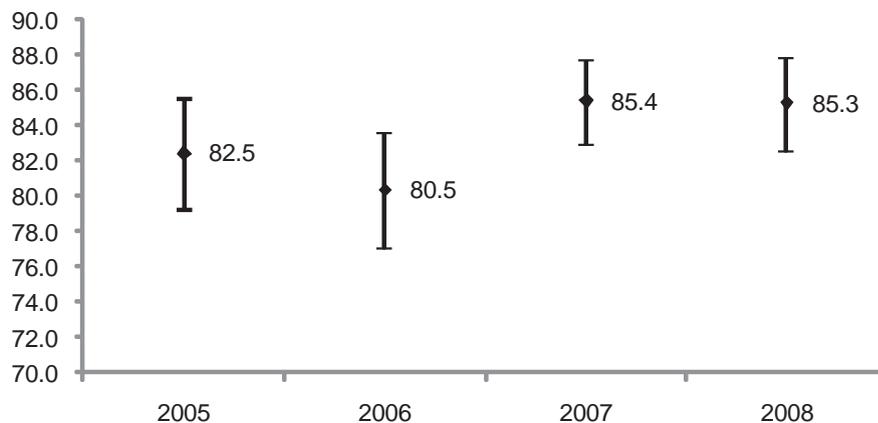
▶ **A nivel nacional:**

Para conocer la evolución en el resultado intermedio de este programa: niños con competencias básicas al concluir el III ciclo de EBR, se plantea medir el porcentaje de ingresantes a primaria con inicial. El gráfico 27 ilustra la variación generada desde el año 2005 en los valores de este indicador.

Cuando se evalúan los resultados nacionales del porcentaje de ingresantes a primaria con educación inicial no es posible identificar progreso entre el año 2007 y 2008.

Gráfico 27

Ingresantes a primaria con inicial
(% del total que asiste a primer grado de educación primaria por primera vez)



Igualmente, al analizar desagregaciones por área de residencia o región natural, tampoco se encuentran mejoras en este indicador.

Tabla 34

Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial

(% del total que asiste a primer grado de educación primaria por primera vez)

	2007		2008		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Total	85.4	1.2	85.3	1.3	-0.1	1.8	-0.1	
Área de residencia								
Urbana	94.9	0.9	94.8	1.2	-0.1	1.5	-0.1	
Rural	74.5	2.1	73.8	2.3	-0.7	3.1	-0.2	
Región natural								
Costa	96.3	1.0	94.6	1.5	-1.7	1.8	-0.9	
Sierra	78.3	2.1	77.9	2.3	-0.4	3.1	-0.1	
Selva	76.6	3.2	77.6	3.2	1.0	4.5	0.2	

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0)

► **A nivel regional:**

Los resultados a nivel regional son análogos a los presentados a nivel nacional: en ninguno de los casos se evidencia un progreso en el valor estimado del porcentaje de alumnos ingresantes a primaria con edad oficial.

Tabla 35

Porcentaje de ingresantes a primaria con inicial
(% del total que asiste a primer grado de educación primaria por primera vez)

	2007		2008		Diferencia (D) 2/	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar				
Amazonas	73.7	7.0	75.6	5.5	1.9	8.9	0.2	
Áncash	86.8	5.2	88.0	5.8	1.2	7.8	0.2	
Apurímac	90.8	6.9	85.6	7.1	-5.2	9.9	-0.5	
Arequipa	100.0	-	95.2	4.7	-4.8	4.7	-1.0	
Ayacucho	55.3	8.3	67.7	7.7	12.4	11.3	1.1	
Cajamarca	69.7	5.4	76.4	6.0	6.7	8.1	0.8	
Cuzco	95.6	2.5	92.0	4.4	-3.6	5.0	-0.7	
Huancavelica	87.3	5.2	83.7	6.1	-3.6	8.0	-0.4	
Huánuco	74.9	5.8	70.5	7.6	-4.4	9.5	-0.5	
Ica	95.1	3.5	96.6	3.4	1.4	4.9	0.3	
Junín	73.6	6.3	81.4	5.1	7.7	8.1	1.0	
La Libertad	77.1	6.4	65.9	6.7	-11.2	9.3	-1.2	
Lambayeque	93.3	3.6	84.2	6.1	-9.1	7.1	-1.3	
Lima 1/	97.2	1.3	96.0	2.1	-1.1	2.4	-0.5	
Loreto	77.4	5.7	71.5	8.1	-5.9	9.9	-0.6	
Madre de Dios	91.9	4.3	97.0	3.0	5.1	5.2	1.0	
Moquegua	100.0	-	100.0	-	0.0	0.0	0.0	
Pasco	85.5	6.8	89.4	5.8	3.9	8.9	0.4	
Piura	73.8	7.1	87.9	5.0	14.0	8.7	1.6	
Puno	83.4	5.5	84.4	5.4	1.0	7.7	0.1	
San Martín	77.2	7.5	86.1	4.9	8.9	9.0	1.0	
Tacna	97.9	2.1	97.8	2.2	-0.1	3.1	0.0	
Tumbes	100.0	0.0	100.0	-	0.0	0.0	0.0	
Ucayali	84.2	4.6	89.9	5.5	5.7	7.2	0.8	

1/ Incluye Lima Metropolitana y la Provincia Constitucional del Callao

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Programa Estratégico

Acceso de la Población a la Identidad





Progreso en los resultados del Programa Estratégico Acceso de la Población a la Identidad

El indicador de resultado final considerado para este Programa Estratégico es el porcentaje de personas de 18 a más años que cuentan con el Documento Nacional de Identidad (DNI). De acuerdo a los resultados que se presentan a continuación, el valor estimado para dicho indicador pasó de 94.5 por ciento a 95.2 por ciento entre 2008 y 2009¹¹.

Pese a que el indicador de resultado final de este programa evidencia una mejora, no ocurre lo mismo en el caso de los indicadores de resultado intermedio, los cuales se concentran en mejorar el acceso a la identidad en los niños menores de 3 años.

¹¹ Hasta el primer trimestre del 2009.

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA ACCESO DE LA POBLACIÓN A LA IDENTIDAD

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO FINAL									
RESULTADO FINAL 04	Acceso de la Población a la Identidad (Niñas, Niños y Adultos)	Índice de Identificación del Perú	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 04.01	Mejorar la capacidad de gestión de la estrategia de acceso a la identidad	n.d.		No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 04.02	Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales	Índice de Cobertura Registral	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 04.03	Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales	Incremento de la Identificación	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 04.01.01	Gestión	n.d.		No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.02.01	Acceso de recién nacidos a la identidad en áreas urbanas	Índice de Cobertura Registral en áreas urbanas	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.02.02	Acceso de recién nacidos a la identidad en áreas rurales	Índice de Distribución de Actas con CUI	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.03.01	Acceso de niñas, niños y adultos no documentados a la identidad en áreas urbanas	Incremento de la Identificación Urbana	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.03.02	Acceso de niñas, niños y adultos no documentados a la identidad en áreas rurales	Incremento de la Identificación Rural	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base existe fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador. Por último, cuando existe una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: Se ha remitido la información de manera completa

Omiso: No se ha remitido la información

Progreso en Indicadores del Programa Estratégico Acceso de la Población a la Identidad^{1 /}

Descripción	Nombre del indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009 2/	Diferencia 2007/08	Progreso 3/
RESULTADO FINAL						
Acceso de la Población a la Identidad (Niñas, Niños y Adultos)	Índice de Identificación del Perú - Porcentaje de personas de 18 años a más que cuentan con DNI	n.d.	94.5%	95.2%	0.6%	Progresó ↑
RESULTADOS INTERMEDIOS						
Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales	Índice de Cobertura Registral - Porcentaje de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad	n.d.	88.3%	89.6%	1.3%	Sin Progreso
Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales	Incremento de la Identificación -Porcentaje de niños menores de 3 años cuya partida tiene número Código Único de Identificación (CUI)	n.d.	73.4%	74.6%	1.2%	Sin Progreso

1/ Todos los indicadores provienen de Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)- Instituto Nacional de Estadística.

2/ Para el caso de los indicadores cuya fuente es la ENAH corresponde al 1er Trimestre de 2009. Resultados preliminares.

3/ Las flechas indican cambios estadísticamente significativos. Se considera "Sin Progreso" aquellos casos en los que la diferencia no es estadísticamente significativa. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Indicador: Índice de identificación

(% de personas de 18 o más años que tienen DNI)

- ▶ **Resultado Final:** Acceso de la población a la identidad (Niñas, Niños y Adultos).

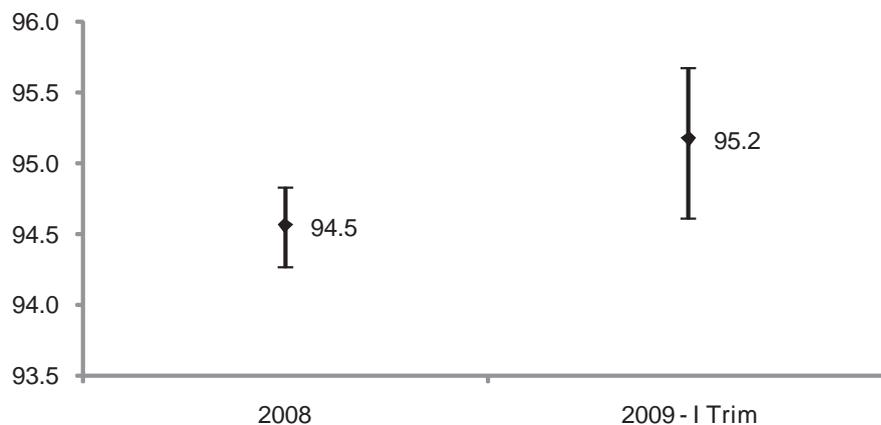
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** - RENIEC
(con recursos asignados en el presupuesto 2009)

▶ **A nivel nacional:**

El acceso de la población a la identidad se viene midiendo a través del índice de identificación. El gráfico siguiente ilustra el progreso para este indicador.

Entre 2008 y 2009 se aprecia un incremento - estadísticamente significativo- de 0.6 puntos porcentuales en el Índice de Identificación, el cual constituye el indicador de resultado final del PE Acceso de la Población a la Identidad.

Gráfico 28

Índice de identificación
(% de personas de 18 años que tienen DNI)

El análisis a nivel de área de residencia muestra que en el área rural, el Índice de Identificación entre el 2008 y 2009 se incrementó significativamente pasando de 89.7 a 91.3 por ciento. En tanto, en el área urbana se observa un incremento del 0.2 por ciento, el cual no es estadísticamente significativo.

Finalmente, en la tabla 35 se observa que a nivel de región natural no se encuentra variaciones estadísticamente significativas entre los años 2008 y 2009.

Tabla 36

Índice de identificación
(% de personas de 18 años que tienen DNI)

	2008		2009 ^{1/}		Diferencia en medias (D)	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar				
Total	94.5	0.1	95.2	0.3	0.6	0.3	2.0	Progresó ↑
Área de residencia								
Urbana	96.7	0.1	96.9	0.3	0.2	0.3	0.6	
Rural	89.7	0.3	91.3	0.6	1.6	0.7	2.4	Progresó ↑
Región natural								
Costa	96.8	0.2	97.2	0.3	0.4	0.4	1.2	
Sierra	92.7	0.3	93.7	0.5	1.0	0.6	1.8	Progresó ↑
Selva	89.3	0.5	89.8	0.9	0.4	1.0	0.4	

1/ Estimado al primer trimestre de 2009 (preliminar)

(*) Diferencia estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)

Indicador: Índice de cobertura registral

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)

▶ **Resultado Intermedio:** Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** - RENIEC
 (con recursos asignados en el presupuesto 2009)

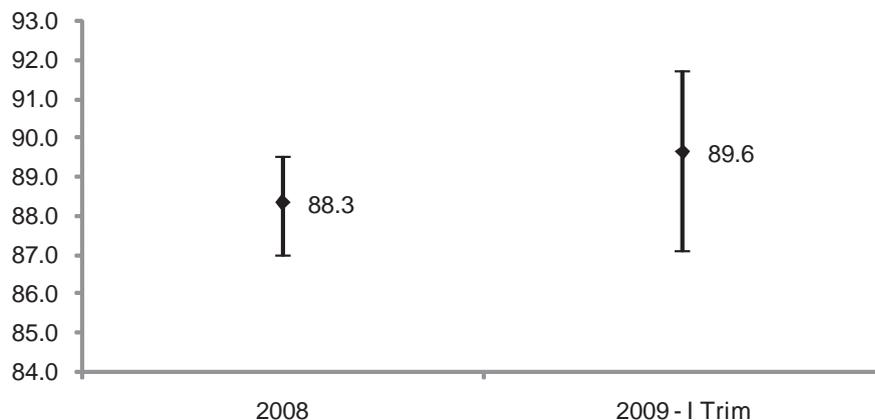
▶ **A nivel nacional:**

El Índice de Cobertura Registral se mide de acuerdo al porcentaje de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad. Tal índice exhibe un incremento del orden del 1.3 por ciento entre el 2008 y 2009, aunque el mismo no es estadísticamente significativo.

Gráfico 29

Índice de cobertura registral

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)



Asimismo, el análisis desagregado a nivel de área de residencia y región natural no muestra variaciones estadísticamente significativas entre los años 2008 y 2009.

Tabla 37

Índice de cobertura registral

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)

	2008		2009 ^{1/}		Diferencia en medias (D)	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar				
Total	88.3	0.7	89.6	1.2	1.3	1.3	1.0	
Área de residencia								
Urbana	90.7	0.7	92.2	1.3	1.5	1.5	0.9	
Rural	84.5	1.2	85.2	2.2	0.7	2.5	0.3	
Región natural								
Costa	91.2	0.9	91.9	1.6	0.7	1.8	0.4	
Sierra	90.8	1.0	94.7	1.2	3.9	1.6	2.5	Progresó ↑
Selva	75.4	1.9	73.3	3.8	-2.1	4.2	-0.5	

1/ Estimado al primer trimestre de 2009 (preliminar)

(*) Diferencia estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)

Indicador: Incremento de la identificación

(% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número Código Único de Identificación - CUI)

▶ **Resultado Intermedio:** Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009) - RENIEC

▶ **A nivel nacional:**

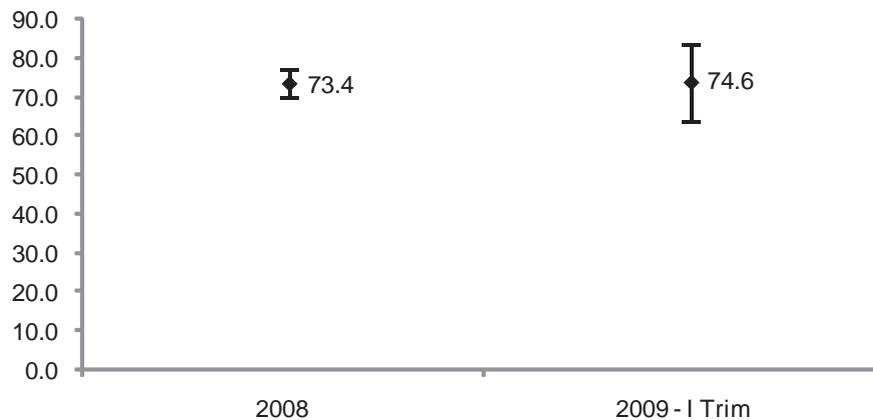
Así como se espera incrementar el acceso a la identidad en personas mayores de 18 años, este programa también contempla que niños y niñas menores de tres años tengan acceso a la identidad.

Entre el 2008 y 2009 se registra un incremento de 0.8 puntos porcentuales en el valor estimado para este indicador, el cual no es estadísticamente significativo.

Gráfico 30

Incremento de la identificación

(% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI)



Asimismo, el análisis desagregado a nivel de área de residencia y región natural no muestra variaciones estadísticamente significativas entre los años 2008 y 2009.

Tabla 38

Incremento de la Identificación

(% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI)

	2008		2009 ^{1/}		Diferencia en medias (D)	Error estándar de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error estándar	Valor estimado	Error estándar				
Total	73.4	1.8	74.6	4.7	1.2	5.0	0.2	
Área de residencia								
Urbana	78.9	2.3	80.1	6.0	1.2	6.4	0.2	
Rural	65.8	3.0	66.5	7.1	0.7	7.7	0.1	
Región natural								
Costa	81.5	2.8	79.0	9.2	-2.5	9.6	-0.3	
Sierra	66.4	3.1	70.4	6.3	4.1	7.1	0.6	
Selva	70.8	3.4	74.4	8.7	3.7	9.3	0.4	

1/ Estimado al primer trimestre de 2009 (preliminar)

(*) Diferencia estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%. Para mayor explicación metodológica ver anexo 1.

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0)

ANEXO 1

CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS

El Sistema de Seguimiento del PpR implica un largo proceso para obtener y generar información. Este proceso consta de tres momentos; el primero, consiste en determinar la fuente de información más apropiada para cuantificar el valor de cada uno de los indicadores generados; luego, elaborar el algoritmo de cálculo (sintaxis de programación) que permite obtener el valor estimado del indicador para determinado periodo temporal. En el tercer momento, se realiza una evaluación del progreso de los indicadores, en la cual se desarrolla el cálculo del indicador, así como el de otros datos estadísticos como su desviación estándar, coeficiente de variación e intervalos de confianza.

Uno de los criterios básicos que se intenta preservar dentro del sistema de seguimiento del PpR es el de la replicabilidad. El criterio de replicabilidad supone que los valores de los indicadores sobre los cuales se llevan a cabo las actividades de seguimiento pueden ser verificados y recalculados por cualquier usuario externo. Para que ello sea posible, es necesario hacer explícitos los aspectos metodológicos asociados al cálculo de los indicadores, así como las fuentes de datos y conocer los algoritmos de procesamiento y procedimientos estadísticos empleados para la medición de los indicadores¹².

Todos estos elementos constituyen piezas importantes que contribuyen a la transparencia en el seguimiento de los PEs y facilitan las tareas de auditoría interna y externa de dicha actividad.

Criterios para la Evaluación del Progreso de los Indicadores:

Se considera que un indicador ha evidenciado progreso si la diferencia entre el valor estimado más reciente y el valor estimado en la línea de base es alta en términos relativos a la variabilidad de la diferencia entre ambos estimados. Para ello, el ratio entre la diferencia de ambos estimados y su desviación estándar debe ser mayor a 1.64 si se espera un incremento en el indicador o menor a -1.64 en caso se espere una reducción. En estos casos se considera que el incremento o disminución del valor estimado es estadísticamente significativo, y que por tanto existe progreso en la evolución del indicador. Es importante tomar en cuenta que este criterio difiere de la simple evaluación de la diferencia entre los valores observados en cada año, puesto que ella no toma en cuenta la variabilidad implícita en su estimación cuando se trabaja con data muestral.

En ese sentido, los términos y flechas utilizadas en las tablas sirven para mostrar el progreso (a un nivel de significancia del 5%) del indicador según corresponda.

Con respecto a los términos utilizados tenemos:

1. Progresó: Da cuenta de un progreso estadísticamente significativo entre el último valor disponible y el valor de línea de base del indicador.
2. Sin progreso o "en blanco": Da cuenta que el indicador no ha tenido cambios estadísticamente significativos.
3. Empeoró: Da cuenta de un deterioro estadísticamente significativo.

Con respecto a las flechas utilizadas (↗) (↘): Indican los cambios estadísticamente significativos teniendo en cuenta el sentido de la variación del indicador (p.e proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica: progresó ↘, porcentaje de ingresantes a primaria en la edad oficial: progresó ↗).

¹² Tanto las bases de datos como los algoritmos de programación (sintaxis) empleados para el cálculo de los indicadores de resultado forman parte integral de los Informes de Línea de Base y de Progreso de los indicadores formulados en el marco del PpR. Ellos se encuentran a disposición del público en <http://www.mef.gov.pe/DNPP/PpR/seguimiento.php>, a fin de preservar el criterio de replicabilidad.

ANEXO 2

REVISIÓN DE LAS METAS AL 2011: CASO DE LAS METAS DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.

En muchos de los casos, las metas planteadas para el año 2011 en los PEs pueden considerarse “buenos deseos”, al no basarse, en muchos casos, en criterios objetivos que permitan determinar si son poco realistas o insuficientemente ambiciosas. La interrogante es: ¿Cómo establecer metas basadas en criterios relativamente objetivos y que permitan determinar si el desempeño del aparato público ha sido bueno, regular o malo? Esto ha significado un problema recurrente para los encargados del seguimiento de actividades del Estado y para conseguir una respuesta se presenta un ejercicio que permita establecer pautas dentro del marco de la implementación del PpR.

El ejercicio aborda el caso de la desnutrición crónica infantil, tomando como base las consideraciones metodológicas propuestas por Newman et. al. (2008)¹³. En esta investigación, los autores documentan la distribución empírica de cambios en la tasa de pobreza para 85 países en un lapso de 25 años, de modo tal que ello les permite evaluar el desempeño de un país en su esfuerzo por reducir la pobreza, en términos relativos al desempeño de sus pares. Esta información es utilizada luego como un criterio para orientar el establecimiento de metas de reducción de la pobreza. Lo que se intenta aquí es replicar el mismo ejercicio utilizando la data disponible en torno a los cambios en la tasa de desnutrición crónica infantil en las distintas regiones del Perú. Así, será posible evidenciar una trayectoria razonable para la evolución de dicho indicador a nivel regional, lo que a su vez permita evaluar cuan razonable es la meta establecida a nivel nacional.

Tendencias en la desnutrición crónica infantil en el Perú:

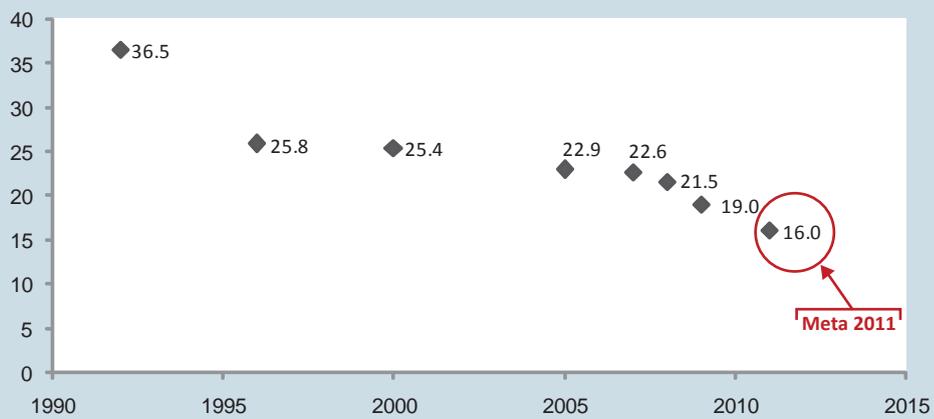
La tasa de desnutrición crónica infantil es el indicador de resultado final definido en el marco del Programa Estratégico Articulado Nutricional; ella está definida como el porcentaje de niños menores de cinco años cuya talla se encuentra dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la población de referencia. Constituye una medida acumulada del estado nutricional de los niños, dado que el retraso en el crecimiento de los niños es el reflejo de una inadecuada ingesta de nutrientes y de la incidencia de enfermedades durante un periodo largo de tiempo.

Luego de exhibir una reducción de más de 10 puntos porcentuales entre 1992 y 1996, la desnutrición crónica infantil no evidenció variaciones significativas a lo largo de los siguientes 11 años. Así pues, entre 1996 y 2007 la desnutrición crónica infantil pasó de 25.8 por ciento a 22.6 por ciento, lo que constituye una caída de apenas 3.2 puntos porcentuales en 11 años. No obstante, a partir del 2008 se evidencia un cambio en la tendencia del indicador el cual exhibe una caída de 1.1 puntos porcentuales entre el 2007 y 2008, y una reducción de 2.5 puntos porcentuales entre el 2008 y 2009, año en el que se estima, de manera preliminar, que el porcentaje de niños menores de 5 años desnutridos asciende a 19.0 por ciento, valor que se acerca a la meta establecida al 2011 (16.0 por ciento).

¹³ Newman, J., J. P. Azevedo, J. Saavedra y E. Molina (2008). “The Real Bottom Line: Benchmarking Performance in Poverty Reduction in Latin America and the Caribbean.” Mimeo.

Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica

Gráfico 31



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

A nivel departamental se observa una marcada variabilidad en las tasas de desnutrición crónica infantil. Mientras algunos departamentos han logrado disminuir el valor de dicho indicador por debajo del 10 por ciento hacia el año 2007, también se encuentran casos como los de Huancavelica y Huánuco, donde el porcentaje de menores de 5 años que sufren de desnutrición crónica asciende a 51.2 y 41.6 por ciento, respectivamente. Más preocupante aún es el hecho de que ambos departamentos, así como otros 4, exhiben tasas de variación promedio positivas entre 1996 y 2007. Es decir, durante ese periodo, el porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica ha aumentado.

Tabla 39

Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica (%)

Estimados y tasas de variación anualizadas

	Valores Estimados			Variaciones Anualizadas		
	1996	2000	2007	96-00	00-07	96-07
Nacional	25.8	25.4	22.6	-0.4	-1.7	-1.2
Amazonas	28.5	36.0	28.7	6.0	-3.2	0.1
Áncash	25.1	34.5	30.6	8.3	-1.7	1.8
Apurímac	46.9	43.0	34.3	-2.1	-3.2	-2.8
Arequipa	12.4	12.3	7.9	-0.2	-6.1	-4.0
Ayacucho	41.2	33.6	36.8	-5.0	1.3	-1.0
Cajamarca	36.7	42.8	37.3	3.9	-1.9	0.1
Cusco	40.9	43.2	31.9	1.4	-4.2	-2.2
Huancavelica	50.3	53.4	52.2	1.5	-0.3	0.3
Huánuco	28.3	42.8	41.6	10.9	-0.4	3.6
Ica	13.9	12.1	9.0	-3.4	-4.1	-3.9
Junín	35.5	31.3	26.2	-3.1	-2.5	-2.7
La Libertad	31.3	27.9	26.4	-2.8	-0.8	-1.5
Lambayeque	26.4	23.6	15.6	-2.8	-5.7	-4.7
Lima	10.7	8.3	9.3	-6.2	1.6	-1.3
Loreto	36.1	32.4	24.5	-2.7	-3.9	-3.5
Madre de Dios	20.4	18.7	9.2	-2.2	-9.6	-7.0
Moquegua	10.7	9.3	6.4	-3.4	-5.2	-4.6
Pasco	47.2	26.4	30.9	-13.5	2.3	-3.8
Piura	28.1	24.1	23.0	-3.8	-0.7	-1.8
Puno	23.0	29.7	29.1	6.6	-0.3	2.2
San Martín	32.1	19.9	16.3	-11.3	-2.8	-6.0
Tacna	10.1	5.4	4.7	-14.5	-2.0	-6.7
Tumbes	14.7	12.9	6.7	-3.2	-8.9	-6.9
Ucayali	32.0	33.6	22.7	1.2	-5.4	-3.1

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Para el año 2011, el actual gobierno ha establecido como meta reducir la desnutrición crónica infantil a 16 por ciento. Si bien aparentemente la meta impone un parámetro exigente, no se han definido criterios objetivos que permitan dilucidar si dicha meta es razonable. Es así que, el presente documento propone evaluar la viabilidad de la meta propuesta tomando como base la información histórica y los resultados obtenidos en las distintas regiones en sus esfuerzos por reducir la tasa de desnutrición infantil.

Métodos

La forma más sencilla de establecer metas factibles para la desnutrición crónica es proyectar la tasa de desnutrición asumiendo que la tendencia observada se mantendría en el futuro. El problema evidente de esta metodología es que existen regiones en las que dicho indicador ha incrementado, como es el caso de Huánuco, Puno, Ancash, entre otros. Para estos casos, la extrapolación de las tendencias observadas -en la tasa de desnutrición crónica- entre 1996 y 2007 derivaría en el establecimiento de metas orientadas a empeorar su situación actual, en lugar de mejorarla.

Una segunda alternativa, basada en la metodología desarrollada por Newman et. al. (2008), y que se aplica en este documento, consiste en estimar la distribución de los cambios en la tasa de variación de la desnutrición infantil sobre la base de 99 regresiones por cuantiles. La principal ventaja de este método es que permite obtener estimados para diferentes percentiles a lo largo de la distribución de la tasa de variación del porcentaje de niños menores de 5 años que se encuentran desnutridos. A diferencia del método de mínimos cuadrados ordinarios, el cual solo sería válido para aquellos departamentos con desempeño cercano al promedio de la distribución de tasas de cambio de la desnutrición crónica infantil. No obstante, para aquellas regiones con tasas ubicadas en los extremos de la distribución, los efectos marginales de las variables explicativas pueden ser distintos a los estimados para los casos promedio.

El procedimiento puede resumirse en los siguientes pasos:

Paso 1: Estimación de la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica

La tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica infantil se estima sobre la base de 99 regresiones por cuantiles (percentiles), que permiten obtener modelos de predicción diferenciados para cada uno de los cuantiles en la distribución de dicha tasa de variación. Para la estimación de estos modelos se utilizaron 48 tasas de variación anualizadas a nivel regional correspondientes a los estimados disponibles para la desnutrición crónica infantil de los años 1996, 2000 y 2007.

Como variables de control se usaron la tasa de desnutrición crónica infantil, la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas (EDA) e infecciones respiratorias agudas (IRA) y la mediana de la duración de la lactancia medida (en meses). Para cada región y episodio de variación de la desnutrición crónica infantil se utilizan como variables explicativas los valores estimados de estos indicadores en el periodo inicial sobre el que se calcula cada una de las tasas de variación.

El cuadro siguiente presenta los resultados obtenidos para 5 de las 99 regresiones por cuantiles que fueron estimadas. Para cada una de las variables explicativas se incluyen los parámetros estimados y sus desviaciones estándar. Estas últimas, fueron calculadas usando el método de remuestreo conocido como bootstrapping, sobre la base de 400 muestras.

Regresiones por cuantiles seleccionados de la tasa de variación de la desnutrición crónica infantil

bootstrap(400) SEs	Cuantil 10 pseudo R2:	0.160
N = 48	Cuantil 30 pseudo R2:	0.099
	Cuantil 50 pseudo R2:	0.068
	Cuantil 70 pseudo R2:	0.065
	Cuantil 90 pseudo R2:	0.180

	Coef.	Bootst. Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Int.] Inferior Superior	
Cuantil 10						
Tasa de desnutrición crónica inicial	0.150	0.215	0.700	0.489	-0.284 0.584	
Prevalencia de EDA inicial	-0.122	0.301	-0.410	0.687	-0.730 0.485	
Prevalencia de IRA inicial	0.215	0.203	1.060	0.294	-0.194 0.624	
Mediana de lactancia	0.865	0.685	1.260	0.214	-0.517 2.246	
Constante	-31.549	16.518	-1.910	0.063	-64.862 1.764	
Cuantil 30						
Tasa de desnutrición crónica inicial	0.099	0.071	1.390	0.172	-0.045 0.242	
Prevalencia de EDA inicial	-0.049	0.125	-0.390	0.695	-0.302 0.203	
Prevalencia de IRA inicial	0.164	0.147	1.110	0.273	-0.134 0.461	
Mediana de lactancia	0.267	0.329	0.810	0.422	-0.397 0.931	
Constante	-14.604	8.222	-1.780	0.083	-31.184 1.977	
Cuantil 50						
Tasa de desnutrición crónica inicial	0.059	0.068	0.870	0.391	-0.078 0.196	
Prevalencia de EDA inicial	-0.065	0.132	-0.490	0.625	-0.332 0.202	
Prevalencia de IRA inicial	0.101	0.119	0.850	0.402	-0.139 0.340	
Mediana de lactancia	0.211	0.330	0.640	0.526	-0.454 0.875	
Constante	-9.404	8.008	-1.170	0.247	-25.554 6.745	
Cuantil 70						
Tasa de desnutrición crónica inicial	-0.007	0.082	-0.080	0.936	-0.171 0.158	
Prevalencia de EDA inicial	0.186	0.170	1.090	0.281	-0.157 0.530	
Prevalencia de IRA inicial	0.048	0.172	0.280	0.779	-0.298 0.395	
Mediana de lactancia	0.539	0.393	1.370	0.177	-0.253 1.331	
Constante	-16.900	9.123	-1.850	0.071	-35.298 1.499	
Cuantil 90						
Tasa de desnutrición crónica inicial	-0.194	0.153	-1.270	0.212	-0.502 0.115	
Prevalencia de EDA inicial	0.441	0.313	1.410	0.166	-0.190 1.073	
Prevalencia de IRA inicial	0.193	0.276	0.700	0.489	-0.364 0.750	
Mediana de lactancia	0.558	0.642	0.870	0.389	-0.736 1.852	
Constante	-17.194	13.794	-1.250	0.219	-45.013 10.625	

Un primer elemento a destacar sobre los parámetros estimados es que ellos varían de acuerdo al percentil en la distribución de la variable dependiente. Esto implica que los efectos marginales de las variables de control (la desnutrición crónica, las tasas de EDA e IRA y la mediana de la duración de la lactancia), así como la tasa de variación promedio (que se recoge a través del parámetro de la constante) difieren de acuerdo al percentil en la distribución de la tasa de variación anualizadas de la desnutrición crónica infantil. Es decir, los pesos relativos de las variables de control son distintos para los diferentes valores de dicha tasa.

El segundo elemento destacable es que los parámetros presentados se generan sobre la base del propio registro histórico de las tasas de variación de la desnutrición infantil regional. Es así que los resultados presentados más adelante constituyen aproximaciones empíricas hacia la determinación de metas factibles para la tasa de desnutrición crónica infantil.

Paso 2: Predicción de la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica

Para cada una de las 24 regiones¹³, se predice la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica infantil sobre la base de valores de las variables de control al año 2007. Esto permite generar un conjunto de distribuciones condicionales de dicha variable para cada una de las regiones. De este modo es posible establecer valores factibles para las tasas anualizadas de variación de la desnutrición crónica para cada región.

Es importante resaltar que este procedimiento permite generar valores estimados para la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica infantil, los mismos que constituyen metas factibles debido a que no solo se generan considerando el desempeño histórico en todas las regiones del país, sino que además dependen de las condiciones iniciales específicas de cada región.

A manera de ejemplo, considérense los resultados presentados en el siguiente cuadro, en el que se exhiben los resultados obtenidos para dos regiones: Arequipa y Huánuco. Ambas tienen historias muy distintas que permiten aclarar las bondades de la metodología aplicada. Como se puede apreciar, mientras que en Arequipa la tasa de desnutrición crónica infantil en el 2007 ascendió a 7.9 por ciento, en Huánuco se ubicó en 41.6 por ciento. Asimismo, las cifras presentadas revelan que en Huánuco existe una situación más desfavorable en relación a la prevalencia de EDA e IRA, aunque la duración de la lactancia es más alta que en Arequipa.

Tabla 41

Metas estimadas para la variación anualizada de la desnutrición infantil en dos regiones

	Arequipa			Huánuco				
	Valores 2007	Estimados según percentil			Valores 2007	Estimados según percentil		
		20	50	80		20	50	80
Desnutrición crónica inicial	7.9	0.05	0.06	-0.01	41.6	0.05	0.06	-0.01
Prevalencia de EDA inicial	14.5	-0.06	-0.07	0.18	16.6	-0.06	-0.07	0.18
Prevalencia de IRA inicial	13.0	0.24	0.10	0.03	24.7	0.24	0.10	0.03
Mediana de lactancia	18.4	0.28	0.21	0.06	22.5	0.28	0.21	0.06
Constante		-15.69	-9.40	-4.83		-15.69	-9.40	-4.83
Valor estimado		-8.0	-4.7	-0.8		-2.5	-0.8	-0.3

¹³ Excluye la región Callao

Se incluyen además tres columnas con los parámetros estimados para los percentiles 20, 50 y 80, equivalentes a aquellos presentados en el cuadro anterior. Dado que se ha obtenido resultados para todos los cuantiles de la variación anualizada de la tasa de desnutrición crónica infantil, se ha generado una serie de valores factibles, que guardan relación con las condiciones iniciales de cada región y que se encuentran consignados en la línea inferior. Por ejemplo, mientras que en Arequipa el rango de metas estimadas entre los percentiles 20 y 80 se encuentra entre -8.0 y -0.8, para Huánuco dichos valores se ubican entre a -2.5 y -0.3¹⁴. Es decir, el modelo establece metas distintas y factibles que se basan en las condiciones iniciales de cada región, reflejadas a través de los valores de las variables de control.

Paso 3: Predicción de la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica

En vista que cada región cuenta con una distribución factible de la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica infantil, es necesario establecer qué tan bueno se espera que sea el desempeño futuro de cada región dentro de dicha distribución. Como criterio común se estableció que todas las regiones debían ubicarse en el percentil 20 de su distribución condicional. Ello implica que en Arequipa la desnutrición crónica infantil debería reducirse a una tasa de -8.0 por ciento anual, en Huánuco la misma tasa debería ser de -2.5. Estos resultados son exigentes, pero razonables, si consideramos que la tasa de variación promedio anualizada de dicho indicador entre 1996 y 2007 fue de -4.0 en Arequipa y 3.6 en Huánuco.

¹⁴ Estas tasas se obtienen ponderando los valores de las variables de control por los parámetros estimados para cada uno de los 99 percentiles. Así, la tasa de variación estimada para Arequipa en el percentil 20 se obtiene de la siguiente manera: $(7.9 \times 0.05) + (14.5 \times -0.06) + (13.0 \times 0.24) + (18.4 \times 0.28) - 15.69 = -8.0$

Resultados finales

Los resultados obtenidos al implementar los métodos antes descritos para todas las regiones se detallan en el cuadro siguiente.

Tabla 42

Metas factibles para la desnutrición crónica infantil

	Variación Anualizada 1996-2007	Desnutrición crónica infantil 2007	Variación Anualizada estimada	Meta desnutrición crónica infantil 2009	Meta desnutrición crónica infantil 2011
Nacional	-1.2	22.6	-	19.3	17.5
Amazonas	0.1	28.7	-4.2	26.3	24.2
Áncash	1.8	30.6	-4.8	27.7	25.1
Apurímac	-2.8	34.3	-3.8	31.7	29.4
Arequipa	-4.0	7.9	-8.0	6.7	5.7
Ayacucho	-1.0	36.8	-3.0	34.6	32.6
Cajamarca	0.1	37.3	-5.0	33.7	30.4
Cusco	-2.2	31.9	-7.1	27.5	23.8
Huancavelica	0.3	52.2	-1.2	51.0	49.8
Huánuco	3.6	41.6	-2.5	39.6	37.6
Ica	-3.9	9.0	-5.0	8.1	7.3
Junín	-2.7	26.2	-3.1	24.6	23.1
La Libertad	-1.5	26.4	-4.4	24.1	22.0
Lambayeque	-4.7	15.6	-6.7	13.6	11.8
Lima	-1.3	9.3	-6.0	8.2	7.3
Loreto	-3.5	24.5	-2.9	23.1	21.8
Madre de Dios	-7.0	9.2	-7.2	7.9	6.8
Moquegua	-4.6	6.4	-7.9	5.4	4.6
Pasco	-3.8	30.9	-2.1	29.6	28.4
Piura	-1.8	23.0	-4.2	21.1	19.4
Puno	2.2	29.1	-5.5	26.0	23.2
San Martín	-6.0	16.3	-4.9	14.8	13.3
Tacna	-6.7	4.7	-6.9	4.1	3.5
Tumbes	-6.9	6.7	-6.7	5.8	5.1
Ucayali	-3.1	22.7	-6.1	20.0	17.7

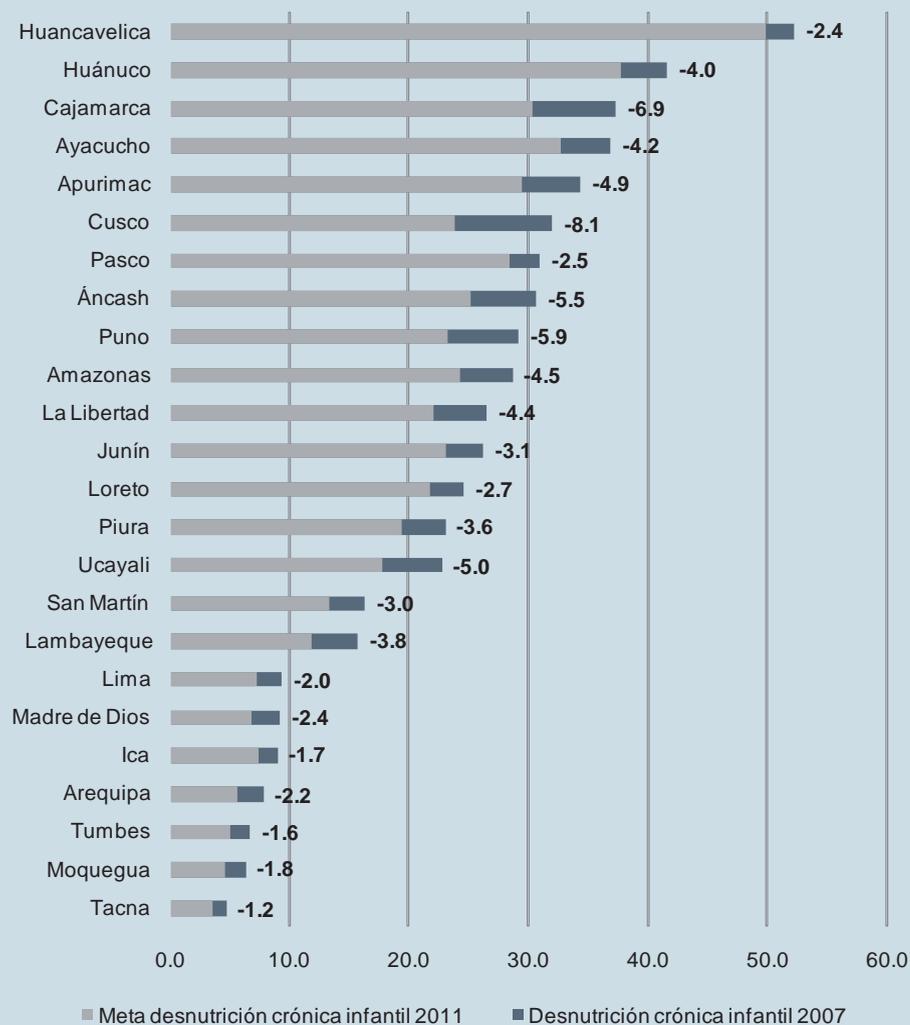
En la primera columna se presenta la tasa de variación observada para el porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica entre 1996 y 2007. En la segunda columna se consigna el valor de línea de base de la desnutrición crónica infantil, estimado para el año 2007. La tercera, presenta las tasas de variación estimadas para la desnutrición crónica infantil en cada región. Sobre la base de dicha tasa de variación, se obtienen las predicciones para el año 2009 y 2011, las que se presentan en las dos últimas columnas del cuadro siguiente.

A modo de ejemplo, considérese nuevamente el caso de Huánuco, cuya tasa de desnutrición crónica infantil al 2007 asciende a 41.6 por ciento. Para dicha región, la tasa de variación anualizada estimada es -2.5. En otras palabras, el modelo predice como un desempeño factible para Huánuco que su tasa de desnutrición se reduzca en -4.4 por ciento cada año. Esto genera como meta factible para dicha región el reducir la tasa de desnutrición crónica a 37.6 por ciento al 2011.

El siguiente gráfico ilustra cuáles serían las regiones que mostrarían mayor reducción, en puntos porcentuales, en la tasa de desnutrición crónica infantil entre el 2007 y 2011. Para ello se ha ordenado las regiones de acuerdo al porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica al 2007.

Gráfico 32

Tasa de desnutrición infantil 2007 y 2011 (estimada) y sus diferencias



En términos generales, se aprecia una tendencia en la que se espera obtener mayores reducciones en la tasa de desnutrición crónica justamente en aquellas regiones con mayor tasa de desnutrición crónica como los casos de Cuzco, Cajamarca y Puno (tres de las nueve regiones con tasas de desnutrición crónica más altas). En contraste, se aprecia que aquellas regiones con menores tasas de desnutrición crónica al 2007, son las que muestran menores cambios en dicha tasa.

Estos resultados revelan una de las fortalezas de la metodología aplicada, y es que si bien la misma produce estimados menores para la tasa de variación anualizada de la desnutrición crónica para aquellos departamentos con mayor porcentaje de niños desnutridos, dado justamente a que la base sobre la cual se aplica dicha variación es más alta, el resultado en términos de puntos porcentuales para dichas regiones es en realidad más exigente. Esto es coherente con la idea de concentrar los esfuerzos en materia pública orientada a combatir la desnutrición crónica infantil, en aquellas regiones donde el porcentaje de niños desnutridos es más alto. Cualquier ejercicio orientado al establecimiento de metas debería ser capaz de recoger esta observación, como es el caso del procedimiento propuesto.

A nivel nacional, los resultados sugieren que la tasa de desnutrición factible al año 2011 ascendería a 17.5 por ciento; es decir, 1.5 puntos porcentuales por encima de la meta propuesta en el marco del Programa Articulado Nutricional la cual es de 16 por ciento. En otras palabras, los resultados obtenidos sugieren que no sería factible alcanzar la meta nacional que se tiene para la tasa de desnutrición crónica infantil.

Además, es conveniente destacar que si bien el estimado obtenido a nivel nacional para el 2009 se encuentra 0.3 puntos porcentual por encima del estimado oficial a dicho año (19 por ciento), el estimado oficial constituye una mejora considerablemente mayor a la observada a lo largo de los últimos años. Incluso si se ajustasen los estimados presentados anteriormente a fin de que estos sean consistentes con el valor estimado de la desnutrición crónica infantil al 2009, la conclusión general de que la meta de reducir la desnutrición crónica infantil al 16 por ciento al 2011 no podría ser alcanzada se mantendría vigente.

Conforme se cuente con series de estimados regionales para el resto de indicadores de resultado final de los programas estratégicos, será posible implementar ejercicios similares que permitan no solo reevaluar las metas existentes sino que además contribuyan a establecer metas consistentes a nivel de los gobiernos regionales.

"Reporte de Progreso en la obtención de resultados de los Programas
Estratégicos iniciados en el 2008"

© Ministerio de Economía y Finanzas – Dirección Nacional del Presupuesto Público

Jr. Junín 319, Cercado de Lima.

Teléfono: (51 1) 311-5930

Web: www.mef.gob.pe

Elaboración de contenidos:

Renato Ravina, consultor DNPP-MEF

Revisión y edición de contenidos:

José Carlos Chávez, Responsable de seguimiento – PpR (DNPP-MEF)

Roger Salhuana, Coordinador técnico – PpR (DNPP-MEF)

Cooperación Alemana al Desarrollo - GTZ

Programa Gobernabilidad e Inclusión de la Deutsche Gesellschaft für Technische
Zusammenarbeit (GTZ) GmbH

Av. Los Incas 172, piso 6, El Olivar, San Isidro

Teléfono: (511) 421-1333

Web: www.gobernabilidad.org.pe

Responsables de la Contribución GTZ:

Hartmut Paulsen – Director del Programa Gobernabilidad e Inclusión

Mayra Ugarte – Asesora Principal del Programa Gobernabilidad e Inclusión

Diseño, diagramación y corrección de estilo:

Christian Miranda

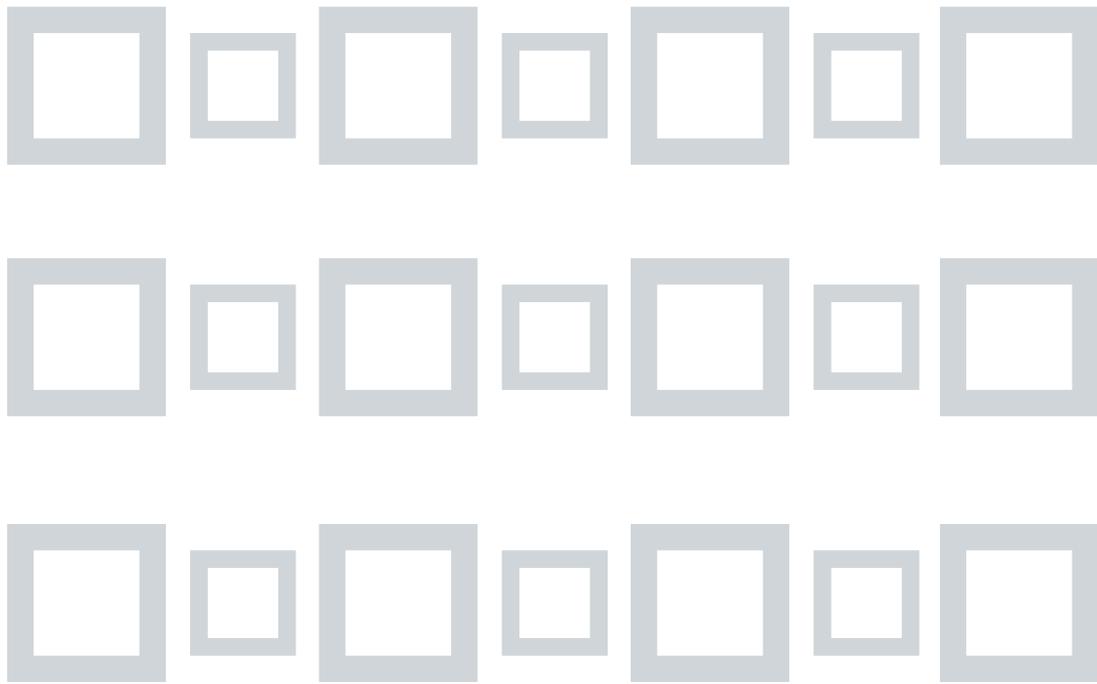
Auspiciado por:

Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit (GTZ) GmbH por encargo del Ministerio Federal de
Desarrollo y Cooperación Económica (BMZ)

2010 Programa Gobernabilidad e Inclusión - GTZ

La Cooperación Alemana al Desarrollo-GTZ a través del Programa Gobernabilidad e Inclusión, apoya al Estado peruano en el desarrollo e implementación de reformas orientadas a la subsidiariedad, al fortalecimiento de la gestión financiera y al control y supervisión de la acción del Estado.

SE TERMINÓ DE IMPRIMIR EN LOS TALLERES GRÁFICOS DE
TAREA ASOCIACIÓN GRÁFICA EDUCATIVA
PASAJE MARÍA AUXILIADORA 156 - BREÑA
Correo e.: tareagrafica@tareagrafica.com
TELÉF. 332-3229 FAX: 424-1582
ENERO 2010 LIMA - PERÚ



Ministerio de Economía y Finanzas
DNPP - Dirección Nacional del Presupuesto Público

Jr. Junín N° 319 Lima Cercado
(511) 311-5930
(511) 428-2509
ppr@mef.gob.pe
www.mef.gob.pe