

**Sistemas de monitoreo de Derechos de la
Infancia:
estado de situación en la región, menú de
indicadores y propuesta para su
implementación.**



María Marta Santillán Pizarro
Consultora

Este documento se refiere a los derechos de niños, niñas y adolescentes. El uso en ocasiones del masculino genérico obedece a un criterio de economía de lenguaje y procura una lectura más fluida, sin ninguna connotación discriminatoria.

INDICE

Introducción.....	3
Capítulo 1. El contexto. Antecedentes	5
Introducción	5
Los derechos humanos y los derechos del niño.....	6
El enfoque basado en los Derechos Humanos (EBDH).....	7
Importancia de contar con un sistema de indicadores de derechos del niño	9
Desarrollo y derechos humanos.....	10
La adhesión a la Convención sobre los Derechos del Niño	12
Otros compromisos internacionales	16
Diseño, seguimiento y evaluación de políticas y programas	17
Rendición de cuentas a la sociedad en su conjunto	18
Capítulo 2: La Experiencia de los estados. Analisis de situación a partir de las consultas.....	19
Capítulo 3: Sistemas de indicadores de derechos - Indicadores de derechos del niño.....	32
Antecedentes	32
Criterios de la propuesta de sistema de indicadores de derechos del niño	34
Capítulo 4: El sistema de indicadores.....	37
INDICADORES POR APARTADO Y ÁREA TEMÁTICA.....	42
INDICADORES CONTEXTUALES.....	43
1. MEDIDAS GENERALES DE APLICACIÓN.....	44
3. PRINCIPIOS GENERALES.....	45
4. DERECHOS Y LIBERTADES CIVILES	45
5. ENTORNO FAMILIAR.....	46
6. SALUD BÁSICA Y BIENESTAR.....	47
7. EDUCACIÓN, ESPARCIMIENTO, CULTURA	51
8. MEDIDAS ESPECIALES DE PROTECCION	52
Capítulo 5. La implementación y mantenimiento del sistema de indicadores.....	53
CONSIDERACIONES FINALES.....	59
BIBLIOGRAFÍA.....	61
GLOSARIO	64
ANEXO 1. FICHAS TECNICAS INDICADORES PROPUESTOS	65

Introducción

El IIN, es el organismo especializado de la Organización de los Estados Americanos (OEA), encargado de promover el estudio de los temas relativos a la niñez, adolescencia y familia en las Américas, y de generar instrumentos técnicos que ayuden a solucionar los problemas que los afectan¹.

El IIN tiene como finalidad primordial cooperar con los gobiernos de los Estados Miembros de la OEA para la promoción del desarrollo de actividades y herramientas técnicas que contribuyan a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, y al mejoramiento de la calidad de vida de ellos y sus familias.

El Consejo Directivo del IIN, en su 86 Reunión llevada a cabo en la ciudad de Montevideo en setiembre de 2011, aprobó el Plan de Acción 2011-2015. El mismo incluye como una de sus líneas prioritarias la Primera Infancia. Para ello se resolvió la conformación de un Grupo de Trabajo de los Estados integrado por: Argentina; Brasil; Colombia; Costa Rica; Estados Unidos; Guatemala; Haití; Honduras; México; Panamá; Paraguay; Suriname y Uruguay.

Para abordar la temática, en la puesta en marcha del trabajo conjunto de los Estados en el presente año, se ha priorizado la elaboración de dos productos: un documento conteniendo Lineamientos para la implementación y gestión de Políticas Públicas dirigidas a la Primera Infancia. El segundo, referido al estado de situación y propuesta para la implementación de sistemas de monitoreo acordes a la perspectiva de Derechos.

En este marco, el presente documento representa el segundo producto mencionado. Propone la realización de un instrumento de alcance regional, que contribuya al fortalecimiento de los sistemas de información de los Estados americanos,

¹ Artículo 1, inciso a) del Estatuto del IIN, Aprobado por el Consejo Directivo en su 79ª Reunión Ordinaria. 26

específicamente en lo que refiere a los derechos del niño². Intenta colaborar en la concreción de que los Estados dispongan de un sistema de indicadores de monitoreo de derechos del niño validado y comparable que facilite los mecanismos de rendición de cuentas a la comunidad internacional, a la población en general como titulares de derechos y que permita tomar mejores decisiones en pro del respeto, protección y garantía de los derechos del niño.

El producto registra como antecedente inmediato la asistencia técnica brindada a los Estados de Guatemala y Colombia el IIN – OEA en el marco del Proyecto “Protección y Promoción de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes en el Sistema Interamericano”, el cual contó con el aporte de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI). A los aprendizajes extraídos de dicho proyecto se suma la revisión de la experiencia de los Estados y de los organismos regionales sobre el monitoreo de derechos de la infancia.

El documento, propone un Menú de Indicadores de derechos del niño diseñado en base a las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño a los Estados, el cual sería trabajado con los Estados (según aceptación y factibilidad técnica de cada indicador).

En este contexto, en la parte inicial del documento se propone problematizar sobre la importancia de contar con estos sistemas y sobre las características que ellos deben reunir desde un enfoque de derechos humanos. Luego, el capítulo 2, resume la estrategia de comunicación utilizada con los Estados y la experiencia de los mismos. A continuación, el capítulo 3 propone criterios a considerar en la definición de un sistema de indicadores de derechos del niño para la región, el cual es presentado en el capítulo 4.

Por último, el capítulo 5 presenta algunas recomendaciones para la implementación y mantenimiento del sistema en cada uno de los Estados.

² En el texto, cuando se habla de “niño” se hace referencia a niños y niñas. El uso del masculino genérico obedece a un criterio de economía de lenguaje y procura una lectura más fluida, sin ninguna connotación discriminatoria.

Capítulo 1. El contexto y Antecedentes

Introducción

A 23 años de la aprobación de la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN), una mirada rápida a la realidad del continente americano nos permite ver la coexistencia de avances y estancamientos en relación a su implementación. En los 90, la mayor parte de los Estados incorporaron los lineamientos de la CDN a sus legislaciones nacionales. Más allá de algunas incongruencias entre lo nuevo y lo viejo que aún permanece, debemos reconocer que en el plano jurídico se dieron pasos importantes. Además, la CDN se convirtió en una referencia ineludible en la retórica política, académica y de los organismos relacionados a la niñez.

Sin embargo, al analizar las políticas sociales y las prácticas institucionales a través de las cuales ellas se expresan, se hace evidente la vigencia que aún mantienen las miradas tradicionales y la incongruencia existente entre prácticas y discurso (Giorgi, 2006). Entre esas prácticas institucionales que permanecen impermeables a los aportes de la Convención, se encuentran las formas de registrar y procesar la información y los sistemas que permiten el monitoreo y seguimiento de los avances y retrocesos en relación al ejercicio de sus derechos por parte de niños y niñas.

Esta situación se da a pesar de que distintos organismos internacionales, con el propósito de apoyar a los países en el monitoreo de los derechos humanos, han desarrollado herramientas teóricas y metodológicas en esta materia, particularmente en América Latina. Incluso han realizado propuestas concretas de definición de indicadores de derechos del niño. Sin embargo, difícilmente estas iniciativas han sido llevadas a la práctica por los Estados.

En los siguientes apartados del capítulo se citan los antecedentes que justifican la elaboración de un sistema de monitoreo de derechos del niño.

Los derechos humanos y los derechos del niño

Los Derechos Humanos son aquel conjunto de derechos universales que cada individuo puede reclamar por el solo hecho de formar parte de la especie humana y que priman sobre cualquier ley, disposición o práctica establecida por cualquier poder. Los derechos humanos son la base de la dignidad humana y ésta es universal e innegociable. Se apoyan en la idea de una sociedad compuesta de individuos libres e iguales. El valor de las normas internacionales de derechos humanos radica en su reconocimiento y aceptación por un gran número de Estados y pueden considerarse como principios ampliamente aceptados por la comunidad internacional.

En el marco de los Derechos Humanos se hace hincapié en la existencia de grupos sociales cuyos derechos se encuentran especialmente vulnerados como producto de brechas generadas a partir de ciertas diferencias, sobre las que las sociedades construyen significados y asignan lugares que justifican, legitiman y perpetúan asimetrías de poder y prácticas discriminatorias asociadas a ellas. De este modo las diferencias se transforman en factores de vulnerabilidad. Estos factores son múltiples y se potencializan entre sí, lo que nos lleva a considerar la intervencionalidad de distintas dimensiones que operan en los procesos de desigualdad social y acumulación inequitativa de poder y riquezas: etnia, raza, clase, género, edad.

El cruce de estas dimensiones define lugares sociales que matizan la vida cotidiana de las personas y determinan grados de accesibilidad a los avances de la sociedad y la cultura, experiencias y modos de relación a través de los cuales se construye la subjetividad y la identidad social de las personas. Esas experiencias cotidianas transmiten en forma codificada el lugar social asignado en función de un sistema de coordenadas que incluyen etnia, edad, género, condición socioeconómica.

En este contexto, se destaca la vulnerabilidad de los niños que, por la etapa del desarrollo en que se encuentran requieren protección y cuidados especiales. Este tipo de vulnerabilidad por cuestiones de edad escapa a cualquier posibilidad de reversión pero, en la medida que se asocia a otras como la pobreza, la exclusión o las diferentes formas de discriminación, convierte a los niños en los más vulnerables de los vulnerables.

La preocupación de la comunidad internacional por la protección de los niños lleva a que, después de una serie de intentos, en 1989 las Naciones Unidas aprueben la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN), la que rápidamente se convirtió en el tratado de derechos humanos que más adhesiones ha logrado por parte de los Estados. En ella, los niños no son considerados como objetos de compasión o piedad, sino como sujetos de derechos humanos según el derecho internacional. Esto implica que en lugar de ser vistos como beneficiarios o clientes, son considerados como actores en su propio desarrollo y agentes de transformación social.

La historia de los Derechos Humanos es una historia de inclusión progresiva: derechos sociales de los trabajadores, autodeterminación de grupos étnicos, mujeres, y más recientemente, los niños, que hasta la aprobación de la CDN, se habían incluido sólo marginalmente en los textos generales de los Derechos Humanos. Se suponía que los niños, las niñas y adolescentes carecían de racionalidad, autonomía y capacidad, lo cual era análogo al pensamiento anterior sobre las mujeres, la clase trabajadora y los habitantes de las colonias. Es así que la CDN constituye un paso trascendental por la inclusión y el reconocimiento de un nuevo lugar social para los niños. Desafía las suposiciones de la exclusión de los niños y niñas como titulares de derechos en base a edad. Esto se explicita en los artículos de la CDN que tratan sobre la libertad de conciencia, los derechos a la privacidad, expresión, participación y libertad de asociación.

El enfoque basado en los Derechos Humanos (EBDH)

En el marco del Programa de Reforma de las Naciones Unidas lanzado en 1997, el Secretario General hace un llamado a todas las entidades del Sistema de las Naciones Unidas a encauzar sus actividades hacia los derechos humanos, dada la interdependencia de estos con las problemáticas del desarrollo. A partir de entonces, un gran número de organismos adopta el Enfoque Basado en los Derechos Humanos para avanzar en el desarrollo humano. El mismo ofrece una nueva base de legitimidad para la cooperación internacional, la promoción del progreso social y la elevación de la calidad de vida.

El Enfoque Basado en Derechos Humanos (EBDH) es un marco conceptual para el proceso de desarrollo humano que se asienta, desde el punto de vista normativo, en los instrumentos internacionales de derechos humanos y, desde el punto de vista

operacional, se orienta hacia la promoción y protección de los derechos humanos. Tiene entre sus objetivos centrales analizar las desigualdades y desarrollar políticas para corregir las prácticas discriminatorias y el injusto reparto del poder y la riqueza que obstaculizan el desarrollo de las sociedades y de las personas.

Bajo el EBDH, los planes, las políticas y los procesos de desarrollo están anclados en un sistema de correspondencia de derechos y de deberes establecidos por el derecho internacional. Esto contribuye a promover la sostenibilidad del proceso de desarrollo; a potenciar la capacidad de acción de la población, especialmente de los grupos más vulnerables, para participar en la formulación de políticas; y a responsabilizar a los que tienen la obligación de actuar (OACNUDH, 2006).

El EBDH parte de una comprensión clara de la diferencia entre un derecho y una necesidad. Un derecho humano es algo que se tiene simplemente por ser una persona. Es lo que permite a esa persona vivir con dignidad. Un derecho es exigible, cuando puede hacerse respetar ante una institución o un Estado e implica una obligación por parte de ese Estado de hacerlo cumplir. En cambio, una necesidad puede ser muy legítima pero que no está necesariamente asociada con una obligación en satisfacerla; la satisfacción de una necesidad no puede exigirse. Los derechos están asociados con “el ser”, mientras que las necesidades están asociadas con “el tener”.

Es así que el EBDH considera al Estado como principal garante de los derechos o titular de obligaciones y a las personas como titulares de derechos y no meros objetos de políticas. El enfoque sintetiza los principios básicos que se encuentran presentes en todos los instrumentos de derechos humanos (tratados, pactos, convenciones):

- La consideración prioritaria de los DDHH: se basa en los principios de Universalidad, Inalienabilidad, Indivisibilidad, Interrelación e Interdependencia
- Progresividad y No Retrocesión en el ejercicio del derecho: considera las posibilidades de incrementar el ejercicio de los derechos y nunca remitirse a estados anteriores

- Igualdad y No Discriminación: prioriza a los grupos más desfavorecidos o vulnerables, dado que, si bien parte de la universalidad de los DDHH, la limitación de recursos obliga a fijar prioridades.
- Rendición de Cuentas y Transparencia: produce y promueve la presentación de informes confiables para el monitoreo y la evaluación; la elaboración de presupuestos transparentes; la generación de mayor capacidad analítica del mismo por parte de los interesados y la garantía de coherencia entre normativas internacionales de DDHH y nacionales.
- Empoderamiento y Participación: plantea la necesidad de fortalecer, en un trabajo conjunto, a los individuos como Titulares de Derechos y a los Estados como Titulares de Deberes. Trasciende la mera consulta para promover una conciencia crítica y una ciudadanía activa.

Es así que incorporar un enfoque basado en derechos implica un replanteamiento de la manera de pensar y de actuar sobre asuntos que afectan a individuos y grupos en desventaja. Implica también desarrollar el conocimiento y habilidades para aplicar las normas internacionales de los derechos humanos y actuar en concordancia con ellas.

Importancia de contar con un sistema de indicadores de derechos del niño

En el continente americano existe una escasez generalizada de información confiable, sistematizada y accesible, en cuanto a su desagregación geográfica, por sexo, por edad, entre otras características que permitan visibilizar la realidad de los niños, niñas y adolescentes en todas sus dimensiones. A esto debe agregarse que la mayor parte de los sistemas de información existentes no responden al enfoque de derechos. Existe un mito según el cual los indicadores en tanto se construyan con información confiable serían medidas objetivas científicamente construidas, que si bien admiten diferentes miradas e interpretaciones éstas tendrían carácter externo al sistema y su estructura. Sin embargo la aplicación de un enfoque de derechos implica ciertos criterios y exigencias inherentes al sistema de producción, sistematización y gestión de la información.

El contar con sistemas de indicadores de derechos del niño resulta relevante, al menos, por cuatro grandes motivos:

- el vínculo entre desarrollo y derechos humanos
- las obligaciones contraídas por los Estados al ratificar la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) y otros instrumentos del derecho internacional
- su utilidad para el diseño, seguimiento y evaluación de políticas y programas.
- la importancia de la rendición de cuentas ante los diferentes actores sociales

Desarrollo y derechos humanos

Podemos afirmar que tanto el desarrollo humano como los derechos humanos son construcciones conceptuales referidas al bienestar de las personas. Sin embargo, los avances en uno de estos sentidos no garantiza el avance en el otro.

Los avances en el desarrollo de la economía no necesariamente se reflejan en una mejor realización de los derechos humanos. Las experiencias históricas del continente muestran que el crecimiento económico tiene una tendencia a la concentración de la riqueza y la exclusión de los más vulnerables. Esta tendencia sólo se revierte con intervenciones decididas de parte del Estado a través del diseño y ejecución de políticas públicas dentro de una estrategia de desarrollo humano que conjugue crecimiento económico y justicia social. Esto no es otra cosa que la redistribución de la riqueza para que el conjunto de la población pueda alcanzar el pleno goce de sus derechos sociales, económicos, culturales y políticos (Olesker, D. 2011).

Distintos organismos internacionales han consensuado en que no es posible concebir el desarrollo sin una búsqueda simultánea de la equidad, aspecto central de los derechos humanos. Al respecto, la Carta Democrática Interamericana (OEA, 2001)- que defiende la democracia representativa y reafirma la protección y promoción de los derechos humanos- considera que “el crecimiento económico y el desarrollo social basados en la justicia y la equidad y la democracia son interdependientes y se refuerzan mutuamente”.

A modo de ejemplo, en Argentina la mortalidad infantil muestra una tendencia descendente: de 27,1 muertes por cada mil nacimientos en 1988, el valor se reduce a 13,4 en 2008 (Naciones Unidas, 2010), lo cual puede ser interpretado como un avance en el

desarrollo. Este panorama alentador se disipa cuando se consideran las brechas geográficas y entre distintos grupos sociales. La escasa disponibilidad de información que permite revelar las inequidades en Argentina evidencia que el riesgo de muerte en el primer año de vida es 3 veces superior en la provincia del Chaco que en la de Tierra del Fuego y esas brechas no se están reduciendo en el tiempo. Esto se agrava aún más, si se considera que el 60% de las muertes de niños y niñas menores de un año podrían haberse evitado (Estadísticas Vitales 2005, Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación).

Ejemplos como esta abundan en el contexto americano, caracterizado en los últimos años por un crecimiento fluctuante en el desarrollo pero con constante aumento de la desigualdad. Es así que cuando los sistemas de información dan cuenta del desarrollo mediante indicadores expresados en promedios nacionales no permiten visibilizar estas brechas en el acceso a los beneficios de ese desarrollo. De manera que, para visibilizar estas inequidades e intervenir en el sentido de su reducción, se debe contar con información desagregada que permita el análisis de las distancias en función de diferentes variables.

Por lo dicho, se hace indispensable contar con información desagregada que permita visibilizar, evaluar y monitorear el avance en todos los sectores de población, especialmente los más vulnerables, lo cual refiere al ejercicio de los derechos humanos.

La adhesión a la Convención sobre los Derechos del Niño

La legislación internacional sobre los derechos de los niños se fundamenta y sistematiza en la CDN. En ella se reconocen los derechos civiles, políticos, sociales, económicos y culturales de todos los niños y se reafirman las responsabilidades que competen al Estado, la sociedad y la familia.

Frente a la CDN los Estados tienen la libertad de adherir o no. Pero al tratarse de un tratado de carácter vinculante, aquellos Estados que la ratifican quedan comprometidos a disponer las condiciones y medidas necesarias para garantizar el respeto, la protección y el efectivo ejercicio de los derechos enunciados en ella. En tal sentido, el derecho internacional establece las obligaciones y deberes de los Estados para cumplir con estos compromisos³. Para hacer efectivos los derechos de los niños, los Estados deben realizar esfuerzos, que refieren a adecuar la normativa interna, diseñar e implementar programas y arbitrar una estructura institucional con mecanismos específicos para que los niños y niñas avancen en el ejercicio de los derechos reconocidos en la CDN.

Otro compromiso que se asume al ratificar un tratado de Derechos Humanos refiere a la presentación de informes periódicos que den cuenta del avance en las distintas temáticas que allí se estipulan para ser evaluados por la comunidad internacional. Para tal fin, cada uno de los principales tratados cuenta con un órgano de vigilancia que examina los informes presentados por los Estados signatarios sobre los cuales realizan observaciones, manifiestan las preocupaciones emergentes de cada país, y ofrecen recomendaciones para la plena aplicación de los tratados.

En el caso de la CDN, afirma que los Estados que la ratifican deben presentar informes periódicos “sobre las medidas que hayan adoptado para dar efecto a los

³ Se entiende por *respeto* la no interferencia en el disfrute de los derechos enunciados, requiriendo que el Estado arbitre los mecanismos necesarios y pertinentes para que se establezcan las condiciones de reconocimiento e incorporación de los derechos reconocidos. Por otra parte, la *protección* refiere a la adopción de medidas para impedir que terceros interfieran en el disfrute de los derechos humanos (DDHH) para lo cual el Estado ha de implementar acciones efectivas en sus políticas públicas para la remoción de las barreras que obstaculizan el ejercicio de los derechos. Por último, los Estados se comprometen a *garantizar* el ejercicio efectivo, a través de la adopción de medidas progresivas que faciliten y posibiliten la realización de los derechos” (PNUD, 2006).

derechos reconocidos en la Convención y sobre el progreso que hayan realizado en cuanto al goce de esos derechos” (CDN, art. 44). El órgano de vigilancia de la CDN es el Comité de los Derechos del Niño, al cual los Estados deben presentar sus informes cada cinco años.

Los diferentes órganos de vigilancia de los tratados e instrumentos internacionales de derechos humanos señalan que una de las dificultades para evaluar el grado de cumplimiento de los países con los compromisos contraídos es la carencia de información específica por parte de ellos, tanto en lo que respecta a los esfuerzos realizados –que se reflejan en la normativa vigente, políticas y programas-, cuanto al avance en los resultados logrados en el ejercicio de los derechos. (Naciones Unidas, 2006; PNUD y OHCHR, 2004; Ferrer, 2005).

En el caso de los derechos del niño, es importante destacar que en el examen de los informes presentados, el Comité recomienda a todos los Estados el desarrollo de sistemas de información. En el caso de los Estados que ya cuentan con estos sistemas, recomienda su mejoramiento. A continuación, en el recuadro, se citan dos modelos de recomendaciones. El primero común a la mayoría de los Estados del continente. El segundo, más específico.

Recuadro 1: modelos de recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño a los Estados americanos respecto a la disponibilidad de datos.

Primer modelo de recomendación (mayoría de los Estados):

“El Comité recomienda que el Estado Parte prosiga y redoble sus esfuerzos para desarrollar un sistema global de recopilación de datos sobre la aplicación de la Convención.

Los datos deberían abarcar a todos los niños menores de 18 años y estar desglosados por grupos de niños con especiales necesidades de protección, en particular las niñas, y los niños y niñas desplazados, afrocolombianos e indígenas”.

Segundo modelo de recomendación (específico):

El Comité insta al Estado parte a tomar las medidas necesarias para que los planes del sistema integral de información sobre las políticas de infancia y adolescencia se apliquen y coordinen con el Instituto Nacional de Estadística y Censos, e incluyan todos los aspectos de la Convención. El Estado parte debería asegurarse de que la información recogida por conducto de ese sistema integral contenga datos transparentes, fiables y comparables sobre todos los derechos, desglosados por provincia y municipio, sexo, edad e ingresos, para que se puedan tomar las decisiones sobre los distintos programas y políticas y garantizar el conocimiento público de los progresos realizados y las lagunas existentes en su puesta en práctica. Además, se debería tratar de generar y gestionar datos e información sobre los niños que necesitan protección especial: niños con discapacidades, niños en el sistema de justicia juvenil, niños de familias monoparentales, niños víctimas de abusos sexuales, niños sometidos a cuidados alternativos, niños privados de atención parental y otros niños, según proceda. El Comité también recomienda al Estado parte que solicite asistencia técnica al UNICEF, entre otras entidades.

(Fuente: resumen de informes del Comité a los Estados americanos)

Además de las recomendaciones del Comité y en relación a los problemas en el seguimiento de los derechos del niño que se observa en los informes de los Estados, Ernesto Duran Strauch (2010) realiza una síntesis que se cita a continuación:

- Los informes recogen la información de carácter sectorial que cada sector maneja desde su perspectiva, cada sector recolecta y procesa la información que considera necesaria, según sus prioridades.
- Dado que los temas de salud y educación han estado en la agenda pública desde hace varios años, existe investigación acumulada sobre ellos. Además, la tradición sectorial hace posible acopiar información que permite conocer datos sobre el acceso a los servicios y el impacto derivado de algunos de ellos.
- Los Estados disponen principalmente de información sobre los más pobres y sobre los beneficiarios actuales o potenciales de las políticas sociales.
- La información no se desagrega; se trabaja básicamente sobre datos nacionales y, en algunos casos, sobre regiones geográficas (departamentos o municipios); los datos no registran las diferencias.
- La información cuantitativa se presenta en términos de promedios, sin mostrar las variaciones. (Durán, 2010: 14)

En el mismo artículo, Duran menciona un análisis realizado por el Instituto Interamericano del Niño (IIN, 2004:25) sobre los informes latinoamericanos presentados al Comité de los Derechos del Niño en el que se identifican las siguientes debilidades:

- Falta seguimiento a las observaciones y recomendaciones hechas por el Comité.
- Hay deficiencia en la sistematización de la información contenida; esto impide un análisis comparativo que abarque períodos de tiempo diferentes.
- La extensión de los informes presentados varía de manera considerable.

- Se hace énfasis excesivo en aspectos jurídicos.
- Se encuentran inconsistencias de los datos debido a que provenían de distintas fuentes, se refieren a diferentes universos, se miden con métodos disímiles y no se desagregan según un mismo criterio.
- Hay carencia de un conjunto de indicadores que reflejen fielmente la situación de la infancia en los distintos países.
- Hay ausencia total de algunos temas (en especial los referidos a los derechos de protección).
- Falta unificación de criterios por parte de los países para la definición de indicadores que midan los avances y dificultades en el cumplimiento de la Convención” (IIN, 2004:25 citado en Duran, E, 2010:16).

De esta manera, la posibilidad de contar con indicadores de derechos que permitan sistematizar la información para la presentación de los informes periódicos y resolver las limitaciones recién presentadas -esto es: que visibilicen todos los derechos, que represente a todos y a cada uno de los sectores geográficos, sociales, culturales; que muestre la evolución en el tiempo; que dé cuenta de los avances, retrocesos, temas pendientes en materia de derechos del niño- significaría un importante aporte para los Estados.

Otros compromisos internacionales

Además de la ratificación de la CDN, los países de la región han adherido a las conferencias internacionales que plantean avances en el desarrollo desde una perspectiva de derechos, y que además, proponen metas cuantificables, por lo cual es necesario contar con indicadores de derechos humanos. Entre ellas, las que refieren a los derechos de los niños:

- La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD), celebrada en septiembre de 1994 en la ciudad de El Cairo, a la que asisten representantes de más de 180 países.
- El Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo, que, a pedido de los países de la región, es desarrollado por la CEPAL y presentado en 1996, como una forma de adecuar el Programa de Acción de la CIPD al contexto regional.
- La Cumbre del Milenio del año 2000, en la que, tomándose como referencia los lineamientos de las conferencias precedentes, se definen los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Si bien las tres conferencias mencionadas refieren a la población en general, plantean objetivos y metas específicas relacionadas a los niños especialmente sobre salud y educación.
- La Sesión Especial en favor de la Infancia del año 2002, durante la cual, en correspondencia con los objetivos establecidos en la Cumbre del Milenio, se elabora el plan de acción *Un mundo apropiado para los niños y las niñas*.

-

La riqueza de incorporar/considerar estas conferencias radica, por un lado, en que ellas se abordan aquellas problemáticas que son motivo de preocupación internacional, por lo que insta a los Estados a priorizar en sus agendas.

Por otro lado, intentan solucionar un problema que se presenta en los tratados de derechos humanos y que refiere a la vaguedad con la que se plantean los temas, por lo que es difícil evaluar/determinar en qué medida un Estado está avanzando en el cumplimiento de sus compromisos. A modo de ejemplo, respecto a la mortalidad infantil,

la CDN en el art. 24 -referido al derecho a la salud- insta a los Estados a “adoptar las medidas apropiadas para reducir la mortalidad infantil y en la niñez” (CDN, Artículo 24, Inciso 2.a). Si un Estado sigue el texto de este tratado “al pie de la letra”, lo interpreta como que cualquier nivel de disminución de la mortalidad infantil podría considerarse un avance en el cumplimiento de los compromisos asumidos.

La “solución” que presentan las conferencias consiste en plantear metas cuantificables, es decir, que determinan la magnitud de la mejoría que debe lograrse en un determinado periodo de tiempo. En este sentido, los ODM, por ejemplo, planean “Reducir entre 1990 y 2015 en dos tercios la mortalidad infantil”. A la CIPD, por su parte, le preocupan especialmente las inequidades, por lo que propone, además, metas relacionadas a la reducción de la desigualdad en la mortalidad infantil, al plantear “eliminar (entre 1990 y 2010) las disparidades dentro de los países y entre regiones geográficas, grupos étnicos o culturales y grupos socioeconómicos” (Plan de Acción de la CIPD; Párrafo 8.16).

Diseño, seguimiento y evaluación de políticas y programas

La disponibilidad de indicadores de derechos del niño no sólo es una necesidad para la rendición de cuentas a la comunidad internacional, sino que representen una herramienta útil para el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de políticas y programas realizada por los propios Estados.

El ordenamiento y sistematización de la información permite llevar control de los avances, retrocesos y temas pendientes, establecer prioridades, ejecutar y monitorear políticas y programas pertinentes para el cumplimiento de los derechos del niño (PNUD y OHCHR, 2004; Ferrer, 2005). De esta manera, un sistema de indicadores de derechos del niño es parte del fortalecimiento de las capacidades del Estado para su accionar como principal garante de los derechos del niño.

Rendición de cuentas a la sociedad en su conjunto

Un sistema de indicadores de derechos del niño permite también la rendición de cuentas y transparencia a la comunidad en general, lo cual habilita la participación informada, e incide en una mayor calidad de democracia lo que refiere a uno de los principios fundamentales de los derechos humanos.

La rendición de cuentas permite a toda la sociedad conocer la situación de los niños, las acciones del Estado, el grado de avance, lo que hace posible, además, involucrarse y participar en los asuntos públicos, de manera que se refuerzan las capacidades ciudadanas. Las familias, a la vez que pueden exigir el cumplimiento de los derechos, se reconocen como actor corresponsable en la garantía de los derechos de los niños.

Capítulo 2: La Experiencia de los estados. Análisis de situación a partir de las consultas

El proceso de consulta

Teniendo en cuenta los antecedentes mencionados, se consideró realizar una consulta a los Estados de la Región para conocer la situación de cada uno en relación a la disponibilidad y los avances en materia de indicadores de derechos del niño. Como primera estrategia de comunicación se envió a cada uno un breve cuestionario auto-administrado. En él se consultaba sobre la disponibilidad de un sistema de indicadores de derechos del niño. Si la respuesta era positiva, se pedía el listado de indicadores. Si no, se preguntaba si había realizado algún intento, qué dificultades encontró, entre otras consultas⁴. Además se solicitaban los datos de un informante clave que más tarde sirviera de contacto para realizar consultas específicas.

Inicialmente se pensó en enviar el cuestionario sólo a los trece Estados que forman parte del Grupo de Trabajo de Primera Infancia. Luego se decidió ampliar la consulta al resto de los Estados del Sistema Interamericano. Así se realizó y sólo cuatro estados contestaron, tres de ellos no formaban parte del Grupo de Trabajo⁵.

Si bien la propuesta inicial era sistematizar las respuestas de los Estados de la región indicando los avances, posibilidades, desafíos en cada uno para luego definir los indicadores en consulta con los mismos, el bajo nivel de respuesta obligó a modificar la estrategia. Se optó por definir el sistema de indicadores conforme a los criterios que hemos trabajado y que se desarrollan en el siguiente capítulo y, en base a esta propuesta realizar consultas específicas con los referentes técnicos designados por los cuatro Estados que dieron respuesta al cuestionario. Esta consulta puso énfasis en la factibilidad

⁴ Ver cuestionarios de consulta al final del capítulo.

⁵ Los países que respondieron fueron Ecuador, El Salvador, Jamaica y Colombia.

técnica de los indicadores, las alternativas que podrían existir a nuestra propuesta y las fuentes de información con que cuenta cada Estado.

Estado de situación de la región

Este apartado toma como base las respuestas a los cuestionarios, a las consultas posteriores y la experiencia realizada en dos Estados el año anterior en el marco del proyecto IIN ACDI⁶.

Las principales conclusiones refieren a las siguientes cuestiones:

- Al menos en estos Estados, la definición de un sistema de indicadores de derechos del niño es asumido como un compromiso prioritario y se encuentran trabajando sobre ellos, con diferentes enfoques y grados de avance.
- Se observa una tendencia a que los indicadores de derechos del niño se planteen desde la política. Es decir, como elementos que permitan visibilizar las acciones planificadas y ejecutadas desde el Estado nacional y los impactos de estas acciones en el ejercicio de los derechos. De manera que los indicadores se limitan a las cuestiones priorizadas en la agenda de gobierno. ***Esto lleva a omitir temas que hayan sido señalados por organismos internacionales pero no priorizados en las políticas nacionales. También puede dejar fuera del monitoreo a grupos de la población que no sean destinatarios de las políticas nacionales.***
- Generalmente los indicadores se plantean como agregados a nivel nacional o para sectores geográficos específicos del país en el cual se implementan ciertos programas.
- Se confirmarían las dificultades señaladas por Duran Strauch (vide supra). En particular en lo que refiere a la invisibilidad de muchos derechos, y muy especialmente a los que corresponden al área de protección.

⁶ Mencionado en la introducción.

- En cuanto a las fuentes de información, la cantidad y calidad de las mismas en los diferentes Estados es disímil. Sin embargo, si bien algunos Estados reconocen la insuficiente calidad de algunas de ellas, como es el caso de las estadísticas vitales, también es cierto que se realizan importantes esfuerzos por mejorarlas. Por otra parte, generalmente estos Estados cuentan con relevamientos basados en muestras representativas de la población, que intentan saldar dichas limitaciones. Tal es el caso de las Encuestas de Demografía y Salud (conocidas internacionalmente como CDC o DHS⁷), entre otras.
- En esta misma línea, llama la atención la cantidad de emprendimientos nacionales para recabar información sobre temas específicos y prioritarios de la niñez, tales como lactancia materna, nutrición y crecimiento, consumo de alcohol, toxicomanía, maltrato infantil y trabajo infantil. Este último aspecto es clave ya que habilita la definición de indicadores bien específicos. Aquí es oportuno destacar el accionar de organismos internacionales que trabajan en la producción de instrumentos de recolección de información validados internacionalmente de fácil aplicación y que promueven la aplicación de los mismos en los distintos Estados.
- la información sistematizada generalmente no aparece como herramienta en la gestión de las políticas. De manera que podría afirmarse que se observa una brecha entre quienes producen y manejan la información y quienes planifican y ejecutan las políticas.

⁷ Estas encuestas cuentan con apoyos internacionales. Las más conocidas en la región son la DHS (por sus siglas en inglés: *Demographic and Health Surveys*) y las CDC (del *Center for Disease Control and Prevention*)

Cuestionarios a los Estados

A continuación se adjuntan los cuestionarios de consulta solicitado a los Estados. Se presentan dos versiones: la primera refiere a la consulta realizada a los Estados del Grupo de Trabajo para la Primera Infancia. La segunda, al resto de los países.

SISTEMA DE MONITOREO DE DERECHOS DEL NIÑO CUESTIONARIO DE CONSULTA A LOS ESTADOS GRUPO DE TRABAJO PRIMERA INFANCIA

El IIN, es el organismo especializado de la Organización de los Estados Americanos (OEA), encargado de promover el estudio de los temas relativos a la niñez, adolescencia y familia en las Américas, y de generar instrumentos técnicos que ayuden a solucionar los problemas que los afectan⁸. Tiene como finalidad primordial cooperar con los gobiernos de los Estados Miembros de la OEA para la promoción del desarrollo de actividades y herramientas técnicas que contribuyan a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, y al mejoramiento de la calidad de vida de ellos y sus familias.

El Consejo Directivo del IIN, en su 86 Reunión llevada a cabo en la ciudad de Montevideo en setiembre de 2011, aprobó el Plan de Acción 2011-2015. El mismo incluye como una de sus líneas prioritarias la Primera Infancia. Para ello se resolvió la conformación de un Grupo de Trabajo de los Estados integrado por: 1-Argentina; 2- Brasil; 3-Colombia; 4-Costa Rica; 5-Estados Unidos; 6-Guatemala; 7-Haití; 8-Honduras; 9-México; 10-Panamá; 11-Paraguay; 12-Suriname y 13-Uruguay.

Para abordar la temática, en la puesta en marcha del trabajo conjunto de los Estados en el presente año, dicho grupo ha priorizado la elaboración de dos productos: el primero refiere a un documento conteniendo Lineamientos para la implementación y gestión de Políticas Públicas dirigidas a la Primera Infancia. El segundo, al estado de situación y propuesta para la implementación de sistemas de monitoreo acordes a la perspectiva de Derechos.

La ausencia de sistemas de monitoreo acordes a la perspectiva de derechos es una observación reiterada a varios de los estados de la región por parte del Comité de los Derechos del Niño (NU). A su vez ha sido uno de los temas priorizados por los estados en la encuesta sobre demandas de asistencia técnica realizada desde el IIN durante el 2011.

En este marco, el cuestionario (instrumento de consulta) que se presenta a continuación es parte de la ruta de elaboración del segundo producto mencionado. Propone revisar las experiencias de los Estados y de los organismos regionales sobre el monitoreo de derechos de la infancia, a los fines de sistematizar la situación en la región en cuanto a la implementación de sistema de monitoreo de derechos del niño, identificando logros y obstáculos en su puesta en marcha y sostenibilidad.

Solicitamos su colaboración para llenarlo y remitirlo a

Sr. Víctor Giorgi Coordinador del Área de Promoción y Protección de Derechos del IIN-OEA
vgiorgi@iinoea.org con copia a la Consultora Dra. María Marta Santillán <mm_santillan@yahoo.com.ar>

Desde ya, agradecemos su colaboración.

⁸ Artículo 1, inciso a) del Estatuto del IIN, Aprobado por el Consejo Directivo en su 79ª Reunión Ordinaria. 26 y 26 de Octubre, 2004. México, D.F.

DATOS DE LA/S PERSONA/S QUE RESPONDE/N A LA CONSULTA

PERSONA 1

Nombre

.....

Cargo

.....

Dependencia

.....

Email

.....teléfono.....

PERSONA 2

Nombre

.....

Cargo

.....

Dependencia

.....

Email

.....teléfono.....

ESTADOS CON SISTEMA DE INDICADORES DE MONITOREO DE DERECHOS DEL NIÑO

1. ***Su Estado ¿cuenta con un sistema de indicadores de monitoreo de derechos del niño?***
 1. Sí (continúa en la siguiente página)
 2. No (continúa en la página 4 – pregunta 6)

2. ***¿Qué indicadores incluye el sistema de monitoreo de derechos del niño de su país? (listar los nombres de los indicadores)***

3. ***Por favor, indique la cantidad de indicadores que representan a:***
 1. Todos los niños del país:
 2. Los niños beneficiarios de algún plan/programa:
 3. Los niños de alguna región geográfica específica.....
 4. ¿Cuál/es región/es?.....

4. ***De quién depende el sistema de monitoreo de derechos del niño de su Estado? (dentro de su estructura: Ministerio, Secretaría)***

5. ***Le solicitamos que para futuras consultas nos indique el nombre de una persona con la que podamos contactarnos para obtener información técnica respecto al sistema de monitoreo de derechos del niño.***

Nombre

Cargo

Dependencia

Email

OTRO CONTACTO:

Nombre

Cargo

Dependencia

Email

¡Muchas gracias!

ESTADOS SIN SISTEMA DE INDICADORES DE MONITOREO DE DERECHOS DEL NIÑO

6. Un sistema de monitoreo de derechos del niño ¿es una prioridad para el Estado?

1. Si
2. No

6.b. ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....

7. El Estado, ¿ha realizado algún intento de implementación de sistema de monitoreo de derechos del niño?

1. Si
2. No (pase preg. 9)

8. ¿Qué dificultades ha encontrado?

.....
.....
.....
.....
.....

9. El Estado que Ud. representa, ¿estaría dispuesto a definir e implementar un sistema de indicadores de derechos del niño?

1. Si
2. No (pase preg. 11)

10. En función de las demandas/necesidades de información, ¿qué indicadores considera que un sistema de monitoreo de derechos del niño debería incluir?

11.

a. Nombre indicador	b. Se produce actualmente en el país. ¿De quién depende?	c. No se produce pero existe información. ¿De quién depende?	d. No existe información

(AGREGAR FILAS EN LA TABLA SI FUERA NECESARIO INCORPORAR MÁS INDICADORES)

12. Cuando debe realizar los informes periódicos para presentar ante el Comité de los Derechos del Niño, ¿accede a información o indicadores de otros sistemas o fuentes de información? ¿Cuáles?

Indicador	Sistemas/Fuente

(AGREGAR FILAS EN LA TABLA SI FUERA NECESARIO INCORPORAR MÁS INDICADORES)

13. ¿Su país tiene algún plan de acción vigente de seguimiento de derechos del niño?

1. Si
2. No (pase preg. 15)

14. ¿Realiza monitoreo de dicho plan de acción?

1. Si
2. No (pase preg. 15)

15. Para el monitoreo de dicho plan de acción, ¿utiliza indicadores de qué fuentes?

Indicadores	Fuente

16. Su país ¿realiza seguimiento de metas de conferencias internacionales?

1. Si
2. No (pase preg. 17)

17. Para el monitoreo de las metas de los planes de acción de las conferencias internacionales, ¿utiliza indicadores de qué fuentes?

OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO (ODM)

Indicadores de otras fuentes (16)	Sistema/Fuente (16)

CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE LA POBLACIÓN Y EL DESARROLLO (CIPD)

Indicadores de otras fuentes (16)	Sistema/Fuente (16)

UN MUNDO APROPIADO PARA LOS NIÑOS

Indicadores de otras fuentes (16)	Sistema/Fuente (16)

Otra/s conferencia/s. ¿Cuál/es?

Indicadores de otras fuentes (16)	Sistema/Fuente (16)

18. Antes de finalizar, ¿desea realizar algún comentario que pueda ser de utilidad para los países de la región respecto a experiencias, preocupaciones, logros u obstáculos para el diseño y puesta en marcha del sistema de monitoreo?

En cuanto a los contenidos del sistema

.....

.....

.....

.....

.....

En cuanto a la administración y mantenimiento del sistema

.....

.....

.....

.....

.....

En cuanto a los usos/utilidades del sistema

.....

.....

.....

.....

Otros

.....

.....

.....

.....

.....

19. Le solicitamos que, para futuras consultas, nos indique el nombre de una persona con la que podamos contactarnos a los fines de obtener información respecto a las posibilidades técnicas de construcción de indicadores de derechos del niño.

Nombre.....
Cargo.....
Dependencia.....
Email.....teléfono.....

¡Muchas gracias!

SISTEMA DE MONITOREO DE DERECHOS DEL NIÑO

CUESTIONARIO DE CONSULTA A LOS ESTADOS

El IIN, es el organismo especializado de la Organización de los Estados Americanos (OEA), encargado de promover el estudio de los temas relativos a la niñez, adolescencia y familia en las Américas, y de generar instrumentos técnicos que ayuden a solucionar los problemas que los afectan⁹. Tiene como finalidad primordial cooperar con los gobiernos de los Estados Miembros de la OEA para la promoción del desarrollo de actividades y herramientas técnicas que contribuyan a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, y al mejoramiento de la calidad de vida de ellos y sus familias.

El Consejo Directivo del IIN, en su 86 Reunión llevada a cabo en la ciudad de Montevideo en setiembre de 2011, aprobó el Plan de Acción 2011-2015. El mismo incluye como una de sus líneas prioritarias la Primera Infancia. Para ello se resolvió la conformación de un Grupo de Trabajo de los Estados integrado por: 1-Argentina; 2- Brasil; 3-Colombia; 4-Costa Rica; 5-Estados Unidos; 6-Guatemala; 7-Haití; 8-Honduras; 9-México; 10-Panamá; 11-Paraguay; 12-Suriname y 13-Uruguay.

Para abordar la temática, en la puesta en marcha del trabajo conjunto de los Estados en el presente año, dicho grupo ha priorizado la elaboración de dos productos: el primero refiere a un documento conteniendo Lineamientos para la implementación y gestión de Políticas Públicas dirigidas a la Primera Infancia. El segundo, al estado de situación y propuesta para la implementación de sistemas de monitoreo acordes a la perspectiva de Derechos.

La ausencia de sistemas de monitoreo acordes a la perspectiva de derechos es una observación reiterada a varios de los estados de la región por parte del Comité de los Derechos del Niño (UN). A su vez ha sido uno de los temas priorizados por los estados en la encuesta sobre demandas de asistencia técnica realizada desde el IIN durante el 2011.

En este marco, el cuestionario (instrumento de consulta) que se presenta a continuación es parte de la ruta de elaboración del segundo producto mencionado. Propone revisar las experiencias de los Estados y de los organismos regionales sobre el monitoreo de derechos de la infancia, a los fines de sistematizar la situación en la región en cuanto a la implementación de sistema de monitoreo de derechos del niño, identificando logros y obstáculos en su puesta en marcha y sostenibilidad.

Solicitamos su colaboración para llenarlo y remitirlo a:

Sr. Víctor Giorgi Coordinador del Área de Promoción y Protección de Derechos del IIN-OEA
vgiorgi@iinoea.org con copia a la Consultora Dra. María Marta Santillán <mm_santillan@yahoo.com.ar>

Desde ya, agradecemos su colaboración.

⁹ Artículo 1, inciso a) del Estatuto del IIN, Aprobado por el Consejo Directivo en su 79ª Reunión Ordinaria. 26 y 26 de Octubre, 2004. México, D.F.

DATOS DE LA PERSONA QUE RESPONDE A LA CONSULTA

- 1. Nombre.....
- 2. Cargo.....
- 3. Dependencia.....
- 4. Email.....teléfono.....

1. Su Estado ¿cuenta con un sistema de indicadores de monitoreo de derechos del niño?

- a. Sí (continúa en la siguiente página).
- b. No (continúa en la página 4)

2. Por favor, indique a qué población refieren los indicadores del sistema para monitoreo de derechos:

- a. Refieren a todos los niños del país:
 - i. Todos los indicadores :
 - ii. Algunos indicadores :
 - iii. Ningún indicador
- b. Refiere a los niños beneficiarios de algún plan/programa:
 - i. Todos los indicadores:
 - ii. Algunos indicadores :
 - iii. Ningún indicador
- c. Refiere a los niños de alguna región geográfica específica:
 - i. Todos los indicadores:
 - ii. Algunos indicadores
 - iii. Ningún indicador

3. A cuál/es región/es refieren los indicadores?

4. De quién depende el sistema de monitoreo de derechos del niño de su Estado? (dentro de su estructura: Ministerio, Secretaría..)

.....

Le solicitamos que para futuras consultas nos indique el nombre de una persona con la que podamos contactarnos para obtener información técnica respecto al sistema de monitoreo de derechos del niño.

Nombre:
Cargo:
Dependencia:
Email
Teléfono:

¡Muchas gracias!

ESTADOS SIN SISTEMA DE INDICADORES DE MONITOREO DE DERECHOS DEL NIÑO

5. Un sistema de monitoreo de derechos del niño ¿es una prioridad para el Estado?

- a. Si
- b. No

6. b. ¿Por qué?

6. El Estado, ¿ha realizado algún intento de implementación de sistema de monitoreo de derechos del niño?

- a. Si
- b. No

7. ¿Qué dificultades ha encontrado?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. El Estado que Ud. representa, ¿estaría dispuesto a definir e implementar un sistema de indicadores de derechos del niño?

- a. Si
 - b. No
- ¿Por qué?

9. El Estado que Ud. Representa ¿estaría dispuesto a colaborar con el IIN en la definición de un sistema de indicadores que se está diseñando? Dicha tarea implicará que personal técnico especialista en información estadística que el país produce responda a consultas/cuestionarios relativos a las posibilidades de implementación de indicadores.

10. En caso afirmativo, datos de la persona a contactar:

Nombre.....
Cargo.....
Dependencia.....
Email.....teléfono.....

Capítulo 3: Sistemas de indicadores de derechos - Indicadores de derechos del niño.

Antecedentes

Las Naciones Unidas reconocen la dificultad de los Estados para generar indicadores de derechos humanos. La cantidad de temáticas, la interrelación, la dependencia de diferentes organismos dentro del Estado, hacen que el tema se torne dificultoso. Los mismos países han pedido asistencia técnica para la elaboración de procedimientos que les facilite esta tarea, a lo que la comunidad internacional ha respondido con diferentes propuestas (Naciones Unidas, 2006^a; UNDP, 2006).

Si bien no existe consenso en cómo construir un sistema de indicadores de derechos humanos, sí existen algunas sugerencias sobre lo que deben medir y sobre cómo organizarlos:

El Instituto Interamericano de Derechos Humanos (IIDH) propone un sistema de indicadores que, más allá de permitir detectar la violación de los derechos o las responsabilidades por parte de los Estados, pone el énfasis en los progresos en materia de cumplimiento, lo cual permite identificar no sólo las carencias sino las posibilidades e intenciones de superarlas (IIDH, 2007).

Diferentes organizaciones han consensuado en que un sistema de indicadores de derechos humanos debe significar un instrumento confiable que permita visibilizar de manera sintética: la intención y los esfuerzos progresivos realizados por el Estado para dar cumplimiento a los compromisos asumidos en esta materia; el grado de efectividad de las políticas y programas implementados; el estado de situación y el avance en el ejercicio de los derechos por parte de niñas, niños y adolescentes de diferentes sectores sociales.

Las Naciones Unidas proponen un sistema de indicadores de derechos humanos que se organiza en tres niveles (Naciones Unidas, 2006):

- *Indicadores de estructura*: “reflejan la ratificación de los instrumentos jurídicos internacionales básicos para facilitar la realización de un derecho humano básico fundamental. [...] Relevan información para evaluar cómo se organiza el aparato

institucional y el sistema legal del Estado para cumplir las obligaciones. Si existen o se han adoptado medidas, normas, estrategias, planes, programas, políticas o se han creado agencias públicas, destinadas a implementar esos derechos” OEA, 2011). Buscan medir las intenciones del Estado para garantizar los derechos. Se basan principalmente en la normativa y las fundamentaciones de las políticas públicas.

- *Indicadores de proceso*: “buscan medir la calidad y la magnitud de los esfuerzos del Estado para implementar los derechos, a través del alcance, la cobertura y el contenido de las estrategias, planes, programas o políticas u otras actividades e intervenciones específicas encaminadas al logro de metas que corresponden a la realización de un determinado derecho” (OEA, 2011). Se basan en la implementación de políticas y programas.
- *Indicadores de resultado*: “reflejan los logros, individuales y colectivos que indican el estado de realización de un derecho humano en un determinado contexto. Buscan medir el impacto real de las estrategias, programas, intervenciones del Estado, a partir del efectivo ejercicio del derecho” (OEA, 2011).

La Comisión Interamericana de Derechos Humanos de la OEA (2008)¹⁰ acuerda con esta propuesta y propone incorporar al interior de cada nivel tres categorías conceptuales:

Recepción del derecho: en el sistema legal, el aparato institucional y en las políticas públicas. Busca medir la forma en que un derecho se encuentra incorporado en el sistema normativo nacional y en las prácticas y políticas públicas.

Capacidades estatales: implica revisar de qué manera y bajo qué parámetros el Estado resuelve el conjunto de cuestiones socialmente problematizadas (OEA, 2011).

¹⁰ Sobre esta versión 2008, el Grupo de Trabajo encargado de evaluar los informes nacionales del Protocolo de San Salvador (GT) elaboró el documento de Indicadores de progreso que está siendo sometido a evaluación con los Estados miembros de la OEA. Ese documento es el que figura en la bibliografía como “(OEA, 2011)” y es el que se utiliza en las citas que refieren a la clasificación propuesta por UN y la misma OEA.

Contexto financiero (refiere a la disponibilidad efectiva de recursos del Estado para ejecutar el Gasto Público Social) y compromisos presupuestarios (propone evaluar la importancia que el propio Estado le está asignando al derecho en cuestión).

Los indicadores de derechos humanos deben, además, basarse en los principios fundamentales de dichos derechos. Éstos se encuentran resumidos en el ya mencionado Enfoque Basado en Derechos Humanos (EBDH).

En el caso de los niños, la propuesta más avanzada refiere al “Sistema de Información sobre los Derechos del Niño en la Primera Infancia en los países de América Latina”. Iniciativa de la Organización de los Estados Iberoamericanos (OEI) realizada por el Instituto de Desarrollo e Innovación Educativa de Primera Infancia y Derechos de la Niñez de la OEI (2010). Este sistema sigue las recomendaciones de diferentes propuestas internacionales, entre las que se destaca la clasificación de Naciones Unidas (2006) en los tres niveles mencionados (estructura, proceso y resultado). Por estar acotado a la primera infancia, el sistema prioriza los derechos a la salud, al bienestar y a vivir en un entorno familiar, a la educación y el derecho a medidas especiales de protección y reparación para grupos vulnerados.

Crterios de la propuesta de sistema de indicadores de derechos del niño

Tomando en cuenta los antecedentes existentes en la región, se propone que los indicadores se estructuren de acuerdo a los siguientes criterios:

- que abarquen las cuatro áreas temáticas principales de la CDN: supervivencia, desarrollo, participación y protección.
- que permitan dar seguimiento a las metas de las conferencias internacionales mencionadas. De manera que se priorizan indicadores propuestos en ellas y validados internacionalmente.
- que permitan dar seguimiento a los objetivos de la política y programas nacionales sobre niñez. Lo cual, al igual que el aspecto anterior, requiere de la medición en distintos momentos de tiempo para evaluar tendencias.
- que abarque todas las etapas del ciclo de vida de los niños.

- que respondan a los principios del EBDH. En este sentido, además del principio de rendición de cuenta y transparencia, al que da respuesta el sistema de indicadores en sí, se prioriza los principios de:
 - o Igualdad y no discriminación, por lo que se intenta lograr los mayores grados de desagregación, considerando que cuantas más desagregaciones sean posibles en los indicadores, más posibilidades se tendrá de identificar y evaluar desigualdades e inequidades al interior del “promedio” nacional.
 - o Avance y no retrocesión, por lo que es necesario contar con diferentes mediciones a lo largo del tiempo para evaluar tendencias.
- que se inserten en la estructura del sistema de indicadores de derechos humanos de las Naciones Unidas 2006.
- que permitan la comparabilidad entre Estados, por lo que se propone que la definición de los indicadores respondan a propuestas principalmente de organismos internacionales.
- que se construyan – al menos inicialmente -con información que los estados “hoy” estén generando.
- que refieran al ejercicio de los derechos del niño, de manera que se clasifican, en la estructura propuesta por las Naciones Unidas (vide supra), como indicadores de “resultado”¹¹.
- que se organicen en función de la estructura de los documentos de las recomendaciones que el Comité de los Derechos del Niño realiza con motivo de la evaluación de los informes periódicos realizados por los mismos Estados.

Este último aspecto, si bien no es un requisito indispensable, sí es una elección que se justifica por diferentes motivos: en primer lugar, porque toma como referencia a la CDN y al Comité como organismo de referencia en el monitoreo del avance en la realización de todos los derechos. En segundo lugar, porque permite que cada Estado

¹¹ Como se verá en el siguiente capítulo, se incorporan, sin embargo, algunos indicadores de estructura para temas específicos.

mantenga como referencia las observaciones y recomendaciones recibidas, tomándolas como fuente auxiliar de interpretación de la Convención.

Los documentos que contienen las recomendaciones tienen la particularidad de presentar una estructura que se mantiene en los diferentes Estados¹². Ellas refieren a cada uno de los derechos contemplados en la CDN, pero agrupados en un orden que prioriza las áreas temáticas. Si se pretende establecer una comunicación ordenada/estructurada entre Comité y Estado, sería importante que la estructura de los informes periódicos se correlacionara con la que presentan las observaciones del Comité. De manera que, en tercer lugar, porque si los indicadores se ordenan según las recomendaciones del Comité, agilizaría la presentación de los informes periódicos.

Dicho lo anterior, en el siguiente capítulo se presenta el sistema de indicadores propuesto, que están ordenados según la estructura de los informes que realiza el Comité de los Derechos del Niño.

¹² La estructura de las recomendaciones del Comité a cada estado se detalla en el siguiente capítulo.

Capítulo 4: El sistema de indicadores

Como se adelantara en el capítulo anterior, se propone organizar los indicadores según la estructura de los documentos de las observaciones que el Comité realiza a los Estados, como respuesta a los informes periódicos presentados en cumplimiento del art. 44 de la CDN. Estos documentos presentan, en general¹³, una estructura de ocho apartados que agrupan los artículos de la CDN según área temática y que se resumen de la siguiente manera:

Tabla 4.1: Estructura temática de las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño

APARTADOS	ARTICULOS DE LA CDN A LOS QUE HACE REFERENCIA
1.MEDIDAS GENERALES DE APLICACIÓN	4,44,46.6
2. DEFINICIÓN DE NIÑO	1
3. PRINCIPIOS GENERALES	2, 3, 6 y 12
4. DERECHOS Y LIBERTADES CIVILES	7, 8, 13 a17, 37.a,
5. ENTORNO FAMILIAR	5, 18.1, 18.2, 9 a 11, 19 a 21, 25, 27.4, 39
6.SALUD BÁSICA Y BIENESTAR	6, 18, párrafo 3, 23, 24, 26 y 27.1 a 27.3
7.EDUCACIÓN, ESPARCIMIENTO, CULTURA	28, 29 y 31
8. MEDIDAS ESPECIALES DE PROTECCION	22, 30, 38, 39, 40, 37.b a 37.d y 32 a 36

Dentro de cada apartado, se presentan áreas temáticas en función de los derechos de la Convención (ver tabla 4.2). Sobre cada tema, el Comité destaca los esfuerzos realizados y señala aspectos centrales que son motivo de preocupación según las especificidades de cada estado. Además, sobre éstos, expresa recomendaciones con el fin de contribuir a garantizar el efectivo ejercicio de los derechos de niños, niñas y adolescentes. Dichos aspectos refieren a:

- Definición de normativa (Sanción y promulgación de leyes)
- Esfuerzos para hacer efectiva la normativa

¹³ Se dice “en general”, ya que los documentos de algunos países no contienen todos los apartados y otros contienen temas muy específicos para el Estado.

- Implementación de programas
- Asignación/aumento de recursos
- Disponibilidad de información
- Situación de los niños

En la tabla 4.2 se presenta la estructura de apartados y áreas temáticas de los informes del Comité. Como puede verse, se complementa además con conferencias internacionales relevantes: la CIPD, el Plan de Acción Regional para América Latina de la CIPD, los ODM y Un mundo apropiado para los niños. La tabla indica el número de párrafo en la que se menciona la temática en cada conferencia.

Cabe aclarar que las áreas temáticas en cada uno de los apartados de los informes del Comité se presentan como subtítulos y ellas condicen con las áreas mencionadas en la tabla 4.2. Sin embargo, en apartados como *Salud y bienestar* y *Educación, esparcimiento y cultura*, las áreas que presentan los informes son más abarcativas que las que aparecen en la tabla. Por ejemplo, *Salud y bienestar* en el informe se divide en las áreas *Discapacidad*, *Acceso a servicios de salud*, *Lactancia*, *Salud adolescente* y *Nivel de vida adecuada*. En la tabla se optó por alterar el criterio e incorporar además otras áreas/problemas que son destacadas en las conferencias internacionales, tales como salud materno-infantil, vacunación, mortalidad en la primera infancia, mortalidad materna, desnutrición, embarazo adolescente, salud sexual y reproductiva, consumo de alcohol, tabaco, drogas, VIH/Sida.

En el caso del apartado *Educación, esparcimiento y cultura*, en general no presenta subtítulos¹⁴. En la tabla se optó por desagregar en presupuesto, acceso a la educación, y la incorporación de temas específicos para grupos especialmente vulnerables como las niñas embarazadas y los indígenas.

Por último, el apartado *Definición de niño*, tampoco presenta subtítulos. Generalmente menciona la preocupación por la edad al matrimonio, cuestión que aparece además en algunas conferencias.

¹⁴ Algunas veces presenta como subtítulo Deportes y esparcimiento, como en el caso de México.

Tabla 4.2. Temas en Recomendaciones Comité de los Derechos del Niño y Conferencias internacionales

APARTADO	ÁREA TEMATICA	Conferencias internacionales*			
		CIPD	Regional 96	O D M	UMAN
1.MEDIDAS GENERALES DE APLICACIÓN	REUNION DE DATOS	(12.1 a 12.9)	75 (IV)		60
	ASIGNACION RECURSOS				48 A 58
	FORMACION Y DIFUSION	11.16			(17), 37.
	COOPERACIÓN (SOCIEDAD CIVIL/INTERNACIONAL)				
2. DEFINICIÓN DE NIÑO	EDAD MATRIMONIO	(6.7.C)			44.9
3. PRINCIPIOS GENERALES	NO DISCRIMINACIÓN				(20,25,44.3))
	INTERES SUPERIOR DEL NIÑO				
	DERECHO A LA VIDA Y LA SUPERVIVENCIA				
	DER VIDA: SUICIDIO NIÑOS PRIVADOS LIBERTAD				
	RESPECTO OPINIÓN NIÑO (y participación)	(6.7, 6.15)			
4. DERECHOS Y LIBERTADES CIVILES	REGISTRO DE NACIMIENTOS / DERECHO IDENTIDAD				(44.1)
	LIBERTAD ASOCIACION				
	TORTURA, CASTIGO CORPORAL				
5. ENTORNO FAMILIAR	APOYO A LA FAMILIA	(5.2.A, 5.3,5.7 A 5,13)			(15)
	ATENCION ALTERNATIVA/ INSTITUCIONALIZACION				
	ADOPCIÓN				
	VIOLENCIA, DESCUIDO, ABUSO, MALTRATO				
6.SALUD	DISCAPACIDAD	(6.30:)			(21)

APARTADO	ÁREA TEMÁTICA	Conferencias internacionales*			
		CIPD	Regional 96	O D M	UMAN
BÁSICA Y BIENESTAR	ACCESO SERVICIOS DE SALUD	(8.4,8.6)	(66.VII)	x	(37.24)
	SALUD MATERNO INFANTIL	(8.6, 8.17, 8.19 A 8.27)	(66.VII)		
	VACUNACION				META (37.7)
	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA	META (8.16)	METAS (67.1) Y (67.V)	x	Y META (36.A), (37.11)
	MORTALIDAD MATERNA	META (8.21)	META (67.3)	x	Y META (36.B)
	LACTANCIA MATERNA	(8.18)			(37.5:)
	OBESIDAD				
	MAL/DES-NUTRICIÓN	(6.8)		x	META (36.C),37.13
	SALUD ADOLESCENTES (SSR: INFORMACIÓN Y ACCESO)	6.7, META (7.6), 7.41,7.45	(64.iv y v) /66.XII / META (67.IV)		META (36.G)
	EMBARAZO ADOLESCENTE	(7.41)	(66.XIV) Y META (67.IV)		
	VIH/SIDA	CASI META (7.29 Y 8.29 A 8.35)	(66.X)	x	META (46.A Y B, 47.2)
	SALUD ADOLESCENTE (SUICIDIO)				
	SALUD ADOLESCENTE (ALCOHOL Y TABACO)	(8.2)			
	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)	(6.6)			
	NIVEL DE VIDA				
	DISPARIDADES NIVEL DE VIDA	(3.1)			
	NIÑOS EN POBREZA	(3.16) TODO CAP 3		X	(18)
	ACCESO SERVICIOS BASICOS	(3.15,8.10)			
	AGUA POTABLE	(3.15,8.10)		X	META (36.D)
ALCANTARILLADO	(3.15,8.10)			META (36.D)	
7. EDUCACIÓN	PRESUPUESTO, CALIDAD EDUCATIVA,				

APARTADO	ÁREA TEMÁTICA	Conferencias internacionales*			
		CIPD	Regional 96	O D M	UMAN
, ESPARCIMIENTO, CULTURA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN	META (11.6)	(64.iii) mujeres	X	(14), METAS 39)
	ACCESO EDUCACIÓN DE INDÍGENAS				(40.5)
	EDUCACIÓN BILINGÜE				
	DISCRIMINACIÓN EN LA ESCUELA Y ABANDONO ESCOLAR DE EMBARAZADAS	(6.11, 7.41)			
	EDUCACIÓN NIÑOS CONFLICTO ARMADO				
	ABOLICION MATRICULA Y OTROS COSTOS				
	PROTECCIÓN DESCANSO, ESPARCIMIENTO, JUEGOS				
8. MEDIDAS ESPECIALES DE PROTECCION	MIGRANTES Y REFUGIADOS	(9.20)			(16, 43,44.17)
	NIÑOS DESPLAZADOS	(9.20)			(16, 43)
	CONFLICTO ARMADO	(6.12)			(16, 43,44.20 a 32))
	EXPLOTACION ECONOMICA	(6.9,6.10)			(16, 43,44.14 y 15, 44.33 a 39)
	NIÑOS EN LA CALLE	(6.8)			(16, 43)
	EXPLOTACION SEXUAL	(6.9,6.10)	(66.V)		(16, 43, 44.40 a47))
	CONSUMO DROGAS	6.15)			(44.16
	ADMINISTRACION JUSTICIA/PRIVACION LIBERTAD				
	INDIGENAS				
	BANDAS JUVENILES /MARAS				
VICTIMAS DE DELITOS	(4.9,4.10,6.10, 6.12,7.11)				

*Para las conferencias se mencionan los párrafos que refieren a cada uno de los temas.

Fuente: Elaboración propia en base a lectura de recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño y las Conferencias internacionales.

INDICADORES POR APARTADO Y ÁREA TEMÁTICA

A continuación se proponen indicadores para cada uno de los apartados y áreas temáticas. Cada indicador se complementa con su ficha técnica en el Anexo 2 (en las tablas siguientes cada indicador se identifica con un número que se repite en la ficha técnica).

La intención es la de presentar un listado de indicadores suficientemente amplio/completo que los estados deberán evaluar, determinando las posibilidades reales de construcción, según la información disponible en el estado, las posibilidades de desagregación para grupos vulnerables y la necesidad de observar la situación a la que hace referencia en su país.

Los indicadores fueron elegidos de múltiples propuestas internacionales, tales como los indicadores de los ODM, indicadores de seguimiento de la CIPD de CEPAL/CELADE¹⁵, y de organismos tales como OMS, SICIIV-FAO, UNESCO¹⁶, entre otros. En algunos casos, en los que referían a grupos etarios que exceden la niñez, se adaptaron en algunos casos y en otros se consideró oportuno mantener el tramo etario para permitir la comparabilidad.

También se revisaron antecedentes nacionales de sistemas de indicadores para algunas temáticas específicas de difícil disponibilidad de información. Tal es el caso de Brasil, Chile, Ecuador y Uruguay para la definición de indicadores relativos a consumo de drogas, alcohol y tabaco. Estas propuestas están citadas en la bibliografía. Por último, agotadas estas instancias, se definieron algunos indicadores para temas específicos. En las fichas técnicas de cada indicador, bajo el título *Origen del indicador* se precisa esta cuestión.

Cabe recordar que el sistema de indicadores propone, en esta etapa, referirse principalmente al **ejercicio** del derecho por parte de los niños y adolescentes. De manera

¹⁵ <http://celade.cepal.org/cgibin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=ELCAIRO&MAIN=W ebServerMain.inl>

¹⁶ Las referencias están en la bibliografía.

que sólo incorpora indicadores de resultado, a excepción de algunos casos en los que se presentan indicadores de estructura.

Un tema recurrente en la CDN y en las conferencias es la existencia de niños particularmente vulnerables y que requieren especial protección, como es el caso de los niños indígenas. Como podrá observarse, son limitados los indicadores específicos para ellos, sin embargo, están presentes como desagregación en cada uno de los indicadores, de manera que sea posible comparar la situación de éstos y otros niños. Situación similar, aunque de menor peso en el discurso, es el caso de niños de zonas rurales, pobres, etc. Otra cuestión a destacar refiere a que un mismo indicador puede dar respuesta a distintas temáticas simultáneamente. El primer apartado contiene indicadores contextuales socio demográficos. Los siguientes apartados, los indicadores de derechos.

INDICADORES CONTEXTUALES

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS (CONTEXTUALES)	TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD	1
	PROPORCIÓN DE POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS	2
	PROPORCIÓN DE HOGARES CON NIÑOS	3
	PROPORCIÓN DE HOGARES POBRES (POR LP)	4
	PROPORCIÓN DE HOGARES INDIGENTES	5
	PROPORCIÓN DE HOGARES CON NBI HACINAMIENTO	6
	(OTROS A DEFINIR)	

1. MEDIDAS GENERALES DE APLICACIÓN

Tabla 4.3: indicadores propuestos para el apartado “Medidas generales de aplicación”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
REUNIÓN DE DATOS	EXISTENCIA ESTRATEGIA NACIONAL COORDINADA DE RECOPIACIÓN DATOS NIÑEZ	7
ASIGNACION RECURSOS	EXISTENCIA PRESUPUESTO DISCRIMINADO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES	8
	PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO TOTAL DEL ESTADO DESTINADO A INFANCIA	9
FORMACION Y DIFUSION	EXISTENCIA DE ESTRATEGIA DIFUSIÓN CDN A LA POBLACIÓN GENERAL/ DECISORES POLÍTICOS/ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	10
	EXISTENCIA ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN DE LA CDN A LA ADMINISTRACION PUBLICA	11
	INCORPORACIÓN DE LA CDN EN LA CURRICULA ESCOLAR (TAMBIÉN ESTÁ EN EDUCACIÓN)	12
	EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACION DE LOS INFORMES AL COMITÉ	13
	EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACIÓN RECOMENDACIONES COMITÉ	14

Fuente: Elaboración propia.

Para este apartado se usaron excepcionalmente indicadores de estructura.

VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

2. DEFINICIÓN DE NIÑO

Tabla 4.4: indicadores propuestos para el apartado “Definición de niño”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
EDAD MATRIMONIO	EDAD PARA CONTRAER MATRIMONIO	15
EDAD RESPONSABILIDAD PENAL	EDAD DE RESPONSABILIDAD PENAL	16
EDAD ACCESO SALUD	EDAD DE ACCESO A LA SALUD SIN COMPAÑÍA DE ADULTO	17

Fuente: Elaboración propia.

Para este apartado se usaron excepcionalmente indicadores de estructura.

VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

3. PRINCIPIOS GENERALES

Tabla 4.5: indicadores propuestos para el apartado “Principios generales”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
RESPECTO OPINIÓN DEL NIÑO (Y PARTICIPACIÓN)	EXISTENCIA NORMATIVA SOBRE DERECHO PARTICIPACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	18
	EXISTENCIA DE ESTRATEGIA DE FORMACIÓN EN ENFOQUE DE DERECHOS Y PARTICIPACIÓN EN NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, PARA FUNCIONARIOS PÚBLICOS	19
	PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE PARTICIPAN EN AGRUPACIONES SOCIALES Y/O CULTURALES	20
NO DISCRIMINACIÓN	(presente en las desagregaciones de los indicadores)	
DERECHO A LA VIDA Y LA SUPERVIVENCIA (pide estadísticas de homicidios, masacres en países con altas tasas de violencia, suicidios)	PROPORCIÓN DE MUERTES DE NIÑOS POR CAUSAS VIOLENTAS (LESIONES, AGRESIONES) (se repite en Tortura, castigo corporal)	21
	TASA DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES CON PRIVACIÓN DE LIBERTAD	22

Fuente: Elaboración propia.

Para este apartado se usaron excepcionalmente algunos indicadores de estructura.
VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

4. DERECHOS Y LIBERTADES CIVILES

Tabla 4.6: indicadores propuestos para el apartado “Derechos y libertades civiles”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
REGISTRO DE NACIMIENTOS	PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS REGISTRADOS	23
	EXISTENCIA DE GRATUIDAD PARA LA INSCRIPCIÓN DEL NACIMIENTO	24
DERECHO A LA IDENTIDAD	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD	25
TORTURA, CASTIGO CORPORAL	PROPORCIÓN DE MUERTES DE NIÑOS POR CAUSAS VIOLENTAS (LESIONES, AGRESIONES) (se repite en Derecho a la Supervivencia)	21
	PROPORCIÓN DE MUERTES POR ACCIDENTES (TRATO NEGLIGENTE)	26

Fuente: Elaboración propia.

VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

5. ENTORNO FAMILIAR

Tabla 4.7: indicadores propuestos para el apartado “Entorno familiar”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NR O
VIOLENCIA, DESCUIDO, ABUSO, MALTRATO	EXISTENCIA DE MECANISMOS DE DENUNCIA	27
	NUMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS MALTRATADOS, CASTIGO CORPORAL O PSICOLOGICO	28
APOYO A LA FAMILIA	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES DE JEFATURA FEMENINA	29
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES MONOPARENTALES	30
	PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS CON PADRE NO DECLARADO	31
ATENCION ALTERNATIVA/INSTITUCIONALIZACION	CANTIDAD DE NIÑOS EN ENTORNOS NO FAMILIARES	32
ADOPCIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS EN CONDICIONES DE ADOPTABILIDAD	33
	PROPORCIÓN DE NIÑOS DADOS EN ADOPCIÓN	34

Fuente: Elaboración propia.

Para este apartado se usaron excepcionalmente algunos indicadores de estructura.

VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

6. SALUD BÁSICA Y BIENESTAR

Tabla 4.8: indicadores propuestos para el apartado “Salud básica y bienestar”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
DISCAPACIDAD	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD	35
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL	36
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA	37
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD QUE AFECTA DESPLAZAMIENTO	38
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD QUE LIMITA AUTOCUIDADO	39
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA	40
	PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN REHABILITACIÓN	41
SERVICIOS DE SALUD	LOS INDICADORES EN ESTE ÍTEM YA SE ENCUENTRAN EN OTRAS ÁREAS. ELLOS SERIAN: VACUNACIÓN, PARTOS ATENDIDOS, ATENCIÓN PRENATAL	
SALUD MATERNO INFANTIL	PROPORCIÓN DE PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL SANITARIO ESPECIALIZADO (ODM)	42
	COBERTURA DE ATENCIÓN PRENATAL (AL MENOS 1 CONSULTA) (ODM)	43
	COBERTURA DE ATENCIÓN PRENATAL (AL MENOS 4 CONSULTAS)(ODM)	44
VACUNACION	PROPORCIÓN NIÑOS MENOS A 1 AÑO VACUNADOS CONTRA SARAMPIÓN (ODM)	45
	PROPORCIÓN DE NIÑOS CON VACUNAS OBLIGATORIAS (POLIOMIELITIS, SARAMPIÓN, DIFTERIA, TÉTANOS, TUBERCULOSIS, HEPATITIS B)	46
MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA	TASA DE MORTALIDAD INFANTIL	47
	TASA DE MORTALIDAD MENORES DE 5 AÑOS	48
	PROPORCIÓN DE MUERTES POR INFECCIÓN VÍAS RESPIRATORIAS EN MENORES DE 1 AÑO	49
	PROPORCIÓN DE MUERTES POR DIARREA EN MENORES DE 5 AÑOS	50
	PROPORCIÓN DE MUERTES ASOCIADAS AL PALUDISMO	51

	PROPORCIÓN DE MUERTES DEBIDAS A ENFERMEDADES INFECCIOSAS (MALARIA, TUBERCULOSIS, (SARAMPIÓN, TOS FERINA, DIFTERIA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS, DIARREA, INFECCIONES VIAS RESPIRATORIAS, VIH/SIDA)	52
MORTALIDAD MATERNA	RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	53
	RAZON DE MORTALIDAD MATERNA ADOLESCENTE	54
LACTANCIA MATERNA	PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS CON INICIO TEMPRANO DE LACTANCIA (PRIMERA HORA DE NACIDO)(OMS)	55
	PROPORCIÓN LACTANTES 0-5 MESES CON LACTANCIA EXCLUSIVA (OMS)	56
	LACTANCIA MATERNA CONTINUA AL AÑO DE VIDA (OMS)	57
	NIÑOS QUE FUERON AMAMANTADOS ALGUNA VEZ (OMS)	58
	DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA (OMS)	59
	EXISTENCIA DE NORMATIVA LABORAL EN FAVOR DE LA LACTANCIA	60
MAL/DES-NUTRICIÓN	PROPORCIÓN DE RECIEN NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER (SICIAV-FAO)	61
	PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO PESO PARA LA EDAD (INSUFICIENCIA PONDERAL) (ODM, CISIAV-FAO)	62
	PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO PESO PARA LA TALLA (EMACIACIÓN) (CISIAV-FAO)	63
	PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO TALLA PARA LA EDAD (RETRASO CRECIMIENTO (CISIAV-FAO)	64
	PROPORCIÓN NIÑOS CON CARENCIA DE YODO	65
	PROPORCIÓN NIÑOS CON CARENCIA VITAMINA A	66
	PROPORCIÓN NIÑOS CON ANEMIA	67
OBESIDAD	PROPORCIÓN NIÑOS CON ELEVADO PESO PARA LA TALLA (SOBREPESO)(CISIAV-FAO)	68
SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)	PREVALENCIA DE USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	69
	PREVALENCIA DE USO DE PRESERVATIVOS EN ADOLESCENTES	70

	PREVALENCIA DE USO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN ADOLESCENTES	71
	PREVALENCIA DE USO DE PÍLDORA EN ADOLESCENTES	72
	PREVALENCIA DE USO DE DIAFRAGMA/ESPERMICIDA EN ADOLESCENTES	73
	PREVALENCIA DE ESTERILIZACIÓN EN ADOLESCENTES	74
	PREVALENCIA DE USO DE MÉTODO NATURAL (BILLINGS) EN ADOLESCENTES	75
	PREVALENCIA DE INTERRUPCIÓN DEL ACTO SEXUAL (COITO INTERRUPTO) EN ADOLESCENTES	76
	PREVALENCIA DE USO DE LAVADO VAGINAL EN ADOLESCENTES	77
	USO DE PRESERVATIVOS EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL DE ALTO RIESGO (ODM)	78
SALUD ADOLESCENTES (SSR: INFORMACIÓN)	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE RECIBE/BÍO EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS ESCUELAS	79
	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES CON CONOCIMIENTO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (CELADE-CIPD)	80
	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES CON CONOCIMIENTO PERIODO FERTIL (CELADE-CIPD)	81
(EMBARAZO ADOLESCENTE)	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES MADRES	82
	TASA DE FECUNDIDAD ADOLESCENTE	83
VIH/SIDA	PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VIH ENTRE LAS MUJERES EMBARAZADAS DE 15- 24 AÑOS DE EDAD (ODM)	84
	LACTANTES CON SIDA (TRANSMISIÓN MATERNO -INFANTIL VIH-SIDA)	85
	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE SABE QUE UNA PERSONA PUEDE PROTEGERSE DE LA INFECCIÓN POR EL VIH MEDIANTE EL "USO SISTEMÁTICO DEL PRESERVATIVO"	96
	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE SABE QUE UNA PERSONA DE ASPECTO SALUDABLE PUEDE TRANSMITIR EL VIH	87
SALUD ADOLESCENTE (TOXICOMANIA)	PREVALENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA EN EL ULTIMO MES	88
	PREVALENCIA DE CONSUMO DE ESTIMULANTES/ANTIDEPRESIVOS SIN RECETA EN EL ULTIMO MES	89

	PREVALENCIA DE CONSUMO DE COCAINA EN EL ULTIMO MES	90
	PREVALENCIA DE CONSUMO DE PASTA BASE EN EL ULTIMO MES	91
	PREVALENCIA DE CONSUMO DE OTRAS DROGAS EN EL ULTIMO MES	92
	PREVALENCIA DE POLICONSUMO DROGAS EN EL ULTIMO MES	93
SALUD ADOLESCENTE (ALCOHOL Y TABACO)	PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ULTIMO MES	94
	PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN EL ULTIMO MES	95
SALUD ADOLESCENTE (SUICIDIO)	TASA DE SUICIDIO ADOLESCENTE (ESTE INDICADOR SE REPITE EN DERECHO A LA VIDA)	96
SALUD ADOLESCENTES	TASA DE MORTALIDAD ADOLESCENTE POR ACCIDENTES	97
NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA	PROPORCIÓN DE NIÑOS HOGARES POBRES (BAJO LÍNEA POBREZA)	98
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES INDIGENTES (BAJO LÍNEA INDIGENCIA)	99
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON JEFE DESOCUPADO	100
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON HACINAMIENTO (3 O MÁS PERSONAS POR CUARTO)	101
	PROPORCIÓN NIÑOS EN HOGARES CON PISO DE TIERRA	102
	PORCENTAJE DE NIÑOS EN HOGARES QUE NO TIENEN GAS PARA COCINAR	103
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES SIN SERVICIO RECOLECCION BASURA	104
ACCESO SERVICIOS BASICOS	PORCENTAJE DE NIÑOS CON ACCESO A INSTALACIONES SANITARIAS ADECUADAS (INODOROS, LETRINAS)	105
	PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES SIN AGUA POTABLE (AGUA EN LA VIVIENDA, AGUA A MENOS DE 200 METROS DEL DOMICILIO)	106
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS DE SANEAMIENTO MEJORADO	107
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON ACCESO A TENENCIA SEGURA	108

Fuente: Elaboración propia.
VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

7. EDUCACIÓN, ESPARCIMIENTO, CULTURA

Tabla 4.9: indicadores propuestos para el apartado “Educación, esparcimiento y cultura”

ÁREA TEMÁTICA	INDICADOR	NRO
DISCAPACITADOS	PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN EDUCACION ESCOLAR/ESPECIAL	109
ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN	TASA BRUTA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA	110
	TASA BRUTA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA	111
	TASA NETA DE MATRICULACIÓN PARA NIVEL PREPRIMARIO	112
	TASA NETA DE MATRICULACIÓN EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA	113
	TASA NETA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA	114
	PROPORCIÓN DE ALUMNOS QUE COMIENZAN PRIMER GRADO Y QUE LLEGAN AL QUINTO GRADO DE ENSEÑANZA PRIMARIA	115
	RELACIÓN ENTRE NIÑOS Y NIÑAS EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERIOR	116
	TASA DE CONCLUSIÓN DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	117
	TASA DE ALFABETIZACIÓN DE PERSONAS 15 A 18 AÑOS POR SEXO.	118
	ABANDONO ESCOLAR	119
	ABANDONO ESCOLAR RECIENTE	120
ABANDONO ESCOLAR NO RECIENTE	121	
PRESUPUESTO, CALIDAD EDUCATIVA,	PROPORCIÓN DE GASTO PÚBLICO EN EDUCACIÓN RESPECTO AL GASTO PUBLICO TOTAL	122
BILINGÜE/INDIGENAS	CANTIDAD/PROPORCIÓN NIÑOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN EN SU LENGUA	123
	INCREMENTO EN EL NÚMERO DE ESTUDIANTES DE MINORÍAS QUE SON ATENDIDOS CON EDUCACIÓN BILINGÜE Y ACORDE A SU CULTURA	124
ABANDONO ESCOLAR EMBARAZADAS	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR	125

Fuente: Elaboración propia

Para este apartado se usaron excepcionalmente indicadores de estructura.
VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

8. MEDIDAS ESPECIALES DE PROTECCION

Tabla 4.10: indicadores propuestos para el apartado “Medidas especiales de protección”

ÁREA TEMATICA	INDICADOR	NRO
MIGRANTES Y REFUGIADOS	PROPORCIÓN DE NIÑOS MIGRANTES INTERNACIONALES	126
	CANTIDAD DE NIÑOS REFUGIADOS	127
NIÑOS DESPLAZADOS	NÚMERO DE NIÑOS DESPLAZADOS	128
EXPLOTACION ECONOMICA, INCLUIDO TRABAJO INFANTIL	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJOS LIGEROS POR DEBAJO EDAD MÍNIMA	129
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJO REGULAR POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA REQUERIDA	130
	PROPORCIÓN DE NIÑOS INVOLUCRADOS EN PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL	131
	PROPORCIÓN DE NIÑOS EN SERVICIO DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO	132
	PROPORCIÓN DE NIÑOS AFECTADOS A TRABAJO INFANTIL	133
NIÑOS EN LA CALLE	NÚMERO DE NIÑOS EN LA CALLE	134
EXPLOTACION SEXUAL	NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL REGISTRADAS	135
ABUSO SEXUAL	NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL REGISTRADAS	136
ADMINISTRACION JUSTICIA/PRIVACION LIBERTAD	EXISTENCIA DE SISTEMA PENAL DIFERENCIADO PARA MENORES Y MAYORES DE 18 AÑOS	137
	PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES PRIVADOS DE LIBERTAD	138
VICTIMAS DE DELITOS	NÚMERO DE NIÑOS VÍCTIMAS DE DELITO	139

Fuente: Elaboración propia.

Para este apartado se usaron excepcionalmente indicadores de estructura.
VER FICHA TECNICA EN ANEXO 1.

Capítulo 5. La implementación y mantenimiento del sistema de indicadores

Hasta aquí se ha realizado una propuesta de los indicadores que un sistema de monitoreo de derechos del niño debería contemplar. En este capítulo se realizan algunas recomendaciones para el proceso de diseño e implementación de dicho sistema. Las recomendaciones refieren a los recursos involucrados (humanos y tecnológicos), y a actividades de promoción de uso del sistema, como estrategia para garantizar su sostenibilidad en el tiempo.

EQUIPOS DE TRABAJO

Acorde al enfoque de derechos humanos, se propone un proceso participativo, en el que se constituyan grupos de trabajo con representantes de los diferentes sectores del Estado que participan en el proceso de producción de la información así como de la sociedad civil. Si bien puede transformarse en un proceso lento, tiene la ventaja de promover el involucramiento de los integrantes, lo que colaboraría en la sostenibilidad del sistema. Se sugiere la conformación de los siguientes grupos:

-Mesa de coordinación

Se propone que el Estado conforme una Mesa de coordinación con representantes de sectores involucrados en el respeto, protección y garantía de los derechos del niño. De manera que incluya a los distintos ministerios (Salud, Educación, Economía, Justicia, Desarrollo Social, con participación del Instituto Nacional de Estadísticas) y el Poder Judicial (de áreas involucradas en la protección del niño y del Sistema de responsabilidad penal). En esta mesa debería estar integrada además por representantes de la sociedad civil que trabajen en la problemática de los derechos de los niños. La idea es que exista una representación de las organizaciones en su conjunto y no de cada una de ellas.

Las funciones de esta Mesa de Coordinación consisten principalmente en consensuar y tomar decisiones sobre el proceso de diseño, implementación y mantenimiento del sistema de monitoreo de derechos. Debería resolver cuestiones de diferente índole: desde la justificación de la implementación de un sistema integrado de monitoreo de derechos del niño, la identificación de actores involucrados, los usuarios, la definición de las temáticas que debe abordar, la selección de los indicadores que integrarán

el sistema, la promoción de su utilización, la sostenibilidad, la plataforma, el modo de actualización, entre otras cuestiones. El funcionamiento e integración de esta mesa es fundamental para construir la confiabilidad social en que un sistema de estas características descansa.

Equipo técnico

Conformado principalmente por mandos medios de la oficina responsable del sistema (ver más abajo): especialistas en sistemas de información y comunicadores sociales. Se encargan de establecer criterios de normalización de alimentación de la información, de formatos de ingreso y salida de información, actualización y difusión del sistema. Coordina el desarrollo del sistema informático y las estrategias de difusión y promoción de uso. Debe interactuar con la Mesa de coordinación y los Enlaces técnicos.

En la etapa de diseño e implementación del sistema, este equipo colabora con la Mesa de coordinación en las decisiones técnicas: selección de indicadores según factibilidad, selección de plataforma, diseño del sistema informático, modos de actualización, estrategias de difusión del sistema, cursos de capacitación. En esta misma etapa sistematiza junto con los Enlaces técnicos la información que se genera en sus respectivas dependencias.

En etapas posteriores, es el responsable de controlar que la actualización de información se realice dentro de las frecuencias temporales acordadas, incorporación de nuevos indicadores, desagregaciones de los existentes, promoción del uso, fortalecimiento del sistema, resolución de conflictos.

Debido al nivel de injerencia en las decisiones, es importante que los integrantes de este equipo estén sensibilizados en el enfoque de derechos: reconozcan las responsabilidades del Estado, al niño como sujeto de derechos, la relevancia de producir indicadores desagregados para captar situaciones de vulnerabilidad, entre otras cuestiones.

Grupo de Enlaces

Conformado por al menos un representante del personal técnico de cada una de las distintas oficinas en las que se produce la información que alimenta al sistema (Ministerios de Salud, Educación, Desarrollo Social, Poder Judicial). Sus integrantes deben elegirse entre el personal que conoce dicha información, tiene experiencia en el análisis de datos y conoce las demandas que se producen desde el mismo ministerio y desde actores externos.

En la etapa de creación del sistema, son los encargados de dar a conocer la información que se produce en sus áreas: temáticas, indicadores, periodicidad, grados de

desagregación (que el equipo técnico compilará para evaluar la factibilidad de cada indicador). Luego, en la etapa de mantenimiento y actualización del sistema, desde sus respectivas oficinas son los encargados de enviar la información, mantenerla y controlarla cuando ésta se genere.

Es importante lograr el involucramiento y apropiación progresiva del sistema por parte de los integrantes del Grupo de Enlaces para garantizar la sostenibilidad del mismo, por lo que se propone realizar reuniones periódicas desde el inicio del proceso.

Oficina responsable

Es la dependencia del Estado de la cual dependerá el sistema. Deberá ser elegida según sus capacidades técnicas para coordinar un sistema de indicadores, por lo que, según este criterio, convendría que fuera el Instituto Nacional de Estadística. Sin embargo, otro criterio de relevancia radica en la necesidad de que el sistema se desarrolle en un entorno de reconocimiento de los derechos del niño y sus implicancias, por lo que también puede evaluarse la posibilidad de que se radique en la Secretaría de Derechos del Niño.

Usuarios

Se puede identificar diferentes tipos de usuarios:

- El mismo Estado, para el diseño, implementación, monitoreo y evaluación de las actividades. Además, para el seguimiento de conferencias internacionales.

- Organismos internacionales

- Organizaciones de la sociedad civil, ámbito académico

- Escuela: Niños y maestros

Es importante reconocer quiénes son los usuarios, ya que el sistema debe diseñarse para dar respuesta a las diferentes necesidades de cada uno.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN

Se propone un sistema unificado de derechos del niño. Es posible que un conjunto de indicadores ya sean generados y publicados por otros sistemas de distintas dependencias dentro del Estado. Es importante aclarar que el sistema no compite con dichos sistemas sino que se alimenta de ellos, por lo que puede representar una vía para fortalecerlos.

La plataforma donde se aloja el sistema

Es importante que los indicadores se integren en una única plataforma. En este caso, se propone utilizar DevInfo, de distribución gratuita, diseñada por las Naciones Unidas para el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y otros

compromisos internacionales. Es promovida por Unicef y actualmente utilizada por aplicaciones en todo el mundo, puede descargarse del sitio web (www.DevinfoLac.org).

Un aspecto interesante radica en que DevInfoLac, el Grupo Regional de Apoyo Técnico, ofrece asistencia gratuita en línea y cursos presenciales de capacitación en América Latina y el Caribe (para las interfaces de usuario, para administradores de bases de datos y la administración de la aplicación Web). Estos cursos, si bien son sin costo, sí requieren del pago de los viáticos del equipo de capacitación. Además, debe considerarse que para poner en marcha el sistema es necesario contar con un equipo capacitado para el diseño del mismo (cuestión que se diferencia de la segunda propuesta)

Entre una de las características de la plataforma se destaca la de permitir organizar los indicadores según diferentes criterios simultáneamente. Esto permite generar aplicaciones para diferentes usuarios y propósitos. A modo de ejemplo, en una ventana pueden organizarse los indicadores según metas de conferencias, en otra según ciclos vitales, en otra según (tipos de) derechos.

Permite, además, añadir la Metainformación (tablas que contienen información sobre cada indicador: definición, fórmula, fuente, entre otras) desde el administrador de bases de datos de DevInfo.

Para el usuario final, el manejo presenta un nivel de dificultad medio-bajo. Requiere una mínima capacitación, que puede lograrse mediante el acceso a manuales o cursos específicos. Su lógica de aplicación radica en que el usuario, con la ayuda de menús contextuales que guían a través de pasos para la selección de los indicadores, permite diferentes formatos de salida como tablas, gráficos, mapas temáticos e informes sobre distintos temas.

Es posible trabajar baso dos modalidades diferentes: La instalación de la aplicación en un computador personal o la utilización del sistema en línea. La plataforma distingue tres productos, que dependen de dicha modalidad y el tipo de usuario (final o administrador):

-Interface de usuario.

-Interface de administrador de bases de datos

-Interface de aplicación Web DevInfo. Debe instalarla el administrador si se propone publicar el sistema en Internet.

Las recomendaciones mínimas que deberán cumplir el software y el hardware para instalar DevInfo 6.0 (usuario final o administrador de base de datos) son las siguientes:

- Pentium IV
- 512 MB de RAM
- 1 GB de espacio libre en el disco duro
- Resolución de la pantalla 1024 x 768
- Microsoft Windows XP o una versión posterior
- Microsoft Internet Explorer
- Microsoft Office XP está recomendado pero no es un requisito

En el caso de DevInfo Web, éste debe ser instalado en un Servidor Web con las siguientes características:

Windows Server 2003 o superior

Internet Information Server 6.0 (IIS 6.0) o superior

Debe tener instalado el Framework 2.0

Se pueden ver algunas aplicaciones en <http://www.devinfolac.org/adaptacionesweb.html>

Otra opción interesante refiere a un producto reciente de DevInfo llamado Dashboard, el cual se puede definir como un reporte dinámico que se presenta en un formato estándar, que permite comprender grandes volúmenes de datos para interpretarlos y actuar en consecuencia.

Esta versión es más amigable, interactiva e intuitiva que la anterior, ya que no requiere la ejecución de pasos ordenados para obtener los resultados, por lo que no necesita de un curso introductorio. Esta característica la hace ideal cuando los usuarios carecen de conocimientos informáticos, o cuando el usuario final es un niño.

Otra ventaja radica en que los requerimientos de equipo son mínimos: puede ejecutarse en cualquier sistema operativo (Linux, Windows, Mac). La plataforma es on-line. El diseño del sistema debe contratarse directamente a DevInfo Global y tiene un costo que oscila entre los 38.000 y los 60.000 dólares, según las especificidades del caso.

(Se pueden ver ejemplos de aplicación en <http://www.infoninez.mx/los-derechos-en-cifras>; <http://censusindia.gov.in/2011census/censusinfodashboard/index.html>;

www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/aidsinfo/;

<http://polioinfo.org/>;

<http://www.apromiserenewed.org/Dashboard.html>)

PROPUESTA DE ACTIVIDADES A TENER EN CUENTA PARA GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA

-Promoción del uso del sistema

Un componente importante para garantizar la sostenibilidad del sistema en el tiempo refiere al uso que se realiza del mismo, por lo que deberían plantearse diferentes estrategias:

-Difusión del sistema en diferentes formatos: versión on-line (Internet) y en medios magnéticos. (DevInfo permite las dos modalidades. La aplicación Dashboard sólo la primera).

-Manual para usuarios del sistema, que incluya el modo de instalación y los procedimientos necesarios para obtener los resultados requeridos mediante cuadros, gráficos y mapas temáticos. Sería importante la incorporación de un manual adaptado para niños. (Si se opta por la versión *Dashboard*, este requerimiento no es necesario).

-Difusión de resultados: en informes impresos, en medios de comunicación.

-Capacitación a usuarios: se debería prever la realización de cursos para usuarios específicos, tales como personal del sector público, organizaciones de la sociedad civil, comunidad académica, niños ya docentes de escuelas. (Si se opta por la versión *Dashboard*, este requerimiento no es necesario). Cabe destacar que las capacitaciones no deben limitarse a los aspectos técnicos de procesamiento de la información, sino que resulta importante incluir contenidos que apunten a sensibilizar en el Enfoque Basado en Derechos y a tomar conciencia de la relevancia del sistema para la mejora de las condiciones de vida de los niños.

CONSIDERACIONES FINALES

Tal como se mencionara en los apartados anteriores, el sistema básico de indicadores que aquí se propone constituye una herramienta para colaborar con los Estados en la concreción de la implementación de un sistema de monitoreo de derechos del niño. Dicho sistema intenta abarcar áreas temáticas comunes y relevantes dentro de la realidad de la región –según compromisos asumidos- por los Estados.

Estas consideraciones no invalidan la existencia de otras temáticas que cada Estado pueda observar como problemática específica y prioritaria para su país y que puedan integrarse a este sistema de indicadores de derechos del niño. Por otra parte, se reconoce la realidad de que algunos Estados pueden carecer de información para construir indicadores sobre algunas de las temáticas propuestas, o bien, aún cuando ésta exista es posible que no presente los niveles de desagregación requeridos. Sin embargo, el sistema se propone como mapa de ruta que cada Estado puede considerar en su proceso de diseño e implementación del sistema de monitoreo de derechos del niño.

Por último, debe recordarse que los indicadores seleccionados sólo refieren a indicadores de *resultado* (es decir, aquellos que hablan de la situación de los niños) y a indicadores de *estructura* (los que revelan las intenciones del Estado, plasmadas en la normativa interna). Restaría considerar en una siguiente etapa los indicadores de *proceso*, que son los que representan las acciones del Estado para avanzar en el respecto, protección y garantía de derechos del niño, la niña y los adolescentes.

A 23 años de la aprobación de la Convención sobre los Derechos del Niño la situación de la región torna necesario avanzar en la implementación de sistemas de monitoreo que orienten las políticas de los Estados y den mayor rigurosidad a las rendiciones de cuentas acerca del cumplimiento de los compromisos contraídos tanto en lo nacional como en lo internacional.

Como se decía en el comienzo este documento se basa en aprendizajes extraídos de las prácticas y procura ser un aporte que ayude a superar las dificultades existentes en los Estados de la región de contar con información relevante y confiable que de visibilidad al

grado de realización de los Derechos de los niños, niñas o adolescentes y a las brechas de inequidad a lo interno de cada Estado. Se trata de una estructura básica que se podrá ampliar según las diferentes prioridades y posibilidades y que aspiramos sea complementada y enriquecida a partir de las experiencias de implementación en los Estados.

BIBLIOGRAFÍA

- Asamblea General de las Naciones Unidas. Convención sobre los Derechos del Niño, Nueva York, 1989.
- Comité de los Derechos del Niño. “Examen de los informes presentados por los estados partes con arreglo al artículo 44 de la Convención. Observaciones finales”. (Últimos informes a los países americanos).
- Durán, Ernesto, 2010. “Reflexiones sobre el seguimiento a los derechos de niños, niñas y adolescentes”. En: Duran, Ernesto y Baloyes, Elizabeth. *Monitoreo de derechos de la niñez y la adolescencia*. CES. Bogotá. pp: 13-39.
- Ferrer, Marcela, 2006. “La población y el desarrollo desde un enfoque de derechos humanos: intersecciones, perspectivas y orientaciones para una agenda regional”. *Serie Población y Desarrollo* nro. 60. Cepal. Santiago de Chile.
- Giorgi, Víctor, 2006. “La Psicología en el campo de las Políticas Públicas. Nuevas voces, nuevos desafíos”. Coloquio. Fac. Psicología UdelaR. Disponible en:
http://www.psico.edu.uy/_academica/areas/-area_salud/tac_tecnicas-atencioncomunitaria/coloquio/giorgi.pdf
- Gobierno de Chile, 2000. Proyecto regional de indicadores educativos. II Cumbre de las Américas. Ministerio de Educación. Con cooperación de UNESCO/OREALC. Santiago, Chile.
- IIDH, 2007. *Los derechos humanos desde la dimensión de la pobreza*. Instituto Interamericano de Derechos Humano. San José de Costa Rica.
- IIN, 2011. Documentos de trabajo de asistencia técnica en sistema de monitoreo e indicadores a los Estados de Colombia y Guatemala.
- IIN, 2010. Menú de Indicadores y Sistema de Monitoreo del Derecho a la Participación de Niños, Niñas y Adolescentes. Instituto Interamericano del Niño. Organismo especializado de la Organización de los Estados Americanos. Montevideo.
- Naciones Unidas, 2010. *Observatorio Demográfico. América Latina y El Caribe. Mortalidad*. Año 5, nro 9. Cepal, Santiago de Chile.

Naciones Unidas, 2006. “Informe sobre indicadores para vigilar el cumplimiento de los instrumentos internacionales de derechos humanos”. 18ª reunión de los presidentes de los órganos creados en virtud de tratados de derechos humanos Ginebra, 22 y 23 de junio.

Naciones Unidas, 2006. “Indicadores para el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Definiciones. Justificación. Conceptos. Fuentes”. Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo. UNFPA, PNUD, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. ST/ESA/STAT/SER.F/95. Nueva York.

OACNUDH, 2006. Preguntas Frecuentes sobre el Enfoque de Derechos Humanos en la Cooperación para el Desarrollo. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Nueva York y Ginebra: Naciones Unidas. www.ohchr.org/Documents/Publications/FAQsp.pdf.

Observatorio Uruguayo de Drogas, 2012. Quinta Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas. Informe de Investigación. Junta Nacional de Drogas. Presidencia de la República de Uruguay.

OEA, 2008. “Lineamientos para la elaboración de indicadores de progreso en materia de derechos económicos, sociales y culturales”. Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH).

OEA, 2011. “Indicadores de progreso para medición de derechos contemplados en el Protocolo de San Salvador”. Secretaría Ejecutiva para el Desarrollo Integral (SEDI).

OIT, 2009. Resolución sobre las estadísticas de trabajo infantil. Resolución II. Informe de la Decimoctava Conferencia Internacional de Estadísticos del Trabajo, Ginebra 2008.

Olesker, D. - “Políticas Sociales y distribución de la riqueza”. Conferencia dictada en el marco de la 86 Reunión del Consejo Directivo del IIN- Montevideo, Setiembre 2011.

OMS, 2009. “Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. Parte 1. Definiciones”. USAID, AED, UCDAVIS, UNICEF, OMS. Ginebra.

Organización de los Estados Iberoamericanos, 2010. “Sistema de Información sobre los Derechos del Niño en la Primera Infancia en los países de América Latina. Marco teórico

y metodológico”. Libros digitales Uno. http://www.siteal.iipe-oei.org/libro_digital/229/sistema-de-informacion-sobre-los-derechos-del-nino-en-la-primera-infancia.

PNUD y OHCHR, 2004. Compilación de observaciones finales del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales sobre países de América Latina y el Caribe (1989-2004). Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Representación Regional para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile.

SICIAV-FAO, 2006. “Indicadores de nutrición para el desarrollo. Guía de referencia”. Servicio de Planificación, Estimación y Evaluación de la Nutrición. Dirección de Nutrición y Protección del Consumidor. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Roma.

UNESCO, 2000. “Desarrollo de indicadores en educación en América Latina y el Caribe”. OREALC/2000/PI/H/7.

UNICEF. Un mundo apropiado para los niños y las niñas, 2002.

UNICEF, OACNUDH, 2006. Compilación de observaciones finales del Comité de los Derechos del Niño sobre países de América Latina y el Caribe (1993-2006). Santiago de Chile.

GLOSARIO

CELADE: Centro Latinoamericano de Demografía. División de Población y Desarrollo de la CEPAL.

CEPAL: Comisión Económica para América Latina y el Caribe.

CIPD: Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El Cairo, 1994.

FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación.

IIDH: Instituto Interamericano de Derechos Humanos.

CIDH: Comisión Interamericana de Derechos Humanos.

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio.

OIT: Organización Internacional del Trabajo.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

Regional 96: Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre la Población y el Desarrollo, 1996.

SICIAV-FAO: Sistema de Información y Cartografía sobre la Inseguridad Alimentaria y la Vulnerabilidad de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación.

SITEAL: Sistemas de información de tendencias educativas en América Latina. En el texto, hace referencia a la propuesta “Sistema de Información sobre los Derechos del Niño en la Primera Infancia en los países de América Latina”. Citado en la bibliografía: en Organización de los Estados Iberoamericanos, 2010.

UMAN: Un mundo apropiado para los niños. Plan de acción de la Sesión Especial en favor de la Infancia, 2002.

UNESCO: organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

ANEXO 1. FICHAS TECNICAS INDICADORES PROPUESTOS

A continuación se presentan las fichas técnicas. Cabe señalar que el último campo de la ficha, llamado “origen del indicador” indica en qué se basó la construcción de dicho indicador. Las opciones son:

Cuando dice	Refiere a
CELADE/ CIPD	http://celade.cepal.org/cgibin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=ELCAIRO&MAIN=WebServerMain.inl
SICIAV- FAO.	“Indicadores de nutrición para el desarrollo. Guía de referencia”. Servicio de Planificación, Estimación y Evaluación de la Nutrición. Dirección de Nutrición y Protección del Consumidor. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Roma, 2006.
IIN	Menú de Indicadores y Sistema de Monitoreo del Derecho a la Participación de Niños, Niñas y Adolescentes. Instituto Interamericano del Niño. Organismo especializado de la Organización de los Estados Americanos. Montevideo.
CIPD (sólo)	Programa de Acción de la CIPD.
ODM	“Indicadores para el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Definiciones. Justificación. Conceptos. Fuentes”. Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo. UNFPA, PNUD, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. ST/ESA/STAT/SER.F/95. Nueva York, 2006.
OMS	“Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. Parte 1. Definiciones”. USAID, AED, UCDAVIS, UNICEF, OMS. Ginebra, 2009.
SITEAL	“Sistema de Información sobre los Derechos del Niño en la Primera Infancia en los países de América Latina. Marco teórico y metodológico”. Libros digitales Uno. http://www.siteal.iipe-oei.org/libro_digital/229/sistema-de-informacion-sobre-los-derechos-del-nino-en-la-primera-infancia , 2010.
OIT	Resolución sobre las estadísticas de trabajo infantil. Resolución II. Informe de la Decimoctava Conferencia Internacional de Estadísticos del Trabajo, Ginebra 2008.
Sistema Colombia	Indicadores propuestos por Colombia en la consultoría 2011. Se encuentran en el documento de trabajo de la asistencia técnica a Colombia (diciembre 2011).
Sistema Uruguay	Observatorio Uruguayo de Drogas. Quinta Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas. Informe de Investigación. Junta Nacional de Drogas. Presidencia de la República de Uruguay. Mayo 2012
UNESCO	Proyecto regional de indicadores educativos. II Cumbre de las Américas. Santiago, Chile. 2000. Ministerio de Educación. Gobierno de Chile. ó: Desarrollo de indicadores en educación en América Latina y el Caribe. Ana María Corbalán. 2000

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD			NRO: 1
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL NÚMERO DE HIJOS QUE EN PROMEDIO TENDRÍA UNA MUJER DE UNA COHORTE HIPOTÉTICA DE MUJERES QUE DURANTE SU VIDA FÉRTIL TUVIERAN SUS HIJOS DE ACUERDO A LAS TASAS DE FECUNDIDAD POR EDAD DEL PERÍODO EN ESTUDIO Y NO ESTUVIERAN EXPUESTAS A RIESGOS DE MORTALIDAD DESDE EL NACIMIENTO HASTA EL TÉRMINO DEL PERÍODO FÉRTIL.			
<u>FÓRMULA:</u> SUMA DE LAS TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDADES DE LAS MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS, MULTIPLICADO POR 5. LAS TASAS ESPECÍFICAS SE CALCULAN HACIENDO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE HIJOS TENIDOS POR LAS MUJERES DE UN GRUPO QUINQUENAL Y EL TOTAL DE MUJERES DE ESE GRUPO DE EDADES.			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NÚMERO DE HIJOS POR MUJER			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADÍSTICAS VITALES O ENCUESTAS DEMOGRÁFICA Y SALUD O CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS			NRO: 2
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE TOTAL DE NIÑOS 0-18 RESPECTO AL TOTAL DE PERSONAS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES, CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE HOGARES CON NIÑOS			NRO: 3
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOGARES CON NIÑOS			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE TOTAL DE HOGARES CON NIÑOS RESPECTO AL TOTAL DE HOGARES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES, CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE HOGARES POBRES (POR LP)			NRO: 4
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOGARES POBRES (POR LP)			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE TOTAL DE HOGARES POBRES RESPECTO AL TOTAL DE HOGARES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE HOGARES INDIGENTES			NRO: 5
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOGARES INDIGENTES			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE TOTAL DE HOGARES INDIGENTES RESPECTO AL TOTAL DE HOGARES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE HOGARES CON NBI HACINAMIENTO			NRO: 6
APARTADO	0.CONTEXTUAL	ÁREA TEMÁTICA	SOCIODEMOGRÁFICO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOGARES CON 3 O MÁS PERSONAS POR CUARTO			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE TOTAL DE HOGARES CON 3 O MÁS PERSONAS POR CUARTO RESPECTO AL TOTAL DE HOGARES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES, CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u> ES UN INDICADOR DE TIPO CONTEXTUAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA ESTRATEGIA NACIONAL COORDINADA DE RECOPIACIÓN DATOS NIÑEZ			NRO: 7
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	REUNIÓN DE DATOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA ESTRATEGIA NACIONAL COORDINADA DE RECOPIACIÓN DATOS NIÑEZ			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A LA EXISTENCIA DE DATOS DESAGREGADOS POR CADA UNO DE LOS GRUPOS CONSIDERADOS VULNERABLES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA PRESUPUESTO DISCRIMINADO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES			NRO: 8
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	ASIGNACION RECURSOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA PRESUPUESTO DISCRIMINADO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE , Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A LA MENCIÓN EXPLÍCITA DE CADA GRUPO EN EL PRESUPUESTO			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO TOTAL DEL ESTADO DESTINADO A INFANCIA			NRO: 9
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	ASIGNACION RECURSOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO TOTAL DEL ESTADO DESTINADO A INFANCIA			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE ESTRATEGIA DIFUSIÓN CDN A LA POBLACIÓN GENERAL/DECISORES POLITICOS/ADMINISTRACION PUBLICA			NRO: 10
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	FORMACION Y DIFUSION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA DE ESTRATEGIA DIFUSIÓN CDN A LA POBLACIÓN GENERAL/DECISORES POLITICOS/ADMINISTRACION PUBLICA			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A LA CONSIDERACIÓN EXPLÍCITA DE CADA GRUPO CONSIDERADO VULNERABLE EN LA ESTRATEGIA			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN DE LA CDN A LA ADMINISTRACION PUBLICA			NRO: 11
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	FORMACION Y DIFUSION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN DE LA CDN A LA ADMINISTRACION PUBLICA			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A LA MENCIÓN EXPLÍCITA DE CADA GRUPO CONSIDERADO VULNERABLE EN LA ESTRATEGIA			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

INCORPORACIÓN DE LA CDN EN LA CURRICULA ESCOLAR			NRO: 12
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	FORMACION Y DIFUSION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> INCORPORACIÓN DE LA CDN EN LA CURRICULA ESCOLAR			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACION DE LOS INFORMES AL COMITÉ			NRO: 13
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	FORMACION Y DIFUSION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACION DE LOS INFORMES AL COMITÉ			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A QUE LA ESTRATEGIA CONTEMPLE EXPLÍCITAMENTE A LOS GRUPOS CONSIDERADOS VULNERABLES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACIÓN RECOMENDACIONES COMITÉ			NRO: 14
APARTADO	1.MEDIDAS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	FORMACION Y DIFUSION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA ESTRATEGIA DE DIVULGACIÓN RECOMENDACIONES COMITÉ			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A QUE LA ESTRATEGIA CONTEMPLE EXPLÍCITAMENTE A LOS GRUPOS CONSIDERADOS VULNERABLES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EDAD PARA CONTRAER MATRIMONIO			NRO: 15
APARTADO	2.DEFINICIÓN DE NIÑO	ÁREA TEMÁTICA	EDAD MATRIMONIO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> INDICA LA EDAD ESTABLECIDA POR LA LEGISLACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL TANTO DE HOMBRES COMO MUJERES			
<u>FÓRMULA:</u> NO APLICA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	LEY NACIONAL		
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EDAD DE RESPONSABILIDAD PENAL			NRO: 16
APARTADO	2.DEFINICIÓN DE NIÑO	ÁREA TEMÁTICA	EDAD RESPONSABILIDAD PENAL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> INDICA LA EDAD DE RESPONSABILIDAD PENAL JUVENIL ESTABLECIDA EN LA LEGISLACIÓN			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	LEY NACIONAL		
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EDAD DE ACCESO A LA SALUD SIN COMPAÑÍA DE ADULTO			NRO: 17
APARTADO	2.DEFINICIÓN DE NIÑO	ÁREA TEMÁTICA	EDAD ACCESO SALUD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EDAD DE ACCESO A LA SALUD SIN COMPAÑÍA DE ADULTO			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	LEY NACIONAL		
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA NORMATIVA SOBRE DERECHO PARTICIPACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES			NRO: 18
APARTADO	3.PRINCIPIOS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	RESPECTO OPINIÓN DEL NIÑO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA NORMATIVA QUE HAGA EXPRESA MENCIÓN A LA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS O REFIERAN A RECIBIR INFORMACIÓN, SER ESCUCHADOS, OPINAR Y/O INCIDIR SOBRE LAS DECISIONES EN DISTINTOS AMBITOS: FAMILIAR, JUDICIAL, EDUCATIVO, SALUD, COMUNITARIO, INSTITUCIONES, POLITICAS PÚBLICAS, ENTRE OTROS			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	LEY NACIONAL		
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE ESTRATEGIA DE FORMACIÓN EN ENFOQUE DE DERECHOS Y PARTICIPACIÓN EN NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, PARA FUNCIONARIOS PÚBLICOS			NRO: 19
APARTADO	3.PRINCIPIOS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	RESPECTO OPINIÓN DEL NIÑO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE PARTICIPAN EN AGRUPACIONES SOCIALES Y/O CULTURALES			NRO: 20
APARTADO	3.PRINCIPIOS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	RESPECTO OPINIÓN DEL NIÑO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE PARTICIPAN EN AGRUPACIONES SOCIALES Y/O CULTURALES			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA RAZÓN ENTRE LA CANTIDAD DE NINOS QUE PARTICIPAN EN CLUBES DEPORTIVOS O RECREATIVOS, ORGANIZACIONES RELIGIOSAS O DE IGLESIAS, AGRUPACIONES ARTISTICAS, ASOCIACIONES DE IDENTIDAD CULTURAL, GRUPOS JUVENILES, DE VOLUNTARIADO, AGRUPACIÓN IDEOLÓGICA RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES DE NIÑOS POR CAUSAS VIOLENTAS (LESIONES, AGRESIONES)			NRO: 21
APARTADO	3.PRINCIPIOS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	DERECHO A LA VIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE MUERTES DE NIÑOS POR CAUSAS VIOLENTAS (LESIONES, AGRESIONES)			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA RAZON ENTRE CANTIDAD DE MUERTES POR CAUSAS VIOLENTAS (LESIONES Y AGRESIONES) Y TOTAL DE MUERTES DEL RANGO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADISTICAS VITALES		
<u>COMENTARIOS:</u> SIGUE LA CLASIFICACIÓN DE LA CIE-10. SON AQUELLAS CLASIFICADAS COMO CAUSAS VIOLENTAS: X60–X84: LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE; X60–X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE)			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES CON PRIVACIÓN DE LIBERTAD			NRO: 22
APARTADO	3.PRINCIPIOS GENERALES	ÁREA TEMÁTICA	DERECHO A LA VIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 A 17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> TASA DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES CON PRIVACIÓN DE LIBERTAD			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA RAZON ENTRE CANTIDAD DE MUERTES POR SUICIDIOS Y TOTAL DE ADOLESCENTES PRIVADOS DE LIBERTAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	JUSTICIA		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS REGISTRADOS			NRO: 23
APARTADO	4.DERECHOS CIVILES	ÁREA TEMÁTICA	REGISTRO DE NACIMIENTOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NACIMIENTO REGISTRADOS			
<u>FÓRMULA:</u> REFIERE A LA CANTIDAD DE NACIMIENTOS REGISTRADOS RESPECTO AL TOTAL DE NACIMIENTOS DE UN AÑO DE REFERENCIA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ESNUMERADOR=REGISTRO CIVIL; DENOMINADOR: ESTIMAC DE POBLACIÓN 0 AÑOS / ESTADISTICAS VITA	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE GRATUIDAD PARA LA INSCRIPCIÓN DEL NACIMIENTO			NRO: 24
APARTADO	4.DERECHOS CIVILES	ÁREA TEMÁTICA	REGISTRO DE NACIMIENTOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD			NRO: 25
APARTADO	4.DERECHOS CIVILES	ÁREA TEMÁTICA	DERECHO A LA IDENTIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
<u>FÓRMULA:</u> REFIERE A LA CANTIDAD DE NIÑOS CON DOCUMENTADOS RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESNUMERADOR=REGISTRO CIVIL; DENOMINADOR: ESTIMAC DE POBLACIÓN 0 AÑOS / ESTADISTICAS VITA		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES POR ACCIDENTES (TRATO NEGLIGENTE)			NRO: 26
APARTADO	4.DERECHOS CIVILES	ÁREA TEMÁTICA	CASTIGO CORPORAL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE MUERTES DE MENORES DE 6 AÑOS POR ACCIDENTES (TRATO NEGLIGENTE)			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE MUERTES POR ACCIDENTES RESPECTO AL TOTAL DE MUERTES DEL GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADÍSTICAS VITALES		
<u>COMENTARIOS:</u> SIGUE LA CLASIFICACIÓN DE LA CIE-10. SON AQUELLAS CLASIFICADAS COMO ACCIDENTES: V01–X59 ACCIDENTES; Y85 SECUELAS DE ACCIDENTES DE TRANSPORTE; Y86 SECUELAS DE OTROS ACCIDENTES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE MECANISMOS DE DENUNCIA			NRO: 27
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	VIOLENCIA, DESCUIDO, ABUSO, MALTRATO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA DE MECANISMOS DE DENUNCIA			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE EL MECANISMO Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A QUE EL MECANISMO CONTEMPLE EXPLÍCITAMENTE A LOS GRUPOS CONSIDERADOS VULNERABLES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS MALTRATADOS, CASTIGO CORPORAL O PSICOLÓGICO			NRO: 28
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	VIOLENCIA, DESCUIDO, ABUSO, MALTRATO
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS MALTRATADOS, CASTIGO CORPORAL O PSICOLÓGICO			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES DE JEFATURA FEMENINA			NRO: 29
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	APOYO A LA FAMILIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES DE JEFATURA FEMENINA			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS EN HOGARES DE JEFATURA FEMENINA RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES MONOPARENTALES			NRO: 30
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	APOYO A LA FAMILIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES MONOPARENTALES			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS EN HOGARES MONOPARENTALES RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS CON PADRE NO DECLARADO			NRO: 31
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	APOYO A LA FAMILIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS CON PADRE NO DECLARADO			
<u>FÓRMULA:</u> NUMERO DE NACIMIENTOS CON PADRE NO DECLARADO SOBRE TOTAL DE NACIMIENTOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADISTICAS VITALES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

CANTIDAD DE NIÑOS EN ENTORNOS NO FAMILIARES			NRO: 32
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	ATENCION ALTERNATIVA/INSTITUCIONALIZACION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> CANTIDAD DE NIÑOS EN ENTORNOS NO FAMILIARES			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS QUE VIVEN EN ENTORNOS NO FAMILIARES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NUMERO DE CASOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

- * DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

CANTIDAD DE NIÑOS EN CONDICIONES DE ADOPTABILIDAD			NRO: 33
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	ADOPCIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> CANTIDAD DE NIÑOS EN CONDICIONES DE ADOPTABILIDAD			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS EN CONDICIONES DE ADOPTABILIDAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NUMERO DE CASOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	JUSTICIA		
<u>COMENTARIOS:</u>			

- * DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS DADOS EN ADOPCIÓN			NRO: 34
APARTADO	5.ENTORNO FAMILIAR	ÁREA TEMÁTICA	ADOPCIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS DADOS EN ADOPCIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS DADOS EN ADOPCIÓN RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS EN CONDICIONES DE ADOPTABILIDAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NUMERO DE CASOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	JUSTICIA		
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE CANTIDAD			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD			NRO: 35
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD /CANTIDAD TOTAL DE NIÑOS DEL GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL			NRO: 36
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA VER AUN USANDO ANTEOJOS			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE CANTIDAD DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA VER AUN USANDO ANTEOJOS Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS RONDA 2010		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA			NRO: 37
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA OIR AÚN USANDO AUDÍFONO			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE CANTIDAD DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA OIR AÚN USANDO AUDÍFONO Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS RONDA 2010		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD QUE AFECTA DESPLAZAMIENTO			NRO: 38
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA SUBIR O BAJAR ESCALONES*			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE LA CANTIDAD DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA SUBIR O BAJAR ESCALONES Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS RONDA 2010		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD QUE LIMITA AUTOCUIDADO			NRO: 39
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA UTILIZAR LAS MANOS PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE CANTIDAD DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA UTILIZAR LAS MANOS PARA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		CENSOS RONDA 2010	
<u>COMENTARIOS:</u> ESTE INDICADOR SE CONSTRUYE EN BASE A UNA PREGUNTA DEL CENSO QUE TOMA DISTINTAS FORMAS EN CADA PAIS. ALGUNOS PREGUNTAN POR "DIFICULTAD PARA AGARRAR OBJETOS O ABRIR RECIPIENTES CON LAS MANOS", OTROS SOBRE "DIFICULTADES PARA VESTIRSE SOLO". EN GENERAL, REFIEREN A LA CAPACIDAD DE USAR LAS MANOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA			NRO: 40
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA ENTENDER Y/O APRENDER			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE CANTIDAD DE NIÑOS QUE TIENE DIFICULTADES O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA ENTENDER Y/O APRENDER Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS RONDA 2010		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN REHABILITACIÓN			NRO: 41
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN REHABILITACIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> NUMERO DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBE REHABILITACIÓN/TOTAL DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE REQUIEREN REHABILITACIÓN			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO SALUD ?		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL SANITARIO ESPECIALIZADO (ODM)			NRO: 42
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD MATERNO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL SANITARIO ESPECIALIZADO ES EL PORCENTAJE DE PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL CAPACITADO PARA OFRECER LA NECESARIA SUPERVISIÓN, ATENCIÓN Y ASESORAMIENTO A LAS MUJERES DURANTE EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL POSPARTO, OCUPARSE DE LOS PARTOS POR CUENTA PROPIA Y ATENDER A LOS RECIÉN NACIDOS. EN EL PERSONAL SANITARIO ESPECIALIZADO SE INCLUYEN LAS PERSONAS DEBIDAMENTE CAPACITADAS Y QUE TIENEN EL EQUIPO Y MEDICAMENTOS ADECUADOS. NO SE INCLUYEN LOS ASISTENTES DE TIPO TRADICIONAL, AUN CUANDO HAYAN RECIBIDO UN BREVE CURSO DE CAPACITACIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> EL NÚMERO DE NACIMIENTOS EN PRESENCIA DE PERSONAL DE SALUD CAPACITADO (MÉDICOS, ENFERMERAS O COMADRONAS) SE EXPRESA EN FORMA DE PORCENTAJE DE PARTOS (O NACIMIENTOS, SI ÉSTOS SON LOS ÚNICOS DATOS DISPONIBLES) EN EL MISMO PERÍODO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

COBERTURA DE ATENCIÓN PRENATAL (AL MENOS 1 CONSULTA) (ODM)			NRO: 43
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD MATERNO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> SE DEFINE COMO LA PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS CUYAS MADRES ASISTIERON AL MENOS A UN CONTROL PRENATAL EN UN PERIODO DETERMINADO			
<u>FÓRMULA:</u> NACIDOS VIVOS QUE HAN TENIDO 1 O MÁS CONTROLES PRENATALES EN UN PERIODO T/ NACIDOS VIVOS EN EL PERIODO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTA DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u> PARA AUMENTAR LA ESPECIFICIDAD DEL INDICADOR SE EXCLUYEN LAS PARTERAS EMPÍRICAS Y SOLO SE TOMAN EN CUENTA LAS CONSULTAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO. LA MEDICIÓN SE REALIZA RESPECTO AL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LA MUJER, EN UN PERÍODO FIJO PREVIO A LA ENCUESTA (3 O 5 AÑOS). ESTA MEDIDA ESTÁ RELACIONADA CON LA PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA, SIENDO ÉSTE UNO DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS CONSENSUADOS EN LA CIPD			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

COBERTURA DE ATENCIÓN PRENATAL (AL MENOS 4 CONSULTAS)(ODM)			NRO: 44
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD MATERNO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> SE DEFINE COMO LA PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS CUYAS MADRES ASISTIERON AL MENOS A CUATRO CONTROLES PRENATALES EN UN PERIODO DETERMINADO			
<u>FÓRMULA:</u> NACIDOS VIVOS QUE HAN TENIDO 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES EN UN PERIODO T/ NACIDOS VIVOS EN EL PERIODO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTA DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u> EL NUEVO MODELO DE CONTROL PRENATAL DE LA OMS REFIERE A, POR LO MENOS, CUATRO CONTROLES PRENATALES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS MENOS A 1 AÑO VACUNADOS CONTRA SARAMPIÓN (ODM)			NRO: 45
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VACUNACION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM4, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS DE MENOS DE UN AÑO DE EDAD QUE HAN RECIBIDO AL MENOS UNA DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE NIÑOS DE 12 A 23 MESES DE EDAD QUE HAN RECIBIDO AL MENOS UNA DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN EN CUALQUIER MOMENTO ANTERIOR A LA ENCUESTA O ANTES DE CUMPLIR LOS 12 MESES DE EDAD/NÚMERO DE NIÑOS 12 A 23 MESES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	DATOS ADMINISTRATIVOS Y ENCUESTAS DE COBERTURA		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS CON VACUNAS OBLIGATORIAS (POLIOMIELITIS, SARAMPION, DIFTERIA, TÉTANOS, TUBERCULOSIS, HEPATITIS B)			NRO: 46
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VACUNACION
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS CON VACUNAS OBLIGATORIAS (POLIOMIELITIS, SARAMPION, DIFTERIA, TÉTANOS, TUBERCULOSIS, HEPATITIS B)			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS CON VACUNAS OBLIGATORIAS (POLIOMIELITIS, SARAMPION, DIFTERIA, TÉTANOS, TUBERCULOSIS, HEPATITIS B) RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL			NRO: 47
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM4, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> EL NÚMERO DE LACTANTES QUE MUEREN ANTES DE CUMPLIR UN AÑO DE EDAD POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS EN UN AÑO DADO			
<u>FÓRMULA:</u> ESTE INDICADOR ES EL NÚMERO DE MUERTES DE LACTANTES DE MENOS DE 1 AÑO DE EDAD EN EL AÑO INDICADO POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS EN EL MISMO AÑO. EN EL CASO DE LOS DATOS PROCEDENTES DE REGISTROS DE ESTADÍSTICAS VITALES (CUANDO SON FIABLES), SE ESTIMA EL NÚMERO DE NACIDOS VIVOS Y DE MUERTES EN EL MISMO AÑO DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD. EL NÚMERO DE MUERTES SE DIVIDE POR EL NÚMERO DE NACIMIENTOS Y EL RESULTADO SE MULTIPLICA POR 1.000. EN LO QUE RESPECTA A LOS DATOS PROCEDENTES DE ENCUESTAS DE HOGARES, LAS ESTIMACIONES DE LA MORTALIDAD INFANTIL SE OBTIENEN DIRECTAMENTE (UTILIZANDO EL HISTORIAL DE NACIMIENTOS, COMO EN LAS ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD) O DE MANERA INDIRECTA (MÉTODO DE BRASS, COMO EN LAS ENCUESTAS A BASE DE INDICADORES MÚLTIPLES). CUANDO LAS ESTIMACIONES SE HACEN INDIRECTAMENTE, LAS ESTIMACIONES DE LA MORTALIDAD DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEBEN SER COMPATIBLES CON LAS ESTIMACIONES DE LA MORTALIDAD DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		MET. DIRECTO: ESTADÍSTICAS VITALES, INDIRECTO: CENSOS, ENCUESTAS	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE MORTALIDAD MENORES DE 5 AÑOS			NRO: 48
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM4, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROBABILIDAD (POR 1.000 NACIDOS VIVOS) DE QUE UN NIÑO NACIDO EN UN AÑO DADO MUERA ANTES DE ALCANZAR LOS 5 AÑOS DE EDAD SI SE MANTIENEN LAS ACTUALES TASAS DE MORTALIDAD POR EDADES			
<u>FÓRMULA:</u> LAS TASAS DE MORTALIDAD POR EDADES SE CALCULAN A PARTIR DE LOS DATOS SOBRE NACIMIENTOS Y FALLECIMIENTOS EN LOS REGISTROS DE ESTADÍSTICAS VITALES, CENSOS Y ENCUESTAS DE HOGARES DE LOS PAÍSES EN DESARROLLO. LAS ESTIMACIONES BASADAS EN DATOS DE ENCUESTAS DE HOGARES SE OBTIENEN DIRECTAMENTE (UTILIZANDO EL HISTORIAL DE NACIMIENTOS, COMO EN LAS ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD) O DE MANERA INDIRECTA (MÉTODO DE BRASS, COMO EN LAS ENCUESTAS A BASE DE INDICADORES MÚLTIPLES). LUEGO, SE SUMAN LOS DATOS CORRESPONDIENTES A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, Y LOS RESULTADOS SE EXPRESAN EN FORMA DE TASA POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> MUERTES POR CADA MIL NIÑOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		MET. DIRECTO: ESTADÍSTICAS VITALES, INDIRECTO: CENSOS, ENCUESTAS	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES POR INFECCIÓN VÍAS RESPIRATORIAS EN MENORES DE 1 AÑO			NRO: 49
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE MUERTES POR INFECCIÓN VÍAS RESPIRATORIAS EN MENORES DE 1 AÑO			
<u>FÓRMULA:</u> PROPORCIÓN DE MUERTES POR INFECCIÓN VIAS RESPIRATORIAS RESPECTO AL TOTAL DE MUERTES EN EL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES POR DIARREA EN MENORES DE 5 AÑOS			NRO: 50
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE MUERTES POR DIARREA EN MENORES DE 5 AÑOS			
<u>FÓRMULA:</u> PROPORCIÓN DE MUERTES POR DIARREA RESPECTO AL TOTAL DE MUERTES EN EL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES ASOCIADAS AL PALUDISMO			NRO: 51
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM6, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> TASA DE PREVALENCIA ASOCIADA AL PALUDISMO ES EL NÚMERO DE CASOS DE PALUDISMO POR CADA 100.000 PERSONAS. TASA DE MORTALIDAD ASOCIADA AL PALUDISMO ES EL NÚMERO DE MUERTES CAUSADAS POR EL PALUDISMO POR CADA 100.000 PERSONAS			
<u>FÓRMULA:</u> EN LOS CASOS EN QUE LOS ÚNICOS DATOS DISPONIBLES SOBRE LA PREVALENCIA SE COMUNICAN A TRAVÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SE EXPRESAN EN FORMA DE PORCENTAJE POR CADA 100.000 HABITANTES, UTILIZANDO LAS ESTIMACIONES DE LA POBLACIÓN COMO DENOMINADOR. CUANDO LOS DATOS SOBRE LA PREVALENCIA RELATIVOS A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS PROCEDEN DE LAS ENCUESTAS E HOGARES, LOS DATOS PUEDEN EXPRESARSE EN FORMA DE PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE HAN TENIDO FIEBRE EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS. EL PORCENTAJE PUEDE MULTIPLICARSE POR 1.000 PARA OBTENER LA TASA POR 100.000			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES ESTADÍSTICAS VITALES, REGISTROS ADMINISTRATIVOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE MUERTES DEBIDA A ENFERMEDADES INFECCIOSAS (MALARIA, TUBERCULOSIS, (SARAMPIÓN, TOS FERINA, DIFTERIA, TÉTANOS,POLIOMIELITIS, DIARREA, INFECCIONES VIAS RESPIRATORIAS, VIH/SIDA)			NRO: 52
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD PRIMERA INFANCIA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	ODM6
<u>DEFINICIÓN</u> TASA DE MORTALIDAD DEBIDA A ENFERMEDADES INFECCIOSAS			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA PROPORCIÓN DE MUERTES DEBIDAS A ENFERMEDADES INFECCIOSAS (MALARIA, TUBERCULOSIS, SARAMPIÓN, TOS FERINA, DIFTERIA, TÉTANOS,POLIOMIELITIS, DIARREA, INFECCIONES VIAS RESPIRATORIAS, VIH/SIDA) RESPECTO AL TOTAL DE MUERTES DEL MISMO TRAMO ETARIO(TEXTO SICIAV)			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> ODM PROPONE TASAS DE MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS, PALUDISMO			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA			NRO: 53
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM5, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL NÚMERO DE MUJERES QUE FALLECIERON POR ALGUNA CAUSA RELACIONADA O AGRAVADA POR EL EMBARAZO O SU TRATAMIENTO (CON EXCLUSIÓN DE LAS MUERTES ACCIDENTALES O INCIDENTALES) DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO O ANTES DE TRANSCURRIDOS 42 DÍAS DE LA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO, CUALQUIERA QUE SEA LA DURACIÓN Y LUGAR DEL MISMO, POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS. EN LA DÉCIMA REVISIÓN DE LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES SE PREVÉ LA INCLUSIÓN DE MUERTES MATERNAS POSTERIORES, OCURRIDAS ENTRE SEIS SEMANAS Y UN AÑO DESPUÉS DEL PARTO			
<u>FÓRMULA:</u> PUEDE CALCULARSE DIVIDIENDO LAS MUERTES MATERNAS REGISTRADAS (O ESTIMADAS) POR EL TOTAL DE NACIDOS VIVOS REGISTRADOS (O ESTIMADOS) EN EL MISMO PERÍODO Y MULTIPLICANDO EL RESULTADO POR 100.000			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NUMERO DE MUERTES POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ESTADÍSTICAS VITALES, ENCUESTAS,	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA ADOLESCENTE			NRO: 54
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MORTALIDAD MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	10-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL NÚMERO DE MUJERES MENORES DE 20 AÑOS QUE FALLECIERON POR ALGUNA CAUSA RELACIONADA O AGRAVADA POR EL EMBARAZO O SU TRATAMIENTO (CON EXCLUSIÓN DE LAS MUERTES ACCIDENTALES O INCIDENTALES) DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO O ANTES DE TRANSCURRIDOS 42 DÍAS DE LA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO, CUALQUIERA QUE SEA LA DURACIÓN Y LUGAR DEL MISMO, POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS DE MADRES ADOLESCENTES.			
<u>FÓRMULA:</u> PUEDE CALCULARSE DIVIDIENDO LAS MUERTES MATERNAS DE MUJERES MENORES DE 20 AÑOS REGISTRADAS (O ESTIMADAS) POR EL TOTAL DE NACIDOS VIVOS REGISTRADOS (O ESTIMADOS) EN EL MISMO TRAMO ETARIO, EN EL MISMO PERÍODO Y MULTIPLICANDO EL RESULTADO POR 100.000			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NUMERO DE MUERTES POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADÍSTICAS VITALES, ENCUESTAS,		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS CON INICIO TEMPRANO DE LACTANCIA (PRIMERA HORA DE NACIDO)(OMS)			NRO: 55
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS NACIDOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 24 MESES QUE FUERON AMAMANTADOS DENTRO DEL PLAZO DE UNA HORA DE SU NACIMIENTO			
<u>FÓRMULA:</u> NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES QUE FUERON AMAMANTADOS DENTRO DEL PLAZO DE UNA HORA DE SU NACIMIENTO/NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN LACTANTES 0-5 MESES CON LACTANCIA EXCLUSIVA (OMS)			NRO: 56
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 MESES		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE LACTANTES DE 0 A 5 MESES DE EDAD ALIMENTADOS EXCLUSIVAMENTE CON LECHE MATERNA			
<u>FÓRMULA:</u> LACTANTES DE 0 A 5 MESES DE EDAD QUE RECIBIERON SOLAMENTE LECHE MATERNA DURANTE EL DÍA ANTERIOR/TOTAL LACTANTES 0 A 5 MESES DE EDAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

LACTANCIA MATERNA CONTINUA AL AÑO DE VIDA (OMS)			NRO: 57
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS DE 12 A 15 MESES DE EDAD QUE SON AMAMANTADOS			
<u>FÓRMULA:</u> NIÑOS DE 12 A 15 MESES DE EDAD QUE FUERON AMAMANTADOS DURANTE EL DÍA ANTERIOR/NIÑOS DE 12 A 15 MESES DE EDAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NIÑOS QUE FUERON AMAMANTADOS ALGUNA VEZ (OMS)			NRO: 58
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-2 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES QUE FUERON AMAMANTADOS ALGUNA VEZ			
<u>FÓRMULA:</u> NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES QUE FUERON AMAMANTADOS ALGUNA VEZ/NIÑOS NACIDOS EN LSO ÚLTIMOS 24 MESES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA (OMS)			NRO: 59
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-3 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> LA DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA MATERNA ENTRE LOS NIÑOS DE MENOS DE 36 MESES DE EDAD			
<u>FÓRMULA:</u> LA EDAD EN MESES CUANDO EL 50% DE LOS NIÑOS DE 0 A 35 MESES DE EDAD NO FUERON AMAMANTADOS DURANTE EL DÍA ANTERIOR			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> MESES			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE NORMATIVA LABORAL EN FAVOR DE LA LACTANCIA			NRO: 60
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	LACTANCIA MATERNA
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> EXISTENCIA DE NORMATIVA LABORAL EN FAVOR DE LA LACTANCIA			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE , Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES REFIEREN A LA MENCIÓN EXPLÍCITA DE CADA GRUPO EN LA NORMATIVA			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE RECIEN NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER (SICIAV-FAO)			NRO: 61
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE RECIEN NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER (SICIAV-FAO)			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE NIÑOS RECIÉN NACIDOS CON PESO MENOR A 2500KG/TOTAL DE NIÑOS RECIÉN NACIDOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS DE NUTRICIÓN, ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD (DHS /CDC) Y ENCUESTAS DE INDICADORES MULTIPLES POR CONGLOMERADOS (MICS)	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO PESO PARA LA EDAD (INSUFICIENCIA PONDERAL) (ODM, CISIAV-FAO)			NRO: 62
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM1, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS CON INSUFICIENCIA PONDERAL (MODERADA O GRAVE) ES EL PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CUYO PESO ESTÁ DOS DESVIACIONES ESTÁNDAR POR DEBAJO DE LA MEDIANA CORRESPONDIENTE A LAS EDADES DE LA POBLACIÓN DE REFERENCIA INTERNACIONAL, DE 0 A 59 MESES			
<u>FÓRMULA:</u> EL PESO DE LA POBLACIÓN DE MENOS DE 5 AÑOS DE UN PAÍS SE COMPARA CON EL PESO OFRECIDO EN EL CUADRO DE LA NCHS/OMS SOBRE EL PESO DE LOS NIÑOS DE CADA GRUPO DE EDAD. LUEGO, SE SUMAN LOS PORCENTAJES DE LOS NIÑOS DE CADA GRUPO DE EDAD CUYO PESO SE SITÚE MÁS DE DOS DESVIACIONES ESTÁNDAR POR DEBAJO DEL VALOR MEDIANO, PARA OBTENER EL PORCENTAJE TOTAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INSUFICIENCIA PONDERAL			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	INDICADOR USADO POR CISIAV		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO PESO PARA LA TALLA (EMACIACIÓN) (CISIAV-FAO)			NRO: 63
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJO PESO PARA LA TALLA (EMACIACIÓN) (CISIAV-FAO)			
<u>FÓRMULA:</u> < -2 PUNTOS Z DE LA REFERENCIA DE LA OMS (CONSIDERAR TAMBIÉN POSIBLEMENTE EL UMBRAL DE LA FORMA GRAVE < -3 PUNTOS Z)			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	INDICADOR USADO POR CISIAV		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJA TALLA PARA LA EDAD (RETRASO CRECIMIENTO (CISIAV-FAO))			NRO: 64
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN NIÑOS 0-59 MESES CON BAJA TALLA PARA LA EDAD (RETRASO CRECIMIENTO (CISIAV-FAO))			
<u>FÓRMULA:</u> < -2 PUNTOS Z DE LA REFERENCIA DE LA OMS (CONSIDERAR TAMBIÉN POSIBLEMENTE EL UMBRAL DE LA FORMA GRAVE < -3 PUNTOS Z)			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	INDICADOR USADO POR CISIAV		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS CON CARENCIA DE YODO			NRO: 65
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	6-12 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> % TOTAL DE ENFERMOS DE BOCIO (O DE LAS DIFERENTES FASES DEL BOCIO) DE LA POBLACIÓN 6 A 12 AÑOS			
<u>FÓRMULA:</u> % TOTAL DE ENFERMOS DE BOCIO (O DE LAS DIFERENTES FASES DEL BOCIO) DE LA POBLACIÓN 6 A 12 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> POBLACIONES VULNERABLES: POBLACIÓN TOTAL; NIÑOS EN EDAD ESCOLAR (6-12 AÑOS) , MUJERES EMBARAZADAS (Y/O LACTANTES) EN CENTROS DE ATENCIÓN PRENATAL			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS CON CARENCIA VITAMINA A			NRO: 66
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	2-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS 2-5 AÑOS CON SIGNOS CLÍNICOS DE AVITAMINOSIS (CEGUERA NOCTURNA)			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> POBLACIONES VULNERABLES: MUJERES EMBARAZADAS Y MUJERES CON UN EMBARAZO LLEVADO A TÉRMINO EN LOS 3 ÚLTIMOS AÑOS; NIÑOS DE 2-5 AÑOS			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS CON ANEMIA			NRO: 67
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	MAL/DES-NUTRICIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	(6-59 MESES) (5-11 AÑOS)(12-14)(15-17)		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> % DE PERSONAS CON UNA CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA INFERIOR A LA NORMA ESTABLECIDA SEGÚN EL SEXO, LA EDAD Y EL ESTADO FISIOLÓGICO			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS CON ELEVADO PESO PARA LA TALLA (SOBREPESO)(CISIAV-FAO)			NRO: 68
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	OBESIDAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN NIÑOS CON ELEVADO PESO PARA LA TALLA (SOBREPESO)(CISIAV-FAO)			
<u>FÓRMULA:</u> > +2 PUNTOS Z DE LA REFERENCIA DE LA OMS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES			NRO: 69
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM6,UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE ESTÁN PRACTICANDO, O CUYA PAREJA SEXUAL PRACTICA, ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO.			
<u>FÓRMULA:</u> EL NÚMERO DE MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD Q MANIFIESTAN QUE ESTÁN PRACTICANDO (O CUYA PAREJA SEXUAL PRACTICA) ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO SE DIVIDE POR EL NÚMERO TOTAL DE MUJERES DE 15 A 19 AÑOS SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA ENCUESTA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u> ESTE INDICADOR ES UTILIZADO POR LOS ODM PARA LAS MUJERES 15-49 EN UNIÓN. SUGIEREN LA APLICACIÓN EN ADOLESCENTES. EN ESTE CASO SE SUGIERE ACOTAR A LAS ADOLESCENTES UNIDAS Y A LAS NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS (O INICIADAS SEXUALMENTE)			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE PRESERVATIVOS EN ADOLESCENTES			NRO: 70
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE UTILIZÓ PRESERVATIVO EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER USADO PRESERVATIVO EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN ADOLESCENTES			NRO: 71
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE UTILIZÓ DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER USADO DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE PÍLDORA EN ADOLESCENTES			NRO: 72
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE ESTABA TOMANDO PÍLDORA EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER ESTADO TOMANDO PÍLDORA EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE DIAFRAGMA/ESPERMICIDA EN ADOLESCENTES			NRO: 73
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE UTILIZÓ DIAFRAGMA/ESPERMICIDA EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER USADO DIAFRAGMA/ESPERMICIDA EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE ESTERILIZACIÓN EN ADOLESCENTES			NRO: 74
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE ESTABA ESTERILIZADA AL MOMENTO DE SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER ESTADO ESTERILIZADA AL MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE MÉTODO NATURAL (BILLINGS) EN ADOLESCENTES			NRO: 75
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE UTILIZÓ MÉTODO NATURAL EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER USADO MÉTODO NATURAL EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE INTERRUPCIÓN DEL ACTO SEXUAL (COITO INTERRUPTO) EN ADOLESCENTES			NRO: 76
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE PRACTICÓ INTERRUPCIÓN EL ACTO SEXUAL EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER INTERRUPTIDO EL ACTO SEXUAL EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE USO DE LAVADO VAGINAL EN ADOLESCENTES			NRO: 77
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES 15-19 QUE UTILIZÓ LAVADO VAGINAL EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE MUJERES 15 A 19 AÑOS QUE MANIFIESTAN HABER USADO LAVADO VAGINAL EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL SOBRE EL TOTAL DE MUJERES 15-19 AÑOS INICIADAS SEXUALMENTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, MICS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

USO DE PRESERVATIVOS EN LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL DE ALTO RIESGO (ODM)			NRO: 78
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: ACCESO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM6,UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE PERSONAS JÓVENES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE NOTIFICAN LA UTILIZACIÓN DE PRESERVATIVOS DURANTE LA RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA SEXUAL NO HABITUAL EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES			
<u>FÓRMULA:</u> EL NÚMERO DE PERSONAS ENCUESTADAS DE 15 A 24 AÑOS QUE RECONOCE HABER TENIDO UNA PAREJA SEXUAL NO HABITUAL (NO MARITAL Y SIN COHABITACIÓN) EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES Y HABER UTILIZADO PRESERVATIVOS LA ÚLTIMA VEZ QUE MANTUVIERON RELACIÓN SEXUAL CON ESA PAREJA, EN PROPORCIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS ENCUESTADAS DE 15 A 24 AÑOS QUE COMUNICARON HABER TENIDO RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA NO HABITUAL EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor

DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE RECIBE/BÍO EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS ESCUELAS			NRO: 79
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: INFORMACIÓN)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM,UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE HAN PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS COLEGIOS			
<u>FÓRMULA:</u> NUMERO DE ADOLESCENTES QUE RECIBÍO EDUCACIÓN SEXUAL RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES CON CONOCIMIENTO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (CELADE-CIPD)			NRO: 80
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: INFORMACIÓN)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> MIDE EL GRADO DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LOS ADOLESCENTES			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA HACIENDO EL COCIENTE ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 19 QUE CONOCE AL MENOS UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y LA POBLACIÓN DE ESE GRUPO DE EDAD, POR CIEN			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES CON CONOCIMIENTO PERIODO FERTIL (CELADE-CIPD)			NRO: 81
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES (SSR: INFORMACIÓN)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES ENTRE 15 Y 19 AÑOS QUE CONOCEN EL PERIODO FÉRTIL			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA HACIENDO EL COCIENTE ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 19 AÑOS QUE IDENTIFICAN CORRECTAMENTE LA ETAPA FÉRTIL DENTRO DE SU PERÍODO MENSTRUAL EN RELACIÓN AL TOTAL DE MUJERES DE ESTE GRUPO ETARIO, POR CIEN.			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES MADRES			NRO: 82
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	(EMBARAZO ADOLESCENTE)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	10-14; 15-19		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES MADRES			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA HACIENDO EL COCIENTE ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 19 AÑOS QUE YA TIENEN AL MENOS UN HIJO NACIDO VIVO O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, RESPECTO AL TOTAL DE MUJERES DE ESE GRUPO DE EDAD, POR CIEN.			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u> SI BIEN ESTE INDICADOR ESTÁ ALTAMENTE CORRELACIONADO CON LA TASA DE FECUNDIDAD ADOLESCENTE, LA VENTAJA ES QUE AL OBTENERSE DE ENCUESTAS PUEDE DESAGREGARSE SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y UBICACIÓN GEOGRÁFICA.			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE FECUNDIDAD ADOLESCENTES			NRO: 83
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	(EMBARAZO ADOLESCENTE)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	10-14; 15-19		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> NACIMIENTOS DE MADRES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD POR CADA MIL MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD EN LA POBLACIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE NACIDOS VIVOS DE MADRES DE ENTRE 15 Y 19 AÑOS EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN DE MUJERES DE 15 A 19 AÑOS, MULTIPLICADO POR MIL			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NÚMERO DE NIÑOS POR CADA MIL MUJERES			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADÍSTICAS VITALES, ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD, CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u> LA IMPORTANCIA DE ESTE INDICADOR RADICA EN QUE UNA PROPORCIÓN IMPORTANTE EN ESTE GRUPO DE EDAD SON EMBARAZOS NO DESEADOS, Y QUE CONSTITUYEN EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VIH ENTRE LAS MUJERES EMBARAZADAS DE 15- 24 AÑOS DE EDAD (ODM)			NRO: 84
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VIH/SIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15-24 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM6, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE MUJERES EMBARAZADAS DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CUYAS MUESTRAS DE SANGRE DAN POSITIVO EN LAS PRUEBAS DEL VIH			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL NÚMERO DE MUJERES EMBARAZADAS CUYAS MUESTRAS DE SANGRE DAN POSITIVO EN LAS PRUEBAS DEL VIH EXPRESADO EN FORMA DE PORCENTAJE DE TODAS LAS MUJERES EMBARAZADAS DE ESE GRUPO DE EDAD CUYA SANGRE SE ANALIZA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS SEROLOGICAS SISTEMA DE VIGILANCIA, ENCUESTAS DE PREVALENCIA		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

LACTANTES CON SIDA (TRANSMISIÓN MATERNO -INFANTIL VIH-SIDA)			NRO: 85
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VIH/SIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
ES EL NUMERO DE NIÑOS DE 0 AÑOS CON VIH/SIDA			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS			

- * DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE SABE QUE UNA PERSONA PUEDE PROTEGERSE DE LA INFECCIÓN POR EL VIH MEDIANTE EL "USO SISTEMÁTICO DEL PRESERVATIVO"			NRO: 86
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VIH/SIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOMBRES Y MUJERES DE 15 A 24 AÑOS QUE, EN SUS RESPUESTAS, IDENTIFICAN CORRECTAMENTE EL USO SISTEMÁTICO DE LOS PRESERVATIVOS COMO MEDIO DE PROTECCIÓN FRENTE A LA INFECCIÓN POR EL VIH, EN PORCENTAJE DEL NÚMERO TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL NÚMERO DE HOMBRES Y MUJERES DE 15 A 24 AÑOS QUE EN SUS RESPUESTAS IDENTIFICAN CORRECTAMENTE EL USO SISTEMÁTICO DE PRESERVATIVO COMO MEDIO DE PROTECCIÓN FRENTE AL VIH RESPECTO AL TOTAL DE PERSONAS DE LA MISMA EDAD ENCUESTADAS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES QUE SABE QUE UNA PERSONA DE ASPECTO SALUDABLE PUEDE TRANSMITIR EL VIH			NRO: 87
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	VIH/SIDA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE HOMBRES Y MUJERES DE 15 A 24 AÑOS QUE, EN SUS RESPUESTAS, OBSERVAN CORRECTAMENTE QUE UNA PERSONA DE ASPECTO SALUDABLE PUEDE TRANSMITIR EL VIH, EN PORCENTAJE DEL NÚMERO TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS DE 15 A 24 AÑOS			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL NÚMERO DE HOMBRES Y MUJERES DE 15 A 24 AÑOS QUE RESPONDEN QUE UNA PERSONA DE ASPECTO SALUDABLE PUEDE TRANSMITIR EL VIH RESPECTO AL TOTAL DE PERSONAS DE LA MISMA EDAD ENCUESTADAS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA EN EL ÚLTIMO MES			NRO: 88
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE ESTIMULANTES/ANTIDEPRESIVOS SIN RECETA EN EL ULTIMO MES			NRO: 89
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON ESTIMULANTES/ANTIDEPRESIVOS EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON ESTIMULANTES/ANTIDEPRESIVOS EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE COCAINA EN EL ÚLTIMO MES			NRO: 90
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON COCAÍNA EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON COCAÍNA EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE PASTA BASE EN EL ÚLTIMO MES			NRO: 91
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON PASTA BASE EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON PASTA BASE EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE OTRAS DROGAS EN EL ULTIMO MES			NRO: 92
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON OTRAS DROGAS EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON OTRAS DROGAS EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE POLICONSUMO DROGAS EN EL ÚLTIMO MES			NRO: 93
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESC (TOXICOMANIA)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES			NRO: 94
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTE (ALCOHOL Y TABACO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE CONSUMIERON ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN EL ULTIMO MES			NRO: 95
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTE (ALCOHOL Y TABACO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE FUMARON TABACO EN EL ÚLTIMO MES			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS 12-17 AÑOS QUE FUMARON TABACO EN EL ÚLTIMO MES Y EL TOTAL DE NIÑOS 12-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE SUICIDIO ADOLESCENTE			NRO: 96
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTE (SUICIDIO)
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12 - 17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE MORTALIDAD ADOLESCENTE POR ACCIDENTES			NRO: 97
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	SALUD ADOLESCENTES
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-19 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE MUERTES POR ACCIDENTE Y EL NÚMERO DE ADOLESCENTES POR MIL			
<u>FÓRMULA:</u> ES EL COCIENTE ENTRE EL NÚMERO DE MUERTES POR ACCIDENTE Y EL NÚMERO DE ADOLESCENTES POR MIL			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> MUERTES POR CADA MIL NIÑOS			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ESTADÍSTICAS VITALES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES POBRES (BAJO LÍNEA POBREZA)			NRO: 98
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS CON POBREZA DE INGRESOS			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES CON INGRESOS PER CAPITA INFERIORES A LA LP Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES INDIGENTES (BAJO LÍNEA INDIGENCIA)			NRO: 99
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES CON INGRESOS INFERIORES A LA LÍNEA DE INDIGENCIA			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES CON INGRESOS PER CAPITA INFERIORES A LA LÍNEA DE INDIGENCIA Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON JEFE DE HOGAR DESOCUPADO			NRO: 100
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES CUYO JEFE ESTÁ DESOCUPADO			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES CUYO JEFE ESTÁ DESOCUPADO Y EL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO GRUPO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON HACINAMIENTO (3 O MÁS PERSONAS POR CUARTO)			NRO: 101
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES EN LOS QUE COMPARTEN HABITACIÓN PARA DORMIR 3 O MÁS PERSONAS (SE PUEDE CALCULAR TAMBIÉN EL HACINAMIENTO GRAVE, QUE ES DE 5 O MÁS PERSONAS POR CUARTO)			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA CANTIDAD DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES EN LOS QUE COMPARTEN HABITACIÓN PARA DORMIR 3 O MÁS PERSONAS/TOTAL DE NIÑOS (SE PUEDE CALCULAR TAMBIÉN EL HACINAMIENTO GRAVE, QUE ES DE 5 O MÁS PERSONAS POR CUARTO)			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN NIÑOS EN HOGARES CON PISO DE TIERRA			NRO: 102
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES CON PISO DE TIERRA			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA CANTIDAD DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES CON PISO DE TIERRA/TOTAL DE NIÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE PORCENTAJE DE HOGARES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PORCENTAJE DE NIÑOS EN HOGARES QUE NO TIENEN GAS PARA COCINAR			NRO: 103
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES QUE NO TIENEN GAS PARA COCINAR			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA CANTIDAD DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES SIN GAS PARA COCINAR/TOTAL DE NIÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE PORCENTAJE DE HOGARES QUE NO TIENEN GAS PARA COCINAR.			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES SIN SERVICIO RECOLECCION BASURA			NRO: 104
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES SIN SERVICIO RECOLECCIÓN DE BASURA			
<u>FÓRMULA:</u> ES LA CANTIDAD DE NIÑOS QUE VIVEN EN HOGARES SIN SERVICIO RECOLECCIÓN DE BASURA/TOTAL DE NIÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE PORCENTAJE DE HOGARES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PORCENTAJE DE NIÑOS CON ACCESO A INSTALACIONES SANITARIAS ADECUADAS (INODOROS, LETRINAS)			NRO: 105
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	ACCESO SERVICIOS BASICOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PORCENTAJE DE NIÑOS CON ACCESO A INSTALACIONES SANITARIAS ADECUADAS (INODOROS, LETRINAS)			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE PORCENTAJE DE HOGARES CON NIÑOS PEQUEÑOS...			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES SIN AGUA POTABLE (AGUA EN LA VIVIENDA, AGUA A MENOS DE 200 METROS DEL DOMICILIO)			NRO: 106
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	ACCESO SERVICIOS BASICOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE HABITAN EN HOGARES SIN AGUA POTABLE (AGUA EN LA VIVIENDA, AGUA A MENOS DE 200 METROS DEL DOMICILIO)			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> SITEAL PROPONE PORCENTAJE DE HOGARES			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS DE SANEAMIENTO MEJORADO			NRO: 107
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	ACCESO SERVICIOS BASICOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM7, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN CON ACCESO A SERVICIOS DE SANEAMIENTO MEJORADOS ES EL PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN CON ACCESO A SERVICIOS QUE SEPARAN HIGIÉNICAMENTE LAS EXCRETAS HUMANAS DEL CONTACTO CON HOMBRES, ANIMALES E INSECTOS. SE SUPONE QUE SERVICIOS COMO LAS ALCANTARILLAS O TANQUES SÉPTICOS, LETRINAS DE SIFÓN Y LETRINAS DE POZO SENCILLAS O VENTILADAS SON ADECUADOS, SIEMPRE QUE NO SEAN PÚBLICOS, SEGÚN EVALUACIÓN MUNDIAL DEL ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO EN 2000, DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y EL FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA. PARA QUE SEAN EFICACES, LAS INSTALACIONES DEBEN ESTAR CORRECTAMENTE CONSTRUIDAS Y BIEN MANTENIDAS			
<u>FÓRMULA:</u> COEFICIENTE ENTRE EL NÚMERO DE PERSONAS DE LAS ZONAS URBANAS O RURALES CON ACCESO A SERVICIOS MEJORADOS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y EL TOTAL DE LA POBLACIÓN URBANA RURAL			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS Y ENCUESTAS DE HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN HOGARES CON ACCESO A TENENCIA SEGURA			NRO: 108
APARTADO	6. SALUD Y BIENESTAR	ÁREA TEMÁTICA	ACCESO SERVICIOS BASICOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD	CONFERENCIAS:		CIPD, REGIONAL 96,ODM7, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
<p>PROPORCIÓN DE HOGARES CON ACCESO A TENENCIA SEGURA ES 1 MENOS EL PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN URBANA QUE VIVE EN BARRIOS DE TUGURIOS. EN AUSENCIA DE DATOS SOBRE EL NÚMERO DE HABITANTES DE LOS BARRIOS DE TUGURIOS, EL PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS (NACIONES UNIDAS-HÁBITAT) PREPARA ESTIMACIONES BASADAS EN LA DEFINICIÓN DE BARRIOS DE TUGURIOS CONVENIDA EN LA REUNIÓN DEL GRUPO DE EXPERTOS EN INDICADORES URBANOS, CELEBRADA EN 2002. ESTOS INDICADORES SE AJUSTARÁN, Y LAS DEFINICIONES DE TENENCIA SEGURA Y DE BARRIOS DE TUGURIOS SE PERFECCIONARÁN MEDIANTE FUTURAS CONSULTAS CON PARTICIPANTES EN LA REUNIÓN DEL GRUPO DE EXPERTOS Y SUS REDES DE PROFESIONALES. TENENCIA SEGURA HACE REFERENCIA A LOS HOGARES QUE SON PROPIETARIOS DE SUS CASAS O LAS ESTÁN COMPRANDO, LAS ALQUILAN EN EL MERCADO PRIVADO O HABITAN VIVIENDAS SOCIALES O EN RÉGIMEN DE SUBALQUILER. LOS HOGARES SIN TENENCIA SEGURA SON LOS OCUPANTES ILEGALES (INDEPENDIEMENTE DE QUE PAGUEN O NO EL ALQUILER), LAS PERSONAS SIN HOGAR Y LOS HOGARES SIN UN ACUERDO FORMAL. NACIONES UNIDAS-HÁBITAT ENTIENDE POR HOGAR DE UN BARRIO DE TUGURIOS UN GRUPO DE INDIVIDUOS QUE VIVEN BAJO EL MISMO TECHO QUE CARECEN DE UNA O VARIAS (EN ALGUNAS CIUDADES, DOS O MÁS) DE LAS CONDICIONES SIGUIENTES: TENENCIA SEGURA, CALIDAD ESTRUCTURAL Y DURABILIDAD DE LAS VIVIENDAS, ACCESO AL AGUA POTABLE, ACCESO A SERVICIOS DE SANEAMIENTO Y ESPACIO SUFICIENTE PARA VIVIR</p>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<p>ESTE INDICADOR SE CALCULA COMO 1 MENOS EL COEFICIENTE ENTRE EL NÚMERO DE HOGARES DE LAS ZONAS URBANAS QUE CARECEN DE UNA O MÁS DE LAS CONDICIONES ENUMERADAS EN LA “DEFINICIÓN” Y EL NÚMERO DE HOGARES URBANOS, EXPRESADO EN PORCENTAJE</p>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL:			
DAM*:			
DAME**:			
URBANO/RURAL:			
GÉNERO:			
NIVEL SOCIOECONÓMICO:			
ETNIA:			

DISCAPACIDAD:	
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS Y ENCUESTAS DE HOGARES
<u>COMENTARIOS:</u>	

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN EDUCACION ESCOLAR/ESPECIAL			NRO: 109
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	DISCAPACITADOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES LA PROPORCIÓN DE NIÑOS DISCAPACITADOS MATRICULADOS EN EDUCACIÓN ESCOLAR /ESPECIAL EN UN AÑO DETERMINADO RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DISCAPACITADOS			
<u>FÓRMULA:</u> CANTIDAD DE NIÑOS DISCAPACITADOS QUE RECIBEN EDUCACION ESCOLAR O ESPECIAL / TOTAL DE NIÑOS DISCAPACITADOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA BRUTA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA			NRO: 110
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> % DE NIÑOS MATRICULADOS SIN DISTINCIÓN DE EDAD, CON RELACIÓN AL NÚMERO TOTAL DE NIÑOS DEL GRUPO DE EDAD CORRESPONDIENTE A EDUCACIÓN PRIMARIA			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA BRUTA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA			NRO: 111
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> % DE NIÑOS MATRICULADOS SIN DISTINCIÓN DE EDAD, CON RELACIÓN AL NÚMERO TOTAL DE NIÑOS DEL GRUPO DE EDAD CORRESPONDIENTE A EDUCACIÓN SECUNDARIA			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA NETA DE MATRICULACIÓN PARA NIVEL PREPRIMARIO			NRO: 112
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	3-5 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> TASA NETA DE MATRICULACIÓN EN LA ENSEÑANZA PREESCOLAR ES LA PROPORCIÓN ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL (SEGÚN LA DEFINICIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL) QUE ESTÁN MATRICULADOS EN LA ENSEÑANZA PREESCOLAR Y LA POBLACIÓN TOTAL DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA DIVIDIENDO EL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS DENTRO DE LA COHORTE DE EDAD PERTINENTE DE ACUERDO CON LOS REGISTROS ESCOLARES ENVIADOS A LOS MINISTERIOS DE EDUCACIÓN POR EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA NETA DE MATRICULACIÓN EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA			NRO: 113
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> TASA NETA DE MATRICULACIÓN EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA ES LA PROPORCIÓN ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL (SEGÚN LA DEFINICIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL) QUE ESTÁN MATRICULADOS EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA Y LA POBLACIÓN TOTAL DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA DIVIDIENDO EL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS DENTRO DE LA COHORTE DE EDAD PERTINENTE DE ACUERDO CON LOS REGISTROS ESCOLARES ENVIADOS A LOS MINISTERIOS DE EDUCACIÓN POR EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD DE ENSEÑANZA PRIMARIA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO EDUCACIÓN, ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA NETA DE MATRICULACIÓN PARA EDUCACIÓN SECUNDARIA			NRO: 114
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> TASA NETA DE MATRICULACIÓN EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA ES LA PROPORCIÓN ENTRE EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL (SEGÚN LA DEFINICIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL) QUE ESTÁN MATRICULADOS EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA Y LA POBLACIÓN TOTAL DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR OFICIAL			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA DIVIDIENDO EL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS DENTRO DE LA COHORTE DE EDAD PERTINENTE DE ACUERDO CON LOS REGISTROS ESCOLARES ENVIADOS A LOS MINISTERIOS DE EDUCACIÓN POR EL NÚMERO DE NIÑOS EN EDAD DE ENSEÑANZA SECUNDARIA			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ALUMNOS QUE COMIENZAN PRIMER GRADO Y QUE LLEGAN AL QUINTO GRADO DE ENSEÑANZA PRIMARIA			NRO: 115
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-12 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> ES EL PORCENTAJE DE UNA COHORTE DE ALUMNOS MATRICULADOS EN EL PRIMER GRADO DE ENSEÑANZA PRIMARIA EN UN DETERMINADO AÑO ESCOLAR QUE, SEGÚN LAS PREVISIONES, LLEGARÁN AL QUINTO GRADO.			
<u>FÓRMULA:</u> EL CÁLCULO SE HACE DIVIDIENDO EL NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS PERTENECIENTES A UNA COHORTE ESCOLAR QUE ALCANZA CADA GRADO SUCESIVO DEL NIVEL ESPECIFICADO DE ENSEÑANZA POR EL NÚMERO DE ALUMNOS DE LA COHORTE ESCOLAR (EN ESTE CASO, LOS ALUMNOS MATRICULADOS INICIALMENTE EN EL PRIMER GRADO DE ENSEÑANZA PRIMARIA) Y MULTIPLICANDO EL RESULTADO POR 100.			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PORCENTAJE			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO EDUCACIÓN, ENCUESTAS A HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

RELACIÓN ENTRE NIÑOS Y NIÑAS EN LA ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA Y SUPERIOR			NRO: 116
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-17;		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM3, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> RELACIÓN ENTRE EL NÚMERO DE ALUMNAS MATRICULADAS EN LOS NIVELES PRIMARIO, SECUNDARIO Y TERCIARIO EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS Y PRIVADAS Y EL NÚMERO DE ALUMNOS			
<u>FÓRMULA:</u> RELACIÓN ENTRE NIÑAS Y NIÑOS MATRICULADOS, CUALQUIERA SEA LA EDAD			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO EDUCACIÓN, ENCUESTAS A HOGARES		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE CONCLUSIÓN DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			NRO: 117
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,ODM2, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> TASA DE CONCLUSIÓN DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA ES LA RELACIÓN ENTRE EL NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS QUE CONSIGUEN TERMINAR EL ÚLTIMO CURSO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA EN UN AÑO DETERMINADO Y EL NÚMERO TOTAL DE NIÑOS DE LA POBLACIÓN QUE TIENEN LA EDAD OFICIAL DE GRADUACIÓN			
<u>FÓRMULA:</u> ESTE INDICADOR PUEDE INCLUIR A NIÑOS DE MÁS EDAD QUE HAN REPETIDO UNO O MÁS GRADOS DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA PERO QUE CONSIGUEN TERMINARLA AHORA. EN LOS PAÍSES DONDE NO SE REGISTRA EL NÚMERO DE ALUMNOS QUE TERMINAN LA ENSEÑANZA PRIMARIA, SE UTILIZA COMO VARIABLE SUSTITUTIVA EL COEFICIENTE DEL NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS DEL ÚLTIMO AÑO DE ENSEÑANZA PRIMARIA, MENOS EL NÚMERO DE ALUMNOS QUE REPITEN ESE GRADO EN UN AÑO NORMAL, DIVIDIDO POR EL NÚMERO TOTAL DE NIÑOS DE LA POBLACIÓN QUE TIENEN LA EDAD DE GRADUACIÓN OFICIAL			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO EDUCACIÓN		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

TASA DE ALFABETIZACIÓN DE PERSONAS 15 A 18 POR SEXO.			NRO: 118
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	15 A 24 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	ODM2
<u>DEFINICIÓN</u>			
ES EL PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN CON EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 15 Y 24 AÑOS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR UNA AFIRMACIÓN BREVE Y SENCILLA SOBRE LA VIDA COTIDIANA Y ENTENDER SU SIGNIFICADO			
<u>FÓRMULA:</u>			
DIVIDIR EL NÚMERO DE PERSONAS DE 15 A 24 AÑOS QUE HAN CONSEGUIDO LA ALFABETIZACIÓN POR LA POBLACIÓN TOTAL DEL MISMO GRUPO DE EDAD Y MULTIPLICAR EL TOTAL POR 100			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS, ESTIMACIONES DE POBLACIÓN		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

ABANDONO ESCOLAR			NRO: 119
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11;12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE NO ASISTEN PERO ASISTIERON A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE NO ASISTE PERO ASISTIÓ A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

ABANDONO ESCOLAR RECIENTE			NRO: 120
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11;12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE NO ASISTEN PERO ASISTIERON A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR Y TIENEN DOS AÑOS O MENOS DE DE REZAGO ESCOLAR			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE NO ASISTE PERO ASISTIÓ A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR Y TIENEN UNA CANTIDAD DE AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL DE HASTA DOS AÑOS MENOR A LA CORRESPONDIENTE PARA LA EDAD, RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

ABANDONO ESCOLAR NO RECIENTE			NRO: 121
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ESCOLARIZACIÓN/ACCESO EDUCACIÓN
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11;12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS QUE NO ASISTEN PERO ASISTIERON A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR Y TIENEN MÁS DE DOS AÑOS DE DE REZAGO ESCOLAR			
<u>FÓRMULA:</u> SE CALCULA COMO EL COCIENTE ENTRE EL TOTAL DE NIÑOS QUE NO ASISTE PERO ASISTIÓ A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR Y TIENEN UNA CANTIDAD DE AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL DE MAS DE DOS AÑOS MENOR A LA CORRESPONDIENTE PARA LA EDAD RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL MISMO TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE GASTO PÚBLICO EN EDUCACIÓN RESPECTO AL GASTO PUBLICO TOTAL			NRO: 122
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	PRESUPUESTO, CALIDAD EDUCATIVA,
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> INDICA EL MONTO DEVENGADO EN LA MONEDA NACIONAL EN EDUCACIÓN SOBRE EL GASTO PÚBLICO TOTAL EN ESA MISMA MONEDA			
<u>FÓRMULA:</u> GASTO DEVENGADO EN LA MONEDA NACIONAL EN EDUCACIÓN, AÑO T / TOTAL MONTO PÚBLICO DEVENGADO, AÑO T)*100			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

CANTIDAD/PROPORCIÓN NIÑOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN EN SU LENGUA			NRO: 123
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	BILINGÜE/INDIGENAS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	3-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u>			
CANTIDAD/PROPORCIÓN NIÑOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN EN SU LENGUA			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL:			
DAM*:			
DAME**:			
URBANO/RURAL:			
GÉNERO:			
NIVEL SOCIOECONÓMICO:			
ETNIA:			
DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

INCREMENTO EN EL NÚMERO DE ESTUDIANTES DE MINORÍAS QUE SON ATENDIDOS CON EDUCACIÓN BILINGÜE Y ACORDE A SU CULTURA			NRO: 124
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	BILINGÜE/INDIGENAS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	3-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> MUESTRA EL PORCENTAJE DE INCREMENTO DE UN AÑO A OTRO EN EL NÚMERO DE PERSONAS PERTENECIENTES A GRUPOS ÉTNICOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN BILINGÜE Y SON ATENDIDOS POR EL SECTOR EDUCATIVO DE MANERA PERTINENTE			
<u>FÓRMULA:</u> $IE \text{ AÑO } T = \frac{(\text{POB. INDÍGENA ATENDIDA EN EL AÑO } T - \text{POBL INDÍGENA ATENDIDA EN EL AÑO } T - 1)}{\text{POB. INDÍGENA ATENDIDA EN EL AÑO } T} * 100$			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	MINISTERIO DE EDUCACIÓN		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR			NRO: 125
APARTADO	7. EDUCACIÓN Y CULTURA	ÁREA TEMÁTICA	ABANDONO ESCOLAR EMBARAZADAS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD
<u>DEFINICIÓN</u> REPRESENTA A LA PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ESTÁN/PERMANECEN ESCOLARIZADAS			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A ESTABLECIMIENTO ESCOLAR RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTA DEMOGRAFÍA Y SALUD		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS MIGRANTES INTERNACIONALES			NRO: 126
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	MIGRANTES Y REFUGIADOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS MIGRANTES INTERNACIONALES			
<u>FÓRMULA:</u> NÚMERO DE NIÑOS QUE NACIERON EN OTRO PAÍS RESPECTO AL TOTAL DE NIÑOS DEL PAÍS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	CENSOS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE NIÑOS REFUGIADOS			NRO: 127
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	MIGRANTES Y REFUGIADOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
NÚMERO DE NIÑOS QUE SE HAN VISTO OBLIGADOS A HUIR DE SU LUGAR DE RESIDENCIA EN EL PAÍS HACIA OTRO PAÍS POR DIVERSAS RAZONES: DEGRADACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, DESASTRES NATURALES, CONFLICTOS INTERNOS QUE DESTRUYEN ASENTAMIENTOS HUMANOS			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u>			
NACIONAL:			
DAM*:			
DAME**:			
URBANO/RURAL:			
GÉNERO:			
NIVEL SOCIOECONÓMICO:			
ETNIA:			
DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE NIÑOS DESPLAZADOS			NRO: 128
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS DESPLAZADOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> NÚMERO DE NIÑOS QUE SE HAN VISTO OBLIGADOS A HUIR DE SU LUGAR DE RESIDENCIA EN EL PAÍS HACIA OTRO (EN EL MISMO PAÍS) POR DIVERSAS RAZONES: DEGRADACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, DESASTRES NATURALES, CONFLICTOS INTERNOS QUE DESTRUYEN ASENTAMIENTOS HUMANOS			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJOS LIGEROS POR DEBAJO EDAD MÍNIMA			NRO: 129
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	EXPLOTACION ECONOMICA, INCLUIDO TRABAJO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 5 A 11 A AÑOS EN TRABAJOS LIGEROS			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE NIÑOS 5- 11 AÑOS EN TRABAJOS LIGEROS Y TOTAL NIÑOS 5-11 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS ESPECÍFICAS		
<u>COMENTARIOS:</u> ESTE INDICADOR SE ARMÓ EN BASE A LA PROPUESTA DE OIT PARA LA MEDICIÓN DE TRABAJO INFANTIL. LA OIT CONSIDERA TRABAJOS LIGEROS, A AQUELLOS QUE: A) NO SEAN SUSCEPTIBLES DE PERJUDICAR SU SALUD O DESARROLLO, Y B) NO VAYAN EN DETRIMENTO DE SU ASISTENCIA A LA ESCUELA, SU PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE ORIENTACIÓN O FORMACIÓN PROFESIONALES APROBADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE O DEL APROVECHAMIENTO DE LA ENSEÑANZA QUE RECIBEN. SE INCLUYE EN ESTE GRUPO A NIÑOS DE 12 A 15 AÑOS (OIT, ART 7 DEL CONVENIO 138).			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJO REGULAR POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA REQUERIDA			NRO: 130
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	EXPLOTACION ECONOMICA, INCLUIDO TRABAJO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-14 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 5 A 11 Y 12 A 14 AÑOS EN TRABAJO REGULAR (TRABAJOS QUE NO SON LIGEROS, NI SE ENCUENTRAN DENTRO DE LAS PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL NI SON SERV DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO)			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE NIÑOS 5- 14 AÑOS EN TRABAJO REGULAR (TRABAJOS QUE NO SON LIGEROS, NI SE ENCUENTRAN DENTRO DE LAS PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL NI SON SERV DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO) Y TOTAL NIÑOS 5-14 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS	
<u>COMENTARIOS:</u> ESTE INDICADOR SE ARMÓ EN BASE A LA PROPUESTA DE OIT PARA LA MEDICIÓN DE TRABAJO INFANTIL. LA OIT CONSIDERA TRABAJOS LIGEROS, A AQUELLOS QUE: A) NO SEAN SUSCEPTIBLES DE PERJUDICAR SU SALUD O DESARROLLO, Y B) NO VAYAN EN DETRIMENTO DE SU ASISTENCIA A LA ESCUELA, SU PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE ORIENTACIÓN O FORMACIÓN PROFESIONALES APROBADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE O DEL APROVECHAMIENTO DE LA ENSEÑANZA QUE RECIBEN. LA LEGISLACIÓN NACIONAL PODRÁ PERMITIR ESTE TIPO DE TRABAJO A PARTIR DE LOS 12 AÑOS DE EDAD (APROXIMADAMENTE) . LA DETERMINACIÓN DEL NÚMERO DE HORAS MÁXIMA PERMITIDA QUEDA A CRITERIO DE LAS AUTORIDADES NACIONALES (OIT, ART 7 DEL CONVENIO 138).			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS INVOLUCRADOS EN PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL			NRO: 131
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	EXPLOTACION ECONOMICA, INCLUIDO TRABAJO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-14; 15-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 5 A 17 AÑOS EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: TRABAJO PELIGROSO (EN INDUSTRIAS Y OCUPACIONES SEÑALADAS COMO PELIGROSAS, POR HORARIOS PROLONGADOS EN INDUSTRIAS Y OCUPACIONES NO SEÑALADAS COMO PELIGROSAS); NIÑOS OBJETO DE TRATA DE PERSONAS PARA EL TRABAJO; TRABAJO FORZOSO O TRABAJO EN SERVIDUMBRE; EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL; UTILIZACIÓN DE NIÑOS EN ACTIVIDADES ILÍCITAS Y EN CONFLICTOS ARMADOS			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE NIÑOS 5- 17 AÑOS EN TRABAJOS DENTRO DE LAS PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL Y TOTAL NIÑOS 5-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS EN SERV DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO			NRO: 132
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	EXPLOTACION ECONOMICA, INCLUIDO TRABAJO INFANTIL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-14; 15-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 5 A 17 AÑOS EN SERVICIOS DOMÉSTICOS NO REMUNERADOS QUE SE SUMINISTRAN DURANTE HORARIOS PROLONGADOS; QUE SUPONEN LA MANIPULACIÓN DE EQUIPOS PELIGROSOS O CARGAS PESADAS; EN LUGARES PELIGROSOS; ETC.			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE NIÑOS 5- 17 AÑOS EN TRABAJOS DOMÉSTICOS NO REMUNERADOS DE CARÁCTER PELIGROSO Y TOTAL NIÑOS 5-17 AÑOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	ENCUESTAS		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE NIÑOS AFECTADOS A TRABAJO INFANTIL			NRO: 133
APARTADO		ÁREA TEMÁTICA	
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-14; 15-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE NIÑOS 5 A 17 AÑOS QUE PARTICIPAN EN TRABAJOS QUE ES NECESARIO ELIMINAR POR SER SOCIAL Y MORALMENTE INDESEABLES			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE NÚMERO DE NIÑOS EN: TRABAJO LIGERO POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA, EN TRABAJO REGULAR POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA, EN PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL Y EN SERVICIO DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO Y EL TOTAL DE NIÑOS DE CADA TRAMO ETARIO			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> PROPORCIÓN			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		ENCUESTAS	
<u>COMENTARIOS:</u> ESTE INDICADOR CORRESPONDE A LA SUMATORIA DE LOS INDICADORES DESAGREGADOS DE TRABAJO INFANTIL: PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJO LIGERO POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA; PROPORCIÓN DE NIÑOS EN TRABAJO REGULAR POR DEBAJO DE LA EDAD MÍNIMA; PROPORCIÓN DE NIÑOS EN PEORES FORMAS DE TRABAJO INFANTIL Y PROPORCIÓN DE NIÑOS EN SERVICIO DOMÉSTICO NO REMUNERADO DE CARÁCTER PELIGROSO			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE NIÑOS EN LA CALLE			NRO: 134
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	NIÑOS EN LA CALLE
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>	JUSTICIA¿?		
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL REGISTRADAS			NRO: 135
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	EXPLOTACION SEXUAL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	5-11; 12-14; 15-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE DENUNCIAS SOBRE NIÑOS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL REGISTRADAS			NRO: 136
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	ABUSO SEXUAL
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, REGIONAL 96,UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

EXISTENCIA DE SISTEMA PENAL DIFERENCIADO PARA MENORES Y MAYORES DE 18 AÑOS			NRO: 137
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	ADMINISTRACION JUSTICIA/PRIVACION LIBERTAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE			
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u>			
<u>FÓRMULA:</u> ASUME VALOR 1 CUANDO EXISTE LA ESTRATEGIA Y VALOR 0 CUANDO NO EXISTE			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> NO APLICA			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> LAS DESAGREGACIONES NO CORRESPONDEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES PRIVADOS DE LIBERTAD			NRO: 138
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	ADMINISTRACION JUSTICIA/PRIVACION LIBERTAD
CICLOS VITALES QUE CUBRE	12-17 AÑOS		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES CONDENADOS CON PRIVACIÓN DE LIBERTAD. INDICA EL NÚMERO DE ADOLESCENTES QUE FUERON CONDENADOS CON TOTAL PRIVACIÓN DE LIBERTAD, EN RELACIÓN AL TOTAL DE ADOLESCENTES CONDENADOS, SEGÚN SEXO Y RANGO ETÁREO.			
<u>FÓRMULA:</u> COCIENTE ENTRE SUMATORIA DE ADOLESCENTES CONDENADOS CON TOTAL PRIVACIÓN DE LIBERTAD RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES CONDENADOS			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u>			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>			
<u>COMENTARIOS:</u> FALTA DEFINIR SI ES PORCENTAJE O CANTIDAD. DEFINIR EN FUNCIÓN DEL VOLUMEN			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor

NÚMERO DE NIÑOS VÍCTIMAS DE DELITO			NRO: 139
APARTADO	8.PROTECCIÓN	ÁREA TEMÁTICA	VICTIMAS DE DELITOS
CICLOS VITALES QUE CUBRE	0-4; 5-11; 12-17		
PERIODICIDAD		CONFERENCIAS:	CIPD, UMAN
<u>DEFINICIÓN</u> REFIERE AL NÚMERO DE DENUNCIAS REGISTRADAS QUE REFIEREN A NIÑOS VÍCTIMAS DE DELITO			
<u>FÓRMULA:</u>			
<u>UNIDAD DE MEDIDA:</u> CANTIDAD			
<u>DESAGREGACIÓN:</u> NACIONAL: DAM*: DAME**: URBANO/RURAL: GÉNERO: NIVEL SOCIOECONÓMICO: ETNIA: DISCAPACIDAD:			
<u>FUENTE DEL INDICADOR:</u>		REGISTROS POLICIALES	
<u>COMENTARIOS:</u>			

* DAM: División de Área Mayor
DAME: División de Área Menor