

4.2.5 Alteraciones en el Desarrollo Infantil

Resultado Esperado

Indicador:

Porcentaje de recuperación de niños y niñas diagnosticados con déficit en desarrollo psicomotor.

Resultado esperado:

Fortalecer la prevención secundaria del rezago y déficit del desarrollo en primera infancia.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Personas

Polaridad:

Mayores valores son mejores.

Fuente:

Resúmenes estadísticos mensuales.

Responsable recolección de datos:

Departamento de Estadísticas e Información en Salud, DIPLAS.

Numerador:

Número de niños y niñas bajo control, diagnosticados con déficit en el desarrollo, que se recuperan.

Denominador:

Número de niños y niñas bajo control, diagnosticados con déficit en el desarrollo.

Línea de base (2010):

53,39%.

Meta (2020):

≥90%.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y NEDU.

Unidad responsable:

Departamento de Ciclo Vital, DIPRECE.

Justificación:

El déficit de desarrollo se refiere al estado en que un niño no es capaz de realizar las funciones que le corresponde tener asentadas a su edad. Su detección permite focalizar la vigilancia y derivar a una intervención precoz en un grupo que antes no recibía ninguna prestación. Las acciones locales se basan en la evidencia disponible que reconoce relevancia a la poderosa influencia del ambiente en el desarrollo infantil.

Método:

El número anual de niños y niñas bajo control, con evaluación del desarrollo psicomotor (las edades de los test de desarrollo se basan en la evidencia científica y corresponden a 8, 18 y 36



FICHAS TECNICAS INDICADORES PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS 2011-2020

Departamento de Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Ministerio de Salud

meses), diagnosticados con déficit (riesgo y retraso) que se recuperan (normal o normal con rezago) es dividido por el número total de niños y niñas bajo control, diagnosticados con déficit del desarrollo psicomotor (riesgo y retraso), y posteriormente se multiplica por 100.