

INDICADOR N° 1	
Indicador	Porcentaje de nacidos vivos registrados que tuvieron al menos 4 consultas prenatales
Política	Sistema de Protección Social <i>Vamos!</i> Pilar I “Integración social”
Objetivo	Garantizar el desarrollo biopsicosocial y la atención integral en salud de las niñas y los niños, con enfoques de: género, intercultural y de inclusión de personas con discapacidad.
Servicio	Atención prenatal que se realiza con el objetivo de prevenir, detectar precozmente y tratar de manera oportuna las complicaciones del embarazo. A través de ella se observa el crecimiento y la vitalidad del feto, se efectúa la preparación psicofísica para el nacimiento y se detectan las patologías existentes.
Tipo de indicador	De Resultado
Unidad de medida	Porcentaje
Método de cálculo	$PNVRC_{4+} = \frac{NVRCP_{4+}}{NVR} * 100$ <p>Dónde: <i>PNVRC₄₊</i> : Porcentaje de Nacidos Vivos Registrados con al menos 4 Consultas Prenatales. <i>NVRCP₄₊</i>: Nacidos Vivos Registrados con al menos 4 Consultas Prenatales. <i>NVR</i>: Nacidos Vivos Registrados.</p>
División	Total país (sin división)
Método de recopilación de datos	El método de recopilación son registros administrativos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. El medio de verificación son los Indicadores de Nacimientos, Dirección General de Información Estratégica en Salud (DIGIES)- Sub-Sistema de Información de Estadísticas Vitales (SSIEV). Disponible en: http://portal.mspbs.gov.py/digies/indicadores-de-nacimiento/ Sistema de consultas personalizadas: http://ssiev.mspbs.gov.py/20170426/nacido_reportes/usuario_multireporte_nacido.php
Periodicidad de la medición	Anual
Servicio responsable	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS, Principal implementador de servicios de atención sanitaria). Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección General de Información Estratégica en Salud (MSPBS/DIGIES, Fuente de información). Unidad Técnica del Gabinete Social (UTGS, Compilación del indicador).
Fecha de entrega	Indicador definitivo: mes de octubre del año t +2 en la publicación de Indicadores Básicos de Salud Paraguay Disponible en: http://portal.mspbs.gov.py/digies Indicador preliminar: se prevé la publicación de un reporte de resultados preliminares en el mes de abril del año t +1, en el tablero de indicadores de seguimiento del Convenio https://sites.google.com/view/plataforma-ue/inicio . El

	dato del indicador preliminar será considerado como referencia para el desembolso.
Limitaciones y sesgo	<p>El indicador comprende a los nacidos vivos registrados por el MSP y BS que incluye a todos los sectores de salud públicos y privados (MSP y BS, IPS, Hospital de Policía, Hospital Militar, Hospital de Clínicas, Hospitales privados y TESAI), a través del Subsistema de Información de Estadísticas Vitales. En tal sentido, cabe destacar que existe un nivel de subregistro respecto de las proyecciones de población desarrolladas por el Instituto Nacional de Estadística y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).</p> <p>La información sobre la cantidad de consultas prenatales proviene del registro asentado en el Certificado de Nacido Vivo, compilado finalmente por MSPBS/DIGIES.</p> <p>La información de los indicadores de estadísticas vitales es publicada dos años después de la finalización del año de referencia.</p> <p>El dato sobre la meta lograda para este indicador estará disponible en el año t+2, siendo que para t+1, el Ministerio publicará información preliminar en su sitio web. En caso que existan discrepancias entre estas, a efectos del seguimiento para el apoyo presupuestario, se tomará como referencia la meta preliminar.</p>
Medios de interpretación	<p>Refiere a la proporción de nacidos vivos registrados que alcanzan un umbral mínimo recomendado por la OMS de 4 consultas prenatales.</p> <p>La atención prenatal es un conjunto de acciones asistenciales que se concretan en entrevistas o visitas programadas con el equipo de salud y la embarazada a fin de controlar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto y la crianza del recién nacido, con la finalidad de disminuir los riesgos de este proceso fisiológico.</p> <p>Como indicador del pilar I, informa sobre los resultados de las políticas universales de integración social, con énfasis en la salud materno-infantil.</p>
Cambio de metodología	<p>No se tiene previsto cambiar el método de cálculo o de recopilación de datos.</p> <p>El indicador posee una serie histórica sostenida por el MSPBS.</p>
Base de referencia	Línea de base (2020) Total: 78,3%
Objetivos	<p>Meta 2021: 78,9%</p> <p>Meta 2022: 79,5%</p> <p>Meta 2023: 80,1%</p>
Comentarios	<p>Fundamento: Se trata de un indicador que contiene información sobre la cantidad de mujeres embarazadas que demandan atención de consultas prenatales y, por tanto, refleja las acciones efectivas y las orientaciones del gobierno a través del MSPBS dirigidas a las mujeres gestantes para asegurar una atención prenatal adecuada y un nacimiento con un mínimo de riesgos. En este sentido, la acción captada por este indicador se inscribe dentro del universo de salud sexual y reproductiva y específicamente en salud materno-perinatal y vela por el bienestar y la vida del binomio madre-hijo, posibilitando evitar muertes fetales o perinatales y las maternas.</p> <p>Los datos históricos del indicador dan cuenta que ha habido un mejoramiento sustancial en el acceso a la atención prenatal, así como en el cumplimiento de una de las normas vigentes de atención prenatal que establece que la</p>

	<p>embarazada debe acudir a al menos 4 atenciones prenatales durante el embarazo.</p> <p>El contexto de la pandemia por COVID-19 implicó un importante retroceso en el indicador; que pasó de 82,3% en el año 2019 a 78,3%, según la última información preliminar del año 2020. Se espera que los esfuerzos aplicados durante el año 2021 y los subsiguientes generen resultados en torno a una recomposición progresiva. En virtud de lo expuesto, se considera la fijación de una línea de base según lo estimado para el año 2020 (78,3%) y metas de mejora anual según los parámetros establecidos en el Convenio (0,6 puntos porcentuales por año).</p> <p>Serie histórica: 2014: 78,3% 2015: 79,7% 2016: 80,9% 2017: 82,2% 2018: 83,0%</p>
--	---

#