

RELACIÓN DE INDICADORES CLAVE DEL PROGRAMA, COMPONENTE VIH

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
I1	Tasa de Incidencia del VIH en HSH	Casos nuevos de VIH por 100,000 habitantes que se ha detectado y registra en el periodo de 1 año Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA OGE – Estudio de Vigilancia Centinela para Incidencia del VIH en HSH	Registros MINSA-Vigilancia Centinela	<u>Incidencia acumulada:</u> #Casos nuevos de VIH durante el periodo / Población durante el periodo * 100 000 (#casos x 100,000 habitantes)	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (Dirección General de Epidemiología)
I2	Porcentaje de gestantes infectadas por el VIH	Gestantes con diagnóstico confirmado de VIH Unidad de medida: gestantes	FUENTE SECUNDARIA OGE – Estudio de Vigilancia Centinela para Incidencia del VIH en Gestantes Fuente de dato Proxy: Hoja de monitorización del MINSA	Registros MINSA-Vigilancia Centinela, Hoja de Monitorización	#Gestantes VIH positivas con diagnóstico de laboratorio confirmado/ Total gestantes atendidas y examinadas en establecimientos de salud	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (Dirección General de Epidemiología)
I3	% de personas que permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA	Unidad de medida: personas en TARGA	FUENTE SECUNDARIA Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores - SMEii	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSA	#Pacientes con permanencia de 12 o más meses en TARGA y que ingresaron en periodo / Total de pacientes que ingresaron a TARGA en ese periodo	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (ESN VIH)
I4	% de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años	Considera adolescentes varones y mujeres entre 12 y 18 años de edad, y jóvenes varones y mujeres entre 19 y 24 años Unidad de medida: jóvenes y adolescentes, mujeres y varones	FUENTE SECUNDARIA - Hoja de Monitorización del MINSA - Área de Prevención de la ESN-VIH, Etapa de Vida Adolescente	Línea de base Encuesta ad hoc	# jóvenes menores de 24años (adolescentes: 12 a 18 y jóvenes: 19 a 24 años) con ITS / Total personas menores 24 años	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (ESN VIH)
E1	% de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual	Unidad de medida: adolescentes mujeres y varones	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a escuelas (diurnas y nocturnas)	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#adolescentes (12 a 18 años) que usaron condón en su última relación sexual / Total de adolescentes entrevistados que reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
E2	Proporción de jóvenes (19-24 años) que utilizaron preservativo en última relación sexual para prevenir una ITS / VIH	Unidad de medida: jóvenes mujeres y varones	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a hogares	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#jóvenes (19 a 24 años) que usaron condón en su última relación sexual / Total de jóvenes entrevistados que reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
E3	% de HSH abordables (TS) que usan preservativos en su última	Unidad de medida:	Opción1: FUENTE SECUNDARIA	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Hombres que tienen sexo con hombres que	Informe de medición de indicadores (línea	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (DGE)

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
	relación sexual	personas	Vigilancia Centinela para Incidencia del VIH en HSH Opción 2: FUENTE PRIMARIA Encuesta rápida Ad-hoc		son trabajadores sexuales (HSH-TS), que reportan haber usado condón en su último encuentro sexual con una pareja masculina / Total HSH-TS encuestados que reportan haber tenido relaciones sexuales con una pareja masculina (dentro del último año)	de base y siguientes mediciones)		Alternativa: Equipo Consultor
E4	% de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual	Unidad de medida: personas	Opción 1: FUENTE SECUNDARIA Vigilancia Centinela para Incidencia del VIH en TS Opción 2: FUENTE PRIMARIA Encuesta rápida Ad-hoc	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Trabajadoras sexuales que usaron condón en su última relación sexual / Total de trabajadoras sexuales entrevistados que reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (DGE) Alternativa: Equipo Consultor
E5	% de PPL que utiliza preservativo en la última relación sexual	Unidad de medida: personas	Opción 1: FUENTE SECUNDARIA Vigilancia Centinela del VIH en Penales año 2005 Opción 2: FUENTE PRIMARIA Encuesta rápida Ad-hoc Fuente del marco muestral: - Estadística de la Población de Penales - Información diaria de población Penal, en la Alcaldía de cada penal	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Varones privados de su libertad (PPL) que usaron condón en su última relación sexual / Total de varones privados de su libertad encuestados que reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (DGE) Alternativa: Equipo Consultor
E6	% de PVVS que abandona TARGA dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento	Abandono se define como la suspensión del tratamiento anti-retroviral por más de 1 mes Unidad de medida: personas en TARGA	FUENTE SECUNDARIA Base de datos Epi Info para Targa Sistema de Monitoreo Integral de Indicadores - SMEii	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSA	#PVVS en TARGA sin recibir TARGA > 1 mes / #PVVS en TARGA	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (ESN VIH) Alternativa: Equipo Consultor
E7	Porcentaje de la población de las regiones intervenidas que tiene actitud de aceptación a las PVVS y/o personas vulnerables	Actitud de aceptación se refiere a una escala donde se considera los rubros percepción, información y conducta Población se define como mujeres y varones de 19 o más años de edad Unidad de medida: personas	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a hogares	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Personas de las regiones a intervenir que tienen una actitud de aceptación hacia las PVVS y/o personas vulnerables / Total población de las regiones a intervenir	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
E8	Porcentaje de personal de colegios que tiene actitud de	Actitud de aceptación se refiere a una escala donde	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Personal de colegios de las regiones a intervenir	Informe de medición de indicadores (línea	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
	aceptación a los niños VVS	<p>se considera los rubros percepción, información y conducta</p> <p>Personal de colegios son los profesores (solamente, debido a que a ellos irán dirigidos las reuniones de sensibilización)</p> <p>Unidad de medida: personas</p>	escuelas (diurnas y nocturnas)		que tienen una actitud de aceptación a niños viviendo con VIH/SIDA / Total personal de colegios de las regiones a intervenir	de base y siguientes mediciones)		
E9	Numero de familias de PVVS que incrementan su ingreso promedio familiar mensual a través de microempresas	<p>Se considera Microempresa toda unidad económica constituida por una persona natural (conocida también como conductor, empresa unipersonal o persona natural con negocio) o jurídica, bajo cualquier forma u organización o gestión empresarial (E.I.R.L., S.R.L., S.A.), dedicada a la extracción, transformación, producción, comercialización de bienes o prestación de servicios; y con un nivel de venta bruta anual de hasta 150 UIT</p> <p>Se considera familia PVV a los habitantes de una casa donde existe una persona viviendo VIH+ o SIDA</p> <p>El proceso de participación en la creación de microempresas empieza desde la capacitación</p> <p>Unidad de medida: familias</p>	<p>Opción 1: FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a hogares de PVVS que intervinieron en el proceso de creación de microempresas</p> <p>Opción 2: FUENTE SECUNDARIA Declaraciones juradas de renta a SUNAT Boletas de venta y/o facturas emitidas</p>	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#familias PVVS incrementan ingresos por creación de microempresas / #familias PVVS participan en creación de microempresas	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
E10	% de personal de los establecimientos de salud que tienen actitud positiva hacia PVVS o personas vulnerables	<p>Actitud de aceptación se refiere a una escala donde se considera los rubros percepción, información y conducta</p> <p>Personal de salud se refiere a médicos, enfermeras y técnicos</p> <p>Unidad de medida: personas</p>	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc aplicada a establecimientos de salud de las regiones a intervenir	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#Personal de establecimientos de salud de las regiones a intervenir que tienen una actitud positiva hacia PVVS y/o personas vulnerables / Total personal de salud de las regiones a intervenir	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
R.1.1	Proporción de adolescentes escolares (12-18 años) que tienen información de ITS / VIH y aspectos de vida sexual saludable	Tener información se refiere a respuestas correctas de una lista de preguntas respecto a ITS y vida sexual saludable Unidad de medida: adolescentes	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc con variables ya definidas, aplicada a escuelas (diurnas y nocturnas)	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#adolescentes que tienen información en ITS / Total adolescentes	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
R.1.2	Proporción de jóvenes (19-24 años), mujeres y varones, que tienen información de ITS / VIH y aspectos de vida sexual saludable	Tener información se refiere a respuestas correctas de una lista de preguntas respecto a ITS y vida sexual saludable Unidad de medida: jóvenes	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc con variables ya definidas, aplicada a hogares	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#jóvenes que tienen información en ITS / Total jóvenes	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
R.1.3	Porcentaje de pacientes que reciben diagnóstico y tratamiento, utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS, en centros de salud públicos	Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA Hoja de Monitorización del MINSA	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSA	#pacientes reciben diagnóstico y tratamiento usando modelo sindrómico en CS público / #pacientes ITS en CS público	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Semestral	MINSA (ESN VIH)
R.1.4	Nº de profesionales de salud del sector público y no-público capacitados en manejo sindrómico de ITS	Profesionales de la salud considera médicos y obstetras, así como enfermeros/as, técnicos/as de enfermería u otro personal de salud que brinde atención relacionada a ITS (diagnóstico y tratamiento) Sector público considera hospitales, CERETS, CCSS, UAMPs, otros pertenecientes a MINSA, Instituto Nacional Penitenciario; así como EsSalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y Policiales (COPRECOs), Municipalidades. Sector no público considera Servicios de Salud Privados. Se considerarán capacitaciones realizadas por el Proyecto VIGIA, el Proyecto Fondo Mundial Ronda II, y otros que el MINSA reconozca como válidos Unidad de medida:	FUENTE PRIMARIA Base de datos Subreceptor	Registro Subreceptor	#profesionales sector público + #profesionales sector no público, de las regiones a intervenir capacitados en manejo sindrómico ITS	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Semestral	Subreceptor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
R.1.5	% de HSH abordables (TS) que acuden a AMP	Atención médica periódica para HSH está definida como: una evaluación clínica cada 30 días, la cual incluye un test de orina, examen de piel, boca, región perianal y anal, y pruebas para detectar presencia de linfonodos acrecentados, evaluación de laboratorio y prueba para sífilis (cada 3 meses) y HIV (cada 6 meses) Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA Hoja de Monitorización del MINSA	Hoja de Monitorización de la ESN-VIH/SIDA del MINSA	#HSH trabajadores sexuales (HSH-TS) controlados en CERETS en el último año / Total HSH-TS atendido en CERETS en el último año	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Semestral	MINSA (ESN VIH)
R.1.6	% de TS que acuden a AMP (Atención Médica Periódica)	Atención médica periódica para TS está definida como: una evaluación clínica cada 30 días que incluye una prueba de orina, examen de piel, boca, regiones perianal y anal, y prueba para detectar presencia de glándulas acrecentadas, un examen vaginal con un espéculo y bimanual; evaluación de laboratorio y prueba para sífilis (cada 3 meses) y HIV (cada 6 meses) Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA Hoja de Monitorización del MINSA	Hoja de Monitorización de la ESN-VIH/SISA del MINSA	#Trabajadoras sexuales (TS) controladas en CERETS en el último año / Total TS atendidas en CERETS en el último año	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Semestral	MINSA (ESN VIH)
R.1.7	Numero de condones distribuidos a PPLs	Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA Formato de Registros de Asistencia, de las Actividades de Intervención, Educación y Comunicación de penales	Hoja de Registros de IEC del INPE	Total de condones distribuidos en el último año	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Coordinación Nacional de Salud del INPE
R.1.8	% de mujeres de que tienen información acerca de aspectos de vida sexual saludable	Población incluida son mujeres de 25+ años de edad Unidad de medida: mujeres	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc a hogares	Informe de Línea de base Encuesta ad hoc	#mujeres con información sobre vida sexual saludable / Total mujeres	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
R.1.9	Nº de personas que ingresan a tratamiento sintomático por ITS reportados por centros de salud públicos y privados que no pertenecen al Ministerio de salud	Unidad de medida: personas	Opción 1: FUENTE SECUNDARIA MINSA Opción 2: FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-Hoc a Establecimientos de salud públicos y privados	Informe de Evaluación Ad-Hoc	#personas que ingresan a tratamiento sintomático por ITS	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (ESN VIH) Alternativa: Equipo consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
R.1.10	% de PPL afectado por una ITS que reciben tratamiento sintromico	Unidad de medida: personas	FUENTE SECUNDARIA - Registro de información - Hoja HIS	Registros INPE	#PPL afectados con ITS y que recibieron tratamiento sintromico / #PPL afectados con ITS	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Coordinación Nacional de Salud del INPE
R.1.11	Nº de centros de referencia de ITS (CERITS) que brindan servicios con condiciones de calidad según normas	Unidad de medida: establecimiento de salud	FUENTE PRIMARIA Lista de chequeo	Registros MINSA	#CERITS dan servicios de calidad	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	Equipo Consultor
R.1.12	Nº de centros de referencia de ITS (CERITS) que cuentan con equipo itinerante para AMP	Equipo itinerante es un equipo formado por dos profesionales de la salud y un promotor Profesional de la salud considera un médico u obstetra Unidad de medida: establecimiento de salud	FUENTE SECUNDARIA Área de Prevención de la ESN-VIH y Registro o Informe de la ESN-VIH	Registros MINSA	#CERITS que cuentan con equipo itinerante para AMP	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Fin I fase Fin II Fase	MINSA (ESN VIH)
R.1.13	Número de mujeres de OSB que tienen información acerca de aspectos de una vida sexual saludable (incluyendo información sobre prevención de ITS y VIH)	Tener información se refiere a respuestas correctas de una lista de preguntas respecto a ITS y vida sexual saludable Unidad de medida: personas	FUENTE PRIMARIA Base de datos Subreceptor	Registro Subreceptor	#mujeres OSB con información sobre vida sexual saludable	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Semestral	Subreceptor Equipo Consultor
R.2.1	Número y porcentaje de miembros de grupos de familiares de PVVS que reciben atención integral	Atención integral es el conjunto de atención médica, psicológica y dental así como Servicio Social. Familia PVV considera a la familia tradicional (ej: padre, madre, niño), la familia incompleta (ej: un solo padre) y las familias no tradicionales (ej: parejas de HSH). Unidad de medida: personas	FUENTE PRIMARIA Base de datos Subreceptor	Registros Subreceptor	#Miembros de grupos de familiares de PVVS que reciben atención integral / Total miembros de grupos de familiares de PVVS	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Subreceptor Equipo Consultor
R.2.2	Número y porcentaje de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH que reciben atención integral	Se considera niños a las personas menores de 10 años de edad y aquellos llamados adolescentes tempranos, cuyo rango de edad es entre 10 y 14 años. Atención integral es el conjunto de cuidado pediátrico, cuidado nutricional, servicios psicológicos, servicio dental	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc a hogares con niños VIH+ y afectados	Informe de Línea de base Registros de Subreceptor	#niños viviendo con el VIH y/o huérfanos por causa del VIH/SIDA que reciben atención integral / #niños viviendo con el VIH y/o huérfanos por causa del VIH/SIDA	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Subreceptor Equipo Consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
		y servicios sociales. Población incluida: (a) Huérfanos: sin padre ni madre por causa del VIH (b) Niños viviendo con el VIH: < 15a que son VIH+ (c) Niños afectados por el VIH: no son VIH+ pero son hijos de persona VIH+ o tienen hermanos con VIH+ Unidad de medida: niños						
R.2.3	% de empresas participantes en el programa de sensibilización que implementan actividades relacionadas	Unidad de medida: personas	FUENTE PRIMARIA Registros de Subreceptor	Registros de Subreceptor	#de empresas participantes en el programa de sensibilización que implementan actividades relacionadas / Total de empresas participantes en el programa de sensibilización	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Subreceptor Equipo Consultor
R.2.4	% de niños huérfanos por el VIH que reciben apoyo nutricional con curva ponderal normal de acuerdo a su edad	Huérfanos considera niños sin padre ni madre por causa del VIH Se considera niños a las personas menores de 10 años de edad y aquellos llamados adolescentes tempranos, cuyo rango de edad es entre 10 y 14 años. Unidad de medida: niños	FUENTE PRIMARIA Registros de Subreceptor	Registros de Subreceptor	#niños huérfanos reciben apoyo nutricional / #niños huérfanos	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Subreceptor Equipo Consultor
R.3.1	Número de organizaciones de PVVS que cuentan con instrumentos básicos y estratégicos de gestión	Se considera "contar con" a la respuesta afirmativa de una lista de chequeo que incluye tenencia de planes de gestión, lista de equipamiento e infraestructura, capacitaciones en gestión Unidad de medida: organizaciones	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc <u>Metodología propuesta:</u> - Encuesta aplicada a organizaciones de PVVS de las regiones a intervenir - Marco muestral de referencia: . Todos los GAMs del Perú adscritos a la Coordinadora de Peruanos Positivos . Otros grupos de PVVS	Registros de Subreceptor	#Organizaciones PVVS que cuentan con instrumentos básicos y estratégicos de gestión / #organizaciones de PVVS	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Equipo Consultor
R.3.2	Número de PVVS participando en la creación de microempresas	Se considera Microempresa toda unidad económica constituida por una persona natural (conocida también como	FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-hoc <u>Metodología propuesta:</u> - Marco muestral de referencia:	Registros de Subreceptor	#PVVS participando en microempresas	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	Subreceptor Equipo Consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
		<p>conductor, empresa unipersonal o persona natural con negocio) o jurídica, bajo cualquier forma u organización o gestión empresarial (E.I.R.L., S.R.L., S.A.), dedicada a la extracción, transformación, producción, comercialización de bienes o prestación de servicios; y con un nivel de venta bruta anual de hasta 150 UIT</p> <p>El proceso de participación en la creación de microempresas empieza desde la capacitación.</p> <p>Unidad de medida: personas</p>	<p>. Todos los GAMs del Perú adscritos a la Coordinadora de Peruanos Positivos . Otros grupos de PVVS - Por la lista de las instituciones del marco muestral se hará la identificación de los grupos familiares miembros de organizaciones PVVS - Se totalizará el #de miembros >19 años y se identificarán los que participan en microempresas</p>					
R.4.1	% de PVVS con TARGA que recibe consejería en prevención positiva	<p>Prevención positiva se define como la información en cuidado nutricional, infecciones oportunistas, ingestión de medicinas, reacciones adversas, re-infecciones y uso de condón. Adicionalmente, 5 condones son distribuidos durante estas visitas.</p> <p>Población incluida son jóvenes y adultos, mujeres y varones de 19 a más años de edad</p> <p>Unidad de medida: personas</p>	<p>Opción 1: FUENTE SECUNDARIA N: Hoja de Monitorización del MINSa D: Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores - SMEii</p> <p>Opción 2: FUENTE PRIMARIA Encuesta rápida a PVVS en TARGA</p>	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSa	#PVVS en TARGA que reciben consejería / #PVVS en TARGA	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	MINSa (ESN VIH) Equipo Consultor
R.4.2	Numero y % de PVVS en TARGA que recibe tratamiento para enfermedades oportunistas (incluido TBC)	PVVS en TARGA que han tenido un episodio de una enfermedad oportunista y que tuvieron tratamiento	<p>FUENTE PRIMARIA Encuesta Ad-Hoc aplicada a hogares</p> <p>FUENTE SECUNDARIA Base de datos Epi Info para TARGA Cuadernos de Registro Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores - SMEii</p>	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSa	#PVVS en TARGA recibieron tratamiento para enfermedades oportunistas / #PVVS en TARGA con enfermedades oportunistas	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	MINSa (ESN VIH) Equipo Consultor

CODIGO Indicador	INDICADOR	DEFINICIONES	FUENTE DE INFORMACIÓN	MEDIO DE VERIFICACIÓN	CALCULO	REPORTE EMITIDO	FRECUENCIA	RESPONSABLE de generar el dato
R.4.3	% de adherencia al tratamiento antirretroviral	Adherencia se define como cumplir con ingerir más del 95% de tomas en 1 mes	FUENTE SECUNDARIA Base de datos Epi Info para TARGA Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores - SMEii	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSA	#PVVS en TARGA que están adheridos al tratamiento / Total PVVS en TARGA	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	MINSA (ESN VIH)
R4.4	Número y % de personas viviendo con VIH en fase de inmunodeficiencia que reciben antirretrovirales	Personas con VIH enroladas para recibir ARV's en alguno de los tres Sistemas Nacionales de Salud	FUENTE SECUNDARIA Registro de enrolamiento al TARGA Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores - SMEii	Registros ESN-VIH/SIDA del MINSA	#personas fase inmunodeficiencia que recibieron ARV / #personas en fase inmunodeficiencia	Informe de medición de indicadores (línea de base y siguientes mediciones)	Anual	MINSA (ESN VIH)