

**INFORME DE VERIFICACIÓN DEL  
CUMPLIMIENTO DEL SEXTO CONVENIO DE  
ASIGNACIÓN POR DESEMPEÑO EN EL MARCO  
DEL FONDO DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO Y  
LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES**

**TRAMO COMPROMISOS DE GESTIÓN  
PERIODO AGOSTO – DICIEMBRE 2023**

**PRIMERA VERIFICACIÓN**

**GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE**

**Lima, abril 2024**

## CONTENIDO

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| I. RESUMEN EJECUTIVO.....                                   | 3  |
| II. ANTECEDENTES.....                                       | 8  |
| III. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA AL FED ..... | 9  |
| IV. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN .....        | 9  |
| V. DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR .....               | 33 |
| VI. CONCLUSIONES .....                                      | 37 |
| VII. RECOMENDACIONES.....                                   | 37 |

## I. RESUMEN EJECUTIVO

En el marco de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social se viene implementando el Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED), como mecanismo de incentivo monetario orientado a entidades de Gobierno Nacional y/o Gobierno Regional.

En este contexto, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE suscribe en septiembre de 2023, el Sexto CAD, en el cual se establecen compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a las categorías de salud y reducción de la violencia contra la mujer, educación, acceso a agua para consumo humano, y articulación territorial correspondientes al periodo agosto 2023 - junio 2024.

Según el Anexo N° 1 y Anexo N° 2 del Sexto CAD, corresponde realizar la primera verificación del tramo compromisos de gestión del periodo agosto – diciembre 2023. Para tal efecto, el Gobierno Regional envía el informe ejecutivo de cumplimiento en los plazos establecidos, según lo estipulado en la cláusula quinta del CAD<sup>1</sup>.

Cabe mencionar que, considerando la información alcanzada por la Dirección de Seguimiento de la Dirección General de Seguimiento y Evaluación del MIDIS, se procede con la verificación de once (11) compromisos de gestión (SI-01, SI-02, SI-03, SI-04, SI-05, VI-01, AI-01, AI-02, EI-02, EI-03 y ART-01).

Como resultado de la verificación, el Gobierno Regional cumple ocho (08) compromisos de gestión y presenta avances en otros. Por consiguiente, de acuerdo con las consideraciones establecidas para la transferencia de recursos en el Sexto CAD<sup>2</sup>, se ha realizado el cálculo presupuestal, por lo que corresponde transferir al Gobierno Regional de LAMBAYEQUE el monto de **S/ 1,264,239.00** que equivale al **90.1%** del monto máximo asignado para la primera verificación.

A continuación, se presenta en resumen los resultados de la primera verificación de cada uno de los compromisos mencionados.

<sup>1</sup> Según las cláusulas Quinta y Décimo Sexta del Sexto CAD, el GR debe remitir al Presidente/a del Comité Directivo del FED, el informe ejecutivo de cumplimiento de los Compromisos de Gestión correspondiente al periodo agosto-diciembre 2023, hasta 20 días hábiles posteriores al cierre del mes de diciembre del año 2023.

<sup>2</sup> Según el numeral 6.3.1 Mecanismos para la transferencia de recursos, de la Cláusula Séptima del Sexto CAD, el monto a ser transferido se calculará de acuerdo al cumplimiento alcanzado y la ponderación de cada uno de los indicadores de los compromisos señalados en el Anexo N° 1.

### COMPROMISOS DE GESTIÓN – GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE PERIODO AGOSTO - DICIEMBRE 2023

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |       |                  |                                                                                             |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Compromiso de Gestión                                      |                                                                                                                                                                                                                         | Indicador                                                                                                                                                                                                   | Basal | Meta establecida | Nivel de cumplimiento                                                                       | Conclusión |
| SI-01                                                      | Mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, captadas en el primer trimestre de gestación, y con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento. | SI-01.01:<br>Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación. | 62.8% | 64.5%            | Agosto: 70.5%<br>Setiembre: 72.6%<br>Octubre: 72.6%<br>Noviembre: 67.5%<br>Diciembre: 70.2% | CUMPLE     |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                         | SI-01.02:<br>Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.          | 29.0% | 50.0%            | Agosto: 79.7%<br>Setiembre: 80.9%<br>Octubre: 75.0%<br>Noviembre: 85.1%<br>Diciembre: 78.6% | CUMPLE     |
| SI-02                                                      | Niñas y niños prematuros y/o bajo peso al nacer y de 4 meses de edad (a término y buen peso al nacer) del departamento reciben hierro en gotas hasta los 6 meses de edad.                                               | SI-02.01:<br>Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.                              | 40.2% | 50.2%            | Noviembre: 68.1%<br>Diciembre: 71.0%                                                        | CUMPLE     |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                         | SI-02.02:<br>Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad.                                         | 46.0% | 53.0%            | Setiembre: 50.4%<br>Octubre: 52.6%<br>Noviembre: 62.4%<br>Diciembre: 65.0%                  | EN PROCESO |
| SI-03                                                      | Niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosis de hemoglobina.                                               | SI-03.01:<br>Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosis de hemoglobina.        | 12.0% | 40.0%            | Diciembre: 30.3%                                                                            | EN PROCESO |
| SI-04                                                      | Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad                                                                                                                   | SI-04.01:<br>Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.                                                                           | 59.0% | 70.0%            | Agosto: 99.1%<br>Setiembre: 89.6%<br>Octubre: 78.7%<br>Noviembre: 73.6%<br>Diciembre: 64.0% | CUMPLE     |
| SI-05                                                      | Adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                                                                         | SI-05.01:<br>Porcentaje de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                                  | 8.5%  | 40.0%            | Agosto: 44.3%<br>Setiembre: 49.6%<br>Octubre: 53.8%<br>Noviembre: 44.6%<br>Diciembre: 62.3% | CUMPLE     |

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                  |                                                                                             |               |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Compromiso de Gestión                                      |                                                                                                                                                                                      | Indicador                                                                                                                                                                                                                                 | Basal           | Meta establecida | Nivel de cumplimiento                                                                       | Conclusión    |
| VI-01                                                      | Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional. | VI-01.01<br><b>Condición previa:</b><br>95% de Gestantes atendidas durante el embarazo a quienes les aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional. | -- <sup>3</sup> | 95.0%            | Agosto: 99.5%<br>Setiembre: 98.7%<br>Octubre: 98.3%<br>Noviembre: 98.7%<br>Diciembre: 97.8% | <b>CUMPLE</b> |
|                                                            |                                                                                                                                                                                      | VI-01.02:<br>Porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                                                                            | 10.1%           | 11.0%            | Agosto: 12.2%<br>Setiembre: 13.9%<br>Octubre: 13.0%<br>Noviembre: 12.5%<br>Diciembre: 12.3% | <b>CUMPLE</b> |
|                                                            |                                                                                                                                                                                      | VI-01.03:<br>Porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                                                           | 76.8%           | 80.0%            | Agosto: 68.7%<br>Setiembre: 85.1%<br>Octubre: 81.1%<br>Noviembre: 89.5%<br>Diciembre: 89.7% | <b>CUMPLE</b> |

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE AGUA |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |       |                  |                       |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| Compromiso de Gestión                                     |                                                                                                | Indicador                                                                                                                                                                                           | Basal | Meta establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
| AI-01                                                     | Hogares rurales con acceso a agua clorada                                                      | AI-01.01:<br>Número de centros poblados de ámbito rural con sistema de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L.                                                           | 50    | 70               | 102                   | <b>CUMPLE</b> |
| AI-02                                                     | Evaluación y actualización del estado situacional de los servicios de agua en el ámbito rural. | AI-02.01:<br>Número de centros poblados de una muestra departamental con información actualizada de los sistemas de agua y recabo de información de disposición sanitaria de excretas en el DATASS. | 0     | 36               | 39                    | <b>CUMPLE</b> |

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN |                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |       |                  |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|------------------|
| Compromiso de Gestión                                          |                                                                                                 | Indicador                                                                                                                                                         | Basal | Meta establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión       |
| EI-02:                                                         | Gestión adecuada del personal de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial (PRONOEI). | EI-02.01:<br>Porcentaje de PRONOEI de ámbito rural cuyas Profesoras Coordinadoras (PC) reciben "movilidad local" o "viáticos y/o pasajes" de manera oportuna y es | 72,0% | 76,0%            | 70,8%                 | <b>NO CUMPLE</b> |

<sup>3</sup> Por ser un indicador de condición previa se considera una meta estándar (95%) para todas las regiones a fin de mantener el buen desempeño del indicador independientemente del dato basal.

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN |                                                             |                                                                                                                                                                                           |       |                  |                       |               |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| Compromiso de Gestión                                          |                                                             | Indicador                                                                                                                                                                                 | Basal | Meta establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
|                                                                |                                                             | registrado en el Módulo Complementario del SIGA.                                                                                                                                          |       |                  |                       |               |
| EI-03:                                                         | Progreso de aprendizaje de los estudiantes de nivel inicial | <b>EI-03.01:</b><br>Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con registro de conclusiones descriptivas. | 58,9% | 65,0%            | 96,6%                 | <b>CUMPLE</b> |
|                                                                |                                                             | <b>EI-03.02</b><br>Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con acta oficial de evaluación.            | 43,9% | 52,0%            | 89,3%                 | <b>CUMPLE</b> |

| COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A ARTICULACIÓN TERRITORIAL |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                        |       |                  |                       |               |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| Compromiso de Gestión                                        |                                                                                | Indicador                                                                                                                                                                                                                              | Basal | Meta establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
| ART-01:                                                      | Procesos de articulación territorial en el marco del pacto regional por el DIT | ART-01.01:<br>Número de procesos de Articulación Territorial implementados por el Gobierno Regional en el marco del Pacto Regional por el DIT para la implementación de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social (PNDIS). | 0     | 3                | 3                     | <b>CUMPLE</b> |

## LISTA DE ACRÓNIMOS

|           |   |                                                                      |
|-----------|---|----------------------------------------------------------------------|
| CAD       | : | Convenio de Asignación por Desempeño                                 |
| CG        | : | Compromiso de Gestión                                                |
| CNV       | : | Certificado de Nacido Vivo                                           |
| CRED      | : | Crecimiento y Desarrollo                                             |
| DATASS    | : | Sistema de Diagnóstico sobre Abastecimiento de Agua                  |
| DEI       | : | Dirección de Educación Inicial                                       |
| DIGESA    | : | Dirección General de Salud Ambiental                                 |
| DIGIESP   | : | Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud            |
| DIRESA    | : | Dirección Regional de Salud                                          |
| DIRIS     | : | Dirección de Redes Integradas de Salud                               |
| DIT       | : | Desarrollo Infantil Temprano                                         |
| DITEN     | : | Dirección Técnico-Normativa de Docentes                              |
| DNI       | : | Documento Nacional de Identidad                                      |
| DIVICI    | : | Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral     |
| DRE       | : | Dirección Regional de Educación                                      |
| DRVCS     | : | Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento           |
| EIB       | : | Educación Intercultural Bilingüe                                     |
| EPP       | : | Equipo de protección personal                                        |
| FED       | : | Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales        |
| GERESA    | : | Gerencia Regional de Salud                                           |
| GRE       | : | Gerencia Regional de Educación                                       |
| HIS       | : | Sistema de Información en Salud                                      |
| IIEE      | : | Institución Educativa                                                |
| INEI      | : | Instituto Nacional de Estadística e Informática                      |
| IPRESS    | : | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud                      |
| MEF       | : | Ministerio de Economía y Finanzas                                    |
| MIDIS     | : | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social                          |
| MIMP      | : | Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables                     |
| MINEDU    | : | Ministerio de Educación                                              |
| MINSA     | : | Ministerio de Salud                                                  |
| MSE       | : | Modelo de Servicio Educativo                                         |
| MVCS      | : | Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento                    |
| OGEI      | : | Oficina General de Estadística e Informática                         |
| PAN       | : | Programa Articulado Nutricional                                      |
| PAO       | : | Plan Anual de Obtención                                              |
| PEC       | : | Promotora Educativa Comunitaria                                      |
| PC        | : | Profesora Coordinadora                                               |
| PNAS      | : | Primer Nivel de Atención en Salud                                    |
| PNSR      | : | Programa Nacional de Saneamiento Rural                               |
| PRONOEI   | : | Programa No Escolarizado de Educación Inicial                        |
| SIVICA    | : | Sistema de Vigilancia y Calidad del Agua                             |
| RED       | : | Red de Salud                                                         |
| RENIEC    | : | Registro Nacional de Identificación y Estado Civil                   |
| RENIPRESS | : | Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud |
| SIAF      | : | Sistema Integrado de Administración Financiera                       |
| SIGA      | : | Sistema Integrado de Gestión Administrativa                          |
| SISMED    | : | Sistema Integrado de Suministros de Medicamentos, Insumos            |
| SMN       | : | Salud Materno Neonatal                                               |
| UE        | : | Unidad Ejecutora                                                     |
| UGEL      | : | Unidad de Gestión Educativa Local                                    |

## II. ANTECEDENTES

La Octogésima Cuarta Disposición Complementaria Final de la Ley 30114, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2014, establece la creación del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales – FED, a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, con la finalidad de impulsar el logro de los resultados sociales establecidos en la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social con énfasis en el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), además de las metas asociadas a la reducción de la violencia contra la mujer. Asimismo, establece que los recursos del FED podrán ser incorporados en los pliegos de los gobiernos regionales que ejecuten intervenciones de los programas presupuestales priorizados por la Política Social mediante decreto supremo refrendado por los ministros del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) y MIDIS, a propuesta de este último, previa suscripción de Convenio. Dicho Convenio establece condiciones y/o mecanismos de asignación de recursos del FED, y deberá ser suscrito por el MIDIS, el MEF y gobiernos regionales, quienes asumen compromisos de gestión y metas de cobertura, conforme a las condiciones establecidas.

En este contexto, el 30 de marzo de 2015 el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE suscribe el Primer Convenio de Asignación por Desempeño (CAD) con el MIDIS y el MEF. Asimismo, el 17 de noviembre de 2017, suscribe el Segundo CAD, en dicho convenio, el Gobierno Regional se compromete al cumplimiento de compromisos de gestión y metas multianuales de cobertura de servicios dirigidos a niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad y por el nivel de cumplimiento alcanzado.

Por otro lado, el 11 de diciembre de 2019 se aprueba el nuevo Reglamento del FED a través de DS N°006-2019-MIDIS, el cual establece las disposiciones generales de gestión y el proceso de operación del Fondo, entre otros aspectos. De manera complementaria, mediante Decreto Supremo N°07-2021-MIDIS del 14 de mayo del 2021, se modifica e incorpora algunas disposiciones al Reglamento.

El 25 de febrero de 2020 se aprueba la Directiva para la Gestión del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED) a través de la RM N°044-2020-MIDIS, con la finalidad de mejorar la articulación entre sectores sociales, centrar la lógica de resultados y optimizar los procesos de transferencia a los Gobiernos Regionales.

El 15 de julio de 2021 se suscribe el Tercer CAD, en el cual se establecen dos (02) compromisos de gestión para el periodo julio-agosto 2021 de la categoría salud y el 27 de agosto de 2021 se suscribe el Cuarto CAD por el periodo agosto 2021 – diciembre 2022, en el cual se establecen compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a las categorías salud, educación, acceso a agua para consumo humano, reducción de violencia contra la mujer y articulación territorial.

El 22 de setiembre de 2022, se suscribe el Quinto CAD para el periodo setiembre 2022 - junio 2023, en el cual se establecen compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a las categorías educación, acceso a agua para consumo humano, y articulación territorial y el 24 de octubre de 2022 se suscribe la Primera Adenda al Quinto CAD a través de la cual se incorporan compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a la categoría salud y reducción de violencia contra la mujer para el periodo octubre 2022 - junio 2023.

Finalmente, en setiembre de 2023, se suscribe el Sexto CAD, para el periodo agosto 2023- junio 2024, estableciéndose compromisos de gestión y metas de cobertura vinculadas a las categorías salud y reducción de violencia contra la mujer, educación, acceso a agua para consumo humano y articulación territorial.

### III. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA AL FED

Mediante Oficio N° 000039-2024-GR.LAMB/GR de fecha 29 de enero de 2024, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE envía a la Dirección General de Implementación de Políticas y Articulación Territorial del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, el informe de cumplimiento de compromisos de gestión para la primera verificación correspondiente al periodo agosto - diciembre 2023 para los indicadores de las categorías salud, reducción de violencia contra la mujer, agua, educación y articulación territorial; dicho informe describe el avance de las actividades y logros alcanzados por cada compromiso de gestión, resultado de una auto verificación.

### IV. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de las metas de los compromisos de gestión implementados en el periodo agosto - diciembre 2023 vinculados a las categorías de salud y reducción de la violencia, agua, educación y articulación territorial, de acuerdo a los criterios establecidos en el Sexto CAD y en las fichas técnicas.

#### 3.1 COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LA CADENA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de metas de los indicadores de los compromisos de gestión vinculados a las categorías salud y reducción de violencia contra la mujer, implementados en el periodo agosto – diciembre 2023; en lo referente al cumplimiento de los compromisos: SI-01, SI-02, SI-03, SI-04, SI-05 y VI-01. Según el CAD la evaluación nos puede llevar a las siguientes conclusiones:

- Compromiso de gestión **cumplido**, cuando la región alcanza o supera la meta establecida del/los indicador(es) en los periodos de medición para cada verificación, según la ficha técnica.
- Compromiso de gestión **en proceso**, cuando la región muestra un avance respecto al valor basal del/los indicador(es), sin alcanzar la meta en los periodos de medición, según la ficha técnica.
- Compromiso de gestión **no cumplido**, cuando la región no supera el valor basal del/los indicador(es) en los periodos de medición, según la ficha técnica.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN SI-01:

Mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, captadas en el primer trimestre de gestación, y con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-01.01:

Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

Se refiere al porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional que reciben lo siguiente: Primera atención prenatal en el primer trimestre.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-01.02:

Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

Se refiere al porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional que reciben lo siguiente: Con diagnóstico de anemia durante la gestación e inician tratamiento.

### INDICADOR SI-01.01

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de mujeres del denominador que recibieron la primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación, registrados en HIS.

**Denominador:** N° de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional que cuentan con primera atención prenatal en cualquier momento de la gestación, registrados en HIS, en el periodo de medición (mes).

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 1. Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación**

| Departamento/provincias | Agosto     |              |              | Setiembre  |              |              | Octubre    |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N          | D            | %            | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 452        | 629          | 71.9%        | 426        | 578          | 73.7%        | 446        | 596          | 74.8%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 78         | 123          | 63.4%        | 58         | 95           | 61.1%        | 56         | 83           | 67.5%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 304        | 431          | 70.5%        | 311        | 422          | 73.7%        | 324        | 458          | 70.7%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>834</b> | <b>1,183</b> | <b>70.5%</b> | <b>795</b> | <b>1,095</b> | <b>72.6%</b> | <b>826</b> | <b>1,137</b> | <b>72.6%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |              |              | Diciembre  |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 391        | 552          | 70.8%        | 361        | 508          | 71.1%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 64         | 114          | 56.1%        | 66         | 89           | 74.2%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 289        | 437          | 66.1%        | 279        | 409          | 68.2%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>744</b> | <b>1,103</b> | <b>67.5%</b> | <b>706</b> | <b>1,006</b> | <b>70.2%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°2. Resultados del porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación**

| Indicador SI 01.01  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión    |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|---------------|
| Meses de evaluación | 62.8% | 64.5%            | Agosto                        | 70.5% | <b>CUMPLE</b> |
|                     |       |                  | Setiembre                     | 72.6% |               |
|                     |       |                  | Octubre                       | 72.6% |               |
|                     |       |                  | Noviembre                     | 67.5% |               |
|                     |       |                  | Diciembre                     | 70.2% |               |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **SI-01.01**.

### INDICADOR SI-01.02

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de mujeres del denominador que inician tratamiento de anemia a partir del diagnóstico, registrados en HIS.

**Denominador:** N° de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional que cuentan con diagnóstico de anemia en cualquier momento de la gestación, registrados en HIS, en el periodo de medición (mes)

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 3. Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.**

| Departamento/provincias | Agosto     |            |              | Setiembre  |            |              | Octubre    |            |              |
|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N          | D          | %            | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 61         | 65         | 93.8%        | 48         | 57         | 84.2%        | 51         | 62         | 82.3%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 21         | 23         | 91.3%        | 21         | 24         | 87.5%        | 20         | 23         | 87.0%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 59         | 89         | 66.3%        | 75         | 97         | 77.3%        | 61         | 91         | 67.0%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>141</b> | <b>177</b> | <b>79.7%</b> | <b>144</b> | <b>178</b> | <b>80.9%</b> | <b>132</b> | <b>176</b> | <b>75.0%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |            |              | Diciembre  |            |              |
|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 58         | 73         | 79.5%        | 61         | 83         | 73.5%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 23         | 25         | 92.0%        | 18         | 25         | 72.0%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 73         | 83         | 88.0%        | 79         | 93         | 84.9%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>154</b> | <b>181</b> | <b>85.1%</b> | <b>158</b> | <b>201</b> | <b>78.6%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°4. Resultados del porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.**

| Indicador SI 01.02  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de evaluación | 29.0% | 50.0%            | Agosto                        | 79.7% | CUMPLE     |
|                     |       |                  | Setiembre                     | 80.9% |            |
|                     |       |                  | Octubre                       | 75.0% |            |
|                     |       |                  | Noviembre                     | 85.1% |            |
|                     |       |                  | Diciembre                     | 78.6% |            |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **SI-01.02**.

#### Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-01:

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión **SI-01**.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN SI-02:

Niñas y niños prematuros y/o bajo peso al nacer y de 4 meses de edad (a término y buen peso al nacer) del departamento reciben hierro en gotas hasta los 6 meses de edad.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-02.01:

Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

El indicador determina el porcentaje de niñas y niños nacidos con bajo peso o prematuros, que inician la suplementación con hierro y culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-02.02:

Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

El indicador determina el porcentaje de niñas y niños nacidos a término y con adecuado peso al nacer, que inician la suplementación con hierro a los 4 meses de edad y culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.

#### INDICADOR SI-02.01

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de niñas/niños del denominador, que iniciaron la suplementación preventiva hasta 59 días de edad y culminaron el esquema de suplementación preventiva con hierro, registrados en HIS.

**Denominador:** N° de niñas/niños de 6 meses de edad con prematuridad y/o bajo peso al nacer, en el periodo de medición (mes), del departamento, registrados en el padrón nominal (DNI o CNV en línea) y CNV en línea.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HIS MINSA.
- PADRÓN NOMINAL.
- CNV EN LÍNEA.

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 5. Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.**

| Departamento/provincias | Noviembre |    |       | Diciembre |    |        |
|-------------------------|-----------|----|-------|-----------|----|--------|
|                         | N         | D  | %     | N         | D  | %      |
| 1401 CHICLAYO           | 21        | 34 | 61.8% | 26        | 40 | 65.0%  |
| 1402 FERREÑAFE          | 2         | 5  | 40.0% | 1         | 1  | 100.0% |

| Departamento/provincias | Noviembre |           |              | Diciembre |           |              |
|-------------------------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|--------------|
|                         | N         | D         | %            | N         | D         | %            |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 24        | 30        | 80.0%        | 17        | 21        | 81.0%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>47</b> | <b>69</b> | <b>68.1%</b> | <b>44</b> | <b>62</b> | <b>71.0%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°6. Resultados del porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.**

| Indicador SI 02.01  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión    |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|---------------|
| Meses de evaluación | 40.2% | 50.2%            | Noviembre                     | 68.1% | <b>CUMPLE</b> |
|                     |       |                  | Diciembre                     | 71.0% |               |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos uno (01) de los dos (02) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **SI-02.01**.

#### **INDICADOR SI-02.02**

#### **PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de niñas/niños del denominador, que iniciaron la suplementación preventiva a los 4 meses de edad y culminaron el esquema de suplementación preventiva, registrados en HIS.

**Denominador:** N° de niñas/niños de 6 meses de edad en el periodo de medición (mes), del departamento, registrados en padrón nominal con DNI o CNV en línea.

#### **FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- HIS MINSA.
- PADRÓN NOMINAL.
- CNV EN LÍNEA.

#### **RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro N° 7. Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad.**

| Departamento/provincias | Setiembre  |            |              | Octubre    |            |              |
|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 246        | 436        | 56.4%        | 262        | 454        | 57.7%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 38         | 90         | 42.2%        | 46         | 110        | 41.8%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 167        | 368        | 45.4%        | 186        | 375        | 49.6%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>451</b> | <b>894</b> | <b>50.4%</b> | <b>494</b> | <b>939</b> | <b>52.6%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |            |              | Diciembre  |            |              |
|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 303        | 470        | 64.5%        | 307        | 470        | 65.3%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 49         | 92         | 53.3%        | 51         | 97         | 52.6%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 218        | 351        | 62.1%        | 240        | 353        | 68.0%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>570</b> | <b>913</b> | <b>62.4%</b> | <b>598</b> | <b>920</b> | <b>65.0%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°8. Resultados del porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad**

| Indicador SI 02.02  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión        |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|-------------------|
| Meses de evaluación | 46.0% | 53.0%            | Setiembre                     | 50.4% | <b>EN PROCESO</b> |
|                     |       |                  | Octubre                       | 52.6% |                   |
|                     |       |                  | Noviembre                     | 62.4% |                   |
|                     |       |                  | Diciembre                     | 65.0% |                   |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida dos (02) de los cuatro (04) meses de verificación. Por lo tanto, el indicador SI-01.02 se encuentra en proceso.

#### Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-02:

En el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, el compromiso de gestión **SI-02** se encuentra en proceso.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN SI-03:

Niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosaje de hemoglobina.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-03.01:

Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosaje de hemoglobina.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

El indicador determina el porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad que inician la suplementación preventiva y tratamiento con hierro a los 6 meses de edad y que culminan el esquema de suplementación/tratamiento entre 180 a 209 días a partir del inicio de la suplementación preventiva o tratamiento, con 02 (dos) dosaje de hemoglobina

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° Niñas y niños de 12 meses de edad del denominador, que culminan el esquema completo de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, y cuentan con 02 dosajes de hemoglobina, registrados en el HIS.

**Denominador:** N° de niñas y niños de 12 meses 29 días de edad del departamento en el periodo de medición (mes), registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- HIS MINSA.
- PADRÓN NOMINAL.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro N° 9. Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosajes de hemoglobina.**

| Departamento/provincias | Diciembre  |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 180        | 582          | 30.9%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 35         | 125          | 28.0%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 121        | 403          | 30.0%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>336</b> | <b>1,110</b> | <b>30.3%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y PADRÓN NOMINAL, diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°10. Resultado del porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro, con 02 (dos) dosajes de hemoglobina.**

| Indicador SI 03.01  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de evaluación | 12.0% | 40.0%            | Diciembre                     | 30.3% | EN PROCESO |

**Fuente:** Base de datos HIS y PADRÓN NOMINAL, diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE muestra un avance respecto al valor basal sin alcanzar la meta en el mes del periodo de verificación. Por lo tanto, el indicador **SI-03.01** se encuentra en proceso.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-03:**

En el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, el compromiso de gestión **SI-03** se encuentra en proceso.

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-04:**

Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-04.01:**

Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

El indicador determina el porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad (364 días) del departamento, que reciben los controles CRED según edad, a partir de 29 días de edad hasta 11 meses 29 días (364 días).

# PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de niñas y niños del denominador recibieron controles CRED de acuerdo a la edad según esquema, registrados en el HIS.

**Denominador:** N° de niñas y niños menores de 12 meses de edad (364 días de edad) del departamento, en el periodo de medición (mes), registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea.

# FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HIS MINSA.
- PADRÓN NOMINAL.
- CNV EN LÍNEA.

# RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 11. Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.**

| Departamento/provincias | Agosto     |              |              | Setiembre    |              |              | Octubre      |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N            | D            | %            | N            | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 500        | 505          | 99.0%        | 867          | 956          | 90.7%        | 1,141        | 1,446        | 78.9%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 97         | 98           | 99.0%        | 142          | 174          | 81.6%        | 197          | 272          | 72.4%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 398        | 401          | 99.3%        | 724          | 804          | 90.0%        | 962          | 1,205        | 79.8%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>995</b> | <b>1,004</b> | <b>99.1%</b> | <b>1,733</b> | <b>1,934</b> | <b>89.6%</b> | <b>2,300</b> | <b>2,923</b> | <b>78.7%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre    |              |              | Diciembre    |              |              |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                         | N            | D            | %            | N            | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 1,446        | 1,968        | 73.5%        | 1,523        | 2,439        | 62.4%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 228          | 369          | 61.8%        | 257          | 463          | 55.5%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 1,291        | 1,693        | 76.3%        | 1,402        | 2,073        | 67.6%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>2,965</b> | <b>4,030</b> | <b>73.6%</b> | <b>3,182</b> | <b>4,975</b> | <b>64.0%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°12. Resultado del porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.**

| Indicador SI 04.01  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de evaluación | 59.0% | 70.0%            | Agosto                        | 99.1% | CUMPLE     |
|                     |       |                  | Setiembre                     | 89.6% |            |
|                     |       |                  | Octubre                       | 78.7% |            |
|                     |       |                  | Noviembre                     | 73.6% |            |
|                     |       |                  | Diciembre                     | 64.0% |            |

**Fuente:** Base de datos HIS, PADRÓN NOMINAL y CNV EN LÍNEA, agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **SI-04.01**.

#### Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-04:

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión **SI-04**.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN SI-05:

Adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-05.01:

Porcentaje de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

Se refiere a las adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional:

- Se considera a las atendidas (nuevas y reingresantes) en el denominador.
- Se considera el dosaje de hemoglobina realizado en la primera atención.

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de adolescentes mujeres del denominador que cuentan con dosaje de hemoglobina registrados en HIS.

**Denominador:** N° de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad que en el periodo de medición (mes), fueron atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, por cualquier motivo de consulta, registrados en HIS con DNI.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 13. Porcentaje de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Departamento/provincias | Agosto       |              |              | Setiembre    |              |              | Octubre      |              |              |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                         | N            | D            | %            | N            | D            | %            | N            | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 893          | 2,039        | 43.8%        | 1,309        | 2,265        | 57.8%        | 849          | 1,495        | 56.8%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 108          | 261          | 41.4%        | 56           | 278          | 20.1%        | 53           | 127          | 41.7%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 379          | 812          | 46.7%        | 292          | 796          | 36.7%        | 201          | 428          | 47.0%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>1,380</b> | <b>3,112</b> | <b>44.3%</b> | <b>1,657</b> | <b>3,339</b> | <b>49.6%</b> | <b>1,103</b> | <b>2,050</b> | <b>53.8%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |              |              | Diciembre    |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N            | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 603        | 1,110        | 54.3%        | 1,757        | 2,453        | 71.6%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 28         | 85           | 32.9%        | 101          | 166          | 60.8%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 65         | 366          | 17.8%        | 212          | 703          | 30.2%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>696</b> | <b>1,561</b> | <b>44.6%</b> | <b>2,070</b> | <b>3,322</b> | <b>62.3%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°14. Resultados del porcentaje de adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Indicador<br>SI 05.01  | Basal | Meta<br>Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión    |
|------------------------|-------|---------------------|-------------------------------|-------|---------------|
| Meses de<br>evaluación | 8.5%  | 40.0%               | Agosto                        | 44.3% | <b>CUMPLE</b> |
|                        |       |                     | Setiembre                     | 49.6% |               |
|                        |       |                     | Octubre                       | 53.8% |               |
|                        |       |                     | Noviembre                     | 44.6% |               |
|                        |       |                     | Diciembre                     | 62.3% |               |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **SI-05.01**.

#### **Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-05:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión **SI-05**.

#### **COMPROMISO DE GESTIÓN VI-01:**

Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

#### **NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.01:**

##### **Condición previa:**

95% de Gestantes atendidas durante el embarazo a quienes les aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

##### **DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

Se busca la aplicación de la ficha de detección de violencia (anexo 02: guía de preguntas para el tamizaje de violencia a mujeres en situación de violencia de pareja o expareja) en la primera atención prenatal.

#### **NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.02:**

Porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

##### **DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

Se busca el tamizaje positivo (sospecha de violencia) en cualquier momento del embarazo.

#### **NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.03:**

Porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.

##### **DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

Se busca el diagnóstico hasta 15 días después del tamizaje positivo (sospecha de violencia) y el inicio de tratamiento se considera hasta 7 días después del diagnóstico.

**NOTA SOBRE EL COMPROMISO DE GESTIÓN:** Se considera que el compromiso se ha cumplido cuando la región logra la meta establecida en los tres (03) indicadores, como se detalla a continuación:

- El cumplimiento del indicador de condición previa debe darse en todos los meses de cada periodo de verificación, lo cual es requisito para continuar con la evaluación del compromiso de gestión. De no cumplir uno de los meses de verificación, ya no se continúa con el proceso de verificación de los indicadores VI-01.02 y VI-01.03.

### INDICADOR VI-01.01

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de gestantes del denominador a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), registradas en el HIS

**Denominador:** N° de gestantes atendidas durante el embarazo, en IPRESS del primer nivel de atención de salud, registrados en el HIS.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 15. 95% de Gestantes atendidas durante el embarazo a quienes les aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Departamento/provincias | Agosto       |              |              | Setiembre    |              |              | Octubre      |              |              |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                         | N            | D            | %            | N            | D            | %            | N            | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 627          | 629          | 99.7%        | 576          | 578          | 99.7%        | 589          | 596          | 98.8%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 122          | 123          | 99.2%        | 95           | 95           | 100.0%       | 83           | 83           | 100.0%       |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 428          | 431          | 99.3%        | 411          | 423          | 97.2%        | 446          | 458          | 97.4%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>1,177</b> | <b>1,183</b> | <b>99.5%</b> | <b>1,082</b> | <b>1,096</b> | <b>98.7%</b> | <b>1,118</b> | <b>1,137</b> | <b>98.3%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre    |              |              | Diciembre  |              |              |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N            | D            | %            | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 544          | 552          | 98.6%        | 495        | 508          | 97.4%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 111          | 114          | 97.4%        | 89         | 89           | 100.0%       |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 434          | 437          | 99.3%        | 400        | 409          | 97.8%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>1,089</b> | <b>1,103</b> | <b>98.7%</b> | <b>984</b> | <b>1,006</b> | <b>97.8%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°16. Resultado de 95% de Gestantes atendidas durante el embarazo a quienes les aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Indicador VI 01.01  | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|---------------------|------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de evaluación | 95.0%            | Agosto                        | 99.5% | CUMPLE     |
|                     |                  | Setiembre                     | 98.7% |            |
|                     |                  | Octubre                       | 98.3% |            |
|                     |                  | Noviembre                     | 98.7% |            |

| Indicador<br>VI 01.01 | Meta<br>Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|-----------------------|---------------------|-------------------------------|-------|------------|
|                       |                     | Diciembre                     | 97.8% |            |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en cinco (05) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **VI-01.01**, y corresponde verificar los indicadores VI-01.02 y VI-01.03.

## INDICADOR VI-01.02

### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de gestantes del denominador con tamizaje positivo de violencia contra la mujer, registrados en el HIS.

**Denominador:** N° de gestantes a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del primer nivel de atención de salud, registrados en el HIS.

### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 17. Porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Departamento/provincias | Agosto     |              |              | Setiembre  |              |              | Octubre    |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N          | D            | %            | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 88         | 678          | 13.0%        | 80         | 620          | 12.9%        | 77         | 633          | 12.2%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 23         | 164          | 14.0%        | 24         | 125          | 19.2%        | 25         | 100          | 25.0%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 52         | 498          | 10.4%        | 70         | 504          | 13.9%        | 59         | 509          | 11.6%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>163</b> | <b>1,340</b> | <b>12.2%</b> | <b>174</b> | <b>1,249</b> | <b>13.9%</b> | <b>161</b> | <b>1,242</b> | <b>13.0%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |              |              | Diciembre  |              |              |
|-------------------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
|                         | N          | D            | %            | N          | D            | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 68         | 572          | 11.9%        | 67         | 538          | 12.5%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 17         | 126          | 13.5%        | 11         | 100          | 11.0%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 67         | 516          | 13.0%        | 58         | 464          | 12.5%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>152</b> | <b>1,214</b> | <b>12.5%</b> | <b>136</b> | <b>1,102</b> | <b>12.3%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°18. Resultados del porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Indicador<br>VI 01.02  | Basal | Meta<br>Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|------------------------|-------|---------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de<br>evaluación | 10.1% | 11.0%               | Agosto                        | 12.2% |            |
|                        |       |                     | Setiembre                     | 13.9% |            |

|  |  |           |       |
|--|--|-----------|-------|
|  |  | Octubre   | 13.0% |
|  |  | Noviembre | 12.5% |
|  |  | Diciembre | 12.3% |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **VI-01.02**.

### INDICADOR VI-01.03

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de gestantes del denominador con diagnóstico de violencia contra la mujer e inicio de tratamiento, en IPRESS I-2, I-3 y I-4, registrados en el HIS.

**Denominador:** N° de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en el primer nivel de atención de salud, registrados en el HIS.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- HISMINSA
- RENIPRESS

#### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro N° 19. Porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Departamento/provincias | Agosto    |           |              | Setiembre  |            |              | Octubre    |            |              |
|-------------------------|-----------|-----------|--------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N         | D         | %            | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 38        | 51        | 74.5%        | 71         | 88         | 80.7%        | 68         | 86         | 79.1%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 9         | 13        | 69.2%        | 21         | 22         | 95.5%        | 20         | 24         | 83.3%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 10        | 19        | 52.6%        | 45         | 51         | 88.2%        | 62         | 75         | 82.7%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>57</b> | <b>83</b> | <b>68.7%</b> | <b>137</b> | <b>161</b> | <b>85.1%</b> | <b>150</b> | <b>185</b> | <b>81.1%</b> |

| Departamento/provincias | Noviembre  |            |              | Diciembre  |            |              |
|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
|                         | N          | D          | %            | N          | D          | %            |
| 1401 CHICLAYO           | 66         | 78         | 84.6%        | 59         | 68         | 86.8%        |
| 1402 FERREÑAFE          | 22         | 25         | 88.0%        | 16         | 17         | 94.1%        |
| 1403 LAMBAYEQUE         | 57         | 59         | 96.6%        | 65         | 71         | 91.5%        |
| <b>14 LAMBAYEQUE</b>    | <b>145</b> | <b>162</b> | <b>89.5%</b> | <b>140</b> | <b>156</b> | <b>89.7%</b> |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°20. Resultados del porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.**

| Indicador VI 01.03  | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento por mes |       | Conclusión |
|---------------------|-------|------------------|-------------------------------|-------|------------|
| Meses de evaluación | 76.8% | 80.0%            | Agosto                        | 68.7% | CUMPLE     |
|                     |       |                  | Setiembre                     | 85.1% |            |

|  |  |  |           |       |
|--|--|--|-----------|-------|
|  |  |  | Octubre   | 81.1% |
|  |  |  | Noviembre | 89.5% |
|  |  |  | Diciembre | 89.7% |

**Fuente:** Base de datos HIS y RENIPRESS agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2023/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro anterior, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida en al menos cuatro (04) de los cinco (05) meses de verificación. Por lo tanto, cumple el indicador **VI-01.03**.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión VI-01:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión **VI-01**.

### 3.2 COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LA CADENA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE AGUA

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de metas de los indicadores de los compromisos de gestión vinculados a la categoría agua, implementados en el periodo agosto – diciembre 2023. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: AI-01 y AI-02, según el CAD, la evaluación nos puede llevar a las siguientes conclusiones:

- CG **cumplido**, cuando la región alcanza o supera la meta establecida del indicador en el periodo de verificación.
- CG **en proceso** cuando la región muestra un avance respecto al valor basal del indicador sin alcanzar la meta en el periodo de verificación.
- CG **no cumplido** cuando la región no supera el valor basal del indicador en el periodo de verificación.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN AI-01:

Hogares rurales con acceso a agua clorada.

#### NOMBRE DEL INDICADOR AI-01.01:

Número de centros poblados de ámbito rural con sistema de agua en estado bueno que presentan cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

Número de centros poblados del ámbito rural con sistemas de agua en estado bueno, que presentan nivel de cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L y turbiedad  $\leq 5$  UNT en al menos un (03) meses de cada periodo de verificación los cuales deberán estar registrados en el aplicativo DATASS y SIVICA.

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** Número de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan nivel de cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L y turbiedad  $\leq 5$  UNT registrado en el aplicativo SIVICA y DATASS en al menos tres (03) meses.

**Denominador:** Ninguno

#### Precisiones Técnicas del Indicador AI-01.01:

- De la base de datos DATASS, se verifica que los centros poblados cuenten con control de cloro residual en al menos tres (03) meses no necesariamente consecutivos. Cada mes monitoreado debe contar con el registro de cuatro (04) puntos de muestreo (Reservorio, red de distribución: primera vivienda, vivienda intermedia y última vivienda), donde el nivel de cloro residual deberá estar en el rango de 0.5 a 5.0 mg/L en al menos tres (03) de los cuatro (04) puntos.
- De la base de datos del SIVICA, se identifica que el mismo centro poblado que cumple con DATASS, cuente con monitoreo de parámetros de campo en al menos tres (03) meses no necesariamente consecutivos, donde el nivel de cloro residual deberá encontrarse en el rango de 0.5 a 5.0 mg/L y la turbiedad será  $\leq 5$  UNT. Cada mes monitoreado debe contar con el registro de tres (03) o más puntos de muestreo: Reservorio, red de distribución (primera/última vivienda y/o vivienda intermedia) donde cada registro cuenta con cinco (05) parámetros de campo.
- El registro de control de cloro en el DATASS deberá ser oportuno, es decir, dentro del mes de muestreo. Para el registro del SIVICA, se considera los registros hasta los primeros 15 días del siguiente mes, siempre y cuando la fecha de muestreo se encuentre en el periodo de medición.

### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- Sistema de Diagnóstico de Agua y Saneamiento en el Ámbito Rural DATASS del MVCS.
- Sistema de Vigilancia de Calidad del Agua – SIVICA del MINSA.

### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

A continuación, el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°21. Resultado Regional**

| Indicador                                                                                                                 | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| <b>AI-01.01.</b> N° de centros poblados con sistema de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L. | 50    | 70               | 102                   | <b>CUMPLE</b> |

**Fuente:** MVCS (DATASS) y MINSA (SIVICA), con corte al 31 de diciembre 2023.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

En el Anexo 01 se muestra los detalles de la verificación.

De acuerdo con el cuadro precedente, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple con el indicador AI-01.01.

### Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión AI-01:

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión AI-01.

### COMPROMISO DE GESTIÓN AI-02:

Evaluación y actualización del estado situacional de los servicios de agua en el ámbito rural.

#### NOMBRE DEL INDICADOR AI-02.01:

Número de centros poblados de una muestra departamental con información actualizada de los sistemas de agua y recabo de información de disposición sanitaria de excretas en el DATASS.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

Centros poblados del ámbito rural priorizados (muestra departamental) según análisis estadístico y con inferencia departamental elaborado por la Oficina General de Estadística e Informática del MVCS, que presentan información actualizada en el DATASS (Módulos I, II, III) y que cuentan con información recabada del Módulo V (Disposición sanitaria de excretas), según los criterios señalados por el MVCS.

### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** Número de centros poblados del ámbito rural priorizados (muestra) por el MVCS que presentan registro de información actualizada (Módulos I, II y III) cuyo campo “Completado General” cuente con información afirmativa (“Si”), e información completa de disposición sanitaria de excretas-Modulo V (Verificación total, Archivos KML/KMZ de edificaciones y/o agua y/o alcantarillado y Padrón edificaciones validados).

**Denominador:** Ninguno.

### Precisiones Técnicas del Indicador AI-02.01:

**Paso 1:** Del Módulo I, II y III del DATASS:

- Del listado de centros poblados proporcionado por OGEI-MVCS (“muestra” con corte mayo-2023), se verificara que el campo “Completado General” cuente con información afirmativa (“Si”), es decir, que las preguntas del “Cuestionario de Actualización” (adjuntado a la ficha técnica) hayan sido actualizadas en los campos correspondientes.
- Casos especiales válidos para el “Completado General”:
  - a) Si el centro poblado no cuenta con sistema de agua, se tomara en cuenta el Módulo I.
  - b) Si el centro poblado es hijo, solo se tomara en cuenta la actualización del Módulo I y en caso de contar con su propio prestador se requerirá el Módulo II.
  - c) Si el centro poblado es abastecido por una Pequeña Ciudad o EPS, se tomara en cuenta el Módulo I.
  - d) Si el centro poblado no cuenta con población ni edificaciones, solo corresponde actualizar el Modulo I.

**Paso 2:** Del Módulo V del DATASS:

- Se considera los centros poblados que cuentan con el campo de “Verificación Total” tenga información afirmativa (“Si”), lo cual se genera al cerrar el candado del módulo V.
- Se verifica que el campo “Archivos KML/KMZ de edificaciones y/o sistema de agua y/o redes de alcantarillado-PTAR” tenga información afirmativa (“Si”).
- Se considera que se haya adjuntado el padrón con el registro del 100% de edificaciones cuyo campo de “Padrón validado” tenga información afirmativa (“Si”). Los dos últimos criterios serán validados e informados por el MVCS.
- Los centros poblados que se intervengan para la 2da verificación deberán ser distintos a los intervenidos para la 1ra verificación.
- Casos especiales válidos para el “Modulo V”:
  - a) Si el centro poblado es abastecido por EPS, no aplica el registro del Módulo V.
  - b) En caso el centro poblado no cuente con población ni edificaciones, no aplica el registro del “Padrón de edificaciones” pero si corresponde el Archivo KML/KMZ de edificaciones.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Sistema de Diagnóstico de Agua y Saneamiento en el Ámbito Rural DATASS del MVCS.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°22. Resultado Regional**

| Indicador                                                                                             | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| <b>AI-02.01:</b> Número de centros poblados del ámbito rural con información actualizada en el DATASS | 0     | 36               | 39                    | <b>CUMPLE</b> |

**Fuente:** MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2023.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

En el Anexo 02 se muestra los detalles de la verificación.

De acuerdo con el cuadro precedente, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple con el indicador AI-02.01.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión AI-02:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión AI-02.

### 3.3 COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LA CADENA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de metas de los indicadores de los compromisos de gestión vinculados a la categoría de educación implementados en el periodo agosto - diciembre 2023. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: EI-02 y EI-03, según el CAD la evaluación nos puede llevar a las siguientes conclusiones:

- CG **cumplido**, cuando la región alcanza o supera la meta establecida del indicador en el periodo de verificación.
- CG **en proceso** cuando la región muestra un avance respecto al valor basal del indicador sin alcanzar la meta en el periodo de verificación
- CG **no cumplido** cuando la región no supera el valor basal del indicador en el periodo de verificación.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN EI-02:

Gestión adecuada del personal de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial (PRONOEI).

#### NOMBRE DEL INDICADOR EI-02.01:

Porcentaje de PRONOEI de ámbito rural cuyas Profesoras Coordinadoras (PC) reciben “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de manera oportuna y es registrado en el Módulo Complementario del SIGA.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR:

El indicador busca medir la asignación oportuna de “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” a las Profesoras Coordinadoras (PC) a cargo de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial (PRONOEI) de Educación Básica Regular (EBR) de gestión pública directa, de ámbito rural, a nivel de Direcciones/Gerencias Regionales de Educación (DRE/GRE), y que este sea registrado a través del Módulo Complementario del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (MC-SIGA1), considerando únicamente a aquellos PRONOEI que cuentan con código modular activo según el Padrón Web de Instituciones y Programas Educativos publicado en el portal web de Estadística de la Calidad de Educativa (ESCALE).

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** Número de PRONOEI de ámbito rural cuyas Profesoras Coordinadoras (PC) reciben “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de manera oportuna y es registrado en el MC-SIGA.

**Denominador:** Número de PRONOEI de ámbito rural.

#### Precisiones técnicas del indicador:

El cálculo del indicador es a nivel regional (DRE/GRE).

##### ➤ Para el denominador:

- Se considera a los PRONOEI de gestión pública dependientes del sector educación de ámbito rural con código modular activo en el Padrón Web de Instituciones Educativas y Programas del ESCALE, proporcionado por la Unidad de Estadística con la variable de ámbito 10, con fecha de corte al 30/06/2023.

##### ➤ Para el numerador:

- Se considerará a los PRONOEI de ámbito rural cuya PC cuente con “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” asignado oportunamente (durante los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre), según el cronograma de traslados programados para cada mes, el cual se encuentra en la fase de girado y estado aprobado en el MC-SIGA.
- Para el caso de viáticos y/o pasajes, estos deben tener un número de planilla de viático y el código de comprobante de pago

- Se verificará que el tipo de traslado (“Movilidad local” o “viáticos y/o pasajes”) al PRONOEI se realice según lo programado en el Reporte del maestro de las PC con corte al 31/12/2023.

➤ **Otras consideraciones:**

- De requerir la actualización del algoritmo de programación (script) corresponde ejecutarlo, en coordinación con los sectores involucrados, previo sustento.
- La actualización de la ficha técnica se realizará por modificaciones normativas o por situaciones de emergencia, en coordinación con los sectores involucrados.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- SIGA
- MC-SIGA
- ESCALE

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro N° 23. Resultado por provincias/UGEL**

| UGEL                  | Número total de PRONOEI en ámbito rural | N° de PRONOEI cuyas PC reciben “movilidad local” o “viático y/o pasajes” de manera oportuna | % de avance  |
|-----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| UGEL CHICLAYO         | 132                                     | 132                                                                                         | 100,0%       |
| UGEL FERREÑAFE        | 132                                     | 7                                                                                           | 5,3%         |
| UGEL LAMBAYEQUE       | 167                                     | 166                                                                                         | 99,4%        |
| <b>DRE LAMBAYEQUE</b> | <b>431</b>                              | <b>305</b>                                                                                  | <b>70,8%</b> |

**Fuentes:**

- Registro de viáticos de las Unidades Ejecutoras - SIGA con corte al 31.12.2023.
- Registro de pasajes de las Unidades Ejecutoras - SIGA con corte al 31.12.2023.
- Registro del cronograma de la “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de las PC de los PRONOEI - MC-SIGA corte al 31.12.2023.
- Registro del maestro de las PC de los PRONOEI - MC-SIGA con corte al 31.12.2023.
- Padrón Web de Instituciones y Programas Educativos – ESCALE con corte al 04.07.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°24. Resultado Regional**

| Indicador                                                                                                                                                                                                              | Basal        | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|-----------------------|------------------|
| <b>EI-02.01.</b> Porcentaje de PRONOEI de ámbito rural cuyas Profesoras Coordinadoras (PC) reciben “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de manera oportuna y es registrado en el Módulo Complementario del SIGA. | <b>72,0%</b> | <b>76,0%</b>     | <b>70,8%</b>          | <b>NO CUMPLE</b> |

**Fuentes:**

- Registro de viáticos de las Unidades Ejecutoras - SIGA con corte al 31.12.2023.
- Registro de pasajes de las Unidades Ejecutoras - SIGA con corte al 31.12.2023.
- Registro del cronograma de la “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de las PC de los PRONOEI - MC-SIGA corte al 31.12.2023.
- Registro del maestro de las PC de los PRONOEI - MC-SIGA con corte al 31.12.2023.
- Padrón Web de Instituciones y Programas Educativos – ESCALE con corte al 04.07.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro precedente, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE no ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, no cumple el indicador EI-02.01.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión EI-02:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, no cumple el compromiso de gestión EI-02.

**COMPROMISO DE GESTIÓN EI-03:**

Progreso de aprendizaje de los estudiantes de nivel inicial.

**NOMBRE DEL INDICADOR EI-03.01:**

Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con registro de conclusiones descriptivas.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

El indicador busca medir el porcentaje de niñas y niños matriculados en servicios educativos del Ciclo I de nivel inicial de la Educación Básica Regular (EBR) que cuentan con registro de conclusiones descriptivas del año escolar 2023, de manera oportuna al cierre del año escolar.

**NOMBRE DEL INDICADOR EI-03.02:**

Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con acta oficial de evaluación.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

Es el porcentaje de niñas y niños matriculados en servicios educativos del Ciclo II de nivel inicial de la Educación Básica Regular (EBR) que cuentan con acta oficial de evaluación del año escolar 2023, de manera oportuna al cierre del año escolar.

El indicador busca medir el porcentaje de niñas y niños matriculados en servicios educativos del Ciclo II de nivel inicial de la Educación Básica Regular (EBR) que cuentan con acta oficial de evaluación del año escolar 2023, de manera oportuna al cierre del año escolar.

**INDICADOR EI-03.01:**

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 con nómina de matrícula que cuentan con registro de conclusiones descriptivas.

**Denominador:** N° de estudiantes matriculados del ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 con nómina de matrícula.

**Precisiones técnicas del indicador:**

El cálculo del indicador es a nivel DRE/GRE.

➤ **Denominador:**

- Se considera el número total de niñas y niños de nivel de educación inicial del ciclo I de gestión pública directa, registrados en el SIAGIE, que cuenta con nómina de matrícula aprobada, con corte al 30 de noviembre del 2023. - No se considera en el denominador a estudiantes en situación de retirados y fallecidos.

➤ **Numerador:**

- Población del denominador que cuenta con registro de conclusiones descriptivas del año escolar 2023 en el SIAGIE, con corte al 31 de diciembre de 2023. Otras consideraciones.

- De requerir la actualización del algoritmo de programación (script) corresponde ejecutarlo, en coordinación con los sectores involucrados, previo sustento.

- La actualización de la ficha técnica se realizará por modificaciones normativas o por situaciones de emergencia, en coordinación con los sectores involucrados.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

➤ SIAGIE.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**
**Cuadro N° 25. Resultado por provincias/UGEL**

| GRE/UGEL              | Número total de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR | Número de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR con registro de conclusiones descriptivas. | % de avance  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| UGEL CHICLAYO         | 1585                                                                                        | 1502                                                                                                                             | 94,8%        |
| UGEL FERREÑAFE        | 590                                                                                         | 590                                                                                                                              | 100,0%       |
| UGEL LAMBAYEQUE       | 270                                                                                         | 270                                                                                                                              | 100,0%       |
| <b>GRE LAMBAYEQUE</b> | <b>2445</b>                                                                                 | <b>2362</b>                                                                                                                      | <b>96,6%</b> |

**Fuente:**

- MINEDU - Registro de evaluaciones de Nivel Inicial EBR - SIAGIE con corte al 31.12.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°26. Resultado Regional**

| Indicador                                                                                                                                                                              | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| <b>EI-03.01.</b> Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con registro de conclusiones descriptivas. | 58,9% | 65,0%            | 96,6%                 | <b>CUMPLE</b> |

**Fuente:** - MINEDU - Registro de evaluaciones de Nivel Inicial EBR - SIAGIE con corte al 31.12.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro precedente, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple el indicador EI-03.01.

**INDICADOR EI-03.02:**
**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** Número de estudiantes matriculados en el Ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 con nómina de matrícula que cuentan con acta oficial de evaluación.

**Denominador:** N° de estudiantes matriculados del ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 con nómina de matrícula

**Precisiones técnicas del indicador:**

El cálculo del indicador es a nivel DRE/GRE.

➤ **Denominador:**

- Se considera el número total de niñas y niños de nivel de educación inicial del ciclo II de gestión pública directa, registrados en el SIAGIE, que cuenta con nómina de matrícula aprobada, con corte al 30 de noviembre del 2023.

- No se considera en el denominador a estudiantes en situación de retirados y fallecidos.  
Numerador: - Población del denominador que cuenta con acta oficial de evaluación del año escolar 2023 en el SIAGIE, con corte al 31 de diciembre de 2023.

➤ **Otras consideraciones**

- De requerir la actualización del algoritmo de programación (script) corresponde ejecutarlo, en coordinación con los sectores involucrados, previo sustento.

- La actualización de la ficha técnica se realizará por modificaciones normativas o por situaciones de emergencia, en coordinación con los sectores involucrados.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

➤ SIAGIE

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**
**Cuadro N° 27. Resultado por provincias/UGEL**

| UGEL                  | N° total de estudiantes del ciclo II | N° de estudiantes matriculados del ciclo II con nómina de matrícula con acta oficial de evaluación al 31/12/2023. | % de avance  |
|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| UGEL CHICLAYO         | 23751                                | 20342                                                                                                             | 85,6%        |
| UGEL FERREÑAFE        | 5566                                 | 5517                                                                                                              | 99,1%        |
| UGEL LAMBAYEQUE       | 16969                                | 15472                                                                                                             | 91,2%        |
| <b>GRE LAMBAYEQUE</b> | <b>46286</b>                         | <b>41331</b>                                                                                                      | <b>89,3%</b> |

**Fuente:** MINEDU - Registro de evaluaciones de Nivel Inicial EBR - SIAGIE con corte al 31.12.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE:

**Cuadro N°28. Resultado Regional**

| Indicador                                                                                                                                                                    | Basal | Meta Establecida | Nivel de cumplimiento | Conclusión    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------------|---------------|
| <b>EI-03.02.</b> Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con acta oficial de evaluación. | 43,9% | 52,0%            | 89,3%                 | <b>CUMPLE</b> |

**Fuente:** MINEDU - Registro de evaluaciones de Nivel Inicial EBR - SIAGIE con corte al 31.12.2023

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro precedente, el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple el indicador EI-03.02.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión EI-03:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, cumple el compromiso de gestión EI-03.

### 3.4 COMPROMISO DE GESTIÓN VINCULADO A PROCESOS DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DEL PACTO REGIONAL POR EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de la meta del indicador del compromiso de gestión vinculado a la categoría articulación territorial implementado en el periodo agosto – diciembre 2023. En lo referente al cumplimiento del compromiso: ART-01, según el CAD la evaluación nos puede llevar a las siguientes conclusiones:

- CG **cumplido**, cuando la región alcanza o supera la meta establecida del indicador en el periodo de verificación.
- CG **en proceso** cuando la región muestra un avance respecto al valor basal del indicador sin alcanzar la meta en el periodo de verificación
- CG **no cumplido** cuando la región no supera el valor basal del indicador en el periodo de verificación.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN ART-01:

Procesos de Articulación Territorial en el Marco del Pacto Regional por el DIT

#### NOMBRE DEL INDICADOR ART-01.01:

Número de procesos de Articulación Territorial implementados por el Gobierno Regional en el marco del Pacto Regional por el DIT para la implementación de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social (PNDIS).

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR

Para el cumplimiento de este compromiso, el GR organiza y lidera la implementación de procesos de articulación territorial a través de la Instancia de Articulación Regional (IAR) con la finalidad de mejorar la entrega de los Paquetes Integrados de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en el marco de la implementación de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social.

Se consideran los siguientes procesos de articulación:

1. Planificación y organización de intervenciones articuladas
2. Acceso a información y análisis de brechas
3. Implementación de acuerdos establecidos en la IAR

Se da por cumplido el indicador cuando el GR implementa todos los procesos de articulación de acuerdo a lo indicado en la Ficha Técnica del Indicador.

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

##### Precisiones técnicas para la medición del indicador:

- Para la implementación del primer proceso *planificación y organización de intervenciones articuladas* se considera la aprobación de un Plan de Asistencia Técnica a Gobiernos Locales entre agosto y setiembre de 2023. Asimismo, se considera que el Gobierno Regional implementa las acciones de asistencia técnica contenidas en dicho plan, alcanzando el % de gobiernos locales que han suscrito el Pacto según la meta establecida con al menos dos acciones de asistencia técnica por gobierno local.
- Para la implementación del segundo proceso *acceso a información y análisis de brechas*, se considera el análisis de información de avance de los indicadores del Pacto Regional con sus Direcciones Regionales y la socialización de información con distritos.
- Para la implementación del tercer proceso *implementación de acuerdos establecidos en la IAR*, se considera la implementación de acuerdos consensuados entre las Direcciones Regionales y/o con los gobiernos locales en el marco del Pacto Regional. El cumplimiento de los acuerdos al término del periodo de evaluación debe ser como mínimo del 80% y supone la atención de los nudos críticos que afectan la prestación de los servicios priorizados en el marco del Pacto Regional.

**FUENTES DE INFORMACIÓN:**

- Repositorio de la EGTP/ Portal EGTP
- Repositorio de Acciones de Asistencia Técnica brindadas por los GR a GL en el marco del Pacto Regional.
- Carpeta Drive de Informes de supervisión inopinada de Coordinadores Territoriales del FED

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

A continuación, en el siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE

**Cuadro N° 29. Resultado Regional**

| Proceso                                                       | Implementación | Nivel de cumplimiento | Meta Establecida | Conclusión |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|------------------|------------|
| 1. Planificación y organización de intervenciones articuladas | 1              | 3                     | 3                | CUMPLE     |
| 2. Acceso a información y análisis de brechas                 | 1              |                       |                  |            |
| 3. Implementación de acuerdos establecidos en la IAR          | 1              |                       |                  |            |
| <b>Total de Procesos</b>                                      | <b>3</b>       |                       |                  |            |

**Fuente** Repositorio EGTP al 08/01/2024

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro precedente, se muestra que el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión ART.01:**

El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE cumple el compromiso de gestión ART.01.

## V. DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR

1. Como resultado de la verificación de los once (11) compromisos de gestión de las categorías salud, reducción de violencia contra la mujer, agua, educación y articulación territorial, el Gobierno Regional ha logrado cumplir ocho (08) compromisos, como se detalla en el siguiente cuadro:

**Cuadro N° 30 Porcentaje de cumplimiento de Compromisos de Gestión para el Periodo agosto 2023 - diciembre 2023**

| Compromiso de Gestión          | Cumplimiento | % compromisos de gestión cumplidos |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| SI-01                          | CUMPLE       | 72,72%                             |
| SI-02                          | EN PROCESO   |                                    |
| SI-03                          | EN PROCESO   |                                    |
| SI-04                          | CUMPLE       |                                    |
| SI-05                          | CUMPLE       |                                    |
| VI-01                          | CUMPLE       |                                    |
| AI-01                          | CUMPLE       |                                    |
| AI-02                          | CUMPLE       |                                    |
| EI-02                          | NO CUMPLE    |                                    |
| EI-03                          | CUMPLE       |                                    |
| ART-01                         | CUMPLE       |                                    |
| TOTAL: 8 compromisos cumplidos |              |                                    |

2. Respecto a las metas no cumplidas, según lo establecido en el numeral 6.3.1 Mecanismos para la transferencia de recursos de la Cláusula Sexta del Sexto CAD ***“El monto a ser transferido se calculará de acuerdo al cumplimiento alcanzado y la ponderación de cada uno de los indicadores de los compromisos señalados en el Anexo N°01 del CAD”***, corresponde realizar el cálculo presupuestal en base al nivel de desempeño en el cumplimiento de cada indicador según periodo de medición.
3. Según los Anexos Nros. 01 y 02 del Sexto CAD, a continuación, se muestra la ponderación de los compromisos de gestión evaluados.

**Cuadro N°31: Ponderación de los Compromisos de Gestión para el  
Periodo agosto 2023-junio 2024**

**Categoría Salud**

| Código           | Indicador                                                                                                                                                                                | Ponderación |            |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
|                  |                                                                                                                                                                                          | 1ra         | 2da        |
| SI-01.01         | Porcentaje de gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del Gobierno Regional, que reciben su primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación.   | 6%          | 8%         |
| SI-01.02         | Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del Gobierno Regional, con diagnóstico de anemia durante el embarazo e inician tratamiento.    | 8%          | 10%        |
| SI-02.01         | Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, culminan el esquema de suplementación preventiva a los 6 meses de edad.                            | 3%          | 4%         |
| SI-02.02         | Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad del departamento, que culminan el esquema de suplementación preventiva de hierro a los 6 meses de edad.                                   | 8%          | 11%        |
| SI-03.01         | Porcentaje de niñas y niños de 12 meses de edad del departamento, que han culminado el esquema de tratamiento o suplementación preventiva con hierro con 02 (dos) dosaje de hemoglobina. | 8%          | 11%        |
| SI-04.01         | Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED según edad.                                                                     | 9%          | 11%        |
| SI-05.01         | Porcentaje de mujeres de 12 a 17 años de edad, con dosaje de hemoglobina, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                                         | 9%          | 12%        |
| <b>Sub total</b> |                                                                                                                                                                                          | <b>51%</b>  | <b>67%</b> |

**Categoría Violencia**

| Código           | Indicador                                                                                                                                                          | Ponderación |           |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
|                  |                                                                                                                                                                    | 1ra         | 2da       |
| VI-01.02         | Porcentaje de gestantes con tamizaje positivo de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional.                  | 2.5%        | 3.0%      |
| VI-01.03         | Porcentaje de gestantes con diagnóstico de violencia contra la mujer e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud del Gobierno Regional. | 2.5%        | 3.0%      |
| <b>Sub total</b> |                                                                                                                                                                    | <b>5%</b>   | <b>6%</b> |

**Categoría Agua**

| Código           | Indicador                                                                                                                                                                              | Ponderación |            |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
|                  |                                                                                                                                                                                        | 1ra         | 2da        |
| AI-01.01         | Número de centros poblados de ámbito rural con sistema de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L.                                                           | 6%          | 7%         |
| AI-02.01         | Número de centros poblados de una muestra departamental con información actualizada de los sistemas de agua y recabo de información de disposición sanitaria de excretas en el DATASS. | 7%          | 7%-        |
| <b>Sub total</b> |                                                                                                                                                                                        | <b>13%</b>  | <b>14%</b> |

**Categoría Educación**

| Código           | Indicador                                                                                                                                                                                             | Ponderación |           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
|                  |                                                                                                                                                                                                       | 1ra         | 2da       |
| EI-02.01         | Porcentaje de PRONOEI de ámbito rural cuyas Profesoras Coordinadoras (PC) reciben “movilidad local” o “viáticos y/o pasajes” de manera oportuna y es registrado en el Módulo Complementario del SIGA. | 7%          | 9%        |
| EI-03.01         | Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo I del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con registro de conclusiones descriptivas.                                 | 9%          | -         |
| EI-03.02         | Porcentaje de estudiantes matriculados en el ciclo II del nivel de educación inicial – EBR del año escolar 2023 que cuentan con acta oficial de evaluación.                                           | 11%         | -         |
| <b>Sub total</b> |                                                                                                                                                                                                       | <b>27%</b>  | <b>9%</b> |

(-) No aplica

| Categoría Articulación |                                                                                                                                 |             |     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|
| Código                 | Indicador                                                                                                                       | Ponderación |     |
|                        |                                                                                                                                 | 1ra         | 2da |
| ART-01.01              | Número de procesos de Articulación Territorial implementados por el Gobierno Regional en el marco del Pacto Regional por el DIT | 4%          | 4%  |
| Sub total              |                                                                                                                                 | 4%          | 4%  |

4. El monto asignado a la primera verificación asciende a la suma **SI/ 1,403,462.00** <sup>4</sup>.
5. A continuación, se muestra el cálculo presupuestal de acuerdo al porcentaje de avance de cada indicador evaluado, y el total de los recursos que corresponde transferir al Gobierno Regional según nivel de cumplimiento.

<sup>4</sup> 60% del monto considerado al tramo compromisos de gestión.

**Cuadro N° 32: Monto a transferir por el porcentaje de cumplimiento de  
Compromisos de Gestión en el Gobierno Regional de LAMBAYEQUE**

| INDICADOR    | MES<br>/PERIODO | BASAL  | META  | VALOR<br>ALCANZADO | MONTO<br>ASIGNADO POR<br>MES | % AVANCE<br>RELACIÓN META | MONTO A<br>TRANSFERIR |
|--------------|-----------------|--------|-------|--------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| SI-01.01     | Ago-23          | 62.8%  | 64.5% | 70.5%              | 21,052.00                    | 452.9%                    | 21,052.00             |
| SI-01.01     | Set-23          | 62.8%  | 64.5% | 72.6%              | 21,052.00                    | 576.5%                    | 21,052.00             |
| SI-01.01     | Oct-23          | 62.8%  | 64.5% | 72.6%              | 21,052.00                    | 576.5%                    | 21,052.00             |
| SI-01.01     | Dic-23          | 62.8%  | 64.5% | 70.2%              | 21,052.00                    | 435.3%                    | 21,052.00             |
| SI-01.02     | Ago-23          | 29.0%  | 50.0% | 79.7%              | 28,069.00                    | 241.4%                    | 28,069.00             |
| SI-01.02     | Set-23          | 29.0%  | 50.0% | 80.9%              | 28,069.00                    | 247.1%                    | 28,069.00             |
| SI-01.02     | Nov-23          | 29.0%  | 50.0% | 85.1%              | 28,069.00                    | 267.1%                    | 28,069.00             |
| SI-01.02     | Dic-23          | 29.0%  | 50.0% | 78.6%              | 28,069.00                    | 236.2%                    | 28,069.00             |
| SI-02.01     | Dic-23          | 40.20% | 50.2% | 71.0%              | 42,104.00                    | 308.0%                    | 42,104.00             |
| SI-02.02     | Oct-23          | 46.0%  | 53.0% | 52.6%              | 37,426.00                    | 94.3%                     | 35,293.00             |
| SI-02.02     | Nov-23          | 46.0%  | 53.0% | 62.4%              | 37,426.00                    | 234.3%                    | 37,426.00             |
| SI-02.02     | Dic-23          | 46.0%  | 53.0% | 65.0%              | 37,426.00                    | 271.4%                    | 37,426.00             |
| SI-03.01     | Dic-23          | 12.00% | 40.0% | 30.3%              | 112,277.00                   | 65.4%                     | 73,429.00             |
| SI-04.01     | Ago-23          | 59.0%  | 70.0% | 99.1%              | 31,578.00                    | 364.5%                    | 31,578.00             |
| SI-04.01     | Set-23          | 59.0%  | 70.0% | 89.6%              | 31,578.00                    | 278.2%                    | 31,578.00             |
| SI-04.01     | Oct-23          | 59.0%  | 70.0% | 78.7%              | 31,578.00                    | 179.1%                    | 31,578.00             |
| SI-04.01     | Nov-23          | 59.0%  | 70.0% | 73.6%              | 31,578.00                    | 132.7%                    | 31,578.00             |
| SI-05.01     | Set-23          | 8.5%   | 40.0% | 49.6%              | 31,578.00                    | 130.5%                    | 31,578.00             |
| SI-05.01     | Oct-23          | 8.5%   | 40.0% | 53.8%              | 31,578.00                    | 143.8%                    | 31,578.00             |
| SI-05.01     | Nov-23          | 8.5%   | 40.0% | 44.6%              | 31,578.00                    | 114.6%                    | 31,578.00             |
| SI-05.01     | Dic-23          | 8.5%   | 40.0% | 62.3%              | 31,578.00                    | 170.8%                    | 31,578.00             |
| VI-01.02     | Set-23          | 10.1%  | 11.0% | 13.9%              | 8,771.00                     | 422.2%                    | 8,771.00              |
| VI-01.02     | Oct-23          | 10.1%  | 11.0% | 13.0%              | 8,771.00                     | 322.2%                    | 8,771.00              |
| VI-01.02     | Nov-23          | 10.1%  | 11.0% | 12.5%              | 8,772.00                     | 266.7%                    | 8,772.00              |
| VI-01.02     | Dic-23          | 10.1%  | 11.0% | 12.3%              | 8,772.00                     | 244.4%                    | 8,772.00              |
| VI-01.03     | Set-23          | 76.8%  | 80.0% | 85.1%              | 8,771.00                     | 259.4%                    | 8,771.00              |
| VI-01.03     | Oct-23          | 76.8%  | 80.0% | 81.1%              | 8,771.00                     | 134.4%                    | 8,771.00              |
| VI-01.03     | Nov-23          | 76.8%  | 80.0% | 89.5%              | 8,772.00                     | 396.9%                    | 8,772.00              |
| VI-01.03     | Dic-23          | 76.8%  | 80.0% | 89.7%              | 8,772.00                     | 403.1%                    | 8,772.00              |
| AI-01.01     | Dic-23          | 50     | 70    | 102                | 84,208.00                    | 260.0%                    | 84,208.00             |
| AI-02.01     | Dic-23          | 0      | 36    | 39                 | 98,242.00                    | 108.3%                    | 98,242.00             |
| EI-02.01     | Dic-23          | 72,0%  | 76,0% | 70.8%              | 98,242.00                    | -30.0%                    | 0.00                  |
| EI-03.01     | Dic-23          | 58,9%  | 65,0% | 96.6%              | 126,312.00                   | 618.0%                    | 126,312.00            |
| EI-03.02     | Dic-23          | 43,9%  | 52,0% | 89.3%              | 154,381.00                   | 560.5%                    | 154,381.00            |
| AT-01.01     | Dic-23          | 0      | 3     | 3                  | 56,138.00                    | 100.0%                    | 56,138.00             |
| <b>TOTAL</b> |                 |        |       |                    | <b>1,403,462.00</b>          |                           | <b>1,264,239.00</b>   |
| <b>%</b>     |                 |        |       |                    |                              |                           | <b>90.1%</b>          |

## VI. CONCLUSIONES

1. El Gobierno Regional de LAMBAYEQUE, ha logrado cumplir la meta en ocho (08) compromisos de gestión y presenta avances en otros. Por lo tanto, corresponde asignar recursos por avances y metas cumplidas.
2. El monto a ser transferido al Gobierno Regional de LAMBAYEQUE asciende a la suma de S/1,264,239.00 (UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 00/100 SOLES) lo que equivale al 90.1% del monto máximo asignado para los once (11) compromisos de gestión.

## VII. RECOMENDACIONES

### Respecto a la Categoría Salud

1. Asegurar la permanencia y/o reorganización del personal responsable de la digitación de las prestaciones en el sistema de gestión asistencial-HIS-MINSA. Dado que el indicador SI-02.02 se encuentra en proceso, se recomienda monitorear el proceso de control de calidad para el correcto registro de la prestación en el sistema de gestión asistencial-HIS-MINSA y/o SIHCE, y potenciar el seguimiento nominal para el inicio y entrega oportuna del esquema completo de la suplementación preventiva con hierro; en las 03 provincias, a fin de coberturar al menos al 80% de los niños y niñas de 4 a 6 meses de edad.
2. Priorizar el seguimiento nominal a través de las intervenciones del Programa de Salud Familiar-PROFAM y Atención Primaria de Salud-APS, afín de asegurar que los niños accedan oportunamente a los servicios de salud para el inicio y la entrega del esquema completo de la suplementación preventiva o tratamiento con hierro, y control de calidad para el correcto registro de la prestación en el sistema de gestión asistencial-HIS-MINSA y/o SIHCE; en las 03 provincias, a fin de mejorar los valores alcanzados respecto al indicador SI-03.01, el mismo que se encuentra en proceso.
3. Realizar el seguimiento desde la GERESA a nivel de unidades ejecutoras, redes y micro redes de salud a los siguientes procesos: digitación oportuna en el sistema HIS MINSA, control de calidad al registro de las prestaciones, buen uso de los aplicativos como CNV en línea y SIHCE (módulo CRED, INMUNIZACIONES y WAWARED)- a fin de evitar problemas de migración al HIS MINSA-, homologación del padrón nominal y seguimiento a la disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos básicos; a fin de asegurar la entrega de las prestaciones al recién nacido, niño, gestante y adolescente.
4. Brindar acompañamiento técnico desde la GERESA, hacia las UE/RED de salud y micro redes, a fin de fortalecer el desempeño de las intervenciones; así como, identificar las necesidades y condiciones de los servicios de salud.

### Respecto a la Categoría Agua

1. Promover y fortalecer los espacios de articulación entre las DRVCS y los Gobiernos Locales con la finalidad de cerrar brechas en el acceso a agua clorada a través del trabajo coordinado para una efectiva intervención y resultado de los programas de incentivos que se viene implementando en territorio, cuyo objetivo común es incrementar los índices de cloración en la región.
2. Velar por la calidad de la información y el sinceramiento de los campos de acuerdo a la realidad del centro poblado. Es importante que la DRVCS brinde el acompañamiento técnico a las áreas técnicas municipales y realizar un trabajo coordinado y articulado. La plataforma DATASS del MVCS es una herramienta informática cuya información es

registrada desde territorio por parte del Gobierno Local, con el acompañamiento del Gobierno Regional.

#### **Respecto a la Categoría Educación**

1. Continuar fortaleciendo el trabajo articulado con los equipos técnicos desde la Gerencia Regional de Educación de Lambayeque y las Unidades Ejecutoras, con la finalidad de brindar asistencia técnica y acompañamiento de manera oportuna y pertinente para mantener los resultados de los indicadores y lograr el cierre de brechas.
2. Recomendar a la Gerencia Regional de Educación de Lambayeque, respecto al indicador **EI-02.01** replantear estrategias de intervención con la UGEL Ferreñafe con la finalidad de mejorar el porcentaje obtenido de 5.3% de avance.
3. Dar continuidad al asesoramiento y monitoreo permanente, con el propósito de mantener los resultados obtenidos a nivel regional y local, respecto a los indicadores EI-03.01 y EI-03.02

#### **Respecto a la Categoría Articulación**

1. Procurar cumplir con el Anexo N°2 de la Ficha Técnica del Indicador, respecto a qué se entiende por asistencia técnica, los temas que deben abordarse, así como cuándo se considera que un gobierno local ha recibido asistencia técnica. Procurar especial cuidado en que las dos (02) acciones de asistencia técnica, deben seguir un proceso lógico, considerando especialmente que la primera sesión de diagnóstico se identifica mejoras a implementar y contempla acuerdos o compromisos para realizar dichas mejoras; mientras que la segunda sesión, es de seguimiento a los acuerdos o compromisos asumidos de la primera sesión.

## ANEXOS

### Anexo 1: Centros poblados con sistemas en estado bueno y con presencia de cloro residual en los aplicativos SIVICA y DATASS

| N°    | Provincia  | Registro de monitoreo cloro residual y turbiedad dentro de rango (N° centros poblados) |        | Nivel de cumplimiento |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|       |            | DATASS                                                                                 | SIVICA |                       |
| 1     | CHICLAYO   | 55                                                                                     | 49     | 48                    |
| 2     | FERREÑAFE  | 22                                                                                     | 10     | 8                     |
| 3     | LAMBAYEQUE | 78                                                                                     | 55     | 46                    |
| Total |            | 155                                                                                    | 114    | 102                   |

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2023. MINSA (SIVICA), con corte al 31 de diciembre 2023.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

### Anexo 2: Centros poblados del ámbito rural con información actualizada en el DATASS (Módulos I, II, III y V)

| N° | Ubigeo / Centro Poblado                    | Paso1. Completado General (Módulos I, II, III) | Paso 2. Campos del Módulo V- DATASS* |                      |                 | Nivel de cumplimiento |
|----|--------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|
|    |                                            |                                                | Verificación Total                   | Validación Final KML | Padrón Validado |                       |
| 1  | 1401060023 - RAMA JARRIN                   | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 2  | 1401070028 - PEROLES II                    | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 3  | 1401070038 - CERRO LA GUITARRA             | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 4  | 1401100023 - SAN LUIS                      | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 5  | 1401110017 - EL FAICALITO                  | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 6  | 1401130007 - MAMEY                         | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 7  | 1401140002 - LAGUNA GRANDE                 | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 8  | 1401150007 - COLIQUE BAJO                  | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 9  | 1401150011 - SALITRAL                      | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 10 | 1401150019 - SAN RAFAEL                    | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 11 | 1401180013 - SAN PABLO                     | 1                                              | 0                                    | 0                    | 0               | 0                     |
| 12 | 1401180016 - BORO                          | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 13 | 1401180023 - RAMA CUSTODIO(DESAGUADERO)    | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 14 | 1401190017 - ARBULU                        | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 15 | 1401200005 - PUENTE HERMOSA (CAMPO ALIAGA) | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 16 | 1402020008 - MOLINO                        | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 17 | 1402030007 - TOTORAS                       | 1                                              | SD                                   | SD                   | SD              | 0                     |
| 18 | 1402030041 - TAYAPAMPA                     | 1                                              | SD                                   | SD                   | SD              | 0                     |
| 19 | 1402040004 - LUCUMO                        | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 20 | 1402040024 - LA PARED                      | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 21 | 1402050011 - LA CALZADA                    | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 22 | 1402050071 - LA CAMPANA C                  | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 23 | 1403020003 - GONZALES                      | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 24 | 1403040032 - OJO DE TORO PARTE ALTA        | 1                                              | SD                                   | SD                   | SD              | 0                     |
| 25 | 1403040041 - EL MARQUEZ                    | 1                                              | 0                                    | 0                    | 0               | 0                     |
| 26 | 1403050013 - CHOLOQUE                      | 1                                              | SD                                   | SD                   | SD              | 0                     |
| 27 | 1403050037 - SOLECAPE                      | 1                                              | 0                                    | 0                    | 0               | 0                     |
| 28 | 1403060023 - EL ROMERO                     | 1                                              | 0                                    | 0                    | 0               | 0                     |
| 29 | 1403060028 - CHEPITO ALTO                  | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 30 | 1403060038 - CHOCHOR                       | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 31 | 1403060068 - LA FLORIDA                    | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 32 | 1403060071 - LOS REYES                     | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 33 | 1403060076 - LOS PINOS                     | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 34 | 1403060087 - SAN FRANCISCO                 | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 35 | 1403070020 - EL ZARCO                      | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 36 | 1403080021 - REDONDO                       | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 37 | 1403080046 - PASABAR LOS MAYANGAS          | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 38 | 1403080055 - MANO DE LEON                  | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 39 | 1403080131 - SAN JUAN DE MOCAPE            | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |
| 40 | 1403080143 - PIEDRAS NEGRAS                | 1                                              | 1                                    | 1                    | 1               | 1                     |

| N°           | Ubigeo / Centro Poblado          | Paso1.<br>Completado<br>General<br>(Módulos I, II, III) | Paso 2. Campos del Módulo V-<br>DATASS* |                         |                    | Nivel de<br>cumplimiento |
|--------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|
|              |                                  |                                                         | Verificación<br>Total                   | Validación<br>Final KML | Padrón<br>Validado |                          |
| 41           | 1403080165 - LA FLORIDA          | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 42           | 1403090014 - HUACA RIVERA        | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 43           | 1403100009 - CASHIRCA            | 1                                                       | 0                                       | 0                       | 0                  | 0                        |
| 44           | 1403100020 - MUROJAGA            | 1                                                       | 1                                       | 0                       | 0                  | 0                        |
| 45           | 1403100049 - ALGARROBO<br>GRANDE | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 46           | 1403110004 - LA TIZA             | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 47           | 1403110011 - HUACA BLANCA        | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 48           | 1403120023 - PUENTE TABLA        | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| 49           | 1403120033 - LA RAYA             | 1                                                       | 1                                       | 1                       | 1                  | 1                        |
| <b>Total</b> |                                  |                                                         |                                         |                         |                    | <b>39</b>                |

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2023.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

\* Si=1, No=0

SD: Sin Dato