



Compendio de indicadores

para Medir los Resultados del Bienestar del Niño y Niña

AGOSTO 2014

Índice

Siglas.....	3
1. Introducción.....	4
2. Acerca del compendio.....	5
¿Qué es un compendio?	5
¿Cuál es su propósito?	5
¿Por qué utilizar el compendio?	6
¿Existen indicadores que se exigen a nivel mundial?	7
¿Para quién es este compendio?	7
¿Cuándo se empieza a usar?	7
3. Aspiraciones y resultados del bienestar del niño y niña	8
3.1 Incluyendo a las niñas y los niños más vulnerables.....	10
3.2 Entendimiento ecológico de bienestar del niño y niña.....	12
3.3 Etapas del ciclo de vida	12
3.4 Desarrollo económico	12
4. Estrategia.....	13
5. Los objetivos de la Confraternidad para el bienestar del niño y niña.....	14
6. Programas de desarrollo.....	14
CWBO y lo resultados del marco lógico.....	15
Indicadores guiados por la comunidad.....	15
¿Dónde puedo encontrar la guía y las herramientas?	15
Contribuir a mejorar el compendio	16
Resumen de los puntos clave	16
7. El compendio explicado	16
7.1 Principios para el uso del compendio de indicadores	17
7.2 Tipos de indicadores.....	17
Indicadores muy recomendados.....	17
Indicadores estándar	17
Indicadores adicionales	18
7.3 Selección de los indicadores	18
¿Qué se puede contextualizar?.....	18
7.4 Proceso para seleccionar los indicadores.....	18
Resumen de los puntos clave	20
8. Herramientas para la medición de los indicadores.....	21
El paquete de herramientas.....	21
Recolección de datos en la Confraternidad	28
Retroalimentación y validación de la comunidad	28
Captura de datos	29
Presentación de informes.....	29
9. Los indicadores	30
Aspiración: Disfrutan de buena salud	32
Resultado: Niñas y niños bien alimentados	32
Resultado: Niñas y niños protegidos de infecciones, enfermedades y lesiones.....	36
Resultado: Niñas, niños y sus responsables tienen acceso a los servicios esenciales de salud44	
Aspiración: Educados para la vida.....	50
Resultado: Niñas y niños leen, escriben y usan las habilidades numéricas	50
Resultado: Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger a sí mismos, manejan sus emociones y comunican ideas	52
Resultado: Adolescentes listos para la oportunidad económica	54
Aspiración: Experimentan el amor de Dios y su prójimo.....	56
Resultado: Niñas y niños aumentan su conciencia y experimentan el amor de Dios en un ambiente en el que se reconoce su libertad	56

Resultado: Niñas y niños disfrutan de relaciones positivas con sus iguales, familia y miembros de la comunidad	57
Resultado: Niñas y niños valoran y cuidan de otros y de su medio ambiente.....	58
Resultado: Niñas y niños tienen esperanza y visión para el futuro	59
Aspiración: Son cuidados, protegidos y participativos	60
Resultado: Niñas y niños son cuidados en un ambiente amoroso, estable de familia y comunidad, y tienen lugares seguros para jugar	60
Resultado: Los padres o responsables proveen bien a sus hijos e hijas	66
Resultado: Niñas y niños celebrados y registrados al nacer	70
Resultado: Niñas y niños son participantes respetados en las decisiones que afectan su vida	72
Apéndice 1: Activos de desarrollo para los adolescentes del Instituto Search	74
Apéndice 2: Educación y técnicas para la vida.....	76
Apéndice 3: Retroalimentación sobre el compendio y las herramientas.....	77
Apéndice 4: Preguntas más frecuentes	80
Apéndice 5: Enfoque alternativo para medir, ‘Niñas y niños informan niveles aumentados del bienestar’	83

Siglas

PDA	Programa de Desarrollo de Área
OBC	Organización Basada en la Comunidad
CWBO	Resultados del Bienestar del Niño y Niña
CdP	Comunidad de Práctica
DAP	Perfil de Activos de Desarrollo
DHS	Encuesta Demográfica y de Salud
DME	Diseño, Monitoreo y Evaluación
EGRA	Evaluación de Lectura en un Grado Escolar Temprano
FANTA	Asistencia Técnica sobre Alimentos y Nutrición
DGE	Discusiones del Grupo de Enfoque
FPMG	Grupo de Manejo del Programa de Alimentos
HEA	Asuntos Humanitarios y de Emergencias
IDS	Hojas de Detalles del Indicador
IPE	Equipo de Efectividad de la Programación Integrada
IPM	Modelo de Programación Integrada (hoy día Enfoque de Programa de Desarrollo de VM)
LEAP	Aprendizaje a través de la Evaluación con Responsabilidad y Planificación
MICS	Encuestas Agrupadas de Indicadores Múltiples (UNICEF)
NMV	Niños y Niñas Más Vulnerables
ONG	Organización No Gubernamental
NHV	Niños Huérfanos y Vulnerables
PEPFAR	Plan del Presidente de EE.UU. de Emergencia para el Alivio del SIDA
IDT	Indicadores de Desarrollo Transformador
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
OMS	Organización Mundial de la Salud
VM	Visión Mundial

© World Vision International 2011. Revisado en agosto de 2013.

Todos los derechos reservados. Ninguna porción de esta publicación se puede reproducir en forma alguna, a excepción de breves pasajes en revisiones, sin el permiso previo del autor.

I. Introducción

En todo el mundo, en diferentes contextos y en diferentes formas, Visión Mundial junto con los socios y las comunidades, está trabajando para mejorar la vida de niños, niñas, familias y comunidades. Visión Mundial ha desarrollado un conjunto de Resultados y Aspiraciones del Bienestar del Niño y Niña (CWBO, por sus siglas en inglés) para proporcionar una definición práctica del bienestar del niño y niña y un lenguaje común para el personal de Visión Mundial a través de la Confraternidad. El marco de trabajo tiene cuatro aspiraciones para el bienestar de todos los niños y niñas, y 15 resultados del desarrollo del niño y niña que describen el entendimiento de Visión Mundial de lo que es una buena vida para los niños y las niñas. Estos resultados expresan el entendimiento de la organización o de "vida en toda plenitud". Todas las diversas contribuciones de las entidades de Visión Mundial para el bienestar del niño y niña, a través de las diferentes corrientes y proyectos del ministerio se reúnen en un marco de trabajo del ministerio por un objetivo común:

"Nuestra visión para cada niño y niña, vida en toda plenitud; Nuestra oración para cada corazón, la voluntad de hacer esto posible".

Bienestar sostenido del niño y niña dentro de las familias y comunidades, especialmente de los más vulnerables

Con el fin de medir las contribuciones únicas de VM al bienestar del niño y niña en las comunidades donde trabaja, y el progreso hacia el objetivo del ministerio y las estrategias para el bienestar del niño y niña, se necesita una serie común de indicadores. En este —*Compendio de indicadores para el bienestar del niño y niña*— encontrará una amplia serie de indicadores para medir cada uno de los resultados del bienestar del niño y niña, los cuales pueden ser elegidos de acuerdo a lo que está en línea con la estrategia de la oficina nacional, lo que es relevante para los objetivos del programa/proyecto y apropiado para el contexto local. El compendio reúne a los indicadores probados y que se han intentado de las agencias más importantes, como la UNICEF y la OMS, y también los indicadores innovadores de dentro de Visión Mundial o de instituciones de investigación del bienestar del niño y niña. El compendio se actualizará anualmente para asegurar que se mantenga actualizado y en línea con los desarrollos actuales en la medición de bienestar del niño y niña.

Diez hechos rápidos:

1. Hay indicadores para cada uno de los resultados del bienestar del niño y niña.
2. El compendio tiene más de 200 indicadores para que usted elija.
3. Elegir indicadores de acuerdo a lo que es relevante para el trabajo planificado, apropiado para el contexto local y en línea con la estrategia.
4. Elegir indicadores de acuerdo con el modelo de proyecto que esté utilizando.
5. Para ayudarlo a elegir, cada resultado del bienestar del niño y niña tiene al menos un indicador altamente recomendado y/o estándar.
6. Los indicadores muy recomendados y estándar son importantes para medir si su programa o proyecto está contribuyendo de manera significativa al resultado del bienestar del niño y niña, o al objetivo del CWB.
7. Cada indicador tiene una *hoja de detalle del indicador* con la información necesaria para la medición.
8. El compendio será pronto una base de datos en Horizon (antes llamado PMIS).
9. Los indicadores en el compendio son para la medición en la línea base y evaluación, algunos también se pueden monitorear con más frecuencia si es necesario.
10. ¡Usted puede contribuir! Envíe su retroalimentación o indicadores nuevos y herramientas para las actualizaciones anuales. Vea el "Apéndice 3" para más detalles.

Reconocimientos

Este compendio representa un gran esfuerzo de colaboración entre los equipos técnicos del CG dentro del ministerio integrado y con las oficinas regionales. Esto incluye: Salud mundial, educación y técnicas de vida, el desarrollo y derechos infantiles, compromisos cristianos, así como una

aportación significativa de FPMG, HEA, defensoría y justicia para los niños y las niñas. Gracias a todos los que revisaron y volvieron a revisar el compendio, en especial a los especialistas técnicos, al equipo de materiales de recursos de IPE y a los miembros del personal del Equipo Mundial de Efectividad del Programa (GPET, por sus siglas en inglés) de cada región. Un agradecimiento especial a todo el personal de DME en las oficinas nacionales y programas que estuvieron dispuestos a probar el bosquejo del compendio antes de que estuvieran listas las herramientas y la guía, y proporcionar su retroalimentación y compartir sus innovaciones.

2. Acerca del compendio

¿Qué es un compendio?

Un compendio es un menú o lista de elementos, este compendio contiene listas de indicadores para medir cada uno de los resultados del bienestar del niño y niña (CWBO). Se basa en el aprendizaje de la evaluación global de la medición de los Indicadores de Desarrollo Transformador (IDT). Incluye indicadores de cada una de las corrientes del ministerio y de los equipos técnicos integrados. También incluye los indicadores estándar y acordados internacionalmente de las agencias respetadas, como la UNICEF. El compendio representa un gran esfuerzo de colaboración a través de la organización para llegar a un acuerdo sobre cómo medir el bienestar del niño y niña. Su uso permitirá a Visión Mundial medir el impacto de los programas y proyectos en el bienestar del niño y niña en las comunidades a las que busca servir.

¿Cuál es su propósito?

El propósito de desarrollar una serie de indicadores de resultados y herramientas para medir el bienestar del niño y niña, es permitir a Visión Mundial construir una base de evidencias para demostrar su contribución al bienestar del niño y niña en las áreas donde VM y sus socios intervienen. La recolección de datos sobre las comunidades en donde VM trabaja de una manera consistente y sistemática significa que VM puede informar sobre el progreso hacia los resultados del bienestar del niño y niña, no sólo a nivel de programa o proyecto, como lo ha hecho antes, pero a nivel nacional, regional y mundial, por todas las corrientes del ministerio. Conocer y tener la evidencia del impacto de VM como una organización es una parte esencial de su trabajo. Proporciona a VM información que puede ser utilizada con propósitos dobles: *Aprendizaje* lo que se hace bien, cómo hacerlo mejor y si VM está haciendo lo correcto, y *la responsabilidad* de los diferentes interesados, incluyendo a los miembros de la comunidad, a las niñas y los niños en las áreas en donde VM trabaja y fortalece su legitimidad.

Al utilizar el compendio de indicadores y herramientas para medir los CWBO, VM puede saber:

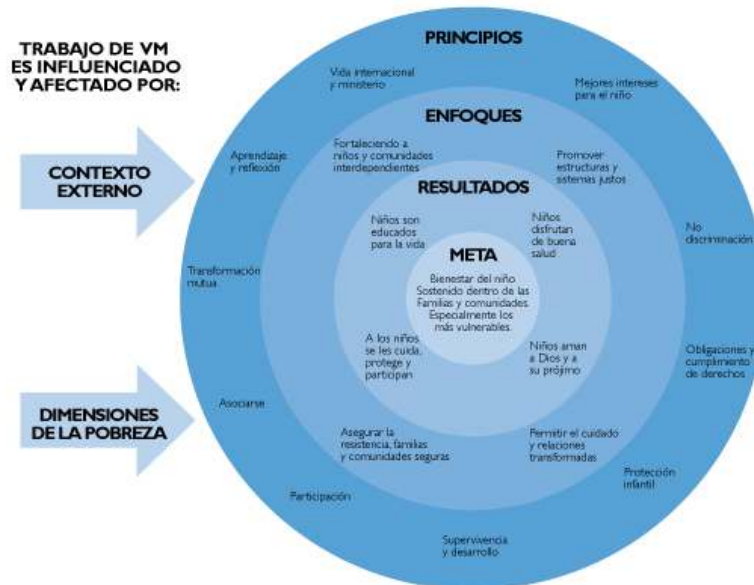
- ¿Cuál era la situación del bienestar del niño y niña cuando Visión Mundial comenzó a trabajar con las comunidades y los socios en esta área? O ¿en el punto de rediseño? Esta es la medición de la **línea base**.
- ¿Qué cambios reales y duraderos se han producido para el bienestar del niño y niña? ¿Cuál fue la contribución de Visión Mundial a estos cambios? Esta es la **evaluación**.

Marco de trabajo del ministerio

El marco de trabajo del ministerio ayuda a ilustrar cómo cada corriente del ministerio, sector y entidad, en línea con los principios de VM, y utilizando la rica variedad de enfoques para las diferentes necesidades y contextos que abordan las prioridades del bienestar del niño y niña. En el marco de trabajo del ministerio, cada entidad puede encontrar su contribución al objetivo organizativo. Los indicadores de bienestar del niño y niña proporcionan los medios para medir este progreso por todo el ministerio de la Confraternidad.

El compendio de indicadores y herramientas asociadas para la medición de los CWBO es relevante para su uso en todos los tipos de proyectos y programas,¹ y puede permitir que cada entidad mida el progreso hacia los resultados y las aspiraciones del bienestar del niño y niñas en el marco de trabajo del ministerio. Aunque los enfoques para los programas de desarrollo a largo plazo, de HEA, defensoría y justicia para niños y niñas en

diferentes contextos difieren necesariamente, las aspiraciones y los resultados que VM busca como una organización se alinean en su objetivo del ministerio.



¿Por qué utilizar el compendio?

Visión Mundial trabaja en muchos contextos diferentes y con diferentes enfoques. Por lo tanto los resultados del bienestar del niño y niña serán diferentes de un lugar a otro. Las necesidades identificadas por la comunidad, Visión Mundial y sus socios, a lo largo del camino crítico definirán a cuál de los CWBO está contribuyendo un proyecto o programa. En algunas zonas, el mayor riesgo para el bienestar del niño y niña es la malaria, en otro puede ser el tráfico infantil, en otra puede ser la falta de acceso a la educación. La contribución de Visión Mundial para mejorar el bienestar del niño y niña en estas diferentes áreas requerirá de diferentes indicadores. Esto significa que Visión Mundial necesita un sistema flexible de selección de indicadores a fin de reflejar estos contextos específicos y la captura por toda la Confraternidad, pero diversa de la contribución para el bienestar del niño y niña.

Basado en el aprendizaje de la evaluación de los IDT, VM ha aprendido que tratar de medir una serie de indicadores fijados en cada país y contexto no necesariamente permite a los miembros del personal aprender y mejorar su trabajo, o hacer una conexión lógica entre la programación y los resultados. Necesitamos un sistema más flexible para seleccionar los indicadores, uno que tenga en cuenta los objetivos del programa o proyecto, el contexto local y la estrategia de la oficina nacional. Los datos recolectados para los indicadores relevantes y adecuados, seleccionados dentro del compendio de Visión Mundial, C, puede informar de manera útil la toma de decisiones e informes sobre el bienestar del niño y niña. Al utilizar el compendio, el personal de programas y proyectos pueden seleccionar y medir los indicadores que sean apropiados para su contexto particular, así como contribuir a la medición por toda la organización de los CWBO.

Los beneficios de utilizar el compendio incluyen:

- Conocer la diferencia que VM está haciendo en la vida de los niños y las niñas
- No "re-inventar la rueda" al completar el marco lógico
- Tener un lenguaje común para medir los indicadores de los CWBO
- Acceder a un recurso de indicadores de calidad
- Capacidad de contribuir con indicadores nuevos e innovadores cada año
- Permitir a VM medir el impacto a nivel nacional, regional y mundial sobre el bienestar del niño y niña

¿Existen indicadores que se exigen a nivel mundial?

No hay indicadores que se exijan a nivel mundial para medir los resultados del bienestar del niño y niña. Esto es así porque hay muy pocos, en su caso, los indicadores que son relevantes para cada tipo de programa dentro de Visión Mundial o cada país o contexto cultural. Visión Mundial es una organización compleja y multifacética que implementa una amplia variedad de programas, que se adaptan a cada contexto de la comunidad. Esto significa que es muy poco probable que VM pueda encontrar indicadores relevantes para *cada* programa y *cada* país— pero puede tener una serie acordada de indicadores altamente acordados para los programas y proyectos que trabajan hacia un CWBO particular y una sub serie de indicadores estándar para medir el progreso hacia los objetivos del bienestar del niño y niña.

Si su proyecto o programa está contribuyendo a un CWBO determinado, se recomienda altamente que al menos uno de estos indicadores (en relación a los CWBO relevantes) se seleccione e incluya en su medición. Si su proyecto o programa está contribuyendo hacia un objetivo del bienestar del niño y niña en particular, de acuerdo con la estrategia nacional, se recomienda mucho que incluya los indicadores estándar relevantes. De esta manera, VM puede capturar la información más importante de los programas relevantes. No hay integridad en medir una contribución a algo a lo que VM no está contribuyendo de manera activa.

Por ejemplo:

Un programa que contribuye a las 'niñas y los niños protegidos de infecciones, enfermedades y lesiones' podría utilizar este **indicador estándar**: '% de niñas y niños vacunados contra el sarampión y la DPT3 antes de cumplir su primer año de vida.

¿Para quién es este compendio?

Este compendio es para que lo use principalmente el personal de Diseño, Monitoreo y Evaluación (DME), sino también para el personal de programa y el personal técnico involucrado en el diseño o rediseño de un programa o proyecto. El personal de DME, en estrecha colaboración con el personal técnico, puede utilizar el compendio para apoyar al personal del programa o proyecto en la selección de los indicadores que son más útiles e importantes para medir el bienestar del niño y niña en base a un contexto particular. También puede ser utilizado por los especialistas técnicos y personal de estrategia en las diferentes entidades para seleccionar los indicadores relevantes para la estrategia.

¿Cuándo se empieza a usar?

Usted puede comenzar a utilizar el compendio de indicadores, cuando:

1. la estrategia de la oficina nacional se enfoca en contribuir al bienestar del niño y niña
2. el proyecto o programa se encuentra en la fase de diseño o rediseño
3. el marco lógico se desarrolla a través de un proceso de compromiso participativo con miembros de la comunidad (incluyendo a niños y niñas) y los socios locales
4. el marco lógico tiene al menos un objetivo que contribuye directamente a un CWBO
5. el financiamiento para una línea base y medición de evaluación están incluidas en el presupuesto
6. La capacidad de DME está en su lugar y está disponible para llevar a cabo una línea base de un programa integrado, monitoreo en curso y evaluación final

¿Qué es una línea base integrada?

Una línea base integrada es una medida que se lleva a cabo a nivel de programa, e incluye la medición de todos los indicadores importantes en cada uno de los proyectos dentro de ese programa. Esto significa que VM no necesita hacer una línea base o evaluación para cada proyecto individual. Una medición integrada ayuda a analizar los efectos de los inter-vínculos de nuestra intervención en los diferentes aspectos del bienestar del niño y niña. ¿Cómo afectó el proyecto de nutrición la salud general de niños y niñas o asistencia a la escuela? ¿Cómo impactó el programa de sustentos el acceso al cuidado de salud o al sentido de esperanza y visión para su futuro de las niñas y los niños?

El diseñar una línea base integrada significa que el personal técnico y el personal de DME necesitan trabajar unidos para asegurarse que los indicadores más relevantes y útiles estén incluidos y combinados en las mismas herramientas para la medición combinada. Por ejemplo, la encuesta de la vivienda incluiría todas las preguntas relevantes para los diferentes proyectos, tales como salud, educación, sustento y participación de niños/as. Al escoger las herramientas que puedan medir varios CWBO al mismo tiempo ayudará a mantener la línea base manejable y que sea efectiva en costos. Ver a continuación más información acerca de las herramientas.

¿Qué pasa si es un proyecto financiado con una subvención? Para proyectos sencillos, que no están integrados con un programa existente, la línea base y la evaluación se llevan a cabo a nivel de proyecto y debe incluir cualquier indicador estipulado por el donante.

3. Aspiraciones y resultados del bienestar del niño y niña

Visión Mundial se enfoca en mejorar el bienestar del niño y niña a través del desarrollo transformador enfocado en el niño, manejo de desastres y la promoción de la justicia (defensoría). Las aspiraciones y los resultados del bienestar del niño y niña proporcionan una definición práctica del entendimiento sobre el bienestar del niño y niña de Visión Mundial. Nuestro objetivo es *"el bienestar sostenido del niño y niña dentro de las familias y las comunidades, especialmente los más vulnerables"*. Visión Mundial ve al bienestar del niño y niña en términos integrales: El desarrollo de individuos sanos (que incluye la salud física y mental, social y dimensiones espirituales), relaciones positivas y un contexto que proporciona la seguridad, la justicia social y la participación en la sociedad civil.

Las aspiraciones y los resultados del bienestar del niño y niña tienen el propósito de ser un catalizador para el diálogo, el debate y la visión cuando Visión Mundial se asocia con las niñas, los niños, padres de familia, iglesias, socios de la comunidad, iglesias, gobiernos y otras organizaciones. Visión Mundial no hace proselitismo ni impone su entendimiento con los demás. Estas aspiraciones y los resultados se refuerzan entre sí y permiten un enfoque integral y holístico para el ministerio. Mientras que la contribución activa de VM para los resultados específicos varían de contexto a contexto, la definición del "bienestar" sigue siendo integral.

Meta	Bienestar sostenido del niño y niña dentro de las familias y comunidades, especialmente los más vulnerables			
Aspiraciones	Niñas y niños:			
	Disfrutan de buena salud	Son educados para la vida	Experimentan el amor de Dios y sus prójimos	Son cuidados, protegidos y participativos
Resultados	Niñas y niños están bien alimentados	Niñas y niños leen, escriben y usan las habilidades numéricas	Niñas y niños crecen en su conciencia y experimentan el amor de Dios en un ambiente que reconoce su libertad	Niñas y niños son cuidados en un ambiente amoroso, seguro, familiar y de comunidad con lugares seguros para jugar
	Niñas y niños protegidos de infecciones, enfermedades y lesiones	Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger, manejar sus emociones y comunicar ideas	Niñas y niños disfrutan de relaciones positivas con sus iguales, familia y miembros de la comunidad	Los padres o responsables, proveen bien a sus hijos e hijas
	Niñas y niños y sus responsables tienen acceso a los servicios esenciales de salud	Adolescentes listos para las oportunidades económicas	Niñas y niños valoran y cuidan de otros y su medio ambiente	Niñas y niños celebrados y registrados al nacer
		Niñas y niños tienen acceso y completan una educación básica	Niñas y niños tienen esperanza y visión para el futuro	Niñas y niños son participantes respetados en las decisiones que afectan su vida
Principios de base	Children are citizens and their rights and dignity are upheld (including girls and boys of all religions and ethnicities, any HIV status, and those with disabilities)			

Visión Mundial es una organización cristiana de asistencia, desarrollo y defensoría dedicada a trabajar con los niños, las familias y comunidades para superar la pobreza y la injusticia. Motivados por nuestra fe cristiana, Visión Mundial está dedicada a trabajar con las personas más vulnerables del mundo. Visión Mundial sirve a todas las personas sin importar la religión, raza, grupo étnico o género

¿Cómo entiende VM el bienestar ‘sostenido’ del niño y niña? Un marco de trabajo para la sostenibilidad

VM trabaja con sus socios (incluyendo los gobiernos, las iglesias y otras organizaciones basadas en la fe, ONG, OBC, negocios y otros) hacia el **bienestar** sostenido del niño y niña en cuatro niveles, de manera que se basan en los esfuerzos ya en curso y son apropiadas para el contexto:

1. **Niñas y niños:** Fortalecimiento de niñas y niños -especialmente los más vulnerables- con buena salud, enriquecimiento espiritual y las habilidades y capacidades técnicas que necesitan para ser ciudadanos productivos y contribuyentes, y agentes de cambio a lo largo de su vida (incluyendo la alfabetización, aritmética, habilidades para la vida y capacitación vocacional/emprendedores)
2. **Hogares/familias:** Mejorar la resistencia de las familias, capacidades de ingreso y capacidades de cuidados (físicos, psicosociales, espirituales, etc.— incluyendo los asuntos de distribución de recursos y la igualdad de género dentro de los hogares, para asegurar que los ingresos/activos aumentados llevan al bienestar mejorado del niño y niña)
3. **Comunidad:** Fortalecimiento de la resistencia y capacidad de las comunidades y los socios para responder a los desafíos presentes y futuros que enfrenta el bienestar del niño y niño, incluyendo los desastres
4. **Medio ambiente favorable:** Trabajar para asegurar que los sistemas, las estructuras, políticas y prácticas (locales, nacionales, regionales y mundiales) apoyan y protegen el bienestar del niño y niña, especialmente los más vulnerables

3.1 Incluyendo a las niñas y los niños más vulnerables

El objetivo del ministerio de Visión Mundial tiene un enfoque especial en los niños y las niñas más vulnerables (NMV). Al medir e informar sobre la contribución al bienestar del niño y niña, VM necesita entender qué tipo de vulnerabilidad existe en el área del programa, identificar a los niños y las niñas que son más vulnerables y garantizar que sean incluidos en la programación y medición del bienestar del niño y niña.

Los niños y las niñas más vulnerables son aquellos cuya calidad de vida y capacidad de alcanzar su potencial es el más afectado por la privación extrema y violaciones a sus derechos. Estos niños y niñas a menudo viven en situaciones catastróficas y relaciones caracterizadas por la violencia, el abuso, la negligencia, explotación, exclusión y discriminación.

La definición de Visión Mundial incluye cuatro factores de vulnerabilidad que pueden ayudar a entender quienes son los niños y las niñas más vulnerables:

1. **relaciones abusivas o de explotación:** Las relaciones que se caracterizan por la violencia o la utilización de un/a niño/a para el beneficio sexual o comercial de otros, o que constantemente hagan daño al niño/a a través de actos intencionales o negligencia
2. **privación extrema:** La pobreza material extrema o la privación de los responsables
3. **discriminación grave:** El estigma social severo que impide a los/las niños/as acceder a los servicios y las oportunidades esenciales para su protección o desarrollo
4. **la vulnerabilidad a los efectos negativos de una catástrofe o un desastre:** Eventos naturales o provocados por el hombre pueden amenazar seriamente la supervivencia o el desarrollo de un niño o niña, y algunos niños y niñas son más propensos a ser afectados negativamente y es menos probable que puedan recuperarse

La discusión sobre la mejor manera de medir el impacto de la programación de VM con los NMV todavía está en curso y surgirán a medida que comience a enfocarse de manera más intencional en los más vulnerables. Debido a los tipos muy diferentes de vulnerabilidad, que pueden variar de manera significativa por el contexto local y se pueden superponer (múltiples vulnerabilidades), hay muchos problemas con la medición del impacto del trabajo de VM en los NMV. Además, a menudo es difícil obtener una muestra suficientemente amplia de los niños y las niñas de un determinado grupo o tipo de vulnerabilidad para ser representativo.

Hay dos enfoques para identificar y medir a los NMV, uno o ambos pueden ser relevantes:

1. **Pre-identificación:** Busca intencionalmente a un grupo particular de niños y niñas más vulnerables para la encuesta o llevar a cabo discusiones de los grupos de enfoque con ellos específicamente, por ejemplo con los/las niños/as de la calle.
2. **Post-identificación:** El análisis de los resultados de la encuesta a los hogares o de la encuesta del comportamiento sano de los jóvenes y desglosarlo por los criterios relevantes de los NMV para identificar la proporción de NMV en el área o para saber de su experiencia única en el programa o de la comunidad, y su situación en los indicadores clave en comparación con sus contrapartes que no son NMV, por ejemplo, la pobreza extrema, experimentan violencia o abuso en el hogar; los huérfanos, los discapacitados o los de un grupo de personas marginadas.

En esta etapa, se recomiendan las siguientes opciones:

1. **Entender las características e identificar a los más vulnerables:** Con la comunidad como el grupo de inicio, como parte de los pasos 3-5 del camino crítico (ver las [Buenas Prácticas para poner los Programas de Desarrollo en Acción](#)).
2. **Recolección los datos sobre los más vulnerables:** Dependiendo del tipo de vulnerabilidades identificadas es posible que desee hacer una o más de las siguientes como parte de su línea base o evaluación:
 - a. Incluyen ciertos indicadores y las preguntas en la encuesta del responsable (hogar) para identificar los hogares donde las niñas y los niños son "más vulnerables" de acuerdo a las definiciones anteriores. Esto permite el desglose de datos por familias con NMV y sin NMV, así como por género, lo que es estándar en la encuesta del responsable. También ayuda a VM saber qué porcentaje de los hogares en esta comunidad tiene los niños y las niñas vulnerables, y así saber si VM está incluyendo intencionalmente a los más vulnerables.
 - b. Si > 5% de los niños y las niñas no viven en los hogares convencionales, la información acerca de estos niños y niñas no se capturaría en una encuesta de hogares. Por lo tanto, sería preferible hacer una encuesta por separado (ver abajo).
 - c. Si > 5% de los niños y las niñas en la comunidad son NMV, es importante saber más acerca de la situación de estos niños y niñas en particular y su estado de bienestar (o malestar). Con el fin de identificar a un grupo suficientemente grande de niños y niñas más vulnerables de un tipo particular, se pueden usar los ejemplos de "bola de nieve" o "encuestado guiado" para encontrar a un grupo lo suficientemente grande de ese tipo de NMV, por ejemplo, niños/as de la calle, niños/as trabajadores, trabajadores del sexo comercial, usuarios de drogas o niños/as de la encuesta que viven en instituciones. Aunque este enfoque es propenso al sesgo, por lo menos proporcionaría información útil sobre los NMV en la comunidad. La información podría entonces recolectarse con estos niños y niñas, ya sea a través de una discusión del grupo de enfoque o utilizando el bienestar del niño y niña de auto-percepción o *la encuesta sobre el comportamiento sano de los jóvenes* (ver las herramientas).
3. **Retroalimentación de la comunidad:** Realizar discusiones del grupo de enfoque con los grupos de los NMV de un "tipo" similar (diferenciados por género) y por separado de sus padres cuando sea adecuado, para discutir y confirmar los resultados de la(s) encuesta (s) y las barreras para el bienestar del tipo identificado de NMV en esta comunidad.

A continuación se verá más información sobre cómo medir el impacto organizativo de VM sobre los NMV.

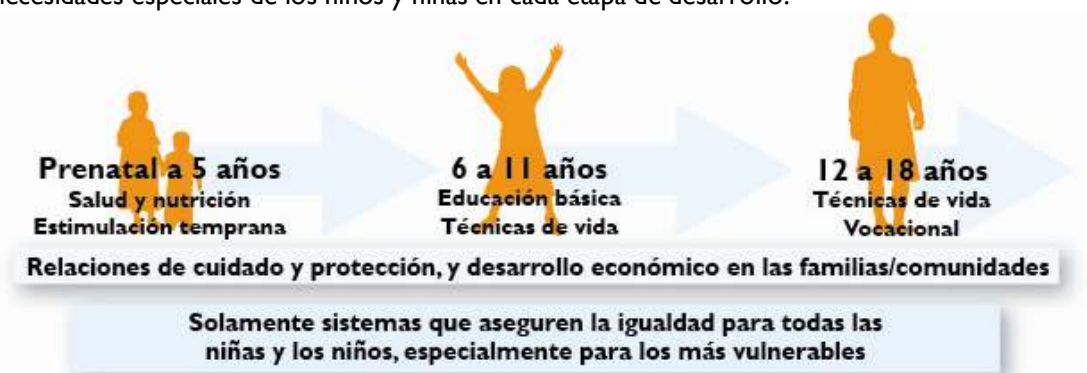
3.2 Entendimiento ecológico de bienestar del niño y niña

El bienestar del niño y niña depende de sus relaciones con los demás y de los contextos sociales, políticos, espirituales, físicos y ambientales en los que viven. A esto se le llama la ecología del niño y niña o un modelo ecológico. Esta teoría ayuda a VM a considerar las distintas relaciones, instituciones, sistemas y estructuras que crean un ambiente propicio donde los niños y las niñas pueden desarrollarse. La teoría muestra los diferentes niveles y tipos de influencia sobre el desarrollo del niño y niña, desde el más cercano (nivel micro, como las familias) hasta el más alejado (a nivel macro, como la política o cultural). Las niñas y los niños son únicos y afectados por su contexto en diferentes maneras. El ser quiénes Dios quiere que sean, en donde viven y con quién viven afectará la manera en la que se enfrentan con los factores de riesgo en su vida.

En el compendio usted encontrará los indicadores para ayudar a medir la contribución de VM al bienestar del niño y niña de diferentes puntos de vista ecológicos. Si el trabajo que se está llevando a cabo directamente con los niños, las niñas con los padres/responsables, con las comunidades, o con los sistemas y las estructuras que permitan al bienestar del niño y niña, hay indicadores que pueden ayudar a capturar esta contribución.

3.3 Etapas del ciclo de vida

La programación enfocada en el niño y niña toma en cuenta que los niños y las niñas se desarrollan rápidamente a través de diferentes etapas del ciclo de vida. En cada etapa, desde la etapa prenatal hasta los cinco años, de seis a 11 años, y de 12 a 18 años, VM reconoce que hay asuntos específicos de supervivencia, crecimiento y desarrollo que se deben priorizar. Los programas de diseño en torno a las etapas del ciclo de vida aumentan las oportunidades para mejorar el desarrollo espiritual, cognitivo, social y físico, además de construir ganancias acumuladas para el desarrollo del niño y niña. Una perspectiva del ciclo de vida también presta atención a las necesidades especiales de los niños y niñas en cada etapa de desarrollo.



En el compendio usted encontrará los indicadores que se enfocan en cada una de estas etapas del ciclo de vida, con las herramientas adecuadas para la captura de información acerca de los niños y niñas en estos puntos diferentes en su vida. Por ejemplo, para averiguar sobre el bienestar del niño y niña e incluso alguna información acerca de niños/as de 6 a 11 años, sus padres o cuidadores podrán decir mucho a VM. Para los adolescentes de 12 a 18 años, ellos pueden decirse a sí mismos y a VM lo que piensan acerca de su propio bienestar, a través de encuestas de auto-evaluación o grupos de discusión.

3.4 Desarrollo económico

Un ingreso regular de la familia fortalecido por la propiedad de activos es la base para el bienestar económico de la familia y la seguridad del sustento. El bienestar sostenido económico de la familia es necesario para el bienestar sostenido del niño y niña. Sin esto, las familias no pueden enviar a sus hijos/as a la escuela, llevarles para recibir tratamiento médico o para protegerles de los riesgos de la vida. Mientras que sólo dos CWBO se refieren explícitamente a la capacidad económica (de los padres o responsables, proveen bien para sus hijos/as y adolescentes listos para las

oportunidades económicas'), el desarrollo económico es importante para todos los CWBO. Por lo tanto, los indicadores de desarrollo económico se han incorporado en el compendio. Estos indicadores señalan no sólo el bienestar del niño y niña hoy día cuando Visión Mundial está presente, pero si los niños y las niñas continuarán prosperando después de VM se vaya.

Por ejemplo:

Un programa que contribuye a 'los niños y las niñas, y sus responsables tengan acceso a los servicios esenciales de la salud' podría medir al indicador: '% de padres o responsables que son capaces de pagar los costos de la salud de sus hijos/as sin ayuda externa'.

4. Estrategia

El compendio ha sido diseñado para alinear e integrar los enfoques de Visión Mundial para el desarrollo, implementación y evaluación de la estrategia. La oficina nacional puede incluir indicadores del compendio en la estrategia, para medir el progreso hacia los objetivos estratégicos para el bienestar del niño y niña. A nivel de programa o proyecto, la estrategia nacional es uno de los tres criterios utilizados para seleccionar los indicadores. Los indicadores del compendio, incluyendo los documentos de estrategia, se pueden demostrar claramente como indicadores importantes para la medición dentro de los tipos del programa específico en ese país. Un ciudadano puede identificar sus indicadores estratégicos dentro de Horizon (PMIS), como el indicador "preferido" para la medición de los indicadores dentro de los tipos del programa específico en ese país. Las oficinas nacionales pueden requerir programas o proyectos de trabajo en un dominio específico para incluir el indicador relevante estratégico, junto con otros indicadores importantes. De esta manera, las oficinas nacionales pueden desarrollar una base de evidencias para los indicadores estratégicos y la contribución general hacia el bienestar del niño y niña, incluyendo los objetivos del bienestar del niño y niña. Esto ayudará al DME y al personal de nivel local seleccionar los indicadores estratégicos alineados.

En general, los indicadores estándar y muy recomendados para los objetivos del bienestar del niño y niña pueden ser los más útiles para incluirlos en las estrategias (a continuación se muestran más detalles). Cuando se utiliza el compendio para seleccionar los indicadores para la estrategia, se deben decidir primero los objetivos estratégicos. Las selecciones de programación de las guías de estrategia y las guías de programación de las selecciones del indicador.

Ejemplo:

Enfoque en la estrategia nacional	Mejorar la calidad de la educación
Indicador en la estrategia (Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña)	Proporción de niños y niñas que son alfabetizados funcionales: Porcentaje de niños y niñas, tanto dentro y fuera de la escuela en las áreas de impacto del programa que pueden leer y entienden a nivel funcional a la edad cuando se espera que los niños y las niñas hayan completado un programa de educación básica
Proyectos/programas que requieren ser medidos, junto con otros indicadores seleccionados	Todos los programas con un proyecto de educación

El compendio es relevante para su uso en el desarrollo de estrategia de la oficina nacional de Visión Mundial si:

- los objetivos estratégicos se están desarrollando o se han acordado
- por lo menos un objetivo estratégico puede ser vinculado de manera lógica al resultado del bienestar del niño y niña

5. Los objetivos de la Confraternidad para el bienestar del niño y niña

Las estrategias nacionales se han desarrollado en cada una de las oficinas nacionales, muchas de las cuales incluyen objetivos en alineamiento con los resultados del bienestar del niño y niña. Se ha desarrollado una estrategia de colaboración, que incluye cuatro objetivos, en alineamiento con los resultados del bienestar del niño y niña. Medir el progreso hacia los objetivos del bienestar del niño y niña permitirá a la Confraternidad de VM construir una base de evidencia de su contribución al bienestar del niño y niña a través de toda la Confraternidad. Sin embargo, debido a la variedad de tipos de programas y contextos, se ha tenido cuidado para asegurar que se provea una gama de objetivos, que es lo suficientemente amplia para que cada oficina nacional pueda contribuir al menos a una, en el alineamiento con su estrategia.

Se informará el progreso en los objetivos del bienestar del niño y niña de manera anual, como parte del DME en curso, usando los indicadores estándar y las herramientas del objetivo del bienestar del niño y niña incluidos en este compendio. Los informes anuales harán uso de los datos del monitoreo de los programas, proyectos y patrocinio (revisión de las normas del monitoreo del niño y niña), cualquier línea base, cualquier evaluación y otros estudios especiales o cualquier investigación llevada a cabo durante el año. Los objetivos se medirán como parte del proceso más amplio de medición de la contribución de VM para el bienestar del niño y niña a nivel nacional, regional y mundial. Las oficinas nacionales no necesitan contribuir a todos los objetivos de la Confraternidad, pero deben contribuir por lo menos a uno.

Objetivos del resultado del bienestar del niño y niña:

- Niñas y niños reportan un nivel mayor de bienestar (12-18 años).
- Aumento de niñas y niños protegidos de la enfermedad y la infección (0-5 años).
- Aumento de niñas y niños bien alimentados (0-5 años).
- Aumento de niñas y niños que pueden leer a la edad de 11 años.

Para obtener más información acerca de cómo se medirán estos objetivos, consulte la documentación específica sobre los objetivos en: <https://www.wvcentral.org/cwb/Pages/cwbtargets.aspx> Recuerde que las oficinas nacionales no necesitan medir los cuatro objetivos. Sin embargo, como el bienestar del niño y niña es el objetivo principal de VM en toda la Confraternidad, se espera que pronto las oficinas nacionales midan el progreso hacia "el objetivo 1 del bienestar del niño y niña: Niñas y niños reportan un mayor nivel de bienestar".

6. Programas de desarrollo

Los indicadores de los CWBO están diseñados para integrarse plenamente con el programa y el nivel de proyecto de DME (LEAP) de Visión Mundial, y se puede utilizar por cualquier proyecto o programa de VM, como sea adecuado (ya sea programas de desarrollo a largo plazo, defensoría o de asistencia ante emergencias). Sin embargo, tenga en cuenta que los indicadores en el compendio no se recomiendan para casos de emergencia que surgen rápidamente, durante los primeros 90 días, ya que esos proyectos se enfocan necesariamente en resultados inmediatos a ser monitoreados, en lugar de resultados a largo plazo para ser evaluados.

Para los programas de desarrollo a largo plazo, los indicadores pueden ser utilizados por los programas diseñados usando el enfoque del programa de desarrollo, programas de rediseño a través de un proceso del compromiso participativo de la comunidad enfocada en el bienestar del niño y niña, y otorgar programas y proyectos financiados por igual. El compendio se puede utilizar durante la fase de diseño o rediseño, una vez que los objetivos de un programa o proyecto han sido acordados con los socios.

Es relevante para usarlo en todos los programas o proyectos de Visión Mundial:

- durante la fase de diseño o rediseño

- después de que los objetivos han sido acordados con los socios
- donde al menos uno de los objetivos puede haberse vinculado de manera lógica al resultado del bienestar del niño y niña

CWBO y lo resultados del marco lógico

Los puntos de vista y declaraciones vinculadas de las comunidades sobre el bienestar del niño y niña para los CWBO ayudan a VM a planificar los programas adecuados con los socios, y ayuda en el diseño, monitoreo y evaluación de VM. Los CWBO son la definición operativa del bienestar del niño y niña de VM, y se utiliza durante todo el ciclo del programa LEAP. Sin embargo, en los CWBO, el término "resultado" viene del campo del desarrollo del niño/a y se refiere a los resultados del desarrollo del niño/a, tales como los resultados sociales, emocionales o cognitivos. Esto es diferente al término "resultado" utilizado en LEAP, por el cual los proyectos se diseñan con los interesados para definir los resultados y declaraciones del objetivo adecuados al contexto local. Estos objetivos se pueden vincular a los CWBO apropiados. Por lo tanto, los CWBO no se utilizan directamente en los marcos lógicos.

Lo qué significa contribuir al bienestar del niño y niña:

Por lo menos un objetivo contribuirá directamente a un resultado del bienestar del niño y niña. Por ejemplo, si su proyecto está enfocado en mejorar la calidad de los resultados educativos para los niños y niñas, esto puede estar vinculado directamente a 'niñas y niños leen, escriben y usan las habilidades numéricas'.

Lo qué no significa contribuir al bienestar del niño y niña:

Ningún proyecto o programa debe tratar de contribuir a los 15 resultados del bienestar del niño y niña ni a las cuatro aspiraciones. Por toda la organización, los diferentes tipos de proyectos y programas están contribuyendo a los 15 CWBO; este es el impacto más amplio de VM al bienestar del niño y niña. Usted no necesita incluir los indicadores para todos los CWBO en su marco lógico. Ni tampoco cada programa necesita contribuir a un CWBO de cada una de las aspiraciones. Los resultados del programa o proyecto, y los objetivos no deben ser redactados exactamente como un resultado del bienestar del niño y niña. Los resultados y los objetivos necesitan expresarse de una manera en la que tenga sentido para el personal y los socios, son relevantes al contexto local y encajan con el objetivo general del programa.

Indicadores guiados por la comunidad

Un proceso para permitir a los miembros de la comunidad que desarrollen sus propios indicadores sencillos y observables para medir las mejoras en el bienestar del niño y niña que ya están en camino. Este proceso tiene como objetivo fortalecer la responsabilidad de VM para las comunidades y desarrollar la apropiación del progreso compartido hacia el bienestar del niño y niña. Estos pueden ser simples declaraciones como: "Sabemos que los niños y las niñas no tienen hambre cuando tienen energía para jugar todos los días". Estas declaraciones pueden ser revisadas en conjunto cada año para ver si se ha avanzado y cuáles deben ser las prioridades para el próximo año.

¿Dónde puedo encontrar la guía y las herramientas?

La guía y las herramientas se pueden descargar desde el sitio Web de la guía para los programas de desarrollo: www.wvdevelopment.org

A partir del AFI2, el compendio, las herramientas y la orientación estarán disponibles en Horizon (anteriormente llamado PMIS). El compendio en Horizon será una base de datos en la que se pueda hacer una búsqueda, para ayudar al personal a encontrar los indicadores que quieren, al usar palabras clave y otros criterios de búsqueda lógica.

Contribuir a mejorar el compendio

El compendio se actualizará anualmente, en base a la retroalimentación y las recomendaciones de las Comunidades de Práctica (CdP) relevantes. Si le gustaría sugerir un indicador para su inclusión en el compendio, hágalo a través de la CdP apropiada. Puede enviar su retroalimentación sobre los indicadores y el proceso de selección/medición. Esto ayudará a asegurar que el proceso sea un medio útil, que se pueda usar, sea relevante y eficaz para medir la contribución verosímil de Visión Mundial para el bienestar del niño y niña. Por favor dirija su retroalimentación a la Unidad de Evaluación e Investigación del Centro Global, Manejo del Conocimiento Global (GKM, por sus siglas en inglés). Ver el Apéndice 3 para más detalles.

Resumen de los puntos clave

- No hay indicadores ordenados a nivel mundial. Sin embargo, las oficinas nacionales deben planificar para medir el "Objetivo 1 del CWB: Niñas y niños reportan un nivel aumentado del bienestar" en un futuro próximo.
- Los indicadores se seleccionan de acuerdo a lo que es: *Relevante* para los objetivos del programa o del proyecto, apropiado para el contexto local y en línea con la *estrategia*—tanto en la oficina nacional y la estrategia del sector relevante.
- Medición de los indicadores de los CWBO están totalmente integrados con el proyecto o programa del proceso de DME (LEAP).
- Si usted no encuentra el indicador de resultados necesarios para su marco lógico, se pueden incluir indicadores que no están en el compendio.
- Algunos indicadores pueden, o deben ser, modificados para el contexto nacional.
- Las versiones estándar de las herramientas (como cuestionarios) se proporcionan para que usted las pueda adaptar y utilizar.

7. El compendio explicado

El compendio está organizado por los 15 resultados del bienestar del niño y niña. Por lo tanto, para seleccionar los indicadores usted necesitará saber a cuál de los 15 objetivos de los CWBO en el marco lógico contribuye. Los 15 resultados se organizan en cuatro aspiraciones. En los cuadros hay ejemplos de cada categoría o tipo de indicador.

Aspiraciones

Con el fin de lograr el objetivo del bienestar sostenido del niño y niña, Visión Mundial ha identificado cuatro aspiraciones. Estos representan los dominios o dimensiones del bienestar del niño y niña a los que VM quiere ver que tienen un impacto positivo, como resultado de sus intervenciones con los socios.

**Disfrutan
de buena
salud**

Nota: Los programas o proyectos no necesitan contribuir a las cuatro aspiraciones.

Resultados del bienestar del niño y niña

Hay 15 resultados del bienestar del niño y niña, tres o cuatro dentro de cada aspiración. Los indicadores en el compendio están organizados por estos resultados.

Nota: Los programas o proyectos no es necesario para contribuir a los 15 CWBO.

**Niños/as
protegidos/as de
infecciones,
enfermedades y
lesiones**

7.1 Principios para el uso del compendio de indicadores

1. **No hacer daño:** Las actividades de medición y los indicadores no hacen daño a los niños y las niñas psicológica o físicamente. Esto no debilita ni compite por los recursos con o quita la atención de la responsabilidad del gobierno local para monitorear el bienestar del niño y niña, siendo el portador del bienestar del niño y niña.
2. **Hacerlo bien:** La capacidad necesaria de DME está disponible para apoyar al personal del programa en la selección de indicadores, adaptar las herramientas y la realización de una línea base "muy buenas". En caso de que dude, espere. Es mejor postergar que hacer una selección inadecuada de la selección de indicadores, o realice una medición de mala calidad. La medición exacta es esencial para ver el cambio con el tiempo.
3. **Desarrollar las habilidades:** El fortalecimiento de las competencias de DME es crucial para la realización de líneas base "muy buenas" y las evaluaciones. Los recursos deben ser invertidos en el fortalecimiento de las competencias del personal de DME. Las habilidades son necesarias no sólo para la recolección de datos, pero en el análisis, el informe y el aprendizaje. Las expectativas para el análisis y los informes están vinculados con las habilidades actuales.
4. **Que sea sencillo:** Unos pocos, pero bien elegidos, los indicadores de resultados que pueden medir el cambio en el contexto son preferibles a tener una larga lista. Es recomendado seleccionar los indicadores que se ajusten a unas cuantas herramientas e instrumentos que los miembros del personal cuenten con los recursos y la capacidad de usar.
5. **Recursos:** Es esencial que haya suficientes fondos presupuestados para una línea base y la evaluación. Los costos difieren significativamente según el país y la región, pero una línea base promedio costaría alrededor de \$10.000. EL programar el suficiente y adecuado tiempo del personal es esencial para medir los CWBO. Planificar, hacer, analizar y utilizar datos de referencia se puede tomar de 4-8 semanas.

7.2 Tipos de indicadores

En el compendio, hay tres tipos de indicadores:

Indicadores muy recomendados

Por cada CWBO hay al menos un indicador muy recomendado. El indicador muy recomendado es lo suficientemente amplio como para medir el resultado del bienestar del niño y niña que está vinculado, en casi cualquier contexto o país. Si un programa o proyecto ha identificado que está trabajando hacia un CWBO particular, el indicador muy recomendado es esencial para medir. Si hay más de un indicador muy recomendado, debe elegir al menos uno, que sea relevante para el contexto y la estrategia nacional.

Nota: Estos son esenciales para medir el CWBO relevante.

**% de niños/as
inmunizados/as
contra el
sarampión antes
de cumplir 1 año**

Indicadores estándar

Algunos de los indicadores se destacan como 'los indicadores estándar del objetivo del bienestar del niño y niña'. Estos son indicadores muy recomendados, que han sido identificados como más relevantes para la medición del objetivo en particular. Estos indicadores estándar pueden ser seleccionados y utilizados para medir el progreso hacia los objetivos del bienestar del niño y niña seleccionados, de acuerdo con la estrategia de la oficina nacional. Muchos de los indicadores estándar también actúan como indicadores muy recomendados y son esenciales para medir tanto por el resultado relevante como el objetivo.

Nota: Estas se utilizan para medir los objetivos del bienestar del niño y niña.

**% de familias en donde
todos los niños/as
menores de 5 años
durmieron bajo un
mosquitero duradero,
tratado con insecticida
la noche anterior**

Indicadores adicionales

Por cada CWBO hay un menú de indicadores adicionales para elegir. Estos indicadores serán útiles en algunos contextos (programas, áreas, las oficinas nacionales), pero no en otros. Hay entre 3 y 30+ indicadores adicionales para cada uno de los CWBO.

% de responsables con adecuado comportamiento de lavarse las manos

7.3 Selección de los indicadores

¿Quién está involucrado? Los miembros del personal de DME que guían el proceso, que trabajan en estrecha colaboración con el personal del programa o proyecto, y el personal técnico relevante. Se debe llegar a un acuerdo sobre los indicadores junto con los socios.

¿Cuándo se seleccionan los indicadores? Durante la fase de diseño o rediseño, después de que se llega a un acuerdo sobre los objetivos.

¿Qué es importante de recordar? Hay tres factores determinantes para ayudar a seleccionar los indicadores del compendio. Los indicadores deben ser seleccionados de acuerdo a lo que:

- está en línea con la estrategia, incluyendo la estrategia de la oficina nacional y la estrategia del sector como sea adecuado
- es relevante para el trabajo del programa o proyecto
- sea apropiado para el contexto local

¿Qué se puede contextualizar?

Indicadores: Para apoyar a los actuales esfuerzos de recolección de datos, los indicadores pueden ser adaptados para que coincidan con los utilizados por el gobierno nacional. Por ejemplo, si el gobierno mide los resultados educativos con un grupo niños y niñas de una edad en particular, usted puede modificar el grupo de edad.

Definiciones: Algunas definiciones de los indicadores deben ser adaptadas para que tenga sentido en el contexto local y nacional. Por ejemplo, quién representa a una "asistente de parto calificada" en ese país.

Herramientas: La redacción de las preguntas o declaraciones en las herramientas de medición deben ser alteradas de manera que el significado lo entienda claramente el encuestado en ese contexto.

Guía: Las oficinas nacionales pueden modificar los documentos guías adecuados para el contexto y la estrategia. Por ejemplo, para reflejar los protocolos nacionales en torno a la recolección de datos relevantes o señalar la institución o universidades de investigación socias con las que puede asociarse.

7.4 Proceso para seleccionar los indicadores

Antes de empezar

Comprometerse en un proceso participativo con los miembros de la comunidad (incluyendo niños y niñas) y los socios locales para desarrollar un diseño de respuesta basado en las prioridades del bienestar del niño y niña identificadas en la comunidad. Recuerde que debe hacer que los/las niños/as más vulnerables formen parte del proceso. Ponerse de acuerdo sobre los objetivos del proyecto o programa. Complete el marco lógico como se recomienda en LEAP.

¿A cuál CWBO contribuye el proyecto o programa?

Un proyecto a la vez, identificar cuál de los CWBO contribuirá al proyecto y tome nota de estos en el Documento de Diseño de Programas (PDD). En su caso, tenga en cuenta que el proyecto contribuirá a uno o dos CWBO. Recuerde no listar todos los CWBO, sólo a los que su trabajo

contribuirá en su mayoría. Esto se puede hacer mediante la asignación de los objetivos planificados en los CWBO. Puede ser lógico para vincular cada proyecto a un CWBO, pero algunos proyectos pueden contribuir a dos o tres CWBO. Sin embargo, se enfocan en el CWBO al que el proyecto contribuye más.

Si no es obvio a que CWBO el proyecto contribuye, intente realizar esta actividad con los socios:

- Escriba cada uno de los CWBO en una hoja de rotafolio o en hojas de papel grandes, uno por hoja y colóquelas en toda la mesa o pared. Añada una hoja en blanco para los artículos que no parecen encajar con facilidad.
- Entregue a cada pareja o grupo pequeño de una sección (resultado) del proyecto. Escriba cada producto (o actividad) abajo de ese resultado en una nota adhesiva o tarjeta (uno por tarjeta).
- Cada grupo trata de colocar cada producto en el CWBO al que contribuye. Si contribuye a más de uno, dibuje una línea o un símbolo para mostrar esto.
- Dé un paso atrás y vea los resultados y productos/actividades. Discutan lo que ven- ¿Están las tarjetas en el lugar correcto? Pónganse de acuerdo sobre cualquier cambio, y luego cuenten el número de tarjetas/notas en cada CWBO.
- Las hojas, donde la mayoría de notas se encuentran son los CWBO a los que el proyecto contribuye más. Tome nota de estos. Esto es sólo un ideal, pero podría ser de entre 1 y 3 CWBO, y tal vez algunos más a los que se aporta de forma secundaria.
- Si es relevante, repita este procedimiento para cada proyecto en el programa.

Seleccionar indicadores muy recomendados y estándar

- Un proyecto a la vez, vea el objetivo del proyecto y las declaraciones de los resultados. Para cada uno, comience con el objetivo del CWBO o declaración del resultado al que más contribuye.
- ¿Existen indicadores estándar propuestos para el CWBO? ¿Cuál es relevante para su trabajo y está en línea con la estrategia nacional? Seleccione los indicadores apropiados estándar.
- En donde no hay indicadores estándar, vea el/los indicador/es muy recomendado/s para el CWBO. ¿Cuál es relevante para su trabajo y en línea con la estrategia nacional? Seleccione el/los indicador/es apropiado/s muy recomendado/s.
- Ver los indicadores estándar o muy recomendados para cualquier otro CWBO al que el proyecto contribuirá. Seleccionar el/los apropiado/s.
- Recuerde que es importante incluir al menos un indicador estándar o muy recomendado, que sea relevante para su trabajo. Esto proporcionará una base de evidencia sobre la contribución al bienestar del niño y niña para todas las oficinas nacionales, las regiones y el mundo.
- Ponga especial atención a los indicadores estándar relevantes para medir los objetivos del bienestar del niño y niña.

Búsqueda y selección de indicadores adicionales

- Volver al CWBO con el que comenzó.
- Ver a través de los indicadores adicionales que figuran en el compendio de ese resultado.
- Seleccionar cualquier indicador relevante para su marco lógico para medir el objetivo o los resultados del proyecto.
- Incluir cualquier indicador relevante de la estrategia nacional, prestando especial atención a los indicadores estándar para medir los objetivos del CWB.

Modelos del proyecto

Si está usando un modelo de proyecto, seleccione el compendio de indicadores recomendados en el modelo. Revise que esos indicadores sean relevantes para los objetivos de su programa o proyecto, adecuados para el contexto local y en línea con la estrategia nacional. Usted puede necesitar seleccionar indicadores adicionales del compendio. Recuerde añadir los indicadores de monitoreo relevantes en su marco lógico y asegúrese que todos los indicadores que seleccionó se encuentran también en la tabla de seguimiento del indicador de LEAP.

Revisión de la lista de indicadores

Revisar y llegar a un acuerdo sobre los indicadores seleccionados con sus socios e interesados relevantes. Revisar qué herramientas serán necesarias para medir sus indicadores seleccionados en las hojas de detalles de los indicadores. Revisar qué indicadores y herramientas son seleccionados para todo el programa, como la línea base está a nivel de programa (a menos que sea un proyecto financiado con una subvención). Es importante comprobar qué indicadores han sido seleccionados por los diferentes proyectos dentro del programa para evitar duplicaciones, y asegurar que los indicadores se puedan medir con solamente dos o tres herramientas. ¿Necesita cambiar o reducir la selección? Considere qué indicadores le dirán más sobre el cambio deseado en su contexto. Refinar/cambiar la selección de indicadores, hasta que quede un número manejable de indicadores y herramientas.

¿Cuántos indicadores?

Entre uno y tres indicadores de resultados se recomiendan para cada resultado del programa (objetivo del proyecto) y el resultado del proyecto, a menos que el modelo de proyecto de VM que usted está utilizando recomiende más. Recuerde que es preferible tener algunos indicadores bien elegidos que una larga lista. Seleccione sólo los indicadores para la recolección de datos de los que usted necesita información y usará la información para informar sobre la toma de decisiones y elaboración de informes, o cuales están alineados estratégicamente.

Próximos pasos

1. Leer las **hojas de detalle del indicador** para cada indicador en Horizon.
2. Descargar las **herramientas** necesarias para sus indicadores seleccionados— Recuerde que dos o tres herramientas son el máximo que la mayoría de los proyectos o programas pueden utilizar de manera asequible.
3. Incluir los indicadores seleccionados en el **marco lógico** del diseño del proyecto y en la **tabla de seguimiento de indicadores**.
4. Asegurar que se haya incluido **el suficiente presupuesto** en su programa o proyecto para las mediciones de la línea base y evaluación.
5. Cuando esté listo para **planificar su línea base**, consulte la guía de línea base.

Resumen de los puntos clave

- El compendio es sólo para los programas y proyectos en la fase de diseño o rediseño.
- Seleccione sólo los indicadores que son relevantes para los objetivos establecidos.
- Los programas no tienen que contribuir a los 15 CWBO y no es necesario que contribuyan a un CWBO en las cuatro aspiraciones.
- Los objetivos en el marco lógico no se deben redactar de la misma manera que un CWBO.
- Algunos indicadores cuidadosamente seleccionados son mejor que una larga lista de indicadores.
- Si usted no puede encontrar el indicador necesario en el compendio, se pueden agregar otros indicadores.
- El monitoreo de indicadores no se incluye aquí— aunque algunos indicadores pueden ser utilizados para el monitoreo anual, así como en la línea base y evaluación.
- Hay una línea base del programa integrado y una evaluación integrada— no se hace una medición por separado para cada uno de los programas.
- Los proyectos financiados con una subvención necesitarán seguir los protocolos del donante, pero siempre que sea posible se pueden incorporar los indicadores pertinentes del compendio.

8. Herramientas para la medición de los indicadores

Los indicadores para el bienestar del niño y niña se miden como parte del programa o línea base del proyecto financiado por una subvención, y se miden de nuevo durante la evaluación. Los indicadores seleccionados se miden junto a otros indicadores relevantes del programa o proyecto en la línea base y evaluación. Como el bienestar del niño y niña incluye muchos aspectos diferentes, una línea base a nivel de programa integrado es preferible a una línea base específica del proyecto, que sólo considera a un proyecto. Sin embargo, para los proyectos financiados con una subvención la línea base y la evaluación será a nivel de proyecto y deben incluir los indicadores especificados por el donante, junto con cualquier indicador relevante del bienestar del niño y niña.

Los mismos indicadores y herramientas se deben utilizar en la línea base, evaluación y una evaluación de mediano plazo, con el fin de hacer una comparación del "antes y después". Siempre que sea posible y apropiado, la medición de los indicadores del bienestar del niño y niña se debe llevar a cabo en colaboración con los socios del gobierno, como los titulares de deberes y otros asociados de desarrollo locales que contribuyan a proyectos específicos. Por ejemplo, las encuestas de salud y nutrición se deben planificar en colaboración con el Ministerio de Salud local y las encuestas con niños y niñas en edad escolar se deben planificar en colaboración con el Ministerio de Educación local.

El paquete de herramientas

Una variedad de herramientas están disponibles para usarse en la medición de los diferentes aspectos del bienestar del niño y niña. Las herramientas y las preguntas están relacionadas con un indicador en particular. Las herramientas que usted necesita utilizar dependerán de los indicadores seleccionados y qué tipo de herramienta es más relevante. Este "paquete de herramientas" ofrece una amplia gama de herramientas para elegir, recordando que entre dos y tres herramientas es el máximo que un proyecto o programa debe utilizar. Sin embargo, se pueden combinar varias de las herramientas.

¿Cuáles son las principales herramientas disponibles?

1. *Encuesta para el responsable*: Las preguntas que se les hacen a los padres o al responsable de un/a niño/a
2. *Herramienta para el Desarrollo del Perfil de los Activos (DAP)*: Una encuesta de auto percepción del niño/a para niños y niñas de 12-18 años y así evaluar su propio bienestar
3. *Encuesta del Comportamiento Saludable de los Jóvenes (Encuesta para los Jóvenes)*: Para niños y niñas de 12-18 años
4. *Herramienta para la Evaluación de Alfabetismo Funcional (FLAT)*: Una serie de herramientas de evaluación de lectura para niños/as que tienen o se esperaría que hayan completado una educación básica
5. *Herramienta para medir el crecimiento del niño y niña*: para medir la estatura y el peso de niños y niñas menores de cinco años

Estas herramientas principales son las herramientas utilizadas para medir los objetivos del bienestar del niño y niña.

Más herramientas disponibles

1. *Herramienta de evaluación de las instalaciones de salud*: Para medir el acceso al cuidado de salud y a la eficacia de la voz y acción ciudadanas, o cualquier otra defensoría a nivel local sobre las instalaciones de salud
2. *Evaluación de Lectura en un Grado Escolar Temprano (EGRA)*: Una evaluación de lectura para niñas y niños en su segundo año de aprendizaje o de segundo grado
3. *Examen de evaluación para ver si las niñas y niños en edad preescolar están listos para la escuela*
4. *Conceptos acerca de imprimir*
5. *Herramienta para la observación de las técnicas de vida*: Para observar y calificar el desarrollo de técnicas para la vida de niños y niñas de 6-18 años

6. *Evaluación de Técnicas de Vida de Base y Esenciales (FELSA)* – Éstas miden las técnicas centrales esenciales del pensamiento crítico, habilidades de comunicación y manejo emocional
7. *La perspectiva de niñas y niños sobre la espiritualidad y discusión del grupo de enfoque sobre el bienestar*
8. *Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.*
9. *Guía de la discusión del grupo de enfoque ‘cuidados, protegidos y participativos’*

Ejemplo

Aquí hay algunos ejemplos de cómo los indicadores de los CWBO y las herramientas se unen:

CWBO	Niñas y niños bien alimentados
Indicador seleccionado	% de niños y niñas de 0-59 meses que recibieron una cápsula de vitamina A en los últimos 6 meses previos a la encuesta, verificado por la tarjeta de salud
Herramienta	Encuesta para el responsable
Pregunta	En los últimos seis meses, ¿se le dio a (nombre) una dosis de vitamina A? Sí _____ No _____ Fecha de la dosis de una cápsula de vitamina A: DD/MM/AAAA

CWBO	Niñas y niños valoran y cuidan de otros y su medio ambiente
Indicador seleccionado	Promedio del puntaje del 'Perfil del Activos de Desarrollo' de adolescentes de 12-18 años en la categoría de activos de <i>valores positivos</i>
Herramienta	Encuesta de la auto percepción del niño y niña en cuanto al bienestar (DAP)
Declaraciones del ejemplo (varias declaraciones son relevantes)	Rara vez ☐ A veces ☐ A menudo ☐ Casi siempre ☐ <i>Estoy ayudando a que mi comunidad sea un lugar mejor</i> <i>Estoy sirviendo a otros en mi comunidad</i>

Nombre de la herramienta	Encuesta del responsable (del hogar)
Tipo de herramienta	Cuantitativa
Unidad de medición	Hogares
Qué es lo que mide	○ El nivel de la pobreza y vulnerabilidad de los hogares ○ Múltiples CWBO dependiendo de los indicadores seleccionados
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños bien alimentados, niñas y niños protegidos de enfermedades y lesiones, niñas, niños y sus responsables tienen acceso a los servicios de salud esenciales ○ Niñas y niños tienen acceso y completan una educación básica ○ Niñas y niños son cuidados en un ambiente amoroso, seguro, familiar y de comunidad con lugares seguros para jugar; los padres o responsables proveen bien a sus hijos/as, niñas y niños son celebrados y registrados al nacer, niñas y niños son participantes respetados en las decisiones que afectan su vida ¿Mide a un indicador muy recomendado? Sí - varios ¿Mide los objetivos del bienestar del niño y niña? Sí - varios

Descripción	Esta es una encuesta versátil de hogares, que puede ser usada para medir los indicadores a través de múltiples CWBO. Las preguntas formuladas dependen de los indicadores seleccionados y/o de la opción de "buenas prácticas" de VM. Hay un conjunto fijo de la sección de inicio para identificar el nivel de pobreza/vulnerabilidad de la familia y la demografía, pero el resto de la encuesta se puede personalizar de acuerdo a los indicadores seleccionados o al modelo del proyecto, creando su propia encuesta hecha para su programa o proyecto financiado por una subvención. La sección de inicio evalúa el nivel de pobreza y vulnerabilidad de la familia. Esta es una buena práctica de desarrollo en todas las encuestas y las preguntas que se han tomado de la UNICEF, "Encuestas del Grupo de Indicadores Múltiples" y DHS. Las preguntas que usted puede agregar en la encuesta están organizadas en módulos lógicos. Usted puede escoger las preguntas de los módulos que sean relevantes para sus necesidades de información relevante: • Salud (varios módulos) • Educación • Protección infantil y participación de niños y niñas • Seguridad alimentaria • Desarrollo económico Se pueden añadir otros módulos conforme el compendio se desarrolla. También puede añadir preguntas adicionales para los indicadores agregados. Usted puede modificar la redacción de las preguntas para que el significado se entienda en el contexto. Algunas preguntas requieren que la oficina nacional esté de acuerdo en una definición antes de que la herramienta se pueda utilizar. Después del análisis, es importante organizar un tiempo en la comunidad para compartir los resultados de la encuesta y proporcionar a las personas la oportunidad de discutir, validar e interpretar los resultados. Vea a continuación la retroalimentación y validación.
¿Quién?	Responsable principal de niños y niñas en el hogar, aunque todavía se puede utilizar para hacer preguntas en los hogares donde hay niños/as presentes.
Dónde se encuentran	www.wvdevelopment.org y Horizon en AFI 2.
Objetivo de la Confraternidad	○ Aumento de niñas y niños protegidos de enfermedades e infecciones (0-5 años).
Herramientas relacionadas	Se pueden utilizar en combinación con la herramienta de monitoreo del crecimiento del niño/a, si se tiene el personal capacitado y el equipo necesario.

Nombre de la herramienta	Perfil de los activos de desarrollo
Tipo de herramienta	Proceso cuantitativo + cualitativo de la retroalimentación
Unidad de medición	Niña y niño

Qué es lo que mide	Percepción de niños/as sobre su propio bienestar. El Perfil de Activos de Desarrollo (DAP) se basa en escalas validadas de los activos de desarrollo, basado en 20 años de investigación. Esto incluye los activos internos y externos. Para obtener una lista de los activos véase el Apéndice I.
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger a sí mismos, manejar sus emociones y comunicar ideas, los niños y las niñas disfrutan de relaciones positivas con sus iguales, familia y miembros de la comunidad; niñas y niños valoran y cuidan de otros y su medio ambiente, niños y niñas tienen esperanza y visión para el futuro. ○ Niñas y niños cuidados en un ambiente amoroso, seguro, familiar y de comunidad con lugares seguros para jugar, niñas y niños son participantes respetados en las decisiones que afectan su vida. ¿Mide a un indicador muy recomendado? Sí – varios ¿Mide los objetivos del bienestar del niño y niña? Increased level of well-being
Descripción	Las encuestas sobre auto percepción son ampliamente utilizadas con niños y niñas de 12-18 años de edad. Se trata de una encuesta cuantitativa, tan fácil de poner un puntaje y agregar, pero recolecta la información acerca de temas muy subjetivos, que puede ser difíciles de medir a gran escala con métodos más cualitativos. Ambas herramientas miden las percepciones de niñas y niños sobre su propio bienestar o los aspectos subjetivos del bienestar. Ambas opciones son las encuestas fijas que requieren una contextualización cuidadosa y validación en cada contexto. No sólo se pueden traducir como frases que tengan un significado diferente para los niños y las niñas. Una vez que se ha adaptado, que puede ser utilizar en diferentes proyectos en todo el país. Para más detalles de la medición del bienestar subjetivo lea el 'Documento de discusión: Medición de los aspectos subjetivos de los resultados del bienestar del niño y niña de Visión Mundial' en la wvcentral.¹ El DAP utiliza las declaraciones de niños y niñas para responder en una escala similar (por ejemplo, "siempre", "a veces", "nunca"), que se correlacionan con los activos de desarrollo. Se basa en las declaraciones positivas acerca de lo que un joven piensa que él/ella es, piensa y tiene. La encuesta puede ser utilizada en las escuelas, con niños y niñas que terminan las encuestas por su cuenta. Las encuestas también se pueden hacer de manera oral en las áreas de bajo nivel de alfabetización, uno a uno con un entrevistador. Algunos ejemplos de las afirmaciones son: • Defiendo las cosas en las que creo • Estoy incluido en las tareas familiares y las decisiones • Tengo unos padres que me animan a desempeñarme bien en la escuela http://www.search-institute.org/survey-services/surveys/developmental-assets-profile Después que se lleva a cabo el análisis, es importante organizar una sesión de retroalimentación con las niñas, los niños y adolescentes que participaron. Esto es para compartir los resultados, de una manera sencilla para el niño (usan fotos, juegos, grupos de discusión), sino también para dar a los adolescentes la oportunidad de expresar lo que significa para ellos el

¹

<https://www.wvcentral.org/supportfunctions/gkm/re/Documents/Measuring%20subjective%20well%20being%20Discussion%20PaperI.pdf>

	bienestar. A través de grupos de discusión, los adolescentes pueden explicar, discutir o validar los resultados y contribuir con sus ideas para mejorar el bienestar en la comunidad.
¿Quién?	Niñas y niños de 12-18 años de edad. Menores de 12 años es cognitivamente más difícil y confuso para niñas y niños para la auto-evaluación de esta manera, por lo que los datos no son confiables.
Dónde se encuentran	El DAP se tiene que adaptar a cada contexto nacional. Usted puede encontrar aquí si ya hay un DAP desde el sitio Web del desarrollo transformador. Para desarrollar un DAP, contacte a: ashley_inselman@wvi.org y cc: wvdevelopment@wvi.org .
Objetivo de la Confraternidad	○ Niñas y niños reportan un nivel incrementado del bienestar.
Herramientas relacionadas	Se pueden utilizar con las herramientas de educación y técnicas para la vida o el enriquecimiento espiritual para adolescentes de la misma edad.

Children's World (Mundo de niñas y niños)

Children's World es una encuesta internacional sobre el bienestar del niño y niña. Esta encuesta fue desarrollada en colaboración con el Instituto de Investigación de VM Alemania y la Sociedad Internacional para los Indicadores de la Infancia. Actualmente se encuentra en la fase de prueba en el campo. Si está interesado en participar en esta encuesta, puede ver más detalles aquí: <http://www.childrensworlds.org>

Nombre de la herramienta	Herramienta de medición del crecimiento del niño y niña
Tipo de herramienta	Antropométrica
Unidad de medición	Niña y niño
Qué es lo que mide	Peso para edad = bajo de peso Talla para edad = atrofiado Altura para peso = debilitado
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños bien alimentados ¿Mide a un indicador muy recomendado? Sí ¿Mide los objetivos del bienestar del niño y niña? Sí
Descripción	La Organización Mundial de la Salud recomienda la medición antropométrica para medir la talla para peso y edad de las niñas y los niños. Esta herramienta sólo debe ser utilizada por personas capacitadas, ya que la talla y el peso de niños/as pequeños/as es bastante difícil de medir con precisión, ya que tienden a moverse mucho. Incluso un pequeño error en la medición puede conducir a un error de cálculo importante de atrofia, debilitamiento y bajo peso. Esta herramienta se utiliza mejor en colaboración con la clínica de salud local o el Ministerio de Salud.
¿Quién?	Niñas y niños de 0-5 años.
Dónde se encuentran	www.wvdevelopment.org .

Objetivo de la Confraternidad	○ Aumento de niñas y niños bien alimentados (0-5 años).
Herramienta vinculada	<i>Encuesta del responsable</i>

Nombre de la herramienta	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes
Tipo de herramienta	Cuantitativa
Unidad de medición	Niña y niño
Qué es lo que mide	El bienestar, conocimiento, actitudes y comportamiento de los jóvenes en relación con la salud, el VIH, el sexo y las relaciones, las experiencias de violencia y abuso de sustancias.
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños protegidos de infecciones, enfermedades y lesiones. ○ Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger a sí mismos, manejar sus emociones y comunicar ideas, adolescentes preparados para las oportunidades económicas. ¿Mide a un indicador muy recomendado? Sí ¿Mide los objetivos del bienestar del niño y niña? Sí (método alternativo)
Descripción	Esta es una encuesta para que los jóvenes la completen de forma anónima. Cubre una amplia gama de temas importantes, desde una prevención del VIH hasta una perspectiva de técnicas para la vida. Esta encuesta se puede medir en conjunto con o en lugar de la encuesta de auto percepción del niño y niña (DAP) de 12-18 años de edad o más. Esta encuesta se basa en los indicadores estandarizados y preguntas de PEPFAR y ONUSIDA.
¿Quién?	Niñas, niños y adolescentes de 12-18 años.
Dónde se encuentran	www.wvdevelopment.org .
Objetivo de la Confraternidad	○ Niñas y niños reportan un nivel incrementado del bienestar (<i>enfoque alternativo</i>) Véase el anexo 5.
Herramientas vinculadas	Encuesta de auto-percepción, encuesta del desarrollo espiritual para los adolescentes de la misma edad.

Nombre de la herramienta	Herramienta de Evaluación de Alfabetización Funcional (FLAT)
Tipo de herramienta	Cuantitativa
Unidad de medición	Niña y niño
Qué es lo que mide	La herramienta proporciona información crítica acerca de las habilidades de lectura de base y funcional de los niños y niñas. El objetivo de la herramienta es descubrir el nivel más alto de lectura que los niños y las niñas pueden realizar con comodidad. En base a su desempeño se agrupan

	en seis categorías: Aquellos que no saben leer, los que pueden leer letras solamente, los que pueden leer palabras, los que pueden leer un párrafo, los que pueden leer y entender una historia, y aquellos que pueden leer y entender el material auténtico local necesario para desenvolverse en la vida diaria (un aviso, periódicos, boletines, manual de instrucciones simples, carta, un anuncio, un correo electrónico y mucho más).
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños tienen acceso y completan una educación básica ○ Niñas y niños leen, escriben y usan las habilidades numéricas ¿Se miden los objetivos del bienestar del niño y niña? Sí
Descripción	La <i>Alfabetización Funcional y Evaluación (FLAT)</i> es una herramienta sencilla, rápida y rentable, originalmente desarrollada y probada por Pratham, una ONG local en India. La herramienta Pratham-Aser está diseñada para medir las habilidades fundamentales de lectura para niños y niñas de 6-15 años. La herramienta ha sido adaptada por VM para incluir una prueba para medir los niveles de alfabetización funcional de niñas y niños que han completado una educación básica. La herramienta se conoce internamente como FLAT.
¿Quién?	La FLAT es adecuada para usarla con niños/as de 5-16 años en el hogar. Niñas y niños de 11-13 años son el grupo objetivo de este indicador de alto nivel.
Dónde se encuentran	www.wvdevelopment.org .
Objetivo de la Confraternidad	○ Aumento de niños y niñas que saben leer a los 11 años (<i>o la edad apropiada para la escuela después de la primaria</i>)
Herramientas vinculadas	Herramienta para las técnicas de vida y enriquecimiento espiritual, evaluación de lectura, evaluación de matemáticas para niñas y niños de la misma edad.

Nombre de la herramienta	Herramienta para la observación de las técnicas de vida
Tipo de herramienta	Cuantitativa
Unidad de medición	Niña y niño
Qué es lo que mide	Técnicas de vida- Estructura de comunicación, pensamiento crítico, manejo emocional.
¿Qué CWBO?	○ Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger a sí mismos, manejar las emociones y comunicar ideas
Descripción	Durante las diferentes etapas del ciclo de vida, cada niña, niño y adolescente desarrolla su propia estructura de comunicación, que está integrada por la comprensión, manejo emocional y procesos de auto-expresión. Esta es una herramienta rápida y sencilla para obtener un entendimiento de que técnicas de vida o competencias que VM necesita para fortalecer en las niñas, los niños y adolescentes. Esta información ayuda a planificar la estrategia de educación tales como la planificación de una estrategia de reparación para su uso con las niñas, los niños o adolescentes que tienen problemas de aprendizaje.

	Está diseñado para su uso con niñas y niños de 6-18 años. Las <i>instrucciones de la herramienta para el facilitador</i> y la <i>observación y puntaje</i> están separados en dos grupos de edad: 6-9 años y 10-18 años. Dado que estos dos grupos se encuentran en diferentes etapas de desarrollo, sería impreciso para medirlos usando la misma escala. Precursor de la herramienta <i>FELSA (Herramienta para las técnicas de vida esenciales y de base)</i>, la cual se está desarrollando todavía.
¿Quién?	○ Niñas y niños que tienen 6-18 años
Dónde se encuentran	www.wvdevelopment.org .
Herramienta vinculada	Evaluación de matemáticas, herramienta para las técnicas de vida, herramienta para el pensamiento crítico para los adolescentes de la misma edad.

Próximamente: más educación y herramientas de técnicas de vida, incluyendo matemáticas y preparación económica (como si fuera alfabetismo digital y financiero).

Recolección de datos en la Confraternidad

Es importante recordar que los portadores del deber son los principales responsables de la recopilación de información: Escuelas, clínicas, gobierno y policía, etc. La recolección de datos de Visión Mundial debe complementar y apoyar esto de ser posible, por ejemplo, mediante la recolección de datos en colaboración y/o compartir los resultados con los portadores del deber. Si VM está recolectando información sobre la escuela, esto se puede hacer en colaboración con el Ministerio de Educación del Distrito o de la escuela local. Si VM está recopilando información sobre la salud, esto se puede hacer en colaboración con el Ministerio de Salud del Distrito o las clínicas locales.

Cuando la información importante ya está disponible de fuentes secundarias o del proceso de evaluación/diseño, no es necesario recolectarla de nuevo. Por ejemplo, si los datos fiables locales están disponibles en las clínicas en el área de impacto en la nutrición infantil, nacimientos en un centro médico y la cobertura de vacunación, esta información puede ser utilizada sin realizar más encuestas. Las mediciones de la línea base y evaluación debe ser planificada, llevada a cabo, analizada y utilizada en completa colaboración con los socios.

Retroalimentación y validación de la comunidad

Compartir los resultados de VM con la comunidad para que puedan ser discutidos, cuestionados o validados, es una parte esencial del proceso de medición.

- Los miembros de la comunidad tienen derecho a saber cuáles son los resultados.
- Es parte de la responsabilidad que VM tiene con la gente a la trata de servir.
- Se les proporciona a los miembros de la comunidad la oportunidad de cuestionar o validar los resultados.
- Esto ayuda a VM a entender mejor e interpretar los resultados.
- Se puede fortalecer la apropiación del programa y aumentar la motivación para ser parte del proceso de cambio, a través del monitoreo y acciones comunitarias.
- Después de la retroalimentación, el trabajo que Visión Mundial y sus socios están haciendo puede empezar a tener más sentido para la comunidad en general.

Hay una gran variedad de herramientas sugeridas que pueden ser utilizados para esto. Idealmente, esto debe incluir un proceso durante la recolección de datos para ver cómo miembros de la comunidad desearían recibir esta información posteriormente. No asuma que por informar a un

líder de la comunidad, esta tarea se ha hecho. Considere el uso de paneles informativos o reuniones públicas con las representaciones visuales de los resultados. Las discusiones del grupo de enfoque son también un medio importante para ayudar a facilitar las discusiones, sino también considere el uso de dibujos para expresar los resultados o grandes representaciones visuales en gráficos. Vea la *guía de la línea base* para más detalles.

- **Acción:** Programar un día después de que los resultados de línea base se hayan analizado para compartir los resultados con los miembros de la comunidad, incluyendo a niñas y niños.
- **Acción:** Desarrolle una hoja informativa que resuma los resultados de la línea base para el personal del programa.

Captura de datos

Para capturar y almacenar datos, puede utilizar el programa con el que el personal esté más familiarizado. Se recomienda que los datos cuantitativos se capturen a nivel de programa utilizando la última versión de Epi-Info o SPSS, que pueden ser utilizados para realizar análisis más sofisticados. Sin embargo, si ninguno de estos está disponible o el personal no tiene la capacidad para usar estos programas, Excel proporciona una funcionalidad suficiente para el análisis básico. A cada región se le proporciona una copia y licencia para usar el SPSS. Epi-Info se puede descargar gratis desde aquí: <http://wwwn.cdc.gov/epiinfo/html/downloads.htm>. Los archivos de datos pueden ser almacenados en Horizon y valores importantes de línea base y evaluación se pueden almacenar en tabla de seguimiento de indicadores que también se encuentra en Horizon.

- **Acción:** Almacena los archivos de datos (Excel, SPSS, Epi-Info o de otro tipo) en Horizon con el informe de línea base, términos de referencia para la línea base, junto a otros documentos clave del programa.

Presentación de informes

Después de la retroalimentación y la validación de la comunidad, los resultados de la línea de base o de la evaluación están listos para ser informados, usando los modelos de LEAP. En los informes de progreso, es muy importante analizar los datos que ha recolectado y piense críticamente acerca de sus resultados- ¿por qué esos cambios ocurrieron o no ocurrieron? Teniendo en cuenta los cambios en el medio ambiente, las políticas nacionales, la tecnología, la economía y la situación política, y cualquier trabajo complementario por otras agencias o el gobierno nacional, ya sea que estas entidades estén asociadas o no directamente con Visión Mundial.

Informar los cambios negativos o inesperados también es muy importante, hay mucho que aprender de esto. Al reconocer las fallas y analizar la razón por la que las cosas no salieron de acuerdo a lo planificado, VM puede entender lo que debe hacer mejor la próxima vez. Es crucial para tratar de analizar y reflexionar críticamente sobre la razón por la que las cosas sucedieron de la manera que lo hicieron. Esto ayuda a VM a mejorar su trabajo y en última instancia, contribuir más eficazmente al bienestar del niño y niña.

A nivel nacional, los informes de línea base y la evaluación se pueden utilizar, junto con los informes de monitoreo y los datos de patrocinio, para crear un informe de resumen global, en torno a los objetivos estratégicos de la oficina nacional, de la contribución de Visión Mundial para el bienestar del niño y niña en ese país, incluyendo los objetivos del bienestar del niño y niña. Esto puede incluir todos los informes de los proyectos y programas a través de todas las corrientes del ministerio. Asegúrese de incluir el trabajo de defensoría relevante por medio de la Salud Infantil Ahora y la Voz y Acción Ciudadanas (CVA). Mediante un proceso de resumir los informes que se van a informar se pueden analizar para los temas que surgen, las tendencias y los cambios en el bienestar del niño y niña, teniendo en cuenta los otros actores y factores que también contribuyeron al cambio (o la falta del mismo). De la misma manera, las oficinas regionales pueden producir resumen de los informes sobre el bienestar del niño y niña, y se hará un informe mundial. Nuestros programas existentes ya están contribuyendo al bienestar del niño y niña, y ya hay una gran cantidad de información recolectada en los programas y proyectos de Visión Mundial. Este

proceso tiene como objetivo hacer un mejor uso de la información recopilada y asegurar el alineamiento con la estrategia. Para más información, consulte la *Guía de Presentación de Informes*.

Puntos importantes a considerar en la evaluación

- Relevancia: ¿Respondió el proyecto o programa a las necesidades reales de la comunidad?
- Efectividad: ¿Funcionó bien el enfoque de la programación?
- Eficiencia: Un análisis de costo-beneficio de lo que costó lograr los objetivos
- Sostenibilidad: ¿Cuáles son los cambios duraderos?
- Impacto: ¿Cuáles son los cambios más grandes que sucedieron? ¿Qué cambios a largo plazo han pasado?

9. Los indicadores

En esta sección, los indicadores se muestran con algunos puntos clave, tales como cuándo y cómo se mide. La mayoría de los indicadores se estandarizan y provienen de la UNICEF, la OMS, FANTA u otro organismo internacional. Donde no existe una norma internacional, el trabajo de Visión Mundial en la medición de estos aspectos contribuye a un campo que surge de la medición del bienestar del niño y niña. Algunos de los indicadores son relevantes sólo para la línea base y la evaluación, mientras que otros pueden ser incluidos en el monitoreo regular, por ejemplo, los cambios en torno al conocimiento, las actitudes y el comportamiento. Algunos aspectos del bienestar del niño y niña se mide mejor por indicadores indirectos, por ejemplo, la deficiencia de Vitamina A es muy difícil de medir, pero si el/la niño/a recibió una cápsula de vitamina A en los últimos seis meses puede ser verificada fácilmente.

Objetivos de la Confraternidad

Los indicadores estándar, utilizados para medir el progreso sobre los objetivos del bienestar del niño y niña están al principio de cada sección relevante, bajo la sección de "Indicadores estándar para el objetivo del bienestar del niño y niña".

Hojas de detalles del indicador

Para cada indicador hay una 'hoja de detalles del indicador'. Esto proporciona una descripción detallada de los indicadores, cómo medirlo, cómo calcularlo, en dónde se originó el indicador, etc. Ahora sólo se encuentran disponibles en Horizon.

Desglose

Casi todos los indicadores que involucran a niños y niñas se pueden y deben desglosar por género, lo que está incorporado en las herramientas de medición y es una información esencial para recolectar. Otras categorías de desglose se pueden agregar como relevantes para la estrategia de la oficina nacional o el enfoque del programa. Se recomiendan las categorías de desglose para cada indicador en las hojas de detalle del indicador, por ejemplo, NMV/NHV, la discapacidad y la etapa del ciclo de vida.

Agregar nuevos indicadores

Cada año se pueden agregar nuevos indicadores al compendio. Discuta los nuevos indicadores con los de la Comunidad de Práctica (CdP) y presente los nuevos indicadores a través de su CdP en el 3^{er} trimestre del año fiscal. Véase el Apéndice 3 para más detalles de lo que se requiere.

Utilice los hiperenlaces para navegar por los indicadores que quiere ver

<u>Disfrutan de buena salud</u>	<u>Educados para la vida</u>
<u>Experimentan el amor de Dios y su prójimo</u>	<u>Son cuidados, protegidos y participativos</u>

Aspiración: Disfrutan de buena salud

Resultado: Niñas y niños bien alimentados

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Prevalencia de atrofia en niños/as menores de cinco años de edad.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad y cuya talla para la edad está por debajo de menos dos desviaciones estándar de la mediana (o menos de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana) según lo determinado por los Estándares de Crecimiento Infantil de la OMS.	Herramienta para medir el crecimiento del niño/a, como parte de la encuesta del responsable; módulo de antropometría infantil	Deberá ser medido solamente por personal capacitado.
La prevalencia de niños/as menores de cinco años de edad bajos de peso.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad, cuyo peso para edad es inferior al menos dos desviaciones estándar de la mediana (WAZ) para la población de referencia internacional de 0-59 meses de edad.	Herramienta para la medición del crecimiento del niño/a, como parte de la encuesta del responsable; módulo de antropometría infantil	Deberá ser medido solamente por personal capacitado. Este indicador puede ser variable según la estación.
Prevalencia de debilitamiento en niños/as menores de cinco años de edad.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad, cuyo peso para talla es inferior al menos dos desviaciones estándar de la mediana (WHZ) para la población de referencia internacional de 0-59 meses de edad.	Herramienta para la medición del crecimiento del niño/a, como parte de la encuesta del responsable; módulo de antropometría infantil	Deberá ser medido solamente por personal capacitado. Este indicador puede ser variable según la estación.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as que	Porcentaje de niños/as de 6-59 meses de edad que recibieron	Encuesta para el	Aproximación de deficiencia de

reciben cápsulas de vitamina A.	una cápsula de vitamina A en los últimos 6 meses anteriores a la encuesta, verificado por la tarjeta de salud.	responsable; módulos de 6-23 meses y 24-59 meses	vitamina A, la cual es difícil de medir.
Proporción de hogares que consumen sal yodada adecuadamente.	Porcentaje de hogares que consumen sal yodada de 15 a 40 partes por millón (ppm) como se mide utilizando los Paquetes de Prueba Rápida (RTK), acompañado por una sub muestra de garantía de calidad.	Encuesta del responsable; paquetes de prueba rápida, método de valoración (en una sub muestra); módulo sobre demografía y salud	Si se sabe que la falta de sal yodada es un problema en la zona, se recomienda hacer una prueba de la sal en lugar de auto informar.
Proporción de niños/as menores de 2 años que reciben la iniciación temprana de la lactancia materna.	Porcentaje de madres de niñas y niños de 0 a 23 meses de edad, quienes dieron leche materna al recién nacido dentro de 1 hora del nacimiento.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de niños/as alimentados/as exclusivamente con leche materna exclusivamente hasta los 6 meses de edad.	Porcentaje de infantes de 0-5 meses de edad que fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante todo el día antes de la entrevista. La lactancia materna exclusiva (LME) significa que el bebé no ha recibido ningún otro líquido (ni siquiera agua) o los alimentos, con la excepción de la solución de rehidratación oral, gotas y jarabes (vitaminas, minerales, medicamentos).	Encuesta para el responsable; módulo de 0-5 meses	Este es un indicador indirecto de la lactancia materna exclusiva, para evitar problemas con recordar esto.
Proporción de niños/as de 6-23 meses de edad que reciben lactancia materna continuamente.	Porcentaje de niños/as de 6-23 meses de edad que reciben leche materna en las últimas 24 horas.	Encuesta para el responsable; módulo de 6-23 meses	
Proporción de niños/as que reciben la alimentación adecuada durante la enfermedad.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad que estaban enfermos en las últimas 2 semanas (diarrea, fiebre, tos) y que habían aumentado la lactancia materna y/o líquidos y/o alimentos, según lo adecuado.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	
Proporción de niños/as que reciben una frecuencia mínima de comidas.	Porcentaje de niños/as amamantados y no amamantados de 6-23 meses de edad que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o blandos (incluyendo leche para niños no son amamantados),	Encuesta para el responsable; módulo de 6-23 meses	Número mínimo de veces: 2 x para niños/as amamantados de 6-8 meses de edad. 3 x para niños/as amamantados

	el número mínimo de veces o más durante el día anterior.		de 9-23 meses de edad. o 4 x para niños/as que no son amamantados de 6-23 meses de edad.
Proporción de niños/as que consumen (diario) alimentos ricos en hierro o fortificados con hierro.	Porcentaje de niños/as de 6-59 meses de edad que recibieron cualquiera de los siguientes durante el día anterior: Alimentos ricos en hierro o condimentos fortificados en hierro, alimentos que están especialmente diseñados para los infantes y niños/as pequeños/as y fue fortificada con hierro; los alimentos que se fortifican en el hogar con un producto que incluyen hierro.	Encuesta del responsable; módulos de 6-23 meses y 24-59 meses	Incluye alimentos con fines comerciales o fortificados en el hogar.
Proporción de niños/as que reciben diversidad de dieta mínima.	Porcentaje de niños/as de 6-23 meses de edad que recibieron alimentos de al menos cuatro grupos de alimentos durante el día anterior.	Encuesta para el responsable; módulo de 6-23 meses	Lista de los tipos de alimentos suministrados, incluyendo macro y micro nutrientes
Prevalencia de anemia en niños/as menores de 5 años.	Porcentaje de niños/as de 6-59 meses de edad con anemia (Haemocue Hb < 11 g / dL).	Prueba rápida de hemoglobina (como Hemocue), como parte de la encuesta del responsable; módulo de antropometría infantil	
La prevalencia de anemia en las mujeres en edad reproductiva con niños o niñas menores de 5 años.	Porcentaje de mujeres que no están embarazadas y son madres de niños/as menores de 5 años con anemia (Haemocue; Hb < 12 g / dl).	Prueba rápida de hemoglobina (como Hemocue), como parte de la encuesta del responsable; módulo de anemia de la mujer	
Prevalencia de anemia entre mujeres embarazadas	Porcentaje de mujeres embarazadas que tienen anemia (Haemocue Hb < 11 g / dL)	Prueba rápida de hemoglobina (parecida al Hemocue), como parte de la encuesta del responsable; Módulo de mujeres con anemia	
Proporción de mujeres que tenían acceso a hierro/ácido fólico durante el embarazo	Porcentaje de madres de niñas y/o niños de 0 a 23 meses de edad que tenían acceso a 90 o más suplementos/pastillas de hierro/folato durante su embarazo más reciente.	Encuesta del responsable; módulo de la mujer	

anterior.				
Proporción de mujeres que tomaron hierro/ácido fólico durante el embarazo anterior.	Porcentaje de madres de niñas y/o niños de 0 a 23 meses de edad que consumían 90 o más suplementos/pastillas de hierro/folato durante su embarazo más reciente.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer		
Proporción de mujeres que aumentaron el consumo de alimentos durante el embarazo más reciente.	Porcentaje de madres de niñas y/o niños de 0 a 23 meses que informaron el aumento del número de comidas y refrigerios durante el embarazo.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer		
Proporción de mujeres embarazadas que consumieron alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas.	Porcentaje de mujeres embarazadas que consumieron algo de lo siguiente durante el día anterior: Alimentos ricos en hierro o condimentos enriquecidos con hierro, alimentos que se fortificaron con hierro, alimentos que se fortalecieron en el hogar con un producto que incluye el hierro.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer		
Proporción de niños/as que recibieron una dosis de jarabe de hierro o una pastilla en la última semana.	Porcentaje de niños/as de 6-59 meses de edad que recibieron jarabe de hierro o una pastilla en la última semana.	Encuesta para el responsable; módulos de 6-23 meses y 24-59 meses		
Proporción de niños/as menores de cinco años de edad que asisten al monitoreo del crecimiento y la promoción.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad que asistieron al monitoreo de crecimiento y la promoción en los últimos tres meses (verificado con la tarjeta de crecimiento).	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	Número de registro de los tiempos que asistieron al GMP en los 6 meses previos. Es importante recolectar esta información, especialmente para apoyar al monitoreo del patrocinio de niños y niñas U5.	
Proporción de niños/as que participan en la desviación positiva de nutrición del proyecto (PD Hogar), cuyo hermano menor tiene el peso adecuado para la edad.	Porcentaje de niños/as que han participado en la EP/ Hogar cuyo hermano más joven de 0 a 59 meses de edad que tiene el peso para su edad de >2 puntajes Z.	Herramienta para la medición del crecimiento del niño/a, como parte de la encuesta del responsable; módulos de antropometría infantil y sobre demografía y salud	Deberá ser medido solamente por personal médico capacitado. Cuando se mide la talla y el peso para la edad de niños/as menores de 5 años, preguntar si el niño tiene un/a hermano/a que era parte del proyecto Hogar PD.	

Resultado: Niñas y niños protegidos de infecciones, enfermedades y lesiones

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Cobertura de las vacunas esenciales de niños/as.	Porcentaje de niños/as de 12-59 meses de edad que han completado la tercera dosis de DPT más la vacuna contra el sarampión, verificado por la tarjeta de vacunación y lo que la madre recuerda.	Encuesta para el responsable; módulos de 6-23 meses y 24-59 meses	En los países donde las tarjetas de vacunación se quedan en la clínica y no con los cuidadores, esta información se puede obtener en la clínica.
Proporción de niños/as menores de 5 años de edad con diarrea que recibieron un correcto manejo de la diarrea.	Porcentaje de padres o responsables de niños/as de 0-59 meses de edad con diarrea en las últimas dos semanas que informan que el/la niño/a recibió la Terapia de Rehidratación Oral (TRO) y el aumento de la lactancia materna y/o líquidos y/o alimentos, según corresponda.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	
Proporción de niños/as menores de 5 años de edad con supuesta neumonía que fueron llevados al proveedor de salud adecuado	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad con un episodio de "presunta neumonía" (infección respiratoria aguda o IRA) en las últimas dos semanas que fueron llevados con un adecuado proveedor de cuidado de la salud	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	Utilizar los datos de la clínica si están disponibles para su comparación
Proporción de hogares donde todos los/las niños/as menores de 5 años de edad dormían bajo un mosquitero tratado con insecticida de larga duración (LLIN) la noche anterior.	Porcentaje de padres o responsables con niños/as de 0-59 meses de edad, que informan que todos los niños/as de 0-59 meses de edad en la casa durmieron bajo un LLIN la noche anterior.	Encuesta para el responsable; módulo sobre demografía y salud	Una mosquitero con insecticida de larga duración (LLIN) es una red tratada con insecticida que no tiene que ser vuelta a tratar porque el insecticida se ha incorporado a las fibras que componen la red.
Proporción de mujeres a las que se les ofreció y aceptaron asesoramiento y pruebas del VIH durante el embarazo más reciente, y que recibieron los resultados.	Porcentaje de mujeres a las que se les ofrecieron pruebas voluntarias del VIH durante el cuidado prenatal de su embarazo más reciente, aceptaron una oferta de la prueba, recibieron los resultados de la prueba y estaban asesoramiento de todas las mujeres que estaban embarazadas en cualquier momento en los dos años anteriores a la encuesta.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	Utilizar los datos de la clínica para la comparación.

Indicador muy recomendado	Descripción	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as menores de 5 años con diarrea que recibieron el tratamiento efectivo de la diarrea.	Porcentaje de padres o responsables de niños/as de 0-59 meses con diarrea en las últimas dos semanas que indican que el/la niño/a recibió sales mediante la rehidratación oral baja en osmolaridad (ORS), zinc y aumento de la lactancia materna y/o líquidos y/o alimentos, como es apropiado.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	Indicador 7-11 para medir la efectividad de la intervención de la programación/cambio de la política de salud.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Prevalencia de diarrea en niños/as menores de 5 años de edad.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad que han sufrido de un episodio de diarrea en cualquier momento en las últimas dos semanas. La diarrea se define como tres o más deposiciones líquidas durante un período de 24 horas.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	
Prevalencia de la infección respiratoria aguda en niños/as menores de 5 años.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad que tenían una infección respiratoria aguda o "presunta neumonía" en las últimas dos semanas. La presunta neumonía se define como el índice de respiración rápida, que se marquen las costillas, y los brillos nasales y tos.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	
La prevalencia de fiebre en niños/as menores de 5 años de edad.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad que tuvieron un episodio de fiebre en las últimas dos semanas.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	Puede ser variable según a la estación.
Proporción de niños/as menores de 5 años de edad con fiebre que recibieron tratamiento adecuado.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses de edad con fiebre en las últimas dos semanas y fue visto por un proveedor de atención médica adecuado dentro de las 24 horas y tratamiento para la malaria, según corresponda.	Encuesta para el responsable; módulos de 0-5 meses, 6-23 meses y 24-59 meses	Utilizar los datos de la clínica para la comparación cuando estén disponibles. Puede ser variable según la estación.
Proporción de niñas y niños menores de 5 años que tienen fiebre y se les hizo la prueba de malaria	Porcentaje de niñas y niños de 0 a 59 meses de edad con fiebre en las pasadas dos semanas y les hicieron la prueba del palillo para el dedo de la mano o tobillo de la malaria	Encuesta para el responsable, módulos para edades de 0 a 5 meses, de 6 a 23 meses y de 24 a 59 meses	
Cobertura de mosquiteros tratados con insecticida de larga	Porcentaje de hogares con niños/as de 0-59 meses de edad, en donde los informes de los padres o responsables la presencia de	Encuesta para el responsable; módulo	Un mosquitero con insecticida de larga duración (LLION), es una red tratada con insecticida que no tiene

duración (LLIN) a nivel de hogar.	al menos dos mosquiteros con insecticida de larga duración (LLIN) para la prevención de malaria están en uso en el hogar.	sobre demografía y salud	que ser vuelta a tratar porque el insecticida se ha incorporado a las fibras que componen la red.
Proporción de mujeres embarazadas que dormían bajo un mosquitero tratado con insecticida de larga duración (LLIN) la noche anterior.	Por ciento de mujeres embarazadas que dicen haber dormido bajo un LLIN la noche anterior.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	Un mosquitero con insecticida de larga duración (LLIN), es una red tratada con insecticida que no tiene que ser vuelta a tratar porque el insecticida se ha incorporado a las fibras que componen la red.
Proporción de hogares que usan un recurso de agua para beber mejorado.	Porcentaje de hogares que utilizan un recurso de agua protegido.	Encuesta para el responsable; módulo de WASH	
Proporción de hogares con suficiente agua para beber de un recurso mejorado.	Porcentaje de hogares que pasan hasta 30 minutos para recolectar el agua de un recurso mejorado.	Encuesta para el responsable; módulo de WASH	
Proporción de hogares que usan agua para beber que no se ha mejorado, y que usa un método de tratamiento adecuado.	Porcentaje de hogares que usan agua para beber que no se ha mejorado, y que practican el uso correcto de las tecnologías de tratamiento de agua para la vivienda recomendadas.	Encuesta para el responsable; módulo de WASH	
Proporción de hogares que utilizan recipientes de almacenamiento para agua segura.	Porcentaje de hogares que almacenan agua tratada en recipientes de almacenamiento seguros.	Encuesta para el responsable; módulo de WASH	
Proporción de viviendas que usan instalaciones mejoradas de saneamiento (para la defecación).	Porcentaje de viviendas que usan una instalación mejorada de saneamiento, típicamente una letrina o retrete para la defecación. Una instalación mejorada de saneamiento es una que separa higiénicamente al excremento humano del contacto humano.	Encuesta para el responsable; módulo de WASH	
Proporción de hogares que tienen opciones eficaces para el tratamiento y/o eliminación de residuos sólidos.	Porcentaje de hogares atendidos con el tratamiento regular de residuos sólidos y disposición, incluyendo opciones de reciclaje y abono.	Encuesta del responsable; módulo de WASH	
Proporción de niños/as que recibieron un antihelmíntico (tratamiento para desparasitar)	Porcentaje de niños/as de 12-59 meses de edad que ingirieron un antihelmíntico en los últimos seis meses para tratar los parásitos intestinales, siguiendo los lineamientos de tratamiento nacional.	Encuesta para el responsable; módulos de 6-23 meses y 24-	El rango de edad se puede adaptar en su caso para que coincida con la política nacional de salud.

en los últimos seis meses.		59 meses	
Proporción de mujeres que recibieron un antihelmíntico (tratamiento antiparasitario) durante el embarazo anterior.	Porcentaje de mujeres que tienen niños(as) de 0 a 23 meses de edad que ingirieron un antihelmíntico (tratamiento antiparasitario) para la infección intestinal helmíntico durante un embarazo reciente, siguiendo los lineamientos de tratamiento nacional.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de padres o responsables con el comportamiento adecuado de lavarse las manos.	Porcentaje de padres o responsables con niños(as) de 0 a 59 meses de edad que recuerdan usar la práctica de lavarse las manos con un producto eficaz, tales como jabón o ceniza, por lo menos dos de los cuatro momentos críticos durante las últimas 24 horas (después de defecar, después de cambiar a los bebés, antes de preparar alimentos, antes de alimentar a niñas y niños).	Encuesta para el responsable; módulo sobre demografía y salud	
Proporción de hogares con un lugar designado para el lavado de manos donde tienen agua y jabón.	Porcentaje de hogares con un lugar designado para el lavado de manos en el agua y el jabón están presentes.	Encuesta para el responsable; módulo sobre demografía y salud	
Proporción de padres o responsables con niños/as de 0-23 meses y declaran que las heces de sus hijo/as se eliminan de manera segura.	Porcentaje de padres o responsables con niños/as de 0 a 23 meses, y declaran que las últimas heces de su hijo/a se eliminaron de manera segura y el área del hogar está libre de contaminación fecal, verificada por la observación.	Encuesta para el responsable; módulo sobre demografía y salud	Desglosado por el tipo de instalación de saneamiento.
Proporción de adultos que conocen las tres maneras de transmisión del VIH de madre a hijo.	Porcentaje de adultos de 18-49 años que saben que el VIH puede ser transmitido de una madre VIH positiva a su hijo por nacer durante el embarazo, durante el parto y amamantamiento.	Encuesta para el responsable; módulo de VIH/SIDA en adultos	
Proporción de adultos conscientes de los métodos de la prevención de transmisión de madre a hijo.	Porcentaje de adultos de 18-49 años que responden correctamente a las preguntas sobre la prevención de transmisión materno-infantil del VIH a través de la terapia antirretroviral.	Encuesta para el responsable; módulo de VIH/SIDA en adultos	
Proporción de mujeres que conocen al menos dos señales de peligro del embarazo.	Porcentaje de mujeres embarazadas y madres de niños/as de 0-23 meses que conocen al menos dos señales de peligro o complicaciones durante el embarazo.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de mujeres que conocen al menos tres señales	Porcentaje de mujeres embarazadas y madres de niños/as de 0-23 meses de edad que conocen por lo menos tres señales de peligro	Encuesta para el responsable; módulo	

de peligro después del parto.	en la madre durante el período inmediatamente después del parto.	de la mujer	
Proporción de mujeres que conocen al menos tres señales de peligro neonatal.	Porcentaje de mujeres embarazadas y madres de niños/as de 0-23 meses de edad que conocen por lo menos tres señales de peligro neonatal.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de adolescentes que practican una buena higiene personal.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que se lavan los dientes por lo menos una vez al día.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre mantenerse limpios	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que usa instalaciones mejoradas de saneamiento (para la defecación).	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que usan instalaciones de servicios mejorados de saneamiento, por lo general una letrina o retrete para defecar Una instalación mejorada de saneamiento es una que separa higiénicamente al excremento humano del contacto humano.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre mantenerse limpios	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes con el adecuado comportamiento de lavarse las manos.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que recuerdan la práctica de lavarse las manos usando un producto eficaz, como jabón o ceniza, por lo menos dos momentos críticos durante las últimas 24 horas.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre mantenerse limpios	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que tienen acceso a instalaciones de saneamiento mejoradas en la escuela	Porcentaje de adolescentes que asisten a la escuela de edades de 12 a 18 años usando una instalación de saneamiento mejorada en su escuela, típicamente una letrina o inodoro para defecar	Encuesta de un comportamiento sano de los jóvenes	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, actitudes y comportamiento de los jóvenes
Proporción de adolescentes que declaran fumar cigarrillos regularmente.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran fumar al menos una vez a la semana.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre tabaco y alcohol	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes
Proporción de adolescentes que declaran consumir alcohol con regularidad.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran consumir alcohol al menos una vez a la semana.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre tabaco y alcohol	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran haber	Encuesta del	Esta encuesta se enfoca en el

informan usar drogas alguna vez.	usado drogas alguna vez.	comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre tabaco y alcohol	conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan que nunca han tenido relaciones sexuales.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que informan que no han tenido relaciones sexuales.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan haber iniciado actividad sexual a temprana edad.	Porcentaje de adolescentes de 15-18 años que informan haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que usaron preservativo en su primera relación sexual.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que usaron preservativo en su primera relación sexual.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes sexualmente activos que utilizaron preservativo en su última relación sexual.	Porcentaje de adolescentes sexualmente activos de 12-18 años que informan haber usado preservativo en su última relación sexual.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que han sufrido abuso sexual en la primera relación sexual.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que informan haber experimentado abuso sexual (relaciones sexuales por dinero o favores, sexo por temor a las consecuencias, sexo debido a amenazas físicas o verbales, o relaciones sexuales forzadas), en la primera relación sexual.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que han sufrido abuso sexual.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran haber experimentado abuso sexual (sexo por dinero o favores, sexo por temor a las consecuencias, sexo debido a las amenazas físicas o verbales, o relaciones sexuales forzadas) en los últimos 12 meses.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran haber	Encuesta del	Esta encuesta se enfoca en el

han sufrido relaciones sexuales forzadas.	experimentado relaciones sexuales forzadas en los últimos 12 meses.	comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes cuya primera experiencia sexual fue forzada.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años, cuya primera experiencia relación sexual fue forzada.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que han tenido relaciones sexuales por el consumo de alcohol.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que han tenido relaciones sexuales por el consumo de alcohol.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre tabaco y alcohol	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan tener una pareja sexual 10 o más años mayores que ellos o ellas.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años, sexualmente activos, que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses con una pareja que es 10 o más años mayores que ellos y ellas.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Porcentaje de adolescentes con un conocimiento exhaustivo sobre el VIH y el SIDA.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y que rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del VIH.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el VIH	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que se han hecho la prueba del VIH y recibido los resultados.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que se han hecho la prueba del VIH y recibido los resultados en los últimos 12 meses.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el VIH	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan evitar un comportamiento riesgoso de VIH.	Ciento de los adolescentes de 12-18 años comprometidos en un comportamiento riesgoso y que informan evitar comportamientos que aumentarían el riesgo de la infección del VIH.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulos sobre tabaco y alcohol, el sexo y las relaciones, y niños	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.

Proporción de adolescentes que informan la práctica de comportamientos de riesgo de VIH.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran haber tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses y no usaron preservativo en la última relación sexual; y/o niños que informan haber tenido relaciones sexuales con hombres y no usaron preservativo en la última relación sexual y/o informan tener múltiples parejas sexuales, y/o informan compartir una jeringa para inyectarse drogas.	varones/muchachos Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulos sobre tabaco y alcohol, el sexo y las relaciones, y niños varones/muchachos	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de niñas adolescentes que actualmente están embarazadas o ya son madres.	Porcentaje de niñas de 12-18 años que actualmente están embarazadas o ya son madres.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre las niñas/muchachas	
Proporción de niños adolescentes que actualmente son padres.	Porcentaje de niños de 12-18 años que actualmente son padres.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo de encuesta para los jóvenes	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que hablan con sus padres o responsables sobre sexo.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran hablar con sus padres o responsables sobre sexo y relaciones sexuales.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que tienen actitudes positivas hacia las personas que viven con el VIH y el SIDA.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que responden positivamente a establecer las declaraciones relacionadas con las personas que viven con el VIH y el SIDA.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el VIH	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan tener acceso a educación en la escuela sobre el VIH y el SIDA.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que informan que al menos un maestro en su escuela enseña sobre el VIH y el SIDA.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el VIH	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.

Resultado: Niñas, niños y sus responsables tienen acceso a los servicios esenciales de salud

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de infantes cuyo nacimiento fue atendido por un asistente calificada de parto.	Porcentaje de madres de niñas y niños de 0-23 meses de edad cuyo último parto fue atendido por una asistente calificada de parto.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	Definición de asistente calificada a determinarse por la oficina nacional Utilizar datos secundarios si están disponibles.
Proporción de padres o responsables que pueden pagar los costos de la salud de sus hijos/as sin ayuda.	Porcentaje de padres o responsables que fueron capaces de cubrir los costos de la salud de sus niños/as (de 0-18 años) usando sus propios medios, sin ayuda externa en los últimos 12 meses.	Encuesta para el responsable; módulo del desarrollo económico	No es relevante en los países donde el tratamiento de salud es gratuito.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de mujeres que dieron a luz a su hijo/a más pequeño/a en un centro de salud.	Porcentaje de madres de niños/as de 0-23 meses de edad que fueron atendidos por una asistente de parto calificada en el último nacimiento en una sala de maternidad o sala de partos.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	Definición de centro de salud a determinarse por la oficina nacional.
Proporción de madres que informan que asistieron a cuatro o más consultas prenatales cuando estaban embarazadas de su hijo/a más pequeño/a.	Porcentaje de madres de niños/as de 0-23 meses que informan asistieron a cuatro o más consultas prenatales antes del nacimiento de su hijo/a más pequeño/a.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de madres de niños/as de 0-23 meses que recibieron al menos 2 consultas después del parto con un trabajador de cuidado de la salud capacitado durante la primera semana después del nacimiento.	Porcentaje de madres de niños/as de 0-23 meses de edad que recibieron por lo menos dos consultas después del parto y posnatales (tanto la madre y el/la niño/a fueron revisados) por un trabajador de cuidado de la salud capacitado durante la primera semana después del nacimiento de su hijo/a más pequeño/a.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de madres que recibieron al menos dos vacunas contra el tétanos antes del nacimiento de su hijo/a más pequeño/a.	Porcentaje de madres de niños/as de 0-23 meses que recibieron al menos dos dosis de la vacuna toxoide tetánico (TT) en el intervalo apropiado antes de dar a luz.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	

Proporción de madres de niños/as de 0-23 meses que informan que su hijo/a más pequeño/a fue envuelto con un paño o cobija inmediatamente después del nacimiento.	Porcentaje de madres de niños/as de 0-23 meses que informan que su hijo/a más pequeño/a fue secado inmediatamente después del nacimiento y envuelto con un paño o cobija calentita inmediatamente después del nacimiento.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de niños/as de 0-23 meses que recibieron los tres componentes de cuidado esencial para el recién nacido.	Porcentaje de niños/as de 0-23 meses de edad que, de acuerdo al informe de la madre recibieron tres de los siguientes componentes de cuidado esencial para el recién nacido: 1. Recién nacido fue amamantado rápida y exclusivamente. 2. Recién nacido se mantuvo calentito (contacto piel con piel, la cabeza cubierta) 3. El cordón umbilical del recién nacido se mantuvo limpio y seco.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de adolescentes con necesidades de planificación familiar sin cumplir.	Porcentaje de niñas adolescentes sexualmente activas de 15 a 18 años de edad que no están usando un método anticonceptivo y desean detener o retrasar la maternidad.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre las niñas/muchachas	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que saben a dónde ir para y pueden acceder a la anticoncepción en su comunidad.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que pueden nombrar a dónde ir para conseguir anticonceptivos en su comunidad e informan ellos pueden (o podrían) tener acceso a los métodos anticonceptivos.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de mujeres que practican espaciamiento entre los nacimientos.	Porcentaje de mujeres embarazadas y madres de niños/as de 0-23 meses quienes tienen de 15-49 años de edad con al menos otro niño/a de 0-59 meses de edad y que informan el espaciamiento entre nacimientos (planificación familiar), por medio de anticonceptivos o métodos tradicionales.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de mujeres casadas o en unión libre que están usando un método anticonceptivo moderno.	Porcentaje de madres de niños(as) de 0-23 meses de edad, de 15-49 años que están casadas o en unión libre e informan que se está utilizando (o cuya pareja está utilizando actualmente) un método anticonceptivo moderno, tales como píldoras, anticonceptivos, condones, dispositivo intrauterino o producto espermicida.	Encuesta para el responsable; módulo de la mujer	
Proporción de mujeres que	Porcentaje de mujeres embarazadas y madres de niños/as de 0-23	Encuesta para el	

conocen al menos dos riesgos de tener un intervalo entre embarazos de menos de 24 meses.	meses que pueden nombrar al menos dos riesgos de tener un intervalo entre embarazos de menos de 24 meses; i. la salud de la madre- ayuda a la madre a recuperar su fuerza para que ella pueda tener un buen parto y un bebé sano, ii. padre- si tienen menos niños/as y bien espaciados reduce la carga financiera, el padre es capaz de conseguir el dinero para educar a los/las niños/as; iii. salud y nutrición de niños/as- niños y niñas bien cuidados, no sufren de desnutrición, ni de atrofia.	responsable; módulo de la mujer	
Proporción de adolescentes que saben cómo acceder a los servicios de salud en caso de una emergencia.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que saben cómo acceder a los servicios de salud en caso de una emergencia, incluyendo a dónde ir o a quién recurrir.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre violencia física	Este estudio se centra en la juventud el conocimiento, actitudes y comportamientos.
Disponibilidad de pruebas confidenciales del VIH para niñas, niños y adolescentes.	Número y porcentaje de las instalaciones de salud en el área de impacto de los programas que ofrecen pruebas confidenciales del VIH para niñas, niños y adolescentes (de 0-18 años).	Evaluación en la instalación de salud.	
Proporción de niños/as nacidos de mujeres infectadas con el VIH que recibieron el diagnóstico temprano.	Porcentaje de niños/as nacidos de mujeres infectadas con el VIH en los últimos 12 meses que recibieron una prueba virológica de VIH dentro de 4-6 semanas del nacimiento.	Evaluación en la instalación de salud- datos secundarios.	Utilizar los datos de la clínica si están disponibles.
Proporción de mujeres embarazadas infectadas con VIH que recibieron medicamentos antirretrovirales (ARV).	Porcentaje de mujeres embarazadas que son VIH positivas y dieron a luz en los últimos 12 meses que recibieron medicamentos antirretrovirales (ARV) profilaxis/prevencción de la transmisión de madre a hijo o ART para toda la vida para su propia salud.	Evaluación en la instalación de salud- datos secundarios.	Utilizar los datos de la clínica si están disponibles.
Proporción de infantes nacidos de mujeres infectadas con VIH que recibieron profilaxis ARV.	Porcentaje de infantes nacidos de mujeres infectadas con VIH en los últimos 12 meses que recibieron profilaxis antirretroviral hasta 4-6 semanas de edad.	Evaluación en la instalación de salud- datos secundarios.	Utilizar los datos de la clínica si están disponibles.
Proporción de instalaciones de salud que proporcionan atención obstétrica de emergencia (EmOC) básica y/o completa	Porcentaje de instalaciones de salud que proporcionan atención obstétrica de emergencia (EmOC) básica y/o completa que satisfacen los mínimos estándares de suministro: disponibilidad/coertura, distribución geográfica, funcionalidad, asequibilidad, calidad de atención y artículos de primera necesidad	Evaluación en la instalación de salud	EmOC básica y completa - Una instalación de EmOC básica debería poder realizar las siguientes funciones: - administración de anticonvulsivos, medicamentos oxióticos y antibióticos parenterales; extirpación manual de la placenta; extracción de

				productos retenidos; y parto vaginal asistido. Una instalación de EmOC completa debería poder ofrecer todas las funciones indicadas arriba, más cesáreas y transfusiones de sangre.
Densidad de trabajadores de atención de la salud por cada 1000 habitantes	Este indicador define el número absoluto de trabajadores de atención de la salud (HCW) por cada 1000 habitantes	Evaluación en la instalación de salud		
Costos en el punto de servicio para madres y niños/as menores de cinco años	Proporción de madres/responsables de niños/as de 0-59 meses de edad que pagaron una cuota por servicios esenciales en el punto de acceso para servicios de salud de MNCH en los últimos seis meses	Encuesta para el responsable: módulo sobre demografía y salud		
Proporción de instalaciones de salud que reportan que no hay existencias de los artículos clave de atención de salud primaria	Número y porcentaje de instalaciones de salud que reportan que no hay existencias de los artículos clave de atención de salud primaria requeridos para entregar el paquete esencial para la salud materna, de recién nacidos y niños/as en los últimos 12 meses	Evaluación en la instalación de salud		
Proporción de mujeres embarazadas y mujeres con niños/as menores de cinco años de edad, que reportan que no hay existencias de algún artículo clave de atención de salud primaria	Porcentaje de mujeres embarazadas y mujeres con niños/as de 0-59 meses de edad que fueron a un centro o puesto de salud en los últimos 12 meses y que reportaron que no hay existencias de artículos clave de atención de salud primaria	Encuesta para el responsable: módulo sobre demografía y salud		
Número de recomendaciones de la Comisión sobre Información y Responsabilidad para la Salud de las Mujeres, Niñas y Niños implementado totalmente	Número de recomendaciones de la Comisión sobre Información y Responsabilidad para la Salud de las Mujeres, Niñas y Niños implementado totalmente	Datos secundarios		
Número y proporción de compromisos hechos con la Iniciativa Cada Mujer, Cada Niño (EWEC), la cual se ha implementado por completo	Número y porcentaje del número total de compromisos hechos por el gobierno con la EWEC en cada país, la cual se ha implementado por completo	Datos secundarios		
Número de recomendaciones de	Número de las 4 recomendaciones de la Comisión de la ONU	Datos secundarios		

la Comisión de la ONU sobre Productos Básicos que Salvan Vidas para Mujeres y Niños, las cuales se han implementado por completo	sobre Productos Básicos que Salvan Vidas para Mujeres y Niños que se han instalado por completo por el gobierno		
Progreso hecho para cumplir con el compromiso hecho a favor de la Iniciativa Mejorando la Nutrición (SUN)	Porcentaje del progreso hecho en los 20 indicadores de SUM logrados por el gobierno	Datos secundarios	
Cobertura de las unidades principales de la salud	Número de unidades principales de la salud por cada 10.000 individuos	Datos secundarios	
Proporción de los centros de la salud primaria que cumplen con los estándares nacionales sobre la fuerza laboral de la salud	Porcentaje de los Centros de la Salud Primaria que cumplen con los estándares nacionales sobre el tipo y número de trabajadores del cuidado de la salud en cada instalación	Evaluación de la instalación de la salud	
Proporción del presupuesto nacional general distribuido a la salud	Porcentaje del presupuesto nacional general distribuido a la salud por año	Datos secundarios	
Proporción del presupuesto de la salud general distribuido al cuidado de la salud primaria	Porcentaje del presupuesto anual total para la salud en un país dado, el cual se distribuye a las actividades del Cuidado de la Salud Primaria	Datos secundarios	
Proporción de ODA que está dirigido a la salud por año	Porcentaje de toda la Asistencia Oficial de Desarrollo (ODA), la cual está dirigida hacia los programas relacionados a la salud	Datos secundarios	
Nivel de Asistencia Oficial de Desarrollo relacionada a la salud en relación al Ingreso Nacional Bruto	Porcentaje del Ingreso Nacional Bruto distribuido a la Asistencia Oficial de Desarrollo (ODA) relacionada a la salud	Datos secundarios	
Número de actas parlamentarias dirigidas a la salud de mujeres, niñas y niños	Número de actas legislativas anuales (leyes u otras) del parlamento que monitorean el progreso sobre la salud materna, recién nacidos, niños y niñas	Datos secundarios	
Variación anual de la Asistencia Oficial de Desarrollo para la salud	Cambio del porcentaje anual en la Asistencia Oficial de Desarrollo (ODA) para la salud por los países donantes	Datos secundarios	
Proporción del presupuesto nacional general distribuido a los programas y políticas	Porcentaje del presupuesto nacional anual total distribuido a los programas y las políticas relacionadas a la nutrición. Esto incluye cualquier iniciativa que apoye a la nutrición durante la infancia a	Datos secundarios	

relacionadas a la nutrición	través de la alimentación directa, iniciativas basadas en la comunidad y campañas nacionales		
Proporción del presupuesto nacional general distribuido a los programas y políticas relacionados a WASH	Porcentaje del presupuesto nacional anual total distribuido a los programas y políticas relacionados al Agua, Saneamiento e Higiene (WASH). Esto incluye cualquier iniciativa que apoye a WASH a través de la implementación directa, iniciativas basadas en la comunidad y campañas nacionales	Datos secundarios	

Aspiración: Educados para la vida

Resultado: Niñas y niños leen, escriben y usan las habilidades numéricas

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Porcentaje de niños(as) que pueden leer con comprensión	Porcentaje de niños(as) de 6° grado o equivalente que pueden leer y entender una historia	FLAT(Herramientas de Evaluación de Alfabetización Funcional)	En base a las herramientas Pratham/SC que utilizan materiales adecuados al contexto. Indicador también se puede medir con Literacy Boost o EGRA.
Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños(as) que son alfabetos funcionales	Porcentaje de niños(as) de 6° grado o equivalente que pueden leer y comprender auténtico material local necesario para funcionar en la vida cotidiana	FLAT(Herramientas de Evaluación de Alfabetización Funcional)	En base a las herramientas Pratham/SC que utilizan materiales adecuados al contexto.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as capaces de reconocer conceptos en forma impresa.	Porcentaje de niños/as pequeños/as (3-5 años o edad apropiada) capaz de manejar un libro, leer de izquierda a derecha, reconocer letras y palabras.	Conceptos sobre la impresión (SC).	<i>Guardar la herramienta para el fondo de niños y niñas.</i>
Proporción de niños/as que demuestran estar listos para la escuela.	Porcentaje de niños/as en edad preescolar (5-6 años) que demuestran pre-alfabetización y pre-aritmética.	Examen para ver si están listos para la escuela.	<i>Herramienta para infantes y el desarrollo.</i>
Proporción de niños/as que pueden leer palabras.	Porcentaje de niños/as en edad de primer grado (6-8 años o la edad apropiada) que pueden leer 4 de 5 palabras correctamente.	FLAT (Herramientas para la Evaluación de Alfabetización Funcional).	Basado en la herramienta Pratham y vocabulario familiar.
Proporción de niños/as que pueden leer para aprender en el idioma de la instrucción escolar a finales del segundo grado.	Porcentaje de niños/as que, a finales de segundo grado o a principios de tercer grado, normalmente a la edad de 7-9, pueden leer entendiendo el texto, y pueden leer 45 palabras por minuto en el idioma de la instrucción escolar.	Evaluación de Lectura en un Grado Temprano (EGRA) - Prueba de tiempo de lectura.	Incluye preguntas de comprensión.

Proporción de niños/as en edad preescolar que tienen acceso a juguetes en su hogar	Porcentaje de hogares con niños/as de 0-5 años de edad que tienen dos o más cosas con que juegan los/as niños/as (o juguetes) en su casa	Encuesta para el responsable (módulo de educación y CDIT)	
Proporción de niños/as en edad preescolar que tienen acceso a materiales de lectura en su hogar	Porcentaje de hogares con niños/as de 0-5 años que tienen tres o más libros infantiles en su casa	Encuesta para el responsable (módulo de educación y CDIT)	
Proporción de padres y responsables que fomentan en los/as niños/as la buena disposición para leer en casa	Porcentaje de padres y responsables de niños(as) de 12-59 meses de edad (de 1-5 años) que se han comprometido en cuatro o más actividades para promover el aprendizaje y preparación escolar en los pasados 3 días.	Encuesta para el responsable (módulo de educación y CDIT)	

Resultado: Niñas y niños hacen buenos juicios, se pueden proteger a sí mismos, manejan sus emociones y comunican ideas

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
La fortaleza de la categoría de activos de las competencias sociales según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría de activos de las competencias sociales según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as que se pueden expresar con confianza y participar activamente en el debate.	Porcentaje de niños de 6-9 años que se pueden expresar con confianza y participar activamente en el debate la mayor parte del tiempo.	Herramienta para la Observación de las Técnicas de Vida.	Para ser utilizado en conjunto con otra actividad.
Proporción de adolescentes que se pueden expresar con confianza y participar activamente en el debate.	Porcentaje de niños/as de 10-18 años que pueden expresarse con confianza y participar activamente en el debate la mayor parte del tiempo.	Herramienta para la Observación de las Técnicas de Vida.	Para ser utilizado en conjunto con otra actividad.
Proporción de niños/as que desarrollan y demuestran la aplicación de las técnicas de vida fundamentales que contribuyen a su propio desarrollo.	Porcentaje de niñas y niños en edad preescolar (3-5 años) que han desarrollado un 75% de los dominios de las técnicas de vida, tales como los físicos, sociales, cognitivos y emocionales.	FELSA ² (Evaluación de las Bases y Técnicas de Vida Esenciales).	
Proporción de niños/as que desarrollan y demuestran la aplicación de las técnicas de vida esenciales que contribuyen a su propio desarrollo y al de sus comunidades.	Porcentaje de niños/as en edad escolar (6-11 años) que han desarrollado un 75% las técnicas de vida esenciales, tales como percepciones físicas y coordinación, comunicación, pensamiento crítico y manejo emocional de las percepciones físicas y de coordinación, comunicación, pensamiento crítico y habilidades emocionales.	FELSA (Evaluación de las Bases y Técnicas de Vida Esenciales).	
Proporción de adolescentes que	Porcentaje de niñas y niños en edad escolar (12-18 años) que han	FELSA (Evaluación de	

² Adaptado de tres de los marcos de trabajo para el entendimiento de la evolución del desarrollo cognitivo, físico, social y emocional en la infancia: 1. integración sensorial, la cual representa una madurez del cerebro; 2. la estructura del intelecto de Guilford; y 3. desarrollo psicomotor- combinación de la inteligencia cognitiva y emocional para usar el cuerpo para expresar la intención.

desarrollan y demuestran la aplicación de habilidades para la vida esenciales para llevar una vida productiva y satisfactoria.	desarrollado el 75% de las técnicas de vida esenciales, tales como las percepciones físicas y coordinación, comunicación, pensamiento crítico y manejo emocional.	las Bases y Técnicas de Vida Esenciales).	
La fortaleza del activo del compromiso de aprendizaje según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría del activo <i>compromiso</i> con el aprendizaje según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Proporción de niños/as que desarrollan y demuestran la aplicación de las técnicas de vida esenciales para la vida para contribuir a su propio desarrollo y el de sus comunidades.	Porcentaje de niños/as en las áreas de impacto del programa que tienen el 75% de las técnicas de vida, como las percepciones físicas, coordinación, comunicación, camino crítico y manejo emocional.	FELSA (Evaluación de las Bases y Técnicas de Vida Esenciales).	

Ver el [Apéndice I](#) para más detalles sobre el perfil de los activos de desarrollo.

Resultado: Adolescentes listos para la oportunidad económica³

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de adolescentes que tienen una oportunidad de aprendizaje que conduce a una vida productiva	Porcentaje de adolescentes de 12 a 18 años de edad en la actualidad en la escuela o asistir a una capacitación de habilidades o vocacional, o participando en un aprendizaje/medios de vida con oportunidades en el futuro (el trabajo no doméstico o subempleados)	Encuesta del Comportamiento Sano de los Adolescentes; módulo de la Encuesta para los Jóvenes	
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de adolescentes que tienen los medios para ahorrar dinero.	Porcentaje de adolescentes de 12 a 18 años que pertenecen a un grupo comunitario de ahorros o tienen una cuenta de ahorros en una institución financiera.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo sobre el trabajo	

³ Se proveerán los indicadores del resultado adicional como el OECD publica sus normas en el financiamiento del niño y niña. Éstos se enlistan en el Apéndice 2.

Resultado: Niñas y niños tiene acceso y completan la educación básica

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Descripción	Herramienta	Notas
Porcentaje de niños(as) inscritos actualmente en y que asisten a una institución de aprendizaje estructurada	Porcentaje de niños/as de 6 a 18 años (o en edad escolar adecuado nacionalmente) inscritos en y asisten a una oportunidad de aprendizaje estructurado en el momento de la encuesta. <i>Este indicador debe ir acompañado de una medición de calidad de aprendizaje y datos (en acceso y resultados de aprendizaje) desagregados para mostrar la inclusividad y equidad.</i>	Encuesta para el responsable; módulo de educación y CDIT	Utilizar datos secundarios/registros de la escuela cuando sea posible.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as que han completado educación básica en un ambiente de aprendizaje estructurado	Porcentaje de niños/as de 12-18 años que han completado la educación básica/enseñanza primaria en un ambiente de aprendizaje estructurado. <i>Este indicador debe ir acompañado por una medición de la calidad de aprendizaje y datos (en acceso y resultados de aprendizaje) desagregados para mostrar la inclusividad y equidad.</i>	Encuesta para el responsable; módulo de educación y CDIT	Utilizar datos secundarios/registros de la escuela cuando sea posible.
Proporción de niños/as que han abandonado la escuela.	Porcentaje de niños/as en edad escolar que estaban inscritos en la escuela pero, durante los últimos 12 meses, abandonaron la escuela o dejaron de asistir.	Encuesta para el responsable; módulo de educación y CDIT	Utilizar datos secundarios/registros de la escuela cuando sea posible.
Niños/as que acceden a una educación básica sin ayuda externa.	Porcentaje de padres o cuidadores que informan que todos los niños/as en edad escolar en el hogar se les proporcionaron con los requisitos escolares o materiales de aprendizaje necesarios durante el último año, a través de sus propios medios y sin ayuda externa.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	
Proporción de escuelas que proveen un acceso consistente al aprendizaje durante y después de un desastre en la comunidad.	Porcentaje de escuelas que proporcionan un acceso constante a una oportunidad de aprendizaje estructurada durante y después de un desastre (menos de una semana perdida).	Datos secundarios.	Si no hay registros disponibles de la escuela, use las entrevistas a informantes clave con los directores.

Aspiración: Experimentan el amor de Dios y su prójimo

Resultado: Niñas y niños aumentan su conciencia y experimentan el amor de Dios en un ambiente en el que se reconoce su libertad

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Niñas y niños aumentan su conciencia y experimentan el amor de Dios.	Niñas y niños son capaces de describir formas específicas en que las familias y las comunidades les animan en su búsqueda de información, actividades y relaciones, lo que les permite descubrir, crecer y experimentar el amor de Dios.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Niñas y niños son capaces de expresar su fe.	Niñas y niños son capaces de identificar formas en las que expresan su fe y se comunican con Dios.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Niñas y niños tienen un entendimiento y conciencia de Dios.	Niñas y niños son capaces de describir la forma en que experimentan y conocen a Dios.	La perspectiva de niñas y niños sobre la espiritualidad y discusión del grupo de enfoque sobre el bienestar.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Niñas y niños tienen oportunidades de demostrar la presencia de Dios en su vida.	Niñas y niños pueden dar ejemplos de oportunidades en las que han podido aplicar el amor de Dios en su propia vida y en las relaciones con los demás.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.

Resultado: Niñas y niños disfrutan de relaciones positivas con sus iguales, familia y miembros de la comunidad

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
La fortaleza de la categoría de activos de apoyo según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría de activos de apoyo según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Proporción de adolescentes que tienen una fuerte conexión con su responsable.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que informan que sienten una fuerte conexión con su responsable principal.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	Opción 2 para la medición del nivel incrementado del objetivo del CWB: 1 de 4 indicadores.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Niñas y niños pueden señalar los actos de amor y bondad de la familia, sus iguales y la comunidad.	Niñas y niños pueden describir las formas en que otros han demostrado el amor de Dios al cuidar de ellos o expresar amor y bondad hacia ellos.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Niñas y niños se sienten apoyados dentro de las familias y las comunidades.	Niñas y niños pueden describir las formas en las que se sienten apoyados por sus familias y comunidades.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
La fortaleza de la categoría de activos de los límites y las expectativas según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría de activos de los límites y las expectativas según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Proporción de NHV/NMV que tienen una fuerte conexión con sus padres o responsables.	Porcentaje de NHV/NMV de 12-18 años que declaran que sienten una fuerte conexión con su responsable principal.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	

Resultado: Niñas y niños valoran y cuidan de otros y de su medio ambiente

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
La fortaleza de la categoría de activos de los valores positivos según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría de activos de los valores positivos según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir niño varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Niñas y niños tienen valores positivos.	Niñas y niños pueden dar ejemplos de cómo demuestran ellos los valores positivos en su vida.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.

Ver el [Apéndice 1](#) para más detalles sobre el perfil de los activos de desarrollo.

Resultado: Niñas y niños tienen esperanza y visión para el futuro

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
La fortaleza de la categoría de activos de la <i>identidad positiva</i> según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media de la categoría de activos de la <i>identidad positiva</i> según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Niñas y niños expresan que Dios tiene un propósito para su vida.	Niñas y niños sienten que Dios tiene un propósito para su vida y puede expresar las formas en las que este propósito beneficiará a otros también.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Niñas y niños pueden nombrar a un modelo adulto que les inspira su confianza en Dios y alimenta la esperanza.	Niñas y niños pueden nombrar a un adulto que conocen y que les provee un modelo de conducta cristiana e inspira su confianza en Dios y alimenta su esperanza y visión para su futuro.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.
Niñas y niños pueden expresar su visión y entendimiento de vida en toda su plenitud.	Niñas y niños pueden expresar su entendimiento del significado de la "vida en toda su plenitud" y pueden identificar formas en que esto se puede medir.	Las expresiones de fe y las reflexiones sobre las CWBA3 de niñas y niños, y la discusión del grupo de enfoque sobre Plenitud de Vida.	Para uso de niñas, niños y jóvenes solamente que profesan una fe cristiana.

Ver el [Apéndice 1](#) para más detalles sobre el perfil de los activos de desarrollo

Aspiración: Son cuidados, protegidos y participativos

Resultado: Niñas y niños son cuidados en un ambiente amoroso, estable de familia y comunidad, y tienen lugares seguros para jugar

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Las fortalezas de los activos y los contextos en los que los adolescentes viven, aprenden y trabajan según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media total de las categorías de activos internos y externos que reflejan los activos y los contextos en los que los adolescentes viven, aprenden y trabajan según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a las 8 categorías de activos. ⁶ El DAP puede ser usado para medir los diferentes CWBO al mismo tiempo.
Proporción de adolescentes que se clasifican a sí mismos como prósperos en la escalera de la vida.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años de edad que se clasifican a sí mismos como «prósperos» en la "escalera de la vida".	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	Opción 2 para la medición del nivel incrementado del objetivo del CWB: 1 de 4 indicadores.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Las fortalezas de los activos y los contextos en los que los adolescentes viven, aprenden y trabajan según lo informado por NHV/NMV de adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media total de las categorías de activos internos y externos que reflejan los activos y los contextos en los que los adolescentes viven, aprenden y trabajan según lo informado por NHV/NMV de los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa las 8 categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Proporción de NHV/MVC que se clasifican a sí mismos como prósperos, en la escalera de la vida.	Porcentaje de NHV/NMV de 12-18 años que se clasifican a sí mismos como «prósperos» en la "escalera de la vida".	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	
La fortaleza de la categoría de los activos del uso constructivo del tiempo según lo informado por los adolescentes de 12-18	La puntuación media en la categoría de los activos del uso constructivo del tiempo según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir varios resultados del bienestar del niño y niña al

años de edad.			mismo tiempo.
Proporción de padres o responsables que creen que el castigo físico es necesario para criar a un niño correctamente.	Porcentaje de padres o responsables con niños/as de 0-18 años que creen que la única manera de criar a un/a niño/a correctamente es utilizando la violencia física como castigo.	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	
Proporción de padres o responsables que utilizan el castigo o abuso físico como un medio para disciplinar a sus hijos/as.	Porcentaje de padres o responsables con niños/as de 0-18 años que declaran haber disciplinado a un/a niño/a usando medios de la violencia en el último mes.	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	Utiliza las preguntas, incluyendo los medios no violentos de disciplina.
Proporción de niños/as que faltaron a la escuela debido a sus deberes de trabajo.	Porcentaje de niños/as que faltaron a la escuela debido a los deberes de trabajo o cuyo trabajo interfiere con la asistencia a la escuela.	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	
Proporción de niños/as que se comprometen en trabajo infantil.	Porcentaje de niños/as que trabajan horas excesivas para su edad (de acuerdo con la definición de la UNICEF).	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	Utiliza los criterios de la UNICEF del trabajo infantil para los rangos de edad específicos.
Proporción de adolescentes que participan en trabajo de menores	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años de edad que trabajan horas excesivas para su edad (de acuerdo con la definición de UNICEF).	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el trabajo	Utiliza los criterios de UNICEF del trabajo de menores para los rangos de edad específicos.
Proporción de padres o responsables que sienten que su comunidad es un lugar seguro para niños/as.	Porcentaje de padres o responsables con niños/as de 0-18 años de edad que sienten que sus hijos/as están a salvo del peligro o violencia en la comunidad la "mayoría" o "todo" tiempo.	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	Utiliza una escala Likert.
Proporción de adolescentes que sienten que su comunidad es un lugar seguro.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que sienten que están a salvo del peligro o violencia en la comunidad "la mayoría" del tiempo.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes: módulo sobre violencia física	
Proporción de adultos que reportarían algún caso de abuso infantil.	Porcentaje de encuestados de 18-49 años de edad que afirman que ellos reportarían si sospechan de algún caso de abuso infantil y saben cómo hacerlo.	Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación	

Proporción de adolescentes que saben de la presencia de los servicios y mecanismos para recibir y responder a los reportes de abuso, negligencia, explotación o violencia contra niños/as.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que saben qué hacer o conocen a un adulto con quien pueden acudir en caso de abuso, negligencia, explotación o violencia, y saben que esos servicios existen para protegerles.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes: módulo sobre violencia física	
Proporción de adolescentes que declaran haber experimentado violencia física en los últimos 12 meses.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran haber experimentado violencia física en los 12 meses anteriores a la encuesta.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre violencia física	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que están dispuestos a informar de cualquier experiencia de actividad sexual no deseada.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que dicen que estarían dispuestos a informar de cualquier experiencia de actividad sexual no deseada.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de adolescentes que informan se sienten capaces de decir que no a avances o actividad sexual.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que informan se sienten capaces de decir no a avances o actividad sexual.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre el sexo y las relaciones	Esta encuesta se enfoca en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los jóvenes.
Proporción de niños/as menores de 18 años que están casados/as.	Porcentaje de niños/as menores de 18 años, que están casados/as Sólo incluye a niños/as presentes en el hogar.	Encuesta para el responsable: módulo de inicio	
Proporción de niños/as menores de 18 años que están casados/as.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran estar o haber estado casados.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	
Proporción de adultos que expresan actitudes de aceptación hacia las personas que viven con VIH/SIDA.	Porcentaje de encuestados de 18-49 años que expresan actitudes de aceptación hacia las personas con VIH, de los que han oído hablar del virus.	Encuesta para el responsable; módulo del VIH/SIDA para adultos	Utiliza un conjunto fijo de preguntas y respuestas para determinar las actitudes de aceptación.
Proporción de padres o	Porcentaje de padres o responsables de niños(as) de 0-	Encuesta para el	

responsables que aprueban la mutilación/corte genital femenina.	18 años a favor de la continuación de la mutilación/corte genital femenina.		responsable: módulo de protección infantil y participación
Proporción de padres o responsables que informan que una o más de sus hijas ha/n tenido la circuncisión femenina.	Porcentaje de padres o los responsables que informan que una o más de sus hijas menores de 18 años de edad han sido cortadas para la circuncisión femenina/Mutilación Genital Femenina (MGF/C).		Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación
Proporción de adolescentes que piensan que un esposo tiene razón en el golpe o golpear a su esposa bajo ciertas circunstancias.	Porcentaje de adolescentes de 12 a 18 que están de acuerdo con al menos una razón específica por la que un marido golpee a su mujer: i) se quema la comida, ii) discusión con su esposo, iii) le desobedeza, iv) deja de lado las tareas del hogar o v) le falta el respeto a sus suegros.		Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo sobre violencia física
Proporción de adultos que piensan que un esposo tiene razón para golpear o dar una paliza a su esposa bajo ciertas circunstancias.	Porcentaje de los encuestados de 18-49 años que están de acuerdo con al menos una de las razones especificadas por la que un marido golpee a su mujer: i) se quema la comida, ii) discute con su esposo, iii) sale sin avisarle a su marido, iv) descuida a los hijos o v) se niega a tener relaciones sexuales con su esposo.		Encuesta para el responsable: módulo de protección infantil y participación
Prácticas dañinas tradicionales o habituales que ya no son una norma en la comunidad.	Miembros de la comunidad, incluidos los/as niños/as, informan que una práctica dañina tradicional o habitual, una que es específica/relevante contextualmente, la cual viola los derechos infantiles y de la mujer, tales como el matrimonio a una edad temprana o forzado, la mutilación genital femenina y la violencia de género, ya no se practican abiertamente por todo el mundo.		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos; DGE de prácticas tradicionales perjudiciales-Adultos, DGE de prácticas tradicionales perjudiciales-Niños/as
La comunidad y el comportamiento de la familia crea un ambiente protector para los niños y las niñas.	Miembros de la comunidad, incluidos los/as niños/as, informan sobre los cambios en las actitudes o el comportamiento de los miembros de la familia y la comunidad en general que han favorecido la protección de niños/as del abuso o la explotación.		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos; DGE de sistemas de protección infantil-

			Adultos, DGE de sistemas de protección infantil- Niños/as	
Las comunidades (incluidos los/as niños/as) pueden identificar, entender y responder adecuadamente a las violaciones de los derechos infantiles, en coordinación/colaboración con los mecanismos de la justicia local.	Miembros de la comunidad, incluidos los/as niños/as, informan que los sistemas de protección formales o informales, o los sistemas locales de justicia están funcionando para proteger a niños y niñas, permitiendo a las comunidades y socios para responder a las violaciones de los derechos infantiles.		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos; DGE de sistemas de protección infantil- Adultos, DGE de sistemas de protección infantil- Niños/as	
Las comunidades están conscientes de los peligros del tráfico de personas y entienden la migración segura.	Miembros de la comunidad, incluidos los/as niños/as, están conscientes de y pueden describir los peligros y el impacto del tráfico/migración insegura de mujeres, niñas, niños y hombres.		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos; DGE de migración y tráfico de seres humanos- Adultos, DGE de migración y tráfico de seres humanos- Niños/as	
Las comunidades conocen las señales de alerta temprana y saben qué hacer en caso de una emergencia o desastre.	Los miembros de la comunidad, incluidos los/as niños/as, pueden identificar correctamente las señales de alerta temprana de probables desastres en la zona, y conocen las acciones a tomar, por ejemplo, en donde se encuentran los lugares seguros en la comunidad y la forma de buscar y rescatar a otros.		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos; DGE de preparación para desastres-Adultos, DGE de preparación para desastres- Niños/as	
Las comunidades son sensibles a los conflictos y saben cómo construir la paz.	Las comunidades donde los miembros, incluyendo niños/as, están conscientes y pueden describir los peligros y el impacto del conflicto, y saben cómo		Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos	

	pueden surgir los conflictos y como construir la paz.	y participativos: DGE de construcción de paz-Adultos, DGE de construcción de paz-Niños/as	
Niñas y niños se reúnen con las familias o familias de acogida dentro de la comunidad después de un desastre o situación de emergencia.	Porcentaje de niños/as de 0-18 años separados de sus familias durante un reciente desastre o emergencia que se reúnan con sus padres o con su familia de acogida por otros miembros de comunidad.	Datos secundarios.	Usa los documentos del proyecto.
Existencia de organismos de protección infantil y las leyes para la protección infantil.	Los gobiernos nacionales han asegurado lo siguiente: i) la ratificación de documentos legales internacionales y regionales relativos a niños/as; ii) las disposiciones de las leyes nacionales para proteger a niños/as contra la violencia y la explotación; iii) la existencia de un sistema de justicia juvenil, el Plan de Acción (PNA) y organismos de coordinación para la aplicación de los derechos infantiles, y iv) la política para la educación primaria gratuita.	Datos secundarios.	Usar un enfoque de defensoría.
Proporción de hogares que manejan la calidad de su tierra	Porcentaje de hogares que usan técnicas de cobertura de tierra para mantener la salud de su tierra.	Encuesta para el responsable: módulo de agricultura y ambiente natural	
Proporción de hogares y comunidades que manejan la sostenibilidad de la cobertura de árboles	Porcentaje de hogares que reportan que su comunidad puede construir y usar sosteniblemente su base de recursos naturales, al mantener o almacenar cobertura de árboles para campos y tierras comunes.	Encuesta para el responsable: módulo de agricultura y ambiente natural	

Resultado: Los padres o responsables proveen bien a sus hijos e hijas

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Porcentaje de adolescentes con acceso suficiente a los alimentos.	Porcentaje de los adolescentes de 12-18 años que 'nunca' se van a dormir con hambre.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	Opción 2 para la medición del nivel incrementado del objetivo del CWB: 1 de 4 indicadores.
Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de padres o responsables que proveen bien a sus hijos e hijas.	Porcentaje de padres o responsables que pueden proveer a todos los niños y las niñas, de 15-18 años, en el hogar, con tres puntos importantes, por sus propios medios (activos/producción/ingreso), sin ayuda externa (fuera de la familia, ONG o gobierno) en los últimos 12 meses.	Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Los temas sugeridos para la medición son: Una cobija, zapatos y dos mudas de ropa. Estos tres elementos deben ser modificados a nivel nacional si otras necesidades básicas se consideran más importantes (como tapete para dormir, sábanas, libros escolares, jabón y más).
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de hogares en los que uno o más adultos tienen un ingreso.	Porcentaje de hogares donde al menos un adulto tiene un ingreso consistente, para satisfacer las necesidades del hogar, a través de la venta/intercambio de productos propios, el empleo (por cuenta propia) o mano de obra asalariada (trabajar para alguien más).	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	Los medios consistentes se pagan cada semana o mes, u otro intervalo adecuado durante los pasados 12 meses.
Proporción de hogares vulnerables a la privación.	Porcentaje de hogares que son vulnerables a la privación, basada en estrategias de supervivencia negativas, especialmente la venta o préstamo de bienes para satisfacer las necesidades básicas, tales como la alimentación.	Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Análisis de los activos propios, los activos vendidos/motivo de la venta, y, los préstamos/razón del préstamo.
Proporción de hogares que cuidan a un huérfano/a.	Porcentaje de hogares que informan de la presencia de uno o más huérfanos de entre 0-18 años que viven en el hogar.	Encuesta para el responsable; módulo de inicio	
Proporción de hogares con un padre o responsable enfermo crónico.	Porcentaje de hogares con uno o más niños/as menores de 18 años, en donde un padre o cuidador está enfermo de manera crónica.	Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Se considera enfermos crónico si tiene la condición por 3 o más meses. Revise si la familia puede satisfacer las

				necesidades básicas (indicador muy recomendado).
Proporción de hogares en los que un padre o cuidador ha muerto en los últimos dos años.	Porcentaje de hogares donde el padre o responsable de un niño/a en el hogar (menores de 18 años) ha fallecido en los últimos dos años.		Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Compruebe si la familia pudo cumplir con las necesidades básicas (indicador muy recomendado).
Proporción de hogares con un niño/a discapacitado/a.	Porcentaje de hogares con un hijo discapacitado menor de 18 años. Discapacidad significa dificultad para mover cualquier parte del cuerpo, oír o ver, tener epilepsia, discapacidad intelectual o enfermedad mental.		Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Compruebe si la familia pudo cumplir con las necesidades básicas (indicador muy recomendado).
Proporción de adolescentes con una discapacidad	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años de edad que informan que tienen una discapacidad moderada o grave (dificultad para ver, oír, caminar o hablar).		Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	
Proporción de hogares encabezados por un niño/a.	Porcentaje de hogares que son encabezados por niños/as (cabeza de familia es menor de 18 años).		Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Compruebe si la familia pudo cumplir con las necesidades básicas (indicador muy recomendado).
Proporción de hogares vulnerables.	Porcentaje de hogares considerados vulnerables, basándose en el análisis de las respuestas a la presencia de un niño/a huérfano/a o discapacitado/a, enfermos crónicos o cuidador quien falleció, a cargo de un niño/a, la pobreza extrema o de otro tipo importante vulnerabilidad identificada en el nivel de la comunidad.		Encuesta para el responsable; módulos de inicio y de desarrollo económico	Este indicador se calcula con base en las respuestas a las preguntas de otro indicador.
Proporción de hogares vulnerables que recibieron apoyo económico externo.	Porcentaje de padres o responsables que viven en hogares vulnerables que informan que la familia que reciben el apoyo económico externo en los últimos 3 meses.		Encuesta para el responsable; módulo de inicio	Se calculan los hogares vulnerables en base a un análisis basado en los factores importantes de vulnerabilidad del contexto, pero normalmente se incluye a los hogares que cuidan de un niño/a huérfano/a o con discapacidad, donde el responsable falleció o está enfermo crónicamente, hogares encabezados por un niño/a, hogares en quintiles más pobres y/u hogares extremadamente vulnerables.
Proporción de hogares con	Porcentaje de hogares donde se consumen alimentos de cuatro		Encuesta para el	Lista de los tipos de alimentos

suficiente diversidad alimentaria.	o más grupos de alimentos en las últimas 24 horas.	responsable; módulo de seguridad alimentaria	suministrados, incluyendo macro y micro nutrientes.
Proporción de hogares que tuvieron uno o más 'meses de hambre' en los últimos 12 meses.	Porcentaje de hogares que informan que tuvieron uno o más meses de hambre en los pasados 12 meses para el hogar, donde la comida era escasa o no estaba disponible (como un granero vacío).	Encuesta para el responsable; módulo de seguridad alimentaria	La temporada en la que se mide este indicador pueden afectar lo que se recuerda. Si se le pregunta justo antes de la cosecha, puede enfocarse en la temporada agrícola.
Proporción de hogares con acceso insuficiente a los alimentos.	Porcentaje de hogares con bajo puntaje en la escala de hambre del hogar y clasificaron como familia que tiene hambre severa.	Encuesta para el responsable; módulo de seguridad alimentaria	Una serie de preguntas que componen la escala.
Proporción de hogares con frecuencia adecuada de alimentación.	Porcentaje de hogares donde los adultos y los niños y niñas consumen dos o más comidas al día.	Encuesta del responsable; módulo de seguridad alimentaria	
Proporción de hogares que dependen de las estrategias de resistencia del consumo de alimentos.	Porcentaje de hogares que clasificaron arriba de la mitad del puntaje máximo de la estrategia de resistencia.	Encuesta del responsable; módulo de seguridad alimentaria	
Proporción de hogares que informan tener acceso a crédito suficiente.	Porcentaje de hogares que informan que ellos o miembros de la familia pueden acceder a créditos de tres o más fuentes, cuando sea necesario para la inversión en los negocios o para problemas de efectivo para pagar por las necesidades del hogar.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	Esta definición debe ser definida localmente.
Proporción de hogares con medios para ahorrar dinero.	Porcentaje de hogares que informan poder ahorrar dinero en forma de liquidez. Por ejemplo, en un banco o unión crediticia.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	
Proporción de hogares con una fuente secundaria de ingresos.	Porcentaje de hogares que informan tener al menos una fuente de ingresos alternativa de la que dependen o cambian, si la	Encuesta para el responsable;	

	principal fuente de ingresos se perderán a causa de un desastre o eventualidad.	módulo de desarrollo económico	
Proporción de familias que tienen una ocupación segura.	Porcentaje de familias que informan que son dueños de sus viviendas con las pruebas legales correspondientes o tiene un contrato con un propietario y están a salvo de desalojo.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	
Proporción de familias que viven en una vivienda duradera.	Porcentaje de familias que reportan que viven en estructuras de vivienda seguras y duraderas, basadas en la condición y la ubicación de la vivienda.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	
Proporción de familias que enfrentan un desastre y fueron capaces de emplear una efectiva reducción del riesgo de desastres o la estrategia de resistencia positiva.	Porcentaje de familias que enfrentaron un desastre en los últimos 12 meses y fueron capaces de emplear una efectiva reducción del riesgo de desastres o la estrategia de resistencia positiva para evitar el desastre a nivel del hogar.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	
Proporción de familias que enfrentaron un desastre, pero fueron capaces de recuperarse y ahora viven en el nivel que tenían antes.	Porcentaje de hogares que enfrentaron un desastre en los últimos 12 meses, pero fueron capaces de recuperarse y ahora tienen la misma (o mejor) calidad de vida de antes.	Encuesta para el responsable; módulo de desarrollo económico	

Resultado: Niñas y niños celebrados y registrados al nacer

Indicador estándar del objetivo del bienestar del niño y niña	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de adolescentes que declaran tener documentos de registro de nacimiento.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que declaran que tienen un certificado de nacimiento u otros documentos de registro de nacimiento.	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo de la Encuesta para los jóvenes	Opción 2 para la medición del nivel incrementado del objetivo del CWB: 1 de 4 indicadores.
Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as con un certificado de nacimiento.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses con un certificado de nacimiento, informado por el responsable y verificado por la observación.	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	Siempre que sea posible verificar la existencia del certificado de nacimiento.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as cuyos nacimientos fueron registrados.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses, cuyo nacimiento fue registrado con las autoridades locales según lo informaron los padres o responsables.	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	Siempre que sea posible verificar la existencia del documento de registro de nacimiento Desglosar la información por estado de NHV.
Proporción de NHV con certificado de nacimiento.	Porcentaje de niños/as de 0-59 meses y se identifica como un NHV, que tienen un certificado de nacimiento. Verificado por la observación.	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	
El registro de nacimiento es asequible para todos.	Los gobiernos nacionales y/o locales han asegurado que el costo de la documentación de registro de nacimiento es asequible para los padres o responsables y es fácil de obtener. Este indicador sólo es relevante en el proceso de registro de nacimiento no es gratuita ni automática.	Los datos secundarios.	
Proporción de hogares donde los niños/as pueden tener acceso a los servicios públicos debido a la falta de registro de nacimiento.	Porcentaje de padres o cuidadores que informan que uno o más de sus hijos/as se les impide acceder a los servicios del gobierno, tales como educación, salud y asistencia social, debido a la falta del documento de registro o certificado de nacimiento.	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	Hogares donde los niños/as no tienen la documentación de registro de nacimiento.

Niñas y niños celebrados al nacer	Los miembros de la comunidad pueden describir cómo las familias y comunidades celebran los/as niños/as al nacer	Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos: DGE de niñas y niños celebrados al nacer-Adultos	
---	--	--	--

Resultado: Niñas y niños son participantes respetados en las decisiones que afectan su vida

Indicador muy recomendado	Definición	Herramienta	Notas
La fortaleza de la categoría de activos de fortalecimiento según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	La puntuación media en la categoría de activos del fortalecimiento según lo informado por los adolescentes de 12-18 años de edad.	Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP).	Representa a una de las ocho categorías de activos. El DAP puede ser usado para medir niño varios resultados del bienestar del niño y niña al mismo tiempo.
Indicador adicional	Definición	Herramienta	Notas
Proporción de niños/as que participan en clubes o grupos de niños/as.	Porcentaje de padres o responsables que informan que sus hijos de 6-18 años participan actualmente en un club o grupo de niños/as de forma regular (al menos una vez al mes).	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	Los tipos apropiados de clubes o grupos pueden ser definidos a nivel local Desglosados por etapa del ciclo de vida de 6-11 años y 12-18 años.
Proporción de hogares donde las ideas de los niños/as son escuchadas y se da seguimiento en donde sea adecuado.	Porcentaje de hogares en donde los padres o responsables son capaces de citar ejemplos de las ideas propuestas por los niños/as de 6-18 años, que fueron aceptadas y llevadas a la práctica.	Encuesta para el responsable; módulo de protección infantil y participación	Desglosados por etapa del ciclo de vida de 6-11 años y 12-18 años.
Proporción de adolescentes que se les piden sus puntos de vista y se incorporan en la toma de decisiones del gobierno local.	Porcentaje de adolescentes de 12-18 años que sienten que sus ideas son valoradas por el gobierno local y que son capaces de influir en las decisiones de su ciudad	Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes; módulo sobre la participación comunitaria	
Niñas, niños y jóvenes participan de manera significativa y segura en el DME e implementación de proyectos comunitarios	Miembros de la comunidad, incluyendo niñas y niños, reportan que los jóvenes tienen un papel significativo en los proyectos comunitarios locales, más allá de la implementación en el monitoreo y evaluación. Esto significa que por lo menos los consultan en la planificación o monitoreo/evaluación y que la participación infantil es segura y no los perjudicará de ninguna manera. Pueden darse ejemplos de tales papeles en los últimos 12 meses.	Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos: DGE de adultos apoyan y fomentan el desarrollo de proyectos dirigidos por niños/as-Adultos, DGE de participación segura y significativa-Niño/a	
Los jóvenes desarrollan e implementan sus propios proyectos, con la colaboración	Miembros de la comunidad, incluyendo niñas y niños, reportan que los jóvenes participan significativamente y con seguridad en la iniciación de actividades en su	Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos: DGE de adultos	

y el apoyo apropiados de los adultos	comunidad local. Pueden darse ejemplos de tales papeles en los últimos 12 meses y de cómo los adultos apoyaron los proyectos o colaboraron en ellos.	apoyan y fomentan el desarrollo de proyectos dirigidos por niños/as-Adultos, DGE de proyectos dirigidos por niños/as y apoyados por adultos-Niño/a	
Los padres/responsables y/o miembros de la comunidad fomentan activamente las ideas de los/as niños/as y los incluyen en las decisiones que afectan a su vida	Miembros de la comunidad, incluyendo niñas y niños, reportan que los padres, los responsables o los miembros adultos de la comunidad alientan a los/as niños/as a compartir sus ideas, los escuchan y los incluyen en las decisiones que afectan a su vida.	Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos: DGE de adultos apoyan y fomentan el desarrollo de proyectos dirigidos por niños/as-Adultos, DGE de adultos alientan-Niño/a	
Niños y niñas pueden articular el impacto o contribución que su grupo o club de niños/as ha tenido en el bienestar del niño y niña	Los grupos o clubes de niños/as reflexionan sobre las actividades y el impacto que han tenido en el bienestar de los niños y niñas en su grupo y comunidad.	Discusión del grupo de enfoque de cuidados, protegidos y participativos: DGE de impacto del Grupo de niños y niñas en el CWB-Niño/a	
Proporción de adolescentes que reportan altos niveles de participación en grupos de niños/as	Porcentaje de adolescentes de 12 a 18 años de edad que reportan que el nivel de participación infantil en los grupos de niños/as se encuentra al nivel de consulta o más alto.	Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes: módulo sobre la participación comunitaria	

Apéndice I: Activos de desarrollo para los adolescentes del Instituto Search

El Instituto Search ha identificado lo siguiente para el desarrollo de la salud- conocidos como **Activos para el desarrollo** - que ayudan a la gente joven a mejorar la salud, cuidado y responsables.

Activos externos	Apoyo	Apoyo a la familia: La vida familiar brinda altos niveles de amor y apoyo Comunicación familiar positiva: Los adolescentes y sus padre(s) se comunican positivamente, y los adolescentes está deseosa de buscar asesoría y consejería de los padres Otras relaciones con adultos: Reciben apoyo de tres o más adultos que no son sus padres Vecindario cuidadoso: Experiencias con vecinos cuidadosos Clima escolar cuidadoso: La escuela proporciona un ambiente de cuidado y ánimo Participación de los padres en la educación: El/Los padre(s) están activamente involucrados para ayudar a que los adolescentes tengan éxito en la escuela
	Fortalecimiento	La comunidad valora a los adolescentes: Se percibe que los adultos en la comunidad valoran a los adolescentes Adolescentes como un recurso: A los adolescentes se les da un papel útil en la comunidad Servicios a otros: Sirven a su comunidad una hora o más por semana Seguridad: Se sienten seguros en su casa, la escuela y en el vecindario
	Límites y expectativas	Límites familiares - La familia tiene reglas y consecuencias claras, además vigila el paradero del joven Límites de la escuela: La escuela proporciona reglas y consecuencias claras Límites en el vecindario: Los vecinos asumen la responsabilidad de vigilar el comportamiento de los adolescentes Adultos como modelos a seguir: El(Los) padre(s) y otros adultos tienen un comportamiento positivo y responsable Influencia positiva de iguales: Los mejores amigos del joven tienen un comportamiento responsable Altas expectativas: Ambos padres y maestros animan al joven a hacer bien
	Uso constructivo del tiempo	Actividades creativas: Pasa tres o más horas a la semana en lecciones de música, teatro u otras artes Programas para los adolescentes: Pasa tres o más horas a la semana en deportes, clubes u organizaciones en la escuela y/o en la comunidad Comunidad religiosa: Pasan una hora o más por semana en actividades en alguna institución religiosa Tiempo en casa: Sale con amigos "sin nada especial que hacer" dos o menos noches por semana
Los activos internos	Compromiso con el aprendizaje	Motivación de logro: Está motivado para ir bien en la escuela Participación escolar: Participa activamente en el aprendizaje Tarea: Informa hacer durante por lo menos una hora la tarea en los días de escuela Preocuparse por la escuela: Se preocupa por su escuela Leen por placer: Leen por placer tres horas o más por semana
	Valores positivos	Cuidado: Es de gran importancia ayudar a otras personas Igualdad y justicia social: Es de gran importancia el promover la igualdad y reducir el hambre y la pobreza Integridad: Actúa con convicción y defiende sus creencias Honestidad:- 'dice la verdad, incluso cuando no es fácil' Responsabilidad: Acepta y asume la responsabilidad personal Restricción: Cree que su importante no tener relaciones sexuales o el consumo de alcohol u otras drogas

Competencias sociales	Planificación y toma de decisiones: Sabe cómo planificar y elegir Competencia interpersonal: Tiene habilidades de empatía, sensibilidad y amistad Competencia cultural: Tiene conocimiento de y conforta a las personas de diferentes antecedentes culturales/raciales/grupos étnicos Habilidades de resistencia: Puede resistir la presión negativa de sus iguales y situaciones peligrosas Resolución pacífica de conflictos: Busca resolver los conflictos sin violencia
Identidad positiva	Planificación y toma de decisiones: Sabe cómo planificar y elegir Competencia interpersonal: Tiene habilidades de empatía, sensibilidad y amistad Competencia cultural: Tiene conocimiento de y conforta a las personas de diferentes antecedentes culturales/raciales/grupos étnicos Habilidades de resistencia: Puede resistir la presión negativa de sus iguales y situaciones peligrosas Resolución pacífica de conflictos: Busca resolver los conflictos sin violencia

Copyright 1997, 2006 por el Instituto Search. Todos los derechos reservados www.search-institute.org

Países en los que el DAP se ha traducido y adaptado:

El Perfil de los Activos de Desarrollo (DAP) (una medida pequeña de los Activos de Desarrollo) ha sido o está siendo adaptado y utilizado para examinar los activos de los adolescentes en más de una docena de países, y se están realizando discusiones para llevar la encuesta a otros países.

La lista de países activos y pendientes de tener el DAP: Albania, Armenia, Azerbaiyán, Bangladesh, Bolivia, Brasil, China, Colombia, República Dominicana, Egipto, Gaza, India, Iraq, Japón, Jordania, Líbano, México, Marruecos, Nepal, Filipinas, Rusia y Yemen. Por otra parte, el DAP ha sido traducido al albanés, árabe, armenio, chino, francés, japonés, nepalés, español, portugués y tagalo.

¿Por qué el DAP es la herramienta recomendada para medir el bienestar subjetivo?

La herramienta preferida para medir el objetivo #1 del bienestar del niño y niña "Niñas y niños informan niveles aumentados de bienestar" y varios resultados del bienestar del niño y niña subjetivo es el "Perfil de los Activos de Desarrollo" (DAP). Esta es una herramienta desarrollada y es propiedad del Instituto SEARCH. El poder de DAP se encuentra en las escalas validadas de activos. El proceso de validación se realiza varias semanas y requiere de ayuda externa. Si desea programar una adaptación de DAP, por favor póngase en contacto con: Paul_Stephenson@wvi.org, Director de Derechos Infantiles y Desarrollo. Para más información sobre DAP vea la sección de "Herramientas" en el comienzo y lea el documento de debate en la página de la VMcentral de Evaluación e Investigación: [Medición de los aspectos subjetivos de bienestar del niño y niña](#).

Apéndice 2: Educación y técnicas para la vida

A continuación se muestra información sobre las nuevas normas de la OCDE sobre las finanzas del niño/a. Este enfoque se desarrollará en las herramientas para medir 'Adolescentes listos para la oportunidad económica'. Estará disponible con la próxima versión del Compendio en el AY13.

Alto nivel de indicador representativo

El indicador de alto nivel para la viabilidad económica es la capacidad del niño/a para utilizar las funciones TI, tales como herramientas de búsqueda, correo electrónico para crear redes y tener acceso a la información.

Aprendiz en la infancia temprana

- entiende que el dinero se utiliza para el intercambio de bienes.

Aprendiz en un grado temprano

- identifica las denominaciones de dinero
- maneja transacciones básicas
- calcula el cambio

Aprendiz intermedio

- hace juicios para optimizar el dinero
- capaces de dar seguimiento a los estados de cuenta bancarios
- administra los préstamos, créditos e intereses

Aprendiz adolescente

- planifica y administra el ingreso y la riqueza
- evalúa el riesgo y la recompensa
- capaz de seguir y evaluar el panorama financiero local
- capaz de aplicar los conocimientos y entendimientos financieros

Apéndice 3: Retroalimentación sobre el compendio y las herramientas

Mantenga el compendio relevante y actualizado- sugiera nuevos indicadores a través de su Comunidad de Práctica (CdP).

Envíe sugerencias nuevas de herramientas para el final del tercer trimestre (junio) cada año al equipo de materiales de recursos de de efectividad de la programación integrada. Complete la hoja de detalle del indicador a continuación y de conformidad con la misma junto con sus colegas de la CdP.

Un indicador debe cumplir con tres criterios de alto nivel para ser considerado para su inclusión en el compendio:

1. Vínculo programático para el bienestar del niño y niña: El indicador debe demostrar un vínculo lógico con la Confraternidad aprobando los resultados del bienestar del niño y niña; y que se amolden en el plan de monitoreo y evaluación (M&E) alineado con LEAP de VM.
2. Desglosar los datos: El indicador debe tener la capacidad de ser utilizado para el análisis desglosado y elaboración de informes por sexo y estado de vulnerabilidad, como huérfanos/as, vulnerabilidad, discapacidad y mucho más.
3. Supuestos claros: Los supuestos explícitos e implícitos detrás del indicador se deben mostrar claramente para que el personal basado en la comunidad para evaluar la utilidad del indicador para un proyecto o programa específico.

Criterios adicionales para los indicadores:

- relevantes para los programas y proyectos de Visión Mundial
- apropiado para más de un contexto local
- fácil y barato de medir
- consistente con los datos existentes (por ejemplo, el DHS UNICEF)
- una herramienta está disponible para su medición

Si el indicador propuesto cumple con estos criterios, por favor complete el formulario a continuación, compártalo con su CdP y necesita ser aprobado por sus iguales en la CdP. Para ver ejemplos de cómo completar la hoja de detalle indicador de abajo, vea las hojas de detalles del indicador existentes.

Si el indicador requiere una nueva herramienta para medir, por favor incluya la herramienta. Los indicadores sin herramientas no pueden ser incluidos en el compendio. Si cabe en una herramienta existente, por favor indique en cual.

Propuesta de indicadores adicionales para su inclusión en el compendio

Etiqueta	¿Es requerido?	Información
Indicador	Sí	Nombre del indicador
CWBA	Sí	Más detalles con información específica
CWBO	Sí	Si el indicador está enlazado al CWBO, seleccione la Aspiración relevante. Si éste no está enlazado de manera directa a la aspiración o resultado del CWB, seleccione No aplica.
CWBO	Sí	Después de seleccionar la aspiración, los CWBO relevantes aparecen en esta lista desplegable. Seleccione la que es relevante.
Código del indicador	Generado por el sistema	
Tipo	Sí	(Meta del CWB, se recomienda ampliamente y es adicional)
Nivel	Sí	Resultado y producto. Los indicadores de monitoreo frecuente son los productos. Los indicadores que se miden de forma anual pueden ser productos pero normalmente son resultados. Los indicadores medidos en la línea base y la evaluación son resultados.
Estado	Sí	Seleccione activo. Una vez que un indicador ya no se usa, se puede volver inactivo y ya no aparecerá en las búsquedas.
Frecuencia de la medición	Sí	¿Cuál es la frecuencia recomendada para la recolección de datos? Si es uno o más años, seleccione anualmente. Si el indicador sólo es para la medición que no es anual, seleccione 'línea base y evaluación' en la siguiente columna.
Cuándo se mide	Opcional	Si el indicador se mide menos de una vez al año, use esta columna para especificar si su medición es en la línea base y evaluación o si su medición es sólo en la evaluación.
Lo que mide	Sí	Describa brevemente para qué es este indicador – cuál es el propósito y qué es lo que la información dice.
Cómo se mide	Sí	Escriba en la pregunta hecha para medir el indicador, si es relevante, u otro tipo de información brevemente.
Código de la pregunta	Generado por el sistema	
¿Cómo se calcula? (numerador)	Sí	Escriba en el numerador para el cálculo del indicador – esto aplica tanto a los indicadores de resultado y producto.
¿Cómo se calcula? (denominador)	Opcional	Para el porcentaje de las calculaciones, también incluya el denominador requerido.
Información para el análisis	Opcional	¿Existe alguna información importante relacionada a la manera en la que este indicador se analiza? Cualquier análisis preliminar requerido u otros factores para preparar el cálculo del indicador.
Contextualizar	Opcional	¿Cualquier nota importante relacionada a la manera en la que este indicador se debe adaptar para usarlo en contextos diferentes dentro del país? Esto no debe cambiar el significado del indicador, pero tiene

		la indicación para aumentar la calidad y relevancia de la información recolectada.
Herramientas	Sí	Seleccionar la opción para la herramienta de la oficina nacional o cualquier otra herramienta como sea relevante. La mayoría de las herramientas listadas son aquellas que se usan en el Compendio de los Indicadores.
Herramientas (otras)	Opcional	Aquí, usted puede especificar el nombre de la herramienta.
Módulo de herramientas	Opcional	Los módulos solamente son para los indicadores del Compendio de los Indicadores medidos por el responsable de la encuesta, la encuesta del comportamiento sano de los jóvenes o Cuidados, protegidos y participativos (FGD).
Desglosar por	Opcional	Si los datos se deben desglosar, ejemplo por sexo (niños/niñas), seleccione los criterios relevantes. Si los criterios que quiere no están listados, seleccione 'otro' y especifíquelo en la siguiente columna.
Desglosado por (otro)	Opcional	Si usted seleccionó 'otro', escriba aquí la categoría del desglose.
Población meta	Sí	Especifique la población meta o la unidad de análisis para el indicador. Seleccione a todos aquellos que apliquen.
Población meta (otra)	Opcional	Si usted seleccionó 'otra', escriba la población meta aquí.
Limitaciones	Opcional	Describa brevemente cualquier fortaleza o limitación importante de este indicador y cómo se mide.
Modelo del proyecto	Opcional	Si el indicador está enlazado a un modelo de proyecto existente, selecciónelo aquí. Usted puede elegir 'otro' y escribir el nombre del modelo del proyecto aquí.
Modelo del proyecto (otro)	Opcional	Si usted seleccionó 'otro', escriba el nombre del modelo del proyecto aquí.
Palabra clave 1	Sí	Palabra clave 1, usted debe seleccionar un grupo general. Esta selección poblará entonces el resto de las palabras clave desplegables con una lista nueva enlazada para su selección en palabra clave 1.
Palabra clave 2	Opcional	Seleccione todas las palabras clave relevantes
Palabra clave 3	Opcional	Seleccione todas las palabras clave relevantes
Palabra clave 4	Opcional	Seleccione todas las palabras clave relevantes
Palabra clave 5	Opcional	Seleccione todas las palabras clave relevantes
Palabra clave 6	Opcional	Seleccione todas las palabras clave relevantes
Etapas del ciclo de vida	Opcional	Si la población meta del indicador se relacionan a una o más de las etapas del ciclo de vida de Visión Mundial, seleccione la(s) que sea(n) más relevante(s) aquí.
Umbral internacional (aceptable)	Opcional	Esto es solamente para los indicadores globales, enlazados para los disparadores para la acción y umbrales internacionales para el tipo de nivel de este indicador es considerado como aceptable.
Umbral internacional	Opcional	Esto es solamente para los indicadores globales, enlazados a los disparadores para la acción y los umbrales internacionales para el tipo

(acción)		de nivel de este indicador requiere que se tome alguna acción.
Umbral internacional (crítico)	Opcional	Esto es solamente para los indicadores globales, enlazados con los disparadores para los umbrales de acción y los internacionales para lo que se considera el nivel para este indicador como crítico para una acción inmediata.
Subvención específica	Opcional	Si el indicador está enlazado a una subvención específica, selecciónela aquí o seleccione otra y especifique el nombre en la siguiente columna.
Subvención específica (otra)	Opcional	Si usted seleccionó 'otra', escriba el nombre aquí.
Fuente	Opcional	Si el indicador lo valida una agencia internacional especifique el nombre aquí o seleccione 'otra'.
Fuente (otra)	Opcional	Si seleccionó 'otra' escriba el nombre aquí.
Enlaces	Opcional	Si hay un enlace Web relevante para tener más información sobre este indicador, inclúyalo aquí.
Última actualización	Generada por el sistema	

Indicator template
FY14.xlsm

Apéndice 4: Preguntas más frecuentes

¿Qué pasa si no puedo encontrar el indicador que quiero? Si no hay ningún indicador en el compendio que mida el objetivo, añada uno de otra fuente. Busque primero guía del asesor de DME o especialista técnico. Usted puede agregar otros indicadores adicionales al marco lógico, según corresponda.

¿Qué pasa si el indicador está redactado de manera diferente que el indicador de mi gobierno? Usted puede cambiar el indicador para que coincida con el utilizado por su gobierno. El gobierno es uno de los principales responsables del bienestar del niño y niña, y Visión Mundial, debe buscar de apoyar los esfuerzos actuales de recolección de datos, en lugar de crear un sistema de medición paralelo.

¿Qué pasa si ha seleccionado demasiados indicadores o herramientas? Revisar los indicadores seleccionados haciéndose las siguientes preguntas:

- ¿Cuál de estos indicadores le dirá a VM más sobre el cambio en el bienestar del niño y niña?
- ¿Están algunos de los indicadores altamente correlacionados? En otras palabras, no es necesario utilizar toda una serie de indicadores, si uno o dos funcionarán.
- ¿Qué indicadores se ajustan en las mismas herramientas o qué herramientas se pueden usar juntas?

¿Dónde están los indicadores de desarrollo económico o sustento? El desarrollo económico es esencial para el bienestar de las familias y comunidades. Sin embargo, la medición de rendimiento o ingreso incrementados de la familia que es notoriamente difícil de medir, no da una imagen precisa del bienestar del niño y niña. A veces los ingresos se pueden gastar sin que resulten en un bienestar para el niño o niña. Al medir los resultados del bienestar, VM puede saber si el ingreso o producción de la familia aumentados se ha traducido a una mejor condición de vida para la familia, incluyendo niños y niñas. Por lo tanto, los indicadores de desarrollo económico se han integrado en el compendio, con varios en 'Padres o responsables proveen bien para su hijos e hijas'- pero fíjese en otras áreas tales como: *'Proporción de padres o responsables que fueron capaces de cubrir los costos de la educación de todos los niños/as que viven en el hogar sin ningún tipo de ayuda externa'*.

¿Por qué no hay más indicadores cualitativos? Cuando se inicia el diseño o rediseño de los programas y proyectos usando el Enfoque del Programa de Desarrollo de VM, la recolección y compartir la información y aprendizaje cualitativos de esto se convierte en una parte estandarizada de compromiso con las comunidades. Mucha de la información cualitativa es recolectada durante el proceso de diseño, por lo tanto se necesita menos en la línea base. Las discusiones del grupo de enfoque se siguen sugiriendo para los indicadores relevantes (en desarrollo), pero estos no son una herramienta estándar para cada línea base. La información recolectada en la línea base necesita compararse directamente con los datos recolectados en la evaluación. Hay muchos factores que influyen en los resultados en las discusiones del grupo de enfoque, lo que hace difícil comparar, sin crear algún medio como un video. Sin embargo, se anima a los programas a innovar y experimentar con enfoques cualitativos y sugerir nuevas ideas y herramientas. Por último, se añade un paso cualitativo después del análisis de datos cuantitativos, como la retroalimentación de la comunidad. Esta es una manera de compartir la información de nuevo con los propietarios legítimos de los datos, los miembros de la comunidad, y proporcionar un espacio para que los miembros de la comunidad discutan, cuestionen o validen los resultados y ayuden a VM a interpretar los resultados.

¿Qué pasa con los indicadores de seguimiento? El monitoreo constante es esencial y también preparará el camino para una mejor evaluación al final del ciclo del proyecto o programa. El compendio contiene los indicadores de los resultados, los más relevantes para las mediciones de la línea base y evaluación. Sin embargo, algunos de los indicadores también se pueden utilizar para el monitoreo regular. El monitoreo enfocado en los resultados ayuda a VM para ver qué cambios intermedios están sucediendo como un resultado de su trabajo. Por ejemplo, un cambio en el comportamiento como el que los responsables se laven las manos puede llevar a mejores resultados en la salud infantil. Los indicadores relevantes del compendio debe ser incluido en el plan de

monitoreo. Sin embargo, el compendio no contiene indicadores que se usen solamente en el monitoreo. Para los indicadores del monitoreo, vea el modelo de proyecto relevante o la documentación del sector técnico.

¿Puedo utilizar los datos secundarios o los datos ya recopilados durante la evaluación y el diseño? Sí - si los datos recientes, relevantes y confiables están disponibles, no hay necesidad de duplicar los esfuerzos en la recolección de datos.

Apéndice 5: Enfoque alternativo para medir, 'Niñas y niños informan niveles aumentados del bienestar'

La sección de 'Mi bienestar' de la *Encuesta del Comportamiento Sano de los Jóvenes* se puede usar para medir el objetivo #1 del bienestar del niño y niña, 'Niñas y niños informan niveles aumentados del bienestar'. Cuando el *Perfil de Activos de Desarrollo* (DAP) no está disponible y no se tiene prevista para la adaptación, use la Encuesta para los jóvenes en su lugar. Los cuatro elementos deben ser medidos, que corresponden a: El bienestar de derechos infantiles, privación extrema, cuidado y auto evaluar:

1. Proporción de adolescentes que declaran tener documentos de registro de nacimiento.
2. Proporción de adolescentes con acceso insuficiente a los alimentos.
3. Proporción de adolescentes que declaran tener una conexión positiva con sus padres o responsables.
4. Porcentaje de adolescentes con altos niveles de auto informe del bienestar (escalera de la vida).

Encuesta del comportamiento sano de los jóvenes

Esta es una encuesta con múltiples propósitos para los que tienen de 12 a 18 años, que explora algunos asuntos clave que enfrentan los adolescentes en las comunidades donde VM trabaja. La encuesta tiene varias secciones que se pueden añadir/quitar de acuerdo con la intervención del programa y el contexto local. Incluye las cuatro preguntas del bienestar:

1. ¿Tiene usted un certificado de nacimiento u otros documentos de registro de nacimiento?

1. Sí 2. No 3. No sé

2a. En el último mes (cuatro semanas), ¿se fue a dormir con hambre porque no había suficiente comida?

1. Sí 2. No Si la respuesta es no pase a la siguiente pregunta

2b. ¿Con qué frecuencia ocurre esto?

- 1 = raramente (aproximadamente una vez o dos veces al mes) 2 = a veces (una vez por semana)
3 = con frecuencia (dos veces por semana o más)

3. La persona que cuida de usted más en su casa, su padre o responsable principal, hace lo siguiente con frecuencia, a veces o nunca? (Ver la Encuesta para jóvenes para una lista completa)

	A menudo	A veces	Nunca
Me apoya y anima			
Me presta atención y escucha			
Me muestra afecto			
Me elogia			
Me consuela			
Respeto mi sentido de libertad			
Me provee para mis necesidades			
Tiene una comunicación abierta conmigo			
Pasa tiempo conmigo			

4.

Piense que esta escalera es una manera de ver su vida. La parte de arriba de la escalera representa la mejor vida posible para usted. El círculo de hasta debajo de la escalera representa la peor vida posible para usted.

Indique en que parte de la escalera siente personalmente que está parado hoy día, marque el círculo correspondiente.

