



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

ANEXOS TÉCNICOS

PLAN LOCAL DE SALUD PLAN DE ACCIÓN

2026-2030

**DIRECCIÓN DE ÁREA RECTORA DE SALUD
COTO BRUS**

DICIEMBRE 2025



307.12.8.9.1

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de salud de Coto Brus 2026-2030.

Área Regional de Salud de Coto Brus. Unidad de Planificación. San José, Costa Rica.

239 p. 2.27 Mb

ISBN 978-9977-62-316-0

1. Política Pública
2. Plan local de salud 2026-2030.
3. Sector Salud.
4. Indicadores.
5. Anexos.
6. Medición.



CRÉDITOS

Dirección de Área Rectora de Salud Coto Brus, Ministerio de Salud

Equipo Técnico Conductor Nivel Local

Dra. Adriana Quesada Carrillo, Servicios de Salud, DARS Coto Brus
MSc. Vivian Navarro Martínez, Vigilancia de la Salud, DARS Coto Brus
Téc. Valeria Benavidez Miranda, Regulación de la Salud, DARS Coto Brus
Lic. Juan Antonio Cascante Arrieta, Promoción de la Salud, DARS Coto Brus
Lic. Luis Mauricio Mora Villalobos, Planificación Estratégica de la Salud, DARS Coto Brus

Equipo Técnico Conductor Nivel Regional

Dra. Bibiana Bernal Vargas, Jefe Unidad de Planificación Regional
Licda. Edith Rodríguez Ureña, Unidad de Planificación
Licda. María del Carmen Elizondo Araya, Unidad de Planificación
Lic. Marcó Antonio Navarro Fonseca, Unidad de Planificación

Equipo Técnico Colaborador, Unidad de Planificación Sectorial

MSc. Adriana Bolaños Cruz, Unidad de Planificación Sectorial, Dirección de Planificación
Dra. Lady Fonseca Castro, Unidad de Planificación Sectorial, Dirección de Planificación

Equipo Técnico Conductor Secretaría Técnica Salud Mental

Dr. Roberto Madrigal Abarca, Director Secretaria Técnica Salud Mental
Dra. Vanessa Zúñiga Morales, Secretaria Técnica Salud Mental

Participantes en el proceso de formulación

ATREDES. Liliana Sandi Corrales, Área de Salud de Coto Brus
Dr. Félix Sánchez Medina, Hospital Juana Pirola
Dr. Iván Garita Navarro, Área de Salud de Coto Brus
Dra. Guadalupe Mosh Martínez, Oficina Local de CENCINAI
Dra. Guiselle Carvajal López, Área de Salud de Coto Brus
Dra. Marcela Lizano Martínez, Instituto de Alcoholismo a Farmacodependencia
Ing. Daniela Pérez Suarez, Instituto de Café de Costa Rica



Ing. Jorge Valverde ilama, Instituto de Desarrollo Rural
Ing. Nathalia Hernández Benavidez, Ministerio de Agricultura y Ganadería
Inspector. Merlín Ortiz Morales, Fuerza Pública
Lic. Erick Jiménez Ugalde, Caja Costarricense del Seguro Social
Lic. Gersan Arias Picado, Sistema Nacional de Educación Musical
Lic. Mario Villarevia Rivera, Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados
Lic. Víctor Calderón Rojas, Ministerio de Educación Pública
Licda. Crisol Chinchilla Bonilla, Oficina Local de CENCINAI
Licda. Evelyn Navarro Steller, Municipalidad de Coto Brus
Licda. Gerlyn Pérez Mena, Comité Cantonal de Deporte y Recreación.
Licda. Laura Valverde Valverde, Hospital Juana Pirola
Licda. Lizeth Monge Campos, Hospital Juana Pirola
Licda. Mauren Jiménez Sandoval, Municipalidad de Coto Brus
Licda. Marianela Jiménez Morales, Municipalidad de Coto Brus
Licda. Mónica Guerrero Tenorio, Instituto Nacional de las Mujeres
Licda. Siani Castillo Carrillo, Municipalidad de Coto Brus
Licda. Yalilee Chacón Morales, Fuerza Pública
MSc. Fernando Mendoza Palacios, Ministerio de Educación Pública
MSc. Iveth López Rojas, Ministerio de Educación Pública
MSc. Sindy Araya Ramírez, Ministerio de Educación Pública
MSc. Víctor Jiménez Alemán, Comunidad Encuentro
Sr. Alexis Trigueros Gómez, ASADA Gutiérrez Brawn
Sr. Gerardo Venegas Vargas, ASADA Limoncito.
Sr. Manuel Alfaro Valverde. Feria del productor
Sra. Estefany Vindas Barrantes, ASADA San Marcos
Subintendente Wainer Ureña Martínez, Fuerza Pública
Tnt. Marvin Chavez Mesen. Fuerza Pública
Elian Solano Morales. Municipalidad de Coto Brus
Marianela Arguedas Arguedas. RED VIF



Revisión General

Dr. Cristian Valverde Alpízar, Director Regional, Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca, Ministerio de Salud

Dra. Bibiana Bernal Vargas. Jefe Unidad de Planificación Regional

Aprobado por

Dra. Hazel Vargas Vásquez, Dirección de Área Rectora de Salud Coto Brus, Ministerio de Salud

Se permite su reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente y autor.

Costa Rica.

Ministerio de Salud. Dirección de Área Rectora de Salud

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/>

Diciembre, 2025



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

FICHAS TÉCNICAS DEL PLAN LOCAL DE SALUD 2026-2030



FICHAS DE EFECTO PLAN LOCAL DE SALUD

Eje 1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud

Indicador #1.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad infantil de Coto Brus por cada 1.000 nacimientos vivos
Definición conceptual		Mortalidad infantil: niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año, expresada por 1.000 nacidos vivos. Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{MI}{TN} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa. MI: número de muertes de niños menores de 1 año. TN: total de nacimientos.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La tasa de mortalidad infantil refleja que por cada mil nacimientos se dieron "X" fallecimientos de menores de un año, durante el periodo de estudio.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad infantil.
Línea base		2024: 16.95 %
Meta		2030: 16 %
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.2.2 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		-



Indicador #1.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura de Coto Brus por cáncer de cérvix (C53), mama (C50), estómago (C16) colon (C18), recto (C20).
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo.</p> <p>El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 a 69 años. (OPS,2021)</p> <p>Cáncer de cérvix: cáncer que se origina en las células del cuello del útero. El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). El cáncer de cuello uterino se forma, por lo general, de manera lenta a lo largo del tiempo (NIH, s.f.). La causa primaria de las lesiones precancerosas y cancerosas en el cuello del útero es la infección por un tipo de virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo u oncogénico (OMS, 2020).</p> <p>Cáncer de mama: enfermedad maligna en donde la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células pertenecientes a distintos tejidos de la glándula mamaria forman un tumor que invade los tejidos vecinos y metastatiza a órganos distantes del cuerpo (Martínez, 2007).</p> <p>Cáncer de estómago: enfermedad maligna que se produce por el crecimiento descontrolado de una de sus células de la capa interna creando de forma progresiva una masa o ulceración. Desde el punto de vista anatómico, el carcinoma gástrico (CG) puede localizarse en la unión esofagogástrica, en el fondo, en el cuerpo o en el antro gástrico (De la Torre et al., 2010).</p> <p>Cáncer de colon: tumor maligno que se origina dentro de las paredes del intestino grueso, incluye los segmentos: ciego, colon ascendente, colon transverso, colon descendente, sigmoides y recto.</p>



		El cáncer de colon no incluye los tumores en los tejidos del ano o del intestino delgado (IMSS, 2010).
Fórmula de cálculo		$TMPC = \frac{DC}{PE} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMPC= tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años por cada 10.000 habitantes. DC= número de defunciones por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años. PE= Población de 30 a 69 años durante el período de estudio.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago, colon en Costa Rica es de “X” muertes por cada 10.000 personas entre los 20 a 64 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: C16 - Tumor maligno del estómago (1 casos). 0,22 C18 - Tumor maligno del colon (0 casos). 0 C20 - Tumor maligno del recto (0 casos). 0 C50 - Tumor maligno de la mama (1 casos). 0,22 C53 - Tumor maligno del cuello del útero (2 casos). 0,89
Meta		2030: C16 - Tumor maligno del estómago (1 casos). 0,22 C18 - Tumor maligno del colon (0 casos). 0 C20 - Tumor maligno del recto (0 casos). 0 C50 - Tumor maligno de la mama (1 casos). 0,22 C53 - Tumor maligno del cuello del útero (2 casos). 0,89
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87



Comentarios generales	En el 2017 la CCSS priorizó estos cuatro cánceres para establecer la meta vinculada a los ODS (Objetivo. 3, indicador 3,4: Tasa de mortalidad prematura por cáncer).
-----------------------	--

Indicador #1.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura de Coto Brus por enfermedades cerebrovasculares I60-I69.
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo.</p> <p>El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 a 69 años (OPS, 2021).</p> <p>Enfermedades cerebrovasculares: grupo heterogéneo de condiciones patológicas cuya característica común es la disfunción focal del tejido cerebral por un desequilibrio entre el aporte y los requerimientos de oxígeno y otros substratos. Incluye, también las condiciones en las cuales el proceso primario es de naturaleza hemorrágica (Muñoz-Collazos, 2020).</p>
Fórmula de cálculo	$TMPEC = \frac{DEC}{PE} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>TMPEC= tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares por cada 10.000 habitantes.</p> <p>DEC= defunciones por enfermedades cerebrovasculares en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida	Tasa.



Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares en Costa Rica es de “X” muertes por cada 10.000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0.45
Meta		2030: 0.45
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Se determinó técnicamente que, al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual.

Indicador #1.5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura de Coto Brus por Diabetes Mellitus E10-E14.
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo. El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): Indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 20 a 64 años (OPS, 2021).</p>



		Diabetes Mellitus (DM): Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. El efecto de la DM no controlada es la hiperglicemia, que trae consecuencias de salud muy graves (CCSS,2020).
Fórmula de cálculo		$TMPDM = \frac{DDM}{PE} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMPDM: tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus por cada 10.000 habitantes. DDM: número de defunciones por diabetes mellitus en personas de 20 a 64 años. PE: total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus en Costa Rica es de “X” muertes por cada 10.000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0.90
Meta		2030: 0.90
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Se determinó técnicamente que, al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual.



Indicador #1.6		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura en Coto Brus por enfermedades respiratorias crónicas J40-J47.
Definición conceptual		<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo. El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico.</p> <p>El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 a 69 años (OPS, 2021).</p> <p>Enfermedades respiratorias crónicas: enfermedades crónicas de las vías aéreas y otras estructuras del pulmón. (OPS/OMS,2021).</p>
Fórmula de cálculo		$TMPERC = \frac{DERC}{PE} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPERC: tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas por cada 10.000 habitantes.</p> <p>DERC: número de defunciones por enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE: total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas en Costa Rica es de "X" muertes por cada 10.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0.45
Meta		2030: 0.45
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.



Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	Se determinó técnicamente que, al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual.

Indicador #1.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura en Coto Brus por enfermedad isquémica I20-I25.
Definición conceptual	<p>Tasa: Medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo.</p> <p>El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): Indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 a 69 años (Ministerio de Salud, s.f.).</p> <p>Enfermedad isquémica Condiciones que implican el estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos, causada por daño al corazón o a los vasos sanguíneos por aterosclerosis, que implica una acumulación de placa grasosa que se espesa y endurece en las paredes arteriales, que puede inhibir el flujo de sangre por las arterias a órganos y tejidos (OPS/OMS, 2022).</p>
Fórmula de cálculo	$TMPEI = \frac{DEI}{PE} \times 10.000$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMPEI: tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica por cada 10.000 habitantes. DEI: número de defunciones por enfermedad isquémica en personas de 30 a 69 años. PE: total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica en Coto Brus es de "X" muertes por cada 10.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	Mortalidad Prematura
Línea base		2024: 0.67
Meta		2030: 0.67
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Se determinó técnicamente que, al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual.



Indicador #1.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de Mortalidad en Coto Brus de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) CIE-10 B20.0-B24. X.
Definición conceptual		Es el número de defunciones por el VIH del año Z, por cada 100.000 habitantes, en la población estimada a mitad de año Z.
Fórmula de cálculo		$Mz = (Dz/N1/7/z) * 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Mz: tasa bruta de mortalidad. Dz: defunciones ocurridas en el año z. N1/7/z : población estimada a mitad del año z.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Cantidad de defunciones por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) por cada 10.000 habitantes en el año.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad.
Línea base		2024: 0.23
Meta		2030: 0.23
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		La relevancia del evento VIH-Sida está en eliminación, la OPS requiere anualmente información al país, que incluye este indicador para el informe mundial y regional.



Indicador #1.9		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas adultas, mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0).
Definición conceptual		Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{P_{\geq 18CPVTMC}}{PC_{\geq 18}} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje. P \geq 18CPVTMC: personas mayores de 18 años del cantón con diagnóstico primera vez de trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0). PC \geq 18: población cantonal mayor de 18 años, del año en estudio.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de personas adultas, mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0).
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad.
Línea base		2024: 0.22
Meta		2030: 0.22
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.



Indicador #1.10		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas menores de edad que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0).
Definición conceptual		Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{PM < 18 DPVTMC}{PCM < 18} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje PM<18DPVTMC: personas menores de 18 años con diagnóstico primera vez de trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0). PCM<18: población del cantón menor de 18 años, del año en estudio.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de personas menores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0).
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Sexo	Género: condiciones para la igualdad. Atención oportuna.
Línea base		2024: 1.03
Meta		2030: 1.03
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.



Eje 2. Vigilancia de la Salud

Indicador #2.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de letalidad de la población por dengue en Coto Brus.
Definición conceptual		El porcentaje de letalidad es la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un período determinado.
Fórmula de cálculo		$PL = (ned) / (NfD) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PL: tasa de letalidad. Ned: número de enfermos por dengue. NfD: número de fallecidos por dengue.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El porcentaje de letalidad por dengue en Coto Brus para el periodo en estudio.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 0
Meta		2020: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo. Registros de enfermedad por dengue deben utilizarse las clasificaciones de caso, según el protocolo nacional de vigilancia de dengue, es decir los casos descartados no deberán incluirse en la sumatoria de los enfermos. Estos registros corresponden a la base de datos de VE01 del proceso de Vigilancia de la Salud. El registro de mortalidad oficial es el del INEC por lo que deben utilizarse como la fuente para el cálculo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87



Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus, para el número de personas enfermas. Para los fallecidos debe utilizarse registro de mortalidad oficial dado por el INEC.
-----------------------	--

Indicador #2.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos de malaria de transmisión autóctona en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Malaria: El paludismo (o malaria) es una enfermedad potencialmente letal transmitida a los humanos por algunos tipos de mosquitos. Se da sobre todo en países tropicales. Se trata de una enfermedad prevenible y curable.</p> <p>La infección es causada por un parásito y no se transmite de persona a persona.</p> <p>Los síntomas pueden ser leves o potencialmente letales. Los síntomas leves son fiebre, escalofríos y dolor de cabeza. Los graves son fatiga, confusión, convulsiones y dificultad para respirar.</p> <p>Caso autóctono: caso confirmado adquirido localmente. Es decir, una persona que contrae malaria a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona. En caso de carecer de evidencia suficiente para demostrar que un caso es importado o introducido, debe clasificarse como “autóctono”. En los focos activos con un número elevado de casos, tiene escaso valor determinar si son introducidos o autóctonos, por lo que será mejor clasificarlos como autóctonos.</p> <p>En algunas circunstancias es difícil diferenciar los casos introducidos de los casos autóctonos, por lo que es de vital importancia la calidad y coherencia de la información recolectada en la investigación epidemiológica de campo consignada tanto en la Ficha de Investigación de caso de Malaria (Anexo 2 del protocolo nacional de vigilancia) como la Ficha de Seguimiento y Cierre</p>



		de caso de malaria (Anexo 3 del protocolo nacional de vigilancia).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CMTA1} + \text{CMTA2} + \text{CMTA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. CMTA: caso de malaria de transmisión autóctona.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas que se han contagiado de malaria localmente en el cantón de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud- primer nivel, Hospital Juana Pirola-segundo nivel de atención.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus, para el número de personas enfermas.

Indicador #2.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de incidencia de tuberculosis por cada 10.000 habitantes en Coto Brus.
Definición conceptual	Es el número de casos de tuberculosis (TB) por cada 10.000 habitantes en la población total que han sido notificados al sistema de vigilancia en el año.
Fórmula de cálculo	$T = \frac{CNT}{PT} \times 10.000$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa de incidencia de tuberculosis. CNT: casos nuevos de tuberculosis. PT: población total.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Casos nuevos de tuberculosis por cada 10.000 habitantes en el año en el período.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Sexo, grupo de edad, nacionalidad.
Línea base		2024: 0.22 (1 caso)
Meta		2030: 0.22
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud-primer nivel, Hospital Juana Pirola-segundo nivel de atención.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.2 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C 26 H.87
Comentarios generales		Libro de registro de casos de tuberculosis CCSS-Ministerio de Salud se encuentra en la Norma para la vigilancia y el control de la tuberculosis. Es importante mencionar que la TB es una enfermedad en eliminación.

Indicador #2.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa anual de casos sospechosos sarampión-rubéola por cada 10.000 habitantes en Coto Brus.
Definición conceptual	Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Sarampión-Rubéola para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población, se seguimiento mediante el



		<p>seguimiento de la tasa de incidencia de sospechosos de Sarampión y Rubéola.</p> <p>El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla. Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.</p> <p>Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCCSR}{NPPA} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: tasa.</p> <p>NCCSR: número de casos confirmados de sarampión-rubéola.</p> <p>NPPA: número de personas proyectadas en año de análisis.</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola en la población nacional en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Sarampión-rubéola.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus, para el número de personas enfermas. Información suministrada por Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud- primer nivel, Hospital Juana Pirola-segundo nivel de atención.

Indicador #2.5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa anual de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) por cada 10.000 habitantes en menores de 15 años en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Polio para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población, se seguimiento mediante el seguimiento de la tasa de incidencia de casos de Parálisis Flácida La poliomyelitis, o comúnmente llamada polio, es una enfermedad altamente contagiosa ocasionada por el virus de la poliomyelitis.</p> <p>La gran mayoría de las infecciones por poliovirus no producen síntomas, pero de 5 a 10 de cada 100 personas infectadas con este virus pueden presentar algunos síntomas similares a los de la gripe. En 1 de cada 200 casos el virus destruye partes del sistema nervioso, ocasionando la parálisis permanente en piernas o brazos. Aunque es muy raro, el virus puede atacar las partes del cerebro que ayudan a respirar, lo que puede causar la muerte.</p> <p>Aunque el último caso confirmado de poliomyelitis por poliovirus salvaje en la Región de las Américas ocurrió en 1991, la amenaza continúa. A pesar de los esfuerzos para</p>



		su erradicación, al momento, en algunos países de Asia, sigue habiendo niños con parálisis permanente debida a este virus. Por su riesgo de importación, el principal factor de riesgo para que los niños menores de 5 años adquieran esta enfermedad, son las bajas coberturas de vacunación. Se entiende por caso sospechoso de PFA (parálisis flácida Aguda): es todo menor de 15 años de edad con cuadro de parálisis flácida aguda súbita de una o más extremidades atribuibles a cualquier causa excepto trauma o una persona de cualquier edad con diagnóstico sospechoso de Polio.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCPF}{NPPA} \times 10.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa. NCPF: número de casos de parálisis flácida en menores de 15 años. NPPA: número de personas menores de 15 años proyectadas en año de análisis para el cantón.
Unidad de medida		Tasa de incidencia por cada 10 000 habitantes menores de 15 años en un año.
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos de parálisis flácida en la población nacional en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Parálisis Flácida Aguda.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus, para el número de personas enfermas.



	Información suministrada por Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud- primer nivel, Hospital Juana Pirola-segundo nivel de atención.
--	--

Indicador #2.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Hepatitis B en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>La Cobertura de Vacunación corresponde a los niños vacunados con la tercera dosis de hepatitis B en la población de 6 meses de edad.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{TDAN}{NNV} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: tasa.</p> <p>TDAN: terceras dosis de Hepatitis B aplicadas en niños de 1 año.</p> <p>NNV: número de nacimientos vivos de 1 año.</p>
Unidad de medida	Tasa.



Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Vacunación contra hepatitis B Niños de 1 año.
Línea base		2024: 98
Meta		2030: 98
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.4 3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 C.26 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional. La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Indicador #2.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13 (neumococo) en Coto Brus.
Definición conceptual	La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor



		<p>herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>La Cobertura de Vacunación contra neumococo corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 meses de edad durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NDRAN}{(NNVD-DN)} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: tasa.</p> <p>NDRAN: número de dosis refuerzo aplicadas en niños de 1 año.</p> <p>NNVD: número de nacimientos vivos.</p> <p>DN: defunciones de niños de 1 año.</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		<p>El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.</p>
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.



	Temática	Vacunación contra PCV-13 (neumococo) en menores de 1 año.
Línea base		2024: 89.93
Meta		2030: 90
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 C.26 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional. La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Indicador #2.8	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra SRP (sarampión, rubeola, paperas) en Coto Brus.
Definición conceptual	La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles. En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se



		<p>realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra SRP corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 años de edad durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NSDAVS}{(NNVD-DN)} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: tasa.</p> <p>NSDAVS: número de segunda dosis aplicadas de Vacuna SRP en niños de 4 años.</p> <p>NNVD: número de nacimientos vivos.</p> <p>DN= defunciones de niños de 4 años.</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Vacunación contra SRP en niños de 4 años.
Línea base		2024: 91.13
Meta		2030: 91
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B. 7 C.26 H.87
Comentarios generales	Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional. La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Indicador #2.9	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Tb extra miliar (BCG) en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p>



		Cobertura de vacunación contra TB corresponde a los niños vacunados con la dosis de BCG en la población de recién nacidos durante el periodo analizado.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NDABCG}{NNV} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa. NDABCG: número de dosis aplicadas de BCG en niños de 0 a 11 meses. NNV: número de nacimientos vivos del año de análisis.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Presentación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Vacunación contra Tb extra mliar (BCG) en niños de 0 a 11 meses.
Línea base		2024: 96.1
Meta		2030: 96.1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 C.26 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional. La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud con la información



	tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.
--	---

Indicador #2.10	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Varicela en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Varicela: es una enfermedad viral muy contagiosa en niños, caracterizada por fiebre y un sarpullido con picazón que se convierte en ampollas y luego en costras. La prevención principal es la vacuna, que es segura y efectiva. La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra varicela corresponde a los niños vacunados con la dosis de Varicela en la población de 15 meses durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{NDAVN}{NNVD} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: tasa.</p> <p>NDAVN: número de dosis aplicadas de Varicela en niños de 1 año x 100.</p> <p>NNVD: número de nacimientos vivos-defunciones de 1 años.</p>
Unidad de medida	Tasa.
Interpretación	El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este



		porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Vacunación contra Varicela Niños de 1 año.
Línea base		2024: 91.53
Meta		2030: 91.5
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 C.26 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional. La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Indicador #2.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de segunda dosis de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en Coto Brus.
Definición conceptual	Grupo etario: niñas-niños de 10 y 11 meses (hasta 10 años y 11 meses y 29 días) según las proyecciones de población del INEC.



		Vacuna del virus papiloma humano: Vacuna cuadrivalente, protege contra cuatro tipos de virus de papiloma humano, 6, 11, 16, 18 su nombre comercial es Gardasil. El esquema de vacunación aprobado es el siguiente: Dos dosis una en el mes cero y la segunda en el sexto mes. Se administra vía intramuscular. Corresponde al porcentaje de niñas-niños menores de 10 y 11 años inclusive hasta 10 años y 11 meses y 29 días que hayan iniciado su esquema y les corresponda aplicar su segunda dosis al menos seis meses después.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NNVVP10A}{NTN10A} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa. NNVVP10A: número de niñas-niños de 10 años y 11 meses (hasta 10 años y 11 meses y 29 días) vacunadas segunda dosis contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). NTN10A. número total de niñas – niños de 10 años del cantón.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Corresponde a la tasa de niñas-niños menores de 10 años y 11 meses y 29 días que recibieron vacunación contra Virus del Papiloma Humano (VPH) anualmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).
Línea base		2024: 109
Meta		2030: 100
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 C.26 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional.



	La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.
--	---

Eje 3. Salud Ambiental

Indicador 3.1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura.
Definición conceptual	Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Fórmula de cálculo	<p>Los datos de cobertura con control de calidad del agua para uso y consumo humano (AUCH) en viviendas se obtienen de los programas de vigilancia y control de calidad del agua, desarrollados anualmente por el Laboratorio Nacional de Aguas.</p> $PP (\%) = \frac{PAACP}{PTA} \times 100$ <p>De igual manera se procede con la información para definir el porcentaje de población abastecida con agua sometida a control de calidad y a tratamiento/desinfección.</p> $PPAGFS (\%) = \frac{PASTD}{PTACH} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PP: porcentaje de potabilización. PAACP: población abastecida con agua de calidad potable. PTA: población total abastecida. PPAGFS: porcentaje de población con agua potable gestionada en forma segura.</p>



		PASTD: población con agua sometida a tratamiento y/o desinfección. PTACH: población total que recibe agua para consumo humano.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	N/A
Línea base		2024: 77 %
Meta		2030: 91%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados (Oficina Cantonal Coto Brus)
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		La medida es población establecida con agua de calidad potable en Costa Rica. Medida implementada del Laboratorio Nacional de Aguas.
Comentarios Generales		N/A

Indicador 3.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de generación de residuos valorizables por habitante en Coto Brus.
Definición conceptual	La generación per cápita de residuos sólidos se mide en términos de la cantidad de kilogramos que genera una persona por día en un país.
Fórmula de cálculo	$X = (TRGP/TH) / 365$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	X= tasa de generación de residuos valorizables por habitante. TRGP= total de residuos generados en el cantón (kilogramos). TH= total de habitantes con servicio de recolección de residuos valorizables.



Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La tasa de generación de residuos en el cantón para el año X es de N kg/habitante/día.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud ambiental.
Línea base		2024: 0.38 kg/per/día
Meta		2030: 0.401 kg/per/día
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, Área de Gestión Ambiental.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1 12.5.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales		N/A

Indicador 3.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de recolección de residuos en Coto Brus.
Definición conceptual	Corresponde al porcentaje de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos ordinarios por parte de las municipalidades en el país. Unidad residencial y comercial se define como el espacio para vivienda individual o colectiva, ocupada o desocupada, y/o espacio comercial para el desarrollo de una actividad económica, según censo del INEC o los registros internos del gobierno local. Unidades Residencial y Comercial atendidas se define como el número de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos en determinada área.
Fórmula de cálculo	$\% = \text{NURCSRRO} / \text{TURC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	$\% =$ porcentaje de cobertura de recolección de residuos en el cantón.



		NURCSRRO= número de unidades residenciales y comerciales atendidas con el servicio de recolección de residuos ordinarios. TURC= total de unidades residenciales y comerciales del país.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		La cobertura de recolección de residuos ordinarios en el cantón es de “N %” en el año X.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Salud Ambiental.
Línea base		2024: 85 %
Meta		2030: 95 %
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, Área de Gestión Ambiental.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1 12.5.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48, E50, E62, G76, G77; G78; G79, G80; G81.
Comentarios generales		

Eje 4. Promoción de la Salud

Indicador 4.1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de sobrepeso en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual	Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.). Sobrepeso (S): es el aumento del peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla calculado por medio del Índice de Masa Corporal



		para la Edad en un rango entre menos de 2 y mayor o igual a una Desviación estándar por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento de la OMS. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años. Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).
Fórmula de cálculo		$PSN = \frac{NNS}{PTN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PSN: Prevalencia de sobrepeso en niñas y niños de 6 a 12 años. NNS: Número de niñas y niños de 6 a 12 años con sobrepeso. PTN: Población total de niñas y niños de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia.
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con sobrepeso entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100. ("X%").
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Sobrepeso.
Línea base		2016: 22.3%
Meta		2030: 22.3%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud – Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La información se recopilará por medio de la notificación obligatoria VE01 – Ministerio de Salud.



Indicador 4.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Prevalencia de obesidad en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual		Obesidad: índice de Masa Corporal mayor a dos desviaciones estándar por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años. Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).
Fórmula de cálculo		$PON = \frac{NO}{PTN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PON: Prevalencia de obesidad en niñas y niños de 6 a 12 años. NO: niñas y niños de 6 a 12 años con obesidad. PTN: Población total de niñas y niños de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia.
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con obesidad entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Obesidad.
Línea base		2016: 10.9%
Meta		2030: 10.9%
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Área Rectora de Salud – Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La información se recopilará por medio de la notificación obligatoria VE01 – Ministerio de Salud.



Indicador 4.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de nacimientos en personas adolescentes menores de 20 años.
Definición conceptual		Nacimientos: se refiere nacidos vivos. Personas adolescentes: población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Fórmula de cálculo		$\frac{\text{Nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años}}{\text{Total, de mujeres menores de 20 años}} \times 100$ Se excluyen del numerador y del denominador los casos en el grupo "99" que registra el INEC sin edad identificada.
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años: población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días. Total, de mujeres menores de 20 años: Población Total de mujeres adolescentes en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Expresa el tanto por ciento, que significan las mujeres menores de 20 años, que han tenido un niño nacido vivo, con respecto al total de la población de mujeres adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Embarazo en adolescencia.
Línea base		2024: 1.30
Meta		2030: 1.30
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC. Estadísticas Vitales - Área Rectora de Salud Coto Brus - Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.1 3.7.2 4, 5.5 5.6.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 D. 34 E. 49
Comentarios generales		La meta se mantiene acorde a la línea base establecida.



Indicador 4.4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad por suicidios por 10 000 habitantes.
Definición conceptual		<p>Suicidio: es definido por la OMS como “todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable de la intención de morir, cualquiera sea el grado de la intención letal o de conocimiento del verdadero móvil “.</p> <p>Tasa de caso de suicidios según reportes por cada 10 mil habitantes:</p> <p>es un indicador epidemiológico que mide la frecuencia de los suicidios en una población específica. Se calcula dividiendo el número de suicidios reportados en un periodo determinado por la población total estimada, y luego multiplicando el resultado por 100,000 para estandarizar la tasa. Los datos sobre suicidios son esenciales para una respuesta de salud pública efectiva y para salvar vidas mediante la prevención y el tratamiento adecuados es por ello que se encuentra incorporado como evento de notificación obligatoria en el Reglamento de Notificación Obligatoria de Eventos de Salud Pública, del Decreto de Vigilancia 40556-S, se ubica en los Eventos de Notificación obligatoria del Grupo A y comprende los códigos de la Clasificación Internacional</p>
Fórmula de cálculo		$TMS = \frac{CSR}{TP} \times 10\,000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMS: Tasa mortalidad por suicidio en un año. CSR: casos de suicidios reportados. TP: total de población.
Unidad de medida		Tasa anual por 10 000 habitantes.
Interpretación		Representa el número de muertes por suicidio por cada diez mil habitantes en el cantón por cada año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Suicidio.
Línea base		2024: 1.8
Meta		2030: 1.8
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) - Área Rectora de Salud Coto Brus- Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/D
Comentarios generales	El responsable es el INEC, donde el proceso de Vigilancia de la Salud es responsable de dar el insumo, pero no del alcance de la meta.

Indicador 4.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Prevalencia de desnutrición moderada y severa en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual		<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una inadecuada asimilación de los alimentos. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p>Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).</p>
Fórmula de cálculo		$PDMS = \frac{NPDMS}{PT} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PDMS: Prevalencia de desnutrición moderada y severa en la población de 6 a 12 años. NPDMS: Número de personas detectadas de 6 a 12 años con desnutrición moderada y severa. PT: Población total de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia.
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con desnutrición moderada más severa entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.



	Temática	Desnutrición.
Línea base		2024: 1.6%
Meta		2030: 1.6%
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Área Rectora de Salud – Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La información se recopilará por medio de la notificación obligatoria VE01 – Ministerio de Salud.

Indicador 4.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de baja talla en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual	<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Baja talla o Retardo en talla: una longitud o estatura menor al percentil 3 o menor a -2 desviaciones estándar (DE) para la edad y sexo, respecto a la media de la población de referencia y las gráficas antropométricas actuales del país. Indicador de desnutrición crónica que manifiesta una carencia en los nutrientes durante un tiempo prolongado.</p> <p>Talla o longitud para la edad: indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad.</p>
Fórmula de cálculo	$PBT = \frac{NBT}{PT} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PBT: Prevalencia de baja talla en la población de 6 a 12 años.</p> <p>NBT: Número de personas detectadas de 6 a 12 años con baja talla.</p>



		PT: Población total de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia.
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con baja talla entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Baja talla.
Línea base		2016: 5.0%
Meta		2030: 5.0%
Periodicidad		Quinquenal.
Fuente de información		Área Rectora de Salud – Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1
		2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La información se recopilará por medio de la notificación obligatoria VE01 – Ministerio de Salud.

Indicador 4.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad por femicidio por cada 10 000 habitantes.
Definición conceptual	Femicidio en otros contextos: Delito establecido en el artículo 21 BIS [LPVCM, 2007, reforma agosto 2022) que consagra que se impondrá pena de prisión de veinte a treinta y cinco años, a quien dé muerte a una mujer mayor o menor de edad, cuando concurra una de las siguientes circunstancias: a. Cuando la persona autora se haya aprovechado de una relación o vínculo de confianza, amistad, de parentesco, de autoridad o de una relación de poder que tuviera con la mujer víctima u ocurra dentro de las relaciones familiares de consanguinidad o afinidad hasta el tercer grado, sea que comparta o no haya compartido el mismo domicilio. b. Cuando la persona autora tenga antecedentes de violencia perpetrada contra la mujer víctima, en el ámbito familiar, laboral, estudiantil, comunitario o



	<p>religioso, aun cuando los hechos no hayan sido denunciados con anterioridad.</p> <p>c. Cuando la persona autora sea cliente explotador sexual, tratante o proxeneta de la mujer víctima.</p> <p>d. Cuando la mujer víctima se había negado a establecer o restablecer, con la persona autora, una relación o vínculo de pareja permanente o casual, o a tener cualquier tipo de contacto sexual.</p> <p>e. Cuando la persona autora comete el hecho para preparar, facilitar, consumir u ocultar un delito sexual.</p> <p>f. Cuando la persona autora haya cometido el hecho utilizando a la mujer víctima como un acto de venganza, represalia o cobro de deudas en crímenes organizados de narcotráfico u otros delitos conexos.</p> <p>g. Cuando la persona autora haya cometido el hecho en razón de la participación, el cargo o la actividad política de la mujer víctima.</p> <p>Debido a estos avances en la definición legal sobre lo que constituye un femicidio, es de esperar que las series presenten un comportamiento distinto en la composición del total de femicidios entre los que corresponden a la LPVcM y los ampliados, a partir de 2021, lo cual debe considerarse en la interpretación de los datos.</p> <p>Si las políticas de prevención, atención y sanción de la violencia contra las mujeres funcionan, la tasa de femicidios debería reducirse en el tiempo (aun cuando se trata de tasas relativamente pequeñas debido al tamaño de las poblaciones que Costa Rica tiene). Las tasas permiten ordenar a las provincias según el valor de la tasa. Igualmente, usando la serie temporal, se puede analizar la evolución de los femicidios en cada provincia a lo largo de un periodo de tiempo determinado, y con ello identificar si ha habido, por ejemplo, territorios donde esta violencia se ha agudizado, al igual que territorios donde se hayan logrado descensos importantes y de ahí, analizar las circunstancias y los contextos, incluyendo las políticas públicas que se hubieran implementado y que pudieran explicar los comportamientos observados.</p>
Fórmula de cálculo	$MPF = \frac{FLPVcM + FA}{PTM} \times 10\,000$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		FLPVcM: número de femicidios de la LPVcM (Art. 21 y 21bis). FA: femicidios ampliados. PTM: población total de mujeres.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		La proporción de mujeres que han muerto por femicidio por cada 10 mil mujeres.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Femicidio.
Línea base		2024: 0.22
Meta		2030: 0.22
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) - Área Rectora de Salud Coto Brus- Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		16.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		E. 58
Comentarios generales		Mediante consulta a la Dirección de planificación, Subproceso de Estadística del Poder Judicial.



FICHAS TÉCNICAS INDICADORES PLAN DE ACCIÓN 2026-2030



FICHAS DE INDICADORES PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN LOCAL DE SALUD

EJE 1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.

01.AE1.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas con diagnóstico de trastornos mentales y del comportamiento por uso de sustancias, atendidas a nivel institucional que reciben abordaje integral (F10-F19) de Coto Brus.
Definición conceptual		Los trastornos mentales y del comportamiento por uso de sustancias son alteraciones psiquiátricas causadas por el consumo de una sustancia o la abstinencia de esta, que provocan síntomas como ansiedad, depresión, alucinaciones, paranoia y comportamiento errático. Estos trastornos son enfermedades de salud mental tratables que requieren atención para ambos problemas (el consumo de sustancias y las condiciones de salud mental coexistentes) mediante rehabilitación, terapia y apoyo. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PDTMCS1} + \text{PDTMCS2} + \text{PDTMCS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PDTMCS: personas diagnosticadas con algún trastorno mental y del comportamiento por uso de sustancias.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de personas con diagnóstico de trastornos mentales y del comportamiento por uso de sustancias.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	NA
Línea base		2024: 220
Meta		2026: 232 2027: 237 2028: 239 2029: 241 2030: 241
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O1.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0) de Coto Brus.
Definición conceptual		Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P \geq 18DxPVTMC1 + P \geq 18DxPVTMC2 + P \geq 18DxPVTMC3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. $P \geq 18DxPVTMC$: personas mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0) de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 290
Meta		2026: 292 2027: 297 2028: 297 2029: 302 2030: 302
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O1.AE1.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas menores de edad que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0) de Coto Brus.
Definición conceptual		Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PMECPVVTMC1} + \text{PMECPVVTMC2} + \text{PMECPVVTMC3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PMECPVVTMC: personas menores de edad (< 18 años), que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas menores de edad (< 18 años), que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud (F10.0-F19.0) de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Sexo, edad	NA
Línea base		2024: 37
Meta		2026: 21



	2027: 25 2028: 30 2029: 35 2030: 35
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O1.AE1.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas atendidas con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0) en el primer nivel de atención en salud mental de Coto Brus.
Definición conceptual	Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PATMCPNA1} + \text{PATMCPNA2} + \text{PATMCPNA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria PATMCPNA: personas atendidas con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0), en el primer nivel de atención.
Unidad de medida	Número



Interpretación	Cantidad de personas atendida con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0) en el primer nivel de atención en salud mental de Coto Brus.	
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	NA
Línea base	2024: 122	
Meta	2026: 122 2027: 122 2028: 122 2029: 122 2030: 122	
Periodicidad	Anual	
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87	
Comentarios generales	-	

O1.AE1.I5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas atendida con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0) en el segundo nivel de atención en salud mental de Coto Brus.
Definición conceptual	Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PATMCSNA1} + \text{PATMCSNA2} + \text{PATMCSNA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria



		PATMCSNA: personas atendidas con trastornos mentales y del comportamiento (F10.0-F19.0), en el segundo nivel atención.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas atendida con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0) en el segundo nivel de atención en salud mental de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 205
Meta		2026: 200
		2027: 200
		2028: 200
		2029: 200
		2025: 200
		2030: 200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		-

O1.AE1.I6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que requieren ser referidos al tercer nivel de atención con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0). de Coto Brus.
Definición conceptual	Los trastornos mentales y del comportamiento son afecciones que afectan el pensamiento, el estado de ánimo y



		el comportamiento de una persona, afectando su capacidad para funcionar diariamente y relacionarse con otros, pudiendo ser temporales o crónicos. (F10.0-F19.0)
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PATMCRTNA1} + \text{PATMCRTNA2} + \text{PATMCRTNA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PATMCRTNA: personas atendidas con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0), referidos tercer nivel de atención.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas atendidas con trastornos mentales y del comportamiento. (F10.0-F19.0) en el tercer nivel de atención en salud mental de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	NA
Línea base		2024: 18
Meta		2026: 7
		2027: 7
		2028: 7
		2029: 7
		2030: 7
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		-



O1.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas diagnosticadas por Obesidad E66.0-E66.9 de Coto Brus
Definición conceptual		Obesidad: Obesidad (O): persona con un índice de Masa Corporal (IMC) superior o igual a 30,0 (OPS, 2021). Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PDO1} + \text{PDO2} + \text{PDO3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria PDO: personas diagnosticadas por obesidad.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas diagnosticadas por Obesidad E66.0-E66.9
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1.283
Meta		2026: 4.057 2027: 4.107 2028: 4.307 2029: 4.507 2030: 4.507
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.



O1.AE3.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pacientes que reciben seguimiento después de un incidente cardiovascular (ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR) de Coto Brus.
Definición conceptual		Incidente Cardiovascular o accidente cerebrovascular (ACV) , o derrame cerebral, es una emergencia médica que ocurre cuando se bloquea el flujo sanguíneo a una parte del cerebro o se rompe un vaso sanguíneo cerebral, impidiendo que el oxígeno llegue a las células y provocando que mueran. Las causas incluyen coágulos sanguíneos (ACV isquémico) o la rotura de arterias (ACV hemorrágico). Enfermedad Cardiovascular , es un término amplio para problemas con el corazón y los vasos sanguíneos. Estos problemas a menudo se deben a la aterosclerosis. Esta afección ocurre cuando la grasa y el colesterol se acumulan en las paredes del vaso sanguíneo (arteria). Esta acumulación se llama placa. Con el tiempo, la placa puede estrechar los vasos sanguíneos y causar problemas en todo el cuerpo. Si una arteria resulta obstruida, esto puede llevar a que se presente un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PRSIC(EC)}1 + \text{PSIC(EC)}2 + \text{PSIC(EC)}3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PRSIC(EC): pacientes que reciben seguimiento después de un incidente cardiovascular (ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR).
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de pacientes que reciben seguimiento después de un incidente cardiovascular (ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR) de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 254
Meta		2026: 340
		2027: 385
		2028: 410
		2029: 480
		2030: 480
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	-

O1.AE4.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en la consulta externada primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado.</p> <ul style="list-style-type: none">• Embarazadas seropositivas para sífilis: mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestión con una prueba de laboratorio clínico de serología VDRL positiva o reactiva (independientemente de las titulaciones).• Tratamiento oportuno y adecuado: administración por vía intramuscular de 2,4 millones penicilina g benzatínica en los primeros 10 días hábiles a partir de la fecha de ingreso del reporte de la serología VDRL positivo, según sea el caso. <p>Incluye:</p> <ul style="list-style-type: none">• Consultas de primera vez en el embarazo (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar): población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP válida para el periodo, independientemente del año de inicio el control.• Consultas de primera vez en el embarazo con diagnóstico presuntivo de sífilis (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar): población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP para el periodo, independientemente del año de inicio el control.



		<p>Para el cálculo de la FPP se utiliza la Regla de Naegle que suma siete días a la fecha de última regla (FUR) y le resta tres meses, cuando no exista evidencia del registro de la fecha de parto válida en el apartado posparto ítem captación temprana del expediente digital único en salud (EDUS) está entre 0 a 42 días.</p> <p>La FUR se considera válida cuando la diferencia entre la fecha de consulta de primera vez en el embarazo y la fecha de última regla (FUR) registrada en el apartado control prenatal ítem datos embarazo del expediente digital único en salud (EDUS) está entre una a 42 semanas.</p> <ul style="list-style-type: none">• Pruebas de laboratorio clínico: serología para VDRL reportada como positiva o reactiva (independientemente de las titulaciones) en el periodo, con una fecha de realización 10 días hábiles previos a la fecha de corte del periodo de evaluación.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NESPST}{NESFPP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NESPST: número de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado en el periodo.</p> <p>NESFPP: número de embarazadas seropositiva con Fecha Probable de Parto para el periodo.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en la consulta externa de primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud materno infantil.
Línea base		2024: 100 %
Meta		2026: 100 % 2027: 100 % 2028: 100 % 2029: 100 % 2030: 100 %
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo



	Reporte de resultados de la evaluación de la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención (anual y monitoreo). Informe de resultados de la evaluación de la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención (anual).
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.45 H.87
Comentarios generales	En cuanto al tema de Profilaxis Pre-Exposición (PrEP) es prematuro colocar indicadores ya se requiere de los datos que se obtendrán de la nueva Encuesta de Seroprevalencia la cual inicia este mes de febrero y termina en julio de este año. Ese proceso está liderado por el Ministerio de Salud. Además, se requiere del uso de un software para el cálculo de la demanda de la PrEP que será suministrado por OPS.

O1.AE5.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estrategias de divulgación de los servicios de atención de la salud en enfermedades crónicas que cuentan las personas de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Las estrategias de divulgación buscan comunicar un mensaje a un público específico a través de diversos canales y formatos, como el marketing de contenidos, redes sociales, relaciones públicas y eventos, con el fin de crear conciencia, fomentar la participación y lograr objetivos.</p> <p>Las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo. El término, enfermedades no transmisibles se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo.</p> <p>Estas condiciones incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. Muchas enfermedades no transmisibles se pueden prevenir mediante la reducción de los factores de riesgo</p>



		comunes, tales como el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y comer alimentos poco saludables. Muchas otras condiciones importantes también se consideran enfermedades no transmisibles, incluyendo lesiones y trastornos de salud mental.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{EDSAEC1} + \text{EDSAEC2} + \text{EDSAEC3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. EDSAEC: estrategias de divulgación de los servicios de atención de la salud Enfermedades crónicas.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de estrategias de divulgación de en enfermedades crónicas que cuentan las personas de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedades crónicas.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Para el 2026 se va a contar con un equipo interdisciplinario abocado a trabajar en tema de enfermedades crónicas con la población del cantón.

O1.AE6.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas entre 20 a 64 años de edad con tamizajes realizados en la consulta primera vez en el año, de enfermedades crónicas en la atención de salud en el primer nivel de Coto Brus.



Definición conceptual	<p>Los tamizajes son pruebas de detección aplicadas a personas asintomáticas para identificar tempranamente enfermedades o condiciones que se beneficiarían de un tratamiento oportuno. Su propósito es clasificar a la población en grupos de alta o baja probabilidad de padecer una condición, enviando a los de alto riesgo a diagnóstico definitivo.</p> <p>Las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo. El término, enfermedades no transmisibles se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo.</p> <p>Estas condiciones incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. Muchas enfermedades no transmisibles se pueden prevenir mediante la reducción de los factores de riesgo comunes, tales como el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y comer alimentos poco saludables. Muchas otras condiciones importantes también se consideran enfermedades no transmisibles, incluyendo lesiones y trastornos de salud mental.</p>	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PTRECPNA1} + \text{PTRECPNA2} + \text{PTRECPNA3} \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria PTRECPNA: personas con tamizajes realizados de enfermedades crónicas en el primer nivel de atención.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	Cantidad de personas con tamizajes realizados de enfermedades crónicas en la atención de salud en el primer nivel de Coto Brus.	
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedades crónicas.
Línea base	2024: 15.105	
Meta	2026: 15.105	
	2027: 15.105	
	2028: 15.105	
	2029: 15.105	
	2030: 15.105	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 3.8.1	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	

O1.AE6.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas con tamizajes realizados de tumores, en la atención de salud en el primer nivel de Coto Brus.
Definición conceptual		<p>Los tamizajes son pruebas de detección aplicadas a personas asintomáticas para identificar tempranamente enfermedades o condiciones que se beneficiarían de un tratamiento oportuno. Su propósito es clasificar a la población en grupos de alta o baja probabilidad de padecer una condición, enviando a los de alto riesgo a diagnóstico definitivo.</p> <p>Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen. Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida.</p> <p>Masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Los tumores son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos). Las masas benignas a veces crecen mucho pero no se diseminan y tampoco invaden los tejidos cercanos ni otras partes del cuerpo.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PTTRPNA1} + \text{PTTRPNA2} + \text{PTTRPNA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria PTTRPNA: personas con tamizajes de tumores realizados en el primer nivel de atención.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas con tamizajes realizados de tumores, en la atención de salud en el primer nivel de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 13.993
Meta		2026: 13.996



	2027: 13.996 2028: 14.006 2029: 14.006 2030: 14.006
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	-

O1.AE7.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas migrantes y permanentes ubicadas en las fincas cafetaleras, atendidas en los EBAIS de Coto Brus.
Definición conceptual		Persona migrante es cualquiera que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, de manera temporal o permanente y por diversas razones como trabajo, estudios o huir de situaciones difíciles.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PMPFCA1} + \text{PMPFCA2} + \text{PMPFCA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria PMPFCA: persona migrante y permanente de fincas cafetaleras, atendidas por los EBAIS de la CCSS.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas migrantes y permanentes ubicadas en las fincas cafetaleras, atendidas en los EBAIS de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA



Línea base	2024: 102.602
Meta	2026: 102.602 2027: 102.602 2028: 102.602 2029: 102.602 2030: 102.602
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	F.67 H.87
Comentarios generales	-

O1.AE7.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de capacitaciones realizadas para el personal de los EBAIS en temas relacionados con población migrante.
Definición conceptual	Capacitar implica proporcionar al trabajador las habilidades y conocimientos que lo hagan más apto y diestro en la ejecución de su propio trabajo. Esos conocimientos pueden ser de varios tipos y pueden enfocarse a diversos fines individuales y organizacionales. Persona migrante es cualquiera que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, de manera temporal o permanente y por diversas razones como trabajo, estudios o huir de situaciones difíciles.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CPSPM1} + \text{CPSPM2} + \text{CPSPM3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria CPSPM: capacitación al personal de salud en temas relacionados con población migrante.
Unidad de medida	Número.



Interpretación		Cantidad de capacitaciones realizadas para el personal de los EBAIS en temas relacionados con población migrante.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 80
Meta		2026: 80
		2027: 80
		2028: 80
		2029: 80
		2030: 80
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		

O1.AE8.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de mortalidad materna analizados interinstitucionalmente en Coto Brus.
Definición conceptual		Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CMMAI1} + \text{CMMAI2} + \text{CMMAI3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. CMMAI: casos de mortalidad materna analizados interinstitucionalmente.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de casos de mortalidad materna analizados de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.



	Temática	Mortalidad materna.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0 2025: 0 2028: 0 2029: 0 2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI CB.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		-

O1.AE8.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de muertes maternas que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Definición conceptual	Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{MMOECCSS1} + \text{MMOECCSS2} + \text{MMOECCSS3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = Sumatoria. MMOECCSS: muertes maternas que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Unidad de medida	Número.



Interpretación		Número de casos de mortalidad materna que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad materna.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0
		2025: 0
		2028: 0
		2029: 0
		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI CB
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		-

O1.AE8.I3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos de mortalidad infantil analizados interinstitucionalmente en Coto Brus.
Definición conceptual	Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = MIAI1 + MIAI2 + MIAI3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria. MIAI: Muertes infantiles analizadas interinstitucionalmente.



Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de casos de mortalidad infantil analizados interinstitucionalmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad Infantil.
Línea base		2024: 10
Meta		2026: 8
		2025: 8
		2028: 8
		2029: 8
		2030: 8
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		N/A

O1.AE8.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de muertes infantiles que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Definición conceptual	Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{MIOECCSS1} + \text{MIOECCSS2} + \text{MIOECCSS3} \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. MIOECCSS: muertes infantiles que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de muertes infantiles que ocurren en los establecimientos de atención en la Caja Costarricense de Seguro Social.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad Infantil.
Línea base		2024: 8
Meta		2026: 5
		2027: 5
		2028: 5
		2029: 5
		2030: 5
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI CB
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		N/A

O1.AE9.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de verificaciones del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.
Definición conceptual	Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o



		agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales. Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{VCPMESMMI1} + \text{VCPMESMMI2} + \text{VCPMESMMI3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria VCPMESMMI: verificaciones de cumplimiento de planes de mejora en establecimientos de salud relacionados con mortalidad materno infantil.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Verificaciones del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Mortalidad materno infantil.
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1
		2027: 1
		2028: 1
		2029: 1
		2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Servicios de Salud. COLEAMMI Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		



O1.AE9.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje para streptococcus agalactiae de Coto Brus.
Definición conceptual		El tamizaje de Streptococcus agalactiae, o estreptococo del grupo B (EGB), es una prueba de cultivo que se realiza en mujeres embarazadas entre las 35 y 37 semanas de gestación para detectar la bacteria en el tracto genitourinario. El objetivo es identificar la colonización materna para poder administrar profilaxis antibiótica durante el parto, protegiendo al recién nacido de infecciones graves como meningitis o sepsis. La prueba se recomienda incluso si se planea una cesárea, ya que la rotura de la bolsa amniótica puede presentar riesgo de infección.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{ETSA}{NTE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje ETSA: embarazadas con tamizaje para streptococcus agalactiae oportuno y adecuado en el periodo. NTE: número total de embarazadas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje para streptococcus agalactiae de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud materno infantil.
Línea base		2024: 100 %
Meta		2026: 75 % 2027: 80 % 2028: 85 % 2029: 87% 2030: 87 %
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención (laboratorio).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.40 H.87
Comentarios generales	-

O1.AE9.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal adecuado de Coto Brus.
Definición conceptual		Un control prenatal adecuado según la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) implica un seguimiento temprano y constante del embarazo, incluyendo visitas periódicas, exámenes de laboratorio, control de presión arterial y peso, y ultrasonidos según sea necesario, para asegurar la salud de la madre y el bebé. Se recomienda un mínimo de cinco visitas para bajo riesgo obstétrico, ajustando la frecuencia al progreso del embarazo y al estado de salud de la gestante.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{ECPA}{NTE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje ECPA: embarazadas con control prenatal adecuado. NTE: número total de embarazadas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal adecuado de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud materno infantil.
Línea base		2024: 65 %
Meta		2026: 65 %
		2027: 68 %
		2028: 70 %
		2029: 72 %
		2030: 72 %
Periodicidad		Anual



Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.40 H.87
Comentarios generales	-

O1.AE9.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de mujeres embarazadas con clasificación del riesgo antes del tercer trimestre de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>La clasificación del riesgo antes del tercer trimestre se refiere a la evaluación que el profesional de la salud realiza al inicio del embarazo para determinar si una gestación es de bajo, alto riesgo, identificando factores como condiciones médicas preexistentes (diabetes, hipertensión), edad materna, o antecedentes de embarazos complicados. La clasificación puede actualizarse a medida que avanza el embarazo si surgen nuevas complicaciones.</p> <p>El riesgo se define en términos generales como la presencia de condiciones ya sean biomédicas y/o de vida que interaccionan de forma positiva o negativa. En especial se deben tomar en cuenta los procesos deteriorantes, que se generan de estas condiciones de vida particulares que van a vulnerabilizar a la madre y al feto o neonato, estos casos son los que se encuentran en mayor riesgo de morbilidad o mortalidad antes o después del parto.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{ECRAIIIT}{NTE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: porcentaje. ECRAIIIT: número de embarazadas con clasificación del riesgo antes del tercer trimestre. NTE: número total de embarazadas.
Unidad de medida	Porcentaje.



Interpretación	Porcentaje de mujeres embarazadas con clasificación del riesgo antes del tercer trimestre de Coto Brus.	
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud materno infantil.
Línea base	2024: 100 %	
Meta	2026: 100 %	
	2027: 100 %	
	2028: 100 %	
	2029: 100 %	
	2030: 100 %	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1 3.8.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.40 H.87	
Comentarios generales	-	

O1.AE9.I5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de profesionales en salud capacitados en la normativa de control prenatal.
Definición conceptual	La normativa de control prenatal de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) se basa en la Ley N° 10081, que establece la atención calificada, digna y respetuosa del embarazo, parto, posparto y recién nacido, garantizando derechos fundamentales de las mujeres. Se promueve una atención integral y de calidad, basada en la equidad y el respeto a los derechos de las usuarias, con un modelo centrado en la mujer, la familia y la pertinencia cultural.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PSCNCP1} + \text{PSCNCP2} + \text{PSCNCP3} \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: sumatoria. PSCNCP: profesionales en salud capacitados en la normativa de control prenatal.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de profesionales en salud capacitados en la normativa de control prenatal.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud materno infantil.
Línea base		2024: 55
Meta		2026: 55
		2027: 55
		2028: 55
		2029: 55
		2030: 55
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40 H.87
Comentarios generales		

O1.AE10.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Plazo promedio de días de espera para cirugía ambulatoria en el cantón por parte del Hospital Juana Pirola.
Definición conceptual	Disminución del plazo promedio de espera en días para el total de registros pendientes de una cirugía ambulatoria, es decir que egresan el mismo día en que se realiza la intervención quirúrgica con una estancia menor a 24 horas en el Centro Médico.



		Dicho plazo calculado desde la fecha de registro en la lista de espera y las fechas de corte establecidas, siendo estas el último día natural de cada mes.
Fórmula de cálculo		$PL = \frac{\Sigma DETRCA}{\Sigma NRECA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PL: plazo promedio de días de espera en cirugía ambulatoria en la CCSS. Σ: sumatoria DETRCA: días de espera de la totalidad de registros para cirugía ambulatoria. NRECA: número de registros en espera para cirugía ambulatoria.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Corresponde a la disminución reflejada en el promedio de número de días de espera, para cirugía ambulatoria.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 181 días
Meta		2026: 150 días 2027: 120 días 2028: 120 días 2029: 120 días 2030: 120 días
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención. Módulo Quirúrgico ARCA.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		-



O1.AE11.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Plazo promedio en días de espera para ultrasonidos generales en el cantón por parte del Hospital Juana Pirola.
Definición conceptual		Disminución del plazo promedio de espera en días del total de registros pendientes para la realización de un Ultrasonido general. Dicho plazo calculado desde la fecha de registro en la lista de espera y las fechas de corte establecidas, siendo estas el último día natural de cada mes
Fórmula de cálculo		$PL = \frac{\sum DEU}{\sum REU}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PL: plazo promedio de días de espera para Ultrasonidos en el hospital Juana Pirola. Σ : sumatoria DEU: días de espera para ultrasonido general. REU: registros en espera para ultrasonido general.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Corresponde a la disminución reflejada en el promedio de número de días de espera para la realización del Ultrasonido general.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 75.31 días
Meta		2026: 210 días 2027: 180 días 2028: 150 días 2029: 120 días 2030: 120 días
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención. REDES
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	-

O1.AE11.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Plazo Promedio de días de espera para Endoscopías altas en el cantón por parte del hospital Juana Pirola.
Definición conceptual		Disminución del plazo promedio días de espera del total de registros pendientes para procedimiento endoscópico. Dicho plazo calculado desde la fecha de registro en la lista de espera y las fechas de cortes establecidas, siendo estas el último día 113 natural de cada mes. Fortaleciendo con ello la prevención y detección de la patología maligna y benigna a nivel nacional.
Fórmula de cálculo		$PL = \frac{\sum DEEA}{\sum PEEA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PL: plazo Promedio de días de espera para endoscopías altas en la CCSS. Σ : sumatoria. DEEA: días de espera para endoscopia alta. PEEA: pacientes en espera para endoscopia alta.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Corresponde a la disminución reflejada en el promedio de número de días de espera para la realización de Endoscopia Alta.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: N/A
Meta		2026: 280 días 2027: 280 días 2028: 200 días 2029: 150 días 2030: 150 días



Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención. REDES
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Hasta en el año 2025 en el cantón se cuenta con un profesional en gastroenterología, por lo cual, no se obtiene datos de la línea base del año 2024.

O1.AE12.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas de 20 a 64 años con hipertensión arterial, atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral.
Definición conceptual	Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud en cuanto a la hipertensión arterial. Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención: <ul style="list-style-type: none">• Toma de presión arterial.• Medición del índice de masa corporal.• Detección del consumo de tabaco.• Detección de factores de riesgo para cáncer.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = P_{\geq 20 \leq 64} \text{HAPNAVCR}1 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{HAPNAVCR}2 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{HAPNAVCR}3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria $P_{\geq 20 \leq 64} \text{HAPNAVCR}$: personas de 20 a 64 años con hipertensión arterial, atendidas en el primer nivel de atención



		a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Personas portadoras con hipertensión arterial a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedades crónicas.
Línea base		2024: 4.235
Meta		2026: 4.235
		2027: 4.235
		2028: 4.235
		2029:4.235
		2030: 4.235
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		-

O1.AE12.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas de 20 a 64 años con diabetes mellitus atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral de Coto Brus
Definición conceptual	Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud en cuanto a la diabetes mellitus. Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención:



		<ul style="list-style-type: none">• Toma de presión arterial.• Medición del índice de masa corporal.• Detección del consumo de tabaco.• Detección de factores de riesgo para cáncer. Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P_{\geq 20 \leq 64} \text{DMAPNAVCR}1 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{DMAPNAVCR}2 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{DMAPNAVCR}3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. $P_{\geq 20 \leq 64} \text{DMAPNAVCR}$: personas de 20 a 64 años con diabetes mellitus, atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Personas de 20 a 64 años con diabetes mellitus a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedades crónicas.
Línea base		2024: 1.488
Meta		2026: 1.488 2027: 1.488 2028: 1.488 2029: 1.488 2030: 1.488
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		-



O1.AE12.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mamografías realizadas a la población de Coto Brus.
Definición conceptual		Una mamografía es una imagen de rayos X del seno. Los profesionales de la salud usan mamografías para buscar signos tempranos de cáncer de mama que no se pueden detectar durante un examen mamario. Hay dos tipos de mamografías, de detección y de diagnóstico.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = MR1 + MR2 + MR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. MR: mamografía realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de mamografías realizadas a la población de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tamizaje por cáncer mama.
Línea base		2024: 184
Meta		2026: 1.800 2027: 2.000 2028: 2.500 2029: 3.000 2030: 3.000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		En caso del primer nivel de atención hasta este 2025 se inició con la programación para el 2026 en adelante.



O1.AE12.I4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de rectoscopias realizadas a la población de Coto Brus.
Definición conceptual		La rectoscopia es un procedimiento médico que permite a los profesionales de la salud examinar el recto y la parte final del colon para detectar y tratar diversas afecciones. La rectoscopia es un procedimiento médico utilizado para examinar el interior del recto y el colon distal (la parte final del intestino grueso). Este procedimiento permite a los médicos identificar, diagnosticar y tratar diversas afecciones relacionadas con el tracto gastrointestinal inferior.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = RR1 + RR2 + RR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria RR: rectoscopia realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de rectoscopia realizadas a la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tamizaje por cáncer rectal.
Línea base		2024: 12
Meta		2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100 2030: 100
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87
Comentarios generales		Este procedimiento se realiza solo en el Hospital Juana Pirola.



O1.AE12.I5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de papanicolaou realizadas a la población de Coto Brus.
Definición conceptual		<p>Según la OPS, el Papanicolaou (PAP) es un examen ginecológico simple, breve y efectivo para detectar a tiempo el cáncer cervicouterino al estudiar las células del cuello del útero. El objetivo es encontrar lesiones premalignas antes de que se conviertan en tumores, permitiendo un tratamiento oportuno y efectivo.</p> <p>Es el método que ha permitido reducir significativamente la mortalidad del cáncer cervicouterino en aquellos países en que se ha implementado como parte de las políticas públicas de salud.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PR1 + PR2 + PR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria PR: Papanicolaou realizado.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de papanicolaous realizados a la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tamizaje por cáncer cervicouterino.
Línea base		2024: 3.957
Meta		2026: 4.050 2027: 4.060 2028: 4.060 2029: 4.060 2030: 4.060
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 H.87



Comentarios generales	
-----------------------	--

O1.AE12.I6		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de gastroscopias realizadas a la población de Coto Brus.
Definición conceptual		La gastroscopia es una endoscopia digestiva alta que permite visualizar el esófago, estómago y duodeno (la parte inicial del intestino delgado) mediante un tubo flexible con una cámara y luz, llamado gastroscopio. Se utiliza para diagnosticar y tratar afecciones como úlceras, inflamaciones, hernias de hiato, o tumores. El procedimiento puede ser diagnóstico y terapéutico, permitiendo tomar biopsias o realizar procedimientos como la cauterización de úlceras sangrantes o la extracción de pólipos.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = GR1 + GR2 + GR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria GR: gastroscopia realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de gastroscopias realizadas a la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tamizaje por cáncer gástrico.
Línea base		2024: 29
Meta		2026: 500 2027: 500 2028: 600 2029: 600 2030: 600
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1



Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	Este procedimiento se realiza solo en el Hospital Juana Pirola.

O1.AE12.I7		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Colonoscopias realizadas a la población de Coto Brus.
Definición conceptual		<p>La colonoscopia es un procedimiento que permite al médico examinar el colon o intestino grueso utilizando un tubo delgado y flexible que contiene una cámara y una luz en su extremo distal. Se pueden tomar muestras de la mucosa para estudios y extraer pequeños tumores llamados pólipos, que podrían con el tiempo transformarse en cáncer.</p> <p>Es el método más apropiado para identificar y prevenir el cáncer de colon. También se usa en los sangrados digestivos bajos, por ejemplo, puede detectar un divertículo con sangrado y detenerlo.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CR1 + CR2 + CR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria CR: colonoscopia realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de colonoscopias realizadas a la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tamizaje por cáncer colorrectal.
Línea base		2024: 135
Meta		2026: 180 2027: 200 2028: 200 2029: 220 2030: 220
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	Este procedimiento se realiza solo en el Hospital Juana Pirola.

O1.AE12.I8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas de 20 a 64 años con dislipidemias, atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral de Coto Brus.
Definición conceptual		Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud en cuanto a la dislipidemia. Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención: <ul style="list-style-type: none">• Toma de presión arterial.• Medición del índice de masa corporal.• Detección del consumo de tabaco.• Detección de factores de riesgo para cáncer.• Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P_{\geq 20 \leq 64} \text{DAPNAVCR}1 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{DAPNAVCR}2 + P_{\geq 20 \leq 64} \text{DAPNAVCR}3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria $P_{\geq 20 \leq 64} \text{DAPNAVCR}$: personas de 20 a 64 años con dislipidemias, atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas de 20 a 64 años con dislipidemias a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedades crónicas.



Línea base	2024: 4.221
Meta	2026: 4.221 2027: 4.221 2028: 4.221 2029: 4.221 2030: 4.221
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	

O1.AE13.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de instituciones que implementan programas de prevención de accidentes por estrés térmico.
Definición conceptual	<p>Los accidentes por estrés térmico son problemas de salud graves que ocurren cuando el cuerpo no puede regular su temperatura en ambientes calurosos y pueden causar desde calambres por calor y agotamiento hasta el peligroso golpe de calor, que puede ser mortal. Estos accidentes resultan en enfermedades, disminución de la capacidad cognitiva, aumento de errores y lesiones, especialmente en trabajos de construcción, agricultura o lucha contra incendios.</p> <p>Estrés Térmico por calor: Corresponde a la carga neta de calor a la que los trabajadores están expuestos y que resulta de la contribución combinada de las condiciones ambientales del lugar donde trabajan, la actividad física que realizan y las características de la ropa que llevan.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{IIPPAET1} + \text{IIPPAET2} + \text{IIPPAET3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria



		IIPPAET: instituciones que implementan programas de prevención de accidentes por estrés térmico.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de instituciones que cuentan e implementen programas de prevención de accidentes por estrés térmico.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: ND
Meta		2026: 2
		2027: 2
		2028: 2
		2029: 2
		2030: 2
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus (Departamento de Salud Ocupacional), Área Rectora de Salud de Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		

O1.AE14.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de mujeres adultas y adolescentes madres en periodo de gestación y lactancia materna, atendidas en el servicio de nutrición preventiva en el cantón por parte de CEN CINAI, apoyadas con las acciones de promoción de crecimiento y desarrollo, en el servicio extramuros.
Definición conceptual	Mujeres adultas y en periodo de gestación y lactancia materna: se refiere a las mujeres adultas embarazadas como aquellas mayor o igual a 20 años de edad, en condición de embarazo que lleva en su vientre un feto que se desarrollara



		<p>hasta su nacimiento. Las mujeres adultas en periodo de lactancia materna son aquellas mujeres que alimentan a su hija o hijo por medio de la leche materna.</p> <p>Adolescentes madres en periodo de gestación y lactancia materna: se refiere a aquellas adolescentes madres se refiere a las mujeres menores de edad embarazadas o que, sin distinción de estado civil, tenga al menos un hijo o una hija. No obstante, desde el enfoque de salud, se contemplará como adolescentes madres aquellas mujeres embarazadas o ya madres con edades entre los 10 años y los 19 años, 11 meses y 29 días.</p> <p>Nutrición preventiva: desarrollo de estrategias, servicios y proyectos para la prevención de malnutrición (carencia o exceso de nutrientes), así como la adopción de conocimientos, actitudes y prácticas saludables en clientes, beneficiarias y beneficiarios, mediante la entrega de servicios en educación alimentaria nutricional y alimentación complementaria.</p> <p>Promoción del crecimiento y desarrollo: se basa en lo indicado en el artículo 3 inciso c) del Decreto Ejecutivo 37270-S Reglamento Orgánico de la Dirección Nacional de CEN – CINAI y se refiere a la implementación de estrategias, servicios y proyectos que aseguren la atención óptima del niño y la niña menor de 13 años, para el desarrollo de su potencial como sujeto integral de derechos. En este servicio se contempla a la promoción de la lactancia materna y la alimentación con las madres adultas y adolescentes, en periodo de gestación y lactancia; como un aliciente para el adecuado estado nutricional de los niños y niñas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{MPGLMA1} + \text{MPGLMA2} + \text{MPGLMA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =sumatoria MPGLMA: mujeres en periodo de gestación o lactancia materna atendidas en el servicio de nutrición preventiva por parte de CEN CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		El total de mujeres adultas y adolescentes madres en periodo de gestación y lactancia materna, atendidas en el servicio de nutrición preventiva por parte de CEN CINAI, apoyadas con las acciones de promoción de crecimiento, desarrollo, lactancia materna y alimentación complementaria, fue de “X” madres en el periodo de estudio.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.



	Temática	Genero
Línea base		2024: 76
Meta		2026: 67 2027: 65 2028: 63 2029: 61 2030: 61
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI de Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		1.2.2 2.2.1 2.2.2 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 H.87
Comentarios generales		

O1.AE15.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas atendidas anualmente en el servicio de nutrición preventiva en las estrategias intra y extramuros en el cantón por parte de CENCINAI.
Definición conceptual	Nutrición preventiva: desarrollo de estrategias, servicios y proyectos para la prevención de malnutrición (carencia o exceso de nutrientes), así como la adopción de conocimientos, actitudes y prácticas saludables en clientes, beneficiarias y beneficiarios, mediante la entrega de servicios en educación alimentaria nutricional y alimentación complementaria. Las estrategias intra y extramuros se diferencian por la ubicación de las actividades: intramuros se realizan dentro de los límites de una institución o comunidad específica, como competencias entre estudiantes de la misma escuela, mientras que extramuros se llevan a cabo fuera de esas instalaciones, involucrando a otras entidades o a la comunidad



		en general, como intervenciones de salud en zonas rurales o prácticas académicas en campo.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PASNPEIE1} + \text{PASNPEIE2} + \text{PASNPEIE3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PASNPEIE: personas atendidas en el servicio de nutrición preventiva en la estrategia intra y extramuros por parte de CEN CINAJ.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de personas que recibieron servicio de nutrición preventiva en las estrategias intra y extramuros, asesoramiento o servicios para prevenir enfermedades relacionadas con la alimentación y mejorar sus hábitos nutricionales.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1107
Meta		2026: 625 2027: 625 2028: 625 2029: 625 2030: 625
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAJ de Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		1.2.2 2.2.1 2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 H.87
Comentarios generales		



O1.AE16.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas de Coto Brus atendidas en telemedicina.
Definición conceptual		<p>Este indicador mide el porcentaje de aumento de tenciones efectuadas por telemedicina respecto a la línea base 2024 y está conformado por la cantidad de atenciones a los usuarios que se brindan utilizando la modalidad de telemedicina según escenario y recursos disponibles para su desarrollo y registro estadístico.</p> <p>Modalidad de atención no presencial: la manera o forma de organizar los procesos de atención a las personas mediante el uso de medios de comunicación basados en las tecnologías de información y comunicaciones.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PAT1 + PAT2 + PAT3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PAT: personas atendidas en el servicio de telemedicina.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas atendidas en modalidades de Telemedicina en los establecimientos de salud de la CCSS.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Atenciones brindadas mediante Telemedicina.
Línea base		2024: 458
Meta		2026: 419 2027: 429 2028: 439 2029: 449 2030: 449
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		



O1.AE16.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas de Coto Brus atendidas por medios alternativos (teléfono).
Definición conceptual		<p>Este indicador mide el porcentaje de aumento de tenciones efectuadas por medios alternativos (teléfono) respecto a la línea base 2024 y está conformado por la cantidad de atenciones a los usuarios que se brindan utilizando la modalidad de teléfono según escenario y recursos disponibles para su desarrollo y registro estadístico.</p> <p>Modalidad de atención no presencial: la manera o forma de organizar los procesos de atención a las personas mediante el uso de medios de comunicación basados en las tecnologías de información y comunicaciones.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PAMA1} + \text{PAMA2} + \text{PAMA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PAMA: personas atendidas por medios alternativos.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Personas con atenciones brindadas mediante medios alternativos (teléfono) a la población en los establecimientos de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Atenciones brindadas mediante medios alternativos (teléfono).
Línea base		2024: 10,260
Meta		2026: 10.042 2027: 10.092 2028: 10.142 2029: 10.172 2030: 10.172
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	

O1.AE17.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas de Coto Brus diagnosticadas con VIH que reciben tratamiento antirretroviral.
Definición conceptual		<p>Las personas "diagnosticadas con VIH" han recibido un resultado positivo en una prueba que detecta el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en su cuerpo, ya sea a través de la detección de anticuerpos o del propio virus (antígenos, ARN o ADN). Este diagnóstico se confirma con pruebas adicionales y es el primer paso para iniciar un tratamiento de terapia antirretroviral (TAR) que puede controlar el virus y mantener a la persona sana, aunque no exista una cura.</p> <p>El tratamiento antirretroviral (TAR) consiste en tomar una combinación de medicamentos para el VIH, que evita que el virus se multiplique, mantiene el sistema inmunitario sano y prolonga la vida de las personas con el virus. El TAR se recomienda para todas las personas con VIH y debe tomarse de por vida. Aunque el tratamiento no cura el VIH, permite alcanzar una carga viral "indetectable" y, por lo tanto, previene la transmisión sexual del virus.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PDVIHCTAR1 + PDVIHCTAR2 + PDVIHCTAR3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PDVIHCTAR: personas diagnosticadas con VIH con tratamiento antirretroviral.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		La cantidad de personas que viven en el cantón de Coto Brus, que han sido diagnosticadas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y que actualmente están recibiendo tratamiento médico con medicamentos antirretrovirales (TAR).
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 19
Meta		2026: 13
		2027: 13
		2028: 13
		2029: 13
		2030: 13
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 D.38 D.39 H.87
Comentarios generales	

O1.AE17.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de capacitaciones sobre Salud Sexual y Reproductiva dirigida a adolescentes de Coto Brus.
Definición conceptual		La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social relacionado con la sexualidad y la reproducción, lo que incluye la libertad de decidir sobre la propia sexualidad y el número y espaciamiento de los hijos, sin coerción, discriminación ni violencia. Esto implica el acceso a información y servicios para disfrutar de una sexualidad placentera y segura, así como a la planificación familiar y a una atención integral durante el embarazo y el parto.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CSSRA1} + \text{CSSRA2} + \text{CSSRA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria CSSRA: capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		La cantidad total de sesiones educativas, talleres o actividades formativas que se realicen para adolescentes, con el objetivo de enseñarles sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud sexual y reproductiva.
Línea base		2024: 261
Meta		2026: 261
		2027: 261
		2028: 261



	2029: 261 2030: 261
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención. Unidad Comisión Local Coto Brus (UCL).
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.37 H.87
Comentarios generales	

O1.AE17.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de capacitaciones sobre Salud Sexual y Reproductiva dirigida a adolescentes de Coto Brus.
Definición conceptual		La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social relacionado con la sexualidad y la reproducción, lo que incluye la libertad de decidir sobre la propia sexualidad y el número y espaciamiento de los hijos, sin coerción, discriminación ni violencia. Esto implica el acceso a información y servicios para disfrutar de una sexualidad placentera y segura, así como a la planificación familiar y a una atención integral durante el embarazo y el parto.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CSSRA1} + \text{CSSRA2} + \text{CSSRA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria CSSRA: capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		La cantidad total de sesiones educativas, talleres o actividades formativas que se realicen para adolescentes, con el objetivo de enseñarles sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Salud sexual y reproductiva.
Línea base		2024: 2



Meta	2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área Rectora de Salud – Servicios de Salud - Unidad Comisión Local Coto Brus (UCL).
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.37 H.87
Comentarios generales	

O1.AE17.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de embarazadas de Coto Brus con VIH que reciben tratamiento para prevenir la transmisión vertical.
Definición conceptual	<p>Las embarazadas con VIH pueden reducir el riesgo de transmitir el virus a su bebé mediante la terapia antirretroviral (TAR), que es segura y muy efectiva, bajando la tasa de transmisión a menos del 2%. La infección se puede transmitir durante el embarazo, el parto o la lactancia, por lo que es fundamental el control prenatal para detectar la infección a tiempo.</p> <p>La transmisión vertical del VIH es la infección que ocurre de una madre que vive con VIH a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{EVIHTAR1} + \text{EVIHTAR2} + \text{EVIHTAR3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria. EVIHTAR: embarazada con VIH que reciben tratamiento antirretroviral.
Unidad de medida	Número.
Interpretación	Cantidad embarazadas VIH positivos que están recibiendo el tratamiento antirretroviral necesario para reducir



		drásticamente el riesgo que el virus pase al feto durante el embarazo, parto o lactancia, y sirve como un indicador clave de la salud materno-infantil en la región.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Embarazo. VIH.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0 2027: 0 2028: 0 2029: 0 2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.1 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 D.38 D.39 H.87
Comentarios generales		

O1.AE17.I5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de implementación del plan local de VIH mediante las acciones rectoras.
Definición conceptual	El Plan Estratégico Nacional de VIH 2024-2027 es un instrumento de planificación que tiene como objetivo contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de las personas a lo largo de su ciclo de vida, a través del fortalecimiento de la promoción de la salud, la prevención y la gestión integral de la respuesta nacional coordinada y sostenible con relación al VIH, con especial atención en las personas con VIH y las



		<p>poblaciones clave durante el período 2024-2027, para reducir las nuevas infecciones por VIH y las muertes relacionadas al sida en Costa Rica.</p> <p>Se organiza en tres ejes estratégicos: Eje 1. Gobernanza y coordinación de la respuesta nacional, Eje 2. Reducción de nuevas infecciones y atención integral para las personas con VIH y el Eje 3. Reducción de desigualdades y garantía de entornos de discriminación y violencia, con indicadores que reflejan el efecto que tiene la implementación del Plan sobre la calidad de vida de las personas con VIH y las poblaciones claves. Adicionalmente, incluye un Plan de Acción que se operacionaliza en acciones estratégicas e indicadores de insumo, actividades y productos, así como los actores responsables para su ejecución.</p>
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{A1 + A2 + A3 + \dots}{TA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: porcentaje de avance. A: avances realizados. TA: total de avances.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Mide el porcentaje de avance del Plan Estratégico Nacional de VIH 2024-2027 conforme se van completando las acciones estratégicas establecidas para cada año.
Desagregación	Geográfica	Cantonal.
	Temática	NA
Línea base		2024: 100 %
Meta		2026: 100 %
		2027: 100 %
		2028: 100 %
		2029: 100 %
		2030: 100 %
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Planificación Estratégica de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 D.38 D.39 H.87
Comentarios generales	

Eje 2. Vigilancia de la Salud

O2.AE1.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casas visitadas por los funcionarios de Manejo Integral de Vectores, para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas.
Definición conceptual		Visitas domiciliarias que realizan los inspectores de salud en el cantón, donde se realizan inspecciones por personal del PMICV para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas y de brindan educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CVI1 + CVI2 + CVI3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CVI: Casa visitada por inspectores de Manejo integral de Vectores.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Visitas efectivas realizadas por los inspectores de vectores para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas, y brindan educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Control de vectores.
Línea base		2024: 7.616
Meta		2026: 7.500 2027: 7.500 2028: 7.500 2029: 7.500 2030: 7.500
Periodicidad		Anual.



Fuente de información	Área Rectora de Salud de Coto Brus. Manejo Integral de Vectores.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	NA
Tipo de relación con ODS	NA
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Informe de acciones de control vectorial.

O2.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de depósitos eliminados o tratados por los inspectores de salud.
Definición conceptual		Depósitos eliminados: aquellos depósitos que mediante métodos físicos pierden su capacidad de almacenar agua y convertirse en un potencial criadero de larvas de zancudos transmisores de arbovirosis. Depósitos tratados: aquellos depósitos que mediante la aplicación de larvicidas pierden su capacidad de almacenar agua y convertirse en un potencial criadero de larvas de zancudos transmisores de arbovirosis.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{DET1} + \text{DET2} + \text{DET3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. DET: depósito eliminado o tratado con larvicida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Depósitos eliminados o tratados con larvicidas que realizan los inspectores de salud en el cantón durante la visita domiciliar.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Control de vectores.
Línea base		2024: 41.865
Meta		2026: 40.000 2027: 40.000 2028: 40.000 2029: 40.000 2030: 40.000



Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud de Coto Brus. Manejo Integral de Vectores.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	NA
Tipo de relación con ODS	NA
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Informe de acciones de control vectorial.

O2.AE1.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casas fumigadas por los inspectores de salud.
Definición conceptual		Casas fumigadas: son los hogares que han sido intervenidos por el Ministerio de Salud por el Programa de Control de Vectores en Costa Rica para controlar epidemias como el dengue, aplicando larvicidas o usando fumigadoras para eliminar mosquitos adultos. Estas fumigaciones son parte de un esfuerzo público de salud para proteger la salud de las personas en el país. Se usa con equipo manual y pesado que realizan los inspectores de salud en el cantón.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = (NCFEM + NCFEP)$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. NCFEM: número de casas fumigadas con equipo manual. NCFEP: número de casas fumigadas con equipo pesado.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de casas fumigadas con equipo manual y pesado por los inspectores de vectores, cada vivienda donde se realiza una fumigación disminuye la densidad vectorial y con esto la posibilidad de transmisión.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Control de vectores.
Línea base		2024: 5.560



Meta	2026: 2.000 2027: 2.000 2028: 2.000 2029: 2.000 2030: 2.000
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud de Coto Brus. Manejo Integral de Vectores.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	NA
Tipo de relación con ODS	NA
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	Informe de acciones de control vectorial.

O2.AE2.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos de dengue con abordaje integral de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>El dengue se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado. Es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor en músculos y articulaciones, y eritema.</p> <p>Se transmite por la picadura de un mosquito infectado con uno de los cuatro serotipos del virus del dengue.</p> <p>Es una enfermedad febril que afecta a lactantes, niños y adultos. La infección puede ser asintomática, o cursar con síntomas que van desde una fiebre moderada a una fiebre alta incapacitante, con dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y en las articulaciones, y sarpullidos. La enfermedad puede evolucionar a un dengue grave, caracterizado por choque, dificultad para respirar, sangrado grave y/o complicaciones graves de los órganos.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = CAD1 + CAD2 + CAD3 + \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: sumatoria. CAD: caso autóctono de Dengue en Coto Brus.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de personas se han contagiado de dengue localmente en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 11
Meta		2026: 5
		2027: 5
		2028: 5
		2029: 5
		2030: 5
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Manejo Integral de Vectores y proceso Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		NA
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O2.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de supervisiones DTIR realizadas a establecimientos de salud en focos maláricos de forma anual en Coto Brus.
Definición conceptual	Supervisión: Visita a establecimiento de salud y aplicación de un instrumento de supervisión para evaluar la adecuada implementación del DTIR. DTIR: Estrategia de eliminación que busca el fortalecimiento de la vigilancia pasiva a través de la



		oportunidad en la detección, el diagnóstico, el tratamiento, la investigación y respuesta de casos. Establecimientos de Salud: Centro de salud del primer nivel de la CCSS, que brinda servicios a la población.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{SRES1} + \text{SRES2} + \text{SRES3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. SRES: supervisión realizada a establecimiento de salud del primer nivel de atención de la CCSS.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de supervisiones realizadas a establecimientos de salud del primer nivel de atención de la CCSS.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 13 EBAIS 2027: 13 EBAIS 2028: 13 EBAIS 2029: 13 EBAIS 2030: 13 EBAIS
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Área de Salud de Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		NA
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Informes de supervisión.



O2.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pruebas rápidas de malaria realizadas por personal de Manejo Integrado de Vectores y Caja Costarricense del Seguro Social.
Definición conceptual		<p>La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento.</p> <p>Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR).</p> <p>Pruebas Rápidas de Malaria: también conocidas como PDR, son pruebas diagnósticas basadas en el principio de inmunocromatografía, donde en la membrana basal existe un anticuerpo de captura de antígeno, que se une a un anticuerpo de detección y gracias a la acción de una enzima ligada se genera una reacción coloreada en una cintilla ante la presencia de la proteína HRP2, presente en infecciones por Plasmodium falciparum o Plasmodium vivax.</p> <p>La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento.</p> <p>Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR).</p> <p>MIV: realizan acciones del Programa Manejo Integrado de Control de Vectores y Malaria.</p> <p>Área Rectora de Salud: nivel local operativo dentro de los 3 niveles de gestión del Ministerio de Salud de Costa Rica, que realiza actividades de rectoría de la salud, atención de denuncias, generación de órdenes sanitarias, actividades promoción de la salud, actividades de control de vectores, entre otras.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PDR1} + \text{PDR2} + \text{PDR3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PDR: prueba de diagnóstico rápido de malaria realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de pruebas diagnósticas realizadas a las personas sospechosas en focos maláricos.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 600
Meta		2026: 1.500 2027: 1.500 2028: 1.500 2029: 1.500



	2030: 1.500
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud de Coto Brus, Manejo Integral de Vectores. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud -primer nivel, Hospital Juana Pirola -segundo nivel de atención de salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H.87
Comentarios generales	

O2.AE5.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos de malaria con abordaje integral en Coto Brus.
Definición conceptual	<p>Malaria: El paludismo (o malaria) es una enfermedad potencialmente letal transmitida a los humanos por algunos tipos de mosquitos. Se da sobre todo en países tropicales. Se trata de una enfermedad prevenible y curable. La infección es causada por un parásito y no se transmite de persona a persona. Los síntomas pueden ser leves o potencialmente letales. Los síntomas leves son fiebre, escalofríos y dolor de cabeza. Los graves son fatiga, confusión, convulsiones y dificultad para respirar.</p> <p>Caso autóctono: caso confirmado adquirido localmente. Es decir, una persona que contrae malaria a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona. En caso de carecer de evidencia suficiente para demostrar que un caso es importado o introducido, debe clasificarse como "autóctono". En los focos activos con un número elevado de casos, tiene escaso valor determinar si son introducidos o autóctonos, por lo que será mejor clasificarlos como autóctonos.</p> <p>En algunas circunstancias es difícil diferenciar los casos introducidos de los casos autóctonos, por lo que es de vital importancia la calidad y coherencia de la información</p>



		recolectada en la investigación epidemiológica de campo consignada tanto en la Ficha de Investigación de caso de Malaria (Anexo 2 del protocolo nacional de vigilancia) como la Ficha de Seguimiento y Cierre de caso de malaria (Anexo 3 del protocolo nacional de vigilancia).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CAM1} + \text{CAM2} + \text{CAM3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. CAM: caso autóctono de Malaria en Coto Brus con abordaje integral.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de personas se han contagiado de malaria localmente en el territorio nacional.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0
		2027: 0
		2028: 0
		2029: 0
		2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Manejo Integral de Vectores y proceso Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.



O2.AE6.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia de la salud.
Definición conceptual	<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los A; B; C; D y los grupos especiales en la que se define una temporalidad para el cierre de casos según el grupo que se trate para que alerte al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional-.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica:</p> <p>indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemiólogo clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexos epidemiológico y laboratorio en</p> <p>confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado.</p> <p>En el caso de brote cerrado, es cuando la Comisión Local de Vigilancia Epidemiológica cierra la investigación y realiza el informe final según formato establecido, en donde describe en tiempo lugar y persona la situación</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = CBCO1 + CBCO2 + CBCO3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Σ: sumatoria.</p> <p>CBCO: caso y brote cerrado oportunamente según protocolo de vigilancia de la salud (Confirmado, descartado o probable).</p>
Unidad de medida	Número.
Interpretación	Cantidad de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia.



Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Eventos de Notificación Obligatoria.
Línea base		2024: 17
Meta		2026: 5 2027: 5 2028: 5 2029: 5 2030: 5
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de La Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.87
Comentarios generales		

O2.AE7.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casos de tuberculosis con abordaje integral.
Definición conceptual	<p>La tuberculosis (TB) es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones. Pero también puede atacar otras partes del cuerpo, incluyendo riñones, la columna vertebral y el cerebro. No todas las personas infectadas con la bacteria de la tuberculosis se enferman. La tuberculosis se puede prevenir y curar.</p> <p>La tuberculosis es causada por una bacteria llamada <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Los gérmenes se propagan de persona a persona a través del aire. Las personas que tienen enfermedad de tuberculosis en la garganta o los pulmones propagan los gérmenes en el aire</p>



		al toser, estornudar, hablar o cantar. Si respira el aire con gérmenes, puede contraer tuberculosis.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CTbAI1 + CTbAI2 + CTbAI3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. CTbAI: caso de Tuberculosis con abordaje integral.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número personas se han contagiado de Tuberculosis localmente en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Tuberculosis.
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel, Hospital Juana Pirola - segundo nivel de atención de salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.2 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C 26 H.87
Comentarios generales		Libro de registro de casos de tuberculosis CCSS-Ministerio de Salud se encuentra en la Norma para la vigilancia y el control de la tuberculosis. Es importante mencionar que la TB es una enfermedad en eliminación.



O2.AE8.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de Sarampión- Rubéola con abordaje epidemiológico.
Definición conceptual		<p>El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla.</p> <p>Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.</p> <p>Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CCSR1} + \text{CCSR2} + \text{CCSR3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. CCSR: caso confirmado de sarampión-rubéola.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola en el cantón en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Sarampión-rubéola.
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0 2027: 0 2028: 0 2029: 0 2030: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel, Hospital Juana Pirola -segundo nivel de atención de salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26 H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O2.AE9.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de parálisis flácidas con abordaje epidemiológico en Coto Brus.
Definición conceptual		La parálisis flácida aguda (PFA) es una afección médica grave que se caracteriza por la rápida aparición de debilidad o parálisis muscular y afecta principalmente a niños. El conjunto de síntomas y signos, no una sola enfermedad, suele afectar los músculos implicados en la respiración o la deglución. Esta afección, que suele afectar una pierna o un brazo y no suele estar relacionada con una lesión, afecta principalmente a niños menores de 15 años. La PFA se asocia con una variedad de causas, incluidas infecciones virales como poliovirus, enterovirus y adenovirus, infecciones por Campylobacter, así como enfermedades autoinmunes como el síndrome de Guillain-Barré (un trastorno en el que el sistema inmunológico ataca los nervios) y mielitis transversa (inflamación de la médula espinal).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CCPF1} + \text{CCPF2} + \text{CCPF3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. CCPF: caso confirmado de parálisis flácida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos sospechosos de parálisis flácidas en el cantón en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Parálisis Flácida Aguda.



Línea base	2024: 0
Meta	2026: 0 2027: 0 2028: 0 2029: 0 2030: 0
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.
Fuente de información	Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel; Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 C.27 H.87
Comentarios generales	Base de datos VE01 notificación obligatoria del proceso de Vigilancia de la Salud del Área Rectora de Salud de Coto Brus.

O2.AE10.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños menores de un año de Coto Brus vacunados con segunda dosis contra la hepatitis B.
Definición conceptual	La hepatitis B es una infección grave del hígado causada por el virus de la hepatitis B (VHB) y se transmite a través de la sangre, el semen y otros fluidos corporales. Los niños pequeños suelen ser asintomáticos, pero pueden presentar fatiga, náuseas, orina oscura y, a veces, ictericia (piel y ojos amarillos). La mejor prevención es la vacuna que se



		<p>administra en una serie de inyecciones poco después del nacimiento y en los meses siguientes.</p> <p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo considerada una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = N<1VHBsd1 + N<1VHBsd2 + N<1VHBsd3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. N<1VHBsd: niño menor de un año de Coto Brus vacunado contra la hepatitis B, segunda dosis.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de niños menores de un año de Coto Brus vacunados contra la hepatitis B, segunda dosis.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 644
Meta		2026: 644 2027: 644 2028: 644 2029: 644 2030: 644
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B. 7 H.87
Comentarios generales	Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón. La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud, con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

O2.AE11.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños(as) menores de un año de Coto Brus vacunados(as) contra neumococo, segunda dosis a los 4 meses.
Definición conceptual	<p>El neumococo es una bacteria que causa infecciones graves en niños, como neumonía, meningitis y sepsis, además de otitis y sinusitis. Los síntomas varían según la infección, pero pueden incluir fiebre, tos, dolor en el pecho o cabeza, rigidez de cuello y vómitos. La mejor forma de proteger a los niños es a través de la vacunación, con un esquema que comienza a los dos meses de edad.</p> <p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se</p>



		realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = N < 1VCN2d1 + N < 1VCN2d2 + N < 1VCN2d3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. N<1VCN2d: niño(a) menor de un año vacunado(a) con neumococo segunda dosis.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de niños menores de un año de Coto Brus vacunados contra neumococo, segunda dosis a los 4 meses.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 562
Meta		2026: 562 2027: 562 2028: 562 2029: 562 2030: 562
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón.



	La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud, con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.
--	--

O2.AE12.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños(as) vacunados(as) contra SRP con segunda dosis a los 4 años de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla. Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.</p> <p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la</p>



		disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NVSRP2d1 + NVSRP2d2 + NVSRP2d3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. NVSRP2d: niño(a) vacunado(a) contra SRP con segunda dosis a los 4 años de Coto Brus.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de niños vacunados contra SRP con segunda dosis a los 4 años de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 722
Meta		2026: 722 2027: 722 2028: 722 2029: 722 2030: 722
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.7 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón. La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud,



	con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.
--	--

O2.AE13.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños vacunados contra TB extramiliar (BCG) en recién nacidos de Coto Brus.
Definición conceptual	<p>La vacuna de BCG proporciona inmunidad o protección contra la tuberculosis.</p> <p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas.</p> <p>La vacuna BCG protege al recién nacido de formas graves de tuberculosis, como la meningitis. Se administra al nacer en una sola dosis, formando una pápula que puede convertirse en úlcera y finalmente en una cicatriz.</p> <p>La vacuna BCG es especialmente eficaz para proteger a los bebés y niños pequeños contra las formas más raras y graves de tuberculosis, como la meningitis tuberculosa (inflamación del revestimiento del cerebro).</p> <p>Ellos han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = NVBCGRN1 + NVBCGRN2 + NVBCGRN3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria. NVBCGRN. niño(a) vacunado(a) contra TB extramiliar (BCG) en recién nacido de Coto Brus.
Unidad de medida	Número.
Interpretación	Cantidad total de niños vacunados contra TB extramiliar (BCG) en recién nacidos de Coto Brus.



Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 489
Meta		2026: 489 2027: 489 2028: 489 2029: 489 2030: 489
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.7 H.87
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón. La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud, con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.



O2.AE14.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niños vacunados contra Varicela a los 15 meses de edad de Coto Brus.
Definición conceptual		<p>Varicela: es una enfermedad viral muy contagiosa en niños, caracterizada por fiebre y un sarpullido con picazón que se convierte en ampollas y luego en costras. La prevención principal es la vacuna, que es segura y efectiva. La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NVCV15m1} + \text{NVCV15m2} + \text{NVCV15m3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. NVCV15m. niño(a) vacunado(a) contra Varicela a los 15 meses de edad.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de niños vacunados contra Varicela a los 15 meses de edad de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 563
Meta		2026: 563 2027: 563 2028: 563 2029: 563 2030: 563
Periodicidad		Anual.



Fuente de información	Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.7 H.87
Comentarios generales	Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón. La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud, con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

O2.AE15.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños(as) vacunados(as) con segunda dosis contra el virus del papiloma humano en niñas de 10 años y 11 meses y 29 días.
Definición conceptual	El virus del papiloma humano (VPH) es un grupo de más de 100 virus, la mayoría de los cuales son inofensivos y desaparecen por sí solos. Sin embargo, algunos tipos pueden causar verrugas genitales o ser de "riesgo alto" y causar varios tipos de cáncer, como el de cuello uterino, ano, pene, vulva y garganta. La principal vía de transmisión es el contacto sexual y con la piel. Esta vacuna es crucial para prevenir diversos tipos de cáncer, como el de cuello uterino, pene y garganta, así como verrugas genitales, y protege tanto a niños como a niñas.



		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NVCVPH2d1} + \text{NVCVPH2d2} + \text{NVCVPH2d3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. NVCVPH2d: niño(a) vacunado(a) contra el virus del papiloma humano segunda dosis.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad total de niñas-niños vacunados con segunda dosis contra el virus del papiloma humano en niñas-niños de 10 años y 11 meses y 29 días.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 298
Meta		2026: 298 2027: 298 2028: 298 2029: 298 2030: 298
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.7 H.87
Comentarios generales	Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de las dosis que se aplican por cantón. La información oficial a nivel nacional es brindada por el Ministerio de Salud – Dirección de Vigilancia de la Salud, con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

O2.AE16.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de instancias notificadoras de intentos de suicidio, depresión y de trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas notificando.
Definición conceptual	Una instancia notificadora se refiere a cualquier entidad en salud que reporta oficialmente eventos de enfermedades transmisibles o situaciones sanitarias relevantes al Ministerio de Salud. ¿Qué hace una instancia notificadora en salud? Su función principal es notificar de manera obligatoria al Ministerio de Salud sobre: Casos sospechosos o confirmados de enfermedades transmisibles. Brotos epidémicos, o bien, situaciones que representen un riesgo para la salud pública.
Fórmula de cálculo	$P = \frac{INR}{TIN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: porcentaje. INR: instancias notificadoras reportando. TIN: total instancias notificadoras.
Unidad de medida	Porcentaje.



Interpretación		Es la división del total de instancias notificadoras reportando entre el total de instancias notificadoras multiplicado por 100. Corresponde a instancia de salud público y privado que notifique intentos de suicidio, depresión y de trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Decreto 40556-S Reglamento de Vigilancia de la Salud.
Línea base		2024: 100 %
Meta		2026: 100 % 2027: 100 % 2028: 100 % 2029: 100 % 2030: 100 %
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.7 H.87
Comentarios generales		

O2.AE17.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños y niñas indígenas de padres panameños que se aplicaron dosis para completar esquema básico de vacunación durante las visitas a las fincas cafetaleras en Coto Brus.
Definición conceptual	El esquema básico de vacunación son las vacunas recomendadas para la edad del niño y la niña, en la que deben aplicarse para proteger contra enfermedades graves como tuberculosis, poliomielitis, difteria, tos ferina, tétanos,



		<p>hepatitis B, sarampión, paperas, y más recientemente, el virus del papiloma humano (VPH). Los esquemas varían ligeramente entre países, pero el objetivo es mantener al día las inmunizaciones para prevenir epidemias y proteger la salud pública.</p> <p>Finca cafetera es un territorio rústico donde se realiza el cultivo y la producción de café. Cada año durante el periodo de la recolección de café en Costa Rica y en especial en el cantón vienen indígenas Ngäbe-Buglé panameños como mano de obra importante.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NIPPEBVC1} + \text{NIPPEBVC2} + \text{NIPPEBVC3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. NIPPEBVC: niño(a) indígena de padres panameños que completaron esquema básico de vacunación completo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de dosis que se aplicaron a niños y niñas indígenas de padres panameños para completar esquema básico de vacunación durante las visitas a las fincas cafetaleras en Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 1.770
Meta		2026: 1.770 2027: 1.770 2028: 1.770 2029: 1.770 2030: 1.770
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud - primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1 3.b.1



Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.7 H.87
Comentarios generales	

O2.AE18.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de planes actualizados anualmente del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).
Definición conceptual		El Reglamento Sanitario Internacional (RSI) es un instrumento legalmente vinculante que cubre medidas para prevenir la propagación internacional de enfermedades infecciosas. El RSI (2005) tiene como propósito y alcance prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcionada y restringida a los riesgos para la salud pública, y evitando al mismo tiempo las interferencias innecesarias en el tráfico y el comercio internacional.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PRSIA1} + \text{PRSIA2} + \text{PRSIA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. PRSIA: plan de Reglamento Sanitario Internacional (RSI) actualizado.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de plan actualizado anualmente del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	Reglamento Sanitario Internacional (RSI).
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1



	2030: 1
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, Vigilancia de la Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.d.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE19.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de localidades visitadas en monitoreos de vacunación para la verificación de coberturas en vacunación en el cantón de Coto Brus.
Definición conceptual		Los monitoreos de vacunación son herramientas de gestión utilizadas en salud pública para evaluar la cobertura, efectividad y seguridad de las campañas de vacunación, permite identificar de manera ágil y de bajo costo las zonas con bajas coberturas de vacunación, para así tomar decisiones y garantizar la vacunación completa de un área o sector.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = MVL1 + MVL2 + MVL3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. MVL: monitoreo de vacunación a localidad "X".
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de localidades visitadas en monitoreos de vacunación para la verificación de coberturas en vacunación en el cantón de Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.



	Temática	Programa de inmunizaciones, esquema básico.
Línea base		2024: 9
Meta		2026: 8 2027: 8 2028: 8 2029: 8 2030: 8
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Área de Salud de Coto Brus-primer nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.7 H.87
Comentarios generales		

Eje 3. Salud Ambiental

O3.AE1.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de fincas que han implementado al menos cuatro de las Buenas Prácticas Agrícolas en sus cultivos.
Definición conceptual	Una finca: es una parcela de tierra que se utiliza para actividades agrícolas, ganaderas u otras actividades productivas. Puede incluir terrenos cultivados, pastos, bosques y edificaciones relacionadas con la explotación de la tierra. Buenas Prácticas Agrícolas (BPA): son un conjunto de principios y prácticas que se aplican en la producción agrícola



		para asegurar la calidad y seguridad de los productos, así como la protección de los recursos naturales y la salud de los trabajadores.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = F \geq 4BPAI1 + F \geq 4BPAI2 + F \geq 4BPAI3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. $F \geq 4BPAI$ = Fincas con cuatro o más Buenas Prácticas Agrícolas implementadas.
Unidad de medida		Número de fincas.
Interpretación		Sumatoria de los elementos que cumplen con el criterio F4 debe ser mayor o igual al estándar de Buenas Prácticas Agrícolas (BPA) implementadas durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	N/D
Línea base		2024: 55
Meta		2026: 65
		2027: 75
		2028: 85
		2029: 95
		2030: 105
Periodicidad		Anual
Fuente de información		MAG (Agencia de Extensión Agropecuaria de San Vito - INDER (Fomento) -ICAFE (Transferencia de Tecnología)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.9.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 105 fincas que implementan BPA

Indicador 03.AE1.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de talleres o capacitaciones de concientización en Buenas Prácticas Agrícolas dirigidas a productores.
Definición conceptual	Capacitación de concientización: se refiere a la formación que busca educar a los participantes de una actividad, sobre



		la importancia de diversos aspectos integrales en los seres humanos. Buenas Prácticas Agrícolas (BPA): son un conjunto de principios y prácticas que se aplican en la producción agrícola para asegurar la calidad y seguridad de los productos, así como la protección de los recursos naturales y la salud de los trabajadores.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{TBPAI1} + \text{TBPAI2} + \text{TBPAI3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. TBPAI: talleres en Buenas Prácticas Agrícolas implementadas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de los talleres o capacitaciones implementadas en BPA dirigidas a productores agrícolas durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 4
Meta		2026: 5 2027: 6 2028: 7 2029: 8 2030: 9
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Agricultura y Ganadería (Agencia de Extensión Agropecuaria de San Vito) Instituto de Desarrollo Rural (Fomento) - Instituto de Café de Costa Rica (Transferencia de Tecnología).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.9.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 9 talleres.



Indicador O3.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población que recibe el servicio de recolección de residuos sólidos para su disposición final.
Definición conceptual		<p>Residuos sólidos: son materiales, sustancias u objetos que han sido descartados después de haber cumplido su función original, y que no tienen un valor inmediato para quien los genera. Pueden ser sólidos, líquidos o gaseosos, y su origen puede ser doméstico, industrial, comercial, agrícola o institucional. La gestión adecuada de los residuos es fundamental para proteger la salud pública y el medio ambiente.</p> <p>Disposición final: se refiere al proceso mediante el cual los residuos sólidos, una vez recolectados y tratados, son depositados de manera definitiva en instalaciones diseñadas para minimizar impactos ambientales y riesgos a la salud pública. Este proceso incluye actividades como el confinamiento en rellenos sanitarios, incineración controlada, o cualquier otra técnica que asegure que los residuos no generen contaminación ni afecten negativamente al entorno.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{PRSRRS}{PT} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P = Porcentaje de población que recibe el servicio de recolección de residuos sólidos para su disposición final. PRSRRS = Población que recibe el servicio de recolección de residuos sólidos. PT = Población total.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Equivale al porcentaje de cobertura del servicio de recolección de residuos sólidos, que recibe la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 85 % de población.
Meta		2026: 89% 2027: 91% 2028: 93% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, Área de Gestión Ambiental.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.6.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La meta es acumulativa hasta completar un 95 % de la población.

Indicador O3.AE2.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de campañas educativas ejecutadas para sensibilizar a la población, mediante la educación ambiental y la cultura del uso de la jerarquía en la gestión integral de los residuos.
Definición conceptual	<p>Campañas educativas: son iniciativas diseñadas para informar y sensibilizar a la población sobre la importancia del reciclaje y la gestión adecuada de residuos y fomentar el uso de la jerarquía en la gestión integral de residuos (reducir, reutilizar, reciclar, valorizar y disponer).</p> <p>Educación ambiental y la cultura del uso de la jerarquía: es promover procesos educativos orientados a la construcción de una conciencia y racionalidad ambiental. Suele estar vinculada a políticas educativas que buscan garantizar la enseñanza y el aprendizaje de cuestiones ambientales en todas las esferas y los niveles educativos.</p> <p>Gestión integral de los residuos: implica un enfoque sistemático para manejar los residuos desde su generación hasta su disposición final, promoviendo la sostenibilidad y el cumplimiento de la normativa ambiental.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CEESPEA1} + \text{CEESPEA2} + \text{CEESPEA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria. CEESPEA: campañas educativas ejecutadas en sensibilización a la población mediante la educación ambiental.
Unidad de medida	Número.



Interpretación	Es el número total de campañas educativas ejecutadas durante el periodo para promover la cultura ambiental y el uso de la jerarquía en la gestión de residuos (reducir, reutilizar, reciclar, recuperar, disponer).	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base	2024: 50	
Meta	2026: 53	
	2027: 56	
	2028: 59	
	2029: 62	
	2030: 65	
Periodicidad	Anual	
Fuente de información	Municipalidad de Coto Brus, Área de Gestión Ambiental.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	13.3.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5	
Comentarios generales	La meta es acumulativa hasta completar 65 campañas educativas.	

Indicador O3.AE3.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de centros educativos que implementan el programa de Bandera Azul Ecológica.
Definición conceptual	<p>Centros educativos: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Programa Bandera Azul Ecológica: es un galardón que se otorga anualmente, el cual premia el esfuerzo y el trabajo voluntario de los diferentes comités locales que buscan mejorar las condiciones higiénicas, ambientales y utilizan el</p>



		PBAE como instrumento para mitigar y adaptarse al Cambio Climático.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CEIBAE1} + \text{NCEIBAE2} + \text{NCEIBAE3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CEIBAE: centros educativos que implementan el programa Bandera Azul Ecológica.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es la sumatoria total de los centros educativos que durante el periodo ejecutan el programa de Bandera Azul Ecológica de acuerdo a la categoría.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 5
Meta		2026: 6
		2027: 7
		2028: 8
		2029: 9
		2030: 10
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		MEP: Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		13.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 10 Centros Educativos

Indicador O3.AE3.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de productores que implementan el programa de Bandera Azul Ecológica, con acompañamiento del Ministerio de Agricultura y Ganadería.



Definición conceptual		<p>Productores: es una persona o empresa que se dedica a la producción de alimentos y otros productos agrícolas y ganaderos. Su labor incluye el cultivo de plantas y la cría de animales, así como la gestión de los recursos naturales necesarios para llevar a cabo estas actividades.</p> <p>Programa Bandera Azul Ecológica: es un galardón que se otorga anualmente, el cual premia el esfuerzo y el trabajo voluntario de los diferentes comités locales que buscan mejorar las condiciones higiénicas, ambientales y utilizan el PBAE como instrumento para mitigar y adaptarse al Cambio Climático.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PIPBAE1} + \text{PIPBAE2} + \text{PIPBAE3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =sumatoria. PIPBAE: productores que implementan el Programa Bandera Azul Ecológica, con el acompañamiento del MAG.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de productores implementando el programa BAE con apoyo del MAG, refleja el fortalecimiento de prácticas sostenibles en el sector agropecuario, así como el compromiso institucional con la gestión ambiental.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 20
Meta		2026: 21 2027: 22 2028: 23 2029: 24 2030: 25
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Agricultura y Ganadería (Agencia de Extensión Agropecuaria de San Vito).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		13.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 25 productores implementado PBAE.



Indicador O3.AE3.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de galardones obtenidos por el Área Rectora de Salud en el Programa de Bandera Azul Ecológica, por año en las categorías salud comunitaria o comunidades.
Definición conceptual		<p>Categorías salud comunitaria o comunidades: La categoría de Salud Comunitaria fue creada como una herramienta para que las autoridades de salud lideren acciones comunitarias orientadas a; Mejorar el estilo de vida de la población. promover entornos saludables, fomentar la participación ciudadana e impulsar la educación ambiental y en el caso de la categoría comunidades son grupos organizados que trabajan en conjunto para cumplir con criterios ambientales, sanitarios y educativos mediante los comités locales Pro-Bandera Azul Ecológica.</p> <p>Área Rectora de Salud: ejercer la función rectora en salud pública dentro de una región específica. Su propósito principal es proteger y promover la salud de la población, mediante acciones de vigilancia, regulación, educación y coordinación interinstitucional.</p> <p>Programa Bandera Azul Ecológica: es un galardón que se otorga anualmente, el cual premia el esfuerzo y el trabajo voluntario de los diferentes comités locales que buscan mejorar las condiciones higiénicas, ambientales y utilizan el PBAE como instrumento para mitigar y adaptarse al Cambio Climático</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{GOBAE1} + \text{GOBAE2} + \text{GOBAE3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. GOBAE: Galardones obtenidos Programa Bandera Azul Ecológica al año, las categorías Salud Comunitaria y comunidades.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de galardones obtenidos por año en las categorías de nivel comunidad o salud comunitaria, refleja el compromiso y desempeño del Área Rectora de Salud en la promoción de prácticas ambientales sostenibles y de salud comunitaria, reconocidas por el Programa Bandera Azul Ecológica.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1



	2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, proceso de Planificación Estratégica de la Salud / Promoción de la Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	13.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O3.AE3.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de galardones obtenidos por la Municipalidad en el Programa de Bandera Azul Ecológica por año.
Definición conceptual		Reconocimientos otorgados a la Municipalidad por su participación y cumplimiento de los criterios establecidos en el Programa Bandera Azul Ecológica, en sus distintas categorías, durante un año calendario.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{GOPBAE1} + \text{GOPBAE2} + \text{GOPBAE3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. GOPBAE: Galardones obtenidos en el programa Bandera Azul Ecológica al año.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de galardones obtenidos por año reflejan el compromiso de la Municipalidad con la sostenibilidad ambiental, la gestión responsable de recursos y la mejora continua en sus prácticas institucionales.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1



	2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Municipalidad de Coto Brus, Área de Gestión Ambiental.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	13.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O3.AE4.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de fincas cafetaleras que cumplen las condiciones físico sanitarias mínimas para albergar trabajadores temporales.
Definición conceptual	<p>Las Fincas cafetaleras: son las que se dedican al cultivo de café que cuentan con infraestructura y condiciones físico sanitarias adecuadas para alojar trabajadores temporales, conforme a la normativa vigente en salud ocupacional y vivienda rural.</p> <p>Condiciones físico-sanitarias del Ministerio de Salud: se refieren a los requisitos y regulaciones que deben cumplir los establecimientos para operar legalmente en el territorio nacional.</p> <p>Albergar trabajadores temporales: se refiere a la acción de contratar, alojar o facilitar condiciones laborales adecuadas para personas que trabajan por un período limitado, especialmente durante temporadas de alta demanda (como cosechas agrícolas, turismo, comercio, etc.).</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{FCCCFS1} + \text{FCCCFS2} + \text{FCCCFS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria.



		FCCCFS: fincas cafetaleras que cumplen condiciones físico-sanitarias.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale al total de fincas cafetaleras que cumplen con los requisitos mínimos de infraestructura, higiene y seguridad necesarios para albergar trabajadores temporales de forma adecuada, durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 300
Meta		2026: 300
		2027: 300
		2028: 300
		2029: 300
		2030: 300
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.9.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		F.67
Comentarios generales		La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O3.AE5.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de población cantonal cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por el Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados (AyA).
Definición conceptual	<p>Población cubierta: se refiere al conjunto de personas que tienen acceso a un servicio, programa o beneficio específico, generalmente relacionado con salud, educación, seguridad social u otros servicios básicos de carácter públicos o privados.</p> <p>Servicios de agua potable en forma segura: se refiere a la provisión de agua que cumple con ciertos criterios de calidad, accesibilidad y disponibilidad, establecidos generalmente por</p>



		organismos internacionales como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PCAPS1} + \text{PCAPS2} + \text{PCAPS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PCAPS: persona con servicio de agua potable y segura, por parte de AYA.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Este indicador muestra el porcentaje de personas dentro del área de cobertura del AyA que reciben agua potable de forma segura.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 34900
Meta		2026: 35.970 2027: 37.147 2028: 38.324 2029: 39.501 2030: 40.680
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados (Oficina Cantonal Coto Brus).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 40680 personas.



Indicador O3.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de población cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por ASADAS.
Definición conceptual		<p>Población cubierta: se refiere al conjunto de personas que tienen acceso a un servicio, programa o beneficio específico, generalmente relacionado con salud, educación, seguridad social u otros servicios básicos de carácter públicos o privados.</p> <p>Servicios de agua potable en forma segura: se refiere a la provisión de agua que cumple con ciertos criterios de calidad, accesibilidad y disponibilidad, establecidos generalmente por organismos internacionales como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF.</p> <p>ASADAS: Desempeñan un papel fundamental en la gestión del agua en Costa Rica. Estas organizaciones comunitarias se encargan de administrar, mantener y operar los sistemas de abastecimiento de agua potable y saneamiento en diversas localidades del país.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PCAPS1 + PCAPS2 + PCAPS3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PCAPS: persona con servicio de agua potable y segura, por parte de ASADA.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas que reciben agua potable cumpliendo con los estándares de calidad establecidos por las autoridades sanitarias, a través de sistemas gestionados por las ASADAS (Asociaciones Administradoras de Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes).
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus
	Temática	NA
Línea base		2024: 16077
Meta		2026: 17317 2027: 17937 2028: 18557 2029: 19177 2030: 19177
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Unión de ASADAS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.1.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 20177 personas cubierta con servicios de agua potable en forma segura.

Indicador O3.AE7.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de establecimientos inspeccionados para la verificación del cumplimiento de la normativa referente al manejo y disposición de aguas residuales.
Definición conceptual		Establecimientos inspeccionados: a inspección sanitaria es el conjunto de actividades dirigidas a la promoción, prevención, tratamiento y control sanitario del ambiente, siendo su principal objetivo mantener las condiciones higiénico sanitarias básicas, que garanticen el mejoramiento continuo de la salud de la población. Manejo y disposición de aguas residuales: se refiere al conjunto de procesos, técnicas y acciones destinadas a controlar, tratar y eliminar las aguas residuales generadas por actividades humanas (domésticas, industriales, agrícolas, etc.), de forma que no causen daño al ambiente ni a la salud pública.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{EIVCNMAR1} + \text{EIVCNMAR2} + \text{EIVCNMAR3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. EIVCNMAR=establecimientos inspeccionados para la verificación del cumplimiento de la normativa de manejo y disposición de aguas residuales, en el periodo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale al número total de establecimientos que han sido objeto de inspección durante un período determinado (mensual, trimestral, anual, etc.) con el fin de verificar si cumplen o no, con la normativa ambiental relacionada con el manejo y disposición de aguas residuales.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 10
Meta		2026: 50



	2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, proceso de Regulación de la Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	La meta se mantiene de forma anual en 50 establecimientos inspeccionados para el cumplimiento de la normativa.

Indicador O3.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de sistemas con agua apta para consumo humano evaluados en los distritos de Limoncito.
Definición conceptual		Sistemas con agua apta para consumo humano evaluados: son aquellos sistemas de abastecimiento que han sido revisados y monitoreados para verificar que el agua que suministran cumple con los estándares de calidad sanitaria establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{SAAE1} + \text{SAAE2} + \text{SAAE3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		SAAE = sistemas de abastecimiento de agua evaluados como aptos para consumo humano. Σ : Suma de todos los sistemas que cumplen con los criterios de aptitud evaluados durante el periodo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es el número de sistemas de abastecimiento de agua que han sido evaluados técnicamente y que cumplen con los criterios de calidad establecidos para ser considerados aptos para el consumo humano en los distritos de Limoncito.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.



	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O3.AE8.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de reportes para la calidad del agua potable presentados por la ASADA de Limoncito.
Definición conceptual	Reportes para la calidad del agua potable: Son documentos técnicos y oficiales que recopilan, analizan y presentan información sobre el estado sanitario del agua suministrada por sistemas de abastecimiento, con el objetivo de garantizar que sea apta para el consumo humano. ASADA: Desempeñan un papel fundamental en la gestión del agua en Costa Rica. Estas organizaciones comunitarias se encargan de administrar, mantener y operar los sistemas de abastecimiento de agua potable y saneamiento en diversas localidades del país.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{RABCRR1} + \text{RABCRR2} + \text{RABCRR3} + \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. RABCRR: reportes de análisis bacteriológicos y de cloro residual realizados.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa el número total de análisis de agua realizados y reportados en un período determinado, que Incluye todos los tipos de análisis como los bacteriológicos, así como el análisis de cloro residual realizado al agua que se brinda a la población.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		ASADA Limoncito.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es dos reportes para la calidad del agua presentados por la ASADA de Limoncito al Ministerio de Salud por año.

Indicador O3.AE9.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas capacitadas por las ASADAS del cantón en el tema de Cultura del Agua.
Definición conceptual	Personas capacitadas: Son todas aquellas personas que ha recibido una formación especializada en un campo determinado, lo que le permite aplicar conocimientos y habilidades en un entorno laboral, familiar y comunal. Esto



		<p>puede incluir entrenamiento en habilidades específicas, como la resolución de problemas, la comunicación efectiva, la gestión de proyectos o el liderazgo entre otros.</p> <p>ASADA: Desempeñan un papel fundamental en la gestión del agua en Costa Rica. Estas organizaciones comunitarias se encargan de administrar, mantener y operar los sistemas de abastecimiento de agua potable y saneamiento en diversas localidades del país.</p> <p>Cultura del agua: se refiere al conjunto de valores, conocimientos, prácticas, actitudes y comportamientos que las personas y comunidades adoptan respecto al uso, cuidado, gestión y conservación del agua como recurso vital.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PCCA1 + PCCA2 + PCCA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PCCA: Personas capacitadas en cultura del agua organizada por las ASADAS.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de personas capacitadas refleja un fortalecimiento de la conciencia comunitaria sobre el uso responsable del agua, lo que contribuye a la sostenibilidad de los sistemas de abastecimiento y a la protección de los recursos hídricos.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 200 2027: 300 2028: 400 2029: 500 2030: 600
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Unión de ASADAS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar las 600 personas.



Indicador O3.AE9.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de ASADAS que implementan los planes de seguridad del agua y estrategia GIRA.
Definición conceptual		<p>ASADAS: Desempeñan un papel fundamental en la gestión del agua en Costa Rica. Estas organizaciones comunitarias se encargan de administrar, mantener y operar los sistemas de abastecimiento de agua potable y saneamiento en diversas localidades del país.</p> <p>Planes de seguridad del agua: son herramientas esenciales para garantizar la calidad y seguridad del agua potable. Estos planes son un enfoque integral que abarca todos los pasos del suministro de agua, desde la captación hasta el consumidor. Su objetivo es identificar y controlar los peligros y riesgos asociados con el agua, asegurando que cumpla con las normativas de salud pública.</p> <p>La Estrategia GIRA: es una herramienta de Gestión Integral de Riesgos en ASADAS, ha sido desarrollada mediante el Proyecto Fortalecimiento de las capacidades de Asociaciones de Acueductos Rurales (ASADAS) para enfrentar riesgos del Cambio Climático en comunidades con estrés hídrico.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = AIPSAGIRA1 + AIPSAGIRA2 + AIPSAGIRA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. AIPSAGIRA: ASADAS que implementan Planes de seguridad del agua y estrategia GIRA.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es el número de ASADAS (Asociaciones Administradoras de Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes) que durante el periodo han adoptado e implementado los planes de seguridad del agua y estrategia GIRA.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		ND
Meta		2026: 1 2027: 2 2028: 3 2029: 4 2030: 5
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Unión de ASADAS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.1.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	La meta es acumulativa hasta completar 5 ASADAS que implementan los planes de seguridad del agua y estrategia GIRA.

Eje 4. Promoción de la Salud

Indicad O4.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance de la estrategia OVOP (PLAN).
Definición conceptual		<p>Estratégica OVOP: “Un Pueblo un Producto” viene de sus siglas en Ingles One Village, One Product, promueve e impulsa la creación de oportunidades de negocios en comunidades rurales, a través de la importancia de sus costumbres y tradiciones, de sus valores históricos y culturales, del entorno natural, paisajista, recursos naturales y otros, dándoles valor agregado a los recursos tangibles e intangibles de las localidades al capacitar a su recurso humano.</p> <p>Porcentaje de Avance: mide el logro de los objetivos planificados.</p>
Fórmula de cálculo		$PAE = \frac{EAI1+EAI2+EA3...}{TEP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PAE: Porcentaje de Avance de la estrategia OVOP. AEI: Avance de las Etapas de Implementación de manera anual. TEP: Total de etapas planificadas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje del avance en la estrategia OVOP se valora por porcentajes anuales de avance de las etapas establecidas según el total planificado en cada periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 40%
Meta		2026: 60 % 2027: 100 %



	2028: 100 % 2029: 100 % 2030: 100 %
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Municipalidad de Coto Brus, Vicealcaldía Municipal
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	8.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.1 A.4 A.6 B.10
Comentarios generales	La meta corresponde al 100 % de avance de la estrategia, durante el periodo.

Indicador O4.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de nuevos emprendimientos creados en el cantón.
Definición conceptual		Emprendimiento: proviene del francés entrepreneur que, a su vez, deriva del latín prenderé y significa “intentar” y hace referencia a la capacidad de una persona de realizar un esfuerzo adicional para alcanzar una meta y en la actualidad se refiere a una nueva empresa o proyecto que inicia una persona o grupo de personas por cuenta propia.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = EN1 + EN2 + EN3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. EN: emprendimiento nuevo en el cantón.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa la sumatoria total de nuevos emprendedores registrados en el cantón de manera anual.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 20
Meta		2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15



Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Municipalidad de Coto Brus, Vicealcaldía Municipal.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	8.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.1 A.4 A.6 B.10
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 75 emprendimientos nuevos.

Indicador O4.AE1.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de emprendedores capacitados para su desarrollo.
Definición conceptual		Emprendedor capacitado: este tiene la capacidad de poder identificar oportunidades de negocio, crear un plan de negocios sólido, gestionar financieramente la empresa, comunicarse efectivamente con los empleados y los clientes y ser flexible, así como adaptable en un entorno en constante evolución.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = EC1 + EC2 + EC3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. EC: emprendedor capacitado para su desarrollo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria del número de emprendedores capacitados de manera anual en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 133
Meta		2026: 150 2027: 150 2028: 150 2029: 150 2030: 150
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, Vicealcaldía Municipal
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	4.4.1 8.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.1 A.4 A.6 B.10 B.16
Comentarios generales	La meta se mantiene cada año en 150 hasta finalizar el periodo del PLS.

Indicador O4.AE2.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de sesiones educativas implementadas en habilidades para la vida, estilos de vida saludable y promoción de salud mental.
Definición conceptual	<p>Sesiones educativas: son encuentros planificados donde se transfieren conocimientos y habilidades específicas. Se pueden llevar a cabo en diversos formatos, adaptándose a las necesidades de los participantes y los objetivos del aprendizaje.</p> <p>Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida.</p> <p>Estilos de vida saludable: son todas aquellas habilidades y destrezas que nos permiten desarrollar hábitos positivos, adecuados y enfrentar las diversas situaciones que están dentro del ambiente en el cual nos desarrollamos.</p> <p>Promoción en salud mental: se basa en un enfoque integral que busca fortalecer y mantener la salud psicológica de las personas, dado que va más allá de la mera prevención y tratamiento de los trastornos mentales, y se enfoca en</p>



		promover la resiliencia, prevenir enfermedades mentales y fomentar hábitos de vida saludables.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = SEI1 + SEI2 + SEI3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. SEI: sesión educativa implementada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria del número de sesiones educativas implementadas durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 30
Meta		2026: 30
		2027: 30
		2028: 30
		2029: 30
		2030: 30
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud, COLOSAM-RECAFIS
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16 H.87
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de participantes en actividades de prevención de la violencia con enfoque de género.
Definición conceptual	Enfoque de género: tiene como objetivo identificar y caracterizar las particularidades contextuales y situaciones vivenciadas por las personas de acuerdo con su sexo y a los constructos sociales asociados con dicho sexo, con sus implicaciones y diferencias económicas, políticas,



		psicológicas, culturales y jurídicas, identificando brechas y patrones de discriminación. Prevención de la violencia: es un enfoque proactivo que se basa en identificar y abordar los factores de riesgo que pueden llevar a actos violentos. Incluye intervenciones a nivel individual, comunitario y societal para crear entornos más seguros.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PAPV1} + \text{PAPV2} + \text{PAPV3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PAPV: participante en actividad de prevención de la violencia.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de participantes en las actividades programadas que se ejecutaron durante el periodo, en prevención de la violencia.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Género
Línea base		2024: 120
Meta		2026: 120 2027: 120 2028: 120 2029: 120 2030: 120
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Coordinador; Red local de atención y prevención de la violencia contra las mujeres y la violencia Intrafamiliar (RED VIF).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		5.2.1 16.1.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16 D.33 H.89
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.



Indicador O4.AE3.I.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos con atención integral analizados entre la RED VIF y el Comité Local de Atención Inmediata y seguimiento a casos de alto riesgo de violencia contra las mujeres.
Definición conceptual		<p>Red Local de Atención y Prevención de la Violencia contra las Mujeres y la Violencia Intrafamiliar (RED VIF): en Costa Rica es parte del Sistema Nacional de Atención y Prevención de la Violencia contra las Mujeres (PLANOVI), creado por la Ley N.º 8688. Este sistema busca articular esfuerzos entre instituciones públicas, organizaciones no gubernamentales y sociedad civil para enfrentar la violencia de género y la violencia intrafamiliar</p> <p>Atención integral: Según la OMS es un enfoque de cuidado de la salud que busca abordar todas las necesidades de una persona de manera holística. Se basa en la creencia de que la salud y el bienestar de un individuo dependen de varios factores interrelacionados, no solo físicos sino también emocionales, mentales y sociales.</p> <p>Comités locales para la atención inmediata y el seguimiento de casos de alto riesgo por violencia contra las mujeres (CLAIS): son grupos de trabajo interinstitucionales a nivel local especializados en la atención inmediata de situaciones de alto riesgo de muerte por violencia contra las mujeres. Pueden ser parte de las Redes locales de atención y prevención de la violencia contra las mujeres y la violencia Intrafamiliar (Redes VcM VIF - Ley 8688) deben mantener una relación fluida y constante con las personas que las coordinan.</p>
Fórmula de cálculo		$\sum = \text{CAICLAIS1} + \text{CAICLAIS2} + \text{CAICLAIS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum : Sumatoria. CAICLAIS: caso con atención integral desde el Comité Local de Atención Inmediata Coto Brus. (CLAIS)
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es el número total de mujeres en situación de alto riesgo de violencia que han recibido atención integral por parte del Comité Local de Atención Inmediata, que incluye: Evaluación del riesgo, Activación de rutas de protección, Coordinación interinstitucional (salud, seguridad, justicia, desarrollo social) y seguimiento del caso para garantizar medidas de protección y apoyo entre otros.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.



	Temática	NA
Línea base		2024: 25
Meta		2026: 25 2027: 25 2028: 25 2029: 25 2030: 25
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Coordinador de la Red Local de prevención y atención de la violencia contra las mujeres e intrafamiliar (RED VIF)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		5.2.1 16.1.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		E.57 E. 58 H.89
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE3.I.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades realizadas sobre igualdad de género y prevención de violencia.
Definición conceptual	Igualdad de género: consiste en la igualdad de derechos, responsabilidades y oportunidades para todas las personas y es un pilar necesario para lograr un mundo sostenible, pacífico, próspero, saludable y que no deje a nadie desatendido. Prevención de la violencia: es un enfoque proactivo que se basa en identificar y abordar los factores de riesgo que pueden llevar a actos violentos. Incluye intervenciones a nivel individual, comunitario y societal para crear entornos más seguros.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = AIGPV1 + AIGPV2 + AIGPV3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria. AIGPV: actividad para la igualdad de género y prevención de la violencia realizada.
Unidad de medida	Número.



Interpretación		Sumatoria de actividades ejecutadas en igual de género y prevención de la violencia.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Género
Línea base		2024: 4
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Coordinador de la Red Local de prevención y atención de la violencia contra las mujeres e intrafamiliar (RED VIF)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		5.2.1 16.1.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16 D.33 H.89
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE4.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niños y niñas capacitados en habilidades para la vida en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte del IAFA.
Definición conceptual	Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida. Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.



		Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCHPV1} + \text{NCHPV2} + \text{NCHPV3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. NCHPV: niños y niñas capacitados en habilidades para la vida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de los niños y niñas capacitados en habilidades para la vida durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2023: 5138
Meta		2026: 4900 2027: 4900 2028: 4900 2029: 4900 2030: 4900
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Promoción Social
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 24500 personas menores de edad.



Indicador O4.AE4.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niños y niñas capacitados en habilidades para la vida para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte de Programas Preventivos Policiales de la Fuerza Pública.
Definición conceptual		<p>Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida.</p> <p>Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.</p> <p>Programas preventivos policiales: son iniciativas diseñadas para prevenir la criminalidad y la delincuencia a través de la educación, capacitación y participación comunitaria al identificar y abordar factores de riesgo relacionados con la violencia y la delincuencia, con el objetivo de diseñar proyectos que ayuden a prevenir y mitigar estos problemas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCHPV1} + \text{NCHPV2} + \text{NCHPV3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. NCHPV=niños y niñas capacitados en habilidades para la vida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de los niños y niñas capacitados en habilidades para la vida durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 120
Meta		2026: 120



	2027: 120 2028: 120 2029: 120 2030: 120
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus (programas preventivos policiales)
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 600 niños y niñas capacitados.

Indicador O4.AE4.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de docentes de primer y segundo ciclo del Ministerio de Educación Pública capacitados para la implementación de programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Definición conceptual	<p>Docentes: es aquella persona que se dedica de forma profesional a la enseñanza y cuyo objetivo principal es transmitir la enseñanza a otras personas, se puede hablar en un marco general de enseñanza o sobre un área en específico.</p> <p>Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de</p>



		mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PDCIPPCSP1} + \text{PDCIPPCSP2} + \text{PDCIPPCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PDCIPPCSP: persona docente capacitada para la implementación del programa de prevención del consumo de sustancia psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de la cantidad de personal docente capacitado para la implementación de programas preventivos de consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2023: 245
Meta		2026: 245 2027: 245 2028: 245 2029: 245 2030: 245
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Promoción Social.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 1225 docentes capacitados



Indicador O4.AE4.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adultas capacitadas/sensibilizadas en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte del IAFA.
Definición conceptual		<p>Personas adultas capacitadas/sensibilizadas: se refiere a una persona que ha adquirido habilidades o conocimientos mediante un proceso de formación o entrenamiento.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PCPCSP1} + \text{PCPCSP2} + \text{PCPCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PCPCSP: persona adulta capacitada en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Expresa el total de personas adultas que han recibido capacitaciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2023: 145
Meta		2026: 150 2027: 150 2028: 150 2029: 150 2030: 150
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Promoción Social.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1



Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde 750 personas adultas capacitadas.

Indicador O4.AE4.I5.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adultas capacitadas en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte de Programas Preventivos Policiales de la Fuerza Pública.
Definición conceptual		<p>Personas adultas capacitadas: se refiere a una persona que ha adquirido habilidades o conocimientos mediante un proceso de formación o entrenamiento.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.</p> <p>Programas Preventivos Policiales: son iniciativas diseñadas para prevenir la criminalidad y la delincuencia a través de la educación, capacitación y participación comunitaria al identificar y abordar factores de riesgo relacionados con la violencia y la delincuencia, con el objetivo de diseñar proyectos que ayuden a prevenir y mitigar estos problemas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PCPCSP1 + PCPCSP2 + PCPCSP3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PCPCSP: personas adultas capacitadas en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Expresa el total de personas adultas que han recibido atención capacitaciones de prevención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 45



Meta	2026: 45 2027: 45 2028: 45 2029: 45 2030: 45
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus (programas preventivos policiales)
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 225 personas adultas capacitadas.

Indicador O4.AE4.I6.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte del IAFA.
Definición conceptual	<p>La adolescencia: es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud.</p> <p>Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a</p>



		quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{ACHPVPCSP1} + \text{ACHPVPCSP2} + \text{ACHPVPCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. ACHPVPCSP: adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Representa el total de adolescentes que han participado en procesos formativos orientados al desarrollo de habilidades para la vida, con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 120
Meta		2026: 60 2027: 60 2028: 60 2029: 60 2030: 60
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Área de Promoción Social
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 300 adolescentes capacitados en habilidades para la vida.

Indicador O4.AE4.I7.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por parte de Programas Preventivos Policiales de la Fuerza Pública.
	La adolescencia: es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud.



Definición conceptual		<p>Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.</p> <p>Programas Preventivos Policiales: son iniciativas diseñadas para prevenir la criminalidad y la delincuencia a través de la educación, capacitación y participación comunitaria al identificar y abordar factores de riesgo relacionados con la violencia y la delincuencia, con el objetivo de diseñar proyectos que ayuden a prevenir y mitigar estos problemas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{ACHPVPCSP1} + \text{ACHPVPCSP2} + \text{ACHPVPCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. ACHPVPCSP: adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa el total de adolescentes que han participado en procesos formativos orientados al desarrollo de habilidades para la vida, con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 120
Meta		2026: 120 2027: 120 2028: 120 2029: 120 2030: 120
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus (Programas Preventivos Policiales)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 600 adolescentes capacitados.

Indicador O4.AE4.I8.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adultas capacitadas en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por Comunidad Encuentro.
Definición conceptual		Personas adultas capacitadas/sensibilizadas: se refiere a una persona que ha adquirido habilidades o conocimientos mediante un proceso de formación o entrenamiento. Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PACPCSP1} + \text{PACPCSP2} + \text{PACPCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PACPCSP: persona adulta capacitada en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Expresa el total de personas adultas que han recibido capacitaciones, con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 25
Meta		2026: 25 2027: 25 2028: 25 2029: 25



	2030: 25
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Comunidad Encuentro (Dirección)
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 125 personas adultas capacitados.

Indicador O4.AE4.I9.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas por Comunidad Encuentro
Definición conceptual	<p>La adolescencia: es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud.</p> <p>Habilidades para la vida: hacen referencia a un conjunto de capacidades y competencias que las personas utilizan para afrontar los desafíos y situaciones de la vida diaria de manera efectiva que abarcan aspectos emocionales, sociales, cognitivos y prácticos, y son fundamentales para el bienestar y el éxito en la vida.</p> <p>Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: se constituye en una de las primeras etapas de intervención y mejoramiento de la salud pública. Su finalidad no es únicamente evitar que las personas comiencen a usar sustancias, sino también retardar la edad de inicio y ayudar a eliminar el desarrollo de situaciones asociadas al consumo a quienes hayan iniciado contacto con las sustancias y tratar de mantener a las personas sanas, trabajando en los factores de riesgo y en los factores protectores que desde diferentes ámbitos posean.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{ACHPVPCSP1} + \text{ACHPVPCSP2} + \text{ACHPVPCSP3} + \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: Sumatoria. ACHPVPCSP: adolescentes capacitados en habilidades para la vida en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Expresa el total de adolescentes que han recibido capacitaciones, con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 120
Meta		2026: 140 2027: 160 2028: 180 2029: 200 2030: 220
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Comunidad Encuentro (Dirección)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 900 adolescentes capacitados en habilidades para la vida.

Indicador O4.AE5.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance del plan Sembremos Seguridad para el control del narcotráfico y venta ilegal de sustancias lícitas e ilícita.
	Sembremos Seguridad: es una estrategia que se implementa a nivel nacional y es liderada por el Ministerio de Seguridad Pública, busca priorizar y focalizar delitos, riesgos sociales y otros factores que aquejan a la ciudadanía por medio de la percepción de las personas y estadísticas registradas, así como abordarlos para mitigar la problemática identificada mediante la coordinación y cooperación entre gobiernos



Definición conceptual		<p>locales, instituciones y participación ciudadana, se fundamentado en el Decreto Ejecutivo N° 41242-SP.</p> <p>Control del narcotráfico: es el proceso mediante el cual se regulan, supervisan y ejecutan medidas para interrumpir la producción, distribución, comercialización y consumo de sustancias ilícitas, así como para desarticular organizaciones criminales vinculadas al tráfico de drogas.</p> <p>Sustancias lícitas e ilícitas: son aquellas cuyo consumo está permitido por la ley, como el alcohol, el tabaco, la cafeína y los medicamentos recetados, siempre que se usen bajo regulación; mientras que las sustancias ilícitas son aquellas prohibidas por la legislación debido a sus efectos nocivos y su potencial adictivo, como la cocaína, la heroína, el éxtasis y otras drogas controladas, cuyo uso, producción o comercialización fuera de contextos médicos autorizados está penalizado.</p>
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{NAI}{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance del plan. NAI: Número de acciones implementadas. NAP: Número de acciones planificadas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El porcentaje de avance calculado mediante esta fórmula proporciona una medida del progreso realizado en el cumplimiento del plan sembramos seguridad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus (Programas Preventivos Policiales).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16



Comentarios generales

La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas atendidas por primera vez en la vida por consumo de sustancias psicoactivas que reciben atención en los servicios ambulatorios del IAFA.
Definición conceptual		<p>Personas atendidas por primera vez en la vida: son aquellas que utilizan servicios especializados de atención por trastornos derivados del consumo de sustancias psicoactivas en establecimientos ambulatorios del IAFA. Esto incluye a aquellos que son adictos o consumen drogas o alcohol, y que reciben tratamiento médico, psicológico y consejería.</p> <p>Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.</p> <p>Servicios ambulatorios del IAFA: son fundamentales para la atención de personas con consumo perjudicial de sustancias psicoactivas, estos incluyen atención médica, psiquiátrica, psicológica y social, con el objetivo de garantizar un adecuado control de medicamentos y servicios de rehabilitación. La accesibilidad y calidad de estos servicios son esenciales para satisfacer las necesidades de los usuarios y mejorar su calidad de vida.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PAPVVCSP1} + \text{PAPVVCSP2} + \text{PAPVVCSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PAPVVCSP= Persona atendida por primera vez en la vida por consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa el número total de personas que acceden por primera vez en la vida a los servicios ambulatorios del IAFA, para recibir atención por consumo de sustancias psicoactivas, dentro del periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 816
Meta		2026: 1008 2027: 1008 2028: 1008 2029: 1008



	2030: 1008
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Atención Médica.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5040 personas atendidas.

Indicador O4.AE6.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas atendidas por primera vez en el año por consumo de sustancias psicoactivas que reciben atención en los servicios ambulatorios del IAFA.
Definición conceptual	<p>Personas atendidas por primera vez en el año: se refieren a aquellos individuos que han sido internados en un centro autorizado por el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) y que han comenzado su tratamiento en ese año.</p> <p>Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.</p> <p>Servicios ambulatorios del IAFA: son fundamentales para la atención de personas con consumo perjudicial de sustancias psicoactivas, estos incluyen atención médica, psiquiátrica, psicológica y social, con el objetivo de garantizar un adecuado control de medicamentos y servicios de rehabilitación. La accesibilidad y calidad de estos servicios son esenciales para satisfacer las necesidades de los usuarios y mejorar su calidad de vida.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PAPVACSP1} + \text{PAPVACSP2} + \text{PAPVACSP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = sumatoria. PAPVACSP: persona atendida por primera vez en el año por consumo de sustancias psicoactivas.
Unidad de medida	Número



Interpretación		Representa el número total de personas que acceden por primera vez en el año a los servicios ambulatorios del IAFA, para recibir atención por consumo de sustancias psicoactivas, dentro de un periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1653
Meta		2026: 1210 2027: 1210 2028: 1210 2029: 1210 2030: 1210
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Atención Médica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 6050 personas atendidas.

Indicador O4.AE6.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de usuarios atendidos por Psicología que acceden a los programas de atención y prevención del consumo de drogas, del IAFA.
Definición conceptual	Usuarios atendidos por Psicología: son las personas que, tras ser atendidas por profesionales de Psicología, ingresan a programas diseñados para prevenir y atender el consumo de sustancias psicoactivas. Atención y prevención del consumo de drogas: se refiere a las acciones y estrategias implementadas para reducir el



		riesgo y la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PUAP1} + \text{PUAP2} + \text{PUAP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PUAP: persona usuaria atendida por psicología como parte de los programas de atención y prevención del consumo de drogas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas que acceden a atención en psicología como parte de los servicios de los programas de atención y prevención del consumo de drogas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1266
Meta		2026: 930 2027: 930 2028: 930 2029: 930 2030: 930
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Psicología.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 4650 usuarios atendidos.

Indicador O4.AE6.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de usuarios atendidos por Trabajo Social que acceden a los programas de atención y prevención del consumo de drogas, del IAFA.
	Usuarios atendidos por Trabajo Social: son las personas que, tras ser atendidas por profesionales de Trabajo Social,



Definición conceptual	ingresan a programas diseñados para prevenir y atender el consumo de sustancias psicoactivas. Atención y prevención del consumo de drogas: se refiere a las acciones y estrategias implementadas para reducir el riesgo y la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas.	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PUATS1} + \text{PUATS2} + \text{PUATS3} + \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = sumatoria. PUATS: persona usuaria atendido por trabajo social como parte de los programas de atención y prevención del consumo de drogas.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	Número de personas atendidas por trabajo social como parte de los servicios de los programas de atención y prevención del consumo de drogas.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base	2024: 1389	
Meta	2026: 1044 2027: 1044 2028: 1044 2029: 1044 2030: 1044	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, CAID-Área de Trabajo Social	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.16	
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5220 usuarios atendidos.	

Indicador O4.AE7.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de espacios públicos recuperados para actividades físicas y recreativas de las personas.



Definición conceptual	<p>Espacios públicos recuperados: son espacios comunes, de propiedad y uso público compartido por toda la ciudadanía, donde cualquier persona tiene derecho a estar y circular libremente. Pueden ser espacios abiertos como plazas, calles, parques, playas, arroyos, veredas, campos comunales, así también espacios cerrados como bibliotecas públicas, hospitales, centros comunitarios.</p> <p>Actividades físicas y recreativas: se refiere a la participación en ejercicios y actividades físicas con el propósito de disfrutar, divertirse y mejorar la salud y el bienestar, en contraposición a actividades deportivas competitivas.</p>	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{EPAFR1} + \text{EPAFR2} + \text{EPAFR3} + \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria. EPAFR: espacio público para la actividad física y recreativa recuperado, durante el periodo.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	Indica la cantidad de espacios públicos (como parques, plazas, canchas, áreas verdes, etc.) que han sido rehabilitados, acondicionados o transformados para promover la actividad física, el deporte y la recreación comunitaria.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base	2024: 1	
Meta	2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud - RECAFIS	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.2 C.20	
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5 espacios públicos recuperados.	



Indicador O4.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adultas mayores que participan en actividades brindadas por la Casa de la Persona Adulta Mayor.
Definición conceptual		Persona Adulta Mayor: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como persona adulta mayor a toda persona que tiene 60 años o más. Este umbral marca el inicio de la etapa de la vejez en términos generales, aunque la OMS reconoce que el envejecimiento es un proceso diverso y no uniforme, influenciado por factores biológicos, sociales y culturales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PAMPA1} + \text{PAMPA2} + \text{PAMPA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =Sumatoria. PAMPA= persona adulta mayor que participa de las actividades.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale al número de personas adultas mayores que participan de las actividades brindadas por la Oficina de Persona Adulta Mayor y Personas con Discapacidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 2400
Meta		2026: 2500 2027: 2550 2028: 2600 2029: 2650 2030: 2699
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, (OPAMDIS).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2 C.26
Comentarios generales		La meta acumulativa anual máxima en el periodo corresponde a 2699 personas adultas mayores.



Indicador O4.AE8.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas con discapacidad que participan en actividades brindadas por la Oficina de Persona Adulta Mayor y Personas con Discapacidad OPAMDIS.
Definición conceptual		Discapacidad: se entiende como una condición que puede afectar a una persona en diversas áreas de su vida, incluyendo su capacidad para realizar actividades cotidianas y participar en la vida social. Esta condición no es solo un problema médico, sino que también está influenciada por factores sociales, culturales y ambientales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PDPA1 + PDPA2 + PDPA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. PDPA: persona con discapacidad que participa de las actividades.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cantidad de personas con discapacidad que participan de las actividades brindadas por la Oficina de Persona Adulta Mayor y Personas con Discapacidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	Discapacidad.
Línea base		NA
Meta		2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100 2030: 100
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, (OPAMDIS).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta acumulativa anual máxima en el periodo corresponde a 100 personas con discapacidad que participan activamente en actividades.



Indicador O4.AE9.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en el plan de acción de la Política Migratoria Local.
Definición conceptual		Una Política Migratoria Local: se refiere a las decisiones y acciones que un gobierno local toma para gestionar la migración dentro de su territorio. Estas políticas pueden incluir la regulación de la entrada y salida de personas, la protección de los derechos de los migrantes, y la promoción de la integración social y económica.
Fórmula de cálculo		$PAPM = \frac{AEPA}{TAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PAPM: Porcentaje de avance de la política migratoria. AEPA: Avance del plan de acción. TAP: Total acciones planificadas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Porcentaje de avance en el desarrollo de la política migratoria local.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 46%
Meta		2026: 60% 2027: 70% 2028: 80% 2029: 90% 2030: 100%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Municipalidad de Coto Brus, Vicealcaldía Municipal
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		10.7.4
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		E.68 E.72
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta alcanzar el 100 % durante el periodo.



Indicador O4.AE10.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de fincas cafetaleras con alternativas saludables, seguras y ambientes libres de humo.
Definición conceptual		<p>Fincas cafetaleras: es una propiedad agrícola dedicada principalmente al cultivo de café. Estas fincas pueden variar en tamaño desde pequeñas parcelas familiares hasta grandes plantaciones comerciales, y suelen ubicarse en regiones montañosas o con climas tropicales, donde las condiciones son ideales para el crecimiento del cafeto (la planta de café)</p> <p>Alternativas saludables, seguras y ambientes libres de humo: aplica para todos los ámbitos, por ello es importante que las personas siempre tengan información a la mano, para comparar y tomar las decisiones que mejor les convengan, sobre todo en temas delicados como el hábito de fumar o el vapeo.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = FCAS1 + FCAS2 + FCAS3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. FCAS: finca cafetalera con alternativas saludables.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa la sumatoria total de fincas cafetaleras que han implementado alternativas saludables, durante el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 300
Meta		2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE11.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de comunidades que participan en el programa de Seguridad Comunitaria para temas de seguridad y prevención de delitos contra la propiedad, delitos contra la vida.
Definición conceptual		Comunidades: es un conjunto de individuos que tienen en común diversos elementos, como el territorio que habitan, las tareas, los valores, los roles, el idioma o la religión. También suele ocurrir que las personas se agrupen entre sí de manera voluntaria o espontánea por tener un objetivo en común. Programa de Seguridad Comunitaria: está orientado a organizar y capacitar a los vecinos para que tomen medidas de prevención y evitar ser víctimas de la delincuencia y para mejorar la calidad de vida en sus respectivas comunidades.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CPPSC1} + \text{CPPSC2} + \text{CPPSC3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CPPSC: comunidad que participa en el programa de Seguridad Comunitaria.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de comunidades que participan en el programa de seguridad comunitaria, en el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 41 Comunidades.
Meta		2026: 41 2027: 41 2028: 41 2029: 41 2030: 41
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus (Programas Preventivos Policiales)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	16.1.1 16.1.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.2 A.3 B.8
Comentarios generales	La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE12.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de sesiones educativas en donde se incorporen las GABSA por parte del Ministerio de Salud.
Definición conceptual		<p>Sesiones educativas: son encuentros planificados donde se transfieren conocimientos y habilidades específicas. Se pueden llevar a cabo en diversos formatos, adaptándose a las necesidades de los participantes y los objetivos del aprendizaje.</p> <p>Guías Alimentarias Basadas en Sistemas Alimentarios (GABSA): son un instrumento que traduce una amplia base de evidencia científica sobre las relaciones entre los alimentos, los patrones de dieta y la salud, en recomendaciones apropiadas para la población, de acuerdo con la cultura y al contexto nacional.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = SE1 + SE2 + SE3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. SE: sesiones educativas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de las sesiones educativas donde se incorporan los contenidos de las GABSA.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		20242
Meta		2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud / Planificación Estratégica de la Salud.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.6 B.7 B.16
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 10 sesiones educativas.

Indicador O4.AE12.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de sesiones educativas en donde se incorporen las GABSA por parte del CENCINAI.
Definición conceptual		<p>Sesiones educativas: son encuentros planificados donde se transfieren conocimientos y habilidades específicas. Se pueden llevar a cabo en diversos formatos, adaptándose a las necesidades de los participantes y los objetivos del aprendizaje.</p> <p>Guías Alimentarias Basadas en Sistemas Alimentarios (GABSA): son un instrumento que traduce una amplia base de evidencia científica sobre las relaciones entre los alimentos, los patrones de dieta y la salud, en recomendaciones apropiadas para la población, de acuerdo con la cultura y al contexto nacional.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = SE1 + SE2 + SE3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria. SE: sesiones educativas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de las sesiones educativas donde se incorporar la GABSA.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 22
Meta		2026: 22 2027: 22 2028: 22 2029: 22



	2030: 22
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 B.16 H.87
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 110 sesiones educativas.

Indicador O4.AE12.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de Centros Educativos que desarrollan iniciativas en donde se incorporen las GABSA por parte del Ministerio de Educación Pública.
Definición conceptual	<p>Centros Educativos: es una organización que imparte educación y se integra por diversos elementos para desarrollar un proyecto educativo. Estos establecimientos pueden ser de gestión pública o privada y abarcan distintos niveles educativos, desde la educación infantil hasta la superior, existiendo también otros tipos de centros como los de formación profesional o colegios rurales.</p> <p>Guías Alimentarias Basadas en Sistemas Alimentarios (GABSA): son un instrumento que traduce una amplia base de evidencia científica sobre las relaciones entre los alimentos, los patrones de dieta y la salud, en recomendaciones apropiadas para la población, de acuerdo con la cultura y al contexto nacional.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = SE1 + SE2 + SE3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria. SE: sesiones educativas.
Unidad de medida	Número.
Interpretación	Sumatoria de las sesiones educativas donde se incorporan contenidos de las GABSA.
Desagregación Geográfica	Cantón de Coto Brus.



	Temática	NA
Línea base		2024: 110
Meta		2026: 110 2027: 110 2028: 110 2029: 110 2030: 110
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16 H.87
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE12.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de centros educativos desarrollando el proyecto de huerta escolar.
Definición conceptual	<p>Centros Educativos: es una organización que imparte educación y se integra por diversos elementos para desarrollar un proyecto educativo. Estos establecimientos pueden ser de gestión pública o privada y abarcan distintos niveles educativos, desde la educación infantil hasta la superior, existiendo también otros tipos de centros como los de formación profesional o colegios rurales.</p> <p>Proyecto de huerta escolar: Una huerta escolar es un espacio ubicado dentro de un centro educativo donde se cultivan frutas, verduras y hortalizas, flores y/o plantas aromáticas, y donde se utiliza la actividad de cultivar como recurso educativo para el aprendizaje y desarrollo físico, mental y social de los alumnos. Lo anterior, mediante prácticas que promuevan el proceso de enseñanza y aprendizaje, de hábitos de alimentación saludable, a través de la metodología aprender-haciendo.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CEDPHE1} + \text{CEDPHE2} + \text{CEDPHE3} + \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: Sumatoria. CEDPHE: centro educativo desarrollando el proyecto de huerta escolar en el cantón.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es la sumatoria total de centros educativos que están implementando el proyecto de huerta escolar en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 8
Meta		2026: 9 2027: 10 2028: 11 2029: 12 2030: 13
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta es acumulativa hasta completar 13 centros educativos desarrollando el proyecto de huerta escolar.

Indicador O4.AE12.I5.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de CENCINAI desarrollando el proyecto de huerta pedagógica.
Definición conceptual	<p>Centros Educativos: es una organización que imparte educación y se integra por diversos elementos para desarrollar un proyecto educativo. Estos establecimientos pueden ser de gestión pública o privada y abarcan distintos niveles educativos, desde la educación infantil hasta la superior, existiendo también otros tipos de centros como los de formación profesional o colegios rurales.</p> <p>Proyecto de huerta escolar: Una huerta escolar es un espacio ubicado dentro de un centro educativo donde se</p>



		cultivan frutas, verduras y hortalizas, flores y/o plantas aromáticas, y donde se utiliza la actividad de cultivar como recurso educativo para el aprendizaje y desarrollo físico, mental y social de los alumnos. Lo anterior, mediante prácticas que promuevan el proceso de enseñanza y aprendizaje, de hábitos de alimentación saludable, a través de la metodología aprender-haciendo.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CIPHP1} + \text{CIPHP2} + \text{CIPHP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CIPHP: CENCINAI implementando proyecto de huerta pedagógica.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es la sumatoria total de los CENCINAI que están implementando el proyecto de huerta pedagógica.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 11
Meta		2026: 11 2027: 11 2028: 11 2029: 11 2030: 11
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE13.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de capacitaciones o talleres sobre prácticas agrícolas sostenibles y saludables a organizaciones agro-productivas.
Definición conceptual	Prácticas agrícolas sostenibles y saludables: son aquellas que permiten producir alimentos nutritivos y seguros para las generaciones presentes y futuras, garantizando la conservación de los recursos naturales, la protección del



		medio ambiente y la viabilidad económica y social de la agricultura. Organizaciones agro-productivas: son estructuras colectivas que facilitan la integración de pequeños y medianos productores en cadenas de valor, impulsando la seguridad alimentaria y la generación de ingresos en zonas rurales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CPASSI1} + \text{CPASSI2} + \text{CPASSI 3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CPASSI: capacitación o taller sobre prácticas agrícolas sostenibles y saludables implementadas en el periodo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es la sumatoria de las capacitaciones o talleres sobre prácticas agrícolas sostenibles y saludables dirigida a organizaciones agro-productivas, en el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		MAG (Agencia de Extensión Agropecuaria de San Vito - INDER (Fomento) -ICAFE (Transferencia de Tecnología)
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 5 capacitaciones o talleres realizados.



Indicador O4.AE13.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de ferias del agricultor activas en el cantón.
Definición conceptual		Ferias del agricultor: son mercados minoristas donde pequeños y medianos productores venden directamente sus productos al consumidor, promoviendo el comercio local y el acceso a alimentos frescos.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{FAA1} + \text{FAA2} + \text{FAA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =Sumatoria. FAA: feria del agricultor activa en el cantón.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria del total de ferias del agricultor activas en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Asociación de Productos Cotobrusenses.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.



Indicador O4.AE14.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de la población de 18 y más años que redujo el consumo activo de productos de tabaco.
Definición conceptual		Son las personas adultas que han disminuido su consumo de productos de tabaco en un período determinado, como resultado de intervenciones de salud pública, campañas de concientización o decisiones personales en servicios de salud.
Fórmula de cálculo		$PPRCT = \frac{NPARCT}{NPCTA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PPRCT: Porcentaje de población que redujo el consumo de tabaco. NPARCT: Número de personas atendidas que redujo en consumo de tabaco, en la Clínica de Cesación de Tabaco. NPCTA: Número total de personas que consumen tabaco que fueron atendidas en el periodo.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Número de personas atendidas que redujo el consumo de tabaco, entre el número de personas atendidas que consumen tabaco por cien.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 90 %
Meta		2026: 80 % 2027: 80 % 2028: 80 % 2029: 80 % 2030: 80 %
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención, Clínica de Cesación de Tabaco.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta se mantiene en 80 % en cada año hasta finalizar el PLS.



Indicador O4.AE14.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en el Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco y que al año se mantienen sin tabaco.
Definición conceptual		Clínicas de Cesación de Tabaco: son espacios creados para brindar apoyo integral a quienes desean dejar de fumar. Estas clínicas cuentan con equipos interdisciplinarios que proporcionan terapia grupal y seguimiento personalizado, facilitando el proceso de abandono del tabaco.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PCPCT1} + \text{PCPCT2} + \text{PCPCT3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PCPCT: persona que completó el programa y se mantiene sin consumo de tabaco al año.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Es la cantidad de personas que completaron el programa y se mantienen sin consumo de tabaco al año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 20
Meta		2026: 20 2027: 20 2028: 20 2029: 20 2030: 20
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola – segundo nivel de atención, Clínica de Cesación de Tabaco.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 100 personas que participan en el Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco.



Indicador O4.AE15.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número anual de inspecciones realizadas por el Ministerio de Salud en materia de Control de Tabaco y sus derivados.
Definición conceptual		Inspecciones: se refiere a verificar el cumplimiento de la Ley N.º 9028-10066 en espacios públicos, comercios, centros de trabajo y puntos de venta de productos de tabaco. Control de Tabaco y sus derivados: se refiere al conjunto de estrategias, normativas, intervenciones y acciones institucionales orientadas a; prevenir el inicio del consumo de tabaco, especialmente en jóvenes, promover la cesación del consumo en personas fumadoras, proteger a la población del humo de segunda mano, regular la comercialización, publicidad y etiquetado de productos de tabaco y sus derivados, así como monitorear y sancionar el incumplimiento de la legislación vigente.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{ICTR1} + \text{ICTR2} + \text{ICTR3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria ICTR: inspección de control de tabaco y sus derivados realizada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de las inspecciones realizadas por el Ministerio de Salud en materia de control de tabaco y sus derivados.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 877
Meta		2026: 1.100 2027: 1.100 2028: 1.100 2029: 1.100 2030: 1.100
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Regulación de la Salud – Servicios de Salud
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A



Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.
-----------------------	---

Indicador O4.AE16.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes madres que participan en Creciendo Juntos para Triunfar de CEN CINAI.
Definición conceptual		<p>Adolescente Madre: de acuerdo con la Ley General de Protección a la Madre Adolescente, N.º 7735, modificada a partir de la Ley 8312, Artículo 1º-Concepto, refiere que para los efectos de esta Ley se entenderá por madre adolescente la mujer menor de edad embarazada o que, sin distinción de estado civil, tenga al menos un hijo o una hija. No obstante, desde el enfoque de salud y para efectos de este procedimiento, se contemplará como adolescentes madres aquellas mujeres embarazadas o ya madres con edades entre los 10 años y los 19 años, 11 meses y 29 días.</p> <p>Proyecto Creciendo juntos para triunfar: Estrategia de atención de espacios de crecimiento simultáneo con grupo familiar en la atención integral de la promoción del crecimiento y desarrollo extramuros. Toda niña o adolescente embarazada o en periodo de lactancia, que solicite los servicios en la institución, se le debe asignar un servicio en nutrición preventiva, junto con actividades educativas en grupos de madres, para la promoción del crecimiento y desarrollo de ellas y de sus hijas e hijos, así como la prevención de un segundo o tercer embarazo.</p>
Fórmula de cálculo		$Z = \frac{n}{\Sigma (TAMCJ)}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Z: número de adolescentes madres que participan en Creciendo para Triunfar de CEN CINAI. n: Establecimientos CENCINAI. TAMCJ: Total de adolescentes madres que participan en Creciendo Juntos para Triunfar registrados en el consolidado del reporte de control de asistencia.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		CEN CINAI atendió a “N” adolescentes madres con la modalidad de Creciendo Juntos para Triunfar durante el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA



Línea base	2024: 25
Meta	2026: 20 2027: 20 2028: 20 2029: 20 2030: 20
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Oficina Local CENCINAL.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	5.1.1 5.2.1 5.3.2 5.6.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 H.87
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 100 adolescentes madres que participan en el programa.

Indicador O4.AE17.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de ejecución del plan anual de trabajo de la Comisión Local de Salud Mental (COLOSAM).
Definición conceptual	<p>Porcentaje de Ejecución: es el indicador que permite medir el grado de cumplimiento de las actividades planificadas en un período determinado, comparando lo que se ha ejecutado efectivamente con lo que se había programado originalmente.</p> <p>Plan anual de trabajo: Documento técnico-operativo que organiza y orienta las actividades que ejecutará la COLOSAM en un período anual, con base en las necesidades locales de salud mental, los lineamientos del Ministerio de Salud y la participación intersectorial.</p> <p>Comisión Local de Salud Mental: son entidades formadas para coordinar y supervisar la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental. Estas comisiones están conformadas por representantes de diversas instituciones, incluyendo el Ministerio de Salud, la CCSS, el MEP, y otros organismos relevantes. Su función principal es asegurar que</p>



		los servicios de salud mental sean accesibles, oportunos y de calidad, promoviendo la salud mental como parte integral de la salud pública.
Fórmula de cálculo		$PE = \frac{AE1+AE2+AE3+...}{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PE=Porcentaje de ejecución. AE: acción ejecutada. TAP: total de acciones programadas en el plan.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Es la sumatoria de las acciones ejecutadas entre el total de acciones programadas en el plan de trabajo por cien.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		N/D
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud: COLOSAM.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C.26 G.79
Comentarios generales		La meta se mantiene durante cada año en un 100 % para la ejecución del plan de la COLOSAM, durante el periodo del PLS.

Indicador O4.AE18.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de escuelas que implementan la estrategia Centro Educativo Promotor de la Salud (CEPS).
	Centro Educativo: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual.



Definición conceptual		<p>Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Centro Educativo Promotor de la Salud: centro educativo que refuerza constantemente su capacidad como entorno saludable para vivir, aprender y trabajar. Un centro educativo promotor de la salud involucra a funcionarios de salud y educación, educadores, estudiantes, padres y líderes comunitarios en esfuerzos para promover la salud y apoyar el éxito educativo de todo el alumnado y de toda la comunidad educativa de forma integral. Desde la OPS es también conocido como una escuela promotora de la salud.</p> <p>Promoción de la Salud: La Promoción de la Salud constituye un proceso de análisis, potencialización y de trabajo articulado con actores sociales para el abordaje de los factores protectores, determinantes y condicionantes, que generan y fortalecen desde una visión positiva, la salud en la población (MS, 2017).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CEPS1} + \text{CEPS2} + \text{CEPS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CEPS: Centro Educativo Promotor de la Salud.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de escuelas que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		N/D
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud. Ministerio de Educación Pública: Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1, 3.4.2, 3.5.1, 3.7.1, 3.7.2, 3.8.1, 3.9.2, 3.a.1, 3.b.1, 4.a.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A



Comentarios generales	La meta se mantiene en 1 centro educativo que implementan la estrategia promotores de la salud, de forma consecutiva durante el periodo del PLS.
-----------------------	--

Indicador O4.AE19.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número mujeres capacitadas por parte de la Caja Costarricense del Seguro Social en promoción de la salud con énfasis en lactancia materna.
Definición conceptual		<p>Mujeres Capacitadas: se refiere a las mujeres que han recibido formación y educación que les permite desarrollar habilidades y competencias necesarias para mejorar su situación y contribuir a la sociedad.</p> <p>Lactancia materna: se entiende por lactancia materna el proceso de amamantamiento (colocación al pecho de la madre) del niño y la niña en aras de generar un proceso de alimentación nutricional y afectivamente exitoso. El acceso a la lactancia materna exitosa es uno de los factores protectores más relevantes en la atención del binomio madre-niño o niña.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = MCPLM1 + MCPLM22 + MCPLM3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. MCPLM = mujer capacitada en promoción de la lactancia materna.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de mujeres capacitadas en promoción de la salud con énfasis en lactancia materna.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 470
Meta		2026: 420 2027: 420 2028: 420 2029: 420 2030: 420
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social: Hospital Juana Pirola- segundo nivel de atención.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 H.87
Comentarios generales	

Indicador O4.AE19.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número mujeres capacitadas por CENCINAI en promoción de la salud con énfasis en lactancia materna.
Definición conceptual		<p>Mujeres Capacitadas: se refiere a las mujeres que han recibido formación y educación que les permite desarrollar habilidades y competencias necesarias para mejorar su situación y contribuir a la sociedad.</p> <p>Lactancia materna: se entiende por lactancia materna el proceso de amamantamiento (colocación al pecho de la madre) del niño y la niña en aras de generar un proceso de alimentación nutricional y afectivamente exitoso. El acceso a la lactancia materna exitosa es uno de los factores protectores más relevantes en la atención del binomio madre-niño o niña.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = MCPLM1 + MCPLM22 + MCPLM3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. MCPLM = mujer capacitada en promoción de la lactancia materna.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria del total de mujeres capacitadas en promoción de la salud con énfasis en lactancia materna, por parte de CENCINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1322
Meta		2026: 1090 2027: 1090 2028: 1090 2029: 1090 2030: 1090
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 H.87
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5450 mujeres capacitadas.

Indicador O4.AE20.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas adultas que reciben acciones educativas de promoción de relaciones familiares saludables y buenas prácticas de crianza en los CENCINAL (Somos Familia).
Definición conceptual	<p>Personas adultas: es la etapa del desarrollo humano que sigue a la adolescencia y antecede a la vejez. En esta etapa el individuo se encuentra ya plenamente desarrollado física e intelectualmente. Suele enmarcarse entre los 20 y los 60 años, aunque esto depende de muchos factores, como los culturales y psicológicos.</p> <p>Acciones educativas: son todas aquellas actividades metodológicas que proporcionan el desarrollo de actividades formativas en diferentes ámbitos de la enseñanza.</p> <p>Promoción de relaciones familiares saludable: son aquellas interacciones y vínculos que se establecen entre los miembros de una familia, caracterizadas por el respeto, la comunicación efectiva y el apoyo mutuo. Estas relaciones son fundamentales para el bienestar emocional y psicológico de cada individuo, ya que proporcionan un entorno seguro y positivo donde se pueden expresar sentimientos y necesidades sin temor a ser juzgados.</p> <p>Buenas prácticas de crianza: son un conjunto de principios y estrategias que buscan promover el desarrollo saludable y equilibrado de los niños en sus diferentes etapas de crecimiento. Estas prácticas incluyen acciones y decisiones que los padres o cuidadores toman para garantizar el desarrollo adecuado y saludable de sus hijos</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{PAP1} + \text{PAP2} + \text{PAP3} + \dots$



Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ= Sumatoria. PAP= persona adulta participante de acciones educativas en promoción de relaciones familiares saludables y buenas prácticas de crianza.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de personas adultas capacitadas en acciones educativas de promoción de relaciones familiares saludable y buenas prácticas de crianza.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1322
Meta		2026: 1090 2027: 1090 2028: 1090 2029: 1090 2030: 1090
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.1 16.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 H.89
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 5450 mujeres que reciben acciones educativas.

Indicador O4.AE20.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de Centros Educativos que participan en estrategias que promueven la convivencia pacífica.
Definición conceptual	Centros Educativos: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.



		Convivencia pacífica: es la capacidad que tienen los seres humanos de convivir de forma armoniosa en un grupo de individuos que habitan en un mismo espacio, con el objetivo es alcanzar la salud y el bienestar colectivo dentro de una sociedad.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CEPEPCP1} + \text{CEPEPCP2} + \text{CEPEPCP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria. CEPEPCP: Centro educativo que participa en estrategias que promuevan la convivencia pacífica.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de centros educativos que participan en estrategias que promuevan la convivencia pacífica en el cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 110 Centros Educativos.
Meta		2026: 110 2027: 110 2028: 110 2029: 110 2030: 110
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		4.7.1 16.1.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.16
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE21.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas alcanzadas con los proyectos del programa ACTIVATE.
Definición conceptual	Personas Participantes: se refiere al número de personas que participan o se involucran en alguna determinada actividad de manera sistemática del programa. Programa ACTIVATE: es una iniciativa del Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación (ICODER) que



		busca promover la salud, la paz social y el desarrollo sostenible en las comunidades costarricenses.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PPPA1} + \text{PPPA2} + \text{PPPA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma =$ sumatoria. PPPA: Personas participantes del programa ACTÍVATE.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cada componente (PPPA1, PPPA2, PPPA3...) corresponde al número de personas beneficiadas por el proyecto actíivate de manera anual, lo cual se suma para obtener el total.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		ND
Meta		2026: 275 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Comité Cantonal de Deporte y Recreación Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 1475 personas.

Indicador O4.AE21.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas alcanzadas con los proyectos del programa COMUNIDADES ACTIVAS.
Definición conceptual	Personas alcanzadas: se refiere al número total de usuarios que participan o se involucran en alguna determinada actividad. Programa COMUNIDADES ACTIVAS: es una iniciativa que busca promover el desarrollo social y económico a través del deporte y la actividad física, enfocándose en comunidades en riesgo social y vulnerabilidad, buscando transformar la



		vida de sus miembros mediante el ejercicio físico, el deporte y la recreación.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PAPCA1} + \text{PAPCA 2} + \text{PAPCA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =sumatoria. PAPCA: Personas alcanzadas del programa Comunidades Activas.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cada componente (PAPCA1, PAPCA2, PAPCA3...) corresponde al número de personas beneficiadas del programa de forma anual, el cual se suma para obtener un total anual.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		ND
Meta		2026: 150 2027: 150 2028: 150 2029: 150 2030: 150
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Comité Cantonal de Deporte y Recreación Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 750 personas alcanzadas por el proyecto.

Indicador O4.AE21.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de centros educativos participantes del programa Juegos Deportivos Estudiantiles.
Definición conceptual	Centros educativos: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional



		Programa Juegos Deportivos Estudiantiles: este programa ofrece oportunidades para el desarrollo de hábitos, destrezas y capacidades deportivas para todas las personas estudiantes del sistema educativo costarricense.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CEPPJDE1} + \text{CEPPJDE2} + \text{CEPPJDE3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. CEPPJDE: Centro educativo participando del programa Juegos Deportivos Estudiantiles.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Representa el total consolidado de centros educativos que participaron en el programa.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 110 Centros Educativos.
Meta		2026: 110 2027: 110 2028: 110 2029: 110 2030: 110
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Supervisiones de Educación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.

Indicador O4.AE21.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que participan en acciones que incentivan la actividad física a nivel cantonal mediante la articulación entre la Red de Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) y el Comité Cantonal de Deportes y Recreación (CCDR).
	Actividad física: se puede realizar actividad física de muchas maneras diferentes: caminando, montando en bicicleta y practicando deportes y actividades recreativas activas (como danza, yoga o taichí). También puede realizarse actividad física en el trabajo y en el hogar. En todas sus formas, la actividad física



Definición conceptual		<p>proporciona beneficios para la salud si se realiza con regularidad y con suficiente duración e intensidad. (OPS, 2019).</p> <p>Articulación: se refiere a la colaboración y coordinación entre diferentes entidades o procesos; con la finalidad de generar varios productos o servicios diferentes a la suma de los productos individuales de cada entidad o proceso.</p> <p>Red de Costarricense de Actividad Física para la Salud: es una instancia interinstitucional que promueve la actividad física y la salud en Costa Rica, creada mediante el Decreto Ejecutivo N° 32886 del 28 de junio del 2005, RECAFIS se enfoca en la promoción de la salud y la calidad de vida a través de la actividad física.</p> <p>Comité Cantonal de Deportes y Recreación: Son los encargados de promover, y fomentar el deporte, así como la recreación en las comunidades.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PPAAF1} + \text{PPAA2} + \text{PPAA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PPAAF: persona que participa en acciones de actividad física.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Suma total de personas participantes en actividades desarrolladas por la articulación mediante la articulación entre la Red de Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) y el Comité Cantonal de Deporte y Recreación (CCDR).
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 250
Meta		2026: 250 2027: 250 2028: 250 2029: 250 2030: 250
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud: RECAFIS. Comité Cantonal de Deporte y Recreación Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2



Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 1250 personas que participaron en acciones que incentivan la actividad física.
-----------------------	--

Indicador O4.AE21.I5.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas alcanzadas con los proyectos del programa Juegos Deportivos Nacionales.
Definición conceptual		<p>Personas alcanzadas: se refiere al número de personas del cantón Coto Brus que participan en las eliminatorias de Juegos Deportivos Nacionales.</p> <p>Juegos Deportivos Nacionales: es una iniciativa del Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación (ICODER) que se lleva a cabo en todos los cantones del país que busca la promoción del deporte.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PPJDN1 + PPJDN2 + PPJDN3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ = sumatoria.</p> <p>PPJDN: Persona participante del programa Juegos Deportivos Nacionales, pertenecientes al cantón Coto Brus.</p>
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Cada componente (PPJDN1+PPJDN2+PPJDN3...) corresponde a persona participante del Programa Juegos Deportivos Nacionales de manera anual, lo cual se suma para obtener el total.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024:738
Meta		2026: 800 2027: 1000 2028: 1100 2029: 1100 2030: 1100
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Comité Cantonal de Deporte y Recreación Coto Brus.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2



Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 1100 personas alcanzadas.
-----------------------	---

Indicador O4.AE22.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de instituciones que implementan acciones de promoción de ambiente laboral saludable.
Definición conceptual		Acciones de promoción: son actividades concretas que involucran directamente a individuos o grupos para mejorar su salud y bienestar. Ambiente laboral saludable: es donde ese brinda un ambiente accesible en el que se entiendan las capacidades y habilidades de cada uno, donde se minimicen las diferencias o dificultades entre las personas, y se otorguen herramientas de promoción de la salud y también de prevención de enfermedades.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{IIAPALS1} + \text{IIAPALS2} + \text{IIAPALS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. IIAPALS: Institución que implementa acciones de Promoción de Ambientes Laborales Saludables.
Unidad de medida		Cantón de Coto Brus.
Interpretación		NA
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 6
Meta		2026: 6 2027: 6 2028: 6 2029: 6 2030: 6
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Fuerza Pública Delegación Policial Coto Brus: Programa Salud Ocupacional. Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud-primer nivel; Hospital Juana Pirola - segundo nivel de atención (programa de salud ocupacional. Municipalidad de Coto Brus (departamento salud ocupacional), AyA (Oficina Cantonal Coto Brus), Área Rectora de Salud Coto Brus, Dirección Política.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE22.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de estrategias de promoción de la salud mental en el trabajo en el Área Rectora de Salud de Coto Brus.
Definición conceptual		Estrategias de promoción de la Salud Mental en el trabajo: la salud mental es un aspecto fundamental del bienestar general de los empleados, y su promoción en el entorno laboral es esencial para el desarrollo de organizaciones sanas y productivas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{EPSMT1} + \text{EPSMT2} + \text{EPSMT3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. EPSMT= estrategia de promoción de la salud mental en el trabajo.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Número de acciones de promoción de salud mental en el trabajo que se implementan desde clima laboral u otros a nivel institucional.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Dirección Política.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C.26
Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE23.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de denuncias por contaminación sónica atendidas a nivel cantonal.
Definición conceptual		<p>Denuncias: es el acto de informar a las autoridades o a un organismo competente sobre una infracción o un delito cometido. Esta acción tiene como objetivo hacer frente a la impunidad y garantizar la justicia, protegiendo los derechos de las personas y la sociedad en general.</p> <p>Contaminación sónica: se define como aquel sonido o vibración que produce una molestia, algo indeseable e irritante para quien es afectado, e interfiere con nuestras actividades o descanso de quien lo escucha o lo siente y la cual provoca una serie de consecuencias negativas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{DCSA1} + \text{DCSA2} + \text{DCSA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. DCSA: denuncia por contaminación sónica atendida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Corresponde a la sumatoria de las denuncias por contaminación sónica atendidas de manera anual por el Área Rectora de Salud Coto Brus.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	na
Línea base		2024: 7
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 20 denuncias atendidas.

Indicador O4.AE24.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número personas capacitadas en el abordaje integral del comportamiento suicida.
Definición conceptual		<p>Personas capacitadas: Son todas aquellas personas que ha recibido una formación especializada en un campo determinado, lo que le permite aplicar conocimientos y habilidades en un entorno laboral, familiar y comunal. Esto puede incluir entrenamiento en habilidades específicas, como la resolución de problemas, la comunicación efectiva, la gestión de proyectos o el liderazgo entre otros.</p> <p>Abordaje integral del Comportamiento suicida: implica una estrategia multisectorial que busca reducir el riesgo y fortalecer los factores protectores en la población. Esto incluye la promoción de la salud mental, la identificación temprana de personas en riesgo, y la atención oportuna a través de un sistema de salud robusto.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PCAICS1} + \text{PCAICS 2} + \text{PCAICS3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. PCAICS: persona capacitada en el Abordaje Integral del Comportamiento Suicida.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivala al número de personas capacitadas en el abordaje integral del comportamiento suicida de manera anual.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 20
Meta		2026: 20 2027: 20 2028: 20 2029: 20 2030: 20
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.2 H.87
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 100 personas capacitadas.

Indicador O4.AE25.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de presentaciones artísticas realizadas para la comunidad.
Definición conceptual		Presentaciones artísticas: es un acto de puesta en escena o presentación de una obra de teatro, concierto u otra forma de entretenimiento. Comunidad: es un conjunto de individuos que tienen en común diversos elementos, como el territorio que habitan, las tareas, los valores, los roles, el idioma o la religión. También suele ocurrir que las personas se agrupen entre sí de manera voluntaria o espontánea por tener un objetivo en común.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PARC1} + \text{PARC2} + \text{PARC3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PARC = presentaciones artísticas realizadas en la comunidad.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		La fórmula representa la sumatoria total de presentaciones artísticas realizadas para la comunidad de manera anual.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 4
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Sistema Nacional de Educación Musical (encargado sede).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.2
Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE25.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas menores de edad beneficiarias de los programas de educación no formal.
Definición conceptual		Personas Menores de Edad: son aquellas que tienen menos de 18 años y están protegidas por un marco legal que garantiza sus derechos y bienestar. Programas de educación no formal: Es un proceso cualitativo que permite a las personas orientarse mejor en sus actividades, en diversos ámbitos de su vida.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PMEBPENF1} + \text{PMEBPENF2} + \text{PMEBPENF3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. PMEBPENF: persona menor de edad beneficiaria de Programas de Educación No Formal de manera anual.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa la sumatoria total de personas menores de edad beneficiarias de programas de educación no formal, de manera anual.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 120
Meta		2025: 120 2026: 120 2027: 120 2028: 120 2029: 120
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Sistema Nacional de Educación Musical (encargado sede).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	4.7.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.16
Comentarios generales	La meta se mantiene acorde a la línea base.

Indicador O4.AE26.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estrategias y acciones, articuladas interinstitucional e intersectorialmente para la atención integral de personas adolescentes en condición de embarazo, maternidad y paternidad.
Definición conceptual	<p>Estrategias y acciones: puede entenderse como un plan detallado con el objetivo de alcanzar metas específicas y las acciones son los pasos que se toman en consideración para ejecutar una estrategia.</p> <p>Articulación interinstitucional e intersectorial: es un enfoque colaborativo que busca mejorar la respuesta a los desafíos sociales mediante la integración de esfuerzos y recursos de diferentes instituciones y sectores.</p> <p>Atención integral de personas adolescentes: es fundamental para su desarrollo y bienestar es por lo cual que se centra en abordar no solo aspectos biológicos, sino también psicosociales y familiares, permitiendo un diagnóstico precoz y un manejo adecuado de los problemas de salud entre otros.</p> <p>Embarazo: Etapa en la que la mujer gestante tiene derecho a recibir atención médica, protección laboral, y el reconocimiento de los gastos incurridos durante esta condición.</p> <p>Maternidad: Condición que otorga a la madre derechos como el reconocimiento de su hijo o hija, acceso a licencias laborales, pensión alimentaria, y protección de su integridad física, psicológica y social.</p> <p>Paternidad: Derecho de los hijos e hijas a conocer y relacionarse con su padre, recibir pensión alimentaria,</p>



		heredar, y ser inscritos legalmente con el apellido paterno. También implica el derecho del padre a ejercer su rol afectivo y de cuidado.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{EAIIPA1} + \text{EAIIPA2} + \text{EAIIPA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. EAIIPA: estrategia y acciones, articuladas interinstitucional e intersectorialmente para la atención integral de personas adolescentes.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa la sumatoria total de estrategias y acciones articuladas interinstitucional e intersectorialmente para la atención integral de personas adolescentes en condición de embarazo, maternidad y paternidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Servicios de Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.2 3.8.1 5.6.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7 B.16 H. 87.
Comentarios generales		La meta se mantiene de acuerdo con la línea base.



Indicador O4.AE26.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres capacitadas para la protección de sus derechos y frente a la violencia desde las distintas modalidades de atención, según edad, condición de discapacidad.
Definición conceptual		<p>Mujeres capacitadas para la protección de sus derechos: se refiere a aquellas mujeres que han recibido formación, información y acompañamiento institucional para: conocer sus derechos humanos en ámbitos como salud, trabajo, educación, participación política, protección contra la violencia, entre otros.</p> <p>Violencia desde las distintas modalidades de atención: se entiende como un fenómeno complejo, multidimensional y socialmente construido, que requiere abordajes diferenciados según el tipo de violencia, el grupo poblacional afectado y el contexto en que ocurre.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{MCPDV1} + \text{MCPDV2} + \text{MCPDV3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. MCPDV = mujer capacitada para la protección de sus derechos y frente a la violencia.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale a la sumatoria total de mujeres capacitadas para la protección de sus derechos y frente a la violencia, desde distintas modalidades de atención, y considerando diferencias por edad y condición de discapacidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 151
Meta		2026: 80 2027: 80 2028: 80 2029: 80 2030: 80
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto Nacional de las Mujeres: Departamento de Desarrollo Regional Región Brunca.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	5.2.1 5.6.1 16.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	E.65 H. 89.
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 400 mujeres capacitadas.

Indicador O4.AE26.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres que reciben servicios institucionales por primera vez en atención legal y psicológica, para la protección de sus derechos y frente a la violencia desde las distintas modalidades de atención, según edad y condición de discapacidad.
Definición conceptual		Mujeres que reciben servicios institucionales: se refiere a aquellas mujeres que acceden a programas, beneficios y atención brindados por instituciones públicas o privadas, con el objetivo de garantizar sus derechos, mejorar su calidad de vida y promover su desarrollo integral. Atención legal y psicológica: se entiende como un enfoque integral que garantiza el acceso a servicios especializados que protegen los derechos humanos y promueven el bienestar emocional de las personas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{MRSIALP1} + \text{MRSIALP2} + \text{MRSIALP3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Sumatoria. MRSIALP: mujer que recibe servicios institucionales de atención legal y psicológica por primera vez.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Se refiere al número de mujeres que acceden por primera vez a servicios institucionales de apoyo legal y psicológico, con el objetivo de: proteger sus derechos humanos, prevenir o atender situaciones de violencia y garantizar una atención diferenciada.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 35
Meta		2026: 30
		2027: 30
		2028: 30
		2029: 30



	2030: 30
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Instituto Nacional de las Mujeres: Departamento de Desarrollo Regional Región Brunca.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	5.2.1 5.6.1 16.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	E.65 H. 89.
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 150 mujeres que reciben servicios institucionales por primera vez.

Indicador O4.AE26.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de nacimientos vivos ocurridos en mujeres adolescentes menores de 20 años.
Definición conceptual		Nacimientos: se refiere nacidos vivos. Personas adolescentes: población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NVMA1 + NVMA2 + NVMA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. NVMA = nacimiento vivo en mujeres adolescentes menores de 20 años, población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale al número de nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 56
Meta		2026: 40 2027: 40 2028: 40 2029: 40 2030: 40
Periodicidad		Anual.



Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Servicios de Salud. Unidad Comisión Local Coto Brus (UCL).
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.7.1 3.7.2 5.5.1 5.6.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7 D. 34 E. 49
Comentarios generales	La meta corresponde a 200 nacimientos vivos en mujeres adolescentes.

Indicador O4.AE27.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos ejecutados en Promoción de la Salud Mental y en Prevención de las afectaciones a la Salud Mental dirigidos a la población.
Definición conceptual		Promoción de la Salud Mental: es un conjunto de acciones orientadas a fortalecer el bienestar psicológico, emocional y social de las personas, mediante la creación de entornos protectores, el respeto a los derechos humanos y la participación comunitaria Prevención de las afectaciones a la Salud Mental dirigidos a la población: se refiere a un conjunto de estrategias y acciones diseñadas para evitar la aparición, agravamiento o consecuencias negativas de los trastornos mentales, así como para promover el bienestar psicológico en individuos, grupos y comunidades
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PEPSM1} + \text{PEPSM2} + \text{PEPSM3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma =$ Sumatoria. PEPSM: proyecto ejecutado en Promoción y Prevención de la Salud Mental, dirigidos a la población.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Equivale a la sumatoria de los proyectos ejecutados, en el periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1



Meta	2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.2 H.87
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5 proyectos ejecutados en Promoción de la Salud Mental

Indicador O4.AE28.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de comunidades implementando el Enfoque de Mejoramiento de Vida, para la mejora familiar, personal y comunitaria.
Definición conceptual	<p>Comunidades: es un conjunto de individuos que tienen en común diversos elementos, como el territorio que habitan, las tareas, los valores, los roles, el idioma o la religión. También suele ocurrir que las personas se agrupen entre sí de manera voluntaria o espontánea por tener un objetivo en común.</p> <p>Enfoque de mejoramiento de vida: también conocido como Seikatsu Kaizen, es una metodología de desarrollo comunitario originaria de Japón. Se centra en el fortalecimiento de la autogestión, la participación activa de las comunidades para implementar cambios simples y sostenibles que mejoren sus condiciones de vida. Este enfoque se basa en la idea de que los pequeños cambios, realizados de manera continua, pueden generar transformaciones significativas en la vida de las personas.</p>
Fórmula de cálculo	$\sum = \text{CIEMV1} + \text{CIEMV2} + \text{CIEMV3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum = sumatoria. CIEMV= comunidad implementando el Enfoque de Mejoramiento de Vida, con el acompañamiento institucional.
Unidad de medida	Número.



Interpretación		Corresponde a la sumatoria de comunidades que implementan el Enfoque de Mejoramiento de Vida, con el acompañamiento institucional.
Desagregación	Geográfica	Cantón Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Coto Brus, Proceso de Promoción de la Salud. Municipalidad de Coto Brus, Oficina de la Mujer.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 5 comunidades.

Indicador O4.AE29.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con desnutrición detectados y atendidos con servicios CEN CINAI
Definición conceptual	<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una inadecuada asimilación de los alimentos.</p> <p>Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p>



		Peso para la talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Se utiliza de 0 menos de 6 años e indica el estado nutricional de las últimas semanas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CDDA1} + \text{CDDA2} + \text{CDDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CDDA: caso con desnutrición detectado y atendido en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Unidad de medida		Prevalencia.
Interpretación		Corresponde a la sumatoria de casos con desnutrición severa detectados y atendidos en ese grupo etario que han sido identificados mediante tamizaje nutricional y recibieron atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 56
Meta		2026: 20 2027: 20 2028: 20 2029: 20 2030: 20
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 100 niñas y niños, detectados y atendidos.

Indicador O4.AE29.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con desnutrición severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.



Definición conceptual	<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una inadecuada asimilación de los alimentos.</p> <p>Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p>Peso para la talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Se utiliza de 0 menos de 6 años e indica el estado nutricional de las últimas semanas.</p>	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CDSDA1} + \text{CDSDA2} + \text{CDSDA3} + \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = sumatoria. CDSDA: caso con desnutrición severa detectado y atendido en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	Corresponde a la sumatoria de casos con desnutrición severa detectados y atendidos en ese grupo etario que han sido identificados mediante tamizaje nutricional y recibieron atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base	2024: 9	
Meta	2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Oficina Local de CENCINAI	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1	
	2.2	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A	



Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 10 niños y niñas, detectados y atendido.
-----------------------	--

Indicador O4.AE30.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con desnutrición detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual		<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una inadecuada asimilación de los alimentos. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p>Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = PDDA1 + PDDA2 + PDDA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. PDDA: persona de 6 a 12 años con desnutrición detectada y atendida, identificada mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de personas de 6 a 12 años con desnutrición detectada y atendida, identificada mediante tamizaje nutricional en los centros de CEN-CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 3
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1 2.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 5 niños y niñas, detectados y atendidos.

Indicador O4.AE30.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con desnutrición severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual		<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una inadecuada asimilación de los alimentos. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p>Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CDSDA1} + \text{CDSDA2} + \text{CDSDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CDSDA: caso de desnutrición severa detectado y atendido en ese grupo etario que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria del total de casos con desnutrición severa detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.



	Temática	NA
Línea base		N/D
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 5 niños y niñas, detectados y atendidos.

Indicador O4.AE31.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con baja talla detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	Niñas y niños: el concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con baja talla que se encuentran inscritos, recibiendo los servicios del CEN CINAI. Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CBTDA1} + \text{CBTDA2} + \text{CBTDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = sumatoria. CBTDA: caso de baja talla detectado y atendido en ese grupo etario que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida	Número.
Interpretación	Sumatoria del total de casos de baja talla detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.



Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 86
Meta		2026: 21 2027: 25 2028: 25 2029: 25 2030: 25
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 121 niños y niñas detectados y atendidos.

Indicador O4.AE31.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con baja talla severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: el concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con baja talla severa que se encuentran inscritos, recibiendo los servicios del CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Talla o Longitud para Edad: indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. La clasificación corresponde a Muy alto (≥ 3DE), Alto (< 3 a ≥ 2 DE), Normal (< 2 a > -2 DE), Baja talla severa (≤ -3 DE).</p>



Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CBTSDA1} + \text{CBTSDA2} + \text{CBTSDA3} + \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ = sumatoria. CBTSDA: caso de baja talla severa detectado y atendido en ese grupo etario que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	Sumatoria del total de casos de baja talla severa detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base	2024: 37	
Meta	2026: 23	
	2027: 23	
	2028: 23	
	2029: 23	
	2030: 23	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Oficina Local de CENCINAI.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.2.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7	
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 115 niños y niñas, detectados y atendidos.	

Indicador O4.AE32.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 6 a 12 años con baja talla detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	Niñas y niños: el concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas de 6 a 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con baja talla y baja talla severa y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI. Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para



		la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento. Indicador antropométrico Talla o Longitud para Edad: indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. La clasificación corresponde a Muy alto (≥ 3 DE), Alto (< 3 a ≥ 2 DE), Normal (< 2 a > -2 DE), Baja talla (≤ -2 a > -3 DE) o Baja talla severa (≤ -3 DE).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CBTDA1} + \text{CBTDA2} + \text{CBTDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CBTDA: caso de baja talla detectado y atendido con edades de 6 a 12 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de los casos de baja talla detectados y atendidos con edades de 6 a 12 años, en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 86
Meta		2026: 50 2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 250 niños (a) detectados y atendidos.



Indicador O4.AE32.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con baja talla severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual		<p>Niñas y niños: el concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas de 6 a 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con baja talla y baja talla severa y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Talla o Longitud para Edad: indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. La clasificación corresponde a Muy alto (≥ 3DE), Alto (< 3 a ≥ 2 DE), Normal (< 2 a > -2 DE), Baja talla (≤ -2 a > -3 DE) o Baja talla severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CBTSDA1} + \text{CBTSDA2} + \text{CBTSDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CBTSDA: caso de baja talla severa detectado y atendido, con edades entre los 6 y 12 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Representa la sumatoria de casos de baja talla severa detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 5
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 20 niños y niñas, detectados y atendidos.

Indicador O4.AE33.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con sobrepeso detectados y atendidos en los CEN CINAI del cantón.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con sobrepeso y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 3DE), sobrepeso (< 3 a ≥ 2 DE), normal (< 2 a > -2 DE), desnutrición (≤ -2 a > -3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CSDA1} + \text{CSDA2} + \text{CSDA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Σ = sumatoria.</p> <p>CSDA: caso de sobrepeso detectado y atendido, con edad entre 0 a 5 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.</p>
Unidad de medida	Número.



Interpretación		Sumatoria de casos de sobrepeso detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 16
Meta		2026: 18 2027: 18 2028: 18 2029: 18 2030: 18
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 95 niños y niñas, detectados y atendidos.

Indicador O4.AE33.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a 5 años con obesidad detectados y atendidos en los CEN CINAI del cantón.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con obesidad y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja</p>



		el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad ($\geq 3DE$), sobrepeso (<3 a $\geq 2 DE$), normal (<2 a $>-2 DE$), desnutrición (≤ -2 a $>-3 DE$) o desnutrición severa ($\leq -3 DE$).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CODA1 + CODA2 + CODA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CODA: caso de obesidad detectado y atendido, con edad entre 0 a 5 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de casos de obesidad detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 14
Meta		2026: 8 2027: 8 2028: 8 2029: 8 2030: 8
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 90 niños y niñas, detectados y atendidos.



Indicador O4.AE34.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con sobrepeso detectados y atendidos en los CEN CINAI del cantón.
Definición conceptual		<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con sobrepeso y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad ($\geq 3DE$), sobrepeso (<3 a $\geq 2 DE$), normal (<2 a $>-2 DE$), desnutrición (≤ -2 a $>-3 DE$) o desnutrición severa ($\leq -3 DE$).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CSDA1 + CSDA2 + CSDA3 + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CSDA: caso de sobrepeso detectado y atendido, con edad entre 6 a 12 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de casos de sobrepeso detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 37
Meta		2026: 30 2027: 30 2028: 30 2029: 30 2030: 30



Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7
Comentarios generales	La meta en el periodo corresponde a 150 niños y niñas, atendidos y detectados.

Indicador O4.AE34.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 6 a 12 años con obesidad detectados y atendidos en los CEN CINAI del cantón.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con obesidad y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 3DE), sobrepeso (<3 a ≥ 2 DE), normal (<2 a >-2 DE), desnutrición (≤ -2 a >-3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>



Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CODA1} + \text{CODA2} + \text{CODA3} + \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = sumatoria. CODA: caso de obesidad detectado y atendido, con edad entre 6 y 12 años, que ha sido identificado mediante tamizaje nutricional y recibió atención (nutricional, médica o educativa) en los centros de CEN-CINAI.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Corresponde a la sumatoria de casos de sobrepeso detectados y atendidos en el grupo etario en los CEN-CINAI del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Coto Brus.
	Temática	NA
Línea base		2024: 11
Meta		2026: 20 2027: 20 2028: 20 2029: 20 2030: 20
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CENCINAI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		La meta en el periodo corresponde a 100 niños y niñas, detectados y atendidos.