

**INSTITUCIÓN:** SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN O.P.D.  
**NOMBRE DEL PROGRAMA:** ATENCIÓN A LA SALUD DE LA MUJER, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
**EJE DEL PED:** IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS  
**TEMA:** SALUD Y VIDA SALUDABLE  
**OBJETIVO:** PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE LA POBLACIÓN DE NUEVO LEÓN A TRAVÉS DE INTERVENCIONES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL DE EFERMEDADES, GARANTIZANDO EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD.  
**ESTRATEGIA:** PROMOVER LA SALUD DE LA MUJER Y DETECTAR OPORTUNAMENTE SUS PADECIMIENTOS.  
**LÍNEAS DE ACCIÓN:** FOMENTAR EL ACCESO A INFORMACIÓN Y SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.  
**BENEFICIARIO (PO/AE):** MUJERES DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL DE NUEVO LEÓN

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO 1/	43,090,132			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	73,720,446	149,967,224	234,805,095	NO DATO
PORCENTAJE	171.08	348.03	544.92	NO DATO

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA: E486  
 CP CONAC "Modalidad": E

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2025														
RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE 2021	AVANCE FÍSICO					MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			2022	2023	2024	2025	2026			
FIN	CONTRIBUIR A PROMOVER LA SALUD Y BIENESTAR INTEGRAL DE LA MUJER MEDIANTE LA ATENCIÓN Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD	TAZA DE MORTALIDAD GENERAL POR CADA 1,000 PERSONAS	(DEFUNCIONES DE PERSONAS / PERSONAS DE NUEVO LEÓN) * 1000	ANUAL	5.23	7.31	6.22	6.17	5.70	5.34		SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE DEFUNCIONES (SEED) / SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL Y DEL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS (SINAC). <a href="http://WWW.DGIS.SALUD.GOB.MX/CONTENIDOS/SINAC/S_SINAC.HTML">WWW.DGIS.SALUD.GOB.MX/CONTENIDOS/SINAC/S_SINAC.HTML</a>	LA POBLACIÓN DE NUEVO LEÓN TOMAN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MANTENER SU SALUD DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES PROMOVIDAS EN EL SECTOR SALUD	
PROpósito	LAS MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE NUEVO LEÓN RECIBEN COBERTURA DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA MUJER EN MATERIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	TAZA DE VARIACIÓN DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS EN MATERIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	((MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T - MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T-1) / MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T-1) * 100	ANUAL	8.49	0.00	-4.36	-0.59	21.14	-17.16		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES MAYORES DE 10 AÑOS ACUDEN A RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA EN LAS UNIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	
RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO					MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	2025	LINEA BASE	I	SEMESTRE II	I	II	III	IV		
COMPONENTES	C1. ATENCIÓN A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MATERNA OTORGADA	TAZA DE VARIACIÓN DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE	((CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T - CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T - 1) / CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T - 1) * 100	TRIMESTRAL	2.13	0.00			-38.84	-30.63	-35.62	-14.32	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES EMBARAZADAS ACUDEN A LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD PARA QUE PUEDAN SER ATENDIDAS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO
	C2. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL OTORGADOS	PORCENTAJE DE COBERTURA DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	(USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS APLICADOS O PROPORCIONADOS EN UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD / MUJERES EN EDAD FÉRTIL RESPONSABILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	73.91	0.00			-21.55	-2.51	0.50	2.13	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
	C3. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES OTORGADOS	TAZA DE FECUNDIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS POR CADA 1,000	(TOTAL DE NACIMIENTOS EN MUJERES DE 10 A 19 AÑOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN / TOTAL DE MUJERES DE 10 A 19 AÑOS SIN DERECHOHABIENTES) * 1000	TRIMESTRAL	32.61	0.00			41.31	31.21	28.84	22.89	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS Y LAS ADOLESCENTES ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
	C4. VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y DE GÉNERO ATENDIDA	TAZA DE MUJERES QUE SUFRIERON VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL POR CADA 1,000 MUJERES	(MUJERES QUE SUFRIERON VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y/O DE GÉNERO ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NL / MUJERES MAYORES DE 15 AÑOS SIN DERECHOHABIENTES) * 1000	TRIMESTRAL	4.67	0.00			1.31	1.63	1.65	1.82	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DE MANERA OPORTUNA PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA
	C5. DETECCIONES DE CÁNCER (CÁNCER CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA) DE LA MUJER REALIZADAS	PORCENTAJE DEL NÚMERO DE CASOS NUEVOS DE CÁNCER (CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA) EN MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL DETECTADOS	(MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE CÁNCER CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN/MUJERES TANZADAS) * 100	TRIMESTRAL	0.41	0.00			0.52	0.45	0.51	0.52	PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LAS MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD PARA QUE SE REALICEN LAS ACTIVIDADES DE TANZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA
	C6. ATENCIÓNES A PERSONAS RECÍEN NACIDAS OTORGADAS	TAZA DE VARIACIÓN DE PERSONAS RECÍEN NACIDAS QUE SON ALIMENTADAS CON LACTANCIA MATERNA DESDE SU NACIMIENTO (APEGO INMEDIATO)	((PERSONAS RECÍEN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T - PERSONAS RECÍEN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T - 1) / PERSONAS RECÍEN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T - 1) * 100	TRIMESTRAL	7.14	0.00			-36.04	31.58	47.72	7.45	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO EN APEGO INMEDIATO PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO DEL BINOMIO MADRE Y PERSONA RECÍEN NACIDA
<b>C1. ATENCIÓN A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MATERNA OTORGADA</b>														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS PREGESTACIONALES	PORCENTAJE DE CONSULTAS PREGESTACIONALES DE PRIMERA VEZ A MUJERES EN EDAD FÉRTIL	(MUJERES QUE TUVIERON CONSULTA DE ATENCIÓN PREGESTACIONAL POR PRIMERA VEZ EN LOS SNSL / MUJERES CON CONSULTA PRENATAL ATENDIDAS EN LOS SNSL) * 100	TRIMESTRAL	85.95	0.00			50.86	63.49	61.00	63.26	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS NECESARIOS PARA EL TANZAJE PREGESTACIONAL EN LAS UNIDADES DE SALUD
									121.57	91.25	91.74	85.95		

RESUMEN NARRATIVO			INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO								MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS				
ACTIVIDADES (Procesos)	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	SEMESTRE				TRIMESTRE				I	II	III	IV						
				I	II			I	II	III	IV										
C2. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL OTORGADOS	A2C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	PORCENTAJE DE CONSULTAS Y ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ OTORGADAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO	(NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO / TOTAL DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ EN CUALQUIER TRIMESTRE DE GESTACIÓN) * 100	TRIMESTRAL	37.53	0.00			64.88	63.86	62.97	65.01					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON EL RECURSO HUMANO Y LOS INSUMOS NECESARIOS PARA BRINDAR LAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL A TODAS LAS MUJERES SIN DERECHOHABIENTE QUE ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD			
	A3C1. ATENCIÓN DEL EVENTO OBSTÉTRICO POR PERSONAL MÉDICO	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO	(NÚMERO DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO / NÚMERO TOTAL DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	TRIMESTRAL	99.95	0.00			99.73	99.86	99.89	99.91					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS, LA INFRAESTRUCTURA Y EL PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN LAS UNIDADES DE SALUD PARA BRINDAR ATENCIÓN A LAS MUJERES QUE ACUDEN PARA LA RESOLUCIÓN DEL EVENTO OBSTÉTRICO			
	A4C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS DURANTE SU ETAPA DE PUERPERIO	PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBEN ATENCIÓN MÉDICA DURANTE SU PUERPERIO	(NÚMERO DE MUJERES QUE TUVIERON UN EVENTO OBSTÉTRICO Y RECIBIERON POR LO MENOS UNA CONSULTA DE ATENCIÓN EN EL PUERPERIO / TOTAL DE MUJERES QUE TUVIERON UN EVENTO OBSTÉTRICO) * 100	TRIMESTRAL	50.50	0.00			53.04	79.12	55.29	46.74					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO NECESARIO PARA BRINDAR LAS CONSULTAS DE PUERPERIO			
C3. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES OTORGADOS	A1C2. ATENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA PARA MUJERES MAYORES DE 20 AÑOS	PORCENTAJE DE RETENCIÓN DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MUJERES DE 20 A 49 AÑOS)	((USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS TEMPORALES AL FINAL DEL PERÍODO EVALUADO EN LOS SERVICIOS DE SALUD)/NÚMERO DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES AL FINAL DEL MISMO PERÍODO DEL AÑO PREVIO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) + (NÚMERO DE NUEVAS ACEPTANTES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES DEL PERÍODO EN CURSO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			69.35	97.33	96.04	135.02					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA DAR CONTINUIDAD CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS A LAS MUJERES DE 20 A 49 AÑOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN			
	A2C2. ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO	PORCENTAJE DE MUJERES CUYA RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO FUE POR PARTE O CECÁREAS EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE ADOPTARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DEL EGRESO HOSPITALARIO	(NÚMERO ACEPTANTES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTEVENTO OBSTÉTRICO Y ANTES DEL EGRESO HOSPITALARIO + NÚMERO DE ACEPTANTES DURANTE EL PUERPERIO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) / TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS ATENDIDOS EN UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	76.00	0.00			60.53	77.62	77.96	74.08					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTAN CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LAS MUJERES QUE SE ENCUENTREN EN UN POST EVENTO OBSTÉTRICO Y ACEPTEN USO DE ALGÚN MÉTODO AL EGRESO HOSPITALARIO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN			
	A3C2. ATENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA PARA PARIAD SATISFECHA EN HOMBRES CON MÉTODO DEFINITIVO (CORRESPONSABILIDAD MASCULINA)	PORCENTAJE DE PROCEDIMIENTOS EN LA TÉCNICA DE VASECTOMÍA SIN BISTURI QUE SE REALIZAN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	(NÚMERO DE VASECTOMÍAS REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO EN LOS SERVICIOS DE SALUD / TOTAL DE HOMBRES DE 20 A 64 AÑOS DE EDAD RESPONSABILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			39.75	78.00	95.15	98.24					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL PERSONAL CAPACITADO PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VASECTOMÍA SIN BISTURI A TODOS AQUELLOS HOMBRES CON PARIAD SATISFECHA EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN			
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C3. COBERTURA DE ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS	PORCENTAJE DE MUJERES MENORES DE 20 AÑOS ACEPTANTES DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO	(NÚMERO DE USUARIAS ACTIVAS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PROPORCIONADOS POR LOS SSNL / TOTAL DE MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD ATENDIDAS EN LOS SSNL) * 100	TRIMESTRAL	70.45	0.00			49.29	68.74	66.15	66.89					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE ENCUENTRAN DISPONIBLES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LAS MUJERES MENORES DE 20 AÑOS QUE ACEPTEN SU USO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN			
	A2C3. RETENCIÓN DE USUARIAS ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS ACTIVOS CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	PORCENTAJE DE RETENCIÓN DE MENORES DE 20 AÑOS USUARIAS DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO OTORGADO EN LOS SSNL	(TOTAL DE USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERÍODO A EVALUAR / TOTAL DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERÍODO PREVIA AL PERÍODO A EVALUAR + NUEVAS USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERÍODO A EVALUAR) * 100	TRIMESTRAL	99.00	0.00			44.91	31.40	31.69	31.86					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DISPONIBLES PARA LAS MUJERES ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN			
	A3C3. CUANTIFICACIÓN DE LA PRODUCTIVIDAD DE LOS SERVICIOS AMIGABLES	PROMEDIO DE ATENCIÉENAS BRINDADAS A LAS ADOLESCENTES POR PRIMERA VEZ AL MES EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SSNL	(CONSULTAS DE PRIMERA VEZ A LAS ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL PERÍODO A EVALUAR / TOTAL DE UNIDADES DE SALUD QUE REGISTRARON DICHAS ATENCIÉENAS EN EL PERÍODO A EVALUAR)	TRIMESTRAL	18.47	0.00			22.06	24.46	23.50	0.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y RECURSO HUMANO PARA BRINDAR ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN MATERIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A LAS ADOLESCENTES EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO			

RESUMEN NARRATIVO			INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
			INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			I SEMESTRE	II	I	II		
C4. VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y DE GÉNERO ATENDIDA	ACTIVIDADES (Procesos)	A1C4. CUANTIFICACIÓN DE LA BÚSQUEDA INTENCIÓNADA DE USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL, EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL O DE GÉNERO	PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE LA HERRAMIENTA DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APlicadas a MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL	(HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APlicadas a MUJERES A MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE RESULTAN POSITIVAS / CANTIDAD TOTAL DE HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APlicadas a MUJERES MAYORES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	TRIMESTRAL	32.00	0.00	0.95	1.81	1.96	1.53	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO PARA APlicAR LAS HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA A LAS USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL, DE 15 AÑOS O MÁS, QUE ACUDEN POR PRIMERA VEZ A LOS SERVICIOS DE SALUD
		A2C4. REALIZACIÓN DE ATENCIones BRINDADAS EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y/O DE GÉNERO	PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL O DE GÉNERO, CON ATENCIones REALIZADAS EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA(SAEV)	(MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL, EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL O DE GÉNERO, CON ATENCIones REALIZADAS EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA(SAEV) * 100)	TRIMESTRAL	51.26	0.00	84.78	67.80	70.04	71.65	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y PERSONAL DE SALUD PARA REALIZAR LA REFERENCIA Y ATENCIÓN DE LAS USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA
		A3C4. REALIZACIÓN DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS DE VIH E ITS OTORGADAS DE MANERA OPORTUNA A LAS MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE SON VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	PORCENTAJE DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL QUE FUERON ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD (SESA) DE MANERA ADECUADA Y OPORTUNA CON TRATAMIENTO PREVENTIVO DE VIH	(MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL QUE FUERON ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD (SESA) DE MANERA ADECUADA Y OPORTUNA CON TRATAMIENTO PREVENTIVO DE VIH * 100)	TRIMESTRAL	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	INFORME GENERAL DE AVANCES (CNEGSR/DIV) / COORDINACIÓN ESTATAL DE ABORTO SEGURO, VIOLENCIA E IGUALDAD DE GÉNERO	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO PARA ATENDER CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-046 A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL DENTRO DE LAS PRIMERAS 72 HORAS
	ACTIVIDADES (Procesos)	A1C5. TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO DE MAMA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD POR EXAMEN CLÍNICO REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00	37.58	56.63	80.14	79.76	PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN EL EXAMEN CLÍNICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN LAS MUJERES DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
		A2C5. TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD POR MASTOGRAFÍA REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00	32.94	49.86	56.05	67.05	PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN LAS MASTOGRAFÍAS PARA LA DETECCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
		A3C5. TAMIZAJE POR CITOLOGÍA CUELLO UTERINO EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD (PAPANICOLAU)	PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE CITOLOGÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD POR CITOLOGÍA REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR CITOLOGÍA DE CUELLO UTERINO PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00	27.79	43.81	58.86	52.75	PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN EL EXAMEN POR CITOLOGÍA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LAS MUJERES DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
		A4C5. DETECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD	(MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD CON TAMIZAJES POR PRUEBA DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO REALIZADOS / MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD CON TAMIZAJES POR PRUEBAS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00	61.18	136.17	173.25	163.97	PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LAS MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD PARA QUE SE REALICEN LAS ACTIVIDADES DE TAMIZAJE CON PRUEBAS DE VPH PARA DETECTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO
C6. ATENCIones A PERSONAS RECIN NACIDAS OTORGADAS	ACTIVIDADES (Procesos)	A1C6. REALIZACIÓN DE APEGO INMEDIATO A RECIN NACIDOS CON SUS MADRES	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIN NACIDAS QUE SON ALIMENTADAS CON LACTANCIA MATERNA DESDE SU NACIMIENTO (APEGO INMEDIATO)	(TOTAL DE PERSONAS RECIN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	0.07	0.00	3.26	6.92	9.12	19.65	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO EN APEGO INMEDIATO PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO DEL BINOMIO MADRE Y PERSONA RECIN NACIDA
		A2C6. REALIZACIÓN DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN RECIN NACIDOS	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIN NACIDAS CON TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LOS HOSPITALES DE LOS SNSL	(TOTAL DE PERSONAS RECIN NACIDAS CON TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	95.01	0.00	27.74	47.85	39.66	83.19	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON INSUMOS Y RECURSOS PARA EL PROCESAMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL PARA TODAS LAS UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL
		A3C6. REALIZACIÓN DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN RECIN NACIDOS	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIN NACIDAS CON TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN LOS HOSPITALES DE LOS SNSL	(TOTAL DE PERSONAS RECIN NACIDAS CON TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	95.01	0.00	30.27	51.78	43.05	88.12	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON INSUMOS Y EQUIPOS PARA REALIZAR EL TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN

#### OBSERVACIONES

\*FIN. PROPÓSITO. El indicador se encuentra por debajo de lo esperado debido a que las cantidades reportadas en el año T son de carácter preliminar, en comparación de los valores consolidados en el año T-1 dicha situación sera atendida previo al informe del cierre para el ejercicio 2025 C1. A lo avance del indicador se encuentra menor de lo esperado debido al informe en el registro de información en fuentes oficiales, no obstante, se ha tenido un aumento en las estrategias oportunas, referente al control prenatal. Cubos dinámicos/ servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2025. Denominador variable consulta de embarazo trimestre gestacional/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El avance del indicador es al corte, por lo que el término del ejercicio 2025, con un avance mayor al 80% de cumplimiento a la meta establecida del 73%. La información es de carácter preliminar. C3. Este indicador mide el avance de las estrategias de prevención del embarazo en adolescentes, por lo que una cifra en descenso como la que se muestra en el ultimo trimestre refleja un indicador positivo a las acciones implementadas. Información preliminar al corte del mes de diciembre 2025, fecha de revisión 06/01/2026 C4. La cifra se encuentra por debajo de lo habitual, por lo que mediante las suposiciones se busca el reforzar la detección de la violencia sexual, familiar y/o de género mediante el tamizaje durante las atenciones en los servicios de salud y valor la importancia del registro de atenciones en las plataformas oficiales. Preliminar Cubos dinámicos/ Plataforma de Lesiones 06/01/2026 C5. Existe un aumento del porcentaje al exhibir un incremento de la detección de casos nuevos de Cáncer de Mama junto con una disminución en el número de mastografías de tamizaje. Información preliminar con fecha de corte 05/01/26, recuperado de SICAM. C6. Se logró el avance esperado en el indicador, lo anterior con el fortalecimiento del registro de las acciones en plataformas oficiales. La información es preliminar con lo capturado al corte del 07 de enero en los cubos dinámicos. A1C1. El indicador referente al porcentaje de mujeres que tuvieron consulta de atención prenatales por primera vez en los servicios de salud de Nuevo León, en relación con el total de mujeres que recibieron consulta prenatal, alcanzó la meta del 60% durante el cuarto trimestre del año en curso, esta relación esta ligada al aumento de control prenatal oportuno, ya que este indicador es en relación a las mujeres que tenemos en control prenatal, las cuales no necesariamente son las que se realizó el tamiz pregestacional. Cubos dinámicos/ servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de consultas de atención prenatal de primera vez en el primer trimestre de gestación, alcanzó un 65%, lo cual es un porcentaje positivo y elevado, el cual se encuentra por encima de la meta nacional, superando la meta de 60%. Estatal durante el cuarto trimestre del año en curso. No obstante, se identificaron áreas de oportunidad en la difusión y sensibilización sobre la importancia del control prenatal temprano, así como en el registro oportuno de la información, con el objetivo de continuar mejorando la detección y el seguimiento de las embarazadas en los primeros meses de gestación. Fuente: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024 C1. El indicador que mide el porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social que fueron atendidos por personal médico, en relación con el total de nacidos vivos de mujeres sin seguridad social, alcanzó un 99.91% durante el cuarto trimestre. Este resultado refleja el compromiso y la efectividad de los servicios de Salud del Estado en garantizar una atención profesional y segura durante el parto, asegurando que la mayoría de los nacimientos sean asistidos por personal capacitado. La alta cobertura en este indicador es una muestra de las buenas prácticas implementadas en la atención materno-infantil y del fortalecimiento de los servicios de salud para población en situación de vulnerabilidad. Se continuará trabajando en la mejora de la calidad de la atención y en la eliminación de posibles brechas para alcanzar una cobertura del 100%. Nacimientos: Cubos dinámicos/ SINAC /corte a diciembre 2025\*\* Variable Derechohabiencia (Insabi, Seguro Popular, Ninguna, Se desconoce). Personal que atendió el parto: Médico A4C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y recibieron al menos una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\* C1. El indicador que mide el porcentaje de mujeres que tuvieron una consulta de atención en el puerperio registró una cobertura del 46.74%, lo que representa un avance significativo y cercano a la meta proyectada de 50.2%. Este resultado refleja el fortalecimiento progresivo de las acciones orientadas al seguimiento de la salud materna en el período posparto, así como la consolidación de estrategias de atención continua después del evento obstétrico. Para consolidar y superar la meta establecida, se priorizará la optimización de los procesos de referencia y seguimiento, el fortalecimiento de los equipos de salud para ampliar la cobertura de atención puerperal, así como la promoción activa de la consulta postnatal, complementando las acciones ya implementadas que contribuyen a la protección de la salud materna en esta etapa crítica. Consulta de Puerperio: Cubos dinámicos/ Servicios otorgados/024-EMB01-03\_06-09/2024\*\*

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	SEMESTRE	AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA				II	III	IV			
Las supervisiones realizadas a las unidades con la intención de aumentar la cobertura de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Información preliminar al corte del mes de noviembre 2025, fecha de revisión 06/01/2026. A3C3. Este indicador se mide al corte de información de las atenciones brindadas a la población adolescente, actualmente la plataforma cuenta con información hasta el mes de noviembre de manera preliminar y se tiene un subregistro de las unidades con servicios amigables, se han realizado capacitaciones al personal en las diferentes supervisiones y enlaces de jurisdicciones con el área de estadística para corregir esta situación sin embargo se tiene un retraso importante en el registro de las atenciones, se observa un aumento con las atenciones brindadas a las y los adolescentes durante el año, sin embargo no se cuenta con información sobre los CLUES que reportaron en el último trimestre. A1C1. Las cifras se encuentran por debajo del promedio habitual por lo que el programa busca el concientizar al personal de salud la importancia de la aplicación del tamizaje en el grupo de mujeres mayores de 15 años. A2C4. Las cifras se encuentran por debajo del promedio habitual por lo que el programa difundió el Directorio de los Servicios Especializados de Atención a la Violencia tanto a la población como a las unidades de salud durante las visitas de acompañamiento y supervisiones integrales para promover y sensibilizar a la población; además de concientizar al área correspondiente del correcto registro en las plataformas oficiales. Preliminar Cubos Dinámicos/ Servicios Otorgados Fecha de consulta: 06/01/2026 A3C4. Este indicador mide el porcentaje de mujeres que recibieron la atención y el tratamiento preventivo de VIH dentro de las primeras 72 hrs el cual se cumple pero de igual manera se busco puntualizar con el personal de salud la importancia de la atención médica las primeras 72 hrs posteriores al evento y el de brindar asesoría y consejería a la población sobre la violencia sexual, familiar y/o de género para la prevención. Preliminar Informe General de Avances (IGA) Fecha de consulta: 06/01/2026 A1C5. En base a las supervisiones realizadas se detecta una falta de acercamiento de este grupo de edad a realizar el estudio, por lo que se implementaron estrategias de intensificación y difusión, mejorando la productividad pero sin alcanzar la meta estipulada. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A2C5. En base a las supervisiones realizadas se detecta una fuga de pacientes a los servicios privados de bajo costo, por lo que se implementaron estrategias de intensificación y difusión y por despectos en los mastógrafos desde el mes de febrero, reintegrándose a partir del mes de Agosto, mejorando la productividad pero sin alcanzar la meta estipulada. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A3C5. El indicador se encuentra por debajo de los esperados en el grupo de edad, se identifica la mayor demanda de servicios privados para realizar citología por accesibilidad, bajo costo y rápida entrega de resultados, se implementaron campañas de intensificación y difusión por las Jurisdicciones Sanitarias y las unidades de primer nivel durante el año, las Unidades Móviles de mastografía se encontraban en mantenimiento correctivo por desperfectos en los mastógrafos desde el mes de febrero, reintegrándose a partir del mes de Agosto, mejorando la productividad pero sin alcanzar la meta estipulada. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A4C5. El indicador se encuentra por arriba de lo esperado, debido a que se recibió mayor cantidad de insumos federal de pruebas para la detección de VPH por lo que excede la meta programada para el 2025 y se realizó la intensificación de actividades en las Jurisdicciones Sanitarias para incrementar la cobertura en este grupo de edad. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A1C6. El indicador se encuentra por arriba del 110%, lo anterior debido al fortalecimiento del registro de información en fuentes oficiales. Logrando así superar la meta establecida para el ejercicio. Fuentes de la Información: Nacimientos: Dirección General de Información en Salud, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), Nacimientos Ocurridos. 2025. Preliminar Apego Inmediato: Dirección General de Información en Salud, Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud, Subsistema de Prestación de Servicios, Servicios Otorgados, Apartado Salud Materna y Perinatal, Variable Apego Inmediato. 2025. Preliminar A2C6. El indicador se encuentra por debajo de lo esperado debido a subregistro en plataformas oficiales, situación que se está trabajando en conjunto con las unidades operativas para atender la situación previo al informe del cierre para el ejercicio 2025, y lograr así el cumplimiento de la meta establecida. Fuentes de la Información: Nacimientos: Dirección General de Información en Salud, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), Nacimientos Ocurridos. 2025. Preliminar Tamiz Metabólico Neonatal: Dirección General de Información en Salud, Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud, Subsistema de Prestación de Servicios, Servicios Otorgados, Tamiz Metabólico Neonatal. 2025. Preliminar A3C6. El indicador se encuentra por debajo de lo esperado debido a subregistro en plataformas oficiales, situación que se está trabajando en conjunto con las unidades operativas para atender la situación previo al informe del cierre para el ejercicio 2025, y lograr así el cumplimiento de la meta establecida. Fuentes de la Información: Nacimientos: Dirección General de Información en Salud, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), Nacimientos Ocurridos. 2025. Preliminar Tamiz Auditivo Neonatal: Dirección General de Información en Salud, Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud, Subsistema de Prestación de Servicios, Servicios Otorgados, Tamiz Auditivo Neonatal. 2025. Preliminar AVANCE FINANCIERO Aún no está disponible pues el área administrativa no ha terminado de cerrar el trimestre de la Cuenta Pública.												