

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: SSR para Adolescentes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.2.1	Implementar un proceso de Educación Integral en Sexualidad, participativo, autogestivo, crítico, significativo y permanente.	Mide el porcentaje de mujeres de 15 a 19 años, sexualmente activas (MEPSA), que están usando ellas o sus parejas algún método anticonceptivo moderno en un momento y lugar determinados.	Trimestral	Al corte	Prevalencia de uso de anticonceptivos modernos en MEPSA de 15-19 años, para el año t.	70.00	\$6,674,851.22	0.00	0.00 %	A
2 1.2.2	Impulsar acciones de información, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Número de nacidos(as) vivos(as) ocurridos en mujeres de 15 a 19 años de edad que tienen lugar en un año y espacio geográfico determinados, por cada 1000 mujeres de ese grupo de edad estimados a mitad de ese año.	Anual	Acumulable	La tasa de fecundidad adolescente (TFA) es el cociente que resulta al dividir el total de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) en mujeres de 15 a 19 años ocurridos en un año t entre el total de la población femenina de entre 15 y 19 años de edad del año t. El resultado se multiplica por mil.	70.00	\$1,228,829.89	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. LUIS ALBERTO SEBASTIAN CRUZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SSR PARA
ADOLESCENTES
RESPONSABLE ESTATAL DEL COMPONENTE
PF Y ANTICONCEPCION / RESPONSABLE
ESTATAL DEL COMPONENTE DE SSR PARA
ADOLESCENTES / COORDINADOR ESTATAL DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCION
Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
ADOLESCENTES

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: PF y Anticoncepción

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos entre la población general	Mide el porcentaje de mujeres en edad fértil sexualmente activas (MEFSA), de 15 a 49 años, que están usando ellas o sus parejas algún método anticonceptivo moderno en un momento y lugar determinado, a nivel nacional.	Trimestral	Al corte	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos en MEFSA, para el año t.	13296.00	\$712,954.96	0.00	0.00 %	A
2 1.1.3	Incentivar las acciones de orientación consejería, así como de información y seguimiento de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos para incrementar la cobertura del programa.	Mide la proporción de la demanda total de planificación familiar de mujeres en edad fértil sexualmente activas (MEFSA) que se satisface mediante el uso actual de métodos anticonceptivos modernos en un momento dado.	Trimestral	Al corte	Demanda satisfecha de métodos anticonceptivos modernos en MEFSA, para el año t.	112706.00	\$2,154,110.19	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS BARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. LUIS ALBERTO SEBASTIAN CRUZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE PF Y
ANTICONCEPCION
RESPONSABLE ESTATAL DEL COMPONENTE
PF Y ANTICONCEPCION / RESPONSABLE
ESTATAL DEL COMPONENTE DE SSR PARA
ADOLESCENTES / COORDINADOR ESTATAL DE
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION
Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
ADOLESCENTES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, EJERCICIO 2026

Fecha de generación: 27 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Salud Materna

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.1 Acciones de información y promoción de la salud materna y señales de alarma obstétrica.	La razón de muerte materna es el número de defunciones maternas por cada 100,000 nacidos vivos	Trimestral	Acumulable	Número total de defunciones maternas, por cada 100,000 nacidos vivos.	5.00	\$821,905.45	0.00	0.00%	A
2	2.4.1 Atención del trabajo de parto, parto y cesárea segura acorde a la evidencia	Número de mujeres embarazadas atendidas de primera vez durante el primer trimestre del embarazo, por personal de salud, en consulta externa (unidades de primer nivel y hospitalización), comparado con el total de consultas prenatales de primera vez otorgadas en cualquier trimestre de la gestación.	Trimestral	Acumulable	Número total de consultas prenatales de primera vez en cualquier trimestre en un periodo de tiempo "t" determinado	50.00	\$13,205,287.30	42.00	84.00%	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS BARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO JUAN MANUEL
CALDERON CORRAL
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SALUD
MATERNA
COORDINADOR ESTATAL DE SALUD MATERNA

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Área: Salud Perinatal

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1.1	Detección del riesgo perinatal	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna en los menores de 28 días de edad de acuerdo a la normatividad aplicable.	Anual	Acumutable	Número total de defunciones de menores de 28 días de edad, por cada 1000 nacidos vivos.	70.00	\$3,339,292.00	0.00	0.00 %	A
2.1	Productividad del Banco de Leche Humana	Mide el porcentaje de personas recién nacidas a las que se les realiza la prueba de tamiz metabólico neonatal, respecto al total de personas recién nacidas.	Anual	Acumutable	Número recién nacidos con aplicación del TMN en la Secretaría de Salud, por cada 100 NVR sin derechohabencia, en un periodo de tiempo "t" determinado.	90.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
2.1	Unidades médicas con atención obstétrica con la nominación: "Amigo del niño y de la niña"		Semestral	Acumutable	-	30.00	\$1,160,922.00	0.00	0.00 %	A
3.1	Tamiz auditivo neonatal		Trimestral	Acumutable	-	75.00	\$667,472.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORA

DR. MARCOS VALDERON TRUJILLO
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SALUD
PERINATAL
RESPONSABLE ESTATAL DEL COMPONENTE
SALUD PERINATAL COORDINADOR ESTATAL
DEL COMPONENTE SALUD PERINATAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, EJERCICIO 2026

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Aborto Seguro

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Implementar acciones de orientación a la población y al personal de salud para la referencia a los SAS y las unidades de salud que brindan atención al aborto seguro	Anual	Acumulable	proporción de abortos en el primer trimestre atendidos con manejo clínico seguro	18.00	\$842,512.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.1	Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro.	Trimestral	Acumulable	Incrementar el uso de tecnologías seguras (medicamentos o AMEU) para la atención de abortos en el primer trimestre de gestación, priorizando las entidades con menor desempeño en 2025 mediante un incremento diferencial conforme al nivel de avance estatal (incremento de 5%, 3% y 1%)	54.00	\$1,453,261.55	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Va. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

PSIC. GUADALUPE MONSERRAT CARDENAS
CRUZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE ABORTO
SEGURO
LÍDER ESTATAL DE LOS COMPONENTES DE
VIOLENCIA DE GÉNERO Y ABORTO SEGURO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, EJERCICIO 2026

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Violencia de Género

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación	Mide la proporción resultante de la sumatoria de acciones de salud otorgadas para prevenir o limitar algún daño a la salud ocasionado en personas víctimas de violación sexual (atención médica en las primeras 72 hrs posteriores al evento; Profilaxis para posible exposición a la infección por VIH, y anticoncepción de emergencia) respecto al total de oportunidades en que pudieron brindarse.	Anual	Acumulable	proporción resultante de la sumatoria de acciones de salud otorgadas para prevenir o limitar algún daño a la salud ocasionado en personas víctimas de violación sexual	10.00	\$2,533,562.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.1	Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia	Incrementar el acceso efectivo y equitativo a servicios de salud para la prevención y atención integral de mujeres víctimas de violencia de género y de personas sobrevivientes de violencia sexual, fortaleciendo las capacidades institucionales e intersectoriales del Sistema Nacional de Salud con enfoque de derechos humanos	Anual	Acumulable	Esta línea base considera como fuente de información el Informe	2.00	\$264,409.48	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

PSIC. GUADALUPE MONSERRAT CARDENAS
CRUZ
LÍDER ESTATAL DEL COMPONENTE VIOLENCIA
DE GÉNERO
LÍDER ESTATAL DE LOS COMPONENTES DE
VIOLENCIA DE GÉNERO Y ABORTO SEGURO

Fecha de generación: 7 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Cáncer

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.1.3	Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical y/o prueba de VPH, acorde a la normatividad aplicable.	Medir la proporción de mujeres de 40 a 69 años de edad que acceden a una mastografía de tamizaje cada dos años, como parte de las acciones de detección temprana del cáncer de mama.	Anual	Acumutable	Mujeres de 25 a 34 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud	4.00	\$1,716,839.00	0.00	0.00 %	A
2 2.1.6	Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama con mastografía bienal en mujeres de 40 a 69 años de edad.	Proporción de mujeres de 25 a 34 años que acceden a una citología cervical de tamizaje al menos una vez cada tres años.	Anual	Acumutable	Determinar la cobertura de tamizaje con mastografía bienal en mujeres de 40 a 69 años de edad para la detección temprana de cáncer de mama.	18.00	\$928,521.00	0.00	0.00 %	A
3 2.2.2	Fomentar la búsqueda intencionada de signos y síntomas de sospecha de los tipos de cáncer más frecuentes en México acorde a curso de vida.	Medir la proporción de mujeres de 35 a 64 años de edad que han accedido a una prueba de VPH-AR como método primario de tamizaje en los últimos cinco años.	Anual	Acumutable	Aumentar el número de tamizajes y detecciones oportunas primario de cáncer en las mujeres de 25 a 69 años de edad a través de materiales de difusión	58.00	\$350,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DRA. MYRIAM HERRERA MARTINEZ
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA CÁNCER
JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD
REPRODUCTIVA

Fecha de generación: 22 de abril de 2026

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género, Salud Sexual y Reproductiva (CNEGSSR)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Igualdad de Género

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Fortalecer la implementación del MoASMI en las entidades federativas mediante la incorporación de personal con funciones de coordinación técnica, orientadas a estandarizar procesos, aplicar instrumentos de seguimiento, coordinar y consolidar la evidencia que sustente el avance del modelo en las unidades de salud.	Proportión de unidades de salud públicas que cuentan con la implementación validada del MoASMI, en relación con el total de establecimientos elegibles en operación a nivel nacional.	Anual	Acumulable	Lograr que, durante el ejercicio, al menos 224 unidades de salud registren avances en la implementación del MoASMI respecto al año inmediato anterior, lo que representa el 100% de la meta programada a nivel nacional, consolidando el fortalecimiento progresivo del modelo en los servicios estatales de salud.	7.00	\$2,425,205.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE SERVICIOS DE SALUD
DE MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

ORA. MYRIAM HERRERA MARTINEZ
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA IGUALDAD DE
GÉNERO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE SALUD
REPRODUCTIVA