| | | | | Detalle de la Matri | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|--|--|----------------------------|---------------------------|--|--|--|--|
| Ramo: 50 - Instituto Mexicano del S | | | | | | | | | | | |
| | | | Instituto wexteano del seguro social | | | | | | | | |
| | | E - Prestación de Servicios Públi | | | | | | | | | |
| Denominación del Pp: | | E-008 - Atención a la salud repr | | | | | | | | | |
| | | | | Clasificacion Funcion | nal: | | | | | | |
| Finalidad: | | 2 - Desarrollo Social | | | | | | | | | |
| Función: | | 3 - Salud | | | | | | | | | |
| Subfunción: | _ | 2 - Prestación de Servicios de Sa | | | | | | | | | |
| Actividad Instituciona | l: | 3 - Eficacia en la atención médio | ca preventiva | Fin | | | | | | | |
| | Objetivo | | | Orden | | | Supues | tos | | | |
| Contribuir a cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país mediante la disminución de la mortalidad materna y perinatal | | 1 | | | La población atendida incorpora pautas de conducta de autocuidado de su salud Las embarazadas acuden para recibir consejeria preconcepcional, atención durante el embarazo y resolución hospitalaria del embarazo. | | | | | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación | | | |
| Razón de mortalidad materna (RMM) | indirectamente la efectividad de las acciones de prevención | (Número de defunciones maternas en un año específico / Total de nacidos vivos ocurridos en ese mismo año)*100,000 | Relativo | Índice | Estratégico | Eficacia | Anual | | | | |
| Tasa de Mortalidad Perinatal | muertes alrededor del nacimiento (se denomina a este período perinaltal). Se consideran las muertes ocurridas entre las 28 semanas de gestación y antes del 70 día de nacimiento (6 días, 23 horas y 59 minutos). Cuando | nacimiento y los primeros 6 días, 23 horas y 59 minutos, en una población derechohabiente, en unidades | Relativo | Tasa de mortalidad por 1,000 nacimientos | Estratégico | Eficacia | Anual | Nacidos vivos:Informe mensual de nacidos vivos. DataMAART Estadisticas Médicas. División de Información en Salud (DIS); agregar :; Muertes Ocurridas en el periodo perinatal tipo l:Informe anual de mortalidad perinatal hospitalaria en población derechohabiente. División de Información en Salud (DIS). | | | |

| | | | | Propósito | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------|------------------|-------------------|--|---------------------------|---|--|
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | | |
| Las mujeres que egresan del hospital después del parto o aborto presentan bajo riesgo de muerte por complicaciones del embarazo, parto o puerperio. | | | 1 | | | Las mujeres en etapa grávido-puerperal, acuden oportunamente, en las mejores condicones de salud. Las embarazadas no se encuentran en los extremos de la edad reproductiva. | | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación | |
| Porcentaje de Letalidac Materna Hospitalaria | hospitalizadas durante la etapa grávido-puerperal por cada 100 egresos hospitalarios cor | hospitalarias ocurridas en | Relativo | Porcentaje | Estratégico | Eficacia | Anual | Egresos hospitalarios posparto y posaborto:Reporte nacional de causas de egresos hospitalarios en el post parto y post aborto. DatalMart Estadisticas Médicas, Infoview. División de Información en Salud (DIS).: Defunciones maternas:Reporte de Muerte Materna Hospitalaria Régimen Obligatorio. Comités Institucionales de Estudios en mortalidad Materna. División de Atención Ginecobstétrica y Perinatal (DAGOP). | |
| Proporción de adolescentes embarazadas | mujeres derechohabientes adolescentes (de 10-14 y 15- 19 años de edad) que se | | Relativo | Proporción | Estratégico | Eficacia | Trimestral | Embarazadas de primera vez:Informe de Actividades de Vigilancia Materna, en Medicina Familiar, Sistema de Información de Atención Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información en Salud genera el informe. Durango 281 Col. Roma, México D.F.; Embarazadas Adolescentes:Informe de Actividades de Vigilancia Materna, en Medicina Familiar, Sistema de Información de Atención Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información en Salud genera el informe. Durango 281 Col. Roma, México D.F. | |
| Proporción de infecciór genitourinaria er embarazadas | | (Consultas a embarazadas con diagnóstico de 1ª vez de bacteriuria asintomática (CIE, 10: O23.X) durante la vigilancia prenatal) /(Total de consulta con diagnóstico de primera vez de embarazo normal y complicado durante la vigilancia prenatal)*100 | Relativo | Proporción | Estratégico | Calidad | Trimestral | Consultas a embarazadas de primera vez por infecciones genitourinarias:Reporte atención del embarazo, puerperio y sus complicaciones, en medicina familiar (SIMF SIAIS). MT01 Reporte Generado por la División de Información en Salud. Durango 281 Col. Roma, México D.F.; Consultas de primera vez por embarazo normal y complicado:Reporte atención del embarazo, puerperio y sus complicaciones, en medicina familiar (SIMF-SIAIS). MT01 Reporte Generado por la División de Información en Salud. Durango 281 Col. Roma, México D.F. | |

| | | | | Componente | | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|----------------------|------------------------|---|---------------------------|--|--|
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | | |
| Atención hospitalaría otorgada a mujeres con preeclampsia-eclampsia | | | 1 | | | Las gestantes que se embarazan en las mejores condiciones, acuden a la atención médica, conocen los signos y sintomas de alarma para preeclampsia, tienen mayor posibilidad de acudir en etapas tempranas de la enfermedad. | | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación | |
| Porcentaje de preeclamps | Proporción de embarazadas con | (Egresos hospitalarios con diagr | RelativoRelativo | PorcentajePorcentaje | EstratégicoEstratégico | EficienciaEficiencia | AnualAnualAnual | Egresos hospitalarios posevento obstétrico: | |
| | Objetivo | | | Orden | | Supuestos | | | |
| Atención materna en prin | | | 2 | | | Las mujeres durante el embarazo asisten a todos lo controles de salud. | | | |
| | | | Tipo de Valor de la | _ | | Dimensión del | Frecuencia de | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Indicador | Medición | Medios de Verificación | |
| Embarazada | | vigilancia prenatal / N° de consultas de primera vez para la vigilancia prenatal) | | | | | | prenatal:Informe de Actividades de Vigilancia Materna, en Medicina Familiar, Sistema de Información de Atención Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información Salud Genera el Informe, Durango 281 Col. Roma, México D.F.; Número de consultas de primera vez:Informe de Actividades de Vigilancia Materna, en Medicina Familiar, Sistema de Información de Atención Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información Salud Genera el Informe, Durango 281 Col. Roma, México D.F. | |
| | Objetivo | | | Orden | | | Supuest | tos | |
| Protección anticonceptiva | a mujeres post evento obstétrio | co antes del egreso hospitalario | 3 | | | La población en edad fértil utiliza métodos anticonceptivos. | | | |
| | | | Tipo de Valor de la | | | Dimensión del | Frecuencia de | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Indicador | Medición | Medios de Verificación | |
| Cobertura de Protección Anticonceptiva Postevento Obstétrico | egresan protegidas con un método anticonceptivo, después de la atención de | transcesárea) / (Total de partos + total de abortos)) * | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | Abortos:Informe estadístico en Planificación Familiar cuadro 4, DataMart estadísticas médicas, Infoview. La División de Atención Prenatal y Planificación Familiar genera el informe; Protección anticonceptiva postevento obstétrico (postparto transcesárea postaborto):Informe estadístico en Planificación Familiar cuadro 4A, DataMart estadísticas médicas, Infoview. La División de Atención Prenatal y Planificación Familiar genera el informe estadístico en Planificación Familiar cuadro 2, DataMart estadísticas médicas, Infoview. La División de Atención Prenatal y Planificación Familiar genera el informe | |

| Actividad Actividad | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------|---------------------|-------------------|---|---|---|--|
| | Objetivo | | Orden | | | Supuestos | | | |
| Otorgar atención obstétr en segundo y tercer nive | ica hospitalaria oportuna e integi I. | ral de la embarazada o puerpera | 1 | | | La mujer embarazada, tiene apego al tratamiento farmacológico y no farmacológico, identifica los signos y sintomas de alarma obstétrica y acude de inmediato a la unidad hospitalaria de segundo o tercer nivel | | | |
| | | | Tipo de Valor de la | | | Dimensión del | Frecuencia de | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Indicador | Medición | Medios de Verificación | |
| Proporción de complicaciones durante el parto y aborto | egresaron del hospital, posparto y postaborto que | (N° de egresos hospitalarios de posparto y postaborto con diagnostico de complicaciones / total de egresos de posparto y postaborto) * 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | Total egresos hospitalarios posparto y postaborto:Reporte nacional de causas de egresos hospitalarios en el post parto y post aborto. DataMart Estadísticas Médicas Infoview. División de Información en Saluc (DIS).; Egresos hospitalarios posparto y postaborto complicados:Reporte naciona de causas de egresos hospitalarios en e post parto y post aborto. DataMar Estadísticas Médicas, Infoview. División de Stadísticas Médicas, Infoview. División de | |
| | Objetivo | | | Orden | | | Supuest | Información en Salud (DIS). | |
| Identificar en las embara | zadas desde el primer trimestre | factores de riesgo obstétrico y/o | | 2 | | La embarazadas conocen las ventajas de acudir a medicina familiar tan pronto crea que est | | | |
| complicaciones | Identificar en las embarazadas desde el primer trimestre factores de riesgo obstétrico y/o complicaciones | | | , | | | embarazada, identifican los beneficios de recibir periódicamente atención médica y comunicación educativa para el autocuidado de la salud del binomio, la identificación de signos y sintomas de alarma obstétrica para que acudan de inmediato a los servicios médicos | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación | |
| Oportunidad de inicio de la vigilancia prenatal | Número de embarazadas que inician la vigilancia prenatal en el primer trimestre de la | (N° de consultas prenatales de primera vez, en el primer trimestre de la gestación / Total de consultas prenatales de primera vez) * 100 | Relativo | Porcentaje Orden 3 | Gestión | Eficacia La población derechohab | Trimestral Supuest idente tiene conocimiento temporales o definitivos | Consultas prenatales de primera vez, en e primer trimestre: Informe de Actividades di Vigilancia Materna, en Medicina Familiar Sistema de Información de Atenció Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información Salud Genera el Informe Durango 281 Col. Roma, Mexico D.F.; Tota de consultas prenatales de primer vez: Informe de Actividades de Vigilancia Materna, en Medicina Familiar, Sistema de Información de Atención Integral de la Salud (SIAIS), la División de Información Salud Genera el Informe, Durango 281 Col. Roma, México D.F. | |
| | | | Tipo de Valor de la | | | Dimensión del | Frecuencia de | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Indicador | Medición | Medios de Verificación | |
| Porcentaje de entrevistas de consejería anticonceptiva | realizadas por trabajo social y | consejería anticonceptiva realizadas / N° de entrevistas de consejería anticonceptiva | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | Entrevistas realizadas: Informe estadístico en Planificación Familiar cuadro 41 DataMart estadísticas médicas, Infoview La División de Atención Prenatal 'Planificación Familiar genera el informe. Entrevistas programadas: Inform estadístico en Planificación Familia cuadros 41, DataMart estadísticas médicas Infoview. La División de Atención Prenata y Planificación Familiar genera el informe. | |