

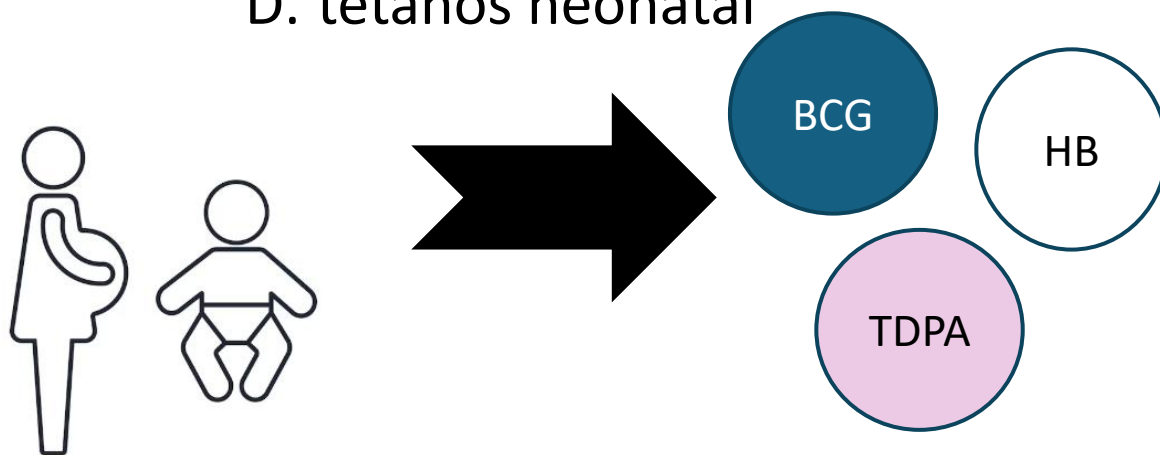


DRIVE NACIMIENTOS & INFO-CEN



Objetivo PVU

- Alcanzar y mantener el 95% de cobertura en todos los biológicos
- Mantener la eliminación de tétanos neonatal
- Mantener el control las siguientes enfermedades:
 - A. tuberculosis meníngea y miliar
 - B. hepatitis b,
 - C. tos ferina
 - D. tétanos neonatal



Esquema inicial



FACTOR DETERMINANTE



HB

BCG

TIEMPO

ICE < 0 a
7 días,
24 HR
<28 días

TDPA 2024

84.11%

HB 2024

79.11%

BCG 2024

72%

65 70 75 80 85 90

Análisis 2024

ENE



DIC

IMSS	1693	13%
ISSSTE	163	1%
SEDENA	226	2%
SSA	5813	44%
PARTICULARES	5033	40%

TOTAL
13,130



Clínica particular total de
Eventos atendidos **5033= 40%**

- **Control prenatal particular**
- **Esquemas incompletos, almacén y red de frío**
- **Desconocimiento del esquema del RN
(Temporalidad de la vacuna)**







ACTUALIZADA

CONFIABLE

QUIEN LO
ATENDIO

QUE CUENTE CON
DOMICILIO

Herramienta

FECHAS Y HORA

PERSONALIZADA

INFORMACION
CERTERA

QUE CUENTE CON
TELEFONO



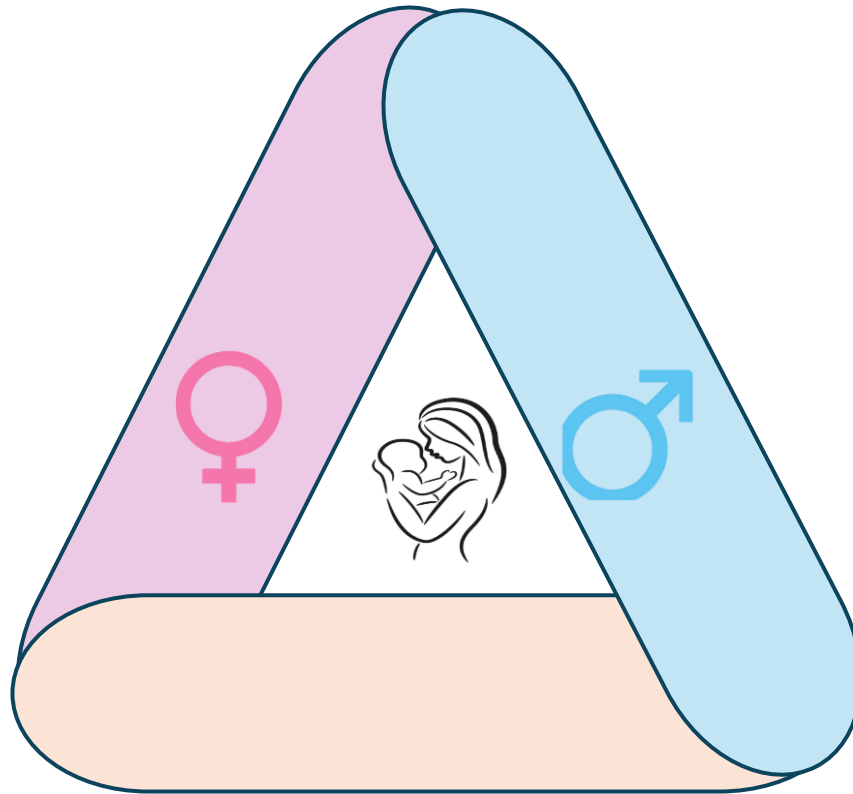
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD		Modelo 2025	
CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE NACIMIENTO		FOLIO 99999E99999999	
DATOS DE LA MADRE O PERSONA GESTANTE			
1. Nombre(s):		Primer Apellido:	
1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):		Segundo Apellido:	
2. LUGAR DE NACIMIENTO 2.1 Municipio/Alcaldía:		2.2 Entidad Federativa/País:	
3. Fecha de nacimiento:	4. Edad:	5.1 ¿Se considera indígena?:	5.2 ¿Habla lengua indígena?:
6. Situación conyugal:		5.3 ¿Se considera afroamericana o afrodescendiente?:	5.4 ¿Es migrante?:
7. Residencia habitual y teléfono:	7.1 Tipo vialidad:	7.2 Nombre de la vialidad:	
7.3 Núm. Ext.:	7.4 Núm. Int.:	7.5 Tipo del asentamiento humano:	7.7 Código Postal:
7.6 Nombre del asentamiento humano:		7.9 Municipio o alcaldía:	
7.8 Localidad:		7.11 Teléfono:	
7.10 Entidad federativa:			
8. N° de Embarazos:	9. Núm. de Hijas/os	9.1. Nacidas/os muertas/os:	9.2. Nacidas/os vivas/os:
10. La/El hijo/a anterior nació:		10.1. Vive aún:	11. Orden del nacimiento:
12. Afiliación a Servicios de Salud:		12.1. Número de seguridad social o afiliación:	
13. Atención prenatal 13.1 ¿Recibió atención?:	13.2. Trimestre en el que recibió la primer consulta:	13.3. Total de consultas recibidas:	
14. ¿Vive la madre o gestante de la (del) nacido/a vivo/a?:	14.1. Escriba el número de folio del Certificado de Defunción:		
15. ¿Durante el embarazo fumó habitualmente?:	16. ¿Durante el embarazo consumió alcohol?:		
17. Escolaridad:	17.2 ¿Interrumpió estudios por el embarazo?:		
18. Ocupación Habitual:	18.1. Trabaja actualmente:	19. Edad del padre:	
20. Fecha y hora de nacimiento: null null	21. Edad gestacional:	22. Peso:	23. Talla:
25. Sexo de la (del) recién nacido/a:		26. Adaptación de la (del) nacido/a en sus primeros minutos	26.2 Silverman (a los 10 min):
27. Producto de un embarazo:	Especifique: de	26.1 Apgar (a los 5 min):	
28. Aplicación de vacunas y complementos			
28.1 BCG:	28.2 Hepatitis B:	28.3. Vitamina A:	28.4. Vitamina K:
28.5 Antibiótico oftálmico:			
29. Anomalías congénitas, enfermedades, lesiones o variación de la (del) nacido/a vivo/a			
a)			
b)			
30. Sitio de Atención del parto:	30.1 Nombre de la unidad médica:		
30.2. CLUES:		31. Tiempo de traslado:	
32. Resolución del embarazo:	32.1 ¿Se usaron forceps?:	32.2. CLUES:	
32.2 Tipo de Césarea:			
33. Persona que atendió el parto:	33.1 Tipo de médico:		
33.2 Tipo de enfermera:	33.3 Tipo de partera:	33.4 Tipo de enfermera:	
34. Nombre de quien atendió el parto:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
34.1 Si la persona que atendió el parto es profesional de la salud. Número de cédula profesional:			
35. Domicilio donde ocurrió el nacimiento	35.1 Tipo de vialidad:	35.2 Nombre de la vialidad:	
35.3 Núm. Ext.:	35.4 Núm. Int.:	35.5 Tipo de asentamiento:	
35.6 Nombre del asentamiento humano:		35.7 Código Postal:	
35.8 Localidad:		35.9 Municipio o alcaldía:	
35.10 Entidad federativa:			
DATOS DE LA (DEL) NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO			
36. Nombre(s):		Primer Apellido:	
37. Certificado por:		Segundo Apellido:	
37.1 Especifique el tipo de enfermera/o:		37.2 Especifique el tipo de partera/o:	
38. Si la (el) certificante es profesional de la salud, Número de cédula profesional:			
39. Unidad médica que proporcionó el Certificado si el nacimiento ocurrió fuera de una unidad médica			
39.1 Nombre de la unidad médica:		39.2 CLUES:	
40. Domicilio y teléfono	40.1 Tipo de vialidad:	40.2 Nombre de la vialidad:	
40.3 Núm. Ext.:	40.4 Núm. Int.:	40.5 Tipo de asentamiento:	
40.6 Nombre del asentamiento humano:		40.7 Código Postal:	
40.8 Localidad:		40.9 Municipio o alcaldía:	
40.10 Entidad federativa:		40.11 Teléfono:	
41. Fecha de Certificación:			
HUELLA DACTILAR DE LA MADRE O GESTANTE		CÓDIGO QR	
FIRMA DE LA MADRE O GESTANTE			
Firma electrónica del Certificante:			
Cadena Original:			
Sello electrónico de la Secretaría de Salud:			
Sello electrónico de la Unidad Médica:			

CEN

Certificado Electrónico de Nacimiento

Certificado de Nacimiento. - Formato único nacional establecido por la Secretaría de Salud, de expedición gratuita y obligatoria, con carácter individual e intransferible, que hace constar el nacimiento de un nacido vivo y las circunstancias que acompañaron el hecho.



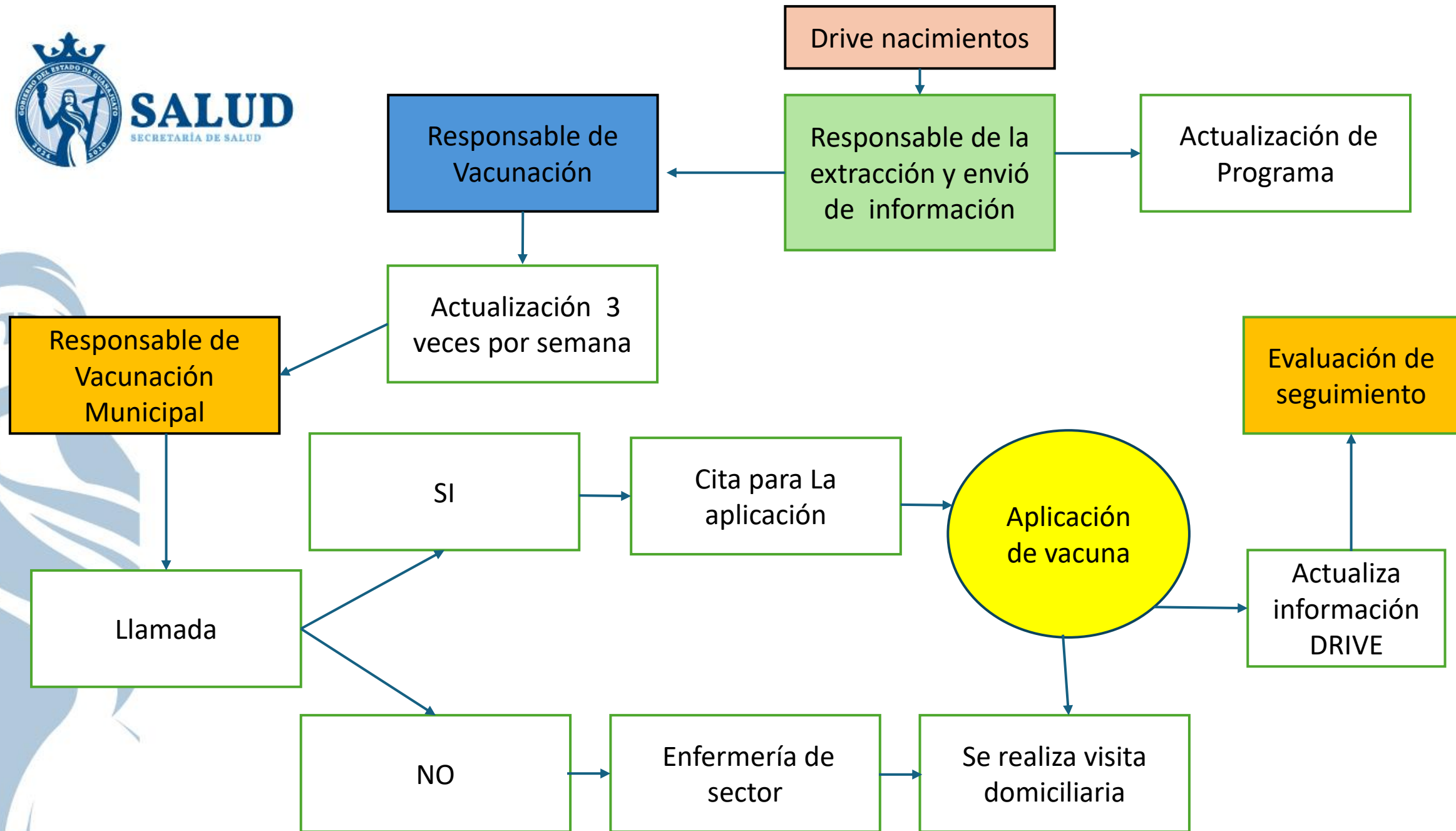
PLATAFORMA DE NACIMIENTOS (Drive)

1.0



Proporciona
la siguiente
información







Evaluación de Seguimiento Nacimientos Mensual

UNIDAD	META	LOGRO	FALTANTE	%	HOSPITALIZADOS	RENUENTES
ABASOLO	90	90	0	100	2	2
CUERAMARO	28	28	0	100	4	1
HUANIMARO	16	15	1	94	0	0
BENITO JUAREZ	171	169	2	99	8	49
MISIONES	51	49	2	96	5	3
COLON	141	125	16	89	5	4
GALAXIA	93	80	13	86	5	2
PURISIMA	91	77	14	85	8	13
PENJAMO	116	116	0	100	2	2
SANTA ANA	29	28	1	97	0	0
PUEBLO NUEVO	12	12	0	100	0	0
TOTAL	838	789	49	94	39	76

Análisis 2025

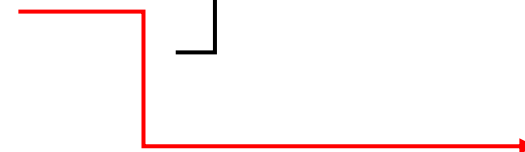
ENE



DIC

IMSS	1643	13%
ISSSTE	176	1%
SEDENA	223	2%
SSA	5013	44%
PARTICULARES	5033	40%

TOTAL
12,588



ICE 2025 ENE-DIC

TDPA 2025

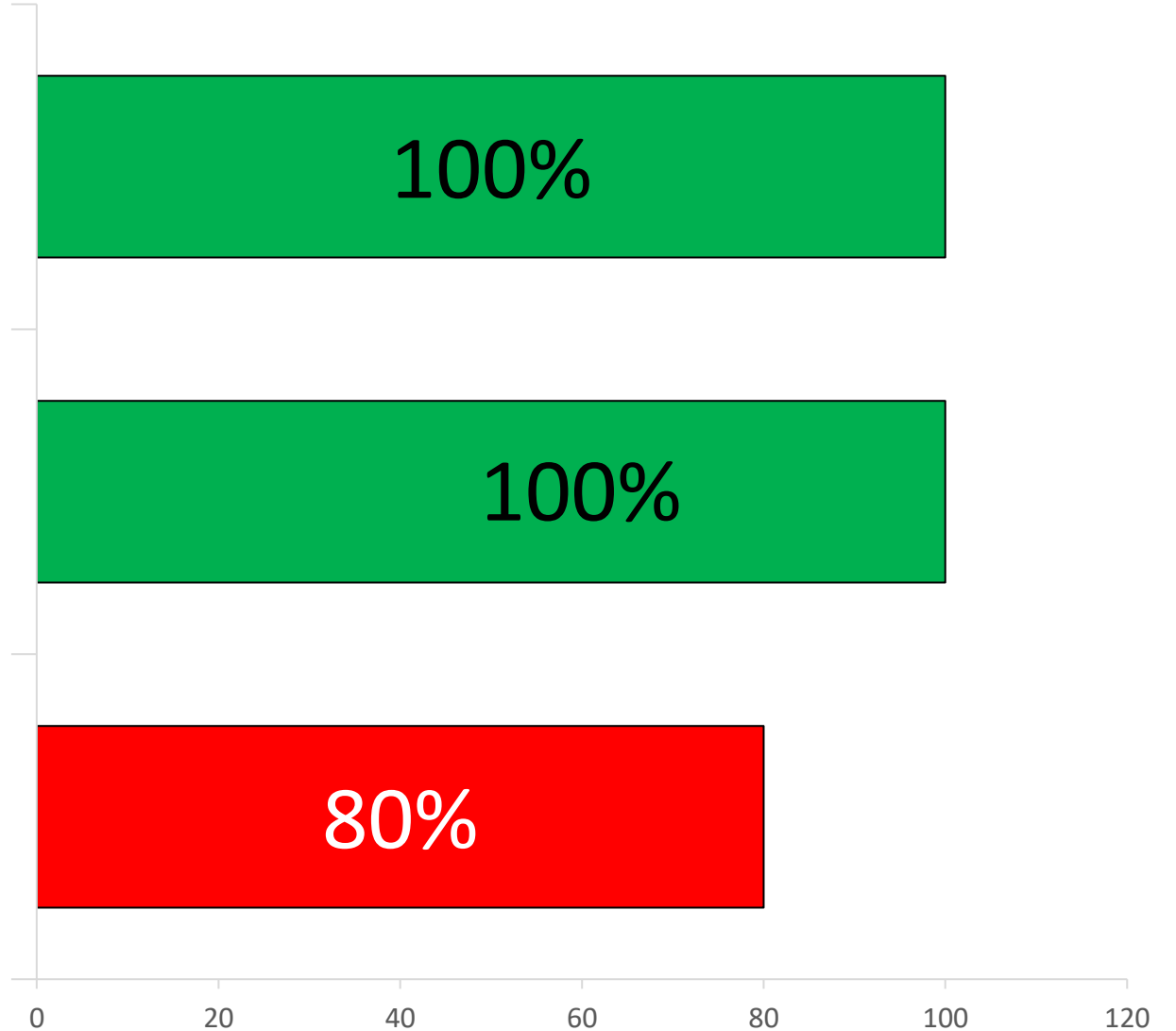
100%

HB 2025

100%

BCG 2025

80%



ICE 2026 ENE-FEB

TDPA 2026

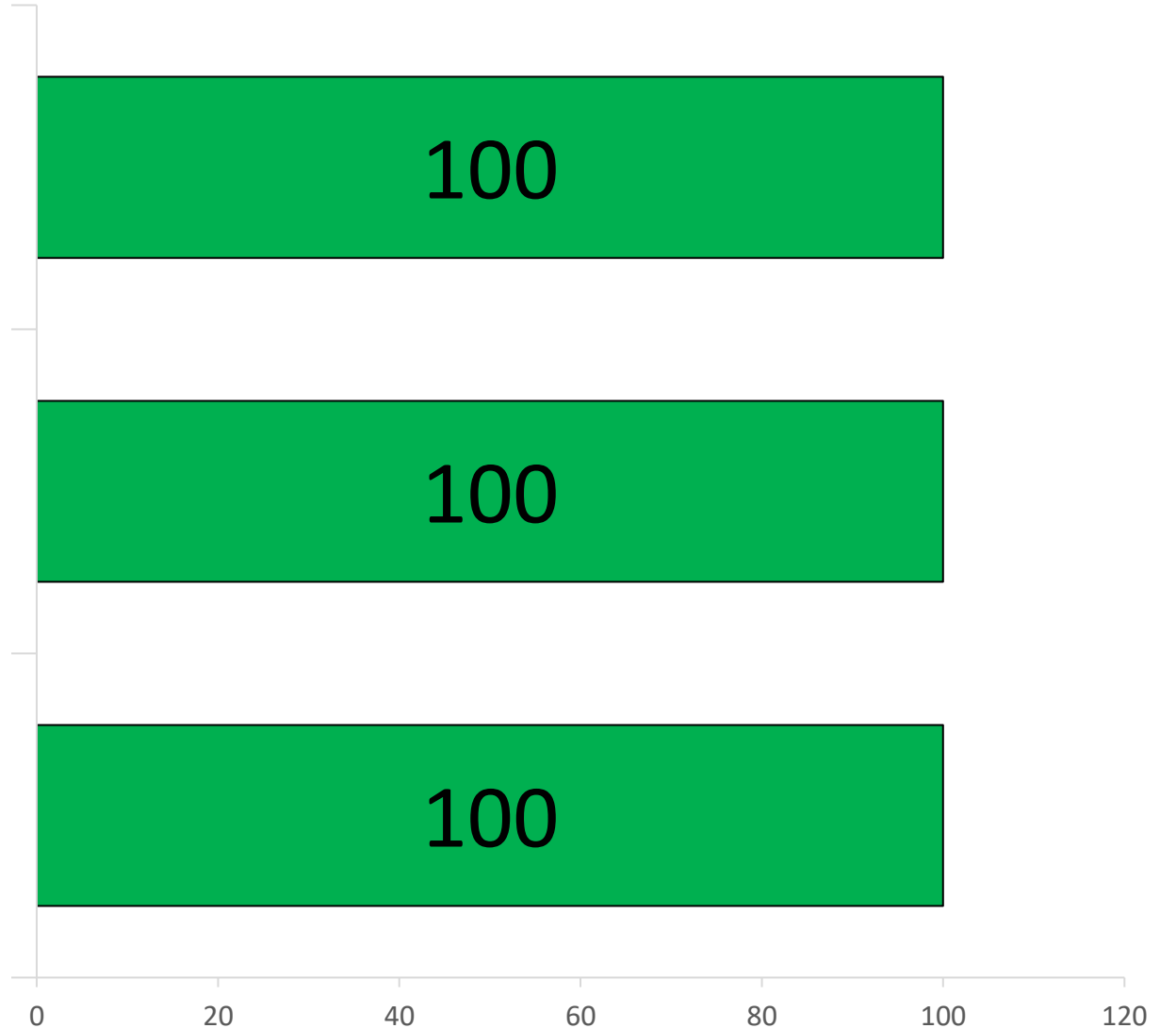
100

HB 2026

100

BCG 2026

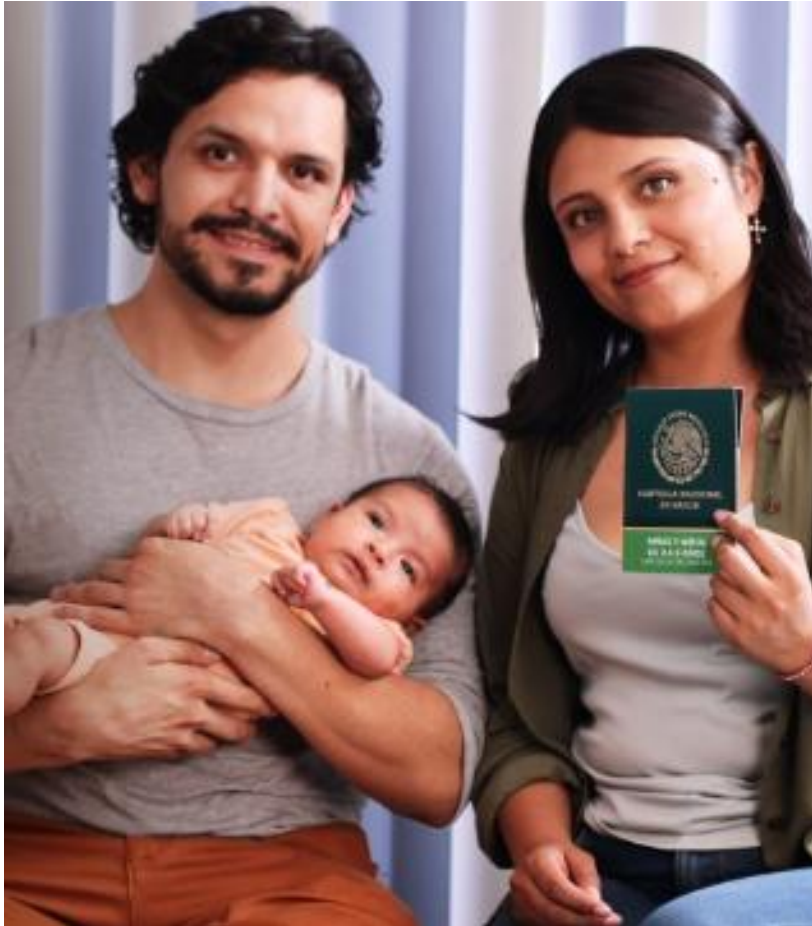
100



**Este programa se puede
utilizar para seguimiento de
otros programas**

COMO:





Vacunación

- ICE <1
- Mecanizado para los 2 meses

PASIA

- ICE
- Porcentaje de cobertura & nacimientos
- Oportunidad Toma
- Localización de pacientes con sospecha



Salud Reproductiva

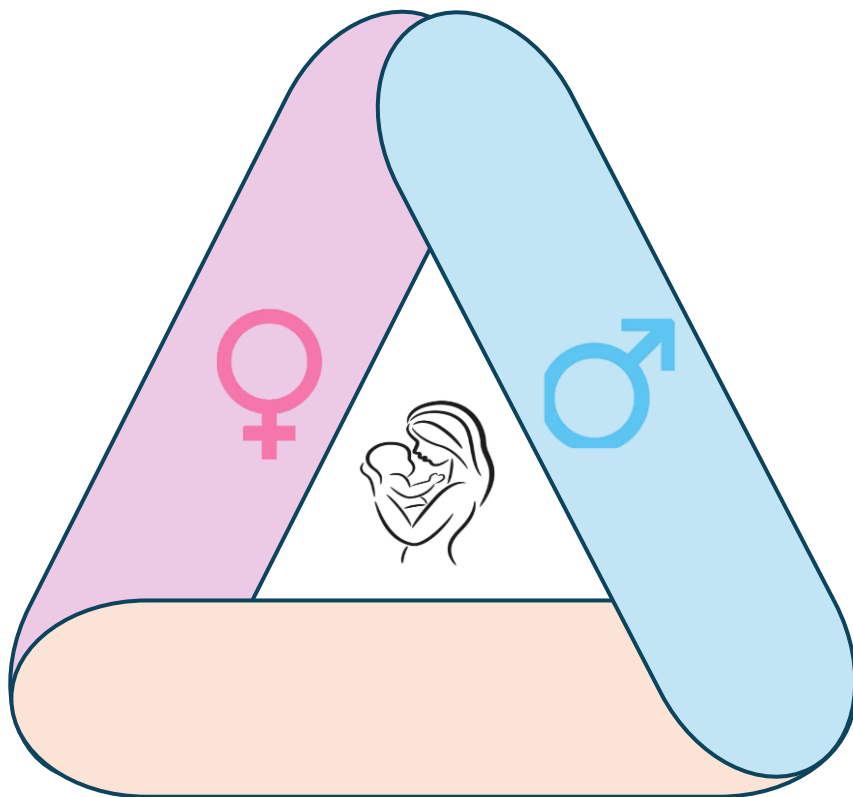
- Consulta de Puerperio
- Otorgar un Método de planificación
- Lactancia materna
Técnica de amamantamiento



INFO-CEN

ACTUALIZACION 2026

1.1



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Bienvenido a INFO-CEN

Ingresa sus credenciales para acceder al sistema de información censal.

Usuario

Contraseña

[→\] Iniciar Sesión](#)

Jurisdicción Sanitaria No VI © 2026

Programa de Vacunación Universal

Mostrando 199 de 214 registros [Actualizar](#)

 Buscar por nombre, folio...

ENTIDAD

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

GUANAJUATO

Todos los Municipios

Todas las Localidades

Todas las Colonias

TODOS

IRAPUATO

ABASOLO

CUERAMARO

HUANIMARO

PUEBLO NUEVO

PENJAMO

SANTA ANA PACUECO

 FECHA DE CORTE: 02/16/2026 02:00:31

FOLIO / IDENTIDAD

R.N.

DETALLES MADRE

UBICACIÓN

ESTATUS VACUNACIÓN

ACCIONES



MARI
21844E00014903 • 20

 02/13/2026
 00:50:00
Sexo: **HOMBRE**

Madre: Nac. 05/03/2005
Tel: 462

IRAPUATO
LA TRINIDAD DE TEMASCATIO
LA TRINIDAD DE TEMASC...

RN: **Completo**
MADRE: **Completo**

 Editar



ELIZABETH
21844E00014882 • 15

 02/11/2026
 10:44:00
Sexo: **HOMBRE**

Madre: Nac. 02/06/2011
Tel: 462

IRAPUATO
SAN MIGUEL DEL BRETE
SAN MIGUEL DEL BRETE

RN: **Falta HB**
MADRE: **Completo**

 Editar



JUANA
21844E00014886 • 33

 02/11/2026
 17:09:00
Sexo: **MUJER**

Madre: Nac. 08/06/1992
Tel: 462

IRAPUATO
RANCHO NUEVO DE YOSTIRO
RANCHO NUEVO DE YOST...

RN: **Falta BCG, HB**
MADRE: **Pendiente**

 Editar



MARIA
21826E00004573 • 26

 02/14/2026
 02:24:00
Sexo: **HOMBRE**

Madre: Nac. 02/28/1999
Tel: 446

PENJAMO
CASAS BLANCAS
CASAS BLANCAS

RN: **Falta BCG, HB**
MADRE: **Pendiente**

 Editar



FATIMA
22091E00000991 • 32

 02/08/2026
 22:14:00
Sexo: **MUJER**

Madre: Nac. 03/17/1993
Tel: 462

IRAPUATO
RANCHO NUEVO DE YOSTIRO
RANCHO NUEVO DE YOST...

RN: **Falta BCG, HB**
MADRE: **Pendiente**

 Editar

DATOS GENERALES (LECTURA)

FOLIO

21844E00014903

NOMBRE

MARI

PRIMER APELLIDO

BELMAN

FECHA NACIMIENTO MADRE

05/03/2005

ENTIDAD RESIDENCIA D

GUANAJUATO

MUNICIPIO RESIDENCIA D

IRAPUATO

LOCALIDAD RESIDENCIA D

LA TRINIDAD DE TEMASCATIO

NOMBRE VIALIDAD

BENITO JUAREZ

NUMERO EXTERIOR

17

CAPTURA DE INFORMACIÓN

VACUNA - BCG

SI



FECHA APLICACION BCG *

18/02/2026



VACUNA HB

SI



FECHA APLICACION HB *

18/02/2026



UNIDAD APLICATIVA

as

OBSERVACIONES VACUNA HIJO

s

VACUNA TDPA MADRE

SI



FECHA DE APLICACION TDPA *

18/02/2026



OBSERVACIONES VACUNA MADRE

Ingrese observaciones...

Cancelar

 **Guardar Cambios**

Programa de Vacunación Universal

Mostrando 24 de 214 registros [Actualizar](#)

ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	COLONIA
GUANAJUATO	ABASOLO	Todas las Localidades	Todas las Colonias

TODOS	IRAPUATO	ABASOLO	CUERAMARO	HUANIMARO	PUEBLO NUEVO	PENJAMO	SANTA ANA PACUECO
-------	----------	----------------	-----------	-----------	--------------	---------	-------------------

 MARTHA 22495E00000403 • 36	02/11/2026 09:45:00 Sexo: HOMBRE	Madre: Nac. 04/10/1989 Tel: 429	ABASOLO LA MORA CENTRO	RN: Falta BCG, HB MADRE: Pendiente	Editar
 MARIA 21826E00004560 • 33	02/09/2026 09:10:00 Sexo: HOMBRE	Madre: Nac. 07/22/1992 Tel: 429	ABASOLO LA MORA LA MORA	RN: Falta BCG, HB MADRE: Pendiente	Editar
 MARIA 2.2484E+298 • 21	02/13/2026 15:35:00 Sexo: MUJER	Madre: Nac. 11/30/2004 Tel: 462	ABASOLO LA JOYA DE CALVILLO JOYA DE CALVILLO	RN: Falta BCG, HB MADRE: Pendiente	Editar
 DIANA 21848E00001824 • 22	02/08/2026 03:55:00 Sexo: MUJER	Madre: Nac. 01/25/2004 Tel: 429	ABASOLO ABASOLO EL SALITRE	RN: Falta BCG, HB MADRE: Pendiente	Editar
 ERIKA 22349E00003206 • 25	02/10/2026 09:20:00 Sexo: MUJER	Madre: Nac. 09/13/2000 Tel: 462	ABASOLO HORTA (SAN ANTONIO DE HORTA) SAN ANTONIO DE HORTA	RN: Completo MADRE: Completo	Editar
 FABIOLA 21848E00001827 • 32	02/10/2026 04:00:00 Sexo: MUJER	Madre: Nac. 03/08/1993 Tel: 429	ABASOLO ABASOLO LOS PIRULES	RN: Falta BCG, HB MADRE: Pendiente	Editar

Resumen Ejecutivo de Vacunación

Análisis de cobertura por municipio y esquema completo.

Exportar PDF



TOTAL REGISTROS

24

En municipios seleccionados



LOGRO RN

2%

Promedio de cobertura BCG + HB



LOGRO MADRES

2%

Promedio de cobertura TDPA

MUNICIPIO	TOTAL	RN COMPLETOS	% RN	MADRES COMPLETAS	% MADRES
> IRAPUATO	0	0	0%	0	0%
> PENJAMO	0	0	0%	0	0%
> ABASOLO	24	3	13%	3	13%
> HUANIMARO	0	0	0%	0	0%
> CUERAMARO	0	0	0%	0	0%
> PUEBLO NUEVO	0	0	0%	0	0%
> SANTA ANA PACUECO	0	0	0%	0	0%