

CERTIFICADO DE NACIMIMIENTO MODELO 2025 CONSULTA PÚBLICA

DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD





GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

1. ANTECEDENTES



ANTECEDENTES

Diseño, Información legal y estadística

La **Secretaría de Salud**, a través de la DGIS, en consenso con las instituciones que integran el SNS, le corresponde el **diseño del Certificado de Nacimiento** cuyo **formato único** a nivel nacional es de expedición **gratuita y obligatoria**, de carácter individual e intransferible, que **da fe del nacimiento de un nacido vivo, de las circunstancias que acompañaron el hecho y que proporciona a la madre los elementos probatorios de su maternidad.**

Información legal y estadística

El **aprovechamiento estadístico** de los nacimientos certificados **contribuye a obtener información sobre los nacidos vivos**, que, al complementarla con la información que generan otras instituciones como el **RENAPO y el INEGI**, abre la posibilidad de **contar con mayor cobertura, precisión y continuidad en la estadística sobre el tema.**

ANTECEDENTES

2007 EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO ÚNICO

2008 INICIA NIVEL NACIONAL RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

En México se han realizado 4 modificaciones al certificado

4 Actualizaciones de formatos de recolección

2007

2010

2015

2020

5° Actualización

2025



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

2. CARACTERÍSTICAS GENERALES



NOMBRE OFICIAL

OBJETIVO GENERAL

Nombre Oficial

Sistema de Información Sobre Nacimientos en el Marco del Sector Salud

Objetivo General

Contar con registros administrativos a fin de contabilizar **el número de nacimientos ocurridos en el país**; el aprovechamiento **estadístico** de dichos registros administrativos es el **Sistema de Información sobre Nacimientos (SINAC)** .

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Llevar a cabo el **análisis** desde diferentes **desagregaciones** como: lugar de ocurrencia, persona que atiende el parto y de quien lo certifica, edad, lugar de residencia y escolaridad de la madre, entre otros.
- **Estimar las tasas** de fecundidad, la de mortalidad infantil y la razón de muertes maternas en nuestro país.
- Posibilita obtener estimaciones del tamaño y estructura de la población, así como **detectar necesidades, planear servicios, distribuir recursos, elaborar y evaluar programas sociales y económicos** para distintos ámbitos.
- Es una fuente de información **oportuna** para atender las necesidades de información que permite apoyar el **diseño y seguimiento de políticas públicas** a nivel nacional y estatal en los ámbitos sociodemográficos, geográficos, económicos, entre otros.

BASES METODOLÓGICAS

Sistema de información sobre nacimientos en el marco del sector salud.

Unidades de observación

Nacimientos ocurridos y certificados en el país en un año calendario.

Periodo de levantamiento

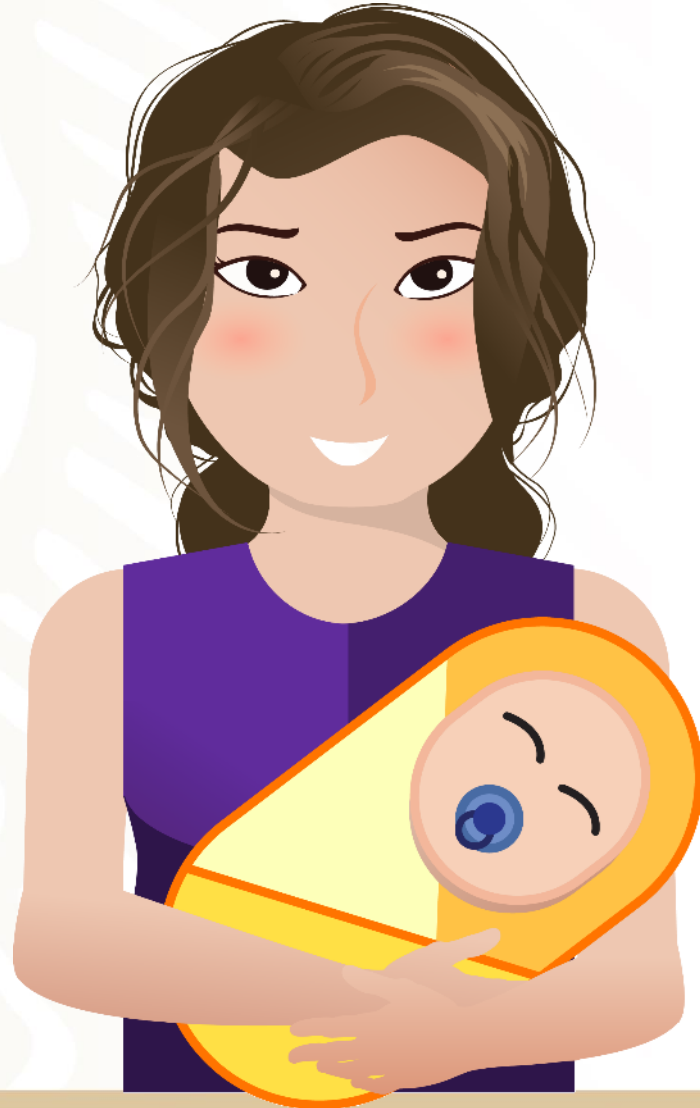
Anual a partir de 2008.

Informante adecuado

Madre o gestante del producto de la atención o informante responsable.

BASES METODOLÓGICAS

**Método
recolección**



Registro administrativo

Entrevista al momento
del nacimiento y
validada por la madre
o gestante.

BASES METODOLÓGICAS

Certificado de Nacimiento

único a nivel nacional



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE NACIMIENTO
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

999999999

ESTE DOCUMENTO NO SUSTITUYE AL ACTA DE NACIMIENTO. SE DEBE INSCRIBIR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL EN LOS PRÓXIMOS 30 DÍAS. POR MANDATO LEGISLATIVO, EL PADRE O LA MADRE DEBE REGISTRAR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL EN LOS PRÓXIMOS 30 DÍAS. LOS DATOS PERSONALES Y LA LETA FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICIPANTES DEBIERON OBTENERSE EN EL MOMENTO DE LA EMERGENCIA.

DATOS DE LA MADRE O GESTANTE

1. NOMBRE: Apellido(s), Primer Apellido, Segundo Apellido

2. LUGAR DE NACIMIENTO: 2.1 Municipio y Abasco, 2.2 Estado (abreviado o por su sigla)

3. FECHA DE NACIMIENTO: Día, Mes, Año; 4. EDAD: Meses, Años; 5. CONDICIÓN INGRESA: 5.1 Si no ingresó, 5.2 Si ingresó (5.2.1 Si no, 5.2.2 Si sí); 6. SITUACIÓN CONYUGAL: 6.1 Soltero, 6.2 Casado, 6.3 Viudo, 6.4 Separado, 6.5 Divorciado, 6.6 Otro

7. RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO: 7.1 Tipo de vivienda, 7.2 Nombre de la ciudad, 7.3 Núm. Ext., 7.4 Núm. Int., 7.5 Tipo de asentamiento humano, 7.6 Número de departamento humano, 7.7 Código Postal, 7.8 Estado, 7.9 Ciudad

8. NÚMERO DE EMBARAZOS (incluye el actual): 8.1 No nacido, 8.2 Nacido; 9. NÚMERO DE NIÑOS (incluye al actual): 9.1 No nacido, 9.2 Nacido; 10. LA ÚLTIMA VEZ ANTERIOR NACIÓ: 10.1 No, 10.2 Sí; 11. ORDEN DEL NACIMIENTO: 11.1 Trabajo, 11.2 Embarazo

12. ATENCIÓN PRENATAL: 12.1 No, 12.2 Sí; 13. ¿VIVE LA MADRE O GESTANTE DE LA (DEL) NACIDA(O) VIVO(A)?: 13.1 Sí, 13.2 No; 14. ASESORADO: 14.1 Sí, 14.2 No; 15. ¿LA MADRE O GESTANTE TRABAJA?: 15.1 Sí, 15.2 No; 16. OCUPACIÓN HABITUAL: 16.1 Trabajo, 16.2 Embarazo; 17. EDAD DEL PADRE: 17.1 No, 17.2 Sí

DATOS DE LA (DEL) NACIDA(O) VIVO(A) Y DEL NACIMIENTO

18. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO: Día, Mes, Año, Hora, Minutos; 19. SEXO: 19.1 Masculino, 19.2 Femenino; 20. EDAD DESTACIONAL: 20.1 No, 20.2 Sí; 21. TALLA: 21.1 No, 21.2 Sí; 22. PESO AL NACER: 22.1 No, 22.2 Sí; 23. ADAPTACIÓN DE LA (DEL) NACIDA(O) DENTRÓ DE LOS PRIMEROS MINUTOS: 23.1 Sí, 23.2 No; 24. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS: 24.1 Sí, 24.2 No; 25. PRODUCTO DE UN EMBARAZO: 25.1 Sí, 25.2 No; 26. TÍPOLOGÍA DEL NACIMIENTO: 26.1 No, 26.2 Sí; 27. ANOMALÍAS CONGÉNITAS, CEFALOPODÁICAS, LESIONES O VARIACIONES DE LA (DEL) NACIDA(O) VIVO(A): 27.1 No, 27.2 Sí; 28. RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO: 28.1 No, 28.2 Sí; 29. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO: 29.1 No, 29.2 Sí; 30. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO: 30.1 Tipo de vivienda, 30.2 Nombre de la ciudad, 30.3 Núm. Ext., 30.4 Núm. Int., 30.5 Tipo de asentamiento humano, 30.6 Número de departamento humano, 30.7 Código Postal, 30.8 Estado, 30.9 Ciudad; 31. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO: 31.1 Tipo de vivienda, 31.2 Nombre de la ciudad, 31.3 Núm. Ext., 31.4 Núm. Int., 31.5 Tipo de asentamiento humano, 31.6 Número de departamento humano, 31.7 Código Postal, 31.8 Estado, 31.9 Ciudad

DATOS DE LA (DEL) CERTIFICANTE

32. NOMBRE: Apellido(s), Primer Apellido, Segundo Apellido; 33. CERTIFICADO POR: 33.1 Médico, 33.2 Enfermero, 33.3 Otro; 34. SI LA (EL) CERTIFICANTE ES PROFESIONAL DE LA SALUD: 34.1 Sí, 34.2 No; 35. UNIDAD MÉDICA QUE PROFESIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA: 35.1 No, 35.2 Sí; 36. DOMICILIO Y TELÉFONO: 36.1 Tipo de vivienda, 36.2 Nombre de la ciudad, 36.3 Núm. Ext., 36.4 Núm. Int., 36.5 Tipo de asentamiento humano, 36.6 Número de departamento humano, 36.7 Código Postal, 36.8 Estado, 36.9 Ciudad; 37. FIRMA: 37.1 No, 37.2 Sí; 38. FECHA DE CERTIFICACIÓN: Día, Mes, Año

ENTREGAR A LA MADRE O GESTANTE PARA EL TRÁMITE DEL ACTA DE NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL.

ESTRATEGIA DE OPERACIÓN

DISTRIBUCIÓN PRIMARIA

La **DGIS** hace la **distribución primaria** del formato a las entidades federativas, estimado un stock que asegure el abasto de formatos.

ACCESO AL CEN

Se da **acceso al Certificado Electrónico de Nacimiento (CEN)** a las unidades que tienen la infraestructura necesaria

CAPACITACIÓN

Se capacita a los médicos certificantes en el correcto llenado del formato.

CAPTURA Y PROCESAMIENTO



Publicación de información mensual y anual en DGIS

Se publica la información mensual en cubos dinámicos y anualmente en formato de datos abiertos.

DISEÑO DE LA MUESTRA

NO APLICA

por ser registro
administrativo

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MUNICIPIOS CENSADOS

NO APLICA

por ser registro
administrativo

LIBERACIÓN DE CIFRAS Y PRODUCCIÓN DE RESULTADOS

En la liberación de cifras, se analizarán los **niveles y tendencias de los fenómenos demográficos** nacionales, para cada entidad federativa y cada municipio o demarcación territorial, para asegurar que la **información** producida esté **lista para su uso y difusión**.

El esquema de difusión considera los siguientes productos:

Cubos
Dinámicos

Datos
Abiertos

Tableros
Generales

Tableros
Específicos

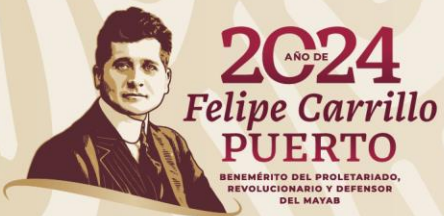




GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Programa general de actividades



PRINCIPALES ACTIVIDADES

JUNIO

● Respuesta a comentarios

Consulta pública

MAYO

JUNIO

07 - 04

JULIO-AGOSTO
Aprobación
del
Certificado de
Nacimiento,
modelo 2025

AGOSTO - DICIEMBRE

Capacitaciones

Puesta
en
marcha

MAYO

● JUNIO

JULIO

AGOSTO

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

ENERO
2025

2024



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Temática



CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

El **Certificado para la Consulta Pública** se conforma de **66** preguntas, **31** para conocer las características de **la madre o gestante**, **26** del **nacido vivo del nacimiento**, y **9** del **certificante**, mismas que abordan los temas que se enlistan a continuación:

TEMÁTICAS

PREGUNTAS DE LA MADRE O GESTANTE	DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO	Datos del certificante
<ul style="list-style-type: none">• Nombre (s)• Primer apellido• Segundo apellido• Clave Única de Registro de Población (CURP)• Lugar de nacimiento• Municipio (alcaldía)• Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)• Fecha de nacimiento• Edad• Auto reconocimiento de etnia (¿se considera indígena?)• Habla lengua indígena• Situación conyugal• Domicilio de residencia habitual• Número de embarazos• Número de hijos(as) nacidos(as) muertos(as)• Número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) y sobrevivientes• Supervivencia del hijo(a) previo(a)• Orden del nacimiento• Atención prenatal• Trimestre en el que recibió la primera consulta de atención prenatal• Total de consultas de atención prenatal recibidas• Supervivencia de la madre al momento de la certificación• Folio del certificado en caso de haber fallecido• Institución de afiliación a los servicios de salud• Número de seguridad social o afiliación• Escolaridad• Ocupación habitual• Situación laboral actual• Edad del padre	<ul style="list-style-type: none">• Fecha y hora de nacimiento• Sexo• Edad gestacional• Talla y peso al nacer• Valoración de APGAR y Silverman• Aplicación de vacunas y Tamizaje• Producto de un embarazo (único, gemelar, tres o más)• Anomalías congénitas, enfermedades o lesiones • Sitio de atención del parto• Tiempo de traslado• Resolución del embarazo• Persona que atendió el parto• Domicilio del lugar donde ocurrió el nacimiento	<ul style="list-style-type: none">• Nombre(s)• Primer apellido• Segundo apellido• Certificado por (Médico Pediatra, Médico gineco-obstetra, Otro Médico, Enfermera, Persona autorizada por la Secretaría de Salud o Partera)• Cédula Profesional (aplica a los médicos certificantes)• Unidad médica donde se certifica, en caso de que aplique• Domicilio y teléfono• Firma• Fecha de certificación

CAMBIO EN LAS PREGUNTAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

TEMA	ELIMINADAS	NUEVAS
De la Madre o gestante		<ul style="list-style-type: none">• Población afrodescendiente• Población migrante
Del nacido vivo y del nacimiento	<ul style="list-style-type: none">• Tamiz neonatal	<ul style="list-style-type: none">• Se agrega el nombre de quien atendió el parto
Del certificante		

CAMBIO EN LAS PREGUNTAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO MODELO 2025

TEMA	MODIFICACIONES
De la Madre o gestante	<ul style="list-style-type: none">• Pregunta de población indígena• Se agregan los nuevos prestadores de servicios de salud <ul style="list-style-type: none">• Se engloba en esta sección población indígena, migrante y afrodescendiente• Se agrega Servicios de Salud IMSS BIENESTAR y se agrega la etiqueta de programa al Programa IMSS Bienestar, se distingue en minúscula.
Del nacido vivo y del nacimiento	<ul style="list-style-type: none">• Sexo del producto se agrega indeterminado• Se modifica la variable de sitio de atención con los nuevos prestadores de servicios• Se modifica quien atendió el parto con la especificación de partera tradicional y profesional, y de las enfermeras (generales , obstétrica y perinatal) <ul style="list-style-type: none">• Se agrega Servicios de Salud IMSS BIENESTAR y se agrega la etiqueta de programa al Programa IMSS Bienestar, se distingue en minúscula.
Del certificante	<ul style="list-style-type: none">• Se especifica quien certifica con la especificación de partera tradicional y profesional, y de las enfermeras (generales , obstétrica y perinatal)• Se modifica la leyenda de FIRMA DEL CERTIFICANTE

CONSIDERACIONES

Para la realización del formato del certificado de nacimiento 2025:

Se tomarán en cuenta las recomendaciones y las mejores prácticas internacionales

entre ellas, las de Naciones Unidas, como las señaladas en el documento

principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales de la ONU.

Asimismo, se revisarán los ordenamientos legales, planes y programas

de la administración pública, para la determinación de las preguntas que se incluirán en el cuestionario.

Aportaciones

Las aportaciones recibidas de los miembros del CTESS y las que deriven de la consulta pública, se analizarán y se tomarán en cuenta para la definición de esta propuesta inicial.



¡GRACIAS!