

**ACTIVIDADES CADI - ABRIL 2016 -**



**SSLP**  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

**DIF ESTADAL**

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL ESTADO  
DIRECCIÓN DE INFANCIA Y FAMILIA  
UNIDAD DE INFANCIA TEMPRANA

**PROGRAMA CADI CAID**

**INFORME CUANTITATIVO MENSUAL**

Coordinación Regional: II Municipalidad: CAID  
 Nombre del Centro: CAI "SACUBO" Municipio: X  
 Responsable del Centro: DR. SONIA MARCELA BELKINOTA CAID: CAID  
 Mes que reporta: ABRIL Fecha de elaboración: ABRIL 2016

SALA	BENEFICIARIOS						TOTAL
	0-1 AÑO 11 M		2-3 AÑOS		4-6 AÑOS		
	F	M	F	M	F	M	
LACTANTES	4	7					11
MATERNAL			7	4			11
PREESCOLAR					10	3	13

  

SALA	ALTA						TOTAL
	0-1 AÑO 11 M		2-3 AÑOS		4-6 AÑOS		
	F	M	F	M	F	M	
LACTANTES							0
MATERNAL							0
PREESCOLAR							0

  

SALA	BAJAS						TOTAL
	0-1 AÑO 11 M		2-3 AÑOS		4-6 AÑOS		
	F	M	F	M	F	M	
LACTANTES							0
MATERNAL							0
PREESCOLAR							0

Motivo de las bajas: NO BAJAS SOLO CAMBIOS DE SALA.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Menciona los escenarios que trabajaste durante el mes: LEER Y ENTENDER, LA CLINICA Y LEER Y ENTENDER

Si llevaste alguna de estas estrategias, menciona el número de sesiones en el paréntesis:  
 ( ) Buen Trato ( ) Nueva Vida ( ) Salud del niño ( ) Teatro Guiño

Ahora, indica el número de participantes por actividad y rango de edad:

Estrategia	Buen Trato	Nueva Vida	Salud del niño	Teatro Guiño
Participantes				
No. de Niñas	10	17	10	21
No. de Niños	3	6	3	14
No. de Adultas Mujeres				
No. de Adultos Hombres				

Otras acciones y actividades realizadas: SE TOMARÁ LA CAPACITACION DE PROTECCION CIVIL EL DIA 16 DEL PRESENTE MES

Observaciones o comentarios: SE LLEVARÁ A CABO FESTEJO DE DIA DEL NIÑO

*Sonia M. C.*  
Nombre y firma del Responsable Programa en el DIF Municipal

*Zulma Patricia de Lara*  
Nombre y Firma de la Directora o Coordinadora del DIF Municipal

Sello del DIF Municipal  
Nombre y firma de la Coordinadora Regional

Elaboró: Lic. Sonia Maribel Silva M.

**19 ABR 2016**

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
 DIRECCIÓN DE INFANCIA Y FAMILIA  
 CLUB SALUD DEL NIÑO

INFORME CUANTITATIVO Y CUALITATIVO

MUNICIPIO: MATEHUZA LOCALIDAD: CABECERA MUNICIPAL  
 NOMBRE DEL GRUPO: BELLEROS COORD. REGIONAL: COORD. RES. R.  
 FECHA: Día 19 MES ABRIL AÑO 2016 HORARIO: 1:00 a 3:00 COMUNITARIO ( )  
 MES QUE SE REPORTA: ABRIL 2016  
 MODALIDAD: CADI ( X ) CAIC ( ) PRESCO (AR) ( ) KOMUNITARIO ( )

	UNIDAD DE MEDIDA	LENGUAJE MENSUAL
CLUB SALUD DEL NIÑO	(9) TOTAL DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS	11
	(10) NO. NIÑOS	7
	(11) NO. NIÑAS	10
	(12) NO. DE GRUPOS	1
	(13) NO. DE SESIONES	4
	(14) TOTAL DE MENORES CON DISCAPACIDAD	0
	(15) NO. NIÑOS	0
(16) NO. NIÑAS	0	

TEMAS REVISADOS EN EL MES  
 ASEO PERSONAL  
 SALUD BUCAL  
 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS  
 IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN

OBSERVACIONES  
 SE UTILIZARON DIBUJOS ACORDES A LO RELACIONADO CON LOS TEMAS, DONDE LOS NIÑOS PINTARON LAS IMÁGENES. SE LES LEE EL APARTADO DEL MANUAL QUE REFUERZA EL TEMA, SE LES MUESTRAN TÉCNICAS PARA LOS ALIMENTOS

REALIZO  
*Sara de León R*  
 LIC. SARA DE LEÓN R

Va. Be  
*[Signature]*  
 PRESIDENTA DEL SMOM



REVISÓ

RECIBÓ

SECRETARÍA DE ESTADO  
**RECIBIDO**  
 19 ABR 2016  
**RECIBIDO**  
 COORDINACIÓN REGIONAL Y MUNICIPAL  
 DE INFANCIA Y FAMILIA



MINISTERIO NACIONAL DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD  
 CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN



PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO

INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS ASISTENTES  
 A LA SALUD NACIONAL DE SALUD

NOMBRE DEL ASISTENTE	MÉDICO										TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1. ASISTENTE											10	
2. ASISTENTE											10	
3. ASISTENTE											10	
4. ASISTENTE											10	
5. ASISTENTE											10	
6. ASISTENTE											10	
7. ASISTENTE											10	
8. ASISTENTE											10	
9. ASISTENTE											10	
10. ASISTENTE											10	
11. ASISTENTE											10	
12. ASISTENTE											10	
13. ASISTENTE											10	
14. ASISTENTE											10	
15. ASISTENTE											10	
16. ASISTENTE											10	
17. ASISTENTE											10	
18. ASISTENTE											10	
19. ASISTENTE											10	
20. ASISTENTE											10	
21. ASISTENTE											10	
22. ASISTENTE											10	
23. ASISTENTE											10	
24. ASISTENTE											10	
25. ASISTENTE											10	
26. ASISTENTE											10	
27. ASISTENTE											10	
28. ASISTENTE											10	
29. ASISTENTE											10	
30. ASISTENTE											10	
31. ASISTENTE											10	
32. ASISTENTE											10	
33. ASISTENTE											10	
34. ASISTENTE											10	
35. ASISTENTE											10	
36. ASISTENTE											10	
37. ASISTENTE											10	
38. ASISTENTE											10	
39. ASISTENTE											10	
40. ASISTENTE											10	
41. ASISTENTE											10	
42. ASISTENTE											10	
43. ASISTENTE											10	
44. ASISTENTE											10	
45. ASISTENTE											10	
46. ASISTENTE											10	
47. ASISTENTE											10	
48. ASISTENTE											10	
49. ASISTENTE											10	
50. ASISTENTE											10	
51. ASISTENTE											10	
52. ASISTENTE											10	
53. ASISTENTE											10	
54. ASISTENTE											10	
55. ASISTENTE											10	
56. ASISTENTE											10	
57. ASISTENTE											10	
58. ASISTENTE											10	
59. ASISTENTE											10	
60. ASISTENTE											10	
61. ASISTENTE											10	
62. ASISTENTE											10	
63. ASISTENTE											10	
64. ASISTENTE											10	
65. ASISTENTE											10	
66. ASISTENTE											10	
67. ASISTENTE											10	
68. ASISTENTE											10	
69. ASISTENTE											10	
70. ASISTENTE											10	
71. ASISTENTE											10	
72. ASISTENTE											10	
73. ASISTENTE											10	
74. ASISTENTE											10	
75. ASISTENTE											10	
76. ASISTENTE											10	
77. ASISTENTE											10	
78. ASISTENTE											10	
79. ASISTENTE											10	
80. ASISTENTE											10	
81. ASISTENTE											10	
82. ASISTENTE											10	
83. ASISTENTE											10	
84. ASISTENTE											10	
85. ASISTENTE											10	
86. ASISTENTE											10	
87. ASISTENTE											10	
88. ASISTENTE											10	
89. ASISTENTE											10	
90. ASISTENTE											10	
91. ASISTENTE											10	
92. ASISTENTE											10	
93. ASISTENTE											10	
94. ASISTENTE											10	
95. ASISTENTE											10	
96. ASISTENTE											10	
97. ASISTENTE											10	
98. ASISTENTE											10	
99. ASISTENTE											10	
100. ASISTENTE											10	

NOMBRE DE LA ACCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	Escala 1 punto (1-2)		Escala 2 puntos		Escala 3		TOTAL
		M	N	M	N	M	N	
1. PROMOCIÓN	1.1. Promoción de la lactancia materna	11	9	11	11			110
	1.2. Promoción de la alimentación adecuada							
	1.3. Promoción de la actividad física							
	1.4. Promoción de la higiene personal							
	1.5. Promoción de la higiene del hogar							
	1.6. Promoción de la higiene de las manos							
	1.7. Promoción de la higiene de los alimentos							
	1.8. Promoción de la higiene de los ambientes							
	1.9. Promoción de la higiene de los servicios de salud							
	1.10. Promoción de la higiene de los espacios públicos							
	2. PLÁTICAS EDUCACIÓN							
	2.1. ASISTENTES							
	2.2. PLÁTICAS DE AGUA							
	2.3. ASISTENTES							
	2.4. PLÁTICAS DE MANO							
	2.5. ASISTENTES							
	2.6. PLÁTICAS DE OÍDIO Y DESARROLLO							
	2.7. ASISTENTES							
	2.8. PLÁTICAS DE NUTRICIÓN							
	2.9. ASISTENTES			5	10			15
	2.10. PLÁTICAS LACTANCIA MATERNA							
	2.11. ASISTENTES							
	2.12. PLÁTICAS SALUD BUCAL							
	2.13. ASISTENTES							
	2.14. PLÁTICAS DE SALUD MENTAL							
	2.15. ASISTENTES							
	2.16. PLÁTICAS DE SALUD AMBIENTAL							
	2.17. ASISTENTES							
	2.18. CURSOS							
	2.19. ASISTENTES							
	2.20. OTRAS PLÁTICAS							