



# GACETA DEL GOBIERNO



Periódico Oficial del Gobierno del Estado Libre y Soberano de México  
REGISTRO DGC NUM. 001 1021 CARACTERISTICAS 113282801

Mariano Matamoros Sur No. 308 C.P. 50130  
Tomo CLXXXIII A:2023/001/02  
Número de ejemplares impresos: 300

Toluca de Lerdo, Méx., viernes 15 de junio del 2007  
No. 114

## SUMARIO:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TONANITLA, MEXICO  
PROGRAMA TRIANUAL DE ASISTENCIA SOCIAL 2006-2009 DEL  
SISTEMA MUNICIPAL DIF TONANITLA.

**"2007. AÑO DE LA CORREGIDORA DOÑA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ".**

SECCION TERCERA

**PODER EJECUTIVO DEL ESTADO**

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TONANITLA, MEXICO

**PROGRAMA TRIANUAL**

**DE ASISTENCIA SOCIAL**

**2006-2009**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF**

**TONANITLA.**

ELABORADO POR:

ANTONIA SANCHEZ RODRIGUEZ  
Presidenta del Sistema Municipal Dif

Y

JUDITH FABIOLA ORTIZ AGUILAR  
Directora del Sistema Municipal Dif

ABRIL DEL 2007.

**CONTENIDO**  
**PROGRAMA TRIANUAL DE ASISTENCIA SOCIAL**  
**2006-2009 DEL SMDIF TONANITLA**

**Introducción****1. A. Diagnóstico de Asistencia Social**

- 1.A.1. Principales Características del Medio Físico
- 1.A.2. Descripción de la Situación del entorno municipal por Proyecto

**1.B. Diagnóstico Institucional**

- 1.B.1. Análisis FODA
- 1.B.2. Cédula Autodiagnóstica

**2. Prospectiva**

- 2.1. Escenarios

**3. Estrategia**

- 3.1. Misión y Visión
- 3.2. Objetivos
- 3.3. Estrategias
- 3.4. Procesos
- 3.5. Líneas de Acción
- 3.6. Indicadores y Metas Terminales 2006-2009
- 3.7. Cartera de Proyectos de Inversión de Asistencia Social

**4. INSTRUMENTACION**

- 4.1 Relación funcional de correspondencia de las dependencias con otros ámbitos
- 4.2 Esquema de Programación y Presupuestación del Programa Trianual

**5 SEGUIMIENTO Y EVALUACION**

- 5.1 Mecanismos para la evaluación del programa Trianual
- 5.2 Instrumentos para la evaluación del programa Trianual

**HOJA DE VALIDACIÓN****HOJA DE VISTO BUENO****Introducción**

El Programa Trianual de Asistencia Social del Sistema Municipal DIF Tonanitla, es un documento que aborda la planeación estratégica del organismo, para así accionar de manera eficaz y eficiente, ante las necesidades de los diferentes grupos sociales que existen en nuestro Municipio, enfocándose a la población más vulnerable que requiere de todo nuestro esfuerzo, trabajo y voluntad para brindarles servicios de calidad que les permitan mejorar sus condiciones de vida.

En el presente documento, estableceremos el marco de referencia para definir las condiciones y características de nuestro Municipio, así mismo haremos referencia de la distribución de la población por colonias para detectar las problemáticas que presentan cada una de ellas y de esta forma se puedan establecer programas con el fin de revertir las desventajas que se tienen en cuanto al estado económico y desarrollo bio-psico-social, para que a su vez se realice una distribución más equitativa de los recursos de apoyo, a través de la elaboración de planes y estrategias que nos ayuden a alcanzar un mejor desarrollo en forma congruente a las demandas que surgen de la población.

También se realizará una descripción de la situación del entorno Municipal de los 17 proyectos de la estructura programática del DIFEM y sus respectivos objetivos, estrategias, procesos líneas de acción, indicadores, metas y cartera de proyectos de inversión.

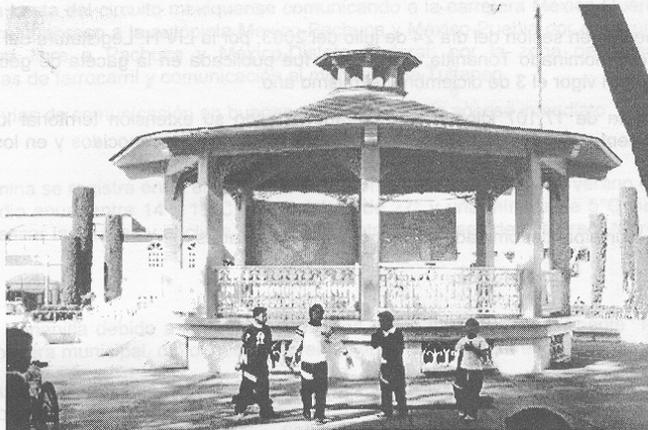
Es así como este documento constituye un instrumento básico de planeación de las acciones de asistencia social en el corto y mediano plazo, en él los datos estadísticos adquieren suma importancia, ya que son la base objetiva para que cualquier dependencia que proporcione atención y servicios a una población tome decisiones acertadas, por lo que estos aspectos se hacen indispensables para poder proporcionar soluciones eficientes, para mejorar el nivel de vida y bienestar familiar, que procure el desarrollo social y económico de su comunidad.

Además este documento no permitirá, reconocer el terreno que estamos pisando y las posturas que toma la población, para que de esta forma hagamos de la Asistencia Social una verdadera labor humana.

**1.A Diagnóstico**  
**de**  
**Asistencia Social**

**1.A.1. Principales Características del Medio Físico**

## Fotografía del Municipio



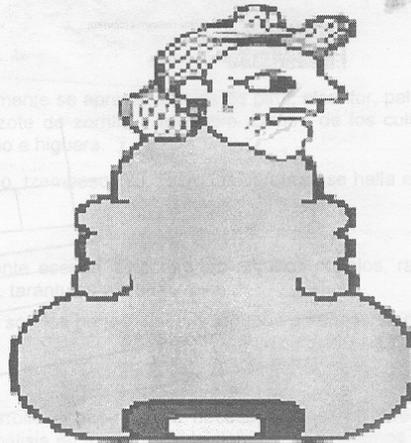
## Toponimia

La palabra "Tonanitlan" es de origen náhuatl y significa lugar donde se venera nuestra madre. Representada por una mujer anciana con el distintivo del "nacochtili" (orejera) sobre un cerro que expresa lugar, significa el sitio en donde se venera a la diosa "tonan" nuestra madre la tierra, el color amarillo de la base hace referencia al pueblo otomí que fue el original del valle, y el rojo hace referencia a la llegada del pueblo chichimeca que fueron los segundos pobladores que llegaron para fusionarse.

## Características Geográficas

El municipio de Tonanitla se localiza entre una longitud mínima de 99°02'42" oeste y una longitud máxima 99°04'27" oeste y una latitud mínima de 19°39'31" norte y una latitud máxima 19°41'59" norte, estando a una altura promedio de 2, 240 metros sobre el nivel del mar.

Este municipio se encuentra en una posición estratégica y colinda al norte con los Municipios de Nextlalpan, al sur con el Municipio



de Ecatepec y Coacalco, al oeste con el Municipio de Tecamac y al poniente con los Municipios de Nextlalpan y Tultitlan.

En decreto no. 152 expedido en sesión del día 24 de julio del 2003, por la LIV H. Legislatura del Estado de México, se creo el nuevo municipio denominado Tonanitla, misma que fue publicada en la gaceta de gobierno de fecha 29 de julio del 2003 y que entro en vigor el 3 de diciembre del mismo año.

Cuenta con una superficie de 17.107 kilómetros cuadrados siendo su extensión territorial los limites que le han correspondido históricamente, los que de hecho y por derecho le han sido reconocidos y en los que ejerce actas de jurisdicción.

Está integrado por

- Una Cabecera Municipal denominado el Centro y seis localidades,

Siendo las siguientes:

- La Concepción
- La Asunción
- Las Chinampas
- Pemex
- San Juan Zacazontla
- Y un fraccionamiento denominado Villas de Santa Maria.

En el área periférica de la cabecera municipal han surgido asentamientos irregulares identificándose alguno de los siguientes casos:

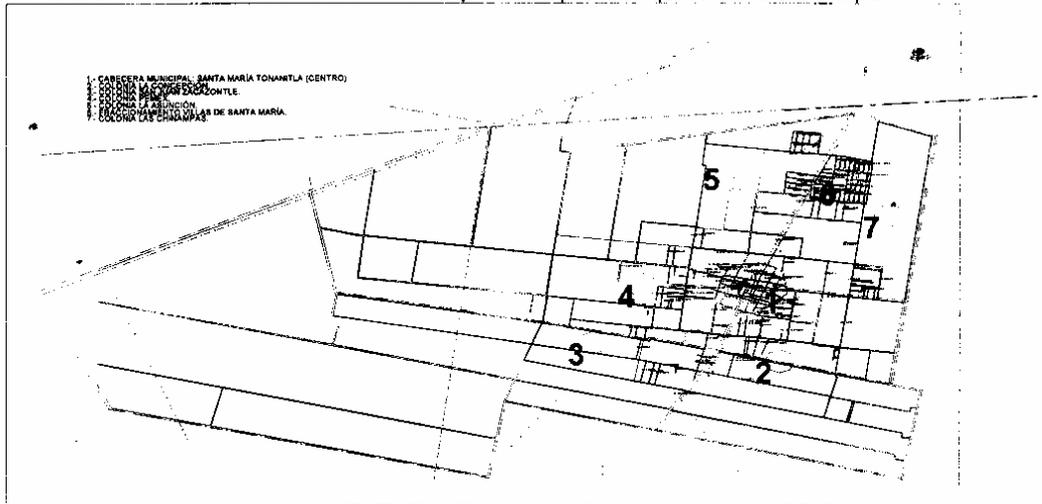
- a.- Invasión de terrenos ejidales
- b.- Asentamientos irregulares
- c.- Venta ilegal de predios

En cualquier circunstancia que se origino cualquiera de estos casos, ha dado como problemática, el establecimiento de nuevas colonias que carecen de los servicios más indispensables como drenaje, agua y energía eléctrica.

Las colonias surgidas son conocidas como:

- Colonia Valle Verde (incluye ampliación valle verde)
- Colonia La Candelaria
- Colonia La Mora

Aun cuando no han sido reconocidas dentro de los marcos legales por la forma de adquisición, representan un grave problema ya que demandan de los servicios indispensables de los que carecen, así como apoyos de Asistencia Social. Por estas situaciones los consideramos como parte de la población que conforma el Municipio.



**Vías de comunicación y acceso.**

Al Sur se encuentra la vía del circuito mexiquense comunicando a la carretera México Querétaro y México Toluca, al Oriente se encuentra el acceso a la autopista México-Pachuca y México-Puebla por el circuito mexiquense, así como también la carretera libre a Pachuca y México-Distrito Federal; por la zona oeste se localiza como vía de comunicación las vías de ferrocarril y comunicación al municipio de Tultepec.

Se considera estas vías de comunicación en buenas condiciones y de acceso inmediato.

**Clima**

El clima que predomina se registra entre el tipo templado subhúmedo con lluvias en verano e invierno, cuenta con una temperatura promedio anual entre 14 y 16°C, una máxima de 27° y una mínima de 5°C siendo muy variable, por lo que es difícil pronosticar las lluvias y el clima en general, entre los meses de octubre a febrero llegan a caer algunas heladas.

**Suelo**

En el municipio de Tonanitla debido a los antecedentes de su origen que anteriormente formo parte de un lago, a excepción de la cabecera municipal, dio origen a diferentes tipos de suelo entre los más predominantes son:

- Suelos lacustres (son medio lagunares de arcilla, limo y arena fina) este tipo de suelo tiene alto contenido de sales por lo que no son aptos para uso agrícola.
- Suelos tipo feozem calcarico (suelo rico en materia orgánico y nutriente) se utilizan con éxito en la agricultura de riego de temporal.
- Suelo tipo regozol calcarico (con textura dura y se parece a la roca) su uso agrícola esta condicionado por su profundidad y pedregosidad obteniéndose una productividad media y baja.
- suelo cambisol (con textura media y poco desarrollado moderadamente salina) presenta fuertes limitaciones para el uso agrícola.
- suelo solonchak (tiene un alto contenido de sales) presenta fuertes limitaciones para el uso agrícola ya que pierde la estructura y se vuelve duro e impermeable, en las plantas produce una nutrición desbalanceada.
- suelo de tipo vertisol (se distingue por tener una estructura arcillosa y pesada que se agrieta cuando se seca.)

**Flora**

En forma natural no se cuenta con variación de especies, únicamente se aprecia árboles de pirul, alcanfor, palmera y casuarina; diferentes yerbas como manzanilla, gordolobo, epazote de zorrillo y marrubio. Dentro de los cultivados tenemos árboles frutales como los chabacanos, granada, durazno e higuera.

En plantas de ornato se pueden producir rosas, alcatraz, geranio, tzempasuchitl. Entre las verduras se halla el maíz, los quelites, los nopales y calabazas.

**Fauna**

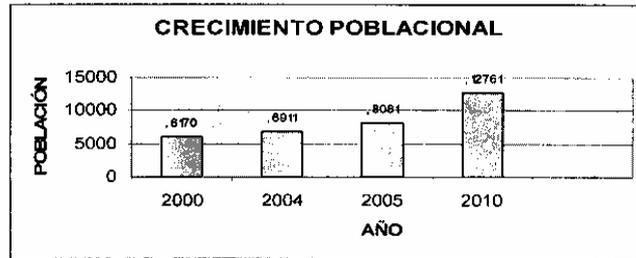
Por la poca variedad de flora, la fauna silvestre es relativamente escasa. Encontrando algunos conejos, ratón de campo, lagartijas y culebras. Algunos arácnidos como alacranes, tarántulas y arañas rojas.

Los animales domésticos que predominan en nuestro municipio son los perros, gatos y algunas personas se dedican a la crianza de vacas, borregos y aves.

**Crecimiento demográfico**

Para enfrentar los retos del Municipio encaminados al desarrollo económico es necesario tener en cuenta las características de su población, por esto mismo haciendo un análisis en el crecimiento demográfico tenemos que en

el año 2000 se tenían 6170 habitantes, en el 2004 reportan 6911 personas y de acuerdo al ultimo censo de población y vivienda realizado por INEGI en el 2005 reporta un total de población de 8081 habitantes. del año 2000 al 2004 hubo un incremento del 10.7% de la población total, en promedio corresponde a un crecimiento de 185 habitantes por año, siendo un aumento anual del 2.6% de acuerdo a los datos de INEGI y en esta comparativa del 2004 y del 2005 hubo un incremento de 1170 habitantes en un año que corresponde a un 16.9% lo que llevó a un crecimiento durante un año del 14.3% en comparación al 2.6% que se había visualizado del 2000 al 2005, aumentando siete veces mas en un año. Lo cual es alarmante porque si se siguiera este ritmo para el 2010 seríamos 12,700 habitantes o más.

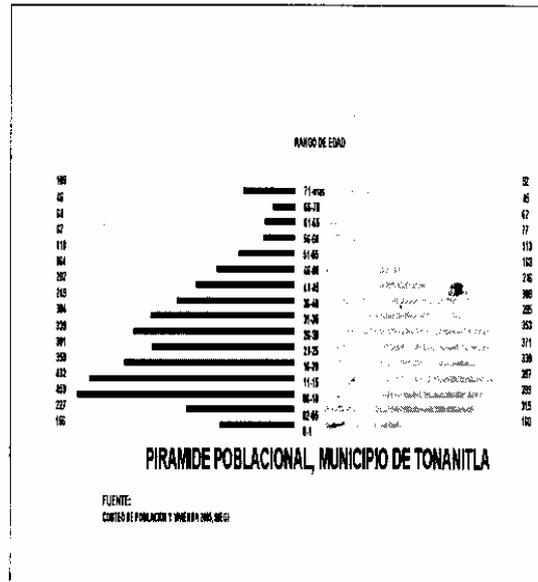


**Población**

La población total municipal en el año 2005 de acuerdo a los datos reportados por el INEGI en el censo de población y vivienda es de 8081 habitantes. El total de población de acuerdo a los datos extraídos del INEGI es de 7667 y el resto que son 414 habitantes hace la referencia de que son personas no especificadas en edad y sexo, dando el total de 8081 habitantes.

PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL TOTAL DE HABITANTES DEL MUNICIPIO DE TONANITLA.

rango de edad	hombres	mujeres
0-1	156	160
2-5	227	315
6-10	459	399
11-15	432	397
16-20	359	330
21-25	301	371
26-30	339	353
31-35	304	295
36-40	249	308
41-45	207	216
46-50	164	163
51-55	118	113
56-60	67	77
61-65	64	62
66-70	46	45
70 - más	109	92
total*	3971	3696



Pero de acuerdo al estudio socioeconómico aplicado por el Comité del Partido Convergencia, en julio del 2006 y datos capturados por el sistema municipal DIF Tonanitla periodo 2006-2009, referente a población; nos arroja un total de 8260 habitantes en el Municipio.

Los cuales son datos congruentes en comparativa con los reportados por INEGI, y se aprecian en el siguiente cuadro:

Población Total del Municipio de Tonanitla		
Rango de edad	Hombres	Mujeres
0-1	229	168
2-5	435	353
6-10	466	371
11-15	460	428
16-20	429	384
21-25	362	340
26-30	368	402
31-35	346	323
36-40	294	290
41-45	216	227
46-50	218	212
51-55	133	144
56-60	90	106
61-65	58	68
66-70	66	61
70 - más	105	108
Total	4275	3985

Fuente: Datos Tomados Por Estudio Socioeconómico Aplicado Por Partido Convergencia En Julio Del 2006

Los factores principales que afectan la composición de la población y que determinan su tendencia futura son las tasas de nacimiento y en nuestro municipio es preocupante ya que el índice de edad de 0 a 1 año representa el 4.8%, lo que quiere decir que los programas nacionales de planificación familiar están causando impacto en nuestra población y esto puede presentar una desventaja viéndolo a largo plazo.

Otro dato importante es la referida a la población económicamente activa, ya que esta provee de los recursos económicos que a su vez, repercute en el desarrollo económico y social del municipio. Este grupo poblacional que comprende de los 20 a los 59 años representan el 48.7% del total de la población. Aquí es importante planear, organizar y aprovechar esta población porque en este momento es una ventaja, pero a un plazo de unos 30 años se convertirá en desventaja ya que pasará a ser grupos de la tercera edad y aparentemente disminuirá la aportación económica y demandará apoyos por ser un grupo vulnerable.

Este estudio llevado a cabo en nuestro Municipio, nos da el conocimiento de la distribución de habitantes por colonias, los cuales integran un total de 8260 habitantes, correspondiendo al 100% de la población.

- La Cabecera Municipal concentra cerca de 4412 habitantes lo que corresponde a un 53.41% de este total,
- Seguida por el Fraccionamiento Villas de Santa María con una población aproximada de 942 habitantes lo que representa el 11.40% de población,
- La colonia Asunción que tiene 838 habitantes representando el 10.15% de la población.
- Después tenemos a la colonia la Concepción con un total de 705 habitantes que corresponde a un 8.54% de población.
- La colonia Chinampas con una población de 377 habitantes lo que es un 4.56% de la población.
- La colonia San Juan Zacazontle con aproximadamente 216 habitantes que corresponde al 2.62% de la población.
- La colonia Pemex que presenta 400 habitantes lo que sería un 4.84% de la población total.

El resto de la población lo ocupa las zonas irregulares como:

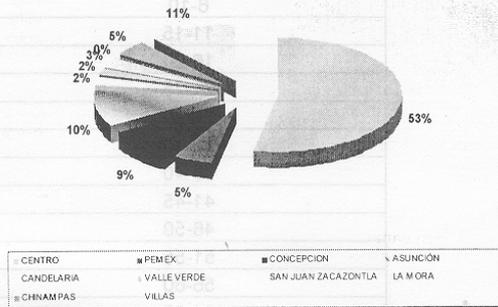
- Colonia La Candelaria con 206 habitantes lo que corresponde al 2.49% del total.
- Colonia Valle Verde con 145 habitantes que corresponden a un 1.76% del total.
- Colonia La Mora con 17 habitantes lo que corresponde al 0.23% de la población.

Esta distribución se visualiza en la siguiente gráfica:

Distribución de la población según colonia		
Colonia	Población	Porcentaje
Centro	4412	53.41
Villas	942	11.40
Asunción	838	10.15
Concepción	705	8.54
Pemex	400	4.84
Chinampas	377	4.56
San Juan Zacazontle	216	2.62
Candelaria*	206	2.49
Valle Verde*	145	1.76
La Mora*	19	0.23
<b>Total</b>	<b>8260</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del estudio socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.  
 \* Colonias irregulares aun no reconocidas en el bando municipal.

DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR COLONIA



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del estudio socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.

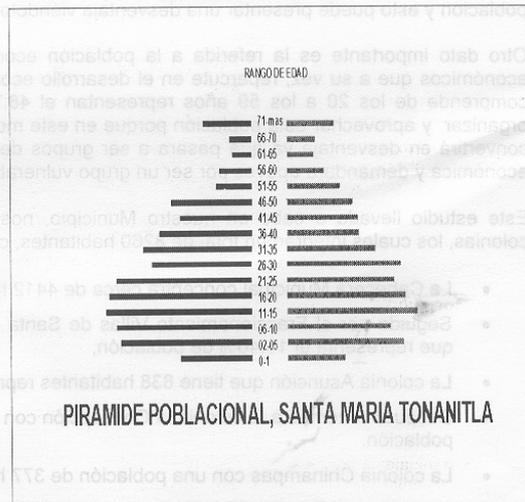
La población del Centro del Municipio es una representación de la pirámide poblacional de todo nuestro municipio y como la mayoría de los habitantes son originarios del mismo, aún conservan la misma cultura, las mismas costumbres, los mismos valores y a su vez tratan de inculcarlo en las nuevas generaciones

Tabla de población

Col. Centro Sta. Ma. Tonanitla*		
Rango de edad	Hombres	Mujeres
0-1	121	97
2-5	222	196
6-10	229	174
11-15	247	220
16-20	241	200
21-25	229	181
26-30	169	193
31-35	184	150
36-40	157	122
41-45	122	120
46-50	137	110
51-55	61	89
56-60	55	62
61-65	33	45
66-70	37	47
70 - más	82	80
<b>Total</b>	<b>2326</b>	<b>2086</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del estudio socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.

Pirámide Poblacional Cabecera Municipal (Centro)



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del estudio socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.

En el Fraccionamiento Villas de Santa Maria, en este momento se cuenta con una población total de 942 habitantes aproximadamente e igualmente que en el Centro, el 53% de esta población esta dentro del grupo económicamente activo, pero solamente esta ocupado en un 50% aproximadamente de el total de casas existentes, ya que es un proyecto con un total de 977 casas, lo que se espera que incremente la población en un 100% a corto plazo.

La mayoría de los habitantes de este fraccionamiento se caracterizan por ser trabajadores del gobierno, obreros y comerciantes, por lo que sus ingresos son mínimos, debido a ello demandan servicios y apoyos de forma gratuita generando problemáticas dentro del Municipio.

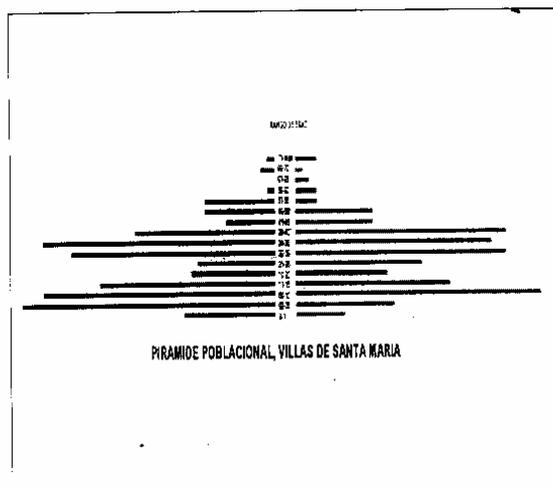
Además al ser gente proveniente de colonias aledañas al Distrito Federal, las costumbres y valores son variados y tienen algunos problemas para integrarse como localidad.

**CUADRO POBLACIONAL  
DEL FRACCIONAMIENTO VILLAS DE SANTA MARIA**

Villas de Santa Maria		
Rango de edad	Hombres	Mujeres
0-1	26	14
2-5	72	28
6-10	66	70
11-15	50	44
16-20	24	26
21-25	22	36
26-30	58	60
31-35	66	56
36-40	40	60
41-45	14	22
46-50	20	22
51-55	14	6
56-60	2	6
61-65	0	4
66-70	4	2
70 - más	2	6
<b>Total</b>	<b>480</b>	<b>462</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

**Pirámide Poblacional  
Fraccionamiento Villas de Santa Maria**



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

En la Colonia Asunción, llama la atención que el 24% del total de esta localidad, está constituida por población en etapa adolescente, por lo que es importante tener una especial atención, ya que esta etapa de la vida tiene la característica de ser un grupo muy controversial, porque pueden presentar problemas derivados de la transición entre el estado de protección de la niñez y el momento en que el joven debe asumir sus propias responsabilidades. Su desarrollo se caracteriza por tres procesos dinámicos, el desarrollo del pensamiento abstracto y conceptual, la búsqueda de su propia personalidad y los cambios biológicos en donde se encaminan a la maduración sexual.

Esta situación le crea conflictos al joven: rebeldía ante la familia y ante la sociedad, sensación de incompreensión, problemas de temperamento y problemas de orden moral, lo que puede originar que ante la falta de apoyo y

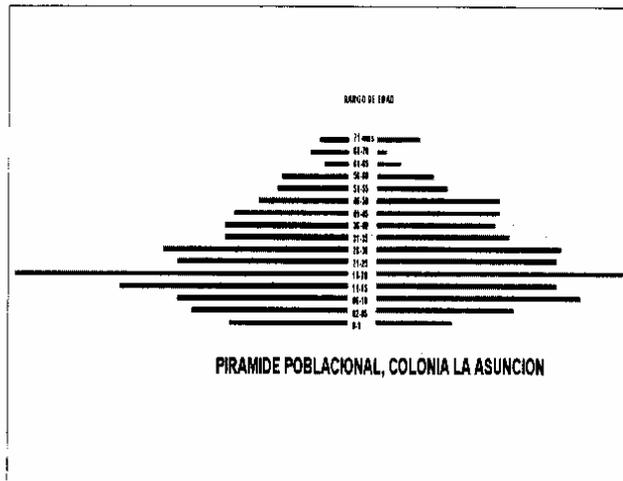
conocimiento de estas manifestaciones por parte de la familia puedan originar problemas a la sociedad, ya que las manifestaciones mal encaminadas las pueden canalizar a través de problemáticas como adicciones, pandillerismo, enfermedades de transmisión sexual, madres adolescentes solteras e incluso problemas de salud como, abortos entre los más graves.

**CUADRO POBLACIONAL  
DE COLONIA LA ASUNCION**

LA ASUNCION		
RANGO DE EDAD	HOMBRES	MUJERES
0-1	25	16
2-5	33	29
6-10	36	43
11-15	48	38
16-20	70	48
21-25	36	39
26-30	39	40
31-35	26	29
36-40	26	26
41-45	24	27
46-50	19	26
51-55	15	16
56-60	14	13
61-65	5	6
66-70	8	3
70 - más	6	9
<b>Total</b>	<b>430</b>	<b>408</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilita con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Pirámide Poblacional  
Colonia La Asunción.



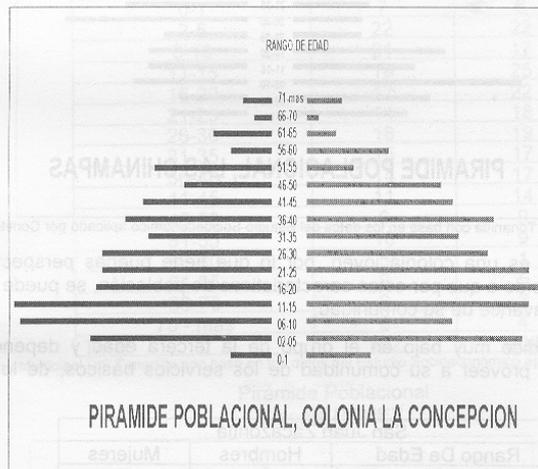
Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilita con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

En el presente cuadro de la Colonia La Concepción, nos lleva a evaluar que los grupos de 0 a 1 año, en comparativa con el cuadro del total de población, representan un muy bajo índice en este grupo de edad, en comparación con la población en etapa reproductiva biológicamente. De esta forma concluimos que los programas nacionales de salud en cuanto a planificación familiar, han sido conscientizados en esta localidad, reduciendo así, el número de nacimientos y por lo tanto beneficiando a la población femenina, ya que se reducen los riesgos de salud por maternidad.

La Concepción		
Rango de edad	Hombres	Mujeres
0-1	14	11
2-5	31	37
6-10	43	25
11-15	44	40
16-20	30	38
21-25	29	34
26-30	29	31
31-35	21	26
36-40	25	32
41-45	22	25
46-50	15	23
51-55	20	8
56-60	7	14
61-65	10	5
66-70	3	2
70 – más	5	6
Total	348	357

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

#### Pirámide Poblacional Colonia La Concepción



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

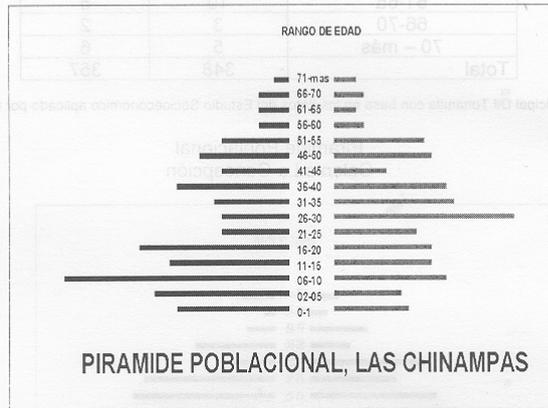
En La Colonia Chinampas; existe que el 42% de la población total de esta colonia corresponde a la etapa infantil de 0 a 10 años, por lo que se debe concientizar y trabajar con los padres de familia sobre la responsabilidad y la importancia que tiene de educar y vigilar el buen desarrollo de los infantes. Ya que en esta etapa los niños se hallan constantemente en evolución, es por esto que se deben de aplicar medidas preventivas para garantizar, que en un futuro estos niños sean considerados como futuros adultos de provecho para el desarrollo económico, cultural y de valores para su localidad.

Las Chinampas		
Rango De Edad	Hombres	Mujeres
0-1	15	10
2-5	18	9
6-10	30	15
11-15	16	13
16-20	20	13
21-25	9	11

26-30	28	24
31-35	10	16
36-40	15	15
41-45	9	7
46-50	12	13
51-55	9	12
56-60	4	4
61-65	4	3
66-70	4	4
70 - más	2	3
<b>total</b>	<b>205</b>	<b>172</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Pirámide Poblacional  
Colonia Las Chinampas



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

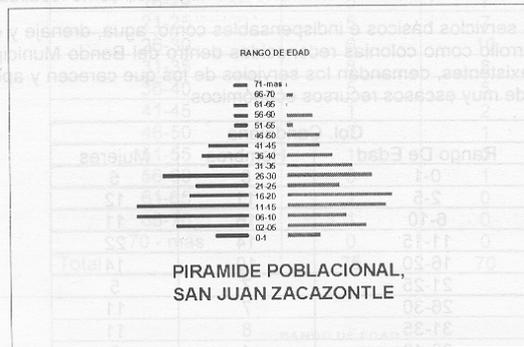
La colonia San Juan Zacazontla es una colonia joven, por lo que tiene buenas perspectivas de lograr un buen desarrollo económico y social. Debido a que por estas características de población, se puede encaminar a actividades productivas que repercutan en el avance de su comunidad.

Otra ventaja es que tiene un índice muy bajo en el grupo de la tercera edad y dependerá del interés de sus habitantes, para agruparse y así proveer a su comunidad de los servicios básicos, de los que carecen en estos momentos.

San Juan Zacazontla		
Rango De Edad	Hombres	Mujeres
0-1	5	5
2-5	11	12
6-10	17	9
11-15	12	15
16-20	9	16
21-25	8	8
26-30	13	13
31-35	6	10
36-40	7	7
41-45	6	5
46-50	3	5
51-55	2	1
56-60	2	4
61-65	2	0
66-70	0	1
70 - más	2	0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>111</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Pirámide Poblacional  
Colonia San Juan Zacazontle



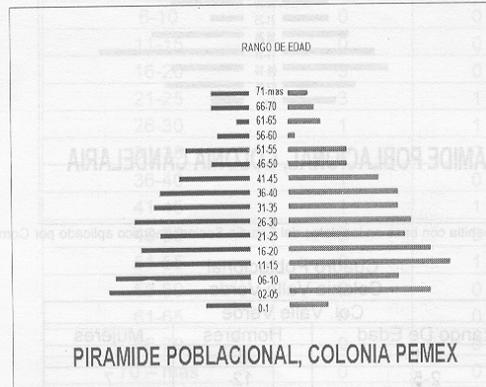
Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilita con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

En la colonia Pemex existe simetría entre los grupos de habitantes de niños y adultos, predominando los infantes, lo que vislumbra que pueda haber una estabilidad económica a futuro, pero este desarrollo dependerá del interés de sus habitantes para mejorar las condiciones de vida tanto individual como colectiva.

Pemex		
Rango de edad	Hombres	Mujeres
0-1	7	6
2-5	22	22
6-10	21	17
11-15	18	25
16-20	17	22
21-25	14	18
26-30	18	19
31-35	15	17
36-40	14	17
41-45	11	14
46-50	6	9
51-55	10	9
56-60	5	1
61-65	2	5
66-70	6	3
70 - más	6	4
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>208</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanilita con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Pirámide Poblacional  
Colonia PEMEX.



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilita con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

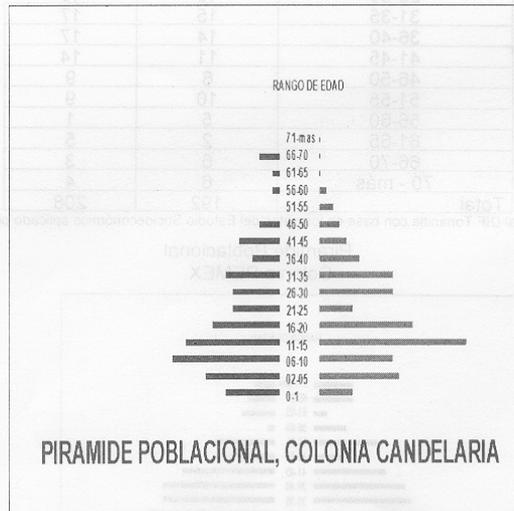
La colonia Candelaria, Valle Verde y La Mora, por su condición de zonas irregulares y su reciente creación, cuentan con poco número de habitantes y están en proceso de formación e integración como localidades del Municipio.

Estas localidades carecen de los servicios básicos e indispensables como: agua, drenaje y energía eléctrica y tal vez tarden en alcanzar su total desarrollo como colonias reconocidas dentro del Bando Municipal, pero a pesar de esto sus habitantes como personas existentes, demandan los servicios de los que carecen y apoyos de asistencia social, ya que en su mayoría son gente de muy escasos recursos económicos.

Col. Candelaria		
Rango De Edad	Hombres	Mujeres
0-1	8	5
2-5	11	12
6-10	16	11
11-15	14	22
16-20	10	14
21-25	7	5
26-30	7	11
31-35	8	11
36-40	4	6
41-45	6	4
46-50	3	3
51-55	0	2
56-60	1	1
61-65	1	0
66-70	3	0
70 - más	0	0
<b>total</b>	<b>99</b>	<b>107</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Pirámide Poblacional  
Colonia La Candelaria



Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

Cuadro Poblacional  
Colonia Valle Verde.

Col. Valle Verde		
Rango De Edad	Hombres	Mujeres
0-1	8	4
2-5	12	7
6-10	8	7

Candelaria	200
Valle Verde	145
La Mora	19
<b>TOTAL</b>	<b>364</b>

11-15	11	11
16-20	5	7
21-25	5	7
26-30	6	10
31-35	8	8
36-40	5	5
41-45	1	2
46-50	3	1
51-55	1	0
56-60	0	1
61-65	1	0
66-70	1	0
70 - más	0	0
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>70</b>

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.

Solo el 30% del total de casas, esta habitada por personas que no reconocen como su hogar.

De acuerdo a los datos de este estudio, se puede observar que el 30% del total de casas, esta habitada por personas que no reconocen como su hogar.

Como se aprecia en la tabla, el 30% del total de casas, esta habitada por personas que no reconocen como su hogar.

Escuela: 1

Muy ALTA

Muy ALTA

ALTA

Comité Convergencia, julio de 2006.

1785 están habitadas, 531 de ellas son de tipo urbano, lo que representa un total de 2604 casas.

respondiente a la colonia Centro de Tonanitla, las cuales no están de servicios básicos.



**PIRAMIDE POBLACIONAL, COLONIA VALLE VERDE**

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal DIF Tonanitla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio de 2006.

Cuadro Poblacional Colonia La Mora.

Col. La Mora		
Rango De Edad	Hombres	Mujeres
0-1	0	0
2-5	3	1
6-10	0	0
11-15	0	0
16-20	3	0
21-25	3	1
26-30	1	1
31-35	2	0
36-40	1	0
41-45	1	1
46-50	0	0
51-55	0	1
56-60	0	0
61-65	0	0
66-70	0	0
70 - más	0	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>5</b>

1.A.2 Descripción de La Mora

En este apartado se dan a conocer los datos de la población de la colonia La Mora, en el municipio de Tonanitla, Jalisco.

Desarrollo Integral de la Familia (DIF) de la colonia La Mora, en el municipio de Tonanitla, Jalisco.

OLAB

OLAB

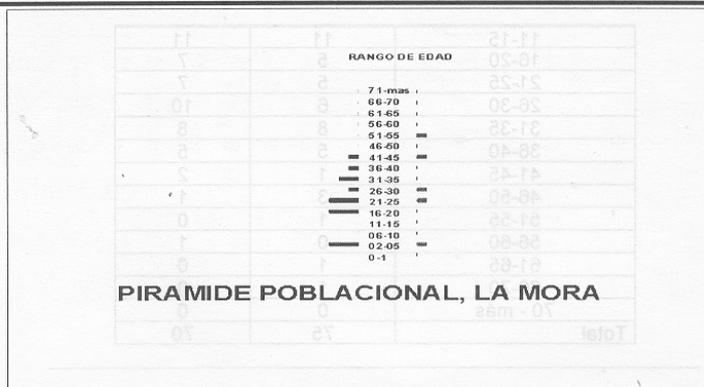
OLAB

ATJA

ATJA

ATJA

OLAB	05
OLAB	05
OLAB	05
ATJA	05
ATJA	05
ATJA	05

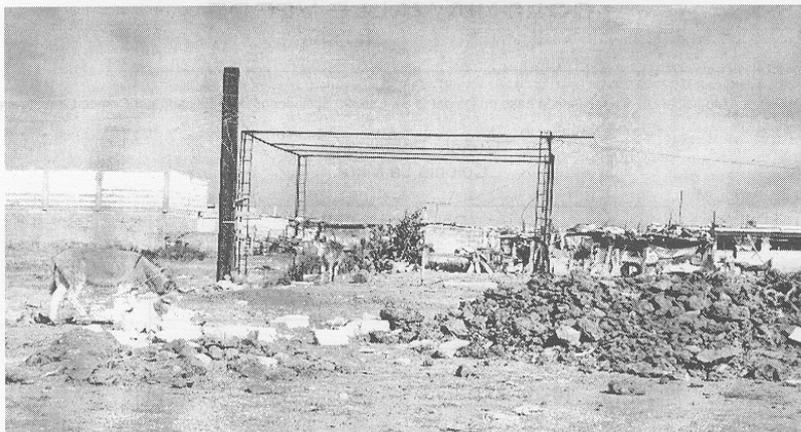


Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanitla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

**Marginación**

Dentro de los datos estatales, el Municipio de Tonanitla esta considerado con un Índice Bajo de Marginalidad, pero de acuerdo al conocimiento que hemos adquirido al realizar el presente estudio, concluimos que tal vez la Cabecera Municipal si esta dentro de esos indices, debido a que en los últimos años a la fecha, se han iniciado los proyectos de urbanización y ya cuenta con servicios básicos de una comunidad suburbana. También por las características de su población, como son: los grupos de habitantes por edad, sexo, escolaridad y ocupación los cuales ayudan al progreso de la comunidad.

No así, en las diferentes colonias que conforman el Municipio, ya que algunas carecen de servicios básicos como agua, electrificación y las más conformadas carecen de drenaje, tomas propias de agua, pavimentación, servicios de salud, vías de comunicación etc. características que las hace ver con un nivel medio y alto de Marginación.



**PARAMETROS DE MARGINALIDAD POR COLONIA**

**TABLA DE MARGINACION**

LOCALIDAD	POBLACION TOTAL	TOTAL DE VIVIENDAS.	PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON SERVICIO DE DRENAJE.	PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON SERVICIOS DE AGUA POTABLE.	NUMERO DE OCUPANTES POR CUARTO EN VIVIENDA.	PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON PISO DE CEMENTO.	PORCENTAJE DE POBLACION QUE ES DERECHOHABIENTE A ALGUNA INSTITUCION DE SALUD.	INDICE DE MARGINACION
Centro	4412	1103	95	100	4	82	20	BAJO
Villas*	942	977	100	100	4	100	80	BAJO
Asunción	838	157	45	6	5.3	30	2.6	ALTA
Concepción	705	125	60	80	5.6	48	2.3	ALTA
Pemex	400	101	48	95	4	42	20	ALTA
Chinampas	377	80	0	98	4.7	88	18	ALTA
San Juan Zacazontle	216	37	0	30	5.8	62	1.2	ALTA

Candelaria*	206	26	0	0	7.9	10	0	MUY ALTA
Valle Verde*	145	28	0	0	5	70	1	MUY ALTA
La Mora*	19	9	0	0	2	70	0	ALTA
<b>TOTAL</b>	<b>8260</b>	<b>2604</b>						

Fuente: Elaboración del Sistema Municipal Dif Tonanilla con base en los datos del Estudio Socioeconómico aplicado por Comité Convergencia, julio del 2006.

\* Solo el 30% del total de casas esta habitada continuamente y el 20% aproximado lo habitan en forma temporal.  
\*colonias irregulares, aun no reconocidas en el Bando Municipal.

De acuerdo a los datos del INEGI reportan un total de 2512 casas de las cuales 1786 están habitadas, 531 deshabitadas y ocupadas en forma temporal 195. Datos congruentes que nos reporta el estudio socioeconómico realizado por el Comité Convergencia y capturado por el Sistema Dif, que nos proporciona un total de 2604 casas.

Como se aprecia en la tabla, se analiza que del 100% de la población solo el 64% correspondiente a la colonia Centro y Fraccionamiento viven en condiciones regulares en cuanto a los accesos de servicios básicos, no así el de servicios médicos, pero tienen un nivel socioeconómico bajo.

### Escolaridad

El panorama educativo en América latina, aun después de sus logros alcanzados en la década de los noventa, no deja de ser sombrío. Si bien es reconocido que la cobertura en educación básica es prácticamente total, existen no obstante importantes rezagos, muy particularmente en las áreas rurales, áreas donde en algunos países no se ha logrado incluso la cobertura total. Actualmente, la preocupación en el sistema educativo es el de la calidad, lograr que la educación sea pertinente y forme debidamente en competencias necesarias para desempeñarse a lo largo de la vida.

En nuestro Municipio de acuerdo a las estadísticas del INEGI, el índice de alfabetismo en el municipio supera al índice estatal con un 95.01% contra 93.54%, el índice de analfabetismo representa el 4.95% de la población total de 6 años y mas que habitan en el Municipio, esta situación refleja un desarrollo social en crecimiento moderado.

Población alfabeto de 6 años y más.	Población analfabeta	No especificados	Total
6,104	318	2	6,424

De acuerdo al estudio elaborado por el Comité del Partido Convergencia, nos encontramos que la mayoría de los habitantes saben leer y escribir y el grado de analfabetismo en personas adultas mayores es del 17.9% en relación al total de adultos mayores, y en cuanto a la población total, nos arroja que el 2.6% se encuentra en este rubro lo que nos da un índice de analfabetismo bajo en nuestro Municipio.

Por ello es importante retomar programas y estructuras que impacten el nivel de educación y que se aprovechen los recursos que otorgan las entidades gubernamentales en cuanto a educación, para que en un futuro este problema sea nulo. También es necesario reforzar el nivel medio superior con la formación en competencias mínimas laborales que permitan la inserción temprana en los mercados de trabajo.

También se vislumbra que el sexo femenino alcanza una mejor preparación, pero desafortunadamente no se desarrollan en el ámbito profesional y se dedican a otras actividades distintas a su preparación, por lo que sus perspectivas de progreso se difuminan.

Esta situación se da mucho por la perspectiva de género, ya que a pesar de que en la actualidad existen mas derechos para las mujeres y mayores oportunidades para que se realicen como profesionistas, cuando se casan estas oportunidades se vuelven obstáculos por sus parejas quienes las limitan y ellas asumen el papel de amas de casa.

### 1.A.2 Descripción De La Situación Del Entorno Municipal Por Proyecto.

En este apartado se dará una semblanza detallada cualitativa y cuantitativamente del estado de cada uno de los 17 proyectos considerados en la Estructura Programática del DIF municipal, para que con fundamento en ella, el Sistema Municipal DIF determine las acciones a seguir para alcanzar un mejor desarrollo y así brindar una mejor calidad de vida a los Tonaniltenses.

#### Desarrollo Integral de la Familia

La Familia ha figurado desde tiempos remotos como la institución en la cual se conjugan funciones necesarias para el óptimo desarrollo de las personas. La Familia cubre necesidades de protección, crianza, realización, de acción reproductiva, reconocimiento y resguardo en la vejez.

Es la Familia el primer espacio donde el individuo se desarrolla y es también donde puede expresar todos sus impulsos y permite la expresión de sus emociones.

En cada familia se enfrentan o confluyen historias diferentes, maneras de ser de pensar y de ver el mundo.

En nuestro Municipio de acuerdo al Censo realizado por el Comité de Convergencia en julio del 2006, existen aproximadamente 2020 Familias Conformadas y un alto índice de madres solteras adolescentes siendo algunas de las causas las siguientes: la falta de comunicación entre padres e hijos, la escasa información sobre educación sexual dentro de los hogares, la influencia de los medios de comunicación (moda, imitación, escape del círculo familiar), tabúes culturales sobre la sexualidad, distorsión de la información entre amigos, etcétera.

Esta problemática viene en constante aumento conforme transcurre el tiempo, por lo que ha acarreado que la superación personal de estas mujeres se estanque y a causa de ello surja una inestabilidad emocional, por lo que el DIF Municipal de Tonanitla pondrá atención dentro de los programas asistenciales, para llevar a cabo medidas preventivas que enfatizen las consecuencias y responsabilidades que esto conlleva, para que a mediano plazo nuestra población mejore sus condiciones de vida y con ello alcance mejor estabilidad familiar, siendo la base la comunicación, el respeto, la confianza, el amor y la comprensión.

#### Hogares Familiares y sexo del jefe del hogar

	NUCLEARES	AMPLIADOS	COMPUESTOS	NO ESPECIFICADOS
TOTAL	1688	1263	1263	5
POBLACION	7394	7338	5144	31

JEFE HOMBRE	NUCLEARES	AMPLIADOS	COMPUESTOS	NO ESPECIFICADOS
HOGARES	1434	1121	279	4
POBLACION	6458	4670	1719	28

JEFE MUJER	NUCLEARES	AMPLIADOS	COMPUESTOS	NO ESPECIFICADOS
HOGARES	254	142	85	1
POBLACION	936	474	433	3

FUENTE: INEGI. II CONTEO DE POBLACION Y VIVIENDA 2005

#### Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso

En los tiempos modernos la violencia intrafamiliar es más denunciada que antes, puesto que en los medios de comunicación se enfatiza ya como delito y no como algo "normal" como antes solía suceder, en el Municipio de Tonanitla no es la excepción, aunque todavía no exista al 100% la cultura de la denuncia y no se cuente con estadísticas sobre casos de violencia.

Una de las tareas primordiales del Sistema Municipal DIF Tonanitla es trabajar para que exista un lugar en donde se les pueda auxiliar en la medida que ellos lo permitan, para atacar casos de violencia intrafamiliar, además que se trabajara de una forma preventivo-educativo (dando pláticas, asesorías, jornadas, conferencias.) para disminuir los casos de maltrato y abuso.

#### Servicios Jurídicos Asistenciales a la Familia

Dentro del Municipio de Tonanitla a nivel Jurídico la asistencia era limitada dado que únicamente se tenía Juez Conciliador y Calificador, por lo que se tuvo que implementar un departamento jurídico para atender las demandas por parte de la población y de esta manera llegar a los acuerdos mediante convenios para que las partes en conflicto tuvieran una solución a dichas demandas y así disminuir los problemas en materia familiar y conciliar a ambas partes.

Aunque la falta de cultura de la población para llegar a acuerdos y sus constantes incumplimientos han hecho que aunque no se cuente con estadísticas se haga notoria la importancia de contar con el área de Procuraduría por el Bienestar Familiar de los Tonaniltenses.

#### Prevención del Alcoholismo y la Fármaco-dependencia

Dentro del Municipio de Tonanitla existen grupos vulnerables a este tipo de problemáticas desde adolescentes hasta personas de la tercera edad, ya que a raíz de problemas familiares, falta de comunicación, orientación, ausencia de valores, desempleo y la imitación da cómo consecuencia el alcoholismo y la fármaco-dependencia, por lo que el Sistema Municipal DIF Tonanitla ha tomado interés en esta situación y se ha dado a la tarea de realizar medidas preventivo-educativa para aumentar la participación ciudadana y disminuir el problema, ya que dentro de nuestro Municipio no existen Centros de Rehabilitación para atacar cualquier problemática de adicciones por lo que el problema va en aumento día con día, por ello nos daremos a la tarea de comenzar con el fomento de los valores, la comunicación y promover el servicio del departamento de psicología para trabajar la estabilidad emocional de los habitantes de nuestro Municipio.

#### Orientación y Atención Psicológica a la Familia

Aunque la población del Municipio de Tonanitla no le da la importancia necesaria a los aspectos emocionales como causa generadora de desintegración familiar, el Sistema Municipal DIF Tonanitla se esta encargando de realizar con la

ayuda de las escuelas, acciones preventivo-educativas (realizando pláticas a padres de familia y a los alumnos) para promover el servicio psicológico y los beneficios que se lograrían aportar a las familias, ya que según datos de la Organización Mundial de la Salud 1 de cada 4 personas en el mundo puede padecer algún trastorno mental en algún momento de su vida, en México el índice es de 28.6% y en el Estado de México del 28.4%. Por ello nuestra preocupación por brindar servicios de salud mental a la población Tonanitlense ya que si tomamos en cuenta la tendencia estatal de padecimientos mentales podemos decir que de los 8081 habitantes, 2295 están en riesgo de padecer en algún momento algún trastorno emocional logrando una estabilidad emocional en las mismas, se verá reflejado en el Bienestar Familiar a nivel Comunitario.

#### **Servicios para el Desarrollo Comunitario**

En el Municipio de Tonanitla no se cuenta con Servicios para el Desarrollo Comunitario, por lo que el Sistema Municipal DIF desea iniciar programas de apoyo y aprendizaje a sectores de la población vulnerables para su desarrollo económico, pero la falta de espacios ha sido una limitante para detener estos proyectos y a la fecha se cuenta únicamente con un grupo de INEA para dar servicio a los adultos que no sepan leer ni escribir, otorgándoles una oportunidad de desarrollo personal. Además en el Municipio y sus alrededores cercanos, no se cuenta con fuentes de trabajo (zonas industriales, comerciales, ganaderas y agrícolas) por lo que la población tiene que emigrar al Distrito Federal y Municipios circunvecinos que brinden empleos bien remunerados y les permitan mejorar su calidad de vida y con ello, su Bienestar Familiar.

#### **Apoyo a la Salud**

Siempre hablamos de la salud como uno de los valores más importantes que podemos poseer en nuestra vida (todo el mundo recuerda aquella canción: salud, dinero y amor...), pero ¿qué es la salud?:

"La salud según la Organización Mundial de la Salud, es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencia. También puede definirse como el nivel de eficacia funcional y/o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como en el macro (social).

Por ello el derecho a la Salud es imprescindible en cualquier población y una de las demandas básicas de todo ser humano, lo que nos hace poner suma atención a este proyecto del DIF Estatal, que es básico para cumplir con los objetivos de este Sistema, el cual se resume en lograr un mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes. Porque en el Municipio de Tonanitla los servicios de Salud son muy escasos, únicamente se cuenta con un Centro de Salud siendo un pasante en Medicina, quien otorga este servicio a la Población. Además de acuerdo al estudio socioeconómico aplicado por el Comité de Convergencia en Julio del 2006, aproximadamente solamente el 15% de la población total es derechohabiente a alguna institución de salud (como el IMSS, ISSTE E ISEMYM), y el resto está descubierto, lo que ocasiona un alto grado de Mortalidad en la población porque no se pueden atender a tiempo las emergencias por no contar con los países de acceso a las instituciones públicas de Salud.

#### **Mortalidad.**

Tener la información de los datos sobre la frecuencia, edad, sexo y causas de muerte, es la información más valiosa con la que se puede contar para tener conocimiento de los problemas de salud que aqueja a nuestra población. Parámetros que nos va a permitir medir e implementar programas y acciones preventivos para poder controlar y atacar en forma oportuna la naturaleza y origen de las causas. Logrando enfatizar y encaminar los programas a población en donde se estén originando con mayor frecuencia estos decesos.

En nuestro Municipio de acuerdo a los datos proporcionados por el Registro Civil del H. Ayuntamiento (Administración 2006-2009), referente a los archivos de actas de defunción de agosto del 2003 a diciembre del 2006 nos da la siguiente información:

De agosto a concluir el año 2003 se registraron 4 defunciones, en 2004 un total de 23, en el 2005, 24 y en el 2006, 46 defunciones, dando un total de 96 defunciones. Con mayor incidencia durante el año 2006; de los cuales 13 fueron muertes fetales que correspondieron entre las 14 y 34 semanas de gestación. 4 fueron por muerte neonatal; en etapa de lactantes 3, en etapa infantil 4, 1 en la etapa adolescente, adultos 35 y personas de la tercera edad 36 muertes.

Del total de defunciones comprendidos en estos años el 68.7% eran originarios y residentes del municipio y el 31.3%, su origen era de Municipios conurbanos (Tecamac, Nezahualcoyotl, Zumpango, Ecatepec y diferentes estados de la República (Veracruz, Quintana Roo, Hidalgo, D.F.)

#### **Causas de muerte Infantil**

- Traumáticas (Traumatismo Craneoencefalico)
- Asfixia Por Ahorcamiento
- Anoxia Por Inmersión
- Orgánica; Vagotonía Troncular Con Gastroyeyuno

Aun cuando los decesos representan un índice bajo, las causas si son preocupantes, ya que las características de este grupo de edad son que están en una etapa en donde se hallan constantemente en evolución y el proceso de crecimiento del niño abre la posibilidad que puede ser influido positiva o negativamente, según sean los factores que prevalezcan en su entorno familiar, social y comunitario. Es por esto que durante esta etapa de la vida exige atención de los padres para que estén pendientes de su desarrollo y atención en el aspecto biológico, psicológico y social lo cual lo llevara a ser un adulto de beneficio a la sociedad.

#### Causas de Muerte en Adultos.

Causas de Muerte en Adultos	2003	2004	2005	2006	total
Absceso en lecho vesicular postquirúrgico		1			1
Diabetes mellitus/choque séptico		1		3	4
Insuficiencia renal crónica		1	1	3	5
Infarto agudo de miocardio		1			1
Traumáticos (anoxia por inmersión)		2			2
Traumático (herida por arma de fuego)		1		2	3
Traumático (toracoabdominal)			1	2	3
Traumático (por ahorcamiento)				1	1
Traumático (descarga eléctrica)			1		1
Cáncer (en abdomen sarconia peritoneal)		1			1
Cáncer (cervicouterino)				1	1
Cáncer (leucemia)			1		1
Falla orgánica múltiple		1			1
Fibrosis pulmonar bilateral			1		1
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida			1		1
Nefritis intersticial	1				1
Cirrosis hepática alcohólico nutricional	1			1	2
Bronconeumonía				1	1
Hipertensión arterial sistémica				2	2
Desnutrición severa				2	2
Septicemia					
Post operado de colesistectomía					
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>35</b>

Como se aprecia en la tabla, la primera causa de mortalidad en adultos comprendidos de los 18 a los 59 años, es deceso por diferentes traumatismos, en su mayoría accidentales. La segunda causa de mortalidad es la diabetes, la tercera causa es la insuficiencia renal crónica.

Estas causas nos hace reflexionar que en esta etapa de edad adulta, es una etapa de mayor relación y de exposición permanente a los riesgos del ambiente en que las personas desarrollan su actividad laboral, porque es la etapa productiva tanto biológica como económica del hombre.

Por esta razón, a la sociedad le conviene fomentar la salud del hombre adulto, para que su actividad rinda al máximo, ya que el balance económico provechoso, es el motor del progreso de una comunidad.

En cuanto al problema de deceso por problema de diabetes mellitus, sabemos que a nivel nacional es una de las principales causas de morbi-mortalidad, ya que esta enfermedad produce incapacidad para el trabajo por las principales complicaciones que se presenta a nivel orgánico y que estas, están siendo causas también de mortalidad como: la insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares.

Por todas estas problemáticas una de las prioridades del Sistema Municipal DIF Tonanitla, es implementar un consultorio médico que brinde el primer nivel de atención orientados a la población vulnerable y carente de seguridad social, así como fomentar programas de salud reproductiva, planificación familiar y atención a la salud del niño, adolescente y adulto.

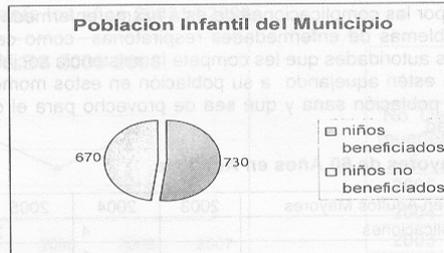
#### Atención a los Menores en situación extraordinaria

En el Municipio de Tonanitla afortunadamente no existen menores en situación de calle. Ya que a pesar de los bajos recursos económicos a los que están sometidos en la población prevalecen los lazos familiares y cuando esta en desamparo algún menor sus familiares cercanos se hacen cargo de ellos.

Por lo que por el momento únicamente se realizaran ocasionalmente pláticas preventivas para que no se origine esta problemática.

**Desayunos escolares**

En el Municipio de Tonanitla de acuerdo al estudio realizado por el Comité de Convergencia en julio del 2006, arroja que aproximadamente existen 1400 niños en nuestro Municipio, de los cuales 730 están siendo beneficiados con el programa de Desayunos Escolares que otorga DIFEM y los demás están descubiertos, por lo que será necesario gestionar a las diferentes dependencias y al mismo DIF Estatal para que los niños en situación vulnerable de desnutrición sean cubiertos en su totalidad con programas nutricionales que generen impacto en su desarrollo físico y emocional. Lo cual conllevará a que la Comunidad estudiantil tenga una mejora en su alimentación y por consiguiente un mejor rendimiento escolar.



Planteles Educativos				
Nivel	Escuela	Dirección	Programas del Dif que se operan en ellas.	Total de niños beneficiados
Preescolar	Miguel Noreña	c. 14 de febrero s/n col. La Concepción	Desayunos escolares fríos.	146
Preescolar	Tonatiuh	Calle 15 de Septiembre Col. Asunción.	Desayunos Escolares Fríos	80
Preescolar y Primaria	Conafe	Calle 18 de Marzo Col. Centro	Desayunos Escolares Fríos	31
Primaria	José Ma. Morelos y Pavón Turno Matutino	Av. 20 de Noviembre Cabecera Municipal	Desayunos Escolares Calientes (1 Desayunador)	140
Primaria	José Ma. Morelos y Pavón Turno Vespertino	Av. 20 de Noviembre Cabecera Municipal	Raciones Vespertinas	249

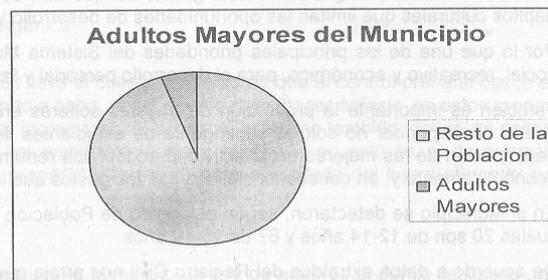
**Atención a Personas con Capacidades Diferentes.**

En el Municipio de Tonanitla el número de personas con discapacidad es reducido, aunque no por esto se dejará de atender la problemática, por lo que el Sistema Municipal DIF se encargará de llevar acabo las medidas preventivas para promover el respeto de sus Derechos Humanos, la igualdad de oportunidades y la equidad en el acceso a los servicios públicos, así mismo se gestiona el apoyo de aparatos auxiliares para los grupos vulnerables con discapacidad y así facilitar su integración familiar, laboral y educacional de dichas personas, lo que contribuirá a mejorar su calidad de vida.

**Apoyo a los Adultos Mayores**

En el Municipio de Tonanitla los datos que nos arroja el censo poblacional respecto de las personas de la tercera edad fue de aproximadamente 418 personas en este rango, por lo que resulta de vital importancia que el Sistema Municipal apoye a este grupo de personas mediante actividades de recreación que les ayuden a mantener un estado emocional estable y una reincorporación, así como también una participación dentro de la sociedad, por otro lado es necesario que se les siga apoyando con el programa alimenticio de entrega de despensas ya que la mayoría de nuestros adultos mayores son personas no productivas en el ámbito laboral por consiguiente no tienen un ingreso económico estable, dado que únicamente se dedican a labores del hogar y en el caso de los hombres se dedican al cuidado de sus tierras.

Este apoyo alimenticio es un estímulo para que de esta forma tengan el interés de integrarse a los grupos de Tercera edad, ya que hasta el momento el Sistema tiene conformados cuatro grupos de personas de las colonias principales como son: Cabecera Municipal, Col. Conchita, Las Chinampas y PEMEX.



El envejecimiento y la senectud constituyen fenómenos biológicos inevitables, mientras unos piensan que es un proceso degenerativo celular otros creen que es una involución orgánica determinada por los asares de la vida que las atroñas de la senectud constituyen manifestaciones de disminución y cesación de capacidades, cualquiera que sea la explicación se determina que hay una relación entre el envejecimiento y los riesgos biológicos a los que esta en riesgo el individuo. De todas las enfermedades que afectan el adulto anciano, las crónicas son las mas frecuentes, es lógico que así suceda, ya que los factores negativos acumulados por años actúan ahora sobre un organismo en regresión, por esto los sistemas mas afectados son el metabólico, como así nos deja ver en esta tabla, ya que la diabetes mellitus es una de las primeras causas de deceso como enfermedad crónica.

Así mismo como se ve, el deceso por las complicaciones de esta misma enfermedad son: insuficiencia renal crónica, problemas cardiovasculares y problemas de enfermedades respiratorias como causa inmediata y secundaria, por esto es indispensable que todas las autoridades que les compete la asistencia social retomen los programas de salud, encaminadas a los problemas que estén aquejando a su población en estos momentos y le den la importancia que requieren y que tienen para tener población sana y que sea de provecho para el desarrollo económico, social y de bienestar familiar para su comunidad.

#### Causas de Muerte en Adultos Mayores de 60 Años en Adelante

Causas de Muerte en Adultos Mayores	2003	2004	2005	2006	Total
Diabetes Mellitus/Complicaciones		4	2	3	9
Cáncer De Próstata		1		1	2
Cáncer Vesicular			1		1
Cáncer De Hígado				1	1
Cáncer Mamario		1			1
Enfermedad Pulmonar		1			1
Desnutrición		1	1		2
Cor Pulmonar Crónico			1	1	2
Insuficiencia Renal Crónica			1	3	4
Tumoración De Abdomen			1		1
Fiebre Reumática			1		1
Infarto Agudo Al Miocardio			1		1
Insuficiencia Cardíaca				1	1
Neumonía				3	3
Pancreatitis Hemorrágica				1	1
Hipertensión Arterial				3	3
Fibrosis Pulmonar				1	1
Enfermedad Vasculat Cerebral				1	1
TOTAL		8	9	19	36

#### Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género

El transito vital de hombres y mujeres en una sociedad y su participación en esta, se ve caracterizada por una inserción mas o menos intensa en la propia sociedad. Esa participación ha estado condicionada por diversos factores sociales y culturales que a su vez determinan diferencias en las formas en que acontecen sus relaciones y su participación en la familia, la sociedad, la actividad económica y especialmente en la política, casi siempre con asimetrías.

En nuestro municipio, la mayoría de la población está constituida por mujeres en los diferentes grupos de edades y el nivel escolar más alto lo alcanza este grupo, aunque aún así es un grupo muy vulnerable a causa de los tabúes y hábitos culturales que limitan las oportunidades de desarrollo y bienestar social.

Por lo que una de las principales prioridades del Sistema Municipal DIF es el de crear espacios para el desarrollo social, recreativo y económico, para el desarrollo personal y familiar de las mujeres del Municipio.

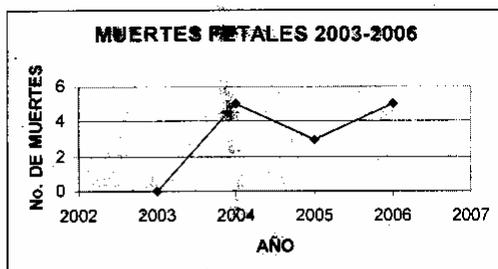
También es importante la proporción de mujeres solteras entre aquellas que viven en hogares unipersonales. Ello puede corresponder no solo al contingente de estudiantes financiadas por sus padres, sino también a la creciente participación de las mujeres en la actividad económica remunerada, lo que les abre la posibilidad de ser autónomas económicamente y, en consecuencia, afrontar los gastos que implican vivir sola.

En el Municipio se detectaron, según el Censo de Población y Vivienda Inegi 2005, 87 madres adolescentes, de las cuales 20 son de 12-14 años y 67 de 15-19 años.

De acuerdo a datos extraídos del Registro Civil nos arroja que las causas principales de muertes fetales, fueron las siguientes:

**Causas derivadas de las condiciones de la madre.**

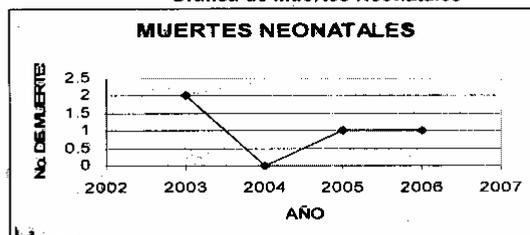
- Interrupción espontánea de la circulación materno infantil esta causa fue reportada en 4 de los casos por muerte neonatal
- Desprendimiento prematuro de placenta normoincorta
- Expulsión prematura del clautromatemo
- Ruptura prematura de membranas
- Insuficiencia feto placentaria.

**Cuadro de Muertes Fetales durante los años 2003 al 2006.**

Muertes fetales	
No. De muertes	
5	
2005	3
2004	5
2003	0

**Causas derivadas de las condiciones del producto.**

- Malformaciones múltiples
- Producto no viable por su edad gestacional.
- Circular de cordón apretada al cuello.

**Gráfica de Muertes Neonatales****Causas en los Casos de Muerte Neonatal**

- Desnutrición moderada, choque séptico
- Bronconeumonía; paro cardiorrespiratorio
- Bronconeumonía fulminante
- Desnutrición

**Causas en las defunciones en lactantes**

- Traumático (machacamiento de cráneo)
- Infección de vías respiratorias bajas, falla multiorgánica
- Desnutrición de 2do. Grado

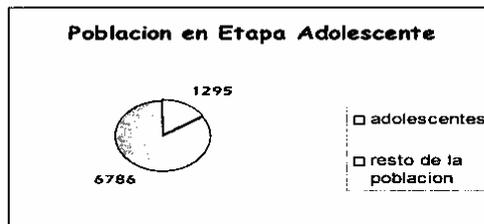
Estas causas de muerte durante esta etapa de la vida nos lleva al cuestionamiento de que el control prenatal desde el momento que se sabe existe embarazo no se está llevando a cabo, por lo que se debe hacer énfasis en estos grupos y en la población que la falta de atención puede llevar al incremento de decesos, así como también poner en riesgo a la madre, ya que el objetivo del control higiénico del embarazo, parto y puerperio no solo es el de prevenir enfermedades y muertes en el producto sino también, preparar a la madre para el cuidado del hijo y ofrecerle las mejores condiciones para el desarrollo normal de éste.

**Atención a la Juventud**

Los jóvenes son parte fundamental para el desarrollo de nuestro Municipio ya que de acuerdo al censo realizado por el Comité de Convergencia aproximadamente existen 1295 adolescentes, por ello es necesario poner atención a este

sector de la población ya que al no existir lugares de recreación, deportivos, casa de cultura o cualquier espacio de expresión para ellos se encaminan hacia actitudes negativas y destructivas lo que ocasiona un obstáculo de desarrollo bio-psico-social del propio Municipio.

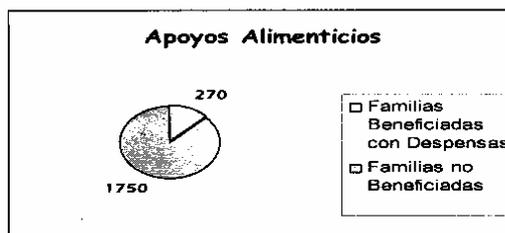
Por lo que el Sistema Municipal DIF se encargara de proporcionar orientación y apoyo, para favorecer la toma de decisiones sobre aspectos básicos de su proyecto de vida y en situación de crisis emocional, también a padres de familia, maestros y público en general relacionados con adolescentes. De igual forma se encargará de difundir y operar el programa de Atención Integral al Adolescente dentro de la escuela Secundaria de nuestro Municipio.



#### Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación

Cuando se habla de Nutrición y alimentación, se sabe de antemano que es algo primordial para el Desarrollo de las familias. Por lo que el Sistema Municipal DIF Tonanilita no es la excepción por lo que uno de sus programas básicos es el Programa de Nutrifam, en el cual se habilitan espacios para la elaboración comunitaria de alimentos nutricionalmente recomendables y económicamente accesibles y el de Hortadif, en el cual se fomenta en las comunidades con marginación, la practica de actividades tendientes a la producción de alimentos para autoconsumo como el huerto familiar y proyectos productivos, a efecto de coadyuvar en la mejora de la alimentación de la población y así apoyar la economía familiar.

Además de dar asesoría técnica para el cultivo de huertos familiares y venta de semillas las cuales facilita el DIF Estatal.



#### Infraestructura y equipamiento para el desarrollo integral de la familia y la Asistencia Social

Actualmente nuestro Municipio no cuenta con inmueble propio para el Sistema Municipal DIF Tonanilita, por ello actualmente se tiene un espacio en renta para dar el servicio lo que genera gastos innecesarios para el bajo presupuesto con el que se cuenta.

Una de los compromisos del Gobernador del Estado de México Enrique Peña Nieto es la construcción y equipamiento de las instalaciones del Dif Municipal lo que ha la fecha acaba de dar inicio este proyecto.

Con la construcción de este edificio se proyectaran más áreas tales como odontológica, médica y servicios para el desarrollo comunitario. Lo que permitirá que las personas obtengan mejores beneficios y mejoren su calidad de vida.

#### Apoyo a Indigentes Damnificados

En el Municipio de Tonanilita afortunadamente no existen indigentes damnificados. Ya que a pesar de los bajos recursos económicos a los que están sometidos en la población prevalecen los lazos familiares y cuando las familias están en desamparo o en en situaciones de resgo la mayoría de veces sus demás familiares los apoyan.

Por lo que por el momento únicamente se realizaran ocasionalmente pláticas preventivas a las familias, para prevenir estas problemáticas y en caso de sufrir algún daño por fenómenos naturales o sociales, el sistema municipal Dif en coordinación con Protección Civil y el H. Ayuntamiento, les harán llegar dotaciones de víveres, ropa, cobijas y en casos especiales, laminas.

## Estancias Infantiles

En el Municipio de Tonanitla al no contar con inmueble propio del sistema se da como consecuencia no poder contar con la infraestructura de una estancia infantil. Por ello las mujeres trabajadoras tienen la necesidad de dejar a sus hijos al cuidado de algún familiar (la madre principalmente). Lo que se ocasiona un desgaste emocional de la persona al cuidado del o los menores y posteriormente que la madre en algunos casos se deslinde de responsabilidades dejando a los menores y volver a formar otra familia.

## 1.B DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

## Descripción y Análisis FODA

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
<b>Desarrollo Integral de la Familia</b>	Tener el proyecto presupuestal, contemplando que las áreas a implementar satisfagan las necesidades para las que fueron creadas.	Diseño de eventos encaminados a proporcionar, orientación grupal, familiar e individual a través de los profesionistas en el área.	La población no está acostumbrada a asistir a eventos educativos e informativos.	La falta de interés de la población y la despreocupación por los aspectos emocionales.
<b>Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso</b>	Implementar el equipo multidisciplinario para atender casos de violencia y maltrato.  Ya contando con el equipo multidisciplinario, crear el centro de prevención y atención al maltrato y familia municipal.	Para que funcione esta área se tendría que hacer labor de concientización a través de la difusión del programa, para que las familias sientan la confianza de acercarse al área en dichas situaciones.  Dar a conocer a la población que existe un lugar en donde se les pueda auxiliar en la medida que ellos lo permitan, para atacar casos de violencia intrafamiliar.	Hasta estos momentos no se cuenta con un inmueble propio del dif municipal para proyectar estos espacios.  La población no está acostumbrada a exteriorizar sus problemáticas y desconocen la ayuda que se pueda proporcionar para su atención.	En determinado momento se podría carecer del inmueble y el municipio al no contar con ningún espacio público el servicio se vería afectado y la atención se descontinuaría.  En la comunidad como en muchas otras no existe la cultura de la denuncia.  Intimidación por parte del generador de violencia ante los integrantes del núcleo familiar.
<b>* Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia</b>	No existía el servicio jurídico asistencial en el sistema.	Iniciar el departamento jurídico para brindar asesoría legal a la población.  Existe demanda por parte de la población del servicio jurídico-asistencial.	La pérdida de interés para concluir sus casos.  La falta de disposición para llevar a cabo los convenios e incumplimiento de los mismos.	La Falta de cultura de la población para llegar a acuerdos y que sean renuentes al cumplimiento de estos.
<b>Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia</b>	Se va a implantar por primera vez.  Curso de inducción.	Existen grupos vulnerables,  Mejorar las instalaciones y acciones preventivo-educativas.	Escasos ingresos nula participación ciudadana.	Creencias de la población, costumbres de la población  Faltan espacios para implementar grupos de ayuda.

<p><b>Orientación y Atención Psicológica a la Familia</b></p>	<p>Se acaba de implementar el programa. Las escuelas apoyan al programa. Curso de inducción.</p> <p>Lograr mayor estabilidad emocional en las familias de nuestra comunidad.</p>	<p>Mejorar las instalaciones.</p> <p>Realizar acciones preventivo-educativas. Programas del dif para canalizar al área de psicología.</p> <p>Promover el servicio y los beneficios que se lograrían aportar a las familias.</p>	<p>La población no le da la importancia a los aspectos emocionales como causa generadora de desintegración familiar.</p>	<p>Creencias y costumbres de la población de que el asistir al área de psicología es sinónimo de enfermedad mental.</p>
<p><b>Servicios Para el Desarrollo Comunitario</b></p>	<p>Iniciar programas de apoyo y aprendizaje a ciertos sectores de la población, para su desarrollo económico.</p>	<p>Programar cursos de capacitación que orienten e integren al sector productivo en el aspecto económico.</p>	<p>Falta de espacios para proporcionar capacitaciones.</p>	<p>La falta de interés que la población presente para integrarse a estas actividades.</p>
<p><b>Apoyo a la Salud</b></p>	<p>Implementar un consultorio médico en el sistema municipal.</p>	<p>Contar con el personal médico para la atención en el área.</p> <p>En el municipio la mayoría de la población es no derechohabiente a los servicios de salud.</p> <p>En el municipio únicamente se cuenta con un prestador de servicio social en el área de salud.</p>	<p>Como a nivel nacional, la gente no tiene el hábito de llevar medidas preventivas para la conservación de la salud.</p>	<p>No se cuenta con el equipo médico necesario, para que esta área sea funcional.</p> <p>No se cuenta con el inmueble propio para crear áreas encaminadas a la atención integral de los servicios indispensables de salud (consultorio médico, odontológico y paramédico)</p>
<p><b>Atención a Menores en Situación Extraordinaria</b></p>	<p>En el Municipio afortunadamente aun no se han presentado niños en estas situaciones, en donde su estado sea considerado grave.</p>	<p>Implementar actividades encaminadas a la prevención de este problema.</p>	<p>Las familias muestran desinterés para asistir a pláticas o eventos informativos.</p>	<p>Debido al desinterés y a la desintegración familiar se afecta a los menores y originen esta condición.</p>
<p><b>Desayunos Escolares</b></p>	<p>Existe apoyo por parte del gobierno estatal para brindar ayuda a los grupos vulnerables y atención a los preescolares y escolares, tratando de erradicar los problemas de desnutrición.</p>	<p>Los apoyos que nos otorga el gobierno estatal benefician a la población infantil.</p> <p>Los sectores como planteles educativos y padres de familia coadyuvan a implementar los programas de alimentación y nutrición infantil.</p>	<p>Los malos hábitos alimenticios afectan el programa, ya que los niños es difícil que entiendan la importancia de consumir alimentos nutritivos.</p>	<p>Los niños demandan variedad constante de los alimentos a consumir.</p> <p>Los niños no están acostumbrados a ingerir alimentos nutricionales.</p>
<p><b>Atención a Personas con Capacidades Diferentes</b></p>	<p>El número de personas con discapacidad es reducido.</p>	<p>Promover el respeto y la igualdad de derechos de las personas con capacidades diferentes.</p>	<p>No cuentan con el apoyo de sus familiares para su desenvolvimiento en alguna actividad ya sea deportiva, recreativa o laboral.</p>	<p>La falta de conocimiento por parte de las familias imposibilita y limita el desarrollo de las personas que padecen algún tipo de discapacidad.</p>

<b>Atención a la Mujer y perspectiva de Género</b>	En el Municipio la mayor parte de la población este conformado por mujeres.	En coordinación con el Dif Estatal personal del Sistema se capacitara en temas sobre equidad de género, lo que le permitirá promover acciones de calidad a este sector poblacional.	La población femenina aparte de los cursos, demanda apoyos económicos u oportunidades de empleo.	Falta de interés de las mujeres
<b>Apoyo a los Adultos Mayores</b>	La población de la tercera edad son participativos en actividades recreativas.	Incrementar el número de grupos y participantes.  La mayoría de las personas de la tercera edad tiene bien cimentados los valores de identidad.	La escasez de recursos y espacios para llevar a cabo actividades recreativas.  La falta de unidad móvil para trasladarlos a lugares de esparcimiento.	Los hábitos culturales que los mantiene ocupados en labores del campo, les impide dar tiempo para asistir a los grupos de integración.  Por lo regular es la población del sexo femenino quien muestra interés para integrarse a los grupos y la falta de varones limita para que se lleven a cabo actividades como el baile,  El deterioro de sus habilidades manuales, así como enfermedades crónicas que afectan a órganos como la visión, la coordinación y la función motora limita su integración a actividades manuales.
<b>Atención a la Juventud</b>	Las manifestaciones propias de esta etapa como son, inquietud e interés por conocer los cambios de ellos mismos y que los lleva a ser participativos en las actividades que despierte su interés.	Proporcionar orientación y apoyo en materia de salud, educación sexual, planificación familiar y salud reproductiva a través de pláticas, cursos y talleres.	La falta de orientación por parte de sus padres, referente a estos temas imposibilita y limitan la asistencia a estas actividades.	Tabúes y hábitos culturales de la familia y sociedad.  Abrirse a estos temas.
<b>Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación</b>	El gobierno estatal nos esta brindando apoyos de alimentos nutritivos que son considerados de primera necesidad.  Existen aun en las familias espacios para que puedan producir alimentos complementarios a través del cultivo.	Captar a grupos vulnerables que realmente necesiten estos apoyos de insumos alimenticios.  A través del gobierno estatal hay apoyo para brindar capacitación y material para trabajar el cultivo	Nuestra población demanda este apoyo por su grado de vulnerabilidad,  La pérdida del interés y la credibilidad de los productos que se pueden cultivar por el desconocimiento de técnicas y el aprovechamiento de los recursos con los que se cuenta.	El programa no da cobertura para satisfacer el número de las familias que demandan el apoyo.  El factor cultural ya que toda su vida únicamente han cosechado maíz y se niegan a rotar el cultivo de especies agrícolas.

				La falta de organización y apatía para trabajar en equipo.
<b>Infraestructura y equipamiento Para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social</b>	De acuerdo al plan de desarrollo estatal 2005-2011, esta el compromiso de parte del gobernador, de la construcción y equipamiento de las instalaciones del dif municipal.  Implementar áreas como procuraduría, trabajo social, psicología y medico.  Al implementar áreas con las que no se contaban se brindara una mejor atención integral a la ciudadanía.	Proporcionar el espacio por parte del gobierno municipal para llevar a cabo este proyecto.  Aunque aun no tenemos inmueble en el espacio que tenemos en renta realizaremos modificaciones del inmueble para implementar estas áreas.  El sistema generaría ingresos propios.	Que el presupuesto proyectado no sea el suficiente para mantener las áreas a implementar.  El ingreso no sea suficiente para solventar los gastos que generarian las áreas implementadas.	Deseamos que ninguna, ya que requerimos y es indispensable contar con inmueble propio.  No sea aprobado el proyecto presupuestal.  Para llevar a cabo estas acciones, no se cuenta con unidad móvil para desplazamos a las colonias alejadas y con un alto grado de marginación.  No se cuenta con ningún tipo de transporte propio para realizar las actividades que se requieren en cada programa.
<b>Apoyo a Indigentes Damnificados</b>	Apoyo de los familiares y la misma sociedad	Colaboración con el H. Ayuntamiento e instituciones que brinden apoyo a grupos vulnerables que estén afectadas.	Falta de recursos económicos para brindar más apoyo.	Zonas marginadas expuestas a las inclemencias del tiempo.
<b>Estancias infantiles</b>	En el Municipio existe un alto indice de Madres solteras y trabajadoras.	Captar a grupos de niños vulnerables que realmente necesiten estos apoyos.	Nuestra población de madres solteras y trabajadoras demanda este apoyo.	El Municipio no cuenta con terrenos propios para la construcción de una estancia.

**1.B.2 CÉDULA AUTODIAGNÓSTICA PARA EL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL**

El presente instrumento tiene como propósito identificar vacíos técnicos metodológicos y administrativos que cada Sistema Municipal DIF tiene, a fin de determinar las estrategias factibles y pertinentes que les permitan impulsar su Desarrollo Institucional.

**Datos Generales del Sistema Municipal DIF**

Estado MEXICO	Municipio TONANITLA
Domicilio SMDIF	
CALLE 22 DE DICIEMBRE S/N CENTRO DE STA. MARIA TONANITLA	
Teléfonos 29 26 01 11	
Nombre de quien proporcionó los datos JUDITH FABIOLA ORTIZ AGUILAR	

Cargo DIRECTORA	Fecha ABRIL DEL 2007
Correo electrónico fabiola_octubre@yahoo.com.mx	

**INSTRUCCIONES:** Por favor anote la información que se solicita y cuando se requiera marque con una X la (s) respuesta que considere más adecuada.

#### MARCO Y ESTRUCTURA JURÍDICA

Figura jurídica administrativa a la que pertenece su SMDIF	Unidad Administrativa	Órgano desconcentrado		Organismo descentralizado	Desconozco
Como Sistema Municipal, ¿Qué atribuciones tiene para operar?	Funciones obligaciones capacidad decisión	y sin de	Funciones, obligaciones y ciertas funciones de autoridad	Funciones, obligaciones y capacidad para la toma de decisiones	X
¿Su SMDIF opera de acuerdo a su figura jurídica?			Si X		No
¿Conoce el documento en el cual se encuentra sustentada la actual naturaleza jurídica de su SMDIF?		Si X		No	Desconozco
¿Su SMDIF cuenta con un ejemplar del documento que sustente su creación?			Si		No X
En caso de haber modificado su naturaleza jurídica, ¿también cuenta con un ejemplar del documento que sustenta dicho cambio?			Si		No X
¿En qué leyes están sustentadas las acciones asistenciales de su SMDIF?		Federales X	Estatales X	Municipales X	Desconozco
De las siguientes definiciones, señale cuáles se mencionan en la Ley Estatal de Asistencia Social		Si	No		Desconozco
Objeto	X				
Funciones	X				
Patrimonio	X				
Organización	X				
Coordinación y concertación	X				
De las definiciones anteriores, señala cuáles están actualizadas con la Ley de Asistencia Social (federal) publicada en el 2004		Si	No		Desconozco
Objeto	X				
Funciones	X				
Patrimonio	X				
Organización	X				
Coordinación y concertación	X				
Señale si existe congruencia entre las definiciones de la Ley Federal con la Ley Estatal		Si	No		Desconozco
Asistencia Social	X				
Población Objetivo	X				
Acciones	X				
¿Su SMDIF ha generado propuestas para impulsar modificaciones en la ley Estatal de Asistencia Social?			Si		No X
¿Se ha modificado la ley Estatal de Asistencia Social a partir de las propuestas de su SMDIF?			Si		No X

#### ADMINISTRACIÓN

Señale el (los) documentos que	Lineamiento	Procedimiento	Reglamento	Desconozco
--------------------------------	-------------	---------------	------------	------------

norman a su SMDIF para obtener recursos del ayuntamiento	X		X		
La aplicación de esta normatividad, le ha facilitado la obtención de recursos	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Señale el (los) documento (s) que norman a su SMDIF para obtener recursos del Sistema Estatal	Lineamiento	Procedimiento	Reglamento	Ninguno	Desconozco
La aplicación de esta normatividad estatal, ¿le ha facilitado la obtención de recursos?	Siempre X	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
En caso de que su SMDIF obtenga financiamiento de otras fuentes, ¿con qué frecuencia lo recibe?	Permanente		Esporádico		Nunca
Cuotas de recuperación		X			
Comercialización de productos				X	
Intereses bancarios				X	
Rentas de inmuebles				X	
Donaciones económicas				X	
Donaciones en especie		X			
Financiamiento internacional				X	
Subsidios				X	
¿Su SMDIF tiene la atribución de extender recibos deducibles de impuestos?				Si X	No
Señale qué capítulos del Programa Operativo Anual (POA) son considerados por su SMDIF para la planeación de sus acciones				Si	No
Capítulo 1000 servicios personales					
Capítulo 2000 Materiales y suministros					
Capítulo 3000 Servicios generales					
Capítulo 5000 Bienes muebles e inmuebles					
Capítulo 6000 Obras públicas					
¿Conoce con anticipación el monto asignado a su SMDIF para realizar la planeación de sus acciones de acuerdo al mismo?	Si		No X		
Señale quién es responsable del manejo de los recursos en su SMDIF?	Área administrativa	Personal asignado ex profeso X	Director (a) del SMDIF	Presidenta del SMDIF	

**PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN**

Señale de las siguientes opciones, ¿cuáles forman parte de la estructura de su SMDIF?	Si	No	Desconozco
Patronato			
Junta de Gobierno	X		
Señale ¿Quiénes integran la estructura de su patronato?	Si	No	Desconozco
Presidenta			
Secretario			
Tesorero			
Vocales			
Coordinador			
Promotor			
Voluntario			
De contar con Junta de Gobierno, ¿quiénes la integran?	Funcionarios del ayuntamiento, del SMDIF y representantes de la sociedad civil	Funcionarios del ayuntamiento y del SMDIF X	Funcionarios del ayuntamiento
¿Cuál es la estructura de su Junta de Gobierno?	Presidente, Secretario, Tesorero y Vocales X	Presidente, Secretario y Tesorero	Presidente y Secretario

¿Quién preside la Junta de Gobierno?	Funcionario del Sector Salud		Presidente Municipal	Presidenta del SMDIF X	
En la columna A elija la estructura orgánica que corresponda a su SMDIF y señale en las columnas B y C si responde a sus necesidades operativas	A. (X)		B.		C.
			SI		NO
Depende de la estructura orgánica municipal					
Presidente, Secretario y Tesorero					
Junta de Gobierno, Dirección General, Comisario y Patronato					
Ninguna de las anteriores	X				
¿En qué documento (s) se establece la estructura organizativa para la operación de su SMDIF	Manual de Organización	Manual de procedimientos o de operación	Manual de descripción de puestos	No existen documentos	
				X	
¿Cuántos programas de los que opera su SMDIF están descritos en su Manual de Procedimientos o de Operación?	Todos	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
					X
Del total de puestos asignados a su SMDIF ¿cuántos están contemplados en su manual de descripción de Puestos?	Todos	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
					X
Al inicio de la actual administración su SMDIF, realizó un diagnóstico asistencial municipal para planear y elaborar un plan de trabajo?			Si	No	
			X		
De haber contestado si, ¿identifica e incluye los siguientes aspectos de la población?			Si	No	
Problemas, carencias o necesidades principales			X		
Causas que originan los problemas, carencias o necesidades principales			X		
Ubicación de sectores o grupos afectados			X		
Acciones previas realizadas por la población para resolver la problemática				X	
Disposición de la población para participar en la solución de la problemática				X	
Recursos humanos, económicos, materiales y culturales disponibles para atender la problemática existente				X	
Derivado del diagnóstico asistencial municipal se operan programas específicos para atender las problemáticas locales			Si	No	
			X		
De los siguientes grupos vulnerables o en riesgo, en la columna A marque cuáles identifica en su municipio y en las columnas B y C señale si existen programas específicos para cada uno de ellos	A. (X)		B.		C.
			SI		NO
Menores en situación de riesgo (por desnutrición, abuso sexual, abandono, explotación, en situación de calle, trabajadores, migrantes, etcétera)	X		X		
Mujeres gestantes, lactando o en situación de riesgo (por maltrato, abandono, explotación, etcétera)	X		X		
Indígenas en condiciones de vulnerabilidad					
Migrantes					
Adultos mayores en desamparo, incapacidad, marginación o maltrato	X		X		
Dependientes de personas privadas de su libertad o enfermos terminales					
Victimas de la comisión de delitos					
Indigentes					
Alcohólicos o fármaco dependientes	X				X

Personas afectadas por desastres naturales	Permanente	Esporádico	Nunca
En caso de que su SMDIF obtenga apoyo para realizar sus acciones asistenciales, ¿con qué frecuencia lo recibe?			
Voluntariado SMDIF			X
Prestadores de servicio social			X
Voluntarios de la comunidad en general			X

**OPERACIÓN DE PROGRAMAS**

En la columna A marque con X los programas institucionales que tiene operando su SMDIF, en las columnas B, C, D identifique el (los) documento (s) que norman su operación	A (X)	B Lineamiento	C Procedimiento	D Reglamento
Prevención de la discapacidad	X	X		
Atención a personas con discapacidad	X	X		
Ampliación de la capacidad instalada				
Desayunos escolares	X	X		
Atención a menores de 5 años en riesgo, no escolarizados	X	X		
Atención a menores fronterizos				
Prevención, atención y erradicación de la explotación sexual comercial infantil				
Centros Asistenciales de Desarrollo Infantil (CADI)				
Centros de Asistencia Infantil Comunitaria (CAIC)				
Prevención y atención integral de embarazo en adolescentes (PAIDEA)				
Prevención de Riesgos Psicosociales (PREVERP)				
Promoción y difusión de los Derechos de la Niñez				
Atención a la Salud del Niño				
Prevención y Atención a niñas, niños y jóvenes en situación de calle "De la calle a la Vida"				
Programa de atención, desaliento y erradicación del trabajo infantil urbano marginal				
Atención integral a menores en desamparo				
Alimentación a familias	X	X		
Alimentación a grupos vulnerables	X	X		
Programa integral de desarrollo comunitario "Comunidad Diferente"				
Equipo estratégico				
Espacios de alimentación, encuentro y desarrollo	X	X		
Unidades productivas para el desarrollo (UNIPRODES)	X	X		
Programa de atención a población en condiciones de emergencia (APCE)				
Asistencia Jurídica Familiar				
Atención a la violencia intrafamiliar y maltrato al menor				
Apoyo a Procuradurías de la defensa del Menor y la Familia				
Regularización Jurídica de Menores y Adopciones				

Protección a la familia con vulnerabilidad					
Atención a población vulnerable en campamentos recreativos					
Atención integral a personas en desamparo					
Profesionalización para la atención a población en desamparo					
Proyecto de certificación de unidades operativas					
Proyecto de fortalecimiento familiar					
Escriba brevemente las problemáticas identificadas en su municipio y señale qué tipo de acciones específicas ha implementado para atenderlas	Acciones sistematizadas	Acciones aisladas	Ninguna		
1 PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN		X			
2 ALIMENTACION DEFICIENTE.	X				
3 DESINTEGRACION FAMILIAR		X			
4 MADRES ADOLESCENTES	X				
5 DISCAPACIDAD	X				
De haber implementado acciones sistematizadas, anote el nombre del modelo, programa o proyecto específico dirigido a atenderlas, en el mismo orden en que identificó las problemáticas	Modelo	Programa	Proyecto		
1		NUTRIFAM	DIRIGIDO A MENORES DE CINCO AÑOS Y ESCASOS RECURSOS		
2		CAMGI	ATENCION ALIMENTARIA ADULTOS MAYORES		
3					
4					
5		DESAYUNOS ESCOLARES	POBLACION ESCOLAR.		
De los modelos, programas o proyectos dirigidos a atender las problemáticas específicas de su municipio, ¿cuántos se encuentran operando?	Todos X	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
¿Cuántos grupos representativos formales o no formales existen en su municipio (por ejemplo: asociaciones campesinas, de comerciantes, religiosas, etcétera)					Total
¿Cuántos programas de su SMDIF realizan acciones de evaluación periódicas, que midan el cumplimiento de las acciones programadas?	Todos	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno X
¿Cuántos programas de los que opera su SMDIF cuentan con indicadores específicos para medir el desempeño institucional?	Todos	Casi todos X	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
¿Cuántos programas o proyectos de su SMDIF realizan acciones de evaluación al concluir la atención o servicios, que midan el cambio deseado en los beneficiarios?	Todos	Casi todos X	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
¿Cuántos programas de su SMDIF cuentan con indicadores específicos para medir el impacto de las acciones?	Todos	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno X
¿Cuántos programas de los que opera su SMDIF cuentan con:	Todos	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
Objetivo General					
Objetivos específicos					

Estrategias					
Metas					
Cronograma de actividades					
Presupuesto asignado					
Indicadores de desempeño					
Indicadores de impacto					
De todos los programas que opera su SMDIF, ¿cuántos de ellos están incluidos en su estructura programática anual?	Todos X	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno

**INFRAESTRUCTURA**

El inmueble del SMDIF es?	Patrimonio del SMDIF	Rentado	Prestado o en comodato	Sin inmueble
		X		
<b>Señale con X qué unidades de atención tiene su SMDIF para operar sus programas</b>				A
Unidad Básica de Rehabilitación				
Subprocuraduría o Delegación de la Procuraduría de la defensa del Menor y la Familia				
Casa Cuna				
Asilo para Adultos Mayores				
Albergue para población en desamparo				
Centro Asistencial de Desarrollo Infantil				
Centro de Asistencia Infantil Comunitaria				
COPUSI/ Comedores Escolares o Comunitarios				
X				
<b>¿Las unidades de atención con las que cuenta su SMDIF son suficientes para operar sus programas?</b>		Si	No	
			X	
<b>Señale si el inmueble que ocupa actualmente su SMDIF es suficiente y si el mismo está adecuado para operar sus programas</b>		Suficiente	Adecuado	
Espacios físicos para realizar las funciones del SMDIF				
Espacios físicos destinados para la coordinación de programas				
Iluminación				
Ventilación				
Señalamientos (salidas de emergencia, extintores, botiquín, etcétera)				
Servicios (agua, luz, drenaje y pavimentación)				
<b>Señale si el mobiliario que utiliza actualmente su SMDIF es suficiente y si es el adecuado para realizar sus actividades</b>		Suficiente	Adecuado	
Mobiliario de oficina				
Equipo de cómputo				
Equipo de oficina (máquinas de escribir, fax, teléfonos, etcétera)				
Parque vehicular				
Equipo de las unidades de atención				

**RECURSOS HUMANOS**

En la columna A anote el número de trabajadores que integran la plantilla de personal del SMDIF y en las columnas B y C señale con X si éste es suficiente para la operación de sus programas	A Número	Suficientes	
		B Si	C No
Director General del SMDIF	1	X	
Director de área			
Director operativo			
Subdirector			
Coordinador	1	X	
Abogado			
Médico			
Odontólogo			
Enfermera			
Terapeuta			
Psicólogo			
Pedagogo			
Trabajadora social			
Promotor	1		
Técnico			
Instructor de taller			

Auxiliar administrativo					
Cocinera					
Contador					
Educadora					
Especialista en Informática					
Otros					
Del total de puestos asignados a su SMDIF, ¿cuántos reúnen el perfil adecuado para desempeñar sus funciones?	Todos X	Casi todos	Sólo la mitad	Menos de la mitad	Ninguno
¿Su SMDIF, cuenta con un programa de capacitación dirigido al personal?	Si			No X	
De las siguientes fases, señale ¿cuáles son consideradas en el proceso de capacitación de su personal?	Análisis situacional	Detección de necesidades de capacitación	Plan y programa de capacitación	Ejecución de las acciones de capacitación	Evaluación y seguimiento
¿Con qué frecuencia su SMDIF proporciona capacitación al personal?	Más de 3 veces al año	3 veces al año	2 veces al año	1 vez por año	Ninguna
¿Su SMDIF, cuenta con convenios vigentes de colaboración específicamente para la capacitación de su personal?	Si			No	

**RELACIÓN Y ARTICULACIÓN**

¿Su SMDIF tiene convenios de colaboración formales y vigentes con otras instancias	Si			No	
¿Con qué instancias su SMDIF tiene convenios de colaboración formales vigentes?	Nacionales			Internacionales	
Instituciones públicas					
Instituciones privadas					
Organizaciones de la sociedad civil					
¿Con qué frecuencia asiste a eventos para el intercambio de experiencias organizados por...?	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Nunca
Otros SMDIF de su Estado					
Otros SMDIF de otros estados					
SEDIF de su Estado					
SEDIF de otros Estados					
SNDIF					
Organismos públicos				X	
Organismos de la sociedad civil					
Organizaciones privadas					
¿Su SMDIF cuenta con un Directorio formal de instituciones públicas y privadas de asistencia social de su municipio?	Si			No X	
Si cuenta con él, ¿qué apartados contiene su directorio?	Datos generales		Población objetivo	Cobertura	Ámbito de competencia
En su municipio existe una Red formal de instituciones públicas y privadas de asistencia social	Si			No X	
¿Cuál es el nombre de su red?					
¿De qué manera se vincula su SMDIF con la Red?	No existe ninguna articulación		Consulta información		Coordina la red
¿Con qué organizaciones de asistencia social su SMDIF establece articulación para apoyar sus acciones?	Del municipio	Del Estado X	De otros Estados	Nacionales	Internacionales
¿Con qué frecuencia planea su SMDIF la difusión de sus acciones asistenciales?	Nunca	De vez en cuando X	Cada trimestre	Cada semestre	Cada año

(Gracias por su colaboración!)

**2. PROSPECTIVA****2. Prospectiva**

El progreso del hombre se determina por los avances en el ámbito social, cultural, económico, científico y tecnológico que hay en su entorno, por lo mismo es necesario que conozca sus raíces y los cambios que se han dado a través de sus generaciones. Para que a partir de ahí, él pueda hacer un análisis de los factores buenos y malos que han influido en su desarrollo y aprecie las ventajas y desventajas que influyen en su entorno y a partir de esto proyecte cambios para obtener un mayor desarrollo.

En el Municipio de Tonanilita el aspecto ecológico de acuerdo a las características del suelo y del clima, aproximadamente el 40% de las tierras, son productivas para el desarrollo agrícola, teniendo como desventaja que se practica el monocultivo (maíz) esto debido a la falta de capacitación y a los aspectos culturales de la población. Por lo que es necesario y urgente promover programas en donde se enseñe el cultivo de otros productos, de acuerdo a las temporadas del año y el clima. Estas acciones deben de ser llevado a cabo, por las diferentes instituciones que presten servicios a la ciudadanía y que además los lleve a tener otra visión del trabajo del campo; con cosechas que sean productivas, en corto tiempo y que les generen ingresos económicos.

En lo referente a población el crecimiento en los últimos años va en una tendencia acelerada; como consecuencia a la inmigración de los distintos Estados de la Republica y del Distrito Federal debido a su cercanía y a las vías de comunicación de rápido acceso. Este crecimiento se va reflejando en las diferentes pirámides poblacionales por colonia, donde se refleja que la base la representan los grupos de adultos jóvenes: representan un riesgo por la etapa fértil hablando biológicamente que se encuentran, pero esto que puede ser un problema se puede controlar a través de los programas de planificación familiar.

Nuestra población infantil ha disminuido a consecuencia de estos programas en algunas localidades, por lo que a futuro también va a ser un problema grave porque el declinamiento de fertilidad en la población, es la principal razón del envejecimiento de una comunidad.

El grupo de adultos jóvenes, en este momento puede ser una oportunidad si se visualiza y se impulsa como fuente de ingresos para el desarrollo económico del municipio. Por esto mismo es necesario que se planteen diferentes estrategias y programas de apoyo, encaminadas a capacitar y promover fuentes de trabajo para emplear a este sector de la población, ya que en el municipio no existen industrias, ni ramas comerciales ni ganaderas que permitan encaminarse a alguna actividad productiva ya definida.

También es necesario promover un cambio de cultura en la población en general: sobre el respeto, la igualdad y el desarrollo en el ámbito profesional y laboral de las mujeres. Debido a que en nuestro Municipio el grado de escolaridad más alto lo alcanzan las mujeres, mas sin embargo en el ámbito ocupacional pocas son las que se desenvuelven profesionalmente. En su mayoría se dedican a otras actividades diferentes a sus estudios o se limitan a ser amas de casa. Y esto se debe a la cultura de género, en donde el hombre es el que tiene que sobresalir más que las mujeres y el que tiene las decisiones. Aun en estos tiempos las mujeres aceptan estas condiciones.

Los cambios en la composición de la población, especialmente en relación de la distribución por edades, condicionan cambios en la morbilidad y mortalidad. Es la razón por la cual en nuestro Municipio las causas de morbilidad las encabezan las enfermedades crónicas y degenerativas (que tienen mayor frecuencia en las edades avanzadas). Estas son causas de deceso en grupos de tercera edad, principalmente por esto; los problemas de salud y enfermedad del adulto y el anciano adquieren importancia sobre la de otras edades, por lo que es necesario realizar campañas preventivas acerca de estas enfermedades y las limitaciones que dejan en los individuos.

En relación a los nacimientos, encontramos problemas de defunciones en la etapa prenatal y neonatal debido a que las madres, en su mayoría son adolescentes y este grupo de edad por sus características propias de cambios psicológicos, físicos y biológicos no asumen la responsabilidad de lo que implica engendrar un nuevo ser y los riesgos que tienen al no tener los cuidados y atención prenatal para evitar futuras complicaciones para el producto y la madre.

En la etapa infantil es importante vigilar el desarrollo armónico del menor a través de la buena nutrición y la salud mental, para crear ciudadanos sanos en todos los aspectos (bio-psico-social) y sean productivos para la sociedad.

Debido a todos estos aspectos es una tarea de gran importancia organizar los servicios de salud, que den atención a la población y los beneficien en los diferentes niveles de atención, ya que en nuestro Municipio no se cuenta con los servicios médicos y unidades hospitalarias, teniendo únicamente el apoyo de un centro de salud con un medico pasante y servicio de enfermería que da atención a mas del 85% de población total, que no cuenta con ningún tipo de seguridad social de asistencia medica. Lo cual resulta muy insuficiente para dar cobertura a la población demandante y que se lleven a cabo los diferentes programas de prevención.

Esta situación debilita la eficiencia de los programas preventivos y de fomento a la salud, ya que la atención medica tanto curativa como preventiva, es una de las funciones básicas de bienestar para el individuo y para ello se requiere implementar los servicios y programas básicos como son:

1. Demografía y estadísticas vitales del Municipio
2. Saneamiento y procuración de un ambiente sano (higiene y control de los alimentos, vivienda, animales, condiciones del trabajo, contaminación atmosférica, control de desechos orgánicos e inorgánicos.)
3. Higiene materno infantil: control prenatal, del lactante, del preescolar y del niño en edad escolar.
4. Higiene del adulto (programas preventivos, higiene del trabajo, clínica para el diagnostico temprano de las enfermedades crónicas)
5. Atención medica a través de centros de salud, consultorios externos y hospitales accesibles a la población, con servicios de laboratorio y atención dental.
6. Educación para la salud a través de los diferentes programas preventivos.

Para realizar todas estas acciones y otras que pudiesen surgir, se necesita personal profesional y en cantidad suficiente. Así como también dependencias gubernamentales para atender con eficacia estas necesidades.

#### Descripción de Escenarios

No.	Proyecto	Escenario Tendencial	Escenario proyectado
1	Desarrollo Integral de la Familia	Nuestra población en su mayoría, vive en unión libre así como también hay un índice importante de madres solteras y de familias abandonadas por su cónyuge.	Lograr la estabilidad de las parejas, promoviendo la integración a través de los valores familiares.
2	Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	No existen estadísticas en ninguna dependencia dentro del Municipio acerca de los diferentes tipos de abusos a los grupos de población, pero sabemos que existe, pero por factores culturales no lo denuncian y además no se cuentan con instancias para denunciar y por ende no existe un fomento a la denuncia.	Se brindará atención en los aspectos legales, psicológicos y sociales, a través de la promoción del servicio de atención a víctimas, por lo que la forma de realizar las denuncias será por llamadas anónimas o reportes directos. Para de esta forma, fomentar la cultura de la denuncia, brindando una atención integral, pronta, a fin de obtener la confianza de la población.
3	Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	Existe una desinformación acerca de los derechos y obligaciones en materia legal, por ello se genera vulnerabilidad en los diferentes grupos de edades.	Hacer difusión sobre los derechos y obligaciones de los niños, adolescentes, mujeres, hombres, personas de la tercera edad y discapacitados.
4	Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	En la población del municipio existen problemas graves de alcoholismo y adicciones, sobretodo en la población masculina preferentemente, en los últimos años ha sido una causa de mortalidad, de la cual en estos tiempos no están exentos los adolescentes.	Implementar programas preventivos que a corto plazo disminuya la población consumidora de estas adicciones.
5	Orientación y Atención Psicológica a la Familia	Los diferentes sectores de la población están siendo afectados en su estado emocional, debido a situaciones de cambios personales y ambientales, lo que los lleva a caer en problemas de depresión, estrés, entre otros, lo que origina la desintegración familiar, problemas de personalidad, problemas escolares y adicciones.	Tener familias funcionales y sanas emocionalmente a través de los procesos terapéuticos y acciones preventivo-educacionales impartidos en las diferentes instituciones que se encuentran en el Municipio.
6	Servicios para el Desarrollo Comunitario	No se cuentan con espacios para ofrecer programas de capacitación para el trabajo y la educación.	Coordinación con las diferentes dependencias para llevar a cabo programas de capacitación para el trabajo, para que se beneficien los diferentes sectores poblacionales que presenten algún tipo de vulnerabilidad.
7	Apoyo a la Salud	No se cuenta con instalaciones medicas optimas para prestar el servicio de salud, que satisfagan las necesidades de la comunidad en esta área.	Unidad medica de primer nivel de atención, que cuente con los servicios y equipo necesario, establecido para brindar atención a la salud enfocada a la consulta medica general, atención odontológica, fomento y prevención a la salud.
8	Atención a Menores en Situación Extraordinaria	La pobreza de las familias las lleva a que los niños desde pequeños salgan de casa en busca de algunas monedas, lo que pone en riesgo su integridad física y mental.	Seguir fomentando los derechos de los niños para que sus padres o tutores no permitan que salgan a la calle a arriesgar su vida.
9	Desayunos Escolares	En este municipio se cuenta con cinco escuelas, de las cuales se beneficia únicamente al 7.3% de la población infantil y el restante de la población estudiantil se encuentra dentro de los grupos de vulnerabilidad que no cuentan con ningún apoyo.	Atender a un 100% a la población infantil vulnerable y lograr una alimentación balanceada y variable con productos de bajo costo, que les aporte nutrientes para un mejor rendimiento escolar.
10	Atención a Personas con Capacidades Diferentes	Este sector de la población no cuenta con instituciones públicas ni privadas que coadyuven en su rehabilitación, por lo que se ven marginadas socialmente.	Crear programas que permitan integrar a este grupo de personas y de esta forma ayudarles en su rehabilitación, para mejorar su calidad de vida.
11	Apoyo a los Adultos Mayores	No se cuentan con espacios donde se puedan llevar a cabo programas recreativos, culturales, deportivos para que se ayude en su desarrollo.	Brindarles la atención necesaria e integral que les permita incorporarse a las actividades para mejorar su estado emocional así como su calidad de vida.
12	Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género	Existe una gran influencia de los hábitos culturales respecto a la desigualdad de genero por lo que repercuten en el aspecto psicológico, físico y social de su persona.	Involucrar a las mujeres en grupos y actividades que refuerzan la importancia del ser mujer y encaminarlas en la toma de sus propias decisiones que les permitan desenvolverse en el ámbito profesional, cultural y social.

13	<b>Atención a la Juventud</b>	En nuestro Municipio no se cuenta con ningún programa de apoyo a los jóvenes, ni centros recreativos, culturales y deportivos lo que genera que se encaminen a alguna adicción, pandillerismo, ocio y problemas de madres adolescentes solteras.	Esperamos vernos beneficiados con un deportivo que esta contemplado dentro del Plan de Desarrollo Estatal 2005-2011, del Gobernador Enrique Peña Nieto, ya que a través del Municipio sería muy difícil aterrizar un proyecto de esta índole, debido a los escasos recursos con los que cuenta.
14	<b>Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación</b>	La población agrícola a manejado únicamente el monocultivo que lo ha tomado como parte de sus hábitos culturales, además de acuerdo a las características del suelo del 40 al 50% son tierras productivas.  En nuestro municipio del 100% de la población, el 76.2% son personas vulnerables y de ellas únicamente se esta beneficiando al 4.3% con despensas alimentarias.	Interesar a la población para abrir centros de enseñanza que les permita visualizar las ventajas de la rotación de cultivos con producción en todo el año que sirva para su autoconsumo y que después les reditué económicamente.  A través del apoyo del Dif Estatal se espera que se pueda dar cobertura a un 80% de la población vulnerable con el apoyo de despensas.
15	<b>Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social</b>	A la fecha no se cuenta con inmueble propio así como también no existen dependencias gubernamentales o municipales que nos proporcionen un inmueble o espacio para desarrollar los programas o actividades y así cumplir con el objetivo del sistema municipal Dif.  El Sistema Municipal Dif no cuenta con el equipamiento de mobiliario para los servicios de procuraduría, medico, dental, Hortadif entre otras, de las áreas que lo requieren para su buen desempeño.  No se cuenta con ningún vehiculo para coadyuvar y agilizar el funcionamiento de los diferentes programas.	Dentro del Plan de Desarrollo del Estado de México 2005-2011 del Gobernador Enrique Peña Nieto, esta como compromiso municipal la construcción y equipamiento de las instalaciones del Dif Municipal de Tonanitla.  Realizar platicas, terapias psicológicas, servicio medico y asesorias legales en las cuales se cobre una cuota de recuperación y de los ingresos propios que se generen, adquirir el mobiliario que se necesita para su buen funcionamiento.  Buscar programas de autofinanciamiento que nos permita adquirir vehiculos que son esenciales para el funcionamiento de las áreas, a bajo costo.
16	<b>Apoyo a Indigentes Damnificados</b>	Los desastres que ha la fecha se han presentado son por descuidos en casa o accidentes materiales.	Contar con recursos para que en el momento que nos pidan algún apoyo, se tenga en el momento.
17	<b>Estancias Infantiles</b>	En el municipio existen un alto indice de madres solteras y muchas de ellas tienen que salir a trabajar para poder mantener a sus hijos , propiciando así, el descuido de sus pequeños.	Al existir una estancia infantil se brindaría mas apoyo a las Madres lo que se reflejaría en su bienestar familiar

**3. ESTRATEGIA**

**MISIÓN**

El Sistema Municipal DIF Tonanitla, aun cuando en estos momentos carece de una infraestructura propia y esta deficiente en los diferentes recursos (económicos, financieros, materiales y humanos) para operar los diversos programas, estructurara una administración integral de los mismos, que al amparo de los valores éticos y del trabajo corresponsable, impulse decididamente la participación social y ofrezca servicios de calidad y calidez, para coadyuvar las necesidades de la población mas vulnerable y así, elevar las condiciones de vida de los Tonaniltenses.

**VISIÓN**

Ser un Sistema Municipal Dif, ofertante de oportunidades de desarrollo humano integral a todos sus habitantes, a través de la atención de personal profesional, que sea dinámico y brinde servicios de Asistencia Social que la población demande y así lograr un desarrollo personal y de comunidad, elevando la calidad de vida de la población vulnerable.

**Esquema de Construcción de Objetivos**

Proyecto	No.	Objetivos	Tipología
<b>Desarrollo Integral de la Familia</b>	1	Mejorar las relaciones interpersonales en los núcleos familiares, logrando su integración a través de eventos, asesorías y pláticas que trasmitan los valores humanos.	Especifico
	2	Canalizar a los individuos que se detecten con problemas que este afectando su núcleo familiar en el aspecto fisico, psicológico, biológico y social a los diferentes servicios que ofrece el DIF municipal	Especifico

<b>Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso</b>	1	Atender, prevenir y clasificar los casos de violencia intrafamiliar, que se generan en los diferentes grupos poblacionales, a través de la integración del grupo multidisciplinario	Específico
	2	Proporcionar a la población vulnerable orientación y atención necesaria para que sea liberada del círculo de maltrato y logre estabilidad emocional e integración física.	Específico
<b>Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia</b>	1	Mejorar la información en los diferentes grupos susceptibles y vulnerables sobre aspectos legales y leyes que los protegen.	Específico
	2	Disminuir las problemáticas en materia legal que presentan los sectores poblacionales, proporcionando la asesoría necesaria.	Específico
<b>Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia</b>	1	Disminuir los problemas de alcoholismo y adicciones en el municipio a través de programas encaminados a erradicar estas problemáticas	Específico
	2	Incrementar la atención de la población en riesgo, atendiendo el aspecto emocional, médico y recreativo, que le permita llevar una vida saludable.	Específico
<b>Orientación y Atención Psicológica a la Familia</b>	1	Reducir los problemas de tipo emocional que afectan la estabilidad individual, de pareja o familiar a través de técnicas y tratamiento psicológico.	Específico
<b>Servicios para el Desarrollo Comunitario</b>	1	Estimular a la población en la capacitación laboral, mediante cursos de diferentes talleres, para mejorar su ingreso económico.	Específico
<b>Apoyo a la Salud</b>	1	Disminuir la problemática en la cobertura de servicios a la salud, en el primer nivel de atención, que sufre la población del municipio.	Específico
	2	Reducir las problemáticas de salud, que demandan las comunidades marginadas.	Específico
	3	Mejorar e incrementar el servicio médico dentro de la unidad médica del Sistema Municipal DIF.	Específico
<b>Desayunos Escolares</b>	1	Mejorar el estado nutricional de la población infantil que presenten problemas de desnutrición y malos hábitos alimenticios.	Específico
	2	Incrementar el número de niños beneficiados con los desayunos escolares a través de la gestión en el DIFEM.	Específico
<b>Atención a Personas con Capacidades Diferentes</b>	1	Mejorar la integración social de los individuos, aumentando su desarrollo personal a través del trabajo multidisciplinario e interinstitucional en donde se les apoye con aparatos funcionales que necesiten y así integrarse activamente a la sociedad.	Específico
	2	Mejorar la atención a las personas con discapacidad y así poder clasificar su problema para crear grupos que se puedan integrar a alguna actividad laboral, recreativa y dependiendo el caso, terapéutica.	Específico
<b>Apoyo a los Adultos Mayores</b>	1	Mantener el equilibrio emocional de los adultos mayores a través de actividades lúdicas, culturales y recreativas que les permitan el bienestar familiar.	Específico
	2	Incrementar el número de personas de la tercera edad, para que se integren al desarrollo de las diferentes actividades.	Específico
<b>Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género</b>	1	Reducir el número de mujeres que tengan problemas de baja autoestima, dependencia y factores culturales que intervienen para lograr el desarrollo pleno de este género.	Específico
<b>Atención a la Juventud</b>	1	Mantener contacto con la población adolescente proporcionando orientación para prevenir problemas indeseados, que afecte su vida futura y los lleve a tomar decisiones incorrectas.	Específico
<b>Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación</b>	1	Mejorar el estado nutricional de familias vulnerables, incrementando los centros de enseñanza, capacitando en la preparación de platillos económicos y nutritivos.	Específico
	2	Incrementar el número de beneficiados con despensa, para proporcionar apoyo a los diferentes grupos vulnerables.	Específico
	3	Interesar a los habitantes la cultura del cultivo de las hortalizas para incrementar el ahorro del gasto familiar.	Específico
<b>Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social</b>	1	Aumentar áreas operativas para llevar a cabo en forma eficiente los programas y así, el recurso que se designa para renta, otorgarlo a otras necesidades como la adquisición de mobiliario.	Específico

**Estrategias por Proyecto**

Proyecto	No. de Estrategia	Estrategia	No. de Objetivo
Desarrollo Integral de la Familia	1	Realizar eventos, conferencias y pláticas para rescatar los valores de la familia.	1
	2	Implementar el equipo multidisciplinario para atender las demandas de la población	2
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	1	Crear formas de comunicación para dar atención a las víctimas de maltrato familiar.	1
	2	Elaborar estadísticas de tipos de maltrato más frecuente y grupos poblacionales que la padecen, para enfocar y orientar en base a la problemática específica.	1
	3	Ofrecer servicios de atención y tratamiento para la población que presente problemas de violencia intrafamiliar.	2
Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	1	Asistir a los planteles educativos para informar a la población estudiantil sobre las leyes que los protegen.	1
	2	Implementar el servicio de asistencia jurídica en el sistema para atender a la población que demanda orientación.	2
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	1	Realizar eventos y pláticas informativas para la población que padece esta problemática y que esta en riesgo.	1
	2	Dar atención a nivel preventivo y de tratamiento para las personas con problemas de adicciones.	2
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	1	Crear un área de atención a las personas que padecen trastornos emocionales y problemas de conducta.	1
Servicios para el Desarrollo Comunitario	1	Ofrecer espacios para la capacitación a población con escasos recursos, que les permitan integrarse al sector laboral.	1
Apoyo a la Salud	1	Proporcionar atención en el primer nivel, para la población que no cuente con ningún tipo de seguridad en asistencia médica.	1
	2	Realizar eventos para orientar a la población sobre medidas preventivas, de las diferentes patologías que prevalecen en el país.	2
	3	Implementar el área de atención médica para la población vulnerable dentro del Sistema Municipal DIF.	3

Proyecto	No. de Estrategia	Estrategia
Desayunos Escolares	1	Asistir a los planteles educativos, para dar orientación de hábitos alimenticios a la población infantil.
	2	Detectar problemas de desnutrición en la población infantil, para integrarlos a un padrón de beneficiarios.
Atención a Personas con Capacidades Diferentes	1	Promover apoyos para las personas vulnerables por parte del DIFEM y así mejorar su calidad de vida.
	2	Crear espacios para la capacitación y recreación de las personas con discapacidad.
Apoyo a los Adultos Mayores	1	Promover diferentes actividades que sean benéficas para la salud física y mental de los grupos de tercera edad.
	2	Crear grupos de reunión para proporcionar orientación y asistencia médica y psicológica a las personas mayores.
Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género	1	Realizar campañas que resalten la importancia del ser mujer y orientar en el aspecto legal y psicológico para elevar su autoestima.
	2	Promover en los planteles educativos la orientación a la población infantil; para resaltar la importancia sobre el respeto a las mujeres y el valor de estas.
Atención a la Juventud	1	Realizar eventos para rescatar los valores como el respeto, la tolerancia y la honestidad en la población adolescente.
	2	Crear espacios de atención y orientación para ofrecer soluciones reales a sus problemáticas, en los aspectos de salud, orientación sexual y diferentes expresiones.
Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación	1	Realizar visitas domiciliarias para delimitar las zonas de mayor marginación e identificar las familias vulnerables.
	2	Realizar proyectos productivos sobre productos alimenticios, para ayudar al gasto diario de las familias en condiciones de pobreza.
Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social	1	Hacer conciencia con las autoridades estatales de la necesidad de contar con el inmueble propio y los beneficios que obtendría la población, al contar con un espacio para efficientizar los programas.
	2	Contar con servicios equipados para brindar una atención de calidad a la población.

**Identificación de Procesos**

Proyecto	No.	Proceso	No. de Objetivo	No. de Estrategia
Desarrollo Integral de la Familia	1	Actividades de apoyo al desarrollo familiar.	1	1
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	1	Atención a personas que sufren violencia intrafamiliar	1	1

Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	1	Asesorías jurídicas asistenciales a la población vulnerable.	1	1
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	1	Asesoría y pláticas sobre el alcoholismo y las adicciones.	1	1
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	1	Orientación y Atención Psicológica a los diferentes grupos poblacionales.	1	1
Servicios para el Desarrollo Comunitario	1	Cursos y becas para la capacitación en el trabajo.	1	1
Apoyo a la Salud	1	Consultas y campañas preventivas para el cuidado de la salud.	1	1
Desayunos Escolares	1	Desayunos Escolares	1	1
Atención a personas con capacidades Diferentes	1	Atención a las personas con capacidades diferentes	1	1
Apoyo a los Adultos Mayores	1	Actividades recreativas dirigidas a los adultos mayores por localidad.	1	1
Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género	1	Espacios de expresión que rescate la equidad de género.	1	1
Atención a la Juventud	1	Desarrollo Integral de los jóvenes.	1	1
Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación	1	Pláticas y apoyos nutricionales.	1	1
	2	Huertos Familiares.	1	1
Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social	1	Construcción del inmueble propio del Sistema Municipal DIF.	1	1

## Líneas Específicas de Acción

Proyecto	No.	Descripción de la Línea de Acción	No. de Objetivo	No. de Estrategia	No. de Proceso
Desarrollo Integral de la Familia	1	Llevar a cabo eventos en fechas conmemorativas a las familias que integran el Municipio.	1	1	1
	2	Organizar dinámicas de participación para la integración familiar	1	1	1
	1	Implementar áreas de atención psicológica y médica que proporcionen servicio a las familias desprotegidas.	1	1	1
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	1	Implementar el grupo de profesionales en la materia, que atienda y prevenga oportunamente a los diferentes grupos poblacionales que puedan ser posibles víctimas.	1	1	1
	1	Atender en forma específica cada caso que se presente, proporcionando atención integral.	1	1	1
Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	1	Preservar los derechos de los diferentes grupos poblacionales, asegurándoles un trato digno, e integración física y emocional.	1	1	1
	2	Dar orientación legal en las diferentes situaciones o estados de la población que la demande.	1	1	1
	3	Llevar a cabo los procedimientos legales a las diferentes dependencias de acuerdo a los casos atendidos.	2	1	1
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	1	Fomentar las medidas preventivas para evitar el abuso del alcohol y fármaco dependientes.	1	1	1
	2	Proporcionar atención en el aspecto emocional, médico y recreativo a las personas en riesgo.	2	1	1
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	1	Promover la atención psicológica en las escuelas y en los diferentes grupos poblacionales.	1	1	1
	2	Erradicar los tabúes, motivo por el cual la población no asiste a la consulta psicológica.	1	1	1

Servicios para el Desarrollo Comunitario	1	Programar cursos de capacitación en actividades que interese a la población.	1	1	1
	2	Establecer convenios con dependencias gubernamentales que ofrezcan programas atractivos a la población para su capacitación.	1	1	1
Apoyo a la Salud	1	Promover la atención médica en zonas marginadas y a población que no cuente con seguridad social, para mejorar las acciones en la atención preventiva.	1	1	1
	2	Detectar las problemáticas de salud mas frecuentes en nuestra población para establecer programas de control.	2	1	1
	3	Crear un consultorio medico con personal y equipamiento necesario para dar atención a la población a nivel de consulta.	1	1	1
Desayunos Escolares	1	Programar pláticas de nutrición a la población infantil	1	1	1
	2	Impulsar el programa de desayunos escolares a través de una mayor cobertura.	2	2	2
Atención a Personas con Capacidades Diferentes	1	Promover la normatividad para otorgar el apoyo de los diferentes auxiliares, dependiendo la discapacidad.	1	1	1
	2	Impulsar programas de becas que otorgan otras instituciones para apoyar su economía.	2	2	2
	3	Promover los medios para la rehabilitación e integración social de las personas con capacidades diferentes.	2	2	2
	4	Promover el respeto de los derechos humanos a este grupo de personas.	2	2	2
Apoyo a los Adultos Mayores	1	Propiciar el acceso a diferentes actividades recreativas y culturales.	1	1	1
	2	Establecer convenios con otras dependencias que les ofrezca programas de capacitación y a su vez les sirva como actividad recreativa.	1	1	1
	3	Crear un espacio para integrar a las personas adultos mayores.	2	2	2
Atención a la Mujer y la Perspectiva de Género	1	Incorporar a la mujer como elemento básico en la familia, para avanzar en el desarrollo social y económico de su comunidad.	1	1	1
	2	Promover que en los planteles educativos incidan en el fomento de la cultura de género.	1	1	1
	3	Promover programas de atención integral a la salud, para reducir las enfermedades crónicas.	1	1	1
Atención a la Juventud	1	Fomentar los valores como el respeto y la honestidad.	1	1	1
	2	Orientar a los jóvenes sobre sus deberes y derechos ciudadanos.	1	1	1
	3	Integrar a los jóvenes a los programas que brinden atención y que impulsen las diversas manifestaciones de la juventud Tonanitense.	1	1	1
Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación	1	Contar con un estudio que nos de la información actualizada y confiable sobre las zonas de marginación y familias vulnerables.	1	1	1
	2	Gestionar ante el DIFEM una mayor cobertura de despensas para los grupos que demandan este apoyo.	1	1	1
	3	Implementar huertos familiares que ayuden a la economía familiar.	1	1	1
Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia .	1	Contar con el inmueble y equipar las áreas para la atención a los diferentes programas.	1	1	1
	1	Brindar atención de calidad con personal profesional y áreas equipadas.	2	2	2

**Programación de Indicadores y Metas  
2006-2009**

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Desarrollo Integral de la Familia
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Pláticas	Personas que concluyen las pláticas/ personas inscritas en pláticasx100	pláticas	24 (2007)	personas	720 (2007)	personas	35.6%	1
				36 (2008)		1080 (2008)		53.4%	
				48 (2009)		1440 (2009)		71.2%	
2	Eventos	Total de eventos por mes=100%	eventos	108 trianual	eventos	3240 trianual	eventos	100%	2
				6 (2007)		100 (2007)		100%	
				6 (2008)		100 (2008)		100%	
				6 (2009)		100 (2009)		100%	
				18 trianual		300 trianual			

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso.
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Atención a casos de maltrato	Receptores de maltrato confirmado / investigación a receptores de probable maltrato/x 100	persona	48 (2007)	persona	24(2007)	persona	25.5% (2007)	1
				60 (2008)		30(2008)		31.9% (2008)	
				72 (2009)		40(2009)		42.5% (2009)	
				180 trianual		94 trianual			

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Servicios Jurídicos Asistenciales a la Familia.
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Atención de asuntos jurídicos	Recepción de casos/ asesorías jurídicas x100	personas	2020	personas	312 (2007)	persona	15.4%	1
						324 (2008)		16%	
						336 (2009)		16.6%	
						972 trianual			

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Prevención del Alcoholismo y la Farmacodependencia
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Actividades educativo preventivas sobre adicciones	Personas que asisten a las actividades/ total de personas beneficiadas x100	personas	24(2007)	personas	760(2007)	personas	35.6%	1
				36(2008)		1080(2008)		53.4%	
				48(2009)		1440(2009)		71.2%	

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Orientación y Atención Psicológica a la Familia
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Salud Mental de las Familias	Orientaciones Grupales e individuales/ Total de la población x 100.	personas	8081	personas	350 (2007)	porcentaje	4.3% (2007)	1
2						350(2008)		4.3%(2008)	
						350(2009)		4.3%(2009)	

Identificador		Denominación	
Programa:		Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social	
Proyecto:		Servicios para el Desarrollo Comunitario.	
Unidad Ejecutora:		Sistema Municipal DIF TONANITLA	

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Capacitación de las mujeres para mejorar su calidad de vida.	Comunidades beneficiadas/comunidades en el Municipio x 100.	comunidades	10	curso	3 (2007) 3 (2008) 4 (2009)	porcentaje	100%	1

Identificador		Denominación	
Programa:		Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social	
Proyecto:		Apoyo a la Salud.	
Unidad Ejecutora:		Sistema Municipal DIF TONANITLA	

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de cobertura de los servicios de salud.	Población no derechohabiente a servicios de salud / población con acceso a servicios de salud x 100.	Población total	6868	Población sin acceso a servicios de salud	960 (2007) 960 (2008) 960 (2009)	personas	13.9% (2007) 13.9% (2008) 13.9% (2009) 41.7% Trienal	1

Identificador		Denominación	
Programa:		Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social	
Proyecto:		Desayunos Escolares.	
Unidad Ejecutora:		Sistema Municipal DIF TONANITLA	

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Niños atendidos con Desayunos.	Población beneficiada/ Población total infantil x 100	menores	1400	menores	590 (2007) 649 (2008) 713 (2009)	%	42% (2007) 48.3% (2008) 50.9% (2009)	1

Identificador		Denominación	
Programa:		Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social	
Proyecto:		Atención a personas con Capacidades Diferentes.	
Unidad Ejecutora:		Sistema Municipal DIF TONANITLA	

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Apoyos a personas con discapacidad	Personas beneficiada s/ personas discapacit ad x 100	personas	90	personas	30 (2007) 30 (2008) 30 (2009)	%	33.3% (2007) 33.3% (2008) 33.3% (2009)	1

Identificador		Denominación	
Programa:		Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social	

Proyecto:	Apoyo a los Adultos Mayores
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	afiliación a los Grupos de Adultos Mayores	Personas integradas a grupos de adultos mayores/población de 60 años o mas x 100.	persona	418	persona	139.3 (2007) 139.3 (2008) 139.3 (2009)	porcentaje	100%	1

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Atención a la Juventud
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj.
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Program.	
1	Atención al adolescente	Adolescentes que reciben orientación/ adolescentes del Municipio x 100	persona	1634	persona	250 (2007) 300 (2008) 350 (2009)	persona	15.2 % (2007) 18.3 % (2008) 21.4 % (2009)	1

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Orientación y Apoyo para la Nutrición
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Obj
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Familias atendidas con ayuda alimentaria	Familias que reciben ayuda alimentaria/familias en el municipio x 100	Familias	2020	Familias	270 (2007) 310 (2008) 350 (2009)	Personas beneficiadas	13.3 % (2007) 15.3 % (2008) 17.3 % (2009)	1
2	Huertos familiares	Huertos familiares instalados/familias beneficiadas x 100	Familias	2020	Familias	162 (2007) 180 (2008) 200 (2009)	porcentaje	8.0 % (2007) 8.9 % (2008) 9.9 % (2009)	2

Identificador	Denominación
Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
Proyecto:	Infraestructura y equipamiento para el desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social
Unidad Ejecutora:	Sistema Municipal DIF TONANITLA

Código	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Universo de Cobertura		Meta Específica		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Inmueble propio	1 = 100%	inmueble	1	Proyecto	1	1	100%	1
2	Mobiliario	1 = 100%	áreas	4	proyecto	4 áreas	1	100%	1

### 3.7 Cartera de Proyectos de Inversión de Asistencia Social

Programa:	Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social
-----------	---

	Descripción del Proyecto	Localización	Unidad de Medida	Cantidad	Fuente de Financiamiento	Periodo de ejecución	No. de Objetivo
060415	CONSTRUCCION DEL DIF	C. 18 DE MARZO	1	1	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO	AGOSTO 2007	1

## 4. INSTRUMENTACIÓN.

### 4.1 RELACIÓN FUNCIONAL DE CORRESPONDENCIA DE LOS SISTEMAS CON OTROS ÁMBITOS

Para lograr ampliar la cobertura de nuestros servicios, es muy importante tener apoyo de otros ámbitos, para ello es necesario buscar mecanismo de comunicación y coordinación para que de esa forma podamos cumplir con nuestro objetivos y hacer frente a las expectativas impresas en el Plan de Desarrollo Municipal 2006-2009, de acuerdo a las acciones de cada proyecto.

PROYECTO	DEPENDENCIA Y ENTIDADES PÚBLICAS	GRUPOS DEL SECTOR SOCIAL Y PRIVADO	MECANISMOS DE COORDINACIÓN O CONCERTACIÓN
Desarrollo Integral de la Familia.	DIFEM H. AYUNTAMIENTO		SE TRABAJA EN COORDINACIÓN POR GESTIÓN.
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso.	DIFEM MINISTERIO PÚBLICO		COORDINACIÓN
Servicios Jurídico- Asistenciales a la Familia.	DIFEM JUZGADOS DE LO FAMILIAR		COORDINACIÓN
Prevención de Adicciones.	DIFEM		SE TRABAJA EN COORDINACIÓN POR GESTIÓN.
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	DIFEM HOSPITAL PSIQUIATRICO JOSE SAYAGO		COORDINACIÓN GESTIÓN
Servicios para el Desarrollo Comunitario	SECRETARÍA DEL TRABAJO AYUNTAMIENTO DE TONANITLA.		GESTIÓN COORDINACIÓN
Apoyo a la Salud	DIFEM		COORDINACIÓN
Desayunos Escolares	DIFEM		COORDINACIÓN
Atención a personas con Capacidades Diferentes	DIFEM CENTRO DE REHABILITACION DE DIF NEXTLALPAN. CRIS ECATEPEC		COORDINACIÓN, CONVENIOS Y GESTIÓN.
Apoyo a los Adultos Mayores	DIFEM H. AYUNTAMIENTO DE TONANITLA.		SE TRABAJA EN COORDINACIÓN
Atención a la juventud	DIFEM ESCUELAS SECUNDARIAS DEL MUNICIPIO.		SE TRABAJA EN COORDINACIÓN.
Orientación y Apoyo para la Nutrición Familiar.	DIFEM H. AYUNTAMIENTO DE TONANITLA.		SE TRABAJA EN COORDINACIÓN
Infraestructura y Equipamiento para el desarrollo integral de la Familia.	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO. DIFEM		COMPROMISO DEL GOBERNADOR. GESTIÓN

#### 4.2 ESQUEMA DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTACIÓN DEL PROGRAMA TRIANUAL

Con el propósito de optimizar la presupuestación y transparentar la aplicación de recursos, así como distribuirlos equitativamente de acuerdo a la naturaleza y necesidades geográficas y sociales que son la fuente principal del trabajo cotidiano de cada uno de los programas; el Sistema Municipal DIF de Tonanilla, con base en lo dispuesto en el artículo 13-Bis/E en su fracción X y XIV, presenta un esquema detallado de programas y presupuesto requeridos para el ejercicio 2007, y así en cumplimiento de esta disposición, los integrantes del Órgano Superior Municipal (Junta de Gobierno) tendrán la posibilidad de analizar, discutir y priorizar las necesidades, para así poder llegar a una distribución de los recursos materiales y humanos que atiendan al orden y proyectos visualizados en cada uno de los servicios asistenciales.

El Presupuesto por Programas, está orientado bajo dos esquemas: el primero de ellos se refiere a la integración efectiva de la planeación tanto de los proyectos como de su costo; la segunda se orienta en la obtención de resultados, a través del uso racional y coherente de los recursos físicos, humanos, financieros y evaluación de resultados.

Una vez procesada esta información cuya función es un elemento básico en las tareas de control y evaluación, cuya finalidad será en todos los casos determinar si la estrategia y gestión financiera es congruente entre el presupuesto de ingresos y egresos en relación al plan de desarrollo municipal para así dar cumplimiento a lo establecido con los artículos 1, 3 y 8 de la Ley de Fiscalización del Estado de México, 285, 289 y 304 del Código Financiero del Estado de México y Municipios y 7, 8, 14 y 19 de la Ley de Planeación del Estado de México y Municipios.

Finalmente con base en los preceptos legales mencionados con antelación, el presupuesto programático, es una técnica financiera que permite integrar el proceso de planeación, dado que se ordenarán actividades de la Administración Pública Municipal, no sin antes precisar el gasto en orden a las estrategias, objetivos y líneas de acción, planteadas como ejes rectores de cualquier actividad del Sistema. Esto permitirá ampliar la cobertura y mejorar los servicios de la asistencia social en el Municipio, bajo los principios de oportunidad, celeridad, igualdad, humildad y democracia.

### 5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

#### 5.1 Mecanismos para la Evaluación del Programa Trianual

Una vez propuesto el Programa Trianual de Asistencia Social 2006-2009 y aprobado por la Junta de Gobierno, así como reconocido por las autoridades estatales encargadas de la planeación y por consiguiente sus respectivos programas; la siguiente etapa a seguir, es la ejecución del mismo, dando seguimiento detallado a todas las acciones

programadas, para posteriormente ingresar a la fase más importante del proceso de planeación, que es la evaluación, donde nos permitirá ver los resultados, calidad, costos y eficiencia, de la presente administración.

Para el seguimiento del desarrollo de actividades y acciones de Asistencia Social, se deberá trabajar arduamente al interior del Sistema, por lo que en cumplimiento con la fracción I y II de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, Artículos 13 Bis-E y 14, en donde nos establece que compete a la Dirección del SMDIF dirigir los servicios que debe presentar el Sistema Municipal con la asesoría del DIFEM; y dirigir el funcionamiento del Sistema de todos sus aspectos, ejecutando los planes y programas aprobados. Para cumplir adecuadamente con lo antes expuesto, la Dirección examinará y estimará mensualmente el desempeño y avances de los objetivos de cada programa y a su vez la calidad del servicio que ofrece el personal que los desarrolla; así mismo percatarnos de lo no realizado para efectuar correcciones a lo que sea necesario.

Posteriormente dicha información se plasmará en informes mensuales, que se enviarán al DIF del Estado de México (global y cada programa lo remitirá individualmente) y otro al H. Ayuntamiento Constitucional de Tonanitla, donde de igual forma valoraran las acciones y avances que se están ejecutando.

Dichos documentos nos permitirán realizar una evaluación la cual medirá la eficiencia, cobertura, calidad y alineación de los programas y proyectos, para determinar el impacto social de este Organismo y en el caso de existir desviaciones en los objetivos y metas durante los periodos evaluados, éstas se corrijan.

### 5.2 Instrumentos para la Evaluación del Programa Trianual

Los instrumentos para la evaluación del Programa Trianual de Asistencia Social, serán los siguientes:

En apego al artículo 13 Bis-E, y 14, fracción X, la Presidenta del Sistema Municipal DIF de Tonanitla, rendirá a la Junta de Gobierno, un Informe cada año, el cual a su vez será aprobado por y posteriormente se dará a conocer a la sociedad en general, para informar sobre las actividades realizadas en beneficio de la población vulnerable del Municipio, de esta forma cumpliremos con el compromiso de la transparencia y honestidad.

Para evaluar la aplicación de los recursos financieros de acuerdo al esquema detallado de programas y presupuesto requeridos para el ejercicio de cada año, mensualmente se remitirá al Órgano Superior de Fiscalización un informe de Estados Financieros.

Y en términos del artículo 32, párrafo segundo y 35 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo de Estado de México, se presentará la Cuenta Pública Anual del ejercicio fiscal anterior.

### Conclusiones

De acuerdo a la información recabada para llevar a cabo el presente Diagnóstico, se realizan las siguientes conclusiones para plantear los programas a trabajar en lo que nos compete como Sistema Municipal DIF en el área de Asistencia Social de acuerdo con el Plan de Desarrollo Municipal acorde con el Plan de Desarrollo Estatal.

Como Municipio de reciente creación aun no se cuentan con los recursos económicos suficientes para solventar los gastos que genera contar con todas las áreas que son indispensables para el funcionamiento del sistema municipal y atender las demandas que solicita la población,

El Sistema Municipal no cuenta con un inmueble propio, así como también dentro del Municipio no hay dependencias Estatales o Federales que puedan proporcionar un inmueble en comodato, para llevar a cabo las funciones, programas y realizarse proyectos para el mejor funcionamiento del sistema.

Para lograr llevar a cabo los programas en forma eficiente, es necesario contar con algún tipo de transporte para realizar las actividades que implican los diferentes programas para el traslado de recursos, como son desayunos escolares, implementos del programa Hortadif, entre otras actividades. Recurso con el que tampoco cuenta el dif municipal.

Aun así con estas problemáticas de espacio se están proyectando la abertura y acondicionamiento para implementar programas de acuerdo a las necesidades que demanda la población.

Para atender el proyecto de Desarrollo Integral de la Familia encontramos que nuestro Municipio hay una tendencia al incremento demográfico, por lo que esta inmigrando población de diferente procedencia, por lo que es necesario:

- Fortalecer y promover actividades, para fomentar los valores humanos.
- Fortalecer la cultura de tolerancia y respeto de las diferentes estructuras familiares, que conformaran las localidades.
- Promover actividades encaminadas a la unión y fortaleza familiar.

En el aspecto poblacional aun cuando la población infantil esta disminuyendo, es necesario fomentar las siguientes acciones:

- Preservar y dar a conocer los derechos de los niños y las niñas, encaminadas al trato respetuoso, cubrir sus necesidades básicas y fomentar la salud en los aspectos bio-psico-sociales.
- Implementar el área de procuración de justicia y defensa del menor, para abatir los delitos que mas afectan a la niñez.
- Atender en forma eficiente el programa de desayunos escolares, para procurar un mejor estado nutricional.

La distribución de la población adolescente en algunas colonias, representa un porcentaje significativo y se hace necesario atender, con diferentes acciones para que sus manifestaciones propias de la etapa no sean mal encaminadas y sus acciones representen riesgos para la sociedad.

Dentro de los aspectos de Mortalidad, encontramos un índice significativo de muertes fetales y las causas de muerte nos llevan a suponer que intervengan factores como la edad de las madres, las condiciones socioeconómicas y la falta de apoyo por parte de la familia, ante este problema. Por ello es importante dar atención en los siguientes aspectos:

- Campañas preventivas, encaminadas a la orientación sobre la educación sexual, planificación familiar, respeto a la vida y paternidad responsable.
- Implementar programas preventivos a cualquier tipo de adicciones.
- Atención psicológica.

La población femenina es el sector mayoritario que integra la pirámide poblacional y aun cuando no tenemos estadísticas, referentes a discriminación de género y violencia intrafamiliar, a nivel nacional sabemos que es un problema callado pero que reclama la atención necesaria, porque además dentro de nuestro Municipio, tenemos conocimiento que el grado mas alto de escolaridad, lo representan las mujeres, pero no están integradas al ámbito laboral, tal vez esto se deba a los hábitos culturales que prevalecen aun en nuestra población masculina. Por lo mismo es necesario crear programas para promover acciones encaminadas a la equidad de género, respeto a las mujeres, asesoría jurídica en caso de violencia intrafamiliar y dignificación del ser como mujer.

Así como también, es importante realizar campañas que promuevan la importancia de la integración familiar como estructura celular de la sociedad.

El grupo que incorpora a los adultos mayores, en nuestro Municipio el índice poblacional es bajo pero en un futuro no lejano (30 o 40 años) representaran un número mayoritario en la pirámide poblacional, por lo que es importante desde ahora, encaminar la participación de los adultos mayores en la vida familiar, social, económica, política y cultural de la comunidad.

También es importante concientizar la importancia de la alimentación, la salud, la practica de actividades deportivas, recreativas, para el bienestar biológico y psicológico de este grupo de la población.

Para atender todas estas demandas que hemos visualizado en el presente Diagnostico, es necesario contar con los espacios para implementar los programas, con el personal capacitado y con los apoyos, en el aspecto económico y de recursos del Gobierno Municipal, Estatal y Federal. A través de los apoyos que nos otorguen, satisfagamos las necesidades de la población en forma equitativa, favoreciendo a las comunidades vulnerables y así reducir los índices de marginación, dentro de los que estamos considerados.

#### INTEGRANTES DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO

**LIC. JERONIMO MARTINEZ LOPEZ**  
PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TONANITLA EDO. DE MEXICO  
(RUBRICA).

**SRA. ANTONIA SANCHEZ RODRIGUEZ**  
PRESIDENTA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
SMDIF TONANITLA  
(RUBRICA).

**LIC. JUDITH FABIOLA ORTIZ AGUILAR**  
SECRETARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO  
(RUBRICA).

**IRMA V. CORTES CRISOSTOMO**  
TESORERA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO  
(RUBRICA).

**C. PABLO SANCHEZ TORRES**  
1ER. VOCAL DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO  
(RUBRICA).

**C. PROSPERO DARIO FLORES RODRIGUEZ**  
2DO. VOCAL DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO

**HOJA DE VISTO BUENO**  
Sistema Municipal Dif Tonanitla

Antonia Sánchez Rodríguez  
Presidenta SMDIF  
(Rúbrica).

Judith Fabiola Ortiz Aguilar  
Directora SMDIF  
(Rúbrica).

**HOJA DE VISTO BUENO**

Vo. Bo. del DIFEM

**C.P. PEDRO XAVIER LAZCANO DÍAZ**  
DIRECTOR GENERAL DEL DIFEM  
(RUBRICA).

**LIC. ALEJANDRO GARDUÑO RODRIGUEZ**  
JEFE UIPE DEL DIFEM  
(RUBRICA).

**LIC. IRMA PEÑA LEON**  
INSTRUCTORA Y REVISORA DEL PROGRAMA TRIANUAL DE  
ASISTENCIA SOCIAL  
(RUBRICA).