

*Acuse*



DIF  
ESTATAL  
CASA CUNA  
MARGARITA MAZA DE JUÁREZ

DIRECCIÓN DE CASA CUNA  
OFICIO NO. CCMMJ/212/19

San Luis Potosí S.L.P. 5 de septiembre de 2019

**LIC. ALEJANDRO FERNÁNDEZ MONTIEL**  
**PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DE LAS PERSONAS ADULTAS**  
**MAYORES, GESTIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL**  
**PRESENTE.**

4865-  
06 SEP - 6 PM 1:30

Anexo al presente el **Informe General de Actividades** correspondiente al mes de agosto de 2019, así mismo el informe de avance de metas, el informe de población albergada y la copia del acuse del informe Financiero, Contable y Presupuestal de la Institución del mes de julio de 2019.

Sin otro particular por el momento, agradezco su atención al presente quedando de usted.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, PRESUPUESTO Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN  
06 SEP 2019 13:34h  
DIF ESTATAL

ATENTAMENTE.

*M. Elena Gamez Castro*  
**MA. ELENA GAMEZ CASTRO**

Directora de Casa Cuna Margarita Maza de Juárez

DIF ESTATAL  
**R ECIBID O**  
06 SET. 2019  
OFICINA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA  
SAN LUIS POTOSÍ, S. L. P.

C.C. MARTA ELENA MANCILLA OCEJO. Dirección de Planeación, Presupuesto y Tecnologías de la Información.

c.c. Archivo General del DIF.

C.c. Archivo Dirección de Casa Cuna

América del Sur S/N. Esq. República de Colombia  
Col. Simón Díaz  
San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78380  
Tel. (444) 815 7658  
casacunamj@prodigy.net.mx

DIF ESTATAL  
06 SEP. 2019  
Procuraduría de la Defensa de las Personas Adultas Mayores. Gestión y Participación Social

413-51

CASAS DE ASISTENCIA  
PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2019

INSTITUCION: CASA CUNA MARGARITA MAZA DE JUAREZ  
MUNICIPIO: SAN LUIS POTOSI  
LOCALIDAD: SAN LUIS POTOSI

INVERSION:  
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: SUBSIDIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO

| ACCION                                   | Unidad de Medida | TIPO DE SERVICIO |         | META ANUAL | PROGRAMA DE METAS MENSUALES |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
|--|------------------|------------------|---------|------------|-----------------------------|-----|-------|-------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|--|--|--|
|  |                  | ABIERTO          | CALTIVO |            | ENE                         | FEB | MAR   | ABR   | MAY  | JUN  | JUL  | AGO  | SEP  | OCT  | NOV | DIC |  |  |  |
| <b>ATENCIÓN SOCIAL</b>                   |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| ESTUDIOS SOCIOECONÓMICO                  |                  | *                |         | 14         |                             |     | 2     | 0     | 2    | 2    | 2    | 3    | 1    | 0    | 0   |     |  |  |  |
| VISTAS DOMICILIARIAS                     |                  | *                |         | 8          |                             |     | 0     | 0     | 1    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0   |     |  |  |  |
| VISTAS DE SEGUIMIENTO*                   |                  | *                |         | 215        |                             |     | 12    | 18    | 12   | 2    | 2    | 5    | 4    | 20   | 16  |     |  |  |  |
| <b>POBLACIÓN ALBERGADA Y MOVIMIENTOS</b> |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| INGRESO                                  | PERSONA          | *                |         | 35         |                             |     | 1     | 2     | 8    | 3    | 5    | 3    | 5    | 5    |     |     |  |  |  |
| ADOPCIÓN                                 | PERSONA          | *                |         | 12         |                             |     | 1     | 0     | 3    | 0    | 3    | 0    | 2    | 2    |     |     |  |  |  |
| REINT. FAM                               | PERSONA          | *                |         | 20         |                             |     | 0     | 2     | 1    | 2    | 5    | 5    | 1    | 1    |     |     |  |  |  |
| CANALIZACIÓN                             | PERSONA          | *                |         | 6          |                             |     | 0     | 0     | 0    | 0    | 2    | 0    | 1    | 1    |     |     |  |  |  |
| DEFUNCIÓN                                | PERSONA          | *                |         | 0          |                             |     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| <b>ALIMENTACIÓN ASISTENCIAL</b>          |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| OTORGAR ALIMENTACIÓN A ALBERGADOS        | PERSONA          | *                |         | 33         |                             |     | 28    | 28    | 32   | 33   | 29   | 27   | 27   | 28   | 32  |     |  |  |  |
|  | RACION           | *                |         | 47350      |                             |     | 4,314 | 5,897 | 4226 | 4160 | 4566 | 3562 | 4159 | 4802 |     |     |  |  |  |
| <b>ATENCIÓN MÉDICA</b>                   |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| GENERAL                                  | CONSULTA         | *                |         | 1447       |                             |     | 180   | 220   | 188  | 265  | 218  | 152  | 237  | 168  |     |     |  |  |  |
| ESPECIALIDAD                             | CONSULTA         | *                |         | 150        |                             |     | 11    | 18    | 21   | 17   | 20   | 15   | 13   | 17   |     |     |  |  |  |
| IMUNIZACIONES                            | DOSIS            | *                |         | 159        |                             |     | 16    | 16    | 26   | 16   | 37   | 15   | 9    | 4    |     |     |  |  |  |
| ATENCIÓN ODONTOLÓGICA                    | CONSULTA         | *                |         | 12         |                             |     | 0     | 0     | 0    | 2    | 0    | 0    | 0    | 27   | 0   |     |  |  |  |
| TERAPIA REHABILITATORIA                  | SESION           | *                |         | 120        |                             |     | 15    | 12    | 20   | 20   | 25   | 18   | 16   | 15   |     |     |  |  |  |
| ESTIMULACIÓN TEMPRANA                    | SESION           | *                |         | 70         |                             |     | 4     | 6     | 10   | 15   | 15   | 12   | 16   | 15   |     |     |  |  |  |
| TERAPIA FÍSICA                           | SESION           | *                |         | 0          |                             |     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| TERAPIA OCUPACIONAL                      | SESION           | *                |         | 66         |                             |     | 8     | 8     | 8    | 8    | 12   | 8    | 12   | 12   |     |     |  |  |  |
| TERAPIA DE LENGUAJE                      | SESION           | *                |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| <b>ATENCIÓN PSICOLÓGICA</b>              |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| TERAPIA PSICOLÓGICA INDIVIDUAL           | SESION           | *                |         | 200        |                             |     | 20    | 15    | 5    | 15   | 15   | 8    | 5    | 15   |     |     |  |  |  |
| TERAPIA PSICOLÓGICA GRUPAL               | SESION           | *                |         | 40         |                             |     | 6     | 4     | 2    | 2    | 1    | 2    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| <b>ATENCIÓN EDUCATIVA**</b>              |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| INICIAL                                  | MENOR DE EDAD    | *                |         | 5          |                             |     | 2     | 2     | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 4   |     |  |  |  |
| PREESCOLAR                               | MENOR DE EDAD    | *                |         | 10         |                             |     | 6     | 7     | 6    | 7    | 7    | 5    | 5    | 7    |     |     |  |  |  |
| PRIMARIA                                 | MENOR DE EDAD    | *                |         | 2          |                             |     | 2     | 1     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| SECUNDARIA                               | ADOLESCENTE      | *                |         | 0          |                             |     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| SACHILLERATO                             | ADOLESCENTE      | *                |         | 0          |                             |     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |     |     |  |  |  |
| <b>ATENCIÓN DE ENFERMERÍA</b>            |                  |                  |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| SERVICIOS OTORGADOS ***                  | SERVICIO         | *                |         | 30         |                             |     | 6     | 2     | 2    | 2    | 7    | 3    | 2    | 3    | 4   |     |  |  |  |
| RECREACIÓN Y CULTURA                     | EVENTO           | *                |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |
| EVENTOS A LOS QUE SE ASISTIÓ             |                  | *                |         |            |                             |     |       |       |      |      |      |      |      |      |     |     |  |  |  |

\*\*\*SE TIENE UN VÍDEO EN EDUCACIÓN ESPECIAL.  
\*\*\*SE ANEXIA EL LISTADO DE ACCIONES MÉDICAS Y DE ENFERMERÍA

RODIO DOLORES COSS LOREDO:  
RESPONSABLE DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL  
*[Firma]*

JOAQUIN ROSILLO GONZALEZ:  
RESPONSABLE DEL AREA PSICOPEDAGOGICA:  
*[Firma]*

ANA LUISA LOPEZ RAMIREZ:  
COORDINADORA DE ENFERMERIA  
*[Firma]*

*[Firma]*  
DIRECTORA GENERAL  
CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL CASA CUNA MARGARITA MAZA DE JUAREZ  
ANA ELENA GARCÍA CASTRO



PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021

DIF  
ESTATAL  
CASA CUNA

MARGARITA MAZA DE JUÁREZ

### ACTIVIDADES MÉDICAS REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO 2019

| ACTIVIDAD   | CANTIDAD |
|---|----------|
| Revisiones medicas  | 168      |
| Recetas médicas expedidas   | 1        |
| Historias clínicas de ingreso   | 5        |
| Notas medicas de egreso   | 1        |
| Nota medica de actualización  | 60       |
| Certificado medico  | 4        |
| Visita a instituciones de salud para valorar niño hospitalizado       | 4        |
| Solicitud de exámenes de laboratorio                                  | 6        |
| Curso de actualización  | 2        |
| Indicación de tratamiento antiparasitario interno a niños albergados. | 0        |
| Atención médica (Sábado y Domingo)                                    | 3        |

### ACTIVIDADES DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVAS

| Actividad   | Cantidad |
|---|----------|
| Realiza proceso de ingreso y egreso en coordinación con el medico | 6        |
| Integración de expediente clínico                                 | 5        |
| Archivar notas médicas y resultados de estudios de gabinete       | 7        |
| Se realiza vale de entrada de medicamentos                        | 39       |
| Se realiza vale de salida de medicamentos                         | 25       |
| Se realiza corte comprobantes de gastos de caja chica.            | 8        |
| Se totaliza la cantidad de biberones suministrados en el mes      | 1495     |
| Realiza rol de personal de Enfermería y servicio social           | 2        |

América del Sur S/N. Esq. República de Colombia  
Col. Simón Díaz  
San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78380  
Tel. (444) 815 7658

casacunamj@prodigy.net.mx



PROSPEREMOS JUNTOS  
Gobierno del Estado 2015-2021

DIF  
ESTATAL  
CASA CUNA

MARGARITA MAZA DE JUÁREZ

### ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA DE COORDINACION

| Actividad  | Cantidad   |
|--|--|
| Se participa en la visita médica diaria y seguimiento de los casos.  | 168  |
| Se acude a consultas de especialidad y/o estudios de gabinete a las diferentes instituciones públicas a los niños que son referidos por el médico pediatra y/o otra institución. | 0 estudios de gabinete y 12 Consultas de especialidad. |

### ACTIVIDADES DE MEDICINA PREVENTIVA

| Actividad  | Cantidad |
|--|----------|
| Revisión de cartillas de vacunación  | 3 niños  |
| Administración de tratamiento antiparasitario interno a niños de nuevo ingreso | 3 niños  |

### PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

| Actividad                               | Cantidad( No.de veces) |
|---|------------------------|
| 1.- Asistencia en el baño               | 832                    |
| 2.-Asistencia en la alimentación        | 1298                   |
| 3.-Preparacion de fórmulas lácteas      | 90                     |
| 4.-Suministro de fórmulas lácteas       | 1495                   |
| 5.- Cambio de pañal                     | 1922                   |
| 6.- Cambio de ropa de cama              | 228                    |
| 7.-Colocacion de sonda Orogastrica      | 0                      |
| 8.- Alimentación por sonda Orogastrica. | 0                      |
| 9.- Aspiración de secreciones           | 0                      |
| 10.- Preparación de medicamentos        | 90                     |
| 11.- Administración de medicamentos     |                        |
| Vía oral                                | 328                    |
| I.M                                     | 8                      |
| Subcutánea                              | 0                      |
| Tópico                                  | 130                    |
| Oftálmico                               | 42                     |
| Inhalado                                | 186                    |
| Nasal                                   | 20                     |
| Vaginal                                 | 89                     |

América del Sur S/N. Esq. República de Colombia  
Simón Díaz

San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78380  
Tel. (444) 815 7658

casacunamj@prodigy.net.mx