



DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO. COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
 Red Móvil - Salud y Bienestar Comunitario 2023
ANEXO 11. DIAGNÓSTICO DE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD (INICIAL / FINAL)

Logo SMDIF

MUNICIPIO	LOCALIDAD	CLAVE	ÁMBITO	GRADO DE MARGINACIÓN	NÚMERO DE HABITANTES

UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD RESPECTO A CABECERA MUNICIPAL	ENLACE A MAPS	No. FAMILIAS EN GD	GEORREFERENCIA		
	https://www.google.com/maps/place/00		LATITUD	LONGITUD	ALTITUD
	REFERENCIAS DE UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD				
TRUE	TRUE				

NÚMERO DE HABITANTES POR GRUPO DE EDAD. Indicar el número de personas con las siguientes características:

MUJERES				TOTAL MUJERES	HOMBRES				TOTAL HOMBRES
0 - 14 años	15 - 29 años	30 - 59 años	60 y más años	0	0 - 14 años	15 - 29 años	30 - 59 años	60 y más años	0

CONDICIONES FÍSICAS Y PROBLEMAS DE SALUD EN LA POBLACIÓN.

Indicar el número de personas con las siguientes características:

CONDICIONES FÍSICAS	PROBLEMAS DE SALUD
MUJERES EMBARAZADAS MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA PERSONAS ADULTAS MAYORES NO PERSONAS CON DISCAPACIDAD ESPECIFICAR TIPO DE DISCAPACIDAD: VISUAL AUDITIVA MENTAL / INTELLECTUAL	NO DIABETES MELLITUS NO ENFERMEDADES CARDIACAS NO SOBREPESO Y OBESIDAD NO DESNUTRICIÓN NO LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO NO CÁNCER NO PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS NO OTROS

PROBLEMÁTICAS SOCIALES.

Señalar las problemáticas que se presentan en la localidad e indicar con número las personas que padecen las siguientes situaciones:

TRUE DELINCUENCIA MIGRACIÓN DROGADICCIÓN ALCOHOLISMO TRUE VIOLENCIA FAMILIAR	NO NÚMERO DE MADRES SOLTERAS NO NÚMERO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES EN DESAMPARO NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE ESTUDIAN Y TRABAJAN NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE NO ESTUDIAN Y TRABAJAN NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE NO ESTUDIAN Y NO TRABAJAN
Indique con número el promedio de horas al día que los menores dedican a estudiar?	Indique con número el promedio de horas al día que los menores dedican a trabajar?

PROGRAMAS DE GOBIERNO EN LA LOCALIDAD

Describir los programas sociales que operan en la localidad, ya sean municipales, estatales o federales.

INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	NOMBRE DEL PROGRAMA SOCIAL	TIPO DE APOYO	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO BÁSICO

Señalar las Instituciones con las que se cuenta en la localidad, así como las vías de acceso y servicios disponibles.

<p>INSTITUCIONES EDUCATIVAS</p> <p>EDUCACIÓN BÁSICA</p> <p><input type="checkbox"/> FALSE PREESCOLAR <input type="checkbox"/> FALSE BACHILLERATO</p> <p><input type="checkbox"/> TRUE PRIMARIA <input type="checkbox"/> TRUE LICENCIATURA</p> <p><input type="checkbox"/> TRUE SECUNDARIA</p>			<p>SERVICIO MÉDICO</p> <p><input type="checkbox"/> FALSE CENTRO DE SALUD (SEGURO POPULAR) <input type="checkbox"/> FALSE DISPENSARIO</p> <p><input type="checkbox"/> TRUE IMSS <input type="checkbox"/> TRUE PARTERAS</p> <p><input type="checkbox"/> TRUE ISSSTE <input type="checkbox"/> TRUE OTRO</p> <p><input type="checkbox"/> TRUE UNIDAD MÉDICA RURAL</p>		
<p>VÍAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES EN LA LOCALIDAD</p> <p>CAMINOS Y VIALIDADES EN LA LOCALIDAD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI</p> <p>MEDIOS DE TRANSPORTE A LA LOCALIDAD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI</p> <p>TELÉFONO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI</p> <p>INTERNET <input type="checkbox"/> SI</p>			<p>SERVICIOS BÁSICOS</p> <p>SEÑALAR LOS SERVICIOS CON LOS QUE SE CUENTA EN LA LOCALIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> FALSE AGUA ENTUBADA <input type="checkbox"/> FALSE ALUMBRADO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> FALSE DRENAJE</p> <p><input type="checkbox"/> FALSE LUZ ELÉCTRICA</p>		
<p>CONDICIONES EN LA VIVIENDA</p> <p>NÚMERO DE VIVIENDAS HABITADAS EN LA LOCALIDAD <input type="text" value="SI"/> NÚMERO DE VIVIENDAS DESHABITADAS EN LA LOCALIDAD A CAUSA DE MIGRACIÓN <input type="text" value="SI"/></p>					

Indicar el número de Cuartos, Cocinas y Baños en la localidad.

ESPACIOS Y CALIDAD DE LA VIVIENDA	PISOS			TECHOS			MUROS		
	TIERRA	FIRME DE CEMENTO	CON RECUBRIMIENTO (LAMINADO, MOSAICO, MADERA)	CARTÓN O CALIDAD INFERIOR	LOSA DE CONCRETO / VIGUETA Y BOVEDILLA	MADERA / TERRADO CON VIGUERÍA / LÁMINA METÁLICA	CARTÓN, HULE U OTRO MATERIAL INFERIOR	TABIQUE, LADRILLO, BLOCK DE CEMENTO	PIEDRA, MADERA, ADOBE O CALIDAD SUPERIOR
CUARTOS				0		0	0	0	0
COCINAS				0		0	0	0	0
BAÑOS				0		0	0	0	0
• CON DRENAJE									
• LETRINA									
• BAÑO SECO									
• FOSA SÉPTICA									
• SIN BAÑO									

Indicar con número el dato que se solicita:

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	HACINAMIENTO	NÚMERO DE PERSONAS POR HABITACIÓN	SITUACIÓN DE LA PROPIEDAD	NÚMERO DE VIVIENDAS SIN ESCRITURAS, TÍTULO DE PROPIEDAD O CONSTANCIA EJIDAL
--------------------------------	--------------	-----------------------------------	---------------------------	---

LA VIVIENDA

PROPIEDAD

SI

Indicar el número de viviendas que cuentan con:

LUZ ELÉCTRICA	SERVICIO PÚBLICO	<input type="text" value="S"/>	COMBUSTIBLE PARA COCINAR	GAS NATURAL	<input type="text" value="S"/>
	PLANTA DE LUZ	<input type="text" value="S"/>		GAS DE TANQUE	<input type="text" value="S"/>
	PANEL SOLAR	<input type="text" value="S"/>		ELECTRICIDAD	<input type="text" value="S"/>
	NO CUENTAN CON LUZ ELÉCTRICA	<input type="text" value="S"/>		LEÑA O CARBÓN CON CHIMENEA	<input type="text" value="S"/>
SERVICIOS BÁSICOS EN LA VIVIENDA	CALENTADOR SOLAR	CALENTADOR SOLAR	<input type="text" value="S"/>	LEÑA O CARBÓN SIN CHIMENEA	<input type="text" value="S"/>
	AGUA POTABLE	SERVICIO DENTRO DE LA VIVIENDA	<input type="text" value="S"/>	DRENAJE	RED PÚBLICA
SERVICIO FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL TERRENO		<input type="text" value="S"/>	FOSA SÉPTICA		<input type="text" value="S"/>
EL AGUA SE OBTIENE DE UN POZO, RÍO, LAGO, ARROYO, PIPA, POR ACARREO DE OTRA VIVIENDA, DE LA LLAVE PÚBLICA O DEL HIDRANTE		<input type="text" value="S"/>	NO CUENTA CON SERVICIO DE DRENAJE O EL DESAGÜE TIENE CONEXIÓN A UNA TUBERÍA QUE VA A DAR A UN RÍO, LAGO, BARRANCA O GRIETA.		<input type="text" value="S"/>

Indicar el número de mejoramientos necesarios en las viviendas.

MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA

NECESIDADES EN CUARTOS EXISTENTE			NECESIDADES EN COCINAS EXISTENTE			NECESIDADES EN BAÑOS EXISTENTE		
PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO
	0	0		0	0		0	0

ALIMENTACIÓN

Señale la frecuencia en que consume los siguientes alimentos:

PRODUCTO	FRECUENCIA DE CONSUMO				LUGAR DE ABASTECIMIENTO
	DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL	
HUEVO	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
LECHE	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
CARNE	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
POLLO	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
CEREAL	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
PASTAS	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
TORTILLAS	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
FRIJOLES	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>
SOYA	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="S"/>

LENTEJAS	SI	SI	SI	SI	S
FRUTAS	SI	SI	SI	SI	S
VERDURAS	SI	SI	SI	SI	S

SEÑALAR EN PROMEDIO, LA FRECUENCIA EN QUE SE CONSUMEN ALIMENTOS DURANTE EL DÍA POR PARTE DE LA POBLACIÓN					DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	CENA
					S	S	S	S

HÁBITOS ALIMENTARIOS	¿SE RECIBE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA?	INSTITUCIÓN QUE LA PROPORCIONA	¿CÓMO SE CONSIDERAN SUS HÁBITOS ALIMENTARIOS?		
	S	S	BUENOS	REGULARES	MALOS
			TRUE	TRUE	TRUE

PROGRAMAS ALIMENTARIOS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS	NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN
	s	s	s
	s	s	s
	s	s	s
	s	s	s

PRODUCTOS ALIMENTICIOS DISPONIBLES EN LA REGIÓN	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA
	s	s	s	s
	s	s	s	s
	s	s	s	s
	s	s	s	s

ALIMENTACIÓN Y AUTOCUIDADO DE SALUD

PORCENTAJE DE FAMILIAS QUE CONSUMEN MÁS DE 7 VECES A LA SEMANA:		PORCENTAJE DE PERSONAS QUE DEDICAN TIEMPO A:	CUIDADO PERSONAL	
BEBIDAS AZUCARADAS			ACTIVACIÓN FÍSICA	
ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO CALÓRICO O EN CARBOHIDRATOS			DESCANSO	
			CUIDADO DEL ENTORNO	
			ACTIVIDAD SOCIAL	

ESCOLARIDAD

Número de personas en grupo de desarrollo y su grado de escolaridad al momento del levantamiento de fichas situacionales familiares.

GRADO ÚLTIMO DE ESTUDIOS	3-11 años	12-14 años	15-17 años	18-38 años	39-59 años	60 y más años
1. Sin estudios						
2. Preescolar						
3. Primaria incompleta						
4. Primaria completa						
5. Secundaria incompleta						
6. Secundaria completa						
7. Preparatoria incompleta						
8. Preparatoria completa						

9. Licenciatura						
10. Otros						

ECONOMÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Mencionar las actividades económicas de la localidad, en el caso del giro de comercio así como de servicios, especificar de qué tipo (estéticas, cocina económica, etc.)

NÚMERO DE FAMILIAS DEDICADAS A LA ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA	DESCRIPCIÓN / DETALLE DE ACTIVIDAD
s	s	s
s	s	s
s	s	s
s	s	s
s	s	s
s	s	s

PROYECTOS SUSTENTABLES

Porcentaje de familias del grupo de desarrollo que ponen en práctica proyectos sustentables en sus hogares:

CRINANZA DE AVES DE TRASPATIO		SEPARACIÓN DE RESIDUOS	
HUERTO FAMILIAR		USO DE RESIDUOS	
PLANTAS AROMÁTICAS			

FIRMAS

<hr/> <p>Nombre y Firma de la persona Directora del SMDIF</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>Sello del SMDIF</p>	
<hr/> <p>Nombre y Firma de la persona Delegada de la Comunidad</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>Sello de la Comunidad</p>	
<hr/> <p>Nombre y Firma de la persona Promotora del SMDIF</p>	<hr/> <p>Nombre y Firma de la persona Supervisora del SDIFEG</p>	<hr/> <p>Nombre y Firma de la persona Responsable de Región del SDIFEG</p>

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social». **Denominación y fundamento legal del responsable.** El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6o, apartado A, fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, fracciones II y III y 80 párrafo primero de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 3, 34 y 35 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 16 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social; 3 fracción I, 34, 36, 37, 38, 40, 42, así como lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, y en los artículos 1, 2, 32 fracción II, inciso a.4, 37 fracción IV y 42 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Ley Estatal), los Lineamientos para la Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Lineamientos) y demás normativa aplicable. **Finalidades del tratamiento de datos personales.** Se informa que los datos personales recabados serán utilizados para: a) Identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario para el ejercicio fiscal 2023 (en adelante programa); b) Verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, así como los requisitos de selección aplicables al programa conforme a las Reglas de Operación; c) Identificación y

