

## Programa AIMA

<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	<b>Atención Integral a la Madre Adolescente</b>
<b>CUENTA CON REGLAS DE OPERACIÓN</b>	No
<b>OBJETIVO:</b>	Sistematizar acciones tendientes a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las madres adolescentes; bajo un marco de salud integral, formación educativa, salud reproductiva, servicios asistenciales y capacitación laboral.
<b>DESCRIPCION DEL PROGRAMA:</b>	Se pretende beneficiar Madres Adolescentes y Adolescentes Embarazadas del Municipio de Toluca a través de talleres de educación prenatal y postnatal, así como capacitación laboral y canalización a servicios de salud, psicológico y/o jurídico conforme lo requieran las adolescentes.
<b>TIPO DE APOYO:</b>	EN ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ECONÓMICO
<b>INSTANCIA NORMATIVA:</b>	DIFEM
<b>INSTANCIA EJECUTORA:</b>	SMDT
<b>PERIODICIDAD:</b>	Permanente
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE OPERA O DESARROLLA EL PROGRAMA</b>	Departamento de Orientación Familiar
<b>RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN O DESARROLLO DEL PROGRAMA</b>	NOMBRE: Lic. Gabriela Bustamante Suárez CARGO: Jefe del Departamento de Orientación Familiar E-MAIL: gbdiftoluca@gmail.com TELÉFONO: 330 26 73
<b>DURACIÓN DEL PROGRAMA:</b>	Permanente
<b>ORIGEN DEL PROGRAMA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> EN CONTINUACIÓN DE ANTERIOR ADMINISTRACIÓN
<b>¿CÓMO SE DIFUNDE Y SE PROPORCIONA INFORMACIÓN ACERCA DEL PROGRAMA?</b>	Tianguis de Servicios Médico Asistenciales, Perifoneo, Volantes, Visitas Domiciliarias, visitas a hospitales
<b>¿COMO SE APLICA EL PROGRAMA?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> A PETICIÓN DE PERSONA <input checked="" type="checkbox"/> A PETICIÓN DE ORGANIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> SIN MEDIAR PETICIÓN <input checked="" type="checkbox"/> A TRAVÉS DE TERCEROS
<b>¿SE CUENTA CON PADRÓN DE BENEFICIARIOS?</b>	Si
<b>NÚMERO DE BENEFICIARIOS</b>	164
<b>REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO DEL PROGRAMA:</b>	Ser Adolescente de entre 12 y 19 años del Municipio de Toluca y ser Madre o estar Embarazada.
<b>COBERTURA:</b>	2% de la población estimada de Madres Adolescentes y Adolescentes Embarazadas de Toluca

<b>IMPACTO QUE SE PREVEE CON LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA:</b>	Promover la salud y los cuidados de las adolescentes durante y después del embarazo así como la de sus hijos y promover futuros embarazos entre las beneficiarias del programa
<b>ORIGEN DE LOS RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA:</b>	Municipal
<b>FORMA DE ENTREGA DEL APOYO:</b>	Plática, sesión de taller, orientación psicológica, canalización
<b>LUGAR DE ENTREGA DEL APOYO:</b>	Escuelas, SIAMAS fijos, delegaciones
<b>¿TIENE CUOTA DE RECUPERACION?</b>	SI <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> NO
<b>¿SE CUENTA CON DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DE LA CONSULTA DEL PROGRAMA?</b>	<a href="http://www.diftoluca.gob.mx">www.diftoluca.gob.mx</a>
<b>DATOS DE QUIEN PROPORCIONA LA PRESENTE INFORMACIÓN</b>	Lic. Gabirela Bustamante Suárez Jefe del Departamento de Orientación Familiar 330 26 73 gbdiftoluca@gmail.com