



ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE DE JULIO - SEPTIEMBRE 2025

SISTEMA MUNICIPAL DIF ÁREA DE DENTAL
TITULAR DEL ÁREA: M.C. MARISOL ÁLVAREZ SÁNCHEZ

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE DENTAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD: C1 ATENCIÓN BUCODENTAL																			
C1.ATENCIÓN BUCODENTAL	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TOTAL DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS	PROGRAMADO	0	0	30	0	0	30	0	0	30	0	0	30	120	30	+18	115 %
		TOTAL DE TRATAMIENTOS REALIZADOS	REALIZADO	0	0	13	0	0	62	0	0	63				138	63		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

ATENCIÓN BUCODENTAL

Fecha: 04-07-25 Hora: 9:00 am

Nombre: [REDACTED]
Número telefónico: [REDACTED]
Asunto: Consulta en Dental

Fecha: 26-08 Hora: 11:00 am 

Nombre: [REDACTED]
Número telefónico: [REDACTED]
Asunto: Cita con Dentista

Fecha: 25 / Sep. Hora: 9:00 am

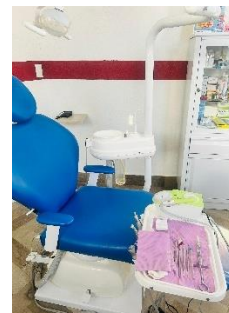
Nombre: [REDACTED]

Número telefónico: [REDACTED]

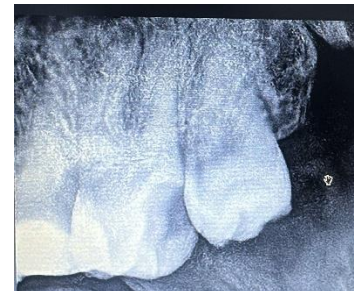
Asunto: Consulta con dentista.



EVIDENCIA: ANTES

[illegible][illegible]

EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD					

ATENCIÓN BUCODENTAL

Una consulta de valoración dental es una evaluación inicial realizada por un odontólogo para analizar la salud bucal de un paciente. Durante esta consulta, se revisa el estado general de los dientes, encías y estructuras circundantes de la boca

Objetivo:

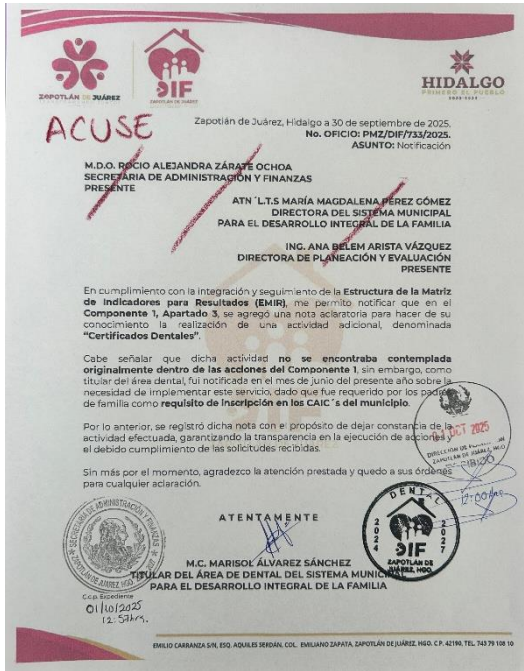
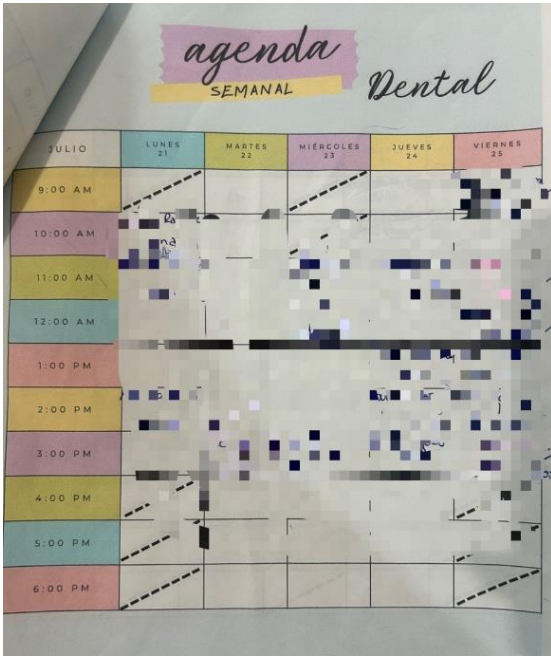
Identificar cualquier problema dental existente, como caries, enfermedades de las encías o necesidades de tratamiento ortodóntico. Además, se pueden solicitar radiografías y otros estudios para obtener un diagnóstico preciso y crear un plan de tratamiento personalizado.

NOTA:

La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permite informar que viene testada en atención a que debido que, en México la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los relacionados con la salud, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los profesionales de la salud dental deben cumplir con esta normativa, asegurando que los datos de sus pacientes se manejen con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad.

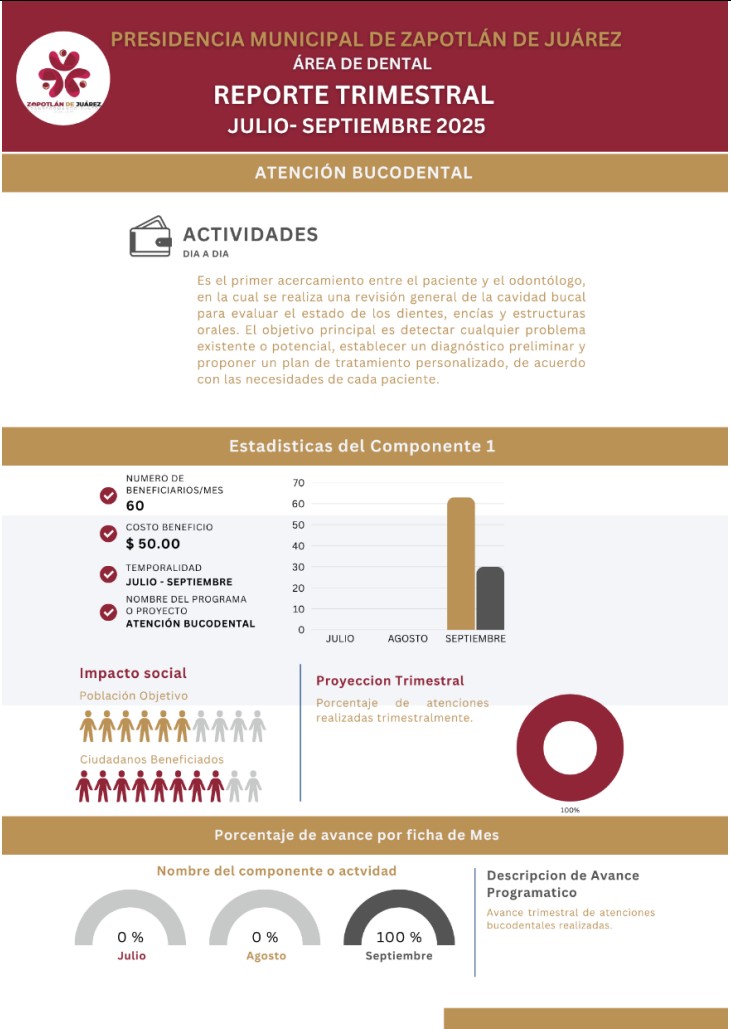
Se informa que se realizaron **135 certificados dentales**, solicitados por los padres de familia de los distintos **CAIC's del municipio** como requisito de inscripción. Este procedimiento no estaba contemplado en las actividades programadas del año, ya que apenas se tuvo conocimiento de ello hace un mes; sin embargo, es importante dejar constancia de que se llevaron a cabo.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS



FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE DENTAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD: C1 ATENCIÓN BUCODENTAL																			
C1.A1 PREVENTIVA (ODONTOXESIS Y PROFILAXIS)	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TOTAL DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS PROGRAMADOS	PROGRAMADO	0	0	45	0	0	45	0	0	45	0	0	45	180	45	120	33 %
		TOTAL DE TRATAMIENTOS DE PREVENTIVA REALIZADOS	REALIZADO	0	0	4	0	0	28	0	0	28				60	28		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

PREVENTIVA: ODONTOXESIS Y PROFILAXIS

Fecha: 15/Julio/25 Hora: 12:00

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Limpieza Dental

Fecha: 09/08 Hora: 2:00 pm

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista

Fecha: 12/Sep Hora: 11:00 am

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Dental

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

PREVENTIVA ODONTOXESIS Y PROFILAXIS

La **odontoxesis** es un procedimiento odontológico que consiste en la eliminación de sarro y placa bacteriana de las superficies dentales, incluyendo áreas por debajo de la línea de las encías, utilizando instrumentos manuales o ultrasónicos. Este tratamiento busca prevenir y controlar enfermedades periodontales al mantener las estructuras de soporte dental libres de agentes nocivos.

Por otro lado, la **profilaxis dental** es una limpieza profesional que se realiza para eliminar la placa bacteriana, el sarro y las manchas de los dientes. Este procedimiento ayuda a prevenir caries y enfermedades de las encías, contribuyendo a una mejor salud bucal.

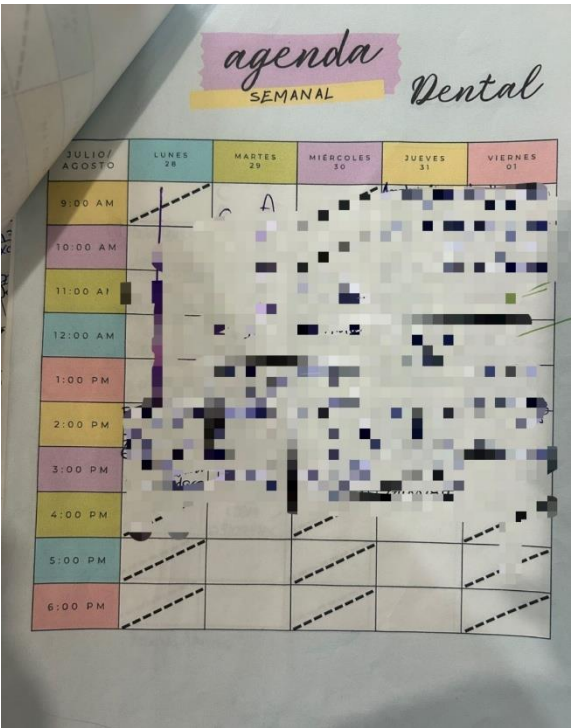
Objetivo:

Promover y mantener la salud bucal de la comunidad, especialmente entre las poblaciones más vulnerables. Estos procedimientos preventivos ayudan a prevenir enfermedades dentales como la caries y las enfermedades periodontales, contribuyendo así al bienestar general de los pacientes.

NOTA:

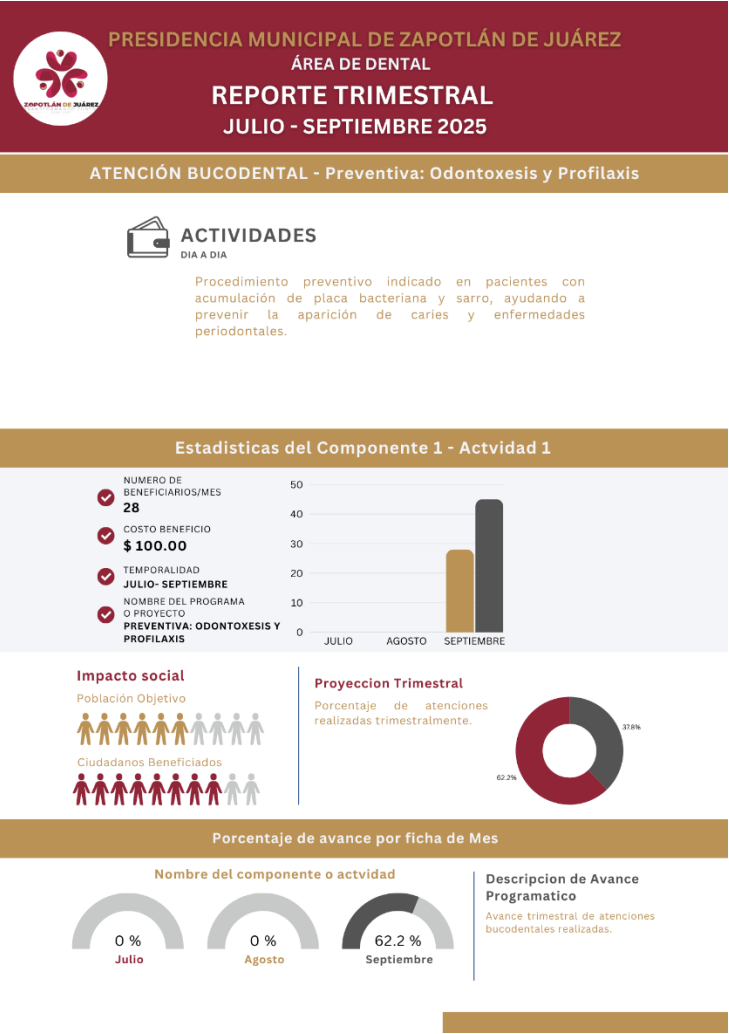
La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permito informar que viene testada en atención a que debido que, en México la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los relacionados con la salud, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los profesionales de la salud dental deben cumplir con esta normativa, asegurando que los datos de sus pacientes se manejen con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS



FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE DENTAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD: C1 ATENCIÓN BUCODENTAL																			
C1. A2. RESTAURACIÓN	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TOTAL DE TRATAMIENTOS DE RESTAURACIÓN PROGRAMADOS	PROGRAMADO	0	0	45	0	0	45	0	0	45	0	0	35	180	45	108	40 %
		TOTAL DE TRATAMIENTOS DE RESTAURACIÓN REALIZADOS	REALIZADO	0	0	0	0	0	38	0	0	34				72	34		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

RESTAURACIÓN

Fecha: 15/Julio Hora: 1:00 pm

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista

Fecha: 12/Agosto Hora: 12:00

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Dental

Fecha: 08/Sep Hora: 11:00 am

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita en Dental

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

RESTAURACIÓN CON RESINA

La restauración con resinas compuestas es un procedimiento odontológico que consiste en la reparación de dientes dañados por caries, fracturas u otros factores, mediante la aplicación de un material compuesto de resina sintética. Este material se adhiere al diente y se moldea para restaurar su forma y función originales, ofreciendo una solución estética y duradera.

Objetivo:

Restaurar la integridad estructural y funcional de los dientes afectados, mejorando tanto la salud bucal como la estética dental de los pacientes. Este procedimiento contribuye a detener la progresión de enfermedades dentales, recuperar la funcionalidad de las piezas dentales dañadas y mejorar la apariencia de la sonrisa.

NOTA:

La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permito informar que viene testada en atención a que debido que, en México la protección de los datos personales, incluidos los relacionados con la salud, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los profesionales de la salud dental deben cumplir con esta normativa, asegurando que la información de sus pacientes se maneje con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad .

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS



FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

ÁREA DE DENTAL

REPORTE TRIMESTRAL

JULIO - SEPTIEMBRE 2025

ATENCIÓN BUCODENTAL - Restauraciones



ACTIVIDADES

DÍA A DÍA

Restauración de cavidades causadas por caries, fracturas o desgaste dental, devolviendo la estética y funcionalidad del diente.

Estadísticas del Componente 1 - Actividad 2

- ✓

NUMERO DE BENEFICIARIOS/MES

34
- ✓

COSTO BENEFICIO

\$130.00
- ✓

TEMPORALIDAD

JULIO - SEPTIEMBRE
- ✓

NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO

RESTAURACIONES



Impacto social

Población Objetivo

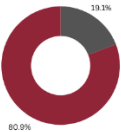


Ciudadanos Beneficiados

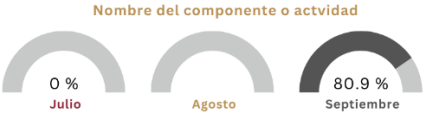


Proyeccion Trimestral

Porcentaje de atenciones realizadas trimestralmente.



Porcentaje de avance por ficha de Mes



Descripcion de Avance Programatico

Avance trimestral de atenciones bucodentales realizadas.

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE DENTAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE DENTAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD: C1 ATENCIÓN BUCODENTAL																			
C1. A3. EXTRACCIONES	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TOTAL DE TRATAMIENTOS DE EXTRACCIÓN PROGRAMADOS	PROGRAMADO	0	0	30	0	0	30	0	0	30	0	0	30	120	30	80	33%
		TOTAL DE TRATAMIENTOS DE EXTRACCIÓN REALIZADOS	REALIZADO	0	0	2	0	0	20	0	0	18				40	18		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

Fecha: 25/Julio Hora: 12:00 pm

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista.

Fecha: 18/sep. Hora: 1:00 pm

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista.

Fecha: 04/sep Hora: 16:00

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Dental

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EXTRACCIÓN

La extracción dental, también conocida como exodoncia, es un procedimiento quirúrgico mediante el cual se retira un diente de su cavidad en el hueso maxilar o mandibular. Este procedimiento se realiza cuando un diente está dañado irreparablemente debido a caries profundas, infecciones graves, fracturas o apiñamiento dental que impide una correcta alineación.

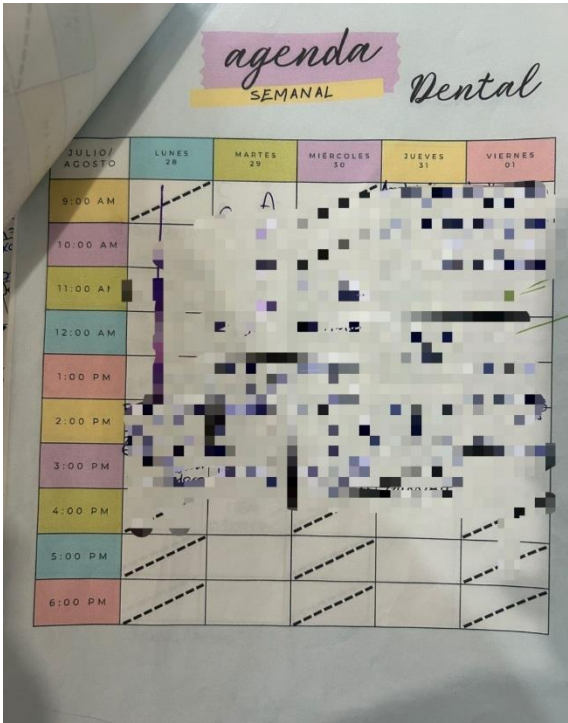
Objetivo:

Eliminar dientes que representan un riesgo para la salud bucal del paciente, previniendo la propagación de infecciones y aliviando el dolor o molestias asociadas. Además, la extracción puede facilitar otros tratamientos odontológicos, como la ortodoncia, al crear el espacio necesario para una correcta alineación dental.

NOTA:

La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permito informar que viene testada en atención a que debido que, en México la protección de los datos personales, incluidos los relacionados con la salud, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los profesionales de la salud dental deben cumplir con esta normativa, asegurando que la información de sus pacientes se maneje con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad .

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS



FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

ÁREA DE DENTAL

REPORTE TRIMESTRAL

JULIO - SEPTIEMBRE 2025

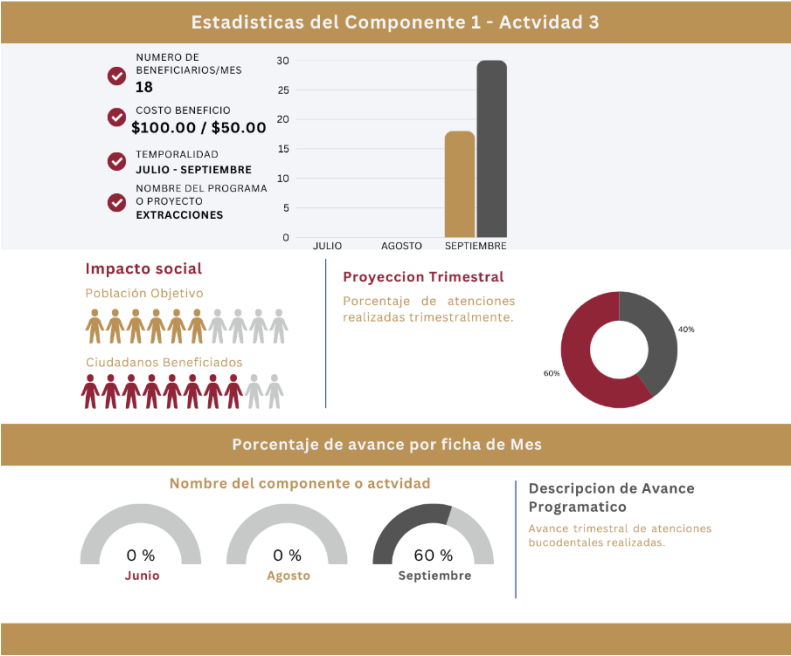
ATENCIÓN BUCODENTAL - Extracción



ACTIVIDADES

DÍA A DÍA

Retirar un diente de su alveolo en el hueso, ya sea por caries avanzada, infecciones, fracturas severas o falta de espacio



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																				
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF										
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE DENTAL										
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE DENTAL										
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025										
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE DENTAL										
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO			
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %	
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD: ATENCIÓN BUCODENTAL																				
C1. A4. TRATAMIENTOS PEDIATRICOS	PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS PROGRAMADOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TOTAL DE TRATAMIENTOS PEDIATRICOS PROGRAMADOS	PROGRAMADO	0	0	45	0	0	45	0	0	45	0	0	45	180	45	46	74.44 %	
		TOTAL DE TRATAMIENTOS PEDIATRICOS REALIZADOS	REALIZADO	0	0	3	0	0	30	0	0	101				134	101			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

Fecha: 26-08 Hora: 11:00 am

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista

Fecha: 25/Julio Hora: 12:00 pm

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita con Dentista.

Fecha: 08/Sep Hora: 11:00 am

Nombre: [Redacted]

Número telefónico: [Redacted]

Asunto: Cita en Dental

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

TRATAMIENTOS PEDIÁTRICOS

La odontopediatría es la rama de la odontología encargada de la salud bucodental de los niños desde la infancia hasta la adolescencia. Los tratamientos más comunes en odontopediatría incluyen:

- Selladores de surcos y fisuras:

Consiste en aplicar una resina especial en las superficies masticatorias de los dientes para prevenir la formación de caries, especialmente en molares y premolares.

- Aplicación de flúor: Se utiliza para fortalecer el esmalte dental y hacer los dientes más resistentes a las caries.
- Obturaciones o curaciones dentales: Se realizan para tratar la caries existente, eliminando el tejido dental dañado y rellenando la cavidad con un material adecuado .

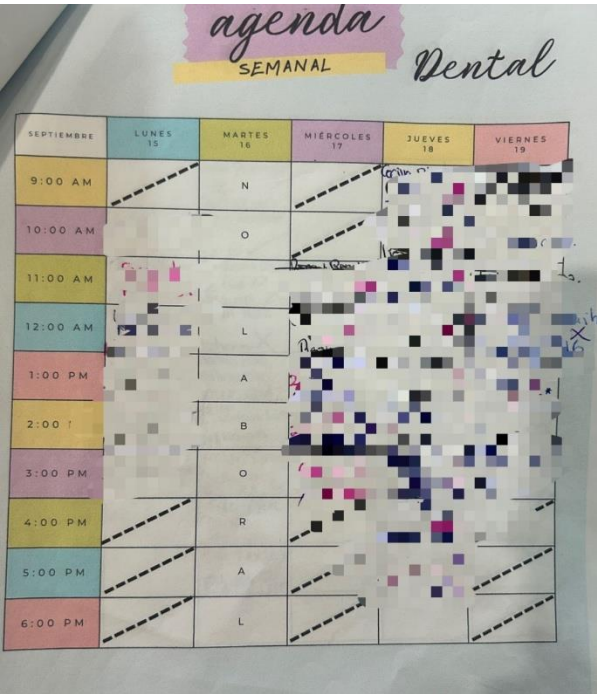
El objetivo:

Promover y mantener la salud bucal en la población infantil, previniendo la aparición de enfermedades dentales y asegurando un desarrollo adecuado de la dentición. Estos tratamientos buscan establecer hábitos saludables desde temprana edad y prevenir complicaciones futuras en la salud oral de los niños

NOTA:

La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permito informar que viene testada en atención a que debido que, en México la protección de los datos personales, incluidos los relacionados con la salud de los menores, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los profesionales de la salud dental deben cumplir con esta normativa, asegurando que la información de sus pacientes se maneje con el máximo respeto a la privacidad y seguridad.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS



FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

ÁREA DE DENTAL

REPORTE TRIMESTRAL

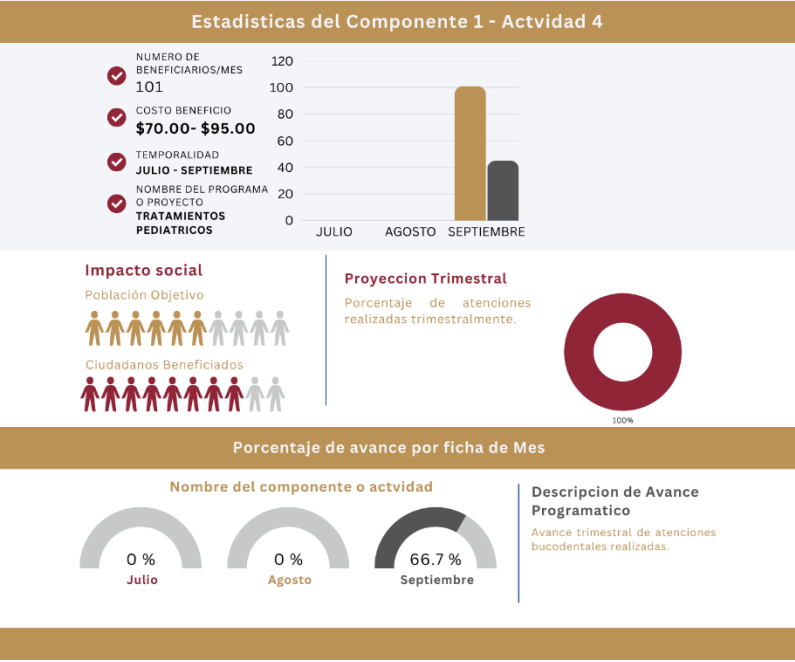
JULIO - SEPTIEMBRE 2025

ATENCIÓN BUCODENTAL - Tratamientos Pediátricos

ACTIVIDADES

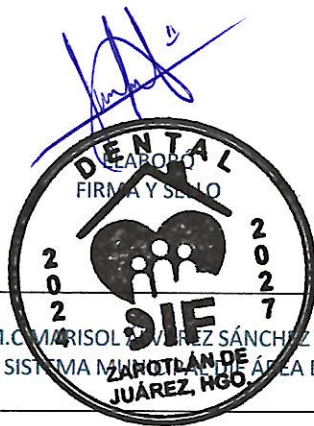
DÍA A DÍA

Se incluyen selladores dentales , fluoruración y extracciones de dientes primarios todos enfocados en la prevención y tratamiento temprano de problemas dentales en niños.



FORMATO 5. FIRMAS DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

UNA VEZ REVISADO LA ESTADÍSTICA DE MATRIZ DE INDICADORES TENDRÁ QUE FIRMARSE POR LAS TRES INSTANCIAS PARA SU VALIDEZ



M.C. MARISOL VIVEREZ SÁNCHEZ
TITULAR DEL SISTEMA MUNICIPAL DE ÁREA DE DENTAL



ING. ANA BELEM ARISTA VAZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN



LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTÍNEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ