




<b>Nombre del Medio de Verificación:</b>		Informe de Trabajo trimestral de las áreas institucionales responsables de la Actividad	
<b>Clave y Nombre de Dependencia:</b>		6315-Instituto Quintanarroense de la Mujer	
<b>Programa Presupuestario:</b>		E043 - Autonomía de las Mujeres	
<b>Resumen Narrativo del Nivel reportado:</b>		F.P.C04.A01 - Promoción del autocuidado y prevención de la salud sexual y reproductiva de las mujeres	
<b>Indicador:</b>		IndPPE043C04A01 - Porcentaje de personas en edad reproductiva capacitadas para el cuidado y prevención de la salud sexual y reproductiva	
<b>Método de Cálculo:</b>		(Número de Personas en edad reproductiva capacitadas para el cuidado y prevención de la salud sexual y reproductiva en el trimestre/Total de Personas en edad reproductiva en la entidad) x 100	
<b>Trimestre reportado:</b>		3º	
<b>Liga de Publicación del Medio de Verificación:</b>		<a href="https://qroo.gob.mx/iqm/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/2112615315-1421">https://qroo.gob.mx/iqm/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/2112615315-1421</a> - Dirección de Transversalización de Políticas Públicas de Género	
<b>Unidad Responsable del Indicador:</b>		Dirección de Transversalización de Políticas Públicas de Género	
<b>Numerador:</b>	Número de Personas en edad reproductiva capacitadas para el cuidado y prevención de la salud sexual y reproductiva en el trimestre	588	0.061
<b>Denominador:</b>	Total de Personas en edad reproductiva en la entidad	970321	
<b>Descripción de los resultados:</b>		Los resultados no presentan variación respecto a la Meta programada en el trimestre	
<b>Tipo de Evidencia:</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cédulas de medios de verificación propias del IQM</li> <li>2. Listas de asistencia</li> <li>3. Constancias de medios de verificación propias del IQM (incluye fotografías)</li> </ol>	
<b>Firma, Nombre y Cargo de la Institución</b>			
 Lcda. Adriana Mayoral Bravo Directora de Transversalización de Políticas Públicas de Género			

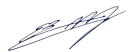
## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
1008 - REALIZACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS DEL CÁNCER DEL CUELLO DEL ÚTERO
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	CHETUMAL
MUNICIPIO	OTHON P.BLANCO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	10
HOMBRES	1

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA

ADRIANA MAYORAL BRAVO

DIRECTORA DE TRANSVERSALIZACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO

LCDA. ADRIANA MAYORAL BRAVO#DIRECTORA@2024-09-05\$10:00&


\*OTHON P.BLANCO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1008

# Acciones preventivas del Cáncer del Cuello del Útero

1H 10M

5 Sept Nuba 1008

HOJA

	Unidad responsable:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:	Lugar donde se realiza la actividad (sede):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		
Fecha y Hora de la Actividad:		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Puesto	Dependencia	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Correo Electronico	Firma
			0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +				
PAOLA RIVERA GOENVERN	ABOGADA PAMAF	DIF ESTATA						X		M	9831371945	luchino@hotmail.com	
Sibila Beatric Lezama Dal	Psicologa	SEQ				X				M	983867879	Sibila.lezama@seq.edu.mx	
Selene del Rubi Lopez Canse	Jefa de Oficina	SEBIEN						X		M	983 1307270	Selenelopez.sedes@ gmail.com	
Eric Hernandez Cebalero	Encargado de Descentralización	SEQ					X			H	98358318341	Pise@seq.edu.mx	
Wendy Vanessa Balam Aguayo	Psicologa	SESA						X		M	983 1133738	wendy-bal@hotmail.com	
Ruby E Pacheco Mendez	Jefa de depto	Dif						X		M	983 1854016	penasudepto@ gmail.com	
Arandany Martinez Dus	Directora Dfj PP	I QJ				X				M	9983713941	desarrollo.igf@ gmail.com	
Yadime Mtz. Baudales	Jefa Depto Mx	Tam					X			M	9831105617	yadime@ gmail.com	
Thicire Aloncha Gilvain Un	Psicologa	(E)AIGOROU				X				M	9831838235	thiciregilvain21@gmail.com	
Nayely Anahi Carrillo Rivas	Coordinadora	I QJ				X				M	9838916348	desacho-abogada7@outlook.com	
Alb. Silo-Cos Lo	Fiscal UP	FGE						X		M	98358804	albasilva@ hotmail.com	

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [grou.gob.mx/iqm](http://grou.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

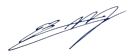
## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
1009 - REALIZACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	CHETUMAL
MUNICIPIO	OTHON P.BLANCO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	8
HOMBRES	9

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA

ADRIANA MAYORAL BRAVO  
DIRECTORA DE TRANSVERSALIZACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO


LCDA. ADRIANA MAYORAL BRAVO#DIRECTORA@2024-09-10\$12:00&

\*OTHON P.BLANCO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1009

# Infecciones de transmisión Sexual

7H 4M

10 Sept 1009


		Unidad responsable: <b>DTPPG</b>	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lcda. Adriana Mayral Bravo</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Chetumal</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>10/Sept/2024</b>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Puesto	Dependencia	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Correo Electronico	Firma
			0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59				
Sandra Balam	Estudiante	Conalep			/					m	983 200 8003	
Jesús Antonio Hu Dziel	Estudiante	Conalep			/					H	983 129 3515	
Renato del Vosmar Celso Aguilar	Estudiante	Conalep			/					H	983 221 2016	Vosmar Aguilar
Leonardo Be	Estudiante	Conalep			/					H	983 139 2600	
Leonel Aldair Pereira Piña	Estudiante	CONALEP			/					H	983 753 3571	ppteamleonel@gmail.com Leonel Aldair Pereira Piña
Aldrim Yovhany Espadas Pizot	Estudiante	CONALEP			/					H	983 407 6874	espadasaldrim@gmail.com Yovhany Espadas
ISMAEL DE JESUS Calleja Z.	Estudiante	conalep			/					H	983 114 9526	
Cherril Guadalupe Tun Barzon	Estudiante	conalep			/					M	983 204 1740	Cherril T
Nayely Guadalupe Trejo Moreno	Estudiante	Conalep			/					M	983 486 6374	Nayely Trejo
Yessica Valeria Poot Salazar	Estudiante	Conalep			/					M	983 809 4551	Yessica
Johnatan del Arbol Collé Choc	Estudiante	conalep			/					H	984 151 1897	Johnatan

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

2H 4M

		Unidad responsable: <b>DT PPG</b>	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lcda. Adrizma Mayoral Bravo</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Chetumal</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>10/Sept/2024</b>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Puesto	Dependencia	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-uje O-tro	Teléfono de contacto	Correo Electronico	Firma
			0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +				
Abril Itzel Itza Balam	Estudiante	Conalep			/					M	9833333046	abrilitzel037@gmail.com	Abril Hza
Jessica Isabel Navarrete	Estudiante	Conalep			/					M	983 606710	navarrete.187@gmail.com	Jessica Isabel Navarrete con
William Edilberto	estudiante	conalep			/					H	9833332833	william.nobles@gmail.com	wili
Jose Manuel yek ek	estudiante	conalep			/					H	9831321155		*
Meiling May Bautista	estudiante	Conalep			/					M	98310368	Meilingbautista@conalep.com	
Crystal Roc Balam	Estudiante	Conalep			/					M	9831248808	Rocbalamcrystalcanet@gmail.com	<del>Crystal Roc Balam</del>

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
722 - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	CANCÚN
MUNICIPIO	BENITO JUAREZ

BENEFICIARIOS	
MUJERES	11
HOMBRES	0

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



*Denia B*


Validó

*Adriana Mayoral Bravo*  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

DENIA DE YTA BAUTISTA  
COORDINADOR MUNICIPAL IQM BJ

LCDA. DENIA DE YTA BAUTISTA#DELEGADA BENITO JUÁREZ@2024-07-18\$9:30&

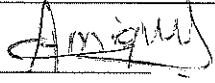
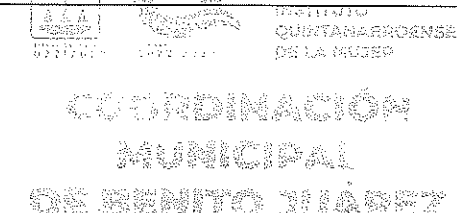
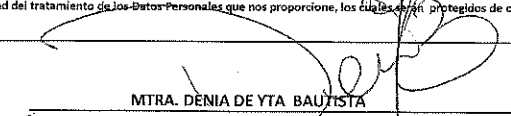
\*BENITO JUAREZ//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=722](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=722)

		Unidad responsable/ Delegación municipal:	COORDINACIÓN MUNICIPAL	Nombre y/o tema de la actividad:	HOJA DE Formación del Autocuidado de la Salud Materna.
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	LCDA. CLEMENTINA ALCÁNTARA MIGUEL			En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:	BENITO JUÁREZ			Lugar donde se realiza la actividad (sede):	Región S10
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):				Plática	
Fecha y Hora de la Actividad:				18 Julio 2024, 9:30 am-	

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres Únicamente		
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?	
Rosa Esteban	Empleada	Benito Juárez	Can Con								X	M	9981892790	X	X	X	X	X	✓	✓
Maria Elena Mty. Ojeda		A. Roo	Con Con								✓	F	9981616400	NO	NO	SI	NO		SI	NO
Concepción Castro	A. Casa	B. J.	Can Con								✓	M	99841662969	NO	NO	NO	NO		SI	
Adriana Cuellar	A. Casa	B. J.	Can Con								✓	M		NO	NO	NO	NO		NO	
ELSA GONZALEZ RODRIGUEZ	Donantes	Samia B.	Can Con								✓	M	9981010293	NO	NO	NO	NO		SI	
R. OLIVERA	Cocina G. A. de Casa	Bolcañes	Can Con								✓	M	9981212332	NO	NO	NO	NO		SI	
Haide Montes de la Cruz	Hogar.	B. Juárez	Can Con					X				M	5531872503	NO	NO	NO	NO		SI	
Hortencia prote	Kauil Hogar.	B. Juárez	Can Con					X				M	9951267077	NO	NO	NO	NO		SI	
Patricia Camacho	Hogar.	Benito J.	Can Con							X		M	9984243903	NO	NO	NO	NO		NO	
Adee Gomez M	Hogar.	Benito J.	Can Con							X		M	9982094794	NO	NO	NO	NO		SI	
Marcela Viridiana Ortega	Hogar.	Benito J.	Can Con					X				M	9981921621	NO	NO	NO	NO		SI	

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [qroo.gob.mx/iqm](http://qroo.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

 LCDA. CLEMENTINA ALCÁNTARA MIGUEL Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa	 COORDINACIÓN MUNICIPAL DE BENITO JUÁREZ	 MTRA. DENIA DE YTA BAUTISTA Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:
---	--	--



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
740 - REALIZACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS DEL CÁNCER DEL CUELLO DEL ÚTERO
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	80
HOMBRES	80

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




Validó



Lcda. Adriana Mayoral Bravo  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

DELEGADA DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-07-02\$11:30 AM&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=740



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

Unidad Administrativa:	IQM DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO.
Lugar y Fecha:	Felipe Carrillo Puerto a 2 de Julio del 2024.
Actividad PbR:	Acciones preventivas del Cáncer de cuello de útero.
Descripción breve de la Acción Realizada:	Programa de Radio en la estación XHNKA la voz del gran pueblo con el tema "prevención y atención del cáncer de cuello de útero".

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

Platica realizada el día martes 2 de Julio de 11:30 am 12:00 pm, en el programa de radio "Mujer tu eres importante" en la estación XEHNKA "La voz del gran pueblo" con el tema: "Prevención y atención del cáncer de cuello de útero", donde se proporcionó información sobre la importancia del autocuidado de la salud para acudir a realizarse chequeos médicos para practicarse el papánicolao, estar alerta a los leves síntomas que puedan presentarse para una detección oportuna de esta enfermedad; actividad que conduce el Lic. Daniel Jesús Valle Tah, contando con la participación como invitada a la Lic. Marianela Bernal.

El programa se realizó en maya y español, la población atendida es diversa llegando a abarcar mayormente a mujeres de las localidades.

La cobertura de esta estación radiofónica es de 4 Municipios, los cuales son: Felipe Carrillo Puerto, José María Morelos, Bacalar y Tulum.



Participantes

Hombres	Mujeres
80	80

Persona responsable de la Actividad

Persona Titular de la Unidad Administrativa

Lic. Daniel Jesús Valle Tah

Responsable del programa de

"Mujer tu eres importante"

IQM  
QUINTANARROENSE  
DE LA MUJER

DELEGACIÓN

MUNICIPAL DE FELIPE

CARRILLO PUERTO

Lic. Concepción Ramírez Salazar  
Delega del IQM en Felipe Carrillo Puerto



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
741 - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	81
HOMBRES	10

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




Validó  
  
Lcda. Adriana Mayoral Bravo  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

DELEGADA DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-07-16\$11:30 AM&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=741



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

Unidad Administrativa:	IQM DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO
Lugar y Fecha:	Felipe Carrillo Puerto a 16 de Julio del 2024.
Actividad PbR:	Promoción del autocuidado de la salud materna.
Descripción breve de la Acción Realizada:	Programa de Radio en la estación XHNKA la voz del gran pueblo con el tema "Salud Materna".

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

Platica realizada el día martes 16 de Julio de 11:30 am 12:00 pm, en el programa de radio "Mujer tu eres importante" en la estación XEHNKA "La voz del gran pueblo", donde se proporcionó información sobre la importancia del autocuidado de la salud y mucho más en la etapa de la maternidad y tomar medidas para el buen cuidado de la salud antes, durante y después del embarazo, actividad que conduce el Lic. Daniel Jesús Valle Tah, contando con la participación como invitado a la Lic. Marianela Bernal Mena.

El programa se realizó en maya y español, la población atendida es diversa llegando a abarcar mayormente a mujeres de las localidades.

La cobertura de esta estación radiofónica es de 4 Municipios, los cuales son: Felipe Carrillo Puerto, José María Morelos, Bacalar y Tulum.



Participantes	
Hombres	Mujeres
10	81



**IQM**  
INSTITUTO  
QUINTANARROENSE  
DE LA MUJER

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
<b>DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO</b>	<b>DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO</b>
Lic. Daniel Jesus Valle Tah Responsable del programa de RADIO "Mujer tu eres importante"	Lic. Eida Concepción Ramírez Salazar Delega del IQM en Felipe Carrillo Puerto



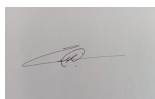
## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
899 - REALIZACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS DEL CÁNCER DEL CUELLO DEL ÚTERO
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	SAN ANGEL
MUNICIPIO	LAZARO CARDENAS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	55
HOMBRES	0

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



Validó

*Lcda. Adriana Mayoral Bravo*  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

BR.TRINIDAD ANCONA CHI  
DELEGADA MPAL

BR. TRINIDAD ANCONA CHÍ#DELEGADA LÁZARO CÁRDENAS @2024-09-12\$10:00 am&

\*LAZARO CARDENAS//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=899](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=899)

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>IQM Cazare Cadenas</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Realización de acciones preventivas del cáncer del cuello del útero</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>América Patricia Meléndez Espinosa</u>		En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>San Miguel Mixtepec, Cazare Cadenas</u>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Domo del Centro</u>	
Clasificación de la Actividad: <u>Curso, Taller, Conferencia, Pláticas, Atención Directa, Otro (describir brevemente):</u> <u>Pláticas</u>			
Fecha y Hora de la Actividad: <u>10:00AM 12/30/24</u>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar


Nombre	Ocupación Categorías Autonomías de la ciudadanía Española Libres del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-23	20-29	30-49	50-69			70 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?
<u>Rosenda Zalazar</u>	<u>San Miguel</u>	<u>Cazare</u>	<u>Cadenas</u>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Yamir de Jesús Ramírez</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>					<input checked="" type="checkbox"/>				<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Zulemy Abigail Dzul</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>					<input checked="" type="checkbox"/>				<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Leyla Mir Mac</u>	<u>Tuzantán</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Lorena Mucul Dzul</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Rubela Zarate Hdez</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Silvia Margarita Mucul Dzul</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Abundancia Dzul y Pohuo</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Diana Yashai Mendez</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>Heurica Yolanda Kucoc</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	
<u>María Joh</u>	<u>San Miguel</u>	<u>L.C.</u>						<input checked="" type="checkbox"/>			<u>M</u>		<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	

Aviso de Privacidad: El cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujetos Obligados informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos en conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legítimos y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral [www.gob.mx/iqm](http://www.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

América Patricia Meléndez Espinosa  
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Arconch.  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

55 M.  
Folio 899

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>IGM Lazaro Cardenas</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Realización de acciones preventivas del cancer del cuello del utero</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Amenca Patricia Melendez Espinosa</u>	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>San Angel Mixtepec Lazaro Cardenas</u>	Lugar donde se realiza la actividad (aseo): <u>Domo del Centro</u>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>platica</u>		
Fecha y Hora de la Actividad: <u>10:00am 12/sep/24</u>		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación Categoría(s) Autónoma(s) Empleado(s) Obrero(s) Estudiante Labores del Hogar Otro (especificar)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-mujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59			60 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eras migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?
MARISOL RAMIREZ YAM	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
MIRNA MARIA YAM EK	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
Veredya del C. Glez M.	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
Cecilia Gonzalez M.	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
Marica Hibva Hozul Deb	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
FELICITAS CAUMA DZUL	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
EISY CAUMAL DZUL	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
MARIA ESTHER MYSOLAZAY	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
MARIA ESTER MUKUL	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
MARIA PAULINA EVAN TOR	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	
OLGA MASON GOLF HUON SAN ANGEL	San Angel	L.C.						✓			M		NO	SI	NO	NO	

Aviso de Privacidad: El cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó, los cuales serán procesados conforme a lo dispuesto en la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y expandidos autorizados para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: [www.igim.qroo.gob.mx/igim](http://www.igim.qroo.gob.mx/igim) en la sección de avisos de privacidad.

Amenca Patricia Melendez Espinosa  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Arce  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
 de la Unidad Responsable/Delegación Municipal



Unidad responsable/  
Delegación municipal:

IQM Lozano Cardenas

Nombre y/o tema de la actividad:

Realización de acciones preventivas del Cáncer del Utero del Utero

Persona facilitadora o  
persona responsable directa de la actividad:

América Patricia Melendez Espinosa

En su caso, institución que  
colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

San Ángel Municipio Lozano Cardenas

Lugar donde se realiza la actividad (sede):

Domio del Centro

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):

plática

Fecha y Hora de la Actividad:

10:00AM 12/08/24

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar


Nombre	Ocupación Categoría(s) Autónoma(s) Empleado(s) Obrero(s) Estudiante Laboral del Hogar Otra (Escribir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-69			70+	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?
Estefani Che Caamal	AMA de Casa	Lozano Cardenas	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	
Tjuana Hernandez S	AMA de Casa	Lozano Cardenas	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	
Prisila Ricardo H	ama de casa	Lozano Cardenas	San Angel					✓			M		NO	SI	NO	NO	
Resa Irene Lizcano A.	AMA de Casa	Lozano Cardenas	San Angel					✓			M		NO	SI	NO	NO	
Narm. Alejandra Che Caamal	AMA de Casa	Lozano Cardenas	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	
ofelia Dominguez	AMA de Casa	Lozano Cardenas	San Angel						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Valentina Mukul vitzil	AMA de Casa	Lozano C.	San Angel						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Florencia vitzil y ranche	ama de casa	Lozano	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	
Yamili C. Lugo Euan	ama de casa	Lozano C.	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	
Carmen Yacidabupe	ama de casa	Lozano Cardenas							✓		M		NO	SI	NO	NO	
Zuleyma Monserrath Caamal Mukul	ama de casa	Lozano C.	San Angel				✓				M		NO	SI	NO	NO	

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos con confidencialidad de acuerdo a la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales y seguridad jurídica para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad located at [www.iqm.qroo.gob.mx](http://www.iqm.qroo.gob.mx) en la sección de avisos de privacidad.

América Patricia Melendez Espinosa  
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Antonachi  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal




 Unidad responsable/ Delegación municipal: IQM Lázaro Cárdenas

Nombre y/o tema de la actividad: Realización de acciones preventivas del cáncer de cuello del útero

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: America Patricia Melendez Espinosa

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: San Ángel Municipio Lázaro Cárdenas

En su caso, institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): Domo del Centro

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Plática

Fecha y Hora de la Actividad: 10:00 AM 12/sep/24


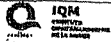
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que se se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Categorías: Compañero(a) Autónomo(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Libero(a) del Hogar Otro (especificar)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?	
Rosa Irene Lizama A	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Leydi Ixva Alvarado	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Mrs. Pous Hernandez	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
ADDY CANAL NALCART	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
ROSA MARIA CANAL	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Miriam Agripina Canal R.	ama de casa	L.C.	San Ángel					✓			M		NO	SI	NO	NO	
DAYANA COHES MUKSI	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Nelly Rosario Post Brub	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
MARIA MARITZA URUJ D.	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Flora Canal Sánchez	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Nataly Jesele Deib Chan	ama de casa	L.C.	San Ángel							✓	M		NO	SI	NO	NO	

Aviso de Privacidad: El cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanero de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán procesados confidencialmente de acuerdo a la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y específicos solicitados para proteger los datos personales que se hayan recabados. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral [www.iqm.org.mx](http://www.iqm.org.mx) en la sección de avisos de privacidad.

America Patricia Melendez Espinosa  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

Trinidad A. Acosta  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal

 QUINTANA ROO	 IQM	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>IQM Lázaro Cárdenas</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Realización de talleres preventivos del cáncer del cuello del útero</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>America Patricia Melendez Espinosa</u>		En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad donde se realiza la actividad: <u>San Ángel Municipio Lázaro Cárdenas</u>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Domos del Centro</u>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>Plática</u>			
Fecha y Hora de la Actividad: <u>10:00 am 12/9/24</u>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación Cargos(a) Autónoma(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Líder(a) del Hogar Otro (especificar)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59			60 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?
<u>Rosa María Cruz</u>																	
<u>Dayana A Hau Gargón</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>María Noriega C.</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Alma Rejon G.</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Elena Canul Sanchez</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Monica Dzib Canul</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Margarita Dzul UC</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Maribel Canul Dzul</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Naisy Couch Mutul</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Viviana G Cifuentes Canul</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Bianca J. Dzib Tec</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	M		NO	SI	NO	NO		
<u>Hilda del Rocío Pechan</u>	ama de casa	L.C.	San Ángel						✓	MA		NO	SI	NO	NO		

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujetos Obligados informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó, los cuales serán procesados en conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legibles y seguridad auditables para proteger los datos personales que se hayan capturado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.qroo.mx/iqm](http://www.gob.qroo.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

America Patricia Melendez Espinosa  
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Ancona Ob.  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal

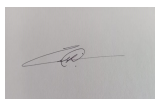
## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
901 - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	KANTUNILKIN
MUNICIPIO	LAZARO CARDENAS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	31
HOMBRES	0

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



Validó



*Lcda. Adriana Mayoral Bravo*  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

BR. TRINIDAD ANCONA CHI

DELEGADA MPAL

BR. TRINIDAD ANCONA CHÍ#DELEGADA LÁZARO CÁRDENAS @2024-09-10\$3:00 pm &

\*LAZARO CARDENAS//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=901](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=901)

 QUINTANA ROO	 IQM	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>IQM Lazaro Cerdenas</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Promoción del autocuidado de la salud materna</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Nancy Anchi? Maarriga Ketz</u>	En su caso, institución que colabora en la actividad:		
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>Kantunilkin Municipio Lazaro Cerdenas</u>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Casa hope</u>		
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>plática</u>			
Fecha y Hora de la Actividad: <u>3:00pm 10/31/24</u>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviarlos y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar



Nombre	Categorías Cargos(a) Autónomas(a) Empleada(a) Obrera(a) Estudiante Laboral del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59			60 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras "prodescendiente"?
Martha Loya Coban	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
María Mercedes Pech de	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Soledad Iguierdo G.	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Margarita Canul Chimol	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Scimaths Gy Poot	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
María Leticia Poot M.	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Dolores Pech May	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Wilma P. Cordova M.	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Trinidad Pech C.	ama de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M		NO	SI	NO	NO	

Aviso de Privacidad: El cumplimiento de la Ley (Ley) de Protección de Datos Personales en Pasadros de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Pasadros de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanero de la Mujer en su calidad de Sujetos Obligados informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionas, los cuales serán procesados de conformidad a la disposición en la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad se utilizan para proteger los datos personales que se han recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: www.iqm.qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

Nancy Anchi? Maarriga Ketz  
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Anchi? Maarriga  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

31 M. 2024  
Folio 901

Unidad responsable/ Delegación municipal: IQM Lazaro Cardenas

Nombre y/o tema de la actividad: Promoción de autocuidado de la salud Materna

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Nancy Anchi Marmiga Katz

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Kantunilken municipio Lazaro Cardenas

Lugar donde se realiza la actividad (sede): Casa hope

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): plática

Fecha y Hora de la Actividad: 3:00pm 10/sep/24

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación Categoría(s) Autónoma(s) Empleado(s) Obrero(s) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-mujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-69			70 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?
Teresita de Jesus Torres	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Gladys Maria Mex A.	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Marta Teresa Cu M	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Clotilde Abigail Contreras Sojera Canal	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Alberta Patricia May	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Angelica Noemi Chucul	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓	X	M		NO	SI	NO	NO	
Edelina de las Mercedes	Ama de casa	L.C.	Kantunilken										NO	SI	NO	NO	
Ma. Victoria Hdez. Nolasca de Carr	Ama de casa	L.C.	Kantunilken							✓	M		NO	SI	NO	NO	
Dulce E. Ancona L	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	
Yocelyn D. Ancona C.	Ama de casa	L.C.	Kantunilken						✓		M		NO	SI	NO	NO	



Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán procesados de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legítimos y expeditos suficientes para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en [www.gob.mx/iqm](http://www.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

Nancy Anchi Marmiga Katz

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

C. Trinidad Ancona Ch.

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

Unidad responsable/ Delegación municipal: **IQM Lazaro Cerdanas**

Nombre y/o tema de la actividad: **Promoción del autocuidado de la salud materna**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Nancy Anahi Manrrique Katz**

En su caso, institución que colabora en la actividad:

Municipio y localidad donde se realiza la actividad: **Kantunilkin municipio Lazaro Cerdanas**

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **Casa hope**

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): **Platica**

Fecha y Hora de la Actividad: **3:00pm 16/sep.124**

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación Campesino(a) Autoempleado(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otra (describa)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo H-ombre M-u-ler O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica		
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59			60 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?	
Rosario Tan Pech	Amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Rocilia Luci Tan Pech	amo de casa	L.C.	Kantunilkin								M			NO	SI	NO	NO	
Leticia Magallon Jac	AMA CASA	L.C.	Kantunilkin								M			NO	SI	NO	NO	
Diamini Betancourt	amo de casa	L.C.	Kantunilkin								M			NO	SI	NO	NO	
Evangalina DZUI	amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Nancy N. Couch DZUI	amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Petronila EK QUINTAL	Amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Gilda Mirza E. Pech	amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Elm y Lourdes E. Pech	amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Laura E. Oxté GARCIA	Amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	
Maria Haidara Kaya	Amo de casa	L.C.	Kantunilkin							✓	M			NO	SI	NO	NO	

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley (Federal) de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos con confidencialidad a la disposición en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legítimos y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en [www.iqm.gob.mx/qm](http://www.iqm.gob.mx/qm) en la sección de avisos de privacidad.

**Nancy Anahi Manrrique Katz**  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**C. Trinidad Arce Ch.**  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
916 - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	80
HOMBRES	80

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




Validó



Lcda. Adriana Mayoral Bravo  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

DELEGADA DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-09-24\$11:30 am&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=916



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

Unidad Administrativa:	IQM DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO
Lugar y Fecha:	Felipe Carrillo Puerto a 24 de Septiembre del 2024.
Actividad PbR:	Capacitación sobre autocuidado de la salud materna.
Descripción breve de la Acción Realizada:	Programa de Radio en la estación XHNKA la voz del gran pueblo con el tema "autocuidado de la salud materna".

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

Platica realizada el día martes 17 de Septiembre de 11:30 am 12:00 pm, en el programa de radio "Mujer tu eres importante" en la estación XEHNKA "La voz del gran pueblo" con el tema: "Autocuidado de la salud materna", donde se proporcionó información sobre la importancia del cuidado de la salud materna, proporcionando los procesos para llevar un embarazo saludable y recomendaciones después del parto, siempre acudiendo a su centro de salud; actividad que conduce el Lic. Daniel Jesús Valle Tah, contando con la participación del Lic. Adler Esquivel, colaborador externo del IQM en Felipe Carrillo Puerto. El programa se realizó en maya y español, la población atendida es diversa llegando a abarcar mayormente a mujeres de las localidades.

La cobertura de esta estación radiofónica es de 4 Municipios, los cuales son: Felipe Carrillo Puerto, José María Morelos, Bacalar y Tulum.



Participantes	
Hombres	Mujeres
80	80



**IQM**  
INSTITUTO  
QUINTANARROENSE  
DE LA MUJER

**DELEGACIÓN**

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
Lic. Daniel Jesús Valle Tah Responsable del programa de RADIO "Mujer tu eres importante"	Lic. Elda Concepción Ramírez Salazar Delega del IQM en Felipe Carrillo Puerto



**IQM**  
INSTITUTO  
QUINTANARROENSE  
DE LA MUJER



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
953 - PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	CANCÚN, COL. VALLE VERDE
MUNICIPIO	BENITO JUAREZ

BENEFICIARIOS	
MUJERES	20
HOMBRES	10

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



*Denia B*

Validó

*Adriana Mayoral Bravo*  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

DENIA DE YTA BAUTISTA  
COORDINADOR MUNICIPAL IQM BJ

LCDA. DENIA DE YTA BAUTISTA#DELEGADA BENITO JUÁREZ@2024-09-23\$14:30&

\*BENITO JUAREZ//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=953](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=953)



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2023




<b>Unidad Administrativa:</b>	<b>COORDINACIÓN BENITO JUÁREZ</b>
<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>COLONIA VALLE VERDE, 23 DE SEPTIEWMBRE 2024.</b>
<b>Actividad PbR:</b>	<b>PROMOCIÓ DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MATERNA</b>
<b>Descripción breve de la <b>Acción Realizada:</b></b>	<b>INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA MUERTE MATERNA</b>

**Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada**

SE COMPARTIÓ INFORMACIÓN A LAS ASISTENTE SOBRE EL TEMA DE COMO PREVENIR LA MUERTE MATERNA Y DE COMO AYUDAR A SUS FAMILIARES O A LAS PERSONAS QUESTAN A SU ALREDEDOR, PARA DISMNINUIR EL INDICE DE MUERTES Y ADEMÁS DE TENER CLARO LAS CAUSAS DE DICHO PADECIMIENTO Y COMO PREVENIRLO.



<b>Participantes</b>	
Mujeres 20	Hombres 10

<b>Persona responsable de la Actividad</b>	<b>Persona Titular de la Unidad Administrativa</b>
 <b>Lcda. Clementina Alcántara Miguel</b> <b>Analista Técnica</b>	  <b>COORDINACIÓN MUNICIPAL DE BENITO JUÁREZ</b> <b>Mtra. Denia de Yta Bautista</b> <b>Coordinadora Municipal</b>
<b>Nombre, Cargo y Firma</b>	<b>Nombre, Cargo y Firma</b>

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C04 PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO DE LAS MUJERES REALIZADA
ACTIVIDAD
PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES
FOLIO Y ACCION
968 - REALIZACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
INDICADOR
INDPPE043C04A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA CAPACITADAS PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LUGAR	
LOCALIDAD	ALCALDÍA DE SABAN, MPIO. DE JOSÉ MA. MORELOS
MUNICIPIO	JOSE MARIA MORELOS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	10
HOMBRES	12

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



*Karen - Secundino  
Vivas.*

Validó

*[Signature]*  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS  
DELEGADA MUNICIPAL

C.LUCY MARIBEL BLANCO ANGULO#ENCARGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-09-25\$11:30&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=968



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

Unidad Administrativa:	DELEGACION MUNICIPAL DE JOSE MARIA MORELOS, Q. ROO
Lugar y Fecha:	COLEGIO DE BACHILLERES PLANTEL SABAN 25/09/2024
Actividad PbR:	PLATICA "REALIZACION DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL".
Descripción breve de la Acción Realizada:	SE REALIZO UNA PLATICA SOBRE LA REALIZACION DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL COLEGIO DE BACHILLERES DE LA COMUNIDAD DE SABAN MODALIDAD PRESENCIAL.

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

EL INSTITUTO DE LA MUJER HACE UN LLAMADO A LAS MUJERES A ACUDIR DE MANERA PERIÓDICA A REVISIÓN MÉDICA A FIN DE PREVENIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y OTROS PADECIMIENTOS, O BIEN, PARA QUE ÉSTOS SEAN DETECTADOS DE MANERA TEMPRANA Y TENGAN MAYORES OPCIONES DE TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN.





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024



Participantes	
Hombres	Mujeres
12	10

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
LIC. ARACELY YAM COUOH PSICOLOGA	ING.KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN MPAL.