



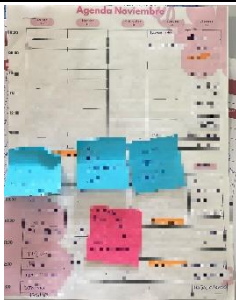
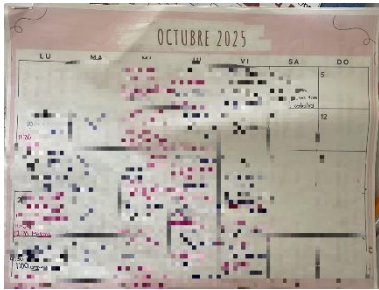
ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS TRIMESTRE DE OCTUBRE – DICIEMBRE 2025

SISTEMA MUNICIPAL DIF ÁREA DE PSICOLOGÍA
LIC. BIANCA PAOLA VÁZQUEZ NEGRETE

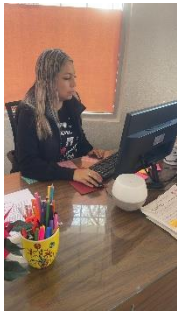
FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
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.A1 ASESORIA PSICOLÓGICA	PORCENTAJE DE ATENCIONES PROGRAMADAS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	PORCENTAJE DE ATENCIÒN PSICOLÓGICA PROGRAMADA	PROGRAMADO	0	0	90	0	0	90	0	0	90	0	0	75	345	75	-54	116%
		PORCENTAJE DE ATENCIONES PROGRAMADAS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	REALIZADO	0	0	87	0	0	113	0	0	101	0	0	98	399	-23		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

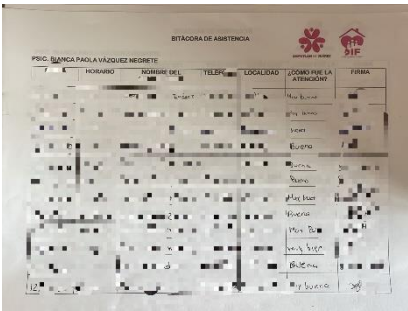
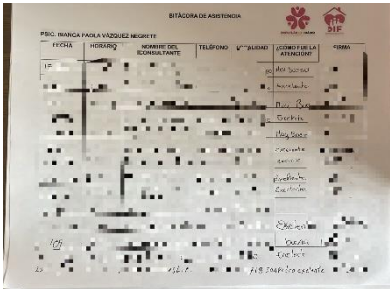
C1.A1 ASESORIA PSICOLÓGICA



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

ASESORÍA PSICOLÓGICA

Atención individual y familiar a través de un apoyo profesional a las personas que presenten conflictos que alteren su bienestar emocional, social y afectivo para mejorar su calidad de vida.

Objetivo de la actividad:

Brindar atención individual y familiar a través de un acompañamiento profesional, ofreciendo apoyo a personas que enfrentan conflictos que afectan su bienestar emocional, social y afectivo. A través de estrategias de intervención especializadas, se busca fortalecer su capacidad de afrontamiento, mejorar sus relaciones interpersonales y contribuir a una mejor calidad de vida.

NOTA:

En México, la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los psicológicos, está protegida por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los psicólogos 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

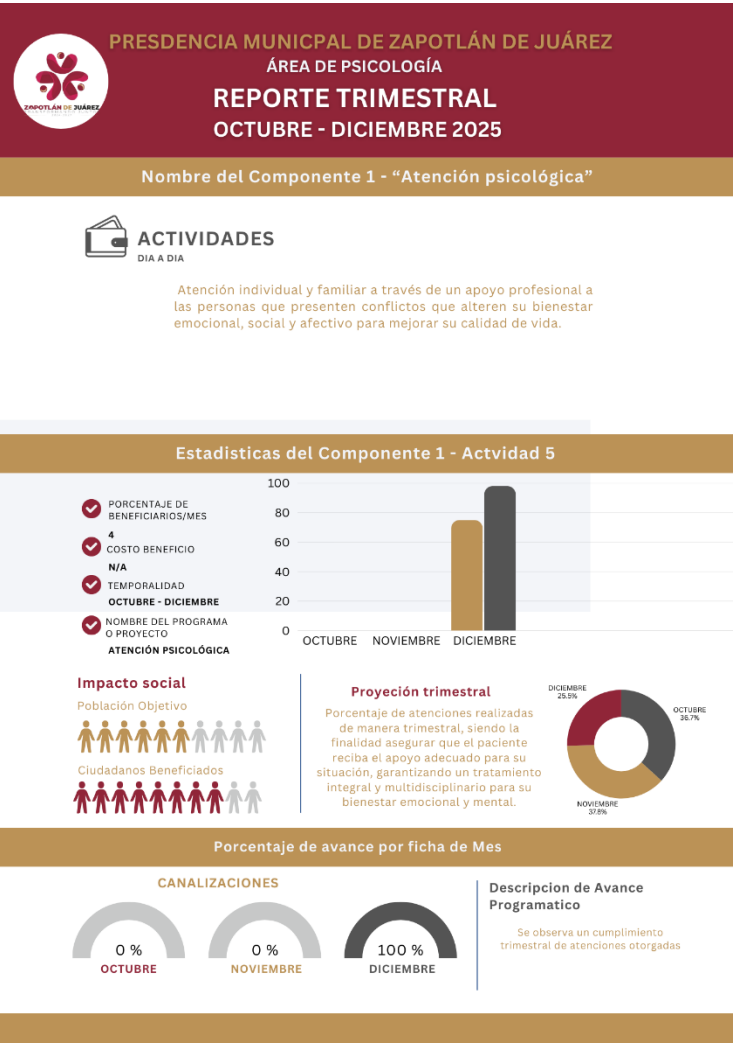
BITÁCORA DE ASISTENCIA

PSIC. BIANCA PAOLA VÁZQUEZ NEGRETE

FECHA	HORARIO	NOMBRE DEL CONSULTANTE	TELÉFONO	LOCALIDAD	¿CÓMO FUE LA ATENCIÓN?	FIRMA
15				go	Muy buena	
					Excalente.	
					Muy Bu	
					Excalente	
					Muy Buen	
					excalente	
					excalen to	
					excalente	
					Excalente	
					Excalen	
109					buena	
					Excalente	
23		ESLIP.		718 San Pedro	excalente	

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 PSICOLOGÍA									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
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. A2. VISITAS DOMICILIARIAS	PORCENTAJE DE VISITAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE VISITAS DOMICILIARIAS PROGRAMADAS	PROGRAMADO	0	0	45	0	0	45	0	0	45	0	0	35	170	35	53	69%
		PORCENTAJE DE VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS	REALIZADO	0	0	45	0	0	32	0	0	20	0	0	20	117	20		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

Logo of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Republic of Cuba. Form for recording evidence.

FECHA: _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
CATEGORÍA: _____

FECHA: _____
LUGAR: _____

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD
El presente proyecto tiene como finalidad desarrollar una aplicación móvil que permita a los usuarios gestionar sus finanzas personales de manera eficiente y segura. La aplicación estará diseñada para ser intuitiva y fácil de usar, ofreciendo una experiencia de usuario fluida y segura. El proyecto se divide en tres fases principales: Fase 1: Análisis y Diseño: Se realizará un análisis de requisitos detallado para identificar las necesidades y funcionalidades clave de la aplicación. Se diseñará la arquitectura de la aplicación y se creará un prototipo de interfaz de usuario. Fase 2: Desarrollo: Se procederá al desarrollo de la aplicación utilizando tecnologías modernas y seguras. Se implementarán las funcionalidades clave y se realizará una integración continua para garantizar la calidad del código. Fase 3: Pruebas y Lanzamiento: Se realizará una prueba exhaustiva de la aplicación para identificar y corregir errores. Una vez aprobada, se lanzará la aplicación a los usuarios. El proyecto se ejecutará siguiendo un modelo de desarrollo ágil, lo que permitirá iterar rápidamente y adaptarse a los cambios de requisitos. Se establecerán hitos claros y se mantendrá una comunicación constante con el equipo de desarrollo y los stakeholders.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

VISITAS DOMICILIARIAS

Realizar una valoración, seguimiento y atención continua en el domicilio con actividades de prevención y promoción de la salud y actividades de apoyo al paciente.

Objetivo:

Realizar una valoración integral, seguimiento y atención continua en el domicilio, implementando actividades de prevención y promoción de la salud, así como acciones de apoyo al paciente, con el fin de mejorar su bienestar y calidad de vida.

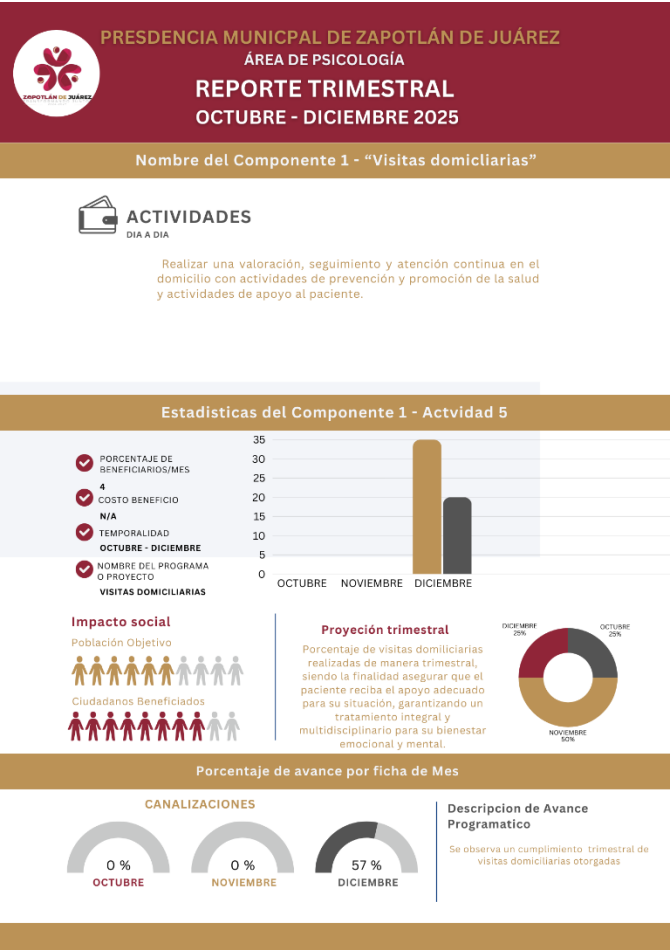
NOTA:

En México, la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los psicológicos, está protegida por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los psicólogos deben cumplir con esta normativa, asegurando que los datos de sus pacientes se manejen con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad.

 ZAPOTLÁN DE JUÁREZ MUNICIPIO	DIF MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ HIDALGO VISITA DOMICILIARIA DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA	 DIF DEPARTAMENTO DE JUÁREZ
FECHA: _____ NOMBRE DEL EXAMINADO: _____		
NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ DIRECCIÓN ACTUAL: _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____ OBSERVACIONES: _____		
PERSONA VISITADA		
EXAMINADOR		

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



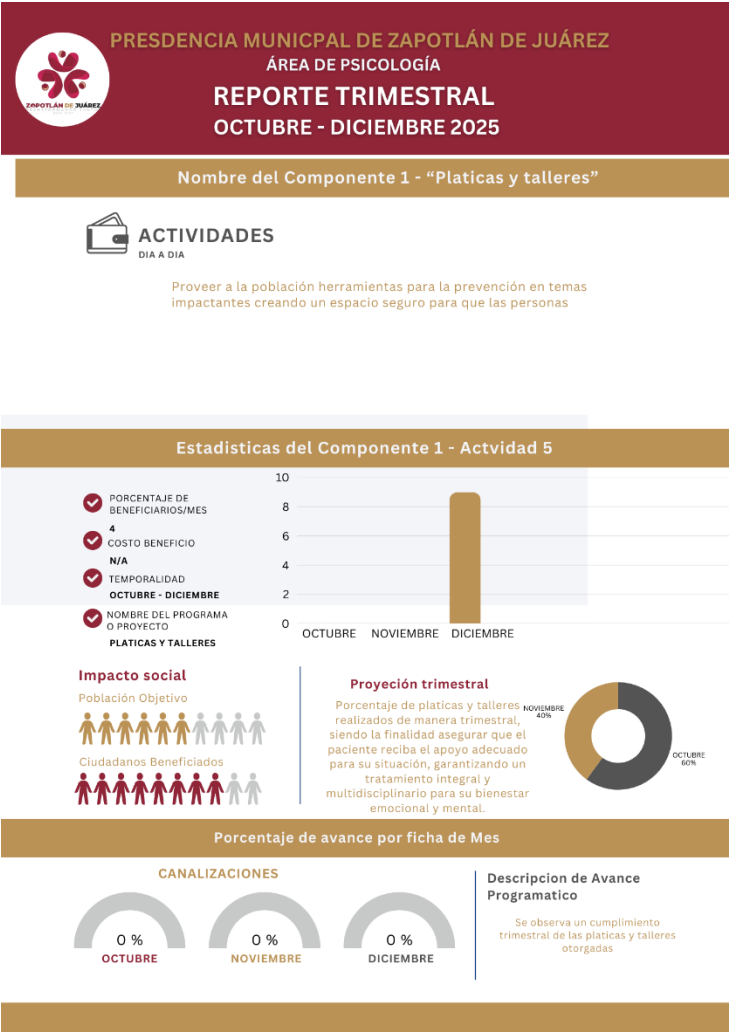
FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL DIF									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
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. A3. PLATICAS Y TALLERES	PORCENTAJE DE PLATICAS Y TALLERES SOLICITADAS	PORCENTAJE DE PLATICAS Y TALLERES PROGRAMADAS	PROGRAMADO	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	24	6	12	33%
		PORCENTAJE DE PLATICAS Y TALLERES REALIZADAS	REALIZADO	0	0	4	0	0	2	0	0	2	0	0	0	8	0		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA		
NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD		
NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir
EVIDENCIA: ANTES		
NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir
EVIDENCIA: DURANTE		
NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir	NOTA: Solo se cuenta con una solicitud para platicas y/o talleres a impartir
EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS	
DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
PLATICAS A LLERES Proveer a la población herramientas para la prevención en temas impactantes reando un espacio seguro para que las personas. Objetivos de la plática: La meta principal de estas pláticas debe ser proveer herramientas prácticas y psicológicas para prevenir situaciones difíciles o traumáticas, como violencia, adicciones o problemas emocionales. Espacios seguros: Crear un ambiente en el que las personas se sientan cómodas para hablar sin temor a ser juzgadas. Esto implica la confidencialidad y el respeto mutuo en todo momento. Educación emocional: Incluir temas como la gestión del estrés, la importancia de la salud mental, y cómo reconocer signos de problemas emocionales o psicológicos. Es importante que las personas aprendan a identificar cuando necesitan ayuda y cómo buscarla.	N/A.

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 PSICOLOGÍA									
PROGRAMA SECTORIAL										POA ÁREA DE PSICOLOGÍA									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										ÁREA DE PSICOLOGÍA									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				EN E	FE B	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMAD O MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD:																			
C1. A4. CANALIZACIONES	PORCENTAJE DE CANALIZACIONES PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE CANALIZACIÓN PROGRAMADA	PROGRAMADO	0	0	12	0	0	9	0	0	9	0	0	9	39	9	7	82%
		PORCENTJE DE CANALIZACIÓN REALIZADAS	REALIZADO	0	0	12	0	0	8	0	0	6	0	0	6	32	6		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	

[illegible][illegible][illegible]

The image shows a document titled "FUTABAAS" with a logo at the top left. The document contains several paragraphs of text, some of which are redacted with black boxes. The text appears to be a report or a letter, with a date "1998" visible at the bottom right.

[illegible][illegible][illegible]

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS	
DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
CANALIZACIONES Remitir a un paciente a la instancia o institución especializado para una mejor atención de acuerdo a lo observado en la entrevista inicial previamente realizada por el área de psicología El objetivo: Es asegurar que los pacientes reciban la atención adecuada y especializada cuando sus necesidades superan las competencias o recursos disponibles en la consulta inicial del psicólogo. Las canalizaciones buscan mejorar la calidad del tratamiento del paciente al dirigirlo a instituciones o profesionales con la experiencia y los servicios específicos necesarios para su situación. NOTA: En México, la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los psicológicos, está protegida por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los psicólogos deben cumplir con esta normativa, asegurando que los datos de sus pacientes se manejen con el máximo respeto a la privacidad y la seguridad.	

CANALIZACIONES

Remitir a un paciente a la instancia o institución especializado para una mejor atención de acuerdo a lo observado en la entrevista inicial previamente realizada por el área de psicología

El objetivo:

Es asegurar que los pacientes reciban la atención adecuada y especializada cuando sus necesidades superan las competencias o recursos disponibles en la consulta inicial del psicólogo. Las canalizaciones buscan mejorar la calidad del tratamiento del paciente al dirigirlo a instituciones o profesionales con la experiencia y los servicios específicos necesarios para su situación.

NOTA:

En México, la protección de los datos personales, incluidos los sensibles como los psicológicos, está protegida por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los psicólogos 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

[illegible]

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



PRESDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

ÁREA DE PSICOLOGÍA

REPORTE TRIMESTRAL

OCTUBRE - DICIEMBRE 2025

Nombre del Componente 1 - “Canalizaciones”

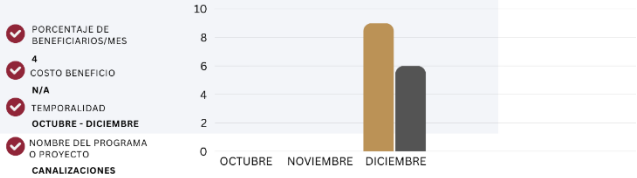


ACTIVIDADES

DÍA A DÍA

Canalizaciones Remitir a un paciente a la instancia o institución especializado para una mejor atención de acuerdo a lo observado en la entrevista inicial previamente realizada por el área de psicología

Estadísticas del Componente 1 - Actividad 5



Impacto social

Población Objetivo

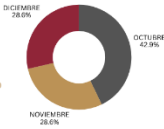


Ciudadanos Beneficiados



Proyección trimestral

Porcentaje de atenciones realizadas de manera trimestral, siendo la finalidad asegurar que el paciente reciba el apoyo adecuado para su situación, garantizando un tratamiento integral y multidisciplinario para su bienestar emocional y mental.



Porcentaje de avance por ficha de Mes

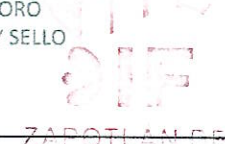


Descripción de Avance Programático

Se observa un cumplimiento trimestral de canalizaciones otorgadas

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


ELABORÓ
FIRMA Y SELLO

ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO.

LIC. BIANCA PAOLA VÁZQUEZ NEGRETE
TITULAR DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO.

ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO.

LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTINEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ