

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Siglas de Identificación:

Psicologia

Fecha de llenado

DÍA:

18

MES:

03

AÑO:

2025

ID del Programa (lo genera COEVAL)

ID 38

Clave de usuario:

E078

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:

Salud Mental

1.2 Clave presupuestal:

40-8-6

2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:

Secretaría de Salud

2.2 Clave de la Dependencia Responsable:

8

3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Morelos

3.2 Clave de la Unidad Administrativa:

40-8-6

4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa?

2. Estatal

5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa?

1. Responsable

II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa

Jorge Erik

Alquicira

Cedillo

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

Director General del Sistema DIF Morelos

Teléfono

7773141010

Extensión

323

Correo electrónico institucional

direcciongeneral

@

difmorelos.com

7. Datos del Titular del Programa

Lidya Patricia

Romero

Brindis

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

Directora de Desarrollo y Fortalecimiento Familiar

Teléfono

7773187656

Extensión

Correo electrónico institucional

dir.desarrollo.fortalecimientofamiliar

@

difmorelos.com

8. Datos del Enlace del Programa

Leticia

González

Arellao

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Cargo

Jefa de Departamento de Desarrollo Humano y Psicología

Teléfono

7774388315

Extensión

Correo electrónico institucional

desarrollohumano.psicologia

@

difmorelos.com

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA					
9. ¿En qué año inició la operación del Programa? 1990		10. ¿El programa cuenta con algún documento normativo (por ejemplo: reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros) 1. Sí → PASAR A 11 2. No SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No		10.1 Si el Programa no cuenta con alguno de los documentos anteriormente citados, ¿existe algún sitio web donde se detalle la información del Programa 1. Sí → PASAR A 13 2. No → TERMINAR CUESTIONARIO SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No	
11. ¿Cuál es el nombre completo del documento normativo vigente que rige la operación del Programa? 					
12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web? 1. Sí 2. No → PASAR A 14 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No		13. Escriba el enlace electrónico directo del documento normativo (Reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros). Si el Programa carece de documento normativo escriba la dirección electrónica del sitio web donde se detalla la información del Programa. 			
14. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa? Atención a la Salud Mental y Prevención de Riesgos Psicosociales					
15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa? 1. Brindar Orientación y Atención Psicológica a la Población que acude al Departamento de Desarrollo Humano y Psicología, a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable. 2. Atender de manera grupal a los interesados en obtener información y herramientas de un tema o problema específico, a través de Pláticas preventivas y Talleres Psicoeducativos, Promoción de Servicios. 3. Fortalecer los conocimientos teóricos y técnicos con los que cuentan los psicólogos y psicólogas, con el propósito de ser eficientes y elevar la calidad de la atención que brindan a la población. 4. 5.					
16 ¿Cuál es la población objetivo del Programa? Adolescentes mayores de 14 años , Adultos y adultos mayores					
17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa? SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. Estatal SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1 → 17.1 Entidad Federativa Morelos Clave de Entidad 17 SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 y 17.2 → 17.2 Municipio Clave de Municipio					

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES				
18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?			18.1 Unidad de Medida	Personas
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?			19.1 Unidad de Medida	Personas
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?		1,535	20.1 Unidad de Medida	Personas
V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA				
21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?		\$		
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?		\$	292,314	
VI. COPARTICIPACIÓN CON OTROS PROGRAMAS				
23. Con base en la normatividad del programa, ¿se tienen previstos esquemas de coparticipación con otros programas, instancias de gobierno, instituciones, asociaciones y/o beneficiarios?				
1. Sí 2. No PASAR A 28 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 2. No				
Núm.	24. Participante	25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC. PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR: PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS	26. Orden de gobierno PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA	27. Tipo de participación
1				
2				
3				
4				
5				
VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO				
28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?				
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS				
1. Educación ☐		3. Alimentación ☐	5. Medio Ambiente ☐	7. Seguridad Social ☐
2. Salud ☒		4. Vivienda ☐	6. Trabajo ☐	8. No discriminación ☐
				9. Bienestar Económico ☐
				10. Ninguno ☐
VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA				
29. ¿El programa cuenta con componente(s), subprograma(s), vertiente(s) o modalidad(es)?				
1. Sí 2. No PASAR A 34 SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA 1. Sí				
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad	31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad	32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad	33. Total de apoyos que forman este componente, subprograma, o modalidad
1	Orientación y Atención Psicológica	Brindar Orientación y Atención Psicológica a la Población que acude al Departamento de Desarrollo Humano y Psicología, a fin de coadyuvar a restablecer la salud mental de la población vulnerable.	Adolescentes mayores de 14 años de edad, , Adultos jóvenes, Adultos de edad media y Adultos mayores	1
2	Prevención y Promoción de la Salud Mental	Promover el bienestar de las familias socialmente vulnerables para mejorar su calidad de vida	Adultos	1

3	Profesionalización a Psicólogos de los Sistemas DIF Estatal y DIF Municipales	Fortalecer conocimientos teóricos, técnicos con los que cuentan los psicólogos y psicólogas, con el propósito de eficientar y elevar la calidad de atención que se brinda a la población referente a la Salud Mental.	Psicólogos y Psicólogas adscritos a los Sistemas DIF Estatal y DIF Municipal	1
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

IX. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

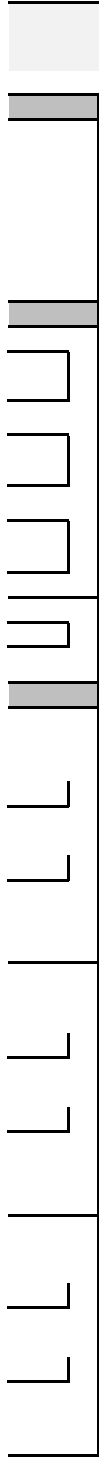
X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

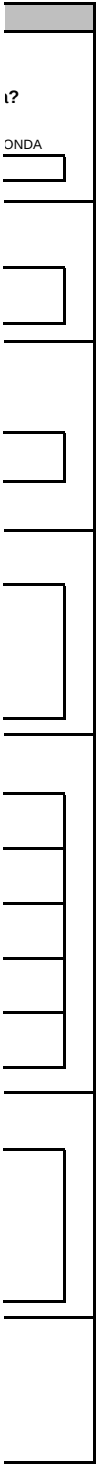
Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACION" por cada apoyo registrado anteriormente

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS

[illegible]

XII. OBSERVACIONES									
FIRMAS									
ELABORÓ					AUTORIZÓ EL TITULAR DEL PROGRAMA				
Leticia González Arellano Jefa de Departamentode Desarrollo Humano y Psicología					Jorge Erik Alquicira Cedillo Director de Desarrollo y Fortalecimiento Familiar				





parte de , vertiente

[illegible]

Orga?

ADA. SI NO

AD

al

al

al

Indicadores de la política que

ficar

ntación

za

lles

ualización

[illegible]

