



**Consultores Integrales S.C.**  
Asesoría Contable, Fiscal y Administrativa

*Informe Final de Evaluación de Consistencia y Resultados del (E-99 Familia) correspondiente al ejercicio fiscal 2019.*

### **Fuente de Financiamiento**

**Gasto Federalizado:** Fondo de Aportaciones Múltiples (FAM Asistencia Social)



### Contenido

Introducción.....	2
Características del programa.....	3
I. Diseño.....	6
II. Planeación y Orientación a Resultados.....	24
III. Cobertura y Focalización.....	31
IV. Operación.....	34
V. Percepción de la población atendida.....	45
VI. Medición de Resultados.....	46
Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones.....	47
Conclusiones.....	52
Ficha de evaluación de indicadores.....	55
Cuestionario - diagnóstico.....	56
Ficha Técnica.....	58
Bibliografía.....	59
Anexos.....	60
Anexo 13. Cuestionario - diagnóstico.....	92



### Introducción

Considerando que Quintana Roo requiere de una administración pública comprometida con la obtención y evaluación de resultados, transparente en su actuar y con la rendición de cuentas como práctica usual en su acontecer, resguardando responsablemente las finanzas públicas e innovando en la práctica gubernamental. Lo anterior, permitirá transitar de los métodos de programación soportados en procesos a la programación presupuestaria con base en resultados, mediante el acompañamiento de un Sistema de Evaluación del Desempeño que integre indicadores estratégicos y de gestión para medir los avances en la consecución de los objetivos y metas establecidas en los programas presupuestarios derivados del Plan Estatal de Desarrollo (PED) así como informar oportunamente a los ciudadanos respecto del estado que guarda la administración y garantizar la asignación y el manejo responsable de los recursos públicos.

La Evaluación de Consistencia y Resultados 2019 al Programa Presupuestario (**E-099 Familia**) pretende dar seguimiento a uno de los objetivos considerados en el Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022; el cual es impulsar la modernización de la administración pública estatal, de tal manera que las estructuras y procedimientos gubernamentales sigan el modelo de una Gestión para Resultados que permita la creación de valor público mediante la instauración de un Modelo de Programación y Evaluación del Desempeño con base en Resultados, conjuntamente con la armonización organizacional y presupuestal.

La evaluación se llevó a cabo mediante un análisis de gabinete con base en información proporcionada por la dependencia o entidad responsable del programa. Los enlaces proporcionaron la información que consideraron pertinente, y dieron contestación a los cuestionarios que se aplicaron; derivado de lo antes



mencionado y el análisis de los evaluadores externos se elaboró el presente informe.

### Características del programa

En el presente apartado se presentan la Descripción General del Programa E099 Familia, operado por la Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo.

#### 1. Identificación del programa:

**Nombre:** Familia

**Siglas:** NA

**Dependencia y/o entidad coordinadora:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)

**Año de inicio de operación:**

#### 2. Problema o necesidad que pretende atender;

De acuerdo con el árbol de problema (anexo 10) del programa presupuestario se platea como un hecho negativo el problema central (tronco del árbol”), como se presenta a continuación:

*“Personas y hogares que acumulan vulnerabilidades sociales.”*

#### 3. Metas y objetivos estatales a los que se vincula;

Propósito	PED	Programa Sectorial
-----------	-----	--------------------



Propósito	PED	Programa Sectorial
Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar	<p><b>Eje:</b> Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad</p> <p><b>Programa PED:</b> Recomposición del Tejido Social</p> <p><b>Objetivo:</b> 4-22 - Promover entre la sociedad el respeto, la solidaridad y la corresponsabilidad, que incidan en el bienestar individual, familiar y colectivo.</p> <p><b>Estrategia:</b> 4-22-01 - Garantizar el acceso a derechos culturales y deportivos como elementos indispensables para la formación integral de las personas y el fortalecimiento del tejido social.</p>	<p><b>Tema:</b> Familia</p> <p><b>Objetivo:</b> 19-05 - Familias integradas y articuladas en redes sociales. Fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar</p> <p><b>Estrategia:</b> 19-05-01 - Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.</p>

**4. Descripción de los objetivos del programa, así como de los bienes y/o servicios que ofrece;**

MIR
Fin: Contribuir a Mejorar la calidad de vida de los grupos en situación de vulnerabilidad, para reducir sus condiciones de desventaja social y económica mediante el desarrollo de políticas públicas focalizadas en la atención inmediata a dichos grupos.
Propósito: Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar



Componentes y actividades:

C01 - Familias atendidas con el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad

01.A01 - Promoción del programa de fortalecimiento de lazos vecinales.

C01.A02 - Coordinación con dependencias y organizaciones de la sociedad civil, diseñar el programa Quintana Roo, Tierra de Cultura de Paz.

C02 - Familias atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar.

C02.A01 - Prestación de servicios brindados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar

C03 - Familias de escasos recursos económicos atendidas con apoyos

C03.A01 - Atención de personas de escasos recursos con subsidios

C04 - Atención y prevención de personas en estado de vulnerabilidad en salud.

C04.A01 - Atención integral de familiares de niños con cáncer en el albergue

C04.A02 - Prevención de accidentes en el hogar para evitar quemaduras

### **5. Identificación y cuantificación de la población potencial, objetivo y atendida (desagregada por sexo, grupos de edad, población indígena y localidad, cuando aplique);**

La estrategia de cobertura para atender a la población o área de enfoque objetivo se encuentra en el apartado estratégico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, específicamente en el tema 5 Familia; donde en su objetivo se define a como objetivo:

“Familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar.”

De igual forma en el apartado de Control, Seguimiento, Evaluación y Actualización se define que la evaluación de la política de asistencia social estará a cargo de la Dirección Técnica de Planeación y tiene por objeto, revisar periódicamente el cumplimiento del objetivo social de los programas, metas y acciones para corregirlos, modificarlos, adicionarlos, reorientarlos o suspenderlos total o parcialmente. En su control y seguimiento se aplicaran diversos sistemas como:

- Sistema de Nacional de Información en Materia de Asistencia Social SNIMAS; se evaluara cada trimestre mediante el Sistema de Información, el órgano de control será DIF Nacional;
- Sistema de Rehabilitación Integral SIRI; se evaluara mediante el SIRI,



### Sistema de Rehabilitación Integral;

- Formato Evaluatorios Programático; se evaluará de manera trimestral, los órganos de control serán la Secretaría de la Contraloría y la Secretaría de Finanzas y Planeación;
- Sistema de Padrón de Beneficiarios; se captura de manera mensual y el órgano de control será la Secretaría de Desarrollo Social e Indígena ;
- Sistema de Registro de los Programas Sociales; se captura de manera trimestral órgano de control será la Secretaría de Gobierno;
- Sistema de Trámites y Servicios; se actualizan cada semestre y lo regula la Secretaría de la Contraloría;
- Anuario estadístico; se emite cada año y lo regula el Instituto Nacional de Geografía y Estadística INEGI;
- Actualizar el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad cada tres años.

## 6. Presupuesto ejercido 2018 y 2019.

### I. Diseño

#### A. ANÁLISIS DE LA JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA

Con base en la información proporcionada por el Sistema DIF Quintana Roo como responsable del programa se presenta en este apartado el análisis realizado del problema o necesidad que se espera resolver con la ejecución del programa.

**1. El problema o necesidad prioritaria que busca resolver el programa está identificado en un documento que cuenta con la siguiente información:**

- i.El problema o necesidad se formula como un hecho negativo o como una situación que puede ser revertida.**
- ii.Se define la población o área de enfoque que tiene el problema o necesidad.**
- iii.Se define el plazo para su revisión y su actualización.**

Respuesta: Si



Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"><li>• El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver,</li><li>• El problema cumple con todas las características establecidas en la pregunta, y</li><li>• El programa actualiza periódicamente la información para conocer la evolución del problema.</li></ul>

De acuerdo con el árbol de problema (anexo 10) del programa presupuestario se plantea como un hecho negativo el problema central (tronco del árbol”), como se presenta a continuación:

***“Personas y hogares que acumulan vulnerabilidades sociales.”***

Por lo tanto se observa una relación directa entre el problema planteado y el diagnóstico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, donde se indica que éste tiene a tarea de fomentar familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar. La actualización del programa Institucional se ha programado realizarse después de analizar los resultados obtenidos en los primeros 3 años de gobierno.

Siguiendo con lo establecido diagnóstico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, se sugiere modificar la redacción del problema central como se indica a continuación:

*“Las familias del estado desintegrada exponiendo a las personas a una vulnerabilidad social.”*

**2. Existe un diagnóstico del problema que atiende el programa que describa de manera específica:**

- a) **Causas, efectos y características del problema.**
- b) **Cuantificación y características de la población o área de enfoque que presenta el problema.**
- c) **Ubicación territorial de la población o área de enfoque que presenta el problema.**
- d) **El plazo para su revisión y su actualización.**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"><li>• El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y</li><li>• El diagnóstico cumple con todas las características establecidas en la pregunta, y</li><li>• El programa señala un plazo para la revisión y actualización de su diagnóstico en algún documento.</li></ul>

El diagnóstico que sustenta la implementación del programa presupuestario se encuentra definido en el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, en él se presentan las características del problema, la cuantificación y de la población o área de enfoque y su ubicación territorial.

La actualización del programa institucional se ha programado realizarse después de analizar los resultados obtenidos en los primeros 3 años de gobierno.

A continuación se presenta el diagnóstico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad específicamente para el tema suicidios que se considera el principal efecto de los problemas en las familias.

Según la Organización Mundial de la Salud, cada año se suicidan casi un millón de personas, lo que supone una tasa de mortalidad global de 16 por 100,000, o una muerte cada 40 segundos. La misma fuente señala que en los últimos 45 años las tasas de suicidio han aumentado en un 60%.

El suicidio es una de las tres primeras causas de defunción entre las personas de 15 a 44 años en algunos países y la segunda causa en el grupo de 10 a 24 años. Estas cifras no incluyen las tentativas de suicidio, que son hasta 20 veces más frecuentes que los casos de suicidio consumado.

Para Quintana Roo, el suicidio es la primera causa de mortalidad en jóvenes entre



## Evaluación de Consistencia y Resultados

los 15 y los 29 años, representando para los hombres el 21,7% de las muertes y para las mujeres el 23,9%, seguido por los homicidios y los accidentes de tránsito. De hecho, algunos de sus municipios rebasan la tasa de mortalidad mundial, como es el caso del municipio de Isla Mujeres con una tasa de 20,3 por 100,000 o el municipio de Othón P. Blanco con una tasa de 17,7 por 100,000. (INEGI)

Los estudios para países tanto en vía de desarrollo como desarrollados revelan una prevalencia total de 80-100% de trastornos mentales en casos de suicidio logrado; es decir, que la mayoría de personas que consuman un suicidio han transitado por alguna afectación en su salud mental. Esta problemática afecta en especial a Quintana Roo, que ha visto crecer aceleradamente los trastornos mentales y del comportamiento, en especial los provocados por las sustancias psicotrópicas, cuyo consumo sitúa al Estado en el 15 puesto a nivel nacional. Se tiene que mientras los trastornos mentales y del comportamiento afectan en mayor medida a los hombres, los trastornos afectivos, como es el caso de la depresión, afecta más a las mujeres; pasando de una representación proporcional entre los distintos trastornos mentales del 4% en 2007, a casi el 14% en 2012. (Cubos SINAIS/DGE)

Con base en información obtenida del Centro Estatal de Control, Comando, Comunicaciones y Cómputo (C4-066), del 1° de enero del 2004 al 30 de julio de 2014, en el Estado de Quintana Roo ocurrieron en total 1,290 defunciones por suicidio; de las cuales 1,050 fueron de hombres y 240 de mujeres, lo que quiere decir que por cada 100 hombres que se suicidan, 24 mujeres lo hacen. Por otro lado, la relación entre consumados y tentativas es de 1 a 4; es decir, que por cada suicidio ocurrido, se registran en las líneas de ayuda del C4-066, 4 tentativas de suicidio.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Respecto de las tentativas, del total de las 5,372 registradas por las líneas de ayuda del C4-066, 3,157 correspondieron a hombres y 2,186 a mujeres; lo que indica que por cada 30 hombres que buscan ayuda, 20 mujeres lo hacen.

En relación a la distribución por sexo, el fenómeno se comporta de manera similar en hombres y mujeres jóvenes. No ocurre así en los menores de edad, donde el grupo de las mujeres predomina en relación a los hombres, siendo que las niñas representan el 16.2% y los niños representan el 6.2% de los casos. A diferencia de los adultos maduros, donde sí predominan los hombres con el 27.1% de los casos, mientras las mujeres de este grupo representan el 19.7%. La población de la tercera edad en ninguno de los casos se encuentra por encima del 4%, sin embargo son los hombres los que mayor representación tienen.

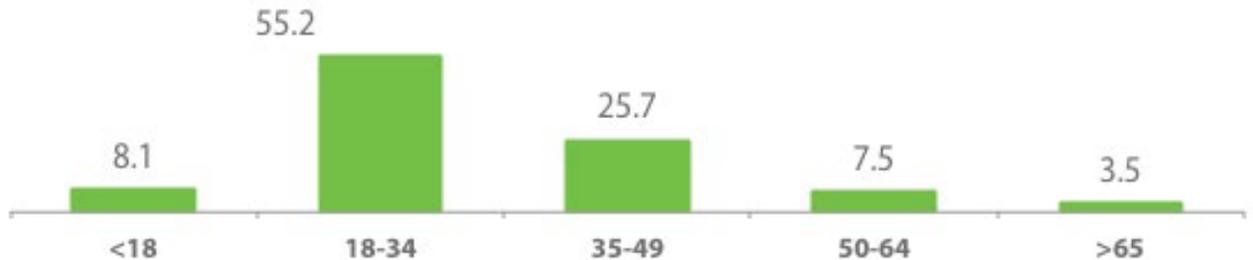
Gráfica 1 Casos de tentativas y de suicidio por edad



Fuente: Diagnóstico del Suicidio en los municipios de Benito Juárez, Othón P. Blanco y Solidaridad, 2014.



**Gráfica 2** Proporción de casos de suicidio consumado según edad



Fuente: Diagnóstico del Suicidio en los municipios de Benito Juárez, Othón P. Blanco y Solidaridad, 2014.

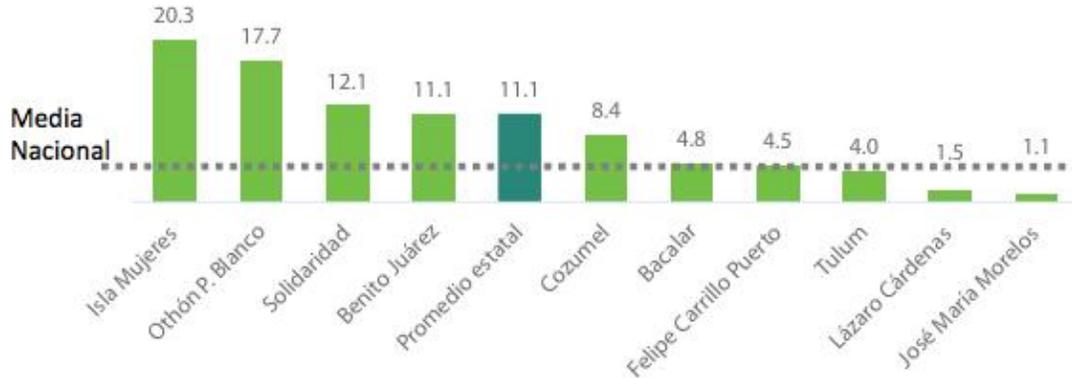
Es el grupo de edad entre los 18 y 34 años los de mayor proporción de casos, con el 55.2% del total de suicidios, seguido por el grupo de edad entre los 35 y 49 años con el 25.7% de los casos.

En términos de proporción, pudo observarse que en Benito Juárez se concentran el 49.6% de casos, seguido por el municipio de Othón P. Blanco, con el 24.9% y Solidaridad con el 13.2%. Desde la perspectiva del riesgo de ocurrencia de un suicidio, medido a través de la tasa de incidencia por municipio, puede encontrarse que es el municipio de Isla Mujeres es el que presenta la mayor tasa de incidencia con 20.3 casos por cada cien mil habitantes, seguido por el municipio de Othón P. Blanco con 17.7 casos por cada cien mil habitantes y por el municipio de Solidaridad con 12.1 casos por cada cien mil habitantes.

Bajo este orden, el municipio de Benito Juárez se posiciona en el cuarto lugar y el municipio de José María Morelos se encuentra en el último lugar a nivel estatal. El promedio estatal respecto de la tasa de suicidios es de 11.1 casos por cada cien mil habitantes, siendo entonces que Cozumel, Bacalar, Felipe Carrillo Puerto, Tulum, Lázaro Cárdenas y José María Morelos son municipios con baja incidencia.



**Gráfica 3 Tasa de suicidio por municipio**



Fuente: Base de datos C4

Al analizar la ocurrencia del fenómeno por sexo en cada municipio, puede apreciarse que para los hombres, la tasa de incidencia más alta se encuentra en el municipio de Isla Mujeres con 36.53 por cada cien mil hombres, seguido por el municipio de Othón P. Blanco. Mientras que para las mujeres, la tasa de incidencia más alta se encuentra en el municipio de Solidaridad con 6.3 por cada cien mil mujeres, seguido por el municipio de Isla Mujeres.

Con base en lo anterior puede estimarse que en el municipio de Isla Mujeres, por cada 7.5 hombres que se suicidan, 1 mujer lo hace; a diferencia del municipio de Solidaridad, en el que por cada 3 hombres, lo hace 1 mujer, y en el municipio de Benito Juárez, por cada 4 hombres, lo hace 1 mujer.

De igual forma el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad identifica las siguientes problemáticas:

**Tabla 1 Problemas relevantes del tema Familia**

Problemas	Causas probables
Suicidios	Las personas se suicidan debido a los problemas familiares como una salida a su situación



Problemas	Causas probables
	La falta de recursos económicos y el endeudamiento conllevan a algunas personas al suicidio

Fuente: DIF, 2019

**3. ¿Existe justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo?**

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo o área de enfoque, y</li> <li>La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema.</li> </ul>

La justificación teórica que sustenta la intervención del programa se encuentra establecido en el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, específicamente en el apartado de diagnóstico (ver pregunta 2). En dicho diagnóstico se presentan la información de la problemática que se pretende resolver así como la población objetivo y sus principales características.

**B. ANÁLISIS DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA A LAS METAS Y ESTRATEGIAS ESTATALES**

- 4. El Propósito del programa está vinculado con los objetivos del programa sectorial, especial o institucional considerando que:**
- Existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional, por ejemplo: población objetivo o área de enfoque.
  - El logro del Propósito aporta al cumplimiento de alguna(s) de la(s) meta(s) de alguno(s) de los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.



Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivo(s) del programa sectorial, especial o institucional, y</li> <li>Es posible determinar vinculación con todos los aspectos establecidos en la pregunta, y</li> <li>El logro del Propósito es suficiente para el cumplimiento de alguna(s) de la(s) meta(s) de alguno(s) de los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.</li> </ul>

El Propósito del programa se encuentra alineado tanto al Plan Estatal de Desarrollo (PED) 2016-20202 como al Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad en los que se identifican elementos comunes como a continuación se presenta:

**Tabla 2 Alineación entre el Propósito y los objetivos estratégicos.**

Propósito	PED	Programa Sectorial
<p>Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar</p>	<p><b>Eje:</b> Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad</p> <p><b>Programa PED:</b> Reconstrucción del Tejido Social</p> <p><b>Objetivo:</b> 4-22 - Promover entre la sociedad el respeto, la solidaridad y la corresponsabilidad, que incidan en el bienestar individual, familiar y colectivo.</p> <p><b>Estrategia:</b> 4-22-01 - Garantizar el acceso a derechos culturales y deportivos como elementos indispensables para la formación integral de las personas y el fortalecimiento del tejido social.</p>	<p><b>Tema:</b> Familia</p> <p><b>Objetivo:</b> 19-05 - Familias integradas y articuladas en redes sociales. Fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar</p> <p><b>Estrategia:</b> 19-05-01 - Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.</p>

Fuente: Matriz de indicadores para resultados, 2019



**5. ¿Con cuáles metas y objetivos, así como estrategias transversales del Plan estatal de Desarrollo vigente está vinculado el objetivo sectorial, especial o institucional relacionado con el programa?**

A continuación se presenta la alineación del programa evaluado con los objetivos estratégicos estatales y sectoriales:

**Tabla 3 Alineación estructural PED y Programa Institucional.**

Programa PED	Líneas de acción del PED	Objetivo estratégico del Programa derivado
Recomposición del Tejido Social	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Promover un programa de fortalecimiento de la familia quintanarroense.</li> <li>2. Desarrollar una estrategia para la comunicación asertiva en los hogares.</li> <li>3. Impulsar una campaña de alto impacto de promoción a la convivencia entre pares.</li> <li>4. Dar asistencia psicológica en las Instalaciones del Sistema Estatal DIF.</li> <li>5. Diseñar un programa de fortalecimiento de lazos vecinales mediante la convivencia y apoyo mutuo.</li> <li>6. Fomentar un programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad en coordinación con los gobiernos municipales.</li> <li>7. Diseñar el programa Quintana Roo Tierra de Cultura de Paz.</li> </ol>	5. Familias integradas y articuladas en redes sociales. Fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar

Fuente: Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad

**6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del programa con los Objetivos de Desarrollo Sostenible?**

La Matriz de Indicadores para resultados del programa define el propósito como:

“Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar.”

Sin embargo, no se encontró evidencia de su relación con alguna meta de los



**C. ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN POTENCIAL Y OBJETIVO O ÁREA DE ENFOQUE Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD**

**Definiciones de población o área de enfoque potencial, objetivo y atendido**

Se entenderá por **población potencial** a la población total o área referida que presenta la necesidad y/o problema que justifica la existencia del programa y que por lo tanto pudiera ser elegible para su atención.

Se entenderá por **población objetivo** o área que el programa pretende atender en un periodo dado de tiempo a la población que el programa tiene planeado o programado atender para cubrir la población potencial o a una parte de ella y que cumple con los criterios de elegibilidad establecidos en su normatividad.

Se entenderá por **población atendida** a la población o área de enfoque beneficiada por el programa en un ejercicio fiscal.

**Población potencial y objetivo**

7. Las poblaciones y/o áreas de enfoque, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico del problema y cuentan con la siguiente información y características:
- a) Unidad de medida.
  - b) Están cuantificadas.
  - c) Metodología para su cuantificación y fuentes de información.
  - d) Se define un plazo para su revisión y actualización.

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
-------	-----------



2	<ul style="list-style-type: none"><li>• El programa tiene definidas las poblaciones y/o áreas de enfoque (potencial y objetivo), y</li><li>• Las definiciones cumplen con al menos una de las características establecidas.</li></ul>
---	---

Como ya se ha mencionado el programa se apega a lo establecido en el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, en el que el apartado de diagnóstico define a población objetivo como:

*“familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar”.*

No se encontró evidencia de la cuantificación de las metas de la población objetivo, así como su metodología de cuantificación y sus fuentes de información.

**8. Existe información que permita conocer quiénes reciben los bienes y/o servicios del programa (padrón de beneficiarios) que:**

- a) Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo estatal.**
- b) Incluya el bien y/o servicio otorgado.**
- c) Esté sistematizada e incluya una clave única de identificación por beneficiario que no cambie en el tiempo.**
- d) Cuente con mecanismos documentados para su depuración y actualización.**

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
2	<ul style="list-style-type: none"><li>• La información de los beneficiarios cumple con dos de las características establecidas.</li></ul>

La información proporcionada por el DIF Quintana Roo, permite identificar a través de un padrón de beneficiarios a la población que reciben los bienes y servicios del



## Evaluación de Consistencia y Resultados

programa lo que permite conocer o identificar la localización geográfica de los beneficiarios, el concepto de los apoyos otorgados y los montos entregados entre otras variables sociodemográficas que permitan conocer el perfil de las personas beneficiadas.

Sin embargo, no es posible identificar si la información de los beneficiarios de encuentra sistematizada, y que la población incluida cuente con una clave única que permita su identificación en el tiempo. Tampoco fue posible identificar el mecanismo para su depuración y/o actualización.

Se recomienda construir un padrón de beneficiarios exclusivo del programa E099 Familia, además de sistematizarlo con la finalidad de tener información confiable de la población objetivo y así poder medir con una mayor exactitud los resultados del programa, lo anterior con independencia del origen de los recursos.

### **9. Si el programa recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios, explique el procedimiento para llevarlo a cabo, las variables que mide y la periodicidad de las mediciones.**

De acuerdo con la información revisada el programa recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios, entre las variables que se recogen se encuentran las siguientes:

- Nombre completo;
- Sexo;
- Fecha de nacimiento;
- Curp;
- Estado civil;
- Dirección (vialidad, asentamiento, Código postal, localidad, municipio, entidad);
- Datos del apoyo otorgado (tipo de apoyo: especie o económico)
- Metas de avances calendarizadas de forma mensual.

Por lo anterior se recomienda incluir en la información de los beneficiarios los datos socioeconómicos, e incluir variables como edad, etnia, idioma materno, origen, entre otras. De igual forma se recomienda incluir una descripción del



## Evaluación de Consistencia y Resultados

procedimiento que se utiliza para la recolección de los datos.

### D. EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

10. ¿En el documento normativo del programa es posible identificar el resumen narrativo de la MIR (Fin, Propósito, Componentes y Actividades)?

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
1	<ul style="list-style-type: none"><li>Algunas de las Actividades de la MIR se identifican en las ROP estatal o documento normativo del programa.</li></ul>

Los elementos de la Matriz de Indicadores para Resultados del programa se encuentran vinculados al apartado estratégico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, los cuales se describen a continuación:

Tabla 4 relación entre al MIR y el Programa Sectorial



## Evaluación de Consistencia y Resultados

MIR	Programa sectorial
Fin: Contribuir a Mejorar la calidad de vida de los grupos en situación de vulnerabilidad, para reducir sus condiciones de desventaja social y económica mediante el desarrollo de políticas públicas focalizadas en la atención inmediata a dichos grupos.	Objetivo: Familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar
Propósito: Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar	Estrategia: Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Componentes y actividades:	Líneas de acción:
<p>C01 - Familias atendidas con el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad</p> <p>C01.A01 - Promoción del programa de fortalecimiento de lazos vecinales.</p> <p>C01.A02 - Coordinación con dependencias y organizaciones de la sociedad civil, diseñar el programa Quintana Roo, Tierra de Cultura de Paz.</p> <p>C02 - Familias atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar.</p> <p>C02.A01 - Prestación de servicios brindados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar</p> <p>C03 - Familias de escasos recursos económicos atendidas con apoyos</p> <p>C03.A01 - Atención de personas de escasos recursos con subsidios</p> <p>C04 - Atención y prevención de personas en estado de vulnerabilidad en salud.</p> <p>C04.A01 - Atención integral de familiares de niños con cáncer en el albergue</p> <p>C04.A02 - Prevención de accidentes en el hogar para evitar quemaduras</p>	<p>5.1.1. Fortalecimiento a las familias en estado de vulnerabilidad.</p> <p>5.1.2. Identificar y atender los modos de familia, su composición y dinámica conocer los niveles de violencia en los integrantes y los roles dentro del hogar.</p> <p>5.1.3. Campaña de alto impacto de promoción a la convivencia entre pares.</p> <p>5.1.4. Brindar terapias de detección y prevención, derivado del ejercicio del rol de padre, madre, hijo, hija, etc., a niñas, niños, adolescentes y jóvenes con la finalidad de que recuperen su estructura y funcionalidad personal y familiar.</p> <p>5.1.5. Diseñar un programa de fortalecimiento de lazos vecinales.</p> <p>5.1.6. Fomentar en coordinación con gobiernos municipales un programa de conciliación vecinal en las zonas conflictivas de la entidad.</p> <p>5.1.7. En coordinación con dependencias y organizaciones de la sociedad civil, diseñar el programa Quintana Roo, Tierra de Cultura de Paz.</p>

Como se observa en la tabla 5, no es posible identificar la totalidad de los elementos de la MIR a nivel de componentes y actividades en las líneas de acción del programa sectorial como documento normativo. En cuanto a los componentes y actividades estas se relacionan con las líneas de acción en el 60%.

### De la lógica horizontal de la Matriz de Indicadores para resultados

**11. Las Fichas Técnicas de los indicadores del programa cuentan con la siguiente información:**

- a) Nombre.
- b) Definición.
- c) Método de cálculo.
- d) Unidad de Medida.
- e) Frecuencia de Medición.



f) Línea base.

g) Metas.

h) Comportamiento del indicador (ascendente, descendente).

Respuesta: SI

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.</li> </ul>

Los elementos de la MIR, cuentan para cada nivel de objetivo, con un indicador para medir el grado de avance en el logro de sus metas. Estos indicadores cuentan con una ficha técnica que incluye los elementos de la pregunta como se observa en la tabla 6.

En total la MIR, cuenta con un total de 16 indicadores, a manera de ejemplo se incluye los datos del indicador del objetivo Fin;

Tabla 5 Ficha técnica de indicadores de nivel Fin

Datos de Identificación del Indicador						
Clave (Número) del Indicador:	PED2511					
Indicador:	Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas					
Descripción/ Definición:	Mide el total de personas que han sido beneficiados con atención y prevención en los diversos programas de asistencia social.					
Unidad de Medida:	Millones de Pesos					
Línea Base:	Año:					
	Valor:					
	Posición:					
Método de Cálculo:	Total de personas beneficiadas.					
Medio de Verificación:	Dirección Técnica de Planeación del Sistema DIF Quintana Roo					
Periodicidad:	ANUAL					
Dimensión:	EFICIENCIA					
Referencias Adicionales:	El PIB mide la producción final y no la denominada producción intermedia para evitar así la doble contabilización. Al hacer referencia a bienes y servicios finales, quiere decir que no han de ser tomados en cuenta, aquellos bienes elaborados en el período para su utilización como materia prima para la fabricación de otros bienes y servicios (Fuente: Banco Mundial. org)					
Metas:	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Posición:	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Categoría:	ESTRATÉGICO					



<b>Unidad Responsable:</b>	Subdirección General de Atención a la Infancia y Adolescencia
<b>Comportamiento hacia la meta</b>	Otro

**12. Las metas de los indicadores de la MIR del programa tienen las siguientes características:**

- a) **Cuentan con unidad de medida.**
- b) **Están orientadas a impulsar el desempeño, es decir, no son laxas.**
- c) **Son factibles de alcanzar considerando los plazos y los recursos humanos y financieros con los que cuenta el programa.**

Respuesta: Si

<b>Nivel</b>	<b>Criterios</b>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>• Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.</li></ul>

Las metas establecidas en el programa sectorial y en las fichas técnicas de los indicadores cuentan con una unidad de medida, y se relacionan en la mayoría de los casos con los objetivos planteados y coinciden con los plazos establecidos para su logro. Las metas del programa se presentan en el *Anexo 2 "Metas del programa"*.

### **E. ANÁLISIS DE POSIBLES COMPLEMENTARIEDADES Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS ESTATALES**

**13. ¿Con cuáles programas estatales en otros niveles de gobierno y en qué aspectos el programa evaluado podría tener complementariedad y/o coincidencias?**

No se encontró evidencia documental de que el programa evaluado tenga complementariedad y coincidencias entre programas estatales y/o acciones en



## Evaluación de Consistencia y Resultados

otros niveles de gobierno. De igual forma no se encontró evidencia documental donde se señale de las complementariedades en los documentos normativos y/o convenios de colaboración con instancias públicas que estén dirigidos a establecer canales de coordinación.

Nombre del programa	Modalidad y clave	Dependencia/ Entidad	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se complementa con el programa evaluado?	Justificación
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

**Tabla 6** Complementariedad y coincidencias entre programas estatales y/o acciones en otros niveles de gobierno.

## II. Planeación y Orientación a Resultados

### F. INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN

14. La Unidad Responsable del programa cuenta con un plan estratégico con las siguientes características:
- Es resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento.
  - Contempla el mediano y/o largo plazo.
  - Establece los resultados que quieren alcanzar, es decir, el Fin y Propósito del programa.
  - Cuenta con indicadores para medir los avances en el logro de sus resultados.

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>El plan estratégico tiene todas las características establecidas.</li> </ul>

El Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, se encuentra elaborado de acuerdo con lo establecido en los Lineamientos para la



## Evaluación de Consistencia y Resultados

formulación y seguimiento de los programas derivados del Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022<sup>1</sup>, cuyo objeto es establecer los elementos y características que deberán contener los programas sectoriales, regionales, especiales e institucionales; así como determinar los criterios para el proceso de seguimiento y evaluación.

El Fin y Propósito del programa se encuentra reflejado en el apartado estratégico, específicamente en lo que corresponde al **Tema: Familia**. Los indicadores para medir los logros se establecen en el Anexo 2 Fichas de indicadores del Programa.

**Tabla 7 Alineación estrategia del Programa.**

Alineación del programa al Programa sectorial	
Objetivo	5. Familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar
Estrategia	5.1. Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.
Líneas de acción	5.1.1. Fortalecimiento a las familias en estado de vulnerabilidad. 5.1.2. Identificar y atender los modelos de familia, su composición y dinámica interna, conocer los niveles de violencia entre sus integrantes y los roles dentro del hogar. 5.1.3. Campaña de alto impacto de promoción a la convivencia entre pares. 5.1.4. Brindar terapias de detección y prevención, derivado del ejercicio del maltrato físico, psicológico, económico, patrimonial, etc., a niñas, niños, adolescentes y adultos, con la finalidad de que recuperen su estructura y funcionalidad personal y familiar. 5.1.5. Diseñar un programa de fortalecimiento de lazos vecinales. 5.1.6. Fomentar en coordinación con los gobiernos municipales un programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad. 5.1.7. En coordinación con dependencias y organizaciones de la sociedad civil, diseñar el programa Quintana Roo, Tierra de Cultura de Paz.

Fuente: Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad

**15.El programa cuenta con planes de trabajo anuales para alcanzar sus objetivos que:**

- a) Son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, siguen un procedimiento establecido en un documento.**

<sup>1</sup> Ver

[http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/coplade/subidos/1494536637\\_PO\\_Lineamientos\\_formulacion\\_y\\_seguimien\\_to\\_a\\_los\\_programas\\_PED\\_20162022.pdf](http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/coplade/subidos/1494536637_PO_Lineamientos_formulacion_y_seguimien_to_a_los_programas_PED_20162022.pdf)



## Evaluación de Consistencia y Resultados

- b) Son conocidos por los responsables de los principales procesos del programa.
- c) Tienen establecidas sus metas.
- d) Se revisan y actualizan.

Respuesta: No

Con la información proporcionada por las unidades administrativas del programa evaluado no se encontró evidencia documental del plan de trabajo anual o su similar que esté plenamente institucionalizado, con un procedimiento para la definición de metas, su revisión y actualización.

### G. DE LA ORIENTACIÓN HACIA RESULTADOS Y ESQUEMAS O PROCESOS DE EVALUACIÓN

#### 16. El programa utiliza informes de evaluaciones externas:

- a) De manera regular, es decir, uno de los elementos para la toma de decisiones sobre cambios al programa son los resultados de evaluaciones externas.
- b) De manera institucionalizada, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento.
- c) Para definir acciones y actividades que contribuyan a mejorar su gestión y/o sus resultados.
- d) De manera consensada, participan operadores, gerentes y personal de la unidad de planeación y/o evaluación.

Repuesta: No

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo, si ha utilizado evaluaciones de desempeño de forma regular, siguiendo lo establecido en el marco del Sistema de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo, sin embargo estas evaluaciones se han realizado a los recursos del Fondo de Aportaciones Múltiples componente de Asistencia Social.

Por lo que con el presente trabajo de evaluación al programa E-099 Familia,



## Evaluación de Consistencia y Resultados

consiste en el primer ejercicio de evaluación que se le realiza.

17. **Del total de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) clasificados como específicos y/o institucionales de los últimos tres años, ¿qué porcentaje han sido solventados de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo y/o institucionales?**

Respuesta: No Aplica

En congruencia con la pregunta anterior, el programa E-099 Familia se está evaluando por primera ocasión por lo que no cuenta con una implementación del Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Como resultado de los hallazgos y recomendaciones de este trabajo el Sistema DIF contará con la información necesaria para poder implementar el mecanismo de Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora que la dependencia coordinadora del Sistema de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo determine.

18. **¿Con las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, que a la fecha se han implementado, provenientes de los *Mecanismos para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública del estado de Quintana Roo*, se han logrado los resultados establecidos?**

En congruencia con la pregunta anterior, el programa E-099 Familia se está evaluando por primera ocasión por lo que no cuenta con una implementación del Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Como resultado de los hallazgos y recomendaciones de este trabajo al Sistema DIF Quintana Roo contará con la información necesaria para poder implementar el mecanismo de Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora que la dependencia coordinadora del Sistema de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo determine.

19. **¿Qué recomendaciones de la(s) evaluación(es) externa(s) de los últimos**



## Evaluación de Consistencia y Resultados tres años no han sido atendidas y por qué?

En congruencia con la pregunta anterior, el programa E-099 Familia se está evaluando por primera ocasión por lo que no cuenta con una implementación del Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Como resultado de los hallazgos y recomendaciones de este trabajo el Sistema DIF Quintana Roo contará con la información necesaria para poder implementar el mecanismo de Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora que la dependencia coordinadora del Sistema de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo determine.

### 20. A partir del análisis de las evaluaciones externas realizadas al programa y de su experiencia en la temática ¿qué temas del programa considera importante evaluar mediante instancias externas?

En congruencia con la pregunta anterior, el programa E-099 Familia se está evaluando por primera ocasión por lo que no cuenta con una implementación del Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

#### H. DE LA GENERACIÓN DE INFORMACIÓN

21. El Programa recolecta información acerca de:
- a) La contribución del programa a los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.
  - b) Los bienes y/o servicios otorgados a los beneficiarios en el tiempo.
  - c) Las características socioeconómicas de sus beneficiarios.
  - d) Las características socioeconómicas de las personas que no son beneficiarias, con fines de comparación con la población beneficiaria.

Repuesta: Si

Nivel	Criterios
-------	-----------



2	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa recolecta información acerca de dos de los aspectos establecidos.</li> </ul>
---	---

El programa recolecta información sobre su contribución a los objetivos del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad a través de los indicadores definidos en el mismo y que son reportados anualmente en la cuenta pública. De igual forma la cuenta pública incluye la cuantificación de los bienes y servicios que el programa entrega, sin embargo, no se cuenta con información de las características socioeconómicas de las personas beneficiarias y los no beneficiarios (población postergada). A continuación se presenta el grado de avance de los resultados medidos a través de los indicadores de desempeño del programa sectorial.

**Tabla 8 Indicadores programa sectorial, cuenta pública 2019.**

Denominación	Unidad de Medida	Metas		Porcentaje de Cumplimiento Alcanzado /Programado
		2019		
		Programado	Alcanzada	
Porcentaje de Personas Atendidas para su Atención Integral y Prevención en Salud	Persona	3,350	9,389	280.3
Observaciones:				
Fuente: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Quintana Roo / Dirección Técnica de Planeación.				

**22.El programa recolecta información para monitorear su desempeño con las siguientes características:**

- a) **Es oportuna.**
- b) **Es confiable, es decir, se cuenta con un mecanismo de validación.**
- c) **Está sistematizada.**
- d) **Es pertinente respecto de su gestión, es decir, permite medir los indicadores de Actividades y Componentes.**
- e) **Está actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente.**

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
-------	-----------



4	<ul style="list-style-type: none"> <li>La información que recolecta el programa cuenta con todas las características establecidas.</li> </ul>
---	---

El programa presupuestario monitorea su desempeño a través de indicadores estratégicos y de gestión, los cuales se miden de acuerdo con su frecuencia de medición, y se reportan trimestralmente en el Sistema de Integración Programática y Presupuestal de la Secretaría de Finanzas y Planeación. En dicho sistema se reporta el avance de todos los indicadores incluidos en la MIR, desde el Fin, Propósito, Componentes y Actividades.

**Tabla 9 Indicadores Programa Presupuestario**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin	PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas	Anual	97,155	120,685	124.22	Se reporta el total de beneficiarios atendidos con los diferentes programas del SEDIF Quintana Roo durante el año, los cuales son comprobables mediante los padrones de beneficiarios, se anexa el desglose por hombre y mujer y por programa, en donde se corrobora que la meta es superada
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Anual	8,929	3,635	40.71	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	Trimestral	500	240	48.00	La meta no se cumplió ya que no se contó con presupuesto y personal necesario para ejecutar todos los programas programados, sin embargo se gestionaron servicios para la comunidad acercando servicios municipales, asociaciones civiles y proporcionando los espacios necesarios para acercar la salud, asesoría jurídica y actividades deportivas y culturales, así como el evento por el DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	Trimestral	500	669	133.80	Se supera la meta debido a que se trabajó con alumnos y padres de familias de las escuelas secundarias Adolfo López Mateos, José Vasconcelos, Armando Escobar Nava y Valentín Gómez Farías de las cuales 2 pláticas fueron de buen trato en la familia, 12 platicas de comunicación asertiva entre padres e hijos, 6 platicas de manejo de emociones, 1 platica de valores en la familia y 1 platica de resolución de conflictos en la familia haciendo un total de 22 platicas en el año.
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	Trimestral	1	1	100.00	La meta se cumple al 100% de acuerdo a ejecución del Programa de Educación para la Paz, el cual se dirigido al personal de la Casa de los Abuelitos y al Club Nuevo Amanecer, durante los meses de marzo, abril y mayo



Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,629	4,223	116.37	Se rebasa la meta debido a que aparte de las actividades programadas realizamos una plática al personal del Hotel Hilton a petición de su Gerente
Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,201	7,287	227.65	Se reportan las acciones realizadas en atención psicológica en 3 áreas dos en la ciudad de Cancún: es el CAESE y la representación zona norte y la Dirección de Fomento y Rescate de Valores en la ciudad de Chetumal, en las cuales se está atendiendo de manera individual y grupal así como en la parte de prevención en las escuelas, así como se hace un ajuste por los tiempos no terminaron su captura en el trimestre anterior, en este ya se reporta la cantidad correcta
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Trimestral	4,000	3,635	90.88	Se reportan las personas atendidas en la Representación Zona Norte, el programa Michou y Mau y la Dirección de Asistencia Social
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	Trimestral	14,700	12,716	86.50	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	Trimestral	50,200	53,066	105.71	Se superó la meta ya que con el apoyo del municipio de OPB se brindaron pláticas de salud en diversas comunidades, se incluyen las actividades realizadas en pláticas de salud y salud bucal en escuelas, atención en las estancias del adulto mayor (toma de presión y glucosa), apoyo en el curso de verano DIF, toma de Papanicolaou, optometría, programa de ortopedia maxilar, consultas médicas y odontológicas.
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	Trimestral	5,100	14,002	274.55	Se supera la meta de acuerdo a asistencia de las personas al albergue que depende de las citas médicas y las canalizaciones del Hospital General
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	Trimestral	60	42	70.00	No se cumple con la meta siendo que minimizaron los casos de menores con quemaduras, no se tuvieron solicitudes de traslados de emergencia, por ello se trabajó en la parte de prevención con pláticas sobre el tema

Fuente: Sistema DIF, 2019

### III. Cobertura y Focalización

#### I. ANÁLISIS DE COBERTURA

**23. El programa cuenta con una estrategia de cobertura documentada para atender a su población objetivo con las siguientes características:**

**CALLE KINIK, SM. 50, MZA. 90, VILLAS SANTORINI, No. 11, C.P. 77533, CANCÚN, Q. ROO MÉXICO.  
TEL.: (998) 914 82 51 / (998) 361 81 93**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

- a) Incluye la definición de la población o área de enfoque objetivo.
- b) Especifica metas de cobertura anual.
- c) Abarca un horizonte de mediano y largo plazo.
- d) Es congruente con el diseño y el diagnóstico del programa.

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>La estrategia de cobertura cuenta con todas las características establecidas.</li> </ul>

La estrategia de cobertura para atender a la población o área de enfoque objetivo se encuentra en el apartado estratégico del Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, específicamente en el tema 5 Familia; donde en su objetivo se define a como objetivo:

*“Familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar.”*

De igual forma en el apartado de Control, Seguimiento, Evaluación y Actualización se define que la evaluación de la política de asistencia social estará a cargo de la Dirección Técnica de Planeación y tiene por objeto, revisar periódicamente el cumplimiento del objetivo social de los programas, metas y acciones para corregirlos, modificarlos, adicionarlos, reorientarlos o suspenderlos total o parcialmente. En su control y seguimiento se aplicaran diversos sistemas como:

- Sistema de Nacional de Información en Materia de Asistencia Social SNIMAS; se evaluara cada trimestre mediante el Sistema de Información, el órgano de control será DIF Nacional;
- Sistema de Rehabilitación Integral SIRI; se evaluara mediante el SIRI, Sistema de Rehabilitación Integral;
- Formato Evaluatorios Programático; se evaluará de manera trimestral, los órganos de control serán la Secretaria de la Contraloría y la Secretaría de Finanzas y Planeación;
- Sistema de Padrón de Beneficiarios; se captura de manera mensual y el



órgano de control será la Secretaria de Desarrollo Social e Indígena ;

- Sistema de Registro de los Programas Sociales; se captura de manera trimestral órgano de control será la Secretaria de Gobierno;
- Sistema de Trámites y Servicios; se actualizan cada semestre y lo regula la Secretaría de la Contraloría;
- Anuario estadístico; se emite cada año y lo regula el Instituto Nacional de Geografía y Estadística INEGI;
- Actualizar el Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad cada tres años.

En cuanto a la metas de cobertura el programa institucional reporta la siguiente planeación en lo que se refiere al programa evaluado:

**Tabla 10 Indicadores y metas del programa institucional**

Objetivo/ Estrategia	Indicador	Fuente	Unidad de Medida	Línea Base	2017	2018	2019	2020	2021	2022
5. Objetivo Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.	Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	DIF	Personas	16301	16301	27452	27460	27500	27600	27600
5.1. Estrategia Desarrollar modelos de atención para las familias quintanarroenses.	Número de personas atendidas con Fomento y Rescate de valores en la familia	DIF	Personas	2500	2500	2944	3000	3500	3500	3700

Fuente: DIF, 2020

**24. ¿El programa cuenta con mecanismos para identificar su población o área de enfoque objetivo? En caso de contar con estos, especifique cuáles y qué información utiliza para hacerlo.**

Como ya se ha mencionado el programa se apega a lo establecido en el Programa



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad, en el que el apartado de diagnóstico define a población objetivo como:

*“Familias integradas y articuladas en redes sociales, fundadas en el sano desarrollo de sus miembros y la convivencia armónica, que reconozca los valores que la unen y la contribución de cada uno al núcleo familiar”*

Fuera de este documento no se presentó información que permita identificar un mecanismo estructurado para identificar a la población objetivo.

- 25. A partir de las definiciones de la población o área de enfoque potencial, la población objetivo y la población atendida, ¿cuál ha sido la cobertura del programa?**

**Tabla 11 Evolución de la cobertura del Programa**

Tipo de Población	Unidad de Medida					2019
P. Potencial						
P. Objetivo	17 - Persona					17,149
P. Atendida	17 - Persona					18,960
$\frac{P. A}{P. O} \times 100$	Porcentaje (%)					110.56 %

Fuente: Sistema DIF, 2019

En la tabla 12, se observa que durante el año 2019, el programa atendió al 110.56% de la población objetivo, siendo estos un total de 18 mil 960 personas. No es posible realizar un análisis de la evolución de la cobertura en el tiempo dado que no se cuenta con información los años previos.

### IV. Operación

#### J. ANÁLISIS DE LOS PROCESOS ESTABLECIDOS EN LAS ROP o NORMATIVIDAD APLICABLE

- 26. Describa mediante Diagramas de Flujo el proceso general del programa**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

**para cumplir con los bienes y los servicios (es decir los Componentes del programa), así como los procesos clave en la operación del programa.**

De acuerdo con lo informado por la unidad administrativa responsable del programa, no se cuenta con un manual o documento oficial que permita verificar el proceso general del programa para cumplir con la generación de los bienes y servicios establecidos a nivel componente de la MIR. Por lo anterior no es posible realizar los diagramas de flujo que describan tanto el proceso general, así como los procesos clave del programa.

### ***Solicitud de apoyos (para programas que otorguen apoyos/subsidios)***

27. **¿El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes? (socioeconómicas en el caso de personas físicas y específicas en el caso de personas morales)**

Respuesta: No

El programa no cuenta con información sistematizada y estandarizada para las variables incluidas en los formatos especificados en las reglas de operación de carácter federal y estatal proporcionada. De igual forma no se encontró evidencia documental de la existencia de información se encuentre en bases de datos y/o disponible en un sistema informático.

28. **Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo cuentan con las siguientes características:**
- a) **Corresponden a las características de la población objetivo.**
  - b) **Existen formatos definidos.**
  - c) **Están disponibles para la población objetivo.**
  - d) **Están apegados al documento normativo del programa.**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
1	<ul style="list-style-type: none"><li>• El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</li><li>• Los procedimientos cuentan con una de las características descritas.</li></ul>

Si bien no es posible identificar un procedimiento para los procedimientos utilizados por el programa para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo, se presentó evidencia documental sobre los formatos definidos para la recepción y se denomina “Estudios de primer nivel” y “Estudio Socioeconómico”.

En el caso del primer formato, este recaba la información del solicitante como lo es su domicilio, fecha y lugar de nacimiento, edad, y el apoyo solicitado. En el caso del segundo formato se recaba información socioeconómica del solicitante como lo es el ambiente físico del hogar, integrantes de la familia, ingresos familiares, hábitos alimenticios, etc.

De igual forma, no es posible identificar si dichos formatos están considerados dentro de algún documento normativo del programa y que estén disponibles para la población objetivo.

**29. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo con las siguientes características:**

- a) Son consistentes con las características de la población objetivo.**
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras**
- c) Están sistematizados.**
- d) Están difundidos públicamente.**

Respuesta: No

El programa no cuenta con información que permita verificar el cumplimiento del proceso de recepción, registró y trámite de las solicitudes de apoyo y que esto se encuentre sistematizada y estandarizada para las variables incluidas en los formatos especificados. De igual forma no se encontró evidencia documental de la



existencia de información se encuentre en bases de datos y/o disponible en un sistema informático.

### ***Selección de beneficiarios y/o proyectos***

30. Los procedimientos del programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen las siguientes características:
- a) Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
  - b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
  - c) Están sistematizados.
  - d) Están difundidos públicamente.

Respuesta: No

El programa no presentó evidencia de la existencia de un procedimiento para la selección de sus beneficiarios en los que se establezcan cuáles son las características establecidas en el programa para la selección de proyectos y/o beneficiarios y la evidencia de dichas afirmaciones.

Por lo tanto no es posible determinar los criterios de elegibilidad de forma clara y específica, y si estos procesos son estandarizados para todas las áreas que prestan algún bien o servicio a la población objetivo de forma sistematizada.

31. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de selección de beneficiarios y/o proyectos y tienen las siguientes características:
- a) Permiten identificar si la selección se realiza con base en los criterios de elegibilidad y requisitos establecidos en los documentos normativos.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

- b) Están estandarizados, es decir son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- c) Están sistematizados.
- d) Son conocidos por operadores del programa responsables del proceso de selección de proyectos y/o beneficiarios.

Respuesta: No

El programa no cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de la selección de beneficiarios y/o proyectos que permita identificar el cumplimiento de las características establecidas en los documentos normativos del programa para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos.

### *Tipos de apoyos*

32. Los procedimientos para otorgar los apoyos, bienes o servicios a los beneficiarios tienen las siguientes características:
- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
  - b) Están sistematizados.
  - c) Están difundidos públicamente.
  - d) Están apegados al documento normativo del programa.

Respuesta: No

El programa no cuenta con procedimientos documentados para otorgar los apoyos, bienes o servicios a los beneficiarios. Por lo tanto no es posible determinar los criterios de elegibilidad de forma clara y específica, y si estos procesos son estandarizados para todas las áreas que prestan algún bien o servicio a la población objetivo de forma sistematizada.

33. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos, bienes o servicios a beneficiarios y tienen las siguientes características:
- a) Permiten identificar si los apoyos a entregar son acordes a lo establecido en los documentos normativos del programa.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

- b) **Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.**
- c) **Están sistematizados.**
- d) **Son conocidos por operadores del programa.**

Respuesta: No

El programa no presentó evidencia documental de contar con unos mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos, bienes o servicios a beneficiarios que permita identificar el cumplimiento de las características establecidas en los documentos normativos del programa.

### **Ejecución (aplica para los programas que manejan proyectos de inversión)**

34. **Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen las siguientes características:**
- a) **Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.**
  - b) **Están sistematizados.**
  - c) **Están difundidos públicamente.**
  
  - d) **Están apegados al documento normativo del programa.**

No aplica, dado que el programa no maneja proyectos de inversión pública.

35. **El programa cuenta con mecanismos documentados para dar seguimiento a la ejecución de obras y acciones y tienen las siguientes características:**
- a) **Permiten identificar si las obras y/o acciones se realizan acorde a lo establecido en los documentos normativos del programa.**
  - b) **Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.**
  - c) **Están sistematizados.**
  - d) **Son conocidos por operadores del programa.**

No aplica, dado que el programa no maneja proyectos de inversión pública.



### MEJORA Y SIMPLIFICACIÓN REGULATORIA

36. **¿Cuáles cambios sustantivos en el documento normativo se han hecho en los últimos dos años que han permitido agilizar el proceso de entrega de bienes, servicios o apoyo a los beneficiarios?**

De acuerdo con la información proporcionada por el programa no se encontró evidencia de la existencia de modificaciones o implementaciones recientes en las ROP estatales o documento normativo, donde se explique el hecho o circunstancia que motivó la modificación y el resultado provocado por esto, que impliquen una mejora y simplificación regulatoria o de procesos en el programa y cuyos beneficios se presenten en términos de: reducción de tiempos, reducción de costos de operación, reducción de cantidad de requisitos, etc.

### ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN

37. **¿Cuáles son los problemas que enfrenta la unidad administrativa que opera el programa para la transferencia de recursos a las instancias ejecutoras y/o a los beneficiarios y, en su caso, qué estrategias ha implementado?**

Para el Programa Presupuestario de acuerdo con las entrevistas realizadas con personal operativo del programa, no fue detectado que existan problemas para la transferencia de recursos a las instancias ejecutoras. Actualmente, el procedimiento de solicitud expresa debe realizar las gestiones para concretar el recurso para los apoyos.

### K. EFICIENCIA Y ECONOMÍA OPERATIVA DEL PROGRAMA

#### Registro de operaciones programáticas y presupuestales

38. **El programa identifica y cuantifica los gastos en los que incurre para generar los bienes y los servicios (Componentes) que ofrece y los desglosa en las siguientes categorías:**
- a) **Gastos en operación: Se deben incluir los directos (gastos derivados de los subsidios monetarios y/o no monetarios entregados a la población**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

atendida, considere los capítulos 2000 y/o 3000 y gastos en personal para la realización del programa, considere el capítulo 1000) y los indirectos (permiten aumentar la eficiencia, forman parte de los procesos de apoyo. Gastos en supervisión, capacitación, considere los capítulos 2000, 3000 y/o 4000).

- b) Gastos en mantenimiento: Requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios a la población objetivo (unidades móviles, edificios, etc.). Considere recursos de los capítulos 2000, 3000 y/o 4000.
- c) Gastos en capital: Son los que se deben afrontar para adquirir bienes cuya duración en el programa es superior a un año. Considere recursos de los capítulos 5000 y/o 6000 (Ej.: terrenos, construcción, equipamiento, inversiones complementarias).
- d) Gasto unitario:  $\text{Gastos Totales} / \text{población atendida}$  ( $\text{Gastos totales} = \text{Gastos en operación} + \text{gastos en mantenimiento}$ ). Para programas en sus primeros dos años de operación se deben considerar adicionalmente en el numerador los Gastos en capital.

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"><li>• El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa todos los conceptos establecidos.</li></ul>

De acuerdo con la información financiera proporcionada por la unidad responsable del programa se puede identificar la existencia de la identificación y cuantificación de los gastos en los que se incurren para la generación de los bienes y o servicios establecidos a nivel de Componente de la Matriz de indicadores para resultados. En total la dependencia cuenta con un presupuesto para el ejercicio 2019 de 426 millones 184 mil 751 pesos

En cuanto a los gastos de operación se destina un total de 200 millones 198 mil 370 pesos por concepto de servicios personales lo que representa el 47% del total del gasto. Al capítulo 2000, Materiales y suministros, se le destino un total de 24 millones 331 mil 706 pesos, utilizados principalmente en la partida 2200 de alimentos y utensilios, este capítulo representa el 5.7% del total del gasto. Por su



parte al capítulo 3000, Servicios generales, se le destino un total de 38 millones 537 mil 266 pesos, destinados principalmente a la partida 3200 por concepto de arrendamientos, este capítulo representa el 9% del total del gasto. Finalmente se incluye el capítulo 4000, Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas, con un monto asignado de 163 millones 117 mil 408 pesos y que representa el 38.3% del gasto total, y se destina principalmente a la partida 4400 por concepto de ayudas sociales. El detalle la clasificación por partida se puede observar en el formato del *Anexo 8 "Gastos desglosados del programa y criterios de clasificación"*.

### Economía

- 39. ¿Cuáles son las fuentes de financiamiento para la operación del programa y qué proporción del presupuesto total del programa representa cada una de las fuentes?**

De la revisión de la evidencia documental financiera proporcionada, no es posible identificar las fuentes de financiamiento del programa; los montos de cada una de ellas (asignados y ejercidos), y en caso de que existan diferencias entre el presupuesto ejercido y el asignado.

### L. SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

- 40. Las aplicaciones informáticas o sistemas institucionales con que cuenta el programa tienen las siguientes características:**
- a) Cuentan con fuentes de información confiables y permiten verificar o validar la información capturada.**
  - b) Tienen establecida la periodicidad y las fechas límites para la actualización de los valores de las variables.**
  - c) Proporcionan información al personal involucrado en el proceso correspondiente.**
  - d) Están integradas, es decir, no existe discrepancia entre la información de las aplicaciones o sistemas.**

Respuesta: No

El programa no presentó evidencia documental del uso de aplicaciones



## Evaluación de Consistencia y Resultados

informáticas o sistemas institucionales que permitan verificar la confiabilidad de la información. No es posible identificar la existencia de una manual o calendario con las fechas límites para la actualización de las contenidas dentro de los sistemas.

### M. CUMPLIMIENTO Y AVANCE EN LOS INDICADORES DE GESTIÓN Y PRODUCTOS

#### 41. ¿Cuál es el avance de los indicadores de servicios y de gestión (Actividades y Componentes) y de resultados (Fin y Propósito) de la MIR del programa respecto de sus metas?

**Tabla 12 Avance de los indicadores estratégicos y de gestión, 2019**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin	PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas	Anual	97,155	120,685	124.22	Se reporta el total de beneficiarios atendidos con los diferentes programas del SEDIF Quintana Roo durante el año, los cuales son comprobables mediante los padrones de beneficiarios, se anexa el desglose por hombre y mujer y por programa, en donde se corrobora que la meta es superada
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Anual	8,929	3,635	40.71	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	Trimestral	500	240	48.00	La meta no se cumplió ya que no se contó con presupuesto y personal necesario para ejecutar todos los programas programados, sin embargo se gestionaron servicios para la comunidad acercandoservicios municipales, asociaciones civiles y proporcionando los espacios necesarios para acercar la salud, asesoría jurídica y actividades deportivas y culturales, así como el evento por el DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	Trimestral	500	669	133.80	Se supera la meta debido a que se trabajó con alumnos y padres de familias de las escuelas secundarias Adolfo López Mateos, José Vasconcelos, Armando Escobar Nava y Valentín Gómez Farías de las cuales 2 pláticas fueron de buen trato en la familia, 12 platicas de comunicación asertiva entre padres e hijos, 6 platicas de manejo de emociones, 1 platica de valores en la familia y 1 platica de resolución de conflictos en la familia haciendo un total de 22 platicas en el año.
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	Trimestral	1	1	100.00	La meta se cumple al 100% de acuerdo a ejecución del Programa de Educación para la Paz, el cual se dirigido al personal de la Casa de los Abuelitos y al Club Nuevo Amanecer, durante los meses de marzo, abril y mayo



Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,629	4,223	116.37	Se rebasa la meta debido a que aparte de las actividades programadas realizamos una plática al personal del Hotel Hilton a petición de su Gerente
Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,201	7,287	227.65	Se reportan las acciones realizadas en atención psicológica en 3 áreas dos en la ciudad de Cancún: es el CAESE y la representación zona norte y la Dirección de Fomento y Rescate de Valores en la ciudad de Chetumal, en las cuales se está atendiendo de manera individual y grupal así como en la parte de prevención en las escuelas, así como se hace un ajuste por los tiempos no terminaron su captura en el trimestre anterior, en este ya se reporta la cantidad correcta
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Trimestral	4,000	3,635	90.88	Se reportan las personas atendidas en la Representación Zona Norte, el programa Michou y Mau y la Dirección de Asistencia Social
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	Trimestral	14,700	12,716	86.50	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	Trimestral	50,200	53,066	105.71	Se superó la meta ya que con el apoyo del municipio de OPB se brindaron pláticas de salud en diversas comunidades, se incluyen las actividades realizadas en pláticas de salud y salud bucal en escuelas, atención en las estancias del adulto mayor (toma de presión y glucosa), apoyo en el curso de verano DIF, toma de Papanicolaou, optometría, programa de ortopedia maxilar, consultas médicas y odontológicas.
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	Trimestral	5,100	14,002	274.55	Se supera la meta de acuerdo a asistencia de las personas al albergue que depende de las citas médicas y las canalizaciones del Hospital General
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	Trimestral	60	42	70.00	No se cumple con la meta siendo que minimizaron los casos de menores con quemaduras, no se tuvieron solicitudes de traslados de emergencia, por ello se trabajó en la parte de prevención con pláticas sobre el tema

## N. RENDICIÓN DE CUENTAS Y TRANSPARENCIA

**42. El programa cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas con las siguientes características:**

- a) Las ROP o documento normativo están actualizados y son públicos, esto es, disponibles en la página electrónica.
- b) Los resultados principales del programa, así como la información para



monitorear su desempeño, están actualizados y son públicos, son difundidos en la página.

- c) Se cuenta con procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información acorde a lo establecido en la normatividad aplicable.
- d) La dependencia o entidad que opera el Programa propicia la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas y a su vez genera las condiciones que permitan que ésta permee en los términos que señala la normatividad aplicable.

Respuesta: No

No se contó con evidencia de que el programa cuente con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas dentro de sus documentos normativos y que difunda para conocimiento del público en general los principales resultados de su operación, con información actualizada sobre el monitoreo de su desempeño. De igual forma no fue posible identificar los procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información y el fomento de la participación ciudadana.

### V. Percepción de la población atendida

43. El programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida con las siguientes características:
- a) Su aplicación se realiza de manera que no se induzcan las respuestas.
  - b) Corresponden a las características de sus beneficiarios.
  - c) Los resultados que arrojan son representativos.

Respuesta: No

El programa no cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida, por lo tanto se recomienda establecer los instrumentos para u medición, que permitan dar seguimiento a los resultados de los mismos y la determinación de la frecuencia de su aplicación.



**VI. Medición de Resultados**

**44. ¿Cómo documenta el programa sus resultados a nivel de Propósito y componente?**

- a) Con indicadores de la MIR.
- b) Con información de estudios o evaluaciones rigurosas estatales o nacionales que muestran el impacto de programas similares.
- c) Con hallazgos de evaluaciones externas.

El programa documenta sus resultados a nivel de Propósito y Componentes en una Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) la cual se encuentra vinculada al programa presupuestario E099 - Familia y que cuenta con un Fin, un Propósito, 4 Componentes y 7 Actividades.

En la estructuración de los niveles de objetivo no es posible identificar un orden cronológico en la definición escalonada de los componentes y actividades.

En relación a los medios de verificación de los indicadores de los niveles de objetivo no se identifican la periodicidad de la actualización de las variables.

**45. En caso de que el programa cuente con indicadores para medir su Propósito y componentes, inciso a) de la pregunta anterior, ¿cuáles han sido sus resultados?**

**Tabla 13 Resultados de los indicadores de Propósito y Componentes 2019**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Anual	8,929	3,635	40.71	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Componentes 1	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	Trimestral	500	240	48.00	La meta no se cumplió ya que no se contó con presupuesto y personal necesario para ejecutar todos los programas programados, sin embargo se gestionaron servicios para la comunidad acercando servicios municipales, asociaciones civiles y proporcionando los espacios necesarios para acercar la salud, asesoría jurídica y actividades deportivas y culturales, así como el evento por el DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION
Componentes 2	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,629	4,223	116.37	Se rebasa la meta debido a que aparte de las actividades programadas realizamos una plática al personal del Hotel Hilton a petición de su Gerente
Componentes 3	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Trimestral	4,000	3,635	90.88	Se reportan las personas atendidas en la Representación Zona Norte, el programa Michou y Mau y la Dirección de Asistencia Social
Componentes 4	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	Trimestral	50,200	53,066	105.71	Se superó la meta ya que con el apoyo del municipio de OPB se brindaron pláticas de salud en diversas comunidades, se incluyen las actividades realizadas en pláticas de salud y salud bucal en escuelas, atención en las estancias del adulto mayor (toma de presión y glucosa), apoyo en el curso de verano DIF, toma de Papanicolaou, optometría, programa de ortopedia maxilar, consultas médicas y odontológicas.

### Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones

**Tabla 14.** “Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones”

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Diseño	<p>El programa plantea el problema a resolver como un hecho negativo.</p> <p>El programa cuenta con un diagnóstico que describe de forma específica sus causas efectos y características.</p> <p>Los objetivos del programa se encuentran alineados a los objetivos del programa sectorial y al plan estatal de desarrollo</p> <p>El Fin, Propósito, Componentes y Actividades de la MIR están identificados en los documentos normativos del Programa evaluado.</p> <p>Los indicadores de desempeño de la MIR cuentan con una ficha técnica.</p>	1, 2, 4	<p>Incluir en la definición del problema el área de enfoque o población objetivo de forma específica</p> <p>Incluir la cuantificación, y características de la población o área de enfoque en el diagnóstico.</p> <p>Establecer unos documentos en el que se identifique el desarrollo de las etapas de la metodología de marco lógico.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
Diseño	<p>El padrón de beneficiarios del programa carece de información socioeconómica de, no se encuentra sistematizado y los beneficiarios no cuentan con una clave única de identificación.</p> <p>El propósito del programa no está vinculado con los objetivos de desarrollo sostenible</p>	6	<p>Se recomienda construir un padrón de beneficiarios exclusivo del programa E099 Familia y sistematizarlo con la finalidad de tener información confiable de la población objetivo y así poder medir con una mayor exactitud los resultados del programa, lo anterior con independencia del origen de los recursos</p> <p>Establecer la alineación de los objetivos del programa con los objetivos de desarrollo sostenible...</p>

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Planeación y orientación a resultados	<p>El programa cuenta con un programa estratégico; Programa Institucional de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad</p> <p>El programa presupuestario monitorea su desempeño a través de indicadores estratégicos y de gestión, los cuales se miden de acuerdo con su frecuencia de medición, y se reportan trimestralmente en el Sistema de Integración Programática y Presupuestal de la Secretaría de Fianzas y Planeación.</p> <p>El programa recolecta información sobre su contribución a los objetivos del programa sectorial al que se encuentra alineado y de los bienes y servicios otorgados</p>	14, 21, 22	Establecer la alineación de los objetivos del programa con los objetivos de desarrollo sostenible...
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
Planeación y orientación a resultados	El programa no cuenta con un plan de trabajo anual establecido de forma institucionalizada, con metas y periodos de revisión y actualización.	15, 21	Establecer un plan anual de trabajo.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Cobertura y focalización	El programa cuenta con información de los beneficiarios de la población atendida para el año 2019	25	<p>Establecer un mecanismo estatal para la identificación de la población objetivo o área e enfoque.</p> <p>Identificar una herramienta que permita medir la evolución de la cobertura en el tiempo.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Cobertura y focalización	El programa no cuenta con una estrategia de cobertura documentada para la atención de la población objetivo.	22	Diseñar una estrategia de cobertura que incluya la definición de la población objetivo, especifique las metas anuales, si es de mediano o largo plazo.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Operación	<p>El programa cuenta con un procedimiento establecido, con formatos definidos, y disponibles para la población objetivo para el registro y tramite de las solicitudes de apoyo y se denomina "Estudios de primer nivel" y "Estudio Socioeconómico".</p> <p>De acuerdo con la información financiera proporcionada por la unidad responsable del programa se puede identificar la existencia de la identificación y cuantificación de los gastos en los que se incurren para la generación de los bienes y o servicios establecidos a nivel de Componente</p>	28	<p>Se recomienda utilizar los datos de las variables del formato de solicitud para reforzar la base de datos del padrón de beneficiarios con la finalidad de contar con una mayor información estadística de la población objetivo y de los bienes y servicios que el programa entrega.</p> <p>Se recomienda incluir dichos formatos dentro de algún documento normativo del programa y que estén disponibles para la población objetivo.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Operación	No se cuenta con un manual o documento oficial que permita verificar el proceso general del programa para cumplir con la generación de los bienes y servicios establecidos a nivel componente de la MIR	26, 27, 30, 32	<p>Sistematizar la información del programa para conocer la demanda total de apoyos y las características de la población.</p> <p>Sistematizar los procesos para la selección de beneficiarios, para la verificación de los procedimientos de recepción, registro y trámite de las solicitudes de apoyo.</p>
	El programa no presentó evidencia de contar con información sistematizada para conocer la demanda total de apoyos y las características de la población.		
	El programa no presentó evidencia de la existencia de un procedimiento para la selección de sus beneficiarios		
	El programa no cuenta con procedimientos documentados para otorgar los apoyos, bienes o servicios a los beneficiarios		
	El programa no cuenta con un proceso sistematizado para la selección de beneficiarios, para la verificación de los procedimientos de recepción, registro y trámite de las solicitudes de apoyo.		

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Percepción de la población atendida	Existen metodologías y herramientas tecnológicas para la elaboración de instrumentos para la recolección de datos sobre la percepción de la población atendida.	42	Capacitar a los funcionarios responsables del programa en el uso de las metodologías y herramientas tecnológicas para la elaboración de instrumentos para la recolección de datos
<b>Debilidad o Amenaza</b>			



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Percepción de la población atendida	El programa no cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida, por lo tanto se recomienda establecer los instrumentos para u medición, que permitan dar seguimiento a los resultados de los mismos y la determinación de la frecuencia de su aplicación.	42	Diseñar instrumentos que permitan conocer la percepción de la población atendida sobre los bins y servicios que el programa entrega.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Medición de resultados	El programa cuenta con indicadores de desempeño definidas en la MIR para documentar sus resultados a nivel de Propósito y Componentes	43	Difundir en un apartado accesible los resultados de los indicadores.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
Medición de resultados	Los medios de verificación de los indicadores no definen la periodicidad de actualización.	43	Incluir en la definición de los medios de verificación su periodicidad de actualización.

### Conclusiones

De la revisión de la información proporcionada se identifica que en materia de diseño el problema identificado no define en su redacción la población objetivo o área de enfoque así como el plazo para su revisión y/o actualización.

En relación a las planeación con orientación a resultados se identificó que el programa carece de un o un plan anual de trabajo. Sin embargo este está estrictamente vinculado por los planes estratégicos diseñado por la administración pública estatal. De igual forma el programa no ha sido evaluado en años anteriores, por lo que no cuenta mecanismos de seguimientos a sus aspectos



## Evaluación de Consistencia y Resultados

susceptibles de mejora.

En cuanto a la operación se destaca la falta de documentos normativos oficiales para la operación del programa como lo es el manual de organización, manual de procedimientos y reglas de operación de carácter estatal.

De igual forma el programa carece con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de la selección de beneficiarios, así como del registro de trámites y/o proyectos que permita identificar el cumplimiento de las características establecidas en los documentos normativos del programa para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos, a través del uso de aplicaciones informáticas o sistemas institucionales que permitan verificar la confiabilidad de la información.

El programa carece de instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida, por lo tanto se recomienda establecer los instrumentos para u medición, que permitan dar seguimiento a los resultados de los mismos y la determinación de la frecuencia de su aplicación.

**Tabla 15.** “Valoración Final del programa”

<b>Nombre del Programa:</b>	Familia
<b>Modalidad:</b>	E
<b>Dependencia/Entidad:</b>	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo
<b>Unidad Responsable:</b>	
<b>Tipo de Evaluación:</b>	Consistencia y Resultados
<b>Año de la Evaluación:</b>	2020

Tema	Nivel	Justificación
Diseño	3	El problema identificado no define en su redacción la población objetivo o área de enfoque así como el plazo para su revisión y/o actualización.
Planeación y Orientación a Resultados	2	El programa no cuenta con un plan anual de trabajo; El programa carece de informes de evaluaciones externas de ejercicios fiscales anteriores.
Cobertura y Focalización	4	



<b>Operación</b>	0.5	No se cuenta con un manual o documento oficial que permita verificar el proceso general del programa para cumplir con la generación de los bienes y servicios establecidos a nivel componente de la MIR  El programa no presentó evidencia de contar con información sistematizada para conocer la demanda total de apoyos y las características de la población.  El programa no presentó evidencia de la existencia de un procedimiento para la selección de sus beneficiarios  El programa no cuenta con procedimientos documentados para otorgar los apoyos, bienes o servicios a los beneficiarios  El programa no cuenta con un proceso sistematizado para la selección de beneficiarios, para la verificación de los procedimientos de recepción, registro y trámite de las solicitudes de apoyo.
<b>Percepción de la Población Atendida</b>	0	El programa no cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida, por lo tanto se recomienda establecer los instrumentos para su medición, que permitan dar seguimiento a los resultados de los mismos y la determinación de la frecuencia de su aplicación.
<b>Resultados</b>	2.3	El problema identificado no define en su redacción la población objetivo o área de enfoque así como el plazo para su revisión y/o actualización.
<b>Valoración Final</b>	2.3	

*Nivel= Nivel promedio por tema*

*Justificación= Breve descripción de las causas que motivaron el nivel por tema o el nivel total (Máximo 100 caracteres por Módulo)*

### Implementación del Presupuesto basado en Resultados (PbR) y del Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)

La medición de la Implementación del Presupuesto basado en Resultados (PbR) y del Sistema de Evaluación del Desempeño (SED) se realiza con base en los siguientes instrumentos:

- i. Ficha de evaluación de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR);
- ii. Ficha de evaluación de indicadores; y
- iii. Cuestionario - diagnóstico.

A continuación se presenta una breve descripción de cada instrumento así como los resultados de su implantación.

#### Ficha de evaluación de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

La calificación de la MIR se llevó a cabo por medio de una ficha de evaluación conformada de 3 rubros, éstos se dividen en subrubros que contienen preguntas específicas con relación a la planeación estatal, la lógica vertical y horizontal de la



## Evaluación de Consistencia y Resultados

MIR de los programas presupuestarios de la dependencia o entidad.

El cuadro de la MIR representará el 30% de la calificación final, así mismo, es de suma importancia indicar que por cada MIR que tenga el programa sujeto a evaluación, se hará una ficha de evaluación.

Para obtener la calificación total de la MIR, se deberá sumo el total de cada subserubro de la ficha de evaluación de la MIR, seguidamente la suma se dividirá entre el número total de cuadros por MIR y al final se multiplicará por 0.30, así obteniendo el porcentaje total del anexo A.

**Tabla 16 Resultados de la valoración de la MIR**

Criterio de valoración	Puntuación	Puntuación total	Calificación ponderada
Planeación	2.22%	86.58	26%
Lógica vertical	53.28%		
Lógica horizontal	31.08%		

Fuente: Elaboración propia

### Ficha de evaluación de indicadores.

Para obtener la calificación total del anexo B, se deberá sumar el total de cada ficha de evaluación de indicadores, seguidamente el resultado de la suma se dividirá entre el número total de cuadros de cada indicador y al final se multiplicará por 0.30.

**Tabla 17 Resultados de la valoración de los indicadores**

Nivel	Indicador	Puntuación	Puntuación promedio	Calificación ponderados
Fin	PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas	81.81%	90%	27%
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	90.81%		
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	90.90%		
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	90.90%		
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	90.90%		
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	90.90%		



Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	90.90%		
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	90.90%		
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	90.90%		
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	90.90%		
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	90.90%		
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	90.90%		

Fuente: Elaboración propia

### Cuestionario - diagnóstico.

La valoración de las preguntas se realizará de acuerdo con la siguiente ponderación:

**Tabla 18 Valoración cuestionario diagnostico**

Sección	Pregunta	Ponderación	Calificación
Marco jurídico	1-5	5%	0%
Planeación estratégica	6-7	5%	5%
Programación presupuestaria	8-12	5%	5%
Ejercicio y control	13-15	5%	5%
Seguimiento de los programas presupuestarios	16-23	30%	30%
Evaluación del desempeño	24-29	30%	0%
Capacitación en PbR - SED	30-31	20%	20%



## Evaluación de Consistencia y Resultados

<b>Total</b>	31	100%	65%
--------------	----	------	-----

La calificación obtenida en la valoración de MIR representa un valor del 30%, la valoración de los indicadores representa un valor del 30% y el cuestionario Diagnostico tendrá un valor del 40%, para al final obtener una calificación el nivel de implementación del 100%. Por lo que la calificación final de la MIR es:

$$Cal\ MIR = (86.58 \times .30) + (90 \times .30) + (65 \times .40) = 79\%$$



### Ficha Técnica

Finalmente, se debe llenar los siguientes incisos, los cuales forman parte de la Ficha Técnica que consiste principalmente en datos generales de la instancia evaluadora, así como el costo total de la evaluación.

**Tabla 3. “Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación”**

- Nombre de la instancia evaluadora
- Nombre del coordinador de la evaluación
- Nombres de los principales colaboradores
- Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación
- Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación
- Forma de contratación de la instancia evaluadora
- Costo total de la evaluación
- Fuente de financiamiento



### **Bibliografía**

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.  
Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo.  
Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Quintana Roo.  
Ley de Coordinación Fiscal.  
Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.  
Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.  
Ley General de Contabilidad Gubernamental.  
Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas de la Federación.  
Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo  
Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales  
Acuerdo por el que se establecen las disposiciones generales del Sistema de Evaluación de Desempeño.  
Informe de Logros Programa Sectorial  
Presupuesto de Egresos del Estado de Quintana Roo para el Ejercicio Fiscal del Año 2019.  
Plan Nacional de Desarrollo  
Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022 del Estado de Quintana Roo



**Anexos**

**Anexo 1 “Indicadores”**

**Nombre del Programa:** Familia  
**Modalidad:** E  
 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de  
**Dependencia/Entidad:** Quintana Roo  
**Unidad Responsable:**  
**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados  
**Año de la Evaluación:** 2020

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Fin	PED25I1 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiarias	Total de personas beneficiarias.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiarias con subsidios	Total de personas atendidas.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	(Mide el número de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad) / Mide el número de familias programadas atender en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	(Mide el número de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales) / Mide el número de familias programadas atender en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	(Mide el número de programas realizados) / Mide el número de programas programados a realizar) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	(Mide el número de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar en el CAESE y Fomento y Rescate de Valores / Mide el número de personas programadas atender para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar en el CAESE y Fomento y Rescate de Valores) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	(Mide el número de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar en el CAESE y Fomento y Rescate de Valores /Mide el número de servicios programados realizar para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar en el CAESE y Fomento y Rescate de Valores) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	(Mide el número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios / Mide el número de personas de escasos recursos económicos programados a beneficiadas con subsidios) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	(Mide el número de subsidios otorgados / Mide el número de subsidios programados a otorgar) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	(Mide el número de servicios proporcionados / Mide el número de servicios programados a proporcionar) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	(Mide el número de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer / Mide el número de servicios programados a proporcionar en el albergue para familiares de niños con cáncer) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	(Número de servicios otorgados en la prevención de accidentes en el hogar para evitar quemaduras / Número de servicios programados a otorgar en la prevención de accidentes en el hogar para evitar quemaduras) *100	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ascendente

*Nota. Se deben incluir todos los indicadores de cada uno de los niveles de objetivo.*

### Anexo 2 “Metas del programa”

**Nombre del Programa:** Familia  
**Modalidad:** E  
 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de  
**Dependencia/Entidad:** Quintana Roo  
**Unidad Responsable:**  
**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados  
**Año de la Evaluación:** 2020

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
Fin	PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas	97,155	Si		Si		Si		



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	8,929	Si		Si		Si		
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	500	Si		Si		Si		
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	500	Si		Si		Si		
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	1	Si		Si		Si		
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	3,629	Si		Si		Si		
Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	3,201	Si		Si		Si		
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	4,000	Si		Si		Si		
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	14,700	Si		Si		Si		



Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	50,200	Si		Si		Si		
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	5,100	Si		Si		Si		
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	60	Si		Si		Si		

*Nota. Se deben incluir todos los indicadores de cada uno de los niveles de objetivo.*

### Anexo 3 “Complementariedad y coincidencias entre programas estatales y/o acciones en otros niveles de gobierno”

**Nombre del Programa:** Familia  
**Modalidad:** E  
 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo  
**Dependencia/Entidad:**  
**Unidad Responsable:**  
**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados  
**Año de la Evaluación:** 2020



Nombre del programa	Modalidad y clave	Dependencia/Entidad	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se complementa con el programa evaluado?	Justificación
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

**Anexo 4 “Avance de las acciones para atender los aspectos susceptibles de mejora”  
Avance del documento de trabajo**

**Nombre del Programa:** Familia  
**Modalidad:** E  
 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo  
**Dependencia/Entidad:**  
**Unidad Responsable:**  
**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados  
**Año de la Evaluación:** 2020



N°	Aspectos susceptibles de mejora	Actividades	Área responsable	Fecha compromiso del ASM		Resultados esperados	Productos y/o evidencia	Avance (%)		Identificación del documento probatorio	Observaciones
				Ciclo de inicio	Fecha de término			2019	2020		
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

**Anexo 5 “Evolución de la Cobertura”**

**Nombre del Programa:** Familia

**Modalidad:** E

**Dependencia/Entidad:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Unidad Responsable:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados

**Año de la Evaluación:** 2020

Tipo de Población	Unidad de Medida					2019
P. Potencial						
P. Objetivo	17 - Persona					17,149
P. Atendida	17 - Persona					18,960
$\frac{P. A}{P. O} \times 100$	Porcentaje (%)					110.56 %
P. O						

*Nota. Se debe incluir la información para todos aquellos años disponibles.*

**Anexo 6 “Información de la Población Atendida”**



**Nombre del Programa:** Familia

**Modalidad:** E

**Dependencia/Entidad:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Unidad Responsable:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados

**Año de la Evaluación:** 2020

Clave Estado	Nombre Estado	Clave Municipio	Nombre Municipio	Clave Localidad	Nombre Localidad	Total	Mujeres	Hombres	Infantes 0 - 5 años y 11 meses	Niñas y niños 6 - 12 años y 11 meses	Adolescentes 13 - 17 años y 11 meses	Jóvenes 18 - 29 años y 11 meses	Adultos 30 - 64 años y 11 meses	Adultos mayores > 65 años	Indígenas	No indígenas	Personas con discapacidad
23	Quintana Roo	001 - 002 - 003 - 004 - 005 - 006 - 007 - 008 - 009 - 010 - 011	Cozumel, Felipe Carrillo Puerto, Isla Mujeres, Othón P. Blanco, Benito Juárez, José María Morelos, Lázaro Cárdenas, Solidaridad, Tulum, Bacalar y Puerto Morelos			18,960	6,808	12,152									

### Anexo 7 “Diagramas de flujo de los Componentes y procesos claves”

#### Elementos para la construcción de un diagrama de flujo

1. Identificar a los actores claves del proceso.
2. Identificar el paso inicial y el paso final del proceso (cómo empieza y cómo finaliza el proceso).
3. Determinar las actividades que realiza cada actor en el proceso y describir brevemente en qué consisten.
4. Unir las distintas actividades, creando una secuencia lógica y temporal de las mismas.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

5. Alinear todas las actividades con sus respectivos actores, identificando los distintos sistemas y documentos que intervienen en cada caso.

### Anexo 8 " Gastos desglosados del programa y criterios de clasificación"

Capítulos del Gasto	Concepto	Total	Categoría	
1000: Servicios Personales	1100	Remuneraciones al Personal de Carácter Permanente	\$77,102,452.91	GO
	1200	Remuneraciones al Personal de Carácter Transitorio	\$2,160,114.96	GO
	1300	Remuneraciones Adicionales y Especiales	\$62,350,409.92	GO
	1400	Seguridad Social	\$15,661,141.99	GO
	1500	Otras Prestaciones Sociales y Económicas	\$34,108,558.33	GO
	1600	Previsiones	\$0.00	GO
	1700	Pago de Estímulos a Servidores Públicos	\$8,815,692.48	GO
		<b>Subtotal de Capítulo 1000</b>	<b>\$200,198,370.59</b>	
2000: Materiales y Suministros	2100	Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales	\$2,049,243.88	GO
	2200	Alimentos y Utensilios	\$17,883,567.27	GO
	2300	Materias Primas y Materiales de Producción y Comercialización	\$975.00	GO
	2400	Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación	\$491,818.97	GO
	2500	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio	\$1,152,387.72	GO
	2600	Combustibles, Lubricantes y Aditivos	\$2,217,859.01	GO
	2700	Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos	\$124,607.66	GO
	2800	Materiales y Suministros para Seguridad	\$0.00	GO
	2900	Herramientas, Refacciones y Accesorios Menores	\$411,247.00	GO
		<b>Subtotal de Capítulo 2000</b>	<b>\$24,331,706.51</b>	
3000: Servicios Generales	3100	Servicios Básicos	\$7,085,460.58	GO
	3200	Servicios de Arrendamiento	\$14,316,823.44	GO
	3300	Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios	\$3,419,734.42	GO
	3400	Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales	\$2,668.00	GO
	3500	Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación	\$7,477,409.64	GO
	3600	Servicios de Comunicación Social y Publicidad	\$625.00	GO
	3700	Servicios de Traslado y Viáticos	\$1,807,224.30	GO
	3800	Servicios Oficiales	\$195,708.05	GO
	3900	Otros Servicios Generales	\$4,231,612.94	GO
	<b>Subtotal de Capítulo 3000</b>	<b>\$38,537,266.37</b>		
4: Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	4100	Transferencias Internas y Asignaciones al Sector Público	\$0.00	GO
	4200	Transferencias al resto del Sector Público	\$0.00	GO
	4300	Subsidios y Subvenciones	\$0.00	GO
	4400	Ayudas Sociales	\$162,586,408.24	GO
	4500	Pensiones y Jubilaciones	\$0.00	GO



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Capítulos del Gasto	Concepto	Total	Categoría
4600	Transferencias a Fideicomisos, Mandatos y Otros Análogos	\$0.00	GO
4700	TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL	\$0.00	GO
4800	Donativos	\$531,000.00	GO
4900	Transferencias al exterior	\$0.00	GO
	<b>Subtotal de Capitulo 4000</b>	<b>\$163,117,408.24</b>	
<b>Total del Gasto</b>		<b>\$426,184,751.71</b>	

### Anexo 9 "Avance de los Indicadores respecto de sus metas"

**Nombre del Programa:** Familia

**Modalidad:** E

**Dependencia/Entidad:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Unidad Responsable:** Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Quintana Roo

**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados

**Año de la Evaluación:** 2020

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin	PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas	Anual	97,155	120,685	124.22	Se reporta el total de beneficiarios atendidos con los diferentes programas del SEDIF Quintana Roo durante el año, los cuales son comprobables mediante los padrones de beneficiarios, se anexa el desglose por hombre y mujer y por programa, en donde se corrobora que la meta es superada
Propósito	19O5IO1 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Anual	8,929	3,635	40.71	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.	Trimestral	500	240	48.00	La meta no se cumplió ya que no se contó con presupuesto y personal necesario para ejecutar todos los programas programados, sin embargo se gestionaron servicios para la comunidad acercandoservicios municipales, asociaciones civiles y proporcionando los espacios necesarios para acercar la salud, asesoría jurídica y actividades deportivas y culturales, así como el evento por el DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION
Actividades	SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales	Trimestral	500	669	133.80	Se supera la meta debido a que se trabajó con alumnos y padres de familias de las escuelas secundarias Adolfo López Mateos, José Vasconcelos, Armando Escobar Nava y Valentín Gómez Farías de las cuales 2 pláticas fueron de buen trato en la familia, 12 pláticas de comunicación asertiva entre padres e hijos, 6 pláticas de manejo de emociones, 1 platica de valores en la familia y 1 platica de resolución de conflictos en la familia haciendo un total de 22 platicas en el año.



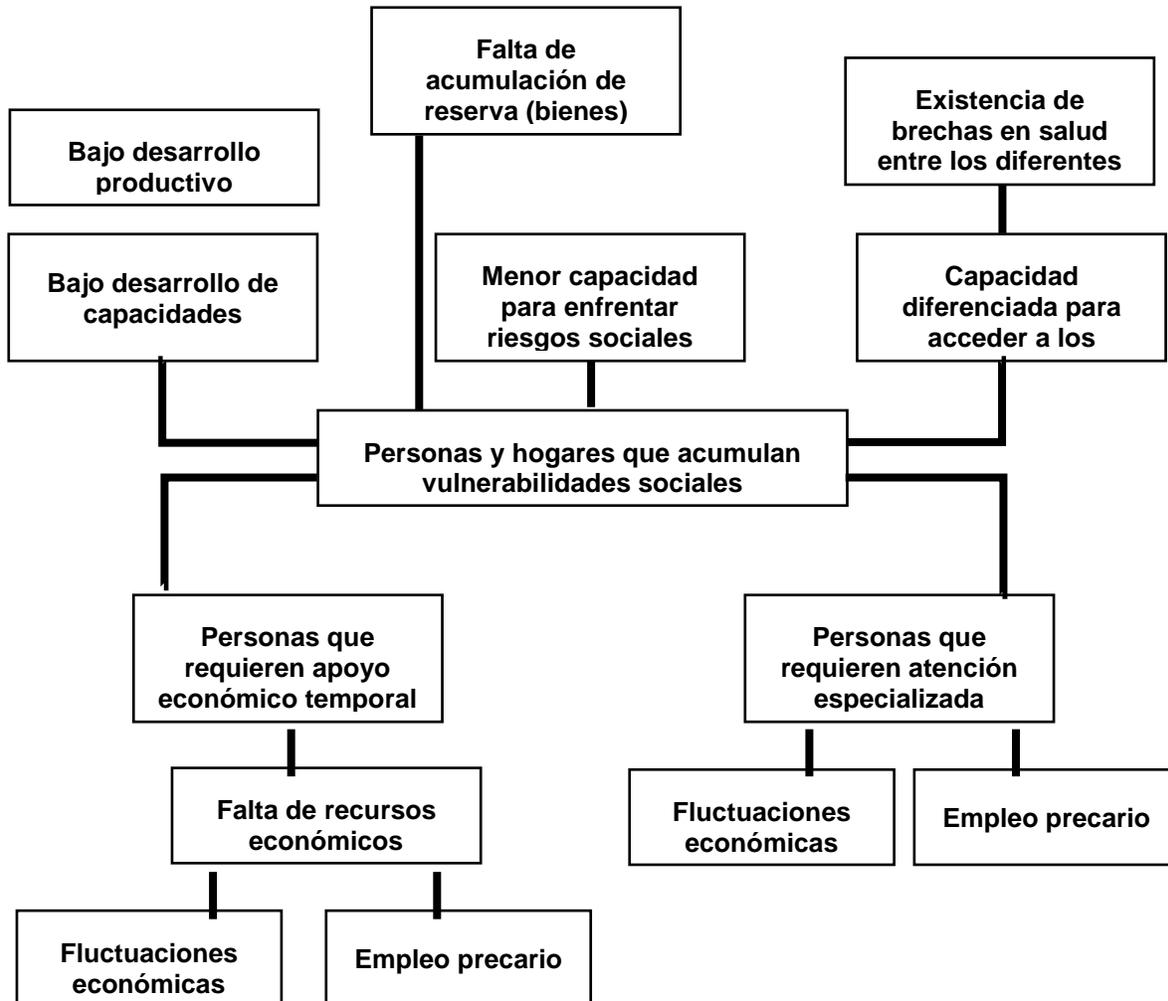
## Evaluación de Consistencia y Resultados

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año Evaluado)	Avance (%)	Justificación
Actividades	SGF03 - Porcentaje de programas realizados	Trimestral	1	1	100.00	La meta se cumple al 100% de acuerdo a ejecución del Programa de Educación para la Paz, el cual se dirigió al personal de la Casa de los Abuelitos y al Club Nuevo Amanecer, durante los meses de marzo, abril y mayo
Componentes	SGF04 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,629	4,223	116.37	Se rebasa la meta debido a que aparte de las actividades programadas realizamos una plática al personal del Hotel Hilton a petición de su Gerente
Actividades	SGF05 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar	Trimestral	3,201	7,287	227.65	Se reportan las acciones realizadas en atención psicológica en 3 áreas dos en la ciudad de Cancún: es el CAESE y la representación zona norte y la Dirección de Fomento y Rescate de Valores en la ciudad de Chetumal, en las cuales se está atendiendo de manera individual y grupal así como en la parte de prevención en las escuelas, así como se hace un ajuste por los tiempos no terminaron su captura en el trimestre anterior, en este ya se reporta la cantidad correcta
Componentes	SGF06 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios	Trimestral	4,000	3,635	90.88	Se reportan las personas atendidas en la Representación Zona Norte, el programa Michou y Mau y la Dirección de Asistencia Social
Actividades	SGF07 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos	Trimestral	14,700	12,716	86.50	La meta no se cumple por que la entrega de apoyos depende de las gestiones de los usuarios, que asistan a recibir los apoyos mensuales, la participación del SEDIF en las brigadas asistenciales, en las caravanas de salud y demás que la unidad responsable participe.
Componentes	SGF08 - Porcentaje de servicios realizados en salud	Trimestral	50,200	53,066	105.71	Se superó la meta ya que con el apoyo del municipio de OPB se brindaron pláticas de salud en diversas comunidades, se incluyen las actividades realizadas en pláticas de salud y salud bucal en escuelas, atención en las estancias del adulto mayor (toma de presión y glucosa), apoyo en el curso de verano DIF, toma de Papanicolaou, optometría, programa de ortopedia maxilar, consultas médicas y odontológicas.
Actividades	SGF09 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer	Trimestral	5,100	14,002	274.55	Se supera la meta de acuerdo a asistencia de las personas al albergue que depende de las citas médicas y las canalizaciones del Hospital General
Actividades	SGF10 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras	Trimestral	60	42	70.00	No se cumple con la meta siendo que minimizaron los casos de menores con quemaduras, no se tuvieron solicitudes de traslados de emergencia, por ello se trabajó en la parte de prevención con pláticas sobre el tema

*Nota. Se deben incluir todos los indicadores de cada uno de los niveles de objetivo y se deben justificar los casos en los que los indicadores se hayan desviado de la meta.*



Anexo 10 Árbol de Problemas



Anexo 11. Ficha de evaluación de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.		
Rubros y subrubros de evaluación de la calidad de la MIR		
Criterios	Criterios de valoración calificación / porcentaje	Observaciones
	SI   NO	



## Evaluación de Consistencia y Resultados

		- 2.22 %	0	
<b>i) Planeación estatal</b>				
1. El programa tiene relación directa o es congruente con el objetivo estratégico superior al cual está vinculado	El fin del programa está vinculado a los objetivos sectorial, especial o institucional considerando que:			
	a) ¿Existen conceptos comunes entre el fin y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional?	2.22 %		El Fin guarda congruencia con la estrategia 19-05-01 - Mejorar los niveles de bienestar en las familias vulnerable que sume los esfuerzos de los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil y la iniciativa privada para combatir la marginación.
<b>ii) Lógica vertical</b>				
2. Se incluyen las actividades necesarias y suficientes para la consecución de cada componente	a) ¿Las actividades (a excepción de las transversales) son únicas?	2.22 %		No se repiten actividades entre los diferentes componentes de la MIR
	b) ¿Las actividades son las necesarias para generar los componentes?	2.22 %		Las actividades si están relacionadas con lo descrito en el nivel de componente
	c) ¿Las actividades son las suficientes para generar los componentes?	2.22 %		Las actividades están redactadas de forma que se entiende que son acciones a nivel Macro, es decir, incluyen actividades que si se mencionaran de forma individual se perdería la practicidad de la MIR
	d) ¿La redacción de los objetivos de actividades cumplen con la redacción sugerida en la MML?	2.22 %		La sintaxis recomendada para el nivel de actividad es: Sustantivo derivado de un verbo + complemento; en la Mir del programa las actividades cumplen con dicha sintaxis.
	e) A excepción de las actividades transversales, ¿los objetivos de las actividades se repiten en algún otro nivel de la MIR?	2.22 %		
	f) ¿Se encuentran ordenadas de manera cronológica?		0%	Las actividades no se encuentran ordenadas de forma cronológica dentro de la MIR
3. Los componentes son los necesarios y suficientes para lograr el propósito del programa	a) ¿Los objetivos de componentes son únicos a lo largo de la matriz?	2.22 %		La MIR cuneta con 3 componentes, los cuales son únicos.
	b) ¿Los componentes son los necesarios para alcanzar el propósito establecido?	2.22 %		
	c) ¿Los componentes son los suficientes para alcanzar el propósito establecido?	2.22 %		
	d) ¿La redacción de los objetivos de componentes cumplen con la redacción sugerida en la MML?	2.22 %		La sintaxis recomendada para el nivel de Componente es: (Productos terminados o proporcionados + Verbo en participio pasado); los componentes de la MIR cumplen con la sintaxis.
4. El propósito es único y representa un cambio específico en las condiciones de vida de la población objetivo	a) ¿El objetivo de propósito es único?	2.22 %		El propósito de define como: Campañas sanitarias que fortalezcan el estatus zosanitario, lo que garantice la movilización y comercialización de su producción sustentable y competitiva. Implementado
	b) ¿El objetivo de propósito está identificado como un cambio específico en las condiciones de vida de la población objetivo?	2.22 %		El propósito enuncia Las familias Quintanarroenses atendidas por el DIF mejoraron sus niveles de bienestar



Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.

Rubros y subrubros de evaluación de la calidad de la MIR				
Criterios	Criterios de valoración calificación / porcentaje	Criterios de valoración calificación / porcentaje		Observaciones
		SI	NO	
		2.22 %	0	
	c) ¿La población objetivo está definida con claridad y acotada geográfica o socialmente?	2.22 %		Se define la población o área de enfoque dentro del propósito de la MIR como las familias quintanarroenses
	d) ¿Es consecuencia directa que se espera ocurrirá como resultado de los componentes?	2.22 %		
	e) ¿La redacción del objetivo de propósito cumple con la redacción sugerida en la MML?	2.22 %		La sintaxis recomendada para el nivel de Propósito es: (Sujeto + Verbo en presente + Complemento); la cual está presente en la redacción del objetivo a nivel Propósito.
5. Si se contribuye al logro del fin y se mantienen vigentes los supuestos asociados a éste, se garantizará la sustentabilidad de los beneficios del programa	a) ¿El objetivo de fin tiene asociado al menos un supuesto?	2.22 %		El supuesto relacionado con el Fin es: Que los grupos vulnerables cuentan con una vida digna
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22 %		
	c) Si se mantiene el supuesto, ¿se considera que el cumplimiento del fin implica el logro de un objetivo jerárquicamente superior?	2.22 %		
6. Si se logra el propósito y se cumplen los supuestos asociados a éste, se contribuirá al logro del fin (lógica vertical)	a) ¿El objetivo de propósito tiene asociado al menos un supuesto?	2.22 %		El supuesto relacionado con el Propósito es: Que las niñas, niños y adolescentes mejoren sus condiciones de vida
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?		0%	La mejora en las condiciones de vida de las niñas, niños y adolescentes depende en cierta medida del respeto a sus derechos, por lo que el supuesto no es un factor externo al programa.
	c) Si se mantiene el supuesto, ¿se considera que el cumplimiento del propósito implica el logro del fin?		0%	
7. Si se producen los componentes detallados y se cumplen con los supuestos asociados a éstas, se logrará el propósito (lógica vertical)	a) ¿Los componentes tienen asociados al menos un supuesto?	2.22 %		Cada componente de la MIR tiene asociado un supuesto.
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22 %		Los supuestos asociados a los componentes hacen referencia a aspectos externos ya que estos se refieren a la participación activa de las niñas, niños y adolescentes en las diferentes acciones del programa.
	c) Si se mantienen los supuestos, ¿se considera que la entrega de los componentes implica el logro del propósito?	2.22 %		



Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.

Rubros y subrubros de evaluación de la calidad de la MIR				
Criterios		Criterios de valoración calificación / porcentaje		Observaciones
		SI - 2.22 %	NO 0	
8. Si se completan las actividades programadas y se cumplen los supuestos asociados a éstas, se lograrán producir los componentes (lógica vertical)	a) ¿Las actividades tienen asociado al menos un supuesto?	2.22 %	0%	Cada actividad de la MIR tiene asociado un supuesto.
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22 %	0%	
	c) Si se mantienen los supuestos, ¿se considera que la realización de las actividades implica la generación de los componentes?	2.22 %	0%	
<b>iii. Lógica horizontal</b>				
9. Los indicadores a nivel de fin permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro del propósito	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si:			
	a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
10. Los indicadores a nivel de propósito permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro del propósito.	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si:			
	a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	



Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.

Rubros y subrubros de evaluación de la calidad de la MIR				
Criterios	Criterios de valoración calificación / porcentaje	Observaciones		
		SI	NO	
	2.22 %	0		
11. Los indicadores a nivel de componentes permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro de cada uno de los componentes	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si:			
	a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
12. Los indicadores a nivel de actividades permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro de cada una de las actividades	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si:			
	a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22 %	0%	
13. Los medios de verificación identificados para los indicadores de fin son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?		0%	Se define como medio de verificación Dirección Técnica de Planeación del Sistema DIF Quintana Roo., sin embargo no se identifica la periodicidad del documento donde se reportan los datos de las variables.
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?		0%	Se define como medio de verificación Dirección Técnica de Planeación del Sistema DIF Quintana Roo., sin embargo no se identifica el documento donde se reportan los datos de las variables.



<b>Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.</b>				
<b>Rubros y subrubros de evaluación de la calidad de la MIR</b>				
<b>Criterios</b>		<b>Criterios de valoración calificación / porcentaje</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>SI</b> - 2.22 %	<b>NO</b> 0	
14. Los medios de verificación identificados para los indicadores de propósito son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?		0%	Se define como medio de verificación Padrón de beneficiarios del Sistema DIF Quintana Roo., sin embargo no se identifica la periodicidad de la actualización del documento donde se reportan los datos de las variables.
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22 %		
15. Los medios de verificación identificados para los indicadores de componentes son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?		0%	Los medios de verificación no indican su periodicidad de actualización
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22 %	0%	
16. Los medios de verificación identificados para los indicadores de actividades son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?		0%	Los medios de verificación no indican su periodicidad de actualización
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22 %	0%	
<b>Total=</b>		<b>79.92%</b>		

\*Nota: En caso de que la respuesta a la pregunta sea SI, se deberá asignar el valor de 2.22, en caso de que sea NO, será 0 en la columna de los criterios de valoración



## Evaluación de Consistencia y Resultados

### Anexo 12. Ficha de evaluación de indicadores

PED2511 - Número de Personas en estado de Vulnerabilidad Beneficiadas				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El indicador es un dato plano por lo que no cuenta con un método de cálculo.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El indicador es un dato plano por lo que no cuenta con un método de cálculo.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09%		
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?		0%	La ficha técnica del indicador no especifica el valor de la línea base.
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		La periodicidad de medición es anual.
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?		0%	El medio de verificación se define como Dirección Técnica de Planeación del Sistema DIF Quintana Roo, en el cual no se identifica la relación con las variables.
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	0%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				81.81%



## Evaluación de Consistencia y Resultados

1905101 - Número de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El indicador es un dato plano por lo que no cuenta con un método de cálculo.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El indicador es un dato plano por lo que no cuenta con un método de cálculo.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09%		
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?		0%	La ficha técnica del indicador no especifica el valor de la línea base.
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	0%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.00%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				90.81%



## Evaluación de Consistencia y Resultados

SGF01 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de conciliación vecinal en las zonas más conflictivas de la entidad.				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	SI (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2017 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		EL medio de verificación se define Padrón de Beneficiarios de las familias atendidas con el programa de conciliación vecinal por el Sistema DIF emitido por la Subdirección General de la Familia
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	0%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%	La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>			90.90%

<b>SGF02 - Porcentaje de familias atendidas en el programa de fortalecimiento de lazos vecinales</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		Padrón de Beneficiarios de las familias atendidas con el programa de fortalecimiento de lazos vecinales por el Sistema DIF emitido por la Gestión y Vinculación Familiar
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%	La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>			90.90%

SGF03 - Porcentaje de programas realizados				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios		Valoración		Observaciones
		Si (9.09)	NO 0	
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	0%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.



## Evaluación de Consistencia y Resultados

9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%	La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>			90.90%

SGF05 - Porcentaje de personas atendidas para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2017 con un valor de 2,700
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				



## Evaluación de Consistencia y Resultados

8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	0%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				90.90%

<b>SGF06 - Porcentaje de servicios realizados para recuperar la estructura y funcionalidad personal y familiar</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 200
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir	9.09%		



## Evaluación de Consistencia y Resultados

	efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?			
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				90.90%

<b>SGF07 - Porcentaje de personas de escasos recursos económicos beneficiadas con subsidios</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios		Valoración		Observaciones
		Si (9.09)	NO 0	
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				



## Evaluación de Consistencia y Resultados

8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				<b>90.90%</b>

<b>SGF08 - Porcentaje de subsidios otorgados a personas de escasos recursos económicos</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios		Valoración		Observaciones
		Si (9.09)	NO 0	
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 40,000
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		



## Evaluación de Consistencia y Resultados

9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%	La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>			90.90%

SGF09 - Porcentaje de servicios realizados en salud				
Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				



## Evaluación de Consistencia y Resultados

8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%	Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%	La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>			90.90%

<b>SGF010 - Porcentaje de servicios proporcionados en el albergue para familiares de niños con cáncer</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios		Valoración		Observaciones
		Si (9.09)	NO 0	
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir	9.09%		



## Evaluación de Consistencia y Resultados

	efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?			
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				<b>90.90%</b>

<b>SGF11 - Porcentaje de servicios otorgados para evitar quemaduras</b>				
<b>Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores</b>				
Criterios	Valoración		Observaciones	
	Si (9.09)	NO 0		
<b>i) Claridad</b>				
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09%		El método de cálculo de indicador corresponde a un porcentaje, lo cual se indica en nombre.
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09%		
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?		0%	Las variables del indicador son claras, sin embargo, no tienen metadatos.
<b>ii) Relevancia</b>				
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09%		
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09%		
<b>iii) Monitoreable</b>				
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09%		La línea base del indicador corresponde al año 2019 con un valor de 0



7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09%		
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09%		
<b>iv) Adecuado</b>				
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09%		Las metas sexenales son ascendentes como se indica en su comportamiento hacia la meta.
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09%		La dimensión del indicador es "Eficiencia", esta dimensión de acuerdo como los manuales de la SHCP se recomienda para los niveles de fin, propósito, componente y actividades.
<b>Total=</b>				<b>90.90%</b>

### Anexo 13. Cuestionario - diagnóstico

**Herramienta de verificación del grado de implementación del Presupuesto basado en Resultados en las dependencias y entidades descritas en los artículos 6, 7, 19 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Quintana Roo participantes en el PAE 2019.**

#### Marco jurídico general de la entidad

1. ¿El marco jurídico vigente contempla en su dependencia o entidad, el cumplimiento del artículo 134 de la Constitución Federal de la evaluación del ejercicio de los recursos públicos?
2. ¿El marco jurídico vigente en su dependencia o entidad en materia de evaluación del ejercicio de los recursos públicos es consistente con el marco normativo estatal y federal?
3. ¿El marco jurídico vigente en su dependencia o entidad contempla la incorporación de indicadores y sus resultados?
4. En caso de contestar negativamente alguna de las preguntas anteriores ¿Existen proyectos de actualización normativa en su dependencia o entidad que



## Evaluación de Consistencia y Resultados

incorporen criterios en materia del PbR-SED?

- a) Sí existen proyectos de reforma y están en proceso de aprobación;
- b) Se encuentran en proceso de elaboración;
- c) No se tiene contemplado hacer reformas.

5. ¿Qué reformas al marco normativo en su dependencia o entidad se tienen previstas para fortalecer la aplicación del modelo de PbR-SED? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

### Planeación estratégica

6. El marco normativo de la dependencia o entidad contempla la obligación de alinear los programas presupuestarios al Plan Estatal de Desarrollo considerando los siguientes elementos o sus equivalentes:

	Sí (a)	No (b)
Objetivos	a) Si	b)
Estrategias	a) Si	b)
Líneas de acción	a) Si	b)
Indicadores	a) Si	b)
Metas vinculadas a los Indicadores	a) Si	b)

7. ¿La dependencia o entidad cuenta con un mecanismo que permita dar seguimiento a los indicadores para verificar el cumplimiento de las metas y objetivos de sus programas presupuestarios? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

**Respuesta:** Si, los Formatos Evaluatorios Programáticos del SIPPRES FESIPPRES-01 de la SEFIPLAN (se anexa evidencia).

### Programación presupuestaria



## Evaluación de Consistencia y Resultados

8. ¿Cuál fue el monto del presupuesto total aprobado para el ejercicio fiscal 2019 de la dependencia o entidad por cada programa presupuestario? 727,288,126
9. Señale cuántos y cuáles programas presupuestarios fueron aprobados por la dependencia o entidad para el ejercicio fiscal 2019?

**Respuesta:**

- E019 - Infancia y Adolescencia
- E026 - Adultos Mayores
- E093 - Protección de los Derechos de las Niñas, Niños, Adolescentes y Familia
- E096 - Atención a Personas con Discapacidad
- E099 – Familia
- M001 - Gestión y Apoyo Institucional

10. ¿Durante el ejercicio fiscal 2019, la dependencia o entidad realizó un estudio para justificar la creación o modificación sustantiva de los programas presupuestarios con base en el análisis periódico de la información del comportamiento de estos?

**Respuesta: Dirección de Recursos Humanos y financieros porque cambiaron la estructura orgánica**

11. En caso afirmativo, ¿el estudio contempla al menos los siguientes elementos?

	Sí	No
<b>Identificación y descripción del problema</b>	a)	b)
<b>Determinación y justificación de los objetivos de la intervención</b>	a)	b)
<b>Identificación y caracterización de la población potencial</b>	a)	b)
<b>Identificación y caracterización de la población objetivo</b>	a)	b)
<b>Cuantificación de la población objetivo</b>	a)	b)
<b>Relación con otros programas presupuestarios</b>	a)	b)
<b>Otros (especifique)</b>	a)	b)

12. Con independencia del origen de los recursos (federal o estatal) ¿existe un padrón de beneficiarios para cada programa presupuestario que entregue subsidios?

**Respuesta: Si**



### Ejercicio y Control

13. ¿La dependencia o entidad cuenta con un área responsable de programación, presupuestación, ejecución, registro, evaluación e información del gasto? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

**Respuesta: Si, existe el departamento de Recursos Federales y el departamento de control presupuestal (Se anexa organigrama de la Dirección de Recursos Financieros)**

14. ¿Se cuenta con instrumentos que permitan llevar un adecuado ejercicio del gasto de conformidad con los montos autorizados y el flujo de efectivo establecido?

**Respuesta: Si claro empezando por el clasificador por objeto del gasto el cual está alineado a la conac, y en el instrumento mediante el cual se registra de manera ordenada, clasificada, por capítulos, conceptos y partidas, esto nos permite dar seguimiento al ejercicio del gasto, a través de sus diferentes clasificaciones por ejemplo la económica, por ende los estado presupuestales que se emiten cada mes y demás informes, además de controles internos.**

15. ¿La dependencia o entidad cuenta con instrumentos o mecanismos para llevar a cabo adecuaciones presupuestarias en el ejercicio del gasto?

**Respuesta: NO**

### Seguimiento de los programas presupuestarios

16. ¿La dependencia o entidad cuenta con indicadores de desempeño?

**Respuesta: Si**

17. ¿Los indicadores de desempeño se encuentran difundidos en su página de internet con fácil acceso para el público, en donde se puedan verificar los resultados de dichos indicadores?

**Respuesta: Si**



## Evaluación de Consistencia y Resultados

Los indicadores se publican en:

Armonización contable

<https://qroo.gob.mx/dif/armonizacion-contable>

(En el apartado de: información pública - armonización contable - cumplimiento a la Ley General de Contabilidad Gubernamental igual – 2019 – información trimestral – selecciona el trimestre – información programática, indicadores de resultados)

Transparencia

<http://transparencia.qroo.gob.mx/portalliframe/transparencia.php?id=20>

Fracción: IV metas y objetivos de programas relevantes, V indicadores de interés público y VI indicadores objetivos y resultados

- 18.** ¿Se cuenta con algún lineamiento o normatividad que establezca que algunas o todas las categorías de los programas presupuestarios deben de contar con Matriz de Indicadores para Resultados de acuerdo a la Metodología del Marco Lógico?

**Respuesta: Si**

Se anexa evidencia.

- 19.** Considerando los programas presupuestarios de la dependencia o entidad ¿Éstos cuentan con Matriz de Indicadores para Resultados?

**Respuesta: Si**

- 20.** En caso de contar con Matriz de Indicadores para Resultados, los programas presupuestarios cuentan con:

Indicadores	Sí	No
<b>Indicador de Fin</b>	a) Si	b)
<b>Indicador de Propósito</b>	a) Si	b)
<b>Indicadores Componente</b>	d) Si	a) b)



## Evaluación de Consistencia y Resultados

**Indicadores de Actividad** a) b)  
Si

---

21. ¿Existe una metodología, lineamientos o normatividad estatal para definir indicadores de desempeño? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

**Respuesta: Si**

Se anexa evidencia.

22. ¿Los resultados derivados del seguimiento a los indicadores de desempeño y/o Matriz de Indicadores para Resultados, son utilizados como insumo para la mejora de la planeación de los programas presupuestarios de gasto programable? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

23. ¿El sistema de seguimiento cuenta con mecanismos de reporte de información del cumplimiento de las metas programadas, así como de su difusión? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

**Respuesta: Si**

Armonización contable

<https://qroo.gob.mx/dif/armonizacion-contable>

(En el apartado de: información pública - armonización contable - cumplimiento a la Ley General de Contabilidad Gubernamental igual – 2019 – información trimestral – selecciona el trimestre – información programática, indicadores de resultados)

Transparencia

<http://transparencia.qroo.gob.mx/portalliframe/transparencia.php?id=20>

Fracción: IV metas y objetivos de programas relevantes, V indicadores de interés público y VI indicadores objetivos y resultados

### Evaluación Del Desempeño

24. Dentro de la dependencia o entidad ¿Se encuentra formalizada la comisión de



## Evaluación de Consistencia y Resultados

evaluación del desempeño?

25. ¿Cuáles son las principales capacidades, habilidades o áreas de conocimiento que deben ser fortalecidas en las personas que conforman la comisión de evaluación?
26. ¿Su dependencia cuenta con evaluaciones del desempeño de los programas presupuestarios?
27. ¿Los resultados y las recomendaciones de las evaluaciones son tomados en cuenta para la mejora de los programas presupuestarios?
28. ¿Los informes de evaluación del desempeño completos y sus anexos se hacen públicos? En caso afirmativo, especificar el sitio o medio en el que se hace público.
29. ¿Se da seguimiento a la atención de las recomendaciones de las evaluaciones del desempeño y se reporta su cumplimiento? En caso afirmativo, adjuntar evidencias.

### Capacitación en PbR-SED

30. ¿En los últimos dos años se han impartido cursos de capacitación sobre PbR-SED al personal de la dependencia o entidad? En caso afirmativo, adjuntar evidencias.

**Respuesta: Si**

Los que organizan cada año el área de Política Presupuestal de la SEFIPLAN

31. ¿Qué porcentaje de los servidores públicos que pertenecen a las áreas de planeación, programación, presupuesto, evaluación y seguimiento participaron en al menos un curso en la materia en los últimos 2 años?

Respuesta:

En 2019 participaron 40 personas de todas las áreas del DIF