

FICHA MULTISECTORIAL VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA DE VIOLENCIA FAMILIAR

1 DATOS DE LA NOTIFICACIÓN :

1.1 Fecha Registro de Ficha : día mes año
 1.2 Evaluación anterior : SI NO

1.3 INSTITUCIÓN NOTIFICANTE:

MINSA	<input type="checkbox"/>	ESSALUD	<input type="checkbox"/>	PODER. JUD.	<input type="checkbox"/>
PNP	<input type="checkbox"/>	C.E.MUJER	<input type="checkbox"/>	SANIDAD	<input type="checkbox"/>
DEFENSOR.	<input type="checkbox"/>	M. EDUC.	<input type="checkbox"/>	ONG	<input type="checkbox"/>
COMMUNICI.	<input type="checkbox"/>	M.PUBLICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

1.3.1 Especifique otros:

1.4 Lugar digitación: DIRESA RED MICRORED ESTABLECIMIENTO

2 DATOS DEL(A) AGREDIDO (A):

2.1 Nombres y Apellidos del(a) Agredido (a):

2.2 Documento de Identidad 2.3 Departamento de Residencia en el último año

2.4 Edad 2.5 Tipo edad Años | Meses | Dias 2.6 Sexo: Hombre Mujer 2.6.1 En caso de Ser mujer: ¿Se encuentra Gestando? SI NO

2.7 Estado Civil Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Excónyuge Ex-conviviente

2.8 Grado de Instrucción iletrada Primaria Completo Primaria Incompleto Secundaria Completo Secundaria Incompleto Superior Completo Superior Incompleto

2.9 Ocupación Tiene Empleo remunerado? SI NO Cuál es su ocupación

2.10 Dirección

Departamento Provincia Distrito Localidad Domicilio

3 DATOS DEL(A) AGRESOR (A):

3.1 Nombres y Apellidos del(a) Agresor (a):

3.2 Edad años 3.3 Sexo Masculino Femenino

3.4 Vínculo con la Víctima Esposo(a) Conviviente Hijo(a) Padre Madre Excónyuge Ex-conviviente Otro especifique otro

3.5 Grado de Instrucción iletrada Primaria Completo Primaria Incompleto Secundaria Completo Secundaria Incompleto Superior Completo Superior Incompleto

3.6 Ocupación Tiene Empleo remunerado? SI NO Cuál es su ocupación

4 DATOS SOBRE LA AGRESIÓN

4.1 Ubicación geográfica de la agresión: Departamento Provincia Distrito 4.2 Fecha de agresión: día mes año

4.3 Estado del Agresor : Ecuánime Efecto de Drogas Efecto de Alcohol Otros

4.4 Tipo de Violencia (CIE): T74.1 Física T74.3 Psicológica T74.2 Violencia Sexual T74.0 Abandono

4.5 Medio Utilizado : Según tipo de violencia
 Física: Propio Cuerpo Arma blanca Arma de fuego Objeto contundente Otros
 Psicológica: Indiferencia Maltrato Verbal Amenazas Otros
 Violencia Sexual: Acoso Sexual Violación Seducción Otros

4.6 Motivo Expresado : Familiares Celos Económicos Laborales Sin Motivo Otros
 Especificar otros

4.7 Frecuencia Primera vez que es agredido(a) SI NO
 Desde Cuando Sufre Violencia
 Durante la semana cuantas veces fue agredido(a)

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 veces
 Durante el último mes cuantas veces fue agredid(a)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	mas
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----

 veces

4.8 Lugar de Agresión Calle Casa Centro de Trabajo Otros

4.9 Hora de la Agresión : 24h a.m. p.m.

4.10 Defunción por violencia familiar SI NO

5 MEDIDAS TOMADAS

Atención Médica Atención Psicológica Denuncia Fiscal
 Asistencia Social Denuncia Policial Otros
 Especifique

6 SEGUIMIENTO

6.1 Fue Derivado SI NO

6.2 Donde? Ministerio de Salud Policia ONG
 Ministerio Público Médico Legal DEMUNA Otros
 Especifique