



Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA



Policia Nacional del Perú
Consultorios Médicos Municipales
DEMUNAS



VIOLENCIA FAMILIAR FICHA EPIDEMIOLOGICA

Código

Fecha de Registro:
día mes año

MINSA ☐
PNP ☐
DEMUNAS ☐
CMM ☐
Otros ☐

Hospital ☐ Centro de Salud ☐

Nombre del Establecimiento

Departamento Provincia Distrito

¿Qué otras instituciones?

1 Datos del(a) Agredido (a)

Documento de Identidad Departamento de Residencia en el último año

Edad años Sexo Hombre ☐ Mujer ☐ En caso de Ser mujer:
Se encuentra Gestando? SI ☐ NO ☐

Estado Civil

Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Conviviente ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐

Grado de Instrucción

Iletrada ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐ Completa ☐ Incompleta ☐

Ocupación

Tiene Empleo remunerado? SI ☐ NO ☐Cuál es su ocupación

Dirección

Departamento Provincia Distrito Localidad

2 Datos del(a) Agresor (a)

Edad años Sexo Hombre ☐ Mujer ☐

Vínculo con la Víctima

Esposo(a) ☐ Conviviente ☐ Hijo(a) ☐ Padre ☐ Madre ☐ Otro especifique

Grado de Instrucción

Iletrada ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐ Completa ☐ Incompleta ☐

Ocupación

Tiene Empleo remunerado? SI ☐ NO ☐Cuál es su ocupación

3 Datos sobre la Agresión

Estado del Agresor Ecuanime ☐ Efecto de Drogas ☐ Efecto de Alcohol ☐ Ambas ☐

Tipo de Violencia Física ☐ Psicológica ☐ Relaciones Sexuales Forzadas ☐ Abandono ☐

Medio Utilizado Propio Cuerpo ☐ Arma blanca ☐ Arma de Fuego ☐ Objeto contundente ☐

Motivo Expresado

Familiares ☐ Celos ☐ Económicos ☐ Laborales ☐ Sin Motivo ☐

Otros

Frecuencia

Primera vez que es agredido(a) SI ☐ NO ☐

Durante la semana cuantas veces fue agredido(a)

1 2 3 4 5 6 7

Durante el último mes cuantas veces fue agredido(a)

1 2 a 3 4 a 5 6 a 7 7 a 8 9 10

Lugar de Agresión

Calle ☐ Casa ☐ Centro de Trabajo ☐ Otros

Especifique

4 Medidas Tomadas

Atención Médica ☐ Atención Psicológica ☐ Denuncia Judicial ☐

Asistencia Social ☐ Denuncia Policial ☐ Otros

Especifique

5 Seguimiento

Fue Derivado SI ☐ NO ☐

Donde?

Ministerio de Salud ☐

Policia ☐

ONG ☐

Otros

Ministerio Público ☐

Médico Legal ☐

DEMUNA ☐

Especifique