

# Directiva Sanitaria que Regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS)

Directiva Sanitaria N° 041 - MINSA / DGSP - V.01



PERÚ

Ministerio  
de Salud

MINSA  
*Actitud*



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

Dirección General  
de Salud de las Personas

**DIRECTIVA SANITARIA QUE REGULA EL FUNCIONAMIENTO DE  
LOS MODULOS DE ATENCIÓN AL MALTRATO INFANTIL Y DEL  
ADOLESCENTE EN SALUD (MAMIS).**

**DIRECTIVA SANITARIA N° 041-MINSA/DGSP-V. 01**

**RM N° 472-2011/MINSA.**

**MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS  
DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL – ESTRATEGIA SANITARIA  
NACIONAL DE SALUD MENTAL y CULTURA DE PAZ**

**PERÚ - 2011**

Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud

Directiva Sanitaria que Regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS).

Directiva Sanitaria N° 041 - MINSA/DGSP - V. 01

Ministerio de Salud.

Dirección General de Salud de las Personas.

Estrategia Sanitaria Nacional Salud Mental y Cultura de Paz.

Lima, 2011. 28 páginas.

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú No 2011-13968

"Directiva Sanitaria N° 041-MINSA/DGSP-V. 01"

Edita:

Ministerio de Salud

© MINSA, Agosto 2011

Ministerio de Salud

Av. Salaverry N° 801 Jesús María - Lima -Perú

[http:// www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)

Email: [webmaster@minsa.gob.pe](mailto:webmaster@minsa.gob.pe)

Primera Edición: Octubre 2011, Lima – Perú

Tiraje: 1000 unidades

Impreso:

GRAFICA ALFANIPER. E.I.R.L.

R.U.C. 20503930898

Jr. Callao 951 - Lima

Telf.. 432-0916



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

**CARLOS ALBERTO TEJADA NORIEGA**  
Ministro de Salud

**ENRIQUE JACOBY MARTINEZ**  
Vice Ministro de Salud

**CARLOS MANUEL ACOSTA SAAL**  
Director General

**MANUEL EDUARDO ESCALANTE PALOMINO**  
Coordinador Nacional  
Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL  
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ**

- Lic. Rita Marión Uribe Obando
- Psic. Gladys Zoraida Champi Jalixto
- Psic. Rosa Maria Zapata Guizado.
- Psic. Martha Liliana Vilchez Gálvez
- Dr. Carlos Bromley Coloma
- Srta. Carolina Inés Meza Flores
- Sra. Felicita Barbara Chiang Wissin

## RESPONSABLES DEL CONTENIDO

- Manuel Escalante Palomino
  - Rita Uribe Obando
  - Gladys Champi Jalixto
  - Gloria Núñez Guzmán
  - Francisco Bravo Alva
  - Rosario Núñez Herrera
  - María Núñez Villanueva
  - Marco Vargas López
  - Mercedes Encarnación Montalvo
  - Milagros Sánchez Caballero
  - Beatriz Trujillo Silva
  - Hugo Valverde Aranda
  - Martha García Calderón
  - María Astete Sumalave
  - Lila Gil Altamirano
  - Norma Paucar Garrafa
  - Guillermina Fernandez Reyes
  - Bety Linares Ruiz
  - Martha Flores Prado
  - Aurora Hermoza Ramirez
  - Nila Pajuelo Roque
  - Rosa Rada Aranda
  - Lourdes Lopez Moreno
  - Merle Santos León
  - Silvia Alcántara Cháng.
  - Anita Guardia Aspilcueta
  - Oscar Chacón Antezana
  - Carolina Valderrama Vecio
  - Mario Castro Diaz
- MINSA  
MINSA  
MINSA  
Centro Materno Infantil Juan Pablo II  
DIRESA Callao  
DISA V Lima Ciudad  
DISA V Lima Ciudad  
DISA IV Lima Este  
DIRESA Lima  
DISA II Lima Sur  
DISA II Lima Sur  
UNICEF  
Hospital de Ventanilla.  
Hospital de Huaycan  
Hospital María Auxiliadora.  
Hospital Maria Auxiliadora  
Hospital Nacional Cayetano Heredia  
Hospital Nacional Cayetano Heredia  
Hospital Nacional Cayetano Heredia  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.  
Hospital Regional de Huacho  
Hospital Víctor Larco Herrera.  
Hospital Victor Larco Herrera  
Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio  
Delgado - Hideyo Noguchi"  
Instituto Nacional Materno Perinatal.  
Instituto Nacional Materno Perinatal  
Instituto Nacional de Salud del Niño.  
Instituto Nacional de Defensa Civil -  
ONG Every Child.

**AGRADECEMOS A LAS INSTITUCIONES Y PROFESIONALES QUE HAN PARTICIPADO  
EN EL PROCESO DE VALIDACIÓN DE LA PRESENTE DIRECTIVA SANITARIA:**

• Manuel Escalante Palomino	MINSA
• Rita Uribe Obando	MINSA
• Rosa Zapata Guizado	MINSA
• Edgard Bellido Riquelme	MINSA
• Ruth Torres Urria	MINSA
• Rosario Del Solar Ponce	MINSA
• Nancy Virrueta Jimenez	MINSA
• Beatriz Seclén Santisteban	MINSA
• Gloria Núñez Guzmán	Centro Materno Infantil Juan Pablo II
• Francisco Bravo Alva	DIRESA Callao
• Rosario Núñez Herrera	DISA V Lima Ciudad
• María Núñez Villanueva	DISA V Lima Ciudad
• Marco Vargas López	DISA IV Lima Este
• Mercedes Encarnación Montalvo	DIRESA Lima
• Walter Chacon Obregon	DISA II Lima Sur
• Hugo Valverde Aranda	UNICEF
• Yanet Barreto Gavidia	Hospital Carlos Lanfranco La Hoz
• Martha García Calderón	Hospital de Ventanilla.
• Tatiana Meza Reyes	Hospital de Ventanilla
• María Astete Sumalave	Hospital de Huaycan
• Lila Gil Altamirano	Hospital María Auxiliadora.
• Guillermina Fernandez Reyes	Hospital Nacional Cayetano Heredia
• Bety Linares Ruiz	Hospital Nacional Cayetano Heredia
• Pedro Rodriguez Gavancho	Hospital Nacional Cayetano Heredia
• Julia Mendoza	Hospital Nacional Cayetano Heredia
• Rosa Caramantín Soriano	Hospital Nacional Hipólito Unanue
• Lourdes Lopez Moreno	Hospital Victor Larco Herrera
• Cristina Eguiguren Li	Hospital Victor Larco Herrera
• Anita Guardia Aspilcueta	Instituto Nacional Materno Perinatal
• Hilda Serpa Salazar	Instituto Nacional de Salud del Niño.
• Mercedes Duque Rubi	Instituto Nacional de Salud del Niño.
• Ysabel Ale Solano	Red de Salud Maria Auxiliadora

MINISTERIO DE SALUD

No. 472-2011/MINSA



## Resolución Ministerial

Lima, 14 de Junio del 2011

Visto el Expediente N° 10-092609-001, que contiene los Memorándum N°s 5231-2010-DGSP/MINSA, 740-2011-DGSP/MINSA de la Dirección General de Salud de las Personas y el Informe UCN-057-2011-SG/MINSA de la Unidad Normativa de la Secretaría General;

### CONSIDERANDO:

Que, el artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;



Que, el artículo 41° del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 023-2005-SA, dispone que la Dirección General de Salud de las Personas, es el órgano técnico normativo en los procesos relacionados, entre otros, a la atención integral;



Que, mediante documento del visto, la Dirección General de Salud de las Personas ha propuesto para su aprobación la Directiva Sanitaria que regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS);

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Salud de las Personas;

Con las visaciones del Director General de la Dirección General de Salud de las Personas, del Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y de la Viceministra de Salud; y,



De conformidad con lo previsto en el literal l) del artículo 8° de la Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud;



**DIRECTIVA SANITARIA N° 041 - MINSA/DGSP - V.01**  
**"Directiva Sanitaria que regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS)"**

**SE RESUELVE:**



**Artículo 1°.-** Aprobar la Directiva Sanitaria N° 041 /MINSA-DGSP-V.01 "Directiva Sanitaria que regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS)", la misma que forma parte integrante de la presente resolución.



**Artículo 2°.-** La Dirección General de Salud de las Personas, a través de la Dirección de Salud Mental, es responsable de la difusión y asistencia técnica de la citada Directiva Sanitaria.

**Artículo 3°.-** Las Direcciones de Salud y las Direcciones Regionales de Salud o la que haga sus veces en el ámbito nacional, son responsables de la implementación, supervisión y aplicación del cumplimiento de la presente Directiva Sanitaria, dentro del ámbito de sus respectivas jurisdicciones.



**Artículo 4°.-** Encargar a la Oficina General de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución Ministerial en el Portal de Internet del Ministerio de Salud, en la dirección: <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/dge/normas.asp>.

Regístrese, comuníquese y publíquese.



  
**OSCAR RAÚL UGARTE UBILLUZ**  
Ministro de Salud



## INDICE

PRESENTACIÓN	10
I. FINALIDAD .....	11
II. OBJETIVOS .....	11
III. AMBITO DE APLICACIÓN .....	11
IV. BASE LEGAL .....	11
V. DISPOSICIONES GENERALES .....	13
VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS .....	16
VII. RESPONSABILIDADES .....	22
VIII. ANEXOS .....	22
BIBLIOGRAFIA .....	28

## PRESENTACION

En el Perú, el maltrato infantil constituye un problema de salud pública que afecta a un número creciente en niñas, niños y adolescentes. Es responsabilidad de los diferentes sectores del Estado, sociedad y familia, desarrollar estrategias que permitan prevenir y atender, las secuelas que pudieran presentarse producto de la exposición constante a estas situaciones de agresión.

Los niños, niñas y adolescentes violentados presentan, en su mayoría, secuelas físicas y emocionales que alteran su normal desarrollo como: un bajo rendimiento escolar, conducta retraída o agresiva, miedos, conducta de evitación social, etc., lo que podría generar en el futuro un adulto con conductas antisociales, trastornos depresivos, de personalidad, emocionales y de somatización. Durante el año 2010, el MINSA ha atendido 69,658 casos de violencia en menores de edad, los cuales requieren de una atención diferenciada que permita una adecuada recuperación de su salud física y mental.

El Ministerio de Salud considera importante desarrollar acciones que permitan a los establecimientos de salud, realizar intervenciones adecuadas y oportunas a las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia, con lo cual se buscara reducir la posibilidad de aparición de las secuelas emocionales que se presentan producto de la violencia. En este sentido, la Dirección General de Salud de las Personas a través de la Dirección de Salud Mental – Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz, elaboró la presente Directiva Sanitaria que Regula el Funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS), con el objetivo de que los profesionales de la salud cuenten con un documento normativo que contenga los lineamientos que orienten la implementación de dichos módulos en sus establecimientos de salud, de acuerdo a su capacidad resolutive.

Los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS) brindarán la atención diferenciada que requiere las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia, a través de la atención integral de un equipo interdisciplinario capacitado.

**DIRECTIVA SANITARIA N° 041 - MINSA/DGSP - V.01**

**"DIRECTIVA SANITARIA QUE REGULA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS  
MÓDULOS DE ATENCIÓN AL MALTRATO INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE EN  
SALUD (MAMIS)"**

**I. FINALIDAD**

Disminuir el riesgo de Maltrato Infantil y del Adolescente en la comunidad, y de ser víctimas de Violencia, Abuso Sexual y Explotación Sexual, con la participación de los establecimientos de salud de las DISAS, DIRESAS y GERESAS a nivel nacional.

**II. OBJETIVOS**

**2.1 Objetivo General**

Establecer los lineamientos que orienten la organización, gestión, financiamiento y prestación de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS) en los establecimientos salud de las DISAS, DIRESAS y GERESAS a nivel nacional.

**2.2 Objetivos Específicos**

- ☐ Definir los criterios para la organización e implementación y funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS).
- ☐ Establecer los criterios de gestión para el funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente (MAMIS).
- ☐ Definir los criterios de financiamiento para la implementación y funcionamiento de los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS).
- ☐ Establecer los criterios de intervención en la prestación de servicios sanitarios gratuitos a niñas, niños y adolescentes en los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS).

**III. ÁMBITO DE APLICACIÓN**

La presente Directiva Sanitaria es de aplicación y cumplimiento en los establecimientos de salud públicos de las DISAS, DIRESAS y GERESAS a nivel nacional correspondiente al segundo y tercer nivel de atención y excepcionalmente en establecimientos de la categoría I-4.

**IV. BASE LEGAL**

- ☐ Ley N° 26518 y su modificatoria Ley N° 26621 – Ley del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y Adolescente.
- ☐ Ley N° 26842 - Ley General de Salud.
- ☐ Ley N° 27337 y su modificatoria Ley N° 28330, Ley que modifica diversos artículos del Código de los Niños y Adolescentes.
- ☐ Ley N° 28487 – Ley que otorga rango de Ley al Decreto Supremo N° 003-2002-PROMUDEH, que aprueba el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2002-2010.

- Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N°013-2002-SA.
- Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización.
- Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.
- Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades.
- Decreto Supremo N° 006-97-JUS – Aprueban el Texto Único Ordenado de la Ley N° 26260, Ley de Protección Frente a la Violencia Familiar.
- Decreto Supremo N° 002-98-JUS – Aprueban Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley de Protección frente a la Violencia Familiar.
- **Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.**
- Decreto Supremo N° 003-2009-MIMDES - Aprueban el Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer 2009 – 2015.
- Resolución Ministerial N° 455-2001 SA/DM: que aprueba documento "Normas y Procedimientos para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y el Maltrato Infantil".
- Resolución Ministerial N° 729-2003-SA/DM: que aprueba el documento La Salud Integral: Compromiso de Todos – El Modelo de Atención Integral de Salud.
- Resolución Ministerial N° 075-2004/MINSA - Aprueba los Lineamientos para la Acción en Salud Mental.
- Resolución Ministerial N° 668-2004/MINSA, Aprueba el documento denominado: Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual Reproductiva.
- Resolución Ministerial N° 751-2004/MINSA - Aprueba la NT N° 018-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la NT N° 021-MINSA/ DGSP-V.01 "Norma Técnica de Categorías de los Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial 1069-2004/MINSA – Aprueba el documento técnico denominado "Servicios Incluidos en la Provisión Básica de la Salud.
- Resolución Ministerial N° 107-2005 MINSA - Aprueba el documento técnico: "Lineamientos de Política de Salud de los/las Adolescentes".
- Resolución Ministerial N° 633-2005/MINSA - Aprueba la NT N° 034-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Atención Integral de Salud de la Etapa Vida Adolescente".
- Resolución Ministerial N° 647-2005-MIMDES – Formalizan la constitución de la Red Nacional Contra el Maltrato Infantil y Adolescente
- Resolución Ministerial N° 826-2005/MINSA – Aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N° 012-2006/MINSA - Aprueba el documento técnico denominado "Plan General de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz 2005-2010".
- Resolución Ministerial No 292-2006/MINSA – Aprueba la NTS N° 040-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la Niña y el Niño".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA - Aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".

- Resolución Ministerial N° 597-2006/MINSA - Aprueba la Norma Técnica N° 022-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".
- Resolución Ministerial N° 792-2006/MINSA - Aprueba el Documento Técnico "Enfoques de Derechos Humanos, Equidad de Género e Interculturalidad - Marco Conceptual".
- Resolución Ministerial N° 943-2006/MINSA - Aprueba el Documento Técnico "Plan Nacional de Salud Mental".
- Resolución Ministerial N° 141-2007/MINSA - Aprueba "Guía Técnica de Atención Integral de Personas Afectadas por la Violencia Basada en Género".
- Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA - Aprueba el Documento Técnico "Política Nacional de Calidad en Salud".

## V. DISPOSICIONES GENERALES

### 5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

#### **Abuso sexual infantil**

Toda conducta en la que un menor es utilizado como objeto sexual por parte de otra persona con la que mantiene una relación de desigualdad, ya sea en cuanto a la edad, la madurez o poder.

#### **Atención Integral de Salud**

Es la provisión continua y con calidad de un conjunto de atenciones según necesidades de salud específicas de las personas en los aspectos físicos, mentales y sociales en cada etapa de vida. Comprende la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud.

#### **Documentos Normativos**

Conjunto sistematizado de normas, directivas, manuales, guías, y procedimientos que sirven de referencia a la acción del personal, contribuyendo a regular procesos administrativos, de atención o servicios de salud.

#### **Explotación sexual**

Es una actividad ilegal mediante la cual una persona es sometida sexualmente y de forma violenta a realizar actividades sexuales, por la cual un tercero recibe una compensación o beneficio económico.

#### **Hospital de Alta Complejidad**

Es un establecimiento responsable de satisfacer la demanda de servicios de salud de su ámbito referencial, brindando atención integral ambulatoria y hospitalaria altamente especializada, mediante la oferta de sub-especialidades médicas y quirúrgicas, aplicando procedimientos de diagnóstico y terapéuticos de alta especialidad. Son órganos desconcentrados de las Direcciones de Salud.

#### **Hospital de Mediana Complejidad**

Es un establecimiento de salud donde se brinda atención integral ambulatoria y hospitalaria especializada, recuperativa y de rehabilitación, mediante la oferta de especialidades médicas y quirúrgicas, aplicando procedimientos de diagnóstico y terapéuticos de mediana complejidad. Son órganos desconcentrados de la Red de Salud.

#### **Hospital de Baja Complejidad**

Es un establecimiento de salud donde se brinda atención integral ambulatoria y hospitalaria, con capacidad para resolver las necesidades de los daños, mediante las especialidades de Medicina Interna, Gineco-Obstetricia, Cirugía y Pediatría, aplicando procedimientos de diagnóstico y terapéuticos médico-quirúrgicos de baja complejidad. Son órganos desconcentrados de la Red de Salud.

### **Maltrato Infantil y del Adolescente**

Abarca toda acción y omisión intencional o no intencional que ocasiona un perjuicio en el desarrollo bio-psico-social del niño(a) o adolescente, el cual es producido por personas con lazos sanguíneos o no y en donde los derechos de niñas, niños y adolescentes son desconocidos o no son tomados en consideración. El maltrato o violencia puede ser física, psicológica, sexual y por abandono o negligencia.

### **Módulo de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS)**

Es una Unidad que dependerá del Departamento o Servicio de Emergencia, Pediatría o de la Dirección del Establecimiento de Salud, constituida en los establecimientos de las categorías I-4, II-1, II-2 y III-1, compuesta por un conjunto de recursos humanos, físicos y apoyos tecnológicos organizados para la atención a víctimas de violencia, abuso sexual y explotación sexual en niños, niñas y adolescentes, las cuales desarrollan sus actividades bajo las premisas de: intervención según niveles de complejidad y capacidad resolutoria, atención integral multidisciplinaria, trabajo en equipo, entrenamiento y capacitación e intervención en redes intersectoriales.

### **Personal de Salud**

Comprende a los profesionales, técnicos y auxiliares que proporcionan servicios de salud en los términos de la legislación sanitaria vigente dentro y fuera de los establecimientos del Ministerio de Salud.

### **Referencia y Contrarreferencia**

La Referencia es el proceso administrativo-asistencial mediante el cual el personal de salud facultado de un establecimiento de salud deriva a un usuario, a otro establecimiento de salud de mayor capacidad resolutoria para que asuma la atención de sus necesidades de salud.

La Contrarreferencia es un procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual, el establecimiento de salud de destino de la referencia devuelve la responsabilidad del cuidado de la salud de un usuario o el resultado de la prueba diagnóstica, al establecimiento de salud de origen de la referencia.

### **Revictimización**

Proceso por el que se vuelve a hacer pasar a la víctima por situaciones indeseadas. Incluye el relato reiterado de los hechos de violencia, las esperas prolongadas o las preguntas y/o comentarios que juzgan, culpabilizan o afectan su intimidad. En el sistema judicial ocurre cuando se le exige que se someta a múltiples interrogatorios y exámenes que afectan su dignidad y su sentido de privacidad.

### **Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SRC)**

Es el conjunto ordenado de procedimientos asistenciales y administrativos, a través del cual se asegura la continuidad de la atención de las necesidades de salud de los usuarios, con la debida oportunidad, eficacia y eficiencia, transfiriéndolo de la comunidad o establecimiento de salud de menor capacidad resolutoria a otro de mayor capacidad resolutoria y devolviéndolo luego de haberlo atendido.

### **Violencia Familiar**

Toda acción u omisión que cause daño físico y psicológico, maltrato sin lesión, inclusive la amenaza o coacciones graves y/o reiteradas, así como la violencia sexual que se produzcan entre cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o quienes habitan en el mismo hogar, siempre que no medien relaciones contractuales o laborales, quienes hayan procreado hijos en común, independientemente que convivan o no, al momento de producirse la violencia.

### **Violencia Física**

Es toda acción de los padres o de las personas responsables del cuidado de una niña, niño o adolescente dirigida, principalmente, a infringir daño corporal a otra persona, empleando la fuerza física (cachetadas, mordeduras, patadas, puñetes, jalones de cabello, etc.), o con algún tipo de objeto, arma o sustancia que puede causar o no, lesiones externas, internas o ambas.

### **Violencia por Abandono o Negligencia**

Es toda acción u omisión de los padres, o de las personas responsables del cuidado de una niña, niño o adolescente, que impide la satisfacción de las necesidades básicas (biológicas, emocionales y sociales) de manera oportuna y adecuada a pesar de estar en la capacidad de hacerlo.

### **Violencia Psicológica**

Es toda acción u omisión de los padres o de las personas responsables del cuidado de una niña, niño o adolescente que dañe la autoestima, la identidad o el adecuado desarrollo emocional del menor, en una gama de situaciones como los insultos constantes, humillación, no reconocimiento de aciertos, chantaje, degradación, indiferencia, aislamiento de amigos y familiares, destrucción de objetos apreciados, ridiculizar, rechazar, manipular, amenazar, explotar, comparar, entre otros.

### **Violencia Sexual**

Es toda acción de intimidación o de coerción psicológica, mediante el cual se obliga a una niña, niño o adolescente a que ejecute un acto sexual contra su voluntad o sin conciencia del acto en el que se verá involucrado, participando en una variedad de situaciones que pueden incluir contacto físico o no (por ejemplo los comentarios de índole sexual, caricias no deseadas, el exhibicionismo y la masturbación, el voyeurismo, la exposición a material pornográfico, contacto sexual, la penetración digital o con objeto y el intercambio sexual). Esta acción está dirigida a la satisfacción de otra persona, que se encuentra en situación de ventaja frente a una niña, niño o adolescente por su edad, fuerza, poder o capacidad.

## **5.2. PREMISAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL MAMIS**

Los Módulos de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS), desarrollan sus actividades bajo cinco premisas:

### **1º Intervención según Niveles de Complejidad y Capacidad Resolutiva.-**

Los establecimientos de salud categorizados: I-4 (Centro Materno Infantil), II-1 (Hospital de Baja Complejidad), II-2 (Hospital de Mediana Complejidad) y III-1 (Hospital de Alta Complejidad).

### **2º Atención Integral Multidisciplinaria.-**

La complejidad del fenómeno del maltrato en todas sus modalidades, exige una atención que debe brindarse tanto al menor como a su familia y debe estar a cargo de los diferentes profesionales de la salud.

### **3º Trabajo en Equipo.-**

La atención requiere de un trabajo articulado, en el que participen y se coordinen acciones necesarias para llevar a cabo la protección inmediata de las víctimas del maltrato en todas sus formas; asimismo, el trabajo en equipo supone la evaluación y reajuste regular de las estrategias de intervención; además evita la revictimización de las niñas, niños y adolescentes.

### **4º Entrenamiento y Capacitación.-**

Las estrategias de intervención deben incluir la ejecución de jornadas informativas de sensibilización al conjunto del personal de salud, en especial al personal del Servicio de Emergencias, de Consultorios Externos y de los Servicios de Hospitalización. Asimismo, debe desarrollarse capacitación permanente al equipo integrante del MAMIS, con énfasis en temáticas como:

marco conceptual de la violencia, aspectos legales, indicadores, evaluación, diagnóstico, intervención oportuna (intervención en crisis), plan de atención, seguimiento, etc. Los integrantes de equipo, a su vez, deben replicar la experiencia de capacitación al resto del establecimiento de salud, sede del MAMIS, especialmente en los servicios que atiendan a niñas, niños y adolescentes y, asimismo, extender su réplica a profesionales de la salud del primer nivel de atención cuando sean requeridos por las instancias pertinentes.

#### **5° Intervención en Redes Intersectoriales.-**

El Módulo de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud es una de las instancias integrantes de la red de servicios complementarios e intersectoriales (Ministerio del Interior, Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, Ministerio de Educación, Ministerio de Comercio Exterior y Turismo, Poder Judicial, Ministerio Público, Gobierno Regionales y Locales, Organizaciones Sociales y Organismos No Gubernamentales, etc.) a través del cual el Estado y la sociedad civil intervienen en la prevención y la solución de la problemática del maltrato en todas sus modalidades.

- 5.3. La presente Directiva Sanitaria establece las acciones de intervención en salud, respecto a la prevención e intervención del maltrato infantil – adolescentes a través de los módulos de atención al maltrato infantil y del adolescente en Salud (MAMIS) en los niños y niñas desde los 0 años hasta los 11 años, 11 meses y 29 días y los adolescentes desde los 12 años a 17 años, 11 meses y 29 días.**

## **VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS**

### **6.1 De la organización e implementación de los MAMIS**

- 6.1.1** El Módulo de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS), es un servicio organizado como unidad que dependerá del Departamento o Servicio de Emergencia, Pediatría o de la Dirección del Establecimiento de Salud, constituida en los establecimientos de categoría I-4, II-1, II-2 y III-1, estableciendo las siguientes acciones:

#### **Primer nivel de Atención: Centro Materno Infantil (categoría I-4)**

Son establecimientos de salud que atienden las 24 horas del día y cuentan en general con los siguientes profesionales: psicólogo, médico general, ginecólogo, pediatra, trabajadora social, obstetra, enfermera, odontólogo y técnico en salud, lo cual posibilita una atención multidisciplinaria y la instalación del Módulo de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS). La instalación de un módulo de atención permitirá brindar una atención integral, tanto en el aspecto preventivo promocional como en la recuperación de la salud de las niñas, niños y adolescentes víctimas de la violencia. Este módulo a su vez es un centro de referencia de los casos identificados por la comunidad, puestos y centro de salud.

#### **Segundo nivel de Atención: Hospitales de baja y mediana complejidad.**

Corresponde a hospitales de categoría II-1 y II-2, los cuales cuentan con diferentes profesionales de salud, permitiendo instalar el Módulo de Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS) integrado por los siguientes profesionales: psicólogo, médico general, ginecólogo, pediatra, psiquiatra, trabajadora social, obstetra, enfermera, y abogado.

En este nivel de atención se realizan las siguientes acciones:

- Participación multisectorial en temas relacionados a violencia.
- Detección de los casos de violencia.
- Atención individual, a través de la intervención de los diferentes profesionales del equipo multidisciplinario.

- Actividades grupales (talleres educativos, grupos de ayuda mutua).
- Remitir informes a las instancias correspondientes.
- Referencia y contrarreferencia.
- Seguimiento de casos
- Vigilancia epidemiológica.
- Atención Especializada

### **Tercer nivel de Atención: Hospitales de alta complejidad.**

Corresponde a hospitales de categoría III-1, quienes realizan acciones similares a las descritas para el segundo nivel de atención.

El MAMIS dependiendo del nivel de complejidad del establecimiento de salud, necesariamente debe contar con una estructura física (ambientes) adecuada, que albergue y permita las prestaciones sanitarias que correspondan para la atención de casos, así como la interacción de los miembros que conforman el equipo. Su ubicación debe estar situada cerca a los Consultorios Externos y Servicios Médicos; claramente señalizado y permitiendo su identificación a distancia. Los casos detectados durante la atención en Emergencia, Consulta Externa y Hospitalización, deben ser referidos a los MAMIS.

- 6.1.2 La infraestructura debe estar en condiciones razonables de seguridad y calidad para una adecuada prestación personal y confidencial que asegure la atención integral de salud y continuidad de la misma, contando con ambientes necesarios para la atención individual y grupal.
- 6.1.3 El MAMIS, dependiendo del nivel de complejidad del establecimiento de salud, deberá contar con el mobiliario y equipamiento indispensables (**Véase Anexo I**) para acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y daños, recuperación y rehabilitación de niñas, niños y adolescentes víctimas de maltrato en todas sus formas.
- 6.1.4 El equipo de salud del MAMIS estará constituido por un abogado y el equipo de profesionales de la salud con título universitario, registrados como hábiles en el colegio profesional respectivo y contará con competencias acreditadas para la atención de casos de maltrato en niñas, niños y adolescente. Para el caso del personal técnico, de acuerdo a la categoría d e l establecimiento, este deberá también tener los conocimientos necesarios para la intervención de casos (**Véase Anexo II**).

Los establecimientos de salud categorizados como I-4, deben contar como mínimo con médicos especialistas en pediatría y ginecología, en el caso que no se cuenten con estas especialidades deben integrar el equipo de salud los médicos generales con competencias para la atención de violencia familiar y maltrato infantil -adolescente. Para la realización de la denuncia de un caso de maltrato, esta deberá ser realizada por la Trabajadora Social del establecimiento, quien contará con la orientación legal respectiva del abogado de su RED, debido a que la mayoría de los establecimientos de salud del MINSA no cuentan con este recurso humano.

Corresponde al equipo de salud, según grupo ocupacional, las siguientes actividades:

#### **6.1.4.1 Médico General / Pediatra**

- a) Evaluación de las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia (Emergencia, consulta externa y hospitalización).
- b) Registrar en la historia clínica los hallazgos, así como el llenado de la ficha epidemiológica.
- c) Brindar tratamiento correspondiente a las niñas, niños y adolescentes, así como la orientación a su familia.

- a) Transferir a las niñas, niños o adolescentes a otro servicio de salud para completar su atención integral.
- b) Realizar el informe médico.
- c) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.2 Médico Ginecólogo

- a) Evaluar a las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual y hacer el diagnóstico respectivo (Emergencia, Consultorio Externo y Hospitalización).
- b) Brindar tratamiento correspondiente a su especialidad a la niña, niño o adolescente así como la orientación a su familia.
- c) Transferir a las niñas, niños y adolescentes a otro servicio de salud para completar su atención integral.
- d) Registrar en la historia clínica los hallazgos, así como el llenado de la ficha epidemiológica.
- e) Realizar el informe médico de la especialidad.
- f) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.3 Médico Psiquiatra

- a) Realizar el examen mental completo a las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia y registrar los hallazgos y el diagnóstico en la historia clínica (Emergencia, Consultorio Externo y Hospitalización).
- b) Elaborar el Plan de tratamiento a ser propuesto por la especialidad tanto para las niñas, niños y adolescentes, como también para la familia en coordinación con el psicólogo y el (la) trabajador(a) social.
- c) Brindar la atención correspondiente tanto a la niña, niño o adolescente como a su familia.
- d) Transferir a la niña, niño o adolescente o adulto a otro servicio de salud para completar su atención integral.
- e) Registrar en la historia clínica los hallazgos, así como el llenado de la ficha epidemiológica.
- f) Elaborar el informe médico psiquiátrico.
- g) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.4 Psicólogo

- a) Registrar la intervención psicológica en la Historia Clínica del paciente, así como el llenado de la ficha epidemiológica.
- b) Determinar las características psicológicas y el nivel de riesgo psicológico así como los factores protectores con que cuenta la niña, niño y adolescente víctima de violencia.
- a) Realizar terapias psicológicas individuales, familiares y grupales especializadas a las niñas, niños o adolescentes víctimas de violencia.
- b) Absolver consultas de la especialidad planteadas por las autoridades del Ministerio Público y el Poder Judicial.

- c) Elaborar el Informe Psicológico de las niñas, niños o adolescentes.
- d) Transferir a la niña, niño o adolescente o adulto a otro servicio de salud para completar su atención integral.
- e) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.5 Enfermera

- a) Realizar el tamizaje de violencia familiar y maltrato a las niñas, niños y adolescentes.
- b) Planificar y ejecutar acciones de promoción y prevención en temas relacionados a violencia familiar y maltrato infantil.
- c) Brindar actividades de orientación y consejería a las víctimas de violencia, abuso sexual.
- d) Coordinar acciones de vigilancia epidemiológica.
- e) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.6 Obstetra

- a) Realizar el tamizaje de violencia familiar y maltrato a las niñas, niños y adolescentes.
- b) Participa en la evaluación y atención integral de las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia.
- c) Realiza la consejería en salud sexual y reproductiva a las niñas, niños y adolescentes víctimas de violencia.
- d) Realiza la orientación respectiva a la gestante adolescente o puerpera y a su entorno familiar.
- e) Realiza la atención anticonceptiva y consejería respectiva a la adolescente víctima de violencia.
- f) Realiza la consejería en ITS/VIH-SIDA a adolescentes víctimas de violencia.
- g) Realiza la Prueba Rápida para VIH y para sífilis, según normatividad vigente, a adolescentes víctimas de violencia.
- h) Registrar en la historia clínica los hallazgos, así como el llenado de la ficha epidemiológica.
- i) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### 6.1.4.7 Trabajadora Social

- a) Entrevista a la familia para elaborar el estudio social.
- b) Realizar el seguimiento de casos de acuerdo al plan de trabajo.
- c) Realizar visitas domiciliarias según el caso lo amerite.
- a) Coordinar con las instituciones que conforman las redes sociales (MIMDES-INABIF, Ministerio Público, Ministerio del Interior, Defensorías, etc.), de la jurisdicción según el caso.
- b) Realizar la consejería social.
- c) Coordinar con la fiscalía provincial de familia de su jurisdicción respecto a los casos de violencia en contra de las niñas, niños y adolescentes que se presentan en ausencia del profesional encargado de la asesoría jurídica.

- d) Elaboración del acta de entrega de las niñas, niños y adolescentes, en ausencia del profesional encargado de asesoría jurídica.
- e) Elaboración de los Informes sociales.
- f) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según competencia profesional.

#### **6.1.4.8 Abogado**

- a) Coordinar con la Fiscalía Provincial (de familia, penal y/o mixta) de turno de la jurisdicción, respecto de los casos de violencia en niñas, niños y adolescentes que se presenten, una vez elaborados los documentos pertinentes y según lo disponga el acta fiscal.
- b) Brindar asesoría legal a las personas agraviadas, víctimas de violencia.
- c) Brindar asesoría legal sobre los casos atendidos en el MAMIS que tengan implicancia legal.
- d) Enviar a INABIF los documentos que se generen (informe psicológico, médico, social y demás) a fin de que tomen conocimiento y adopten las medidas necesarias para el bienestar de la niña, niño y adolescente en situación de abandono (moral, económico, familiar social).
- e) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según su competencia profesional.

6.1.5 Igualmente, la Dirección o Jefatura de Recursos Humanos del Hospital asignará un Técnico o Auxiliar de enfermería, quien laborará en el Módulo MAMIS a tiempo completo.

6.1.5.1 Actividades del Técnico o Auxiliar de enfermería serán:

- a) Recepcionar a las víctimas de violencia y orientar en el trámite administrativo.
- b) Contribuir al flujo de atención integral en el módulo MAMIS.
- c) Registrar las próximas atenciones.
- d) Cumplir con las demás funciones que se le asigne, según su competencia técnica.

6.1.6 El MAMIS, contará con el sistema de información HIS que dispone el Ministerio de Salud en todos sus establecimientos. Adicionalmente, dispondrá de un registro de casos a través de un Libro de Registro (Véase Anexo III), con el fin de disponer de información que permita a dicha Unidad Funcional reportar Informes (mensuales, trimestrales y anuales).

## **6.2 De la Gestión para el funcionamiento de los MAMIS**

Comprende los procesos gerenciales que brindan un soporte a la provisión y organización de los servicios de salud para el logro de resultados en la atención a los Niños, Niñas y Adolescentes víctimas de violencia.

- 6.2.1 El MAMIS, como Unidad compuesta por un equipo multidisciplinario, dependerá del Departamento o Servicio de Emergencia, Pediatría o de la Dirección del Establecimiento de Salud, constituida en los establecimientos de categoría I-4, II hasta la categoría III-1, siendo reconocida a través de una Resolución Directoral.
- 6.2.2 El equipo multidisciplinario elegirá, entre sus miembros, a un responsable de la conducción del equipo quien asumirá funciones de Coordinador, quien será ratificado como tal a través de una resolución directoral.
- 6.2.3 La función de Coordinador del Equipo Multidisciplinario del MAMIS, tendrá una duración de dos (02) años y a tiempo completo.
- 6.2.4 El Coordinador del Equipo Multidisciplinario del MAMIS será responsable de la formulación conjuntamente con el equipo multidisciplinario del Plan Operativo Anual MAMIS que debe estar

articulado con los Objetivos Estratégicos, Generales y Específicos del Plan Operativo Institucional para su incorporación en el mismo, siendo también responsable de monitorizar, supervisar y evaluar dichas actividades y tareas.

- 6.2.5 El Coordinador del MAMIS representa al equipo multidisciplinario ante la Dirección del Hospital y las demás unidades orgánicas de las que institucionalmente se disponga, así como ante otras instituciones públicas y privadas.
- 6.2.6 Los miembros del MAMIS, en pleno, participarán de las reuniones técnicas convocadas por el Coordinador, debiendo realizarse éstas mensualmente y registradas en un libro de actas.
- 6.2.7 El Coordinador del MAMIS, con la asistencia técnica de la Dirección de Planeamiento Estratégico del Hospital y/o la dirección de Red de Salud y el equipo de profesionales que lo constituyen, adecuará y/o elaborará para su disponibilidad y uso, los documentos de gestión: el Manual de Organización y Funciones (MOF) y el Manual de Procedimientos Administrativos y Asistenciales (MAPRO) y otros para la Unidad Funcional del MAMIS.
- 6.2.8 El coordinador del MAMIS promueve y supervisa actividades de investigación, docencia y capacitación.
- 6.2.9 La oficina de Estadística del establecimiento de salud codifica diariamente y elabora un reporte mensual de los diagnósticos y atenciones registrados en los MAMIS a las instancias correspondientes.

### **6.3 Del financiamiento para la implementación y funcionamiento de los MAMIS**

La Unidad del MAMIS requiere, además de recursos humanos, de infraestructura y equipamiento también del componente de financiamiento que viabilice la obtención de los recursos necesarios para el logro de los resultados.

Para impulsar un componente de financiamiento para los MAMIS que esté enfocado en resultados y orientado a atender las necesidades de salud del Niño, Niña y Adolescente Víctima de Violencia, Abuso Sexual y Explotación Sexual es necesario el desarrollo de instrumentos que fortalezcan los procesos de planeamiento, asignación y utilización de los recursos financieros del establecimiento que cuente con dicha unidad funcional.

Para dicho efecto, la Dirección del Establecimiento de Salud correspondiente considerará lo siguiente:

- 6.3.1 Adecuar y/o implementar ambientes de la institución la cual debe ser preferentemente colindante a los Consultorios Externos o Servicios Médicos a fin de brindar una óptima atención a Niños, Niñas y Adolescentes víctimas de violencia, abuso sexual y explotación sexual.
- 6.3.2 Incluir las actividades de la Unidad del MAMIS tanto en el Plan Estratégico Institucional (PEI) y Plan Operativo Anual (POA) de la Institución.
- 6.3.3 Incluir en el Cuadro de Necesidades de Bienes y Servicios por cada presupuesto anual institucional, los requerimientos que correspondan al MAMIS en función de sus objetivos y metas señalados en el POA institucional.
- 6.3.4 Incluir en el Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones aprobado institucionalmente, los bienes y servicios priorizados para la ejecución de actividades sanitarias del MAMIS, incluidos en el Cuadro de Necesidades.
- 6.3.5 Establecer alianzas estratégicas con organismos públicos, privados e internacionales que permitan, a través de Acuerdos de Partes, obtener fuentes de cooperación financiera o de donación de insumos o bienes para la implementación y/o el fortalecimiento del MAMIS.

### **6.4 De los criterios de intervención en la prestación de los servicios sanitarios de los MAMIS**

El componente de Provisión comprende el conjunto de acciones que el equipo multidisciplinario de salud del MAMIS brinda al Niño, Niña y Adolescente víctima de violencia, abuso sexual y explotación sexual a través de la atención, tratamiento, rehabilitación y preventivo-promocionales (según nivel de complejidad).

Para dicho efecto, se tomará en consideración los siguientes procedimientos:

- 6.4.1 Los casos que llegan a Emergencia, con un maltrato evidente serán atendidos de inmediato, y simultáneamente se debe informar a la Fiscalía de Turno. Si el caso lo amerita puede ser hospitalizado y debe efectuarse la interconsulta al MAMIS.
- 6.4.2 Los casos atendidos en Consulta Externa y Hospitalización, en los que se evidenciará indicadores de violencia; serán referidos de inmediato al MAMIS, e informado a la Fiscalía de Turno.
- 6.4.3 Los casos derivados de las Redes Sociales: Instituciones públicas, instituciones privadas, puestos de salud, centros de salud y la comunidad, serán atendidos de acuerdo a lo expuesto en los numerales 6.4.1 y 6.4.2.
- 6.4.4 Los MAMIS, según el nivel de complejidad y capacidad resolutive del establecimiento de salud, deben contar permanentemente con el apoyo de los Departamentos y/o Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento como: Laboratorio Clínico, Medicina Física y Rehabilitación, Radiodiagnóstico por Imágenes, y otros servicios, cuya gratuidad será gestionada por el (la) trabajador (a) social del MAMIS.
- 6.4.5 La atención de los MAMIS, se registrará en la Historia Clínica respectiva, como lo dispone la normatividad establecida.
- 6.4.6 Luego de haberse cumplido las sesiones terapéuticas durante un tiempo sostenido (entre 6 a 12 meses), se emitirá un informe integral en los casos que sean requeridos.
- 6.4.7 Ante la inasistencia a tres citas continuas o el caso lo requiera, se establecerá comunicación telefónica y/o visita domiciliaria, de continuar con la inasistencia se informará a la fiscalía correspondiente.
- 6.4.8 En la red de establecimientos de Salud públicos y no públicos, se cumplirá con la normatividad vigente del sistema de referencia y contrarreferencia del Ministerio de Salud.

## **VII. RESPONSABILIDADES**

### **7.1 NIVEL NACIONAL**

El Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Salud de las Personas, es responsable de la difusión hasta el nivel regional de la presente Directiva Sanitaria, así como de brindar asistencia técnica y de la supervisión y evaluación de su cumplimiento.

La Dirección General de Salud de las Personas, a través de la Dirección de Salud Mental y de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz ESNSMYCP, será responsable de vigilar el estricto cumplimiento de la presente Directiva Sanitaria, a nivel nacional

### **7.2 NIVEL REGIONAL**

Las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud o la que haga sus veces en el ámbito regional, son las responsables de la difusión, implementación, supervisión y evaluación del cumplimiento de la presente Directiva Sanitaria, en los establecimientos de salud de su ámbito de responsabilidad.

### **7.3 NIVEL LOCAL**

Los Directores de los establecimientos de salud de las categorías I-4, II-1, II-2 y III-1, son los responsables de la implementación de la presente Directiva Sanitaria, en sus respectivas organizaciones.

## **VIII.-ANEXOS**

<b>ANEXO I</b>	<b>KIT BÁSICO PARA LA IMPLEMENTACION DE MÓDULO MAMIS</b>
<b>ANEXO II</b>	<b>PERSONAL DE SALUD POR NIVELES Y COMPETENCIAS PARA LA ATENCIÓN DE VIOLENCIA Y MALTRATO INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE EN LOS MÓDULOS MAMIS</b>
<b>ANEXO III</b>	<b>REGISTRO DE ATENCIONES DEL MÓDULO MAMIS</b>
<b>ANEXO IV</b>	<b>FLUXOGRAMA DE ATENCIÓN</b>

**DIRECTIVA SANITARIA N° 041 - MINSA/DGSP - V.01**  
**"Directiva Sanitaria que regula el Funcionamiento de los Módulos de**  
**Atención al Maltrato Infantil y del Adolescente en Salud (MAMIS)"**

**ANEXO I**

**KIT BÁSICO PARA LA IMPLEMENTACION DE MÓDULO MAMIS \***

<b>Mobiliario</b>	<b>Unid. de Med.</b>	<b>Cantidad</b>
Escritorio de madera de dos o tres cajones	Unidad	1
Sillas metálicas o de madera	Unidad	3
Armario de metal o madera de dos cuerpos, divisiones interiores y dos puertas con llave	Unidad	1
Radiograbadora MP3 / computadora / impresora / impresora / USB / mueble	Unidad	1
Mesa redonda para niños de material lavable y resistente a uso continuo, color blanco, de aprox. 1 mt. de diámetro y 70 cm. de altura.	Unidad	1
Sillas para niños de material lavable y resistente a uso continuo, color blanco	Unidad	4
Pizarra Acrílica de 1,20 mt. X 0,60 cm.	Unidad	1
Tacho de plástico con tapa de aprox. 50 lts. (para guardar juguetes de niños para la hora de juego diagnóstico)	Unidad	1
Estantería de madera para guardar juguetes grandes, de 1.50 mt.x 1.00 mt.	Unidad	1
Libro de Registro de Atenciones, según diseño establecido por la ESNSMyCP **	Unidad	1
<b>Pruebas Psicológicas:</b>	<b>Unid. de Med.</b>	<b>Cantidad</b>
Test de la Figura Humana	Test Psic.	1
Test de la Familia	Test Psic.	1
Test de personalidad de Eysenck para niños	Test Psic.	1
Test de Madurez Social de Vineland	Test Psic.	1
Inventario de Depresión de Beck para niños	Test Psic.	1
Escala de Inteligencia de Weschler para niños menores de 6 años (WISPSI)	Test Psic.	1
Escala de Inteligencia de Weschler de 6 a 16 años(WISC-R)	Test Psic.	1
<b>Material de escritorio</b>	<b>Unid. de Med.</b>	<b>Cantidad</b>
Archivadores de palanca tamaño Oficio	Unidad	5
Folder plásticos tamaño oficio	Unidad	5
Papel bulki tamaño oficio	Millar	3
Papel bond tamaño A4 de 80 gr.	Millar	3
Engrampador mediano	Unidad	1
Perforador mediano	Unidad	1
Dispensador de cinta adhesiva	Unidad	1
Tajador de mesa o escritorio con manivela	Unidad	1
Cinta adhesiva tamaño mediano	Unidad	1
Cinta masking tape tamaño mediano	Unidad	1
Cinta de embalaje tamaño mediano	Unidad	1
Lapiceros de color negro, rojo y azul (4 unidades de cada uno)	Unidad	12
Lapiz negro con borrador	Unidad	12
Fastener caja x 50 unids.	Caja	1
Clips caja x 100 unids.	Caja	2
Clips tipo mariposa tamaño mediano	Caja	2
Clips tipo mariposa tamaño grande	Caja	2
Tampon para sellos de color azul	Unidad	1
Caja de Crayolas Grande x 10 Unids.	Caja	6
Caja de Plastilina Grande x 10 Unids.	Caja	6
Mota para pizarra acrílica	Unidad	1
Estuche de Plumones para pizarra acrílica (azul, rojo, verde y negro)	Estuche	4
Estuche de Plumones gruesos Estuche x 10 Unids.	Estuche	4
Estuche de Plumones delgados Estuche x 10 Unids	Estuche	4
Tijera punta roma	Unidad	2
Temperas Caja o Estuche por 10 ó 12 Unids.	Caja	4
Cartulina blanca x pliegos	Pliego	5
Cartulina de colores x pliego (amarillo, celeste, rosado, verde)	Pliego	20
Papel lustre (5 colores diferentes x 10 pliegos de cada uno)	Pliego	50
Papel crepé (5 colores diferentes x 05 pliegos de cada uno)	Pliego	25
Papelógrafos x pliego color blanco	Pliego	25
<b>Otro Materiales</b>	<b>Unid. de Med.</b>	<b>Cantidad</b>
Colchonetas forradas en material lavable	Unidad	3
Rompecabezas de 8, 12 y 20 piezas (2 de cada uno)	Unidad	6
Juegos didácticos para niños (cubos, playgo)	Unidad	2
Casa de muñecas de material lavable y resistente a uso continuo (debe incluir compartimientos básicos: dormitorio, sala, cocina y baño)	Unidad	1
Caja de Muñecos de la familia (padre, madre y hermanos) con pelo de color negro y/o castaño oscuro	Unidad	1
Set de juego de cocina, juego de té, juego de carritos	Caja	1
Panel informativo: temas de interés para adolescentes	Unididd	1
Material bibliográfico para adolescentes	Caja	1

ANEXO II

PERSONAL DE SALUD POR NIVELES Y COMPETENCIAS PARA LA ATENCIÓN DE VIOLENCIA Y MALTRATO INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE EN LOS MÓDULOS MAMIS *												
Personal de Salud	Establecimientos de Salud por Nivel				Competencias							
	I-4	II-1	II-2	III-1	Tamizaje	Examen Físico	Orientación y Derivación	Consejería	Psicoeduc.	Tratamiento Grupal	Psicoterapia	Tratamiento Farmacológico
Méd. General	☺	☺	☺		☺	☺	☺					☺
Méd. Pediatra	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺					☺
Médico Ginecólogo	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺					☺
Médico Psiquiatra			☺	☺	☺		☺	☺		☺	☺	☺
Psicólogo	☺	☺	☺	☺	☺		☺	☺	☺	☺	☺	
Enfermera	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
Obstetiz	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
Trabajadora Social	☺	☺	☺	☺	☺		☺	☺				
Abogado		☺	☺	☺			☺					
Técnica de Enfermería	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺	☺				
Otros (Secretaria)		☺	☺	☺								

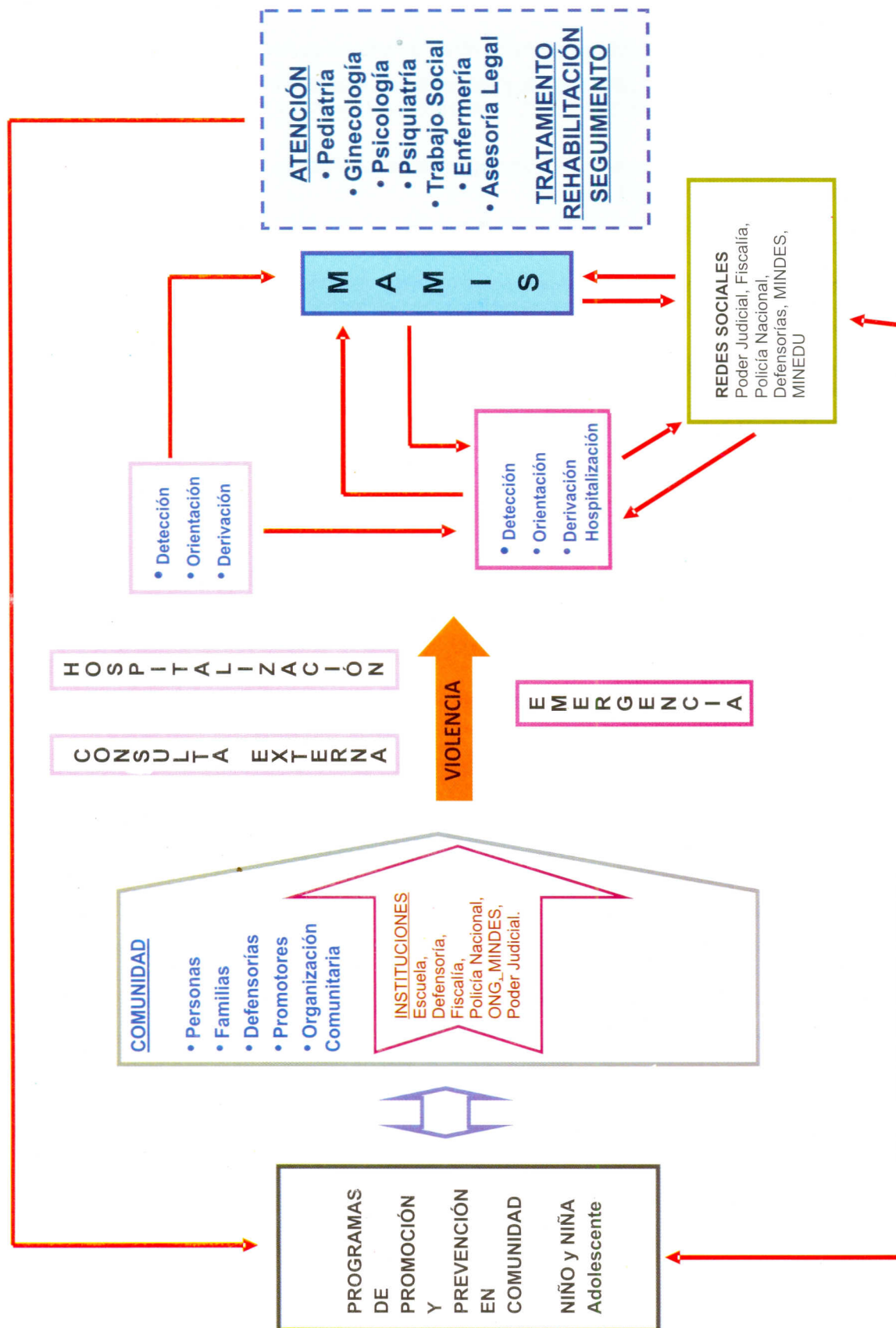
\* Adaptado de Normas y Procedimientos para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y el Maltrato Infantil. (RM N° 455-2001-SA/DM)

[illegible]

## INSTRUCTIVO DEL ANEXO III (FORMATO DE REGISTRO DE ATENDIDOS – MAMIS)

COLUMNA	ITEM	CÓDIGO	CODIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN
A	N°		Orden de atención, se escribe en número arábigo.
B	H.C.		Se coloca el número de la historia clínica del usuario.
	FICHA		En casos que no cuente con su H.C. se apertura una numeración correlativa.
C	ATENCIÓN	N	Usuario que es atendido por primera vez.
		C	Usuario que es atendido por más de una vez.
		R	Usuario que fue atendido y dejó de asistir y nuevamente asiste para ser atendido.
D	FECHA		Se describe el día, mes y año el cual es atendido el usuario.
E	APELLIDO Y NOMBRES		Se escribe tal como está en su DNI o documento que traiga consigo.
F	EDAD		Refiere la edad cronológica.
		M	masculino
G	SEXO	F	femenino
H	DIRECCIÓN - TELÉFONO		Se consigna el domicilio donde vive actualmente y un número telefónico donde se pueda contactarse.
I	DISTRITO		En el cual vive actualmente.
J	ACOMPAÑANTE	M	mamá
		P	padre
		O	otros
		H	hogar
		E	escuela
		C	comunidad
K	PROCEDENCIA	P	policía
		MP	Ministerio Público
		MM	Ministerio de la Mujer, Centro de Emergencia Mujer
		O	otros
L	DIAGNÓSTICO	T7412:	Abuso Físico a niño o bebe
		T742:	Abuso sexual
		T743:	Abuso Psicológico
		Y04.0:	Agresión con fuerza corporal en la vivienda
		Y069:	Negligencia o abandono

ANEXO IV: FLUXOGRAMA DE ATENCIÓN



## IX.- BIBLIOGRAFÍA

1. **Balbín Luna-Victoria, E.** Maltrato Infantil. *Revista Peruana de Pediatría*. Vol. 57 N° 2, 2004; 52-54.
2. **Ballona, R.; Chacón, O.; Zaldívar, E. y Kikushima, I.** Manifestaciones cutáneas del maltrato infantil – Instituto de Salud del Niño 1995-2002. *Dermatología Pediátrica Latinoamericana* Vol. 1 N° 1, 2003; 24-29.
3. **Carmona H., Milagros.** Aproximación cuantitativa al Maltrato Infantil en nuestro medio. Hospital Nacional Hipólito Unanue 1999-2002.
4. **Castro M., Jorge.** Los pediatras y el síndrome del maltrato infantil. *Revista Peruana de Pediatría*. Vol. 57 N° 2, 2004; 50-51.
5. **Dughi M., Pilar.** Estigmas y silencios: salud mental y violencia contra la infancia en el Perú. En: Niños del Milenio (Edits.): *Políticas públicas e infancia en el Perú. Recomendaciones de política*. Lima, Perú. 2002; 2-28.
6. **Escalante P., Manuel y Uribe O. Rita.** Maltrato Infantil. *Revista Peruana de Pediatría*. Vol. 54 N° 2, 2001; 48-50.
7. **Ministerio de Salud.** "Normas y Procedimientos para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y el Maltrato Infantil". Lima, Perú. 2001.
8. **Ministerio de Salud.** "La Salud Integral: Compromiso de Todos – El Modelo de Atención Integral de Salud", Lima Perú. 2003.
9. **Ministerio de Salud.** "Lineamientos para la Acción en Salud Mental". Lima, Perú. 2004.
10. **Ministerio de Salud.** "Guía Nacional de Atención integral de la Salud Sexual Reproductiva". Lima, Perú. 2004.
11. **Ministerio de Salud.** "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", Lima Perú. 2005.
12. **Ministerio de Salud.** "Norma Técnica Categorías de Establecimientos del Sector Salud", Lima Perú. 2005.
13. **Ministerio de Salud.** "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica". Lima Perú. 2005.
14. **Ministerio de Salud.** "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud", Lima Perú. 2005.
15. **Ministerio de Salud.** "Plan General de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz 2005-2010". Lima, Perú. 2006.
16. **Ministerio de Salud.** "Plan Nacional de Salud Mental". Lima, Perú. 2006.
17. **Ministerio de Salud.** "Guía Técnica de Atención Integral de Personas Afectadas por la Violencia Basada en Género", Lima Perú. 2007.
18. **Save the Children – CESIP – UNICEF (Edits.)** Escúchame, Protégeme. Seminario de Especialización Estrategias y Técnicas de Atención en Maltrato Infantil. Lima, Perú. 1995.
19. **Zúñiga T., Carmen.** Síndrome del niño sacudido. *Revista Peruana de Oftalmología*. Vol. 24 N° 2, 2000: 48-51.

