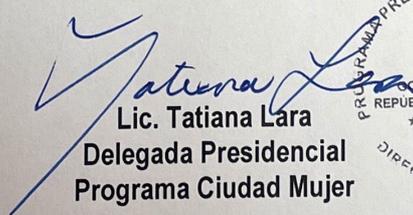


FORMULARIOS PROGRAMA CIUDAD MUJER

A continuación, se presentan los formularios del sistema SIRM que se deben de llenar internamente para poder ofrecer los servicios a las usuarias en los Centros Ciudad Mujer.


Lic. Tatiana Lara
Delegada Presidencial
Programa Ciudad Mujer


PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

DIRECCION NACIONAL

1. Formularios PRI

1.1 Formulario de registro de usuarias

Progreso: Paso 1 (Datos Personales) | Paso 2 (Datos Familiares) | Paso 3 (Escolaridad y empleo) | Paso 4 (Datos de Contacto) | Paso 5 (Finalizar)

Datos Personales

Tipo de identificación * Número del documento de identificación: * Origen étnico *

Nombres* Primer Apellido * Segundo Apellido Alias

Datos de nacimiento

Fecha * Departamento * Municipio * Aldea

Datos de caracterización

Observa discapacidad de la usuaria *

Progreso: Paso 1 (Datos Personales) | Paso 2 (Datos Familiares) | Paso 3 (Escolaridad y empleo) | Paso 4 (Datos de Contacto) | Paso 5 (Finalizar)

Datos de la pareja

Nombre completo* Vive junto a la usuaria: *

Datos de los familiares

La usuaria tiene hijos Número de personas que viven en la misma casa junto con la usuaria:

Datos sobre los hijos

Cantidad hijos: *

1 Paso 1 Datos Personales
 2 Paso 2 Datos Familiares
 3 Paso 3 **Escolaridad y empleo**
4 Paso 4 Datos de Contacto
 5 Paso 5 Finalizar

Escolaridad

Nivel de Escolaridad * Profesión u oficio: * La usuaria tiene empleo *

Trabajo

Tipo de empresa * Nombre del lugar de trabajo: * Rango salarial

Cargo que ocupa Dirección Teléfono del trabajo

1 Paso 1 Datos Personales
 2 Paso 2 Datos Familiares
 3 Paso 3 **Escolaridad y empleo**
4 Paso 4 **Datos de Contacto**
5 Paso 5 Finalizar

Lugar de domicilio

Departamento * Municipio * Aldea

Colonia/barrio Calle/avenida Número de casa Dirección exacta *

Correo electrónico Teléfono Celular

1 Paso 1 Datos Personales
 2 Paso 2 Datos Familiares
 3 Paso 3 Escolaridad y empleo
 4 Paso 4 **Datos de Contacto**
5 Paso 5 **Finalizar**

Otros datos

¿Disponibilidad de tiempo tiene para dedicarse a recibir capacitación, participar en charlas o talleres, etc?

Medio de formación * Qué horarios serían de su conveniencia? * ¿Cómo se enteró de Ciudad Mujer? *

¿Es migrante retornada?

¿Ha sido desplazada de su hogar?

1.2 Formulario de registro de niños

PRI formulario ^ ↻ ✕

Datos sobre los acompañantes

Nombre completo: *

Visita de niña (o): *

Parentesco: *

Fecha de nacimiento: *

Sexo: *

Vive junto a la usuaria: *

2. Formularios MAA

2.1 Expediente del MAA

Expediente MAA formulario

Código:

¿Usuario está estudiando?:

Motivo de no estudio:

¿Usuario está embarazada?:

¿Usuario tiene hijos?:

Cantidad de hijos:

Estado civil:

Teléfono:

Celular:

Escolaridad:

Instituto:

Grado académico:

2.2 Formulario de servicios MAA

The screenshot shows a form titled "Resumen del servicio" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a label "Seleccione componente del servicio *" followed by a dropdown menu with the text "Seleccione...". Below that is a label "Descripción: *" followed by a text input field containing the word "Descripción". At the bottom right of the form is a green button labeled "Guardar".

3. Formularios MAPRODEM

3.1 Formulario de atención psicológica

The screenshot shows a form titled "Atención psicológica" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there are six checkboxes arranged in a 2x3 grid:

- Altas Psicológicas
- Desplazamientos Forzados
- Empoderamiento de derechos
- Intervenciones en crisis
- Remisiones a Casas Refugio
- Seguimiento de casos
- Grupo de autoayuda

Below the checkboxes is a label "Descripción" followed by a text input field. At the bottom right of the form is a green button labeled "Guardar".

3.2 Formulario de atención social

PCM 1270 N. identificación: 111111111111

Atención Social

Desplazamientos Forzados Empoderamiento de derechos Intervenciones en crisis
 Planes de vida y seguridad elaborados Jornada de plan de vida y seguridad Remisiones a Casas Refugio
 Seguimiento a planes de vida y seguridad Seguimiento de casos

Descripción

3.3 Formulario de asistencia, acompañamiento e investigación policial

Asistencia, acompañamiento e Investigación policial

Servicios

Asistencia policial: Acompañamientos externos: Investigación policial:

Trabajo detallado

Asesoría en proceso policial Detenciones Expedientes remitidos al Ministerio Público
 Medidas de seguridad ejecutadas Planes de Seguridad Seguimiento a cumplimiento de medidas de seguridad impuestas
 Recuperación de menores

Descripción

3.4 Formulario de representación y defensa

Representación y Defensa

Servicios

Denuncias: Asesoría Legal

Trabajo detallado

Denuncia por Violencia Sexual Denuncia por Maltrato familiar Denuncia por Trata de personas
 Denuncia por Violencia Comunitaria Denuncia por Violencia contra niñas, niños y adolescentes Denuncia por Violencia Laboral
 Denuncia por Violencia Doméstica

Descripción

3.5 Formulario medicina forense

Medicina Forense

Trabajo detallado

Evaluación física médico legal de las víctimas/sobrevivientes.

Dictamen médico forense

Revisión de expedientes en centros hospitalarios (CESAMO y CLIPER) evaluación de antecedentes relacionados con el trauma, lesión o evento

Traslado de las muestras a Medicina Forense (Oficina central) para mantener la cadena de custodia

Refiere a los servicios de la SESAL para tratamiento de lesiones (atención médica) en los casos que proceda. Esto incluye Rayos X forense, evaluación odontológica forense u otras

Descripción

[Guardar](#)

3.6 Formulario de asesoría y representación legal

Asesoría y Representación Legal

Servicios

Asesoría y Representación Legal UNAH

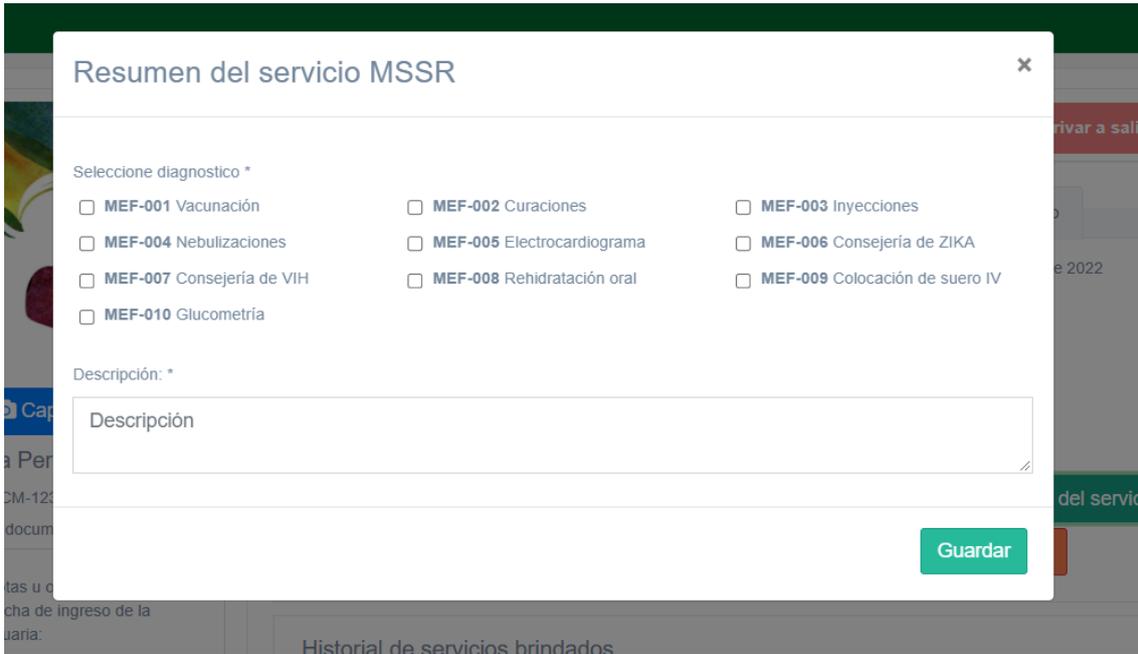
Asesoría y Representación Legal Universidades Privadas

Descripción

[Guardar](#)

4. Formulario MSSR

4.1 Formulario MSSR Atención de enfermería



The screenshot shows a modal window titled "Resumen del servicio MSSR" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a section labeled "Seleccione diagnostico *" containing ten checkboxes arranged in three columns:

- MEF-001 Vacunación
- MEF-002 Curaciones
- MEF-003 Inyecciones
- MEF-004 Nebulizaciones
- MEF-005 Electrocardiograma
- MEF-006 Consejería de ZIKA
- MEF-007 Consejería de VIH
- MEF-008 Rehidratación oral
- MEF-009 Colocación de suero IV
- MEF-010 Glucometría

Below the checkboxes is a section labeled "Descripción: *" with a text input field containing the placeholder text "Descripción". A green "Guardar" button is located at the bottom right of the modal. The background shows a blurred interface with the text "Historial de servicios brindados" at the bottom.

4.2 Formulario de Laboratorio



The screenshot shows a modal window titled "Resumen del servicio MSSR" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a section labeled "Seleccione diagnostico *" containing four checkboxes arranged in two columns:

- MLC-001 Exámenes de Laboratorio
- MLC-002 Pruebas de embarazo
- MLC-003 Pruebas de embarazo positivas
- MLC-004 Pruebas de VIH realizadas

Below the checkboxes is a section labeled "Descripción: *" with a text input field containing the placeholder text "Descripción". A green "Guardar" button is located at the bottom right of the modal. The background shows a blurred interface with the text "observaciones PRI:" at the bottom.

4.3 Formulario servicios rayos x

Resumen del servicio MSSR ✕

Seleccione diagnostico *

MRX-001 Mamografía
 MRX-002 Ultrasonido de mama
 MRX-003 Radiografías (Rayos X)

Descripción: *

Descripción

Guardar

4.4 Formulario de medicina general

Resumen del servicio MSSR ✕

Seleccione diagnostico *

<input type="checkbox"/> MGG-001 Consulta General	<input type="checkbox"/> MGG-002 Controles puerperales	<input type="checkbox"/> MGG-003 Mujeres que se realizan controles postnatales entre 8 y 40 días
<input type="checkbox"/> MGG-004 Planificación familiar primera vez (condón ACOS, DIU, Método de ritmo, implante {nxt, yadel}, Medroxi progesterona y otros)	<input type="checkbox"/> MGG-005 Planificación familiar subsecuente (condón ACOS, DIU, Método de ritmo, implante {nxt, yadel}, Medroxi progesterona y otros)	<input type="checkbox"/> MGG-006 Citología
<input type="checkbox"/> MGG-007 Atención prenatal primera vez	<input type="checkbox"/> MGG-008 Atención prenatal subsecuente	<input type="checkbox"/> MGG-009 Lectura resultados de citología
<input type="checkbox"/> MGG-010 Atención preconcepcional	<input type="checkbox"/> MGG-011 Mamografía sospechosa de malignidad	<input type="checkbox"/> MGG-012 Citología sospechosa por malignidad
<input type="checkbox"/> MGG-013 Embarazo más HTA	<input type="checkbox"/> MGG-014 Embarazo más DM nuevas	<input type="checkbox"/> MGG-015 HTA población General nuevas
<input type="checkbox"/> MGG-016 Embarazo más DM subsecuentes	<input type="checkbox"/> MGG-017 HTA población General subsecuentes	<input type="checkbox"/> MGG-018 Atención de Menopausia y climaterio
<input type="checkbox"/> MGG-019 ITS	<input type="checkbox"/> MGG-020 DM población General nuevas	<input type="checkbox"/> MGG-021 Adolescentes embarazadas nuevas
<input type="checkbox"/> MGG-022 controles pre-concepcionales positivas	<input type="checkbox"/> MGG-023 Adolescentes embarazadas en control	<input type="checkbox"/> MGG-024 General embarazadas en control
<input type="checkbox"/> MGG-025 IVAA	<input type="checkbox"/> MTV-000 Tamizaje de Violencia	

Descripción: *

Descripción

Guardar

4.5 Formulario de odontología

The screenshot shows a web form titled "Resumen del servicio MSSR" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a section labeled "Seleccione diagnostico *" containing six checkboxes arranged in two rows and three columns. The first row includes "MCO-001 Consulta odontológica", "MCO-002 Extracciones", and "MCO-003 Limpiezas". The second row includes "MCO-004 Toma de Rx de cavidad oral", "MCO-005 Consejería para el cuidado de la salud oral.", and "MTV-000 Tamizaje de Violencia". Below this section is a text area labeled "Descripción: *" with a placeholder text "Descripción". At the bottom right of the form is a green button labeled "Guardar".

4.6 Formulario Atención psicológica

The screenshot shows a web form titled "Resumen del servicio MSSR" with a close button (X) in the top right corner. Below the title, there is a section labeled "Seleccione diagnostico *" containing four checkboxes arranged in two rows and two columns. The first row includes "MEF-006 Consejería de ZIKA", "MEF-007 Consejería de VIH", and "MPS-001 Atención psicológica". The second row includes "MTV-000 Tamizaje de Violencia". Below this section is a text area labeled "Descripción: *" with a placeholder text "Descripción". At the bottom right of the form is a green button labeled "Guardar".

4.7 Formulario - Clínica de Gineco-obstetricia

Resumen del servicio MSSR



Seleccione diagnostico *

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> MGG-002 Controles puerperales | <input type="checkbox"/> MGG-003 Mujeres que se realizan controles postnatales entre 8 y 40 días | <input type="checkbox"/> MGG-004 Planificación familiar primera vez (condón ACOS, DIU, Método de ritmo, implante {nxt , yadel}, Medroxi progesterona y otros) |
| <input type="checkbox"/> MGG-005 Planificación familiar subsecuente (condón ACOS, DIU, Método de ritmo, implante {nxt , yadel}, Medroxi progesterona y otros) | <input type="checkbox"/> MGG-006 Citología | <input type="checkbox"/> MGG-007 Atención prenatal primera vez |
| <input type="checkbox"/> MGG-008 Atención prenatal subsecuente | <input type="checkbox"/> MGG-009 Lectura resultados de citología | <input type="checkbox"/> MGG-010 Atención preconcepcional |
| <input type="checkbox"/> MGG-011 Mamografía sospechosa de malignidad | <input type="checkbox"/> MGG-012 Citología sospechosa por malignidad | <input type="checkbox"/> MGG-013 Embarazo más HTA |
| <input type="checkbox"/> MGG-014 Embarazo más DM nuevas | <input type="checkbox"/> MGG-015 HTA población General nuevas | <input type="checkbox"/> MGG-016 Embarazo más DM subsecuentes |
| <input type="checkbox"/> MGG-017 HTA población General subsecuentes | <input type="checkbox"/> MGG-018 Atención de Menopausia y climaterio | <input type="checkbox"/> MGG-019 ITS |
| <input type="checkbox"/> MGG-020 DM población General nuevas | <input type="checkbox"/> MGG-021 Adolescentes embarazadas nuevas | <input type="checkbox"/> MGG-022 controles preconcepcionales positivas |
| <input type="checkbox"/> MGG-023 Adolescentes embarazadas en control | <input type="checkbox"/> MGG-024 General embarazadas en control | <input type="checkbox"/> MGG-025 IVAA |
| <input type="checkbox"/> MGO-001 Consulta Gineco-obstreta | <input type="checkbox"/> MGO-002 Colposcopia | <input type="checkbox"/> MGO-003 Mujeres que se realizan ultrasonidos obstétricos |
| <input type="checkbox"/> MGO-004 Mujeres que se realizan ultrasonidos pélvicos | <input type="checkbox"/> MGO-005 Mujeres que se realizan termo-coagulación | <input type="checkbox"/> MGO-006 Mujeres que se realizan Conizaciones |
| <input type="checkbox"/> MGO-007 Mujeres que se realizan cauterización de Verrugas por condilomatosis | <input type="checkbox"/> MGO-008 Mujeres que se realizan Crioterapia | <input type="checkbox"/> MTV-000 Tamizaje de Violencia |

Descripción: *

Descripción

5. Formularios MAE

5.1 Formulario secretaria de trabajo

Resumen del servicio STSS ✕

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Seleccione indicador (Opcional)

P. 1.2 Mujeres ingresadas a bolsas de empleos

Guardar

5.2 Formulario SENPRENDE

Resumen del servicio SENPRENDE ✕

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Seleccione indicador (Opcional)

P. 1.7 Mujeres atendidas en asistencias técnicas empresariales completadas

Guardar

5.3 SEDUC

Resumen del servicio SEDUC

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Seleccione indicador (Opcional)

P. 1. 12 Numero de Mujeres que finalizaron procesos de alfabetización

P. 1.11 Numero de mujeres que finalizaron Rezago Escolar (2 grado a noveno grado)

P. 1.10 Numero de mujeres que finalizaron Bachillerato acelerado

Guardar

5.4 Formulario registro nacional de las personas

Resumen del servicio RNP

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Guardar

5.5 Formulario INFOP

Resumen del servicio INFOP ✕

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Seleccione indicador (Opcional)

P. 1.3 Aprobadas / matriculadas
Curso Mercadeo y Ventas

P. 4.9 Aprobadas capacitación
técnica Vocacional

P. 1.4 Aprobadas Cursos
habilidades para la vida

P. 1.8 Aprobadas cursos de
Educación Financiera

P. 1.5.1 Aprobadas
Microempresariales

Guardar

5.6 Formulario credito solidario

Resumen del servicio PPCS ✕

Servicio *

Seleccione...

Seleccione componente del servicio *

Seleccione...

Descripción: *

Descripción

Seleccione indicador (Opcional)

P. 1.9 Desembolsos Crédito
Solidario aprobados

Guardar

6. Formulario MAI

6.1 Formulario de servicios MAI

Resumen de atención

Servicio de atención:

<input type="checkbox"/> Niños (as) fluorizados	<input type="checkbox"/> Eventos conmemorativos	<input type="checkbox"/> Referencias internas y externas de niños y niñas
<input type="checkbox"/> Socialización de los servicios del MAI a usuarias	<input type="checkbox"/> Usuarías Capacitadas / Charlas Madres	<input type="checkbox"/> Atención psicológica a niños
<input type="checkbox"/> Entrevista inicial y consejería madres	<input type="checkbox"/> Detectados con VCNN	<input type="checkbox"/> Niños y Niñas Desparasitados y vitaminados
<input type="checkbox"/> Apoyo y refuerzo escolar	<input type="checkbox"/> Educación preescolar	<input type="checkbox"/> Estimulación temprana

Descripción del servicio

7. Formulario MEC

7.1 Formulario de servicios MEC

Agregar resumen

Servicio

Seleccione ▼

Atenciones

Seleccione ▼

Medios de verificación

Seleccione ▼

Día

dd/mm/aaaa 📅

Resumen