



Hoja de Primer Contacto (HPC)

1 1. Primer Contacto (folioa) #		21. Estado familiar	
2 2. Data primer contacto	<input type="text"/>	42 Soltero	<input type="checkbox"/>
3 3. Hora del primer contato	<input type="text"/>	43 Casado/a	<input type="checkbox"/> 1
4 Mañana (06:00-12:00)	<input type="checkbox"/>	44 Separado/a	<input type="checkbox"/>
5 5. Tarde (12:01-20:00)	<input type="checkbox"/>	45 Viudo/a	<input type="checkbox"/>
6 Noche (20:01-05:59)	<input type="checkbox"/>	46 Divorciado/a	<input type="checkbox"/>
7 4. NOMBRE DE LA INSTITUCION		47 Concubinato	<input type="checkbox"/>
5. Como se estableció el Primer Contacto		48 Otro	<input type="checkbox"/>
8 Por teléfono	<input type="checkbox"/>	49 22. Numero de hijos	Varones
9 En la estructura de la Organización	<input type="checkbox"/>	50	Mujeres
10 En la Calle	<input type="checkbox"/>	23. Estructura familiar	
11 En la casa de la Persona	<input type="checkbox"/>	51 Familia unipersonal (vive solo)	<input type="checkbox"/>
12 En Otras Instituciones	<input type="checkbox"/>	52 Familia nuclear	<input type="checkbox"/>
13 Otro	<input type="checkbox"/>	53 Familia monoparental	<input type="checkbox"/>
6. Personas que dieron información		54 Familia extensa	<input type="checkbox"/>
14 1	<input type="text"/>	55 Familia reestructurada o recompuesta	<input type="checkbox"/>
15 2	<input type="text"/>	56 Otras formas	<input type="checkbox"/>
16 3	<input type="text"/>	24. Escolaridad	
17 4	<input type="text"/>	57 Años de escuela completados	<input type="checkbox"/>
7. Atributos de los que dieron información		58 Sabe leer y escribir	<input type="checkbox"/>
18 1	<input type="text"/>	59 Sabe calcular	<input type="checkbox"/>
19 2	<input type="text"/>	60 Usa la computadora	<input type="checkbox"/>
20 3	<input type="text"/>	25. Empleo/Actividad	
21 4	<input type="text"/>	61 Trabajo Formal	<input type="checkbox"/>
8. Quién estableció el primer contacto		62 Trabajo no formal	<input type="checkbox"/>
22 Es el parcerero	<input type="checkbox"/>	63 Auto emprendedor	<input type="checkbox"/>
23 Es un amigo	<input type="checkbox"/>	64 Estudiante	<input type="checkbox"/>
24 Es un miembro de la familia de Origen	<input type="checkbox"/>	65 Nunca empleado	<input type="checkbox"/>
25 Miembro de su familia Propia	<input type="checkbox"/>	66 Otro	<input type="checkbox"/>
26 Es una Institución, Organización Grupo.	<input type="checkbox"/>	26. Condiciones al primer contacto	
27 Otro	<input type="checkbox"/>	67 Sustancias/alcohol	<input type="checkbox"/>
9. Nombre del parcerero/a		68 Conductas antisociales	<input type="checkbox"/>
29 Apellido	<input type="text"/>	69 Psiquiátricas	<input type="checkbox"/>
30 Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	70 Conductuales	<input type="checkbox"/>
31 Genero	<input type="text"/>	71 Relacionales	<input type="checkbox"/>
32 Dirección (Calle)	<input type="text"/>	72 Violencia Intrafamiliar	<input type="checkbox"/>
33 Dirección (Ciudad)	<input type="text"/>	73 Violación adultos	<input type="checkbox"/>
34 Código postal	<input type="text"/>	74 Trabajo Sexual	<input type="checkbox"/>
35 País	<input type="text"/>	75 Legal	<input type="checkbox"/>
36 Teléfono	<input type="text"/>	76 Embarazo/parto	<input type="checkbox"/>
37 ¿Es un nuevo parcerero?	<input type="checkbox"/>	77 Enfermedades	<input type="checkbox"/>
38 Numero precedentes tratam. por drogas	<input type="text"/>	78 Pobreza extrema	<input type="checkbox"/>
39 Lugar de precedentes tratam. por drogas	<input type="text"/>	79 Vida en la calle	<input type="checkbox"/>
40 Aquí	<input type="checkbox"/>	80 Necesita apoyo Económico	<input type="checkbox"/>
41 En otro lugar	<input type="checkbox"/>	81 Escolares	<input type="checkbox"/>

82	Exclusión Grave		121	Servicio Social	
83	Violencia Intracomunitaria		122	Terapia	
84	Redes Interinstitucionales		123	Visita Familiar	
85	Crisis Psicológica		124	Exámenes /Cuidados Médicos	
86	Capacitación y formación		125	Alimentación	
87	Organización y planeación		126	Servicios de higiene /Ropa limpia	
88	HIV / SIDA		127	Ocupación/Trabajo	
89	ETS		128	Medicamentos	
90	Trata/tráfico de personas		129	Burocrático	
91	Sin Trabajo		130	Otro	
92	TB		28. Respuestas		
93	Problemas familiares		131	Se da una cita	
94	Trastorno estrés postraumático		132	Se da información	
95	Analfabetismo		133	Consejo-Orientación	
96	Problemas Sexuales		134	Canalización/Derivación	
97	Violación de niño/niña		135	Escucha inmediata/ Manejo de crisis	
98	Otras dependencias		136	Indicaciones, sugerencias	
99	Uso de droga por entrevena		137	Acompañamiento	
100	Hepatitis		138	Otro	
101	Desplazamiento		139	Cuidados Médicos	
102	Migración /Emigración		140	Higiene/Ropa limpia	
103	Estigma por identidad sexual		141	Acogida (Dia ó Noche)	
104	Discapacidad		29. Resultados		
27. Peticiones			142	Siguió en contacto	
105	Apoyo Económico		143	Interrumpió el contacto	
106	Atención a Parto		144	Inicia un proceso de TC	
107	Derivación/Canalización		145	Derivación hacia otros procesos o servicios	
108	Cita/Coloquio		146	Otro	
109	Consejo/Orientación		30. Comentarios		
110	Servicios Legales		_____		
111	Fianzas ó Conmutas		_____		
112	Formación- Capacitación		_____		
113	Guardería/Kinder		_____		
114	Hospitalización Médica		_____		
115	Información		_____		
116	Integración Comunitaria		_____		
117	Internamiento		_____		
118	Organización y Planeación		_____		
119	Internamiento Forzado		_____		
120	Recuperación Escolar		_____		