



EL PRESENTE DOCUMENTO CONTIENE DATOS PERSONALES IDENTIFICATIVOS, POR LO QUE SE EMITE EN VERSIÓN PÚBLICA DE CONFORMIDAD CON LOS ART. 2 FRACC. V, 4 FRACC. V Y VI, 20 Y 21, DE LA (LTAIPEJM) Y LINEAMIENTO QUINCUGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, DE LOS (LGPICR)

Guadalajara, Jal., a 31 de mayo de 2018

## INFORME INDIVIDUAL MENSUAL CUALITATIVO- TRABAJO SOCIAL

### MÓDULO HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE

**Acción 16: Módulo de atención a mujeres y niñas que viven violencia sexual (Hospital General de occidente)**

Itzul Barrera Rodríguez  
Coordinadora de Políticas Públicas  
Instituto Jalisciense de las Mujeres  
Presente.

#### *Análisis de las Información cuantitativa:*

En este primer mes de labores ya capacitadas y adjuntas al programa de primera atención a mujeres y hombres víctimas de violencia, hemos podido observar las problemáticas recurrentes y las necesidades del programa.

#### *Resultados Obtenidos:*

Observado que la mayoría de nuestras pacientes son mujeres, y niñas.  
En este mes de mayo atendí a 28 pacientes de la zona metropolitana de Guadalajara, de los cuales: Zapopan:42.8%, Guadalajara: 39.2%, Tlajomulco: 10.71%, Tlaquepaque: 3.5%, Tala: 3.5%. De estos 25 son mujeres y 3 hombres, en su mayoría adolescentes de 11 a 20 años. con grado máximo escolar de secundaria el 53.5%, bachillerato 32.14%, primaria 7.17%, licenciatura 3.5%, y preescolar 3.5%. De los cuales el 53.5% son estudiantes, el 21.4% están desempleados, el 14.28 cuentan con un trabajo remunerado, el 7.14% son amas de casa, y el 3.5% estudia y trabaja. De estos, el 67.85% sufrieron violencia de modalidad comunitaria de tipo sexual, física y psicológica. Y el 21.42% sufrieron violencia de modalidad familiar de tipo sexual, patrimonial, psicológica y trata de personas.

#### *Recursos Utilizados*

HUMANOS: se cuenta con 9 profesionistas, 2 doctoras, 1 abogada, 5 psicólogas y 1 trabajadora social, así como 1 recepcionista y 5 practicantes de psicología.

ELIMINADA  
UNA FIRMA  
DE CONFOR  
MIDAD CON  
LOS ART.  
2 FRACC. V,  
4 FRACC. V  
Y VI, 20 Y 21  
DE LA  
LTAIPEJM  
Y EL  
LINEAMEN  
TO  
QUINCUA  
GÉSIMO  
OCTAVO  
FRACC. I DE  
LOS  
LGPICR.



**MATERIALES:** Los materiales con los que nos apoya la unidad son: Listas de asistencia, formatos de atención y canalización, avisos a ministerio público, violentometro, así como plumas, lápices y corrector, formatos de expediente clínico, tarjetones.

**TECNOLÓGICOS:** Computadora, copiadora, teléfono, fax y scanner

### **Actividades Sustantivas**

Una de las trascendentales tareas de la unidad de violencia es la recepción y primer contacto de las y los usuarios que sufrieron algún tipo de violencia, ofreciéndoles una atención multidisciplinar, y asegurándoles un bienestar, de la misma forma se les ofrece herramientas que les ayuden a visualizar la problemática y el riesgo de quienes se encuentran inmersos en el ciclo de violencia; de igual forma se derivan a las dependencias necesarias y un seguimiento mediante citas a esta unidad.

Trabajo social es el primer contacto de apoyo, es el filtro y la base principal para una atención de calidad, realizando un diagnóstico previo sobre la problemática, así como el inicio en el llenado de su expediente de atención y en lo consiguiente derivarlas con las profesionistas solicitadas o en su caso a las instancias necesarias.

### **Análisis FODA**

#### **Fortalezas:**

La unidad de violencia y prevención es reconocida por diferentes instituciones y personas, así como el personal del hospital general de occidente, y apoya cuando se les solicita alguna donación o interconsulta.

Contamos con un equipo multidisciplinario y damos atención integral a nuestros pacientes, intentando el primer día de su ingreso sea atendido por cada uno de nosotros. Los pacientes se van tranquilos y escuchados.

#### **Oportunidades:**

Se podría proponer un formato de entrevista inicial, en donde sus datos personales se pregunten en una sola ocasión y ayudar a nuestros usuarios para agilizar su atención.

Contactar apoyos municipales o estatales para pacientes embarazadas que soliciten terminar sus estudios, como primaria y secundaria, así como una bolsa de trabajo que nos apoye en buscar un ingreso a cada una de nuestras usuarias que así lo solicite.

Captar a más pacientes, mediante pláticas informativas, sobre los tipos y las modalidades de violencia, que pudieran realizarse en el hospital general de occidente.

ELIMINADA  
UNA FIRMA  
DE CONFOR  
MIDAD CON  
LOS ART.  
2 FRACC. V,  
4 FRACC. V  
Y VI, 20 Y 21  
DE LA  
LTAIPEJM  
Y EL  
LINEAMEN  
TO  
QUINCUA  
GÉSIMO  
OCTAVO  
FRACC. I DE  
LOS  
LGPICR.



#### **Debilidades:**

La mayoría de nuestras usuarias no cuentan con redes de apoyo, sobre todo económicas, por tal motivo se les complica presentarse a nuestra unidad y tener el seguimiento requerido en su atención.

Se ha observado que la deserción de pacientes embarazadas, producto de violencia sexual es muy grande, así como el cambio de sus números telefónicos, dejándonos con pocos recursos para localizarlas y dar un seguimiento.

#### **Amenazas:**

El enviar a nuestros pacientes a diferentes instituciones para trámites, sin previa atención psicológica en algunas ocasiones puede desencadenar en la deserción de su atención o seguimiento de su caso

#### **Atentamente**

Eliminada una (FIRMA) DE CONFORMIDAD CON LOS ART. 2 FRACC. V, 4 FRACC. V Y VI, 20 Y 21, DE LA (LTAIPEJM) Y EL LINEAMIENTO QUINCUAGÉSIMO OCTAVO, FRACC. I, DE LOS (LGPICR)

**Licda: ELIZABETH ORTÍZ DÍAZ DE LEÓN**

**Trabajadora social de atención, prevención y rehabilitación de la violencia  
Hospital General de Occidente**

Eliminada una (FIRMA) DE CONFORMIDAD CON LOS ART. 2 FRACC. V, 4 FRACC. V Y VI, 20 Y 21, DE LA (LTAIPEJM) Y EL LINEAMIENTO QUINCUAGÉSIMO OCTAVO, FRACC. I, DE LOS (LGPICR)

**Vo.Bo. Itzul Barrera Rodríguez  
Coordinadora de Políticas Públicas  
Instituto Jalisciense de las Mujeres**