



A-16



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 QUINCUAGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, DE LOS (LGPICR)

Guadalajara, Jal., a 31 de JULIO 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:*

La violencia es normalizada por nuestra sociedad, desconociendo cada signo que es aprehendido, aceptada y replicado.

#### *Resultados Obtenidos:*

Observado que la mayoría de nuestras pacientes son mujeres, y niñas.

En este mes de julio atendí a 128 pacientes de la zona metropolitana de los cuales: Zapopan:41.40%, Guadalajara: 21.9%, Tlajomulco: 7.81%, Tlaquepaque: 12.5%, Tonalá: 8.5%,El Salto: 3.9%, Ixtlahuacan de los Membrillos: .78%, Zapotlanejo: 2.3%, Etzatlán: .78%, Tepatlitan: .78%

De estos 115 son mujeres y 13 hombres, en su mayoría adolescentes de 10 a 20 años. Con grado máximo escolar de secundaria el 28.12%, primaria: 26.5%, bachillerato: 22.6%, licenciatura: 10.1%, sin instrucción: 9.3% preescolar y pos grado: 3.06%. De los cuales el 46.6% tienen un trabajo remunerado, el 21.87% son estudiantes, el 20.31% son amas de casa y el 14.06% son desempleados.

De estos, el 51.56% sufrieron violencia de modalidad comunitaria de tipo sexual, física, económica y psicológica; un 46.87% violencia modalidad familiar de tipo psicológica, sexual, física y económica. Y el 1.56% sufrieron violencia de modalidad laboral de tipo sexual, patrimonial, psicológica y física.

#### *Recursos Utilizados*

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

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, FRACCIÓN 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 en 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:**

Difusión de unidad para los fines de semana.

Organizar actividades específicas para cada una de las profesionistas de esta unidad, de esta forma asegurarnos a totalidad la atención de calidad en la paciente, la deserción o localización de la misma para completar su tratamiento.

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 normalización de la violencia hace que nuestros pacientes no se den cuenta de la violencia en la que están inmersos.

Pocos equipos de cómputo en la unidad.

**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**