



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 30 de Junio de 2018.

## INFORME INDIVIDUAL CUALITATIVO MÓDULO HOSPITAL ZOQUIPAN

### Acción 16: Módulo de atención a mujeres y niñas que viven violencia sexual (Hospital Zoquipan)

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

Por este medio reciba un cordial saludo y a su vez el informe de los servicios psicológicos correspondientes al mes de Junio del 2018, otorgados en la Unidad de Atención, Prevención y Rehabilitación de la Violencia (UAPRV), ubicado en el Hospital General de Occidente en el municipio de Zapopan, Jalisco.

A continuación se muestra el análisis detallado de las atenciones.

#### *Análisis de las Información cuantitativa*

Durante el mes de Junio del presente año se proporcionaron en la Unidad de Atención, Prevención y Rehabilitación de la Violencia 50 servicios de atención psicológica a 24 personas que vivieron violencia sexual en el estado de Jalisco y sus padres, madres o tutores (en caso de menores de edad). De estas atenciones 20 correspondieron a entrevista de primera vez, 10 a asesoría y contención emocional a padres, madres o tutores y 20 a atención individual de seguimiento.

En cuanto a los datos sociodemográficos de las personas atendidas víctimas de violencia, es importante señalar que 91% fueron mujeres y 9% hombres; de las cuales 9% fueron menores de 12 años, 35% entre 13 y 17 años, 13% entre 18 y 29 años y 43% mayores de 29 años.

Todas las personas atendidas tienen nacionalidad mexicana y residen en el estado de Jalisco, específicamente 27% en el municipio de Guadalajara, 48% en Zapopan, 4% en Tlaquepaque, 4% en Tlajomulco de Zúñiga, 9% en Tonalá; 4% en Tala y 4% en Ixtlahuacán de los Membrillos.

Ninguna de ellas presentó alguna discapacidad ni habla alguna lengua indígena. El 17% tiene la Primaria como último grado de escolaridad, el 56% la Secundaria, 17% la Licenciatura y sólo 9% no cuentan aún con algún grado de estudios de acuerdo a la edad. Aunado a esto el 35% fueron estudiantes, 35% tiene algún empleo, 13% fueron amas de casa y 17% no desempeñaba alguna ocupación en particular.

Además el estado civil del 70% de la población atendida fue Soltera/o mientras que el 14% estaba casada y 8% vivía en Unión Libre y 8% separadas y en proceso de divorcio. Cabe mencionar que más de la mitad de las usuarias (52%) manifestó violencia directamente por parte de su pareja. Todas las personas atendidas durante este mes experimentaron violencia de tipo sexual, sin embargo al arribar a la unidad se identificaron también otros tipos de violencia para los cuales se brindó intervención psicológica: 43% Violencia Física, 52% Violencia Psicológica y 22% Violencia Económica y Patrimonial. Las Modalidades de violencia presentadas fueron también diversas,

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 QUINCUGÉSIMO OCTAVO FRACCIÓN I DE LOS LGPICR.



presentándose más de una Modalidad en algunos de los casos: Familiar con el 74%, Comunitaria con 35%, Laboral con el 4%, Docente con el 4%, Institucional con 4% y en el noviazgo con el 13%.

A partir de los datos recabados, se llega a la conclusión de que existe una mayor prevalencia de violencia hacia la mujer, siendo el agresor en la mayoría de los casos un hombre cercano o conocido. El tipo de violencia con registro más elevado en esta unidad es la Violencia Sexual acompañada en la mayoría de las ocasiones de otro tipo de violencia, generalmente psicológica y física. En cuanto a modalidad de Violencia sobresalen la Familiar y Comunitaria.

Así también se observa en las atenciones de este mes que la mayoría de las víctimas de violencia sexual registradas son solteras, estudiantes o con algún empleo, con grado de escolaridad secundaria, con nacionalidad mexicana que residen en el Área Metropolitana de Guadalajara.

### **Resultados Obtenidos**

A través de los servicios de psicología brindados a víctimas de violencia sexual y sus redes de apoyo se ha logrado facilitar la expresión de emociones ante la situación, reducir las emociones negativas como el estrés, la tristeza, la vergüenza, la ansiedad y la culpabilidad, mejorar el estado de ánimo, recuperar la sensación de seguridad y confianza, así como la autoestima, cuestionar y clarificar mitos referentes a sexualidad, violencia y género, identificar y fortalecer sus redes de apoyo, informar y orientar sobre los diversos servicios a los que puede acceder y facilitar su integración a ellos y favorecer su apego al tratamiento médico y psicológico.

Además las usuarias han logrado identificar y reconocer otros tipos de violencia que viven o han vivido en su contexto habitual y comenzar a trabajar también en ellas.

Por lo tanto, otorgar atención en el horario vespertino no sólo ha favorecido que las usuarias de primera vez reciban una intervención emocional adecuada y oportuna, sino un mejor apego en el tratamiento profiláctico para ITS y VIH y la retención en su proceso psicológico.

Además, con el establecimiento de flujogramas de atención se ha mejorado la organización de la Unidad y con ello se brinda un servicio más eficaz a las usuarias.

Aunado a esto, se elaboró una propuesta inicial (en base a la experiencia de este primer trimestre) para mejorar la atención en la Unidad para las Víctimas de Violencia sexual, así como el servicio de atención a la violencia en otras unidades sanitarias.

Se continúan realizando actividades administrativas que faciliten la atención integral dentro de la unidad y apoyo a las áreas que así lo requieran.

Existe en conclusión, un mejor servicio a las usuarias que viven alguna situación de violencia y mayor claridad y apoyo en las actividades del personal de la unidad.

### **Recursos Utilizados**

La Unidad de Atención, Prevención y Rehabilitación de la Violencia cuenta con instalaciones para la atención psicológica a Víctimas de Violencia Sexual, espacios cerrados con mobiliario que garantizan la privacidad de las personas y con ello su comodidad en la atención.

Además es necesario hacer uso del equipo de cómputo para la el almacenamiento y consulta de información, papelería en general para el armado de expedientes, una copiadora/impresora, juguetes para facilitar la intervención con menores de edad y folletería, la cual es de gran utilidad para brindar información a las usuarias de los servicios y canalizar a otras instituciones cuando se requiera.

También es necesario el uso de gafete de identificación y una bata blanca para las atenciones que se llevan a cabo directamente 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.





Finalmente se hace uso de bibliografía física y digital, así como de manuales y protocolos de atención en violencia para obtener mayor conocimiento especializado en el tema y mejorar el servicio brindado.

### **Actividades Sustantivas**

Se brindó información, atención y asesoría psicológica de primer contacto a las víctimas de violencia sexual y redes de apoyo que acudieron a la unidad, con la finalidad de facilitar la expresión de sus emociones, conocer sus necesidades, ofrecerles contención emocional y alternativas de solución, mejorar su estado de ánimo y lograr que se sintieran apoyadas, estuvieran suficientemente informadas y conocieran e hicieran uso de los distintos servicios con que cuenta la unidad.

Como parte de la primera atención en el turno vespertino se brindó también acompañamiento a las usuarias al área de Urgencias correspondiente del Hospital General de Occidente para recibir de manera adecuada la atención médica y los tratamientos preventivos de embarazo y profilaxis para Infecciones de Transmisión Sexual indicados según el caso.

Posteriormente se inició con cada una de las pacientes un tratamiento psicológico que favorezca su rehabilitación ante la situación de violencia y mejore su calidad de vida. Este seguimiento se brinda de acuerdo al Protocolo de Atención Psicológica a Mujeres en situación de violencia.

Se realizaron también llamadas telefónicas de seguimiento a las mujeres víctimas de violencia que no continuaron con el proceso médico o psicoterapéutico señalado, para conocer su situación particular, ofrecer alternativas de solución y lograr su reincorporación al proceso de rehabilitación y construcción de una vida libre de violencia.

Finalmente se realizaron diversas actividades administrativas y de apoyo a las otras áreas de la unidad para mejorar la atención.

### **Análisis FODA**

#### **Fortalezas**

- La Unidad de atención, prevención y rehabilitación de la violencia es reconocida por diferentes instituciones, profesionistas y personas, lo cual estimula la correcta canalización a los servicios.
- Gracias al apoyo del Instituto Jalisciense de las Mujeres, se cuenta con un equipo interdisciplinario: Trabajadora social, abogada y Psicóloga, lo cual permite brindar un servicio integral a los y las usuarias.
- Se cuenta con atención psicológica en horario matutino, vespertino y fines de semana que permite ampliar el horario de atención de la unidad y facilitar la permanencia de las usuarias en su tratamiento.
- Se trabaja en colaboración con el Hospital General de Occidente, lo cual permite realizar interconsultas, facilitar la afiliación al Seguro Popular de ser necesario y brindar mayor número de servicios a las usuarias.
- Se cuenta con personal capacitado y con experiencia en atención a Víctimas de Violencia sexual.
- El personal está comprometido con su trabajo y muestra siempre actitud de servicio, lo que permite otorgar orientación, asesoría y atención interdisciplinaria con calidad y calidez.
- Existe compañerismo y apoyo entre las diversas áreas de la Unidad.

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.



- Usuarías: La mayoría están comprometidas con su proceso de rehabilitación, muestran buena disposición al trabajo y continúan actividades en casa.
- Conforme avanza su proceso en otras áreas (como psicología), las usuarias adquieren el interés y la necesidad de saber cuáles son sus derechos y el deseo de continuar con el ejercicio de una acción legal de manera voluntaria.

#### Oportunidades

- El reconocimiento de la Unidad y los diversos convenios establecidos con Instituciones públicas, privadas y Asociaciones civiles comprometidas para brindar atención digna a las mujeres, puede enriquecer el trabajo realizado en la unidad (por ejemplo estableciendo apoyos para que las usuarias puedan concluir sus estudios o conseguir un empleo a través de bolsas de trabajo) y las habilidades del personal (por ejemplo con capacitaciones en el tema).
- Es posible establecer un solo formato de entrevista inicial, donde se recaben los datos personales necesarios de las usuarias y con ello agilizar su atención.
- Captar un mayor número de pacientes mediante pláticas informativas sobre la violencia, las cuales pueden iniciar realizándose en el Hospital General de Occidente.
- Brindar mayor número de servicios de prevención de la violencia.
- Usuarías: Existen otras instituciones de atención psicológica cercanas a su domicilio en las que puede continuar su tratamiento si el traslado a la Unidad se le dificultara.

#### Debilidades

- No se cuenta con servicios médico, jurídico y de trabajo social en la unidad en el horario vespertino.
- Usuarías: Poco interés por parte de algunas usuarias para continuar con atención médica, psicológica y legal, en ocasiones no lo consideran necesario por mostrar mejoría en su estado de ánimo, por negación de la experiencia o porque les da vergüenza mostrarse como víctimas de este tipo de delito ante el personal de las instituciones.
- La mayoría de las usuarias no cuentan con redes de apoyo efectivas ni recursos económicos (por falta de empleo), por tal motivo se les complica presentarse a la unidad y tener el seguimiento requerido.

#### Amenazas

- Falta de información y sensibilización del personal de otras organizaciones en relación a la atención inmediata que se debe brindar a Víctimas de Violencia sexual.
- Desorganización de las instituciones en temas de correcta canalización.
- Alta propensión al estrés por el tipo de trabajo que se realiza.
- Enviar a los 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.
- Usuarías: Posiblemente el personal de otras instituciones de atención psicológica desconozca el Protocolo de atención a Víctimas de violencia sexual, desconocimiento de la calidad del servicio.

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  
LINEAMIE  
NTO  
QUINCUA  
GÉSIMO  
OCTAVO  
FRACC. I DE  
LOS  
LGPIOR.



- o Algunas usuarias no manifiestan apoyo por parte de sus familiares, sobre todo en los casos en que el agresor es un familiar.

Sin más por el momento, agradezco la atención y quedo a sus órdenes.

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. Xitlalic Alejandra SolísDíaz**  
Psicóloga del módulo de atención Hospital Zoquipan

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