



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 Mayo 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 Mayo 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 Mayo del presente año se proporcionaron en la Unidad de Atención, Prevención y Rehabilitación de la Violencia 34 servicios de atención psicológica a 12 personas que vivieron violencia sexual en el estado de Jalisco y sus padres o tutores (en caso de menores de edad). De estas atenciones 10 correspondieron a entrevista de primera vez, 8 a asesoría y contención emocional a padres o tutores y 16 a atención individual de seguimiento.

En cuanto a los datos sociodemográficos de las personas atendidas víctimas de violencia, es importante señalar que 75% fueron mujeres y 25% hombres; de las cuales 16% fueron menores de 12 años, 50% entre 13 y 17 años, 17% entre 18 y 29 años y 17% mayores de 29 años.

La mayoría de las personas atendidas (92%) tienen nacionalidad mexicana, siendo sólo el 8% de nacionalidad americana. Todas residen en el estado de Jalisco, específicamente 25% en el municipio de Guadalajara, 42% en Zapopan, 8% en Tlaquepaque y 25% en Tlajomulco de Zúñiga.

Ninguna de ellas presentó alguna discapacidad ni habla alguna lengua indígena. El 17% tiene la Primaria como último grado de escolaridad, el 50% la Secundaria, 17% la Preparatoria y finalmente 8% la Licenciatura. Aunado a esto el 59% fueron estudiantes, 8% tiene algún empleo, 8% son estudiantes y a su vez tienen un empleo, 8% fueron amas de casa y 17% no desempeñaba alguna ocupación en particular.

Además el estado civil del 84% de la población atendida fue Soltera/o mientras que del resto 8% estaba casada y 8% vivía en Unión Libre. En estas atenciones sólo el 8% manifestó violencia directamente por parte de su pareja.

Las personas atendidas durante este mes experimentaron diversos tipos de violencia para los cuales se brindó intervención psicológica: 84% vivió Violencia de tipo Sexual, 33% Violencia Física y 42% Violencia Psicológica y 8% Violencia Económica y Patrimonial. Las Modalidades de violencia presentadas fueron también diversas, presentándose más de una Modalidad en algunos de los casos: Familiar con el 42%, Comunitaria con 58% e Institucional con 8%.

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.



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 Comunitaria y Familiar.

Coincide el reporte de datos con los manifestados en el mes pasado, pues la mayoría de las víctimas de violencia sexual registradas en este periodo son menores de edad, solteras, estudiantes, 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 el estrés, la tristeza, la ansiedad y la culpabilidad, mejorar el estado de ánimo, trabajar para recuperar la sensación de seguridad y confianza, identificar y fortalecer 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 a tratamiento médico y psicológico.

Además se diseñaron Flujogramas de atención en la Unidad para las Víctimas de Violencia sexual, especificando el proceso a seguir para las mujeres que soliciten la Interrupción Voluntaria del Embarazo consecuente de la agresión.

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

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.

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

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.



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

- Personal capacitado y con experiencia en atención a Víctimas de Violencia sexual.
- Personal comprometido con su trabajo y con actitud de servicio.
- Compañerismo, apoyo entre las diversas áreas de la Unidad.
- Capacitación autogestiva constante en temas de Prevención y Atención del Abuso Sexual.
- Apoyo del IJM para tener un equipo interdisciplinario: Trabajadora social, abogada y Psicóloga (en horario vespertino) que permite ampliar el horario de atención de la unidad, brindar un servicio integral a los usuarios y facilitan la permanencia en su tratamiento.
- o Usuaris: La mayoría están comprometidas con su proceso de rehabilitación, asisten a las sesiones, muestran buena disposición al trabajo y continúan actividades en casa.

Oportunidades

- Se cuenta con convenios con Instituciones públicas, privadas y Asociaciones civiles reconocidas y comprometidas para brindar atención digna a las mujeres, lo cual puede enriquecer el trabajo realizado en la unidad y las habilidades del personal (por ejemplo con capacitaciones en el tema).
- o Usuaris: La mayoría tiene redes de apoyo.
- o 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.
- Poco monitoreo hacia las necesidades de capacitación del personal interdisciplinario.
- o Usuaris: A las usuarias de bajos recursos económicos se les dificultan los traslados por el gasto que implica.
- o 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.

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.

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
LGPICR.



- Desorganización de las instituciones en temas de correcta canalización.
- Alta propensión al estrés por el tipo de trabajo que se realiza.
- o 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.
- 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 Solís Díaz
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)

Coordinadora de Políticas Públicas
Instituto Jalisciense de las Mujeres