



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

VIOLENCIA DE GÉNERO Y VIH

UNA GUÍA DE PROGRAMA PARA INTEGRAR LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PREVENCIÓN Y RESPUESTA EN LOS PROGRAMAS DE PEPFAR

AIDSTAR-One
AIDS SUPPORT AND TECHNICAL ASSISTANCE RESOURCES

Octubre, 2011

Esta publicación fue producida con el apoyo del Plan de Emergencia de Lucha Contra el SIDA del Presidente de EE. UU (PEPFAR) a través de la Agencia de los Estados Unidos de América para el Desarrollo Internacional, bajo el contrato # GHH-I-00-07-00059-00, AIDS Support and Technical Assistance Resources Project (AIDSTAR-One), Sector I, Orden de Trabajo I.

VIOLENCIA DE GÉNERO Y VIH

UNA GUÍA DE PROGRAMA PARA INTEGRAR LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PREVENCIÓN Y RESPUESTA EN LOS PROGRAMAS DE PEPFAR

Proyecto de recursos de asistencia técnica y apoyo para SIDA

Esta publicación fue producida con el apoyo del Plan de Emergencia de Lucha Contra el SIDA del Presidente de EE. UU (PEPFAR) a través de la Agencia de los Estados Unidos de América para el Desarrollo Internacional, bajo el contrato # GHH-I-00-07-00059-00, AIDS Support and Technical Assistance Resources Project (AIDSTAR-One), Sector 1, Orden del Trabajo 1. AIDSTAR-One está implementado por John Snow, Inc., en colaboración con Broad Reach Healthcare, Encompass, LLC, International Center for Research on Women, MAP International, Mothers 2 Mothers, Social and Scientific Systems, Inc., University of Alabama at Birmingham, White Ribbon Alliance for Safe Motherhood y World Education. El proyecto proporciona servicios de asistencia técnica en gestión del conocimiento, liderazgo técnico, sostenibilidad de programa, planeamiento estratégico y apoyo a la implementación del programa para la Oficina de VIH/SIDA y los equipos nacionales del Gobierno de los Estados Unidos.

Cita recomendada

Khan, Alia. 2011. *Violencia de Género y VIH: Una guía de programa para integrar la violencia de género en la prevención y respuesta en los programas de PEPFAR*. Arlington, VA: Proyecto de Recursos de asistencia técnica y apoyo en SIDA de USAID, AIDSTAR-One, Orden de trabajo 1.

Agradecimientos

Agradecemos a los miembros del Grupo Técnico de Trabajo sobre Género del Plan Presidencial de Emergencia de Asistencia para el SIDA (PEPFAR) de Estados Unidos por su liderazgo para conceptualizar y supervisar el desarrollo de esta guía. Damos las gracias también a las siguientes personas por su participación en las consultas del Grupo de Asesoramiento Técnico para desarrollar esta guía y por su minuciosa revisión y sus aportes: Avni Amin (Organización Mundial de la Salud [OMS]), Ginna Anderson (Comunidad Internacional de Mujeres viviendo con VIH), Doris Bartel (CARE), Claudia Briones (NU Mujeres), Manuel Contreras (Centro Internacional para la Investigación sobre la Mujer [ICRW]), Mary Ellen Duke (Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos [USAID]), Mary Ellsberg (ICRW), Diane Gardsbane (EnCompass LLC), Jill Gay (Consultora independiente), Jessie Gleckel (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC] del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos), Alessandra C. Guedes (Organización Panamericana de la Salud/OMS), Andrea Halverson (USAID), Daniela Ligiero (Oficina del Coordinador de SIDA Global de Estados Unidos), Ronnie Lovich (Save the Children), Lyn Messner (EnCompass LLC), Sasha Mital (CDC), Claudia García Morena (OMS), Kellie Moss (Fundación Familia Kaiser), Patricia Poppe (Universidad Johns Hopkins Centro de Programas de Comunicación), Diana Prieto (USAID), Samira Sami (CDC), Kai Spratt (USAID), y Pamela Wyville-Staples (USAID). Gracias a los siguientes Grupos de Trabajo Técnico de PEPFAR por revisar las secciones pertinentes de la guía: Asesoramiento y Pruebas de VIH, Prevención de la Trasmisión de Madre a Hijo, Orfandad y Niños Vulnerables, Poblaciones con mayor riesgo (PEMAR) y Tratamiento de Adultos (Adult Treatment); y al Equipo de Género de AIDSTAR-One por su apoyo en el desarrollo y publicación de esta guía.

AIDSTAR-One

John Snow, Inc.
1616 Fort Myer Drive, 16th Floor
Arlington, VA 22209 EE.UU.
Teléfono: 703-528-7474
Fax: 703-528-7480
Correo electrónico: info@aidstar-one.com
Internet: aidstar-one.com

CONTENIDO

- Acrónimos v
- Introducción..... 1
 - ¿Porqué relacionar los programas para la violencia basada en el género y el HIV?..... 1
 - Argumentos para integrar los servicios para la violencia basada en el género..... 2
 - Acerca de esta guía 3
 - Limitaciones de la guía..... 5
 - Cómo utilizar esta guía..... 5
 - Metodología 6
- Principios rectores para trabajar con sobrevivientes de la VBG 9
- Pautas para la programación para la violencia basada en género..... 17
- Prevención..... 27
- Asesoramiento y pruebas de VIH..... 31
- Prevención de la trasmisión de madre a hijo 39
- Tratamiento de adultos..... 45
- Atención y apoyo..... 53
- Huérfanos y niños vulnerables..... 57
- Referencias 61
- Recommended resources..... 63

ACRÓNIMOS

ACORD	Agencia de Cooperación e Investigación para el Desarrollo
TAR	Terapia antiretroviral de gran actividad
CDC	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
AVPP	Asesoramiento y pruebas de VIH para parejas
FHI	Family Health International (ahora conocida como FHI 360)
VBG	Violencia basada en el género
GNP+	Red global de Personas viviendo con VIH
APV	Consejería y Pruebas de VIH
IASC	Comité Permanente entre Organismos
ICRW	Centro Internacional para la Investigación sobre la Mujer
IGWG	Grupo de Trabajo entre Organismos
IHAA	Alianza Internacional contra el VIH/SIDA
IPPF	Federación Internacional de Planificación Familiar
IRC	Comité Internacional de Rescate
M y E	Monitoreo y evaluación
PEMAR	Población de más alto riesgo
HSH	Hombres que tienen sexo con otros hombres
OHA	Oficina de VIH/SIDA
HNV	Huérfanos y niños vulnerables
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEPFAR	Plan Presidencial de Emergencia de Asistencia para el SIDA
PVVSS	Personas viviendo con VIH/SIDA
PTMI	Prevención de la transmisión materno – infantil
RHRC	Salud Reproductiva para el Consorcio de Refugiados
ETS	enfermedad de transmisión sexual
ONUSIDA	Programa Conjunto de la ONU para el VIH/SIDA
UNDAW	División de la ONU para el Avance de la Mujer
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas

UNHCR	Agencia de las Naciones Unidas para los Refugiados
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
ONU Mujeres	Entidad de las Naciones Unidas para la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
OMS	Organización Mundial de la Salud

INTRODUCCIÓN

Aunque hay pruebas crecientes de que la violencia basada en el género (VBG) es tanto la causa como la consecuencia de la infección de VIH, los programas y servicios diseñados para abordar estas pandemias están fragmentados en gran medida. Esta guía ofrece un punto de partida para los administradores de los programas del Plan Presidencial de Emergencia de Asistencia para el SIDA (PEPFAR) para integrar una respuesta básica para la VBG dentro de los programas para VIH existentes y establecer vínculos con otros esfuerzos que están abordando la VBG.

¿PORQUÉ RELACIONAR LOS PROGRAMAS PARA LA VIOLENCIA BASADA EN EL GÉNERO Y EL HIV?

La violencia, o el miedo a la violencia puede representar un obstáculo importante para la prevención, el cuidado y el tratamiento del VIH, limitando la capacidad de la persona para conocer su estado y adoptar y mantener medidas de protección que van desde negociar sexo más seguro pasando por obtener y permanecer en tratamiento y hasta permanecer en la escuela (Gardsbane 2010; Organización Mundial de la Salud [OMS] y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA [ONUSIDA] 2010). De manera similar, la violencia puede impedir el acceso a la información y los servicios de salud básicos, incluyendo el tratamiento, la atención y el apoyo para el VIH. Así mismo, el resultado positivo de la prueba puede conducir al estigma, la discriminación, el aislamiento y la violencia en el hogar y en la comunidad, aumentando la

Definición de la violencia basada en el género

En el sentido más amplio, la “violencia basada en el género” es la violencia que está dirigida a una persona basándose en su sexo biológico, identidad de género o la percepción de su cumplimiento de normas socialmente definidas de masculinidad y femineidad. Incluye el abuso físico, sexual y fisiológico, las amenazas, la coerción, la privación arbitraria de la libertad y la privación económica, ya sea que suceda en el ámbito público o privado.

La VBG toma muchas formas y puede ocurrir a lo largo de todo el ciclo de vida, desde la fase prenatal, a lo largo de la infancia y la adolescencia, los años reproductivos y la vejez (Moreno 2005). Los tipos de VBG incluyen el infanticidio femenino; las prácticas tradicionales perjudiciales, tal como el matrimonio precoz y forzado, y la ablación de los genitales femeninos; el abuso sexual y la esclavitud infantil; asesinatos por honor, la trata de personas; la coerción y el abuso sexual; el abandono; la violencia doméstica y el maltrato de ancianos.

Las mujeres y las niñas son las que están en mayor riesgo y las más afectadas por la VBG. Por consiguiente, los términos “violencia contra las mujeres” y “violencia basada en el género” a menudo se utilizan indistintamente. Sin embargo, los niños y los hombres también pueden experimentar la VBG, así como las minorías sexuales, tal como los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y las personas transgénero. No importa hacia quien está dirigida, la VBG está arraigada en desigualdades estructurales entre el hombre y la mujer y está caracterizada por el uso y el abuso físico, emocional o el control financiero.

vulnerabilidad que las mujeres, las niñas, los huérfanos y los niños vulnerables (HNV) y otras poblaciones en riesgo ya enfrentan para lograr tener vidas sanas, satisfactorias y productivas (Hale y Vazquez 2011). Estudios de investigación de India, Kenia, Rwanda, Sudáfrica, Tanzania, Reino Unido, Estados Unidos y Vietnam demuestran que las mujeres que son VIH positivas tienen un riesgo mayor de sufrir violencia que las mujeres que son VIH negativas, y que la violencia es un factor que contribuye en gran medida a la infección de VIH (Programa de Salud Internacional y Derechos Humanos y Escuela de Salud Pública de Harvard, 2009).

Como el VIH, la VBG tiene consecuencias en casi todos los aspectos de la salud y el desarrollo, desde el acceso a los servicios de la salud y su uso, hasta los logros educativos, el empoderamiento económico y el pleno disfrute de los derechos humanos. Las similitudes entre estas dos pandemias que se refuerzan entre sí no terminan aquí. Las distintas vulnerabilidades de las mujeres, las niñas y otras poblaciones en riesgo con respecto al HIV y la VBG están arraigadas en desigualdades estructurales (es decir, relaciones de poder desiguales basadas en el sexo biológico, la identidad de género y la orientación sexual) que se codifican mediante creencias culturales y normas sociales y que están reforzadas en los sistemas políticos y económicos.

Unir los esfuerzos para la VBG y el VIH es una estrategia necesaria y potencialmente poderosa para eliminar los factores estructurales que impulsan a cada uno y para lograr resultados duraderos en la lucha contra el VIH. Ambos requieren una respuesta abarcativa: una que aborde simultáneamente los factores de riesgo biomédicos, conductuales y sociales y las repercusiones para las poblaciones afectadas. Ambos requieren esfuerzos bien coordinados, multisectoriales que aborden las múltiples dimensiones en las que la violencia y la infección de VIH pueden afectar la vida de las personas, incluyendo su salud, educación, interacciones sociales, oportunidades económicas, seguridad, protección legal y derechos humanos. Y ambas deben abordarse de manera continuada a lo largo de todo el ciclo de vida para garantizar resultados duraderos.

ARGUMENTOS PARA INTEGRAR LOS SERVICIOS PARA LA VIOLENCIA BASADA EN EL GÉNERO

Los servicios de salud integrados que se proporcionan dentro del contexto de redes de derivación y servicios sociales bien coordinados, es una estrategia reconocida para responder a las necesidades de salud únicas de mujeres y niños (Ferdinand 2009; Iniciativa Global de Salud; Las mujeres no pueden esperar 2010). Aunque los servicios y programas de salud pueden estar fragmentados, las necesidades sociales y de la salud personal son abarcativas e incluyen múltiples tipos de atención (por ejemplo, atención primaria, planificación familiar y salud sexual y reproductiva, atención de la salud prenatal y materna, salud infantil) y servicios sociales (por ejemplo educación, programas de medios de subsistencia, asistencia jurídica). Fortalecer la integración entre los servicios puede aumentar el acceso, que es una prioridad fundamental para las personas que ya tienen que enfrentarse a barreras creadas por la pobreza, el bajo estatus social, la falta de educación, estigma y discriminación y la VBG (Keesbury y Askew 2010; Morel-Seytoux et al. 2010).

Las pruebas de evidencia que comienzan a surgir indican que el acceso a servicios abarcativos, ya sea a través de centros integrados, ubicación conjunta de servicios o los sistemas funcionales de derivación, entre otras estrategias, puede producir mejores resultados para los sobrevivientes de la VBG (Keesbury y Askew 2010). Se ha demostrado que los programas de capacitación para diferentes categorías de trabajadores de la salud, policías y líderes comunitarios, han aumentado el nivel de comodidad de las personas para abordar la VBG, allanando el camino para los servicios centrados en las víctimas, los esfuerzos comunitarios de prevención de la violencia, la mayor

utilización de los servicios de asesoramiento y pruebas de VIH (APV), y una mejor adherencia a la terapia antiretroviral (TAR): todos ellos elementos esenciales para lograr éxitos duraderos en la lucha contra el VIH (Keesbury et al. 2011).

Los estudios de investigación y las evaluaciones de programas también señalan que los desafíos para la integración, en gran parte están relacionados con la presión en los sistemas de salud ya sobrecargados (Keesbury et al. 2011). La falta de trabajadores de atención de la salud, el agotamiento, la infraestructura deficiente, la falta de equipos y suministros de emergencia, los largos tiempos de espera y la cobertura geográfica inadecuada deben ser abordados no sólo dentro del contexto de la prevención, atención y apoyo para el VIH, sino en un intento más amplio de integrar servicios (Keesbury y Askew 2010; Keesbury et al. 2011). Asimismo, las normas, leyes y políticas sobre discriminación, por ejemplo, que se refieren al estado de la persona viviendo con VIH, sus derechos patrimoniales y comportamientos de alto riesgo, tanto si están sancionadas por escrito como si son consuetudinarias, crean un entorno habilitante para la violencia y promueven barreras para recibir una atención abarcativa, compasiva que respete plenamente los derechos y la dignidad de la persona (Spratt 2010). Sin embargo, aunque los desafíos están ahí, esto no se debe interpretar como un argumento contra la integración. Más bien identifican prioridades claras para garantizar que los esfuerzos de salud y desarrollo sean sensibles a los temas de género, promuevan el acceso universal a los servicios que se necesitan y respetan y promueven los derechos humanos.

ACERCA DE ESTA GUÍA

La legislación que autoriza PEPFAR especifica que PEPFAR dará apoyo a cinco áreas de alta prioridad, incluyendo reducir la coerción y la VBG, cuestionando las normas negativas masculinas, y expandiendo la protección y los derechos legales para las mujeres (Lantos y Hyde 2008). Esta legislación incluye requisitos de informes tanto programáticos como presupuestarios sobre las actividades sensibles a los temas de género así como la inclusión de la igualdad entre géneros en el marco de las asociaciones. En consecuencia, la estrategia a cinco años de PEPFAR tiene como objetivo vincular los servicios para el VIH con mecanismos de provisión de servicios más amplios que mejoren los resultados relativos a la salud para mujeres y niños, incluyendo la expansión del compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, con un enfoque renovado en abordar y reducir la VBG (Oficina del Coordinador Global de SIDA de Estados Unidos 2009). Asimismo, un enfoque en mujeres, niñas e igualdad de género, incluyendo la prevención de la VBG y la respuesta a la misma, constituye una prioridad clave para la Iniciativa para la Salud Global de los Estados Unidos (Iniciativa de Salud Mundial n.d.).

Esta guía está diseñada para ayudar a los administradores de los programas de PEPFAR a abordar y responder a la VBG dentro de los programas de prevención, atención y tratamiento del VIH. Sirve como el punto de partida para los programas y servicios para el VIH para contribuir a dar una respuesta abarcativa a la VBG, incluyendo movilizaciones de la comunidad a través de servicios directos para los sobrevivientes de la VBG, para abordar las causas fundamentales de la violencia, construir capacidad para los proveedores de servicios y modificar y proporcionar liderazgo en políticas para crear un entorno habilitante para prevenir, abordar y finalmente terminar con la VBG. Además de movilizar una respuesta abarcativa para la VBG, los temas, estrategias y acciones presentados tienen como objetivo reflejar recomendaciones consensuadas de expertos en salud pública, grupos de mujeres y organismos de referencia tal como la OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), investigadores académicos, socios para el desarrollo y otros. Estos incluyen utilizar un enfoque sensible a los temas de género, basados en evidencias y derechos; fomentando sistemas de derivaciones funcionales, la integración dentro de los

servicios y programas y entre los mismos, movilizandolos las comunidades para abordar las normas perjudiciales en temas de género que contribuyen a la violencia; la coordinación entre sectores; el monitoreo y evaluación de los resultados y de impacto para proporcionar servicios holísticos que aborden las necesidades legales, de salud, educación y económicas, así como otras necesidades de los sobrevivientes, sus familias y las comunidades (ver la Figura 1).

Aunque hay un creciente impulso político para terminar con la VBG, incluso mediante una mayor integración y derivación con los programas para VIH, esta guía se ha redactado con el entendimiento de que los programas para VIH pueden estar operando ya con presupuestos limitados y en lugares con escasez de recursos. Esto no constituye un argumento para omitir o minimizar una respuesta para la VBG, sino que es un reconocimiento del hecho de que quienes planean e implementan los programas continuarán teniendo que hacer más con los presupuestos existentes y confiar en una mayor integración, coordinación y efectividad dentro y entre los esfuerzos de desarrollo. Por lo tanto esta guía no pretende ser descriptiva y no asume que todos los programas pueden adoptar todas las estrategias y tácticas presentadas en la misma.

En cambio, pretende ayudar a los administradores e implementadores de los programas para el HIV para que en primer lugar vean y entiendan la relación entre el HIV y la VBG. Después identifica oportunidades para establecer vínculos, por ejemplo realizando capacitaciones de sensibilización sobre la relación entre la VBG y el VIH o estableciendo relaciones con grupos de mujeres que ya están trabajando con la VBG. Finalmente incluye información sobre cómo integrar los servicios de respuesta y prevención para la VBG con los programas existentes para el VIH, por ejemplo, capacitando a consejeros de los servicios de asesoramiento y pruebas de VIH (APV) y de adherencia a la terapia para ofrecer detección, asesoramiento y derivación para la VBG.

Figura 1. Respuesta abarcativa, multisectorial para la VBG



En resumen, esta guía sirve como herramienta para los administradores de programas no sólo para comenzar a abordar la VBG dentro de sus programas, sino también para una mayor coordinación e integración dentro de los equipos de país a la hora de diseñar planes de trabajo y presupuestos. Idealmente, esta guía cataliza el diálogo, la acción y la movilización de recursos, construyendo sobre los programas y plataformas de PEPFAR para abordar la VBG con los gobiernos nacionales, socios de implementación y otros actores clave.

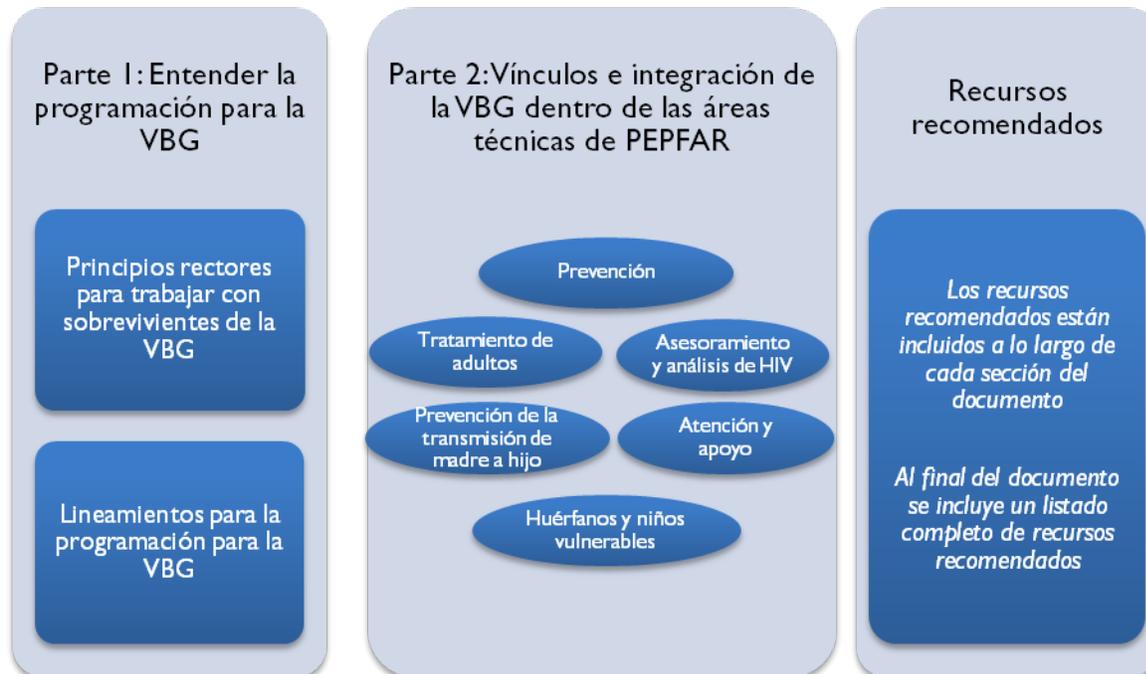
LIMITACIONES DE LA GUÍA

Esta guía representa un punto de partida para los programadores y planificadores de VIH que pueden tener una exposición o experiencia limitada con la VBG y los programas integrados. Como tal, no aborda la integración bidireccional de los servicios para VIH en los programas de VBG existentes, aunque debería, como mínimo, servir de base para el diálogo con los proveedores de servicios para la VBG. Esta guía tampoco proporciona información técnica abarcativa, detallada, para implementar servicios y programas para la VBG; más bien se refiere a recursos existentes que han sido desarrollados por expertos en VBG. Finalmente, esta guía no aborda la VBG dentro del contexto de situaciones humanitarias, de conflicto, postconflicto, emergencias y desastres.

CÓMO UTILIZAR ESTA GUÍA

Esta guía está dividida en dos partes que destacan consideraciones, oportunidades y estrategias clave para abordar la VBG dentro de los programas para el VIH existentes (ver la Figura 2).

Figura 2. Pasos para utilizar esta guía



1. **La primera parte** ofrece prácticas recomendadas para planificar e implementar programas de VBG. Estos son principios y acciones intersectoriales que deben ser aplicados a todos y cada uno de los programas y servicios, sin que importe el área técnica, el sector o el enfoque (por ejemplo, servicios directos, movilización comunitaria, promoción de políticas).

- a. *Principios rectores para trabajar con sobrevivientes de la VBG.* Esta sección subraya los principios rectores que se deben adoptar antes de que la respuesta a la VBG se integre a programas para el HIV y que deben ser monitoreados mientras se están implementando los programas. Estos principios tienen como objetivo proteger los derechos, la privacidad y la dignidad de las personas en riesgo de sufrir VBG así como de los sobrevivientes de la VBG para evitar un daño mayor dentro de los programas basados en servicios.
- b. *Lineamientos para la programación para la VBG.* Esta sección proporciona una descripción general de los pasos básicos para planificar, lanzar y evaluar esfuerzos para abordar la VBG, incluyendo consultar a las partes interesadas, realizar análisis de situación, desarrollar planes de trabajo, establecer un plan de monitoreo y evaluación (M y E) y la elaboración de un presupuesto.

2. **La segunda parte** presenta temas, oportunidades y acciones para abordar la VBG dentro de cada área técnica de PEPFAR a través de la lente de las prioridades de PEPFAR (por ejemplo, integrando la VBG con los servicios clínicos de APV y abordando la VBG en los programas de adherencia al tratamiento). Cada sección técnica se puede utilizar como una guía independiente; sin embargo, se usan mejor en conjunto para aprovechar toda la gama de oportunidades para abordar la VBG y lograr el objetivo de derivaciones más estrechas entre los servicios de la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo para el HIV. Las áreas técnicas incluidas en esta guía son las siguientes:

- **Prevención**
- **APV**
- **Prevención de la transmisión de madre a hijo (PTMH)**
- **Tratamiento de adultos**
- **Atención y apoyo**
- **HNV**

Recursos recomendados: A lo largo de esta guía se identifican los recursos recomendados para dirigir a los usuarios a la información técnica detallada para implementar las estrategias de integración. Incluyen herramientas prácticas para los planificadores e implementadores de programas (por ejemplo, listados de verificación para administradores de programas; muestras de formularios de consentimiento y de recepción de clientes; planes de estudio y recursos de capacitación; y cuestionarios para llevar a cabo análisis de situación). En la medida de lo posible, los recursos seleccionados fueron desarrollados específicamente para ser utilizados en lugares de ingresos bajos y medianos y son aplicables en diferentes países. Los recursos que se incluyen en esta guía son ilustrativos; su selección no constituye una lista exhaustiva de la experiencia disponible. La información de referencia completa para todos los recursos recomendados aparece enumerada al final de la guía.

METODOLOGÍA

Esta guía se basa en una revisión exhaustiva de la bibliografía existente en inglés para movilizar una respuesta abarcativa a la VBG dentro del contexto del VIH. Las palabras clave utilizadas en la búsqueda incluyen “violencia basada en género”, “género y VIH/SIDA”, “mujeres y SIDA”,

“violencia contra las mujeres” y “violencia sexual contra las mujeres”. En la medida de lo posible, los artículos y los recursos recomendados seleccionados para su inclusión en esta guía fueron desarrollados o se pueden adaptar para lugares de ingresos bajos o medianos. La bibliografía revisada incluye investigaciones originales, evaluaciones de programa, pautas clínicas y profesionales, manuales de recursos y materiales de capacitación producidos por expertos técnicos y organismos normativos tal como la OMS y los CDC. También se incluyen materiales producidos por promotores e implementadores de la sociedad civil que trabajan para abordar la VBG, la igualdad de género, los derechos humanos, el desarrollo, el VIH y las necesidades de salud y los derechos de las poblaciones marginales. Esta guía ha sido sometida a múltiples revisiones por expertos en VBG, personal de las oficinas y de trabajo en el campo del Gobierno de los Estados Unidos y los Grupos de Trabajo Técnicos de PEPFAR.

PRINCIPIOS RECTORES PARA TRABAJAR CON SOBREVIVIENTES DE LA VBG

Todos los programas que buscan abordar la VBG deben primero y ante todo, proteger la dignidad, derechos y bienestar de quienes están en riesgo de sufrir la VBG y de los sobrevivientes de la VBG. La siguiente sección esboza cuatro principios fundamentales para integrar una respuesta a la VBG en los programas existentes y las acciones específicas para poner estos principios en práctica. Estos principios son los siguientes:

- No dañar
- Privacidad, confidencialidad y consentimiento informado
- Participación significativa de las personas que viven con VIH (PVVIH), en particular las mujeres que viven con VIH y los sobrevivientes de la VBG
- Rendición de cuentas y monitoreo y evaluación (M y E).

No dañar

Provisión de servicios

La adopción de códigos de conducta ética es particularmente importante cuando se trabaja con sobrevivientes de la VBG, a saber:

- Autonomía. El derecho de los sobrevivientes de la VBG a tomar decisiones por sí mismos. Todos los pasos que se dan para proporcionar servicios se basan en el consentimiento informado del sobreviviente.
- Beneficencia. El deber o la obligación de actuar en el mejor interés del sobreviviente.
- No habrá conductas indebidas. El deber o la obligación de evitar dañar al sobreviviente.
- Justicia o equidad. Proporcionar acceso universal a los servicios sin juzgar o sin repercusiones negativas para el cliente (OMS 2003).

Acciones

El principio de “no dañar” se traduce en una toma de conciencia de las necesidades y deseos del cliente, mostrando sensibilidad y compasión y manteniendo la objetividad (OMS 2003). Esto se debe reforzar mediante:

- Políticas organizacionales para abordar la violencia y el acoso sexual
- Códigos de conducta
- Sensibilización del personal sobre los problemas del poder y el control dentro del contexto de la falta de igualdad de géneros y en entornos de servicios de salud
- Capacitación y apoyo constantes para comunicarse con sobrevivientes de la VBG, por ejemplo, pautas sobre cómo preguntar sobre la violencia y validar las experiencias de los sobrevivientes
- Contratación de personal o voluntarios capacitados de los mismos entornos que los sobrevivientes de la VBG
- Planificación de seguridad para los sobrevivientes de la VBG y sus familias.

Recursos recomendados

[***A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa***](#): Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)

[***Communication Skills in Working with Survivors of Gender-based Violence***](#): Manual de capacitación (Family Health International [FHI], Reproductive Health for Refugees Consortium [RHRC], and International Rescue Committee [IRC] 2004)

[***Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género***](#): Incluye una lista de verificación de gestión y herramientas para desarrollar políticas y protocolos clave, mejorar la evaluación del riesgo y proporcionar planes de seguridad (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)

No dañar

Diseño del programa

Los planificadores e implementadores de programas deben estar completamente conscientes del contexto local en el que se van a proporcionar los programas y servicios para evitar un daño adicional para los sobrevivientes de la VBG o poner a las personas en un riesgo mayor de violencia y proteger la seguridad de todos los involucrados. Los programas, servicios y mensajes deben desarrollarse en sociedad con las personas a las que se supone van a servir y ser revisados por las partes interesadas primarias para evitar reforzar normas sociales perjudiciales y garantizar la sensibilidad cultural.

Acciones

- Coordinar actividades y mensajes para minimizar la duplicación y las brechas en la respuesta
- Comprometerse a la evaluación, apertura al escrutinio y la revisión externa
- Desarrollar sensibilidad y competencia cultural en temas de género
- Permanecer actualizado en las pruebas en base a evidencias con respecto a las prácticas efectivas y el valor de los enfoques participativos
- Involucrar a los sobrevivientes de la VBG en las decisiones sobre accesibilidad, tipo y calidad de los servicios y materiales de comunicaciones (Comité Permanente entre Organismos [IASC] 2007).

Recursos recomendados

[Manual Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres:](#) Herramienta de mapeo para las partes interesadas (Ferdinand 2009)

[A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa:](#) Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)

[HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual:](#) Herramientas para implementar procesos de propiedad comunitaria en programas de desarrollo (Duvvury, Prasad and Kishore 2006)

[Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género:](#) Incluye herramientas y lista de verificación de gestión para desarrollar políticas y protocolos, mejorar las evaluaciones de riesgo y proveer planes de seguridad (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)

[Virtual Knowledge Centre to End Violence against Women and Girls:](#) Módulo sobre elementos esenciales de programación (UN Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women [UN Women] n.d.-a)

No dañar

Poblaciones especiales

Niños y adolescentes. Los niños y los adolescentes necesitan servicios específicos para su edad para la atención post violación, salud reproductiva y tratamiento y apoyo para el VIH que deben incluir protocolos y asesoramiento que sean adecuados en términos de desarrollo. Los niños y los adolescentes sobrevivientes de la VBG deben ser derivados a servicios de protección para niños cuando estos servicios existan.

Poblaciones con el riesgo más alto (PEMAR). Los trabajadores sexuales, las personas e que se inyecta drogas, los hombres que tienen sexo con otros hombres y las personas transgénero se encuentran entre los más vulnerables a la VBG y pueden tener que enfrentar estigma, discriminación y violencia perpetrada por el mismo personal, tal como los trabajadores de atención de la salud y oficiales de cumplimiento de la ley que están a cargo de proteger su salud y sus derechos (Betron y Gonzalez-Figueroa 2009; Burns 2009; Sex Workers' Rights Advocacy Network 2009). El estigma y la discriminación contra las PEMAR deben ser abordados proactivamente en los programas para VIH de manera que estas poblaciones puedan tener acceso a servicios apropiados.

Acciones

- Conducir capacitaciones permanentes con todo el personal sobre los derechos de las PEMAR y las necesidades especiales de cada grupo
- “Hacer algo más que capacitar”; presentar desafíos a las partes interesadas sobre temas de estigma y discriminación
- Establecer espacios seguros virtuales y físicos para grupos de PEMAR para que busquen información y sean derivados para servicios de atención y apoyo
- Abordar barreras de género para acceder a la profilaxis post exposición.

Recursos recomendados

- [Comprehensive HIV Prevention for People who Inject Drugs, Revised Guidance](#) (PEPFAR 2010)
- [Developing Services for Female Drug Users](#): Módulo de capacitación (Eurasian Harm Reduction Network [EHRN] n.d.)
- [Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault](#): Recomendaciones y componentes clave para políticas de profilaxis post exposición para la agresión sexual sensibles a cuestiones de género (Herstad 2009)
- [Identifying Violence Against Most-at-Risk Populations: A Focus on MSM and Transgenders. Training Manual for Health Providers](#) (Egremy, Betron, and Eckman 2009)
- [OVCSupport.net](#): Portal en la Web (AIDSTAR-Two n.d.)
- [Protecting Children Affected by HIV Against Abuse, Exploitation, Violence and Neglect](#) (Long 2011)
- [Sex Work, Violence and HIV: A Guide for Programmes with Sex Workers](#) (International HIV/AIDS Alliance [IHAA] 2008)
- [Technical Guidance on Combination HIV Prevention: Men Who Have Sex With Men](#) (PEPFAR 2011)
- [Understanding Drug Related Stigma: Tools for Better Practice and Social Change](#) (Harm Reduction Coalition n.d.)

Privacidad, confidencialidad y consentimiento informado

La privacidad y la confidencialidad son esenciales para la seguridad de los sobrevivientes de la VBG en cualquier entorno de atención de la salud dado que los proveedores pueden poner en riesgo la seguridad del sobreviviente si comparten información sensible con socios, miembros de la familia o amigos, sin consentimiento. Una violación de la confidencialidad sobre embarazo, violación, anticoncepción, estado de VIH o un historial de abuso sexual pueden poner a los sobrevivientes de la VBG en riesgo de sufrir una violencia emocional, física o sexual adicional. Además, quienes ya han experimentado violencia necesitan privacidad para revelar estas experiencias a los proveedores de salud sin miedo de sufrir la venganza del responsable de la misma. Para proteger la confidencialidad y la privacidad, los programas de salud necesitan una infraestructura y un sistema de referencia de pacientes adecuados, así como políticas claras que indiquen cuándo y dónde los proveedores tienen permitido discutir información sensible (Bott, Guezmes y Claramunt 2004).

Acciones	<ul style="list-style-type: none">• Establecer políticas y protocolos claros para mantener la privacidad y la confidencialidad• Designar un espacio privado para consultas• Proporcionar una capacitación constante para el personal sobre la protección de la privacidad y la confidencialidad de los sobrevivientes• Crear oportunidades de hablar con los sobrevivientes sin parejas, hijos, familia o amigos presentes• Garantizar la privacidad de la información médica, incluyendo el almacenamiento de la información y políticas referentes a compartir la información• Capacitar a los proveedores sobre obtener consentimiento informado, incluyendo garantizar que los sobrevivientes de la VBG están informados sobre sus opciones y sus derechos• Garantizar que los materiales impresos sean accesibles tanto para los clientes alfabetizados como los analfabetos, que estén provistos en el o los idiomas locales y que haya intérpretes disponibles si fuera necesario.
Recursos recomendados	<p><u><i>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</i></u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u><i>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</i></u>: Listas de verificación y herramientas de gestión para garantizar la privacidad y fortalecer la confidencialidad (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p>

Participación significativa de las personas que viven con VIH (PVVIH), en particular las mujeres que viven con VIH y los sobrevivientes de la VBG

El papel crucial de las PVVIH en todos los aspectos de la respuesta está bien establecido, así como lo está el empoderamiento de la comunidad y la participación de las mujeres (ONUSIDA 1999). Involucrar a las PVVIH, específicamente a las mujeres que viven con VIH en la planificación, implementación y evaluación de programas es primordial sin que importe el tipo de respuesta para la VBG que se esté proporcionando, ya sea en servicios directos, en movilización comunitaria o en promoción de políticas. Los procesos participativos pueden facilitar el acceso y la aceptación y el uso de los servicios y puede ayudar a confrontar el estigma y la discriminación. Permite a los programas construirse sobre la experiencia directa y moldear los servicios a la medida de las personas y los contextos en los que estos se ofrecen.

Acciones	<ul style="list-style-type: none">• Proporcionar capacitación y apoyo continuo para empoderar a las personas para que participen en procesos organizativos y comunitarios• Crear oportunidades para la participación, tal como voluntariado como consejeros, promotores de políticas y promotores de salud• Capacitar y sensibilizar al personal sobre un mayor involucramiento con los principios de las PVVIH• Planear para un seguimiento y comunicación continua con las PVVIH.
Recursos recomendados	<u>Mayor participación de las personas que viven con el VIH (PVVS): Guía de buenas prácticas</u> (IHAA y la Red Mundial de Personas viviendo con VIH [GNP+] 2010)

Garantizar la mejora y el aseguramiento continuo de la calidad

A medida que se prueban y se lanzan nuevos programas y servicios, los mecanismos de mejora y aseguramiento de calidad son esenciales para garantizar que las intervenciones sean técnicamente sólidas, están implementadas correctamente y satisfagan las necesidades de las personas para quienes los servicios han sido creados, especialmente las PVVIH, los sobrevivientes de la VBG, las comunidades y otras partes interesadas relevantes. Los mecanismos de aseguramiento de la calidad para servicios para la VBG pueden incluir pautas y protocolos así como herramientas de recolección de datos también utilizados para el M y E. Como en el caso de todos los servicios para la VBG, se debe tener cuidado de garantizar los derechos y la seguridad de los sobrevivientes de la VBG, así mismo la confidencialidad cuando se recolecta información y los comentarios del cliente utilizados para el aseguramiento de calidad.

Acciones	<ul style="list-style-type: none">• Desarrollar mecanismos para monitorear la violencia como resultado de intervenciones relacionadas con el VIH• El despliegue de pautas y políticas (por ejemplo, las pruebas y el asesoramiento para VIH, la PTMH) debe incluir planes para monitorear resultados adversos• Asignar suficientes recursos para actividades de M y E• Incluir mecanismos para obtener los comentarios de clientes y proveedores• Capacitar personal involucrado en recopilar datos sobre cómo obtener el consentimiento informado de clientes• Garantizar la confidencialidad y el anonimato de los datos durante su recolección, almacenamiento y divulgación• Garantizar la participación de todas las partes interesadas en la planificación y las actividades de M y E• Comunicar los resultados, incluyendo a los clientes y proveedores.
Recursos recomendados	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u>: Guía para diseñar una encuesta de salida para las necesidades relacionadas con el VIH y la violencia contra las mujeres en los lugares de pruebas y asesoramiento (Ferdinand 2009)</p> <p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</u>: Herramientas de recolección de datos (conocimiento del proveedor, actitudes y práctica); herramientas de observación clínica; cuestionario de salida del cliente; protocolo para recolectar información cualitativa; protocolo de revisión aleatoria de informes; lista de verificación de gestión (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>Researching Violence Against Women, A Practical Guide for Researchers and Activists</u>: Herramientas para recolectar y analizar datos (Ellsberg and Heise 2005)</p>

PAUTAS PARA LA PROGRAMACIÓN PARA LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO

Las guías de programación sobre VBG casi universalmente recomiendan un enfoque abarcativo, basado en los derechos, multisectorial que simultáneamente aborde los derechos y necesidades inmediatas y a largo plazo del sobreviviente, el papel de las comunidades en la prevención y la respuesta a la violencia y el entorno legal y de políticas en el que sucede la violencia. Además, garantizar una respuesta relevante, efectiva y sustentable requiere una planificación sistemática para garantizar relevancia y adecuación local, lograr el compromiso y el apoyo de la comunidad y hacer el mejor uso de los recursos y la experiencia existente. Los siguientes pasos tienen como objeto ayudar a los planificadores de programas para que se logren estos objetivos:

- Realizar un análisis de la situación
- Utilizar un enfoque basado en los derechos, sensible a las cuestiones de género
- Planificar y apoyar la participación de la comunidad
- Prestar una atención especial a las necesidades de la gente joven
- Identificar a las PEMAR
- Desarrollar un plan de trabajo
- Establecer un marco y un plan de M y E
- Presupuesto.

Realizar un análisis de la situación

Un análisis de la situación es un paso fundamental para entender la medida y el contexto en el que la VBG tiene lugar, incluyendo los factores que la impulsan y la relación entre VBG e infección de VIH y su impacto en las personas, sus familias y comunidades. Se deben desarrollar nuevos programas y servicios con un entendimiento de los servicios existentes y las brechas entre múltiples sectores, incluidos los sectores de salud, legales, de educación y sociales.

Acciones	<p>A nivel macro:</p> <ul style="list-style-type: none">• Identificar los mecanismos de recolección de datos, tal como las encuestas de salud demográficas y las estadísticas administrativas llevadas por la policía, los hospitales y los organismos de servicios sociales y judiciales• Recolectar y analizar datos epidemiológicos sobre la prevalencia de la VBG, el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS)• Revisar y evaluar planes, leyes, políticas y asignaciones presupuestarias nacionales, provinciales y locales relacionadas con la prevención y la respuesta a la VBG, incluyendo los derechos patrimoniales y sucesorios y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. <p>A nivel sector:</p> <ul style="list-style-type: none">• Evaluar las respuestas del sector (por ejemplo, salud, educación, justicia, sociales) a la VBG tal como la inclusión en planes del sector y la presencia de mecanismos de coordinación. <p>A nivel comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none">• Identificar leyes consuetudinarias, las prácticas tradicionales y las normas y respuestas que puedan incrementar la vulnerabilidad al VIH y la VBG• Realizar el mapeo de los servicios y programas existentes y el nivel de coordinación entre ellos. <p>A nivel institucional:</p> <ul style="list-style-type: none">• Conducir evaluaciones de la disposición y capacidad para integrar una respuesta a la VBG dentro de los programas existentes. <p>A nivel individual:</p> <ul style="list-style-type: none">• Evaluar la percepción del riesgo de infección por VIH y ETS, la toma de conciencia y sensibilización a la VBG; las actitudes referentes a los papeles del género y las normas; y el uso y la necesidad de servicios relevantes.
Recursos recomendados	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres:</u> Herramientas para realizar un análisis de la situación y una evaluación del marco legal (Ferdinand 2009)</p> <p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa:</u> Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género:</u> Herramienta de análisis rápido de situación (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias:</u> Lista de potenciales fuentes de datos e información por categoría de datos (OMS y Escuela de Medicina, Higiene y Salud Tropical de Londres 2010)</p> <p><u>Twubakane GBV/PMTCT Readiness Assessment:</u> Cuestionarios y guías de discusión de grupos focales diseñados para introducir servicios para la VBG dentro de entornos de atención de la salud (IntraHealth International 2008)</p>

Utilizar un enfoque basado en los derechos, sensible a los temas de género

Tanto la VBG como el VIH tienen fuertes vínculos con los derechos humanos, debido a que las violaciones de los derechos humanos contribuyen a la vulnerabilidad y ambos pueden conducir a otras violaciones tal como el estigma, la discriminación y la violencia. El origen de la vulnerabilidad con respecto al VIH y a la VBG puede rastrearse hacia la falta de igualdad social, política, educativa y económica.

Un enfoque de programación basado en los derechos y sensible a los temas de género apoya la autonomía y la capacidad de actuar de las poblaciones afectadas, en particular las mujeres, las niñas y las PEMAR y apunta a derribar los factores estructurales que impulsan el VIH y la VBG, incluyendo todas las formas de discriminación.

<p>Acciones</p>	<p>Principios de un enfoque basado en los derechos para los servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participatorio, no discriminatorio y un sistema para la rendición de cuentas • Disponible incluso para los grupos más marginalizados, accesible (financiera, geográfica y lingüísticamente), aceptable y de alta calidad • Voluntario y no coercitivo; que parta de la premisa de la elección informada y la toma de decisiones informada • Disponible con garantías de privacidad y confidencialidad • Basado en pruebas y desarrollado a la luz de la experiencia adquirida sobre cómo abordar mejor las intersecciones entre la VBG y el VIH (Las mujeres no pueden esperar 2010). <p>Principios de un enfoque sensible a los temas de género para la programación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajar mediante asociaciones con la comunidad • Apoyar la diversidad y el respeto • Fomentar la rendición de cuentas • Promover el respeto por los derechos de las personas y de los grupos • Empoderar a mujeres, niñas y comunidades • Trabajar con hombres y niños para transformar normas, actitudes y comportamientos perjudiciales en temas de género. • Realizar análisis de género o evaluaciones de género para identificar las necesidades en temas de género de mujeres, niñas, hombres, niños y PEMAR (Grupo de trabajo entre agencias [IGWG] 2006).
<p>Recursos recomendados</p>	<p><u>Manual de integración de una perspectiva de género en programas de salud reproductiva y VIH: Del compromiso a la acción</u>: Proceso de seis pasos para mejorar la programación sensible en cuanto a género (Caro 2009)</p> <p><u>An Essential Services Package for an Integrated Response to HIV and Violence Against Women</u>: Incluye pasos específicos para proporcionar un enfoque basado en derechos y sensible en cuanto a género dentro de los ámbitos de la salud, legal, humanitario y de la fe (Women Won't Wait 2010)</p> <p><u>Engaging Men and Boys in Changing Gender-based Inequity in Health: Evidence from Program Interventions</u> (WHO 2007a)</p> <p><u>Gender and Sexual and Reproductive Health 101</u>: Curso en la Web (Doggett, Krishna, and Robles 2010)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p> <p><u>Directrices internacionales sobre el VIH/SIDA y los derechos humanos</u>: Pautas para estados; instrucciones para los responsables de la formulación de políticas y los promotores de políticas, incluyendo como garantizar la rendición de cuentas (ONUSIDA 2006)</p> <p><u>Virtual Knowledge Centre to End Violence against Women and Girls</u>: Módulos sobre adoptar enfoques basados en derechos humanos y garantizar la respuesta de género (UN Women n.d.-a)</p>

Asegurar la participación de la comunidad en la planificación, implementación y evaluación del programa

Planificar y apoyar la participación de la comunidad a través de todas las fases del ciclo del programa, incluyendo la planificación, implementación, monitoreo, evaluación y mejoras del programa.

<p>Acciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Incluir a las partes interesadas clave en la planificación, implementación y evaluación del programa, prestando especial atención a los siguientes grupos: <ul style="list-style-type: none"> – Mujeres y niñas – Las PVVIH, especialmente las mujeres que viven con VIH – Los sobrevivientes de la VBG – La juventud, especialmente las niñas y las mujeres jóvenes, incluyendo a las adolescentes casadas y adultos jóvenes Las poblaciones marginalizadas y en mayor riesgo (por ejemplo, personas que se inyectan drogas, trabajadores sexuales, minorías sexuales) – Hombres y niños – Expertos en VBG, grupos de mujeres y organizaciones lideradas por jóvenes y organizaciones al servicio de jóvenes – Líderes de la comunidad – Proveedores de servicios (organizaciones públicas, privadas y no gubernamentales) – Quienes hacen que se cumpla la ley – Educadores – Proveedores de atención médica – Responsables de la formulación de políticas • Realizar análisis de las partes interesadas y evaluaciones de necesidades, por ejemplo, de prevalencia de la VBG, la disponibilidad de los servicios y el conocimiento de leyes y políticas de protección • Iniciar y apoyar el diálogo comunitario • Establecer y apoyar consultas o comités asesores del programa, ya sean formales o informales.
<p>Recursos recomendados</p>	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u>: Herramienta de mapeo para las partes interesadas (Ferdinand 2009)</p> <p><u>Mayor participación de las personas que viven con el VIH: Guía de buenas prácticas</u> (IHAA y GNP+ 2010)</p> <p><u>HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual</u>: Herramientas para implementar procesos de propiedad comunitaria en programas de desarrollo (Duvvury, Prasad and Kishore 2006)</p> <p><u>Paso a Paso</u>: Herramientas para lograr la participación de las comunidades en cuestiones de género y HIV (Agencia para la Cooperación e Investigación para el Desarrollo [ACORD] 2007)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes en la promoción de la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p> <p><u>The SASA! Activist Kit for Preventing Violence Against Women and HIV</u>: Conjunto abarcativo de herramientas para la acción comunitaria (Raising Voices 2009b)</p>

Prestar atención a las necesidades especiales de los niños y los adolescentes

La VBG puede ocurrir a lo largo de todo el ciclo de vida, incluso puede comenzar antes del nacimiento en algunos casos. Es necesario entender el alcance de la VBG ya que atañe a niños y adolescentes, incluyendo los escenarios en los que la VBG puede ocurrir y asegurar estrategias de prevención y respuesta adecuadas a la edad, para ayudar a romper el círculo de la violencia en las comunidades.

Prenatal: Aborto selectivo en base al sexo; maltrato durante el embarazo (efectos emocionales y físicos en la mujer; efectos en el resultado del parto); embarazo por coerción (por ejemplo, embarazo como resultado de una violación).

Infancia: Infanticidio femenino; abandono de niños; abuso físico y emocional; violación, acceso diferenciado al alimento y a la atención médica para niñas.

Niñez: Matrimonio precoz y forzado; mutilación y ablación de genitales; abuso por parte de miembros de la familia y extraños; incesto; violación; acceso diferenciado al alimento y a la atención médica; prostitución infantil; abandono por parte de los padres; y trabajo forzado y trata de menores.

Adolescencia: Violencia en las citas y el cortejo; violencia física; relaciones sexuales intergeneracionales y comerciales; abuso sexual en la escuela y los lugares de trabajo; violación (incesto, “violaciones en citas,” coerción); prostitución forzada; acoso sexual; y trata de personas.

Edad reproductiva: Abuso sexual de mujeres, niñas y minorías sexuales; violación marital; abusos y homicidios relacionados con la dote; homicidio de la pareja; abuso psicológico; abuso físico; abuso sexual en el lugar de trabajo; acoso sexual; violación; abuso de mujeres con discapacidades.

Vejez: Abuso de viudas; abuso de ancianos.

Fuente: Heise, Pitanquy y Germain 1994

<p>Acciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los análisis de situación deben incluir datos sobre la prevalencia y las formas de la VBG desglosados por sexo, edad, estado civil y nivel de educación • Revisar y evaluar los entornos legales y de políticas en la medida que se refieran específicamente a niños y gente joven (por ejemplo, políticas de protección a menores; leyes relativas a salud reproductiva y sexual de adolescentes; y edad de consentimiento) • Construir la capacidad y fortalecer los sistemas de referencia para abordar el abuso sexual infantil ya que es la forma más común en la que los niños experimentan la VBG • Crear conciencia sobre las vulnerabilidades específicas de las niñas adolescentes y las mujeres jóvenes para la VBG • Promover servicios orientados a los niños y la juventud • Garantizar el acceso a servicios e información sobre la salud reproductiva y sexual para gente joven • Integrar intervenciones sobre VBG dentro de servicios específicos para jóvenes • Involucrar a los jóvenes en el ciclo del programa • Incluir adolescentes casadas y gente joven, especialmente chicas, como partes interesadas • Vincular chicas y chicos en estrategias de movilización comunitarias.
<p>Recursos recomendados</p>	<p>Las cuestiones de género son importantes: Manual sobre cómo abordar la violencia de género que afecta a los jóvenes (Consejo de Europa 2007)</p> <p>Gender-based Violence: Care and Protection of Children in Emergencies, A Field Guide (Save the Children 2004)</p> <p>OVCSupport.net: Portal en la Web (AIDSTAR-Two n.d.)</p> <p>Protecting Children Affected by HIV Against Abuse, Exploitation, Violence, and Neglect (Long 2011)</p> <p>Report of the Independent Expert for the United Nations Study on Violence Against Children: Aborda todas las formas de violencia contra niños incluyendo la VBG (UN Secretary General 2006)</p> <p>Mujeres, Niñas, Niños, y Hombres: Igualdad de oportunidades para necesidades diferentes: <i>Manual para situaciones humanitarias</i>: Incluye una serie de preguntas sobre qué mirar o qué preguntar de manera que los programas se diseñen e implementen con sensibilidad para las diferentes necesidades de mujeres, niñas, niños y hombres (IASC 2006)</p>

Garantizar la inclusión de las PEMAR

Una revisión de los datos disponibles ha descubierto que la VBG es un problema entre los PEMAR (Spratt 2010). Un estudio descubrió que el 68 por ciento de los HSH recibieron amenazas de miembros de su familia o sus parejas y que los HSH tienen una probabilidad 19 veces mayor de ser VIH-positivos. De la misma manera, un estudio de trabajadores sexuales descubrió que el 49 por ciento sufrieron violencia física o relaciones sexuales forzadas (Betron y Gonzalez-Figueroa 2009).

La respuesta del gobierno para abordar la epidemia de VIH entre las PEMAR han sido preocupantemente limitadas y los recursos dedicados a programas para las PEMAR son significativamente escasos (Spratt 2010). Muy pocos programas están integrando una respuesta a la VBG en los programas con las PEMAR (HSH; personas transgénero; trabajadores sexuales varones, mujeres y transgénero; y las personas que se inyectan drogas) y sus parejas íntimas. En muchos lugares los comportamientos son ilegales, están estigmatizados o ambos, lo que agrega un elemento de complejidad más a la hora de comprender la prevalencia de la VBG y proporcionar respuestas apropiadas.

Acciones

- Los análisis de situación debieran incluir datos sobre las PEMAR e involucrar a las PEMAR en el diseño del programa, en particular para entender cómo influyen las dinámicas sexuales, las expectativas normativas y los esquemas o secuencias de comportamiento de género sobre el comportamiento individual y las estrategias de reducción de riesgo
- Capacitar a los trabajadores de atención médica en las normas de género y la identidad sexual y abordar las actitudes del proveedor hacia las PEMAR
- Identificar y abordar las carencias en los servicios (por ejemplo, políticas que impiden que las mujeres drogadictas utilicen los refugios; servicios para trabajadores sexuales varones y transgénero y mujeres embarazadas que se inyectan drogas)
- Identificar como objetivo las parejas y familias de las PEMAR
- Terminar con la impunidad de la violencia perpetrada por la policía y los organismos de seguridad nacionales y proporcionar capacitación y sensibilización sobre los derechos y necesidades de las PEMAR
- Garantizar la elegibilidad sensible al género para la profilaxis tras la exposición para los varones víctimas de la violencia sexual, los hombres encarcelados y las personas transgénero
- Reducir el estigma y la discriminación de los sobrevivientes de la VBG por parte del personal de la policía, el sistema judicial y de los servicios médicos y sociales.

Servicios directos:

- Conducir capacitaciones permanentes con todo el personal sobre los derechos de las PRMA y las necesidades especiales de cada grupo y sobre cómo satisfacer sus necesidades sin juzgar o discriminar
- “Hacer algo más que capacitar”; involucrar a las partes interesadas en temas de estigmas y discriminación
- Establecer espacios seguros virtuales y físicos para grupos de PEMAR para que busquen información y derivaciones para obtener atención y apoyo
- Establecer horarios convenientes con pocos criterios de elegibilidad y uso de los servicios (servicios con umbral bajo).

Movilización de la comunidad:

- Aumentar la toma de conciencia en la comunidad, incluso entre la gente joven, de que el uso del alcohol y otras drogas no causa la VBG, y por lo tanto no se aceptará como una excusa para tal comportamiento
- Derivar a los servicios de apoyo específicos para la población (en los casos en que existan) tal como servicios de tratamiento de drogadicción, servicios de salud mentales, servicios de orientación de pares y organizaciones de promoción

Garantizar la inclusión de las PEMAR (continuación)

<p>Acciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Unirse con otros socios, tal como las autoridades locales, los proveedores de servicios, las organizaciones de derechos humanos y organizaciones de bienestar y de apoyo social para ayudarles a responder a las necesidades de las PEMAR; ayudarles a dar a conocer a las PEMAR que determinados servicios existen • Extender la capacitación intensiva de funcionarios de la policía en sensibilidad a las cuestiones de género, leyes sobre violación y violencia por parte de parejas íntimas, los derechos de las mujeres y los niños, investigación y persecución de abusos de las PEMAR por parte de funcionarios, incluyendo discusiones basadas en hechos sobre la falta de igualdad económica y social como factores conducentes a entrar en el trabajo sexual, uso de drogas y comportamientos de alto riesgo. <p>Promoción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educar a las PEMAR sobre las leyes de manera que sean conscientes de sus derechos y protecciones • Realizar actividades de promoción para garantizar que las PEMAR tengan un acceso completo a los derechos humanos y los servicios sociales ya que frecuentemente son excluidas de estos • Aumentar la implementación de leyes y políticas por parte de los servicios de cumplimiento de la ley y los servicios judiciales para declarar responsables a las personas que perpetran actos de violencia • Eliminar las barreras legales que socavan el acceso a los servicios relacionados con el VIH tal como leyes que criminalizan el sexo consensual entre hombres, portar un equipo para inyectarse o el trabajo sexual voluntario • Promocionar un aumento del apoyo y los servicios de gobiernos y donantes para poder fortalecer y expandir los servicios y programas existentes.
<p>Recursos recomendados</p>	<p><u>Proyecto para la provisión de Atención Integral a los hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en América Latina y El Caribe</u> (OPS 2010)</p> <p><u>Comprehensive HIV Prevention for People Who Inject Drugs, Revised Guidance</u> (PEPFAR 2010)</p> <p><u>Developing Services for Female Drug Users</u>: Módulo de capacitación (EHRN sin fecha de publicación)</p> <p><u>Gender Identity, Violence, and HIV among MSM and TG: A Literature Review and a Call for Screening</u>: Herramienta de detección (Betron and Gonzalez-Figueroa 2009)</p> <p><u>Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault</u>: Recomendaciones y componentes clave para políticas de profilaxis pos exposición para la agresión sexual sensibles a cuestiones de género (Herstad 2009)</p> <p><u>Identifying Violence Against Most-at-Risk Populations: A Focus on MSM and Transgenders. Training Manual for Health Providers</u> (Egremy, Betron, and Eckman 2009)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p> <p><u>Sex Work, Violence and HIV: A Guide for Programmes with Sex Workers</u> (IHAA 2008)</p> <p><u>Technical Guide for Countries to Set Targets for Universal Access to HIV Prevention, Treatment and Care for Injecting Drug Users</u> (WHO 2009)</p> <p><u>Technical Guidance on Combination HIV Prevention: Men Who Have Sex with Men</u> (PEPFAR 2011)</p> <p><u>UNAIDS Action Framework: Universal Access for Men Who Have Sex with Men and Transgender People</u> (UNAIDS 2009)</p> <p><u>Understanding Drug Related Stigma: Tools for Better Practice and Social Change</u> (Harm Reduction Coalition n.d.)</p>

Desarrollar un plan de trabajo

Los esfuerzos para dar una respuesta y prevenir la VBG deben desarrollarse dentro del contexto de una respuesta abarcativa, multisectorial, de niveles múltiples con intervenciones dirigidas a niveles individuales, comunitarios y de políticas. Dado que no hay un programa único que pueda abordar todas estas necesidades, es esencial una coordinación efectiva no sólo para evitar la duplicación de los esfuerzos, sino para garantizar que las personas que sufren o están en riesgo de padecer VBG tengan acceso a servicios que sean apropiados en cuanto a edad, sexo y género y que aborden sus necesidades físicas, psicológicas, emocionales y económicas así mismo como su bienestar.

Acciones	<p>Entorno político: Desarrollar, fortalecer y hacer cumplir leyes y políticas de protección</p> <p>Sector público: Mejorar la salud, la educación, el bienestar social y los sistemas judiciales y legales</p> <p>Servicios directos: Proporcionar servicios de alta calidad, compasivos para los sobrevivientes de la VBG</p> <p>Movilización de la comunidad: Trabajar con las comunidades para apoyar a la GVIH y a los sobrevivientes de la VBG e identificar y abordar normas perjudiciales, estigma y discriminación relacionados con el VIH y como los temas de género que perpetúan la VBG</p> <p>Coordinación: Coordinar dentro de los sectores y a través de los mismos.</p>
Recursos recomendados	<p><u>Manual de integración de una perspectiva de Género en Programas de Salud Reproductiva y VIH: Del compromiso a la acción</u>: Proceso de seis pasos para mejorar la programación sensible a cuestiones de género (Caro 2009)</p> <p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los recursos para la VBG dentro de las instalaciones de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Programas de USAID aluden a la violencia basada en género: Guía para funcionarios de Programas de Salud</u>: Herramienta de planeamiento para abordar la VBG con distintos tipos de programas de salud incluyendo la movilización de comunidades, las comunicaciones para obtener cambios en la conducta y la política de salud (IGWG de USAID 2008)</p> <p><u>An Essential Services Package for an Integrated Response to HIV and Violence Against Women</u>: Incluye pasos específicos para movilizar una respuesta para la VBG y el HIV dentro de entornos de atención de la salud, escolares, humanitarios, de la fe y legales (Women Won't Wait 2010)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</u>: Guía paso a paso para abordar la VBG en el sector de la salud (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias</u>: Guía de planificación orientada hacia los responsables de la formulación de políticas, los planificadores de programas y las entidades de financiación (OMS y Escuela de Medicina, Higiene y Salud Tropical de Londres 2010)</p> <p><u>Strategic Framework for the Prevention of and Response to Gender-based Violence in Eastern, Southern and Central Africa</u>: Bloque de construcción de programas y actividades de muestra (USAID/Eastern and Central Africa and UN Children's Fund [UNICEF]/East and Southern Africa Regional Offices n.d.)</p> <p><u>Virtual Knowledge Centre to End Violence against Women and Girls</u>: Módulo sobre elementos esenciales de programación (UN Women n.d.-a)</p>

Desarrollar un plan de M y E

Aunque ha habido un incremento en los servicios y los programas diseñados para abordar la VBG, hay una necesidad continua y permanente de conocimiento basado en evidencias sobre la prevención efectiva de la VBG, los programas de VBG y HIV integrados y la ampliación de servicios. Los planes de M y E rigurosos son esenciales para rastrear la prevalencia de la VBG; evaluar la efectividad de servicios y programas relacionados, incluyendo los resultados para los sobrevivientes de la VBG; y determinar el impacto de cualquier intervención dada. Los procesos y mecanismos de M y E crean oportunidades para involucrar las comunidades, por ejemplo a través de grupos focales para determinar las actitudes básicas y los cambios a los largo del tiempo o encuestas para obtener retroalimentación de los clientes.

Acciones

- Garantizar que la recolección de datos cumple con las pautas éticas y de seguridad, incluyendo garantizar la confidencialidad de los datos del cliente
- Proporcionar capacitación intersectorial sobre la recolección completa y precisa, incluyendo informes de incidentes que son esenciales para facilitar el acceso a la justicia de los sobrevivientes de la VBG
- Coordinar la recolección de datos, llevar y rastrear registros entre proveedores de servicios y entre sectores
- Utilizar métodos de participación, especialmente para analizar y reflexionar sobre los datos y hallazgos para traducirlos en mejoras de los programas
- Compartir la evidencia y los hallazgos con:
 - Audiencias internas (por ejemplo, el personal, los sobrevivientes de la VBG)
 - Socios en la respuesta a la VBG (por ejemplo, organizaciones de promoción y socios del gobierno local, organizaciones no gubernamentales y del sector privado)
 - Comunidades
 - Responsables de la formulación de políticas
 - Los medios.

Recursos recomendados

[*Evaluating Services for Survivors of Domestic Violence and Sexual Assault*](#) (Riger et al. 2002)

[*Outcome Evaluation Strategies for Domestic Violence Service Programs Receiving FVPSA Funding: A Practical Guide*](#) (Lyon and Sullivan 2007)

[*Researching Violence Against Women, A Practical Guide for Researchers and Activists*](#) (Ellsberg and Heise 2005)

[*Sistema de gestión de datos sobre la violencia por razón de género*](#): Herramientas en línea para informar, rastrear y analizar incidentes, protocolos para compartir datos diseñados para facilitar la coordinación entre organismos (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], IRC, y la Agencia de las Naciones Unidas para los Refugiados [ACNUR] n.d.)

[*Violence against Women and Girls: A Compendium of Monitoring and Evaluation Indicators*](#) (Bloom 2008)

Desarrollar un presupuesto

Los recursos dedicados son esenciales para hacer más operativo el compromiso de PEPFAR para abordar y reducir la VBG. Los análisis de asignaciones presupuestarias frente a gastos son también importantes para medir y evaluar el impacto, los costos y beneficios del programa.

Acciones

- Identificar y dar prioridad al problema (por ejemplo, el impacto de la VBG en el acceso a los servicios; brechas en el conocimiento, actitud y prácticas de las partes interesadas)
- Identificar costos asociados y desarrollar un presupuesto para las actividades planeadas (por ejemplo, capacitación adicional; materiales de información, educación y comunicación; campañas de comunicación; y promoción de políticas)
- Monitorear en qué medida los recursos se usan para los fines establecidos para llegar a los beneficiarios previstos
- Evaluar el impacto de los recursos gastados.

PREVENCIÓN

Es cada vez mayor el consenso acerca de que los programas de prevención del VIH no sólo deben abordar los factores biomédicos y del comportamiento involucrados en la transmisión, sino también los factores sociales y estructurales que lo impulsan y que aumentan la vulnerabilidad. La desigualdad social, política y económica aumentan la vulnerabilidad al VIH y la VBG de las mujeres y las niñas. Asimismo el estigma y la discriminación, incluida la discriminación contra las PEMAR tal como los HSH, los trabajadores sexuales, las personas transgénero y la gente que se inyecta drogas, hacen que sea imposible prevenir o tratar el HIV a través de enfoques exclusivamente biomédicos o del comportamiento. A pesar de que las evidencias de base para la prevención estructural tanto para el HIV como la VBG son limitadas, las estrategias para empoderar a las mujeres y las niñas, involucrar a hombres y niños y cuestionar las normas sociales perjudiciales son prometedoras para abordar los factores subyacentes que impulsan el VIH y la VBG, reduciendo simultáneamente el riesgo y la vulnerabilidad a ambos.

Abordar la VBG dentro de los programas de prevención puede tener un impacto directo para lograr los objetivos de prevención de PEPFAR, específicamente:

- Trabajar con los países para rastrear y reevaluar su epidemia de VIH para formular una respuesta de prevención en base a evidencias obtenidas de los mejores y más recientes datos disponibles
- Enfatizar las estrategias de prevención de VIH que se ha probado que son efectivas para lograr los resultados pretendidos y tomar como objetivo realizar intervenciones en las PEMAR con altos índices de incidencia
- Aumentar el énfasis en apoyar y evaluar métodos de prevención del HIV innovadores y promisorios
- Expandir la integración de los programas de prevención de HIV con los servicios de planificación familiar y salud reproductiva, de manera que las mujeres que viven con VIH puedan acceder a la atención necesaria, y de manera que todas las mujeres sepan cómo protegerse a sí mismas de la infección con VIH
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la VBG.

Abordar la VBG dentro de programas de prevención para la población general

La combinación de estrategias de prevención del VIH puede contribuir simultáneamente a la prevención de la VBG, desmantelando los factores que impulsan a ambos.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Acciones basadas en la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none">• Incluir la VBG en los planes de estudio sobre VIH y los programas de educación de pares y proporcionar información sobre los servicios de apoyo para la VBG y el acceso a tales servicios• Movilizar a las comunidades sobre la VBG y el VIH, específicamente los vínculos entre ambos y cómo las normas, creencias y prácticas perjudiciales contribuyen a ambos• Apoyar la educación de habilidades para la vida cotidiana para niños y niñas a través de programas dentro y fuera de la escuela.	<p><u>Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault</u>: Recomendaciones para aumentar el acceso (Herstad 2009)</p> <p><u>Manual de Legislación sobre la Violencia contra la Mujer</u> (División de las Naciones Unidas sobre el Avance de la Mujer [UNDAW] 2009)</p>
<p>Acciones con base en establecimientos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none">• Aumentar la conciencia entre todas las categorías de trabajadores de la salud sobre la VBG como un factor de riesgo para la infección por VIH• Capacitar y apoyar a los proveedores de atención de la salud para detectar violencia en donde existan servicios de asesoramiento y derivación• Vincular la prevención y la toma de conciencia sobre VBG y HIV con servicios médicos voluntarios de circuncisión de hombres adultos• Apoyar a los sobrevivientes de la VBG para negociar comportamientos de reducción de riesgo tal como el uso de preservativos• Garantizar el acceso oportuno a la profilaxis post exposición• Garantizar el acceso a preservativos femeninos.	<p><u>Paso a Paso</u>: Una guía práctica y estratégica para implementadores, planificadores y responsables de políticas. Herramientas para promover la toma de conciencia de la comunidad y la educación para la vida cotidiana (ACORD 2007)</p>
<p>Acciones estructurales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Garantizar que hayan leyes y políticas de protección y que se cumplan para prevenir la VBG• Cuestionar normas, roles y comportamientos perjudiciales relativos al género y reducir la aceptación de la VBG• Apoyar el acceso de mujeres y niñas a la educación ya que la mayor asistencia a educación se ha vinculado con la protección contra la infección de VIH y la violencia• Promover la seguridad económica de mujeres y niñas a través de programas de medios de subsistencia y garantizar sus derechos patrimoniales y sucesorios• Apoyar la investigación sobre métodos de prevención de VIH iniciados por mujeres• Garantizar que haya políticas que promueven los vínculos entre la VBG y el VIH y apoyar programas que aborden las normas, creencias y prácticas perjudiciales relativas a temas de género que contribuyen a la VBG y al VIH.	<p><u>Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias</u>: Prácticas promisorias de prevención de violencia basadas en evidencias (OMS y Escuela de Medicina, Higiene y Salud Tropical de Londres 2010)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p> <p><u>The SASA! Activist Kit for Preventing Violence Against Women and HIV</u>: Conjunto abarcativo de herramientas para la acción comunitaria (Raising Voices 2009b)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>

Abordar la VBG dentro de programas de prevención para las PEMAR

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Acciones basadas en la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> Garantizar que la información sobre la VBG se aborda dentro de los programas de VIH de forma consistente con el contexto de la epidemia de VIH del país, incluyendo a las poblaciones más vulnerables. 	<p><u>Proyecto para la provisión de atención integral a los hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres en América Latina y el Caribe</u> (OPS 2010)</p> <p><u>Comprehensive HIV Prevention for People Who Inject Drugs, Revised Guidance</u> (PEPFAR 2010)</p>
<p>Acciones con base en establecimientos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer mecanismos sólidos de referencia y coordinación entre servicios para VIH y VBG así como servicios diseñados específicamente para las PEMAR (por ejemplo, terapia de reemplazo con metadona, divulgación para trabajadores sexuales) Abordar el sesgo y la discriminación en actitudes de los proveedores hacia las PEMAR Capacitar a los trabajadores de la atención de la salud y a los consejeros en la mayor vulnerabilidad a la violencia de las poblaciones de alto riesgo Abordar el impacto de la VBG sobre la negociación de estrategias de reducción de riesgo Garantizar el acceso a preservativos masculinos y femeninos para todas las poblaciones Crear sistema de referencia con los servicios y programas de prevención del uso indebido de sustancias que son amistosos con las PEMAR y tienen personal capacitado en la detección de la VBG. 	<p><u>Developing Services for Female Drug Users</u>: Módulo de capacitación (EHRN n.d.)</p> <p><u>Gender Identity, Violence, and HIV among MSM and TG: A Literature Review and a Call for Screening</u>: Herramienta de detección (Betron and Gonzalez-Figueroa 2009)</p> <p><u>Identifying Violence Against Most-at-Risk Populations: A Focus on MSM and Transgenders. Training Manual for Health Providers</u> (Egremy, Betron, and Eckman 2009)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p> <p><u>Sex Work, Violence and HIV: A Guide for Programmes with Sex Workers</u> (IHAA 2008)</p> <p><u>Technical Guidance on Combination HIV Prevention: Men Who Have Sex with Men</u> (PEPFAR 2011)</p> <p><u>Technical Guide for Countries to Set Targets for Universal Access to HIV Prevention, Treatment and Care for Injecting Drug Users</u> (WHO 2009)</p> <p><u>UNAIDS Action Framework: Universal Access for Men Who Have Sex with Men and Transgender People</u> (UNAIDS 2009)</p>
<p>Acciones estructurales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Garantizar que la información sobre la VBG se aborde dentro de los programas de VIH de forma consistente con el contexto de la epidemia de VIH del país, incluyendo a las poblaciones más vulnerables. 	<p><u>Understanding Drug Related Stigma: Tools for Better Practice and Social Change</u> (Harm Reduction Coalition n.d.)</p>

Abordar la VBG dentro de programas de prevención para la juventud

Los programas de prevención de VIH para jóvenes son un vehículo ideal para integrar los programas de prevención primaria para la VBG ya que hay consenso respecto a que tales esfuerzos deberían enfocarse en grupos más jóvenes.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Acciones basadas en la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none">• Capacitar y sensibilizar al personal del programa que atiende a jóvenes y niños sobre la VBG y los factores de riesgo particulares que encaran los jóvenes y los niños, por ejemplo, la violencia sexual incluyendo el sexo forzado y la coerción• Asegurarse de que los servicios y programas se ajustan a las necesidades distintivas de las niñas, los niños, las mujeres jóvenes y los hombres jóvenes, reconociendo que la programación no es necesariamente la misma para cada grupo• Establecer sistemas de referencias entre los programas de prevención y los servicios apropiados para la edad para los sobrevivientes jóvenes de la VBG• Incluir información sobre la VBG en los programas para prevenir el VIH en las escuelas• Incluir información de prevención sobre VIH y VBG en la educación sexual abarcativa para gente joven.	<p><u>Adolescents: Missing from Programs for the World's Orphans and Vulnerable Children</u>: Descripción general de las necesidades de los adolescentes vulnerables con ejemplos de programas que funcionan (Osborn 2007)</p> <p><u>Elimination of All Forms of Discrimination and Violence against the Girl Child, Report of the Expert Group Meeting</u>: Incluye una descripción general de los problemas y recomendaciones para los cambios en políticas, programación y organizaciones no gubernamentales y la sociedad civil (UNDAW 2006)</p> <p><u>Las cuestiones de género son importantes: Manual sobre cómo abordar la violencia de género que afecta a los jóvenes</u> (Consejo de Europa 2007)</p> <p><u>Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault</u>: Recomendaciones y componentes clave para políticas de profilaxis pos exposición para la agresión sexual sensibles a cuestiones de género (Herstad 2009)</p> <p><u>Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias</u>: Incluye prácticas promisorias de prevención de violencia específicas para la edad (OMS y Escuela de Medicina, Higiene y Salud Tropical de Londres 2010)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p> <p><u>Mujeres, Niñas, Niños, y Hombres: Igualdad de oportunidades para necesidades diferentes</u>: Incluye una serie de preguntas sobre qué mirar o qué preguntar de manera que los programas se diseñen e implementen con sensibilidad para las diferentes necesidades de mujeres, niñas, niños y hombres (IASC 2006)</p>
<p>Acciones con base a establecimientos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none">• Garantizar el acceso a servicios e información sobre la salud reproductiva y sexual aptos para los jóvenes que incluyan la detección de la VBG• Garantizar el acceso a la profilaxis post exposición sensible en cuestiones de género para la gente joven.	
<p>Acciones estructurales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Apoyar los esfuerzos para prevenir todo tipo de violencia y abuso, especialmente el maltrato infantil y el abuso sexual infantil.	

ASESORAMIENTO Y PRUEBAS DE VIH

La VBG es un impedimento significativo para el uso de los servicios de APV-VIH por parte de las mujeres, lo que a su vez obstaculiza la expansión del tratamiento y los esfuerzos de prevención (OMS 2006). La violencia y el miedo a la violencia se citan a menudo como barreras para realizar las pruebas de VIH y para revelar un resultado positivo de la prueba (Hale y Vazquez 2011). Además de la violencia física, las mujeres citan el miedo al abandono, la pérdida de apoyo económico, el rechazo y acusaciones de infidelidad como motivos para no buscar los servicios de APV o no regresar a buscar los resultados de la prueba. Las experiencias con la violencia y el bajo estatus de la mujer dentro de la familia pueden influir negativamente sobre el conocimiento de dónde y cómo realizar las pruebas; el nivel de autonomía y de toma de decisiones que los miembros individuales de la familia tiene para acceder a la atención médica; y el acceso a recursos, tal como el dinero para transporte, que impiden la utilización de los servicios (Ali 2007).

Una reunión de expertos de la OMS celebrada en 2006 identificó cuatro áreas temáticas para abordar la VBG dentro del APV:

- Una barrera para acceder a los servicios
- Divulgación segura de los resultados de la prueba
- Capacidad para negociar los comportamientos de reducción de riesgos
- Acceso a apoyo y atención posteriores a la prueba (OMS 2006).

Abordar la VBG dentro de los programas de APV puede tener un impacto directo sobre el progreso en las estrategias de APV de PEPFAR y sobre lograr los objetivos de APV, específicamente:

- Abordar la VBG dentro de programas de asesoramiento y pruebas puede mejorar el uso de los servicios, aumentando la cantidad de personas que saben su estado respecto al VIH y 1) buscan un tratamiento, y 2) tienen la información, las herramientas y el apoyo para prevenir más infecciones.
- Expandir la integración de los programas de prevención cuidado y apoyo para el VIH con los servicios de planificación familiar y salud reproductiva, de manera que las mujeres que viven con VIH puedan acceder a la atención necesaria, y de manera que todas las mujeres sepan cómo protegerse a sí mismas de la infección con VIH
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la VBG.

Abordar la VBG dentro de la ampliación estratégica de los APV iniciados por el proveedor y los APV en contextos de la comunidad y clínicos

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Disposición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar e identificar cómo la VBG influyen el acceso de mujeres y hombres a los servicios de APV • Evaluar los entornos de la comunidad y las políticas para determinar la disposición para responder a la VBG en los programas de APV • Establecer vínculos con la policía y los organismos de cumplimiento de las leyes. 	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u>: Recomendaciones para integrar los servicios de VBG dentro de los programas de asesoramiento y pruebas voluntarios (Ferdinand 2009)</p>
<p>Capacitación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar una capacitación adecuada en detección y derivación de la VBG para todos los proveedores de APV • Proporcionar capacitación adicional en la medida en que sea necesario para temas relacionados con vínculos entre la VBG y el APV 	<p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en los establecimientos de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p>
<p>Servicios de APV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar que los servicios sean accesibles de manera financiera, geográfica y lingüística para las mujeres y las PEMAR • Crear conciencia sobre la VBG dentro de los servicios “aptos para varones” (por ejemplo, móvil/divulgación, horarios nocturnos o durante el fin de semana) • Utilizar un enfoque centrado en la familia que apoye el APV para parejas e hijos • Proporcionar el espacio adecuado y apropiado para los servicios de APV que permita seguridad y privacidad • Garantizar que se cumplen las “4 c”: consentimiento, confidencialidad, consejo y corrección en los resultados de la prueba • Garantizar que los servicios de APV no implementen pruebas obligatorias o divulgación ilegal • Considerar integrar la detección y asesoramiento de la VBG como parte de los servicios de APV cuando están disponibles la capacitación y el apoyo; asegurarse de que los consejeros estén equipados para tratar con la VBG si hay sospechas • Asegurar la provisión de servicios de calidad (ver la sección: Abordar la VBG en enfoques de alta calidad de APV). 	<p>Orientación sobre asesoramiento y pruebas de VIH (OMS Próximamente)</p>
<p>Asegurar la revelación segura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar y abordar a los proveedores de APV para identificar a las mujeres que temen la violencia como resultado de la prueba o de la revelación del resultado y asesorarlas sobre cómo abordar esos temores • Ofrecer modelos alternativos para la revelación incluyendo la revelación asistida por un consejero • Proporcionar APV para parejas para aliviar la carga de las mujeres de revelar el resultado a sus parejas masculinas. 	<p><u>Guidance on Provider-Initiated HIV Testing and Counselling in Health Facilities</u>: Información sobre la expansión estratégica del asesoramiento y pruebas iniciados por el proveedor, incluyendo información mínima para obtener el consentimiento informado (OMS 2007b)</p> <p><u>Guidelines for Medico-legal Care for Victims of Sexual Violence</u> (WHO 2003)</p>

Abordar la VBG dentro de la ampliación estratégica de las APV iniciados por el proveedor y los APV en entornos de la comunidad y clínicos (continuación)

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Vínculos y derivaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer redes de derivaciones y mecanismos de coordinación dentro de la comunidad y para los servicios de VBG • Vincular proactivamente a los clientes con los servicios de VBG según sea necesario • Derivar a las mujeres y a las poblaciones marginalizadas a grupos de pares para proporcionar apoyo psicosocial continuado • Construir sistemas de apoyo para los sobrevivientes de la VBG cuando no existan servicios • Aumentar el acceso a las APV integrando las APV dentro de los servicios de VBG. 	<p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género:</u> Lista de verificación para realizar un análisis de situación y una orientación paso a paso para planificar e implementar servicios para la VBG (Bott, Guezmes, y Claramunt 2004)</p> <p><u>Opening up the HIV/AIDS Epidemic: Guidance on Encouraging Beneficial Disclosure, Ethical Partner Counselling & Appropriate Use of HIV Case-reporting</u> (UNAIDS 2000)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>
<p>Reducción de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abordar la violencia como una barrera para negociar las estrategias de reducción del riesgo y apoyar a los sobrevivientes para desarrollar estrategias para protegerse a sí mismos cuando negocien relaciones sexuales más seguras. 	

Integración de la VBG dentro del asesoramiento y pruebas de VIH para parejas

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Aumentar la disponibilidad de los servicios APV para Pareja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a los proveedores para que proporcionen APV para Pareja en todos los entornos de APV para Pareja • Educar a clientes y pacientes sobre los beneficios de los servicios de APV para Pareja incluyendo la prevención de la VBG. 	<p><u>AIDS Information Centre Uganda</u>: Programa modelo para abordar la VBG dentro del contexto de asesoramiento a parejas (AIDS Information Centre Uganda n.d.)</p>
<p>Garantizar la calidad de la provisión de servicios de APV para Pareja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que ningún miembro de la pareja (o de familias polígamas) haya sido obligado a asistir al APV para Pareja; capacitar a los proveedores de APV para Pareja para identificar signos de que algún miembro de la pareja haya sido obligado a asistir a APV para Pareja o de violencia potencial dentro de la pareja; se debe realizar una reunión individual con estos miembros de la pareja para seguir adelante con el APV para Pareja en las que pueda haber presente violencia o coerción, los proveedores pueden desear recomendar APV individual o posponer el APV para Pareja para algún momento posterior • Ofrecer la totalidad del servicio de APV para Pareja a los dos juntos, incluso dar a conocer los resultados de sus pruebas a los dos juntos si las parejas que se presentan para APV para Pareja han discutido esta decisión conjuntamente; separar a las parejas puede sugerir secretos o falta de confianza y puede colocar a los proveedores de APV para Pareja en una situación comprometida si descubren algo sobre un miembro de la pareja que el cliente no está dispuesto a compartir con el otro • Confirmar que ambos miembros de la pareja están dispuestos a recibir y revelar sus resultados juntos antes de que el proveedor de APV para Pareja revele los resultados de la prueba a la pareja • Ofrecer a ambos miembros de la pareja la posibilidad de regresar al lugar de APV para Pareja (o derivarlos al lugar apropiado) para recibir asesoramiento y apoyo adicionales, ya sea individualmente o como pareja • Proporcionar vínculos y apoyo apropiados para las parejas serodiscordantes • Proporcionar seguimiento adicional las mujeres de las parejas serodiscordantes prestando atención especial a las mujeres positivas para VIH que están en riesgo mayor de sufrir violencia debido a su estado de HIV. 	<p><u>Couples HIV Counseling and Testing Intervention and Training Curriculum</u> (CDC 2007)</p> <p><i>* Nota importante: este recurso está bajo revisión en la actualidad</i></p> <p>Orientación sobre asesoramiento y pruebas de VIH (OMS Próximamente)</p> <p><i>* Ver los recursos adicionales enumerados previamente para el APV para Pareja</i></p>

Abordar la VBG a través de vínculos fortalecidos entre el APV y otros servicios apropiados de tratamiento, atención y apoyo y prevención

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Capacitación y sensibilización: El APV y otros servicios de tratamiento, atención, apoyo y prevención de HIV deben proporcionar y facilitar la capacitación en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los vínculos entre el VIH y la VBG • Incidencia y factores de riesgo asociados con la VBG • Consideraciones especiales para trabajar con sobrevivientes de la VBG • Factores de riesgo para la VBG especialmente relacionados con el APV. 	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres:</u> Recomendaciones para abordar la VBG dentro del asesoramiento y las pruebas de VIH (Ferdinand 2009)</p>
<p>Implementación de programas de vinculación: Los lugares de APV deberían implementar, monitorear y evaluar enfoques para asegurar las derivaciones, y la inscripción exitosa de clientes, que podrían incluir (y no limitarse solo a) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrar la detección, atención y apoyo para la VBG en los servicios de APV • Integrar o ubicar conjuntamente en un lugar los servicios de APV con otros servicios de seguimiento, incluyendo los servicios de VBG • Integrar servicios adicionales en los lugares de APV, tal como las pruebas de CD4 realizadas en el punto de atención • Acompañar a los clientes hasta los servicios de seguimiento adecuados • Establecer conexiones entre los lugares de APV y de seguimiento (ambos con base en clínicas y la comunidad) • Mejorar el entendimiento del proveedor de APV y su involucramiento con los lugares de derivación de VBG a través de visitas, puntos de contacto y listados de derivación abarcativos • Proporcionar asesoramiento o servicios de apoyo social de VBG en el lugar de APV o dentro de la comunidad • Proporcionar transporte, ayuda con el cuidado de los niños, apoyo nutricional u otros incentivos para los proveedores, clientes o pacientes • Enviar mensajes de texto cortos con recordatorios, realizar llamadas de teléfono o visitas a domicilio (con consentimiento informado) para realizar el seguimiento de derivaciones que se hicieron en el APV • Capacitar a los proveedores para crear un entorno habilitante para todos los clientes y pacientes dentro de los servicios de APV, particularmente para mujeres, las PEMAR y otras poblaciones vulnerables que pueden ser disuadidas de seguir adelante con las derivaciones debido al estigma y la discriminación • Establecer sistemas de M y E que rastreen la derivación. 	<p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide:</u> Herramientas prácticas para ayudar a planificar, proporcionar y evaluar capacitaciones apropiadas para una amplia gama de organizaciones y entidades que abordan el VIH con base en la comunidad (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p> <p>Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a:</p> <p>Prevención</p> <p>Tratamiento de adultos</p> <p>Lineamientos para la programación para la VBG: PEMAR y M y E</p>

Abordar la VBG con enfoques de alta calidad de APV

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Establecer sistemas para el aseguramiento de la calidad de las pruebas de VIH para garantizar que los proveedores de APV ofrezcan los resultados correctos y supervisar las consecuencias para los clientes, incluyendo la VBG, relacionadas con su decisión de someterse a la prueba o la revelación de los resultados de la prueba. Pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Análisis de eficacia con paneles• Utilización de registros de laboratorio pre impresos• Involucrar al personal de laboratorio en la supervisión de apoyo de los proveedores de APV• Garantizar que haya stock suficiente de prueba y suministros y que no están vencidos• Visitas de seguimiento o encuestas para clientes.	<p><u>Couples HIV Counseling and Testing Intervention and Training Curriculum:</u> Proporciona pasos y herramientas clave para garantizar la calidad de los servicios de APV (CDC 2007) <i>* Nota importante: este recurso está bajo revisión en la actualidad</i></p> <p><u>Facilitative Supervision Handbook:</u> Herramientas para supervisores para proporcionar apoyo constante cuando se introducen nuevos servicios (EngenderHealth 1999)</p> <p><i>Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a Lineamientos para la programación para la VBG: M y E</i></p>
<p>Establecer sistemas para el aseguramiento de la calidad de la asesoría para HIV para garantizar que los proveedores de APV proporcionan un asesoramiento adecuado y centrado en el cliente que aborde sus factores de riesgo y sus necesidades, incluyendo el riesgo de VBG, el temor a la divulgación, etc. Pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Proporcionar reuniones de supervisión de apoyo mensuales o trimestrales con los proveedores de APV de múltiples lugares para discutir los temas que presentan desafíos• Proporcionar herramientas de auto-reflexión• Entrevistas de salida del cliente• Capacitación para refrescar temas clave.	

Vincular la GBV con la expansión de la tecnología de pruebas rápidas de VIH

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género
<ul style="list-style-type: none">• Utilizar la tecnología de las pruebas rápidas de VIH en todos los lugares de APV, cuando fuera posible, para reducir la necesidad de que los clientes de APV o los pacientes tengan que regresar al lugar posteriormente para acceder a los resultados de su prueba. La tecnología de pruebas rápidas de HIV facilita la obtención de resultados dentro del plazo de la misma hora, reduciendo las pérdidas durante el seguimiento y pueden ser proporcionados por consejeros legos con la capacitación y supervisión adecuadas. Esto es muy importante para los sobrevivientes de la VBG en donde el miedo a la violencia puede impedir que accedan a los servicios.• Garantizar suficientes cantidades de pruebas rápidas no estén vencidas en todos los sitios de APV mediante la responsabilidad de rendición de cuentas y la gestión de una cadena de suministros de calidad.

Vincular la VBG con la promoción de todas las formas de APV

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Señalar los servicios de APV disponibles con letreros o carteles adecuados para aumentar el acceso a estos servicios• Involucrar a mujeres, hombres, PVVIH y otras comunidades afectadas en la formulación, implementación y supervisión de campañas de comunicación de APV• Examinar todos los mensajes e imágenes utilizados en las campañas de comunicación de APV para reforzar la igualdad de géneros y las normas positivas y evitar reforzar estereotipos negativos o normas perjudiciales en cuanto a cuestiones de género• Incluir información sobre los derechos de los pacientes, incluyendo el derecho a la privacidad y la confidencialidad, la disponibilidad de servicios gratuitos o de costo bajo y la vinculación a servicios de apoyo para VIH y VBG, en las campañas de información públicas.	<p><u>Programas de USAID aluden a la Violencia basada en Género: Guía para funcionarios de Programas de Salud:</u> Recomendaciones para comunicaciones sobre cambio social y de comportamiento (IGWG de USAID 2008)</p> <p>Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a Principios rectores: participación significativa de las PVVIH</p>

PREVENCIÓN DE LA TRASMISIÓN DE MADRE A HIJO

A pesar de que los servicios de PTMH pueden ser muy efectivos para prevenir la transmisión vertical del VIH, los niveles de cobertura han permanecido bajos. La VBG, incluso durante el embarazo, puede ser un impedimento para que las mujeres se realicen las pruebas, revelen su estado a sus parejas, cumplan con sus regímenes de tratamiento y busquen atención prenatal. Abordar la VBG dentro de los programas de PTMH puede facilitar el uso de estrategias para prevenir la transmisión vertical y proporciona oportunidades para apoyar a las mujeres positivas para el VIH para que ejerzan todas sus opciones relacionadas con el embarazo, para promover y apoyar la participación de los hombres en la salud materna, reducir la mortalidad materna e infantil relacionada con la violencia y ayudar a las mujeres a lograr sus aspiraciones respecto a la reproducción. Las estrategias de prevención primaria también ofrecen numerosas oportunidades para abordar e integrar los servicios para la VBG, por ejemplo, a través de servicios de prevención del embarazo.

Abordar la VBG dentro de los programas de PTMH puede tener un impacto directo sobre el progreso en las estrategias de PTMH de PEPFAR y sobre lograr los objetivos de PTMH, específicamente:

- Aumentar las inversiones en PTMH para lograr el 80 por ciento de niveles de cobertura en APV de mujeres embarazadas y el 85 por ciento de niveles de cobertura de profilaxis antiretroviral para mujeres que son positivas en la prueba
- Expandir la integración de los programas de prevención cuidado y apoyo para el VIH con los servicios de planificación familiar y salud reproductiva, de manera que las mujeres que viven con VIH puedan acceder a la atención necesaria, y de manera que todas las mujeres sepan cómo protegerse a sí mismas de la infección con VIH
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la VBG.

Integrar los servicios para la VBG dentro del APV con pruebas rápidas en servicios de maternidad y atención prenatal

La atención relacionada con el embarazo ofrece un punto de entrada para las intervenciones relativas al VIH y la VBG y crea oportunidades para involucrar a las parejas masculinas y promover estrategias de prevención de la violencia. Sin embargo la VBG y el estado no igualitario dentro de la familia y la comunidad pueden poner barreras al acceso a los servicios médicos, incluyendo la atención obstétrica de emergencia.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Disposición: Seguir los pasos para establecer la disposición para responder a la VBG dentro de entornos clínicos, incluyendo adoptar políticas y protocolos apropiados; garantizar la seguridad, privacidad, consentimiento informado y confidencialidad; capacitación del personal; equipamiento de establecimientos; y establecer redes de derivación y mecanismos de coordinación.</p> <p>Violencia, estigma y discriminación relacionados con el embarazo: Capacitar y apoyar al personal para detectar la violencia e identificar consecuencias perjudiciales incluyendo traumas psicológicos y físicos que puedan conducir a complicaciones obstétricas.</p> <p>Vulnerabilidad a la violación de los derechos humanos: Promulgar políticas y mecanismos de cumplimiento para evitar la coerción, la terminación forzosa del embarazo o la esterilización forzosa de mujeres que viven con VIH, y abordar las leyes y políticas punitivas relacionadas con la transmisión vertical.</p> <p>APV: Capacitar a los proveedores sobre la vinculación de la VBG y el VIH, específicamente sobre cómo la violencia puede evitar que las mujeres consientan realizar un APV o que vuelvan a buscar los resultados; la importancia de la confidencialidad; las consecuencias negativas potenciales de la revelación y la incidencia de la ansiedad, la depresión y el estrés cuando conocen su estado de HIV durante el embarazo.</p> <p>Reducción de riesgo: Abordar la violencia como un impedimento para negociar las estrategias de reducción del riesgo y apoyar a los sobrevivientes para desarrollar estrategias para protegerse a sí mismos cuando negocien relaciones sexuales más seguras, considerar el riesgo continuo de infección como parte del APV incluso si el resultado de la prueba es negativo.</p> <p>Opciones del embarazo: Sensibilizar a los proveedores para que respeten y apoyen las intenciones con respecto al embarazo de las mujeres que viven con VIH, proporcionen apoyo y vinculación con servicios de embarazo y maternidad seguros, y proporcionen información sobre servicios de aborto seguros y donde sean legales.</p>	<p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en los establecimientos de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Family Planning–Integrated HIV Services: A Framework for Integrating Family Planning and Antiretroviral Therapy Services</u> (Farrell 2007)</p> <p><u>HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual</u>: Herramientas para implementar procesos de propiedad comunitaria en programas de desarrollo (Duvvury, Prasad, and Kishore 2006)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</u> (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>Linkages and Integration of Sexual and Reproductive Health, Rights, and HIV: The Alliance Approach</u> (IHAA 2009)</p> <p><u>Men As Partners: A Program for Supplementing the Training of Life Skills Educators</u> (EngenderHealth and Planned Parenthood Association of South Africa 2001)</p> <p><u>mothers2mothers: Preventing Mother-to-Child HIV Transmission in Africa Using New Paradigms in Health Care Delivery</u>: Programa modelo que utiliza madres mentoras para promover el cumplimiento del tratamiento (Besser 2010)</p> <p><u>Technical Brief: Integrating Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV Interventions with Maternal, Newborn, and Child Health Services</u> (Stone-Jimenez et al. 2011)</p> <p><u>The One Man Can Action Kit</u>: Herramientas para involucrar a hombres para que aborden la VBG (Sonke Gender Justice Network 2006)</p>

Integrar los servicios para la VBG dentro del APV con pruebas rápidas en servicios de maternidad y atención prenatal (continuación)

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Garantizar el acceso a servicios de parto seguros: La violencia o el miedo a la violencia pueden hacer que las mujeres eviten los hospitales debido al temor a una revelación involuntaria.</p> <p>Atención segura para abortar y luego del aborto: Las complicaciones del aborto son una preocupación especial para las mujeres que viven con VIH dadas sus potenciales tasas de morbilidad más altas debido a abortos no seguros y hay evidencias que sugieren que las barreras relacionadas con el estatus, la vulnerabilidad y el estigma pueden hacer que las mujeres que viven con VIH se sometan a abortos no seguros. El acceso debe incluir información precisa sobre el estado legal del aborto y las excepciones médicas para solicitar un aborto.</p> <p>Participación de hombres: Proporcionar información y asesoramiento a las parejas y los hombres sobre las estrategias de prevención de la violencia e implementar programas con hombres y niños que cambien las normas perjudiciales en cuestiones de género.</p> <p>Apoyar la atención de seguimiento: Aumentar el acceso a atención de seguimiento para los sobrevivientes de la VBG, incluyendo la atención prenatal y los servicios de PTMH.</p>	<p><u>The Pregnancy Intentions of HIV-positive Women: Forwarding the Research Agenda:</u> Lectura de base importante para entender los impedimentos al acceso, el estigma y la discriminación (Harvard School of Public Health, WHO, and Harvard Center for Population and Development Studies 2010)</p> <p><u>Twubakane GBV/PMTCT Readiness Assessment:</u> Cuestionarios y guías de discusión de grupos focales diseñados para introducir servicios para la VBG dentro de entornos de atención de la salud (IntraHealth International 2008)</p> <p>Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a:</p> <p>Lineamientos para la programación para la VBG:</p> <p>APV para Pareja incluyendo el asesoramiento para parejas</p> <p>Tratamiento de adultos</p> <p>Prevención</p>

Integrar los servicios para la VBG dentro de la profilaxis antiretroviral para madres e hijos y la terapia antiretroviral (TAR) para madres elegibles

Las mujeres que viven con VIH son particularmente vulnerables a la violencia, el estigma y la discriminación asociada con el VIH y el embarazo.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género

Disposición: Seguir los pasos para establecer la disposición para responder a la VBG dentro de entornos clínicos, incluyendo adoptar políticas y protocolos apropiados; garantizar la seguridad, privacidad, consentimiento informado y confidencialidad; capacitación del personal; equipamiento de establecimientos; y establecer redes de derivación y mecanismos de coordinación.

Confidencialidad: Prestar especial atención a la confidencialidad ya que el acceso a fármacos para evitar la transmisión prenatal puede llevar a una revelación no intencional.

Estigma y discriminación: Las mujeres que viven con VIH que elijan continuar con el embarazo pueden tener que enfrentar la hostilidad y la acusación de los proveedores. Establecer e instituir mecanismos para prevenir la coerción y educar a las mujeres sobre sus derechos, ya que el miedo a una esterilización o aborto forzados o por coerción pueden representar un impedimento para acceder a la TAR; establecer grupos de PTMH y de apoyo postnatal para mujeres que viven con VIH; reducir los impedimentos económicos para acceder a la TAR; y promover y apoyar la participación de la familia y la sociedad para apoyar a las mujeres que viven con VIH incluyendo a las mujeres embarazadas.

Recursos recomendados

[HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction](#)

Intervention Manual: Herramientas para implementar procesos de propiedad comunitaria en programas de desarrollo (Duvvury, Prasad and Kishore 2006)

[mothers2mothers: Preventing Mother-to-Child HIV Transmission in Africa Using New Paradigms in Health Care Delivery](#)

Programa modelo que utiliza madres mentoras para promover el cumplimiento del tratamiento (Besser 2010)

[Twubakane GBV/PMTCT Readiness Assessment](#)

Cuestionarios y guías de discusión de grupos focales diseñados para introducir servicios para la VBG dentro de entornos de atención de la salud (IntraHealth International 2008)

Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a:

Principios rectores para trabajar con sobrevivientes de la VBG.

Tratamiento de adultos

Abordar la VBG dentro del Asesoramiento y el apoyo para la alimentación infantil

Las elecciones de las mujeres relacionadas con la alimentación infantil pueden revelar inadvertidamente su estado de VIH o someterlas a estigma, por ejemplo, optar por usar fórmula en vez de amamantar. La presión por la lactancia materna o el temor al estigma, la discriminación y la violencia pueden interferir con las elecciones de alimentación que realizan las mujeres.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género

Confidencialidad: Garantizar que existan mecanismos para proteger la confidencialidad ya que las elecciones referentes a la alimentación infantil pueden repercutir en la revelación dentro de la familia y la comunidad.

Apoyar las elecciones de alimentación tomadas por las mujeres: Promover el apoyo de la familia y la comunidad para cuestionar las percepciones negativas basadas en las elecciones de alimentación infantil. Combinar el apoyo a la alimentación infantil con derivaciones y apoyo relacionados con la salud postparto, la planificación familiar y el cumplimiento con la TAR.

TAR: Proporcionar apoyo para el acceso a la profilaxis antiretroviral durante el amamantamiento y el acceso continuado a la TAR para mujeres que viven con VIH.

Vincular la VBG con servicios integrales complementarios tal como nutrición, planificación familiar, servicios para las mujeres que viven con VIH y actividades microeconómicas

Los servicios integrales complementarios, tal como actividades que generan ingresos, pueden ayudar a abordar factores de riesgo para la VBG y proporcionar el apoyo necesario, tal como los servicios legales y los grupos de apoyo para los sobrevivientes.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Evaluaciones de la disposición: Apoyar a las organizaciones de atención social para realizar evaluaciones de disposición y necesidades para abordar la VBG incluyendo el conocimiento, las actitudes y las prácticas; las políticas institucionales; la capacitación; el personal; y los vínculos con las organizaciones y redes para la VBG.</p> <p>Capacitación y sensibilización: Proporcionar capacitación para organizaciones de atención social sobre los vínculos entre el VIH y la VBG, el papel de las comunidades en abordar y prevenir la VBG, la incidencia y los factores de riesgo asociados con la VBG, y las consideraciones especiales para trabajar con sobrevivientes.</p> <p>Establecer vínculos con los servicios y redes existentes para la VBG: Desarrollar asociaciones y redes de derivación que se refuercen mutuamente entre los servicios para el VIH y las organizaciones para la VBG y promover la integración bidireccional entre la prevención y los esfuerzos para dar respuestas para el VIH y la VBG.</p>	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u>: Herramientas para identificar oportunidades para crear vínculos entre los servicios para la VBG y el VIH (Ferdinand 2009)</p> <p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las establecimientos de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Family Planning–Integrated HIV Services: A Framework for Integrating Family Planning and Antiretroviral Therapy Services</u> (Farrell 2007)</p> <p><u>IMAGE Study Publication List 2005-2009</u>: Programa modelo para integrar las micro finanzas y las intervenciones para la VBG (Small Enterprise Foundation n.d.)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</u>: Herramientas para trazar el mapa de los servicios disponibles (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>Linkages and Integration of Sexual and Reproductive Health, Rights, and HIV: The Alliance Approach</u> (IHAA 2009)</p>

Abordar la VBG fortaleciendo los vínculos entre los servicios de apoyo, el tratamiento, la atención y los programas para la PTMH

Vincular los servicios para el VIH puede contribuir a aumentar el acceso a los servicios, por ejemplo al hacer que estén disponibles múltiples servicios en un solo lugar. Los vínculos pueden crear oportunidades para lograr la eficiencia, por ejemplo, a través de la capacitación conjunta, los grupos de apoyo para el personal y los clientes y compartiendo la información.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Evaluaciones de la disposición: Apoyar a los programas y las organizaciones para el VIH en la realización de evaluaciones de disposición y necesidades para abordar la VBG incluyendo el conocimiento, las actitudes y las prácticas; las políticas institucionales; la capacitación; el personal; y los vínculos con las organizaciones y redes para la VBG.</p> <p>Capacitación y sensibilización: Proporcionar capacitación sobre los vínculos entre el VIH y la VBG, la incidencia y los factores de riesgo asociados con la VBG y las consideraciones especiales para trabajar con sobrevivientes de la VBG.</p> <p>Establecer vínculos con los servicios y redes existentes para la VBG: Desarrollar asociaciones y redes de derivación que se refuercen mutuamente entre los servicios para el VIH y las organizaciones para la VBG y promover la integración bidireccional entre la prevención y los esfuerzos para dar respuestas para el VIH y la VBG.</p>	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u> (Ferdinand 2009)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>

Abordar la VBG dentro de programas de atención y TAR centrados en la familia

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a consejeros para identificar factores de riesgo para la violencia dentro de la familia • Utilizar las oportunidades para involucrar a las parejas para proporcionar información sobre las estrategias de prevención de la violencia • Alentar el apoyo para la PVIH dentro de la familia. 	<p>* Ver los recursos enumerados anteriormente para la PTMH</p>

TRATAMIENTO DE ADULTOS

Abordar la VBG dentro del contexto de los programas de tratamiento de adultos puede ayudar a derribar las barreras para acceder a la TAR que dificultan los esfuerzos para extender el tratamiento hasta la escala universal. La VBG puede plantear múltiples barreras en todo el espectro de servicios referidos al tratamiento de adultos incluyendo el acceso al APV; así mismo el VIH, la PTMH, y como el cumplimiento con la TAR, lo que conduce a peores resultados para el paciente y al potencial desarrollo de resistencia a los fármacos para el VIH (Herstad 2010; Ali 2007).

Abordar la VBG dentro de los programas de tratamiento de adultos puede tener un impacto directo sobre el progreso en las estrategias de tratamiento de adultos de PEPFAR y sobre lograr los objetivos del tratamiento, específicamente:

- Dar apoyo directamente a más de 4 millones de personas en tratamiento, doblando con creces la cantidad de pacientes que ha apoyado directamente el PEPFAR en sus cinco años
- Expandir el tratamiento con un enfoque particular en ofrecer servicios a las personas más enfermas, las mujeres embarazadas, y quienes tienen coinfección de HIV y tuberculosis; aumentar el apoyo para la capacidad de tratamiento a nivel país al fortalecer los sistemas de salud y expandir el número de trabajadores de la salud capacitados
- Trabajar con países y organizaciones internacionales para desarrollar una respuesta global compartida para aminorar la carga de los costos de tratamiento en el mundo en desarrollo, y ayudar a los países a lograr sus objetivos de tratamiento definidos
- Expandir la integración de los programas de prevención, cuidado y apoyo para el VIH con los servicios de planificación familiar y salud reproductiva, de manera que las mujeres que viven con VIH puedan acceder a la atención necesaria, y de manera que todas las mujeres sepan cómo protegerse a sí mismas de la infección con VIH
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la VBG
- Aumentar la proporción de bebés y niños infectados con VIH que reciben tratamiento en proporción con la epidemia general del país, ayudando a los países a satisfacer los niveles de cobertura del 65 por ciento en el diagnóstico precoz de bebés y duplicando la cantidad de bebés en riesgo que nacen sin VIH.

Fortalecer el compromiso político para abordar tanto el VIH como la VBG

Abordar el VIH con los gobiernos, los responsables de la formulación de políticas, y los líderes ofrece un punto de entrada para crear conciencia sobre la VBG y el compromiso de acabar con la VBG.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Promover la adopción y el cumplimiento con leyes y políticas internacionales contra la discriminación y la violencia• Fortalecer leyes y políticas internacionales relativas a la igualdad de género y la VBG• Abordar leyes tanto escritas como consuetudinarias que discriminan en base al sexo u orientación sexual• Garantizar el cumplimiento de la ley y la responsabilidad a la hora de rendir cuentas• Promover la participación de la comunidad, específicamente de las PVVIH y las mujeres, en los organismos de toma de decisiones y de coordinación• Incluir la VBG en los planes de acción, objetivos e indicadores nacionales relativos al VIH, el tratamiento y la VBG.	<p><u>Combating Gender-based Violence: A Key to Achieving the MDGs</u>: Guía para la promoción (UNFPA, UN Development Fund for Women, and Office of the Special Adviser on Gender Issues and Advancement of Women 2005)</p> <p><u>Good Practices in Legislation on Violence Against Women, Report of the Expert Group Meeting y Manual de Legislación sobre la Violencia contra la Mujer</u>: Companion guides (UNDAW 2008, 2009)</p> <p><u>Directrices internacionales sobre el VIH/SIDA y los derechos humanos</u>: Detalla las responsabilidades de los estados para proteger los derechos humanos en el contexto del VIH (ONUSIDA 2006)</p> <p><u>Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias</u>: Guía para los responsables de la formulación de políticas y planificadores de programas (OMS y Escuela de Medicina, Higiene y Salud Tropical de Londres 2010)</p> <p><u>UN Trust Fund to End Violence Against Women</u>: Proporciona ejemplos programáticos de iniciativas locales y nacionales para crear conciencia, alfabetización jurídica, capacitación, prevención e investigación (UN Women n.d.-b)</p> <p><u>Virtual Knowledge Centre to End Violence against Women and Girls</u>: Módulo sobre legislación (UN Women n.d.-a)</p>

Abordar la VBG dentro de lineamientos nacionales clínicos y de políticas para el HIV

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que las políticas nacionales para el SIDA aborden la VBG • Las políticas deben incluir una sólida coordinación multisectorial y la participación de las PVIH y las mujeres • Los lineamientos deben incluir protocolos para detectar y supervisar la VBG • Garantizar la disponibilidad y difusión de los lineamientos sobre la profilaxis post exposición, incluyendo quién es elegible y quién puede proporcionar los servicios. 	<p><u>Child Protection Policies and Procedures Toolkit</u> (Jackson, Wernham, and ChildHope 2005)</p> <p><u>Grupo de Amigos de la Presidencia de la Comisión de Estadística de las Naciones Unidas sobre el examen de los indicadores de la violencia contra la mujer</u>. Indicadores propuestos para los estados (Secretario general de las Naciones Unidas 2009)</p> <p><u>Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault</u>: Recomendaciones y componentes clave para políticas de profilaxis pos exposición para la agresión sexual sensibles a cuestiones de género (Herstad 2009)</p> <p><u>Guidelines for Medico-legal Care for Victims of Sexual Violence</u> (WHO 2003)</p> <p><u>Post-exposure Prophylaxis to Prevent HIV Infection: Joint WHO/ILO Guidelines</u> (WHO and International Labor Organization 2007)</p> <p><u>Violence against Women and Girls: A Compendium of Monitoring and Evaluation Indicators</u> (Bloom 2008)</p>

Abordar la VBG dentro de los programas nacionales de capacitación en TAR para personal clínico y de laboratorios

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Incluir capacitación sobre comunicaciones y provisión de servicios sensibles al género y la VBG dentro de los planes de estudio centrales y suplementarios • Garantizar que la toma de conciencia y la capacitación sobre VBG se proporcionan de manera continua con oportunidades para la reflexión • Crear mecanismos para apoyar a los trabajadores de atención de la salud para que manejen los incidentes de VBG apropiadamente, incluyendo una capacitación adecuada y continua, lineamientos y protocolos establecidos y supervisión • Incluir la sensibilidad en cuestiones de género y la VBG en los lineamientos de planes de estudio para todos los trabajadores de atención de la salud. 	<p><u>Communication Skills in Working with Survivors of Gender-based Violence</u> (FHI, RHRC, and IRC 2004)</p> <p><u>Community Treatment Literacy: Recognizing Gender Issues in Adhering to HIV Treatment. Workshop Manual</u>: Diseñado para redes de PVIH para tomar conciencia sobre cómo el estigma, la discriminación, la desigualdad de géneros y la VBG crean barreras para cumplir con el tratamiento y cómo desarrollar estrategias para promover el cumplimiento (USAID Health Policy Initiative 2010)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>

Proporcionar un espacio y personal adecuados para la atención clínica en establecimientos médicos

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Disposición: Seguir los pasos para establecer la disposición para responder a la VBG dentro de entornos clínicos, incluyendo adoptar políticas y protocolos apropiados; garantizar la seguridad, privacidad, consentimiento informado y confidencialidad; capacitación del personal; equipamiento de establecimientos; y establecer redes de derivación y mecanismos de coordinación.</p> <p>Implicaciones de una rápida expansión: Los planificadores de programas deben planificar los recursos adicionales que resultan como consecuencia de una rápida expansión del acceso al tratamiento incluyendo los servicios de apoyo, la capacitación continua para los asesores y los servicios de emergencia y los suministros para los sobrevivientes de la VBG.</p>	<p><u>A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa</u>: Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las establecimientos de salud públicas existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)</p> <p><u>Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género</u>: Listado de verificación de gestión (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)</p> <p><u>La violencia contra las mujeres: responde el sector de la salud</u> (Velzeboer et al. 2003)</p>

Abordar la VBG dentro de los esfuerzos para fortalecer las redes de laboratorio

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar que las pruebas diagnósticas sean geográfica, financiera y lingüísticamente accesibles • Garantizar que los servicios de laboratorio mantengan protocolos de privacidad y confidencialidad. 	<p><u>Sistema de gestión de datos sobre la violencia por razón de género</u>: Protocolo de muestra para compartir información (UNFPA, IRC, y UNHCR n.d.)</p>

Integrar la VBG dentro de la divulgación en la comunidad para la prevención del HIV y el cumplimiento con la TAR

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar y capacitar de manera constante sobre la VBG a consejeros y líderes de grupos de apoyo, incluyendo las barreras para acceder al tratamiento • Incluir mensajes que cuestionen las normas y estereotipos perjudiciales sobre cuestiones de género dentro de las comunicaciones sobre VIH • Abordar el estigma y la violencia referidos al VIH y el acceso a los servicios • Se debe involucrar a las PVVIH, las mujeres, y las comunidades afectadas en la formulación, implementación y monitoreo de campañas de información públicas • Se deberá examinar cuidadosamente todos los mensajes e imágenes para evitar reforzar estereotipos negativos o normas perjudiciales en temas de género • Las campañas de información pública deben incluir información sobre los derechos de los pacientes, incluyendo el derecho a la privacidad y la confidencialidad, la disponibilidad de servicios gratuitos o de costo bajo y la vinculación a servicios de apoyo para VIH y VBG. 	<p><u>Community Treatment Literacy: Recognizing Gender Issues in Adhering to HIV Treatment, Workshop Manual</u> (USAID Health Policy Initiative 2010)</p> <p><u>Paso a Paso</u> (ACORD 2007)</p> <p><u>Men As Partners: A Program for Supplementing the Training of Life Skills Educators</u> (EngenderHealth and Planned Parenthood Association of South Africa 2001)</p> <p><u>Mobilising Communities to Prevent Domestic Violence: A Resource Guide for Organisations in East and Southern Africa</u> (Michau and Naker 2003)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p> <p><u>Soul City Series</u>: Programa de televisión y radio para abordar el VIH, la sexualidad y la violencia (Soul City Institute for Health & Development Communication n.d.)</p>

Vínculos entre la VBG y los sistemas de M y E de VIH unificados, nacionales

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Incluir indicadores de vigilancia de VBG en los sistemas de M y E. 	<p><u>Sistema de gestión de datos sobre la violencia por razón de género</u>: Herramientas en línea para informar, rastrear y analizar incidentes, y protocolos para compartir datos diseñados para facilitar la coordinación entre organismos (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], IRC, y la Agencia de las Naciones Unidas para los Refugiados [ACNUR] sin fecha.)</p> <p><u>Violence against Women and Girls: A Compendium of Monitoring and Evaluation Indicators</u> (Bloom 2008)</p>

Vínculos efectivos entre los servicios de VIH, incluyendo la PTMH y el APV

Vincular los servicios para el VIH puede contribuir a aumentar el acceso a los servicios, por ejemplo al hacer que estén disponibles múltiples servicios en un solo lugar. Los vínculos pueden crear oportunidades para lograr la eficiencia, por ejemplo, a través de la capacitación conjunta, los grupos de apoyo para el personal y los clientes y compartiendo la información.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Evaluaciones de la disposición: Apoyar a los programas y las organizaciones para el VIH en la realización de evaluaciones de disposición y necesidades para abordar la VBG incluyendo el conocimiento, las actitudes y las prácticas; las políticas institucionales; la capacitación; el personal; y los vínculos con las organizaciones y redes para la VBG.</p> <p>Capacitación y sensibilización: Proporcionar capacitación sobre los vínculos entre el VIH y la VBG, la incidencia y los factores de riesgo asociados con la VBG y las consideraciones especiales para trabajar con sobrevivientes de la VBG.</p> <p>Establecer vínculos con los servicios y redes existentes para la VBG: Desarrollar asociaciones y redes de derivación que se refuercen mutuamente entre los servicios para el VIH y las organizaciones para la VBG y promover la integración bidireccional entre la prevención y los esfuerzos para dar respuestas para el VIH y la VBG.</p>	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u> (Ferdinand 2009)</p> <p><u>An Essential Services Package for an Integrated Response to HIV and Violence Against Women:</u> Detalla la gama completa de programas y servicios necesarios para terminar con la violencia contra la mujer y el VIH (Women Won't Wait 2010)</p> <p><u>Technical Brief: Integrating Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV Interventions with Maternal, Newborn, and Child Health Services</u> (Stone-Jimenez et al. 2011)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>

Abordar la VBG dentro de los programas de atención y tratamiento del VIH que promueven la prevención del VIH

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Reducción de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Abordar la violencia como un impedimento para negociar las estrategias de reducción del riesgo y apoyar a los sobrevivientes para desarrollar estrategias para protegerse a sí mismos cuando negocien relaciones sexuales más seguras.• En el APV debe considerar el riesgo continuo de infección incluso si la prueba resulta negativa• Abordar las necesidades especiales de las parejas serodiscordantes• Proporcionar acceso a los métodos de prevención de VIH iniciados por mujeres	<p><u>Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres</u> (Ferdinand 2009)</p> <p>Ver también los recursos que figuran en esta guía relativos a:</p> <p>Prevención</p> <p>APV</p> <p>Atención y apoyo</p>

Gestión óptima de recursos humanos, incluyendo el "Sistema de red" y la delegación apropiada de tareas, para maximizar el acceso al tratamiento

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar que todas las categorías de trabajadores de la atención de la salud sean sensibles a la VBG, entiendan el papel del sector de la salud en abordar la VBG y tengan las habilidades para trabajar con los sobrevivientes • Proporcionar capacitación y apoyo sobre VBG de manera continua • Abordar el conocimiento, las actitudes y las prácticas del proveedor, particularmente en lo referente a normas sociales perjudiciales que pueden reforzar y perpetuar la VBG • Garantizar políticas de profilaxis post exposición para abordar la agresión sexual. 	<p><u>Communication Skills in Working with Survivors of Gender-based Violence</u> (FHI, RHRC, and IRC 2004)</p> <p><u>Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault</u>: Recomendaciones y componentes clave para políticas de profilaxis pos exposición para la agresión sexual sensibles a cuestiones de género (Herstad 2009)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u> (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p>

ATENCIÓN Y APOYO

Es más probable que las PVVIH experimente la VBG más que las personas que no tienen la infección (OMS y ONUSIDA 2010). La violencia o el miedo a la violencia pueden evitar que la PVVIH busque o acceda a los servicios de atención y apoyo de manera consistente. Varios estudios entre las mujeres que viven con VIH revelan grandes brechas entre la cantidad de mujeres que viven con VIH y la porción de esas mujeres que recibe tratamiento, atención y apoyo (Lindsey 2003). Las redes y los servicios de apoyo y atención para VIH proporcionan una infraestructura ya creada para detectar la violencia en las PVVIH, proporcionando una respuesta mínima para los sobrevivientes de la VBG, vinculándolos a otros servicios de atención de la salud básicos y proporcionando derivaciones. Los vínculos con otras organizaciones y programas que abordan la VBG pueden ser beneficiosos mutuamente: fortaleciendo las redes de derivación y supervisión de la salud, creando eficiencias alrededor de estrategias compartidas tal como la autosuficiencia económica, movilizándolo una respuesta comunitaria abarcativa y aumentando las consecuencias programáticas exitosas y los resultados sostenidos.

Abordar la VBG dentro de los programas de atención y apoyo puede tener un impacto directo sobre el progreso en las estrategias de atención y apoyo de PEPFAR y sobre lograr los objetivos de apoyo y atención, específicamente:

- Expandir la integración de los programas de prevención cuidado y apoyo y tratamiento para el VIH con los servicios de planificación familiar y salud reproductiva, de manera que las mujeres que viven con VIH puedan acceder a la atención necesaria, y de manera que todas las mujeres sepan cómo protegerse a sí mismas de la infección con VIH y tengan acceso a tecnologías de prevención tal como los preservativos femeninos y los microbicidas (una vez que estos últimos estén aprobados)
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la violencia basada en el género.

Abordar la VBG dentro de los servicios clínicos

Las redes de provisión de servicios pueden ser los puntos de entrada para detectar clientes para la VBG y proporcionar servicios y derivaciones básicas de VBG. Abordar la VBG dentro de los servicios de apoyo y atención de VIH puede ayudar a mitigar las barreras que encaran los sobrevivientes de la VBG para obtener acceso a servicios de prioridad, tal como el TAR, el diagnóstico y tratamiento de ETS, la PTMH, los servicios para un embarazo saludable y el tratamiento de infecciones oportunistas. Los servicios y suministros deberán estar disponibles gratuitamente o a costos muy bajos, y la asistencia financiera para el apoyo relacionado (por ejemplo, transporte, nutrición) deberá estar disponible.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género

Análisis de situación: Evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas del proveedor; revisar las políticas y los protocolos con respecto a la seguridad, privacidad y confidencialidad del cliente; revisar los datos nacionales o locales existentes sobre prevalencia de la VBG; revisar políticas y leyes relevantes incluyendo las obligaciones de los proveedores de servicios de salud; e identificar los servicios existentes (incluyendo salud básica; salud reproductiva y sexual; salud mental; y servicios familiares, financieros, legales y sociales).

Capacitación y sensibilización del personal: Garantizar que todo el personal de las establecimientos, incluyendo los administradores del programa, los proveedores de servicios de salud, los asesores y el personal administrativo estén sensibilizados de manera habitual con respecto a la VBG y capacitados en políticas y protocolos organizativos de VBG, que se integre la VBG en los programas de capacitación centrales y suplementarios y que se capacite a terceros de forma consistente y regularmente.

Políticas y protocolos organizativos: Garantizar la seguridad, privacidad y confidencialidad del cliente incluyendo lo relativo a la gestión de la información del cliente y establecer mecanismos de rendición de cuentas y de cumplimiento.

Infraestructura y suministros: Garantizar que las establecimientos permiten la seguridad y privacidad del cliente (por ejemplo, habitaciones privadas para la detección) y la procuración de suministros de emergencia; materiales de información, educación y comunicación; pruebas rápidas; y preservativos masculinos y femeninos.

Coordinación del sector público: Establecer y mantener vínculos con los organismos del sector público a cargo de intervenir (por ejemplo, la policía y los proveedores de salud pública); apoyar la capacitación y la sensibilización sobre la VBG, los derechos humanos, las relaciones de poder entre géneros y las obligaciones legales.

Servicios relacionados: Mapeo de los servicios existentes (incluyendo servicios de salud, sociales, legales y financieros) y establecer rutas y protocolos de derivación.

Detección de la VBG: Cuando haya servicios de derivación disponibles, adoptar protocolos para detectar la VBG en los clientes incluyendo cómo identificar los factores de riesgo, preguntar a los clientes sobre la violencia y validar su experiencia.

Atención para los sobrevivientes de la VBG: Cuando haya servicios de derivación disponibles, adoptar protocolos para la atención de sobrevivientes de la VBG, incluyendo servicios de emergencia y planificación de seguridad.

Recursos recomendados

[Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres](#) (Ferdinand 2009)

[A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa:](#)

Herramientas y recursos para establecer y fortalecer los servicios para la VBG en las establecimientos de salud pública existentes, mejorar vínculos con otros sectores e involucrar a las comunidades locales (Keesbury and Thompson 2010)

[Programas de USAID aluden a la Violencia basada en Género: Guía para funcionarios de Programas de Salud:](#) Diseñado para ayudar a integrar las actividades de VBG en carteras del sector de la salud durante el diseño, la implementación y la evaluación del proyecto (IGWG de USAID 2008)

[Guidelines for Medico-legal Care for Victims of Sexual Violence:](#)

Desarrollado para mejorar los servicios de salud profesional para todas las víctimas (hombres, mujeres y niños) de la violencia sexual (WHO 2003)

[Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género](#) (Bott, Guezmes y Claramunt 2004)

[Twubakane GBV/PMTCT Readiness Assessment:](#) Cuestionarios y guías de discusión de grupos focales diseñados para introducir servicios para la VBG dentro de entornos de atención de la salud (IntraHealth International 2008)

Abordar la VBG dentro de la atención social y la movilización de la comunidad

Como el VIH, la VBG requiere una respuesta abarcativa, multidimensional, multisectorial. La atención social, tal como actividades que generan ingresos, pueden ayudar a abordar factores de riesgo para la VBG y proporcionar el apoyo necesario, tal como los servicios legales y los grupos de apoyo para los sobrevivientes.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Evaluaciones de la disposición: Apoyar las organizaciones de atención social para realizar evaluaciones de disposición y necesidades para abordar la VBG incluyendo el conocimiento, las actitudes y las prácticas; las políticas institucionales; la capacitación; el personal; y los vínculos con las organizaciones y redes para la VBG.</p> <p>Capacitación y sensibilización: Proporcionar y facilitar la capacitación para organizaciones de atención social sobre los vínculos entre el VIH y la VBG, el papel de las comunidades en la respuesta y la prevención de la VBG, la prevalencia y los factores de riesgo asociados con la VBG, y las consideraciones especiales para trabajar con sobrevivientes.</p> <p>Establecer vínculos con los servicios y redes existentes para la VBG: Desarrollar asociaciones y redes de derivación que se refuercen mutuamente entre los servicios para el VIH y las organizaciones para la VBG y promover la integración bidireccional entre la prevención y los esfuerzos para dar respuestas para el VIH y la VBG.</p>	<p><u>HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual</u>: Guía para organizaciones con base en la comunidad para facilitar procesos guiados por la comunidad y propiedad de la comunidad que aborden el estigma y la VBG en los esfuerzos de prevención del VIH (Duvvury, Prasad, and Kishore 2006)</p> <p><u>Paso a Paso</u>: Herramientas para involucrar a las comunidades en cuestiones de género y VIH (ACORD 2007)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p> <p><u>The SASA! Activist Kit for Preventing Violence Against Women and HIV</u>: Conjunto abarcativo de herramientas para la acción comunitaria (Raising Voices 2009b)</p> <p><u>Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide</u>: Incluye herramientas prácticas para ayudar a planificar, proporcionar y evaluar capacitaciones apropiadas para una amplia gama de organizaciones y entidades con base en la comunidad involucradas en abordar la VBG (Fisher, Lang, and Wheaton 2010)</p> <p><u>La violencia contra las mujeres: responde el sector de la salud</u>: Proporciona una descripción general de la estrategia integrada de la OPS para abordar la VBG, no sólo en entornos clínicos sino también dentro de políticas, el sector de la salud y la comunidad (Velzeboer et al. 2003)</p>

Abordar la VBG dentro de los servicios psicológicos

Las reacciones psicológicas a la VBG son similares pero diferentes a las que experimentan las personas infectadas y afectadas por el VIH, tal como ira, negación y depresión (UNFPA 2004). De la misma forma que las actitudes de la comunidad, tal como el estigma y la discriminación del VIH, pueden afectar el sentido que tiene la PVVIH de sí misma, las normas perjudiciales en cuestiones de género pueden aumentar y reforzar los sentimientos de vergüenza, aislamiento y sentimiento de culpa de los sobrevivientes de la VBG.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Incluir servicios de salud mental en las redes de derivación para las PVVIH y los servicios de VBG• Capacitar y sensibilizar a trabajadores de apoyo comunitarios para proporcionar consejería y apoyo• Utilizar estrategias comunitarias para abordar el papel de la familia y los amigos de los sobrevivientes para superar el trauma de la VBG (UNFPA 2004)• Garantizar que los niños y los jóvenes reciban consejería para el trauma adecuado a su edad• Facilitar el acceso a asesoramiento de calidad proporcionado por trabajadores capacitados tal como consejeros, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos o psiquiatras• Desarrollar grupos de apoyo diseñados específicamente para los sobrevivientes de la VBG y sus familias.	<p><u>Communication Skills in Working with Survivors of Gender-based Violence</u> (FHI, RHRC, and IRC 2004)</p> <p><u>Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes</u>: Información sobre la prestación de servicios de apoyo psicosocial a los sobrevivientes de la VBG (IASC 2007)</p>

Abordar la VBG dentro de esfuerzos de prevención positivos

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Capacitar y sensibilizar a los proveedores sobre el riesgo incrementado de violencia para las PVVIH, particularmente para las mujeres que viven con VIH• Capacitar y sensibilizar a los proveedores sobre la VBG, especialmente en los derechos de salud reproductiva y sexual de la PVVIH y el riesgo aumentado de los sobrevivientes de la VBG de sufrir presiones y coerción con respecto al embarazo y el parto en los lugares de atención de la salud• Capacitar y sensibilizar a los proveedores sobre las barreras que la VBG puede suponer para acceder al tratamiento y su cumplimiento; garantizar que los servicios estén disponibles y sean gratuitos o de costo bajo y que haya disponible apoyo financiero para gastos relacionados tal como alimentos y transporte.	<p><u>Community Treatment Literacy: Recognizing Gender Issues in Adhering to HIV Treatment, Workshop Manual</u> (USAID Health Policy Initiative 2010)</p> <p><u>IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module</u> (IGWG 2010)</p>

HUÉRFANOS Y NIÑOS VULNERABLES

La VBG contra los huérfanos y niños vulnerables (HNV) puede tomar la forma de violencia física y emocional, abuso sexual, matrimonio precoz y forzado, trabajo forzado y tráfico de niños y un acceso no igualitario a recursos del hogar, incluyendo nutrición, escolaridad y atención de la salud.

La VBG contra niños puede ocurrir en múltiples entornos: en el hogar, en la escuela, en entornos institucionales, en la comunidad y en situaciones en las que los niños viven fuera del cuidado familiar. Los autores incluyen a miembros de la familia, vecinos, cuidadores, profesores, empleados, proveedores de servicios y otros. Los niños sin la adecuada protección y atención de los adultos son altamente vulnerables a todas las formas de malos tratos incluyendo la violencia sexual.

La VBG contra niños es cada vez más frecuente. Una evaluación de los programas de VBG en el África Subsahariana mostró que los niños constituyen una parte importante de los sobrevivientes de la VBG que buscan servicios, pero que no están atendidos adecuadamente por servicios orientados a adultos (Keesbury y Askew 2010). Aunque la violencia sexual tiende a aumentar con la edad y a afectar a las niñas más que a los niños, se sabe que afecta a niños de ambos sexos y de todas las edades, incluyendo bebés.

Numerosos estudios ilustran la vulnerabilidad en particular de las mujeres jóvenes a la violencia sexual; por ejemplo, un estudio mostró que cuanto más jóvenes son las mujeres cuando tienen relaciones sexuales por primera vez, es más probable que esta relación haya sido forzada (Moreno 2005). En otro estudio, las mujeres jóvenes que viven con VIH tuvieron una probabilidad 10 veces mayor de que se informara violencia por parte de sus parejas que sus homólogas. Las vulnerabilidades de los HNV son especialmente agudas. Se puede presionar a las niñas para que dejen la escuela para hacerse cargo de responsabilidades domésticas o que tomen un trabajo pago, y es más probable que ellas intercambien sexo por comida o dinero o sean forzadas a la prostitución que los niños (Plan UK y Plan International 2007). De la misma manera, los niños pueden ser presionados para dejar la escuela y tomar un trabajo pago y pueden ser expulsados de sus hogares para aliviar la carga económica (real o percibida). Las consecuencias son numerosas y con grandes alcances.

Abordar la VBG dentro de los programas de HNV puede tener un impacto directo sobre el progreso en las estrategias de HNV PEPFAR y sobre lograr los objetivos de HNV específicamente:

- Fortalecer la capacidad de las familias y las comunidades para proporcionar servicios de apoyo, tal como comida, nutrición y medios de vida y capacitación vocacional para los HNV
- Expandir el compromiso de PEPFAR con la integración intersectorial de la igualdad de género en sus programas y políticas, focalizando en abordar y reducir la VBG.

Integrar los servicios para la VBG dentro del apoyo a los HNV y sus familias y cuidadores

La mejor protección contra el maltrato para un niño es una familia segura, estable y cuidadora.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Visitas a los hogares y programas de educación para los padres para evitar el maltrato a los niños, especialmente a los HNV y a los niños que viven con VIH• Identificar y tratar los trastornos emocionales en los niños, especialmente en los HNV y los niños que viven con VIH• Intervenciones para niños y adolescentes sometidos a maltrato infantil• Programas para el desarrollo de la primera infancia para HNV jóvenes que involucren activamente a la comunidad, los cuidadores y las familias• Trabajar con padres y otros cuidadores para crear conciencia sobre las diferentes formas de maltrato y abuso sexual infantil y el papel de los padres y cuidadores para prevenir el abuso.	<p><u>Gender-based Violence: Care and Protection of Children in Emergencies, A Field Guide</u> (Save the Children 2004)</p> <p><u>Preventing Child Maltreatment: A Guide to Taking Action and Generating Evidence</u> (WHO 2006)</p> <p><u>Protecting Children Affected by HIV Against Abuse, Exploitation, Violence, and Neglect</u> (Long 2011)</p>

Integrar los servicios para la VBG dentro de la asistencia comunitaria a hogares vulnerables

Comunidades seguras pueden ayudar a los niños y a sus familias a prosperar; los grupos comunitarios a menudo intervienen para ayudar a las familias con dificultades.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Mejorar la capacidad para identificar y emprender acciones contra la VBG de todos los que trabajan con los niños y para los niños• Proporcionar servicios de recuperación y reintegración social• Garantizar el acceso igualitario a los servicios, el apoyo y los recursos para las niñas y las mujeres jóvenes, los HNV y los niños que viven con VIH• Garantizar que los programas y servicios aborden factores que pueden llevar desproporcionadamente a las niñas a abandonar la escuela y/o buscar trabajos domésticos o pagados, la prostitución forzada o el trabajo infantil.	<p><u>Child Protection Policies and Procedures Toolkit</u> (Jackson, Wernham, and ChildHope 2005)</p> <p><u>Rethinking Domestic Violence: A Training Process for Community Activists</u> (Naker and Michau 2004)</p> <p><u>The SASA! Activist Kit for Preventing Violence Against Women and HIV</u>: Conjunto abarcativo de herramientas para la acción comunitaria (Raising Voices 2009b)</p>

Integrar los servicios para la VBG dentro de los servicios esenciales para HNV

Comunidades seguras pueden ayudar a los niños y a sus familias a prosperar; los grupos comunitarios a menudo intervienen para ayudar a las familias con dificultades.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Revisar o sancionar políticas de protección para niños sensibles a cuestiones de género en todas las instituciones y organizaciones que dan servicios a los niños y adolescentes• Capacitar a todos los proveedores de servicios sobre la falta de igualdad de género y equiparlos para que reconozcan y aborden las disparidades entre los géneros en el acceso y la provisión de servicios para los HNV• Garantizar servicios de salud que sean aptos para los niños, sensibles a cuestiones de género y confidenciales y que los proveedores estén capacitados y equipados para identificar y responder a la VBG• Proporcionar acceso a la atención de la salud reproductiva y sexual• Apoyar la educación de las niñas y abordar las barreras al acceso• Garantizar el acceso igualitario a ser registrado al nacer• Proporcionar servicios legales para niñas y mujeres jóvenes relacionados con los bienes y los derechos sucesorios.	<p><u>Advocating for Sexual Abuse Free Classrooms</u> (Meintjes 2009)</p> <p><u>Child Protection Policies and Procedures Toolkit</u> (Jackson, Wernham, and ChildHope 2005)</p>

Abordar la VBG dentro de las políticas, la legislación y la movilización de recursos de HNV

Son necesarios sistemas del gobierno sólidos de protección de menores junto con defensores de los niños, para aquellos que carecen de la adecuada protección de adultos en sus hogares.

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<ul style="list-style-type: none">• Integrar los principios de igualdad de género en planes, leyes y políticas nacionales relativos a los niños• Sancionar y hacer cumplir las protecciones legales contra toda forma de violencia contra los niños incluyendo el matrimonio precoz y forzado, las prácticas perjudiciales tal como la ablación de genitales femeninos, el trabajo infantil y la trata de personas• Proteger y promover los derechos sucesorios para los niños, particularmente las niñas y las mujeres jóvenes• Garantizar que las leyes consuetudinarias protejan a los niños, particularmente las niñas y las mujeres jóvenes <p>Recursos para las comunidades:</p> <ul style="list-style-type: none">• Garantizar que se asignen recursos para los programas de prevención de la violencia• Invertir en programas para que las niñas y las mujeres jóvenes permanezcan en la escuela y garantizar que la escuela y el viaje a la escuela sean seguros para los niños, especialmente para las niñas y las mujeres jóvenes.	<p><u>Sistema de Protección de la Niñez: Mapeo y Evaluación Completo</u>: Guía para el usuario, conjunto de herramientas abarcativo y herramientas centrales (UNICEF 2010)</p> <p><u>Directrices del Consejo de Europa sobre las estrategias nacionales integrales para la protección de los niños contra la violencia</u> (Consejo de Europa, sin fecha)</p> <p><u>Report of the Independent Expert for the United Nations Study on Violence Against Children</u>: Recomendaciones para los estados (Secretario General de las Naciones Unidas 2006)</p>

Abordar la VBG dentro de los esfuerzos para cuestionar el estigma y la discriminación contra los niños que viven con VIH y se ven afectados por éste

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Estrategias para abordar las normas culturales y sociales que apoyan la VBG:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de concienciación en los medios • Trabajar con hombres y niños • Promover entre las niñas y los niños los valores de la no violencia y la toma de conciencia especialmente en edades tempranas. 	<p><u>HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual</u>: Herramientas para implementar procesos de propiedad comunitaria en programas de desarrollo (Duvvury, Prasad and Kishore 2006)</p> <p><u>Paso a Paso</u>: Herramientas para involucrar a las comunidades en cuestiones de género y VIH (ACORD 2007)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p>

Abordar la VBG dentro de programas de prevención del HIV para HNV

Acciones para abordar la Violencia Basada en el Género	Recursos recomendados
<p>Educación de prevención de la VBG:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar a los niños desde una edad temprana las maneras correctas e incorrectas de tocar y cómo denunciar el maltrato sospechado • Ayudar a los niños a reconocer y evitar las situaciones potencialmente abusivas mediante la capacitación escolar y comunitaria • Instituir programas de prevención del acoso escolar (intimidar) • Proporcionar programas escolares y comunitarios para prevenir la violencia en las citas • Implementar programas escolares y comunitarios multicomponentes de prevención de la violencia • Establecer lugares seguros dentro de la comunidad para las niñas • Incluir programas de educación para la vida cotidiana y de autoestima • Trabajar con los padres y con los cuidadores para garantizar su comprensión del abuso sexual infantil y el importante papel que juegan en su prevención. 	<p><u>Advocating for Sexual Abuse Free Classrooms</u> (Meintjes 2009)</p> <p><u>Las cuestiones de Género son importantes: Manual sobre cómo abordar la violencia de género que afecta a los jóvenes</u> (Consejo de Europa 2007)</p> <p><u>Good School Toolkit</u> (Raising Voices 2009a)</p> <p><u>Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género</u> (Instituto Promundo 2002)</p>

REFERENCIAS

- Ali, Nada Mustafa. 2007. *Hidden in the Mealie Meal: Gender-based Abuses and Women's HIV Treatment in Zambia*. New York: Human Rights Watch. Available at www.hrw.org/en/reports/2007/12/18/hidden-mealie-meal (accessed September 2011)
- Betron, M., and E. Gonzalez-Figueroa. 2009. *Gender Identity, Violence and HIV among MSM and TG: A Literature Review and a Call for Screening*. Washington, DC: Futures Group International, U.S. Agency for International Development Health Policy Initiative, Task Order I.
- Bott, Sarah, Ana Guezmes y Maria Cecilia Claramunt. 2004. *Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género*: Nueva York, NY: Federación Internacional de Planificación Familiar.
- Burns, Katya. 2009. *Women, Harm Reduction, and HIV: Key Findings from Azerbaijan, Georgia, Kyrgyzstan, Russia and Ukraine*. New York, NY: Open Society Institute.
- Ferdinand, Dinys Luciano. 2009. *Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres*: Washington, DC: Development Connections y el Fondo de Desarrollo para la Mujer de las Naciones Unidas.
- Gardsbane, Diane. 2010. *Gender-based Violence and HIV Technical Brief*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order I.
- Global Health Initiative. n.d. *The United States Government Global Health Initiative Strategy*. Available at www.ghi.gov/resources/strategies/159150.htm (accessed September 2011)
- Hale, Fiona, and Marijo Vazquez. 2011. *Violence Against Women Living with HIV/AIDS: A Background Paper*. Washington, DC: Development Connections and the International Community of Women Living with AIDS.
- Heise, Lori, Jacqueline Pitanquy, and Adrienne Germain. 1994. *Violence against Women: The Hidden Health Burden*. Washington, DC: The World Bank.
- Herstad, B. 2010. *Addressing Gender Issues Related to HIV Treatment Adherence Programs*. Washington, DC: Futures Group International, U.S. Agency for International Development Health Policy Initiative, Task Order I.
- Grupo de trabajo entre organismos de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional 2008. *Programas de USAID Aluden a la Violencia Basada en Género: Guía para Funcionarios de Programas de Salud*. Washington, DC: Grupo de trabajo entre organismos de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
- Comité Permanente entre Organismos 2007. *Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes*. Ginebra, Suiza: Comité Permanente entre Organismos.
- Joint UN Programme on HIV/AIDS. 1999. *From Principle to Practice: Greater Involvement of People Living With or Affected by HIV/AIDS (GIPA)*. Geneva: UNAIDS.
- Keesbury, Jill, and Ian Askew. 2010. *Comprehensive Response to Gender Based Violence in Low-Resource Settings: Lessons Learned from Implementation*. Lusaka, Zambia: Population Council.
- Keesbury, Jill, Lynne Elson, Mary Zama, and Lucy Ng'ang'a. 2011. *PEPFAR Special Initiative on Sexual and Gender-based Violence: Final Evaluation*. Lusaka, Zambia: Population Council.

- Lantos, Tom, and Henry J. Hyde. 2008. *United States Global Leadership Against HIV/AIDS, Tuberculosis and Malaria Act of 2008*, Pub. L. No. 110-293, Section 101 122 Stat. 2925, 2926, 2928, 2929 and Section 301, 122 Stat. 2950, 2955.
- Lindsey, Elizabeth. 2003. *HIV-infected Women and Their Families: Psychosocial Support and Related Issues, A Literature Review*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- Morel-Seytoux, Sylvie, Clint Liveoak, Audrey Mwansa, Diana Prieto, and Jill Thompson. 2010. *USAID/Zambia Gender-based Violence Programming Evaluation*. Arlington, VA: DevTech Systems, Inc.
- Moreno, Claudia. 2005. *WHO Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence Against Women: Initial Results on Prevalence, Health Outcomes and Women's Responses*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- Office of the U.S. Global AIDS Coordinator. 2009. *The U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief Five-Year Strategy*. Washington, DC: Office of the U.S. Global AIDS Coordinator.
- Plan UK and Plan International. 2007. *Because I am a Girl. The State of the World's Girls 2007*. London: Plan UK.
- Program on International Health and Human Rights and Harvard School of Public Health. 2009. *Gender Based Violence and HIV Final DRAFT Report*. Submitted to the UN Population Fund for review and discussion.
- Sex Workers' Rights Advocacy Network. 2009. *Arrest the Violence: Human Rights Violations Against Sex Workers in 11 Countries in Central and Eastern Europe and Central Asia*. Sex Workers' Rights Advocacy Network in Central and Eastern Europe and Central Asia (SWAN).
- Spratt, Kai. 2010. *Technical Brief: Integrating Gender into Programs with Most-at-Risk Populations*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order 1.
- UN Population Fund. 2004. *Reproductive Health in Refugee Situations: An Interagency Field Manual*. New York, NY: UN Population Fund.
- Women Won't Wait. 2010. *An Essential Services Package for an Integrated Response to HIV and Violence against Women*. Available at <http://worldaids.org/fr/Principales-organisations/Les-femmes/Announcements/An-Essential-Services-Package-for-an-integrated-response-to-HIV-and-Violence-Against-Women> (accessed August 2011)
- World Health Organization. 2003. *Guidelines for Medico-legal Care for Victims of Sexual Violence*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- World Health Organization. 2006. *Addressing Violence Against Women in HIV Testing and Counseling: A Meeting Report, Geneva, 16–18 January 2006*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- World Health Organization and Joint UN Programme on HIV/AIDS. 2010. *Addressing Violence Against Women and HIV/AIDS: What Works*. Geneva: WHO.

RECOMMENDED RESOURCES

- Agencia para la Cooperación e Investigación para el Desarrollo. 2007. *Paso a Paso*: Londres: Agencia para la Cooperación e Investigación para el Desarrollo. Disponible en <http://plan-international.org/where-we-work/americas/publications/paso-a-paso/?searchterm=Paso%20a%20Paso><http://plan-international.org/where-we-work/americas/publications/paso-a-paso/?searchterm=Paso%20a%20Paso>
- AIDS Information Centre Uganda. n.d. Website. Available at www.aicug.org/
- AIDSTAR-Two. n.d. OVCSupport.net. Available at www.ovcsupport.net/s/
- Besser, Mitchell J. 2010. *mothers2mothers: Preventing Mother-to-Child HIV Transmission in Africa Using New Paradigms in Health Care Delivery*. Cape Town, South Africa: mothers2mothers. Available at www.m2m.org/media/publications/preventing-mtct-in-africa-using-new-paradigms-in-health-care-delivery.html
- Betron, M., and E. Gonzalez-Figueroa. 2009. *Gender Identity, Violence and HIV among MSM and TG: A Literature Review and a Call for Screening*. Washington, DC: Futures Group International, U.S. Agency for International Development Health Policy Initiative, Task Order I. Available at http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/pnadu585.pdf
- Bloom, Shelah S. 2008. *Violence against Women and Girls: A Compendium of Monitoring and Evaluation Indicators*. Nairobi, Kenya: U.S. Agency for International Development/East Africa, Inter-Agency Gender Working Group, and MEASURE Evaluation. Available at www.cpc.unc.edu/measure/publications/pdf/ms-08-30.pdf
- Bott, Sarah, Ana Guezmes y Maria Cecilia Claramunt. 2004. *Fortaleciendo la respuesta del sector de la salud a la violencia basada en género*: Nueva York, NY: Federación Internacional de Planificación Familiar. Disponible en www.ipfwhr.org/sites/default/files/GBV_cdbookletANDmanual_SP_FA_FINAL.pdf
- Caro, Deborah. 2009. *Manual de Integración de una Perspectiva de Género en Programas de Salud Reproductiva y VIH: Del Compromiso a la Acción*. Washington, DC: Population Reference Bureau. Disponible en www.igwg.org/pdf05/ManualIntegrGendr_Sp.pdf
- Centers for Disease Control and Prevention, National Center for STD HIV Viral Hepatitis and TB Prevention, Global AIDS Program. 2007. *Couples HIV Counseling and Testing Intervention and Training Curriculum*. Available at www.cdc.gov/globalaids/Resources/prevention/chct.html
- Consejo de Europa. 2007. *Las Cuestiones de Género Son Importantes: Manual sobre cómo abordar la violencia de género que afecta a los jóvenes*. Budapest, Hungría: Dirección para la juventud y el deporte. Disponible en www.seigualdad.gob.es/servicios/centroPublicaciones/docs/CuestionesGenero.pdf
- Consejo de Europa. Sin fecha. *Directrices del Consejo de Europa sobre las estrategias nacionales integrales para la protección de los niños contra la violencia*. Estrasburgo, Francia: Consejo de Europa. Disponible en http://srsg.violenceagainstchildren.org/sites/default/files/documents/docs/COE_Recommendation_Protection_of_Children_ES_0.pdf
- Doggett, Elizabeth, Aditi Krishna, and Omar Robles. 2010. "Gender and Sexual and Reproductive Health 101." Washington, DC: Futures Group International, Health Policy Initiative, Task Order I. Available at www.globalhealthlearning.org/login.cfm

- Duvvury, Nata, Nandini Prasad, and Nanda Kishore. 2006. *HIV & AIDS - Stigma and Violence Reduction Intervention Manual*. Washington, DC: International Center for Research on Women. Available at www.kit.nl/-/INS/24158/Royal-Tropical-Institute/KIT-Information-and-Library-Services--/ILS-Information-services/ILS-Dossiers.pdf
- Egremy, G., M. Betron, and A. Eckman. 2009. *Identifying Violence Against Most-at-Risk Populations: A Focus on MSM and Transgenders. Training Manual for Health Providers*. Washington, DC: Futures Group for the U.S. Agency for International Development. Available at www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/I097_I_GBV_MARPs_Workshop_Manual_FINAL_4_27_10_acc.pdf
- Ellsberg, Mary, and Lori Heise. 2005. *Researching Violence Against Women: A Practical Guide for Researchers and Activists*. Washington, DC: World Health Organization, PATH. Available at www.path.org/files/GBV_rvaw_complete.pdf
- EngenderHealth. 1999. *Facilitative Supervision Handbook*. New York, NY: EngenderHealth. Available at www.engenderhealth.org/pubs/quality/facilitative-supervision-handbook.php
- EngenderHealth and Planned Parenthood Association of South Africa. 2001. *Men As Partners. A Program for Supplementing the Training of Life Skills Educators, Second Edition*. New York, NY: EngenderHealth. Available at www.engenderhealth.org/pubs/gender/ppasa-manual.php
- Eurasian Harm Reduction Network. n.d. *Developing Services for Female Drug Users*. Available at www.harm-reduction.org/component/content/article/18-knowledge-hub/1746-developing-services-for-female-drug-users.html
- Family Health International, Reproductive Health for Refugees Consortium, and International Rescue Committee. 2004. *Communications Skills in Working with Survivors of Gender-based Violence*. Available at www.rhrc.org/resources/gbv/comm_manual/comm_manual.pdf
- Farrell, Betty L. 2007. *Family Planning—Integrated HIV Services: A Framework for Integrating Family Planning and Antiretroviral Therapy Services*. New York, NY: EngenderHealth/The Acquire Project. Available at www.acquireproject.org/fileadmin/user_upload/ACQUIRE/Publications/FP-HIV-Integration_framework_final.pdf
- Ferdinand, Dinys Luciano. 2009. *Integrando programas y servicios de VIH y violencia contra las mujeres*. Washington, DC: Development Connections y el Fondo de Desarrollo para la Mujer de las Naciones Unidas. Disponible en http://spanish.dvcn.org/uploads/client_76/files/ManualVIHVCMSp.pdf
- Fisher, Deborah, Karen Lang, and Jocelyn Wheaton. 2010. *Training Professionals in the Primary Prevention of Sexual and Intimate Partner Violence: A Planning Guide*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention National Center for Injury Prevention and Control, Division of Violence Prevention. Available at www.cdc.gov/violenceprevention/pdf/Training_Practice_Guidelines.pdf
- Harm Reduction Coalition. n.d. *Understanding Drug Related Stigma: Tools for Better Practice and Social Change*. New York, NY: Harm Reduction Coalition. Available at www.harmreduction.org/article.php?id=1134
- Harvard School of Public Health, World Health Organization, and Harvard Center for Population and Development Studies. 2010. *The Pregnancy Intentions of HIV-positive Women: Forwarding the Research Agenda, Conference Report, 17-19 March 2010*. Cambridge, MA: Harvard School of Public Health, World Health Organization, and Harvard Center for Population and Development Studies. Available at www.hsph.harvard.edu/pihr/files/homepage/news_and_events/pregnancy_intentions_full_report.pdf
- Herstad, B. 2009. *Gender-related Barriers to HIV Prevention Methods: A Review of Post-exposure Prophylaxis Policies for Sexual Assault*. Washington, DC: Futures Group International, U.S. Agency for

- International Development Health Policy Initiative, Task Order I. Available at www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/1021_1_PEP_report_FINAL_1_26_10_acc.pdf
- Instituto Promundo. 2002. *Programa H - Trabajando con hombres jóvenes para promover la salud y la equidad de género*. Río de Janeiro, Brasil: Instituto Promundo. Disponible en www.promundo.org.br/en/sem-categoria/program-h-manuals-download/
- Inter-Agency Gender Working Group. 2010. *IGWG Gender, Sexuality, and HIV Training Module*. Available at www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/1408_1_IGWG_GSHIV_Module_Oct_2010_acc.pdf
http://www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/1408_1_IGWG_GSHIV_Module_Oct_2010_acc.pdf
- Inter-Agency Gender Working Group of the U.S. Agency for International Development. 2008. *Programas de USAID Aluden a la Violencia Basada en Género: Guía para Funcionarios de Programas de Salud*. Washington, DC: Inter-Agency Gender Working Group of the U.S. Agency for International Development. Available at www.igwg.org/igwg_media/GBVGuide08_Spanish.pdf
- Comité Permanente entre Organismos 2006. *Mujeres, Niñas, Niños, y Hombres: Igualdad de oportunidades para necesidades diferentes*. Ginebra, Suiza: Comité Permanente entre Organismos. Disponible en www.humanitarianinfo.org/iasc/downloaddoc.aspx?docID=4499&type=pdf
- Comité Permanente entre Organismos 2007. *Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes*. Ginebra, Suiza: Comité Permanente entre Organismos. Disponible en www.who.int/mental_health/emergencias/iasc_guidelines_spanish.pdf
- International HIV/AIDS Alliance. 2008. *Sex Work, Violence and HIV: A Guide for Programmes with Sex Workers*. Hove, UK: International HIV/AIDS Alliance. Available at www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=308
- International HIV/AIDS Alliance. 2009. *Linkages and Integration of Sexual and Reproductive Health, Rights and HIV: The Alliance Approach*. Brighton, UK: International HIV/AIDS Alliance. Available at www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=346
- Alianza Internacional contra el VIH/SIDA y Global Network for People Living with HIV. 2010. *Mayor Participación de las Personas que Viven con el VIH (MPPVS): Guía de Buenas Prácticas*. Hove, Reino Unido: Alianza Internacional contra el VIH/SIDA. Disponible en www.gnpplus.net/images/stories/Empowerment/GRC/GPG_GIPA_SPANISH.pdf
- IntraHealth International. 2008. *Twubakane GBV/PMTCT Readiness Assessment*. Chapel Hill, NC: IntraHealth International. Available at www.intrahealth.org/page/twubakane-gbvpmtct-readiness-assessment-toolkit
- Jackson, Elanor, Marie Wernham, and ChildHope. 2005. *Child Protection Policies and Procedures Toolkit*. London, UK: Consortium for Street Children. Available at www.unicef.org/violencestudy/pdf/CP%20Manual%20-%20Introduction.pdf
- Joint UN Programme on HIV/AIDS. 2000. *Opening up the HIV/AIDS Epidemic: Guidance on Encouraging Beneficial Disclosure, Ethical Partner Counseling & Appropriate Use of HIV Case-reporting*. Geneva, Switzerland: Joint UN Programme on HIV/AIDS. Available at http://data.unaids.org/publications/irc-pub05/jc488-openup_en.pdf

- Programa conjunto de la ONU para el VIH/SIDA. 2006. *Directrices internacionales sobre el VIH/SIDA y los derechos humanos*. Ginebra, Suiza: Programa conjunto de la ONU para el VIH/SIDA. Disponible en www.ohchr.org/Documents/Publications/HIVAIDSGuidelinesp.pdf
- Joint UN Programme on HIV/AIDS. 2009. *UNAIDS Action Framework: Universal Access for Men Who Have Sex with Men and Transgender People*. Geneva, Switzerland: UNAIDS. Available at http://data.unaids.org/pub/report/2009/jc1720_action_framework_msm_en.pdf
- Keesbury, Jill, and Jill Thompson. 2010. *A Step-by-Step Guide to Strengthening Sexual Violence Services in Public Health Facilities: Lessons and Tools from Sexual Violence Services in Africa*. Lusaka, Zambia: Population Council. Available at www.popcouncil.org/pdfs/2010HIV_PEPFAR_SGBV_Toolkit.pdf
- Long, Siân. 2011. *Protecting Children Affected by HIV Against Abuse, Exploitation, Violence, and Neglect*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order 1. Available at www.aidstar-one.com/focus_areas/OVC/reports/protecting_children_affected_by_HIV
- Lyon, Eleanor, and Cris Sullivan. 2007. *Outcome Evaluation Strategies for Domestic Violence Service Programs Receiving FVPSA Funding: A Practical Guide*. Harrisburg, PA: National Resource Center on Domestic Violence. Available at www.wscadv.org/docs/PE-FVPSAOutcomesManual.pdf
- Meintjes, Berenice. 2009. *Advocating for Sexual Abuse Free Classrooms*. London, UK: Child Advocacy Project. Available at www.cindi.org.za/files/CAP_Sexual_Abuse_Free_Classrooms_Part5_030209.pdf
- Michau, Lori, and Dipak Naker. 2003. *Mobilising Communities to Prevent Domestic Violence: A Resource Guide for Organisations in East and Southern Africa*. Kampala, Uganda: Raising Voices. Available at www.raisingvoices.org/women/mobilizing_communities.php
- Naker, Dipak, and Lori Michau. 2004. *Rethinking Domestic Violence: A Training Process for Community Activists*. Kampala, Uganda: Raising Voices. Available at www.raisingvoices.org/women/domestic_violence.php
- Osborn, Kathy. 2007. *Adolescents: Missing from Programs for the World's Orphans and Vulnerable Children*. Washington, DC: Advocates for Youth. Available at www.advocatesforyouth.org/publications/441?task=view
- Organización Panamericana de la Salud. 2010. *Proyecto para la Provisión de Atención Integral a los hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en América Latina y el Caribe*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud. Disponible en <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Blueprint%20MSM%20Final%20SPANISH.pdf>
- Raising Voices. 2009a. *Good School Toolkit*. Kampala, Uganda: Raising Voices. Available at www.raisingvoices.org/children/good_school_toolkit.php
- Raising Voices. 2009b. *The SASA! Activist Kit for Preventing Violence Against Women and HIV*. Kampala, Uganda: Raising Voices. Available at www.raisingvoices.org/sasa/kit_download.php
- Riger, Stephanie, Larry Bennett, Sharon Wasco, et al. 2002. *Evaluating Services for Survivors of Domestic Violence and Sexual Assault*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications, Inc. Available from www.sagepub.com/books/Book225465/reviews
- Save the Children. 2004. *Gender-based Violence: Care and Protection of Children in Emergencies, A Field Guide*. Westport, CT: Save the Children. Available at <http://resourcecentre.savethechildren.se/content/library/documents/gender-based-violence-care-protection-children-emergencies-field-guide>
- Small Enterprise Foundation. n.d. *IMAGE Study Publication List 2005-2009*. Limpopo, South Africa: Small Enterprise Foundation. Available at www.sef.co.za/image-study

- Sonke Gender Justice Network. 2006. *The One Man Can Action Kit: Tools for Engaging Men to Address GBV*. Cape Town, South Africa: Sonke Gender Justice Network. Available at www.genderjustice.org.za/onemancan/download-the-toolkit/2.html
- Soul City Institute for Health & Development Communication. n.d. "Soul City Series." Johannesburg: Soul City Institute for Health & Development Communication. Available at www.soulcity.org.za/projects/soul-city-series
- Stone-Jimenez, Maryanne, Bisola Ojikutu, Mulamba Diese, and Cassandra Blazer. 2011. *Technical Brief: Integrating Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV Interventions with Maternal, Newborn, and Child Health Services*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order 1. Available at www.aidstar-one.com/focus_areas/pmtct/resources/technical_briefs/integrating_pmtct_mnch_services
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2010. *SISTEMAS DE PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ: INSTRUMENTO DE MAPEO Y EVALUACIÓN* Disponible en www.unicef.org/protection/files/Users_Guide_CP_Toolkit_final_sp.pdf
- UN Division for the Advancement of Women. 2006. *Elimination of All Forms of Discrimination and Violence against the Girl Child. Report of the Expert Group Meeting, Innocenti Research Centre, Florence Italy, September 2006*. New York, NY: Division for the Advancement of Women, Department of Economic and Social Affairs. Available at www.un.org/womenwatch/daw/egm/elim-disc-viol-girlchild/EGM%20Report_FINAL.pdf
- UN Division for the Advancement of Women. 2008. *Good Practices in Legislation on Violence against Women, Report of the Expert Group Meeting*. New York, NY: United Nations. Available at [www.un.org/womenwatch/daw/egm/vaw_legislation_2008/Report%20EGMGPLVAW%20\(final%2011.11.08\).pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/egm/vaw_legislation_2008/Report%20EGMGPLVAW%20(final%2011.11.08).pdf)
- División de la ONU para el Avance de la Mujer. 2009. *Manual de Legislación sobre la Violencia contra la Mujer*. Nueva York, NY: Naciones Unidas. Disponible en [www.un.org/womenwatch/daw/vaw/handbook/Handbook%20for%20legislation%20on%20VAW%20\(Spanish\).pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/vaw/handbook/Handbook%20for%20legislation%20on%20VAW%20(Spanish).pdf)
- UN Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women (UN Women). n.d.-a. *Virtual Knowledge Centre to End Violence against Women and Girls*. Available at www.endvawnow.org/en/
- UN Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women (UN Women). n.d.-b. "UN Trust Fund to End Violence against Women." Available at www.unifem.org/gender_issues/violence_against_women/trust_fund.php
- Fondo de Poblaciones, Comité de Rescate Internacional y Agencia de Refugiados de las Naciones Unidas. Sin fecha. "Sistema de gestión de datos sobre la violencia por razón de género". Disponible en <http://es.gbvims.org/>
- UN Population Fund, UN Development Fund for Women, and Office of the Special Adviser on Gender Issues and Advancement of Women. 2005. *Combating Gender-based Violence: A Key to Achieving the MDGs*. New York, NY: UN Population Fund, UN Development Fund for Women, and Office of the Special Adviser on Gender Issues and Advancement of Women. Available at www.unfpa.org/public/site/global/pid/1290
- UN Secretary General. 2006. *Report of the Independent Expert for the United Nations Study on Violence against Children. Promotion and Protection of the Rights of Children*. United Nations General Assembly, Sixty-first session. A/61/299. Available at www.childcentre.info/projects/protection/dbaFile13486.pdf
- Secretario General de la ONU 2009. *Grupo de Amigos de la Presidencia de la Comisión de Estadística de las Naciones Unidas sobre el examen de los indicadores de la violencia contra la mujer*. Nueva York, NY:

Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas. Disponible en http://data.unaids.org/pub/report/-3/jc1720_action_framework_msm_en.pdf

- U.S. Agency for International Development/Eastern and Central Africa and UN Children's Fund/East and Southern Africa Regional Offices. n.d. *Strategic Framework for the Prevention of and Response to Gender-based Violence in Eastern, Southern and Central Africa*. Arlington, VA: U.S. Agency for International Development/Eastern and Central Africa and UN Children's Fund/East and Southern Africa Regional Offices. Available at www.humanitarianreform.org/humanitarianreform/Portals/1/cluster%20approach%20page/clusters%20pages/Gender/Gender%20Training/Handout%204.1%20GBV%20Strategic%20framework%20-%20final.pdf
- U.S. Agency for International Development Health Policy Initiative. 2010. *Community Treatment Literacy: Recognizing Gender Issues in Adhering to HIV Treatment, Workshop Manual*. Washington, DC: Futures Group International, Health Policy Initiative, Task Order 1. Available at www.healthpolicyinitiative.com/index.cfm?ID=publications&get=pubID&pubID=1285
- U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief. 2010. *Comprehensive HIV Prevention for People Who Inject Drugs, Revised Guidance*. Available at www.pepfar.gov/documents/organization/144970.pdf
- U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief. 2011. *Technical Guidance on Combination HIV Prevention*. Available at www.pepfar.gov/documents/organization/164010.pdf
- Velzeboer, Marijke, Mary Ellsberg, Carmen Clavel Arcas y Claudia García-Moreno. 2003. *La violencia contra las mujeres: responde el sector de la salud*. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud. Disponible en www.paho.org/spanish/ad/ge/VAW-HealthSectorRespondsSP.pdf
- Women Won't Wait. 2010. *An Essential Services Package for an Integrated Response to HIV and Violence against Women*. Available at <http://worldaids.org/fr/Principales-organisations/Les-femmes/Announcements/An-Essential-Services-Package-for-an-integrated-response-to-HIV-and-Violence-Against-Women>
- World Health Organization. 2003. *Guidelines for Medico-legal Care for Victims of Sexual Violence*. Geneva, Switzerland: World Health Organization. Available at <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/924154628X.pdf>
- World Health Organization. 2006. *Preventing Child Maltreatment: A Guide to Taking Action and Generating Evidence*. Geneva, Switzerland: World Health Organization. Available at www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/child_maltreatment/en/index.html
- World Health Organization. 2007a. *Engaging Men and Boys in Changing Gender-based Inequity in Health: Evidence from Programme Interventions*. Geneva, Switzerland: World Health Organization. Available at www.who.int/gender/documents/Engaging_men_boys.pdf
- World Health Organization. 2007b. *Guidance on HIV Provider-initiated HIV Testing and Counselling in Health Facilities*. Geneva, Switzerland: World Health Organization. Available at www.who.int/hiv/pub/guidelines/9789241595568_en.pdf
- World Health Organization. 2009. *Technical Guide for Countries to Set Targets for Universal Access to HIV Prevention, Treatment and Care for Injecting Drug Users*. Geneva, Switzerland: World Health Organization, UN Office on Drugs and Crime, and Joint UN Programme on HIV/AIDS. Available at www.who.int/hiv/pub/idu/targetsetting/en/index.html
- World Health Organization. Forthcoming. *Guidance on Couples HIV Testing and Counseling*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

World Health Organization and International Labor Organization. 2007. *Post-exposure Prophylaxis to Prevent HIV Infection: Joint WHO/ILO Guidelines on Post-exposure Prophylaxis to Prevent HIV Infection*. Geneva, Switzerland: World Health Organization and International Labor Organization. Available at www.who.int/hiv/pub/guidelines/PEP/en/

La Organización Mundial de la Salud y London School of Hygiene and Tropical Medicine. 2010. *Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. Disponible en http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789275316351_spa.pdf

Para obtener más información, por favor visite aidstar-one.com.

AIDSTAR-One

John Snow, Inc.

1616 Fort Myer Drive, 16th Floor

Arlington, VA 22209 EE.UU.

Teléfono: 703-528-7474

Fax: 703-528-7480

Correo electrónico: info@aidstar-one.com