



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

ACCIÓN COLECTIVA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA BASADA EN EL GÉNERO (CARE-VBG) DE LA USAID

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

Servicios Analíticos IV Entrega Indefinida Cantidad Indefinida (IDIQ)

Contrato N.º 7200AA19/D00006/7200AA20F00011

El material de esta actividad es posible gracias a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y al apoyo generoso del pueblo estadounidense. El contenido es responsabilidad de Development Professionals, Inc. Making Cents International LLC, para la orden de trabajo de Acción Colectiva para Reducir la Violencia basada en el Género (CARE VBG) Servicios Analíticos IV Entrega Indefinida Cantidad Indefinida (IDIQ) | Contrato AID #7200AA19D00006/7200AA20F00011. Este material no refleja necesariamente los puntos de vista de la USAID o del gobierno de EE.UU.

SIGLAS Y ABREVIATURAS

CEDAW	Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer
CIJ	Comisión Internacional de Juristas
IASC	Comité Permanente entre Organismos
LGBTQI+	Personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, <i>queer</i> e intersexuales y de otras orientaciones sexuales e identidades de género diversas
MHPSS	Salud mental y apoyo psicosocial
OSC	Centro de ventanilla única
SOGIESC	Orientación sexual, identidad de género, expresión de género y características sexuales
USAID	Agencia de los EE.UU. para el Desarrollo Internacional
VBG	Violencia basada en el género
VPI	Violencia de pareja íntima
VSLA	Asociación de ahorro y préstamo de las aldeas

Introducción

La respuesta frente a la violencia basada en el género (VBG) tiene como objetivo abordar las necesidades a corto y largo plazos de las personas supervivientes de actos de VBG, brindando apoyo y servicios de alta calidad, accesibles y apropiados (Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas 2015). Todos los aspectos de la respuesta a la VBG deben basarse en los derechos y centrarse en las personas supervivientes y orientarse por un análisis interseccional (véase la sección 2.0. Principios centrales). Al desarrollar la programación de la respuesta, los ejecutores deben incorporar todos los principios centrales (Sección 2.0. Principios centrales) y elementos de proceso (Sección 4.0. Elementos de proceso) descritos en los *Elementos fundacionales*.

Los servicios de respuesta a la VBG deben estar disponibles para todos los grupos de supervivientes (véase el recuadro 1.2. VBG y diversidad), pero sus necesidades de servicio y acceso pueden diferir según el grupo. Por lo tanto, los puntos de entrada a los servicios deben adaptarse para satisfacer las distintas necesidades de cada grupo y diseñarse para permitir un acceso seguro. Por ejemplo, los espacios exclusivos para mujeres y niñas suelen ser un punto de entrada fundamental para la prestación de servicios, especialmente en contextos en los que las normas patriarcales limitan la seguridad y la movilidad de las mujeres en los espacios mixtos. También es importante crear espacios seguros para las personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, *queer* e intersexuales, así como para las personas de otras orientaciones sexuales e identidades de género diversas (personas LGBTQI+) y las personas con orientaciones sexuales, identidades de género, expresiones de género y características sexuales (SOGIESC) diversas (véase la sección 1.0. Introducción Recuadro 1.1.: LGBTQI+ y SOGIESC diversas y la sección 2.0. Principios centrales: Recuadro 2.1. Consultar con seguridad a las partes interesadas LGBTQI+).

Es fundamental un enfoque de respuesta a la VBG centrado en las personas supervivientes. Mientras que los servicios deben estar disponibles para todas las personas supervivientes, es posible que no todas ellas quieran o necesiten tener acceso a estos servicios. Un enfoque centrado en las personas supervivientes les brinda a estas el conocimiento y la información acerca de los servicios que tienen a su disposición y de cómo tener acceso a ellos; sin embargo, en última instancia, son ellas las que deciden si desean utilizarlos (CARE-GBV 2021).

Además de estar centrada en las personas supervivientes, una respuesta holística, integral y que tenga en cuenta la comunidad frente a la VBG se basa en los traumas, es multisectorial, involucra mecanismos y actores formales e informales, e incluye leyes y políticas que responsabilizan a los autores (véase la sección 3.0. Elementos de programa: Entorno propicio). También ofrece servicios de atención de la salud y apoyo psicosocial, justicia y recursos legales, vías de capacitación económica y educación, y otros servicios sociales. Un componente esencial de una respuesta eficaz frente a la VBG es la coordinación entre los actores, especialmente en el desarrollo y el establecimiento de una sólida red de remisión. Los financiadores también pueden desempeñar un papel importante en la creación y el fortalecimiento de las respuestas entre los actores formales e informales.

Entre los recursos esenciales para la creación de un sistema de respuesta formal eficaz se encuentran el *Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia*, elaborado por el Programa

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

Mundial Conjunto de las Naciones Unidas (Naciones Unidas 2015) y el documento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) *Caring for Women Subjected to Violence: A WHO Curriculum for Training Health-care Providers* (OMS 2021). Abarcan las directrices de salud, justicia, policía y servicios sociales, así como la forma de coordinar, implementar y presupuestar los servicios esenciales. Dado que ambos recursos se diseñaron centrándose en las mujeres cisgénero supervivientes de la violencia de pareja íntima (VPI), las organizaciones ejecutoras deben llevar a cabo una investigación formativa para determinar cómo adaptar las directrices y la capacitación a otras poblaciones de supervivientes de la VBG. Además, se centran en el sistema de respuesta formal.

Los actores informales en la respuesta a la VBG se basan en la comunidad y la familia, y desempeñan funciones que incluyen la prestación de formas consuetudinarias, religiosas y alternativas de curación, justicia y apoyo económico, así como el apoyo y la defensa de las personas supervivientes para acceder a los mecanismos de respuesta formales.

Una respuesta holística frente a la VBG consta de estos tres elementos clave:

1. Servicios accesibles y de alta calidad
 - a. Atención de la salud (física y mental) y apoyo psicosocial
 - b. Recursos legales, policiales y de justicia
 - c. Itinerarios hacia el empoderamiento económico y la educación
 - d. Otros servicios sociales
2. Sólido sistema de remisiones
3. Prevención de otros actos de violencia

El personal de la USAID y los socios ejecutores pueden utilizar esta orientación tanto en los programas integrados como en los independientes en materia de VBG para integrar los elementos de respuesta. En esta sección se describe cada elemento y su importancia en la respuesta frente a la VBG, se ofrecen preguntas para su consideración y se indican herramientas y recursos útiles.

De un vistazo: Elementos de respuesta en la programación en materia de VBG

Los tres elementos de la respuesta frente a la VBG son:

- Servicios accesibles y de alta calidad
 - Atención de la salud (física y mental) y apoyo psicosocial
 - Recursos legales, policiales y de justicia
 - Itinerarios hacia el empoderamiento económico y la educación
 - Otros servicios sociales
- Sólido sistema de remisiones
- Prevención de otros actos de violencia

Elemento 1a. Servicios accesibles y de alta calidad Atención de la salud y apoyo psicosocial

¿En qué consisten la atención de la salud y el apoyo psicosocial en relación con la VBG?

Los servicios de atención de la salud y de apoyo psicosocial pueden influir positivamente en la salud y el bienestar inmediatos y a largo plazo de las personas supervivientes si se prestan de manera adecuada y accesible.

Los servicios de salud son un punto de entrada tanto para identificar la VBG como para prestar importantes servicios de respuesta a las personas supervivientes. Los prestadores de atención de la salud suelen ser los primeros profesionales a los que acuden las personas supervivientes tras ser víctimas de VBG. Sin embargo, muchas personas supervivientes acuden a los servicios de salud para tratarse las lesiones sin revelar la causa.

Caring for Women Subjected to Violence: A WHO Curriculum for Training Health Care Providers (2021) de la OMS no recomienda la detección universal de la VBG. En cambio, recomienda que los prestadores de salud hablen con las mujeres sobre la violencia en caso de que ellas la mencionen o si hay señales que sugieran un posible abuso Y si se cumplen las siguientes condiciones mínimas:

- Los prestadores de salud reciben capacitación sobre cómo hacer preguntas sobre la violencia y cómo prestar apoyo de primera línea (véase el recuadro 3.3.1.).
- Existe un procedimiento operativo estándar.
- Se ha creado una red de remisión que está en funcionamiento.
- Se puede garantizar la privacidad y la confidencialidad.

Si se cumplen estos criterios y se sospecha que ha habido violencia, las directrices de la OMS recomiendan preguntar primero, de forma indirecta, acerca de posibles abusos. Independientemente de que la persona revele actos de violencia, ofrézcale información sobre los recursos relacionados con la violencia y una oportunidad de seguimiento. Para cualquier persona que revele haber sufrido violencia, la OMS recomienda que los prestadores de servicios de salud den apoyo de primera línea mediante el protocolo ANIMA, Atención al escuchar, No juzgar y validar, Informarse sobre las necesidades y preocupaciones, Mejorar la seguridad y Apoyar (véase el recuadro 3.3.1.).

Además del apoyo de primera línea, los profesionales médicos deben tratar los problemas de salud que han llevado a la persona a la clínica, atender las necesidades médicas inmediatas, evaluar las necesidades de salud mental que requieran tratamiento o remisión, y remitir a otros servicios, según proceda. Los servicios de salud que deben ofrecerse inmediatamente después de una agresión física o sexual incluyen la evaluación del estado emocional, un examen físico, la oferta de un examen forense, el tratamiento de cualquier lesión, la oferta de anticoncepción de emergencia (dentro de los 5 días siguientes a la agresión), el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, la oferta de profilaxis posterior a la exposición para la prevención del VIH (dentro de las 72 horas siguientes a la agresión), la adaptación de las opciones anticonceptivas y la planificación del autocuidado, incluidas las visitas de seguimiento.

Todos los servicios de salud destinados a identificar y abordar

la VBG deben incluir un espacio privado para las consultas, un prestador de servicios de salud capacitado en apoyo de primera línea, mecanismos de confidencialidad, procedimientos operativos estándar y redes de remisión establecidas (OMS 2021).

Para más detalles sobre cómo los trabajadores de la salud pueden establecer una relación para hacer preguntas y escuchar las revelaciones, así como sobre el uso de ANIMA, véase el plan de capacitación de la OMS, que incluye presentaciones en PowerPoint y videos (OMS 2021).

La salud mental y el apoyo psicosocial (MHPSS) están estrechamente relacionados, y las siglas MHPSS se utilizan a menudo para reflejar la programación que está interrelacionada. Los servicios especializados de salud mental incluyen servicios clínicos psicológicos, psiquiátricos o sociales para apoyar a las personas supervivientes que sufren trastornos en su funcionamiento básico o en su salud mental.

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

Recuadro 3.3.1. Enfoque ANIMA de la OMS para el apoyo de primera línea

El protocolo ANIMA de la OMS para los proveedores de atención de la salud se diseñó para mejorar la calidad de la atención a las personas que sobreviven a la VBG mediante el establecimiento de normas para un apoyo compasivo de primera línea por parte de los prestadores de salud que respete el principio central de no hacer daño (véase la sección 2.0. Principios centrales: Principio central N.º 1: No hacer daño).

Los siguientes pasos conforman el protocolo ANIMA:

A: Atención al escuchar. Escuche atentamente a la mujer con empatía.

N: No juzgar y validar. Demuestre a la mujer que la comprende, que le cree y que no la juzga. Asegúrele que ella no tiene la culpa de lo sucedido.

I: Informarse sobre las necesidades y preocupaciones. Evalúe y responda a las diversas necesidades y preocupaciones que la mujer tenga: emocionales, físicas, sociales y prácticas (por ej., el cuidado de los hijos).

M: Mejorar la seguridad. Analice con ella un plan para que la mujer se pueda proteger a sí misma a partir de ese momento, en caso de que los episodios de violencia se repitan.

A: Apoyar. Apoye a la mujer para que reciba información y los servicios y el respaldo social que necesita.

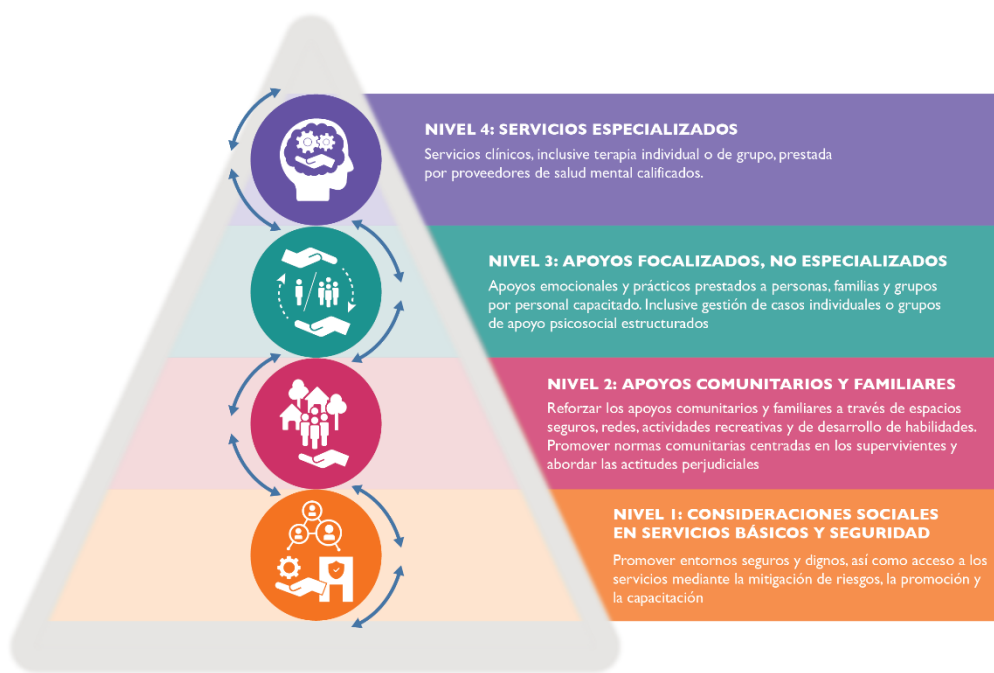
OMS (2021)

Cuando el personal cuenta con la formación y con los antecedentes adecuados, los programas en materia de VBG pueden prestar servicios directos, como terapia individual, terapia de grupo y otros servicios especializados. Si el personal no está preparado para prestar estos servicios directamente, debe recibir capacitación para identificar los signos de malestar y remitir a los servicios existentes.

Las intervenciones de apoyo psicosocial se centran en el apoyo emocional y práctico, el afrontamiento y la reducción del estrés, la creación de conexiones interpersonales y el fortalecimiento de los mecanismos de atención colectiva, así como en la promoción de un acceso seguro y digno a los servicios. Los servicios pueden incluir la creación de redes de pares o de espacios seguros en la comunidad; servicios de gestión de casos y de remisión, que son fundamentales para orientarse, identificar y priorizar el apoyo que necesitan las personas supervivientes; o la capacitación de los prestadores de servicios sobre actitudes y prácticas centradas en las personas supervivientes.

La Pirámide de Intervención del Comité Permanente entre Organismos (IASC) en materia de MHPSS ilustra cuatro niveles complementarios de apoyo que, juntos, forman un enfoque holístico para abordar la salud mental y el bienestar psicosocial (Figura 3.3.1.). Se puede encontrar información adicional sobre MHPSS en *How to Integrate Mental Health and Psychosocial Interventions in Gender-Based Violence Programs in Low-Resource Settings* (CARE-GBV 2022).

Figura 3.3.1. Los cuatro niveles complementarios de apoyo que forman un continuo de atención a las necesidades de salud mental y psicosociales



Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

¿Por qué son importantes la atención de la salud y el apoyo psicosocial en la respuesta a la VBG?

Aunque las experiencias de las personas supervivientes varían, los efectos de la VBG en la salud física y mental y el bienestar psicosocial tienen consecuencias de amplio alcance para las personas, las familias y las comunidades. Los prestadores de atención de la salud y de servicios de apoyo psicosocial pueden desempeñar un papel fundamental al abordar cualquier efecto físico inmediato de la violencia, y ayudar a las personas supervivientes a recuperarse y a comprender que el abuso no es culpa suya. También pueden ayudar a prevenir más violencia (véase la sección 3.1. Elementos de programa: Prevención). Las organizaciones ejecutoras pueden ayudar a los proveedores a desempeñar este papel impartiendo una capacitación eficaz en materia de prestación de servicios que sea compasiva y adecuada y que se base en los derechos, o verificando si los proveedores poseen estas habilidades.

Los servicios de atención de la salud, en particular la gestión clínica de las agresiones sexuales y la VPI, suelen salvar vidas. Los proyectos de salud que integran la atención a la VBG deben consultar a los expertos en la materia y a las partes interesadas locales, así como contemplar los recursos y protocolos existentes, durante el diseño y la ejecución de sus actividades. Existen varios documentos de orientación paso a paso sobre la prestación de servicios de salud y la gestión clínica de la violación y la salud mental en la programación en materia de VBG, incluido el apoyo inmediato y de seguimiento (véase Herramientas y recursos en esta sección). Para más detalles sobre cómo los programas de salud global de la USAID pueden abordar la VBG, véase la sección 2.0. Elementos de programa: Elementos de programa específicos al sector: Abordar la violencia basada en el género a través de programas de salud global.

El papel de los actores de salud informales en la respuesta a la VBG

Los curanderos tradicionales e informales — como las matronas,* las parteras tradicionales, los curanderos tradicionales y los herbolarios — son cuidadores de confianza en muchas comunidades y podrían desempeñar un papel importante en la respuesta a la VBG. En un estudio realizado en Jamaica se descubrió que las matronas estaban interesadas en recibir capacitación sobre la respuesta a la VBG porque las clientas a menudo se la revelaban, pero las matronas no sabían cómo responder a ella (Pitter 2016). Las organizaciones ejecutoras que participan en la respuesta de los servicios de salud frente a la VBG deben organizar la capacitación y el desarrollo de capacidades con los proveedores informales de servicios de salud mental y física sobre cómo utilizar un enfoque centrado en las personas supervivientes de la VBG y en “no hacer daño” a estas últimas.

**Tenga en cuenta que, en algunos lugares, las matronas forman parte del sistema de salud oficial.*

Ejemplo de programa: La difusión permite el acceso a servicios contra la VBG por grupos marginados en Haití

El proyecto Konbat Vyolans de FOSREF-USAID en Haití se centró deliberadamente en llegar a grupos en riesgo de contraer el VIH, a saber, entre otros, las personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI), las trabajadoras sexuales y las niñas y mujeres, para reducir la VBG en las comunidades más marginadas de los grandes centros urbanos. El proyecto incluyó información y capacitación sobre la prevención de la VBG, la detección adecuada de los abusos y la remisión de servicios psicosociales y médicos a una red de educadores entre pares, así como a proveedores de atención de la salud y trabajadores sanitarios de la comunidad. Entre las actividades del proyecto estaba el fortalecimiento de la prestación de servicios clínicos y de asesoría especializados en materia de VBG a las personas supervivientes del colectivo LGBTI a través de un centro LGBTI en Puerto Príncipe. Atender el bienestar emocional de las víctimas es especialmente importante en el contexto de la estigmatización, la discriminación y la violencia galopantes contra las personas LGBTI y las trabajadoras sexuales, así como de los altos niveles de violencia contra las mujeres y las niñas en algunas comunidades (USAID 2019).

Herramientas y recursos

- CARE-GBV 2022. *How to Integrate Mental Health and Psychosocial Interventions in Gender-Based Violence Programs in Low-Resource Settings [N.º. 4 de una serie].* Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://makingcents.com/wp-content/uploads/2021/01/CARE-GBV_04_MHPSS_v6-508.pdf.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) 2021. *Caring for Women Subjected to Violence: A WHO Curriculum for Training Healthcare Providers.* Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039803>.
- ———. 2014. *Health Care for Women Subjected to Intimate Partner Violence or Sexual Violence: A Clinical Handbook.* Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/136101>.
- ———. 2013. *Responding to Intimate Partner Violence and Sexual Violence against Women: WHO Clinical and Policy Guidelines.* Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85240/9789241548595_eng.pdf.

Elemento 1b. Servicios accesibles y de calidad Justicia, policía y recursos legales

¿Qué significa tener justicia, policía y recursos legales?

Los sistemas de justicia, policial y legal incluyen las leyes y políticas internacionales, regionales y nacionales en materia de VBG, así como la red de entidades gubernamentales, no gubernamentales y privadas que promueven el acceso a una serie de servicios destinados a impartir justicia y brindar

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

protección frente a nuevos daños a las personas supervivientes de la VBG. Esta red abarca la policía, los tribunales, la asistencia jurídica, así como los sistemas comunitarios, tales como los mecanismos de denuncia comunitarios (UNICEF 2019) y otras formas de sistemas alternativos de solución de controversias (Heilman et al. 2016) (véase el recuadro 3.3.2. para ejemplos de mecanismos de respuesta de la justicia formal e informal).

Los proyectos que integran una respuesta de la justicia y de recursos legales deben informar a las personas supervivientes acerca de los requisitos y de la capacidad del sistema de justicia local, las posibles repercusiones para las personas supervivientes y el personal médico (como las represalias por

Recuadro 3.3.2. Ejemplos de mecanismos formales e informales de respuesta de la justicia	
Mecanismos formales	Mecanismos informales
Leyes nacionales e internacionales	Derecho religioso y consuetudinario
Aplicación de la ley	Tribunales y sistemas de justicia basados en la comunidad y en la familia
Tribunales y otras instituciones judiciales	Resolución alternativa de conflictos (practicada por una serie de actores)
Apoyo jurídico, incluida la asistencia legal	

testificar en los tribunales) y la capacidad de los laboratorios locales para analizar las pruebas de los casos de agresión sexual (Moussa et al. 2014). Algunas personas supervivientes de la VBG pueden optar por no emprender acciones a través del sistema legal formal por razones personales, sociales y estructurales. Entre ellas están el tiempo, el dinero, las preocupaciones por la pérdida de la custodia de los hijos, la posible pérdida de bienes y de la vivienda, más episodios de violencia por parte del agresor o los miembros de la familia a raíz de la denuncia, vergüenza, bajo índice de condenas de los agresores y posibilidad de traumatización secundaria (Gardsbane et al. 2021) (véase también la sección 4.0. Elementos de proceso: Elemento de proceso N.º 3: Planificación y diseño estratégico).

Además de los sistemas de justicia formales, las comunidades podrían contar con leyes religiosas y consuetudinarias a las que se puedan recurrir para enfrentar la VBG. Los estudios han documentado el uso de estas prácticas de justicia consuetudinaria o informal en entornos comunitarios y como parte de la policía, la asistencia jurídica u otros sistemas de justicia formal (Heilman et al. 2016, Gardsbane et al. 2021). Esta investigación ha demostrado que, si bien estas prácticas suelen llevarse a cabo en entornos patriarcales que no garantizan la justicia para las mujeres, todos los actores deberían participar, en lugar de evitarlo, en la promoción del uso de prácticas centradas en las personas supervivientes, a menos que sigan resistiéndose al cambio y supongan un riesgo real para las personas supervivientes.

Las organizaciones ejecutoras deben considerar el desarrollo de la capacidad de los actores de la justicia informal para incorporar un enfoque de género en la justicia y la respuesta a la VBG (IDLO 2021). Entre ellos se encuentran los líderes religiosos, los líderes locales y tradicionales, los sistemas judiciales tradicionales, las escuelas y otros actores que pueden participar en programas comunitarios centrados en la promoción de un poder y unos derechos equitativos, junto con la creación de sistemas que aborden la VBG centrados en las personas supervivientes.

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

La programación formal para apoyar eficazmente los sistemas y servicios legales y de justicia puede incluir:

- Reforzar las leyes y las políticas y su aplicación, incluida la reforma de las leyes para que cubran la violación marital y el abuso económico (además de incluir los derechos a la tierra) y trabajar con los gobiernos para mejorar la aplicación de las leyes que ya existen.
- La capacitación y la creación de capacidades transformadora de género tanto para el sector de la justicia formal como del informal (a saber, entre otros, la policía, los jueces y otros funcionarios judiciales, los proveedores de asistencia jurídica, los líderes tradicionales, los tribunales consuetudinarios) sobre los enfoques centrados en las personas supervivientes en la prestación de servicios a las personas que sobreviven la VBG.
- Informar a los miembros de la comunidad sobre sus derechos, así como desestigmatizar el uso de los servicios y prestar apoyo, en particular, entre otros, financiero y de defensoría, para acceder a los servicios.
- La creación de destacamentos de policía integrados por mujeres puede contribuir a reducir algunos de los problemas sistemáticos de los modelos policiales predominantemente masculinos (aunque los datos no son concluyentes en diversos contextos).
- Prestar apoyo directo y defensoría a las personas que buscan servicios.

La respuesta a la VBG es aún más complicada en contextos como las catástrofes y las crisis prolongadas, como la de la COVID-19, que impiden la libre circulación. Las adaptaciones incluyen el desarrollo de aplicaciones especiales para teléfonos móviles que den acceso a las líneas directas de ayuda y otros recursos, así como la presencia en línea de los servicios de justicia, aunque estas adaptaciones deben planificarse cuidadosamente para evitar que las personas que sobreviven a la VBG sufran más daños (ONU Mujeres et al. 2020b).

De acuerdo con la Comisión Internacional de Juristas (CIJ), entre las medidas ilustrativas para implementar servicios basados en los derechos están:

- **Dignidad y control:** Las personas supervivientes de actos de VBG deben poder tomar decisiones informadas acerca de si desean utilizar las iniciativas legales que tienen a su disposición y cómo utilizarlas.
- **Información sobre sus derechos:** A las personas supervivientes se le debe informar que la VBG es un violación de sus derechos humanos y acerca de las posibles medidas correctivas.
- **Acceso a la asistencia legal:** Todas las personas supervivientes, sin distinción del origen, deben tener acceso a una asistencia legal accesible desde el punto de vista financiero, cultural y lingüístico.
- **Reconocimiento ante la ley con plena autonomía jurídica:** La Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) dispone que las personas supervivientes deben tener plena autonomía jurídica sin necesidad de solicitar permiso a los miembros de la familia (ICJ 2016).

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

¿Por qué son importantes la justicia, la policía y los recursos legales para la respuesta a la VBG?

El cumplimiento de las leyes y el uso de otros medios para que las autoridades sancionen la VBG transmite el rechazo de la sociedad a la VBG y el apoyo a las personas supervivientes. La aplicación de la ley también puede evitar otros episodios de violencia. Sin embargo, la justicia legal sigue representando un escollo para las personas que sobreviven a la VBG en todo el mundo, ya que la mayoría de ellos no denuncian la VBG a fuentes formales por una serie de razones personales, sociales y estructurales (ICJ 2016, Palermo 2014). En cambio, la mayoría de las mujeres que denuncian la VPI y la violencia sexual lo hacen a fuentes informales, normalmente personas de sus redes sociales (Stark et al. 2016, Linos et al. 2014). Antes de que el recurso legal se convierta en una realidad para las personas supervivientes, las organizaciones encargadas de su aplicación deben abordar las normas sociales que desalientan la denuncia, así como los prejuicios y la discriminación en el seno de las instituciones policiales y jurídicas.

Ejemplo de programa: Violencia policial contra las personas LGBTQI+ en Montenegro

En Montenegro, dos grupos llevan varios años trabajando con la policía para mejorar la respuesta a la violencia contra las personas LGBTQI+ y garantizar su acceso a la justicia y a la protección. En 2012, empezaron a desarrollar directrices y capacitación para la policía y, a lo largo de varios años, persistieron hasta conseguir el respaldo de la Dirección General de la Policía para aplicarlas. Ahora, trabajan también con fiscales y jueces para ayudar a garantizar un enfoque que abarque todo el sistema y la rendición de cuentas cuando se producen agresiones. También ayudaron a que se designaran funcionarios de enlace LGBTQI+ en el cuerpo de policía, aunque ha sido difícil obtener el pleno apoyo institucional para estos funcionarios (House et al. 2018).

Ejemplo de programa: Reducir la impunidad de la VBG mediante el fortalecimiento del sector judicial

A través del Proyecto de Fortalecimiento del Sector Justicia (2013–2018), en El Salvador, se diseñaron actividades de reforma del sector justicia de la USAID con la finalidad de reducir la impunidad en casos de VBG, para mejorar la asistencia legal y otras formas de apoyo a las víctimas y para fortalecer la capacidad de los principales actores del sistema de justicia en materia de gestión de casos de VBG mediante asistencia técnica y capacitación. El proyecto abordaba la VBG mediante el apoyo al desarrollo de un modelo de asistencia integral a las víctimas que vincula a organismos gubernamentales, instituciones del sector justicia y sectores de la sociedad civil. En el marco de la actividad se establecieron unidades policiales especializadas que cuentan con policías capacitados para atender incidentes de violencia doméstica y sexual, y que pueden ofrecer apoyo psicológico a las víctimas (USAID 2020).

Herramientas y recursos

- Heilman B, N Paul-Gera, T Musuya, y S Siebert. 2016. *Whose Justice, Whose Alternative? Locating Women's Voice and Agency in Alternative Dispute Resolution Responses to Intimate Partner Violence*. Beyond Borders, Center for Domestic Violence Prevention (CEDOVIP), Centro Internacional de Investigación sobre la Mujer (ICRW). Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.icrw.org/wp-content/uploads/2016/10/ICRW-Mediation-Paper-FINAL.PDF>.
- House Stonewall C. 2018. *LGBT Access to Justice Toolkit: Challenging Violence through LGBT Community Engagement*. Londres, RU: Stonewall. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.stonewall.org.uk/system/files/access_to_justice_toolkit_english.pdf.
- Comisión Internacional de Juristas (CIJ). 2016. *Women's Access to Justice for Gender-Based Violence: A Practitioner's Guide*. Ginebra, Suiza: CIJ. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.icj.org/wp-content/uploads/2016/03/Universal-Womens-accesss-to-justice-Publications-Practitioners-Guide-Series-2016-ENG.pdf>.
- Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas. 2015. *Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia Module 3: Justice and Policing*. Nueva York, NY: Fondo de Población de las Naciones Unidas. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unfpa.org/resources/essential-services-package-women-and-girls-subject-violence-module-3>.

Elemento 1c. Servicios accesibles y de calidad Empoderamiento económico y educación

¿En qué consisten las intervenciones de empoderamiento económico y educación en la respuesta a la VBG?

Empoderamiento económico y educación

El empoderamiento económico puede ser una poderosa palanca para apoyar a las mujeres y a otras personas supervivientes de la VBG para que adquieran la independencia que les dé opciones para hacer frente a la violencia actual y futura (véase también la sección 3.3. Elementos de programa: Prevención: Estrategia N.º 4: Pobreza reducida). Los datos indican que cuando se considera que las mujeres aportan valor a las familias cuando trabajan, los programas de empoderamiento económico (como los microcréditos, las asociaciones de ahorro y préstamo de las aldeas [VSLA] y las actividades generadoras de ingresos) pueden contribuir a reducir la VPI (Heise 2020). Las normas sociales y de género que sustentan la desigualdad de género son las mismas que limitan las oportunidades económicas y el progreso de las mujeres. Cuando en las iniciativas de empoderamiento económico participan no solo a las mujeres, sino también sus parejas, otros miembros del hogar y las comunidades en una reflexión crítica sobre cómo la participación de las mujeres en el trabajo y en las finanzas del hogar es positiva

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

para las familias y las comunidades, las percepciones negativas sobre el papel de las mujeres pueden cambiar.

Al mismo tiempo, cada vez surgen más pruebas de que los programas que se centran únicamente en la capacitación económica de las mujeres no contribuyen a reducir la VPI y, en algunos contextos, pueden hacer que esta aumente. Entre ellas se encuentran las intervenciones de microfinanciación y de ahorro y medios de subsistencia que se llevan a cabo sin una programación complementaria de transformación de género (Kerr-Wilson et al. 2020).

Otros factores importantes para el éxito de las intervenciones de empoderamiento económico son la calidad de la propia ejecución (por ej., los facilitadores deben estar adecuadamente capacitados y las intervenciones deben tener una duración suficiente), el acceso de los participantes a dinero en efectivo tanto a corto como a largo plazo para poner en práctica las nuevas habilidades, la demanda de productos y servicios y la capacidad de ganar suficiente dinero. Algunas investigaciones también sugieren que reforzar la seguridad alimentaria de toda la familia, incluidos los hombres, puede reducir la VPI (Jewkes et al. 2020).

De un vistazo: Enfoques para cambiar las normas mediante programas de capacitación económica para las mujeres

Según una investigación realizada por el Proyecto Passages (Pasajes) del Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown, entre los enfoques que han tenido éxito para cambiar las normas en los programas en materia de VPI y de empoderamiento económico de las mujeres se encuentran:

- Programas de conocimientos y habilidades para incrementar los ingresos de las mujeres y el control sobre la toma de decisiones en el hogar (Singh et al. 2018)
- Involucrar a los hombres y a los niños para abordar la dinámica de poder profundamente arraigada entre hombres y mujeres en los hogares y las comunidades (Burjorjee et al. 2017)
- Actividades de políticas o estructurales para apoyar el cambio de normas, ya sea directa o indirectamente, por ejemplo, políticas de apoyo en torno a los derechos sobre la tierra y la representación política de las mujeres en cargos electivos (Marcus 2018)
- Participación comunitaria o capacitación de grupo
- Programas de pareja para compartir nuevas ideas y mejorar la dinámica de las relaciones (por ej., el Viaje de Transformación de Promundo)
- Las VSLA para tener acceso a préstamos y ahorrar dinero; las VSLA combinadas con diálogos de pareja y discusiones de grupo sobre el género pueden cambiar las normas, (por ej., el programa Vision for Change de MARS) (Singh et al. 2018)

(Proyecto Passages [Pasajes] 2021, diapositiva 17)

Para más detalles sobre cómo los programas de crecimiento económico y comercio de la USAID pueden abordar la VBG, véase la sección 3.4. Elementos de programa: Elementos de programas específicos del sector: Abordar la violencia basada en el género mediante programas de crecimiento económico y comercio.

Programación en materia de educación

Los programas educativos pueden desempeñar un papel importante al responder a la VBG que puedan sufrir los alumnos tanto en las escuelas como fuera de ellas. Algunos programas educativos abordan la prevención de la VBG, la mitigación de riesgos, la respuesta y el entorno propicio, mientras que otros tienen objetivos específicos. La programación eficaz incluye hacer que las escuelas sean más seguras, ofrecer remisiones y apoyo eficaces para abordar los efectos de la violencia hacia los alumnos, y programar la reintegración de aquellos que han abandonado la escuela a causa de la violencia.

Las estrategias que los programas educativos pueden poner en práctica para responder a la VBG incluyen aplicar un enfoque escolar integral (INEE 2019), dotar a los educadores de las habilidades y los recursos para enseñar de forma no violenta, prestar servicios de remisión sensibles a los traumas y al género, apoyar programas alternativos y de reincorporación, así como establecer procedimientos y mecanismos de denuncia confidenciales, independientes y accesibles.

Los efectos de la COVID-19 en las niñas de edad escolar incluyen una mayor cantidad de niñas que no asisten a la escuela y una mayor cantidad de experiencias de violencia sexual y otras formas de VBG, entre ellas el matrimonio y las uniones infantiles, tempranas y forzadas. Facilitar el acceso a la educación para las personas supervivientes de la VBG, en particular las que no están escolarizadas, significa abordar los efectos de la violencia, lo que incluye garantizar la existencia de servicios de remisión (véase la sección 4.0. Elementos de proceso: Mapeo de las redes de remisión), proporcionar acceso a la ayuda financiera, y potencialmente a otros servicios, como el cuidado de los niños (Save the Children 2021).

El acceso de las niñas a la escuela secundaria también puede mejorarse mediante leyes y políticas (ONU Mujeres et al. 2020c). Estas podrían incluir permitir que las alumnas embarazadas o casadas (a menudo a la fuerza) continúen sus estudios. Para más detalles sobre cómo los programas educativos de la USAID pueden abordar la VBG, véase la sección 3.4. Elementos de programa: Elementos de programas específicos al sector: Abordar la violencia basada en el género mediante programas educativos.

¿Por qué son importantes el empoderamiento económico y la educación para responder a la VBG?

El empoderamiento económico y la programación de la educación pueden ser aspectos importantes de los servicios de respuesta que abordan las necesidades a corto y largo plazos de las personas supervivientes de la VBG, ya que la pobreza, la falta de educación y la VBG se refuerzan mutuamente (Terry 2004, SIDA 2015). El acceso a los medios de subsistencia y a la educación pueden servir como factores de protección para mitigar los efectos de la violencia (véase la sección 3.2. Elementos de programa: Mitigación de riesgos) y para ofrecer oportunidades de curación, recuperación y empoderamiento. También pueden ayudar a reducir la violencia en el futuro.

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

Los programas de empoderamiento económico de las mujeres pueden ofrecer oportunidades para que las personas supervivientes contribuyan al bienestar de sus familias y comunidades, así como al desarrollo nacional. El acceso a la educación y niveles más altos de escolarización se correlacionan con mayores ingresos para las niñas, mejores niveles de vida, mayor poder de decisión y menores niveles de matrimonio infantil (Haugen et al. 2014). Las personas con educación secundaria aceptan menos el castigo corporal en las escuelas (Together for Girls et al. 2021). Es especialmente importante abordar los obstáculos a la educación relacionados con la VBG para los alumnos LGBTQI+, los discapacitados y otros que puedan abandonar la escuela por temor a su seguridad (Shivshanker et al. 2021).

Herramientas y recursos

- Heise L. 2020. *Women's Economic Empowerment and Intimate Partner Violence: Untangling the Intersections*. Webinar from the Prevention Collaborative. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.youtube.com/watch?v=4nGwDbpCgQI>.
- Gibbs A, y K Bishop. 2019. *Combined Economic Empowerment and Gender-Transformative Interventions: Evidence Review*. Pretoria, Sudáfrica: What Works to Prevent VAWG program. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.whatworks.co.za/resources/evidence-reviews/item/652-combined-economic-empowerment-and-gender-transformative-interventions>.
- Jewkes R, S Willan, L Heise, L Washington, N Shai, A Kerr-Wilson, y N Christofides. 2020. "Effective Design and Implementation Elements in Interventions to Prevent Violence against Women and Girls." In *What Works to Prevent VAWG Global Programme Synthesis Product Series*. Pretoria, Sudáfrica: South African Medical Research Council. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.whatworks.co.za/documents/publications/373-intervention-report19-02-20/file>.
- USAID. 2015. *Beyond Access: Integrating Gender-Based Violence Prevention and Response into Education Projects*. Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.usaid.gov/documents/1865/beyond-access-toolkit-integrating-gender-based-violence-prevention-and-response>.

Elemento 1d. Otros servicios sociales

¿Qué son los “Otros servicios sociales”?

Los otros servicios sociales apoyan el bienestar de las personas supervivientes y pueden incluir recursos para proporcionar información sobre crisis (como líneas telefónicas directas), espacios seguros y refugios, información comunitaria, asesoría en manejo de crisis, servicios de acompañamiento, asistencia o apoyo financiero, servicios de protección de menores y otros servicios que abordan la seguridad física y el sentido de seguridad emocional y psicológica (Jewkes et al. 2015, ONU Mujeres et al. 2015).

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

Los refugios pueden ser una intervención importante si los programas en cuestión están diseñados para estar en un lugar confidencial que los agresores no puedan encontrar. Para minimizar el riesgo al diseñar los refugios, el personal debe aplicar un análisis de género y riesgo que incluya la evaluación de la dinámica de género y de poder y la consulta con las poblaciones objetivo (Rule et al. 2017).

Los centros de ventanilla única (OSC) sirven como un posible recurso para que las personas supervivientes obtengan múltiples servicios en un solo lugar y han sido descritos como un “centro interprofesional, basado en el sistema de salud que proporciona servicios de salud centrados en las personas supervivientes de la violencia de pareja íntima (VPI) y/o la violencia sexual (VS) (junto con alguna combinación de servicios sociales, legales, policiales y/o de refugio a dichas personas)” (Olson et al. 2020). Han sido ampliamente adoptados en todo el mundo, ofrecen servicios integrados a las personas supervivientes en una única ubicación e intentan prevenir la traumatización secundaria a través de diversas reelaboraciones narrativas de la violencia. El éxito de los OSC depende en gran medida de su implementación, así como del personal especializado, de los espacios y del financiamiento. Están dirigidos principalmente a mujeres cisgénero y heterosexuales, lo que limita su capacidad para brindar recursos especializados, particularmente a las personas LGBTQI+.

Los OSC pueden ser beneficiosos cuando se crean, se implementan y se sostienen de manera eficaz. Un examen de los OSC en Zambia bajo la dirección de CARE International y financiado por la USAID y la Unión Europea (Care International 2013) enumera las siguientes buenas prácticas:

- La creación de capacidades entre los proveedores de servicios locales debe acompañarse de una amplia concientización en materia de VBG e inclusive de apoyo y asesoría en temas especializados en relación con la VBG.
- En comparación con los centros aislados, los centros ubicados en edificios gubernamentales e integrados a los servicios existentes representan menos riesgo de exposición y estigma para las personas que buscan servicios.
- Los programas deben esforzarse por no depender demasiado de voluntarios sobrecargados de trabajo.
- Como mínimo, todos los centros aislados sin servicios las 24 horas deben cerciorarse de contar con un consejero de guardia fuera de los horarios de oficina y/o ofrecerles a las personas supervivientes un lugar seguro en el que puedan pasar la noche hasta que haya servicios disponibles con estos fines.
- Los centros deben tramitar la asignación de agentes de policía de apoyo que hagan guardias permanentes.
- La integración con las estrategias nacionales, los ministerios de gobierno y las ONG es fundamental.

Las fuentes informales de apoyo social funcionan en la mayoría de las comunidades. Entre ellas se encuentran la red social de la persona, las redes de parentesco, los líderes locales, las instituciones religiosas y las organizaciones comunitarias. El apoyo puede incluir una vivienda segura, alimentos, ropa

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

y otras formas de apoyo económico. Es importante implicar a estos grupos en la prestación de un apoyo centrado en las personas supervivientes.

¿Por qué son importantes otros servicios sociales para dar respuesta a la VBG?

Como se ha comentado a lo largo de los *Elementos fundacionales*, la VBG es un fenómeno complejo y puede afectar todos los aspectos de la vida de las personas supervivientes. Las organizaciones ejecutoras deben tener en cuenta el conjunto de servicios que las personas supervivientes y sus familias pueden necesitar para restaurar su bienestar. Los proyectos independientes en materia de VBG, en particular, deben participar en una respuesta multisectorial que incluya mecanismos formales e informales.

Herramientas y recursos

- Gierman T, A Liska, y J Reimer. 2013. *Shelter for Women and Girls at Risk of or Survivors of Violence*. Canadian Network of Women's Shelters & Transition Houses. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.endvawnow.org/uploads/modules/pdf/1363538451.pdf>.
- CARE International y Organización Internacional para las Migraciones 2016. *Good Shelter Programming: Tools to Reduce the Risk of GBV in Shelter Programmes*. Global Shelter Cluster. Consultado el 23 de mayo de 2020. https://www.sheltercluster.org/sites/default/files/docs/shelter_programming_-_tools_to_reduce_the_risk_of_gbv_in_shelter_programmes.pdf.
- Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas. 2015. *Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia. Module 4: Social Services*. Nueva York, NY: Fondo de Población de las Naciones Unidas. Consultado el 23 de mayo de 2020. <https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/Essential-Services-Package-Module-4-en.pdf>.

Elemento 2. Reforzar las redes de remisión

¿Qué es una red de remisión?

Una red de remisión conecta a las personas supervivientes con apoyos y recursos, entre ellos servicios de salud, legales, de justicia y otros servicios sociales. Las redes de remisión deben centrarse en las personas supervivientes, ser accesibles, basarse en los derechos, ser voluntarias y no coercitivas, así como ser sensibles al género. Algunos países cuentan con grupos de trabajo multisectoriales que facilitan las redes de remisión con reuniones periódicas de proveedores para apoyar las “remisiones en caliente.” Una remisión en caliente es la que realiza directamente de un proveedor a otro, previo permiso de la persona superviviente; puede incluir el acompañamiento de la persona y siempre debe

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

incluir el seguimiento de la persona en cuestión para saber si ha podido acceder a los servicios solicitados o si necesita apoyo para hacerlo.

Los componentes de una sólida red de remisión son los siguientes:

- Prestadores de servicios eficaces que den una respuesta centrada en las personas supervivientes
- Capacidad para prestar servicios confidenciales
- Servicios sensibles a los traumas
- Redes de proveedores que se conocen entre sí y que pueden remitir con confianza a las personas supervivientes de la VBG
- Personal y voluntarios del programa que son ejemplo de comportamientos sensibles al género y actitudes centradas en las personas supervivientes

El apoyo a las personas supervivientes para acceder a las remisiones incluye lo siguiente:

- Capacidad para salvar la distancia entre los centros/agencias de remisión
- Fondos para cubrir el costo de los servicios o el transporte, el cuidado de los niños y el tiempo de licencia sin goce de sueldo en el empleo
- Trabajar para abordar las normas patriarcales que pueden estar arraigadas en la prestación de servicios
- Defensores que pueden ayudar a las personas a acceder a los servicios

Es fundamental capacitar al personal del programa para que haga las remisiones, de modo que cada proveedor sepa dónde pueden las personas supervivientes encontrar los servicios que necesitan. El personal de la USAID debería pedir a los ejecutores que trabajan para fortalecer las redes de remisión que incluyan tiempo y presupuesto suficientes para las actividades de capacitación sobre remisiones en caliente y que se comprometan con un experto local en VBG en el diseño del plan de estudios.

El personal de la USAID y los socios ejecutores deben considerar las formas de fortalecer las redes, incluido el financiamiento de las organizaciones locales que prestan servicios y llevan a cabo la programación en materia de VBG.

Es importante tener en cuenta que, incluso en las redes de remisión sólidas, las personas supervivientes pueden no querer acogerse a una remisión por las razones citadas anteriormente. Los proyectos deben garantizar que el personal y los voluntarios del programa respeten el derecho de las personas supervivientes a negarse a ser remitidas, aunque sigan abordando las normas sociales y las barreras estructurales que desaniman a las personas supervivientes a buscar apoyo.

Véase la sección 4.0. Elementos de proceso: Planificación y diseño estratégico para más detalles sobre el mapeo de las redes de remisión.

¿Por qué son importantes las redes de remisión en la respuesta a la VBG?

Un sólido sistema de remisión está integrado por una adecuada red de prestadores de servicios capacitados que pueden remitir a las personas sobrevivientes a servicios de alta calidad, manteniendo al mismo tiempo la privacidad y la seguridad como prioridad y a la vez facilitando el acceso y favoreciendo

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

la capacidad de acción de las personas supervivientes. Es posible que en algunos contextos ya exista una red de remisión para casos de VBG, pero puede que no sea adecuada ni que esté centrada en las personas supervivientes. Una red de remisión también puede verse debilitada por crisis políticas, económicas o sanitarias (Grupo Temático Mundial de Protección y IASC 2020). Además, los prestadores de servicios ineficaces o desinformados pueden debilitar las redes de remisión. La OMS recomienda que los prestadores de servicios relacionados con la VBG integren remisiones en caliente, asegurándose de que estas se basen en lo que las personas supervivientes quieren y necesitan y apoyándolas para que superen los obstáculos que les impiden acceder a los servicios. Garantizar que las redes de remisión se actualicen continuamente es fundamental, sobre todo en épocas de crisis prolongadas como la de la pandemia de COVID-19 (Erskine s.f.).

Herramientas y recursos

- Oduenyi C. 2017. *Gender-Based Violence (GBV) Rapid Assessment and Service Mapping Report for MCSP-Supported Facilities in Kogi and Ebonyi states, Nigeria*. USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.jhpiego.org/wp-content/uploads/2017/11/GBV-Mapping-Report-Abridged-version.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). 2017. *Strengthening Health Systems to Respond to Women Subjected to Intimate Partner Violence or Sexual Violence: A Manual for Health Managers*. Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259489>.
- Véase también la sección 4.0. Elementos de proceso: Elemento de proceso N.º 3: Planificación y diseño estratégico para las herramientas y los recursos sobre el mapeo de las redes de remisión.

Elemento 3. Actividades de prevención

La prevención de la VBG puede ser un elemento de la respuesta a la VBG, ya que algunos programas de respuesta a esta tienen el objetivo explícito de prevenir o reducir la aparición de más violencia (Jewkes et al. 2015, ONU Mujeres et al. 2020a). Las actividades de prevención pueden ayudar a reducir el riesgo de nuevos actos de violencia o de que se repitan los actos ejecutados. Si bien las actividades de prevención no son imprescindibles para dar una respuesta integral, pueden contribuir a fomentar normas sociales positivas que promuevan la no violencia y las relaciones igualitarias. Véase la sección 3.1. Elementos de programa: Prevención para obtener orientación sobre cómo implementar una programación de prevención.

Preguntas que deben considerarse

	Fase de convocatoria ¿La convocatoria requiere o recomienda que los solicitantes hagan lo siguiente:	Fase de implementación ¿Prevé el programa prevé lo siguiente:
... trabajar con los servicios que dan respuesta, tanto formales como informales (como los servicios de salud, judiciales, económicos y sociales) para reforzar su papel al dar una respuesta a la VBG que esté centrada en las personas supervivientes?		
... seleccionar, capacitar y supervisar al personal del programa y a los voluntarios para garantizar que sean un modelo de comportamiento sensible a las cuestiones de género y que muestren actitudes centradas en las personas supervivientes, y que además cuenten con las habilidades y los conocimientos necesarios para prestar apoyo de primera línea y hacer remisiones?		
... fortalecer el apoyo a las personas supervivientes para que puedan acceder a los servicios de respuesta y apoyo (como servicios de defensoría y opciones de apoyo financiero para acceder a los servicios)?		
... fortalecer la atención y el apoyo de la comunidad a las personas supervivientes de la VBG, por ejemplo implicando a voluntarios de la comunidad como recursos para las personas supervivientes?		
... evaluar y mitigar los riesgos potenciales de VBG en las actividades de empoderamiento económico, cuando se prestan como parte de los servicios de respuesta?		
... identificar los puntos débiles o lagunas, potenciales o existentes, en la red de remisión, e incluir un plan para fortalecerla?		

RECONOCIMIENTOS

CARE-GBV desea agradecer a las numerosas personas que han contribuido a la conceptualización y al desarrollo de este documento de orientación. Los *Elementos fundacionales* se basaron en las orientaciones existentes para abordar la violencia basada en el género en contextos humanitarios y para prevenir la violencia contra las mujeres y las niñas, así como en la riqueza de conocimientos del Grupo de Asesoramiento Técnico de los *Elementos fundacionales* y de los revisores de la USAID. Para ver la lista de personas específicas que han contribuido, consulte la descripción general de los *Elementos fundacionales*.

CITA SUGERIDA

CARE-GBV 2022. “Elementos de programa: Respuesta.” *Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo*. Washington, D.C.: USAID.

REFERENCIAS

- Burjorjee, DM, M El-Zoghbi, L Meyers, y B Heilman. 2017. *Social Norms Change for Women’s Financial Inclusion. Closing the Gender Gap Brief*. Washington, D.C.: CGAP. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.cgap.org/sites/default/files/researches/documents/Brief-Social-Norms-Change-for-Womens-Financial-Inclusion-Jul-2017_0.pdf.
- CARE-GBV 2022. *How to Integrate Mental Health and Psychosocial Interventions in Gender-Based Violence Programs in Low-Resource Settings [N.º 4 de una serie]*. Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://makingcents.com/wp-content/uploads/2021/01/CARE-GBV_04_MHPSS_v6-508.pdf.
- . 2021. *How to Implement a Survivor-Centered Approach in GBV Programming [N.º. 3 de una serie]*. Washington, D.C: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://makingcents.com/wp-content/uploads/2021/01/CARE-GBV-03-Survivor-centered-v9-508c.pdf>.
- CARE International. 2013. *One-Stop Model of Supports for Survivors of Gender-Based Violence: Lessons from CARE Zambia*. CARE International. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.care.org/news-and-stories/resources/one-stop-model-of-support-for-survivors-of-gender-based-violence/>.
- Catholic Relief Services (CRS). 2019. *Strengthening Referral Pathways for Children and Adolescents Affected by Sexual Violence*. Baltimore, MD: CRS. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.crs.org/sites/default/files/tools-research/4c_strengthening_referral_pathways.pdf.
- Consejo de Europa 2011. *Council of Europe Convention on Preventing and Combating Violence against Women and Domestic Violence. Treaty Series No. 210*. Estambul, Turquía: Consejo de Europa. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://rm.coe.int/168008482e>.
- Erskine D. s.f. *Not Just Hotlines and Mobile Phones: GBV Service Provision during COVID-19*. Nueva York, NY: UNICEF. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unicef.org/media/68086/file/GBV%20Service%20Provision%20During%20COVID>.
- Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo*
- Sección 3.3. *Elementos de programa: Respuesta*

- Gardsbane D, P Bukuluki, y T Musuya. 2021. "Help-Seeking within the Context of Patriarchy for Domestic Violence in Urban Uganda." *Violence Against Women* 28, no. 1: 232-254.
- Grupo Temático Mundial de Protección, IASC. 2020. *Identifying & Mitigating Gender-Based Violence Risks within the COVID-19 Response*. IASC. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2020/04/Interagency-GBV-risk-mitigation-and-Covid-tipsheet.pdf>.
- Haugen CS, SJ Klees, NP Stromquist, J Lin, T Choti, y C Corneilse. 2014. "Increasing the Number of Female Primary School Teachers in African Countries: Effects, Barriers and Policies." *International Review of Education* 60, no. 6: 753–76.
- Heilman B, N Paul-Gera, T Musuya, y S Siebert. 2016. "Whose Justice, Whose Alternative? Locating Women's Voice and Agency in Alternative Dispute Resolution Responses to Intimate Partner Violence." *Beyond Borders*, Center for Domestic Violence Prevention (CEDOVIP), Centro Internacional de Investigación sobre la Mujer (ICRW).
- Heise L. 2020. *Women's Economic Empowerment and Intimate Partner Violence: Untangling the Intersections*. Webinar from the Prevention Collaborative. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.youtube.com/watch?v=4nGwDbpCgQI>.
- House Stonewall C. 2018. *LGBT Access to Justice Toolkit: Challenging Violence through LGBT Community Engagement*. Londres, RU: Stonewall. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.stonewall.org.uk/system/files/access_to_justice_toolkit_english.pdf
- Red Interagencial para la Educación en Situaciones de Emergencia (INEE). *INEE Guidance Note on Gender*. Nueva York, NY: www.inee.org. Licencia: Creative Commons Attribution ShareAlike 4.0. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.edulinks.org/sites/default/files/media/file/INEE_Guidance%20Note%20on%20Gender_2019_ENG.pdf.
- Comisión Internacional de Juristas (CIJ). 2016. *Women's Access to Justice for Gender-Based Violence: A Practitioner's Guide*. Ginebra, Suiza: CIJ, 143–153. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.icj.org/wp-content/uploads/2016/03/Universal-Womens-access-to-justice-Publications-Practitioners-Guide-Series-2016-ENG.pdf>.
- Organización Internacional del Derecho del Desarrollo (IDLO). 2021. *Navigating Complex Pathways to Justice*. Roma, Italia: IDLO. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.idlo.int/sites/default/files/handout_paralegals_and_cij_for_final.pdf.
- Jewkes R, L McLean Hilker, S Khan, E Fulu, F Busiello, y E Fraser. 2015. "Response Mechanisms to Prevent Violence against Women and Girls. Global Evidence Reviews Paper 3." In *What Works to Prevent Violence*. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.whatworks.co.za/resources/evidence-reviews/item/96-global-evidence-reviews-paper-3-response-mechanisms-to-prevent-violence-against-women-and-girls>.
- Jewkes R, S Willan, L Heise, L Washington, N Shai, A Kerr-Wilson, y N Christofides. 2020. "Effective Design and Implementation Elements in Interventions to Prevent Violence against Women and

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

- Girls.” In *What Works to Prevent VAWG Global Programme Synthesis Product Series*. Pretoria, Sudáfrica: South African Medical Research Council.
- Kerr-Wilson A, A Gibbs, E McAslan Fraser, L Ramsoomar, A Parke, HMA Khuwaja, y R Jewkes. 2020. “A Rigorous Global Evidence Review of Interventions to Prevent Violence against Women and Girls.” Pretoria, Sudáfrica: What Works to Prevent Violence among Women and Girls Global Programme.
- Linos N, N Slopen, L Berkman, SV Subramanian, e I Kawachi. 2014. “Predictors of Help-Seeking Behaviour among Women Exposed to Violence in Nigeria: A Multilevel Analysis to Evaluate the Impact of Contextual and Individual Factors.” *Journal of Epidemiology and Community Health* 68, no. 3: 211–17.
- Marcus R. 2018. “The Norms Factor: Recent Research on Gender, Social Norms, and Women’s Economic Empowerment.” Ottawa, Canadá: Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo (IDRC).
- Moussa J, y Z Abdul Aziz. 2014. *Due Diligence Framework: State Accountability Framework for Eliminating Violence against Women*. Iniciativa Internacional de Derechos Humanos (IHRI). Consultado el 23 de mayo de 2022. <http://duediligenceproject.org/wp-content/uploads/2019/05/Due-Diligence-Framework-Report-151116.pdf>.
- Olson RM, C Garcia-Moreno, y M Colombini. 2020. “The Implementation and Effectiveness of the One Stop Centre Model for Intimate Partner and Sexual Violence in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review of Barriers and Enablers.” *BMJ Global Health*, 5: e001883. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://gh.bmj.com/content/5/3/e001883>.
- Palermo T, Bleck J, y A Peterman. 2014. “Tip of the Iceberg: Reporting and Gender-Based Violence in Developing Countries.” *American Journal of Epidemiology* 179, N.º 5: 602–12.
- Passages Project. 2016. “Making the Case: Addressing Social Norms in Intimate Partner Violence and Women’s Economic Empowerment Programming. Evidence, Approaches, and Recommendations.” Washington, D.C.: Institute for Reproductive Health, Georgetown University for USAID. Consultado el 7 de julio de 2022. <https://irh.org/wp-content/uploads/2021/06/Passages-Project-Norms-Across-Sectors-Evidence-Deck-on-IPV-and-WEE-Final.pdf>.
- Pitter C. 2016. “Midwives’ Knowledge and Attitudes when Encountering Gender-Based Violence in Their Practice at a Maternity-Hospital in Kingston, Jamaica.” *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being* 11: 29358.
- Rule A, J Izquierdo, y A Piccioli. 2017. “Reducing GBV Risks through Better Shelter Programme Design.” *Forced Migration Review* 1, no. 55.
- Save the Children. 2021. *Safe Back to School: Guide for Supporting Inclusive and Equitable Learning for the Most Marginalised Children*. Londres, RU: Save the Children International. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://resourcecentre.savethechildren.net/document/safe-back-school-guide-supporting-inclusive-and-equitable-learning-most-marginalised/>.

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

- Shivshanker A, K Resler, C Kaler-Jones, G Briceno, y N Weisenhorn. 2021. "How to Integrate Social and Emotional Learning in USAID Basic Education Programs." Washington, D.C.: USAID.
- Singh N, A Parvez Butt, y C Canepa. 2018. *Shifting Social Norms in the Economy for Women's Economic Empowerment: Insights from a Practitioner Learning Group.* Arlington, VA: SEEP Network. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://seepnetwork.org/files/galleries/Shifting-Social-Norms-FINAL.pdf>.
- Stark L, D Landis, B Thomson, y A Potts. 2016. "Navigating Support, Resilience, and Care: Exploring the Impact of Informal Social Networks on the Rehabilitation and Care of Young Female Survivors of Sexual Violence in Northern Uganda." *Peace and Conflict (Paz y Conflicto): Journal of Peace Psychology* 22, N.º 3: 217–25.
- Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (ASDI). 2015. *Gender-Based Violence and Education. Gender Tool Box Brief.* Estocolmo, Suecia: SIDA. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://publikationer.sida.se/contentassets/a3950e8788ec48a78218358a0457fa63/genderbase-d-violence-and-education.pdf>.
- Terry G. 2004. "Poverty Reduction and Violence against Women: Exploring Links, Assessing Impact." *Development in Practice* 14, N.º 4: 469–80.
- Together for Girls. 2021. *Gender and Corporal Punishment. Policy Brief.* Washington, D.C.: Together for Girls (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS). Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.togetherforgirls.org/wp-content/uploads/2021/06/Corporal-Punishment-Policy-Brief.pdf>.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2019. *Community-Based Complaints Mechanisms in Malawi.* Lilongwe, Malawi: Gobierno de Malawi. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unicef.org/malawi/media/1956/file/Community-Based%20Complaints%20Mechanisms%20in%20Malawi.pdf>.
- Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas (UNJGP). 2015. *Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia* Nueva York, NY: Fondo de Población de las Naciones Unidas. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unfpa.org/essential-services-package-women-and-girls-subject-violence>.
- ONU Mujeres, Organización Mundial de la Salud, Social Development Direct. 2020a. *RESPECT Framework for Preventing Violence against Women Strategy Summaries: Services Ensured.* Nueva York, NY: ONU Mujeres Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unwomen.org/sites/default/files/Headquarters/Attachments/Sections/Library/Publications/2020/RESPECT-implementation-guide-Strategy-summary-Services-ensured-en.pdf>.
- ONU Mujeres, IDLO, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD), Banco Mundial, The Pathfinders. 2020b. "Justice for Women Amidst COVID-19." Nueva York, NY: Naciones Unidas.
- ONU Mujeres y Desarrollo Social Directo. 2020c. *RESPECT Framework: Strengthening the Enabling Environment for VAW Prevention.* Nueva York, NY: ONU Mujeres Consultado el 23 de mayo de 2022.

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta

2022. <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/07/respect-women-implementation-package>.

ONU Mujeres, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Organización Mundial de la Salud, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. 2015. *Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia*. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2015/12/essential-services-package-for-women-and-girls-subject-to-violence>.

USAID. 2020. *Justice Sector Strengthening Activity: Final Report*. Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00WFF2.pdf.

———. 2019. *USAID Haiti Fact Sheet: Konbat Vyolans – Strengthening Gender-Based Violence Services and Referral Pathways*. Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. <http://www.konbatvyolanshaiti.org/wp-content/uploads/bsk-pdf-manager/2019/06/KV-Factsheet-CPFO-FED-MOUFHED-The-Edge-April-2019.pdf>.

———. 2014. *Equal Rights, Equal Justice: Toolkit for Addressing GBV through Rule of Law Projects*. Washington, D.C.: USAID. Consultado el 23 de mayo de 2022. https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1865/Toolkit_GBV%20and%20RoL_final_Web_14SEP10.pdf.

Organización Mundial de la Salud (OMS) 2021. *Caring for Women Subjected to Violence: A WHO Curriculum for Training Health Care Providers*. Ginebra, Suiza: OMS. Consultado el 23 de mayo de 2022. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039803>.

El objetivo de la actividad Acción Colectiva para Reducir la Violencia de Género (CARE-GBV) es fortalecer la prevención y la respuesta colectiva de la USAID, o “acción colectiva” frente a la violencia basada en el género (VBG) en los programas de desarrollo en toda la USAID. Para obtener más información sobre CARE-GBV, haga clic [aquí](#).

Para obtener más información, póngase en contacto con:

Chaitra Shenoy
Representante del Oficial de Contratación
Centro de Igualdad de Género y Empoderamiento de la Mujer
cshenoy@usaid.gov

Diane Gardsbane, PhD
Directora del Proyecto
CARE-GBV
diane@makingcents.com

Elementos fundacionales para la programación en materia de violencia basada en el género en el desarrollo

Sección 3.3. Elementos de programa: Respuesta