

# Sabe porqué CADA HORA CUENTA Después de una violación?

Cada hora cuenta después de una violación para prevenir muchas consecuencias en la salud física y mental que pueden durar el resto de la vida. Esto es lo que usted necesita saber sobre la corta ventana de tiempo con la que cuenta para acceder a servicios de salud que son cruciales:

# CADA HORA CUENTA

La rapidez es la esencia

## 72 EN LAS PRIMERAS 72 HORAS:

Tome las medicinas para la **profilaxis postexposición** (PEP) dentro de las primeras 72 horas después de la violación para prevenir la infección por el VIH. Aun después de las 72 horas es importante hacer la prueba en sangre, así como recibir tratamiento adecuado, orientación y apoyo.



## 120 EN LAS PRIMERAS 120 HORAS:

Tome las píldoras para la **anticoncepción de emergencia** dentro de las primeras 120 horas para prevenir un embarazo.



## GO TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE:

**Acceda a un examen físico** para identificar y tratar las lesiones.



Tome las **medicinas** para prevenir otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

**Vacúnese** para prevenir el tétanos y la hepatitis B.



Los proveedores de servicios de salud pueden coleccionar **evidencias forenses** para documentar las investigaciones judiciales en el caso de que usted elija denunciar ante la policía.



Usted puede ser **remitada a otros servicios** incluyendo la policía, servicios legales, servicios sociales de apoyo y de manejo de casos.



## EN CUALQUIER MOMENTO:

**Orientación y asesoría**, así como otros recursos de apoyo psicosocial pueden ayudarla a superar el trauma.



Entre más rápido se toman las medicinas después de una violación, más probable es que estas sean efectivas. Si usted no alcanza a obtener los medicamentos en el plazo adecuado, aún puede recibir otros servicios importantes de salud y de apoyo psicosocial que le serán de gran beneficio.

Para más información vea [everyhourmatters.org](http://everyhourmatters.org)

### TOGETHER FOR GIRLS GLOBAL PARTNERS:



### EVERY HOUR MATTERS PARTNERS:



**Together  
for girls**

Ending violence against children

# Un llamado para la atención de salud postviolación

**CADA  
HORA  
CUENTA**  
La rapidez es la esencia



## ¿Sabe usted que cada hora cuenta después de una violación?

La campaña **Cada Hora Cuenta** tiene como objetivo incrementar la conciencia sobre la crucial importancia de acceder rápidamente a cuidados de salud postviolación y pedir a los líderes nacionales y comunitarios que garanticen la disponibilidad de servicios de salud integrales en todas las comunidades.

La mayoría de las personas no son conscientes de la existencia de muchos servicios que pueden ayudar a quienes sobreviven a sanar el trauma de la violación. Quienes sobreviven tienen tan solo 72 horas para recibir la profilaxis postexposición al VIH (PPE) y 120 horas para recibir la anticoncepción de emergencia para evitar un embarazo. Dependiendo de las circunstancias, un tratamiento oportuno del trauma puede también prevenir otras consecuencias para la salud a corto y largo plazos. El cuidado de la salud mental es también fundamental, aunque menos limitado en el tiempo.

La violencia sexual es una violación de los derechos humanos y un problema altamente prevalente a nivel global, tanto para adultos como para niños y niñas. Se estima que 1 de cada 3 mujeres en el mundo ha sufrido violencia física y/o sexual. En todos los países donde se han realizado las Encuestas sobre la Violencia contra los Niños y las Niñas (VACS, por sus iniciales en inglés), se estima que en el 25 por ciento de los casos la primera relación sexual de las niñas fue forzada y ocurrió en su mayoría antes los 16 años de edad. En los Estados Unidos, aproximadamente el 11 por ciento de las niñas que asisten a la secundaria informan que han sido violadas. La mayoría de las violaciones, independientemente del contexto, no se denuncian. Las encuestas VACS han encontrado que de las niñas y los niños que han sufrido alguna vez violencia sexual, menos del 5 por ciento recibieron servicios de apoyo para su recuperación.

¿Por qué tan pocas personas que sobreviven reciben la ayuda que necesitan? Muchas no saben que cada hora cuenta. Además, en varias partes del mundo el cuidado no está disponible, y si lo está, puede ser que las personas no sepan dónde conseguirlo. Incluso cuando los servicios están disponibles, el estigma y los sentimientos de culpa asociados a la violación a menudo detienen a quienes sobreviven. Todos estos problemas se ven mucho más agravados en los casos de los niños y las niñas.

Es nuestra responsabilidad tomar medidas para que quienes sobreviven puedan hablar en voz alta, recibir cuidado y sanar. **Es por esto que nosotros, los firmantes, pedimos a los gobiernos nacionales, a las organizaciones y a las comunidades en todo el mundo que:**

1. aseguren que los servicios de atención integral para las víctimas de violación estén disponibles en todas las comunidades, incluyendo los servicios para los niños y las niñas;
2. aumenten la conciencia sobre los beneficios de acceder rápidamente a la atención en casos de violación y eduquen a las comunidades sobre dónde acceder a dichos servicios;
3. reduzcan las barreras para el acceso a la atención mediante la promulgación de políticas que apoyen a quienes sobreviven;
4. promuevan un ambiente que garantice la seguridad para hablar abiertamente sobre la violación, que asegure el acceso de quienes sobreviven a la justicia y el cumplimiento de las leyes contra los perpetradores; y que
5. inviertan en la prevención para poner fin a todas las formas de violencia sexual.

Para más información visite [everyhourmatters.org](http://everyhourmatters.org).

### TOGETHER FOR GIRLS GLOBAL PARTNERS:



### EVERY HOUR MATTERS PARTNERS:



PARA UNIRSE A LA CAMPAÑA VISITE: [WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG](http://WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG)

# ¿Qué necesitan saber los líderes nacionales y comunitarios sobre la atención postviolación?

**CADA  
HORA  
CUENTA**  
La rapidez es la esencia



## ¿QUÉ ES LA ATENCIÓN POSTVIOLACIÓN?

Para que la atención postviolación sexual sea integral y centrada en las personas sobrevivientes debe incluir una serie de servicios, entre los que se encuentran:

- el asesoramiento y el apoyo psicosocial;
- la identificación y el tratamiento de las lesiones;
- la profilaxis postexposición (PPE) al VIH (dentro de las primeras 72 horas siguientes a la agresión);
- la anticoncepción de emergencia para prevenir el embarazo (dentro de las primeras 120 horas siguientes a la agresión);
- el asesoramiento y la prueba para la detección del VIH;
- la profilaxis, pruebas y tratamientos para otras infecciones de transmisión sexual (ITS);
- las vacunas para prevenir y tratar el tétanos y la hepatitis B;
- la recolección de evidencia forense (tan pronto como sea posible);
- la información sobre los derechos de las personas que sobreviven y
- la derivación a otros servicios, entre ellos: la policía, servicios legales, servicios de atención de casos y de tratamiento médico continuo.

Cada hora cuenta después de una agresión sexual para prevenir las consecuencias más negativas. Algunos medicamentos, incluidos los antirretrovirales para la PPE al VIH y la anticoncepción de emergencia tienen un límite de tiempo para ser efectivos. Sin embargo, otro tipo de atención, como el apoyo psicosocial, puede ser útil sin importar cuánto tiempo haya pasado después de la agresión. Las comunidades, las personas sobrevivientes y los proveedores de servicios –ya sean trabajadores de la salud, oficiales de policía, líderes religiosos, maestros u otros- necesitan saber que es importante que quienes sobreviven a una agresión sexual, incluyendo los niños y las niñas, reciban los servicios de salud tan pronto como sea posible.

Al momento de evaluar la información y los servicios disponibles en su país o comunidad, así como al crear un plan de acción para aumentar el acceso a servicios de alta calidad centrados en quienes sobreviven es importante tener en cuenta los aspectos mencionados a continuación.

## DIRECTRICES Y PROTOCOLOS NACIONALES

- ¿Existen directrices nacionales y subnacionales o procedimientos operativos estandarizados para la atención de salud postviolación?
  - En caso afirmativo, ¿están alineados con las directrices clínicas y de políticas sobre la atención de salud postviolación de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?;
  - ¿Se ponen de relieve las necesidades de niños, niñas y adolescentes?;
  - ¿Qué instituciones son responsables de la supervisión y la aplicación de dichas directrices?
- ¿Hay grupos relevantes de personal, por ejemplo, trabajadores de la salud, policía y trabajadores sociales que estén entrenados y capacitados para implementar los protocolos y procedimientos?
- ¿Hay asignaciones presupuestarias nacionales y locales para dicha implementación?

# CADA HORA CUENTA

La rapidez es la esencia

## SERVICIOS

- ¿Dónde están disponibles los servicios de atención para quienes han sufrido una violación sexual? ¿Qué tipos de servicios están disponibles? ¿Quiénes son los proveedores y cuál es el horario en el que los servicios son accesibles?
- ¿Qué Ministerios de Gobierno, organizaciones locales y organizaciones internacionales no gubernamentales (ONG) están prestando los servicios, realizando investigaciones científicas y abogando sobre esta problemática?
- ¿Hay en marcha sistemas de apoyo para la prestación de servicios de salud postviolación? Estos incluyen: financiación, servicios logísticos y cadena de suministros, proveedores capacitados y sistemas de seguimiento y evaluación que contengan datos sobre el uso de los servicios y medidas de aseguramiento de la calidad.
- ¿Existe un sistema de referencia y servicios de apoyo comunitario para facilitar el acceso a dichos servicios, reducir el estigma, apoyar a quienes sobreviven para que completen los tratamientos y prevenir la revictimización? ¿Cuáles son los puntos focales para dichos servicios?

## BARRERAS EN EL ACCESO A LA ATENCIÓN

Incluso en entornos en los que tanto las directrices como los servicios nacionales están establecidos y disponibles, puede haber barreras para la atención. Identificar los obstáculos más importantes y hacer frente a ellos es esencial. Algunos obstáculos incluyen:

- la falta de conocimientos y de información de los individuos y las comunidades;
- la falta de reconocimiento de la ocurrencia de las violaciones y de otras formas de agresión sexual;
- el estigma y la autoculpabilización, los cuales afectan la divulgación y la búsqueda de atención;
- las barreras relacionadas con los centros de salud, incluyendo largas distancias para llegar a ellos, horarios de funcionamiento inadecuados, actitudes negativas del personal hacia la población adolescente y la falta de capacitación sobre la atención de salud postviolación, así como otras áreas relevantes para los proveedores de servicios;
- la discriminación en los establecimientos de salud que puede dar lugar a la revictimización o impedir el acceso a la atención;
- la debilidad de los sistemas de referencia a nivel comunitario;
- la obligatoriedad de reportar a la policía antes de recibir atención médica y la falta de cooperación policial en la recepción de los reportes;
- el riesgo de aumento de la violencia contra las personas sobrevivientes posterior a la revelación de la violación u otras formas de agresión sexual;
- las barreras económicas, incluyendo los costos de los servicios, de los reportes a la policía y del transporte y
- los retrasos en la toma de decisiones por parte de quienes sobreviven, así como los que ocurren en las instituciones de salud.

## ACCESO A LOS TRATAMIENTOS Y SU CUMPLIMIENTO

Algunos medicamentos en la atención postviolación sexual, especialmente los medicamentos antirretrovirales (ARV) usados para prevenir la infección por el VIH, pueden ser difíciles de obtener y de distribuir a los centros de salud. Es de vital importancia que los gobiernos garanticen la consistencia entre los programas nacionales de prevención de la infección por el VIH y las políticas que regulan los ARV, con el fin de garantizar el acceso a estos medicamentos. Además, debido a los posibles efectos secundarios, al período relativamente largo (28 días) de tratamiento de la PPE y al estigma asociado con los ARV, la adhesión a estas medicinas puede ser problemática.

# CADA HORA CUENTA

La rapidez es la esencia

Por lo tanto, es importante apoyar a las personas durante su recuperación, incluso en la adhesión y cumplimiento de sus tratamientos.

## CONSIDERACIONES PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y OTROS GRUPOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Incluso cuando las directrices de atención son integrales, es posible que no respondan plenamente a las consideraciones que deben tenerse en cuenta para la atención de niños y niñas, de quienes viven con discapacidades, quienes pertenecen a minorías sexuales y de género, y a otros grupos de alto riesgo como las personas trabajadoras sexuales. Es esencial identificar estas deficiencias y mejorar los protocolos de atención y los servicios dirigidos a estas poblaciones. Además, es importante reconocer la incidencia de la violencia sexual en las escuelas y establecer políticas y protocolos para prevenirla y para responder a ella en caso de que ocurra.

## LEYES Y POLÍTICAS

Revisar las leyes y políticas nacionales ayuda a identificar vacíos en la protección de las personas sobrevivientes, así como oportunidades para abogar en su favor. Las leyes y políticas relevantes incluyen, por ejemplo, la definición legal de violación sexual, las leyes relacionadas con los niños y las niñas sobrevivientes y sus cuidadores, las leyes que regulan los medicamentos para la atención de salud postviolación, las normas sobre el consentimiento de los padres o del cónyuge para la realización de la prueba del VIH, las leyes que obligan al reporte ante la policía como requisito para la atención médica y las políticas sobre el costo de la atención. Muchos países tienen marcos jurídicos fuertes, pero su aplicación es deficiente y necesita mayor atención.

## CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE LA COMUNIDAD

Los individuos y las comunidades necesitan estar informados sobre el potencial para salvar vidas que tiene el acceso oportuno a los servicios de atención después de una violación sexual, así como sobre el papel esencial que pueden jugar como individuos y como comunidades tanto en la defensa de los servicios, como en la eliminación del estigma asociado a la violación. Las campañas nacionales y locales, las líneas telefónicas directas y las intervenciones que promueven el cambio de las normas sociales a nivel comunitario son herramientas muy importantes.

## CONFIDENCIALIDAD Y PRIVACIDAD

El mantenimiento de la confidencialidad y la privacidad es fundamental tanto para garantizar una atención no discriminatoria y de alta calidad, como para garantizar que quienes sobreviven regresen a las consultas de seguimiento. Las mujeres, los niños y las niñas y otros grupos en situación de riesgo tales como las personas homosexuales, lesbianas, bisexuales y transgénero suelen enfrentar estigma y discriminación y, por lo tanto, puede ser que no quieran que sus familias o sus comunidades sepan que han sufrido una violación. La confidencialidad es particularmente importante para quienes toman la PPE ya que algunas veces se considera que tomar estos medicamentos revela una violación o una infección por el VIH.

### TOGETHER FOR GIRLS GLOBAL PARTNERS:



### EVERY HOUR MATTERS PARTNERS:



PARA MÁS INFORMACIÓN VISITE: [WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG](http://WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG) / [WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG](http://WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG)

# Aspectos clave para la creación de una campaña nacional para la atención de salud postviolación

**CADA  
HORA  
CUENTA**  
La rapidez es la esencia



Cuando se diseña y se pone en marcha una campaña nacional, hay muchos aspectos que deben tenerse en cuenta para la adaptación de los mensajes de apoyo y de abogacía. Together for Girls recomienda que su equipo formule las siguientes preguntas:

## ¿Qué organizaciones están prestando los servicios y dónde?

¿Hay guías y protocolos nacionales que incluyan el cuidado de los niños y las niñas? ¿Hay un suministro continuado de medicamentos como los antirretrovirales para la prevención de la infección por el VIH, y para la anticoncepción de emergencia? ¿Qué servicios están disponibles los fines de semana y por las noches? ¿Hay personal capacitado para trabajar con niños y niñas?

## ¿Hay una línea telefónica nacional de ayuda para niños y niñas y para atender los casos de violencia de género?

¿Están los empleados de la línea telefónica de ayuda capacitados en el asesoramiento y la remisión posteriores a una violación? Si no existe una línea directa, ¿Cuáles son los modelos para establecer una?

## ¿Cuáles son las leyes, las políticas y procedimientos oficiales relacionados con la atención de salud en caso de una violación y posterior a la misma, incluidos los dirigidos a niños y niñas, adolescentes, minorías y otros grupos en situación de vulnerabilidad?

¿Están los trabajadores de la salud, los trabajadores sociales, la policía, los proveedores de servicios legales y el público en general conscientes de la existencia de dichos servicios? ¿Si no es así, qué tipo de programas de capacitación o de campañas de concientización se pueden poner en marcha? ¿Hay requisitos obligatorios que crean barreras para el acceso a los servicios, por ejemplo, requerimientos de informar primero que todo a la policía?

## ¿Qué organizaciones y redes locales son las más cruciales para movilizar a las comunidades en la reducción del estigma que impide la divulgación del problema, y en la promoción de servicios para las mujeres, las niñas y los niños?

¿Cómo usted puede conectarse a las redes locales y movilizar e involucrar a miembros de la comunidad alrededor de la atención de salud postviolación? Esto será fundamental para el éxito o el fracaso de la campaña. Alcanzar a todas las partes interesadas en los niveles distrital y municipal, incluidos los equipos de protección, el gobierno local, los grupos de la sociedad civil (grupos de mujeres, de hombres y grupos juveniles), los líderes religiosos, los jefes comunitarios, los aliados masculinos, entre otros, asegurará que la información llegue a todos aquellos que necesiten saber acerca de los servicios y de cómo acceder a ellos.

## ¿Cuál sería el medio más efectivo para diseminar la campaña a través de las redes sociales y quiénes lo escuchan?

En el proceso de adaptación de los mensajes de concientización para ser usados en las redes sociales a nivel local, convocar grupos focales para poner a prueba los mensajes puede ayudar a identificar con seguridad los mensajes más efectivos y las acciones más recomendables. Se sugiere adaptar los materiales a diferentes audiencias, como niños, niñas y poblaciones con bajos niveles de alfabetización.

### TOGETHER FOR GIRLS GLOBAL PARTNERS:



### EVERY HOUR MATTERS PARTNERS:



PARA MÁS INFORMACIÓN VISITE: [WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG](http://WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG) / [WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG](http://WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG)

# Recursos para la atención de salud postviolación

Muchos de los recursos sobre la atención de salud postviolación ofrecen orientación, materiales de capacitación y una compilación de las mejores prácticas para el desarrollo de protocolos y programas de servicios. Estos recursos pueden servir de apoyo a los líderes nacionales, sectoriales y comunitarios para la adopción de medidas de atención de salud postviolación y para garantizar que el incremento en la disponibilidad de los servicios y en la concientización se produzcan simultáneamente.

**>> Haga clic sobre los títulos de *color naranja* para acceder directamente a los recursos en línea.**

## DIRECTRICES

**Manejo clínico de sobrevivientes de violación: desarrollo de protocolos para adoptar con personas en situación de refugio y desplazamiento interno. Organización Mundial de la Salud (OMS):** son las orientaciones estándar para la provisión de los servicios de salud posteriores a una violación.

**Paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que han sufrido violencia - Elementos centrales y guías de calidad (ONU Mujeres, UNFPA, OMS, PNUD, ONUDD):** este documento identifica los servicios esenciales que deben ser provistos por los servicios sociales y de salud y por los sectores de justicia y de policía, así como las directrices para la coordinación y la gobernanza de los procesos y los mecanismos para la prestación de dichos servicios.

**Cuidado clínico para sobrevivientes de asalto sexual:** esta herramienta multimedia incluye capacitación para todo el personal sanitario, así como evaluaciones para determinar la capacidad actual de las clínicas a nivel individual para la prestación de servicios. Incluye también una guía para el seguimiento y la evaluación de los servicios una vez hayan sido establecidos. Esta herramienta está disponible en inglés, francés y árabe.

**Manejo clínico de niños, niñas y adolescentes que han sufrido violencia sexual: consideraciones técnicas para los programas de PEPFAR:** este documento es una guía para la prestación de servicios de salud dirigidos a los niños y las niñas que han sufrido violaciones sexuales. Aunque la guía fue desarrollada por los programas del Plan de Emergencia para el SIDA de la Presidencia de los Estados Unidos (PEPFAR, por sus iniciales en inglés), cualquier gobierno puede integrar el contenido de la misma en sus directrices nacionales.

**Fortaleciendo los vínculos entre la clínica y los servicios sociales y comunitarios para niños, niñas y adolescentes que han sufrido violencia sexual - Guía complementaria:** se trata del complemento al *Manejo clínico de niños, niñas y adolescentes que han sufrido violencia sexual*, diseñada para ayudar a trabajadores y gerentes del sector de la salud a comprender y facilitar los enlaces con los demás servicios sociales y comunitarios, a asegurar que los niños y las niñas que sufren violencia cuenten con apoyo más allá del entorno clínico y a que sucedan cambios en las normas sociales que perpetúan la violencia.

**Directrices sobre la profilaxis postexposición (PPE) al VIH y el uso de la profilaxis con clotrimazol para las infecciones relacionadas con el VIH en adultos, adolescentes, niños y niñas:** este es un suplemento (publicado en diciembre del 2014) de las directrices consolidadas de la OMS del 2013 sobre el uso de medicamentos antirretrovirales para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH. Incluye recomendaciones sobre la PPE al VIH y el uso del clotrimazol en la profilaxis de las infecciones asociadas con el VIH en las poblaciones pediátrica, adolescente y adulta.

**Respuesta a la violencia de pareja y a la violencia sexual contra las mujeres: directrices de la OMS para la práctica clínica y las políticas:** estas directrices ofrecen a los proveedores de servicios de salud orientaciones basadas en la evidencia sobre cómo responder a la violencia de pareja y a la violencia sexual contra las mujeres. Asimismo, ofrecen asesoramiento para los responsables de las políticas, fomentando una mejor coordinación y financiación de los servicios y una mayor atención a la respuesta ante la violencia sexual y la violencia de pareja dentro de los programas de capacitación dirigidos a los proveedores.

**Atención de salud para las mujeres que han sufrido violencia de pareja y violencia sexual - Un manual clínico:** este manual de la Organización Mundial de la Salud (OMS) provee pasos sencillos y sugerencias para ayudar a los proveedores de servicios de salud a brindar apoyo de alta calidad y atención integral a las mujeres que han sufrido violencia.

## EVIDENCIA Y DIRECTRICES ESPECÍFICAS DE PAÍS

**Revisión y evaluación de los servicios de respuesta multisectorial (centros de servicios especializados e integrados, llamados “one-stop centers”) a la violencia de género en Kenia y Zambia:** este documento, publicado en 2012 por el Consejo de Población, contiene evidencia sobre el modelo de los centros integrales de Kenia y Zambia.

**Prestando servicios de salud postviolación: la experiencia de Kenia en el desarrollo de servicios integrados:** incluye un resumen de las políticas para el establecimiento de servicios de atención integral para las sobrevivientes de violación.

**Directrices nacionales sobre el manejo de la violencia sexual en Kenia:** este es un ejemplo de las directrices nacionales para el manejo clínico de los casos de violencia sexual.

## RECURSOS ADICIONALES

**Línea telefónica internacional de ayuda para los niños y las niñas:** ciento cuarenta y dos (142) países cuentan con líneas de ayuda que pueden proporcionar información y referencias para la atención de salud y otros servicios. Los recursos para establecer y gestionar una línea telefónica de ayuda para niños y niñas también están disponibles aquí.

**Plan de estudios médicos sobre el maltrato a menores (Socios BRANCH):** este programa, diseñado para ser impartido por personal altamente calificado, está dirigido a mejorar múltiples habilidades clínicas, de diagnóstico y de comunicación relacionadas con la atención de los menores que han sufrido abuso. El paquete incluye manuales para los facilitadores y los participantes, encuestas y un repaso del curso. Los Socios BRANCH también ofrecen materiales para la formación del personal de los centros de ventanilla única.

**Violencia de género y VIH: una guía programática para la integración de la prevención y respuesta a la violencia de género en los programas de PEPFAR:** si bien cada vez hay más pruebas de que la violencia de género es a la vez causa y consecuencia de la infección por el VIH, los programas y servicios diseñados para abordar estas pandemias están altamente fragmentados. Esta guía ofrece un punto de partida para los administradores de programas y otras personas interesadas en la integración de una respuesta básica a la violencia de género dentro de los programas de atención de la infección por el VIH ya existentes.

**Guía de recursos sobre violencia contra las mujeres y las niñas (del Banco Mundial, el Instituto Mundial de Mujeres de la Universidad de George Washington, el Banco Interamericano de Desarrollo y el Centro Internacional para la Investigación sobre la Mujer):** esta guía ofrece información básica sobre las características y consecuencias de la violencia contra las mujeres y las niñas, orientación sobre cómo integrar la prevención y la respuesta a la violencia dentro de la gama de proyectos de desarrollo y recomendaciones sobre las estrategias para la integración de los asuntos relacionados con la violencia contra las mujeres y las niñas en las políticas y la legislación, así como en los programas y proyectos sectoriales.

**Poner fin al matrimonio infantil y satisfacer las necesidades de los niños y niñas casados: visión para la acción de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID, por su iniciales en inglés):** este documento estratégico describe el compromiso y el plan de USAID para la eliminación del matrimonio infantil y la respuesta satisfactoria a las necesidades de los menores casados. Contiene información sobre las estrategias efectivas y las intervenciones basadas en la evidencia para prevenir el matrimonio infantil, así como sobre los diversos factores que contribuyen a este fenómeno.

**La mutilación genital femenina/ablación: panorama estadístico y exploración de las dinámicas del cambio:** este informe del Fondo Internacional de Emergencia para la Niñez de las Naciones Unidas (UNICEF, por sus siglas en inglés) provee una visión estadística completa de la mutilación genital femenina o ablación (MGF/A) en los 29 países donde se concentra esta práctica. El propósito del informe es generar una comprensión profunda de la MGF/A que pueda ser aplicada al desarrollo de políticas y programas dirigidos a su eliminación.

**Red de aplicación de la ley y el VIH (LEAHN, por sus iniciales en inglés):** es una forma de conectar a todos los involucrados en la prevención de la infección por el VIH, especialmente a quienes trabajan en el cumplimiento de la ley y en la salud pública. LEAHN tiene como objetivo ayudar a construir asociaciones sostenibles a nivel global y local para trabajar más efectivamente con grupos en situación de vulnerabilidad, tales como personas que se inyectan drogas, que desempeñan trabajo sexual y que se encuentran presas, así como migrantes y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

**TOGETHER FOR GIRLS GLOBAL PARTNERS:**



**EVERY HOUR MATTERS PARTNERS:**



**PARA MÁS INFORMACIÓN VISITE: [WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG](http://WWW.EVERYHOURMATTERS.ORG) / [WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG](http://WWW.TOGETHERFORGIRLS.ORG)**