



**Herramientas para que  
los proveedores médicos  
apoyen a sobrevivientes  
Latin@s de violencia de  
pareja íntima durante la  
pandemia de COVID-19**



# Herramientas para que los proveedores médicos apoyen a sobrevivientes Latin@s de violencia de pareja íntima durante la pandemia de COVID-19

## Contents

Vistazo general.....	3
Violencia de pareja íntima (IPV).....	3
IPV y COVID-19 en comunidades latinas.....	4
Comportamiento particular del perpetrador durante el COVID-19.....	4
Consideraciones culturales y presentación de informes sobre IPV en comunidades latinas .....	5
Tabla 1: Involucrar y establecer conexiones con comunidades Latinas.....	6
Abordar la violencia de pareja en comunidades Latinas: Atención informada sobre el trauma (TIC) en la atención médica .....	7
Tabla 2: TIC para apoyar a sobrevivientes Latin@s de IPV (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2022a) .....	8
Acercamiento a la IPV: pasos integradores culturalmente receptivos para proveedores médicos.....	11
Tabla 3: Estrategias para mejorar las experiencias de atención médica para sobrevivientes Latin@s de IPV .....	11
Referencias.....	14

Esperanza United ha optado por usar “@” en lugar de la “o” masculina cuando se refiere a personas o grupos que son neutros en cuanto al género o tanto masculinos como femeninos. Esta decisión refleja nuestro compromiso con la inclusión de género y reconoce las importantes contribuciones que las mujeres, los hombres y las personas no conformes con el género hacen a nuestras comunidades.

Este proyecto fue apoyado por la subvención 90EV0553-01-00 del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Administración para Niños y Familias. Su contenido es responsabilidad exclusiva de Esperanza United y no necesariamente representa las opiniones oficiales del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Administración para Niños y Familias.



## Vistazo general

Los proveedores médicos desempeñan un papel crucial en la prevención e intervención de la violencia de pareja (IPV) experimentada por los pacientes. La violencia es un determinante social de la salud que afecta los resultados de salud de los sobrevivientes, especialmente durante la pandemia de COVID-19 (Departamento de Salud Pública de California, 2020 y Línea Nacional de Violencia Doméstica, 2020). Las Naciones Unidas reconocieron la violencia de pareja como una pandemia oculta en todo el mundo (Naciones Unidas Mujeres, 2020). Además, los sobrevivientes Latin@s de IPV experimentan una multitud de barreras para el bienestar y la seguridad. Estas barreras son el resultado del estigma sociopolítico histórico y actual que conduce a la aculturación y la deshumanización. La incapacidad de los funcionarios de salud y del gobierno para prepararse para esta pandemia oculta muestra la importancia de que el apoyo estructural de IPV se integre en la planificación de desastres y los recursos médicos (Oswald et al., 2022). Los proveedores médicos y los funcionarios de salud son clave para incluir y normalizar estrategias factibles y equitativas para apoyar a sobrevivientes Latin@s de IPV y sus resultados de salud.

Con el uso de esta herramienta, los proveedores médicos pueden movilizarse para mejorar significativamente la salud y el bienestar de sobrevivientes Latin@s de IPV al incorporar componentes de equidad en salud en su práctica.

Las herramientas para que los proveedores médicos apoyen a sobrevivientes Latin@s de violencia de pareja íntima durante la pandemia de COVID-19” equipará a los proveedores médicos para:

- Comprender el impacto de la IPV y del COVID-19 en comunidades Latinas
- Aumentar el conocimiento de los enfoques culturalmente receptivos e informados sobre trauma
- Mejorar las experiencias de atención médica para sobrevivientes Latin@s de IPV

## Violencia de pareja íntima (IPV)

La IPV se describe como comportamientos dentro de una relación íntima que causan daño físico, sexual o psicológico (Organización Mundial de la Salud, 2020). Estos incluyen y no se limitan a la agresión física, la coerción sexual, el abuso psicológico y emocional, y los comportamientos de control. La IPV puede ocurrir en cualquier relación íntima, independientemente del sexo, del género o del arreglo entre las parejas. La IPV contribuye a una serie de problemas de salud crónicos<sup>1</sup> y, a menudo, limita la capacidad de los sobrevivientes para controlar otras enfermedades como la diabetes (Futures Without Violence, 2019).

<sup>1</sup> Las afecciones crónicas comunes incluyen depresión, abuso de alcohol y sustancias, e infecciones de transmisión sexual (Futures Without Violence, 2019).



## IPV y COVID-19 en comunidades latinas

Aproximadamente una de cada doce latinas ha experimentado IPV en los últimos doce meses (Esperanza United, 2021). Los CDC afirman que aproximadamente uno de cada cuatro hombres y una de cada tres mujeres han informado haber experimentado violencia física grave por IPV (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2022). La prevalencia reportada de IPV es similar en todos los grupos raciales y étnicos, sin embargo, sobrevivientes Latin@s de IPV experimentan resultados de salud desproporcionados debido a las disparidades socioeconómicas (Alvarez-Hernandez et al., 2022). Los hallazgos indican que los sobrevivientes Latin@s de IPV tienen tasas más altas de mala salud física y mental que l@s sobrevivientes de IPV no Latin@s (Bonomi et al., 2009).

El COVID-19 exacerbó las desigualdades preexistentes que enfrentan las comunidades latinas, como el acceso a la asistencia pública, la salud, la educación y los recursos relacionados con la vivienda. L@s Latin@s estaban sobrerrepresentados entre los trabajadores esenciales afectados por la pandemia de COVID-19 (Pierdra, 2022). Los sobrevivientes Latin@s de IPV experimentan aún más desigualdades en el acceso a los recursos debido a las diferencias culturales y las limitaciones en el acceso al idioma. La disponibilidad de asistencia adecuada es crucial para individuos latinos, particularmente inmigrantes o personas que no hablan inglés.

El desarrollo, la promoción y la difusión de materiales y medios culturalmente sensibles son vitales para el bienestar de individuos latinos. La implementación de marcos de atención informados sobre trauma y con capacidad de respuesta en todo el campo de la salud es necesaria para fortalecer el acceso a los recursos y minimizar las barreras para sobrevivientes Latin@s que buscan atención.

## Comportamiento particular del perpetrador durante el COVID-19

Más allá de las barreras para acceder a servicios de IPV culturalmente receptivos durante el pico de COVID, los sobrevivientes también tuvieron que soportar un comportamiento abusivo específico durante el COVID-19. Muchas víctimas describieron cómo sus parejas estaban utilizando la pandemia como justificación para la escalada de abusos. Estos comportamientos abusivos incluyen, entre otros, una mayor vigilancia, un mayor control coercitivo<sup>2</sup>, compartir información errónea sobre COVID-19, retener tarjetas de seguro de salud

---

<sup>2</sup> "Control coercitivo" se define como un curso estratégico de conducta opresiva que generalmente se caracteriza por abuso físico frecuente, pero de bajo nivel, y coerción sexual en combinación con tácticas para intimidar, degradar, aislar y controlar a las víctimas (Lyons & Cervecero, 2022). Es importante señalar que el control coercitivo ha sido identificado como uno de los predictores importantes del feminicidio (Johnson, et al, 2019).



y más (Lyons & Brewer, 2022). Para sobrevivientes Latin@s, estos comportamientos abusivos también se combinaron con amenazas con respecto a su estatus migratorio, como la eliminación de tarjetas de residencia o amenazas de deportación. El miedo causado por este abuso impide que muchos sobrevivientes Latin@s acudan a los servicios sociales para mejorar su salud, lo que significa que renuncian a obtener necesidades básicas y apoyo para su salud mental. Además, los sobrevivientes Latin@s se beneficiarían de un mayor acceso lingüístico a los recursos de COVID-19 que ayudarían a aclarar la información errónea y a reducir la ansiedad provocada por el COVID-19.

## **Consideraciones culturales y presentación de informes sobre IPV en comunidades latinas**

Antes y durante la pandemia de COVID-19, personas Latinas encontraron múltiples barreras, específicamente con los servicios de acceso al idioma y la atención culturalmente competente, al buscar apoyo y servicios de IPV en hospitales / clínicas, programas de violencia doméstica (DV) y agencias legales. Existen varias oportunidades de participación en la salud dentro de la comunidad Latina y se representan en la Tabla 1.

/// Cuando los proveedores involucran a la comunidad Latina, establecen conexiones y comprenden los comportamientos específicos de búsqueda de ayuda para la comunidad Latina, entonces aumenta el acceso a los servicios. En general, atender las necesidades de la comunidad Latina@ y aumentar el acceso a los servicios médicos, mejora los resultados de salud para los pacientes y los profesionales de la violencia de pareja.

**Tabla 1: Involucrar y establecer conexiones con comunidades Latinas**

Ubicación	Ejemplos de compromiso
Escuelas / universidades	Clínicas escolares, clínicas extracurriculares, clínicas deportivas, clases de salud, asesoramiento escolar, ferias de salud
Unidades móviles de salud (UMS)	Llevar las unidades de salud a ferias de salud, eventos comunitarios, parques u otros espacios comunales
Lugares de culto	Apoyo espiritual, bancos de comida
Centros comunitarios	Clínicas de vacunación, refugios físicos
Instituciones de salud	Departamentos de salud pública, hospitales, atención de urgencias, departamentos de emergencia (de pie o conectados), atención domiciliaria
Organizaciones de servicios sociales	Centros locales de crisis de DV / violación

Colaborar con la comunidad Latina y proporcionar atención culturalmente competente implica comprender la intersección entre la cultura y la salud. Casi la mitad de las latinas no denunciaron el abuso a las autoridades debido a múltiples razones, entre ellas: vergüenza / culpa, lealtad y / o miedo a las parejas, y / o desconfianza de los sistemas disponibles (Esperanza United, 2021). Las tradiciones culturales pueden proporcionar fortaleza en la búsqueda de servicios o pueden disuadir de informar. Aspectos de las tradiciones como los roles de género (machismo<sup>3</sup> / marianismo<sup>4</sup>), la familia (familismo<sup>5</sup>) y las creencias religiosas a menudo influyen en los comportamientos de búsqueda de ayuda de sobrevivientes Latin@s.

Las facetas de las tradiciones culturales también destacan el comportamiento de búsqueda de ayuda único para la comunidad Latina. La búsqueda formal de ayuda para much@s sobrevivientes Latin@s de IPV comienza si experimentan abuso físico severo (Esperanza United, 2021). Los proveedores pueden interactuar con fuentes de tradiciones culturales para fortalecer sus estrategias de atención. L@s sobrevivientes Latin@s, especialmente aquellos que son indocumentados, a menudo obtienen recursos informales y ayuda a través del colectivismo<sup>6</sup> y el familismo, también conocido como confiar en familiares, amigos y vecinos sobre la violencia de pareja. Esta es la razón por la cual el alcance comunitario para aumentar el conocimiento es esencial, ya que cada individuo en la comunidad sirve potencialmente como una fuente de apoyo y conocimiento.

3 “Machismo” es un subconjunto de valores culturales patriarcales que mantienen un fuerte sentido de orgullo en la masculinidad dentro de culturas Latinas. A menudo conduce a roles de género poco saludables y daños.

4 “Marianismo” es un subconjunto de valores patriarcales culturales y valores religiosos que indican la feminidad deseable y los roles de género para las mujeres latinas, basados en la Virgen María. Eso está entrelazado con el machismo y el catolicismo romano.

5 Familismo” es un fuerte valor cultural Latino que defiende la dedicación, el compromiso y la lealtad a los miembros de la familia inmediata y extendida.

6 El colectivismo” pone énfasis en la identidad grupal sobre la identidad individual.



## **Abordar la violencia de pareja en comunidades Latinas: Atención informada sobre el trauma (TIC) en la atención médica**

La atención informada sobre el trauma (TIC) es un enfoque holístico destinado para reconocer la prevalencia del trauma y evaluar sus efectos al proporcionar apoyo profesional (Palmieri y Valentine, 2020). La neurobiología del trauma proporciona información sobre las respuestas de los pacientes, especialmente en reacción a recibir tratamiento médico (The Sexual Trauma & Abuse Care Center, 2016). Comprender cómo el trauma puede afectar los reflejos y los hábitos durante y después de la experiencia, particularmente cómo se presentan en entornos médicos, debe informar las estrategias de atención. Los neurocientíficos aún no han determinado las causas específicas de ciertas reflexiones o hábitos, sin embargo, los TIC pueden mejorar significativamente las interacciones paciente-proveedor, especialmente para los sobrevivientes de IPV. Las respuestas al trauma son diferentes para cada persona y no hay una reacción correcta o incorrecta. Las reacciones reportadas por proveedores médicos y sobrevivientes incluyen, entre otras, depresión, vergüenza, disociación e hipervigilancia (The Sexual Trauma & Abuse Care Center, 2016). Las TIC son esenciales para generar confianza y apoyar los resultados positivos de salud de sobrevivientes Latin@s de IPV, especialmente durante la divulgación. Se alienta a los proveedores médicos a utilizar la Tabla 2 a continuación para implementar las TIC en sus estrategias y prácticas de atención médica.

**Tabla 2: TIC para apoyar a sobrevivientes Latin@s de IPV (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2022a)**

Componentes TIC	Habilidades requeridas	Aplicación
<b>Seguridad</b>		
	Crear compenetración	Ayude al paciente a sentirse cómodo y pregúntele si necesita alguna adaptación adicional para ayudarlo a sentirse seguro. Hable con ellos sobre su papel y por qué está allí. Hágales saber quién más estará presente. Asegúreles que usted está ahí para ellos y que los próximos pasos no ocurrirán sin su permiso.
	Notificación obligatoria	Revele si usted es un denunciante obligatorio y lo que esto significa para la/el sobreviviente Latin@ con quien está trabajando.
	Aplicación de apoyo legal y médico	Explique los exámenes médicos y las adaptaciones. Comprenda que se pueden hacer ajustes para proporcionar comodidad.
	Adaptaciones médicas y comodidad	Comprenda las perspectivas culturales que informan la seguridad (es decir, los roles de género, el estado legal, los puntos de vista sobre las relaciones y las interacciones dentro de su comunidad). Por ejemplo, el estatus migratorio de un paciente puede llevarlo a elegir factores de protección alternativos en lugar de ponerse en contacto con la policía.
	Autorreflexión	La autoconciencia es fundamental en la escucha activa y la comunicación receptiva. Reconozca sus propios prejuicios, conexiones y fortalezas dentro de su rol y cómo afectan su capacidad para brindar atención holística y sostenible dentro de la comunidad. Después de reflexionar, tome medidas prácticas para conectarse aún más con la comunidad de manera recíproca.
	Implicaciones culturales	Busque oportunidades para comprender los matices culturales. Por ejemplo, las conversaciones sobre las emociones experimentadas durante el trauma pueden describirse como "padecer de los nervios", en lugar de otra terminología médica.

Componentes TIC	Habilidades requeridas	Aplicación
<b>Elección</b>		
	<p>Centrar la atención en torno al sobreviviente Latin@</p> <p>Reformulación del cumplimiento</p> <p>Ingenio</p>	<p>Comprenda que la divulgación depende del sobreviviente. Cuando ocurra la revelación, esté atento y escuche. Honre las elecciones de los sobrevivientes y los recursos comunitarios preferidos..</p> <p>Varios factores, como el abuso experimentado y las estructuras habilitadoras, pueden influir en el uso de medicamentos y la efectividad del plan de tratamiento. Comprenda que el incumplimiento no es la intención del paciente, en cambio, desarrolle métodos accionables y alcanzables para elevar la autoeficacia a través de la empatía.</p> <p>Ciertas decisiones dependen del individuo, como presentar cargos, obtener pruebas o comunicarse con el perpetrador. Pregúntele a l@s sobrevivientes cómo les gustaría recibir apoyo en el futuro. Por ejemplo, el paciente puede traer a un familiar de confianza con ellos como una forma de apoyo (ver familismo).</p>
<b>Colaboración</b>		
	<p>Liderazgo</p> <p>Compromiso</p>	<p>Hágase conocido y visible en su comunidad como defensor de sobrevivientes Latin@s de IPV. Una forma de hacerlo es estar presente en eventos importantes para la comunidad.</p> <p>Reconozca cómo las tradiciones culturales pueden proporcionar fortaleza a sobrevivientes Latin@s al participar en ellas.</p>

Componentes TIC	Habilidades requeridas	Aplicación
<b>Confiabilidad</b>		
	Consistencia	Sea consistente haciendo coincidir sus palabras con sus acciones.
	Comunicación	Centre su atención en las necesidades y deseos del individuo. Pregúntele al paciente cómo le gustaría ser contactado y cuándo/si es seguro nombrar su organización cuando se identifique. Siga las instrucciones del paciente.
	Basado en soluciones y compasivo	Estar presente, informado y activo. Su presencia y acciones son importantes para apoyar resultados positivos de salud.
<b>Empoderar</b>		
	Mantener el cambio sostenible y la diligencia	El seguimiento y el apoyo son vitales para ayudar a los sobrevivientes que asisten a las citas médicas. Desarrolle una lista de recursos en colaboración con los programas de servicios sociales que incluya información sobre casas seguras, apoyo legal, y apoyo después de divulgar.
	Accesible	Asegúrese de que la información esté disponible en idiomas distintos del inglés.



## Acercamiento a la IPV: pasos integradores culturalmente receptivos para proveedores médicos

Las consecuencias para la salud de la VPI y el COVID-19, y la atención necesaria para abordar estas experiencias reflejan la importancia del acceso de los sobrevivientes a la atención médica y el papel fundamental que tienen los proveedores de atención médica en la detección de la violencia de pareja y en la prestación de atención. Los profesionales de la salud a menudo son respondedores de primera línea y / o puntos de contacto iniciales para casos de lesiones físicas relacionadas con IPV, crisis de salud o agresiones sexuales. Los proveedores médicos en todos los departamentos pueden mejorar las experiencias de atención médica de sobrevivientes Latin@s de IPV al integrar las estrategias culturalmente receptivas e informadas sobre el trauma en la Tabla 3.

**Tabla 3: Estrategias para mejorar las experiencias de atención médica para sobrevivientes Latin@s de IPV**

Estrategia	Táctica	Resultados basados en la evidencia
<b>Construir asociaciones con programas de DV / agresión sexual (SA)</b>		
	<p>Incluya defensores en entornos de atención médica y en equipos de atención para sobrevivientes y pacientes latinos.</p> <p>Obtenga más información sobre cómo crear respuestas colaborativas entre los proveedores de atención médica y los programas de DV / SA a través de <a href="#">la guía de nuestro socio, Futures Without Violence</a>.</p>	<p>Mejorar los resultados de salud para los sobrevivientes.</p> <p>Aumentar las vías para las pruebas, la atención y las vacunas de COVID-19.</p> <p>Construir una red de referidos.</p>
<b>Crea un espacio seguro</b>		
	<p>Exhiba folletos, carteles y folletos en baños y áreas de espera.</p>	<p>Refuerza el mensaje de que la clínica / hospital es un lugar seguro para hablar sobre el trauma.</p>

Estrategia	Táctica	Resultados basados en la evidencia
	<p>Proporcione material en español y los tres idiomas principales que se hablan en su comunidad.</p> <p>Haga una lista de recursos locales para sobrevivientes y familias</p>	<p>Aumenta el acceso para las personas que buscan información o recursos.</p>

Ofrecer detección y apoyo para IPV		
	<p>Utilice estas declaraciones útiles de evaluación:</p> <p><i>“Rutinariamente reviso a mis pacientes en cada visita porque el abuso de cualquier tipo afecta nuestra salud y recuperación. Si no estás a salvo, tengo recursos para ayudarte”.</i></p> <p><i>Si un paciente responde “no” a sus preguntas de detección, puede decir lo siguiente: “Me alegro de que esté en una relación saludable. Si un amigo o familiar alguna vez se encuentra en una situación poco saludable, hay personas que pueden ayudar y hablan español”.</i></p>	<p>Mejora los resultados de salud para los sobrevivientes.</p> <p>Genera confianza entre pacientes y proveedores.</p> <p>Se acumula información más precisa y completa.</p>

Estrategia	Táctica	Resultados basados en la evidencia
	<p>Tenga en cuenta los requisitos de presentación de informes de su estado. Comparta cualquier límite de confidencialidad con el paciente.</p> <p>Las evaluaciones de IPV se pueden hacer oralmente o por escrito. Las evaluaciones verbales deben realizarse en un ambiente seguro y respetuoso. El paciente debe ser examinado mientras está solo.</p> <p>Hágales saber a los sobrevivientes lo que sucederá con su divulgación e información.</p>	

<b>Capacitar al personal</b>		
	<p>Asigne fondos para la capacitación de IPV en su presupuesto y tiempo en su calendario para proporcionar capacitación.</p> <p>Asegúrese de que el personal refleje adecuadamente las comunidades a las que sirve en la atención directa y en la administración.</p>	<p>Mejora los resultados de salud para los sobrevivientes.</p> <p>Aumentar las vías para las pruebas, la atención y las vacunas de COVID-19.</p>

## Referencias

- Alvarez-Hernandez, L. R., Cardenas, I., & Bloom, A. (2022). COVID-19 Pandemic and Intimate Partner Violence: An Analysis of Help-Seeking Messages in the Spanish-Speaking Media. *Journal of Family Violence*, 37(6), 939–950. <https://doi.org/10.1007/s10896-021-00263-8>
- Bonomi, A. E., Anderson, M. L., Cannon, E. A., Slesnick, N., & Rodríguez, M. A. (2009). Intimate Partner Violence in Latina and Non-Latina Women. *American Journal of Preventive Medicine*, 36(1), 43–48. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2008.09.027>
- California Department of Public Health. (2020, April 18). Violence and Social Determinant of Health. <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CCDCPHP/DCDIC/SACB/Pages/Violence%20Prevention%20Initiative/ViolenceandSocialDeterminantofHealth.aspx>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022a, June 2). Infographic: 6 Guiding Principles To A Trauma-Informed Approach | CDC. [https://www.cdc.gov/cpr/infographics/6\\_principles\\_trauma\\_info.htm](https://www.cdc.gov/cpr/infographics/6_principles_trauma_info.htm)
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022b, October 11). Fast Facts: Preventing Intimate Partner Violence | Violence Prevention | Injury Center | CDC. <https://www.cdc.gov/violenceprevention/intimatepartnerviolence/fastfact.html>
- Futures Without Violence. (2019). Healthcare-and-DV-fact-sheet\_Nov-2019-Final.pdf. [https://www.futureswithoutviolence.org/wp-content/uploads/Healthcare-and-DV-fact-sheet\\_Nov-2019-Final.pdf](https://www.futureswithoutviolence.org/wp-content/uploads/Healthcare-and-DV-fact-sheet_Nov-2019-Final.pdf)
- Esperanza United. (2021). 3.11.73-Factsheet\_GeneralIPV2021-1.pdf. [https://esperanzaunited.org/wp-content/uploads/2021/09/3.11.73-Factsheet\\_GeneralIPV2021-1.pdf](https://esperanzaunited.org/wp-content/uploads/2021/09/3.11.73-Factsheet_GeneralIPV2021-1.pdf)
- Johnson, H., Eriksson, L., Mazerolle, P., & Wortley, R. (2019). Intimate Femicide: The Role of Coercive Control. *Feminist Criminology*, 14(1), 3–23. <https://doi.org/10.1177/1557085117701574>
- Lyons, M., & Brewer, G. (2022). Experiences of Intimate Partner Violence during Lockdown and the COVID-19 Pandemic. *Journal of Family Violence*, 37(6), 969–977. <https://doi.org/10.1007/s10896-021-00260-x>
- Oswald, D. L., Kaugars, A. S., & Tait, M. (2022). American Women's Experiences With Intimate Partner Violence during the Start of the COVID-19 Pandemic: Risk Factors and Mental Health Implications. *Violence Against Women*, 10778012221117596. <https://doi.org/10.1177/10778012221117597>
- The Sexual Trauma & Abuse Care Center. (2016). The-Care-Center-Neurobiology-of-Trauma-Nov-2016.pdf. <http://stacarecenter.org/wp-content/uploads/2015/09/The-Care-Center-Neurobiology-of-Trauma-Nov-2016.pdf>
- National Domestic Violence Hotline (2020). Retrieved December 15, 2022, from <https://www.thehotline.org/wp-content/uploads/media/2020/09/The-Hotline-COVID-19-60-Day-Report.pdf>
- United Nations Women. (2020, May 27). Press release: UN Women raises awareness of the shadow pandemic of violence against women during COVID-19 | UN Women – Headquarters. <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/5/press-release-the-shadow-pandemic-of-violence-against-women-during-covid-19>
- World Health Organization. (2020, December 5). Violence Info – Intimate partner violence. <http://apps.who.int/violence-info/intimate-partner-violence>