

# BOLETÍN DE ANÁLISIS

AÑO 2. NÚMERO 4. OCTUBRE, 2017



## PRESENTACIÓN

La Coordinadora Institucional de Promoción por los Derechos de la Niñez –CIPRODENI– es una asociación de organizaciones de la sociedad civil con cobertura nacional, dedicadas a la protección integral de la niñez y la adolescencia. CIPRODENI ejecuta proyectos institucionales de promoción, protección y defensa de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, e incide ante las autoridades para que garanticen los derechos

buscando alternativas que mejoren las condiciones de la niñez y la adolescencia. El Observatorio de los Derechos de la Niñez de CIPRODENI es una iniciativa ciudadana que vigila y promueve los derechos de las niñas, niños y adolescentes; denuncia la violación de los mismos y busca aportar herramientas útiles para una incidencia que mejore las condiciones de vida de la niñez y la adolescencia en Guatemala.

## VER A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA COMO PERSONAS CON DIGNIDAD

Según Johan Galtung, la violencia puede ser explicada de forma piramidal. En la cúspide se encuentra la violencia visible o directa que se manifiesta en comportamientos y actos violentos. Sin embargo, esta se deriva de la violencia estructural, es decir, el conjunto de estructuras que no permiten la satisfacción de las necesidades y generan las violencias estructurales como la exclusión, el racismo, el machismo, la desigualdad, la pobreza, entre otras. Por último, en la base se encuentra la violencia cultural, la cual justifica y legitima los imaginarios violentos. En este sentido la violencia (femicida, homicida, el maltrato y el castigo) ejercida contra las niñas, niños y adolescentes es consecuencia de un abuso de poder.

A la niñez, adolescencia y juventud se les subvalora, no se les considera sujetas y sujetos de derecho, como personas en proceso de crecimiento y aprendizaje, sino como personas inmaduras.

Bajo esas circunstancias, el Estado de Guatemala, para frenar la violencia ejercida contra las niñas, niños y adolescentes, debe garantizar su protección integral, su acceso a la salud, educación, seguridad, vivienda, etc. En el caso de la sociedad y las familias deben cambiar su visión de las niñas y los niños y considerarles como personas iguales, permitiéndoles una vida libre de violencia para su desarrollo integral.

### INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono: 2230-1178

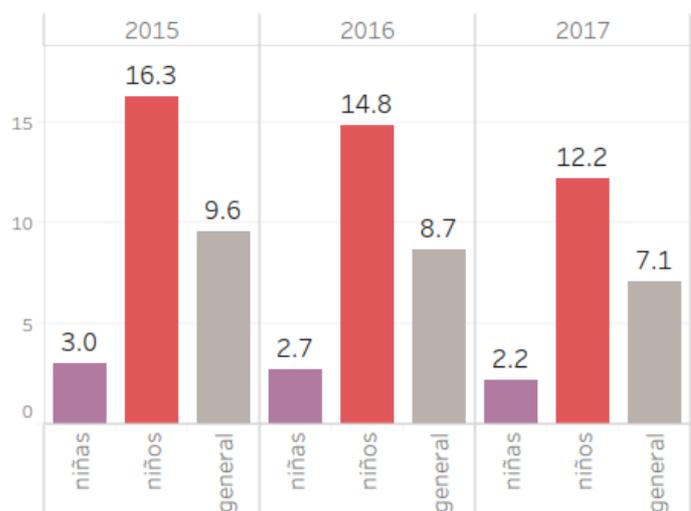
Dirección: 5 calle 0-67 zona 1

Correo electrónico: [observatorio@ciprodeni.org](mailto:observatorio@ciprodeni.org)

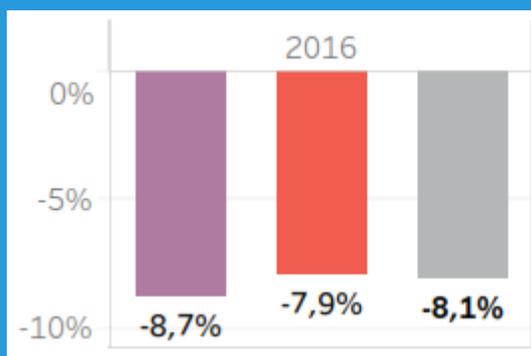


La gráfica muestra las diferencias de tasas desagregadas por sexo, entre 2015 y 2017. Se observa una tendencia de descenso relativa en el período analizado. En 2016 se registró una minúscula baja de 0.3 de muertes violentas de niñas y de 1.5 en niños, en relación a 2015. Los datos de 2017 corresponden al período de enero-agosto, por lo que de mantenerse la tendencia actual, se prevé que el año en curso superará las cifras de 2015; el año más violento en la comparación.

## TASAS DE MUERTES VIOLENTAS POR SEXO Y AÑO



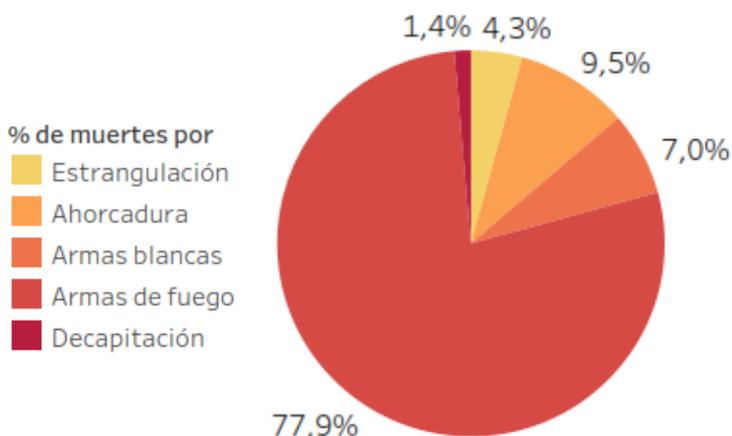
## VARIACIÓN PORCENTUAL DE MUERTES VIOLENTAS



La gráfica da cuenta de la variación porcentual de muertes violentas entre 2015 y 2016. Se observa una baja en la ocurrencia total de las muertes violentas de niñas, niños y adolescentes para 2016, en relación con 2015. En los hechos medidos hubo descenso más significativo en niñas/femenino.

## PORCENTAJES DE CAUSAS DE MUERTES DE ENERO A AGOSTO DE 2017

La gráfica expone la incidencia de las causas de muertes violentas de niñas, niños y adolescentes en todo el país hasta agosto de 2017. Al menos siete de cada 10 muertes violentas fueron provocadas por arma de fuego. Las causas restantes de muertes tienen en su conjunto el 22.2% del total.



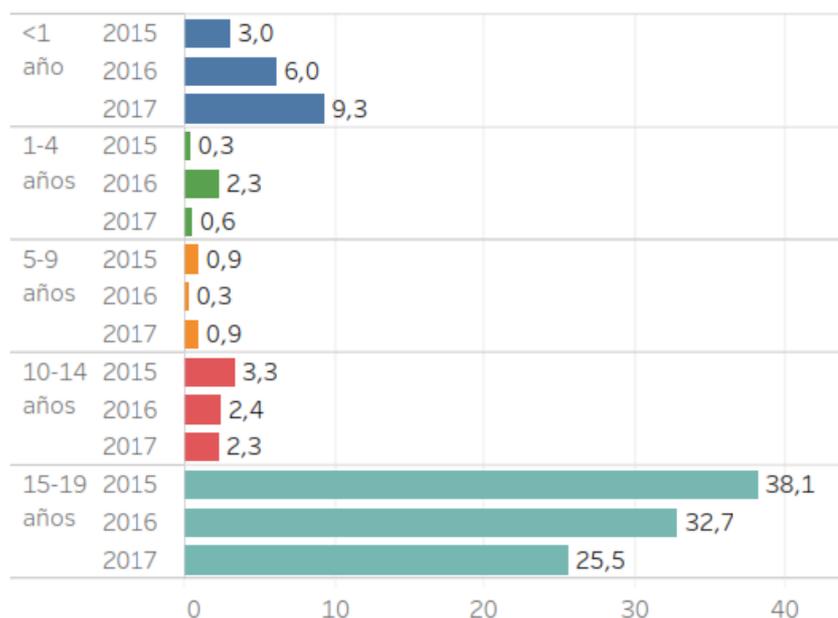
**7 de 10**

*muertes violentas de niñas, niños y adolescentes son provocadas por arma de fuego.*

*Las cifras de muertes violentas son alarmantes porque superan los 8 puntos porcentuales por cada 100 mil habitantes, que la OMS tipifica como epidemia en relación a muertes violentas.*

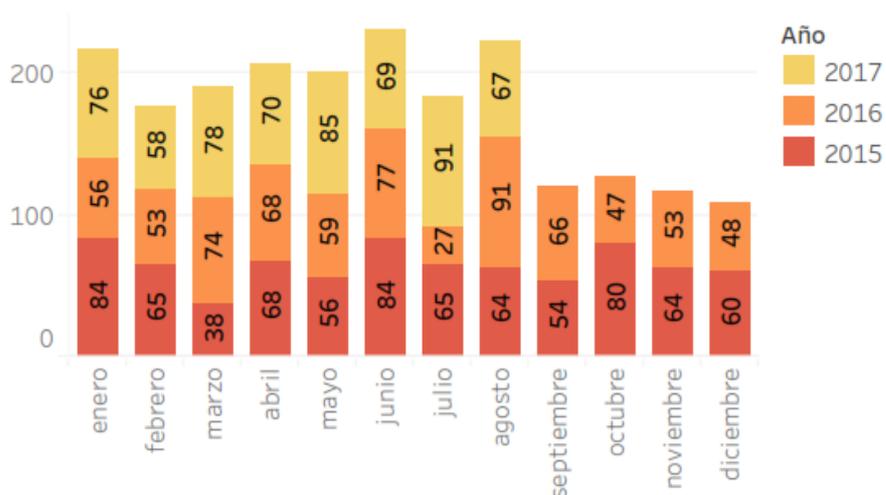
*De mantenerse la tendencia actual, en la tasa de muertes violentas de niñez y adolescencia, se prevé que el año en curso superará las cifras de 2015; el año más violento del período analizado.*

## TASA DE MUERTES VIOLENTAS POR EDADES QUINQUENALES



Las tasas de muertes violentas de niñas, niños y adolescentes, comparadas por años, en grupos de edades quinquenales, indican que la mayor incidencia se produjo en el grupo etario de 15 a 19 años. No obstante, el grupo de menores de 1 año, representa la segunda población más afectada.

## DISTRIBUCIÓN Y VARIACIÓN DE MUERTES VIOLENTAS



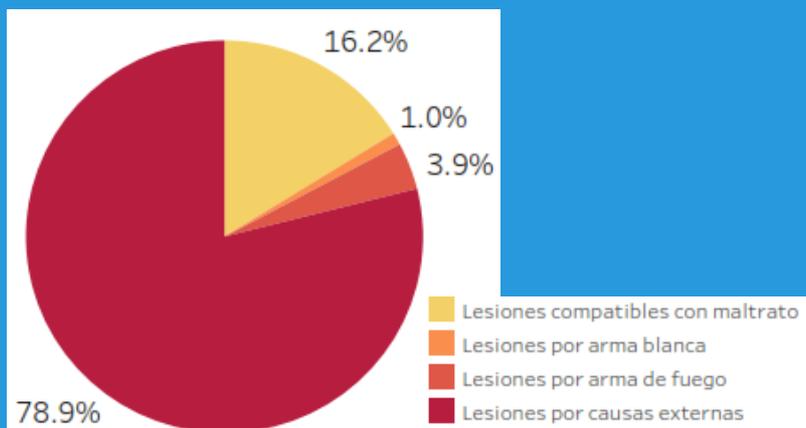
El gráfico expone la distribución y variación por mes de ocurrencia de muertes violentas. Enero y junio de 2015, junio y agosto de 2016, mayo y julio de 2017, son los que presentan mayor incidencia. Para 2017 únicamente se consideraron los primeros 8 meses del año.

## TASAS DE LESIONES POR ARMA DE FUEGO Y MUERTES POR ARMA DE FUEGO

El gráfico muestra la comparación y el comportamiento de las tasas de lesiones por arma de fuego y tasas de muertes por arma de fuego contra niñas, niños y adolescentes, en los últimos tres años. La incidencia en las tasas de muertes es más elevada que la incidencia de lesiones. La relación entre lesiones y muertes generalmente es comparable, debido a que en la mayoría de los hechos violentos se usan armas de fuego.



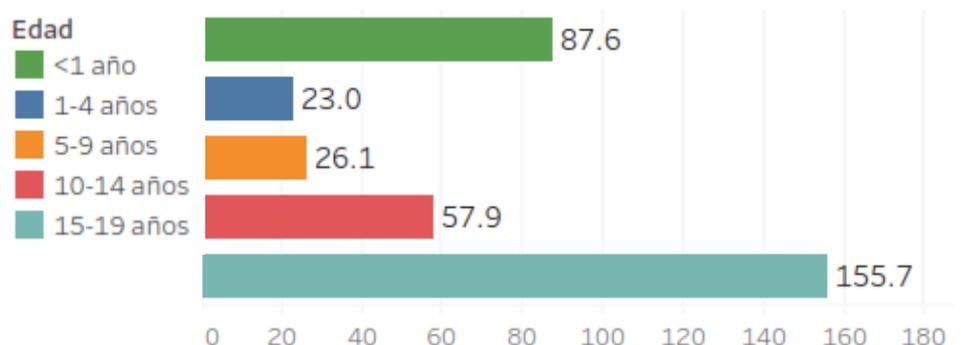
## PORCENTAJE DE LESIONES POR CAUSAS VIOLENTAS DE ENERO A AGOSTO DE 2017



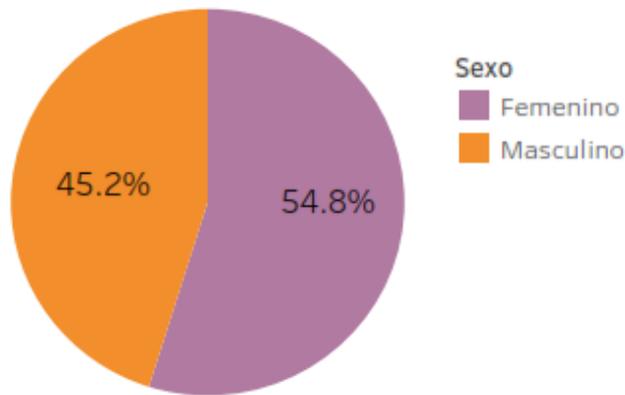
La gráfica presenta la incidencia de lesiones por causas violentas en niñas, niños y adolescentes a nivel nacional entre enero y agosto de 2017. El 78.9% son las lesiones por causas externas, seguido de las lesiones compatibles con maltrato con 16.2%. El 4.9% restante, son las que más inciden más en la percepción de inseguridad a nivel social.

Las tasas de lesiones por causas violentas comparadas por edades, en grupos quinquenales, indican que la mayor incidencia se produjo en el grupo etario de menores de un año y en el de 15 a 19 años.

## TASA DE LESIONES DESAGREGADA POR EDADES QUINQUENALES DE ENERO A AGOSTO DE 2017

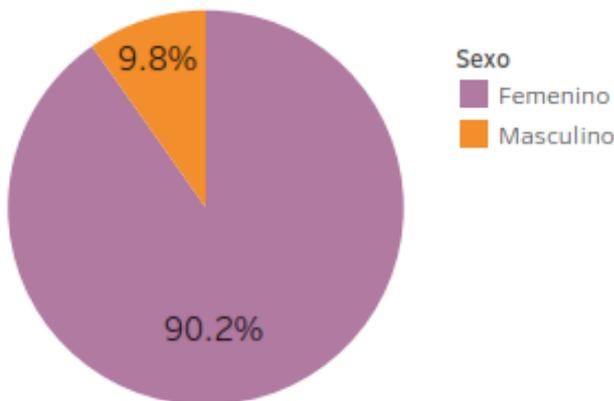


## PORCENTAJE DE LESIONES POR CAUSAS VIOLENTAS DESAGREGADO POR SEXO DE ENERO A AGOSTO DE 2017



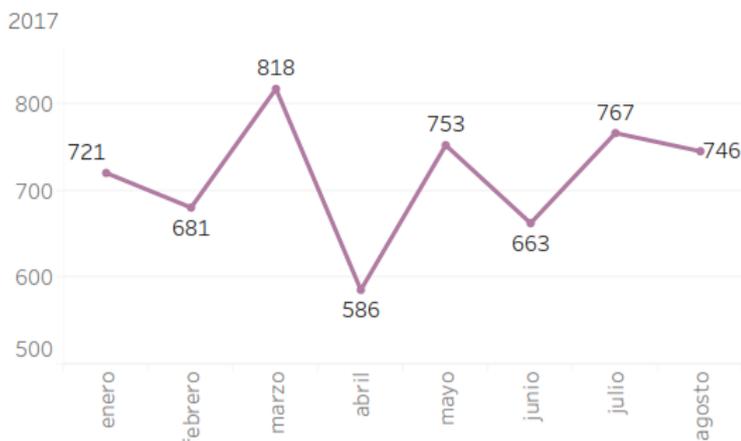
En la gráfica se expone los porcentajes de lesiones por causas violentas contra niñas, niños y adolescentes, desagregados por sexo. La incidencia más alta es en mujeres/femenino con el 54.8%, mientras que el 45.2% en hombres.

## PORCENTAJE DE EXÁMENES MÉDICOS POR DELITO SEXUAL DESAGREGADO POR SEXO DE ENERO A AGOSTO DE 2017



La gráfica presenta el porcentaje de exámenes médicos por delito sexual realizados en niñas, niños y adolescentes, desagregado por sexo. Los datos evidencian que 9 de cada 10 exámenes médicos en los que se reportan delitos sexuales, corresponden a niñas y adolescentes mujeres. Únicamente el 9.8% del total, se refiere a niños y adolescentes varones. Es oportuno indicar que este tipo de delitos posee una alta tasa de hechos no denunciados, por distintos factores.

## LESIONES POR CAUSAS VIOLENTAS DESAGREGADAS POR SEXO DE ENERO A AGOSTO DE 2017



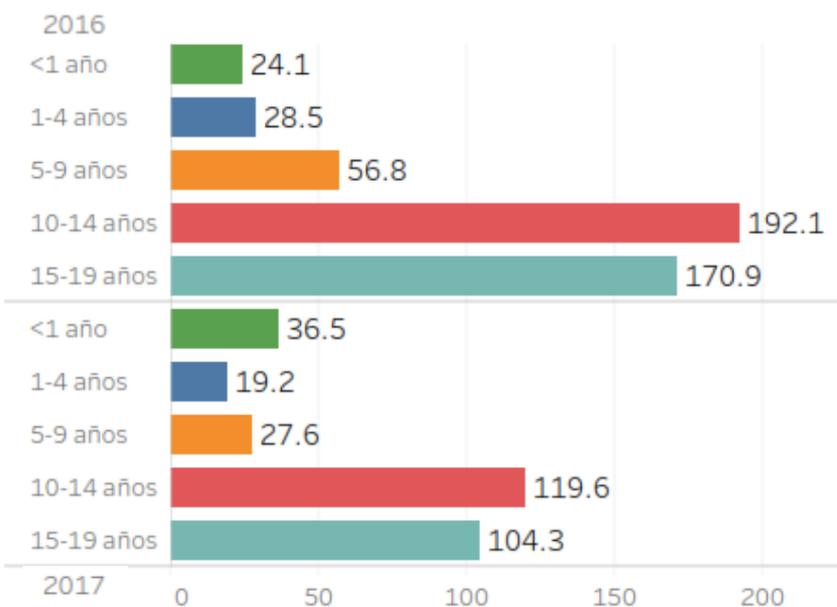
En la gráfica se observa la variación mensual de lesiones en niñas, niños y adolescentes, por causas violentas desagregada por sexo. El mes más alto en ocurrencias fue marzo y el más bajo fue abril, aunque a lo largo del año en curso la diferenciación por meses es marcada e inestable y se mantiene una media de 716 casos.

## TASAS COMPARADAS POR LESIONES PROVOCADAS CON ARMAS DE FUEGO Y ARMA BLANCA

La gráfica muestra las diferentes tasas desagregadas por heridas con arma de fuego y arma blanca, comparadas por años. Se observa una tendencia de descenso durante los 20 meses revisados. En 2016 se registró una tasa de 13.5 de heridas por arma de fuego y 4.4 por arma blanca. Los datos de 2017 corresponden a los meses de enero-agosto, por lo que de mantenerse la tendencia actual, se prevé una baja en las tasa de lesiones por heridas de arma de fuego y arma blanca en niñas, niños y adolescentes.

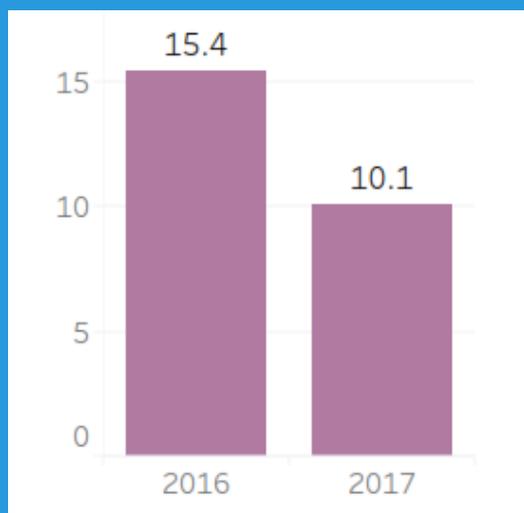


## TASA DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑAS Y ADOLESCENTES MUJERES POR EDADES QUINQUENALES



Las tasas de reconocimientos médicos por delitos sexuales, comparadas por años, en grupos de edades quinquenales, indican que la mayor cantidad de procedimientos se realizó en niñas y adolescentes de 10 a 19 años. Faltan cuatro meses para finalizar el 2017, pero se prevé que se podría igualar la tasa de 2016 en los grupos etarios más afectados.

## TASA DE LESIONES COMPATIBLES CON MALTRATO COMPARADA POR AÑO



El gráfico muestra la comparación de las tasas de lesiones compatibles con maltrato, registradas en 2016 y de enero a agosto de 2017. La tipificación de las lesiones por maltrato está definida según la clasificación de enfermedades y problemas relacionados con la salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS/OPS).

### FUENTE:

Elaboración propia con base en datos proporcionados por el Instituto Nacional de Ciencias Forenses (INACIF).

### NOTA:

Las tasas están calculadas por cada 100 mil habitantes.

## ¡SÍGUENOS!

 @odn\_ciprodeni

 <https://www.facebook.com/odn.ciprodeni/>

Con el apoyo de:



**Save the Children**