

Violencia contra niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe 2015-2021

Una revisión sistemática

Todos los países de la región de América Latina y del Caribe (ALC) han adoptado los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y han hecho un compromiso significativo para acelerar la producción de evidencia y las acciones con el fin de eliminar la violencia contra la niñez, incluyendo prácticas nocivas, la eliminación de violencia de género contra las mujeres y las niñas, así como la creación de ambientes seguros, no violentos e inclusivos, y la reducción significativa de toda forma de violencia y las tasas de mortalidad relacionadas con ella en la región durante la próxima década.

Este estudio, encargado por la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe (LACRO, por sus siglas en inglés), es una revisión sistemática sobre la prevalencia, determinantes, y

consecuencias de la violencia contra la niñez (VCN) así como de intervenciones evaluadas que buscan prevenir la violencia en la región. Esta revisión sistemática evaluó 262 estudios que han sido realizados desde el 2015 en la región, lo cual incluye la revisión e implementación de análisis secundarios de 72 conjuntos de datos.

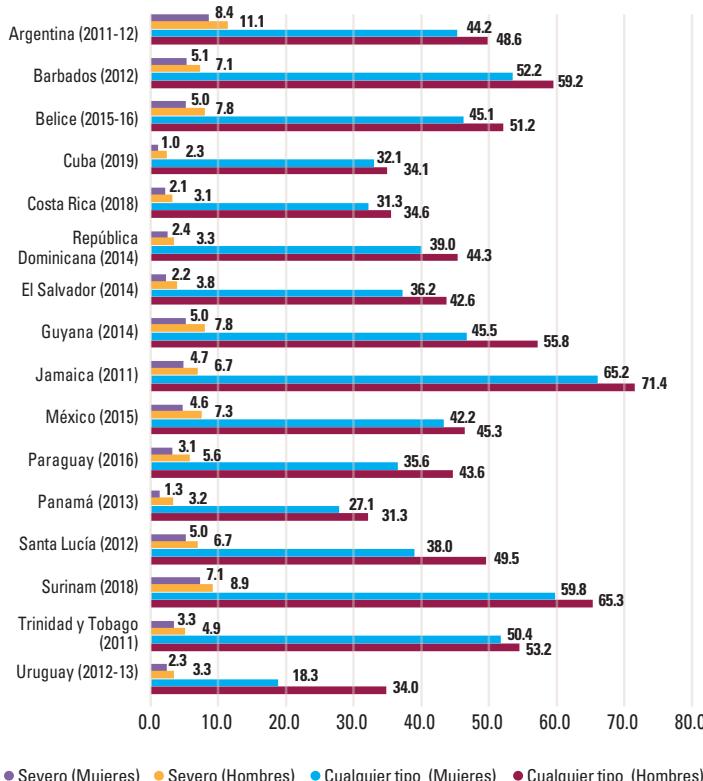
Esta revisión sistemática muestra la prevalencia de la violencia contra la niñez y cómo daña profundamente a las niñas, niños y adolescentes. Los datos regionales agregan nuevos hallazgos a la base de evidencia global. Se muestra cómo la violencia afecta de manera desigual para crear y mantener inequidades entre y dentro de los países. Sin embargo, los datos de la evaluación de intervenciones también muestran que la violencia contra la niñez se puede prevenir.



Magnitud de la violencia contra la niñez en América Latina y el Caribe

Prevalencia de disciplina violenta, 1-14 años

Prevalencia (%) de niñas, niños y adolescentes de 1 a 14 años que han experimentado castigo físico (de cualquier tipo y severo), en 16 países de América Latina y el Caribe – MICS (2011 – 2019)



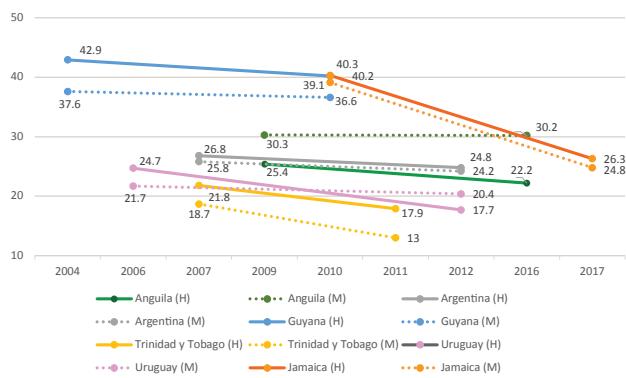
● Severo (Mujeres) ● Severo (Hombres) ● Cualquier tipo (Mujeres) ● Cualquier tipo (Hombres)

Fuente: Datos de Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados - MICS (2011 – 2019), <<https://mics.unicef.org/surveys>>.

En general, las niñas, niños y adolescentes en ALC experimentan niveles similares de castigo físico (“de cualquier tipo” y “severo”).

Acoso escolar

Prevalencia (%) de victimización por acoso escolar de 1 o más días durante los 12 meses previos a la encuesta en 2 puntos de estudio, en 6 países de América Latina y el Caribe – GSHS (2004 – 2017)



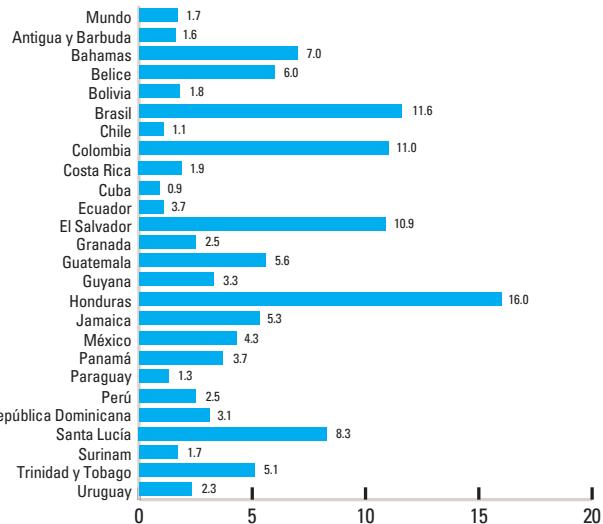
Fuente: Datos de Encuesta Mundial de Salud a Escolares - GSHS (2004 – 2017), <www.OMS.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/data/>.

Si bien el acoso escolar sigue siendo un problema preocupante en la región, está disminuyendo ligeramente tanto para niños como para niñas en los países que tienen al menos dos puntos de tiempo de datos en la GSHS.

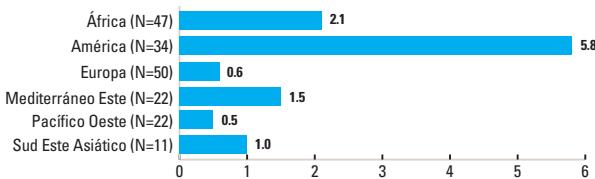
Homicidio

Las tasas de homicidio por cada 100.000 habitantes para niñas, niños y adolescentes entre 0 y 17 años están entre 1 y 8% para la mayoría de los países, hay 4 países por encima del 10% (Brasil, Colombia, El Salvador y Honduras)

Tasas de homicidio por cada 100.000 habitantes para niñas, niños y adolescentes de 0 a 17 años, en 25 países de ALC – OMS Estimaciones Globales de Salud (2017)



Tasas mundiales de homicidio por cada 100.000 habitantes de niños de 0 a 17 años, en regiones del mundo: estimaciones mundiales de la OMS

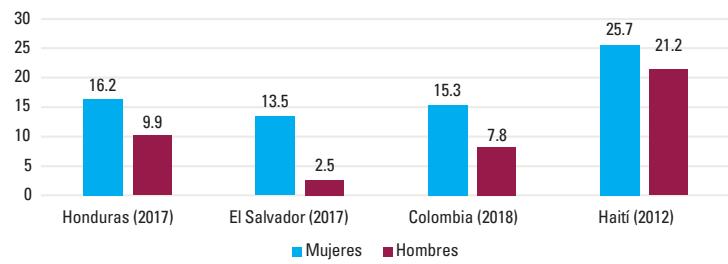


Fuente: OPS (2020) , basada en estimados mundiales de la PMS(2019), <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53038/9789275122945_eng.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.

La región de las Américas tiene la tasa de homicidios más alta del mundo. Cuando se analiza el desglose por género, las tasas de homicidio son más altas entre los niños (9.3 por cada 100.000) que entre las niñas (2.1 por cada 100.000), aunque las tasas de homicidio entre las niñas siguen siendo casi el doble de la tasa global para niñas (1.1 por cada 100.000).

Violencia sexual

Prevalencia (%) de violencia sexual antes de los 18 años, en el grupo de 18 a 24 años, en 4 países de América Latina y el Caribe – EVCNNA (2012 – 2018)



Fuente: Dados de Encuesta de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes – EVCNNA (2012 – 2018), <www.togetherforgirls.org/violence-children-surveys>.

Estudios recientes han encontrado que, en promedio, 1 de cada 6 niñas y 1 de cada 10 niños en la región han experimentado violencia sexual, con variaciones importantes entre países.

A parte de los datos de la EVCNNA en los pocos países presentados anteriormente, hay una falta de datos sobre violencia sexual en la región.

Contexto de América Latina y el Caribe



La región presenta una tendencia de envejecimiento demográfico.

América Latina y el Caribe (ALC) aloja a más de 653 millones de personas en 48 países, y la niñez y adolescencia representan casi un tercio de la población. En los últimos años, la población de 0-14 años ha disminuido, y la población para los grupos 15-64 y 65 y más ha aumentado (Banco Mundial, n.d.)



ALC ha sido una de las regiones más propensas a desastres en el mundo.

Durante los años 2000-2019, fue la segunda región más propensa a desastres a nivel global (OCHA, 2020). Algunos de las emergencias y desastres frecuentes incluyen erupciones volcánicas, huracanes, sequías, tsunamis, terremotos e inundaciones (Humanitarian Policy Group, 2008).



América Latina y el Caribe se caracteriza por su multiculturalidad y multi-etnicidad.

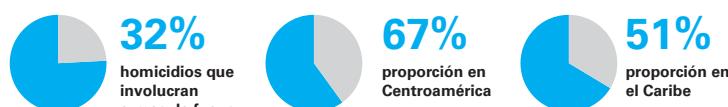
Hay una mezcla rica y diversa de personas que se remonta a los principios de la región. Los pueblos indígenas y afrodescendientes son una porción significativa de la diversidad de la región. De acuerdo con UNICEF (2009), América Latina tiene 522 pueblos indígenas que hablan 420 idiomas diferentes.



América Latina y el Caribe es una de las regiones a nivel mundial que experimenta la mayor cantidad de violencia armada e inseguridad.

La región aloja solamente el **8% de la población mundial**; sin embargo, tiene el **44% de los homicidios globales** (Muggah & Aguirre, 2018).

Las tasas de crimen y homicidios en la región **exceden por mucho** el promedio global. Por ejemplo:



(Muggah & Aguirre, 2018).

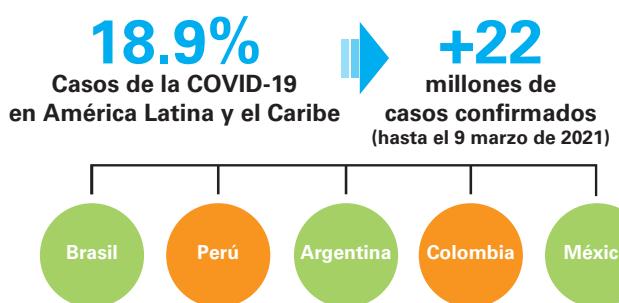


Este mapa está estilizado y no está hecho a escala. No refleja la posición de UNICEF sobre el estatus legal de ningún país o área o de delimitación de ninguna frontera.

El lento crecimiento económico en la región se ha visto agravado por la COVID-19, lo que ha generado altos niveles de pobreza y desigualdad social en la región. Antes de la pandemia, la pobreza en la región ya era más aguda entre los niños y niñas, las mujeres, los pueblos indígenas, la población afrodescendiente y las personas que vivían en zonas rurales (CEPAL, 2019).

La pandemia de la COVID-19, que comenzó en 2020, sigue afectando a la región de manera extensa en todas las esferas políticas, sociales y económicas. Al momento de redactar este informe (2021), los casos de COVID-19 están aumentando en toda la región. La capacidad para responder a la crisis con los servicios de salud varía entre los países de la región y ha sido especialmente desafiante considerando las crisis económicas, desastres, emergencias y problemas políticos en la región en los últimos años (CEPAL, 2020).

Tanto la violencia como la creciente disparidad económica en ALC han provocado desplazamientos forzados y migraciones internas y externas.



ALC contiene 18,9% de los casos de COVID-19 en el mundo, representando más de 22 millones de los casos confirmados hasta el 9 de marzo de 2021. Brasil, Perú, Argentina, Colombia y México tienen la mayor mortalidad en la región, lo que hace a ALC la segunda región con más muertes en el mundo, **con casi 1,38 millones de las muertes por COVID a nivel mundial** (32% de las muertes por COVID en el mundo) (Congressional Research Service, 2021).

Las dificultades económicas combinadas con las crecientes presiones sobre las familias y los sistemas de atención social están exacerbando los factores de riesgo a la VCN y disminuyendo el acceso a los servicios.

Determinantes de la violencia que afecta a la niñez

Un modelo socioecológico
Basado en los datos de 100 estudios

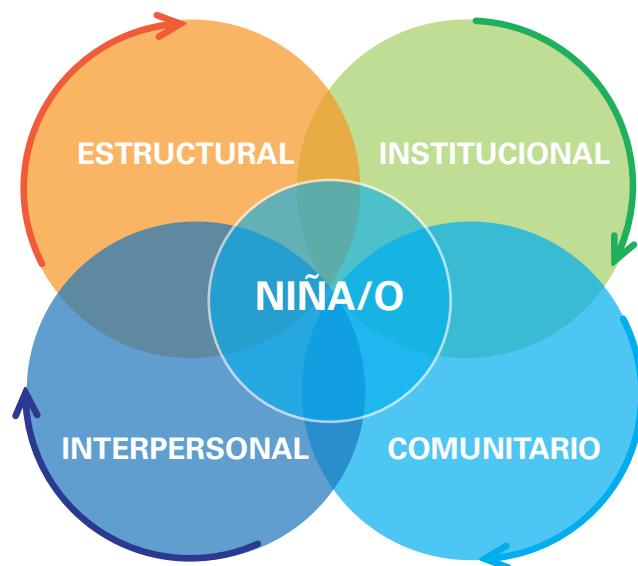


Determinantes estructurales:

- Normas sociales de género (machismo)
- Violencia armada, crímenes e inseguridad
- Inequidades sociales y económicas
- Migración y desplazamiento (forzado)
- Situaciones de crisis y contextos humanitarios, como la pandemia por la COVID-19

Determinantes institucionales:

- Debilidades en los sistemas de protección



Nivel interpersonal:

Factores de riesgo

- Dificultad económica y vulnerabilidad social
- Uso de alcohol y drogas
- Edad, enfermedad mental, salud, y experiencias de abuso en la niñez de los cuidadores
- Creencias sobre el uso de la violencia (normas sociales y de género)
- Estilos de crianza poco sensibles y violentos
- Experimentar violencia en el pasado como un factor de riesgo para experimentar otros tipos de violencia (polivictimización)

Factores de protección

- Conocimientos y habilidades del cuidador/a para identificar y prevenir la violencia

Nivel individual para ser víctima o perpetrar violencia

Factores de riesgo

- Edad y género
- Tener creencias que exculpan el uso de la violencia, incluyendo normas sociales de género
- Conductas externalizadas por parte del niño o la niña
- Discapacidad
- Consumo de alcohol
- Ser distinto a la "norma"

Factores de protección

- Habilidades sociales e información sobre dónde buscar apoyo
- Participación en actividad física

Nivel comunitario:

Factores de riesgo

- Vivir en vecindarios con prevalencia combinada de violencia armada y pobreza
- Normas sociales que legitiman y naturalizan la violencia

Factores de protección

- Ambientes y lazos positivos entre miembros de la comunidad



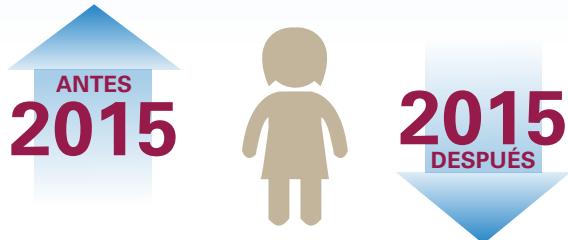
© UNICEF/UNI235474/Willocq

Estos determinantes y factores de riesgo crean ambientes que propician el aumento de la violencia interpersonal, pero son agravados por la violencia estructural o "los patrones de diferencias dentro de las estructuras sociales a gran escala -diferencias de poder, riqueza, privilegios, educación y salud- que son injustas y desiguales" ya que se relacionan a la violencia contra la niñez (UNICEF, 2018). Algunos ejemplos incluyen edad, género, religión, grupo étnico, geografía, discapacidad, estatus socioeconómico, acceso a educación, entre otros.

Panorama: Datos sobre violencia contra niños, niñas y adolescentes antes y después de 2015

Prevalencia:

- Se comenzó a medir la violencia contra la niñez a través de las Encuestas de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (EVCNNA).** Estas encuestas fueron importantes porque, por primera vez, en múltiples países, se realizó una encuesta representativa a nivel nacional específicamente sobre la violencia contra la niñez, haciendo posible realizar comparaciones internacionales.
- La violencia contra la niñez es prevalente en todos los países donde se mide.** Cada encuesta realizada a la fecha sobre la violencia contra la niñez en ALC ha encontrado que es un problema significativo y prevalente tanto para las niñas como para los niños.



- Es necesario un tratamiento más holístico de la violencia contra la niñez.** Los datos posteriores al 2015, a nivel global, resaltan que la violencia ocurre a través de la ecología social del niño y la niña y no se limita a un solo escenario o tipo. Es de particular importancia que se muestra los vínculos entre la violencia comunitaria y la violencia que ocurre en los hogares (las tasas de homicidio en los municipios y la presencia de grupos armados se identificaron como factores de riesgo para el uso de la disciplina violenta en el hogar) y las escuelas (la violencia de pandillas y violencia armada en la comunidad también se extiende a las escuelas).
- También necesitamos más información sobre la VCN por edad y género.** Aunque todavía hay mucho que hacer en materia de desagregación de datos, se han evidenciado diferencias de género importantes en los datos recientes, incluyendo que los niños están en más riesgo de homicidio y violencia armada, y que tanto niñas como niños experimentan disciplina violenta en casa en cifras más o menos equivalentes. Los datos posteriores a 2015 también han destacado el mayor riesgo de experimentar violencia de los niños y niñas que no se ajustan a los roles de género socialmente esperados, sobre todo en la escuela.
- Las tendencias de los datos muestran algunas disminuciones en la violencia.** Tanto la disciplina violenta en casa como el acoso escolar entre niños y niñas parece estar disminuyendo en la mayoría de los países de la región que miden diferentes puntos de datos (con algunas excepciones). Se necesita más investigación sobre las políticas y programas que pueden contribuir a estas disminuciones. Sin embargo, **otras áreas de violencia parecen estar aumentando, como la violencia armada que genera homicidios de niñas, niños y jóvenes.**

Determinantes y factores de riesgo:

La investigación comenzó a centrarse en las normas de género entre los adolescentes hombres y en cómo las normas del machismo influyen desde la pertenencia a pandillas y la violencia armada hasta el acoso escolar y la violencia de pareja íntima (VPI) en adolescentes.



- Las normas sociales negativas de género, como el machismo, y las inequidades** que crean un ambiente donde es más probable que ocurra violencia tanto contra niñas como contra niños, siguen siendo factores de riesgo importantes y también determinantes estructurales en todos los países de la región.
- Están comenzando a surgir datos que muestran los **vínculos entre el historial de violencia en la región y las percepciones de los niños y las niñas relacionadas con la aceptación del uso de violencia en ciertas situaciones.**

Consecuencias:

- Un análisis secundario instrumental de los datos de la Encuesta de Salud Demográfica (y Reproductiva) (DHS/RHS) realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) destacó los **vínculos entre la violencia contra las mujeres y la violencia contra la niñez en toda la región.**



- La VCN impacta en la salud y la educación de la niñez:** una cantidad significativa de evidencia en la región muestra que la violencia en la niñez tiene un impacto significativo en la salud física y mental de niñas y niños, y se asocia con la ideación suicida, especialmente entre niñas jóvenes a través de la región. La violencia en la niñez, también afecta significativamente los resultados educativos y de aprendizaje para niñas y niños, impactando su concentración y su relación con la escuela, y también su progreso educativo.

Consecuencias de la violencia contra la niñez

Un total de **64 estudios publicados** entre el 2015 y el 2021 exploraron estos vínculos y encontraron consecuencias en 4 áreas:



© UNICEF/JN076698/Amaya

Vínculos entre la violencia contra la niñez y los resultados educativos y de aprendizaje

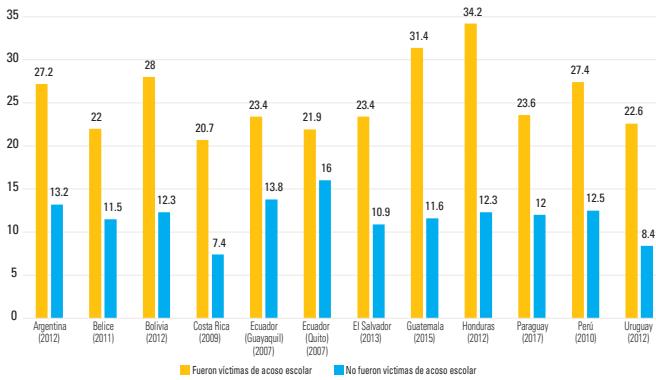
Los hallazgos de un análisis secundario de datos TERCE en la región encontraron que el **reporte de miedo en la escuela**, por parte de niñas, niños y adolescentes, era el indicador más robusto y consistente asociado con menores calificaciones en lectura en 15 países (Chávez et al., 2020).

Los **impactos de haber presenciado violencia entre los cuidadores sobre la asistencia escolar** de los niños fueron encontrados en un ensayo controlado y aleatorio mexicano. En general, 23,3% de las mujeres reportaron que la asistencia de sus hijos o hijas a la escuela se vio alterada debido a la violencia de pareja íntima (VPI) (Scolese et al., 2020).

Estudios recientes de control de casos tanto en Brasil como en Colombia, encontraron **alteraciones cognitivas más pronunciadas en aquellas niñas y niños con experiencia de violencia**, en todas las tareas (Nuñez et al., 2017), y los adolescentes con experiencias de violencia se desempeñaron por debajo del grupo de control en casi todos los dominios de la función cognitiva ejecutiva, incluidas las habilidades abstractas, la flexibilidad cognitiva, la planificación motora y la sensibilidad a la interferencia (Cunha et al., 2015).

Vínculos entre la violencia contra la niñez y las ideas suicidas y las autolesiones

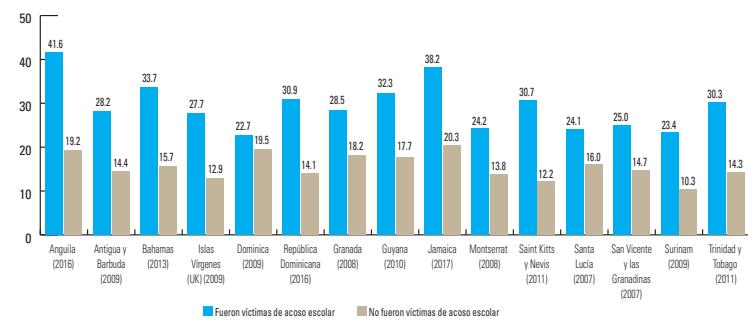
Prevalencia (%) de estudiantes entre los 13 y los 15 años que habían considerado seriamente cometer suicidio y que fueron víctimas de acoso escolar versus no víctimas de acoso escolar en 11 países de América Latina, datos GSHS 2007-2017



Fuente: Conjunto de datos de la Encuesta Global de Salud basada en Escuelas (GSHS) de 2007 a 2017, <www.OMS.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/data>.

Más de un cuarto de las y los adolescentes que reportaron haber **pensado en suicidarse** en Argentina, Bolivia, Guatemala, Honduras y Perú, y aproximadamente uno de cada cinco adolescentes en Belice, Costa Rica, Ecuador, Paraguay y Uruguay, también habían sido victimizados por acoso escolar (datos GSHS).

Prevalencia (%) de estudiantes entre los 13 y 15 años que han considerado seriamente cometer suicidio y que fueron víctimas de acoso escolar versus no víctimas de acoso escolar en 15 países del Caribe, datos GSHS 2007-2017



Fuente: Conjunto de datos de la Encuesta Global de Salud basada en Escuelas (GSHS) de 2007 a 2017, <www.OMS.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/data>.

Entre la mitad y una tercera parte de los y las adolescentes en el Caribe que habían **contemplado el suicidio** también habían sido víctimas de acoso escolar en el último mes, con grandes porcentajes en Anguila y Jamaica (datos GSHS).

La autolesión está entre las principales cinco causas de muerte para los adolescentes tanto menores como mayores en la región. Entre las mujeres adolescentes más jóvenes es la principal causa de muerte entre los países que miden estos datos (Organización Mundial de la Salud, Portal de Datos de Salud Materna, del recién nacido, del niño y del adolescente).

Intervenciones evaluadas para prevenir la violencia contra la niñez



Implementación y vigilancia del cumplimiento de las leyes

Después del 2015, se han realizado menos evaluaciones de políticas para la VCN que para otras áreas de INSPIRE, pero los datos resaltan lo siguiente:

- Menos de la tercera parte de los países en la región prohíben el castigo corporal en todas las áreas.
- Las evaluaciones de las políticas de armas pequeñas destacan cómo se debe mejorar la medición, en particular en torno a tres indicadores: incautaciones de armas de fuego, precios de armas en los mercados ilícitos y homicidios por armas de fuego.
- La aplicación de las leyes y políticas existentes se identificó como una área clave de preocupación en todos los países de la región.



Seguridad en el entorno

La vigilancia en zonas críticas (que enfocan los recursos en un menor número de áreas con mayores tasas de crimen) y vigilancia orientada a los problemas (una estrategia preventiva que adapta la respuesta para aumentar las probabilidades de detener a un ofensor y reducir las oportunidades de que se genere conducta criminal) han demostrado ser efectivas para reducir la violencia comunitaria en la región.

Los datos de Guatemala sugieren que las intervenciones de respuesta de la justicia penal también pueden ser efectivas para aumentar la denuncia de crímenes de violencia sexual contra la niñez, y de cambiar las normas sociales alrededor de esas denuncias.



Ingresos y fortalecimiento económico

Existen múltiples evidencias sobre el impacto de los programas de transferencias monetarias en la región. Las evaluaciones relacionadas con la VCN tienden a medir el impacto de las transferencias monetarias sobre la VPI o la violencia comunitaria.

- Existen hallazgos prometedores sobre el impacto en la prevención de VPI en el hogar, especialmente para las mujeres con mayor educación.
- La evidencia sugiere que la VPI puede aumentar en aquellas familias con un gran número de hijos que reciben transferencias de dinero, pero se necesita más investigación en esta área.
- Las transferencias monetarias también han mostrado disminuir la violencia comunitaria y el impacto del crimen en jóvenes y adolescentes.



Educación y aptitudes para la vida

Las intervenciones en educación y habilidades para la vida han demostrado ser eficaces para prevenir el acoso escolar, la violencia de pareja íntima, y la agresión física. Estas intervenciones a menudo se combinan con programas relacionados con normas sociales.

Ejemplos sobre evaluaciones publicadas luego del 2015 incluyen:

- El programa Inicio Activo en Chile
- El programa Amor... pero del Bueno en México
- El Teatro del Oprimido en Brasil
- El programa Aulas en Paz en Colombia
- La Caja de Herramientas para la Clase IRIE en Jamaica



Normas y valores

Los programas de normas y valores en la región a menudo se combinan con programas educativos y de habilidades para la vida, y otras estrategias de INSPIRE. Unos pocos ejemplos incluyen Curar la Violencia en Honduras que ha demostrado ser efectivo para reducir la violencia armada, particularmente entre pandillas. En México, el programa Amor... pero del Bueno ha mostrado resultados positivos en la reducción de la prevalencia de violencia psicológica, tanto perpetrada como experimentada, así como una reducción significativa en las actitudes y creencias utilizadas para justificar el sexismoy la violencia en las relaciones de noviazgo en las escuelas secundarias de Ciudad de México.



Padres, madres y cuidadores reciben apoyo

En ALC, hay evidencia creciente sobre la efectividad de desarrollar programas orientados a padres, madres y cuidadores para la prevención y reducción de la violencia contra la niñez. Los ejemplos de evaluaciones de programas, posteriores al 2015, son:

- Programa Roving Caregiver en Granada,
- Programa Nadie es Perfecto (NEP) en Chile,
- Programa Internacional de Desarrollo de la Niñez (ICDP) en Colombia,
- Programa Día a Día en Chile,
- Programa de paternidad y maternidad Lobi Mi Pikin (LMP) en Suriname,
- Proyecto Parcería, unidad de paternidad y maternidad positiva, en Brasil,
- Programa Triple P en Chile.



Respuesta de los servicios de atención y apoyo

Los servicios de respuesta y apoyo han sido efectivos en responder a la VCN y apoyar al bienestar de la niñez luego de la experiencia de violencia, particularmente, en intervenciones orientadas a dar a la niñez servicios de salud mental y apoyo psicosocial. Los ejemplos de las evaluaciones posteriores al 2015 incluyen:

- Psicoterapia y terapia grupal cognitivo-conductual para niñas y niños víctimas de abuso sexual en Chile y Brasil.
- Terapia cognitivo-conductual enfocada en el trauma y orientación espiritual (SO-TFCBT) para niñas y niños víctimas de restavek (un tipo de esclavitud moderna) en Haití.
- Servicios de apoyo a familias e individuos a través del programa Equilibrio ("TEP") para niñas, niños y adolescentes en Brasil.



Paquete técnico:
INSPIRE:
Siete estrategias
para poner fin
a la VCN

Identifica qué funciona
para prevenir y responder
frente a la vcn



Implementación y vigilancia del cumplimiento de las leyes



Normas y valores



Seguridad en el entorno



Padres, madres y cuidadores reciben apoyo



Ingresos y fortalecimiento económico



Respuesta de los servicios de atención y apoyo



Educación y aptitudes para la vida

Metodología

El estudio comenzó con una **revisión sistemática** de toda la literatura cualitativa y cuantitativa sobre la prevalencia, determinantes y factores de riesgo y protección, así como las consecuencias de la violencia que afecta a la niñez en 36 países y territorios de la región de Latinoamérica y el Caribe, publicadas entre el 2015 y el 2021. Se realizó además una revisión sistemática de intervenciones evaluadas para prevenir la violencia contra la niñez en los países de la región. Esto fue complementado por un **análisis secundario** de 30 conjuntos de datos de la Encuesta Global de Salud Estudiantil, así como de 42 conjuntos de datos adicionales de la Encuesta Grupal de Indicadores Múltiples (MICS), la Encuestas de Demografía y Salud Reproductiva (DHS/RHS), el Tercer Estudio Regional

Comparativo y Explicativo (TERCE) y las Encuestas de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (EVCNNA). Estas dos piezas fueron complementadas por **entrevistas a profundidad** con ocho participantes para capturar el panorama previo al 2015 y contextualizar los hallazgos dentro de la región ALC. **Esta revisión sistemática evaluó 262 estudios** publicados entre el 2015 y el 2021. De estos, un total de 75 artículos y reportes tuvieron datos de prevalencia, 100 tuvieron datos de determinantes y factores de riesgo de la violencia, 64 datos sobre consecuencias y 60 datos de evaluaciones de intervenciones. Finalmente, 37 estudios presentaron información en diferentes áreas (prevalencia, determinantes, consecuencias e intervenciones).

Citas (Para ver las referencias de todos los estudios mencionados, por favor refiérase al reporte completo)

1. Banco Mundial, *Population, total – Latin America & Caribbean*, n.d. <data.worldbank.org>. Consultado el 12 de Julio, 2021.
2. Chávez, Cirenia, et., *School-Related Violence in Latin America and the Caribbean: Building an evidence base for stronger schools*, UNICEF Office of Research-Innocenti, Florence, 2021.
3. Chioda, Laura, *Stop the Violence in Latin America: A look at prevention from cradle to adulthood*, World Bank Group, Washington, DC, 2017.
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe, *Nudos Críticos del Desarrollo Social Inclusivo en América Latina y el Caribe: Antecedentes para una agenda regional*, CEPAL, 2019.
5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe, *Economic Survey of Latin America and the Caribbean-2020*, CEPAL, 2020.
6. Congressional Research Service, *Latin America and the Caribbean: Impact of COVID-19*, Congressional Research Service, 2021.
7. Cunha, Paulo, et al., 'Executive Dysfunction and Low Academic Attainment in Adolescent Substance Abusers with a History of Maltreatment', *Medical Express*, vol. 2, no. 6, 2015.
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Análisis de Situación de violencias contra niños, niñas y adolescentes en Panamá*, UNICEF, 2018.
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Atlas Sociolingüístico de Pueblos Indígenas en América Latina*, UNICEF, 2009.
10. Humanitarian Policy Group, *Natural Disasters in Latin America and the Caribbean: National, regional and international interactions*, 2008, <reliefweb.int>.
11. Muggah, Robert y Katherine Aguirre, *Citizen Security in Latin America: Facts and figures*, Igarapé Institute, 2018.
12. Nuñez, Janaína, et al., 'Cognitive Screening and Clinical Symptoms in Victims of Child Maltreatment: Evidence of intellectual deficit in a Brazilian sample', *Psychology & Neuroscience*, vol. 10, no. 4, 2017, pp. 372–382, <<https://doi.org/10.1037/pne0000109>>.
13. Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, *Natural Disasters in Latin America and the Caribbean*, OCHA, 2020, <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/20191203-ocha-desastres_naturales.pdf>.
14. Organización Panamericana de la Salud, *Informe sobre la situación regional 2020: Prevenir y responder a la violencia contra las niñas y los niños en las Américas*, OPS, Washington, DC, 2020.
15. Scolese, Anna, et al., 'Intimate Partner Violence Against Low-Income Women in Mexico City and Associations with Child School Attendance: A Latent Class Analysis Using Cross-sectional Data', *Maternal and Child Health Journal*, vol. 24, no. 3, 2020, pp. 360–368, <<https://doi.org/10.1007/s10995-020-02877-8>>.

Siguientes pasos

- Los hallazgos de esta revisión sistemática se utilizarán para informar y contribuir a tener una mejor base de evidencias para los programas y políticas de la región.
- Esta revisión sistemática será utilizada como línea base de evidencia para trabajos futuros.

Esta síntesis es un complemento del reporte *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe 2015-2021: Una revisión sistemática*.

Para acceder al informe completo, sírvase visitar: www.unicef.org/lac

Esta síntesis fue escrita por la Dra. Deborah Fry, Universidad de Edimburgo

Coordinación general: Kendra Gregson, Asesora Regional de Protección de la Niñez y Esther Ruiz Entrena, Especialista de Protección de la Niñez

La Universidad de Edimburgo es un organismo benéfico, registrado en Escocia, con número de registro SC005336.

© Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Octubre de 2021

Oficina Regional para América Latina y el Caribe
Calle Alberto Tejada, edificio 102
Ciudad del Saber
Panamá, República de Panamá
Apartado postal: 0843-03045
Teléfono: +507 301 7400
uniceflac@unicef.org
www.unicef.org/lac

