

**Análisis de los mecanismos de prevención, atención y derivación de la violencia contra la mujer en Honduras**

**Informe Final**

Proyecto: HO-L1187: Convivencia Ciudadana y Mejoramiento de Barrios

Octubre, 2017

Este documento no es una publicación oficial del Banco Interamericano de Desarrollo. Su propósito es servir como base para la discusión y diseño del programa: Convivencia Ciudadana y Mejoramiento de Barrios (HO-L1187). Las opiniones y conclusiones contenidas en este documento pueden no necesariamente coincidir con las políticas y opiniones del BID, su Directorio o sus países miembros. Este documento fue elaborado con insumos de la consultora Dinys Luciano.

**Tabla de contenido**

**1. Introducción 6**

Antecedentes 6

Objetivo y alcance del diagnóstico 8

**2. Aspectos metodológicos 8**

2.1 Fuentes de información 8

2.2 Limitaciones generales de las fuentes de información 10

**3. Magnitud de la violencia contra mujeres 11**

3.1 Violencia ejercida por la pareja, factores de riesgo y consecuencias 11

3.2 Femicidios y homicidios de mujeres 14

3.3 Violencia sexual 21

3.4 Victimización y percepción de inseguridad 23

3.5 Violencia en poblaciones y contextos específicos 27

**4. Patrones de búsqueda de ayuda, acceso a la justicia, actitudes hacia las instituciones**

**y normas culturales 31**

4.1 Patrones de búsqueda de ayuda 32

4.2 Acceso a la justicia 33

4.3. Confianza en las instituciones de protección y asistencia 33

4.4 Aceptación de normas de género que justifican la violencia ejercida por la pareja 35

**5. Marco legal y normativo 37**

**6. Servicios y programas sectoriales en torno a la VCM 39**

6.1 Servicios a nivel nacional 44

6.2 Calidad de los servicios 47

6.3 Servicios en San Pedro Sula y Tegucigalpa 51

6.4 Módulo de Atención Integral Especializado del Ministerio Público 54

**7. Conclusiones y recomendaciones 57**

7.1 Conclusiones 57

7.2 Recomendaciones 58

**Gráficos**

Gráfico 1: Porcentaje de mujeres de 15-49 años que reporta violencia física o sexual ejercida por parte de la pareja en el último año, según grupo de edad. ENDESA 2005-6 y 2011-12

Gráfico 2: Número de homicidios en mujeres por año (Honduras, 2005-2015).

Gráfico 3: Histórico homicidios de mujeres, 2005-2015

Gráfico 4: Femicidios por escenario en los departamentro de Cortés, Francisco Morazán y resto del país. Año 2015

Gráfico 5: Violencia en Honduras, 2010 y 2016 (total de personas)

Gráfico 6: Violencia en Honduras, 2010 y 2016 (% de personas por sexo)

Gráfico 7: Frecuencia de homicidios de mujeres, delitos sexuales y contra la integridad personal en el Distrito Central. (2013-2016)

Gráfico 8: Frecuencia de homicidios de mujeres, delitos sexuales y contra la integridad personal en San Pedro Sula. Periodo 2012-2016

Gráfico 9: Evaluaciones médico legales por delitos sexuales a mujeres y niñas realizadas por Medicina Forense en el 2016, por rango de edad

Gráfico 10: Porcentaje de hombres que han reportado haber sido víctima de delito en el último año. Honduras 2010-2016

Gráfico 11: Porcentaje de mujeres que han reportado haber sido víctima de delito en el último año. Honduras 2010-2016

Gráfico 12: Porcentaje de hombres que les preocupa ser víctimas de un delito con violencia. Honduras, 2010-2016

Gráfico 13: Porcentaje de mujeres que les preocupa ser víctimas de un delito con violencia. Honduras, 2010-2016

Gráfico 14: Principales problemas del país según percepción de mujeres. Honduras, 2004-2016

Gráfico 15: Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que ha experimentado violencia en el último año por parte del esposo/compañero que buscó ayuda, según grupo de edad, ENDESA 2011-12

Gráfico 16: Porcentaje de mujeres de 15-19 años que han experimentado violencia física o sexual por la pareja o cualquier persona alguna vez en la vida y han buscado ayuda

Gráfico 17: Porcentaje de condenas y absoluciones de delitos contra la libertad sexual (9 delitos) Tribunal de Sentencias a Nivel Nacional. Año 2016

Gráfico 18: Tipos de resoluciones del delito de Violación. Juzgados de Letras de lo Penal a Nivel Nacional. Año 2016.

Gráfico 19: Tipos de resoluciones del delito de actos de lujuria sexual. Juzgados de Letras de lo Penal a Nivel Nacional. Año 2016

Gráfico 20: Tratamiento de las denuncias de violencia doméstica por los Juzgados de Paz y Letras a nivel nacional en el periodo 2008-2014

Gráfico 21: Porcentaje de mujeres que confían en el Poder Judicial en 8 países de Centroamérica y el Caribe. Latinobarómetro 2015

Gráfico 22: Porcentaje de mujeres que confían en la Policía en 8 países de Centroamérica y el Caribe. Latinobarómetro 2015

Gráfico 23: Nivel de confianza (mucha y algo) de las mujeres hondureñas en el poder judicial y la policía. Latinobarómetroo 2000-2016

Gráfico 24: Porcentaje de mujeres de 15-49 años que justifican golpes por parte de sus esposos o parejas (%), ENDESA 2005-06 y 2011-12

**Cuadros**

Cuadro 1**:** Frecuencia de muertes violentas en mujeres y femicidios (igual o mayor a 3) en municipios, colonias, barrios y/o aldeas de San Pedro Sula, Cortés. Periodo 2012-2015

Cuadro 2: Problemas más importantes para las mujeres hondureñas – Latinobarómetro 2004-2016

Cuadro 3: Tipo de ayuda buscada por las adolescentes de 15-19 años que experimentaron distintas formas de violencia a lo largo de la vida

Cuadro 4: Porcentaje de adolescentes de 15-19 años que está de acuerdo con que el esposo/compañero golpee a la mujer en situaciones específicas.

Cuadro 5: Servicios de VCM disponibles en Tegucigalpa y San Pedro Sula

Cuadro 6:Atenciones ofrecidas por el MAIE. Período enero-julio 2017

**Abreviaturas y acrónimos**

AL América Latina

ALC América Latina y el Caribe

BID Banco Interamericano de Desarrollo

CEDIJ Centro Electrónico de Documentación e Información Judicial

CEIN Centro Integrado Interinstitucional de Justicia

CJG-UNAH Consultorio Jurídico Gratuito de la UNAH

CM Ciudad Mujer

DNIC Dirección Nacional de Investigación Criminal

ENDESA Encuesta Demográfica y de Salud

EUA Estados Unidos de América

FHIS Fondo Hondureño de Inversión Social

INAM Instituto Nacional de la Mujer

MAIE Módulo de Atención Integral Especializado (Ministerio Público)

NACMIS Sistema Nacional Automatizado de Administración de Casos de la Información

ITS Infecciones de Transmisión Sexual

IUDPAS Instituto Universitario en Democracia, Paz y Seguridad

OMS Organización Mundial de la Salud

OPS Organización Panamericana de la Salud

II PIEGH II Plan de Igualdad y Equidad de Género de Honduras

SESAL Secretaría de Salud

SSR Salud Sexual y Reproductiva

STSS Secretaría de Trabajo y Seguridad Social

UMEP Unidad Metropolitana de Prevención Policial

UNAH Universidad Nacional Autónoma de Honduras

URID/DNIC Unidad de Respuesta Inmediata a la Denuncia

VCM Violencia contra las mujeres

VIF Violencia intrafamiliar

Las recomendaciones sobre femicidio fueron analizadas con Nathyeli Acuna Castillo y Nidia Hidalgo de GDI.

**1. Introducción**

**Antecedentes**

A través del préstamo “Apoyo a la Implementación de la Política Integral de Convivencia y Seguridad Ciudadana (2745/BL-HO)” aprobado en 2012 y ejecutado por la Secretaría de Seguridad, el BID apoyó los esfuerzos de Reforma Policial. Sus principales resultados se centran en cambios en el perfil policial, el fortalecimiento de la implementación del Programa de Policía Comunitaria y mejora de las facilidades de la Policía Nacional en investigación criminal.

Actualmente se está elaborando un nuevo proyecto que tiene como objetivo general “Contribuir a mejorar la convivencia ciudadana en Honduras a través de la mejora en la calidad de vida en barrios vulnerables y la reducción de la incidencia de delitos contra la integridad personal” e incorpora tres componentes: i) Mejoramiento del hábitat de barrios urbanos informales, ii) Atención y servicio al ciudadano en materia de convivencia ciudadana en municipios; y iii) Efectividad policial, los cuales podrían tener un impacto significativo en los niveles de violencia contra las mujeres (VCM) y sus determinantes.

Evidencia de algunos países de medianos y bajos ingresos muestra que el mejoramiento del hábitat de barrios urbanos reduce los crímenes violentos al tiempo que puede potencialmente aumentar las oportunidades para el desarrollo social y económico.[[1]](#footnote-1),[[2]](#footnote-2),[[3]](#footnote-3),[[4]](#footnote-4) La seguridad individual está íntimamente conectada con la seguridad en las condiciones de vida, incluyendo el acceso a infraestructura urbana, calidad de la vivienda, acceso a la justicia, entre otros.[[5]](#footnote-5) Igualmente, cuando las estrategias de mejoramiento del hábitat integran componentes específicos para incrementar la seguridad de las mujeres, se reduce la violencia contra éstas (adultas, jóvenes, niñas) y se amplía el acceso al apoyo institucional para enfrentar las distintas formas de violencia en los ámbitos públicos y privados.[[6]](#footnote-6),[[7]](#footnote-7) El mejoramiento del alumbrado público, parques, calles y áreas verdes seguras genera mecanismos de vigilancia natural en espacios en los que las mujeres enfrentan acoso y violación sexual, femicidios, asaltos, ataques a manos del crimen organizado, entre otros. El miedo a la violencia en estos espacios reduce la participación de las mujeres, su acceso al trabajo y a la educación.[[8]](#footnote-8), [[9]](#footnote-9)

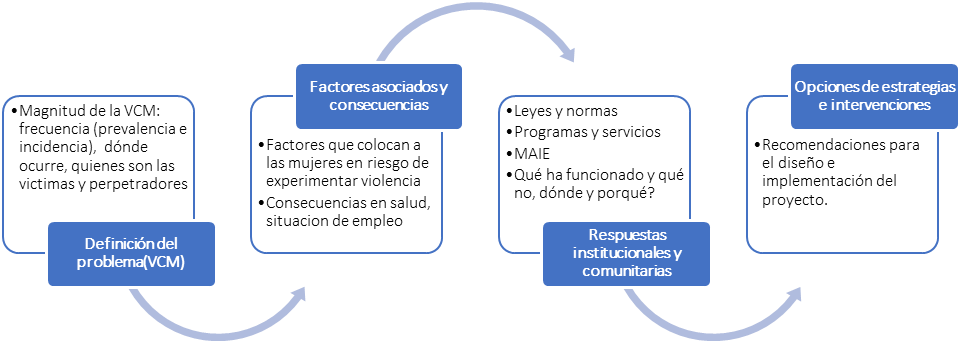
Asimismo, los programas de atención y mejora en la calidad de los servicios policiales previstos en este proyecto están alineados con la evidencia sobre la efectividad de iniciativas similares:[[10]](#footnote-10),[[11]](#footnote-11)

* **Capacitación de la policía y personal de seguridad**: puede producir cambios en las actitudes hacia las mujeres y niñas víctimas de violencia, lo cual se traduce en un aumento en el nivel de confianza hacia estos proveedores de servicios y las instancias a las que están adscritos.
* **Arresto de agresores**: puede tener un efecto moderado en la perpetración de la VCM en algunos hombres sin historial criminal.
* **Órdenes de protección**: la adecuada implementación de las órdenes de protección puede reducir la violencia en algunas mujeres por un tiempo, y tener un impacto psicológico positivo en las víctimas.
* **Policía comunitaria**: puede incrementar el involucramiento de las y los agentes policiales en las respuestas integradas a la VCM y aumentar su conocimiento para responder de manera efectiva a los casos.
* **Servicios integrados en sitio único** (similares a Ciudad Mujer y MAIE): pueden aumentar el acceso a servicios de apoyo y a la justicia.

El presente diagnóstico analiza información sobre aspectos clave que podrían ser utilizados para desarrollar intervenciones dirigidas a prevenir y abordar la VCM en los tres componentes del proyecto, con énfasis en generar información que facilite la fertilización cruzada entre estos componentes, con miras a producir cambios sostenibles en los determinantes del problema.

**Objetivo y alcance del diagnóstico**

Se realizó un análisis sobre la situación de la VCM en las áreas geográficas de intervención del Programa HO-L1187 a nivel departamental (Cortés y Francisco Morazán) con información desagregada por departamentos, según disponibilidad. También se examinó el nivel de respuesta institucional a la VCM y de otros actores involucrados en materia de prevención y atención a víctimas/sobrevivientes. En congruencia con el enfoque de desarrollo de programas basados en evidencia, este diagnóstico examina la información disponible sobre la magnitud de las distintas formas de VCM, los factores asociados y las consecuencias, las respuestas institucionales al problema; y finalmente, presenta recomendaciones sustentadas en las lecciones aprendidas, buenas prácticas y/o prácticas promisorias en el país y nivel internacional, pertinentes para el diseño e implementación del proyecto.



**2. Aspectos metodológicos**

**2.1 Fuentes de información**

Para la elaboración del diagnóstico se utilizaron distintas fuentes de información:

**Encuestas de población.** Se analizaron los datos de las Encuestas Demográficas y de Salud (ENDESA) [[12]](#footnote-12) con énfasis en las estimaciones de prevalencia de la violencia ejercida por la pareja, la violencia en niñez y adolescencia, patrones de utilización de los servicios y la aceptación de normas de género que justifican la VCM. También se realizó un análisis de regresión logística sobre factores de riesgo asociados a dicha violencia y se llevó a cabo un análisis comparativo entre países de los datos de Latinobarómero sobre victimización, percepción de inseguridad y confianza en el Poder Judicial y la Policía.

La Encuesta de Demografía y Salud del 2011-2012 (ENDESA 2011-2012) fue financiada por el BID, UNICEF, USAID y Gobierno (INE, SESAL) y constituye la continuación de los esfuerzos de la ENDESA 2005-2006 y de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar (ENESF) realizada con cinco años de periodicidad entre 1981 y el 2001, valorando el grado de comportamiento, el nivel, tendencia y diferencias de las variables de población más importantes como son: nupcialidad, fecundidad, mortalidad infantil, prevalencia anticonceptiva y de la salud familiar. Las ENDESA 2005/6 y 2011/12 incluyen una batería de preguntas sobre violencia intrafamiliar ejercida por la pareja, proporcionando información estadística comparable a nivel nacional y por regiones departamentales.[[13]](#footnote-13)

**Análisis secundario de datos del Observatorio Nacional de Violencia (ONV) del Instituto Universitario en Democracia, Paz y Seguridad ( IUDPS) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) y el** **Centro Electrónico de Documentación e Información Judicial (CEDIJ)**. Se analizaron los datos de los boletines nacionales y de los observatoriosmunicipales (ONV) de distintas series de tiempo, según disponibilidad; y del CEDIJ. Para el diseño de programas y políticas de VCM es pertinente complementar la información de las ENDESA con datos administrativos que se publican regularmente de eventos tales como denuncias de distintas formas de violencia, muertes violentas (homicidios y femicidios), desagregadas a nivel departamental y municipal. Ambas fuentes de información permiten describir tendencias de los eventos de violencia, de poblaciones afectadas, con cobertura territorial a nivel nacional y departamental. Los datos administrativos con calidad generan información de manera continua y miden la velocidad a la que se producen casos nuevos eventos (denuncias de VCM, homicidios, exámenes médico forenses de violencia sexual) durante un periodo determinado. Por su parte, las ENDESA miden la frecuencia de casos de violencia en una población y en un momento dados (cada 5 años).

**Entrevistas y observación rápida de servicios de los MAIE y las jefaturas policiales seleccionadas de San Pedro Sula y Tegucigalpa,** en la oferta de servicios, recursos humanos, infraestructura física, insumos y equipos, sistemas de información, sistema de referencia, vínculos con las comunidades; y financiamiento. Se observaron dos MAIE en Tegucigalpa (Kennedy y Ciudad Mujer) y tres Unidades Metropolitanas de Prevención Policial (UMEP)**,** dos en Tegucigalpa (01 y 02) y en el Valle Sula (11). El FISH coordinó una visita guiada para la observación rápida de los territorios de intervención del proyecto en el Distrito Central (Comayaguela): Monte de los Olivos, Nueva Jerusalén, Australia, 25 de enero, Nueva España, Brisas del Mogote y Nueva Galilea.

**Entrevistas individuales** con representantes de la Oficina central del MAIE en Tegucigalpa (Fiscal Jehimy Yaquelin Colindres Medina, Coordinadora Nacional del MAIE y María Fidelina Robles, Subcoordinadora Nacional del MAIE), el Comisionado de Policía Gerson Velásquez, director de planeación estratégica, relaciones internacionales y cooperación externa, de la Secretaría de Seguridad; y el Coordinador general del programa de Apoyo a la Implementación de la Política Integral de Convivencia y Seguridad Ciudadana de la Secretaría de Seguridad. Se llevó a cabo una entrevista telefónica con Ronmel Espinoza y Leonel Ramos del FHIS sobre la metodología de intervención comunitaria utilizada por la institución.

**Revisión documental.** Se revisaron documentos publicados por instancias gubernamentales, ONG, observatorios, centros de investigación y organismos internacionales.

**2.2 Limitaciones generales de las fuentes de información**

* *Datos de registros administrativos*. Algunos de los datos que producen las instancias gubernamentales que atienden casos de VCM tales como el Ministerio Público, la Policía, Poder Judicial, la Secretaría de Salud (SESAL), no son comparables ya que utilizan diferentes definiciones e indicadores así como tipologías de VCM superpuestas. La publicación de datos de determinadas variables en algunas instancias es irregular, lo que limita realizar un análisis comparado entre distintas fuentes. Igualmente, los datos administrativos sobre violencia desagregados por barrios y colonias no están disponibles al público y los registros en Excel provistos por la SEPOL muestran diferencias significativas en relación con los publicados por el ONV. Por ejemplo, para el año 2016 el ONV registró 3,075 denuncias de delitos sexuales y la SEPOL registró 1,351. Igualmente, en el 2015 el ONV registró 478 homicidios de mujeres y la SEPOL, 207, es decir, una diferencia de 271 casos registrados entre las dos fuentes. Considerando que el ONV sistematiza, clasifica y analiza las muertes violentas y no intencionales así como las lesiones de causa externa con información del Ministerio Público, Policía Nacional Preventiva, Medicina Forense del Ministerio Público, Dirección Nacional de Investigación Criminal (DNIC); y la Dirección Nacional de Tránsito, en el presente diagnóstico se analizan los datos de esta fuente considerando la confiabilidad y la comparabilidad de los mismos.[[14]](#footnote-14)
* *Información sobre VCM en distintos ámbitos*. La información disponible se concentra en la violencia doméstica e intrafamiliar y la violencia sexual, mientras otras formas de VCM y en distintos ámbitos es todavía muy limitada. Los datos de femicidios empezaron a registrarse en el 2011 y manera comparable a partir de 2012. Igualmente, dado el alcance de las fuentes de información, el análisis de factores asociados a la VCM y sus consecuencias se concentra en los datos de las ENDESA sobre la violencia ejercida por la pareja.
* *Disponibilidad de evaluaciones de programas y proyectos*. Existe limitada información de los resultados e impacto de programas y proyectos en torno a la VCM desarrollados en el país lo que restringe las posibilidades de identificar qué funciona, dónde y con quién; así como las lecciones aprendidas.

**3. Magnitud de la violencia contra mujeres**

Honduras exhibe la prevalencia más alta de violencia física ejercida por la pareja en mujeres de 15-49 años entre 4 países centroamericanos y de violencia sexual en la niñez, y la tercera tasa mas alta de muertes violentas de mujeres en el mundo. [[15]](#footnote-15) La información disponible es aun insuficiente para examinar los distintos escenarios y dimensiones de VCM. Por ejemplo, poco se ha estudiado sobre los homicidios de mujeres a pesar de la presencia creciente de escenarios de muerte violenta de mujeres más allá de los tradicionales (pareja, violencia sexual) tales como la delincuencia organizada (trata de personas, maras y pandillas; y la violencia callejera).[[16]](#footnote-16)

**3.1 Violencia ejercida por la pareja, factores de riesgo y consecuencias**

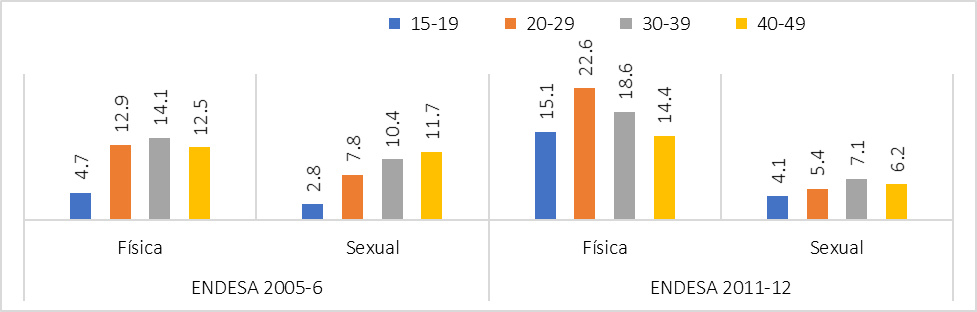
Según los datos de la ENDESA 2011-12, a nivel nacional el 22% de las mujeres alguna vez unidas experimentaron alguna forma de violencia (física, sexual, emocional) por parte del esposo/compañero en los últimos 12 meses. El 20,6% sufrió maltrato psicológico, el 10,0 % violencia física, el 3,2 % violencia sexual y el 10,9% fueron objeto de violencia física o sexual.

Los departamentos que registran una mayor prevalencia de violencia ejercida por la pareja (todos los tipos) son: Isla de Bahía (33%); Gracias a Dios y Yoro (26%); y Comayagua (25%), mientras que en Cortés y Francisco Morazán fue de 23% y 24% respectivamente. Alrededor del 25% de las entrevistadas en San Pedro Sula y el Distrito Central experimentó violencia psicológica y el 11% violencia física.

Cabe destacar que entre las que sufrieron violencia física o sexual por la pareja en el último año en San Pedro Sula y el Distrito Central 55,2% y 40,5% respectivamente, declararon haber sufrido cortadas, moretones o dolores.

Según el rango de edad, la prevalencia de violencia ejercida por la pareja en el último año, para todos los tipos de violencia, tiende a aumentar cuanto menor es la edad de la mujer. Al comparar la prevalencia de violencia física y sexual en las ENDESA 2005-06 y 2011-12 se observa un aumento de más de 10 puntos porcentuales en la violencia física en los grupos de 15-19 y 20-29 años entre ambos períodos.

**Gráfico 1: Porcentaje de mujeres de 15-49 años que reporta violencia física o sexual ejercida por parte de la pareja en el último año, según grupo de edad. ENDESA 2005-6 y 2011-12**



**Fuente**: ENDESA 2005-06 y 2011-2012

En términos de tipologías de violencia intrafamiliar o doméstica identificadas en los servicios de salud, en Tegucigalpa de enero a diciembre de 2014 en la SESAL se diagnosticaron 10.835 casos de los cuales el 33,4% correspondían a violencia psicológica (3.619), 25% a violencia económica y/o patrimonial (2.698), 23,5% a violencia física (2.547) y 18,2% (1.971) a violencia sexual. Es decir, casi el 60% de los casos correspondía a violencia psicológica y económica y/o patrimonial, alrededor de uno de cada cuatro a violencia física, y uno de cada cinco a violencia sexual.[[17]](#footnote-17)

**Factores asociados a la violencia ejercida por la pareja[[18]](#footnote-18)**

El análisis de regresión logística de los datos de la ENDESA 2011-12 revela algunos factores asociados a la violencia física y sexual por parte de la pareja/esposo alguna vez desde los 15 años de edad y en el último año.[[19]](#footnote-19)

* **Residencia en la zona urbana de Tegucigalpa y San Pedro Sula.** Vivir en las zonas urbanas de Tegucigalpa y San Pedro Sula implica un factor de riesgo para sufrir violencia física y sexual alguna vez por parte de la pareja. Las mujeres en Tegucigalpa presentan una probabilidad de 1, 46 veces más de sufrir violencia que las mujeres del resto del país, y las que viven en San Pedro Sula el riesgo aumenta a 1,54 veces mayor.
* **Edad.** Al comparar con el grupo etáreo mayor (45-49 años), para violencia alguna vez, tener menor edad implica un factor protector, es decir, cuanta menos edad, menor riesgo de sufrir violencia ya que a mayor edad mayor tiempo de exposición a algún tipo de violencia. Para violencia en el último año, la relación es inversa ya que son los grupos etáreos menores los que tienen mayor riesgo de sufrir violencia, el grupo de 15 a 19 años tienen el doble de riesgo de sufrir violencia en comparación de las mujeres de mayor edad.
* **Nivel educativo:** Para ambos casos de violencia (alguna vez y en el último año), el riesgo aumenta cuando el nivel educativo disminuye. Las mujeres sin educación tienen entre un 78% y 65% más posibilidad de sufrir violencia alguna vez y en el último año en comparación con las mujeres con niveles superiores de educación.
* **Estado civil:** En ambos casos, la violencia está relacionada con estar divorciada/separada en comparación con las mujeres casadas. El riesgo de violencia va desde 2.4 a 4.3 veces mayor en mujeres separadas y divorciadas.
* **Pertenencia étnica:** En ambos casos, las etnias que presentan niveles significativos de riesgo para sufrir violencia física y sexual por la pareja alguna vez y en el último año son la etnia Negro Inglés y Misquito respectivamente, en comparación con el conjunto de las etnias restantes. Las mujeres pertenecientes a la etnia negro inglés muestran un riesgo de sufrir violencia física y sexual en el último año de hasta 3 veces mayor en comparación con el resto de las etnias.

**Consecuencias de la violencia ejercida por la pareja[[20]](#footnote-20)**

Según los datos de la ENDESA 2011-2012, el 46% de las mujeres que experimentaron violencia física por parte de la pareja, esposo o compañero en los últimos 12 meses reportaron como resultado de dicha violencia cortadas, moretones o dolores, el 34% sufrió cefalea, mareos, dolores abdominales o punzadas y el 10% serias lesiones en los ojos, torceduras, dislocaciones, o quemaduras.

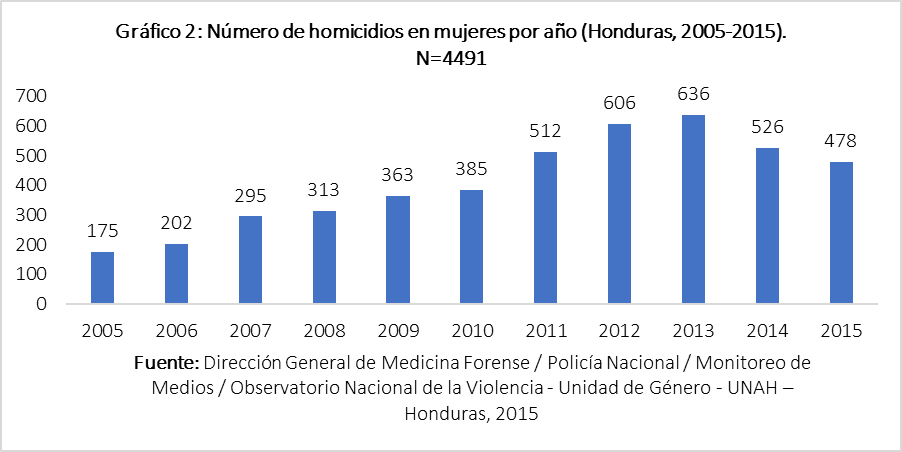
La violencia por la pareja está asociada a indicadores clave de salud sexual y reproductiva como la alta fecundidad ya que el riesgo de violencia aumenta hasta casi 4 veces más (3,7) la probabilidad de experimentar violencia en las mujeres con 5 hijos o más en comparación con las que no tienen hijos. Igualmente, adquirir alguna infección de transmisión sexual (ITS) está fuertemente relacionado con la violencia, con 3 veces más probabilidad; y de tener el primer control prenatal luego de los cuatro meses de embarazo (tardío). En cuanto a la participación laboral, el tener un empleo al momento de la entrevista representó un mayor riesgo de sufrir violencia, en comparación con las mujeres que declararon no tener empleo actual, un 57% más probabilidad.[[21]](#footnote-21) Por otro lado, la edad del primer abuso sexual está fuertemente relacionada con el embarazo precoz. La probabilidad de embarazo precoz es 3,26 mayor en las mujeres que también fueron abusadas antes de los 18 años en comparación a las mujeres abusadas después de esa edad.[[22]](#footnote-22)

**3.2 Homicidios de mujeres y femicidios**

Honduras registra la tercera tasa mas alta de muertes violentas de mujeres a nivel mundial durante el período 2010-2015, alcanzando una tasa de 13.4 por cada 100.000 habitantes, mientras que en El Salvador fue 13.5 y en Lesotho 23.7 (segundo y primer lugar, respectivamente). Entre 2012-2015 más de la mitad de las muertes violentas y homicidios de mujeres fueron femicidios.

**Homicidios de mujeres**

A nivel nacional, la frecuencia de homicidios en mujeres ha tenido un aumento sostenido del 263,4% entre el 2005 y 2013, observándose una disminución a partir del 2013 hasta el 2015, donde la incidencia de homicidios en mujeres disminuyó un 24,8%.



Según los datos del ONV (IUDPAS -UNAH), en el año 2016 se cometieron un total de 5,150 homicidios (media diaria de 14 víctimas) de los cuales la mayoría eran hombres (por cada 9 varones hay una mujer asesinada), concentrándose el grueso de los homicidios entre los 15 y 44 años (80.3%).[[23]](#footnote-23) Los departamentos con mayor prevalencia de homicidios han sido Cortés, Francisco Morazán, Yoro y Atlántida (66.7%). En el Distrito Central durante el 2016 (enero-septiembre) se registraron 1,027 homicidios, 11% más que durante el 2015. En este periodo se han registrado 86 homicidios mensuales, a una razón de 3 víctimas diarias. En cuanto al sexo de las víctimas, el 89,2% fueron hombres (n=687) y el 10,8% mujeres (n=83), con una razón de 8 hombres victimas de homicidio por cada mujer. En cuanto a la edad, en ambos sexos los homicidios de acumulan entre los 15-29 años (80,1%), siendo la mayor incidencia en las mujeres de 15-19 años (22,8%) y en los varones entre los 20-24 años (25,1%).[[24]](#footnote-24)

En San Pedro Sula, en el mismo periodo (enero-septiembre 2016) se registraron 634 homicidios, 5,4% menos que durante el 2015. El promedio mensual fue de 70 homicidios, cuatro menos que en el año 2015. En cuanto al sexo de las víctimas, el 90,9% corresponde a varones (n=576) y el 9,1% a mujeres (n=58). En ambos sexos, la mayor incidencia se concentró en el grupo etáreo de 25 -29 años, alcanzando el 29,3% de las mujeres y 22% de los hombres víctimas se encuentran en esa franja de edad.[[25]](#footnote-25)

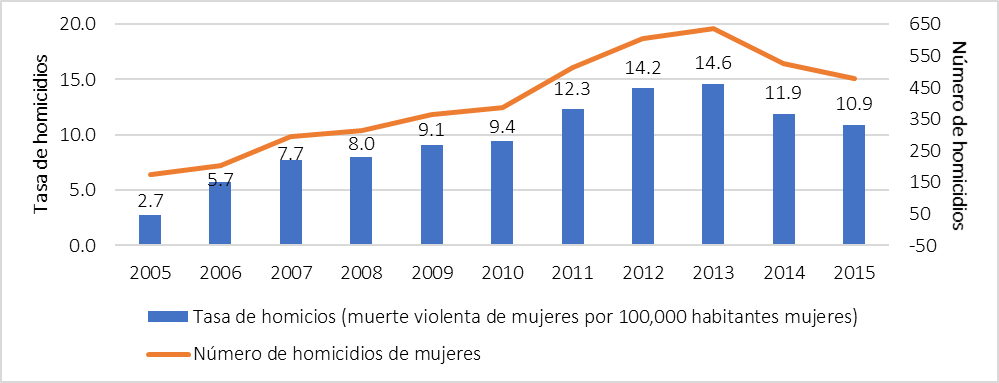
En el año 2016 se observan algunas diferencias entre el Distrito Central y San Pedro Sula en la tasa de homicidios por cada 100 mil habitantes. En el Distrito Central se registra una tasa parcial de 63,8 casos (x 100 mil hab.) y en San Pedro Sula 84,1 casos (x 100 mil hab.). También se registran diferencias en cuanto a la edad y sexo de las víctimas. En el Distrito Central las mujeres más jóvenes concentran mayor incidencia de homicidios (15-19 años) mientras que en San Pedro Sula la incidencia se acumula entre las mujeres de 25-29 años. En los hombres de ambos municipios, la mayor incidencia se registra entre los 24 y 29 años.

Los datos preliminares del primer semestre del 2017 (enero-junio de 2017) indican que a nivel nacional se han registrado 2,006 homicidios (tasa parcial de 22,6 muertes por cada 100 mil hab.). Comparando con el mismo periodo del año anterior (enero-junio 2016) la incidencia de homicidios disminuyó un 22,1%. Según área de ocurrencia, 6 de cada 10 homicidios entre enero y junio de 2017 han ocurrido en zonas urbanas y de acuerdo al sexo de la víctima, el 90,4% han sido varones (n=1814) y el 9,3% mujeres (n=187). Según el grupo de edad, la mayor incidencia se ha verificado en el grupo de 18-30 años, donde se registró el 46,2% del total de homicidios. Según el departamento, las mayores tasa de homicidio se han registrado en Cortés (34,8), Atlántida (29,9), Yoro (28,1), Comayagua (25,4); y Francisco Morazán (24,8).[[26]](#footnote-26)

**Femicidios.** De los 3,135 homicidios de mujeres registrados entre 2013 y 2015, el 62,8% fueron calificados como femicidios (n= 1969). Según datos del Observatorio de muertes violentas de mujeres y femicidios de la UNAH, durante el 2015 se registraron 478 muertes violentas de mujeres, de los cuales el 65,3% entran bajo la definición de femicidios (n=312)[[27]](#footnote-27) y el resto se califican como homicidios y muertes violentas de mujeres sin determinar (n=166). Examinando el histórico de femicidios desde el año 2010 hasta el 2015, se observa, al igual que en los homicidios de mujeres, un incremento hasta el año 2013, para luego disminuir la frecuencia levemente. Del total de femicidios, el porcentaje que corresponde a la categoría “Por delincuencia organizada” oscila entre 59.6% en 2012 y 37.8% en 2015.

La tasa de homicidios de mujeres a nivel nacional fue de 10.9 por cada 100,000 mujeres en 2015. De acuerdo al histórico de homicidios de mujeres, se observa que entre el año 2005 al 2013 un crecimiento constante de que llega hasta un 236% de incremento de muertes entre estos dos periodos, sin embargo, a partir del 2013 hasta el 2015 se registra un leve descenso de homicidios de mujeres (24,8%).[[28]](#footnote-28) Durante el período 2011-2015 la tasa de homicidios de mujeres se mantenido por encima de 10 o más homicidios por cada 100, 000habitantes lo que la convierte, en violencia endémica.

**Gráfico 3: Histórico homicidios de mujeres, 2005-2015**



**Fuente:** Elaboración propia con datos de UNAH-IUDPAS[[29]](#footnote-29)

Los homicidios de mujeres y femicidios se concentran en la zona urbana y en los departamentos de Cortés y Francisco Morazán, y las principales víctimas son mujeres jóvenes. En cuanto a la edad, durante el 2015 las víctimas han sido en su mayoría las jóvenes de 15 a 39 años que acumulan el 69.5% de todos los casos registrados. Si se analizan por grupos de edad desagregados en quinquenios y de acuerdo a las tasas por cada 100 mil mujeres, se observa que el grupo de mujeres de 30 a 34 años registra el mayor riesgo de sufrir muertes violentas con una tasa de 22.1 homicidios y femicidios (por 100 mil mujeres) seguidas el grupo de 20 a 24 años con una tasa de 18.3 homicidios y femicidios. En relación a la zona de ocurrencia, el 69% de todos los homicidios y femicidios registrados fueron en zonas urbanas y los departamentos con mayor frecuencia de muertes violentas en mujeres y femicidios han sido Cortés con el 31.2% de todos los casos registrados, seguido por Francisco Morazán con el 26.6%.[[30]](#footnote-30)

En el periodo de enero a septiembre de 2016, la tasa parcial de homicidios de mujeres y femicidio a nivel nacional fue de 8.0 (por cada 100 mil hab. mujeres). Los departamentos con mayores tasas fueron: Cortés (12,0); Francisco Morazán (11,0); Copán (9,7) y Atlántida (8,9).[[31]](#footnote-31)

Cabe destacar que a pesar de que en el 2013 se aprobó la figura de Femicidios en el Código Penal hondureño, la investigación de estos hechos es compleja, y la mayoría de los casos se encuentran estancados en la etapa investigativa.[[32]](#footnote-32) El articulo 118-A de dicho código establece que: “Incurre en el delito de femicidio, el o los hombres que den muerte a una mujer por razones de género, con odio y desprecio por su condición de mujer y se castigara con una pena de 30 a 40 años de reclusión, cuando concurran una o varias de las circunstancias siguientes:

1-. Cuando el sujeto activo del delito mantenga o haya mantenido con la víctima una relación de pareja, ya sea matrimonial, de hecho, unión libre o cualquier otra relación afín en la que medie, haya mediado o no cohabitación, incluyendo aquellas en las que se sostiene o se haya sostenido una relación sentimental;

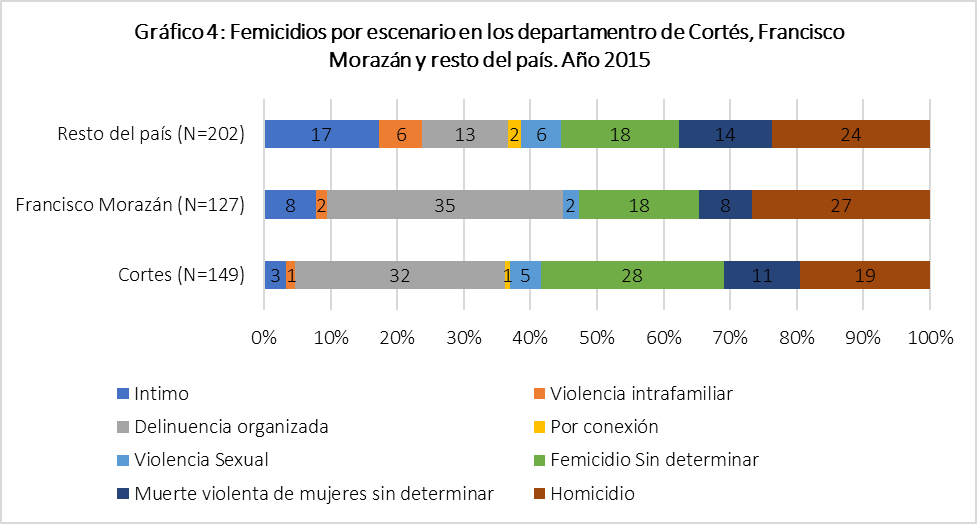
2-. Cuando el delito este precedido de actos de violencia doméstica o intrafamiliar, exista o no antecedentes de denuncia;

3-. Cuando el delito este precedido de una situación de violencia sexual, acoso, hostigamiento o persecución de cualquier naturaleza;

4-. Cuando el delito se comete con ensañamiento o cuando se hayan infligido lesiones infamantes, degradantes o mutilaciones previas o posteriores a la privación de la vida.

En el 2014 la Fiscalía Especial de Delitos contra la vida diseñó el “Manual de Procedimientos de Investigación de muertes violentas de mujeres” que se establece los procedimientos de la investigación policial y la intervención pericial y que establece las pautas a utilizar por la Policía Nacional, Ministerio Público y Medicina Forense. En el 2011 el ONV adoptó las siguientes categorías para desagregar los casos de femicidio: i) íntimo, ii) por violencia intrafamiliar, iii) no íntimo, iv) sexual, v) por conexión, vi) Muertes de mujeres con característica de Femicidio; y vii) Muerte violenta sin determinar. En el 2012 incorpora la categoría de Femicidio por Delincuencia Organizada y desaparece la de muertes de mujeres con características de femicidio. En este sentido, los datos comparables desagregados según categorías de femicidios son los disponibles del 2012 a la fecha.

Al comparar las proporciones entre Cortés y Francisco Morazán, para todos los años en Cortés se ha registrado la mayor frecuencia de femicidios en comparación con Francisco Morazán, pero las diferencias han disminuido de forma significativa. Para el 2012 en Cortés se identificó un 15,2% más femicidios que en Francisco Morazán, pero esta brecha disminuyó hasta un 4,6% en el 2015.



Según categorías de femicidio registrado en el 2015, el femicidio por delincuencia organizada es la de mayor proporción en Cortés y Francisco Morazán. De los 149 femicidios en Cortés, el 32% se califica bajo este escenario y de los 127 femicidios en Francisco Morazán el 35% cae bajo esta categoría. En el esto del país solo el 13% de los femicidios fueron por delincuencia organizada. La segunda categoría con m mayor proporción de casos en Cortés ha sido los femicidios sin determinar (28%) y en Francisco Morazán los homicidios de mujeres (27%). En el resto del país los homicidios de mujeres ocupan el primer lugar (24%) seguido de los femicidios sin determinar (18%).

**Cuadro 1.** Frecuencia de muertes violentas en mujeres y femicidios (igual o mayor a 3) en municipios, colonias, barrios y/o aldeas de San Pedro Sula, Cortés (2012-2015)

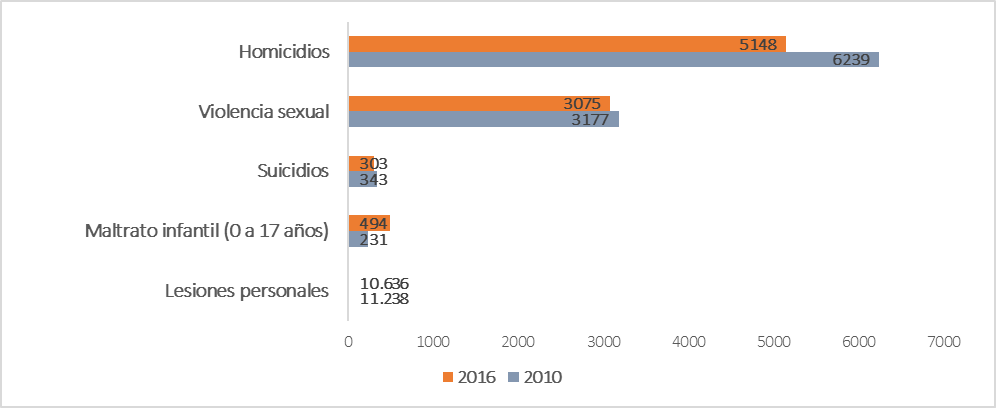
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio/Colonia, Barrio/Aldea** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **Total** |
| Barrio Lomas del Carmen | 8 | 8 |  |  | **16** |
| Colonia Rivera Hernández | 8 | 3 | 5 |  | **16** |
| La Pradera | 14 |  |  |  | **14** |
| Barrio Medina |  | 9 |  | 5 | **14** |
| Barrio Cabañas | 8 | 4 |  |  | **12** |
| Barrio El Centro |  | 10 |  |  | **10** |
| Barrio Chamelecón | 4 | 3 | 3 |  | **10** |
| Barrio La Unión |  | 4 |  | 5 | **9** |
| Suyapa | 8 |  |  |  | **8** |
| Colonia 15 de setiembre | 3 | 5 |  |  | **8** |
| Colonia Sabillón | 3 | 3 |  |  | **6** |
| Colonia Reparto Lempira |  |  |  | 5 | **5** |
| Aldea el Carmen |  | 4 |  |  | **4** |
| Col. Miguel Angel Pavón II |  | 4 |  |  | **4** |
| Sector de Cofradía |  |  | 4 |  | **4** |
| Lomas de San Juan 2da Etapa |  |  | 3 |  | **3** |
| Colonia Sinaí |  |  | 3 |  | **3** |
| Aldea el Morro |  |  | 3 |  | **3** |
| Barrio las Palmas |  |  | 3 |  | **3** |
| Colonia Palmira |  |  | 3 |  | **3** |
| Colonia Villa Olímpica. |  |  | 3 |  | **3** |
| Aldea Chopete |  | 3 |  |  | **3** |
| Barrio Media | 3 |  |  |  | **3** |
| Colonia Luis García | 3 |  |  |  | **3** |
| **Total por año** | **62** | **60** | **30** | **15** | **167** |

**Fuente**: Elaboración propia a partir de los datos de la Dirección General de Medicina Forense / Policía Nacional / Monitoreo de Medios / Observatorio Nacional de la Violencia - Unidad de Género - UNAH – Honduras. Años 2012, 2013, 2014 y 2015

**Mortalidad y criminalidad**

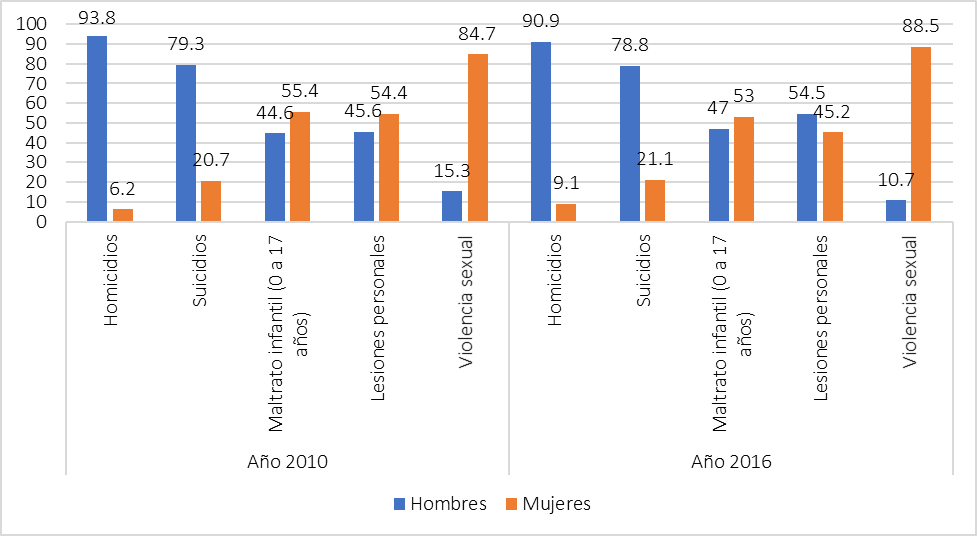
Los homicidios y femicidios forman parte de un continuum de distintas formas de violencia que muestran tendencias adquieren dimensiones específicas para las mujeres en las distintas etapas del ciclo vital. Según la información sobre mortalidad y criminalidad correspondiente a los años 2010 y 2016, se observa que, entre ambos períodos, la frecuencia de homicidios, suicidios, lesiones corporales y violencia sexual han disminuido para ambos sexos, a excepción del maltrato infantil que registra un aumento en los casos denunciados. Sin embargo, si bien en números absolutos se observa una disminución, en términos relativos, se identifica un aumento en la proporción en homicidios y violencia sexual en las mujeres, especialmente. Los homicidios en mujeres eran del orden del 6.2% en el 2010, y en el 2016 esta cifra aumentó al 9.1%. En cuanto a la violencia sexual, en el 2010 de todos los casos reportados, el 84.7% correspondía a mujeres y en el 2016 aumentó al 88.5%. En cuanto al maltrato, para ambos períodos de reporte, la mayor proporción de víctimas siguen siendo las niñas y adolescentes mujeres en relación a los varones.

**Gráfico 5: Violencia en Honduras, 2010 y 2016 (total de personas)**



**Fuente**: UNAH-IUDPAS[[33]](#footnote-33)

**Gráfico 6: Violencia en Honduras, 2010 y 2016 (% de personas por sexo)**

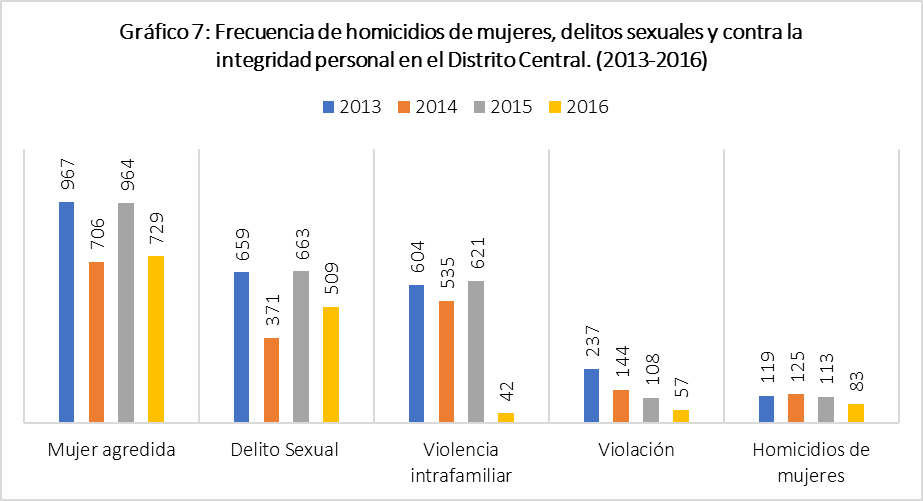


**Fuente**: UNAH-IUDPAS[[34]](#footnote-34)

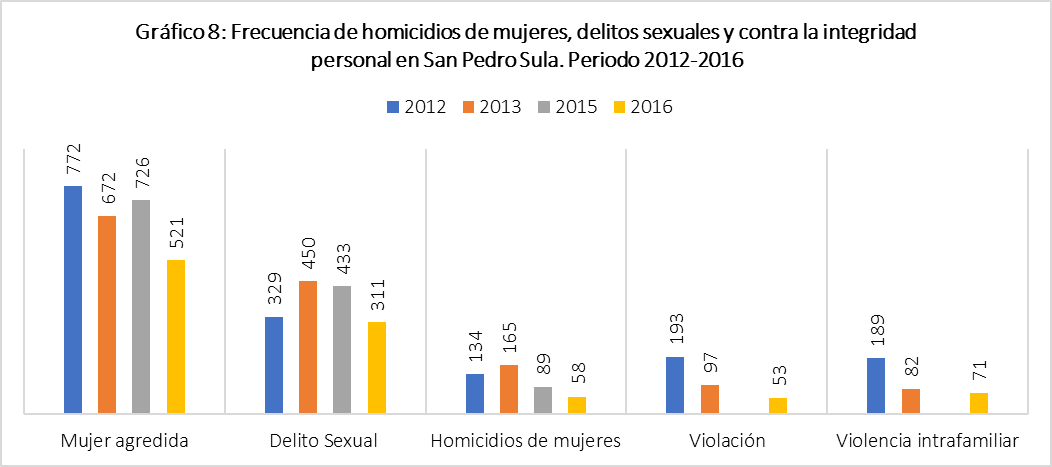
**Violencia en Distrito Central y San Pedro Sula[[35]](#footnote-35)**

En el periodo analizado, en ambos municipios los delitos con mayor frecuencia de casos son similares. Para ambos municipios los delitos más frecuentes en todos los años observados son: 1) Agresión a mujeres y 2) Delito sexual.

**Fuente:** Elaboración propia a partir de los datos de la Dirección General de Medicina Forense / COEPOL/ DPI/ Observatorio Local de la Violencia en el Distrito Central - UNAH – Honduras. Año 2013, 2014, 2015 y 2016



En el Distrito Central, la violencia intrafamiliar ocupa el tercer lugar entre los delitos con mayor cantidad de denuncias, seguido de la violación y por último los homicidios en mujeres.



**Fuente:** Elaboración propia a partir de los datos de la Dirección General de Medicina Forense / COEPOL/ DPI/ Observatorio Local de la Violencia en San Pedro Sula - UNAH – Honduras. Año 2012, 2013, 2015 y 2016

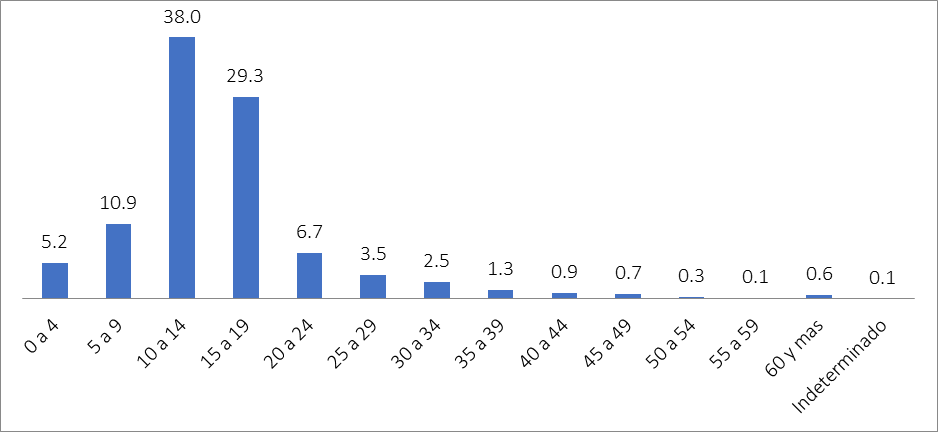
En San Pedro Sula, el tercer delito con mayor cantidad de denuncias es el homicidio de mujeres, seguido por la violación y finalmente por pocos casos de diferencia está la violencia intrafamiliar.

**3.3 Violencia sexual**

En el periodo de enero-diciembre de 2016, Medicina Forense evaluó 3,075 casos por delitos sexuales, de los cuales 88.5% correspondía a niñas, adolescentes y mujeres adultas (n=2.722). La mayor proporción de casos evaluados correspondían a niñas de 10 a 14 años (38%), seguidos por adolescentes de 15 a 19 años (29.3%) y en niñas de 0 a 9 años (16.1%). Del total de evaluaciones realizadas por delitos sexuales, 8 de cada 10 fueron en mujeres menores de 20 años. Al igual que en las agresiones físicas, la mayoría de los agresores eran conocidos de la víctima (75%).

Durante el 2016, en el Distrito Central se atendieron a 729 mujeres agredidas de las cuales el 69,8% (n=509) fueron por delito sexual. El grupo etáreo con mayor frecuencia de atención fue el de 25-29 años (28,8%). Entre las menores de edad, el 10% correspondió a adolescentes de 15-19 años (n=74).[[36]](#footnote-36) En San Pedro Sula, se registraron 521 mujeres agredidas, de las cuales el 59,6% fueron por delito sexual. El grupo de edad con mayor incidencia de agresión en mujeres fue el de 20-24 años con el 24,8% de los casos (n=129). Entre las adolescentes de 15-19 años se registraron 37 casos que corresponde al 7,1% de total de atenciones realizadas.[[37]](#footnote-37)

**Gráfico 9:** **Evaluaciones médico legales por delitos sexuales a mujeres y niñas realizadas por Medicina Forense en el 2016, por rango de edad (N=2.722)**



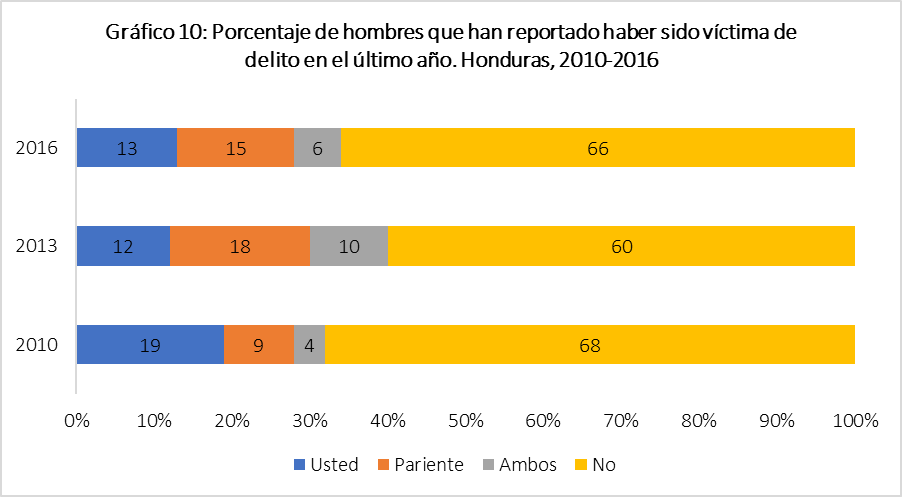
**Fuente**: UNAH-IUDPAS[[38]](#footnote-38)

De acuerdo a los datos disponibles del primer trimestre del 2017 (enero-marzo), a nivel nacional se han realizado 722 evaluaciones de mujeres agredidas por parte de Medicina Forense y de los 765 casos de delitos sexuales, el 86,3% corresponde a mujeres (n=660). En relación a la edad, se identifica diferencias en cuanto a tipo de delitos registrados. En el caso de agresiones, el 75,6% de los casos se acumuló en el grupo de 24-39 años. En promedio Medicina Forense evaluó entre enero a marzo de 2017 a 241 mujeres, adolescentes y niñas por mes, es decir, 4 casos por día.

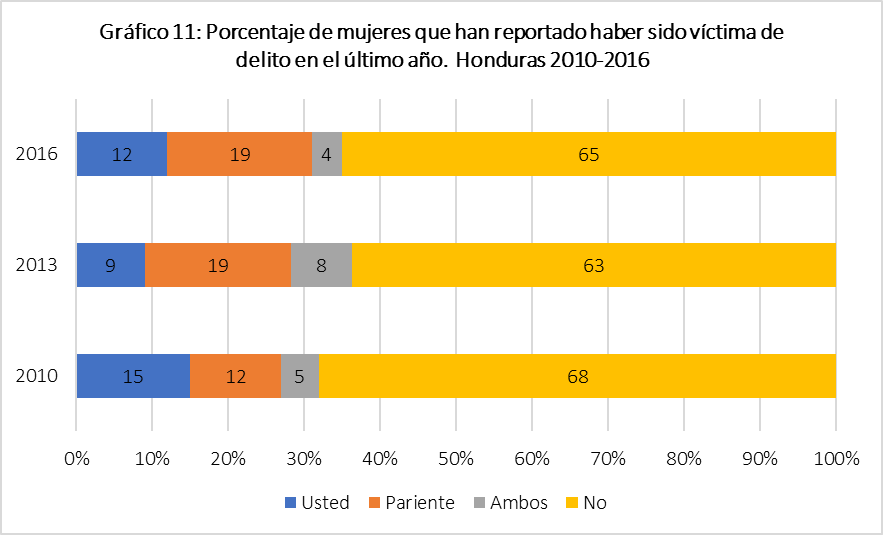
A diferencia de lo sucedido con los casos de agresión, en los delitos sexuales las adolescentes y mujeres más jóvenes son las más afectadas. Del total de los 660 casos de mujeres evaluados en el primer trimestre del 2017, las niñas y adolescentes de 10 a 19 años fueron las más afectadas, que corresponde al 58,8% de todos los casos evaluados. En este periodo se atendieron 28 niñas de 0-4 años y 87 entren 5 -9 años, lo que implica que el 17,4% de los casos de delitos sexuales evaluados corresponden a niñas menores de 10 años.[[39]](#footnote-39) El país cuenta con la Guía para la Atención Integral de Niñas, Niños y Adolescentes Víctimas de Explotación Sexual Comercial (IHNFA , hoy llamado DINAF), y el Protocolo de atención a víctimas de violencia sexual en salud impulsado por la SESAL se encuentra actualmente en proceso de elaboración. Entre las instituciones que ofrecen atencion y protección a NNA víctimas de violencia se encuentran la Dirección de Niñez, Adolescencia y Familia (DINAF), Casa Alianza (niñas/os en situación de calle), entre otros.

**3.4 Victimización y percepción de inseguridad**

**Victimización directa**. Los datos de Latinobarómetro 2010, 2013 y 2016 muestran que la proporción de mujeres y hombres que reportan haber sido víctima de un delito ha disminuido. En el 2010, el 19% de los hombres reportó haber sido víctima de algún delito y esta proporción disminuyó hasta el 13% en el 2016 (diferencia de 6%). En las mujeres, en el 2010 el 15% fue víctima de algún hecho delictivo y en 2016 esta proporción disminuyó hasta el 12% (diferencia de 3%). Sin embargo, esta disminución observada se concentra en mayor medida en los varones, donde las diferencias entre ambos periodos fue del 6% y en las mujeres la mitad, el 3%.



**Fuente:** Elaboración propia con datos de Latinobarómetro 2010, 2013 y 2015

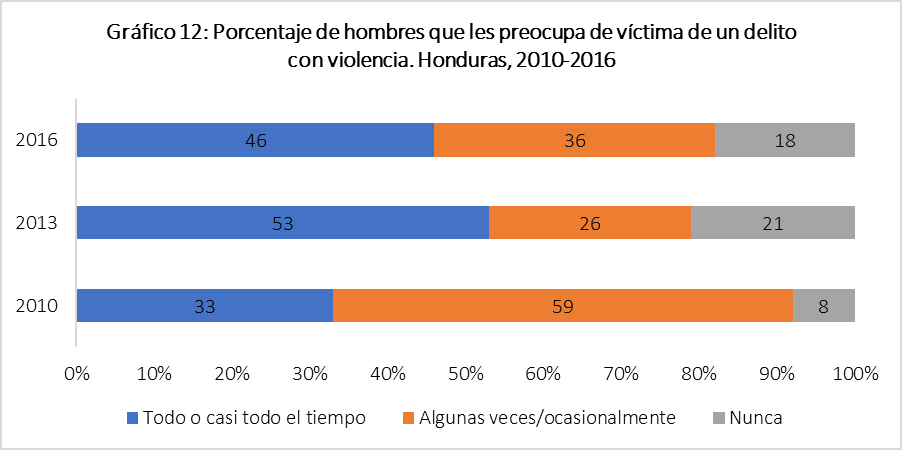


**Fuente:** Elaboración propia con datos de Latinobarómetro 2010, 2013 y 2015

Sin embargo, los delitos cometidos hacia personas cercanas (parientes) y hacia ambos (el entrevistado/a y parientes) han aumentado. La ocurrencia de hechos delictivos a parientes de los hombres aumentó entre el 2010 al 2016 un 6%, y en los parientes de las mujeres el 7%.

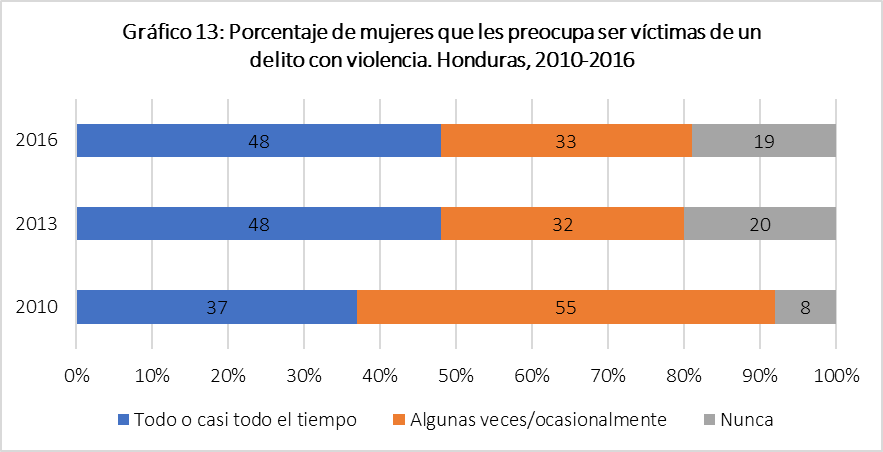
**Preocupación de ser víctima de un delito con violencia**

En relación a la preocupación hacia la posibilidad de ser víctimas de un delito con violencia, se observa que las mujeres presentan mayor nivel de preocupación (todo y casi todo el tiempo) en relación a los hombres. En el 2010 las mujeres reportaron preocupación en todo o casi todo el tiempo en un 37% (hombres 33%) y este nivel de preocupación aumentó hasta el 48% en el 2016, casi la mitad de las mujeres (hombres 46%). Sin embargo, el incremento del nivel de preocupación ha sido más marcada en los varones (13%) en comparación de las mujeres (11%) en el mismo periodo de reporte (2010-2016).



**Fuente:** Elaboración propia con datos de Latinobarómetro 2010, 2013 y 2015

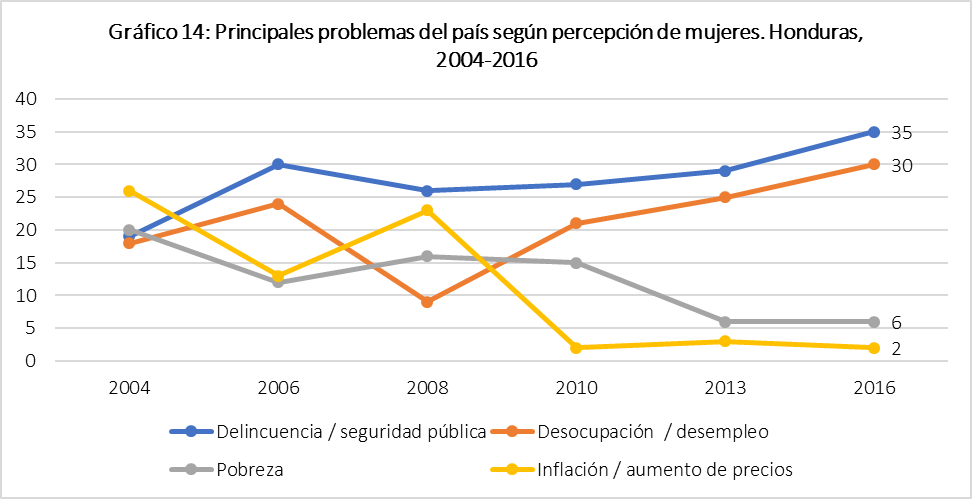
Los niveles de percepción de inseguridad más altos en las mujeres que en los hombres aparece de manera reiterada en varios países, constituyendo una de las más importantes paradojas de la literatura sobre miedo a la victimización (crimen) ya que a nivel mundial y en Centroamérica las mujeres no son las principales víctimas de homicidio. Algunos factores explicativos de este fenómeno son: i) los altos niveles de violencia que enfrentan las mujeres en los ámbitos públicos y privados que no son reportados, ii) mayor capacidad de las mujeres en comparación con los hombres, de recordar experiencias adversas que han ocurrido a lo largo de su vida, iii) la generalización del miedo de un contexto hacia otro contexto y de un tipo de victimización a otra; y iv) la minimización que hacen los hombres del miedo debido a la construcción de la masculinidad dominante.[[40]](#footnote-40) Delitos como robos, asaltos y asesinatos adquieren ciertas especificidades cuando la destinataria es una mujer: mayor violencia física o verbal y posibilidad de abuso sexual o violación.[[41]](#footnote-41) El miedo a la victimización no solo es generado por las altas tasas de homicidios, las imágenes sociales sobre el crimen y la violencia, sino que también influyen otros factores como la inseguridad económica, la impunidad, la débil respuesta institucional, entre otros. Es importante considerar que ni todas las mujeres ni todos los hombres son afectados por las mismas expresiones de violencia de la misma manera, y que las violencias tienen impactos distintos en la vida de mujeres y hombres.[[42]](#footnote-42)



**Fuente:** Elaboración propia con datos de Latinobarómetro 2010, 2013 y 2015

**Importancia de la seguridad para las mujeres hondureñas**

El histórico de las encuestas de Latinobarómetro 2004-2015 muestra que entre los principales problemas percibidos por las mujeres se destacan claramente la delincuencia/seguridad pública como el principal problema percibido a partir del 2006, seguido por la desocupación y desempleo. En el 2004, el 19% de las mujeres opinaban que la delincuencia era el principal problema del país, y en el 2016 esta cifra aumentó hasta el 35% (diferencia de 16%). La desocupación y el desempleo en el 2004 preocupaba al 18% de las mujeres y esta cifra aumento hasta el 30% en el 2016 (diferencia de 12%). Los otros dos problemas percibidos (pobreza e inflación) han disminuido considerablemente como prioridad en los últimos años.



**Fuente:** Elaboración propia con datos de Latinobarómetro 2004-2016

**Cuadro 2. Problemas más importantes para las mujeres hondureñas - *"En su opinión, ¿Cuál considera Ud. que es el problema más importante en el país?"***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principales Problemas del país** | **2004** | **2006** | **2008** | **2010** | **2013** | **2016** |
| Delincuencia / seguridad pública | 19 | 30 | 26 | 27 | 29 | 35 |
| Desocupación / desempleo | 18 | 24 | 9 | 21 | 25 | 30 |
| Pobreza | 20 | 12 | 16 | 15 | 6 | 6 |
| Inflación / aumento de precios | 26 | 13 | 23 | 2 | 3 | 2 |

**Fuente**: Latinobarómtero 2004-2016

**3.5 Violencia en poblaciones y contextos específicos**

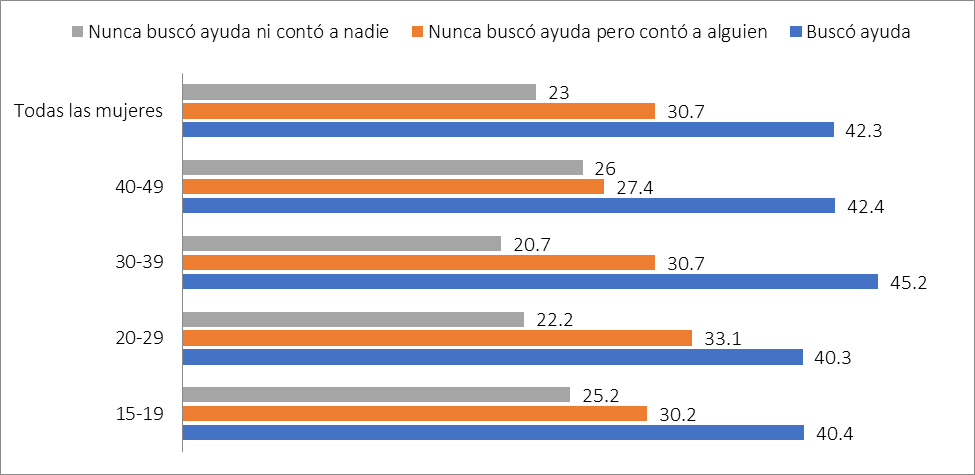
* **Violencia en la niñez.** Según la ENDESA 2011-12, a nivel nacional el 4% de las mujeres de 145-49 años han sufrido abuso sexual desde los 12 años, alcanzando el 9% en Islas de la Bahía. El 2% fueron victimas de abuso sexual antes de los 12 años, en su mayoría ejecutado por alguien en la familia, 17% por el padre/padrastro y el 51% de otro familiar. En un análisis comparativo de experiencias de abuso sexual en la niñez se encontró que la prevalencia fue de 7,8% en Honduras, 6,4% en El Salvador y 4,7% en Guatemala; y la mayoría sufrió el primer abuso antes de cumplir 11 años.[[43]](#footnote-43)
* **Violencia contra las adolescentes.** Según la ENDESA 2011-12, el 14.7% de las adolescentes a nivel nacional reportaron que han sido alguna vez golpeadas o maltratadas físicamente por alguna persona desde los 15 años por cualquier persona, y entre las alguna vez unidas, el 25.1% ha experimentado violencia psicológica y el 16.4% violencia física o sexual en los últimos 12 meses por parte del esposo/compañero. Igualmente, entre el 3,5 y 6,4% han sido forzadas a un acto sexual alguna vez. Por otro lado, entre el 33 y 64% de las adolescentes han sido golpeadas por personas diferentes de sus parejas en el último año, siendo en Olancho la región con mayor proporción de adolescentes agredidas físicamente (64,2%). De las que han sufrido algún tipo de violencia, en Olancho el 45% buscó ayuda, en Francisco Morazán el 37% y en Cortés un 43%.[[44]](#footnote-44)
* **Violencia en los espacios públicos.** En Honduras, en el estudio “Misoginia en los espacios públicos”, en una muestra de 105 mujeres y 30 hombres en Tegucigalpa, nueve de cada diez mujeres mencionan que han recibido “piropos” en la calle, aunque la mayor parte de las mujeres no vinculan los piropos y las demás formas de agresión que son parte del acoso sexual callejero. Cinco de cada diez mujeres reportaron haber sido tocadas o manoseadas en la calle, una de cada diez sufrió esta agresión el día anterior a la encuesta y seis de cada diez, en el último año. Cuatro de cada diez mujeres han sido vigiladas o perseguidas en las calles con el objeto de asalto o acoso. La colonia o el barrio donde viven las mujeres es el principal lugar donde son perseguidas o acosadas. Otra forma de violencia que mencionaron las mujeres es el acoso a través de celulares o internet, con la mitad de las encuestadas que manifiestan haber sido víctimas de este tipo de agresiones. Las agresiones en el transporte público incluyeron manoseos o roces.[[45]](#footnote-45)
* **VCM y migración**. En el estudio con una muestra de 240 mujeres y niñas/adolescentes (13-19 años) titulado “Aproximación a la situación de violencia contra las mujeres y niñas migrantes de los países del Triángulo Norte”, el 70% de las mujeres adultas reportaron su decisión de migrar hacia los EUA para mejorar su situación económica, el 18% para escapar de la violencia generada por el crimen organizado (maras y narcotráfico), el 7,5% por reunificación familiar y el 4,5% para escapar de la violencia intrafamiliar. En el caso de las niñas, las tres razones principales fueron la reunificación familiar (36,7%), la pobreza (31,7%) y la violencia causada por el crimen organizado (22,5%).[[46]](#footnote-46)

**4. Patrones de búsqueda de ayuda, acceso a la justicia, actitudes hacia las instituciones y normas culturales**

**4.1 Patrones de búsqueda de ayuda**

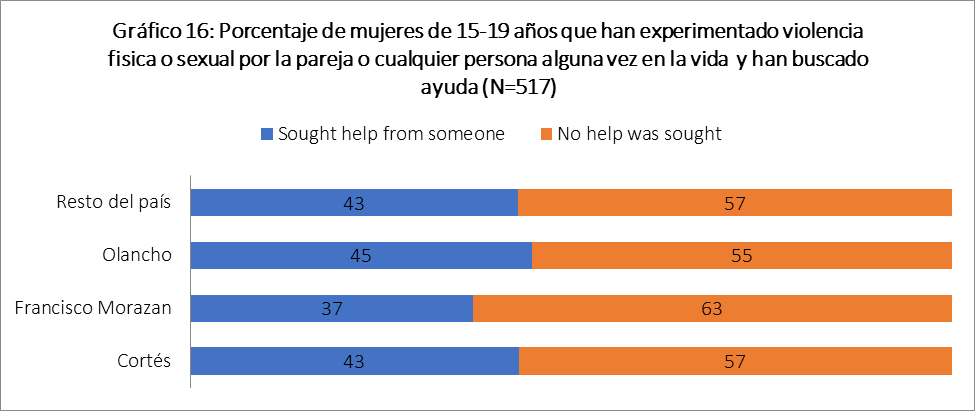
Según los datos de ENDESA 2011-12, el 42,3% de las mujeres que experimentó algún tipo de violencia informó que buscó ayuda y apoyo y el 23% no lo hizo ni tampoco lo comentó a nadie. Al desagregar los datos por rango de edad, se observa que si bien en todos los grupos, en el grupo de mujeres de 30 a 39 años se registra una mayor frecuencia de esta conducta a diferencia de las mujeres de menor edad donde la proporción se sitúa entre el 40,4% (15 a 19 años) y 40,3% (20 a 29 años). Las principales causas reportadas por las mujeres para no buscar ayuda fueron que creían que no era necesario y la vergüenza.

**Gráfico 15: Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que ha experimentado violencia en el último año por parte del esposo/compañero que buscó ayuda, según grupo de edad, ENDESA 2011-12**



**Fuente**: Elaborado por SCL/GDI con información de ENDESA 2011-12. STAT Compiler-The DHS Program-USAID.

Por su parte, las adolescentes sobrevivientes de alguna forma de violencia ejercida por la pareja o cualquier persona aparte de la pareja buscaron ayuda en su entorno familiar, alcanzando el 29,3% en Cortés, 31,4% en Francisco Morazán, 24,1% en Olancho y 32,4% en el Resto del país.



Fuente: ENDESA 2011-12[[47]](#footnote-47)

Entre las instituciones de atención y protección contra la violencia, la Policía y la Fiscalía de la Mujer registran los porcentajes más elevados de utilización por las adolescentes, de apenas 5,2%. El resto de las instituciones no alcanzó un porcentaje mayor al 3,4% en ninguna de las áreas geográficas analizadas.

**Cuadro 3: Tipo de ayuda buscada por las adolescentes de 15-19 años que experimentaron distintas formas de violencia a lo largo de la vida (Respuesta SI) N=517**

| **Fuente de ayuda** | **Cortés** | **Francisco Morazán** | **Olancho** | **Resto del País** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Su propia familia | 29,3 | 31,4 | 24,1 | 32,4 |
| Amigos | 6,9 | 0 | 3,4 | 7,3 |
| Policía | 5,2 | 2,9 | 3,4 | 1,8 |
| Fiscalía de la Mujer | 5,2 | 0 | 0 | 1,8 |
| Familia del esposo o compañero | 0 | 0 | 3,4 | 2,3 |
| Organización de servicios sociales | 1,7 | 2,9 | 0 | 0,3 |
| Juzgado | 0 | 0 | 3,4 | 0,8 |
| Líder religioso | 0 | 0 | 3,4 | 0,5 |
| Doctor/Médico | 1,7 | 0 | 0 | 0,8 |
| Abogado | 0 | 0 | 0 | 0,8 |

**Fuente:** ENDESA 2011/12 Honduras

**4.2 Acceso a la justicia[[48]](#footnote-48)**

A nivel nacional, de 102,7866 denuncias de violencia doméstica analizadas entre 2008 y 2014, el 54% caducaron o se extinguieron antes de tener algún tipo de respuesta por parte del Poder Judicial, y sólo el 38% fueron admitidas. Cabe destacar que según los establecido por la ley solo la reincidencia de un caso de violencia doméstica que la mujer ha denunciado y ha completado el proceso legal establecido, puede ser calificado como violencia intrafamiliar.

Una consecuencia del bajo porcentaje de resolución en los casos de violencia doméstica es la marcada tendencia de los Juzgados de Letras competentes para declarar caducadas por falta de tramitación de la mayor parte de denuncias por violencia doméstica, señalando que los Juzgados de Paz tienden a declarar con lugar más denuncias de violencia doméstica por sobre los Juzgados de Letras.

Entre las razones por las cuales la mayoría de los casos caducan, se encuentran:

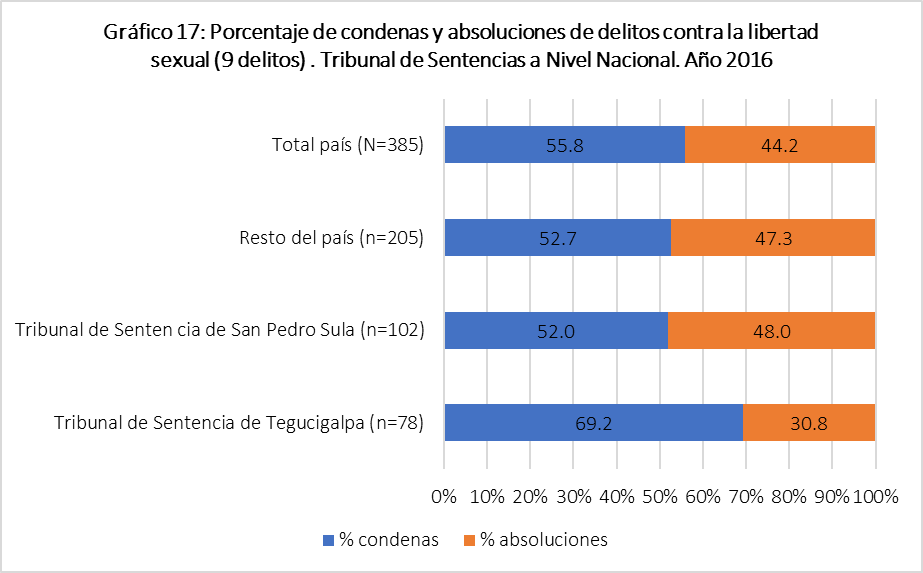
* Escaso número de jueces destinados a conocer las causas de violencia doméstica.
* Larga duración de los procesos (meses, años).
* Costos por pago de honorarios profesionales y de movilización de las usuarias para acudir a los juzgados, las oficinas del Ministerio Público, las consejerías de familia así como entidades estatales y no gubernamentales que proporcionan servicios jurídicos gratuitos.
* Situación socioeconómica de las mujeres, incluyendo los tipos de ingresos y ocupaciones de la mujeres.
* Abandono del proceso por parte de la denunciante, viéndose éstas imposibilitadas de continuar con el proceso después de interponer la denuncia y de imponerse medidas de seguridad contra el agresor.[[49]](#footnote-49)

La legislación nacional establece que el expediente caducado se mandará al archivo pasivo y no se puede reabrir el caso ni hacer ninguna manifestación. Si la denunciante quiere declarar nuevos hechos puede interponer una nueva denuncia, manifestando que el agresor está reincidiendo en nuevos hechos de violencia.[[50]](#footnote-50) Las y los jueces están obligados a emitir autos de caducidad cuando los expedientes de violencia doméstica no han emitido sentencia ni han presentado acciones, pasados seis meses.

Además de la demora en el tratamiento de las denuncias, se verifica una baja efectividad en el cumplimiento de las órdenes de captura. En mayo de 2013, la Fiscala Especial de la Mujer afirmó que sólo en su unidad existían 600 órdenes de captura sin evacuar por parte de las fuerzas públicas, lo que expondrían a todas estas mujeres sobrevivientes de violencia doméstica al hostigamiento y amenazas de sus parejas imputadas.[[51]](#footnote-51)

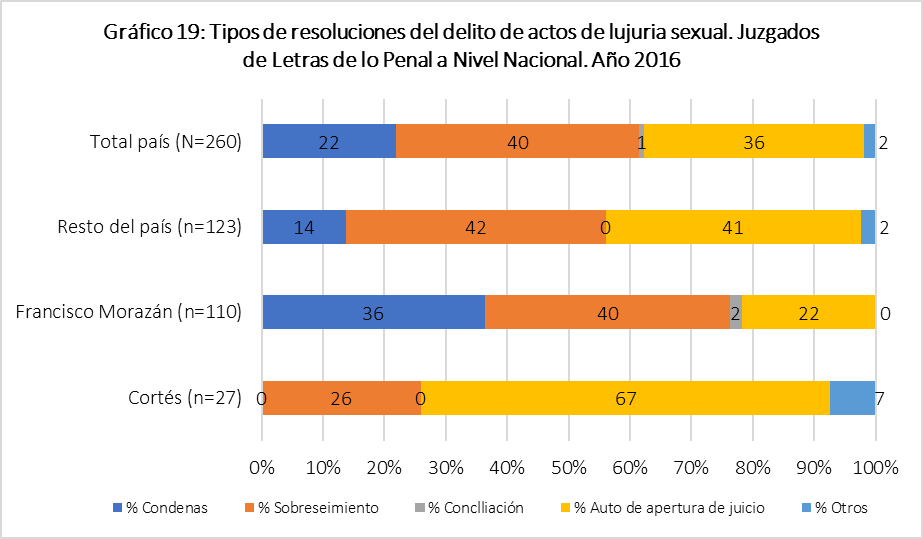
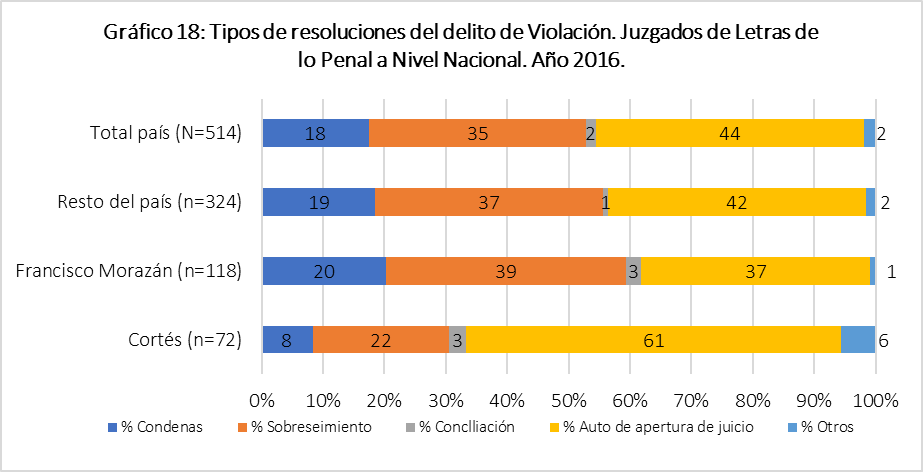
**Delitos contra la libertad sexual y acceso a la justicia**

Según los Tribunales de Sentencia a nivel nacional con datos al 2016, se registraron 425 ingresos y 385 resoluciones relacionados a delitos contra la libertad sexual, el cual agrupa a 9 delitos. Los delitos con mayor frecuencia registrados (ingresos y resoluciones) en los Tribunales de Sentencia son los de violación y los actos de lujuria sexual que acumulan el 92,7% de todos los ingresos a nivel nacional y el 94% de todas las resoluciones.



En cuanto a la proporción de sentencias condenatorias y absolutorias de los 9 delitos contra la libertad sexual en conjunto, a nivel nacional de las 385 resoluciones, un poco más de la mitad (55,8%) resultaron ser sentencias condenatorias. En el Tribunal de Sentencia de San Pedro Sula, esta proporción de condenas baja hasta el 52% (menor que el resto del país y muy por debajo de Tegucigalpa). En Tegucigalpa es donde se observa una mayor proporción de sentencias condenatorias, siendo el 69,2%

En los Juzgados de Letras de lo Penal, al igual que lo observado en el Tribunal de Sentencia, la mayor cantidad de delitos contra la libertad sexual ingresados y con resoluciones son la violación y los actos de lujuria sexual. Ambos delitos concentran el 89,7% de los ingresos y el 81,7% de las resoluciones.

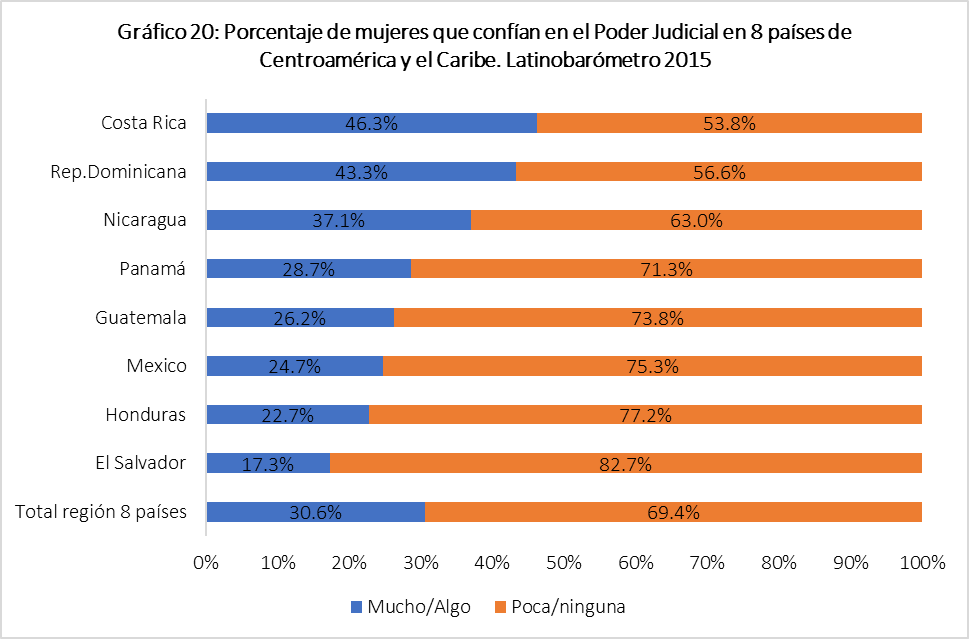


Analizando los dos delitos con mayor frecuencia de resoluciones (violación y actos de lujuria sexual) se observa que para el delito de violación a nivel nacional el 44% se han iniciado el auto de apertura de juicio, el 35% de sobreseimiento y 18% con condenas.

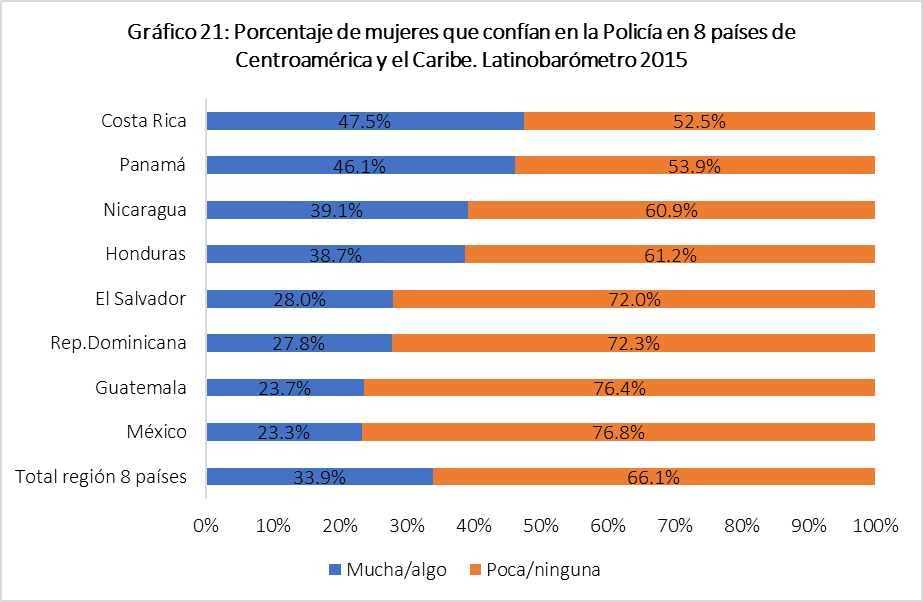
En San Pedro Sula, sólo el 8% del total e resoluciones han terminado en sentencias condenatorias y la mayoría de las resoluciones son de auto de apertura de juicio (61%). Francisco Morazán es el que mayor proporción de resoluciones de condena tiene (20%), pero también es que el mayor porcentaje de sobreseimiento tiene (39%). En cuando al delito de actos de lujuria sexual, a nivel nacional la mayor proporción de resoluciones fueron de tipo absolutorio (40%) seguido de los autos de apertura de juicio (36%) y de condenas (22%). En San Pedro Sula no se registra condenas y la mayor proporción se da en autos de apertura de juicio (67%) y sobreseimientos (27%). En Francisco Morazán, en cambio, se observa que el 36% de las resoluciones terminaron en condenas, por debajo de los sobreseimientos (40%).

**4.3. Confianza en las instituciones de protección y asistencia**

De los 8 países analizados, Honduras es el segundo país con mayor nivel de desconfianza hacia el Poder Judicial (solo superado por el Salvador). El 77,2% de las mujeres hondureñas confían poco y nada en esta instancia, proporción por encima del promedio regional que es del 69,4%.

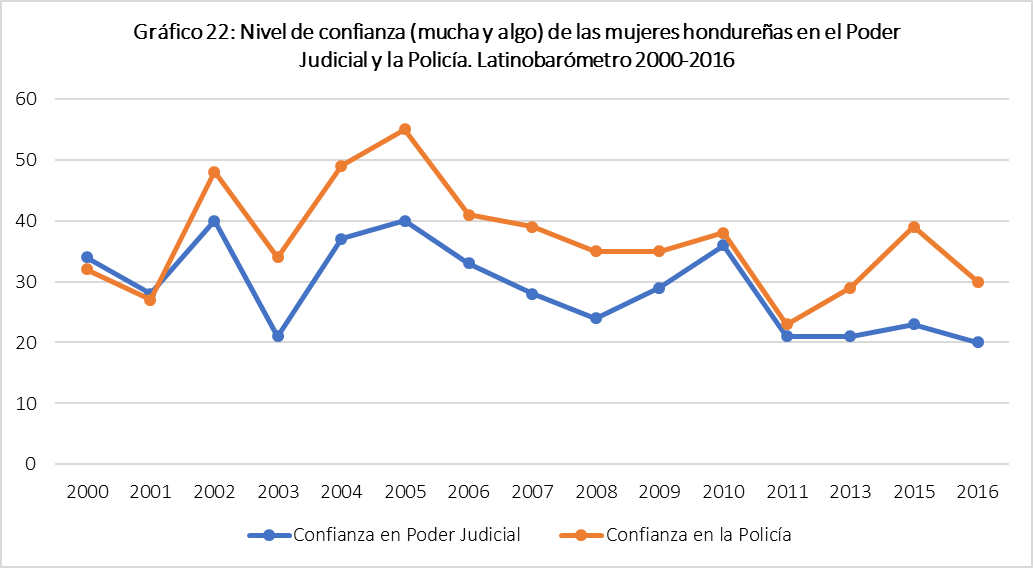


En relación a la confianza, el 61,2% de las mujeres confían poco y nada en la Policía, ubicándose cerca del promedio regional (66,1%), por debajo de El Salvador, República Dominicana, Guatemala y México.



**Histórico de confianza en el Poder Judicial y la Policía**

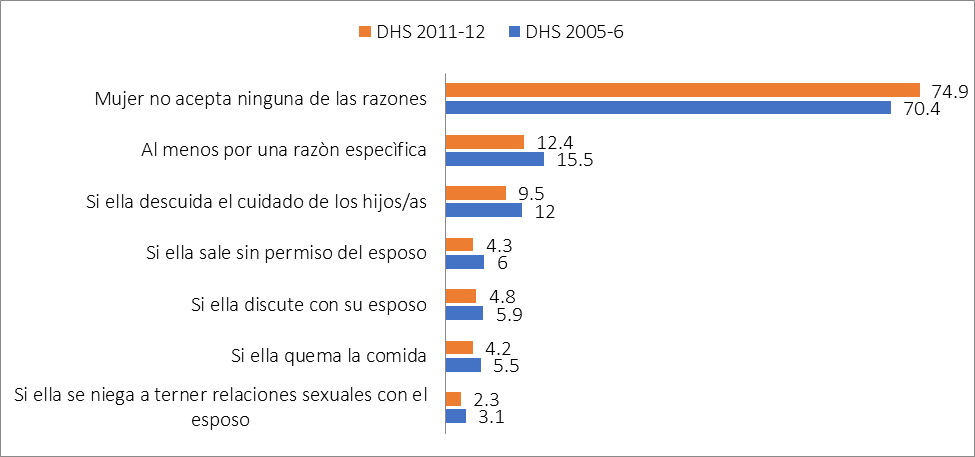
Al analizar los datos sobre confianza en estas instituciones, se observa que en periodo 2000-2016, tanto la confianza en el Poder Judicial y en la Policía tiene un comportamiento fluctuante. Se observa periodos donde la confianza ha aumentado (2003-2005; 2008-2010 y 2011-2015) y otros periodos donde ha disminuido (2005-2008); y se identifica un descenso pronunciado en años particulares (2002-2003, 2010-2011 y 2015-2016). Sin embargo, para todos los años (excepto 2000, 2001 2010 y 2011) la confianza en la Policía tiende a ser mayor que en el Poder Judicial.



**4.4 Aceptación de normas de género que justifican la violencia ejercida por la pareja**

La aceptación de normas de género es un determinante de los patrones de búsqueda de ayuda por parte de las mujeres que experimentan distintas formas de violencia. La aprobación de normas culturales que justifican la violencia física por la pareja ha disminuido pero aun se mantienen niveles elevados. Comparando las situaciones donde las mujeres justifican golpes por parte la pareja, según los datos de las ENDESA 2005-06 y 2011-12, se observa un incremento de las mujeres que no están de acuerdo con ninguna de las situaciones planteadas, siendo en el 2005-06 del 70,4% y del 74,9% en 2011-12. En el 2005-6, el 15,5% justificaba la violencia física por parte de la pareja en al menos una situación planteada, posteriormente en el periodo 2011-12, esta proporción bajó al 12,4%. Para ambos periodos, la razón que más adherencia encuentra entre las mujeres para justificar golpes por parte de la pareja es cuando las mujeres descuidan el cuidado de sus hijos e hijas (12 y 9.5%) lo que indica un fuerte arraigo de los roles de género asignados a las mujeres en cuanto al cuidado de las y los hijos.[[52]](#footnote-52)

**Gráfico 23:** **Porcentaje de** **mujeres de 15-49 años que justifican golpes por parte de sus esposos o parejas (%), ENDESA 2005-06 y 2011-12**



**Fuente**: Elaborado con información de STAT Compiler-The DHS Program-USAID.[[53]](#footnote-53)

Entre las adolescentes, se observa que una mayor proporción justificaría actos de violencia por la pareja en caso que la *“Mujer descuide a sus hijos/as”* (Mediana de 12) en contraposición con la razón de que “*la mujer se niegue e tener sexo con la pareja”* (mediana de 6). En Olancho se registra la mayor adhesión a normas de género que justifican actos de VCM (mediana de 10,5), en este departamento, de las 5 razones, en 4 presenta mayor proporción de adhesión en comparación con los demás departamentos.[[54]](#footnote-54)

**Cuadro 4: Porcentaje de adolescentes de 15-19 años que está de acuerdo con que el esposo/compañero golpee a la mujer en situaciones específicas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región** | **Sale sin permiso** | **Descuida hijos** | **Quema la comida** | **Se niega a tener sexo con marido** | **Discute con marido** | **Mediana por Región** |
| **Cortés** | 1,4 | 4,8 | 1,2 | 0,6 | 2,7 | **2,2** |
| **Francisco Morazán** | 3,2 | 9,1 | 3,0 | 1,6 | 4,1 | **4,2** |
| **Olancho** | 9,9 | 19,1 | 9,9 | 3,8 | 9,6 | **10,5** |
| **Resto del País** | 7,2 | 14,8 | 8,1 | 4,5 | 7,8 | **8,5** |
| **Mediana por Norma de Género** | **5,5** | **12** | **5,6** | **2,6** | **6** |  |

**Fuente:** ENDESA 2011/12 Honduras

Igualmente, en un estudio con una muestra de 400 hombres residentes en Tegucigalpa se encontró que el porcentaje que justifica la agresión física del hombre contra su pareja fue 15.8% si ella no cuida bien a los hijos/as, 14.3% si ella injiere bebidas alcohólicas o tiene otros vicios, y 12.5% si ella traiciona a su pareja.[[55]](#footnote-55)

**5. Marco legal y normativo sobre violencia contra las mujeres**

**Instrumentos internacionales**. Honduras ha ratificado los principales instrumentos internacionales que sustentan las políticas y programas en torno a la VCM, incluyendo la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Decreto No. 72-95, 1995), Convención sobre la Eliminación de Todas las formas de Discriminación contra la Mujer de 1979; y la Declaración sobre la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer de 1993. Cabe destacar que el país no ha firmado ni ratificado el Protocolo Facultativo de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer.[[56]](#footnote-56),[[57]](#footnote-57)

**Leyes.** El país cuenta con un marco legal que tipifica y sanciona algunas formas de VCM. La Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer (Decreto No. 34-2000)[[58]](#footnote-58) incorpora tres artículos que se refieren a la violencia doméstica e intrafamiliar, al abuso y acoso sexual en los centros educativos y el acoso sexual en el trabajo.

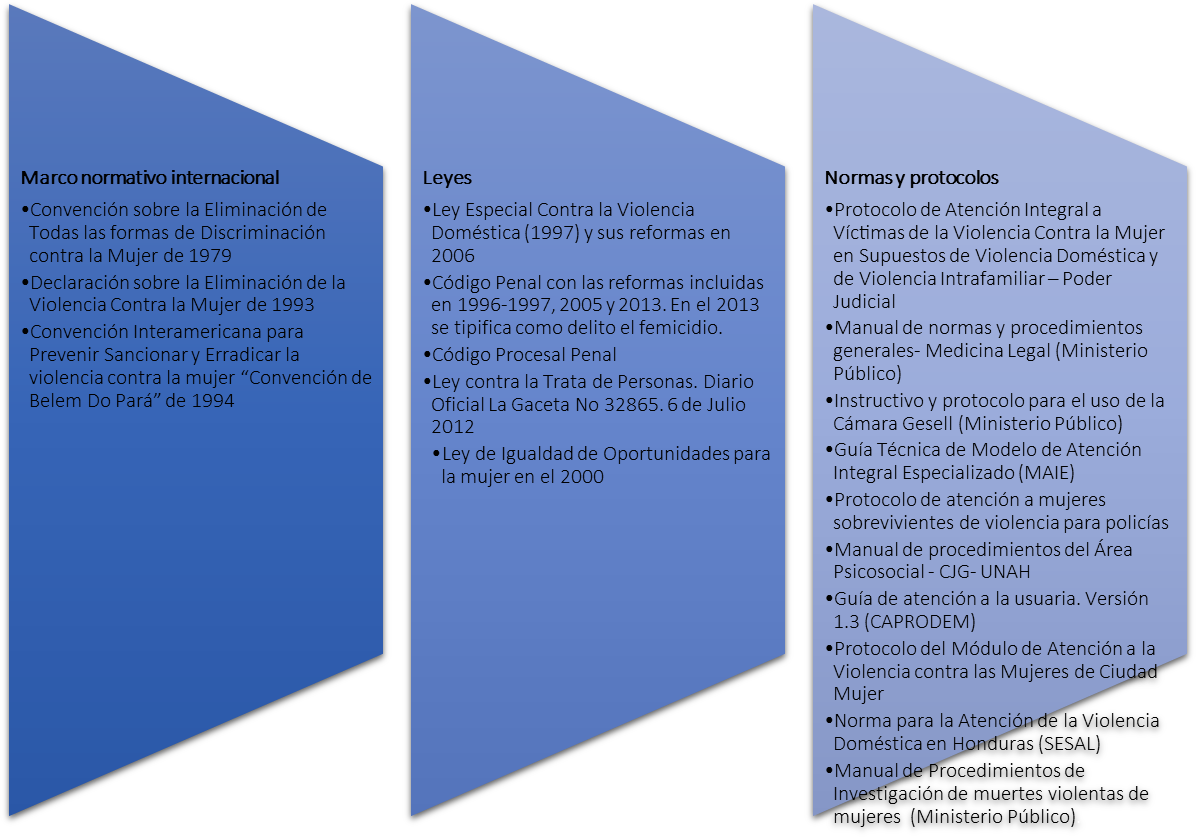
* *Artículo 13*.El Estado tiene la obligación de ayudar, prevenir, combatir, erradicar la violencia doméstica e intrafamiliar, dando una atención integral al problema, tal y como está establecido en el Decreto No. 132-97 de fecha 11 de septiembre de 1997, que contiene la “Ley Contra la Violencia Doméstica” y el Código Penal.
* *Artículo 32*.Las autoridades de los establecimientos educativos, están obligadas a advertir a todo el personal que esté bajo su jurisdicción, las consecuencias legales que se derivan de abuso y acoso sexual y cuando esto ocurra, resolverlo de conformidad con la ley.
* *Artículo 60.*El acoso sexual cometido por el patrono o titular del Estado o de una empresa privada, faculta a la trabajadora o servidora pública en su caso, para dar por terminada la relación de trabajo sin preaviso y sin responsabilidad de su parte, conservando el derecho a las   
  prestaciones indemnizaciones legales como en el caso del despido injusto. Cuando el que ejecutare el acoso, fuese un trabajador, deberá procederse a su despido inmediato sin responsabilidad para el patrono o institución estatal.

Otras leyes que abordan la VCM son la Ley Especial Contra la Violencia Doméstica (1997) y sus reformas en 2006, el Código Penal con las reformas incluidas en 1996-1997, 2005 y 2013. En el año 2013 se aprobó la reforma al Código Penal mediante la cual se tipifica como delito el femicidio. También se cuenta con el Código Procesal Penal y la Ley contra la Trata de Personas (2012).

Cabe destacar que la normativa nacional penal aun no considera varios tipos de violencias que viven las mujeres: violencia patrimonial, violencia institucional, violación sexual dentro del matrimonio, matrimonio con menores de edad, acoso sexual, hostigamiento sexual y persecución.[[59]](#footnote-59) Con miras a subsanar algunos de los vacíos del marco legal vigente se elaboró una propuesta de Ley Integral contra las violencias hacia las mujeres pendiente de ser sometida al Congreso, que incorpora distintos tipos y ámbitos de VCM incluyendo los siguientes tipos: violencia femicida, violencia física, violencia sexual, violencia psicológica, violencia contra la libertad reproductiva de las mujeres, violencia económica y patrimonial; y en los ámbitos: violencia doméstica, intrafamiliar contra la mujer, en el ámbito comunitario, violencia laboral, en el ámbito educativo, violencia institucional, violencia mediática, ciber-violencia, violencia gineco-obstétrica; y violencia política.[[60]](#footnote-60)

**Normativas sectoriales**. Se han aprobado distintas normas y protocolos, incluyendo el Protocolo de Atención Integral a Víctimas de la Violencia Contra la Mujer en Supuestos de Violencia Doméstica y de Violencia Intrafamiliar del Poder Judicial, el Instructivo y protocolo para el uso de la Cámara Gesell del Ministerio Público, el Manual de Procedimientos de Investigación de muertes violentas de mujeres del Ministerio Público/Fiscalía Especial de Delitos contra la vida, el Protocolo de atención a mujeres sobrevivientes de violencia para policías; y la Norma para la Atención de la Violencia Doméstica en Honduras de la SESAL (2015); y el Manual de normas y procedimientos generales- Medicina Legal del Ministerio Público.[[61]](#footnote-61) El Consultorio Jurídico Gratuito de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras cuenta con el Manual de procedimientos del Área Psicosocial.[[62]](#footnote-62) El Módulo de Violencia contra las Mujeres (MVCM) de Ciudad Mujer dispone de un protocolo de atención.

Están pendientes de aprobación el Protocolo de Atención a la Violencia Sexual de la SESAL y el Protocolo de atención integral a violencia sexual y la violencia basada en género y víctimas en condiciones de vulnerabilidad del Ministerio Público. A nivel sectorial se han creado Unidades de género en la Secretaría de Seguridad y el Poder Judicial que han apoyado el diseño de normas sectoriales y mecanismos de articulación interinstitucional.



**6. Servicios y programas sectoriales en torno a la VCM**

**6.1 Servicios a nivel nacional**

El país dispone de servicios especializados de atención a distintas formas de VCM concentrados en su mayoría en la violencia doméstica e intrafamiliar y, en menor medida, en la violencia sexual.

**Ministerio Público.** Tiene la tarea de conducir la acción pública y cuenta con Unidades Especializadas en la investigación de delitos de VCM:

* *Fiscalía Especial de la Mujer (FEM).* Es una dependencia especializada del Ministerio Público, creada en julio de 1994, cuyo propósito es representar y defender a la mujer en todos sus derechos, además de velar por el cumplimiento de las leyes que norman, regulan y protegen la violación de los derechos humanos de la mujer. Esta Fiscalía Especial, estructuralmente está integrada por cinco áreas: Instrucción, psicosocial, violencia doméstica, delitos contra la vida (muertes violentas y femicidios).
* *Módulos de Atención Integral Especializada (MAIE),* es la unidad en la cual se brinda atención integral a las víctimas, con el propósito de atenderla de forma expedita y personalizada, evitar la revictimización y los efectos e impacto del delito, está conformada por un equipo interdisciplinario de profesionales: Abogados, Trabajadores Sociales, Psicólogos y Médicos Forenses.
* *Medicina Forense*. Evaluación del daño sufrido y emisión de un dictamen de las evaluaciones. [[63]](#footnote-63)

**Policía Nacional/Secretaría de Seguridad**. La organización interna de la Dirección de Policía Nacional está dividida en seis direcciones nacionales y entre estas, la de Policía Nacional Preventiva (PNP) y de Investigación Criminal (DNIC) son las dos instancias policiales que tienen una intervención directa en la atención de las denuncias de VCM. Entre sus principales atribuciones está el practicar las primeras diligencias ante un hecho delictivo, previo a la intervención de cualquier diligencia de investigación criminal o servicios de investigación del Ministerio Público, así como de colaborar con las organizaciones encargadas de proteger entre otros a las madres solteras y grupos vulnerables. En las distintas postas de los distritos de la Policía Nacional Preventiva, es donde comúnmente las víctimas acuden a presentar las denuncias, las que posteriormente son remitidas o derivadas en el término de 24 horas al Juzgado competente.[[64]](#footnote-64) En el marco de la misión técnica del proyecto, los entrevistados de las UMEP 01, 02 y 11 indicaron que como parte de la implementación del Modelo Nacional de Servicio de Policía Comunitaria[[65]](#footnote-65),[[66]](#footnote-66), realizan diagnósticos comunitarios en los que se identifican los principales problemas que afectan a las comunidades, incluyendo VCM. Asimismo, en las actividades comunitarias (escuelas, iglesias, grupos de comunitarios) incluyen temas como la VIF y violencia doméstica, delitos sexuales, violencia contra niños y niñas, bullying; al tiempo que promueven los servicios policiales. También aplican el modelo “Educación y Entrenamiento en Resistencia a las Pandillas” (GREAT) con el apoyo de USAID.[[67]](#footnote-67)

**Poder Judicial.** Es la institución encargada de impartir justicia. lo largo del proceso judicial: la Policía Preventiva y de Investigación Criminal, el Ministerio Público, la Dirección de Medicina Forense, la Defensa Pública, y los Juzgados y Tribunales especiales contra la violencia doméstica y no especializados. Dispone de juzgados especializados de violencia doméstica en las principales zonas urbanas del país (Tegucigalpa, San Pedro Sula y la Ceiba).

**Secretaría de Salud**. Las Consejerías de Familia Es un programa de salud mental con un enfoque preventivo de atención individual y grupal, adscritos a cada Centro de Salud y algunos hospitales públicos, dependen funcional, legal y administrativamente de la Secretaria de Salud, estos programas fueron creados mediante decreto N° 079 el 9 de junio de 1993, y están integrados por personal multidisciplinario como ser: Médico, Trabajadora Social, Psicólogo (a), Abogados. En el 2012 Estaban funcionando 13 consejerías de familia de las cuales 6 estaban ubicadas en el Departamento de Francisco Morazán:[[68]](#footnote-68)

* Francisco Morazán: Centro de Salud “El Bosque”, Centro de Salud “Villa Adela”, Centro de Salud “El Manchen”, Centro de Salud “Alonso Suazo”, Centro de Salud “San Benito”- Los Pinos, Centro de Salud “Las Crucitas”,
* Danlí - El Paraíso: Hospital “Gabriela Alvarado”
* San Pedro Sula – Cortés: Centro de Salud “Miguel Paz Barahona”
* Choluteca: Hospital del Sur
* La Ceiba – Atlántida: Hospital Viejo
* Juticalpa – Olancho: Hospital “San Francisco”
* Comayagua: Centro de Salud “José María Ochoa”
* Copán: Centro de Salud “Vicente Fernández”

**Universidad Nacional Autónoma de Honduras – Consultorio Jurídico Gratuito**. Brinda asesoría, apoyo psicosocial y asistencia legal gratuita a la ciudadanía en general.

**Ciudad Mujer**. Es un modelo de servicios integrados en sitio único que ofrece servicios de salud sexual y reproductiva, autonomía económica, VCM y trabaja a nivel comunitario para cambiar normas culturales que promueven las desigualdades de género y promover los derechos de las mujeres. Particularmente, el Módulo de Violencia contra las Mujeres (MVCM) cuenta con personal del INAM, Ministerio público (MAIE), Secretaría de Seguridad y el Consultorio Jurídico gratuito de la UNAH. Ofrece servicios para victimas/sobrevivientes de VCM, incluyendo: asistencia psicológica y social, asesoría legal, investigación del delito y adopción de medidas de protección y medidas cautelares, evaluación de daños y lesiones sufridas por mujeres sobrevivientes de violencia, intervención policial, orientación y representación legal. Este módulo coordina con el resto de los módulos de Ciudad Mujer para ofrecer una atención integral e integrada con calidad, capacidad resolutiva y continuidad de la atención en áreas clave de la reparación integral de los derechos de las víctimas (salud, empoderamiento económico, educación en derechos). Ciudad Mujer cuenta además, con un sistema de referencia externa que incluye juzgados, casas de acogida, gobiernos locales o municipales autónomos -Oficinas Municipales de la Mujer (OMM), Comisionado Nacional de los Derechos Humanos y ONG.

**Casas de acogida/refugios.** Sus funciones se centran en brindar seguridad, protección y atención especializada e interdisciplinaria a mujeres con sus hijas e hijos que viven en situación de riesgo por violencia familiar, de género, sexual, trata u otras formas de VCM.

**Mecanismos de articulación interinstitucional.** Comisión Técnica Interinstitucional contra la Violencia hacia la Mujer y la Comisión Interinstitucional contra la explotación sexual comercial de niñas, niños y adolescentes.

**6.2 Calidad de los servicios**

La evaluación de los servicios de atención a la VCM en el país han revelado algunas falencias en su implementación:

* *Identificación de casos y consideraciones éticas en servicios de salud.* En Honduras, al igual que en Guatemala, Nicaragua y El Salvador, las prácticas de tamizaje de violencia no son sistemáticas. Asimismo, el derecho de las mujeres a la privacidad y confidencialidad en casos denunciados a las autoridades, así como la importancia de ofrecer todos los servicios en un solo lugar, merecen más consideración.[[69]](#footnote-69)
* *Oferta de servicios e infraestructura*. Dotación inadecuada de recursos humanos, limitados programas de formación continua, baja cobertura de los servicios, reducida coordinación interinstitucional, logística deficiente y espacios físicos inadecuados, así como reducido presupuesto para la contratación de personal y la gestión de los servicios.[[70]](#footnote-70)

El país enfrenta otras limitaciones para la implementación de políticas y programas en torno a la VCM, identificadas en el Mapeo de recursos e identificación de factores críticos de éxito en Tegucigalpa y San Pedro Sula, elaborado por EuroSocial, el “Diagnóstico del proceso o manejo de casos de femicidios en Honduras - Diagnóstico por ciudades: La Ceiba, San Pedro Sula y Tegucigalpa” del INAM; los hallazgos de la observación de los servicios realizada en el marco de este diagnóstico como parte de la misión técnica realizada del 11-14 de septiembre 2017; y la evaluación de las respuestas a la VCM incluida en la Nota de Género de Honduras elaborada por el BID (2017)[[71]](#footnote-71), las cuales se describen a continuación

**Secretaría de Seguridad**. La conciliación en los casos de violencia contra las mujeres, sigue siendo una práctica en los Juzgados y en la Policía, nose dispone de una base de datos sobre los agresores, ni mecanismos que permitan establecer la reincidencia en el momento de recibir las denuncias. Las denuncias de violencia doméstica con frecuencia son rechazadas en lugar de canalizadas a las instancias correspondientes. Igualmente, Las mujeres que denuncian son revictimizadas, y algunos policías consideran que las mujeres son “masoquistas” y que prefieren permanecer con el agresor.

En las visitas realizadas a las UMEP 01, 02 y 11 en el marco de la misión técnica del proyecto, los entrevistados indicaron que la policía es donde comúnmente las mujeres víctimas de violencia acuden a presentar las denuncias, las que posteriormente son remitidas o derivadas en el término de 24 horas al juzgado competente. En términos de infraestructura física, se observó la falta de medidas para garantizar la privacidad al momento de atender a las víctimas ya que las UMEP 01 y 02 tienen oficinas compartidas para recibir 2-3 usuarias al mismo tiempo y en la UMEP 11 están separadas por una pared pero sin privacidad auditiva. Se identificó falta de iluminación apropiada, las condiciones de los pisos, paredes, mobiliario, baños, sala de espera son precarias, con filtraciones, paredes agrietadas; y baja condiciones de higiene. En ninguna de las tres UMEP visitadas se dispone de un espacio específico para atender a las y los niños mientras las mujeres presentan la denuncia, lo cual viola los derechos de la niñez, les somete a situaciones que producen daño psicológico y traumatización secundaria; al tiempo que limita que la denunciante describa aspectos de los hechos que considere no pertinentes discutir en presencia de las y los niños. En cuanto al sistema de información electrónico, las denuncias del 911 se registran en detalle e incluyendo variables como datos de la víctima, descripción general de los hechos, así como de la patrulla asignada para respuesta inmediata. En términos de recursos humanos, algunos han recibido capacitación en VCM, sin embargo, la alta rotación de personal limita la disponibilidad de personal policial especializado en el abordaje de la VCM. Igualmente, falta de personal policial femenino para atender casos especiales (violencia sexual, menores abusadas/os) ya que a la fecha (septiembre 2017), las mujeres constituyen el 18% (2,435) del total personal policial a nivel nacional (13,848).

La policía cuenta con un sistema de monitoreo diario de novedades para seguimiento integrado a los casos y denuncias; y una base de datos de agresores (de todo tipo) que podría facilitar la identificación de perpetradores de actos de VCM. No obstante, la documentación en físico se archiva de forma precaria ya que se colocan en cajas de cartón dispersas en los espacios disponibles, lo cual limita la búsqueda rápida de documentos y los hace susceptibles a deterioro y/o destrucción por filtraciones, movilización de las cajas de un lugar a otro, u otras condiciones.

**Ministerio Público**. Enfrenta una sobredemanda de servicios y cuenta con bajo presupuesto. Dispone de una reducida dotación de recursos humanos de Medicina Forense, lo que constituye una importante limitación para realizar exámenes y pruebas especializadas con la rapidez necesaria, afectando la investigación de los delitos sexuales, los femicidios, que por su naturaleza, requieren de una intervención inmediata. Particularmente, en algunos casos de femicidios no se llegan a realizar las autopsias por falta de forenses y de instalaciones donde realizarlas, así como por la saturación de la capacidad institucional. En el 2014, Medicina Forense sólo contaba con cinco especialistas en esta área, uno en San Pedro Sula y Cuatro en Tegucigalpa; y tres médicos patólogos. En ese mismo ano, la UNAH aprobó la creación del postgrado en “Medicina Legal y Forense”, con el grado de especialidad,[[72]](#footnote-72) Igualmente, el escaso número de fiscales asignados/as por el Ministerio Público para la investigación de las distintas formas de VCM, incluyendo los femicidios generan sucesivos atrasos en la presentación de los casos ante los tribunales. Este personal se enfrenta a procesos investigativos poco o nada documentados, que obstaculizan la judicialización del delito y el encarcelamiento de los perpetradores, lo cual es una barrera para la lucha contra la impunidad.[[73]](#footnote-73)

**Poder Judicial.** No dispone del personal necesario para garantizar el principio de celeridad. El promedio de tiempo entre la recepción de la denuncia, las diligencias y la sentencia es de un mes, aún cuando la ley establece que no deben transcurrir más de 24 horas una vez presentado el caso al juzgado. El retardo en la realización de las audiencias llega a ser de más de dos semanas, lo que provoca que las mujeres desistan de continuar con los procesos legales. En los tribunales no se cumple con el principio de gratuidad porque no existe un fondo para efectuar las citaciones y otras diligencias judiciales. La dotación de vehículos retarda procesos al tiempo que revictimiza a las víctimas ya que por ejemplo, en Tegucigalpa el Juzgado de Violencia Doméstica tiene asignado un vehículo que hace una ruta diaria de distribución de citaciones y con frecuencia las mujeres son solicitadas para acompañar al personal del juzgado en ese recorrido, para indicarles las direcciones de los agresores, lo que para ellas representa disponer de una jornada completa, perdiendo días laborales. Incluso con este nuevo recurso, las usuarias se han quejado de que se les pide contribución económica. Igualmente, la cobertura geográfica es limitada- sólo existen dos Juzgados Especializados de Violencia Doméstica, en Tegucigalpa y San Pedro Sula. Asimismo, se verifica insuficiente capacitación y supervisión de los Jueces de Letras. A esto se agrega que la normativa nacional penal aun no considera varios tipos de violencias que viven las mujeres[[74]](#footnote-74), lo que restringe el abordaje y sanción y la atención de los efectos acumulativos de distintas formas de VCM.

**Sector Salud/Consejerías de Familia.** No disponen del equipo profesional requerido y los recursos humanos enfrentan sobrecarga de trabajo y dispersión de funciones, ya que deben cumplir con las demandas de atención comunitaria, capacitación y otras, determinadas por el centro de salud donde se ubican, además de la atención a los casos de violencia intrafamiliar y doméstica. Reciben y atienden diversas demandas de problemas familiares, que van desde niños y niñas con déficit de atención, y problemas conductuales, de personalidad, entre otros. El personal desconoce y no utiliza los protocolos de atención y las consejerías no están suficientemente articuladas a la red de servicios. Igualmente, sólo en dos consejerías de Tegucigalpa funcionan los grupos de reeducación a agresores. Igualmente, el personal del sector salud no aplica los protocolos de atención aprobados, que establecen su obligación de remitir los casos que conozcan, por motivo de sus cargos, a la Fiscalía u otras instancias autorizadas por la ley para recibir denuncias.

**Oficinas Municipales de la Mujer (OMM)**. Por lo general disponen de una sola encargada para todas las actividades que realizan estas oficinas, no tienen un presupuesto asignado, y reciben un sinnúmero de demandas, incluso de la propia alcaldía, para actividades que no se relacionan con el mandato de sus funciones.

**Casas de acogida/refugios.** La cantidad de refugios para dar protección a las mujeres y sus hijas (os) en situación de alto riesgo es reducida, habiéndose identificado 2, una en San Pedro Sula (Lucecitas) y Tegucigalpa (Casa Nova/ Gladys Lanza). En ésta última la estadía es de 2 a 3 días y los requisitos de acceso restringen la acogida de una importante proporción de víctimas ya que solo reciben mujeres víctimas de violencia doméstica, no se atienden casos en los que el agresor es miembro de una mara, ni casos de violencia sexual, trata de mujeres u otras formas de VCM.

Las limitaciones institucionales particulares presentan elementos comunes a todas tales como el limitado presupuestoasignado a servicios y programas de atención a las mujeres, y a la prevención de la VCM, el cual no responde a la alta demanda de servicios ni a las propias necesidades de las instituciones, en ninguna de las instancias involucradas. Igualmente, aunque se han creado servicios de atención, los mismos tienen todavía una cobertura geográfica reducida y casi en su totalidad ninguno dispone de herramientas de seguimientoa las usuarias ni de garantías para la continuidad de la atención. Las rutas de atención revictimizan a las usuarias ya que se repiten actos innecesarios en el procedimiento, por ejemplo, muchas veces las mujeres después de interponer su denuncia en la policía, son enviadas junto con las diligencias a la Fiscalía, y de allí finalmente a los juzgados.

La falta de estrategias sistemáticas de prevención de la VCM impone una carga adicional a los servicios de atención.Las iniciativas de prevención de VCM no han logrado transformar las normas sociales, ya que no están diseñadas con base en evidencia, son puntuales, no responden a un enfoque multinivel y no hay una inversión sostenida en ellas. Sin estrategias de mediano y largo plazo de prevención primaria es difícil reducir o eliminar la VCM porque desde los servicios el abordaje de los determinantes estructurales es muy limitado. Los servicios son factores intermediarios que reducen daños, protegen a las víctimas, y pueden evitar repetición de los hechos; es decir realizan intervenciones de prevención secundaria y terciaria.

Asimismo, las dificultades en el acceso a la información pública comparable y sistemática y periódica de las estadísticas de violencia, desagregadas por sexo y otras variables reduce las posibilidades de evaluar el desempeño de las distintas instituciones de servicios y las dificultades (cuellos de botella) en componentes del proceso de atención. Esta situación limita la identificación de medidas para mejorar la gestión de los servicios y la coordinación interinstitucional; al tiempo que restringe las garantías mínimas de atención, protección integral y reparación de derechos de las víctimas.

**6.3 Servicios de atención y protección de la VCM disponibles en Tegucigalpa y San Pedro Sula**

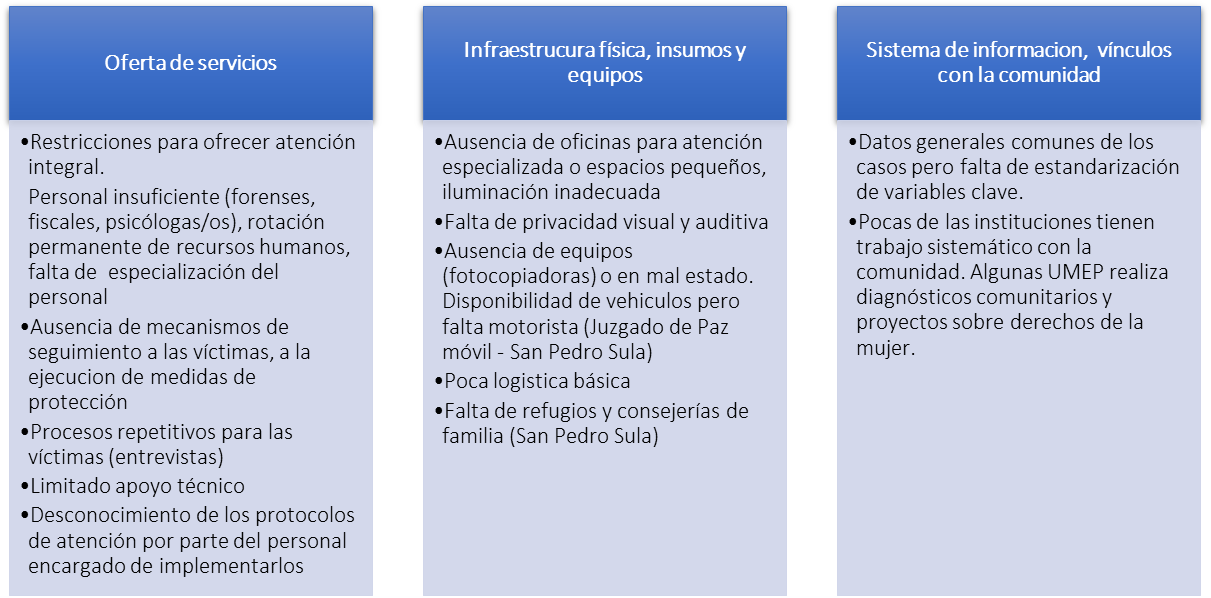
En ambos municipios se cuenta con servicios de la Secretaría de Seguridad, el Ministerio Público y el Poder Judicial, además de un centro Ciudad Mujer funcionando en Tegucigalpa y otro a inaugurarse en San Pedro Sula en octubre de 2017. Llama la atención la mayor cantidad de servicios del Poder Judicial y organizaciones que ofrecen asistencia legal, social y de salud en San Pedro Sula.

**Cuadro 5: Servicios de VCM disponibles en Tegucigalpa y San Pedro Sula**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución** | **Tegucigalpa** | **San Pedro Sula** |
| **Secretaría de Seguridad** | **a.** Dirección Nacional de Investigación Criminal (DPI)– Personal asignado a la Fiscalía Especializada de la Mujer y al Centro Integrado  **b.** Oficina de toma de denuncias - Sistema Nacional Automatizado de Administración de Casos de la Información (NACMIS)  **c.** Unidad Metropolitana de Prevención Policial (UMEP)  **d.** Juzgado de conciliación | **a.** Dirección Nacional de Investigación Criminal,  **b.** Unidad de Respuesta Inmediata a la Denuncia URID/DNIC  **c.** Sección de Denuncias en el Centro Integrado (DNIC)  **d.** Unidades Metropolitanas de Prevención Policial (UMEP, 05, 06, 07,08, 09, 10, 11 y 12). |
| **Ministerio Público** | **a.** Fiscalía Especial de la Mujer  **b.** MAIE  **c.** Coordinación de Fiscales de turno en el Centro Integrado | a. Fiscalía Especial de la Mujer  b. MAIE  c. Centro Integrado/Medicina Forense  d. Coordinación Regional de Medicina Forense  e. Agencia Técnica de Investigación Criminal |
| **Poder Judicial** | **a**. Juzgado Especial contra Violencia Doméstica  **b.** Juzgado de Ejecución  **c.** Dirección Nacional de la Defensa Pública | **a.** Juzgado Especial contra Violencia Doméstica  **b.** Juzgado de Ejecución  **c.** Defensa Pública/ Asignado al Juzgado Especial de Violencia Doméstica  **d.** Defensa pública/Asignado al Juzgado de Familia  **e.** Juzgado de Letras de Familia del Departamento de Cortés  **f.** Juzgado de Letras de lo Penal  **g.** Juzgado de Paz Móvil |
| **Secretaría de Salud** | Consejerías de Familia | Centro de Salud Miguel Paz Barahona  Hospital Mario Catarino Rivas |
| **Ciudad Mujer** | Centro Ciudad Mujer Kennedy  MVCM incluye al INAM (psicóloga y trabajadora social), Policía Nacional y DPI, un MAIE (Fiscal, ayudante de fiscal y médica forense) y el Consultorio Jurídico Gratuito de la UNAH (asesoras y procuradoras). | Ciudad Mujer Choloma – Ubicada a 17.6 kilómetros de San Pedro Sula. Apertura prevista para el mes de octubre 2017. El MVCM incluirá las mismas instituciones del centro Kennedy. |
| **Organizaciones que ofrecen asistencia legal, social y de salud** | **a.** Consultorio Jurídico Gratuito (CJG) de la UNAH.  **b.** Unidad de Atención al Sancionado/ Alcaldía Municipal  **c.** Movimiento de Mujeres por la Paz “Visitación Padilla” (ONG). | **a.** Consultorio Jurídico Gratuito (CJG) de la UNAH Valle de Sula.  **b.** Dirección de Policía Municipal  Hospital Catarino Rivas/Unidad de Salud Mental  **c.** Pastoral Social Caritas, Diócesis de San Pedro Sula-  **d.** Foro de Mujeres por la Vida 9Red de ONG). |

**Fuente:** Elaboración propia con datos de EuroSocial (2015)[[75]](#footnote-75)

El Mapeo de recursos e identificación de factores críticos de éxito en Tegucigalpa y San Pedro Sula elaborado por EuroSocial (2015) muestran algunos de los retos de los servicios en San Pedro Sula y Tegucigalpa, los cuales se describen en el siguiente gráfico.



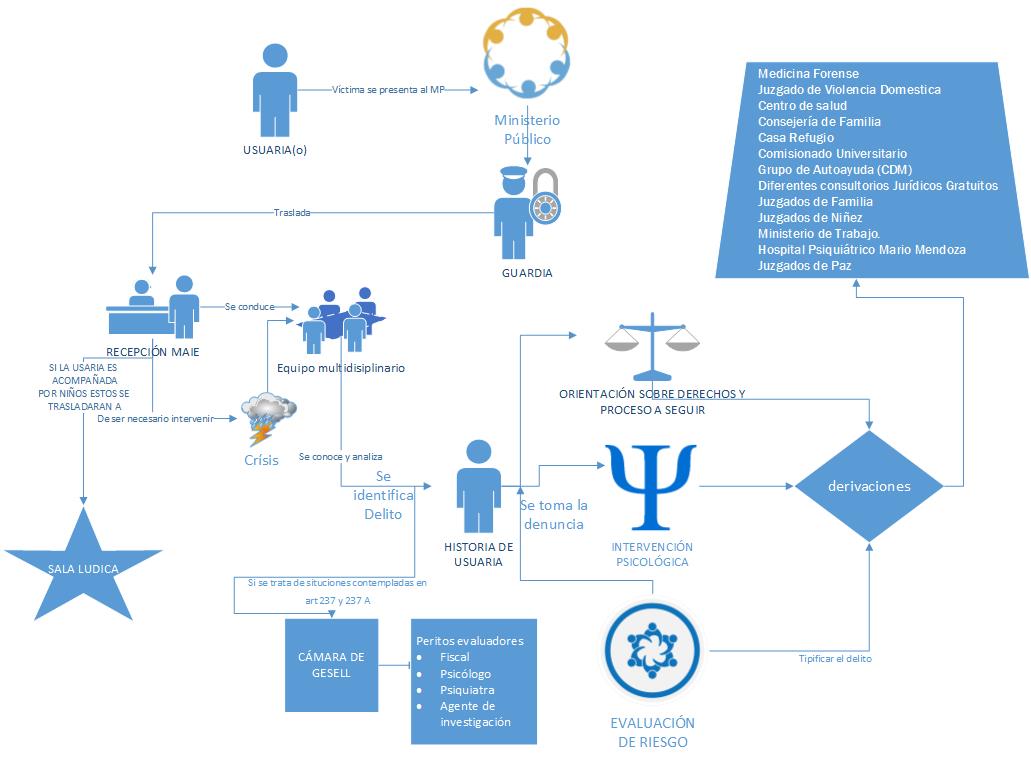
**6.4 Módulo de Atención Integral Especializado del Ministerio Público**[[76]](#footnote-76),[[77]](#footnote-77),[[78]](#footnote-78)

El diseño del MAIE se inició en el 2011y surge para responder a la necesidad de brindar a mujeres víctimas de violencia por razones de género y a víctimas en condiciones de vulnerabilidad como: niñez, adultos mayores y personas con capacidades especiales y grupos LGBTI, un trato con calidad y calidez, ofrecer a estos sectores un respuesta expedita procurando que el acceso a la justicia sea a través de principios fundamentales como lo es el respeto a la dignidad humana, la no revictimización y el principio de la debida diligencia, entre otros. Fue formalmente establecido el 15 de julio del 2015, mediante la resolución FGR15-2015. A Julio de 2017 había brindado servicios especializados a 10,868 usuarias(os), en las áreas de Violencia Doméstica en sus diferentes manifestaciones, Violencia Intrafamiliar, Maltrato por Trasgresión, Violencia Sexual y Asesorías Legales, imponiendo de manera inmediata 4,035 medidas de seguridad a nivel nacional, garantizando con ello la protección física de las mujeres que sufren violencia y a sus hijos además del acompañamiento que se realiza en casos necesarios, asegurando la confidencialidad. Actualmente el MAIE cuenta con 18 oficinas a nivel nacional; ubicadas en Tegucigalpa en el edificio Lomas del Guijarro, DPI Kennedy, Ciudad Mujer, Sede del Ministerio Público en Comayagüela en el antiguo edificio del anexo del Banco Central, Centro Integrado (Fiscalía de Turno) frente al CORE 7 y en Fiscalías Regionales y Locales de Choluteca, Talanga, La Paz, Márcala, Comayagua, La Esperanza, Siguatepeque, San Pedro Sula, Santa Bárbara, Santa Rosa de Copán, Gracias Lempira, Ocopeque y La Ceiba.[[79]](#footnote-79) Estas varían en términos de cantidad de recursos humanos e infraestructura. Por ejemplo, el MAIE Kennedy está ubicado en el edificio de la DPI y el Ministerio Público aporta las abogadas fiscales, el resto del personal es la DPI. Situación similar ocurre en el MAIE de Ciudad Mujer.

**Alcance del MAIE.** Es la unidad Responsable de proporcionar a la victima de violencia por razones de género y a victimas y testigo de grupos vulnerables la profesional y especializada atención garantizando que no exista menoscabo a sus derechos individuales y que las declaraciones y pruebas científicas recabadas lleguen con la debida prontitud a la administración de justicia en el ámbito penal, utilizando técnicas no revictimizantes (cámara Gesell). Es un sistema de servicios de atención orientado a la recuperación de la salud integral de las mujeres y personas en condiciones de vulnerabilidad, permitiendo su acceso a la justicia, mediante procedimientos complementarios de operadores/as de justicia y proveedores/as de salud sensibilizados/as y capacitados/as para brindar una atención bajo el enfoque de Género y Derechos Humanos.

**Proceso de atención en el MAIE**

En concordancia con lo establecido en la Ley Especial Violencia Doméstica, la ruta de atención del MAIE sigue los procedimientos descritos en la siguiente figura.



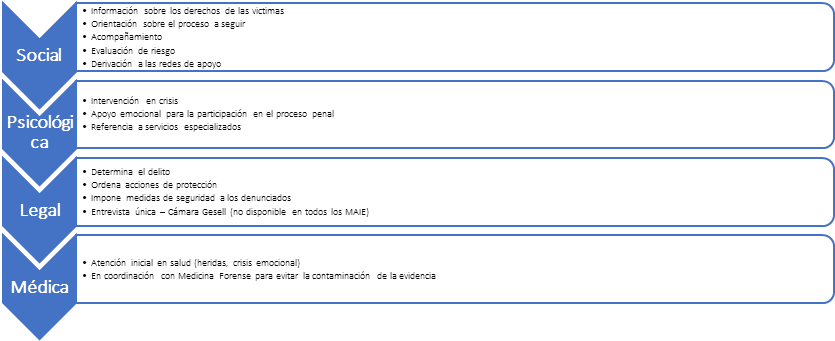
Los tipos de servicios que ofrece el MAIE son:

* *Servicios inmediatos personalizados*. A través del equipo multidisciplinario que en cada oficina se brinda a la víctima y testigos que comparece a la misma.

*Servicios de atención en línea*: a través de llamadas telefónicas, y de la página web o cualquier otro medio electrónico.

* *Servicios in situ*: se brinda a través del traslado del equipo multidisciplinario al lugar de los hechos o donde se encuentre la víctima o testigo, que por razones urgentes no puede hacerse presente a la oficina.
* *Servicios de enlace con fiscalías*: se realizan las coordinaciones con los fiscales de turno de cada Fiscalía Especializada para la atención y derivación de casos, el cual deberá ser acompañado con un pequeño informe de remisión de los casos que se derivan, describiendo cada una de las primeras diligencias realizadas por el MAIE.
* *Servicios de derivación*: es la atención por canalización de otras instituciones y organizaciones de la sociedad civil, redes de mujeres, DINAF, Centros de Atención de Menores, Centros de Atención de Adultos mayores, u otras que el caso en particular amerite.

Las áreas de atención del MAIE son: social, psicológica, legal y médica.



**Cantidad y tipo de casos atendidos – Enero a julio 2017**

En el primer semestre de 2017, los MAIE ofrecieron 2,558 atenciones de las cuales, el 46.9% (1,200) correspondía a casos de violencia doméstica, el 13.7% a violencia intrafamiliar (350), el 6.6% (170) a Violación/Especial y 5.9% (151) a vulneración de derechos. El 29.2% (746) del total de casos correspondían a Tegucigalpa, y el 5.4% (139) a San Pedro Sula.

**Cuadro 6: Atenciones ofrecidas por el MAIE. Período enero-julio 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| MAIE | Número de atenciones (delitos y faltas) |
| Tegucigalpa (MP Lomas, DPI, Ciudad Mujer, Comayaguela, Turno) | 746 |
| Choluteca | 25 |
| La Esperanza | 25 |
| Talanga | 0 |
| Marcala | 24 |
| La Paz | 55 |
| Comayagua | 452 |
| Siguatepeque | 69 |
| San Pedro Sula | 139 |
| Santa Bárbara | 33 |
| Santa Rosa | 0 |
| Gracias Lempira | 0 |
| La Ceiba | 259 |
| Ocotepeque | 0 |
| Total Regionales | 1288 |

**Nota:** Pendiente solicitar clarificación al Ministerio Público sobre estos datos.

**7. Conclusiones y recomendaciones**

**7.1 Conclusiones**

* Honduras es uno de los países con las tasas mas altas de distintas formas de violencia hacia las mujeres en América Latina y el Caribe y el resto del mundo. Diversas tipologías concurren a lo largo del curso de vida afectando a niñas, mujeres adolescentes y adultas de distintos grupos de población y en todos los ámbitos.
* Aunque una importante proporción de mujeres que experimenta violencia busca ayuda en las familias y en las instituciones de atención (policía, fiscalía), particularmente las que experimentan violencia doméstica e intrafamiliar, sin embargo, las respuestas institucionales exhiben severas deficiencias lo que limita la oferta de servicios de calidad que garanticen atención continua así como la protección integral. Una proporción significativa de los casos denunciados o atendidos caducan antes de recibir una respuesta por el Poder Judicial, una cantidad importante de órdenes de protección no pueden ser evacuadas; y de los pocos casos que ingresan a los juzgados un bajo porcentaje recibe condena (absolutoria o condenatoria).
* En el país se mantienen altos niveles de aceptación de normas de género que justifican la VCM. En un contexto de altas tasas de muertes violentas de hombres como el hondureño, la impunidad y la falta de análisis de las consecuencias económicas, sociales y humanas de las distintas formas de VCM promueven la minimización de las dimensiones del problema.
* La falta de evidencia sólida sobre factores de riesgo mas allá de los factores individuales asociados a la violencia por la pareja impide el desarrollo de respuestas efectivas de atención y prevención de otras tipologías de violencia ampliamente extendidas como la violencia sexual por cualquier persona además de la pareja, el femicidio por delincuencia organizada y la victimización en espacios públicos.
* Las mujeres muestran altos niveles de desconfianza en el Poder Judicial y la policía, aunque la confianza en esta última es mayor.
* El país dispone de leyes, normas y protocolos que establecen las respuestas e intervenciones programáticas de los distintos sectores involucrados en la atención, prevención, investigación y judicialización de la VCM, sin embargo, se registran importantes rezagos y barreras a su implementación. La calidad, cantidad, cobertura geográfica y poblacional; y la capacidad resolutiva de los servicios existentes es limitada.
* Aunque se han logrado progresos en la generación de información sobre las distintas tipologías de VCM, aun se registran serias limitaciones de registro, comparabilidad y determinación del tipo de hechos que impide conocer a profundidad sus dimensiones. A esto se agrega la falta de información sobre procesos de atención (investigación, judicialización, referencia, protección de las víctimas) que impide identificar las falencias procesuales de las instituciones.

**7.2 Recomendaciones**

Las recomendaciones se agrupan en los tres componentes del Proyecto HO-1187 para facilitar la evaluación de su factibilidad en el marco de las prioridades de esta iniciativa.

**Componente 1: Mejoramiento del hábitat de los barrios urbanos informales**

*Infraestructura básica.* En las intervenciones de infraestructura básica, se recomienda incorporar medidas especificas para aumentar la seguridad de las mujeres de distintos grupos etáreos (niñas, adolescentes, adultas) en áreas y lugares en las que transitan con frecuencia a distintas horas del día. Evidencia disponible muestra que la mejora en la iluminación puede reducir hasta un 20% el crimen, incluyendo la violencia sexual.[[80]](#footnote-80)

*Programas de prevención social de la violencia y campañas para promover normas culturales positivas.* Adaptar buenas prácticas de prevención primaria de la VCM que involucren a distintos actores de la comunidad, la promoción de masculinidades no violentas; considerando los potenciales riesgos de acciones de prevención en áreas geográficas controladas por las pandillas. Antes de seleccionar una intervención específica a adaptar, es necesario llevar a cabo los procesos de consultas comunitarias con metodologías similares a la implementada por el FHIS que incluye diagnósticos, elaboración de mapas de riesgo, acuerdos con las comunidades y líderes locales, planes de capacitación y actividades locales. Se podrían considerar lecciones aprendidas y estrategias de intervención de algunos modelos exitosos tales como Programa H y M[[81]](#footnote-81),[[82]](#footnote-82), Sasa![[83]](#footnote-83),[[84]](#footnote-84); y el modelo de Prevención de la violencia del CEPREV.[[85]](#footnote-85) En este subcomponente seria recomendable impulsar en las localidades y comunidades espacios colectivos y participativos para el análisis de los escenarios prevalentes y riesgos de femicidio en cada contexto particular, con miras a desarrollar estrategias de prevención específicas para cada escenario.

*Programas para la formación y capacitación laboral y apoyo a emprendimientos productivos.*Se sugiere desarrollar acuerdos de colaboración con los centros Ciudad Mujer en Tegucigalpa y San Pedro Sulapara la oferta de programas de capacitación móviles dirigidos a mujeres jóvenes y adultas a implementarse en las comunidades en coordinación con las instancias locales (iglesias, juntas de agua, clubes). En zonas contraladas por pandillas, estos servicios deben ser provistos visiblemente desvinculados de las UMEP y del MAIE.

**Componente 2: Atención y servicio al ciudadano en materia de convivencia ciudadana en los municipios.**

*Programas de atención a las víctimas de distintas tipologías de violencia*(doméstica, intrafamiliar, sexual, femicidios, y en los distintos ámbitos establecidos en la Convención de Belem do Pará) a través del MAIE. **\*Nota:** Se propone ofrecer atención a distintas formas de VCM ya que tanto la legislación nacional como el mandato institucional del MAIE establecen la atención a una amplia gama de tipologías además de la VIF. Igualmente, la evidencia disponible muestra que las mujeres pueden sufrir distintas formas de violencia de manera concurrente y a lo largo del curso de vida que tienen efectos acumulativos en sus vidas y determinan riesgos frente a determinadas formas de violencia. La atención y prevención fragmentada de distintas tipologías de violencia reduce la efectividad de las intervenciones.[[86]](#footnote-86),[[87]](#footnote-87) Los servicios integrados (como el MAIE, Ciudad Mujer) pueden aumentar el acceso a servicios de apoyo y a la justicia; al tiempo que las usuarias muestran un alto nivel de satisfacción con los servicios y se sienten más empoderadas.

La oferta de los servicios del MAIE dentro de las UMEP puede tener un impacto importante en la mejora de la calidad de los servicios de VCM:

* Ruta de atención. Reduciría el número de entrevistas para presentar la denuncia, se impondrían de medidas de seguridad de manera expedita y se podría realizar el traslado inmediato a servicios de salud, en caso necesario. Igualmente, disminuiría el tiempo para la obtención de la resolución judicial y permitiría que se ejecuten las primeras diligencias en los plazos establecidos por la ley.
* Reducción de prácticas revictimizantes. La dotación de personal capacitado, con protocolos de actuación actualizados reducirá actitudes y prácticas de culpabilización de la víctima, facilitará una actuación enmarcada en la protección de sus derechos; así como la identificación de necesidades y evaluación de los riesgos.
* Acceso a la justicia. Podría aumentar la referencia a servicios especializados de salud, asistencia legal, casas de acogida, grupos de apoyo así como mejorar la investigación y la judicialización de los casos.

Particularmente para este proyecto, se recomienda aplicar una modalidad del MAIE en las UMEP incorporen componentes adicionales para reducir algunas de las falencias que éstos presentan actualmente:

* **Sistema de** **referencia externa** con normas de referencia establecidas, roles y responsabilidades de instancias participantes, instrumentos de referencia y contrareferencia, estrategias para asegurar que las víctimas acudan a los servicios a los que son referidas, medidas de seguimiento a los casos derivados a otras instancias; y el análisis conjunto (interinstitucional) de casos complejos.
* **Sistema de seguimiento a las usuarias**,integrado a los sistemas de información (NACMIS y de la Policía) con personal asignado (trabajadora social u otro). Esto incluye el seguimiento a las órdenes de protección. La evidencia internacional muestra que la adecuada implementación de las medidas de seguridad y protección puede reducir la violencia en algunas mujeres por un tiempo, y tener un impacto psicológico positivo en las víctimas. La mayoría de las mujeres, aun cuando el agresor había violado las medidas de protección, indican que las mismas pueden ser de utilidad. En un estudio, un 75% señaló que la medida de protección fue extremadamente útil (51%) o bastante (27%) efectiva para abordar la violencia.[[88]](#footnote-88)
* **Subsistema de alerta y avisos** que detectaría y notificaría a las instancias involucradas en la atención sobre situaciones relevantes que puedan afectar, directa o indirectamente, las estrategias de persecución, atención, recuperación de la víctima, así como su seguridad y la de sus hijas e hijos u otras personas cercanas.
* **Programa de autocuidado y seguridad para las funcionarias del MAIE**, con estrategias de detección, atención y prevención de burn out (agotamiento profesional) y planes de seguridad para las proveedoras de servicios.

*Desarrollo de protocolos para homologar la actuación de los primeros respondientes para atención a víctimas.* Se recomienda actualizar el Protocolo del MAIE y el Manual de Procedimientos de Investigación de muertes violentas de mujerespara, entre otros: i) incorporar instrumentos y medidas específicas para evaluar riesgos de distintas formas de VCM, incluyendo instrumentos de valoración de riesgo de femicidio, considerando todos los escenarios posibles; ii) integrar procedimientos específicos para la atención e investigación de distintas tipologías de violencia incluyendo de categorías de femicidio que actualmente analiza el ONV; iii) medidas para garantizar la celeridad de la investigación y las primeras diligencias; y iv) diseño de herramientas técnicas para desarrollar planes de atención y seguridad que garanticen la protección integral y la derivación a las instancias pertinentes.

*Fortalecimiento de capacidades de responsables de los observatorios locales para el análisis del crimen y el delito.*

* Crear un sistema integrado de información (Tipo CompStat) con datos del Observatorio Nacional de Violencia/observatorios municipalesyel CEDIJpara el análisis del crimen y el delito, incluyendo la magnitud y características las distintas tipologías de VCM, incluyendo las muertes violentas de mujeres, la identificación de los femicidios; así como del acceso a la justicia de las mujeres victimas.
* Apoyar la elaboración y divulgación de informes periódicos(cada 6 meses) con los datos del sistema integrado de información para facilitar el desarrollo de respuestas locales a las dinámicas de los hechos de VCM así como identificar problemas/temas emergentes.

**Componente 3: Efectividad policial**

*Modernización del curriculum académico*. En coordinación con el Ministerio Público, implementar programas de capacitación permanente a fiscales, profesionales forenses, policías de investigación y otros funcionarios vinculados a la investigación, persecución, protección de las víctimas, y enjuiciamiento de las distintas formas de VCM y los femicidios en diferentes escenarios.

*Diseñar un programa de capacitación en línea del personal policial* sobre la atención a los casos de violencia, que incorpore contenidos sobre los aspectos legales y normativos pero también sobre actitudes y prácticas revictimizantes, mitos sobre la VCM, las consecuencias sociales y humanas de la VCM y buenas prácticas en la atención de estos casos. Esta capacitación puede ser un curso auto administrado en línea, obligatorio para todo el personal de las UMEP acompañado de jornadas mensuales de capacitación presencial (1-2 horas). Experiencias de programas de capacitación policial muestran que éstos pueden producir cambios en las actitudes del personal hacia las mujeres y niñas víctimas de violencia, lo cual puede potencialmente aumentar el nivel de confianza hacia éstos/as proveedores de servicios y las instancias policiales.[[89]](#footnote-89)

*Transversalizar componentes clave de VCM en las intervenciones del Modelo de Policía Comunitaria*, incluyendo el diagnóstico comunitario y análisis de situación (distintas formas de VCM, no solo violencia doméstica, por ejemplo femicidio, violencia sexual), la identificación de puntos críticos, la georeferenciación de los delitos, el establecimiento de los objetivos, la formulación y ejecución de las estrategias; así como en el monitoreo y evaluación.Evidencia anecdótica indica que la incorporación de acciones en torno a la VCM en las estrategias de policía comunitaria puede incrementar el involucramiento de las y los agentes policiales en las respuestas integradas a la VCM y aumentar su conocimiento para responder de manera efectiva a los casos.[[90]](#footnote-90)

Estas recomendaciones Estas intervenciones requieren de garantías de dotación continua de recursos humanos, insumos y equipos necesarios para su desarrollo.

1. World Health Organization 92015). Preventing youth violence: an overview of the evidence. Geneva.

   http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/181008/1/9789241509251\_eng.pdf [↑](#footnote-ref-1)
2. Tali Cassidy et al. A systematic review of the effects of poverty deconcentration and urban upgrading on youth violence. Health & Place. Volume 26, March 2014, Pages 78-87. http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1353829213001731 [↑](#footnote-ref-2)
3. Natalie Brender 92012). Researching the Urban Dilemma: U r b a n i z at i o n , P o v er t y and v i o l e n c e. International Development Research Centre 2012. <https://www.idrc.ca/sites/default/files/sp/Documents%20EN/Researching-the-Urban-Dilemma-Baseline-summary_e.pdf> [↑](#footnote-ref-3)
4. Manuel Eisner. Violence Prevention in all Policies: Creating Systemic Support for Violence Prevention Programmes. University of Cambridge. 7th Milestones of a Global Campaign for Violence Prevention Meeting, “Violence Prevention and the 2030 Agenda for Sustainable Development” Geneva, 22/23 Sept 2015. http://www.who.int/violence\_injury\_prevention/violence/7th\_milestones\_meeting/Eisner\_violence\_prevention\_in\_all\_policies.pdf?ua=1 [↑](#footnote-ref-4)
5. Susann Feuerschütz and Jennifer Erin Salahub (2013). Gender and Urban (In)Security in Fragile States. The North-South Institute. http://www.nsi-ins.ca/wp-content/uploads/2013/05/2013-Gender-and-Urban-InSecurity-in-Fragile-States.pdf [↑](#footnote-ref-5)
6. Cecilia Tacoli, David Satterthwaite. Gender and urban change *Environment and Urbanization.* Vol 25, Issue 1, pp. 3 – 8. April-08-2013 <http://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0956247813479086#articleCitationDownloadContainer> [↑](#footnote-ref-6)
7. Erika Fraser, Kalpana Viswanath and Laura MacLean. Violence against Women and Girls, Infrastructure and Cities. Briefing Paper. Infrastructure and Cities for Economic Development.

   March 2017 https://www.whatworks.co.za/documents/publications/102-infrasturcture-cities-briefing-note/file [↑](#footnote-ref-7)
8. UN Women. Safe Cities Global Initiative. http://www.unwomen.org/ru/what-we-do/ending-violence-against-women/~/media/44F28561B84548FE82E24E38E825ABEA.ashx [↑](#footnote-ref-8)
9. ActionAid. WOMEN AND THE CITY: Examining the gender impacts of violence and urbanization. A comparative study of Brazil, Cambodia, Ethiopia, Liberia and Nepal.

   https://actionaid.ie/wp-content/uploads/2016/10/Women-and-the-City-Examining-the-Gender-Impact-of-Violence-and-Urbanisation-1.pdf [↑](#footnote-ref-9)
10. Rachel Jewkes et al. What works to prevent violence against women and girls - Evidence Reviews Paper 3: Response mechanisms to prevent violence against women and girls. September 2015. What Works to Prevent Violence. United Kingdom. http://www.whatworks.co.za/documents/publications/36-global-evidence-reviews-paper-3-response-mechanisms-to-prevent-violence-against-women-and-girls/file [↑](#footnote-ref-10)
11. Diana Arango et al. INTERVENTIONS TO PREVENT OR REDUCE VIOLENCE AGAINST WOMEN AND GIRLS: A SYSTEMATIC REVIEW OF REVIEWS. Women’s Voice and Agency Research Series 2014 No.10The World Bank. https://globalwomensinstitute.gwu.edu/sites/globalwomensinstitute.gwu.edu/files/Arango%20et%20al%202014.%20Interventions%20to%20Prevent%20or%20Reduce%20VAWG%20-%20A%20Systematic%20Review%20of%20Reviews.pdf [↑](#footnote-ref-11)
12. Secretaría del Despacho de la Presidencia, Instituto Nacional de Estadísticas y Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2011-2012. [↑](#footnote-ref-12)
13. The World Bank. Honduras - Encuesta Nacional de Salud y Demografía 2011-2012. http://microdata.worldbank.org/index.php/catalog/1562/study-description [↑](#footnote-ref-13)
14. IUDPAS-UNAH. Observatorio Nacional de Violencia. Estructura y Metodología. https://iudpas.unah.edu.hn/observatorio-de-la-violencia/estructura-y-metodologia/ [↑](#footnote-ref-14)
15. NNUU. Informe preliminar de la visita a Honduras realizada por la relatora especial de la ONU sobre la violencia contra las mujeres, 7 de julio de 2014. Disponible en: http://www.hn.undp.org/content/– honduras/es/home/presscenter/articles/2014/07/07/informe-preliminar-de-la-visita-a-honduras-realizadapor-la-relatora-especial-de-la-onu-sobre-la-violencia-contra-las-mujeres-.html. [↑](#footnote-ref-15)
16. Carcedo, Ana. (2010). *El femicidio en Centroamérica 2000-2006*. CEFEMINA. Costa Rica. [↑](#footnote-ref-16)
17. Secretaría de Salud. Consolidado por diagnósticos de Salud Mental. RSM. D.C. Consolidado de enero a noviembre de 2014. [↑](#footnote-ref-17)
18. Dinys Luciano y Martin Negrete. Análisis de regresión logística – Violencia por la pareja alguna vez y en los últimos 12 meses y características sociodemográficas, de salud sexual y reproductiva y de empleo seleccionadas – ENDESA Honduras 2011-2012. Consultoría para el diseño técnico del modelo operativo de Ciudad Mujer en Honduras - Módulo Violencia contra las Mujeres. BID. Octubre 2015 [↑](#footnote-ref-18)
19. Secretaría del Despacho de la Presidencia, Instituto Nacional de Estadísticas y Secretaría de Salud. ENDESA 2011-2012. Análisis de regresión logística [↑](#footnote-ref-19)
20. Dinys Luciano y Martin Negrete. BID, 2015. Ibid [↑](#footnote-ref-20)
21. Negrete M y Luciano D. Análisis de regresión logística – Violencia por la pareja alguna vez y en los últimos 12 meses y características sociodemográficas, de salud sexual y reproductiva y de empleo seleccionadas – ENDESA Honduras 2011-2012. 26 de noviembre de 2015. [↑](#footnote-ref-21)
22. Dinys Luciano y Martin Negrete. Consultoría “Desarrollo de los módulos de atención a adolescentes y de educación colectiva para prevenir el embarazo adolescente y violencia contra las jóvenes”. Ciudad Mujer Honduras. Análisis de datos seleccionados sobre embarazo adolescente, conocimiento, utilización y acceso a servicios y recursos de salud sexual y reproductiva, atención a la violencia y normas de género en adolescentes de 15-19 años en Honduras - ENDESA 2011/12. 25 de mayo de 2016. BID [↑](#footnote-ref-22)
23. Los datos obtenidos para la realización de estos boletines se obtienen a través de los registros de la Policía Nacional a mediante del Centro de Operaciones y Estrategia Policial (COEPOL); la Dirección Policial de Investigación (DPI) y, la Dirección General de Medicina Forense. [↑](#footnote-ref-23)
24. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio Local de la Violencia en el Distrito Central. Edición N° 20 (Boletín enero-setiembre de 2016). Honduras, 2016 [↑](#footnote-ref-24)
25. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio Local de la Violencia de San Pedro Sula. Edición N° 16 (Boletín enero-setiembre de 2016). Honduras, 2016 [↑](#footnote-ref-25)
26. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio de muertes violentas de mujeres y femicidios. Informe Especial Infográfico N° 1 (Preliminar enero-junio 2017). Honduras, 2017 [↑](#footnote-ref-26)
27. Según la definición del Observatorio de Violencia de Honduras, se define femicidio como “homicidios intencionales y violentos de mujeres por razones de género, considerando que éstos se dan como resultado de una situación estructural y de un fenómeno social y cultural enraizado en las costumbres y mentalidades y que estas situaciones de violencia están fundadas en una cultura de violencia y discriminación basada en el género" el cual se clasifica en femicidios íntimo, no íntimo, por violencia intrafamiliar, sexual y por conexión. Todas las demás muertes violentas de mujeres que no aplican la definición de femicidios se denominan homicidios y muertes violentas sin determinar [↑](#footnote-ref-27)
28. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio de muertes violentas de mujeres y femicidios. Edición nº 11 (enero a diciembre de 2015). Honduras, 2015 [↑](#footnote-ref-28)
29. Tomado de la Nota Técnica de Género de Honduras. BID, junio 2017. [↑](#footnote-ref-29)
30. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio de muertes violentas de mujeres y femicidios. Edición nº 11 (enero a diciembre de 2015). Honduras, 2015 [↑](#footnote-ref-30)
31. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio de muertes violentas de mujeres y femicidios. Edición Especial nº 50 ( Boletín enero a septiembre de 2016). Honduras, 2017 [↑](#footnote-ref-31)
32. Asociadas por lo Justo et al. Situación de las mujeres de Honduras. Junio 2014. http://www.cemh.org.hn/wp-content/uploads/2017/03/informe-violencia-mujeres-honduras-relatoraonu-junio2014.pdf [↑](#footnote-ref-32)
33. Tomado de la Nota Técnica de Género de Honduras. BID, junio 2017. [↑](#footnote-ref-33)
34. Tomado de la Nota Técnica de Género de Honduras. BID, junio 2017. [↑](#footnote-ref-34)
35. Este análisis de basa en los boletines de los observatorios locales de violencia, y no todos los boletines tienen exactamente la misma información, por eso en el Distrito Central y San Pedro Sula se analizó años diferentes. Igualmente, los datos de 2016 son incompletes ya que cubren el período enero – septiembre. [↑](#footnote-ref-35)
36. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio Local de la Violencia en el Distrito Central. Edición N° 20 (Boletín enero-setiembre de 2016). Honduras, 2016 [↑](#footnote-ref-36)
37. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio Local de la Violencia de San Pedro Sula. Edición N° 16 (Boletín enero-setiembre de 2016). Honduras, 2016 [↑](#footnote-ref-37)
38. Tomado de la Nota Técnica de Género de Honduras. BID, junio 2017. [↑](#footnote-ref-38)
39. UNAH, IUDPAS, ONV. Observatorio de la Violencia. Mortalidad y otros. Edición nº 45 (Boletín enero-marzo de 2017). Honduras, 2017 [↑](#footnote-ref-39)
40. Smith, William R.; Torstenson, Marie. (1997). *Gender differences in risk perception and neutralizing fear of crime; toward resolving the paradoxes.* British Journal of Criminology. [↑](#footnote-ref-40)
41. Rainero L, Rodigou M y Pérez S. (2004). *Cuaderno de Capacitación Programa “Ciudades sin Violencia para las Mujeres, Ciudades Seguras para Todos”.* Centro de Intercambio y Servicios para el Cono Sur (CISCSA). Córdoba, Argentina. [↑](#footnote-ref-41)
42. Dinys Luciano. [Explorando las intersecciones entre la violencia de género y la seguridad ciudadana: Implicaciones para la prevención.](http://www.dvcn.org/assets/Presentacion_Alcadia_de_Bogota._Nov212014.3.pdf) Alcaldía de Bogotá Seminario Internacional de Entornos Protectores y Territorios Seguros para la construcción de una vida libre de violencias. Colombia 2014.

    http://www.dvcn.org/assets/Presentacion\_Alcadia\_de\_Bogota.\_Nov212014.3.pdf [↑](#footnote-ref-42)
43. Speizer IS, Goodwin M, Whittle L, Clyde M, Rogers J. Dimensions of child sexual abuse before age 15 in three Central American countries: Honduras, El Salvador, and Guatemala.  [Child Abuse Negl.](https://www.safetylit.org/week/journalpage.php?jid=3301) 2008; 32(4): 455-462. https://www.safetylit.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationIds%255B%255D=citjournalarticle\_87108\_20 [↑](#footnote-ref-43)
44. Dinys Luciano y Martin Negrete. Consultoría “Desarrollo de los módulos de atención a adolescentes y de educación colectiva para prevenir el embarazo adolescente y violencia contra las jóvenes”. Ciudad Mujer Honduras. Análisis de datos seleccionados sobre embarazo adolescente, conocimiento, utilización y acceso a servicios y recursos de salud sexual y reproductiva, atención a la violencia y normas de género en adolescentes de 15-19 años en Honduras - ENDESA 2011/12. 25 de mayo de 2016. BID [↑](#footnote-ref-44)
45. Carias A. (2011). *Violencia contra las mujeres y misoginia: una relación indisoluble. Un estudio sobre la misoginia en los espacios físicos públicos*. Centro de Derechos de Mujeres. Honduras. <http://www.derechosdelamujer.org/tl_files/documentos/violencia/Documento%20Misigonia%20web.pdf> [↑](#footnote-ref-45)
46. Membreño Idiaquez M et al. (2015). Aproximación a la situación de violencia contra las mujeres y niñas migrantes de los países del Triángulo Norte. Corte Centroamericana de Justicia, UNFPA y ONU Mujeres. [↑](#footnote-ref-46)
47. Dinys Luciano y Martin Negrete. Consultoría “Desarrollo de los módulos de atención a adolescentes y de educación colectiva para prevenir el embarazo adolescente y violencia contra las jóvenes”. Ciudad Mujer Honduras. BID, 2016 [↑](#footnote-ref-47)
48. Nota de Género de Honduras. BID, junio 2017 [↑](#footnote-ref-48)
49. Raúl Chavez. Factores Sociodemográficos Relacionados con el Acceso a la Justicia de la Mujer Víctima de Violencia Doméstica en Honduras Año 2012. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS. https://mdd.unah.edu.hn/assets/Uploads/Factores-Sociodemograficos-Relacionados-con-el-Acceso-a-la-Justicia-de-la-Mujer-Victima-de-Violencia-Domestica-en-Honduras-Ano-2012.pdf [↑](#footnote-ref-49)
50. Comisión Interinstitucional de Seguimiento a la Aplicación de la Ley contra la Violencia Doméstica. Prontuario.Respuestas a preguntas sobre la aplicación de la Ley contra la Violencia Doméstica. Honduras. http://www.evaw-global-database.unwomen.org/~/media/files/un%20women/vaw/full%20text/americas/prontuario%20%20respuestas%20a%20preguntas%20frecuentes%20de%20operadores%20de%20justicia%20y%20personal%20de%20las/prontuario.pdf [↑](#footnote-ref-50)
51. Comisión Interamericana de DDHH (CIDH) y Organización de Estados Americanos (OEA). Informe de DDHH en Honduras. OEA/Ser.L/V/II. Doc.42/15. Diciembre de 2015 [↑](#footnote-ref-51)
52. Nota Técnica de Género de Honduras. BID, junio 2017 [↑](#footnote-ref-52)
53. Nota de género de Honduras. BID, junio 2017 [↑](#footnote-ref-53)
54. Dinys Luciano y Martin Negrete. Consultoría “Desarrollo de los módulos de atención a adolescentes y de educación colectiva para prevenir el embarazo adolescente y violencia contra las jóvenes”. Ciudad Mujer Honduras. BID, 2016 [↑](#footnote-ref-54)
55. Pantelides E y Manzelli H. (2005). La salud sexual y reproductiva: También un asunto de hombres. Investigación de base para la promoción de la participación de los hombres en los programas de salud sexual y reproductiva en Centroamérica. Análisis comparativo. Organización Panamericana de la Salud, GTZ, UNFPA. http://

    [www.paho.org/spanish/ad/ge/SSRhombres2005.pdf](http://www.paho.org/spanish/ad/ge/SSRhombres2005.pdf) [↑](#footnote-ref-55)
56. CEPAL. Observatorio de Igualdad de Género de América Latina y el Caribe. Países que han firmado y ratificado el Protocolo Facultativo de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. <http://oig.cepal.org/es/indicadores/paises-que-han-firmado-ratificado-protocolo-facultativo-la-convencion-la-eliminacion> [↑](#footnote-ref-56)
57. Poder Judicial. Honduras: principales tratados internacionales sobre derechos humanos (s/f). <http://www.poderjudicial.gob.hn/transparencia/regulacion/Documents/Tratados/PrincipalesTratadosInternacionales.pdf> [↑](#footnote-ref-57)
58. Congreso Nacional. Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer. Honduras. <http://www.inam.gob.hn/web/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=11:ley-de-igualdad-de-oportunidades-para-la-mujer&Itemid=110> [↑](#footnote-ref-58)
59. Asociadas por lo Justo et al. Situación de las mujeres de Honduras. Junio 2014. http://www.cemh.org.hn/wp-content/uploads/2017/03/informe-violencia-mujeres-honduras-relatoraonu-junio2014.pdf [↑](#footnote-ref-59)
60. Centro de Derechos de Mujeres (2017). Propuesta de Ley Integral contra las violencias hacia las mujeres. Honduras. UNFPA e HIVOS. [↑](#footnote-ref-60)
61. Ministerio Público (2008). Manual de normas y procedimientos generales- Medicina Legal. Honduras. [↑](#footnote-ref-61)
62. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Consultorio Jurídico Gratuito. Manual de procedimientos del Área Psicosocial. s/f [↑](#footnote-ref-62)
63. Poder Judicial et al (2014). Protocolo de atención integral a víctimas de la violencia contra la mujer en supuestos de violencia doméstica y de violencia intrafamiliar. Honduras [↑](#footnote-ref-63)
64. Poder Judicial et al (2014). [↑](#footnote-ref-64)
65. Policía Nacional de Honduras. Guía de Implementación del Modelo Nacional de Servicio de Policía Comunitaria. (s/f) [↑](#footnote-ref-65)
66. Policía Nacional de Honduras. Modelo Nacional de Servicio de Policía Comunitaria. (s/f) [↑](#footnote-ref-66)
67. Institute for Intergovernmental Research (2012). Educación y Entrenamiento en Resistencia a las Pandillas. Florida. [↑](#footnote-ref-67)
68. Raquel Fernandez (2012). SISTEMATIZACIÓN DEL “ANÁLISIS DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y DE LOS GRUPOS DE MASCULINIDADES DE LAS CONSEJERÍAS DE FAMILIA DE HONDURAS”. INAM http://www.inam.gob.hn/web/index.php?option=com\_phocadownload&view=file&id=36:sistematizacion-del-analisis-de-los-servicios-de-atencion-a-las-mujeres-en-situacion-de-violencia-de-genero-y-de-los-grupos-de-masculinidades-de-las-consejerias-de-familia-de-honduras-septiembre-2012&Itemid=110 [↑](#footnote-ref-68)
69. Luz McNaughton Reyes, Deborah LBillings, Yolanda Paredes-Gaitan, KarenPadilla Zuniga. An assessment of health sector guidelines and services for treatment of sexual violence in El Salvador, Guatemala, Honduras and Nicaragua. Reproductive Health Matters. http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0968808012406565

    Volume 20, Issue 40, December 2012, Pages 83-93 [↑](#footnote-ref-69)
70. Luciano D, Fonseca R, Medina N, y Herrmansdorfer (2011). ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN Y CALIDAD DE SERVICIOS SELECCIONADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA SEXUAL EN HONDURAS. IPAS Y UNFPA. <http://www.ipas.org/~/media/Files/Ipas%20Publications/EstudioViolenciaSexualHonduras.ashx> [↑](#footnote-ref-70)
71. Nota de género de Honduras. BID, junio 2017 [↑](#footnote-ref-71)
72. UNAH. UNAH APORTARÁ AL PAÍS ESPECIALISTAS EN MEDICINA LEGAL Y FORENSE.3 de Marzo del 2014.

    https://presencia.unah.edu.hn/investigacion-cientifica/articulo/unah-aportara-al-pais-especialistas-en-medicina-legal-y-forense [↑](#footnote-ref-72)
73. INAM, USAID. Diagnóstico del proceso o manejo de casos de femicidios en Honduras. Diagnóstico por ciudades: La Ceiba, San Pedro Sula y Tegucigalpa durante el año 2012 [↑](#footnote-ref-73)
74. Asociadas por lo justo (AJOS), Centro de Derechos de Mujeres (CDM), Centro de Estudios de la mujer-Honduras (CEMH), Foro de Mujeres por la Vida y Red Nacional de Defensoras de DDHH de Honduras. Informe de Organizaciones Feministas ante la relatora Especial de Naciones Unidas sobre violencia contra la mujer, sus causas y consecuencias. Honduras, junio de 2014. p.6 [↑](#footnote-ref-74)
75. Tirza Maldonado (2015). Mapeo de recursos e identificación de factores críticos de éxito en Tegucigalpa y San Pedro Sula. EuroSocial. Honduras [↑](#footnote-ref-75)
76. Rita Romero (2013). Guía Técnica del Modelo de Atención Integral a Mujeres Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Basada en Género (MAI). UNFPA. Honduras [↑](#footnote-ref-76)
77. Ministerio Público. MODULO DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADO (MAIE) COMO ENTE EJECUTOR DEL MAI. Resolución FGR15-2015. Punto 3 y 7 del PLAN ESTRATEGICO. Honduras [↑](#footnote-ref-77)
78. Dinys Luciano (2012). Sistematización y lecciones aprendidas de la iniciativa “salud y justicia para las mujeres ante la violencia sexual en Centroamérica. UNFPA http://www.fortalecimientoafro.com/uploads/1/2/4/0/12404275/sistematizacion\_vs\_en\_centram\_agosto\_2012.pdf  [↑](#footnote-ref-78)
79. Ministerio Público. MAIE, dos años siendo el rostro humano y sensible del Ministerio Público. 28 de Julio 2017. https://www.mp.hn/index.php?option=com\_content&view=article&id=1786:se-aseguran-bienes-en-caso-de-grupo-continental&catid=1:latest-news  [↑](#footnote-ref-79)
80. A. Havey, C. Garcia-Moreno and A. Butchart. 2007. Primary prevention of intimate-partner violence and sexual violence: Background paper for WHO expert meeting. May 2-3, 2007. WHO. Geneva [↑](#footnote-ref-80)
81. C Ricardo, M Nascimento, V Fonseca and M Segundo (2010). Program H and Program M: Engaging young men and empowering young women to promote gender equity and health. PAHO and Promundo. Washington DC. http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/2010-Brazil-ProMundo-Ingles.pdf [↑](#footnote-ref-81)
82. Tatiana Moura. Principles of replication and scaling up of interventions for effective primary prevention of violence against women with young people A Case Study of Promundo’s Programs H and M. UN Women in cooperation with ESCAP, UNDP, UNFPA, UNICEF and WHO. Expert Group Meeting Prevention of violence against women and girls. Bangkok, Thailand 17-20 September 2012. http://www.unwomen.org/~/media/headquarters/attachments/sections/csw/57/egm/egm-paper-tatiana-moura%20pdf.pdf [↑](#footnote-ref-82)
83. ###### Raising Voices (2008). Una caja de herramientas para activistas en la prevención de la violencia hacia las mujeres y el VIH. Kampala

    [↑](#footnote-ref-83)
84. Watts, C, Devries, K, Kiss, L Abramsky, T, Kyegombe, Nand Michau, L, 2014. The SASA! Study: a cluster randomized trial to assess the impact of a violence and HIV prevention program in Kampala, 3ie Grantee Final Report. New Delhi: International Initiative for Impact Evaluation (3ie) <http://www.3ieimpact.org/evidence/impact-evaluations/details/292/> [↑](#footnote-ref-84)
85. Natalia Lemus and Adria Armbrister (2016). Using a Cluster RCT to Evaluate a Community-Based VAW Intervention Among Honduran Youth. Inter-American Development Bank. Washington DC [↑](#footnote-ref-85)
86. *Preventing Multiple Forms of Violence: A Strategic Vision for Connecting the Dots.* Atlanta, GA: Division of Violence Prevention, National Center for Injury Prevention and Control, Centers for Disease Control and Prevention, 2016. <https://www.cdc.gov/violenceprevention/pdf/strategic_vision.pdf> [↑](#footnote-ref-86)
87. Guedes, A., Bott, S., Garcia-Moreno, C., & Colombini, M. (2016). Bridging the gaps: a global review of intersections of violence against women and violence against children. *Global Health Action*, *9*, 10.3402/gha.v9.31516. http://doi.org/10.3402/gha.v9.31516 [↑](#footnote-ref-87)
88. Logan and Walker, 2009 in Heise (2011) citado en: Rachel Jewkes et al. What works to prevent violence against women and girls - Evidence Reviews Paper 3: Response mechanisms to prevent violence against women and girls. September 2015. What Works to Prevent Violence. United Kingdom. http://www.whatworks.co.za/documents/publications/36-global-evidence-reviews-paper-3-response-mechanisms-to-prevent-violence-against-women-and-girls/file [↑](#footnote-ref-88)
89. Khalique et al., 2010; UNFPA, 2009, citado en : Rachel Jewkes et al. What works to prevent violence against women and girls - Evidence Reviews Paper 3: Response mechanisms to prevent violence against women and girls. September 2015. What Works to Prevent Violence. United Kingdom. http://www.whatworks.co.za/documents/publications/36-global-evidence-reviews-paper-3-response-mechanisms-to-prevent-violence-against-women-and-girls/file [↑](#footnote-ref-89)
90. Parivartan case study, Security Knowledge Module, Endvawnow.org: http://www.endvawnow.org/uploads/browser/files/security\_parivar- tan\_case\_study.pdf . Citado en: Rachel Jewkes et al. What works to prevent violence against women and girls - Evidence Reviews Paper 3: Response mechanisms to prevent violence against women and girls. September 2015. What Works to Prevent Violence. United Kingdom. http://www.whatworks.co.za/documents/publications/36-global-evidence-reviews-paper-3-response-mechanisms-to-prevent-violence-against-women-and-girls/file [↑](#footnote-ref-90)