



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRRECTORIA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONDUCTA VIOLENTA DE LOS
ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS EN EL CORREGIMIENTO DE VERACRUZ
AÑOS 2015- 2016**

CODIGO DEL PROYECTO CE-PT-327-15-01-16-49

ONELYS CEDEÑO ESCOBAR

8-714-721

**TESIS PRESENTADA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PARA OPTAR AL
GRADO DE MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2017

HOJA DE APROBACIÓN

ACTA DE SUSTENTACIÓN

DIRECTOR DE TESIS:

PROFESOR ASESOR:

PROFESORES JURADOS DE TESIS

1. _____

2. _____

3. _____

REPRESENTANTE DE LA VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN Y
POSTGRADO PARA LA SUSTENTACIÓN

FECHA: _____

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi querida familia que me apoyo durante todo el proceso de la maestría

Jason, Isabella y Matthew

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todo el que me apoyó directa e indirectamente a realizar y culminar este proyecto.

A la Dra. Rosalía Quintero quien es mi asesora de tesis

Dr. Alfredo Molto quien insistentemente me alentaba para culminar la tesis

Dra. Zilka Terrientes por el tiempo y la oportunidad para culminar la tesis

A mis padres Edwin y Hercilia siempre dispuestos a apoyarme en todo momento

INDICE GENERAL

HOJA DE APROBACIÓN.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INDICE GENERAL.....	v
INDICE DE CUADROS.....	vi
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	13
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN.....	14
1.1 GENERALIDADES DE LA SITUACIÓN DEL ESTUDIO.....	17
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	24
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	24
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	28
2.1 DEFINICIONES Y FUNDAMENTACIÓN TEORICA.....	28
2.2 HIPÓTESIS.....	30
2.2.1 Hipótesis Nula.....	30
2.2.2 Hipótesis Alternativa.....	30
2.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
2.3.1 Objetivo General.....	30
2.3.2 Objetivos Específicos.....	30
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	31
3.1 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	31
3.1.1 Población.....	32
3.1.2 Localización.....	32
3.1.3 Instalación de Salud.....	32
3.2 TIPO DE ESTUDIO.....	32

3.3 VARIABLES.....	32
3.3.1 Variable dependiente.....	32
3.3.2 Variables independientes.....	32
3.4 UNIVERSO Y MUESTRA.....	37
3.4.1 Universo de estudio.....	37
3.4.2 Tamaño de la muestra.....	37
3.4.3 Calculo del tamaño muestral.....	37
3.4.4 Muestreo.....	37
3.4.5 Unidad de observación.....	37
3.4.6 Unidad de análisis.....	37
3.4.7 Fuente de información.....	38
3.5 CRITERIO DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN.....	38
3.5.1 Criterios de inclusión para los casos	
3.5.2 Criterios de exclusión para los casos	
3.5.3 Criterios de inclusión para los controles	
3.5.4 Criterios de exclusión para los controles	
3.6 MÉTODOS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS.....	39
3.6.1 Método.....	39
3.6.2 Instrumento.....	39
3.6.3 Procedimiento para la recolección de la información.....	39
3.6.4 Control de calidad de los datos y validación del instrumento.....	40
3.7 ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
3.8 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	40
3.9 PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	43
4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS.....	43
4.1.1 Edad de los casos y controles de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016	
4.1.2 Sexo de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016	

- 4.1.3 Nivel de escolaridad de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016
- 4.1.4 Nivel socioeconómico de las familias de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016
- 4.1.5 Estado actual de los padres de los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015 -2016
- 4.1.6 Relación entre los miembros de las familias de los adolescentes encuestados, Veracruz años 2015-2016
- 4.1.7 Relación entre los adolescentes y sus padres, Veracruz, años 2015 - 2016
- 4.1.8 Consumo de Alcohol de los adolescentes encuestados, Veracruz años 2015- 2016
- 4.1.9 Consumo de Drogas Ilícitas en los Adolescentes Encuestados
- 4.1.10 Consumo de tabaco en los adolescentes encuestados
- 4.1.11 Percepción de la violencia en la comunidad de Veracruz, según los jóvenes encuestados.
- 4.1.12 Formas en cómo se da la violencia.
- 4.1.13 Perfil del agresor
- 4.1.14 Antecedentes de Agresión hacia otras personas
- 4.1.15 Quien puede ser víctima de agresión

4.2 ANÁLISIS DE ASOCIACIÓN.....	54
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	62
5.1 Conclusiones.....	62
5.2 Recomendaciones.....	64
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	68

INDICE DE CUADROS

Cuadro N ^a 1. Gasto en seguridad como % del PIB por país.....	17
Cuadro N ^a 2 Población de adolescente del correjimiento de Veracruz para el año 2015.....	32
Cuadro N ^a 3 Operacionalización de las variables.....	33
Cuadro N ^a 4 Obtenciones de la muestra	37
Cuadro N ^o 5 Tabla Tetracórica.....	41

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1 Distribución de las edades de los adolescentes.....	43
Tabla N° 2 Distribución del sexo de los adolescentes.....	44
Tabla N° 3 Nivel de escolaridad de los adolescentes.....	44
Tabla N° 4 Nivel socioeconómico de las familias del adolescente.....	45
Tabla N° 5 Estado actual de los padres del adolescente.....	46
Tabla N° 6 Relación entre los miembros de las familias del adolescente.....	46
Tabla N° 7 Relación entre el adolescente y sus padres.....	47
Tabla N° 8 Consumo de alcohol en los adolescentes.....	48
Tabla N°9 Consumo de drogas ilícitas en los adolescentes.....	49
Tabla N° 10 Consumo de tabaco en los adolescentes.....	50
Tabla N° 11 Percepción de violencia en la comunidad.....	50
Tabla N°12 como se da la violencia.....	51
Tabla N° 13 Quien puede ser el agresor.....	52
Tabla N° 14 Antecedentes de agresión.....	52
Tabla N° 15 Quien puede ser víctima de agresión	53
Tabla N° 16 Tetracorica de escolaridad.....	54
Tabla N° 17 Tetracorica de nivel socioeconómico.....	55
Tabla N°18 Tetracorica de estado actual de los padres.....	55
Tabla N°19 Tetracorica de Relación entre el adolescente y los miembros de la familia	56
Tabla N° 20 Tetracorica relación entre el adolescente y sus padres.....	56
Tabla N° 21 Tetracorica consumo de alcohol.....	57
Tabla N° 22 Tetracorica consumo de drogas en los adolescentes.....	58
Tabla N° 23 Tetracorica consumo de tabaco.....	58
Tabla N° 24 Tetracorica Percepción del adolescente en la comunidad violenta.....	59
Tabla N°25 Tetracorica como se puede dar la violencia	59
Tabla N° 26 Tetracorica perfil del agresor.....	60
Tabla N°27 Tetracorica Antecedente de agresión.....	60
Tabla N° 28 Tetracorica quien es víctima de agresión	61

INDICE DE GRAFICAS

Grafica N° 1 Distribución de las edades de los adolescentes.....	43
Grafica N°2 Distribución del sexo de los adolescentes.....	44
Grafica N° 3 Nivel de escolaridad de los adolescentes.....	45
Grafica N° 4 Nivel socioeconómico de las familias del adolescente.....	45
Grafica N° 5 Estado actual de los padres del adolescente	46
Grafica N° 6 Relación entre los miembros de las familias del adolescente.....	47
Grafica N° 7 Relación entre el adolescente y sus padres.....	48
Grafica N°8 Consumo de alcohol en los adolescentes.....	49
Grafica N°9 Consumo de drogas ilícitas en los adolescentes.....	49
Grafica N° 10 Consumo de tabaco en los adolescentes.....	50
Grafica N°11 Percepción de violencia en la comunidad	51
Grafica N°12 como se da la violencia.....	51
Grafica N°13 Quien puede ser el agresor.....	52
Grafica N°14 Antecedentes de agresión.....	53
Grafica N°15 Quien puede ser víctima de agresión	53

INDICE DE FIGURAS

Figura N°1 mapa del corregimiento de Veracruz.....31

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que se asocian con el comportamiento violento de los Adolescentes de 15 a 19 años de edad, en el Corregimiento de Veracruz. **Método** estudio analítico retrospectivo de casos controles, **Muestra (n):** Los adolescente de 15 a 19 años de edad con antecedentes de conductas violentas durante el año 2015 y 2016 a razón de un control por cada caso. **Calculo del tamaño muestral** se utilizará el universo de adolescentes con antecedentes de conducta violenta en base de datos de diferentes instituciones como la policia de menores, dirección de investigación judicial (DIJ) de Arraijan, Centro de salud de Veracruz, Centro Educativo Veracruz; **Instrumento:** cuestionario estructurado con preguntas cerradas. La tabulación y el análisis de los datos se realizaron una base de datos utilizando EPI INFO 7.0, tablas tetracóricas 2x2 de estudio de casos controles. Se utilizó el Chi2 como medida de asociación el cálculo de Odds Ratio (OR) con un intervalo de confianza del 95%, asumiendo como diferencias estadísticamente significativas aquellas donde el valor de p fuese $=0,05$. **Resultados:** Baja Escolaridad OR= 10.8. Chi 2 =103, IC (16.15 - 6.29). Bajo Nivel socioeconómico, Chi 2= 102. OR= 13.9, IC= (24.8 - 7.8) Estado actual de los padres OR= 1.2, IC (1.4 - 0.64), Chi 2= 0.04. La Relación entre el adolescente y los miembros de la familia y sus padres OR= 8.9, Chi 2= 87.45 IC: (14.5- 5.4). Consumo de alcohol en los adolescentes OR= 6.6, Chi 2= 72.9 IC= (10.3- 4.2). Consumo de Drogas en los adolescentes OR=108 y un Chi 2=132.3 un IC=: 451.7-26.27). Consumo de tabaco y derivados OR= 21.3, Chi 2 = 95.7. IC= (45.8- 9.9). La Percepción del adolescentes en si la comunidad es violenta OR= 1 (0.6), Chi 2= 3.25, IC=1.0- 0.3) La percepción de los adolescentes en cómo se puede dar la violencia OR= 5.2, Chi 2= 50.93, IC= (8.45 - 3.27). Perfil del agresor nuestro factor de riesgo, OR= 2.3, Chi 2= 14.37 IC= (3.57- 1.4). Antecedente de agresión OR =548, Chi2 =315 IC= (1589.5, -189.5). Percepción de los adolescentes en quien puede ser víctima de agresión OR= 0.79, Chi 2 = 0.58, IC= (1.44- 0.43). **Conclusiones:** La baja escolaridad, el bajo nivel socioeconómico, la mala comunicación familiar, el consumo de drogas, tabaco y alcohol son factores de riesgo asociados a la conducta violenta de los adolescentes del corregimiento de Veracruz para los años 2015-2016.

SUMMARY

Objective: To determine the factors that are associated with the violent behavior of adolescents between 15 to 19 old, in the community of Veracruz. **Method:**The retrospective method analytical study of control cases, Sample (n): Adolescents from 15 to 19 years of age with a history of violent behavior during 2015 and 2016 at the rate of one control per case. Calculation of the sample size will be used the universe of adolescents with a history of violent behavior on the basis of data from different institutions such as the juvenile police, judicial investigation Bureau (DIJ) of Arraijan, Veracruz Health Center, Veracruz Educational Center; Instrument: structured questionnaire with closed questions. The tabulation and analysis of the data were carried out using a database using EPI INFO 7.0, 2x2 tetrachoric tables for the study of control cases. The Chi2 was used as an association measure, the Odds Ratio (OR) calculation with a confidence interval of 95%, assuming as statistically significant differences those where the p value was $= 0.05$. Results: Low Schooling OR = 10.8. Chi 2 = 103, CI (16.15 - 6.29). Low socioeconomic level, Chi 2 = 102. OR = 13.9, CI = (24.8 - 7.8) Current state of the parents OR = 1.2, CI (1.4 - 0.64), Chi 2 = 0.04. The relationship between the adolescent and the family members and their parents OR = 8.9, Chi 2 = 87.45 IC: (14.5- 5.4). Adolescent alcohol consumption OR = 6.6, Chi 2 = 72.9 CI = (10.3- 4.2). Drug use in adolescents OR = 108 and a Chi 2 = 132.3 an IC =: 451.7-26.27). Consumption of tobacco and derivatives OR = 21.3, Chi 2 = 95.7. IC = (45.8-9.9). Perception of adolescents if the community is violent OR = 1 (0.6), Chi 2 = 3.25, CI = 1.0- 0.3) Perception of adolescents on how violence can occur OR = 5.2, Chi 2 = 50.93, CI = (8.45 - 3.27). Profile of the aggressor our risk factor, OR = 2.3, Chi 2 = 14.37 CI = (3.57- 1.4). History of aggression OR = 548, Chi2 = 315 IC = (1589.5, -189.5). Perception of adolescents who may be a victim of aggression OR = 0.79, Chi 2 = 0.58, CI = (1.44- 0.43). **Conclusions:** Low schooling, low socioeconomic status, poor family communication, drug, tobacco and alcohol consumption are risk factors associated with the violent behavior of adolescents in the Community of Veracruz between the years of 2015-2016.

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

La encuesta realizada por el Ministerio de desarrollo social, cuya muestra fue de 950 personas en distintos puntos del país, reflejo que solo el 18.3% de las personas víctimas de un hecho delictivo reportan a las autoridades el hecho es decir el 81.5% no se acercan a las autoridades por distintas razones que no vamos a entrar a detallar. Si esto es cierto en la actualidad solo se están registrando 54,000 casos anuales y la cifra negra oscila aproximadamente entre los 279,000 casos que no son reportados. *Ministerio de desarrollo social 2011*

Víctor De León, representante suplente, explica que después de la invasión de Estados Unidos, en 1989, en el poblado costero se establecieron bandas procedentes de Panamá (chorrillo, Curundú, San miguelito, etc.) y Colón. Explicó que, a pesar de que los integrantes de esas bandas han bajado la intensidad de sus disputas, aún tienen sus territorios marcados y no permiten intromisiones. Esa es la causa de que persistan los enfrentamientos callejeros. Indicó que a pesar que hay una buena vigilancia terrestre, las costas están descuidadas por falta de lanchas para el patrullaje acuático. "La droga llega a Veracruz por el mar y en ocasiones se han dado tumbes y enfrentamientos", señaló.

La violencia en Veracruz ha deteriorado de manera increíble el turismo en la playa de Veracruz, la inseguridad de las personas que visitan en la playa hace que no regresen y la fama de las balaceras en la misma llena de terror a nuestros visitantes ya que muchos de nuestros negocios han cerrado por falta de ventas. En el año 2010 hubo aproximadamente 5 balaceras durante los fines de semana de concursos de autos tanquetas con bocinas y otras actividades del verano. Por lo que ya no se realizan estas actividades y no hay mucha venta en los ranchos, solo quedan pocos ranchos abiertos. *Asociación de dueños de ranchos de Veracruz. Sr. Nelson Cedeño*

Para el representante del corregimiento del corregimiento de Veracruz, José González Bedoya, la situación de la violencia por la que viven nuestros jóvenes es preocupante, han venido de Curundú y otras áreas violentas muchos jóvenes y han formado bandas dentro del corregimiento que mantienen alarmada a la población, situación que ha generado que disminuya el turismo, la mano de obra Veracruzana en las empresas instaladas en Panamá Pacífico, la gente sana están alquilando o vendiendo sus propiedades, para salir del corregimiento y sigue llegando gente de mal a ver a este pueblo.

Según datos suministrados por el teniente Berrocal Jefe de la subestación de Policía de Veracruz, para el año 2012, fueron remitidos a la policía de menores 51 adolescentes (15-17 años) en casos policivos por violencia, de estos 13 eran por casos de posesión de drogas, 12 por posesión de armas de fuego, 9 por riñas callejeras, y otros (arma blanca, robo, etc.)

Para el 2012, según datos proporcionados por corregidor de Veracruz René Cunningham, se presentó 53 casos de violencia en menores de edad, los mismos fueron remitidos al Juzgado de la Niñez y la Adolescencia en la Chorrera, entre los casos hay riñas callejeras, heridas por arma blanca, violación sexual (Delito contra la libertad sexual) y otros. *Corregiduría de Veracruz*

Un total de 10 casos fueron atendidos de morbilidad por agresiones en el servicio de urgencia del Hospital Santo Tomas provenientes del corregimiento de Veracruz, para

15 a 19 años de ambos sexos, según la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud De Panamá (MINSA).

Efraín Ramos, Director Médico del Hospital Hogar de la Esperanza, menciona que es necesario habilitar un cuarto de urgencia para atender todos los casos que se registran, especialmente los sábados, domingos y días feriados en horarios de 3: 00 pm a 7:00 am. Explicó que anualmente atienden 3 mil casos de urgencia, lo que representa 10 diarios y 300 por mes, de esta muestra el 7% son adolescentes entre 15 y 19 años de edad para el año 2012. *Entrevista con el Dr. Efraín Ramos. Director médico hospital hogar de la esperanza CSS, Veracruz, Enero de 2012*

La Directora del Centro Educativo Veracruz, Profesora Norma Cerrud, refiere que cada año hay, más y más casos de niños víctimas y victimarios de violencia, aumentó la cifra y con el objetivo de conocer la forma en que se presenta el fenómeno de la violencia en las escuelas, fueron citados para el 2011, en la dirección 22 niños agresores y 9 niños víctimas con sus respectivos acudientes. Para el 2012 fueron citados 31 niños agresores con problemas de conducta y aunado a eso bajas calificaciones y ausentismo.

Muchos niños no acusan a su victimario por temor a represarías, se conoce de ellos por los testigos del incidente. Se realizan algunos programas con estos niños pero muchas veces sin la colaboración de los padres. Con el personal idóneo, comité psicopedagógico se podrían dar grandes resultados en el control de este problema y con ello de la violencia en la sociedad que se aprecia como alarmante y creciente. *Entrevista Norma Cerrud. Directora CEVE, Veracruz*

Para el 2012 fueron realizados varios allanamientos, decomisos y localizaciones por tumbos de drogas en donde estaban involucrados menores de edad, entre estos tenemos que para el 6 de noviembre del mismo, cuatro sujetos fueron capturados por la Policía la madrugada de ese lunes en el corregimiento de Veracruz, en Arraiján, con varios paquetes de droga, uno de ellos menor de edad. Los hombres salían de un herbazal cuando fueron sorprendidos por una ronda. Hubo intercambio de disparos. La droga fue hallada dentro de un saco negro tirado entre el herbazal. <http://www.elsiglo.com/mensual/2012/11/06/contenido/580109.asp>

Los moradores del Corregimiento sienten que es una comunidad muy insegura por la falta de presencia policial en el área. Los menores de edad del Corregimiento tienen acceso a las armas de fuego, en agosto de 2012, se realizó el programa de armas por comida en donde la mayoría de quienes entregaban armas fueron jóvenes entre adolescentes y adultos jóvenes.

Unos 10 mil dólares en bonos fueron repartidos en la segunda etapa del programa "Armas y municiones por comida y medicinas" realizado por la Gobernación de Panamá. La iglesia cuadrangular de Veracruz fue la sede donde se recogieron un fusil AK-47, cinco revólveres, dos fusiles, dos escopetas, un rifle, siete pistolas *peles*, una pistola 9 mm, 631 municiones, tres chalecos antibalas, tres radio troncales y 18 cargadores. De enero a noviembre, la Gobernación de Panamá ha sacado 1,374 armas de fuego a través del programa armas por comida. El grueso de las armas se intercambiaron en San Miguelito, Veracruz y en el Distrito de Arraiján.

<http://mensual.prensa.com/mensual/contenido/2010/12/23/hoy/panorama/2443686.sp>

Entre los impactos de la violencia en la sociedad, se encuentra los costos que genera al país. Estos costos pueden ser directos, indirectos y de impacto social. Los costos directos incluyen el valor de los bienes y servicios usados en la prevención, el

tratamiento de las víctimas, y la captura y castigo de los victimarios; se distribuyen a través del sistema policial y judicial, sistema público y privado de salud (salas de emergencia, cirugías, hospitalización, asistencia dental, tratamiento para enfermedades de transmisión sexual) atención psicológica a las víctimas (y de ser necesario a los victimarios), vivienda (albergues provisionales en caso de violencia contra la mujer y el menor) y capacitación a los funcionarios de los servicios sociales.

Los costos indirectos se refieren a los impactos en la salud que no generen una demanda de servicios de salud inmediata, sino que se refieren a un aumento en morbilidad y mortalidad (homicidios), cuadros depresivos, las lesiones que producen incapacidad y discapacidad a cualquier persona que resulte involucrada en los hechos violentos. Conllevan una disminución de la productividad del capital humano y participación en el mercado laboral, disminución del ingreso del hogar con la consiguiente merma de los recursos destinados a la crianza y educación de los hijos, lo que lleva a la transmisión de las consecuencias de la violencia a futuras generaciones; incluso disminuye la capacidad de ahorro e inversión en el país. “Informe sobre el Crimen en Panamá”, Ramón Barreiro y Ricardo Soto, Goethals Consulting Corporation, marzo 2009.

El Banco Mundial en su informe de 2011 “Crimen y Violencia en Centroamérica un Desafío para el Desarrollo” señala la siguiente información sobre los costos relacionados a la violencia en Panamá:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), basado en el análisis de las encuestas de LAPOP (Opinión Pública de América Latina) del banco mundial (BM), determina con su medición “años de vida perdidos ajustados por discapacidad” un 0.63% del producto interno bruto (PIB) representando un B/.76 millones.

En el sector comercial, los datos obtenidos en las Enterprise Surveys (encuestas de empresas) de 2006 muestran que los costos y pérdidas de las empresas debido a la violencia, como porcentaje de las ventas de las empresas, suman un 2.5%. El elevado costo de la violencia en nuestro país actúa como un obstáculo a la competencia, reduce los márgenes de utilidad y puede significar la diferencia entre el éxito o el fracaso de una compañía.

El crimen y la violencia en nuestro país, se posiciona en tercer lugar en la tabla de las cinco limitaciones principales para la productividad y el crecimiento, identificada por las empresas centroamericanas en las Enterprise Surveys (encuestas de empresas) del Banco Mundial.

Otra forma de estimar el gasto generado por la violencia es a través del presupuesto que cada país destine a seguridad y justicia, siendo el de Panamá para el año 2010 según cifras del Sistema de Integración Centroamericana (SICA), 764 millones de dólares. En un estudio realizado del 2006 al 2010 cuyos datos fueron recolectados hasta junio del 2011, se concluyó que en el Istmo se había registrado un incremento del 60%. “Información sobre el gasto público de seguridad y justicia en Centroamérica, 2006-2010” Proyecto Agencia Española Para la Cooperación internacional para el desarrollo (AECID)/SICA/PNUD.

En Panamá el Ministerio de Seguridad, el cual desde el año 2009 dispone de 560.9 millones de balboas distribuidos en 113 proyectos, compra de equipos y tecnología. Por otra parte, las estadísticas del PNUD sobre el gasto público en seguridad revelan que este también aumentó respecto del producto interno bruto de los países de la región, al pasar de 2.28% en 2006 a 2.66% en 2010. En el caso de Panamá, ese

porcentaje pasó de 2.10% en 2006 a 2.85% en 2010. Según cifras de la Contraloría General de la República, en 2010 el producto interno bruto era de \$26 mil 589.6 millones, lo que quiere decir que el gasto en seguridad (en términos generales) fue de unos \$760.4 millones.

Cuadro 1: Gasto en Seguridad como % del PIB por País

	2006	2007	2008	2009	2010
Belice	2.51	2.86	3.11	2.87	2.82
Costa Rica	1.57	1.72	2.05	2.31	2.46
Guatemala	2.31	2.27	2.22	2.31	2.16
El Salvador	2.93	2.82	3.27	3.51	3.46
Honduras	2.22	2.56	2.66	3.00	2.77
Nicaragua	3.40	3.55	3.35	3.54	3.08
Panamá	2.10	2.08	2.09	2.28	2.85
REGIONAL	2.28	2.30	2.44	2.63	2.66

Fuente: Proyecto AECID/SICA/PNUD

En la actualidad las instituciones realizan de manera independiente actividades preventivas y solamente trabajan con el adolescente sin embargo no se trabaja en el entorno del adolescente ni con su familia, que probablemente sea la causa de que el problema persista y no se ha marcado un impacto en dichos programas.

Esta situación en que se encuentran inmersos los adolescentes del corregimiento de Veracruz, nos lleva a la siguiente interrogante

1.1 GENERALIDADES DE LA SITUACIÓN DEL ESTUDIO

Es realmente preocupante el creciente impulso que lleva la violencia en Panamá sin lograr que las autoridades controlen sus consecuencias. No sabemos aún si es un problema local o mundial. No hemos dado importancia a la violencia, por lo que ni siquiera hemos estudiado sus causas, sus efectos y la manera en que se produce. Los sociólogos hablan, pero no nos dan suficientes indicios de lo que sucede en la sociedad y qué pueda ser la causa de este alto número de casos. Igualmente, los psicólogos debieran hacer un estudio espontáneo para ayudar a los que producen esa violencia, así como sus víctimas. Hoy hablamos sobre la violencia intrafamiliar como una situación digna de tomarse en cuenta ya que la mayor parte de las víctimas son niños y mujeres, sobre todo causada por familiares muy allegados.

Esta violencia viene de muchos años, lo que no justifica la misma. Para quienes seguimos de cerca este problema, deducimos que existe un factor heredado o aprendido de padres a hijos. Muchos lo aprendieron en casa y vieron a su padre maltratar a su madre y a ésta soportarlo, porque la cultura del momento indicaba esa conducta a seguir. Así mismo, si una hija de ese hogar es violentada y le cuenta a su

madre lo que sufre, esa sufrida madre le responde que debe soportarlo en silencio porque debe obedecer al marido y buscar la causa que crea que su marido la maltrate.

Así podríamos continuar sobre el tema. Esto sin hablar de las violencias de palabras, de tono de voz cuando le hablan a su pareja o hijos. Negarles la importancia que tienen en la familia, no escuchar sus opiniones. Todo es violencia. Pero no es sólo esa violencia; son los asesinatos, sobre todo perpetrados por menores o por mayores; asesinatos que, muchas veces no tienen explicación lógica, sino que suceden porque sí.

Los grandes problemas sociológicos y de conducta que enfrentamos hoy nos indican que la sociedad está ávida de valores, de principios, de conocimientos, de buscar una mejor vida, pero sus componentes no las conocemos bien y, por lo tanto, la parte que se comporta bien no está capacitada para enseñar o ayudar a la otra. Me gustaría saber si los estudiantes secundarios que salen a la calle violentamente, son objeto de estudio de parte de profesores, directores y autoridades educativas. Si priva la conversación y el entendimiento con ellos o se cree que la mejor solución es la represión o la respuesta violenta que crea más violencia.

La juventud necesita ayuda, orientación, tanto de sus padres como educadores. Necesita una atención merecida de los adultos para que sientan que son tomados en cuenta como seres humanos. La familia donde cada miembro tiene un televisor en su cuarto y allí come solo, no es familia, no es comunicación los unos con los otros; es familia propensa a crear muchachos sin responsabilidad, y con tendencia a la violencia. Se sienten relegados y sin atención de parte de los adultos. Estos jóvenes responden con violencia a cualquier situación que se les presente; La comunicación se ha perdido.

La conversación ha sido suplantada por la televisión; el intercambio de opiniones ha quedado en el vacío y cada uno toma sus propias decisiones. Total, dicen los padres, ellos ya están crecidos y deben tomarlas solos. Recordemos que el ser humano necesita mucho tiempo, tal vez toda la vida, para darle peso a su vida y estar capacitado para defenderse solo, sin violencia que es lo primero que reluce cuando no encuentran salida a sus problemas.

Los medios de comunicación han transformado algunos de ellos en libretos de la violencia y han acostumbrado a cierta capa social a vivir de la misma y en la misma. Esos medios son de vital importancia en la prevención de la violencia. Si se hablara de sucesos más agradables que los sangrientos y las fotos de los muertos y descuartizados, la mente de la sociedad tendría más frescor en ella y pensamientos más positivos que llevarían a cometer menos suicidios y crímenes. Bajemos el tenor de la violencia tener una sociedad ordenada. De acuerdo con el director de Patrimonio Histórico, Domingo Varela, la situación es lamentable. Sin embargo, la creación de comités es la única solución, ya que la entidad no tiene recursos para realizar restauraciones en las iglesias del área. *Katherine Palacio P./Crítica*<http://www.panamaamerica.com.pa/content/violencia-causas-y-efectos>

La Policía Nacional reveló que en dos años se ha judicializado a 2,500 pandilleros; como consecuencia, los grupos delictivos han disminuido.

En 2014 la misma entidad indicó que existían aproximadamente 5 mil jóvenes relacionados a las pandillas. Si la cifra de la Policía es real, actualmente el número de personas que están vinculadas a las pandillas debería haberse reducido a la mitad.

Sin embargo, no judicializarlos o condenarlos se salen de las pandillas, muchos reinciden. Algunos de sus miembros tienen cuarenta años de edad. No ocupan lugares de liderazgo, pero por vivir en el barrio continúan en la actividad, consumen droga o incurrir en delitos con las pandillas.

Calcular la cantidad exacta o aproximada de pandilleros es una tarea difícil. Dentro de la Policía, el agente antipandillas que por seguridad solicitó omitir su nombre, indica que el número de pandilleros es variable por el actuar de los grupos delictivos. Dentro de su estructura existen diferentes niveles, indica, y no todos son miembros de la pandilla. Hay aspirantes y simpatizantes y, en ocasiones, se quiere interpretar que todos son miembros de las pandillas, agrega.

La unidad, de mediana edad, recoge información en los barrios sobre quiénes pertenecen a estos grupos, datos de inteligencia que aportan un mapa sobre la delincuencia y su posible actuar a las autoridades.

De 205 pandillas, hoy se contabilizan 158, afirmó el director de la Policía, Omar Pinzón en el informe de fin de año. Esto es porque se ha logrado desarticular a los grupos pequeños, no tan relevantes como las pandillas que se conocen en los barrios.

La Policía se rige bajo la definición del Código Penal para identificar a uno de estos miembros. El Código se refiere a 'tres o más personas que se reúnen para cometer un delito'.

'La Policía se basa en este documento porque cuando nos referimos al pandillerismo, hablamos de un delito. La gente piensa que es una forma de ponerle nombre a un delincuente, pero no es así, porque nosotros nos basamos en la descripción del Código para poder tipificar a esa persona'.

El complemento es la inteligencia, la información que recoge el uniformado para conocer quiénes son y cuáles son sus roles dentro del grupo delictivo.

PANDILLAS Y NARCOTRÁFICO

Los grupos delincuenciales protegen a terceros que representan los carteles en Panamá, fungen de enlaces con los grupos radicados en el extranjero, por lo general México y Colombia.

El agente de la Policía describe la logística que prima en el movimiento de droga: 'Hay ciertos grupos o personas que tienen un mayor alcance con un movimiento mayor o más responsabilidad, la mayor parte de los 158 grupos delictivos no se vinculan con los carteles'.

El agente añade que las pandillas dan un respaldo físico de protección a las rutas, esto puede ser ante otros grupos delictivos o tumbadores, o de otros carteles. Así mismo el eslabón o vínculo de contacto se respalda de otros miembros de pandillas pero estos ignoran, por los círculos cerrados en que se maneja la información, a quién están sirviendo. *Adelita Coriat acoriat@laestrella.com.pa*

La violencia no parece necesario justificarla y menos en la era nuclear. Solo la especie humana es capaz de destruirse o de ejercer su propia fuerza contra sí misma. La violencia es de difícil justificación en nuestra época si se mira al horizonte con las armas nucleares y su capacidad de destrucción total. Bien lo ha expresado DOMANACH

“Puesto que no se puede ya contar con la violencia para detener la violencia, es preciso que cada sociedad, y la humanidad entera, si quiere salvarse, hagan prevalecer objetivos ecuménicos sobre los intereses particular. Es preciso que una práctica del dialogo y una moral del amor, o simplemente de la comprensión, modifiquen las instituciones y las cumbres”.

Existen muchas interpretaciones del concepto de violencia, pero lo que si es cierto que todas son suficientes para hacer comprensible algo elemental: la necesidad de abandonar el concepto limitado de violencia, en el sentido de asimilarlo simplemente a algunos tipo de violencia física, la violencia no es solamente un determinado tipo de acto, sino también una determinada potencialidad. No se refiere solo a una forma de “Hacer”, sino de “No Hacer”.

Millones de personas sufren algún tipo de trauma físico y mental por causa de la violencia que ocasionan anomalías orgánicas y psicológicas colectiva e individual.

Los casos de homicidios y suicidio son las causas extremas generadas por la conducta violenta.

Dentro de los factores más importantes que influyen en el desarrollo de la criminalidad en un país, tenemos la pobreza, la pérdida de valores morales, hacinamiento urbano, drogadicción y la falta de oportunidades para los jóvenes así como la desintegración familiar.

Panamá está en un punto supremamente importante en término de violencia como son los casos del homicidio, dado que tenemos una tasa de 10.0 por cada 100,00 habitantes. Si se Compara esta tasa con países como Cali que tiene 120.0 por cada 100,000 y Costa Rica con 5.1. Veremos que nuestro país a diferencia a este último refleja un nivel alto es decir el doble de violencia. A simple vista para algunos países no representa violencia alta pero, si lo observamos con lupa, seguramente que los resultados serán aterradores, como es el mirarlo desde el punto de vista de sexo y edad dentro de los barrio entre los hombres y mujeres de 15 a 25 años, nos quedaremos totalmente sorprendido de ver la cantidad de jóvenes en edad productiva para el país que mueren en manos de personas violentas ya sea por ajustes de cuenta, tráfico de armas o pandillas callejeras, riña, venganza y violencia Intrafamiliar. Nuestro país para el año 2000 contó con una tasa de incidente de delitos de 20.0 y de delito de 8.7 por cada 1,000 habitantes, reflejando un aumento con respecto a los años anteriores.

Para entender y poder tomar medidas que ayuden a bajar los niveles de violencia es primordial conocer cuál es su origen mediante un estudio etnográfico de la misma, es decir ir a los barrios, buscar el origen de la conducta violenta, su historia y su precedente.

La violencia tiene un valor instrumental desde el punto de vista de la gente, desde el momento en que son utilizados por las personas como medio de subsistencia, como es matar a quien no colabora con el grupo o barrio, lo que puede acarrear el desarrollo del famoso método llamado limpieza social, tal y como ocurren en nuestra hermana república de Colombia, que no es más que asesinar a chicos drogadictos. No se quiere

justificar la violencia pero no podemos pasar por alto que la misma pasa a formar parte de la sobre vivencia del individuo dentro de los barrios, ya sea para marcar territorialmente su área, como para proteger su área de venta de droga y contrabando, tal y como está ocurriendo en el área del Chorrillo, Curundú, Calidonia, en donde un joven de otro sector no puede pasar en el área marcada como territorio, porque de lo contrario es asesinado.

Recientemente el Ministerio de la Juventud la Niñez, la Mujer y la Familia conjuntamente con la Dirección de Política Criminal de Argentina realizaron una encuesta que nos permitió conocer que la ciudadanía está optando por tener armas de fuego como instrumento de seguridad para defenderse de la delincuencia, debido a la ola de violencia, representando esto un gran peligro para todos ya que todos los años mueren cientos de ciudadanos víctimas del uso del arma de fuego así como las lesiones que dejan para los que quedan con vida en la que muchas veces son irrecuperable. Sería interesante que se realizara una investigación acerca del estatus en que queda la víctima luego de haber sufrido una lesión por arma de fuego. Es probable que en muchas de estas personas las lesiones son sumamente grave en donde hay que sustraerle órganos vitales del cuerpo y peor aún quedan parálíticos para siempre. Siendo esta la consecuencia de usar el arma irresponsablemente.

El Comité Nacional de Análisis de Estadística Criminal conjuntamente con el Centro de Observación y Diagnostico realizó un estudio al 100 % de los menores infractores con las finalizadas de conocer las características asociadas a la conducta delictiva. En dicho estudio se pudo observar que el 55% de los menores encuestado abandonaron el colegio al primer año en las edades entre 13,14 y 15 años, justamente cuando los jóvenes empiezan a experimentar su etapa de desarrollo en donde el nivel de tolerancia es sensible, presentando una conducta alterada con algún grado de desregulación en la conducta como es irritabilidad y la agresividad. Más adelante veremos algunos detalles de este tema en concreto.

Es importante señalar que la presión de grupo forma parte de los elementos detonante en la conducta del joven, acompañado de la curiosidad por conocer lo nuevo lo inexplorable, llevándolos al consumo de drogas tanto lícitas como ilícitas.

Consumo de Droga

Muchos libros señalan que por lo general el joven inicia con el alcohol y luego con la utilización de algún tipo de droga como es la marihuana. Los resultados arrojados en esta investigación es que en Panamá ocurre todo lo contrario. Lo que si es cierto es el grave peligro a que se enfrentan estos jóvenes, que desconocen las consecuencias posteriores una vez dan inicio a la misma. Pero es que la dependencia a medida que pasa el tiempo, surte el efecto del hábito de consumo, en donde el cuerpo entra a exigirle cada día una dosis más fuerte los que los lleva a consumir más de una vez al día y mezclar los distintos tipos de droga. Tratando con esto de aplacar o no sentir la fuerte ansiedad que este ocasiona.

Lo peligroso es que muchas veces tal y como se demostró en esta exposición al consumir más de una clase de droga los llevo a cometer actos delictivos como es el homicidio. Este consumo de más de una clase de droga se acentúa entre las edades de 15 a 17 años, combinando por ejemplo la marihuana, la cocaína y el alcohol. Ignorando los mismos al abismo a que se aproximan, y no se dan cuenta hasta cuando ya es demasiado tarde, en donde la dependencia se hace incontrolable. Esta problemática solo puede ser superada por el joven bajo dos condiciones: 1) La manifestación y voluntad del joven de salir del problema 2) El constante apoyo y ayuda

de los familiares y especialistas en rehabilitación como es Hogares Crea, Cruz Blanca entre otros.

Solo el 24% de los jóvenes internos estudiado viven con sus padres. Careciendo de la integración o unión de ambos padres que vienen a representar para el niño el equilibrio el amor que solo lo puede suministrar la familia que por excelencia es la base fundamental del desarrollo espiritual y moral de todo individuo. El resto el 76% son de hogares irregulares o desintegrados. Cabe señalar que estos jóvenes pueden ser salvados de existir eficaces programas de rehabilitación y de orientación.

Los casos de robo a mano armada ha ido en ascenso, registrándose para el año 2,000 se registró 4996 casos con respecto al año 1999 que registro 3866. Cabe señalar que en nuestro país existe poca diferencia entre hombres y mujeres como víctimas de delito contra la vida e integridad personal.

La encuesta realizada por el Ministerio de la Juventud, la Niñez, la Mujer y la Familia cuya muestra fue de 950 personas en distintos puntos del país, reflejo que solo el 18.3% de las personas víctimas de un hecho delictivo reportan a las autoridades el hecho es decir el 81.5 no se acercan a las autoridades por distintas razones que no vamos a entrar a detallar. Si esto es cierto en la actualidad solo se están registrando 54,000 casos anuales y la cifra la cifra negra oscila aproximadamente entre los 279,000 casos que no son reportados.

Otro estudio reciente e importantísimo fue el de Desregulación realizado por profesionales panameños conjuntamente con el país Costa Rica , y realizado bajo la dirección CONAPRED a cinco mil jóvenes estudiantes de escuelas particulares y privadas de ambos países, este estudio arrojó lo siguiente:

Que en cuanto a conducta de desregulación escolar no existe diferencia entre niños y niñas, que el nivel de impulsividad es más alto en las niñas (0.41) que en los niños (0.35), que los varones resultaron ser más agresivos (0.44) que las niñas (0.41), que el nivel de irritabilidad es más alto en las niñas (0.34) que en los niños (0.29) que el nivel de excitabilidad es alto en las niñas (0.25) que en los niños (0.19) y la hiperactividad en los niños es de (0.37) mientras que en la niñas es de (0.34). Adjunto cuadro

El producto de este resultado viene a significar para las instituciones la herramienta que deben utilizar para ampliar y fortalecer sus programas preventivos que ayuden a nuestros niños y jóvenes hacer mejores ciudadanos, convirtiéndose en los hombres de mañana.

<https://html.rincondelvago.com/violencia-en-panama.html>

Los panameños tenemos sobradas razones para sentirnos preocupados ante la creciente ola de criminalidad y violencia que padecemos. Nadie en su sano juicio puede negar que se ha incrementado el número de delitos, incluidos los cometidos por menores; pero es también innegable el incremento desorbitado de los casos en que los niños son víctimas de toda clase de crímenes y abusos.

Mientras no reconozcamos que la pobreza, la violencia y las carencias educativas y de salud en la que nacen y crecen nuestros niños y niñas constituyen el caldo de cultivo donde se nutre la delincuencia juvenil, seguiremos siendo presa de

sentimientos de indefensión e impotencia que sólo conducen a generar el temor y la angustia sin resolver el problema.

En ese ambiente, fomentar el miedo es tarea fácil para demagogos de toda calaña, sobre todo en un año preelectoral en el que muchos están dispuestos a hacer o decir cualquier disparate con tal de ganar votos, aún a costas de tergiversar los hechos y de proponer medidas que revelan una absoluta irresponsabilidad y una insensibilidad humana radical.

Hace unos días, el director del Hospital del Niño expresaba a los medios de comunicación su preocupación ante el creciente número de menores que llegan al cuarto de urgencia con heridas de bala y lesiones producidas por la violencia en barrios y calles, a los que debemos añadir- si queremos conocer la magnitud de esta tragedia- los miles de casos atendidos por los Juzgados de Niñez y Adolescencia de todo el país en materia de protección.

El año pasado se recibieron en estos juzgados 4,404 casos, que involucraron a 5,513 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 1,233 casos fueron víctimas de maltrato y 478 de abuso sexual. Además, se atendieron 1,638 casos por situaciones de omisión, amenaza y abuso de autoridad, y otros 1,023 por abandono, negligencia y necesidad de protección.

De acuerdo con el Centro de Estadísticas Judiciales, de estos menores víctimas de delitos, el 56% son niñas y el 42.7% son varones, lo cual manifiesta la particular vulnerabilidad del sexo femenino ante los abusos de todo tipo, de manera particular los que se dan en el hogar y el entorno más cercano. Muy grave es también el hecho de que el mayor número de víctimas de los abusos sexuales y el maltrato físico se concentra en el grupo de menores de 14 años y que algo más de la mitad de todas las víctimas vive sólo con la madre, dato revelador de la desintegración familiar.

La gravedad de esta situación debe obligarnos a atender la situación de los menores con propuestas que conduzcan al fortalecimiento de las familias, al cumplimiento de las leyes en materia de pensiones alimenticias y responsabilidad paterna y materna, así como al mejoramiento de los servicios de educación y salud y la creación de espacios para la recreación sana, si de verdad queremos reducir los niveles de violencia que amenazan a nuestra sociedad. *Teresita Yániz de Arias*

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Observando el aumento de la violencia en el país, las cifras de la policía nacional, el aumento de, los homicidios y las bandas de delincuentes nos hacemos la siguiente pregunta.

¿Cuáles son los factores de riesgo que inciden en el comportamiento violento de los adolescentes en el corregimiento de Veracruz en el año 2015 – 2016?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El enfoque de derechos humanos enunciados en la Convención de los Derechos del Niño pueden esquematizarse en 5 grandes grupos: 1. Derechos Sociales (derecho a la vida y una óptima calidad de salud, vida y desarrollo. Acceso a los cuidados básicos de salud, educación, el juego y a un ámbito familiar). 2. Derechos Económicos (derecho a un adecuado estándar de vida, seguridad social, protección contra la explotación). 3. Derecho a la Protección (derecho a la promoción del interés superior del niño, protección de la explotación sexual, de participar en conflictos armados, contra las drogas peligrosas, el abuso, la negligencia, a la rehabilitación). 4. Derechos Culturales (derecho al respeto al lenguaje, la cultura y la religión., la abolición de prácticas tradicionales que puedan ser dañinas a la salud). 5. Derechos Civiles y Políticos (derecho a ser escuchado, y considerado responsablemente, a estar libre de todo tipo de discriminación a la libertad de expresión, la privacidad, la información, al respeto de la integridad física y personal, a la libertad de todas las formas de violencia o tratamiento cruel, inhumano o degradante), es deber y obligación del Estado proporcionar programas y servicios.

“A pesar de la carencia de informaciones, e investigaciones científicas en distintos países han detectado que la vulnerabilidad de los niños y adolescentes a la violencia está frecuentemente ligada a su edad y sexo. Los niños y niñas más jóvenes son más vulnerables a la violencia física, y la violencia sexual afecta predominantemente a los adolescentes. Los niños sufren mayor riesgo de violencia física y homicidios, por su parte las niñas sufren mayores riesgos de violencia sexual, abandono y explotación sexual. Algunos niños y niñas, debido a su raza, su origen étnico, a una deficiencia física o mental o incluso a su condición socioeconómica, son particularmente vulnerables.

Factores como las actitudes discriminatorias, los estereotipos sobre los roles de cada género contribuyen a la violencia. Así como también es sabido que muchas veces, la desigualdad económica, la inestabilidad política, los conflictos armados son factores que contribuyen a aumentar los riesgos de violencia. Latinoamérica y el Caribe tienen estadísticas más preocupantes de muertes violentas de adolescentes del mundo y la mayoría de los homicidios son causados por el uso de armas de fuego.” Extracto del Discurso presentado por el Experto Independiente, Paulo Sergio Piñeiro, Comisionado y Relator sobre los Derechos de la Niñez de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), en ocasión del lanzamiento regional del Estudio mundial sobre violencia contra los niños, niñas y adolescentes, el 16 de noviembre del 2006 en la Ciudad de Panamá, Panamá.

La violencia es un problema de salud pública debido a la pérdida de años de vida saludable por parte de las personas que son las víctimas de la violencia. Informe de América Latina en el marco del estudio mundial de las naciones unidas. Año 2006.

Una gran proporción de los adolescentes del mundo viven en América Latina y el Caribe, incluida Panamá con 295,998 habitantes de 15 a 19 años. Censos de Población y Vivienda de Panamá: Año 2010. Esta cohorte de adolescentes y jóvenes pueden convertirse en un regalo o en una carga para las naciones. Esto depende de la capacidad de los gobiernos, las familias y las comunidades para desarrollar el potencial humano de esta generación.

En casi todos los países los adolescentes son tanto las principales víctimas como los principales perpetradores de esa violencia. Los homicidios y las agresiones no mortales que involucran a jóvenes aumentan enormemente la carga mundial de muertes prematuras, lesiones y discapacidad. Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud, OMS 2003.

En la República de Panamá, la población estimada a diciembre de 2012 es de 3,610,165 habitantes. De los cuales el 8.74% (315,608) corresponde al grupo de edad de 15 a 19 años, con leve predominio del sexo masculino 1.04 (160,960/ 154,648). Boletín N° 9: Estimaciones y Proyecciones de la Población en la República de Panamá, por Provincia, Comarca Indígena y Distrito, según Sexo y Edad: Años 2000-2050

Según la Contraloría General de la República de Panamá las principales causas de muerte para los grupos de edad de 5 a 14 y 15 a 24 años de edad, al 1 de julio de 2010, fueron los Accidentes, lesiones auto infligidas, agresiones y otras violencias, con una tasa de 12.1 y 75.0 por 100,000 habitantes respectivamente. Estadísticas Vitales, Volumen III - Defunciones: Año 2010

En la Provincia de Panamá se concentra 72.3% de los Homicidios, seguido de Colón con 13.5%. Los niños y jóvenes de 0 a 19 años son afectados en un 19.9% y los de 20 a 29 años representan el 30.2%. Lo que significa que el 50.1% de los asesinatos son en jóvenes entre 0 y 29 años, reflejando un alto grado de violencia en los barrios, producto de las disputas entre pandillas y el consumo de drogas. Esta última causa es el detonante principal de la violencia en los barrios. Informe de Criminalidad, SIEC 2010

En Panamá según datos de 2010 de los Juzgados de Niñez y Adolescencia y Penales de Adolescentes de la República, se atendieron 5,676 de movimiento de casos de supuesto delito. En cuanto a los homicidios hasta agosto del 2012 han ocurrido 438, de los cuales 45 fueron cometidos por menores de edad, que representa un 10.3. % o sea 1 de cada 10 menores de edad comete un homicidio en Panamá. Sistema Integral de Estadísticas Criminales del Ministerio de Seguridad Pública

Panamá tiene hoy una tasa de homicidios que se ubica en 11.8 por cada 100 mil habitantes y que el promedio diario acumulado de homicidios es de 1.9. Los crímenes con armas de fuego siguen liderando estas estadísticas y los jóvenes entre 18 a 29

años constituyen el 47.5 de las víctimas de los homicidios dolosos. Sistema Integral de Estadísticas Criminales del Ministerio de Seguridad Pública

Arraiján es el distrito de mayor crecimiento poblacional del país, debido a la falta de espacio en la Ciudad de Panamá muchas personas se han visto obligadas a recurrir al área oeste de la provincia, ya que es el lugar más cercano a la ciudad, para establecer sus residencias. Sin embargo, existen muchos asentamientos de población que son producto de ocupaciones espontáneas, dando paso a problemas de infraestructura, salud, servicios básicos, educación, conservación ambiental, acceso vial, seguridad, que determinan que sean sitios con condiciones muy difíciles para desarrollarse de forma adecuada. Lo que produce consecuencias que se traducen muchas veces en hechos violentos que causan muertes. Y la violencia criminal también ha ido en crecimiento sostenido en proporción al crecimiento poblacional que se registra en dicha región.

Luego de la intervención armada de los Estados Unidos en Panamá en 1989, algunos grupos de pandilleros de la ciudad de Panamá (concretamente del corregimiento de El Chorrillo), por la presión que impusieron las tropas estadounidenses durante la intervención y posteriormente mientras se mantenía ocupado el territorio panameño, se vieron forzados a moverse hacia el área de Veracruz, donde muy pronto se comenzaron a registrar incidentes armados entre grupos delictivos, que hasta hace poco operaban en el lugar, pero que mantienen cierto nivel de actividad más discreta pero reconocida por la población y las autoridades. Observatorios Municipales de La Violencia: La experiencia de Panamá, 2009

En el corregimiento de Veracruz la primera causa de muerte en los adolescentes de 15 a 19 años es la violencia. Contraloría General de la República de Panamá, año 2010. Existen 5 pandillas, las mismas con gran rivalidad por dominio de territorio y venta de drogas, sus cabecillas son adultos y la mayoría de sus miembros son adolescentes entre los 15 y 19 años. Policía Nacional de Panamá, Subestación de Policía de Veracruz.

La violencia juvenil daña no solo a las víctimas, sino también a sus familias, amigos y comunidades. Sus efectos se ven no solo en los casos de muerte, enfermedad y discapacidad, sino también en la calidad de vida. Afecta a los jóvenes e incrementa enormemente los costos de los servicios de salud y asistencia social, reduce la productividad, disminuye el valor de la propiedad, desorganiza una serie de servicios esenciales y en general socava la estructura de la sociedad.

Estas consecuencias tienen un costo alto para las personas, así como para los Estados y sus sistemas judiciales y sanitarios, que deben estar constantemente financiando el tratamiento de muchos adolescentes que las presentan. Es por ello que una labor preventiva centrada en las conductas de riesgo o sus factores antecedentes es, en el mediano y largo plazo, una mejor inversión que el estar focalizando las intervenciones en la terapia o rehabilitación.

El Banco Mundial en su informe de 2011 “Crimen y Violencia en Centroamérica un Desafío para el Desarrollo” señala la siguiente información sobre los costos relacionados a la violencia en Panamá:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), basado en el análisis de las encuestas de LAPOP del BM, determina con su medición “años de vida perdidos ajustados por discapacidad” un 0.63% del PIB representando un B/.76 millones.

En el sector comercial, los datos obtenidos en las Enterprise Surveys de 2006 muestran que los costos y pérdidas de las empresas debido a la violencia, como porcentaje de las ventas de las empresas, suman un 2.5%. El elevado costo de la violencia en nuestro país actúa como un obstáculo a la competencia, reduce los márgenes de utilidad y puede significar la diferencia entre el éxito o el fracaso de una compañía.

El crimen y la violencia en nuestro país, se posiciona en tercer lugar en la tabla de las cinco limitaciones principales para la productividad y el crecimiento, identificada por las empresas centroamericanas en las Enterprise Surveys del Banco Mundial.

Los costos que le produce la violencia a los países es elevada, para el año 2006, en Latino América el país más afectado fue el Salvador Con 12.3 % del producto interno bruto del país, seguido por Nicaragua. Los Mara Salvatrucha, la delincuencia y el pandillerismo son las principales causas.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 DEFINICIONES Y FUNDAMENTACIÓN TEORICA

Desintegración familiar

Es la ruptura de la unidad, de la estructura de una familia, que afecta a la familia como organismo vivo y a cada uno de sus integrantes y la relación establecida entre ellos

En la mayoría de los casos la desintegración familiar tiene graves consecuencias en todas las sociedades.

Los peligros a los que se enfrentan diariamente los jóvenes, tiene que ver con la falta de atención de los niños que desde muy pequeños debido a diversos factores son obligados a enfrentar la soledad o falta de sus padres.

La desintegración familiar se da por la ausencia física de alguno de los progenitores. Sin embargo la ausencia y descuido de los padres hacia los hijos por trabajo u otros motivos, genera similares consecuencias que una separación familiar.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), la desunión familiar forma parte de un conjunto de situaciones que pueden incidir en muerte de niños y adolescentes.

La desintegración familiar, la violencia, el desempleo y la pobreza, entre otras causas, podrían incidir en la muerte de menores, afirmó Héctor Espinal, funcionario del Unicef.

Otra de las consecuencias que deja la separación familiar o la soledad con la que lidian los menores es el embarazo precoz.

Padres y madres salen a trabajar desde tempranas horas de la mañana y no regresan a casa hasta altas horas de la noche, dejando, en muchos casos, a las menores solas en casa, aseguró la doctora en medicina con especialización en obstetricia y oncología y escritora panameña, Rosa María Britton.

Britton, quien tiene más de 25 años trabajando en temas de familia en Panamá, aseguró que la falta de la presencia de los padres en el hogar conlleva a una falta de guía y supervisión en las menores, lo que en ocasiones termina en un embarazo precoz.

Si bien los niños y niñas tienen el derecho de recibir los cuidados de sus padres y madres o familiares, aquellos que ya no tienen familia, que han quedado separados de ella, que por alguna situación como trabajo, no pueden estar con sus padres y madres, o cuya familia representa un serio peligro para su salud o desarrollo, tienen derecho a recibir cuidados alternativos, asegura la Unicef.

El Artículo 20 de la Convención sobre los Derechos del Niño menciona algunas alternativas: la colocación en hogares de guarda o, de ser necesario, la colocación en instituciones adecuadas.

Lo importante es que el o la menor no pase grandes tiempos sin la guía o supervisión de un adulto.

Según un informe de la comisión económica para América Latina y el Caribe (Cepal), frente a la desintegración, el principal cambio experimentado por las familias panameñas es la disminución en el número de hijos por familia.

En referencia a la desintegración la ONU asegura que es necesario que cada Gobierno se dé cuenta de hasta qué punto las rupturas familiares han contribuido a la feminización de la pobreza y del hecho de que la estructura familiar es determinante a largo plazo para luchar contra la pobreza, en particular la pobreza infantil.

Se debe promover la integración de una perspectiva familiar en la elaboración de políticas a nivel nacional, regional e internacional. Para poner en práctica esta perspectiva, proponemos, asegura la ONU, que se introduzca un informe de impacto familiar, como herramienta para evaluar el impacto de una determinada medida política en la situación de las familias.

Violencia

La violencia ha sido definida como el uso de amenazas o uso intencional de la fuerza, la coerción o el poder, bien sea físico, psicológico o sexual, contra otra persona, grupo o comunidad o contra sí misma, produciendo o con alta probabilidad de producir daño en la salud y aún en la libertad de movimiento de la víctima. *OPS/OMS, 2003 y 2006*

La violencia es una causa importante de mortalidad entre adolescentes mayores de sexo masculino. La violencia interpersonal representa un 43% de todas las defunciones de varones adolescentes registradas en países de ingresos bajos y medianos de la Región de las Américas de la OMS. A nivel mundial, 1 de cada 10 chicas menores de 20 años indica haber sufrido violencia sexual.

Fomentar relaciones de atención y cariño entre padres e hijos en una etapa temprana de la vida, propiciar el desarrollo de aptitudes para la vida y reducir el acceso al alcohol y las armas de fuego puede contribuir a prevenir lesiones y defunciones como consecuencia de la violencia. Asimismo, ofrecer a los jóvenes supervivientes de actos de violencia una atención eficaz y empática puede ayudarlos a superar las secuelas físicas y psicológicas.

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345>

Escolaridad

Formación académica recibida y que es impartida por el sistema educativo

En resumen, la educación es un arma poderosa para romper el ciclo de la pobreza, la enfermedad, la miseria y la persistencia intergeneracional del bajo nivel socioeconómico de la mujer. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345>

Condición socioeconómica

Ingresos económicos de la familia productos de salario, ganancias, alquileres y otras formas.

Consumo de drogas

El consumo nocivo de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a muchos países, ya que reduce el autocontrol y aumenta los comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales no protegidas o comportamientos peligrosos en la carretera. Es una de las principales causas de lesiones (incluidas las provocadas por accidentes de tránsito), violencia (especialmente por parte de la pareja) y muertes prematuras. Además, puede provocar problemas de salud en una etapa posterior de la vida e influir en la esperanza de vida.

Fijar una edad mínima para comprar y consumir alcohol y regular la forma en que se promocionan las bebidas alcohólicas para el mercado de los jóvenes son

algunas de las estrategias que pueden ayudar a reducir el consumo nocivo de alcohol.

El consumo de drogas entre los jóvenes de 15 a 19 años también es una fuente de preocupación importante a nivel mundial. El control de las drogas puede centrarse en la reducción de la demanda, de la oferta o de ambas, y los programas con éxito suelen incluir intervenciones estructurales, comunitarias e individuales.

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345>

2.2 HIPÓTESIS

2.2.1 Hipótesis Nula

La desintegración familiar, uso de drogas, baja escolaridad y bajo nivel socioeconómico, consumo de alcohol no son factores desencadenantes de comportamiento violento en los adolescentes del corregimiento de Veracruz, para un nivel de significancia del 5%.

2.2.2 Hipótesis Alterna

Factores como la desintegración familiar, uso de drogas, baja escolaridad y bajo nivel socioeconómico, consumo de alcohol son factores desencadenantes de comportamiento violento en los adolescentes del corregimiento de Veracruz.

2.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1 Objetivo General

Determinar los factores que se asocian con el comportamiento violento de los Adolescentes de 15 a 19 años de edad, en el Corregimiento de Veracruz.

2.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar la asociación de la desintegración familiar con el desarrollo de la conducta violenta en los adolescentes.
- Determinar si existe relación entre el consumo de alcohol y drogas ilícitas con el desarrollo de conductas violentas en los adolescentes.
- Establecer si existe relación entre la baja escolaridad de los adolescentes y el desarrollo de conductas violentas.
- Establecer si existe relación entre el bajo nivel socioeconómico de las familias del adolescente y el desarrollo de conductas violentas.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Veracruz es un corregimiento del distrito de Arraiján en la provincia de Panamá Oeste, República de Panamá. La localidad tiene 18.589 habitantes (2010).³ El corregimiento limita al norte con Arraiján (cabecera), al sur con el océano Pacífico, al este con el distrito de Panamá y al oeste con Cerro Silvestre.¹“El 22 de julio de 1954, oficialmente fue constituido el nombre de Veracruz y en 1962 fue elevado a categoría de Corregimiento”.

Figura N° 1 Mapa del corregimiento de Veracruz



1.1.1

Cuadro 2 POBLACIÓN DE ADOLESCENTES DEL CORREGIMIENTO DE VERACRUZ, AÑO 2015

Grupo de edad	de total	Cantidad			
		femenino	%	masculino	%
total	4373	2077	47.4	2296	53
10 a 14 años	2258	1093	53	1165	51
15 a 19 años	2115	984	47.3	1131	49

Fuente: Contraloría Nacional de la República de Panamá

Veracruz ha ido creciendo y hoy día cuenta con una población de 24,995 habitantes, el 22.7 % son niños, el 17.4% son adolescentes, el 60% adultos y ancianos. *Contraloría Nacional de la República de Panamá* Distribuidos en distintos sectores, barriadas y comunidades.

Vivienda: Existen aproximadamente 5,100 viviendas, la mayoría están construidas de bloques, repelladas y pintadas. En la actualidad aún se encuentran viviendas con techo de zinc, penca y pisos de tierra

1.1.2 Localización

Correspondiente al Distrito de Arraiján, Provincia de Panamá. Con una superficie de 13.8 Km²

Límites: Norte: Cerro Cabra, Sur: Océano Pacífico, Este: Fuerte Kobbe, Oeste: Bique

1.1.3 Instalación de Salud

Centro de Salud de Veracruz y Hospital Hogar de La Esperanza (CSS)

3.2 TIPO DE ESTUDIO

Se realizará un estudio analítico retrospectivo de casos controles, , en donde se define el caso objeto del estudio como el adolescente de 15 a 19 años de edad que han presentado comportamiento violento; datos obtenidos de la escuela secundaria, corregiduría, policía nacional, centro de salud, caja de seguro social (Hoja de informe caso policivo, hoja de atención, Diagnostico de violencia, reporte de la policia de menores, centro custodio de menores). En un periodo de tiempo comprendido entre los meses de Enero 2015 a agosto de 2016; de lunes a domingo y días feriado de 7:00 a 3:00 p.m.

Entre los criterios tomados en cuenta para escoger este tipo de estudio están, el hecho de que nos permite evaluar varios factores de riesgo simultáneamente y entre los estudios analíticos es el menos costoso y se realiza en menos tiempo y con más facilidad que la mayoría de los otros tipos de estudio.

3.3 VARIABLES

3.3.1 Variable dependiente

Conducta violenta en los adolescentes

3.3.2 Variables independientes

Factores de riesgo para el desarrollo de la conducta violenta en los adolescentes, desintegración familiar, uso de drogas ilícitas, consumo de alcohol, consumo de tabaco, estado socioeconómico.

Cuadro 3: operacionalización de las variables

ESCOLARIDAD				
CONCEPTUAL	OPERACIONAL	VALOR	ESCALA	IDENTIFICACIÓN
Formación académica recibida y que es impartida por el sistema educativo.	Ultimo año de formación académica del evaluado al momento de la entrevista.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno 2. Primaria 3. Premedia 4. Media 5. Superior 	Ordinal	Nivel de escolaridad/ encuestas aplicadas

VIOLENCIA perfil del victimario

CONCEPTUAL	OPERACIONAL	VALOR	ESCALA	IDENTIFICACIÓN
<p>La violencia ha sido definida como el uso de amenazas o uso intencional de la fuerza, la coerción o el poder, bien sea físico, psicológico o sexual, contra otra persona, grupo o comunidad o contra sí misma, produciendo o con alta probabilidad de producir daño en la salud y aún en la libertad de movimiento de la víctima. OPS/OMS, 2003 y 2006</p>	<p>Para este trabajo consideraremos violencia como la presencia de situaciones y vivencias violentas tales como :</p> <p>Gritos, insultos, amenazas, heridas por arma blanca (cuchillos, puñales, otro objeto punzante o cortante que haga daño), heridas por arma de fuego(pistola, revolver, escopetas), riñas o peleas(callejeras o en el hogar)</p>	<p>Según la definición operacional consideras que se dan actos de violencia en tu comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>Si la pregunta anterior es sí, cual es tu Percepción de cómo puede darse la violencia</p> <p>De Padres a hijos Hijos a padres Entre adolescentes De extraños</p> <p>Alguna vez agrediste o atacaste a otra persona</p> <p>Si No</p> <p>Alguna vez fuiste tú víctima de agresión</p> <p>Si No</p> <p>Por parte de quien fuiste agredido</p> <p>Padres Otros familiares Vecinos o persona de la comunidad Extraños Amigos</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Número de consideraciones sobre la comunidad violenta / total de cuestionarios aplicados.</p> <p>Percepción de cómo puede darse la violencia / total de encuestas aplicadas</p> <p>Cantidad de preguntas positivas y negativas sobre actos de agresión realizados por el adolescente / total de encuestas realizadas</p> <p>Numero de encuestados que fueron víctima de violencia/ cantidad de encuestas realizadas</p> <p>Victimarios / total de encuestas realizadas</p>

DESINTEGRACION FAMILIAR				
CONCEPTUAL	OPERACIONAL	VALOR	ESCALA	IDENTIFICACIÓN
Es la ruptura de la unidad, de la estructura de una familia, que afecta a la familia como organismo vivo y a cada uno de sus integrantes y la relación establecida entre ellos.	Estado conyugal actual de los padres del adolescente al momento de la entrevista	Casados Unidos Separados Divorciados Viudos Privados de libertad	nominal	Estado conyugal de los padres/ número de encuestas aplicadas
	Percepción de la relación entre los miembros de la familia expresados por el adolescente en la encuesta en el momento de la entrevista.	Buena (nunca discuten y hay comunicación entre ellos) Regular (a veces discuten, pero tratan de comunicarse y arreglar la situación) Mala (siempre discuten y no se comunican entre ellos)	ordinal	Percepción de la relación entre los miembros de la familia/ número de encuestas aplicadas
	Percepción del adolescente de la relación con sus padres en el momento de la entrevista.	Buena (nunca discutimos y hay comunicación entre nosotros) Regular (a veces discutimos, pero tratan de comunicarse y arreglar la situación) Mala (siempre discutimos y no me comunico con ellos)	ordinal	Percepción de la relación del adolescente con sus padres / número de encuestas aplicadas

USO DE DROGAS LICITAS E ILICITAS

CONCEPTUAL	OPERACIONAL	VALOR	ESCALA	IDENTIFICACIÓN
Consumo de alcohol, tabaco/cigarrillo, drogas ilícitas como (marihuana, cocaína).	Frecuencia de consumo de alcohol de los adolescentes dentro del estudio en el último mes	nunca 1 a 5 veces al mes 6 a 10 veces al mes 11 o más veces al mes	Nominal	Frecuencia de consumo de alcohol / Total de encuestas aplicadas
	Frecuencia de consumo de drogas (marihuana, cocaína) de los adolescentes dentro del estudio en el último mes. Tipo de drogas que consumes: <ul style="list-style-type: none"> • Cocaína • Marihuana • otras 	nunca 1 a 5 veces al mes 6 a 10 veces al mes 11 o más veces al mes Tipo de droga utilizada	Nominal	Frecuencia de consumo drogas ilícitas/ total de encuestas aplicadas. Tipo de droga utilizada/ total de encuestas aplicadas

CONDICION SOCIOECONOMICA

CONCEPTUAL	OPERACIONAL	VALOR	ESCALA	identificación
Ingresos económicos de la familia productos de salario, ganancias, alquileres y otras formas.	Suma de todos los sueldos , salarios , ganancias, pagos de interés, alquiler , transferencias y otras formas de ingreso de una familia del evaluado en un período de un mes.	Menos de 100 100-249 250- 599 600-999 1000-2999 3000 y más	Nominal	Ingreso familiar mensual/ encuestas aplicadas

3.4 UNIVERSO Y MUESTRA

3.4.1 Universo de estudio

Población Universo (N): Toda la población adolescente de 15 a 19 años de edad del corregimiento de Veracruz (2,115) (*Población estimada al 1 de junio del 2015, CGR, Panamá*)

3.4.2 Tamaño de la muestra

Muestra (n): Los adolescente de 15 a 19 años de edad con antecedentes de conductas violentas durante el año 2015 y 2016

3.4.3 Calculo del tamaño muestral

Para este estudio se utilizará el universo de adolescentes con antecedentes de conducta violenta en base de datos de diferentes instituciones como la policia de menores, DIJ de Arraijan, Centro de salud de Veracruz, Centro Educativo Veracruz; por lo cual no hemos realizado fórmulas para cálculo del tamaño muestral.

Cuadro N° 4 obtenciones de la muestra, corregimiento de Veracruz

Origen de la muestra	Número de casos reportados 2015	Número de casos reportados 2016
Centro de Salud de Veracruz	52	41
Policia de Menores	50	10
Centro de custodio de menores	15	22
CSS Caja de seguro social	0	0
Total	117	73
Gran Total	190 casos y 190 controles	

3.4.4 Muestreo

Probabilístico aleatorio para los casos, la cual se define como: el adolescente de 15 a 19 años de edad, que ingrese por casos de conducta violenta en el centro de salud, policia nacional o corregiduria de Veracruz

3.4.5 Unidad de observación

Los adolescentes de 15 a 19 años de edad con antecedentes de conductas violentas

3.4.6 Unidad de análisis

El adolescente de 15 a 19 años de edad que ingresa al centro de salud, corregiduría, policía nacional por conductas violentas.

3.4.7 Fuente de información

Corregiduría de Veracruz, Centro de salud de Veracruz, DIJ Vacamonte, Centro Educativo Veracruz

3.5 CRITERIO DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN

3.5.1 Criterios de inclusión para los casos

- Adolescente de 15 a 19 años de edad que ingresan para ser atendidos por actos y situaciones violentas al Centro de salud de Veracruz, Policía Nacional, Policía de menores, Corregiduría de Veracruz, CSS.
- Que los padres de familia o tutores de los adolescente de 15 a 17 años de edad en situación de violencia que ingrese, hayan sido informados previamente sobre el estudio, y den su consentimiento escrito para el adolescente participe como sujeto de la investigación.
- Los adolescentes de 18 a 19 años que ingresen por situaciones de violencia y hayan sido informados previamente sobre el estudio y den su consentimiento escrito para participar como sujeto de la investigación.
- Los adolescentes que ingresen por situación de violencia y que quieran participar del estudio.

3.5.2 Criterios de exclusión para los casos

- Adolescente de 15 a 19 años de edad que ingresan para ser atendido en consulta por cualquier otra causa que no sea violencia.
- Adolescentes menores de 15 años de edad y mayores de 20 años de edad, que ingrese para ser atendido por cualquier situación de violencia.
- Que los padres de familia o tutores de los adolescente de 15 a 17 años de edad en situación de violencia que ingrese y hayan sido informados previamente sobre el estudio, y no den su consentimiento escrito para que el adolescente participe como sujeto de la investigación.
- Que el propio adolescente se niegue a participar.
- Adolescentes que hayan fallecido por casos violentos
- Adolescentes que se encuentren detenidos con restricción de visita
- Adolescentes que se encuentren en fuga por algún delito

3.5.3 Criterios de inclusión para los controles

- Adolescente de 15 a 19 años de edad que ingresan para ser atendido en consulta por morbilidad o cualquier otra causa que no sea por violencia.
- Que Compartan las siguientes características con los casos: edad, sexo y lugar de residencia o lo más parecido posible.

- Que los padres de familia o tutores de los adolescente de 15 a 17 años de edad que ingrese al Centro de Salud, por morbilidad u otra causa que no sea violencia, han sido informados previamente sobre el estudio, y den su consentimiento escrito para que el adolescente participe como sujeto de la investigación
- Los adolescentes que ingresen por morbilidad u otra causa y que quieran participar del estudio.

3.5.4 Criterios de exclusión para los controles

- Adolescente de 15 a 19 años de edad que ingresan para ser atendido por situación de violencia
- Adolescentes menores de 15 años de edad y mayores de 20 años de edad, que ingresan al Centro de Salud de Veracruz, para atención por morbilidad o cualquier otra consulta
- Que los padres de familia o tutores de los adolescente de 15 a 17 años de edad que ingrese por morbilidad u otra causa que no sea violencia, han sido informados previamente sobre el estudio, y no den su consentimiento escrito para que el adolescente participe como sujeto de la investigación
- Los adolescentes que ingresen por morbilidad u otra causa, que no quieran participar del estudio.

3.6 MÉTODOS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

3.6.1 Método

Método: Se usará el método cuali - cuantitavo para obtener la información, de forma directa a través de un cuestionario, compuesto de preguntas cerradas, con alternativas múltiples. A través de éste método se lograra coleccionar de manera clara la información proporcionada por el adolescente entre 15 y 19 años, que participará para el estudio

3.6.2 Instrumento

Instrumento: Es un formulario cuestionario estructurado con preguntas cerradas, donde se recoge la información de interés para el estudio, como los factores la desintegración familiar, uso de drogas, escolaridad y nivel socioeconómico. Los cuestionarios serán numerados.

Técnica: La técnica a utilizar es la entrevista, en la que el adolescente deberá responder las preguntas contenida en el instrumento. La persona responderá todos los ítems según su conciencia y vivencias.

3.6.3 Procedimiento para la recolección de la información

Se solicitará a la Dirección del Centro de Salud de Veracruz la autorización y coordinación para la aplicación del instrumento a la muestra seleccionada.

Se elaborará una guía y se capacitará al personal que aplicará el instrumento, esta incluirá: la finalidad del estudio, algunos conceptos teóricos del tema, como se aplicará el instrumento, la población objeto de estudio, los factores que serán considerados, como aplicar, revisar y entregar el instrumento.

Los investigadores realizarán la selección de los casos (de acuerdo a los criterios de inclusión)

Se aplicará el instrumento a la muestra seleccionada, una vez el estudio sea aprobado por el comité de ética.

3.6.4 Control de calidad de los datos y validación del instrumento

Con todos los cuestionarios se procederá a realizar control de calidad (revisión de cada instrumento), para verificar que estén completos y llenados correctamente.

Validación

Revisión metodológica por expertos en Metodología de la Investigación.

Se realizará una prueba piloto a un grupo de adolescentes de 15 a 19 años de edad de otro corregimiento de la provincia de Panamá, cuya población posea características similares a la población de estudio. Se aplicarán 10 cuestionarios, lo que representa el 11% del total de la muestra. Realizar los ajustes al instrumento de ser necesario.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se solicitará permiso al comité de Ética de la universidad de Panamá.

Se solicitará autorización y apoyo al Ministerio de Salud, a través de la Regional de Panamá Metropolitana, para anexar el cuestionario al expediente clínico del adolescente.

Se solicitará el consentimiento informado a los padres de los adolescentes que serán seleccionados para participar del estudio.

Toda información obtenida a través del instrumento aplicado será utilizada estrictamente para cumplir con los objetivos de esta investigación. A los individuos participantes se les explicará de forma detallada antes de iniciar la entrevista todo el procedimiento a realizar para la aplicación del cuestionario. Se le aclarará cualquier interrogante que tengan sobre el estudio.

Los resultados obtenidos serán analizados sin manipulaciones o alteraciones que obedezcan a los intereses del investigador y servirán de insumos para la creación de un plan de intervención, cumpliendo con la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.

No habrá documentación del trabajo por medio de fotografías para la protección del menor.

3.8 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Se solicita Autorización y consentimiento por medio de notas a las autoridades como Director Regional de Salud Dr. Aurelio Rangel Flores, DIJ (Dirección de Investigación Judicial), Vacamonte, Corregiduría de Veracruz, Centro Educativo Veracruz.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.9.1 Técnica:

La técnica fue el análisis estadístico de los resultados de las tablas 2x2 Cuadro resumen de las variables estudiadas sobre los factores de riesgo asociados a la conducta violenta en los adolescentes en edades de entre 15 a 19 años, en el corregimiento de Veracruz para los años 2015 – 2016.

Revise bibliografía nacional e internacional, informes de diversas autoridades nacionales, registros diarios de casos policivos de menores atendidos y Hojas de reporte de Violencia en el Centro de Salud de Veracruz, para poder así recabar la base de datos.

La tabulación y el análisis de los datos se realizaron una base de datos utilizando EPI INFO 7.0, para la captura y procesamiento de datos. Luego para la información de distribución se aplica en tablas a través del programa de Excel al igual que la elaboración de las gráficas.

El levantamiento es levantado mediante Microsoft Word.

El análisis estadístico se realiza mediante la utilización de las tablas tetracóricas 2x2 de estudio de casos controles comparando la prevalencia de la exposición de los factores de riesgo en ambos grupos a estudiar.

Se utilizó el Chi2 como medida de asociación con la cual se determina la medida de significancia de la asociación entre exposición y los casos, se utilizó el cálculo de Odds Ratio (OR) con el que se mide la fuerza de asociación con un intervalo de confianza del 95% identificando los factores de riesgo, asumiendo como diferencias estadísticamente significativas aquellas donde el valor de p fuese $\leq 0,05$.

Cuadro N°5 Tablas Tetracóricas

Expuesto	Caso	Control	
	a	b	a+b
No expuesto	c	d	c+d
	a+c	b+d	n

a=Casos expuestos

b=controles expuestos

c=casos no expuestos

d=controles no expuestos

a+c=total de casos

$b+d$ =total de controles

$a+b$ =total de expuestos

$c+d$ =total de no expuestos

n =total de casos y controles ($a+b+c+d$)

La prevalencia de exposición de los casos: $a/a+c$

La prevalencia de exposición de los controles: $b/b+d$

La medida de asociación entre la variable dependiente y las variables independientes será la desigualdad relativa de la prevalencia Odds Ratio (OR)= $(a.d)/(b.c)$

OR=1 El factor de riesgo no influye sobre el comportamiento Violento de los adolescentes; Hay ausencia de la asociación de la exposición.

OR mayor a 1 = Sugiere que el factor de riesgo está asociado al comportamiento violento de los adolescentes

OR menor de 1= Sugiere que el factor de riesgo NO está asociado al comportamiento violento de los adolescentes.

La significancia de la asociación entre el factor de riesgo y el comportamiento se realiza utilizando el *Chi 2* con límites de confianza al 95%; si el valor estadístico es mayor 3.84 entonces existe asociación entre el factor de riesgo y el comportamiento violento.

La fórmula es la siguiente:

$$X^2 = n \cdot (ad-bc)^2 / (a+c) \cdot (b+d) \cdot (a+b) \cdot (c+d)$$

3.9.2. Presentación de los resultados:

Se presentan en cuadros analíticos mostrando las asociaciones entre los factores de riesgo e la variable dependiente.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

Nos encontramos con algunas limitaciones dentro del estudio podemos mencionar que siete de nuestros adolescentes dentro de la base de datos se encuentran detenidos por el delito de pandillerismo, mediante la ley 15 del 22 de Mayo de 2007, artículo 13, por lo que se hace imposible la entrevista; también hay cuatro que se encuentran en fuga de la justicia y tres asesinados en el periodo de estudio por bandas rivales.

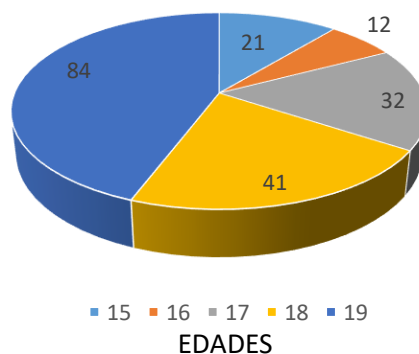
Datos proporcionados Policia de Menores, Ministerio público.

4.1.1 Edad de los casos y controles: se trató de parear lo más posible las edades de los controles y los casos.

**Tabla N° 1 Distribución de las edades de los adolescentes,
Corregimiento de Veracruz 2015 - 2016**

Edad	Casos	Controles
15	21	21
16	12	10
17	32	34
18	41	40
19	84	85

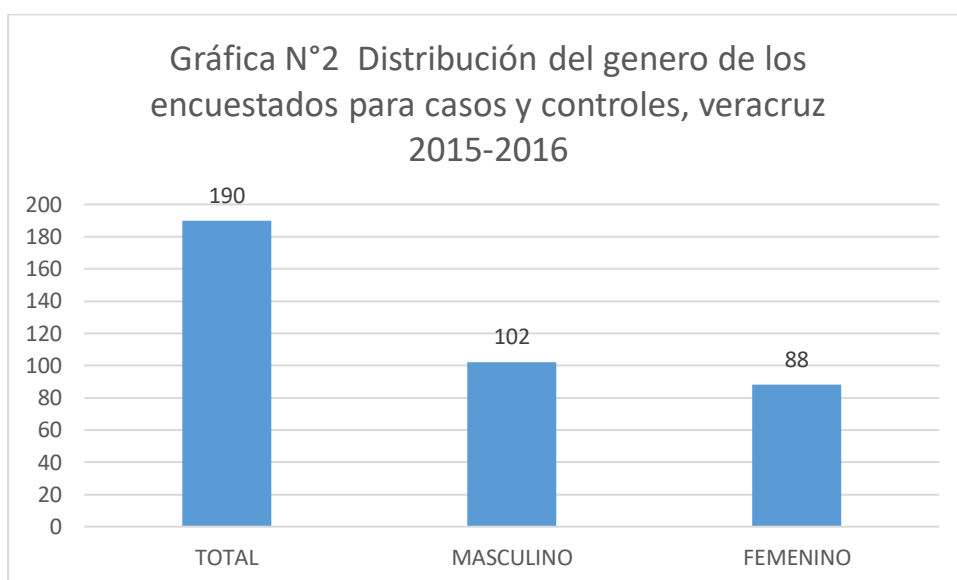
Grafica N° 1 Distribución de las edades de los adolescentes del estudio para los casos y controles, Veracruz, Años 2015-2016



4.1.2 Sexo de los adolescentes encuestados: Se pareo la muestra de los casos y controles.

TABLA N° 2 DISTRIBUCIÓN DEL SEXO DE LOS CASOS Y CONTROLES, VERACRUZ 2015-2016

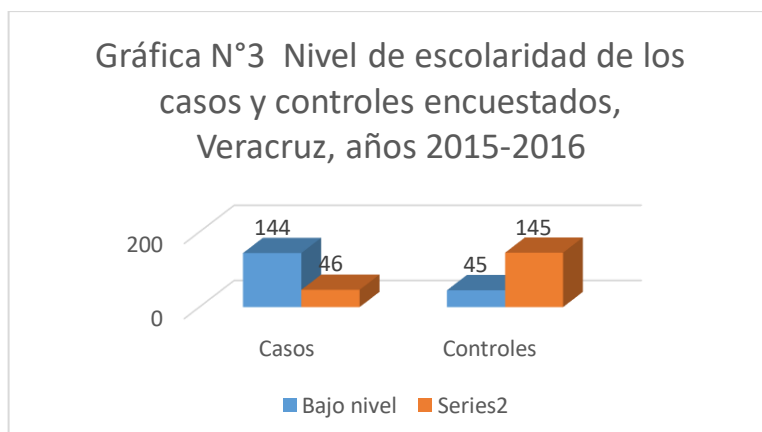
SEXO	Casos	controles
TOTAL	190	190
MASCULINO	102	102
FEMENINO	88	88



4.1.3 Nivel de escolaridad de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016

Tabla N°3 Nivel de escolaridad de los Casos y controles encuestados, Veracruz, años 2015-2016

Escolaridad	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Bajo nivel	144	45	189
alto nivel	46	145	191

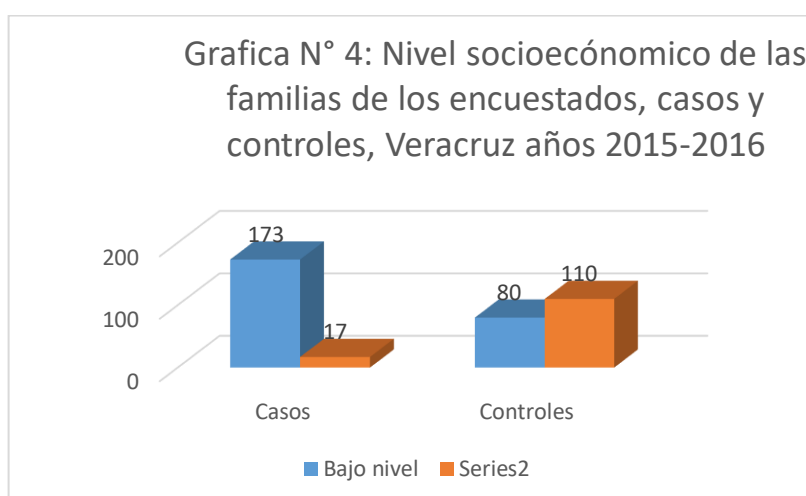


Del total de adolescentes encuestados, para los casos el 76.19 % tienen baja escolaridad refiriéndose está a primaria y premedia, sin embargo los controles solo el 24% contaba con baja escolaridad.

4.1.4 Nivel socioeconómico de las familias de los adolescentes encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016

Tabla N° 4 Nivel socioeconómico de las familias de los casos y controles encuestados, Veracruz, años 2015-2016

Nivel SE	Casos	Controles	total
Total	190	190	380
Bajo nivel	173	80	253
alto nivel	17	110	127

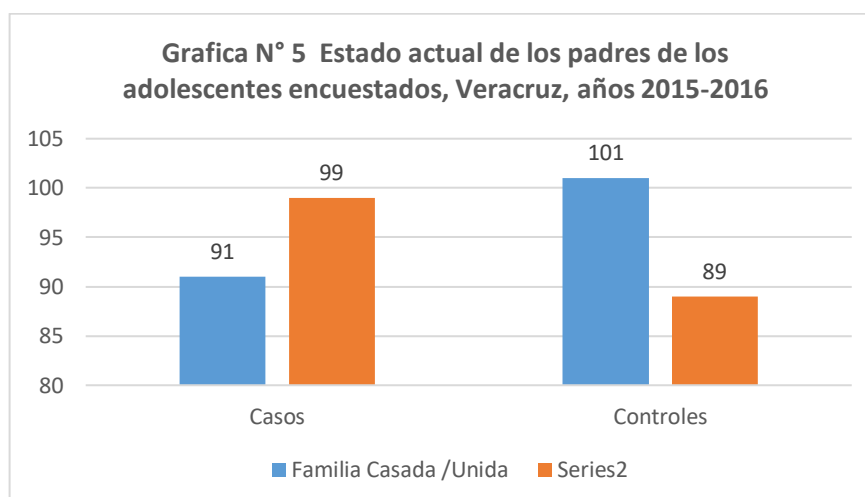


Del total de adolescentes encuestados, para los casos el 91 % tienen bajo nivel socioeconómico refiriéndose así a salario familiar menor de \$600 dólares, sin embargo de los controles solo el 42.11% contaba con bajo nivel socioeconómico.

4.1.5 Estado actual de los padres de los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015 -2016

Tabla N° 5 Estado actual de los padres, casos y controles, Veracruz, años 2015-2016

Estado actual de los padres	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Familia Casada /Unida	91	101	192
Familia Separada/viudo/privado de libertad	99	89	188

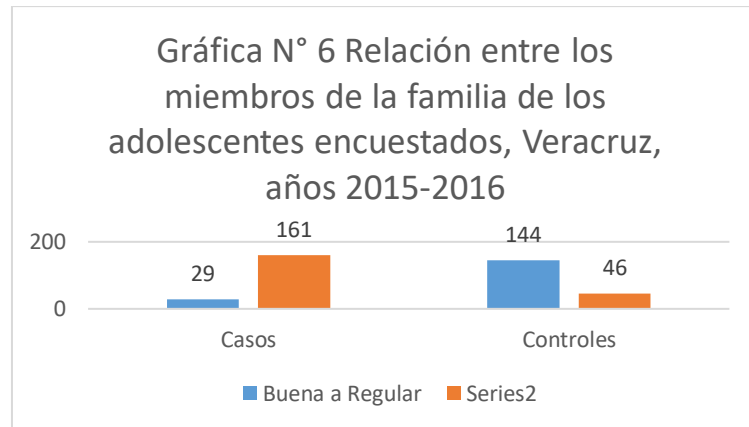


Separamos el estado actual de los padres en casados y unidos como factor protector y en divorciados, separados, viudos, privado de libertad como el factor de riesgo, y notamos que para los casos y controles el estado de unión de los padres es similar: 52% para los casos y 53% para los controles

4.1.6 Relación entre los miembros de las familias de los adolescentes encuestados, Veracruz años 2015-2016

Tabla N° 6 Relación entre los miembros de la familia de los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015 - 2016

Estado actual de los padres	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Buena a Regular	29	144	173
Mala	161	46	207

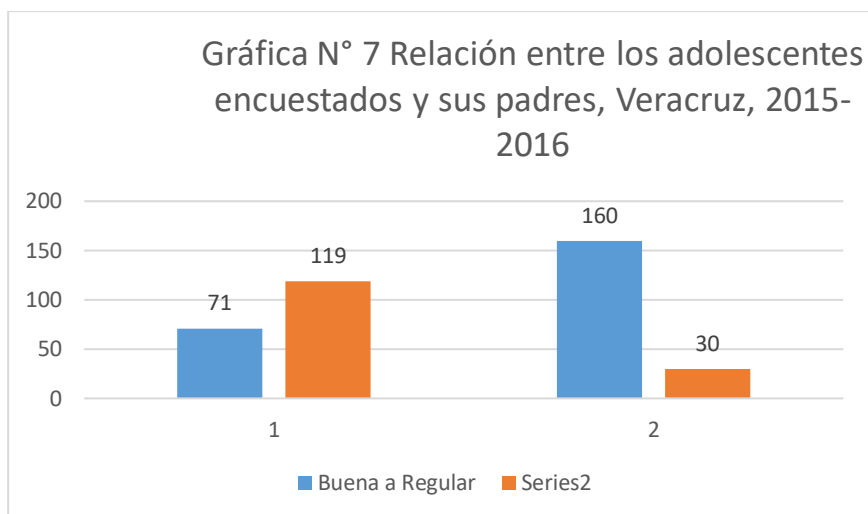


Los adolescentes encuestados para los casos el 84% tiene mala relación entre ellos y sus familiares sin embargo para los controles solo el 24% de ellos tienen mala comunicación.

4.1.7 Relación entre los adolescentes encuestados y sus padres, en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016

Tabla N° 7 Relación entre los adolescentes y sus padres , Veracruz, años 2015 - 2016

Tipo de Relación	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Buena a Regular	71	160	231
Mala	119	30	149

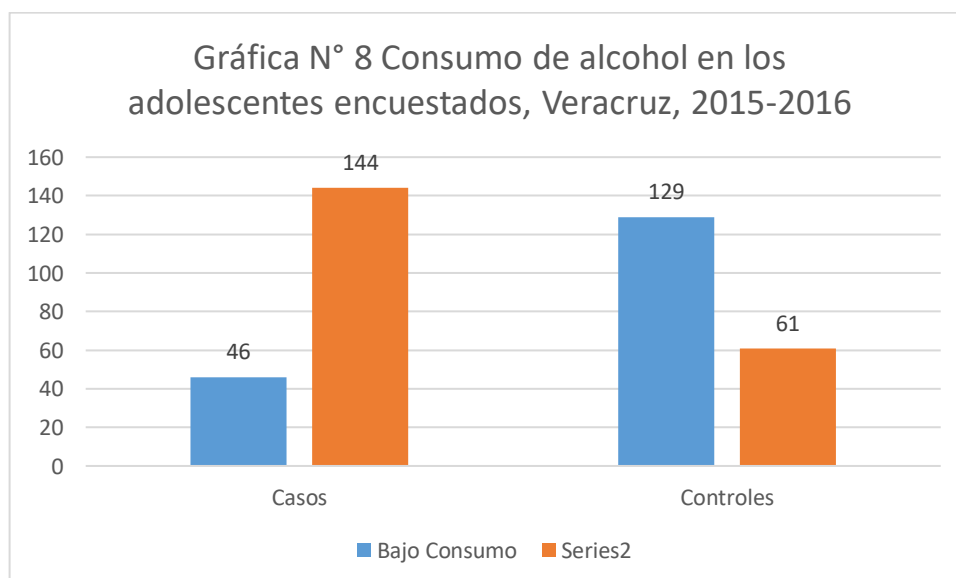


La relación entre los adolescentes y sus padres para los casos fue mala en el 62.3% y para los controles 15%, una notable diferencia.

4.1.8 Consumo de Alcohol de los adolescentes encuestados, Veracruz años 2015-2016

Tabla N° 8 Consumo de alcohol en los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015-2016

Consumo de alcohol	Casos	Controles	total
Total	190	190	380
Bajo Consumo	46	129	175
Alto Consumo	144	61	205

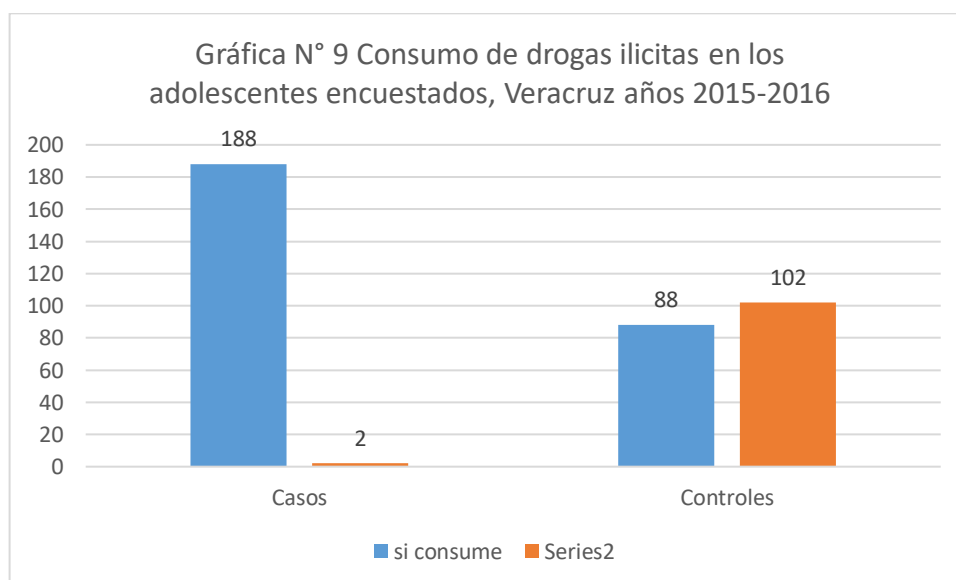


De nuestra muestra el 76% de los jóvenes consume alcohol para los casos y 32% para los controles.

4.1.9 Consumo de Drogas Ilícitas en los Adolescentes Encuestados 2015-2016

Tabla N° 9 Consumo de drogas ilícitas en los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015-2016

Consumo de drogas ilícitas	Casos	Controles	total
Total	190	190	380
si consume	188	88	276
no consume	2	102	104

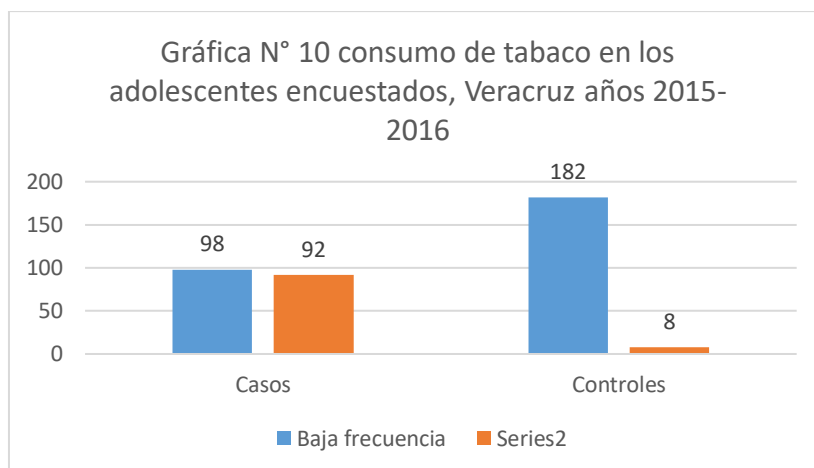


Para Los Casos 98% consumen drogas y para los controles 46% consumen.

4.1.10 Consumo de tabaco en los adolescentes encuestados 2015-2016

Tabla N° 10 Consumo de tabaco en los adolescentes encuestados, Veracruz, años 2015-2016

Consumo de tabaco	Casos	Controles	total
Total	190	190	380
Baja frecuencia	98	182	280
Alta frecuencia	92	8	100



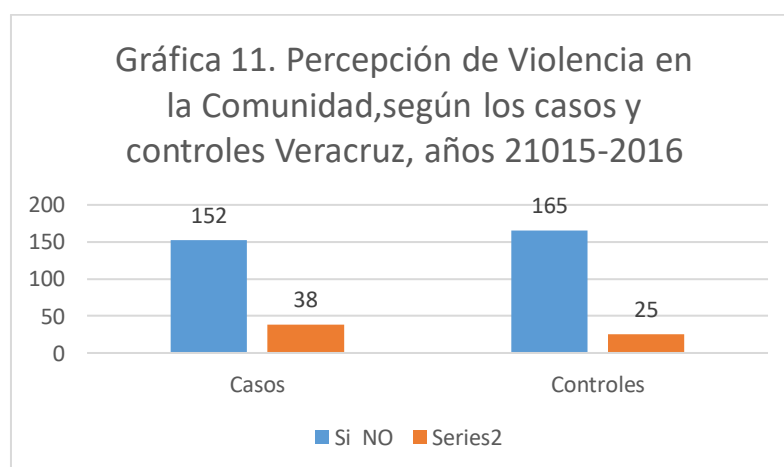
Definiéndose baja frecuencia como 1 a 5 veces Al mes, y alta frecuencia 6 veces al mes o más.

48% de los casos consumen tabaco y 4.21 de los controles lo consumen.

4.1.11 Percepción de la violencia en la comunidad de Veracruz, según los jóvenes encuestados. 2015-2016

**Tabla N°11 violencia en la comunidad, Veracruz
Años 2015-2016**

	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Si	152	165	317
NO	38	25	63

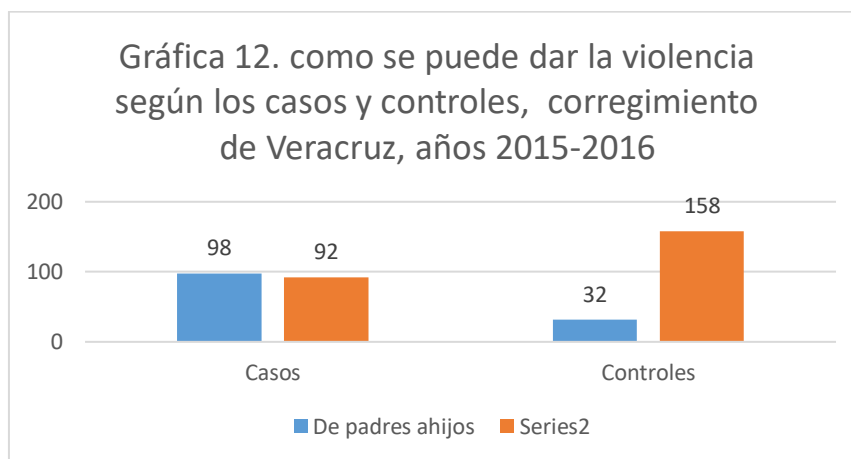


La percepción de los jóvenes con respecto a la comunidad si es o no violenta. Este dato arroja que para los casos el 80% considera que la comunidad es violenta y para los controles 86%.

4.1.12 Formas en cómo se da la violencia, encuestados en el corregimiento de Veracruz, años 2015-2016

**Tabla N°12 como se da la violencia, Veracruz
Años 2015-2016**

	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
De padres a hijos	98	32	130
Conocidos o Extraños	92	158	250



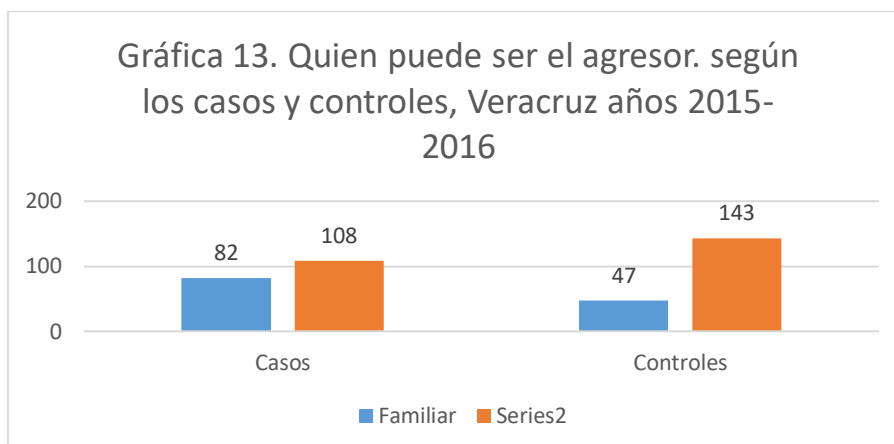
Nuestro factor de riesgo fue si la violencia se da de padres a hijos o de familiares ya que en diversos estudios revisados era mayor la conducta violenta en niños y adolescentes que venían de hogares violentos o eran víctima de violencia.

51% de los encuestados casos refieren que la violencia se da de padres a hijos sin embargo 16% de los controles refieren lo mismo.

4.1.13 Perfil del agresor

**Tabla N°13 Quien puede ser el agresor, Veracruz
Años 2015-2016**

	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Familiar	82	47	129
Conocidos extraños	108	143	251

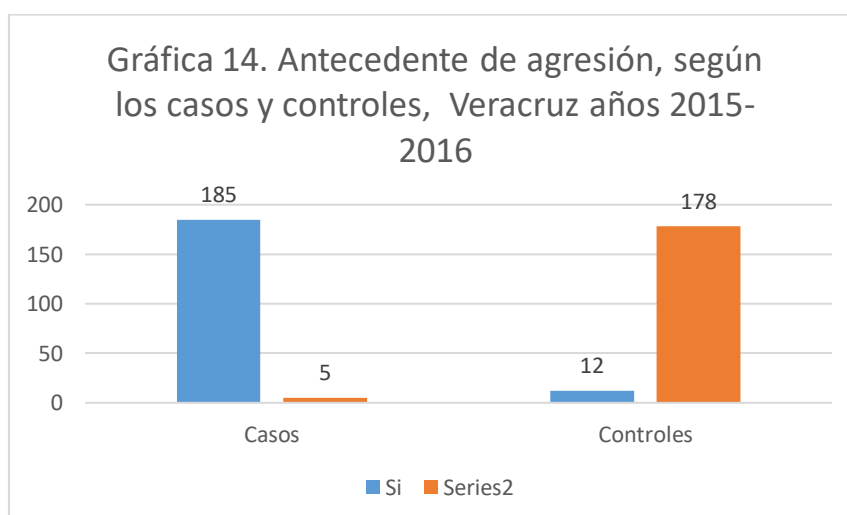


Para el perfil del Agresor según nuestros casos el 43% refiere que el agresor es un miembro de la familia, y para los controles 24%.

4.1.14 Antecedentes de Agresión hacia otras personas

Tabla N°14, Alguna Vez agrediste o atacaste, Veracruz Años 2015-2016

	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Si	185	12	197
NO	5	178	183

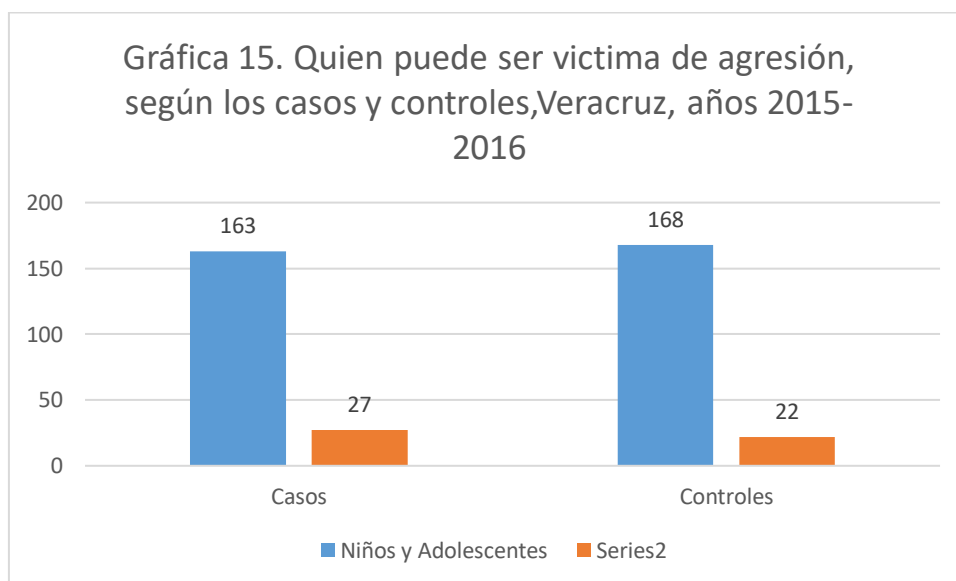


Antecedente de agresión de los encuestados, para los casos el 97% de los casos a agredido a alguna otra persona y para los controles solo el 6% de estos han agredido a otra persona.

4.1.15 Quien puede ser víctima de agresión

Tabla N°15, Quien puede ser víctima de la agresión, Veracruz Años 2015-2016

	Casos	Controles	Total
Total	190	190	380
Niños y Adolescentes	163	168	331
Adultos y adultos mayores	27	22	49



Quien puede ser la víctima de agresión, la encuesta arroja para los casos que el 85% de las víctimas son adolescentes y niños y para los controles 88%.

4.2 ANÁLISIS DE ASOCIACIÓN

La medida de asociación entre la variable dependiente y las variables independientes será la desigualdad relativa de la prevalencia Odds Ratio (OR)= (a.d)/(b.c)

OR=1 El factor de riesgo no influye sobre el comportamiento Violento de los adolescentes; Hay ausencia de la asociación de la exposición.

OR mayor a 1 = Sugiere que el factor de riesgo está asociado al comportamiento violento de los adolescentes

OR menor de 1= Sugiere que el factor de riesgo NO está asociado al comportamiento violento de los adolescentes.

La significancia de la asociación entre el factor de riesgo y el comportamiento se realiza utilizando el *Chi 2* con límites de confianza al 95%; si el valor estadístico es mayor 3.84 entonces existe asociación entre el factor de riesgo y el comportamiento violento.

La fórmula es la siguiente:

$$X^2 = \frac{n \cdot (ad - bc)^2}{(a+c) \cdot (b+d) \cdot (a+b) \cdot (c+d)}$$

Tabla N° 16 Escolaridad de los adolescentes encuestados, corregimiento de Veracruz años 2015-2016

Escolaridad		Casos		Controles		total
Bajo nivel	a	144	b	45	a+b	189
alto nivel	c	46	d	145	c+d	191
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D) / (B*C)	
	20880	2070
	10.08695652	

OR: 10.8

Límite superior de 16.15

Límite inferior; 6.29

Chi Cuadrado: 103.1

Tiene asociación el factor de riesgo para este caso la baja escolaridad con la conducta violenta.

El OR es de 10.8 lo que nos indica que la baja escolaridad está asociada a la conducta violenta de los adolescentes. El Chi cuadrado de 103 nos confirma la asociación de la baja escolaridad con la conducta violenta.

Tabla N°17 Bajo Nivel socioeconómico

Nivel Socioeconómico		Casos		Controles		Total
Bajo nivel	a	173	b	80	a+b	253
alto nivel	c	17	d	110	c+d	127
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D) / (B*C)	
	19030	1360
	13.99264706	

OR: 13.9

Límite superior: 24.8

Límite inferior: 7.8

Chi Cuadrado: 102

Para este caso el bajo nivel socioeconómico está asociado con la conducta violenta de los adolescentes.

El bajo nivel socioeconómico este altamente asociado al comportamiento violento de los adolescentes del corregimiento de Veracruz, el Chi cuadrados de 102 existiendo claramente asociación.

Tabla N° 18 Estado actual de los padres

Estado actual de los Padres	Casos		Controles		Total	
	a	99	b	89	a+b	188
Separado, viudo(a), fallecido, privado de libertad	a	99	b	89	a+b	188
Unidos, casados	c	91	d	101	c+d	192
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/(B*C)	
	9999	8099
	1.234596864	

OR: 1.2

Límite superior: 1.4

Límite inferior: 0.64

Chi Cuadrado: 0.04

Como observamos a pesar de que el OR es mayor de uno el Chi cuadrado menos de 3.84 nos indica que la relación o estado de los padres no es estadísticamente significativo ni tiene relación con el factor de riesgo.

Tabla N°19 Relación entre el adolescente y los miembros de la familia

RELACION ENTRE LOS MIEMBROS DE TU FAMILIA	Casos		Controles		Total	
	Mala	a	161	b	46	a+b
Buena a Regular	c	29	d	144	c+d	173
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR: 17.3

Límite
superior:29.1Límite
inferior:10.3Chi
Cuadrado:
140.33

OR	(A*D)/ (B*C)	
	23184	1334
	17.37931034	

Evidentemente tiene relación la mala comunicación entre los miembros de la familia con el adolescente en el comportamiento violento con un OR de 17 y un Chi Cuadrado 140. Con alta significancia estadística

Tabla N°20 Relación entre el Adolescente y sus padres

CUAL ES LA RELACION ENTRE TU Y TUS PADRES o tutores	Casos		Controles		Total	
	Mala	a	119	b	30	a+b
Buena a regular	c	71	d	160	c+d	231
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/ (B*C)	
	19040	2130
	8.938967136	

OR: 8.9

Límite superior: 14.5

Límite inferior: 5.4

Chi Cuadrado: 87.45

La relación que existe entre el adolescente con sus padres nos arroja un ORT de 8.9 lo que indica que el factor de riesgo que es la mala comunicación entre estos es un factor de riesgo para la conducta violenta de los adolescentes con un Chi cuadrado de 87.45 que lo hace estadísticamente significativo.

Tabla N°21 Consumo de alcohol en los adolescentes

Consumo de Alcohol	Casos		Controles		Total	
Alta Frecuencia de consumo	a	144	b	61	a+b	205
Baja Frecuencia de consumo	c	46	d	129	c+d	175
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D) / (B*C)	
	18576	2806
	6.620099786	

OR: 6.6

Límite superior: 10.3

Límite inferior: 4.2

Chi Cuadrado: 72.97

El consumo de alcohol está asociado con el comportamiento violento de los adolescentes siendo este un OR de 6.6 con un Chi cuadrado de 72.9 siendo estadísticamente significativo.

Tabla N°22 Consumo de Drogas en los adolescentes

Consumo de drogas ilícitas	Casos		Controles		Total	
	Si Consume	a	188	b	88	a+b
no	c	2	d	102	c+d	104
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/(B*C)	
	19176	176
	108.9545455	

OR: 108.9

Límite superior: 451.7

Límite inferior: 26.27

Chi Cuadrado: 132.38

El consumo de drogas está altamente asociado con la conducta violenta con un OR de 108 y un Chi cuadrado de 132.3

TablaN°23 Consumo de tabaco y derivados

Consumo de Cigarrillo o derivados del tabaco	Casos		Controles		Total	
	Alta Frecuencia	a	92	b	8	a+b
Baja Frecuencia	c	98	d	182	c+d	280
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/(B*C)	
	16744	784
	21.35714286	

OR: 21.3

Límite superior: 45.8

Límite inferior: 9.9

Chi Cuadrado: 95.76

El alto consumo de tabaco está asociado al comportamiento violento en los adolescentes con un OR 21.3 y un Chi cuadrado de 95.7.

Tabla N°24 Percepción del adolescentes en si la comunidad es violenta

Son violentas las personas de tu comunidad	Casos		Controles		Total	
	si	a	152	b	165	a+b
no	c	38	d	25	c+d	63
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/ (B*C)	
	3800	6270
	0.606060606	

OR: 0.6

Límite superior: 1.0

Límite inferior: 0.3

Chi Cuadrado: 3.215

Según nuestra encuesta tanto para los casos y controles ambos grupos definen la comunidad como una comunidad violenta sin embargo esto no influye en el desarrollo de la conducta violenta de los adolescentes, con un OR menor de 1 (0.6) y un chi Cuadrado 3.25 no es estadísticamente significativo.

Tabla N° 25 Como se puede dar la violencia

Como Crees que se pueda dar la violencia	Casos		Controles		Total	
	De Padres a Hijos	a	98	b	32	a+b
De Parte de conocidos / extraños	c	92	d	158	c+d	250
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/ (B*C)	
	15484	2944
	5.25951087	

OR: 5.2

Límite superior: 8.45

Límite inferior: 3.27

Chi Cuadrado: 50.93

Para esta variable buscamos la percepción de los adolescentes en cómo se puede dar la violencia si de parte de sus propios familiares o de extraños o conocidos. Para

este caso en particular el factor de riesgo sería que la violencia se pueda dar de padres a hijos ya que en estudios realizados a nivel mundial existe prevalencia en el comportamiento violento en chicos que han sido víctima de violencia. En nuestro caso tenemos un OR de 5.2 con un Chi cuadrado de 50.93, lo que nos indica que si está relacionado con el factor de riesgo y es estadísticamente significativo.

Tabla N°26 Perfil del agresor

Perfil del agresor	Casos		Controles		Total	
Familiar	a	82	b	47	a+b	129
Conocidos /Extraños	c	108	d	143	c+d	251
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	$(A*D) / (B*C)$	
	11726	5076
	2.310086682	

OR: 2.3

Límite superior: 3.57

Límite inferior: 1.4

Chi Cuadrado: 14.37

En esta variable buscamos la percepción del adolescente en quien puede ser agresor hacia ellos si sus padres sus tutores o familiares o compañeros y extraños, Nuestro factor de riesgo es si el agresor es un familiar, nuestro OR es de 2.3 con un Chi cuadrado de 14.37 lo que lo hace estadísticamente significativo.

Tabla N°27 Antecedente de agresión de los adolescentes

Has sido agresor alguna vez	Casos		Controles		Total	
si	a	185	b	12	a+b	197
no	c	5	d	178	c+d	183
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	$(A*D) / (B*C)$	
	32930	60
	548.8333333	

OR: 548.83

Límite superior: 1589.5

Límite inferior: 189.5

Chi Cuadrado: 315.4

En este caso buscamos si nuestros casos y controles alguna vez han agredido a alguien; los casos aunque algunos respondieron que no están en base de datos de alguna institución como agresor.

Nuestro OR es de 548 con un Chi cuadrado de 315 lo que lo relaciona con el factor de riesgo y es estadísticamente significativo.

Tabla N°28 Percepción de los adolescentes en quien puede ser víctima de agresión

Quien puede ser víctima de agresión	Casos		Controles		Total	
	Niños y Adolescentes	a	163	b	168	a+b
Adultos y adultos Mayores	c	27	d	22	c+d	49
	a+c	190	b+d	190	N	380

OR	(A*D)/(B*C)	
	3586	4536
	0.790564374	

OR: 0.79

Límite superior: 1.44

Límite inferior: 0.43

Chi Cuadrado: 0.58

Para esta variable ambos grupos casos y controles perciben que los niños y adolescentes son los que con mayor frecuencia son víctimas de maltrato o violencia. Es por esta razón que nuestro OR es 0.79 y Chi Cuadrado de 0.58, ambos nos indican que no es estadísticamente significativo y no está asociado con el factor de riesgo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Después de analizar nuestros datos, este trabajo de investigación arroja las siguientes conclusiones.

En Nuestro estudio la baja Escolaridad Tiene asociación el factor de riesgo que es la con la conducta violenta. El OR es de 10.8 lo que nos indica que la baja escolaridad está asociada a la conducta violenta de los adolescentes. El Chi cuadrado de 103 nos confirma la asociación de la baja escolaridad con la conducta violenta con un, Límite superior de 16.15, Límite inferior; 6.29,

Este estudio arroja que el Bajo Nivel socioeconómico está asociado con la conducta violenta de los adolescentes del corregimiento de Veracruz, el Chi cuadrados de 102 existiendo claramente asociación. Con un OR: 13.9, Límite superior: 24.8, Límite inferior: 7.8.

El estudio demuestra que el Estado actual de los padres ya sea una familia casada o unida, o una familia divorciada, viudos, privados de libertad, a pesar de que el OR es mayor de uno el Chi cuadrado menos de 3.84 nos indica que la relación o estado de los padres no es estadísticamente significativo ni tiene relación con el factor de riesgo. OR: 1.2, Límite superior: 1.4, Límite inferior: 0.64, Chi Cuadrado: 0.04

La Relación entre el adolescente y los miembros de la familia y sus padres nos arroja un OR de 8.9 lo que indica que el factor de riesgo que es la mala comunicación entre estos es un factor de riesgo para la conducta violenta de los adolescentes con un Chi cuadrado de 87.45 que lo hace estadísticamente significativo. OR: 8.9, Límite superior: 14.5, Límite inferior: 5.4.

El Consumo de alcohol en los adolescentes está asociado con el comportamiento violento de los adolescentes siendo este un OR de 6.6 con un Chi cuadrado de 72.9 siendo estadísticamente significativo con un Límite superior: 10.3, Límite inferior: 4.2,

El Consumo de Drogas en los adolescentes está altamente asociado con la conducta violenta con un OR de 108 y un Chi cuadrado de 132.3 con un Límite superior: 451.7, Límite inferior: 26.27,

El Consumo de tabaco y derivados de este está asociado al comportamiento violento en los adolescentes con un OR 21.3 y un Chi cuadrado de 95.7. Límite superior: 45.8, Límite inferior: 9.9

La Percepción del adolescentes en si la comunidad es violenta según nuestra encuesta tanto para los casos y controles ambos grupos definen la comunidad como una comunidad violenta sin embargo esto no influye en el desarrollo de la conducta violenta de los adolescentes, con un OR menor de 1 (0.6) y un Chi Cuadrado 3.25 no es estadísticamente significativo. Límite superior: 1.0, Límite inferior: 0.3

La percepción de los adolescentes en cómo se puede dar la violencia Para este caso en particular el factor de riesgo sería que la violencia se pueda dar de padres a hijos; tenemos un OR de 5.2 con un Chi cuadrado de 50.93, lo que nos indica que si está

relacionado con el factor de riesgo y es estadísticamente significativo. Límite superior: 8.45, Límite inferior: 3.27

Para el perfil del agresor nuestro factor de riesgo es si el agresor es un familiar, nuestro OR es de 2.3 con un Chi cuadrado de 14.37 lo que lo hace estadísticamente significativo y está asociado con el factor de riesgo. Límite superior: 3.57, Límite inferior: 1.4

El antecedente de agresión de los adolescentes encuestados arroja un OR de 548 con un Chi cuadrado de 315 lo que lo relaciona con el factor de riesgo y es estadísticamente significativo, con un Límite superior: 1589.5, Límite inferior: 189.5

La Percepción de los adolescentes en quien puede ser víctima de agresión, para esta variable ambos grupos casos y controles percibe que los niños y adolescentes son los que con mayor frecuencia son víctimas de maltrato o violencia. Es por esta razón que nuestro OR es 0.79 y Chi Cuadrado de 0.58, ambos nos indican que no es estadísticamente significativo y no está relacionado con el factor de riesgo. Con un Límite superior: 1.44, Límite inferior: 0.43

5.2 Recomendaciones

“Los datos anteriores no solo reflejan la importancia de elaborar una Estrategia Multisectorial de Prevención de la Violencia contra la Niñez y la Adolescencia que permita a todas las instituciones y ONG’s trabajar de manera integral y coordinada, sino que también es clave que se refuerce el sistema de estadísticas que permitan hacer visible como los niños y los adolescentes son las principales víctimas de la violencia y el maltrato, y cómo ésta afecta su desarrollo y el paso adecuado a una vida adulta productiva en un entorno seguro

En el marco para la elaboración de la Estrategia Multisectorial se realizarán análisis de las políticas y programas existentes para la prevención de la violencia en la adolescencia, así como de los posibles vacíos en el marco jurídico nacional que permiten la violencia, mientras que también se realizará un estudio de los hábitos y costumbres que permiten el maltrato, el abuso y la violencia contra los niños y los adolescentes, y a su vez, conformará un Comité Multisectorial de las diferentes instituciones y ONG’s vinculados a los temas de protección de la niñez y la adolescencia en Panamá.

“La violencia y el maltrato contra los niños, las niñas y los adolescentes es inaceptable, y todos debemos aportar para detenerla denunciándola y poniéndole un alto los abusos y maltratos físicos y psicológicos contra los niños y los adolescentes.

La violencia y el maltrato físico y psicológico no solo produce heridas visibles en los niños y niñas víctimas, sino que también les deja cicatrices psicológicas y afecta su salud física y mental, compromete su capacidad de aprender y socializar, obstruye su desarrollo y pone en riesgo sus vidas.

Divulgaremos a través de las redes sociales de nuestros objetivos para hacer un llamado de atención y frenar la violencia y maltrato contra los niños y adolescentes.

CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Viena, Alma, Salas María Luz (2000) Aportes de las Teorías de Vygostky, Piaget, Bandura y Bruner. Paralelismo en sus posiciones en relación con el desarrollo humano. Educere, Volumen 3, Mérida, Venezuela.
2. L. Mangrulkar, C.V. Whitman, M. Poster (2001) Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington, DC. EUA.
3. UNFPA (2000) Una vida mejor para jóvenes en México. Red de opciones para jóvenes en México. D.F. México.
4. OPS/OMS (1998) Plan de Acción de Desarrollo y Salud de los Adolescentes y Jóvenes en las Américas. Washington, D.C. EUA.
5. Maddaleno M., Munist M., Serrano C., Silbert T., Suarez E., Joao Y. (1995) La Salud del Adolescente y del Joven. Washington D.C. EUA.
6. Mestre María Vicenta (2000) Formar personas prosociales. Editorial CCS. Madrid.
7. IMSS (2001) Manual de Jornadas Comunitarias de Conversación sobre afectividad, sexualidad y salud sexual y reproductiva.
8. MINSA (1996) Temas sobre: Salud Escolar y Adolescente. Proyecto BID/MINSA. Panamá.
9. MINSA (2006) Normas Técnicas y Administrativas del Programa Nacional de Salud Integral de los y las Adolescentes. Panamá.
10. Antón López, Maciá Antón, D., Méndez F.J. (1990) "Prevenir la drogodependencia: Un programa de intervención comportamental". Revista ROL de Enfermería. Nº 147. Nov. 1990.
11. CEPAL, (2000) Encuesta sobre programas dirigidos hacia la familia en América Latina, Santiago de Chile, División de Desarrollo Social.
12. Morales Medina, M.J., Olivencia Sánchez, J.M., Hederle Valero, C. (1996) "Habilidades Sociales: Educación para la salud en la escuela". Revista ROL de Enfermería. Nº 213. Mayo.
13. F. Espinoza, L. del R, Cruz, M. E. Rodríguez (2005) Problemas Psicosociales: Violencia en el Adolescente, el Municipio de Jipote. Trabajo de Graduación.
14. OMS, Ginebra (2004) Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.

15. Tweed, S (1998) intervening in Adolescent substance abuse: Nursing Clinics Of North, America, Vol. 33.Nº1, Marzo.
16. UNICEF (2001) El Desarrollo de la Primera Infancia. El desafío y la oportunidad. New York.
17. L. Mangrulkar; C.V. Whitman; M. Posner (2002) Enfoque de habilidades para la vida, para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. OPS, Washington DC. 20037, USA.
18. Contraloría General de la República de Panamá. Dirección de Estadísticas y Censo. Estadísticas Vitales. Panamá en Cifras: Años 2001 – 2005, 47ma edición. Panamá, 2006.
19. MINSA (2007) Informe. Salud de Niñez y Adolescencia en Panamá: Análisis de Situación 2007.
20. Alarcón Paula, Vinet Eugenia, Salvo Sonia (2005) Estilos de personalidad y Desadaptación Social durante la adolescencia. Pontificia Universidad, Católica de Chile. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Santiago de Chile.
21. Toro Gilberto, Ramos Rosa. (2003) Investigación conocimientos, actitudes y practicas relacionadas a las ITS, VIH/SIDA, en adolescentes de ambos sexos, escolarizados de I y IV año de colegios oficiales; de docentes, padres, madres y comunicadores sociales localizados en 14 regiones de salud febrero a julio de 2003. Ministerio de salud.
22. <http://www.contraloria.gob.pa/dec/cuadros.aspx?ID=1703>
23. <http://www.oocities.org/mx/acesali/tema.html>
24. <http://web.ssaver.gob.mx/saludpublica/files/2011/12/ViolenciaF-preguntas.pdf>
25. [http://www.mitecnologico.com/Main/LosVal...la organización, más que en sus enunciados generales.](http://www.mitecnologico.com/Main/LosVal...la%20organizaci3n,%20m1s%20que%20en%20sus%20enunciados%20generales)
26. <Http://www.monografias.com/trabajos13/pandi/pandi.shtml>
27. Kelsey JL, Thompson WD, Evans AS. Methods in Observational Epidemiology. New York: Oxford University Press; 1986.
28. Hennekens CH, Buring JE. Epidemiology in Medicine Boston: Litle, Brown and Company; 1987. Pita Fernández S. Determinación del tamaño muestral. Cad Aten Primaria 1996; 3: 138-141
29. Fleiss JL. Statistical methods for rates and proportions. 2nd edition. New York: John Wiley & Sons; 1981.

30. Lwanga SK, Lemeshow S. Determinación del tamaño de las muestras en los estudios sanitarios. Manual práctico. Ginebra: O.M.S.; 1991
31. Pértega Díaz S, Pita Fernández S. La distribución normal. Cad Aten Primaria 2001; 8: 268-274.
32. Fleiss JL, Levin B. Sample size determination in studies with matched pairs. J Clin Epidemiol 1988; 41(8): 727-730
33. Schlesselman JJ. Case-Control Studies. New York: Oxford University Press; 198
34. <http://www.scielo.br/pdf/soc/n8/n8a03>
35. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/16273/v114n4p302.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. <http://www.panamaamerica.com.pa/content/violencia-causas-y-efectos>
37. <http://ministeriopublico.gob.pa/estadisticas-judiciales/privados-de-libertad/>
38. http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/ind._basicos_pma_2014.pdf
39. <http://laestrella.com.pa/panama/nacional/pandillas-carteles-relacion-otros-grupos/23979024>
40. https://www.contraloria.gob.pa/inec/archivos/MICS_FINAL.pdf
41. <https://html.rincondelvago.com/violencia-en-panama.html>
42. https://www.unicef.org/panama/spanish/children_youth_25835.html
43. https://www.unicef.org/panama/spanish/media_13016.htm
44. <https://datos.bancomundial.org/>
45. <http://www.senacyt.gob.pa/>
46. <http://laestrella.com.pa/vida-de-hoy/familia/graves-secuelas-division-familiar/23844169>
47. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>

ANEXOS