



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua- UNAN-León
Facultad de Ciencias Médicas
Centro de Investigación en Demografía y Salud, CIDS
Centro para las Adicciones y Salud Mental, Ontario, Canadá



Tesis para optar al título de
Máster en Ciencias con Mención Salud Mental y Adicciones

Evaluación de las necesidades de atención en salud
mental en el Municipio Estelí, Nicaragua.

Autor

Dr. Benjamín Parrales Molina
Médico Psiquiatra

Tutor

Dr. Andrés Herrera Rodríguez. MD P.H.D
Profesor Titular

Estelí, noviembre del 2017

¡A la Libertad por la Universidad!

Dedicatoria

Hablar es pensar, quien trastorna lo que habla trastorna lo que piensa.

El señor Jesucristo es el pensamiento de Dios expresado: "La Palabra".

A él, dedico este humilde trabajo.

Agradecimiento

En todo tiempo en primer lugar, quiero agradecer a Dios, el todo poderoso, que es mi padre, que ha cuidado de mí, que ha provisto para que yo pudiera realizar esta maestría y culminar mis estudios con excelencia.

En mi último tiempo agradecimiento inmenso al Dr. Andrés Herrera Rodríguez MD PHD Profesor Titular por transferir sus profundos conocimientos tanto teóricos como prácticos y a la Master Nohemi Rizo por haberme dado esta oportunidad.

En mi primer tiempo doy continuidad agradeciendo siempre a la que me dio la vida mi madre Oslinda que con mucho sacrificio logró llevarme en aquellos primeros tiempos muy difíciles a ser un maestro bachiller de la Normal Rural de Estelí del entonces; a mi padre José Julián por forjar con temple de acero la rectitud y la honradez siendo sagrada la palabra hablada.

A mis amores, Ligia Lucila, mis hijos Benjamín Isaac y Lidia Lucila, a mis nietos Abby Jazmín y Benjamín Isaac por su inmenso amor.

A mis hermanos Ada Luz, José Noé, Sora, Abel y Elizabeth por su inmenso cariño.

Agradezco a todos mis sobrinos especialmente a Ramón por su acompañamiento y a José Alejandro por su asesoramiento y gran ayuda.

RESUMEN

La presente investigación es un estudio descriptivo, sobre la evaluación de las necesidades de atención en salud mental en el Municipio Estelí, Nicaragua durante el cuarto trimestre del año 2017”.

Este tema reviste gran importancia porque permitirá Identificar las principales necesidades en atención en salud mental y adicciones presente en la población adolescentes del ministerio de educación y salud en la ciudad de Estelí; también se espera que esta investigación sirva de soporte para tomar decisiones posteriores en los servicios.

El 46.9 % de los encuestados afirmaron que es frecuente encontrar en el medio a Jóvenes y adolescentes, que consumen drogas, son adictos, están psicóticos y tienen síndrome de abstinencia. El 42.5 % de los encuestados afirmaron que existe una relación frecuente con el ambiente donde se consume y vende drogas. El 56.2 % de los encuestados afirmaron que cuando se encuentran jóvenes adolescentes, consumiendo drogas o en riesgo de hacerlo; los aconsejan y solo un 24.7 % de los encuestados afirmaron que los remiten a una institución.

El 64.4 % de los encuestados afirmaron que, si se encuentran con una emergencia donde jóvenes o adolescentes, están psicóticos, o con síndrome de abstinencia, lo remiten o llaman a una institución. El 24.7 % de los encuestados afirmaron no saber qué hacer. El 10.96 % de los encuestados afirmaron que remiten a estos jóvenes o adolescentes, al centro de salud Leonel Rugama; el 13.7 %, los remiten al Hospital de salud mental de Estelí; el 10.96 % los remiten al ministerio de salud.

Conclusión: El 60.3 % de los encuestados afirmaron que no reciben ninguna capacitación de cómo proceder o de tratar un caso de adolescentes y jóvenes adictos.

Palabras: Claves. Evaluación de necesidades, salud mental, adicciones, Estelí.

Contenido

I. Introducción.....	1
II. Justificación.....	3
III. Planteamiento del problema.....	4
IV. Objetivos	5
General.....	5
Específicos	5
V. Marco teórico.....	6
5.1. ¿Qué es la salud mental?.....	6
5.2. ¿Por qué hay que prestar atención a los problemas de salud mental?.....	8
5.3. Adolescencia	9
5.4. Fases de la adolescencia	10
5.5. Drogas	10
5.6. Clasificación.....	11
VI. Diseño Metodológico	12
6.1. Ubicación Geográfica.....	12
6.2. Población	12
6.3. Muestra	13
VII. Resultados.....	15
VIII. DISCUSION.....	24
IX. CONCLUSIONES.....	25
X. RECOMENDACIONES.....	27
VIII. Bibliografía.....	28
ANEXOS	30

I. Introducción

En la actualidad, aproximadamente el 14% de la carga mundial de enfermedad se ha atribuido a los trastornos neuropsiquiátricos, principalmente en lo que respecta a trastornos mentales comunes, el alcohol, y abuso de sustancias.

La brecha entre las necesidades de salud mental y adicciones y la oferta de tratamiento y los recursos disponibles es poco en los países en todo el mundo y es especialmente preocupante en los países en desarrollo, donde hay una falta adecuada de dotación de recursos humanos.

En las metas anteriores de la OMS se evidenció que los problemas de salud mental también se asocian al lento progreso hacia la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM), tales como la promoción de la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres, la reducción de las tasas de mortalidad infantil, mejorar la salud materna, así como la reducción de la propagación del VIH / SIDA. La urgente necesidad de avanzar en un esfuerzo por satisfacer las necesidades de salud mental local y global nunca ha sido mayor.

Muchas veces algunas enfermedades prevenibles como el VIH/ SIDA están relacionado con el uso de drogas inyectadas. (OMS, 2002)

Esta situación es de suma importancia, sobre todo en América Latina, donde los determinantes sociales de la salud mantienen las desigualdades en el acceso generalizado a los servicios de salud.

Las iniciativas para fortalecer los servicios públicos de atención primaria de salud, especialmente aquellos que atienden a poblaciones vulnerables, ofrecen una estrategia eficaz para mejorar la atención de salud en América Latina. De gran importancia son las iniciativas para fortalecer los recursos humanos en cuanto a la formación de profesionales de la salud competentes, para que puedan adquirir la capacidad para responder eficazmente a las necesidades de la región, principalmente en la atención primaria en salud.

Estudios demuestran la importancia de tener fuertes y bien formados equipos locales de salud primaria para atender mejor las necesidades de salud mental y adicciones de la población.

También, el reporte sobre Neurociencia y uso de Sustancia Psicoactiva de la (WHO, 2000) reporta que el medio ambiente influencia la dependencia de sustancia. (OMS, 2004).

Lo mismo que la disponibilidad y la actitud social hacia el consumo de drogas. Esto último se relacionado sobre todo a la permisividad social del uso y abuso de sustancias psicoactivas.

La UNODC estima que en 2009 entre 149 y 272 millones de personas de todo el mundo (del 3,3% al 6,1% de la población de entre 15 y 64 años de edad) consumieron sustancias ilícitas como mínimo una vez en el año anterior. (UNODC, 2011)

Centroamérica se enfrenta a retos similares, y Nicaragua tiene algunos desafíos únicos. Limitaciones en la atención primaria de salud, especialmente la falta de recursos humanos adecuadamente capacitados, presupuestos restrictivos asignado para los servicios de salud mental (que representan aproximadamente el 1% del presupuesto total de salud), así como la adhesión a la obsoleta estructura organizativa y el servicio dirigido principalmente a los hospitales nacionales presentan un desafío a la prestación de servicios de salud mental a la población nicaragüense. (Sapag, 2013)

Si bien, es verdad que el modelo MOSAF representa un aliciente a la salud pública aún en el campo de la salud mental y las adicciones su enfoque es deficitario. (MINSAL, 2007)

Este estudio permitira evaluar las principales necesidades de salud mental en adolescente y jóvenes adictos del municipio de Esteli, involucrando autoridades de salud pública y autoridades del ministerio de educación, para que desarrollen programas preventivos educativos en salud mental con énfasis en drogadicción y suicido.

II. Justificación

La salud mental es un componente integral para la buena salud pública; pero esta área continúa con pobres planes, recursos y hace falta en general estrategia global. (Sapag, 2013)

Además, las drogas constituyen una seria amenaza para la salud internacional. (Rodríguezl, y otros, 2012; Rodríguezl, y otros, 2012)

Los problemas de salud vinculados al consumo de drogas constituyen un motivo de consulta frecuente en la práctica clínica cotidiana y su magnitud supone un grave problema para la salud pública en todo el mundo. (Gomez, 2006)

También, el uso, abuso de sustancias y la dependencia causa grandes daños en la salud de los individuos, la familia y la sociedad en todo el mundo. Según el reporte de Salud Mundial (2002) indica que el **8.9%** de total de daños de las enfermedades se derivan por el uso de sustancia psicoactivas. (OMS, 2002)

La presente investigación surge del eminente riesgo que corren los niños, niñas y adolescentes vulnerables a las adicciones, quienes no cuentan con las condiciones de atención óptimas para superar su condición, lo cual, les impide desarrollar de manera adecuada las capacidades que les permita culminar su proyecto de vida con éxito.

En el Municipio de Estelí, los centros escolares actualmente brindan atención primaria pero no es suficiente en salud mental para atender estos grupos en riesgo, esto quiere decir que no se cuenta con suficientes profesionales para una atención integral que dé seguimiento y monitoreo a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con adicciones.

Por esta razón esta investigación radica en la identificación de las principales necesidades de salud mental en adolescentes y jóvenes adictos para su rehabilitación e inserción educativa, familiar, social y así plantear una estrategia de abordaje a la luz de los datos generados en este estudio.

III. Planteamiento del problema

La evaluación de necesidades en cualquier servicio de salud es de mucha importancia. En la última década la población nicaragüense ha experimentado un aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, según el ICAD (Instituto contra el Alcoholismo y las Adicciones), afectando mayormente a la población vulnerable como son los y las adolescentes.

Lo ideal es mantener una prevención en edad temprana que impida el consumo, pero desafortunadamente en este grupo se encuentra un alto consumo donde se han presentado crisis llegando a la descompensación psicótica y abstinencia deteriorando en gran manera su estado físico, mental y espiritual, con repercusiones en su entorno familiar, social, comunitario y escolar.

El presente estudio, permitirá que se trabaje de forma preventiva y directa con la población consumidora de sustancias psicoactivas, autoridades del ministerio de educación en conjunto, con el ministerio de salud para que realicen acciones, que permitan frenar el consumo y distribución de drogas y se haga efectiva la rehabilitación integral del adicto. Para que genere actitud positiva y mejoren la calidad de vida.

Con base a lo expuesto se plantea la siguiente interrogante: ¿cuáles son las necesidades de atención en salud mental y adicciones presentes en el municipio de Estelí, Nicaragua?

IV. Objetivos

General

- Identificar las principales necesidades en atención en salud mental y adicciones presente en la población adolescente y joven, a través del conocimiento que tienen del tema los tomadores de decisiones en el municipio de Estelí.

Específicos

- Caracterizar el conocimiento que tienen los tomadores de decisiones sobre atención a adolescentes y jóvenes con problemas de adicciones en el municipio de Estelí.
- Identificar las necesidades en atención en salud mental y adicciones que tienen los adolescentes y jóvenes del municipio de Estelí.

V. Marco teórico

A continuación, se presenta la revisión de la literatura científica relacionada con la temática abordada sobre Evaluación de las Necesidades de Atención en Salud Mental en el Municipio de Estelí, Nicaragua.

Aspectos conceptuales:

5.1. ¿Qué es la salud mental?

Hay muchas opiniones acerca de los componentes y procesos de la salud mental. Es un concepto muy cargado de valor, y no es probable que se llegue a una definición unánime de él. Al igual que el concepto, fuertemente asociado, de "estrés", la salud mental se define como:

- **Un estado** de bienestar psicológico y social total de un individuo en un entorno sociocultural dado, indicativo de estados de ánimo y afectos positivos (por ej. placer, satisfacción y comodidad) o negativos (por ej. ansiedad estado de ánimo depresivo e insatisfacción);
- **Un proceso indicativo de una conducta de afrontamiento:** por ejemplo, luchar por conseguir la independencia, autonomía (ambos aspectos clave de la salud mental);
- **El resultado de un proceso:** un estado crónico debido a una confrontación aguda e intensa con un factor estresante, como sucede en el trastorno por estrés postraumático, o a la presencia continua de un factor estresante, no necesariamente intenso.

La salud mental puede asociarse también a: características de la persona como los "estilos de afrontamiento", la competencia (incluidos el afrontamiento eficaz, el dominio del entorno, la autoeficacia) y la aspiración son características de una persona mentalmente sana, que se muestra interesada por su entorno, participa en actividades motivadoras.

La salud mental se conceptualiza no sólo como un proceso o una variable de resultado, sino también como una variable independiente; es decir, una característica personal que influye en nuestro comportamiento. (De Micco, 2008)

En las últimas dos décadas se ha logrado romper con el estigma que se tienen hacia todos los pacientes de salud mental, igual dichos pacientes han superado su estigma, pues éstos ya asisten espontáneamente a los lugares en donde dichos casos son atendidos. Con el trabajo comunitario de los últimos dieciséis años los pacientes de las comunidades lejanas acuden a las parroquias de los diferentes municipios del Departamento de Estelí, al igual que a las diferentes unidades de Salud. (Proyecto de salud mental Estelí 2001).

Uno de los problemas más sentido ha sido el suicidio, últimamente está repuntando el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, siendo esto de manera muy directa influyente en el índice de accidentalidad tanto local como nacional, igualmente, hemos observado en nuestra práctica diaria, que hay un alto consumo de sustancias psicoactivas en edades tempranas tanto en niños como en adolescentes y jóvenes , llegando a tener hasta brotes; por las edades de los consumidores, pareciera que éstos han caído en tierra de nadie, en donde no se llega hasta el final de los casos graves. Proyecto de salud mental Estelí 2001).

En los pacientes que están descompensados con síndrome de abstinencia o psicóticos, las instituciones no asumen su obligación para su ingreso, no hay centros de rehabilitación en donde ellos puedan ingresar. Este preámbulo me obliga a revisar las características de los que toman las decisiones para resolver los casos de salud mental en Estelí.

Hay muchos factores que influyen al tomar decisiones en la adolescencia, entre ellos encontramos factores cognitivos, psicológicos, sociales y culturales. El proceso de tomar decisiones en la adolescencia puede estar limitado a dos opciones (una decisión u otra), en lugar de un rango de opciones mayor donde haya más de dos variables. Esto puede tener que ver con su capacidad intelectual, y, otras veces, simplemente con la falta de experiencia.

La toma de decisiones opcionales requiere de la identificación de alternativas, tomando en cuenta las consecuencias de cada opción y determinar con cual opción se obtendrá los resultados esperados. Sin embargo, esta decisión está afectada por factores como estrés, tiempo y presión de los compañeros.

Los profesionales de salud pública y educación reconocen la importancia de la habilidad de tomar decisiones para la salud tanto física como mental de los niños y adolescentes. Para desarrollar estas habilidades los niños y los adolescentes la deben de utilizar todos los días. Este proceso diario de aprender a tomar decisiones saludables incluye las tomadas bajo estrés y promueve el bienestar del individuo y los de su alrededor que son afectados por sus decisiones. (Caraucan, S/A)

Lo primero sería ver el efecto futuro que tendría la Toma de Decisiones, refiriéndose ésto a la velocidad con que una decisión pueda o no revertirse, al igual que la dificultad que implica hacer este cambio.

Lo segundo es reversibilidad de la toma de decisiones, esto es la medida en que otras áreas se ven afectadas y ver si el impacto es extensivo, indicado y único.

Lo tercero es el Impacto, o sea lo referido a las relaciones laborales, valores éticos, consideraciones legales, principios básicos de conducta, imagen, etc.

En cuarto lugar, sería la Periodicidad, se refiere a que una decisión se toma frecuentemente o excepcionalmente. Una decisión excepcional es una decisión de alto nivel, mientras la periódica es una decisión de bajo nivel. (Caraucan, S/A)

5.2. ¿Por qué hay que prestar atención a los problemas de salud mental?

Son varios los motivos que demuestran la necesidad de prestar atención a los problemas de salud mental. Las estadísticas de varios países indican que son muchas las personas que abandonan sus estudios, empleo por problemas de salud mental.

Además de resultar costosa, en términos tanto humanos como económicos, la salud mental tiene un marco legal, hay una directiva sobre salud y seguridad que entró en vigor en 1993.

En los últimos años, tanto la sociedad como el sistema sanitario vienen sufriendo importantes cambios. El creciente interés por mejorar la calidad de los servicios de salud constituye una preocupación de todos los integrantes del sector de salud. Mediar la satisfacción del paciente en los servicios sanitarios, es en la actualidad uno de los métodos más utilizados para evaluar la calidad de la atención sanitaria

impartida por las instituciones de salud. Conocer las necesidades y expectativas de los pacientes debería ser una prioridad en todo centro de salud, público o privado. Hoy los pacientes más informados y más conscientes de sus derechos poseen una mayor conciencia crítica, por lo que demandan servicios rápidos, accesibles y efectivos, generando una demanda cada vez mayor y más difícil de satisfacer. La satisfacción es la resultante de un proceso que se inicia en el sujeto y que culmina en el mismo, siendo un fenómeno de naturaleza subjetiva: la satisfacción se refiere siempre a algo o alguien que se quiere o desea. Es una sensación o estado único e irrepetible que se produce en cada sujeto de una forma particular, que está determinado por los hábitos culturales de cada grupo social, es decir que depende del contexto social al cual pertenece. Las expectativas son las ideas que el paciente tiene sobre el servicio que va a recibir, basada en experiencias anteriores propias o de otros pacientes, o explicitadas por los medios de comunicación. Cuando la percepción del paciente sobre el servicio recibido es igual o mejor a lo que esperaba, éste quedará satisfecho; de lo contrario se transformará en insatisfacción. Cada vez se habla más del hospital como empresa de servicio, en donde el sector sanitario debe evolucionar hacia organizaciones centradas en el paciente, preocupadas por conocer sus necesidades y expectativas, donde es necesario inducir un cambio cultural, un cambio en la mentalidad de los médicos, directivos, administradores y del mismo paciente. (Monografias.com, 2008)

5.3. Adolescencia

La adolescencia ha sido definida por numerosos autores como un periodo de transición, es una etapa crítica para la formación de la persona, debido a que experimenta cambios a nivel físico, emocional, social, académico, etc. La búsqueda de la autonomía e identidad son elementos definidores de la misma. (Blackman, 1996).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años.

5.4. Fases de la adolescencia

La OMS, considera dos fases en la adolescencia:

- La adolescencia temprana que abarca de 10 a 14 años.
- La adolescencia tardía comprendida entre los 15 a 17 años.

La adolescencia es un período de desarrollo biopsicosocial y sexual posterior a la niñez. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 18 hasta los 26 años. (OMS. 2000)

Tampoco se debe olvidar que la adolescencia es un largo período de tiempo que luego continuará en la vida adulta. El consumo de drogas es uno de los aspectos con el que se tiene que enfrentar y decidir la persona en función de su medio sociocultural, familiar, de sus amigos, etc. Debemos ser conscientes de que la experimentación con las drogas se ha convertido en un hecho habitual en los adolescentes de las sociedades desarrolladas (Blackman, 1996).

5.5. Drogas

Según las nuevas estimaciones de las Naciones Unidas, en todo el mundo hay unos 230 millones de adultos (15-64 años) -un 5% de esa población- que consumieron algún tipo de droga ilícita al menos una vez en 2010, entre ellos unos 27 millones tienen problemas graves por consumo de drogas. (UNODC, 2012)

Según la **O.M.S.**, “Droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas, de acuerdo con el tipo de sustancia, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo”. (OMS, 1997)

5.6. Clasificación

Existen diversas clasificaciones que se han realizado de las drogas y que dentro de éstas podemos señalar:

De acuerdo con lo que se desea investigar

ORGANISMOS JUDICIALES	INDUSTRIA	POR SU ORIGEN	POR SU EFECTO
Controladas y no controladas Legales e ilegales	Drogas Medicamentos Alimentos	Naturales Sintéticas Semisintéticas	Depresoras Estimulantes Alucinógenas

Caja Costarricense de Seguro Social, San José (Costa Rica)2003

VI. Diseño Metodológico

6.1. Ubicación Geográfica

Tipo de Estudio. Descriptivo-Evaluación de necesidades a través de tomadores de decisiones.

El municipio de Estelí política y administrativamente pertenece al departamento de Estelí, el cual está formado por seis municipios; sus límites son: al norte con Madriz, al sur con Matagalpa y León, al este con Jinotega, al oeste con Chinandega y Madriz. se localiza a 150 Km. de la ciudad capital Managua. Las coordenadas 13°05´ latitud norte y 86°21´ longitud oeste. El municipio de Estelí tiene una extensión territorial de 2,229.69 Km²; y está ubicado en una altura promedio del 843.97 msnm. Según dato poblacional de acuerdo con la proyección del INIDE (2005), el municipio tiene una población actualmente de 201,548 Habitantes. (INIDE, 2005)

El sector educativo dispone de 70 escuelas de preescolar y primarias, 66 librerías, 14 escuelas secundarias, 13 universidades, también con 5 establecimientos de enseñanza cultural y 5 escuelas técnicas.

Los centros de atención médica incluidos centros de salud suma 169 establecimientos, seguidos por las farmacias con 140. Así mismo, se encuentran 22 laboratorios clínicos o de radiología y 13 que elaboran materiales médicos y odontológicos, y 2 hospitales: Hospital Escuela San Juan de Dios Estelí y Hospital Adventista. (Banco Central de Nicaragua, 2017)

6.2. Población

La población este estudio está formado por todas las personas que trabajan a nivel directivo relacionado con adolescentes y jóvenes, todos aquellos tomadores de decisiones que intervienen en el desarrollo social del municipio de Estelí y representa a 73 encuestados.

6.3. Muestra

La muestra fue por conveniencia y está constituida por 73 personas de los cuales son actores tomadores de decisión y se describen a continuación.

	Administrador	3
	Asesor	2
	Asistente Dirección	1
	Contador	1
	Delegado	3
	Director	10
	Docente	4
	Educador Salud	2
	Enfermera	6
	Epidemiología	2
	Efadigrafa	1
	Farmacéutica	1
	Gineco	1
	Maxilofacial	1
	Médico	12
	Odontología General	1
	Ortopedista	1
	Psicóloga	5
	Psiquiatra	1
	Rector San Francisco	1
	Recursos Humanos	2
	Sub-directora	6
	Técnico Rayo X	2
	Sin dato	4
	Total:	73

6.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos y su aplicación

Las técnicas utilizadas para recopilar la información Evaluación de las Necesidades de Atención en Salud Mental en el municipio Estelí fueron:

1. **Encuestas:** Se elaboró un instrumento que permite recolectar la información que abarquen las variables en estudio y se aplicaron a personas entre maestros y prestadores de servicios en atención primaria y secundaria del ministerio de salud del Municipio de Estelí, según el cálculo de la muestra estadística.
2. **Fuente Secundaria:** Se realizó revisión bibliográfica y estadística del municipio de Estelí, referente al tema en investigación.

6.5. Análisis y procesamiento de datos

Se realizó una investigación entre octubre y noviembre 2017; no experimental, se usó estadística descriptiva para analizar los datos recolectados. Se analizaron variables cualitativas y cuantitativas. Con la información recolectada se construyó una base de datos que se analizó a través del software estadístico SPSS. Versión 23.

VII. Resultados

Aspectos Generales

En la tabla #1. Se reflejan los resultados sociodemográficos del 100 % de los encuestados; donde el 75.3 % de los participantes en el estudio son mujeres y el 20.5 % son hombres. El rango de edades de 21 a 50 años representa el 56.16 % de los encuestados y el 30.14 % de los encuestados se encuentran en un rango de edades mayores a 50 años. El nivel académico de los encuestados representa el 93.3 % universitarios. A nivel de religión predomina la católica en un 80.8 %. El 54.8 % de los encuestados son casados y el 34.2 % son solteros.

El 100 % de los encuestados trabajan realizando diferentes ocupaciones, sobresaliendo los médicos con el 16.4 %; seguido de los que ocupan cargos de dirección de las instituciones en estudio que representan el 13.7 %.

TABLA #1. DATOS SOCIO-DEMOGRAFICOS DE LOS PARTICIPANTES			
Variables	Descripción	Frecuencia	%
Sexo	Hombre	15	20.5
	Mujer	55	75.3
	Sin dato	3	4.2
Total:		73	100
Grupos de Edad	21 a 50 Años	41	56.16
	Mayor 51 Años	22	30.14
	Sin Dato	10	13.7
Total:		73	100
Escolaridad	Bachiller	1	1.4
	Universitario	68	93.2
	Técnico	1	1.4
	Técnico Superior	1	1.4
	Sin dato	2	2.6
Total:		73	100
Religión	Católico	59	80.8
	Evangélico	4	5.5
	Adventista	1	1.4
	Bautista	1	1.4

	Cristiano	1	1.4
	Ninguna	7	9.5
Total:		73	100
Estado Civil	Soltero	25	34.2
	Casado	40	54.8
	Unión Libre	2	2.7
	Divorciado	1	1.5
	Sin Dato	5	6.8
Total:		73	100
Trabaja	Si	73	100
	No	0	0
Total:		73	100
Ocupación	Administrador	3	4.1
	Asesor	2	2.7
	Asistente Dirección	1	1.4
	Contador	1	1.4
	Delegado	3	4.1
	Director	10	13.7
	Docente	4	5.5
	Educador Salud	2	2.7
	Enfermera	6	8.2
	Epidemiología	2	2.7
	Efadigrafa	1	1.4
	Farmacéutica	1	1.4
	Gineco	1	1.4
	Maxilofacial	1	1.4
	Medico	12	16.4
	Odontóloga General	1	1.4
	Ortopedista	1	1.4
	Psicóloga	5	6.8
	Psiquiatra	1	1.4
	Rector San Francisco	1	1.4
	Recursos Humanos	2	2.7
	Sub-directora	6	8.2
	Técnico Rayo X	2	2.7
Sin dato	4	5.5	
Total:		73	100

Fuente Propia.

Conocimientos

En la tabla #2. Del total de los encuestados, el 87.7 % negaron que los hospitales primarios y regionales no cuentan con salas de urgencia Psiquiátrica y el 90.4 % de los encuestados afirmaron que es de mucha necesidad la apertura de salas psiquiátrica en los hospitales. Los encuestados afirmaron, que, en el medio, se encuentran adolescentes y jóvenes que consumen drogas, son adictos, psicóticos, síndrome de abstinencia de manera frecuente y representa la afirmación de 46.9 % de los encuestados y el 31.3 % de los encuestados afirmaron que esta situación es poco frecuente.

En situaciones, donde se encuentran a adolescentes o jóvenes consumiendo drogas o en riesgo de hacerlo; los encuestados afirmaron en un 56.2 % que lo aconsejan el 24.7 % lo remite a una institución y el 19.2 % de los encuestados no encuentra ninguna opción para proceder con este tipo de casos. En relación al ambiente donde se consume y vende drogas; el 42.5 % de los encuestados afirmaron que es frecuente y el 28.8 % afirmaron que es poco frecuente; muy frecuente representa el 21.9 %.

TABLA #2. CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES			
Variables	Descripción	Frecuencia	%
Cuentan los hospitales primarios y regionales con sala de urgencia psiquiátrica	Si	9	12.3
	No	64	87.7
Total:		73	100
Que tan necesario es la apertura de esta sala	Mucho	66	90.4
	poco	7	9.6
Total:		73	100
Consumen Drogas	Nunca	6	8.2
	Poco Frecuente	21	28.8
	Frecuente	36	49.3
	Muy Frecuente	10	13.7
Total:		73	100
Son Adictos	Nunca	6	9.3
	Poco Frecuente	21	31.3

	Frecuente	36	46.9
	Muy Frecuente	10	12.5
Total:		73	100
Psicóticos	Nunca	6	9.3
	Poco Frecuente	21	31.3
	Frecuente	36	46.9
	Muy Frecuente	10	12.5
Total:		73	100
Síndrome de Abstinencia	Nunca	6	9.3
	Poco Frecuente	21	31.3
	Frecuente	36	46.9
	Muy Frecuente	10	12.5
Total:		73	100
Como procede cuando encuentra a un adolescente o joven consumiendo droga o en riesgo de hacerlo	No hay Opciones	14	19.1
	Lo aconseja	41	56.2
	Lo remite a una Institución	18	24.7
Total:		73	100
Relación con ambiente consume o vende drogas	Nunca	5	6.8
	Poco Frecuente	21	28.8
	Frecuente	31	42.5
	Muy Frecuente	16	21.9
Total:		73	100

Fuente Propia.

En la Tabla #3. Los encuestados afirmaron que si se encuentran con una emergencia donde jóvenes o adolescentes están psicóticos o en síndrome de abstinencia, lo remiten a una institución y representa el 64.4 % de los encuestados y el 24.7 % de los encuestados no supo que hacer. Entre las instituciones que llaman o remiten a los jóvenes o adolescentes que se encuentran con una emergencia, el 10.96 % de los encuestados mencionan al centro de salud Leonel Rugama; el 13.7 % de los encuestados lo remiten al Hospital de salud mental de Estelí y el 10.96 % los remiten al ministerio de salud.

El 60.3 % de los encuestados afirmaron que no han recibido capacitaciones de cómo deben proceder o tratar un caso de un adolescente o joven adicto y solo el 39.7 % afirmaron haber recibido capacitaciones.

El 53.4 % de los encuestados afirman no conocer una institución o lugar donde se puede rehabilitar o internar a adolescentes o jóvenes adictos y el 46.6 % afirmaron que no conocían de este tipo de instituciones.

Según el criterio de los encuestados, el 46.60 % afirmaron que el entorno donde se encuentran drogas influye significativamente en desarrollar adicciones en adolescentes y jóvenes.

TABLA #3. CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES

Variables	Descripción	Frecuencia	%
Si se encuentra con una emergencia donde jóvenes o adolescentes esta psicótico o en síndrome de abstinencia, como procede	No sé qué hacer	18	24.60
	Lo remite o llama a una Institución	47	64.40
	Otro	8	11.00
Total:		73	100
Nombre de la institución que llamo o remitió al adolescente o joven que se encuentra con una emergencia	Abordaje Psicológico	26	35.62
	Centro de Salud Leonel Rugama	8	10.96
	Consejería de las Comunidades Educativas	4	5.48
	Cruz Roja.	4	5.48
	Hospital Psiquiátrico	3	4.11
	Hospital San Juan de Dios	4	5.48
	Hospitalito	10	13.70
	Mi Familia	1	1.37
	Ministerio de Salud	8	10.96
	Policía	3	4.11
	Psicólogo	2	2.74
Total:		73	100
Ha recibido alguna capacitación de cómo debe proceder o tratar un caso de un adolescente o joven adicto	Si	29	39.70
	No	44	60.30
Total:		73	100
Conoce de una institución o lugar donde se puede rehabilitar o internar a adolescentes o jóvenes adictos	Si	39	53.40
	No	34	46.60
Total:		73	100
Según su criterio, cree que, si en el entorno se encuentran drogas, influye significativamente en desarrollar adicción en adolescentes y jóvenes	No	1	1.40
	Muy Poco	6	8.20
	Mucho	32	43.80
	Seguro	34	46.60
Total:		73	100

Fuente Propia.

En la tabla #4. Los encuestados mencionaron situaciones a las que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto y el 86.3 % afirmaron que las residencias cercas de expendio ponen vulnerables a los menores y adolescentes. La otra situación que refleja el 94.5 % de los encuestados, es no vivir con la familia. El 89 % de los encuestados afirmaron que tener un colegio cerca de un expendio vuelve vulnerable a los menores y adolescentes. El 65.8 % de los encuestados afirmaron que tener un expendio cerca de una iglesia, es otra situación que vuelve vulnerable a los menores y adolescentes.

TABLA #4. CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES			
Variables	Descripción	Frecuencia	%
Mencione al menos cuatro situaciones a las que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto - Residencia cerca de expendio	Si	63	86.3
	No	3	4.1
	Ninguna	7	9.6
Total:		73	100
Mencione al menos cuatro situaciones a las que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto - No vivir con la familia	Si	69	94.5
	No	4	5.5
	Ninguna	0	0.0
Total:		73	100
Mencione al menos cuatro situaciones a las que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto - Tener un colegio cerca del expendio	Si	65	89
	No	2	2.7
	Ninguna	6	8.3
Total:		73	100
Mencione al menos cuatro situaciones a las que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto - Tener un expendio cerca de una Iglesia	Si	48	65.8
	No	13	17.8
	Ninguna	12	16.4
Total:		73	100

Fuente Propia.

En la Tabla #5. Los encuestados afirman en un 79.5 % que es de carácter urgente dar atención a los grupos de adolescentes y jóvenes adictos. Entre las acciones que se deben tomar para atender este grupo meta de jóvenes y adolescentes adictos; el 93.2 % de los encuestados afirmaron que se deben impartir charlas en los colegios; el 89 % afirmaron que se deben impartir encuentros de jóvenes y el 83.6 % de los encuestados afirmaron que se debe proveer valores religiosos a los jóvenes y adolescentes adictos.

Los encuestados afirmaron en un 82.2 % que es de carácter urgente fundar un centro de rehabilitación especializado en adolescentes y jóvenes adictos, que cuente con clínicas satélites de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente y solo el 74 % de los encuestados afirmaron que es necesario fundar el centro de rehabilitación.

TABLA #5. CONOCIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES			
Variables	Descripción	Frecuencia	%
Que tan prioritario es para usted atender a este grupo meta (adolescentes y Jóvenes adictos)	Medio	1	1.4
	Mucho	14	19.2
	Urgente	58	79.5
Total:		73	100
Que cree que se puede hacer para atender la necesidad de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos - Charla en los colegios	Si	68	93.2
	Ninguno	5	6.8
Total:		73	100
Que cree que se puede hacer para atender la necesidad de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos - Encuentro de jóvenes	Si	65	89
	Ninguno	8	11
Total:		73	100
Que cree que se puede hacer para atender la necesidad de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos - Proveer valores religiosos	Si	61	83.6
	Ninguno	12	16.4
Total:		73	100
	Si	14	19.2

Qué opina sobre la fundación de un centro de rehabilitación especializada en niños, niñas y adolescentes adictos, que cuente con clínicas satélite de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente- Es Innecesario			
	No	19	26
	Ninguno	40	54.8
Total:		73	100
Qué opina sobre la fundación de un centro de rehabilitación especializada en niños, niñas y adolescentes adictos, que cuente con clínicas satélite de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente - Es Necesario	Si	54	74
	Ninguno	19	26
Total:		73	100
Qué opina sobre la fundación de un centro de rehabilitación especializada en niños, niñas y adolescentes adictos, que cuente con clínicas satélite de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente - Es de Carácter Urgente	Si	60	82.2
	No	1	1.4
	Ninguno	12	16.4
Total:		73	100

Fuente Propia.

VIII. DISCUSION

Este estudio tuvo como objetivo Identificar las principales necesidades en atención en salud mental y adicciones presente en la población adolescente y joven, a través del conocimiento que tienen del tema los tomadores de decisiones en el municipio de Estelí.

En este reporte se destaca la opinión de diferentes profesionales reportan que las necesidades en salud mental y adicciones son comunes y los profesionales que atienden los servicios reportan ser urgente hacer un re-enfoque en este tema.

En cuanto al conocimiento ocho de diez profesionales participantes dijeron que no cuentan con salas de urgencia Psiquiátrica y el 90.4 % de los encuestados afirmaron que es de mucha necesidad la apertura de salas psiquiátrica en los hospitales para atender las necesidades de las adicciones. Esto denota que la salud mental en los servicios necesita un re-enfoque en la atención según los participantes. Según, los participantes, es común en los adictos, psicóticos, síndrome de abstinencia de manera frecuente. Los participantes reconocen que el ambiente donde se consume y vende drogas es frecuente al menos cuatro diez lo reconocen.

Los encuestados afirmaron que remiten a los pacientes psicóticos o en síndrome de abstinencia a una institución. Sobre todo a emergencia del hospital o al centro de salud Leonel Rugama. Un dato que llama la atención es que seis de diez participantes afirmaron que no han recibido capacitaciones de cómo deben proceder o tratar un caso de un adolescente o joven adicto y solo cuatro de diez afirmaron haber recibido capacitaciones. Esto mismo sugiere (Akuatu, K. y Sapag, J. 2012), que la capacitación de los prestadores de servicios es importante.

IX. CONCLUSIONES

1. Los resultados Sociodemográficos de los encuestados arrojan que el 75.3 % de los participantes son mujeres; prevaleciendo un rango de edad de 21 a 50 años; esto representa el 56.16 % de los encuestados y el 30.14 % representa un rango de edad mayor de 50 años. El 93.3 % de los encuestados son universitarios y el 80.8 %, profesan la religión católica. El 54.8 % de los encuestados son casados y el 100 % trabajan, con ocupaciones de rangos de dirección y toma de decisiones de importancia para sus instituciones.
2. El 46.9 % de los encuestados afirmaron que es frecuente encontrar en el medio a Jóvenes y adolescentes, que consumen drogas, son adictos, están psicóticos y tienen síndrome de abstinencia. El 42.5 % de los encuestados afirmaron que existe una relación frecuente con el ambiente donde se consume y vende drogas. El 56.2 % de los encuestados afirmaron que cuando se encuentran jóvenes adolescentes, consumiendo drogas o en riesgo de hacerlo; los aconsejan y solo un 24.7 % de los encuestados afirmaron que los remiten a una institución.
3. El 64.4 % de los encuestados afirmaron que, si se encuentran con una emergencia donde jóvenes o adolescentes, están psicóticos, o con síndrome de abstinencia, lo remiten o llaman a una institución. El 24.7 % de los encuestados afirmaron no saber qué hacer. El 10.96 % de los encuestados afirmaron que remiten a estos jóvenes o adolescentes, al centro de salud Leonel Rugama; el 13.7 %, los remiten al Hospital de salud mental de Estelí; el 10.96 % los remiten al ministerio de salud. El 60.3 % de los encuestados afirmaron que no reciben ninguna capacitación de cómo proceder o de tratar un caso de adolescentes y jóvenes adictos. El 35.9 % de los encuestados afirmaron que si reciben alguna capacitación. El 51.6 % de los encuestados afirmaron que no conocen una institución o lugar de rehabilitación y el 48.4 % afirmaron que si conocen de alguna institución de rehabilitación. El 46.9 % de los encuestados afirmaron, que si en el entorno, se encuentran drogas, esto influye mucho en desarrollar adicciones en adolescentes y jóvenes. El

42.2 % de los encuestados están seguros de que el entorno con drogas influye en desarrollar adicciones en adolescentes y jóvenes.

4. De las situaciones, a los que se ve expuesto o vulnerable un menor o adolescente adicto; el 85.9 % de los encuestados afirmaron que la residencia cerca de un expendio es una situación vulnerable para los jóvenes. El 93.8 % de los encuestados, afirmaron que otra situación vulnerable es que los jóvenes no viven con la familia. El 89.1 % de los encuestados afirmaron que tener un colegio cerca de un expendio; es una situación vulnerable para los jóvenes. El 64.1 % de los encuestados, afirmaron que tener un expendio cerca de una iglesia, es otra situación vulnerable para los jóvenes.
5. El 79.7 % de los encuestados afirmaron que es urgente atender a adolescentes y jóvenes adictos. El 93.8 % de los encuestados afirmaron que dar charlas en los colegios permitirá atender la necesidad de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos. El 89.1 % afirmaron que hacer encuentros de jóvenes permitirá atender las necesidades de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos. El 84.4 % afirmaron que proveer valores religiosos permitirá atender las necesidades de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes adictos.
6. El 82.2 % de los encuestados afirmaron que es de carácter urgente fundar un centro de rehabilitación especializado de adolescentes y jóvenes, que cuente con clínicas satélites de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente y el 74 % afirmaron que es necesario.

X. RECOMENDACIONES

1. Capacitación continua en temas de alcoholismo y adicciones a los prestadores de servicios de salud mental y los que toman decisiones.
2. Reforzar un sistema de vigilancia comunitaria coordinado y respaldado por la policía nacional y dirigido a centros educativos, centros de rehabilitación, centros recreativos e iglesias.
3. Se sugiere evaluar la posibilidad tener centro de rehabilitación especializado para las y los adolescentes y jóvenes adictos; que cuenten con clínicas satélites de atención preventiva y seguimiento asistencial de los adictos y distribuido territorialmente.

VIII. Bibliografía

- ALCALDIA DEL PODER CIUDADANO DE TOTOGALPA. (N/D de OCTUBRE de 2012).
CARACTERIZACION MUNICIPAL DE TOTOGALPA 2012.
- Banco Central de Nicaragua. (S/D de Enero de 2017). *Cartografía Digital y Censo de Edificaciones - Cabecera Municipal de Esteli.* Obtenido de
<http://www.bcn.gob.ni/publicaciones/cartografia/documentos/Estel%C3%AD.pdf>.
- Caraucan, H. (S/D de S/M de S/A). *Planificación estratégica y toma de decisiones.* Obtenido de
http://www.oocities.org/hectorcaraucan/Foro_PETD/Infografia_PETD.htm.
- De Micco, S. D. (S/D de S/M de 2008). *Trabajo y Salud Mental.* Obtenido de
<http://www.monografias.com/trabajos5/trasamen/trasamen.shtml?relacionados>.
- Gómez, C. P. (S/D de S/M de 2006). *Monografía Patología Orgánica en Adicciones.* Obtenido de
<http://www.pnsd.msssi.gob.es/en/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/PatologiaOrganica.pdf>.
- INIDE. (S/D de S/M de 2005). *Caracterización Sociodemográfica del Departamento de Esteli.*
Obtenido de <http://www.inide.gob.ni/censos2005/MONOGRAFIASD/ESTELI.pdf>.
- MINSA. (S/D de Febrero de 2007). *Modelo de Salud Familiar y Comunitario MOSAFC.* Obtenido de
http://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-antiores&alias=230-modelo-de-salud-familiar-y-comunitario&Itemid=235.
- Monografias.com. (N/A de N/A de 2008). *Trabajo y Salud Mental.* Obtenido de
<http://www.monografias.com/trabajos5/trasamen/trasamen.shtml#ixzz4r6mdTWO8>.
- OMS. (S/D de S/M de 1997). *Temática del Uso Indebido en Drogas.* Obtenido de
http://www.oocities.org/marcelah_arg/qdroga.pdf.
- OMS. (S/A de S/M de 2002). *Neuro Ciencia del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas.*
Obtenido de
http://www.who.int/substance_abuse/publications/en/Neuroscience_S.pdf?ua=1.
- OMS. (2002). *Objetivos del Desarrollo del Milenio.* Francia: Kaolis/Montpellier.
- OMS. (S/D de S/M de 2003). *Informe Sobre la Salud en el Mundo.* Obtenido de
<http://www.who.int/whr/2003/chapter1/es/index3.html>.
- OMS. (2004). *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.* Maryland EEUU:
Signature Book Printing.
- OMS. (S/D de S/M de 2008). *Informe Sobre la Salud en el Mundo.* Obtenido de
<http://www.who.int/whr/2008/summary/es/>.
- RodriguezI, A. H., SimichII, L., StrikellI, C., BrandsIV, B., GiesbrechtV, N., & KhentiVI, A. (S/D de S/M de 2012). *Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de pregrado del área de la*

salud en una universidad, León - Nicaragua. Obtenido de
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072012000500011.

Sapag, J. C. (Lunes 30 de Septiembre de 2013). *Global mental health: transformative capacity building in Nicaragua*. Obtenido de
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3789287/>.

UNODC. (Jueves de Mayo de 2011). *World Drug Report*. Obtenido de
https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2011/World_Drug_Report_2011_ebook.pdf.

UNODC. (S/D de Junio de 2012). *Informe Mundial sobre las Drogas*. Obtenido de
https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2012/WDR_2012_Spanish_web.pdf.

ANEXOS

Herramienta de investigación orientada a líderes y/u organizaciones tomadoras de decisiones vinculadas al grupo meta de adolescentes y jóvenes adictos.

Descripción

Esta investigación forma parte de una tesis para optar al título de maestría de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-León, cuyo objetivo es enriquecer una “Propuesta de solución a las necesidades de salud mental de adolescentes y jóvenes adictos”. Los datos aportados por usted no serán usados individualmente ni se hará mención específica de sus aportes, sino que será procesada en conjunto a otros 63 encuestados.

Datos Socio Demográfico

Nombre: _____

Edad: _____ sexo _____ Escolaridad: _____ Religión: _____

Estado Civil: _____ Trabaja Sí _____ No _____ Ocupación _____

I. Conocimiento de la problemática.

1) Responder

a) ¿Sabe si el Hospital regional o los hospitales primarios cuentan con una sala de urgencia psiquiátrica para atender las emergencias de adolescente y jóvenes adictos? Sí _____
No _____

b) Si su respuesta es No. ¿Es necesario la apertura?

Es Necesario _____ No es Necesario _____

2) En su medio, ¿Se encuentran adolescentes y jóvenes que consumen drogas, son adictos? Sí _____ No _____

3) Están relacionados con ambientes donde se consumen o venden drogas?

Sí _____ No _____

4) ¿Qué hacen cuando encuentra a un adolescente o joven consumiendo droga o en riesgo de hacerlo?

No hace Nada _____ Lo aconseja _____ Lo remite a una Institución _____

5) ¿Si se encuentra con una emergencia donde jóvenes o adolescentes están psicótico (no valora la realidad) o en síndrome de abstinencia (con delirio, alucinaciones, agitado, etc.) como procede? Marque con una x.

1.No se hace nada_____ 2. Lo refiere a una institución_____

3.Va al Centro de Rehabilitación. _____

6) ¿Ha recibido algún tipo de capacitación de cómo debe proceder o tratar un caso de un adolescente o joven adicto?

a. Sí _____ b. No_____

7) ¿Conoce de una Institución o lugar donde se puede rehabilitar o internar a adolescente o joven adicto?

b. Sí_____ b. No_____

c. Diga donde _____

8) Según su criterio, ¿Cree que, si en el entorno se encuentran drogas, influye significativamente en desarrollar adicción en adolescentes y jóvenes?

1.No_____ 2. Muy Poco _____ 3. Mucho_____ 4. Seguro_____

10) Mencione al menos 4 situaciones a las que se ve expuesto/vulnerable un menor, adolescente o joven adicto.

1. Residencia cerca de expendio Sí _____ No_____

2. No vivir con su familia SI_____ No_____

3. Tener un colegio cerca del expendio Sí _____ No_____

4. Tener un expendio cerca de una Iglesia Sí_____ No_____

II. Horizontes.

1) ¿Qué tan prioritario es para usted atender adolescentes y jóvenes adictos?

1. Poco

2. Medio

3. Mucho

4. Urgente

2) ¿Qué cree que se puede hacer para atender la necesidad de la creciente incidencia de adolescentes y jóvenes Adictos?

1. Charla en los colegios Sí____ No____
2. Encuentro de jóvenes Sí____ No____
3. Proveer valores religiosos Sí____ No____

3) ¿Qué opina sobre la creación de un centro de rehabilitación especializado en niños, niñas, adolescentes y jóvenes adictos, que cuente con clínicas satélites de atención y seguimiento, distribuidas territorialmente?

, existen las condiciones para atender estos casos.

1. Es Necesario
2. No es necesario
3. Es urgente