

**Nombre de alumno: Seidy Jazmín
Ramírez**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús
Ruiz**

Nombre del trabajo: Ensayo

**Materia: Enfermería del Niño y
adolescente**

Grado: 5

Grupo: B

MEDIO SOCIAL, DINÁMICA FAMILIAR, FORMAS DE PRODUCCIÓN, MOVILIDAD SOCIAL, PROCESO DE URBANIZACIÓN, SERVICIO SANITARIO ASISTENCIAL Y CULTURAL

Debemos saber que la promoción a la salud va de la mano con enfermería ya que un profesional de esta carrera es encargado de informar sobre todas las complicaciones de los malos hábitos que tienen las personas en todos los aspectos ya sea hacia su persona o al medio en el que viven y el propósito es meramente mejorar las condiciones de vida de los seres humanos. El primer grupo al que se pertenece es la familia, luego, llega el colegio, donde los niños conocen a nuevos compañeros y adultos. Ya en la adolescencia, la referencia de la familia se debilita, al mismo tiempo que los jóvenes intercambian experiencias e interaccionan socialmente en multitud de espacios.

En el **Modelo Mc Master de Funcionamiento Familiar (mmff)** se pueden distinguir al menos 4 etapas principales, las cuales pueden determinarse en torno al espacio en el que se generen. Con esto, se puede englobar que la **primera etapa** es detonante cuando la pareja decide formar un vínculo familiar al unir sus vidas por la vía legal o tradicionalista. Cuando esto se concreta, se da paso a la **segunda etapa**, la cual, se da cuando la pareja concibe, procrea y permite el nacimiento de un miembro más de la familia (hijo). Con el paso del tiempo, se comienza la **tercera etapa** en la que ese hijo o hijos comienzan un nuevo experimento social y tienen que integrarse a esta mediante socialización escolar y llegan con los años hasta la adolescencia. Es importante recalcar que cuando llega esto, se puede comenzar a vislumbrar la **cuarta y última etapa**, en la que, basados en su adaptación social y cambios físicos, mentales, emocionales y espirituales, los hijos deciden formar una nueva reorganización, para así realizarse profesionalmente o cómo miembros activos de la sociedad.

Este modelo **MMFF** permite que se pueda establecer una “regla” sobre lo que constituiría una familia saludable, y que tiene que concretarse en etapas para decir que va siendo potencializada en torno a determinantes causales y que al final de cuentas, quien se sale de estos, no podrían considerarse familia como tal. Esto lleva también a las funciones que deben tener los miembros y el colectivo de la familia en general. Así pues, según **MMFF**, los roles podrían ser categorizados de la siguiente forma:

- **Tareas básicas:** proporcionar de los recursos básicos a los miembros de la familia para su integridad física, social y educativa.
- **Áreas de tareas de desarrollo:** estas son las que se generan dentro y fuera del círculo familiar.
- **Tareas de riesgo:** son las que básicamente pueden contribuir a un manejo oportuno de riesgos en la familia.

Por otro lado, las dimensiones dentro de la familia también deben destacarse, pues el **MMFF** señala que es importante que se aprenda a **solucionar problemas, a establecer comunicación, a identificar los roles que se generan dentro del círculo familiar, a promover y procrear responsividad afectiva, a tener una involucración afectiva y un buen control del comportamiento.**

Por otro lado, también se entiende mediante el análisis de la lectura, lo importante que es que se entiendan los tipos de familias que hay, para así satisfacer las demandas psicoterapéuticas que necesiten dentro de un rubro de la indagación. Por eso, se señala que los tipos de familias pueden ser:

- **Familias óptimas:** son aquellas en las que los miembros encajan perfectamente y no existe ningún tipo de violencia o amenaza por ninguno de sus miembros y se dan diferentes roles que benefician a las mismas.
- **Familias adecuadas:** son aquellas en donde no existen patrones que la puedan perjudicar, y los miembros se sienten en una zona de confort, pero que si se pudieran mejorar algunas cosas podría considerarse una familia óptima
- **Familias de rango medio:** son aquellas en donde no existen cosas buenas ni malas, simplemente son espacios en los que los miembros están a gusto pero que no genera algún tipo de empuje positivo ni negativo a sus miembros.
- **Familias centrípetas:** son aquellas familias en donde hay un acatamiento a la autoridad para mantener la paz y la armonía. Básicamente hay una restricción de

emociones y sentimientos, en donde todo debe girar en torno a órdenes sin que se tengan que poner en tela de juicio y que se tienen que seguir las reglas de la casa para poder seguir formando parte de ellas.

- **Familias centrífugas:** básicamente para que la armonía de la familia esté en completo control, se hace uso de un abuso de autoridad y de la manipulación. Este tipo de familias por lo general son encabezadas por una persona con tintes machistas, misóginos y hasta homofóbicos.
- **Familias mixtas:** estas familias son aquellas en donde se combinan patrones centrípetos y centrífugos, es decir, los miembros de estas son amedrentados por los que llevan el mando dentro de ellas y en donde se permiten abusos de diferentes tipos sin que estos puedan, en la medida de lo coordinado dentro de ellas, afectar los patrones que se exponen para su formación y vinculación. Por eso, se puede decir que, estas familias NO pueden desobedecer ningún tipo de orden.

MEDIO AMBIENTE, FLORA Y FAUNA

Esta es la relación del individuo con el medio ambiente en el que se desenvuelve, ya sea literal o simbólico. En donde hay procuración de identidad y ubicación en el ámbito social, cultural y económico. Como actitud se puede señalar el hecho de que se debe cuidar el ambiente, pero con las acciones de conducta se deja mucho que desear, partiendo de la creencia de que la tierra se regenera y no necesita cuidado. Las influencias medioambientales en la conducta llegan a ser los conocimientos, imágenes, información, impresiones, significados y creencias que los individuos y grupos desarrollan acerca de los aspectos estructurales, funcionales y simbólicos de los ambientes físicos, sociales, culturales, económicos y políticos

SEXUALIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA ADOLESCENCIA

Es importante señalar que, durante la adolescencia, es un periodo en el que más actividad hormonal hay y por ende mayor problemática de tipo sexual pudiera presentarse. Es por eso, que se pueden dar conductas de riesgo que pueden ser marcadas por patrones importantes que terminarán ocasionando problemas presentes y futuros en sus relaciones sociales. El nivel adecuado de salud sexual y calidad de vida de los adolescentes que está amenazado desde estas conductas de riesgo tiene que ver con la vulnerabilidad que despiertan frente al contagio del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados. Hay, además, toda una construcción social estereotipada por género de la presencia y actividad sexual de los

y las adolescentes. Los estudios indican cambios en las últimas décadas, pero, aun así, siguen apreciándose en gran medida las desigualdades de género en salud sexual y reproductiva (FAD, 2021)

LAS DROGAS EN LA ADOLESCENCIA

Se dice que la medicina debe estar cada vez más en vanguardia, actualización y sometida a pruebas para ir erradicando errores y sumar aciertos. Sin embargo, hay algunas formas de tratamiento farmacéutico que no requiere tanta actualización, pero hay otros que sí, como sucede con las drogas empleadas en la producción farmacéutica. Uno de ellos son los opioides (sintéticos) como el fentanilo y con algunos analgésicos que puedan adquirirse con receta médica como la oxicodona, hidrocodona, codeína, morfina, etc.

La activación de los receptores opioides del cerebro medio, indirectamente, estimulan las vías descendentes inhibitorias. Estas vías descendentes involucran la transmisión serotoninérgica y noradrenérgica que resulta en la inhibición del tráfico nociceptivo en la sustancia gelatinosa del asta dorsal de la médula espinal (Chong, W., & Johnson, D. 2012) de manera que, se puede comprender que el uso indiscriminado de opioides puede ocasionar de manera paulatina, un deterioro a nivel neuroendocrinológico, en vista de que, se rompen los esquemas neuronales, por la sedación.

En el caso de los adolescentes, también se enfrentan a situaciones de riesgo que condicionan una buena salud mental y emocional por estar demarcados en un ambiente de tipo exponencial con respecto a las drogas. Por eso, es importante señalar que “as drogas más usadas por los jóvenes son el alcohol, el tabaco y la marihuana. Recientemente, más jóvenes han comenzado a vapear tabaco y marihuana. Aún hay mucho desconocimiento sobre los peligros de vapear. Algunas personas se han enfermado de repente o incluso murieron después de vapear. Debido a esto, se recomienda que los jóvenes no vapeen. El consumo de drogas y la adicción se puede prevenir. Los programas de prevención que involucran a familias, escuelas, comunidades y medios de comunicación pueden prevenir o reducir el consumo de drogas y la adicción. Estos programas incluyen iniciativas educativas y de alcance comunitario para ayudar a las personas a entender los riesgos del consumo de drogas.” (Medline Plus, 2021)

MEDIDAS PREVENTIVAS

Es importante señalar que existen drogas y tóxicos que pueden propiciar la aparición de problemas de salud, entre los que destacan:

- Alcohol.
- Cocaína.
- Ciclosporina, tacrolimus.
- Fármacos antiinflamatorios no esteroides.
- Eritropoyetina.
- Medicaciones adrenérgicas.
- Descongestionantes que contienen efedrina.
- Remedios a base de hierbas que contienen regaliz.
- Nicotina.

Por esa razón, Para prevenir el fenómeno adictivo se recomienda:

- Integrar a la Familia en un ambiente de comunicación, respeto y confianza.
- Establecer lazos de afecto y convivencia positiva con familiares, grupos de amigos, vecinos, maestros etc..
- Reconocer a nuestros hijos los logros, habilidades y capacidades personales.
- Crear el hábito del estudio, lectura y participación en actividades fuera de la escuela.

Recordar que la autoestima de los menores se fortalece:

- Demostrando interés por sus gustos.
- Aceptándolos, sin compararlos con nadie.
- Ayudándolos a obtener confianza en sí mismos, autovalorarse y quererse.
- Aprovechando el tiempo libre para la convivencia con ellos.
- Expresándoles cariño y respeto

La medicación, la aplicaciones y dispositivos médicos que se usan para tratar los síntomas de abstinencia o instruir al paciente sobre el desarrollo de nuevas aptitudes, la evaluación y tratamiento de problemas concurrentes de salud mental, como la depresión y la ansiedad, la seguimiento a largo plazo para evitar la recaída contar con una gama de servicios asistenciales en un programa personalizado de tratamiento y tener opciones para el

seguimiento pueden ser cruciales para el éxito del programa. El tratamiento debe incluir servicios médicos y de salud mental como sea necesario.

BIBLIOGRAFÍA:

- FAD (2021) “Conductas sexuales de riesgo”, consultado el 06 de abril 2021, obtenido de: <https://www.fad.es/sustancias-y-otras-conductas/conductas-sexuales-riesgo/>
- Medline Plus (2021) “Drogas y menores de edad”, consultado el 06 de abril 2021, obtenido de: <https://medlineplus.gov/spanish/drugsandyoungpeople.html>