



**Nombre del alumno:**

**José Caralampio Jiménez Gómez**

**Nombre del profesor:**

**María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo**

**Materia:**

**Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente**

**Grado:**

**Séptimo cuatrimestre de la licenciatura en enfermería**

**Grupo: A**

## **Algunos aspectos a destacar en el desarrollo biológico y psicosocial de los adolescentes.**

¿De qué trata este ensayo? Bueno este ensayo trata sobre un tema muy importante para los adolescentes ya que es sobre los aspectos que destacan los adolescentes en el desarrollo biológico y psicosocial, donde en el transcurso de este ensayo se verán los tres niveles interrelacionados los cuales son: el biológico se relaciona con la pubertad, el psicológico se relaciona con las fases y tareas de la adolescencia y el social es la emancipación y valores sociales. Podemos encontrar subtemas como por ejemplo las necesidades y problemas de salud en la adolescencia. En las últimas décadas, la morbilidad y mortalidad adolescente ha experimentado cambios sustanciales y en ello se encuentra el consumo de drogas, así como están los aspectos sexuales y de reproducción, también se da el embarazo adolescente, así como infecciones de transmisión sexual, el sida y mediante todo eso pueden haber accidentes donde están involucrados los adolescentes, también pueden experimentar una mala alimentación, es por eso que hay criterios de intervención con adolescentes desde los servicios de salud para atender las necesidades de salud de los y las adolescentes es necesario ante todo: a) Identificar y describir la magnitud de sus necesidades. B) Identificar, describir y evaluar los servicios disponibles y en qué medida atienden esas necesidades. C) Modificar e introducir servicios adecuados para atender las necesidades no cubiertas en la actualidad, evaluando su eficacia.

Para empezar, el tema de aspectos a destacar en el desarrollo biológico y psicosocial de los adolescentes habla sobre los procesos que cada adolescente pasa, de acuerdo a cada cambio intervienen tres niveles interrelacionados en donde el biológico abarca la pubertad, el psicológico las fases y tareas de la adolescencia y el social la emancipación y valores sociales. Podemos encontrar los fenómenos biológicos más importantes que marcan el proceso del adolescente los cuales son el crecimiento y desarrollo corporal y la aparición de los caracteres sexuales secundarios. En este sentido, y siguiendo una visión evolutiva de la adolescencia, podemos dividirla en tres etapas. Primera adolescencia (10-14 años), Adolescencia media (15-17 años) y Adolescencia tardía (18-21 años), estas etapas definen lo que podemos considerar el cambio normal en el desarrollo psicosocial de las y los adolescentes, y que tiene que ver con las “tareas” o “problemas” que se deben resolver en el período que, de una manera amplia o aproximada, abarca la segunda década de la vida humana. La adolescencia actual aparece como una categoría estirada cronológicamente hacia ambos extremos.

**Necesidades y problemas de salud en la adolescencia:** Se dice que las últimas décadas, la morbilidad y mortalidad adolescente ha experimentado cambios sustanciales. Las enfermedades físicas no son ya su principal causa de mortalidad e incapacidad. Por el contrario, sus principales problemas de salud (los accidentes, el consumo de alcohol y

drogas, los trastornos del comportamiento alimentario, o conductas sexuales que conducen a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el VIH) son consecuencia de los comportamientos y estilos de vida que siguen. La situación sanitaria de la población joven es, mayoritariamente, “de buena salud”, conclusión estrictamente cierta si, con una óptica asistencialista, medimos la salud a través de los indicadores clásicos de mortalidad y morbilidad, y por enfermedades bien establecidas.

**Consumo de drogas:** La evolución del consumo de drogas a lo largo de los últimos años se ha caracterizado por la creciente penetración social del uso de las mismas, se dice que este fenómeno se ha visto favorecido por la aparición de nuevas sustancias y por la incorporación de los adolescentes, los jóvenes y las mujeres a unas prácticas que, hasta hace pocos años, eran habituales tan sólo entre la población adulta masculina. Su uso se produce mayoritariamente en contextos de “normalidad social”. Los datos confirman que el uso de drogas no responde a conductas marginales, sino que se registra mayoritariamente entre personas que mantienen aceptables niveles de integración social. La mayor presencia de las drogas y su utilización en contextos normalizados son fenómenos que se refuerzan mutuamente y que dan lugar a una reducción de la alarma social asociada al uso de las mismas.

**Aspectos sexuales y de reproducción:** Como bien sabemos en la adolescencia se producen cambios biológicos, psicológicos y sociales que contribuyen a la construcción de la identidad sexual y a la posibilidad de reproducirse. El miedo a padecer una infección de transmisión sexual, sobre todo el SIDA y la hepatitis B, ha contribuido a que en la última década el preservativo haya desplazado a la “píldora” como método anticonceptivo más utilizado. Por eso es muy importante resaltar que la salud sexual del adolescente no se circunscribe a la prevención de riesgos. Así que una intervención adecuada en salud sexual y reproductiva en la adolescencia pasa por fomentar y potenciar la educación sexual desde una perspectiva en la que se contemple la promoción del placer y las habilidades que permitan desarrollar una sexualidad saludable.

**Infecciones de transmisión sexual:** Se debe de saber que en nuestro tiempo la incidencia de ITS en los adolescentes se debe a diferentes factores como pueden ser el inicio de relaciones sexuales sin protección eficaz, percepción de invulnerabilidad, uso de sustancias tóxicas, falta de una adecuada educación sexual, malas prescripciones médicas, etc. Es muy mala la información que sobre ITS siguen teniendo los adolescentes, desconociendo aspectos como las vías de transmisión, efectos, síntomas, etc., ya que no existen datos fiables sobre prevalencia en los sistemas de registro sanitario.

**Sida:** Es importante saber que los casos diagnosticados de SIDA entre la juventud fueron en ascenso hasta 1994; es por eso que a partir de esa fecha las estadísticas reflejan un

descenso sin interrupción y los especialistas opinan que la disminución de enfermos de SIDA, sólo en parte, se debe a una reducción en el número de personas infectadas.

**Accidentes:** Como bien sabemos los accidentes son una de las primeras causas de morbilidad y la primera de mortalidad entre la población joven. La necesidad de aceptación y de experimentación, la percepción de invulnerabilidad, la búsqueda de identidad, el inicio en el consumo de drogas y en la conducción de vehículos, la práctica de deportes de riesgo y la competición, son factores que favorecen la producción de lesiones. El riesgo de accidentes de tráfico en los adolescentes viene condicionado por muy distintos factores entre los que cabe destacar; la necesidad de autoafirmación, la sobrevaloración de la capacidad de conducción, conductas exhibicionistas en grupo, publicidad engañosa, actitudes positivas ante el riesgo, etc.

**Alimentación:** Todos sabemos que los hábitos alimentarios de los jóvenes destacan una serie de factores que pueden convertirse en situaciones de riesgo para su salud en el futuro. y durante los últimos años, los especialistas alertan sobre un incremento de los trastornos del comportamiento alimentario, como la anorexia y la bulimia, en la población adolescente. Aunque es difícil demostrar epidemiológicamente la evolución en la prevalencia e incidencia de los trastornos del comportamiento alimentario, desde 1990 diversos estudios indican que permanecen estables los casos de anorexia, mientras que evolucionan al alza los casos atípicos (síndrome de anorexia transitorio).

**Salud Mental:** Durante investigaciones recientes proponen una prevalencia para los trastornos psicopatológicos que oscilan entre un 14 y un 20% en niños mayores y adolescentes.

**Maltrato Infantil y violencia** La prevalencia real del maltrato infanto-juvenil es desconocida, ya que la mayoría de los casos no son detectados, también otra preocupación emergente es la violencia entre la población joven, la violencia en las aulas es una denuncia cada vez mayor en los centros educativos.

**Criterios de intervención con adolescentes desde los servicios de salud:** Es importante saber que para atender las necesidades de salud de los y las adolescentes es necesario, ante todo: Identificar y describir la magnitud de sus necesidades, así como identificar, describir y evaluar los servicios disponibles y en qué medida atienden esas necesidades y por último modificar e introducir servicios adecuados para atender las necesidades no cubiertas en la actualidad, evaluando su eficacia. Como podemos ver, desde el punto de vista de la promoción de la salud consideramos que durante la infancia y la adolescencia es esencial adquirir un capital de salud, en términos de información sobre temas claves y la adquisición de unas habilidades de vida y estilos de respuesta saludables. El Programa de Salud Adolescente parte de la idea de que la salud es integral y, por tanto, debe ser abordada en forma integral e interdisciplinaria y en el contexto de las interrelaciones dinámicas entre los tres sistemas básicos (biológico, psicosocial y

ambiental). Siguiendo los criterios de Serrano (1992), proponemos la aplicación de tres enfoques integradores: El enfoque de protección/riesgo, el de la familia y el comunitario.

1. Enfoque de protección/riesgo: Se basa en las siguientes premisas: a) Las personas, familias y grupos tienen diferentes grados de probabilidad de presentar problemas de salud, b) Los factores que determinan la salud están interrelacionados, c) Los factores protectores pueden ser tanto ambientales como personales.
2. Enfoque familiar: La familia y, en especial, las madres y los padres, constituyen el principal sistema de apoyo para el adolescente.
3. Enfoque comunitario: Se considera fundamental para la salud del adolescente porque en sus valores culturales, en sus estructuras institucionales o no gubernamentales y en su participación, proveerá los recursos para la promoción de la salud integral.

Para terminar, como bien observamos tratar estos temas son de mucha importancia para transmitírselo a los jóvenes tales como son los aspectos a destacar en el desarrollo biológico y psicosocial, contando con los tres niveles interrelacionados los cuales son: el biológico se relaciona con la pubertad, el psicológico se relaciona con las fases y tareas de la adolescencia y el social es la emancipación y valores sociales. En las necesidades y problemas de salud en la adolescencia, nos enseña sobre el consumo de droga que ha venido afectando a la adolescencia, sobre su aspecto social y de reproducción, tales como el embarazo a temprana edad, y por otro lado fue necesario conocer que las infecciones de transmisión sexual los ha venido afectando, así como el sida, los accidentes, la mala alimentación, el estudio de la salud mental y el maltrato infantil y violencia que se ha venido dando hacia ellos. En los criterios de intervención con adolescentes desde los servicios de salud se mencionaron que en las necesidades de salud de los y las adolescentes es necesario, ante todo: a) Identificar y describir la magnitud de sus necesidades. b) Identificar, describir y evaluar los servicios disponibles y en qué medida atienden esas necesidades. c) Modificar e introducir servicios adecuados para atender las necesidades no cubiertas en la actualidad, evaluando su eficacia, tomando en cuenta el enfoque de protección/riesgo, enfoque familiar y enfoque comunitario.

#### Bibliografía:

UDS.2021.Página web de aspectos a destacar en el desarrollo biológico y psicosocial de los adolescentes. Utilizado el 03 de diciembre del 2021.PDF

[URL:file:///F:/SEPTIMO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%20ADOLESCENTE/RECURSOS/UNIDAD%204%20ENSAYO.pdf](file:///F:/SEPTIMO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20EL%20ADOLESCENTE/RECURSOS/UNIDAD%204%20ENSAYO.pdf)