



**PASIÓN POR EDUCAR**

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**ANGEL RODOLFO JIMÉNEZ DEARA.**

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

**LIC. GABRIELA SÁNCHEZ ROSAS.**



**LICENCIATURA:**

**CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.**

**MATERIA:**

**CONOCIMIENTO DE LA ADOLESCENCIA.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

**MAPA CONCEPTUAL.**

**OCOSINGO, CHIAPAS A 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.**



# UNIDAD I: El desarrollo físico en la adolescencia.

## 1.1 Introducción.

## 1.2 Cambios antropométricos.

### 1.1.1 Adolescencia: una transmisión del desarrollo

Sociedades tradicionales

Son comunes los

Rituales

Para marcar a un

Niño que alcanza mayoría de edad.

Tribus apaches

Celebran la 1ra menstruación de la niña

Transición del desarrollo

Implica

Cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales.

Inicio de la pubertad

A los 10 a 14 años

Adolescencia

Abarca el lapso entre 11 a 19 o 20 años

### 1.1.2 La adolescencia como construcción social

Es una

Construcción social

Definida como una

Etapa diferenciada de la vida en el mundo

Recién en el siglo XX

En las

Sociedades preindustriales

No existía dicho concepto

Considerar a los

Niños eran adultos

Cuando

Maduraban físicamente

Iniciaba el aprendizaje de una vocación

Requiere periodos largos de educación o entrenamiento vocacional.

### 1.1.3 Adolescencia: una época de oportunidades y riesgos.

Ofrece oportunidades

para

Crecer

En la

Competencia cognoscitiva, social, autonomía, autoestima y la intimidad

La escuela y la comunidad

Desarrolla de una

Manera saludable y positiva

La conducta de riesgo

Refleja inmadurez del cerebro del adolescente

Encuesta nacional aplica 14,000 alumnos de preparatoria

Revela tendencias alentadoras.

### 1.2.1 Desarrollo físico

Pubertad

Implica

Cambios biológicos notables

Forma parte del

Proceso de madurez

Que empezó antes del

Nacimiento y ramificaciones biológicas.

Resultado de la producción de hormonas

Niñas

Mayores niveles de hormona folículo estimulante

Inicia la menstruación

Varones

Hormona luteinizante

Inicia secreción de testosterona y androstenediona

### 1.2.2 Cambios hormonales: como empieza la pubertad

La

Pubertad marcada por 2 etapas

1.- Actividad de glándulas suprarrenales

2.- maduración de los órganos sexuales

DHEA

Dehifroepiandrosterona

Influye en el

Crecimiento del vello púbico, axilar y facial

Crecimiento corporal

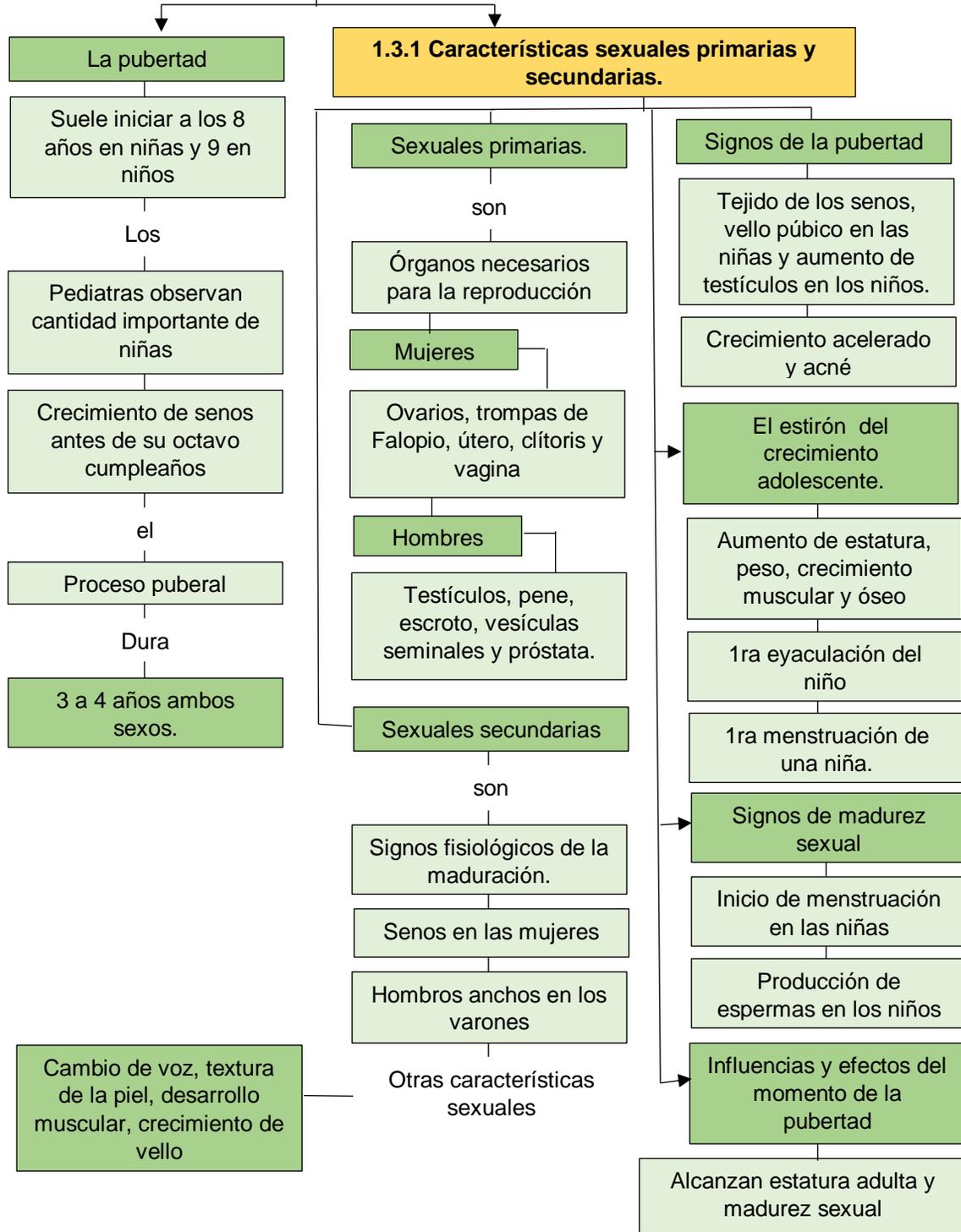
Mayor grasa en la piel y olor corporal

Maduración de órganos sexuales

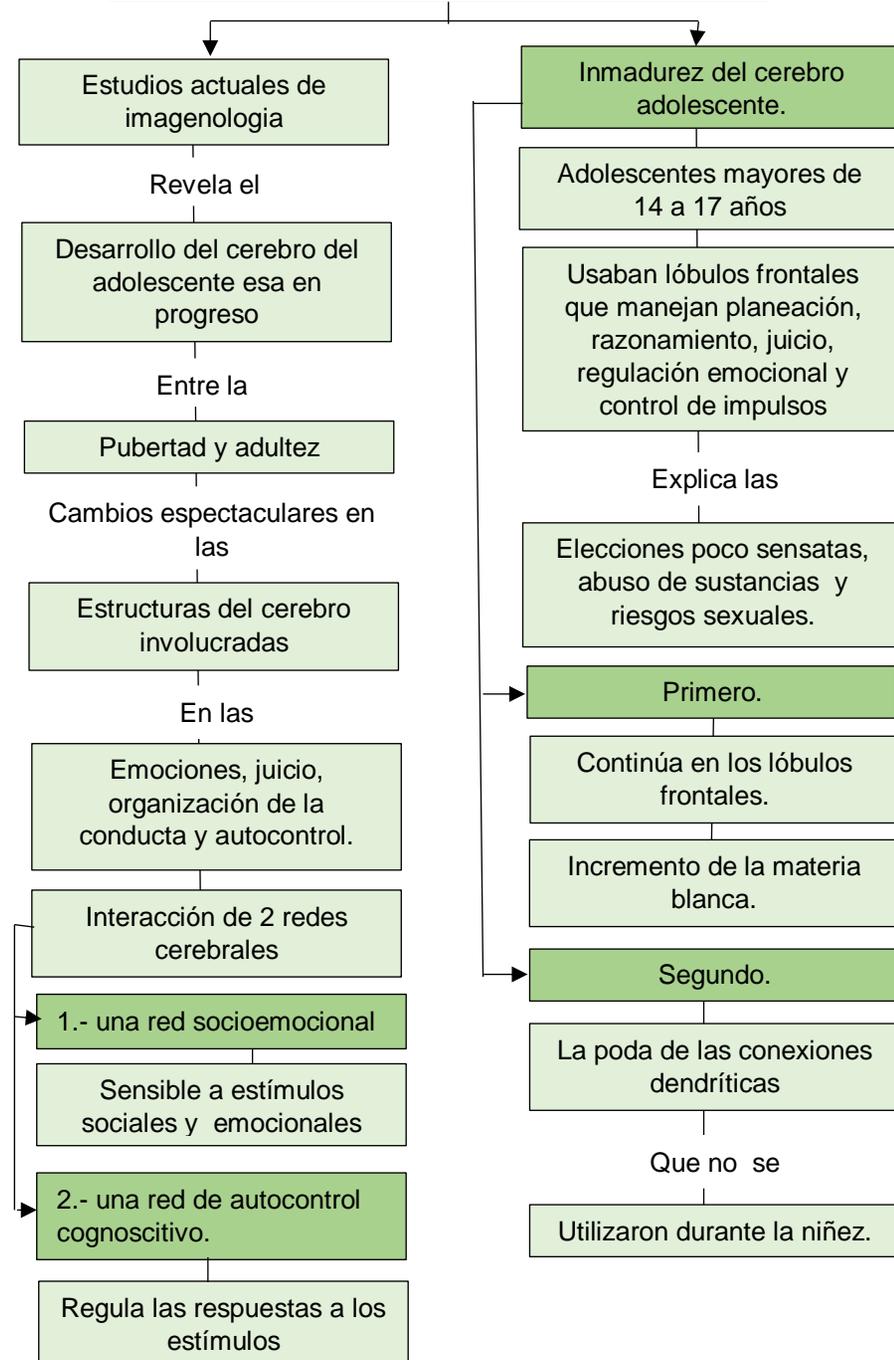
Desencadena segunda explosión en la producción de DHEA

Ovarios aumenta producción de estrógeno

### 1.3 Madurez sexual: Tiempo, Signo y secuencia de la pubertad



### 1.4 El cerebro adolescente.



## 1.5 Salud física y mental.

### 1.5.1 Actividad física.

La falta de

Ejercicio influyen en la salud física y mental

Los beneficios

Mayor fuerza y resistencia, huesos y músculos sanos.

Control de peso, disminución de ansiedad y estrés

Mejora de la

Autoestima, calificaciones escolares y bienestar

### 1.5.2 Necesidades y problemas del sueño.

La privación de sueño

Puede minar la

Motivación y ocasionar irritabilidad

Afecta la

Concentración y desempeño escolar

Jóvenes de 16 a 29 años

Mayores posibilidades de verse involucrados en choques

Ocasionados por quedarse dormidos

Secreción de la hormona melatonina

Es un

Indicador del momento en que el cerebro está listo para dormir

Después de la

Pubertad

La

Secreción ocurre más tarde por la noche

### 1.5.3 Nutrición y trastornos alimentarios.

Para apoyar el

Rápido crecimiento de la adolescencia y establecer hábitos alimentarios saludables.

Obesidad

Más de 29, 000 niños y niñas de 13 a 15 años la probabilidad de tener sobrepeso.

Suelen tener problemas a realizar tareas domésticas o actividades agotadoras.

Imagen corporal y trastornos alimentarios

Preocupación excesiva por el control de peso y la imagen corporal.

Anorexia nerviosa.

También llamado

Auto inanición, amenaza potencial para la vida.

Insatisfacción después de perder peso

Bulimia nerviosa

Consumo grandes de comida

Luego se purga con

Laxantes, vomito inducido.

### 1.5.4 Tratamiento y resultado de los trastornos alimentarios.

La meta del tratamiento es

Lograr que los pacientes coman y suban de peso

Lograr que los pacientes coman y suban de peso

Terapia conductual-cognoscitivo.

Trata de

Cambiar la imagen corporal distorsionada y recompensa la alimentación

Ayuda a los pacientes anoréxicos o bulímicos

La tasa de mortalidad de personas con anorexia

Alcanzan alrededor de 10% de los casos

Tasa de recuperación alcanza de 30 a 50%

Muestran mejoras

3ra parte de los pacientes

Abandona el tratamiento.

## UNIDAD II: Amenazas para la salud de los adolescentes.

### 2.1 elementos que amenazan para la salud de los adolescentes

#### 2.1.1 Consumo y abuso de sustancias

Implica el

Consumo dañino de alcohol o de otras drogas

Puede ser

Psicológica o ambas y probable continúe en la adultez

Cerca de

6% de los jóvenes de 12 a 17 años

Necesita

Tratamiento por consumo de alcohol

5% necesita tratamiento por consumo de droga

#### 2.1.2 Tendencias en el consumo de drogas

El consumo de drogas ilícitas

Aumentó ligeramente en el

2007, explicado por el consumo de marihuana

Abuso de sustancias

Consumo repetido y dañino de sustancias alcohol o drogas

Dependencia a las drogas

Adicción a una sustancia dañina

Hallazgos recientes

Consumo de metanfetamina nivel más bajo desde 1999

Cuando recolectaron datos hay

Disminución en las tasas de tabaquismo y consumo de cocaína y alucinógenos

Se ha elevado

Consumo de marihuana y medicamentos sin causas

Factores de riesgo para el abuso de drogas en los adolescentes

Pobre control de impulsos y una tendencia a la búsqueda de sensaciones

Problemas conductuales

Fracaso académico y ausencia de compromiso con la educación

Rechazo de los pares

Asociación con consumidores de drogas

Marginación y rebeldía

Actividades favorables hacia el consumo de drogas

Inicio temprano del consumo

Presentar factores de riesgo del abuso del consumo de drogas

#### 2.1.3 Alcohol, Marihuana y Tabaco

El alcohol

Es una

Potente droga psicotrópica

Bienestar físico-emocional y social

Mayoría de los estudiantes de

Preparatoria consumen alcohol

24% admite un consumo excesivo de alcohol

Pueden dañar

Cerebro, corazón, pulmones, sistema inmunológico

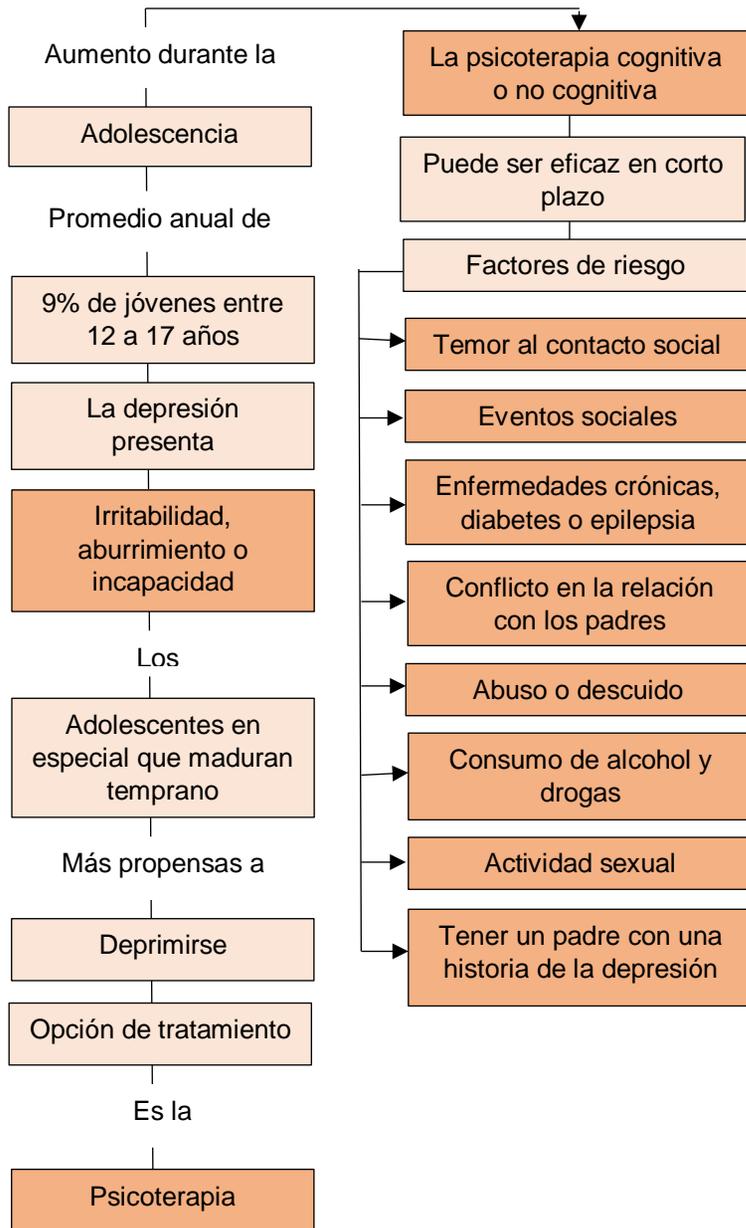
Ocasiona deficiencias

Nutricionales, infecciones respiratorias

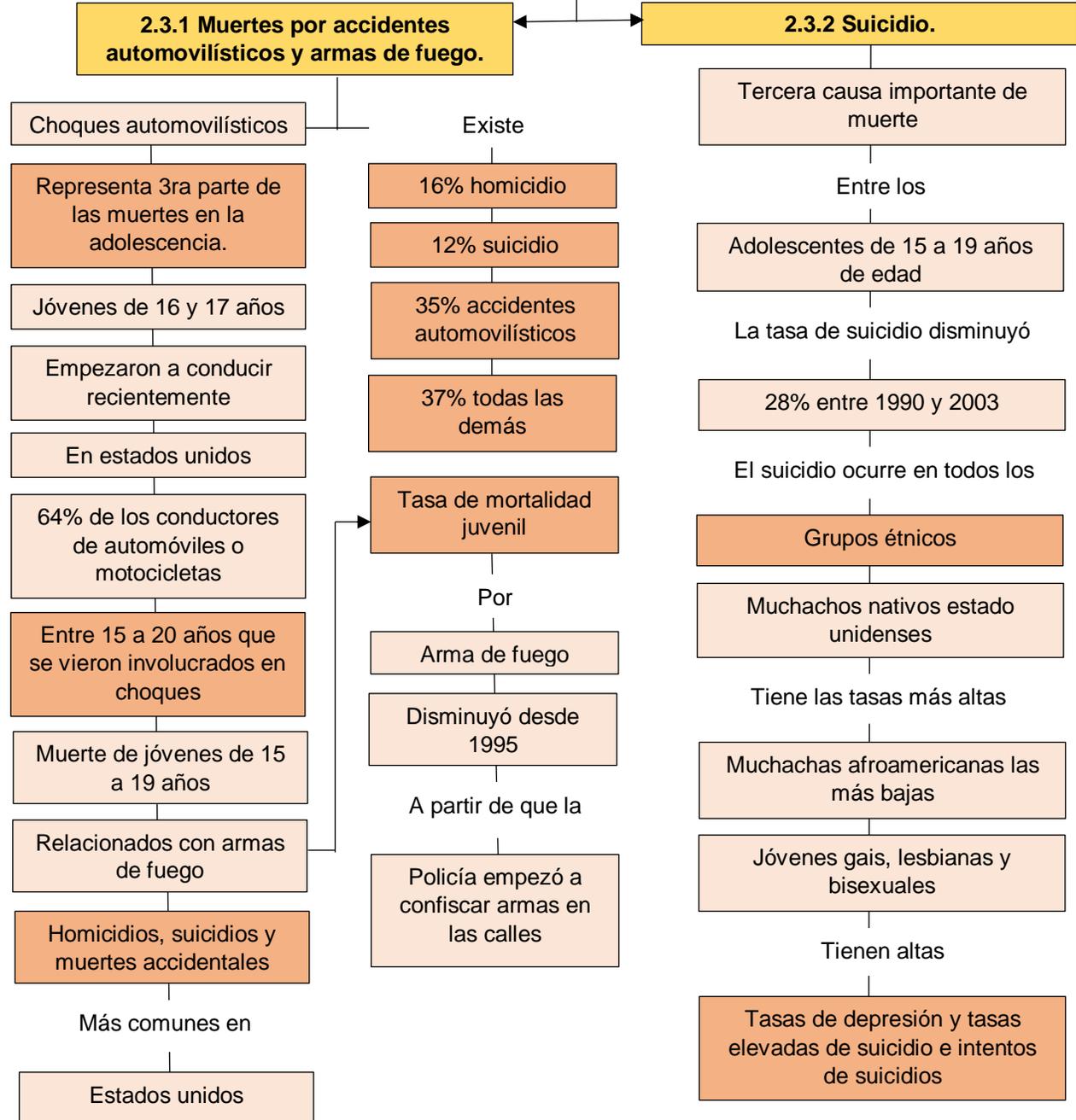
Puede afectar la

Memoria, velocidad del pensamiento, aprendizaje y desempeño escolar

## 2.2 Depresión.



## 2.3 muerte en la adolescencia.



## Bibliografía

- UDS. (2021). *Conocimiento de la adolescencia* .