

ENSAYO

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

EDUARDO DOMINGUEZ RUBEN

PRESENTA EL ALUMNO:

Joel Benjamin Nieves Santizo

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

7mo. Cuatrimestre “B” Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas 17 de octubre del 2020

En este ensayo hablaremos acerca de las dos últimas unidades que sería la unidad 3 y la unidad 4

En la unidad 3 tenemos el tema de la evaluación del desarrollo del niño que tiene varios subtemas y hablaremos cada una de ellas el primer subtema sería

EVALUACION PSICOMOTRIZ

La evaluación psicomotriz al igual que la percepción visomotora permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como si existen daños a nivel cerebral. Es decir que si se evalúan estas funciones puede determinarse si existe un retraso en la maduración del sistema nervioso central. Para comprender mejor el por qué pueden valorarse los aspectos antes mencionados mediante la percepción visomotora,

A continuación se presentarán de manera muy general algunos conceptos básicos sobre los mismos.

MADURACION

La maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso, que es algo constitucional. Se puede comprender como el desarrollo de pautas de conducta innatas que van en una secuencia ordenada, sin necesidad de que exista un conocimiento previo, ya que los cambios que operan en el sistema nervioso permiten que se desarrollen nuevas funciones, estableciéndose las conductas madurativas correspondientes a cada edad. Se observa claramente en actividades como la de aprender a hablar, a escribir, leer, etcétera

MADUREZ

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene la suficiente madurez para realizarla adecuadamente. La madurez se refiere a la aptitud que ha alcanzado una función para encarar una determinada experiencia.

APRENDIZAJE

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de manera más específica, en la corteza cerebral. Por esta razón, el aprendizaje y los resultados que de él se obtengan,

PERCEPCION

Es un hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etcétera. La percepción depende, en gran parte, del estado físico en que se encuentran los órganos de los sentidos. Las percepciones están ligadas a las funciones nerviosas y es por eso que se ven como una actividad analítico-sintética del cerebro.

MEMORIA

La memoria codifica y almacena la información relevante para ofrecerla cuando se solicita. Existen varios tipos de memoria, sin embargo, los dos que se consideran fundamentales son: la memoria a largo plazo y la memoria a corto plazo.

ATENCION

La atención es la capacidad del ser humano para seleccionar de entre un conjunto de estímulos que llegan al sistema nervioso, un número limitado que se convierte en el centro de interés. La atención desempeña un papel fundamental dentro del proceso de la memoria

PENSAMIENTO

Incluye la manipulación de una información codificada en la memoria, que es una representación simbólica de una experiencia, de un estado del mundo e incluso de un estado imaginario de las cosas.

El otro subtema más importante de este tema sería el

CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA

Podemos saber que la adolescencia es un periodo madurativo donde los niños ya quieren depender de si mismos e inicia de la edad de los 10 años. Durante este periodo los niños presentan cambio físico, intelectual y emocional.

Les mencionaremos algunos desarrollos que obtienen los niños a través del tiempo que serian las siguientes

DESARROLLO INTELECTUAL Y CONDUCTAL

En la adolescencia temprana, los niños empiezan a desarrollar la capacidad de resumen, el pensamiento lógico. Este aumento de la sofisticación lleva a una mayor conciencia de sí mismo y la capacidad de reflexionar sobre el propio ser. Debido a los muchos cambios físicos notables de la adolescencia, esta conciencia de sí mismo a menudo se convierte en la autoconciencia, con una sensación de acompañamiento de incomodidad. El adolescente también tiene una preocupación por la apariencia física y el atractivo y una mayor sensibilidad a las diferencias con sus compañeros. Algunos adolescentes pueden participar en actividades ilegales, tales como el robo y el uso de alcohol y drogas.

DESARROLLO EMOCIONAL

Durante la adolescencia, las regiones del cerebro que controlan las emociones se desarrollan y maduran. Esta fase se caracteriza por estallidos aparentemente espontáneos que pueden ser un reto para los padres y maestros que a menudo reciben la peor parte. Los adolescentes aprenden gradualmente a suprimir pensamientos y acciones inapropiados y reemplazarlos con conductas orientadas hacia un objetivo.

DESARROLLO SOCIAL Y PSICOLOGICO

Durante la adolescencia, el grupo de iguales comienza a sustituir a la familia como enfoque social primario del niño. Los grupos de pares se establecen a menudo debido a las diferencias en el vestir, apariencia, actitudes, aficiones, intereses y otras características que pueden parecer profundas o triviales a los forasteros. Inicialmente, los grupos de pares suelen ser del mismo sexo, pero normalmente se tornan mixtas más tarde en la adolescencia. Los trastornos de salud mental aumentan la incidencia durante esta etapa de la vida y pueden dar lugar a pensamientos o conductas suicidas. Los trastornos psicóticos, como la esquizofrenia, aunque raros, más a menudo llegan a la atención durante la adolescencia tardía. Los trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, son relativamente comunes entre las niñas y pueden ser difíciles de detectar porque los adolescentes hacen todo lo posible para ocultar los comportamientos y los cambios de peso.

SEXUALIDAD

Algunos adolescentes luchan con el problema de la identidad sexual y pueden sentir temor de revelar su orientación sexual a amigos o familiares. Los adolescentes homosexuales pueden enfrentar desafíos únicos a medida que se desarrolla su sexualidad. Los adolescentes pueden sentirse no deseados o no aceptados por la familia o los compañeros si expresan 66 deseos homosexuales. Pueden ser burlados y acosados por sus compañeros. Las amenazas de violencia física deben ser tomadas en serio e informadas a los funcionarios escolares. El desarrollo emocional de los adolescentes homosexuales y heterosexuales es mejor favorecido por el apoyo de los médicos, amigos y miembros de la familia.

El otro subtema de este tema y comentaremos a continuación se hablara acerca de la

EVALUACION DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

Un periodo de transición de crucial importancia La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

EL PAPEL CLAVE DE LAS EXPERIENCIAS DEL DESARROLLO

La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

PRECIONES PARA ASUMIR CONDUCTAS DE ALTO RIESGO

Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD REPRESENTAN UN APOYO FUNDAMENTAL

Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas.

Y a continuación hablaremos sobre el último subtema de este tema que sería la

EVALUACION PSICOMOTRIZ

La disciplina de la Psicomotricidad se asienta sobre unas premisas teóricas sobre la forma de entender las diferentes tipologías de desarrollo en el ser humano. En cuanto a la perspectiva del desarrollo psicológico, se asume que el sujeto está en continua interacción con el ambiente en que se desenvuelve; sobre el punto de vista del desarrollo motor, se afirma que existe una relación entre las funciones motrices y las psicológicas (cognitivas, emocionales, sociales) de cada persona; por parte del desarrollo sensorial se entiende que se da una vinculación entre los sentidos y la maduración integral del individuo.

Otro de los principios teóricos fundamentales se basa en reconocer que la correcta construcción del esquema corporal favorece el desarrollo de las capacidades psicocognitivas. Además, se da por validado que el cuerpo es el aspecto clave de contacto con la realidad exterior, el cual se produce gracias al movimiento del cuerpo.

Por otra parte, se asume como elemento inseparable la motricidad respecto del comportamiento de un mismo individuo, la cual interactúa con el medio posibilitando el desarrollo de las capacidades complejas. Finalmente, una última idea fundamental otorgaría un papel decisivo del lenguaje en el proceso de desarrollo psíquico de cada sujeto.

Y con este concluimos el tema de la 4ta unidad .

- EL NIÑO Y LA FAMILIA

La Familia como Socializador Primario 74 La familia dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño. Ejerce la primera y más indeleble influencia sobre el niño. El niño forma sus primeras relaciones objetuales dentro del seno familiar, estructura su personalidad, se siente protegido y seguro; o bien también puede generar sus angustias y sus inseguridades. Comunicación y Conflictualidad Desde el punto de vista psicológico, los miembros de la familia están ligados por una recíproca interdependencia. Dada la interacción de espacio entre los miembros, las perturbaciones emotivas de uno de los miembros tienen reflejos sobre los otros. La salud de la familia deriva, de la salud emotiva y de la madures de cada uno. Sullivan afirma que la mayor parte de los trastornos son producto de la comunicación inadecuada. El comportamiento de cada individuo, en el seno de la familia, está en relación con el comportamiento de todos los demás miembros. Cada comportamiento es comunicación y, por consiguiente, influye en los otros y a su vez es influido. Por ejemplo, una relación segura y afectuosa entre la madre e hijo, brinda las bases para el desarrollo de una personalidad fuerte y estable. En el matrimonio, la relación y la comunicación son perturbadas o bloqueadas por la interferencia de los distintos conflictos que surgen de los problemas personales no resueltos, de las lejanas vivencias de la infancia, de los distintos valores vividos, y de la proyección de uno sobre otro.

EL NIÑO Y ADOLESCENTE

Los hermanos son las personas con las que compartimos nuestra infancia, adolescencia y nuestra vida familiar, forman parte de nuestro desarrollo y son un punto de referencia para futuras relaciones interpersonales. Sin embargo, no todas las relaciones entre hermanos son iguales, ¿a qué se debe esto? El tipo de relación que se establece entre ellos será influenciada por el número de hermanos, las diferencias de edad, la personalidad, la afinidad e intereses en común, las vivencias que hayan compartido juntos y ciertamente la manera en cómo sus padres, en los primeros años, hayan manejado los conflictos que pudieron haber surgido.

Hay tres aspectos que caracterizan las relaciones entre hermanos en su primera infancia: • La convivencia entre ellos conlleva emociones fuertes y desinhibidas que pueden ser consideradas positivas, negativas o ambivalentes. • Al compartir gran parte de su tiempo juntos, llegan a establecer una relación íntima, lo que les permite conocerse bien y apoyarse entre sí. • Hay un trato diferenciado de los padres con cada uno de sus hijos y de ellos con cada uno de sus padres. En los primeros años de vida las diferencias en edad, personalidad y necesidades de cada niño en la familia pueden generar que los hermanos rivalicen entre sí o peleen entre ellos luchando por poder o el control; sin embargo es natural e incluso puede ser beneficioso que se presenten estas situaciones si logran resolverlas adecuadamente.

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD DEL INDIVIDUO

Los factores de riesgo de tipo conductual suelen estar relacionados con «acciones» que el sujeto ha elegido realizar. Por lo tanto, pueden eliminarse o reducirse mediante elecciones de estilo de vida o de conducta. Son, por ejemplo:

El tabaquismo; Un consumo excesivo de alcohol; Las elecciones nutricionales; La inactividad física; Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada; No haberse vacunado contra determinadas enfermedades y Mantener relaciones sexuales sin protección. Factores de riesgo de tipo fisiológico

Los factores de riesgo de tipo fisiológico son aquellos relacionados con el organismo o la biología del

sujeto. Pueden verse influidos por una combinación de factores genéticos, de estilo de vida o de tipo más general.

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

La socialización es el proceso por medio del cual los niños adquieren conductas, creencias, normas morales y motivos que son el objeto del aprecio de su familia y de los grupos culturales a los que pertenece. Los padres son los agentes principales y más influyentes, aun cuando no sean los únicos, de la socialización, sobre todo, durante los primeros años de su vida, porque mantienen interacciones más frecuentes e intensas con el niño que cualquier otra persona. Tres procesos o mecanismos fundamentales contribuyen a la socialización. Desde un principio, los padres entrenan a los pequeños al recompensar (reforzar) las respuestas que quieren fortalecer y castigar, y otras respuestas que desean reducir o eliminar. Muchas de las repuestas de los niños las adquieren mediante la observación de otros y la emulación de su conducta. Un tercer proceso más útil, el de la identificación, explica la adquisición de otras pautas de conducta, motivos, normas y actitudes complejas.

MEDIO AMBIENTE, FLORA Y FAUNA.

La problemática Cada año mueren más de tres millones de menores de cinco años por causas y afecciones relacionadas con el medio ambiente. El medio ambiente es, pues, uno de los factores que influyen de forma más decisiva en el tributo mundial de diez millones de defunciones infantiles anuales, y uno muy importante para la salud y el bienestar de las madres. El aire interior y exterior y el agua contaminados, la falta de saneamiento adecuado, los riesgos de toxicidad, los vectores de enfermedades, la radiación ultravioleta y los ecosistemas degradados son factores ambientales de riesgo importantes para los niños, y en la mayor parte de los casos para sus madres también. En particular en los países en desarrollo, los riesgos y la contaminación ambientales contribuyen de manera muy importante a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad infantiles asociadas a las

enfermedades respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, traumatismos físicos, intoxicaciones, enfermedades transmitidas por insectos e infecciones perinatales.

MEDIDAS PREVENTIVAS.

Coma sano. Lo que usted come está estrechamente ligado a su salud. La nutrición equilibrada tiene muchos beneficios. Realizando elecciones de alimentos más saludables, puede prevenir o tratar algunas afecciones. Éstas incluyen enfermedad cardíaca, accidente cerebrovascular y diabetes. Una dieta saludable puede ayudarle a perder peso y a bajar el colesterol.

Vigilancia epidemiológica.

Hasta el inicio de la segunda mitad del siglo XX la vigilancia fue concebida como un conjunto de medidas relacionadas con la observación de la evolución de enfermos con enfermedades infectocontagiosas, el monitoreo de sus contactos estuvo basada en el control individual, aunque posteriormente, el término se aplicó a la observación de enfermedades

Y con este ensayo concluimos estas dos unidades que dimos a explicar

Bibliografía

1. Tacker S. Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. Epidemiol Rev. 1988;10:164-90. 112
2. Guía técnica p
2. Libro de enfermería de cuidado de niño y adolescente

