



- Materia: enfermería en el cuidado del niño y adolescente.
- Carrera: Lic. Enfermería
- Semestre/ cuatrimestre: 7^o "C"
- Maestro/a: zamorano rodríguez maría Cecilia
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián.



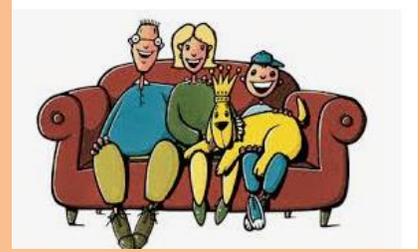
“4.1. El niño y la familia”

LA FAMILIA COMO SOCIALIZADOR PRIMARIO.

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.



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.



EQUILIBRIO FAMILIAR

Una de las causas fundamentales de la crisis familiar

Es la que se deriva de la condición de desigualdad social, cultural y jurídica

Entre la mujer y el hombre. Desde el nacimiento, se perpetúan las divisiones,

El papel del hombre y de la mujer



LA AUSENCIA DE LA AUTORIDAD

La familia es, en su estructura, tradición y modo de ser, un campo de autoritarismo. Los padres suelen cambiar frecuentemente la normal autoridad, con autoritarismo, considerándose como una difusa deformación de la autoridad verdadera, la cual se funda en el equilibrio interior y en el juicio sereno y abierto.



ESTRUCTURA FAMILIAR Y AUTORITARISMO

A través de la identificación con el padre y la interiorización de sus mandatos y prohibiciones se forma el súper-yo del niño, el cual es la autoridad interiorizada y la autoridad es el súperyo personificado; el concurso de ambos determina la obediencia y dócil sumisión que caracterizan de manera sorprendente la praxis social



“4.2. El niño y el adolescente”

EL NIÑO Y EL 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.



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.

¿CÓMO SON LAS RELACIONES ENTRE HERMANOS EN LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA?

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 junto, 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.



LAS VENTAJAS DE TENER UN HERMANO



Cuando los hermanos platican, realizan juegos de simulación, enfrentan desacuerdos y resuelven conflictos entre sí, aprenden de forma segura a comprender lo que otros creen, buscan, piensan, sienten y valoran. Durante estas interacciones desarrollan su habilidad para convivir y compartir con otros, descubren cómo regular sus emociones y aprenden a manejar los desacuerdos de forma constructiva, respetando los sentimientos y pertenencias de los otros y desarrollando su habilidad para convencer a los demás de su punto de vista.

“4.3. factores de riesgo que influyen en la salud del individuo”

FACTORES DE RIESGO?

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



EJEMPLO:

- El tabaquismo.
- Un consumo excesivo de alcohol.
- Las elecciones nutricionales.
- La inactividad física

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 genera



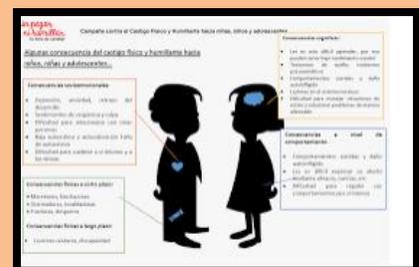
EJEMPLO:

- El sobrepeso u obesidad.
- Una presión arterial elevada.
- El colesterol alto y Un alto nivel de azúcar en sangre (glucosa)

FACTORES DE RIESGO DE TIPO DEMOGRÁFICO?

Los factores de riesgo de tipo demográfico son los que están relacionados con la población en general. Son, por ejemplo:

- La edad.
- El género y Los subgrupos de población como el trabajo que se desempeña, la religión o el sueldo.



“4.4.. medio social, dinámica familiar, formas de producción, movilidad social, proceso de urbanización, servicio sanitario asistencial y cultural ”

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.



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.

LA IMAGEN QUE LOS NIÑOS TIENEN DE SÍ MISMOS

Influyen muchísimo sus relaciones con otros miembros de la familia,

Las madres de los niños que obtienen elevadas calificaciones en los test de autoestima,

Aceptan a sus hijos, les dan apoyo, se preocupan por ellos y son afectuosas.



LOS PADRES PUEDEN REDUCIR LA CONDUCTA AGRESIVA DE SUS HIJOS?

Este programa comenzaba con la lectura de un manual sobre manejo de niños que explicaba los principios del aprendizaje social. Luego se entrenó a los padres para que definieran respuestas agresivas indeseables.

“4.5. 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.



CONTAMINACIÓN DEL AIRE?

La contaminación del aire en locales cerrados asociada a la utilización todavía generalizada de combustibles de biomasa causa la muerte de casi un millón de niños al año, principalmente por infecciones respiratorias agudas.

EL PALUDISMO?

El paludismo, cuya amenaza se puede exacerbar como consecuencia de un manejo y un almacenamiento deficientes del agua, viviendas inadecuadas, deforestación y pérdida de biodiversidad, causa la muerte de aproximadamente un millón de menores de cinco años, principalmente en África.



LOS TRAUMATISMOS FÍSICOS NO INTENCIONALES?

se pueden estar relacionados con riesgos ambientales presentes en el hogar o la comunidad, causan la muerte de casi 300 000 niños por año.

LAS SOLUCIONES

Muchos problemas ambientales y sanitarios tienen soluciones poco costosas. Por ejemplo, con sólo filtrar y desinfectar el agua en el hogar se puede mejorar espectacularmente la calidad microbiológica de ésta y reducir el riesgo de enfermedades diarreicas a un costo bajo.

ACCIÓN DE LA OMS

Los programas e iniciativas de la OMS sobre agua y saneamiento, enfermedades transmitidas por vectores, contaminación del aire de espacios interiores, seguridad química, transporte, radiación ultravioleta, nutrición, salud ocupacional, seguridad alimentaria y prevención de traumatismos abordan cuestiones críticas para la salud ambiental y el bienestar de los niños.



“4.6. 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.



HAGA EJERCICIO CON REGULARIDAD.

El ejercicio puede ayudar a prevenir enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes y cáncer de colon. Puede ayudar a tratar la depresión, la osteoporosis y la presión arterial alta. Las personas que hacen ejercicio también se lesionan con menos frecuencia.

PROTEJA SU PIEL.

La exposición solar está relacionada con el cáncer de piel.

Este es el tipo más común de cáncer en los Estados Unidos.

Lo mejor es limitar el tiempo que pasa bajo el sol.



NO FUME NI USE TABACO.

Fumar y consumir tabaco son hábitos dañinos. Pueden causar enfermedades del corazón y cáncer de boca, garganta o pulmón. También son factores principales de enfisema y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Cuanto antes lo deje, mejor.

ASPECTOS A TENER EN CUENTA

Más de los factores mencionados anteriormente, debería dedicarle un tiempo a la salud de todo el cuerpo. Visite a sus médicos para controles regulares. Esto incluye a su médico de cabecera, así como su odontólogo y oftalmólogo.



“4.7. programa de la salud en la atención al niño y adolescente sano”

EL OBJETIVO PRINCIPAL

Salud de la Infancia y la Adolescencia es coordinar estrategias enfocadas a reducir la morbilidad y mortalidad en los menores de 19 años en el país para contribuir en la disminución de la brecha de desigualdad en materia de salud.



Estrategias

Una de sus principales estrategias será implementar acciones de prevención, vigilancia y control de nutrición en la infancia y la adolescencia que incluyen las intervenciones del control nutricional, el fortalecimiento del registro relacionado al tema de desnutrición, implementación de acciones de detección, control y seguimiento en niñas, niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad

acciones

se definirán acciones de orientación alimentaria y activación física, y se coadyuvará en la atención integral del sobrepeso y obesidad en el primer nivel de atención.

Se dará prioridad al establecimiento e implementación de acciones preventivas de violencia en la adolescencia y maltrato infantil.

Prevenir la discapacidad en la población tamaulipeca y contribuir a que las personas con discapacidad disfruten del derecho al más alto nivel posible de salud.

Salud Integral del Adolescente.

Salud Integral del Niño



“4.8. vigilancia epidemiológica”



LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Consiste en la recogida sistemática y continua de datos acerca de

Un problema específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud.



OBJETIVOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

la detección precoz de las repercusiones sobre la salud; identificación de los grupos especialmente sensibles a ciertos riesgos y finalmente la adaptación de la tarea al individuo

LAS ENFERMEDADES SUSCEPTIBLES DE VIGILANCIA

Son aquellas que constituyen un problema de salud pública por

su alta prevalencia, incidencia o mortalidad, para las que se

Disponen formas preventivas o posibilidades de tratamiento adecuado que estén al alcance de los servicios de salud.



EVENTOS QUE DETERMINAN LA CREACIÓN DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA.



- 1) Enfermedades que ya han sido erradicadas. Ej.: viruela, paludismo, fiebre amarilla.
- 2) Enfermedades que se encuentran dentro de programas de erradicación.
- 3) Enfermedades transmisibles de corto período de incubación y alta letalidad. Ej.: cólera.
- 4) Enfermedades no transmisibles de alta mortalidad. Ej.: infarto agudo del miocardio, accidentes, cáncer
- . 5) Factores de riesgo y condiciones de vida. Ej.: hipertensión arterial, hábito de fumar.
- 6) Enfermedades desconocidas. Ej.: polineuropatía epidémica.

EL NIÑO Y EL 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.

¿CÓMO SON LAS RELACIONES ENTRE HERMANOS EN LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? Desde pequeños, los niños tienen intereses y gustos muy claros, además de la capacidad para establecer relaciones con otras personas.



Cuando un niño vive en familia y cuenta con uno o más hermanos habrá momentos en los que quiera explorar de manera independiente su mundo, mientras que habrá otras ocasiones en las que busque a alguno de sus hermanos para jugar y divertirse.



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



LAS VENTAJAS DE TENER UN HERMANO? Cuando los hermanos platican, realizan juegos de simulación, enfrentan desacuerdos y resuelven conflictos entre sí, aprenden de forma segura a comprender lo que otros creen, buscan, piensan, sienten y valoran.



¿CÓMO PUEDES PROMOVER UNA RELACIÓN POSITIVA ENTRE TUS HIJOS?

Si bien cada relación entre hermanos es distinta, hay ciertas acciones que puedes llevar a cabo para crear vínculos más estrechos entre tus hijos desde ahora que son pequeños.

- Permíteles jugar juntos en actividades en las que ambos puedan tener éxito como construir una casa con cubos.
- Reconoce describiendo cuando interactúen positivamente entre ellos.
- Da a cada uno su espacio, respetando las actividades planeadas, así como sus pertenencias, ya que esto les permitirá sentirse valiosos.



Bibliografía

- Tacker S. Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. *Epidemiol Rev.* 1988;10:164-90.
- Guía técnica para la evaluación y prevención de la exposición amianto durante el trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2000