



Alumno: Orlando Morales Domínguez

Profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

**UNIDAD III. EVALUACIÓN DEL
DESARROLLO DEL NIÑO**

**UNIDAD IV. PROCESO SALUD-
ENFERMEDAD Y FACTORES DE RIESGO
QUE INFLUYEN EN LA SALUD**

Materia: Dirección y Liderazgo

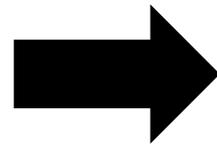
Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: "B"



UNIDAD III
EVALUACION DEL
DESARROLLO DEL
NIÑO

EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ



Conceptos básicos

Permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como si existen daños a nivel cerebral.

Madurez

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad.

Maduración

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. Se observa claramente en actividades como la de aprender a hablar, a escribir, leer, etcétera.

Aprendizaje

Proceso a través del cual se modifican y adquieren habilidades, destrezas, conocimientos, conductas y valores.

La percepción

Hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo.

Memoria

La memoria codifica y almacena la información relevante para ofrecerla cuando se solicita.

Atención

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.

Pensamiento

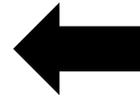
Es la actividad cognoscitiva más compleja, incluye la manipulación de una información codificada en la memoria, que es una representación simbólica de una experiencia, de un estado del mundo e incluso de un estado imaginario de las cosas.



La adolescencia es un período madurativo durante el cual los niños dependientes se convierten en adultos independientes.



CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTES



Desarrollo intelectual y conductual:
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.

Desarrollo emocional:
Los adolescentes aprenden gradualmente a suprimir pensamientos y acciones inapropiados y reemplazarlos con conductas orientadas hacia un objetivo.

Sexualidad:
Algunos adolescentes luchan con el problema de la identidad sexual y pueden sentir temor de revelar su orientación sexual a amigos o familiares.

Desarrollo social y Psicológico
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.



EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

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.

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.



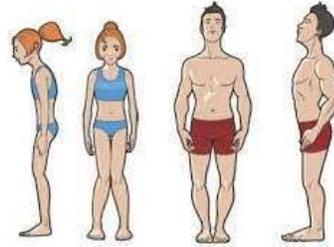
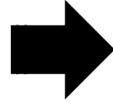
Presiones para asumir conductas de alto riesgo



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.

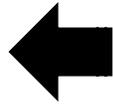
Evaluación Físico Postural

La evaluación físico postural realizada como parte de una evaluación integral y rutinaria es el más efectivo método de detección precoz. Una correcta postura es importante por estar íntimamente relacionada con la salud integral de la persona.



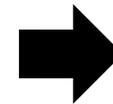
Evaluación del Desarrollo Psicosocial

La evaluación del desarrollo psicosocial, tiene por objeto valorar el nivel de desarrollo alcanzado por la/el adolescente, nos permite conocer en qué medida su comportamiento está dentro de los parámetros que se espera para su edad y en qué medida goza de bienestar emocional.



Tamizaje de violencia

Su detección y atención oportuna permitirá disminuir los daños y secuelas que esto trae consigo





UNIDAD IV
**PROCESO SALUD-
ENFERMEDAD Y**
FACTORES DE RIESGO
QUE INFLUYEN
EN LA SALUD

EL NIÑO Y LA FAMILIA

La familia dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño



Comunicación y Conflictualidad

La identificación del niño con los padres es muy difícil cuando su identidad es indistinta y contradictoria. En niño, se plasma según las experiencias recibidas de los modelos parentales, así como sus padres han sido plasmadas por el condicionamiento familiar infantil.

Equilibrio Familiar

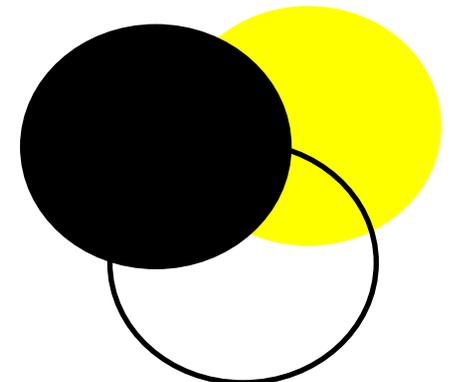
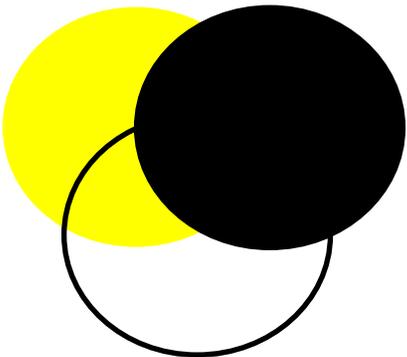
La crisis familiar es la que se deriva de la condición de desigualdad social, cultural y jurídica entre la mujer y el hombre.

La ausencia de la autoridad

Cuando al niño no se le enseña que debe de respetar la autoridad adquiere una conducta antisocial ya que no respetara las normas, reglas o leyes que demanda la sociedad, por lo tanto su conducta será inadecuada ante la sociedad.

Estructura Familiar y Autoritarismo

La familia representa una institución de adiestramiento para el control social e inculca un elaborado sistema de reglas, de modos de pensar y de obrar funcionales al poder dominante.





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.



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.

¿Cómo puedes promover una relación positiva entre tus hijos?

- Permíteles jugar juntos en actividades en las que ambos puedan tener éxito.
- Reconoce describiendo cuando interactúen positivamente entre ellos
- Da a cada uno su espacio
- Haz con cada uno actividades especiales para su edad y dales tiempo para hablar o hacer cosas que a ellos les interesen
- Apoya y guía a los pequeños para que puedan realizar actividades
- Muéstrales que son únicos e importantes y céntrate en sus necesidades particulares.
- Evita las comparaciones negativas o positivas entre ellos
- Aprovecha la diferencia de edad y apóyate de los niños más grandes para cuidar a los más pequeños, siempre y cuando ellos quieran y no se vuelva una tarea frecuente.

¿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 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.

¿Cómo intervenir si hay una discusión entre tus hijos?

- Promueve que tus hijos resuelvan sus problemas solos y si son muy pequeños, muéstrales diferentes maneras para lograrlo por sí mismos.
- Permítele a cada uno de tus hijos expresar los sentimientos negativos y deseos que tienen sobre su hermano.
- Establece reglas claras que los niños puedan seguir.
- No etiquetes a los niños.
 - Reconoce sus emociones, expresa el punto de vista de cada uno, describe el problema y demuestra confianza en la capacidad de los niños para encontrar una solución.

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD DEL INDIVIDUO

Factores de riesgo de tipo conductual

- ✚ 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
- ✚ Mantener relaciones sexuales sin protección



Factores de riesgo de tipo demográfico

- ✚ La edad
- ✚ El género

Factores de riesgo de tipo fisiológico

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



Factores de riesgo de tipo medioambiental

- ✚ El acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias
- ✚ Los riesgos laborales
- ✚ La contaminación del aire y el entorno social



Factores de riesgo de tipo genético

- ✚ Los factores de riesgo de tipo genético se basan en los genes del sujeto.

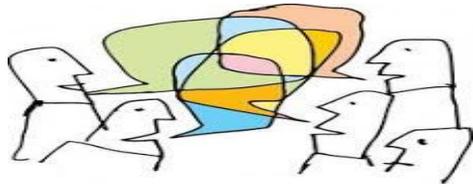


Factores de riesgo de tipo globales de mortalidad y factores demográficos

- ✚ Sueldo
- ✚ Edad
- ✚ Género

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.



MEDIO AMBIENTE,
FLORA Y FAUNA

Principales causas de mortalidad de menores de cinco años relacionadas con el medio ambiente:

- ✚ Diarrea
- ✚ La contaminación del aire en locales cerrados
- ✚ El paludismo
- ✚ Los traumatismos físicos no intencionales
- ✚ La exposición a riesgos ambientales
- ✚ Trabajos en entornos peligrosos

Acción del OMS

- ✚ Agua, saneamiento y salud
- ✚ Control de vectores
- ✚ Contaminación del aire en interiores
- ✚ La Iniciativa para fortalecer los vínculos entre la salud y el medio ambiente
- ✚ Seguridad química
- ✚ Radiación ultravioleta
- ✚ Nutrición
- ✚ Salud ocupacional
- ✚ Contaminación de los alimentos
- ✚ Prevención de traumatismos y de la violencia

MEDIDAS PREVENTIVAS

Coma sano.



Proteja su piel.



Haga ejercicio con regularidad.



Practique el sexo seguro.



Detección de cáncer oportunamente



Si tiene sobrepeso, baje de peso.



Tener demasiado peso aumenta el riesgo de padecer varias enfermedades.

No fume ni use tabaco.

Limite la cantidad de alcohol que bebe.





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Conjunto de medidas relacionadas con la observación de la evolución de enfermos con enfermedades infectocontagiosas en la población

La vigilancia epidemiológica 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**
- La detección precoz de las repercusiones sobre la salud
 - Identificación de los grupos especialmente sensibles a ciertos riesgos
 - La adaptación de la tarea al individuo.

- LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SON IMPORTANTES PORQUE:**
- Permiten conocer la situación de los problemas de salud de forma más integrada.
 - Mayor nivel de análisis y utilización de la información.
 - Previenen y actúan con más precisión y efectividad en las acciones frente a brotes epidémicos y epizooticos.
 - Aportan mayor beneficio para la toma de decisiones, con base científica, a los diferentes niveles de las instituciones de salud y del Gobierno.
 - Facilitan la formulación de orientaciones sobre bases objetivas, con el fin de prevenir y controlar dichos problemas.

- PARÁMETROS**
- Magnitud (expresados en indicadores de morbilidad y mortalidad).
 - Trascendencia (discapacidad y años de vida potencialmente perdidos).
 - Vulnerabilidad (posibilidades de prevención y tratamiento exitoso al alcance de los servicios de salud).

- Eventos que determinan la creación de un sistema de vigilancia**
- Enfermedades que ya han sido erradicadas. Ej.: viruela, paludismo, fiebre amarilla.
 - Enfermedades que se encuentran dentro de programas de erradicación. Ej.: poliomielitis, dengue, rubéola, parotiditis y sarampión.
 - Enfermedades transmisibles de corto período de incubación y alta letalidad. Ej.: cólera.
 - Enfermedades no transmisibles de alta mortalidad. Ej.: infarto agudo de miocardio, accidentes, cáncer.
 - Factores de riesgo y condiciones de vida. Ej.: hipertensión arterial, hábito de fumar.
 - Enfermedades desconocidas. Ej.: polineuropatía epidémica.
 - Presencia de sustancias tóxicas en el ambiente que puedan afectar la salud. Ej.: plomo, compuestos órgano-fosforados.
 - Otros eventos de naturaleza social que pueden generar problemas de salud. Ej.: delincuencia, desempleo.

Tipos de sistema de vigilancia epidemiológica

-Vigilancia pasiva: es aquella en que el especialista no ejecuta personalmente la acción para obtener la información; ésta se obtiene directamente de los registros ya establecidos.

-Vigilancia activa: es cuando el especialista ejecuta personalmente la búsqueda de la información específica objeto de la vigilancia, independientemente de que el enfermo o la persona acuda al servicio y se anote o registre el dato rutinariamente.

-Vigilancia epidemiológica especializada o centinela: es la vigilancia que se realiza a un problema de salud en particular, debido a compromisos internacionales o prioridades nacionales, campañas de erradicación, enfermedades transmisibles de notificación individual, etc.

TÉCNICAS RÁPIDAS

Técnicas rápidas Tienen como objetivo principal lograr la oportunidad en las acciones que todo sistema de vigilancia requiere. Las evaluaciones rápidas se pueden realizar por técnicas cualitativas y cuantitativas.

- ✚ Cualitativas: son técnicas especializadas para obtener respuesta a fondo sobre lo que piensan las personas y cuáles son sus sentimientos.
- ✚ Cuantitativas: para su aplicación e interpretación necesitan de aspectos metodológicos: enfoque, definición de la población objeto de estudio, periodo de estudio, tamaño muestra y fuente potencial de sesgo.

✚ Interrogantes:

- ✚ Qué: definir el objetivo de vigilancia.
- ✚ Cómo: actividades que se deben realizar para cumplir el objetivo.
- ✚ Quién: personal que participa.
- ✚ Dónde: lugar donde se va a ejecutar la actividad.
- ✚ Cómo es: procedimientos a utilizar, normas que se establecen.
- ✚ Cuándo: frecuencia con que se mide la actividad, periodicidad de recogida y análisis.
- ✚Cuál: producto de salida que se desea, resultado esperado.

FUENTE:

- Antología Universidad del Sureste, Enfermería del niño y del adolescente por: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen