



NOMBRE DEL ALUMNO: ANA CELIA DIAZ RAMIREZ

GRADO Y GRUPO: 5to "A"

MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

DOCENTE: GUADALUPE CRISTEL RIVERA ARIAS.

ESPECIALIDAD: LIC.EN ENFERMERIA

MODALIDAD: SEMIESCOLARIZADA

UNIDAD II: PLANES Y PROGRAMA DE CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

TEMA: ATENCION A NIÑOS CON MALTRATO.

Método, cuidado y atención:

El maltrato infantil es el abuso y la desatención hacia los padres hacia los adolescentes niños o niñas que son tratados como objetos sin valor alguno de entre 18 años ya sea físico o psicológico donde esto puede causar un daño en la salud, desarrollo o dignidad del niño y de poner en peligro la supervivencia en el contexto de una relación de responsabilidad confianza o poder.

el abuso por maltratos a menores hoy en día se ha visto como una situación de mayor problema ya que por lo consiguiente en México no solo hay al menor sino también a mujeres y hombres según en la encuesta nacional de las relaciones en los hogares entre el adolescente de entre 15-18 años están situados de la siguiente forma:

- ✚ Un 26.1% se declara haber sufrido durante la niñez:
- ✚ 20.4% violencia física,
- ✚ 10.5 violencia emocional y
- ✚ 5.5% violencia sexual.

Esto se conoce como un problema a nivel mundial con grandes consecuencias que pueden llegar a durar durante toda la vida.



Estimaciones: donde estas son variables dependiendo del país y del método de investigación utilizado.

- ✚ Las definiciones de maltratos infantil utilizadas
- ✚ El tipo de maltrato infantil estudiado
- ✚ La cobertura y la calidad de las estadísticas oficiales
- ✚ La cobertura y la calidad de las encuestas basadas en los informes de las propias víctimas, los padres o los cuidadores.

Consecuencias:

Es una causa de sufrimiento para los niños y la familia ya que puede tener consecuencia a largo plazo. Donde esto es causado por el estrés y que se asocia con trastornos del desarrollo cerebral temprano. Donde esto pueden alterar el desarrollo de los sistemas nervioso e inmunitario.

En consecuencias en los adultos que han sufrido maltrato en la infancia se corre el riesgo de sufrir con mayores problemas conductuales, físicos y mentales tales como

- ✚ Actos de violencia

- ✚ Depresión
- ✚ Consumo de taca
- ✚ Comportamientos sexuales de algo riesgo
- ✚ Embarazos no deseados
- ✚ Consumos indebidos de alcohol o drogas.

Factores de riesgos: Sociales y culturales son:

la pobreza, desempleo, padres adolescentes, insatisfacción con el matrimonio, familia con escasas redes de apoyo, enfermedad mental en los padres, consumo problemático de sustancias o historia de maltrato en la infancia de los padres



HABLEMOS SOBRE MALTRATO INFANTIL



Si queremos cambiar determinadas situaciones, lo primero será saber cómo reconocerlos. Por ello esta semana vamos a aprender algunos aspectos básicos sobre el maltrato infantil que cualquier persona debería de conocer. Cada día aprenderemos algo nuevo.

LUNES

1

Acercamiento a la definición de maltrato infantil y sus diferentes tipologías.



MARTES

Factores de riesgo de maltrato infantil.

2

MIÉRCOLES

3

Indicadores de riesgo que podemos encontrar en un/a menor de edad que pueda estar sufriendo un caso de maltrato infantil.



JUEVES

Indicadores de riesgo de maltrato infantil que podemos encontrar en una familia.

4

VIERNES

5

Donde podemos notificar un posible caso de maltrato infantil.





NOMBRE DEL ALUMNO: ANA CELIA DIAZ RAMIREZ

GRADO Y GRUPO: 5to "A"

MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

DOCENTE: GUADALUPE CRISTEL RIVERA ARIAS.

ESPECIALIDAD: LIC.EN ENFERMERIA

MODALIDAD: SEMIESCOLARIZADA

UNIDAD III: CUIDADOS GENERALES DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

TEMA: ALIMENTACION DEL ADOLESCENTE

La adolescencia comprende el periodo de tiempo desde el inicio de la maduración puberal hasta el fin del crecimiento somático. Este periodo, que no tiene unos límites cronológicos precisos, se divide en dos etapas efectos prácticos: de los 9 a los 13 años (primera fase de la adolescencia) y de los 14 a los 18 años (segunda fase de la adolescencia)

características de la etapa

es un periodo de crecimiento acelerado con un aumento muy importante tanto de la talla como de la masa corporal. Además, en relación con el sexo, tiene lugar un cambio en la composición del organismo variando las proporciones de los tejidos libres de grasa, hueso y músculo fundamentalmente, y el compartimiento grasa.

De este modo se adquiere el 40-50% del peso definitivo, el 20% de la talla adulta y hasta el 50% de la masa esquelética.

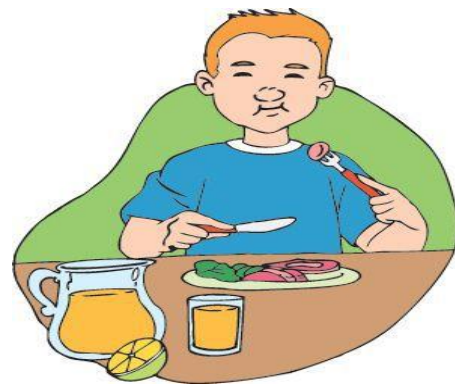
Los varones experimentan un mayor aumento de la masa magra tanto en forma absoluta como relativa, y en las mujeres se incrementa, sobre todo, la masa grasa.

Estos cambios tienen un ritmo de desarrollo variable según el individuo, lo que origina un aumento de las necesidades nutricionales más en relación con la edad biológica que con la cronológica, y en mayor grado en los chicos que en las chicas. Estos hechos condicionan un aumento de las necesidades de macro y micronutrientes y la posibilidad de que puedan producirse deficiencias nutricionales en esta edad si la ingesta no es adecuada.

La conducta y los hábitos alimentarios

Las conductas y sus hábitos del niño se adquieren de forma gradual desde la primera infancia, en un proceso en el que el chico aumenta el control e independencia frente a sus padres hasta llegar a la adolescencia. En este momento, en el que se concluye, también, la maduración psicológica, se establecen patrones de conducta individualizados marcados por el aprendizaje previos frecuente que los adolescentes omitan comidas, sobre todo el desayuno, que consuman gran cantidades que muestren preocupación por una alimentación sana y natural, y sin embargo exhiban hábitos absurdos o erráticos, que tengan un ideal de delgadez excesivo, que manifiesten total despreocupación por hábitos saludables, consumiendo alcohol, tabaco u otras drogas, y no realizando ejercicio físico.

También otros de los métodos a implementar son aplicando todos los alimentos del buen comer donde debe ser equilibrada así ayude a generar la energía, ayudando al cuerpo tanto como físico y emocional y psicológico evitando en el menor riesgo de poder contraer alguna enfermedad.



Requerimientos nutricionales

los estudios de requerimientos nutricionales en adolescentes son limitados, estableciéndose en las ingestas recomendadas para este colectivo por extrapolación de los datos obtenidos en niños y adultos como el:

- ✚ Agua donde se estiman en 1-1,5 ml/kcal metabolizada
- ✚ energía
- ✚ proteínas
- ✚ grasas
- ✚ vitaminas
- ✚ hidratos de carbono
- ✚ minerales





NOMBRE DEL ALUMNO: ANA CELIA DIAZ RAMIREZ

GRADO Y GRUPO: 5to "A"

MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

DOCENTE: GUADALUPE CRISTEL RIVERA ARIAS.

ESPECIALDAD: LIC.EN ENFERMERIA

MODALIDAD: SEMIESCOLARIZADA

UNIDAD IV: FACTORES DE RIESGO

TEMA: LAS DROGAS EN LA ADOLESCENCIA.

Medidas preventivas

La drogadicción es una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo o incontrolable de la droga a pesar de las consecuencias perjudiciales que acarrea y los cambios que causa en el cerebro, los cuales pueden ser duraderos.

Estos cambios en el cerebro pueden generar las conductas dañinas que se observan en las personas que se drogan. La drogadicción es también una enfermedad con recaídas. La recaída ocurre cuando una persona vuelve a consumir drogas después de haber intentado dejarlas.

¿Porque los jóvenes consumen drogas?

- ✚ **Para encajar en su grupo:** Los jóvenes pueden consumir drogas porque quieren ser aceptados por amigos o compañeros que también consumen drogas
- ✚ **Para sentirse bien:** El abuso de drogas puede producir sentimientos de placer
- ✚ **Para sentirse mejor:** Algunos jóvenes sufren depresión, ansiedad, trastornos relacionados con el estrés y dolor físico. Por ello, pueden usar drogas para tratar de obtener algo de alivio
- ✚ **Mejorar su desempeño académico o deportivo:** Algunos jóvenes pueden tomar estimulantes para estudiar o esteroides anabólicos para mejorar su rendimiento deportivo
- ✚ **Experimentar:** Los jóvenes a menudo quieren probar nuevas experiencias, especialmente aquellas que creen que son emocionantes o audaces.



Consumo o uso de drogas indebidos de sustancias ilegales como:

- ✚ Esteroides anabólicos
- ✚ Drogas de club
- ✚ Cocaína
- ✚ Heroína
- ✚ Inhalantes
- ✚ Marihuana
- ✚ Metanfetaminas

los que corren riesgo de consumir drogas

- ✚ Experiencias estresantes de la vida temprana, como maltrato infantil, abuso sexual infantil y otras formas de trauma
- ✚ Genética
- ✚ Exposición prenatal al alcohol u otras drogas
- ✚ Falta de supervisión o monitoreo de los padres
- ✚ Tener compañeros y / o amigos que usan drogas

Señales en las que incluyen que un joven tiene problema de drogas

- ✚ cambiar mucho de amigos, Pasar mucho tiempo solo, Perder interés en sus cosas favoritas, No preocuparse de su apariencia personal, por ejemplo, no ducharse, cambiarse de ropa o lavarse los dientes
- ✚ Estar realmente cansado y triste, Tener mucha energía, hablar rápido o decir cosas que no tienen sentido, Estar de mal humor, Pasar rápidamente entre sentirse mal y sentirse bien
- ✚ No asistir a citas importantes, Tener problemas en la escuela, faltar a clases o sacarse malas notas, Tener problemas en sus relaciones personales
- ✚ Mentir y robar Problemas de memoria,

Opciones de tratamiento:

- ✚ orientación conductual
- ✚ medicación
- ✚ aplicaciones y dispositivos médicos que se usan para tratar los síntomas de abstinencia o instruir al paciente sobre el desarrollo de nuevas aptitudes
- ✚ evaluación y tratamiento de problemas concurrentes de salud mental, como la depresión y la ansiedad
- ✚ seguimiento a largo plazo para evitar la recaída

medidas para prevenir

- ✚ Fomentar la autoestima.
- ✚ Mantener una buena comunicación.
- ✚ Estimular que tengan una conducta responsable.
- ✚ Conocer las actividades que realiza tu hijo y fomentar actividades de ocio.
- ✚ Hablar sobre las drogas.



- 1 Habla con un amigo/familiar de confianza
- 2 Identifica amistades confiables
- 3 Haz ejercicio y consume una dieta balanceada
- 4 Realiza actividades para reducir el estrés
- 5 Di NO a las drogas y confía en ti mismo

Bibliografía general

- LC-LEN505 ANTOLOGIA PLATAFORMA EDUCATIVA UDS
- DWYER JT. LA NUTRICIÓN Y EL ADOLESCENTE. ES: SUSKIND RM, LESLIE LEWINTER-SUSKIND (ED.). LIBRO DE TEXTO DE NUTRICIÓN PEDIÁTRICA. NUEVA YORK Y PRENSA DEL CUERVO, 1993; 257-264

| | | |
|---|--|--|
| jóvenes, Ocio y riesgos en el Tiempo Libre Estudio comparado del riesgo en el Ocio juvenil 2009-2013 Municipio de Torrejón de Ardoz España | Luis Morante Saboya Observatorio Local de Adicciones (OLA) II Plan Local sobre adicciones (2012-2015) Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz | Jóvenes, Ocio y riesgos en el Tiempo Libre Estudio comparado del riesgo en el Ocio juvenil 2009-2013 Municipio de Torrejón de A |
|---|--|--|