



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Adrián Guadalupe Díaz Álvarez

Nombre del profesor: Guadalupe Cristel Rivera Arias

Nombre del trabajo: Ensayo unidad I

Materia: Enfermería del niño adolescente

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR



INTRODUCCIÓN

Se abarcará el tema de cuidado y lo que es la importancia de la enfermería pediátrica y la dedicación al niño que se encuentra en la etapa de la adolescencia; A si como un niño-Adolecente enfermo y sano. Cómo importancia en el crecimiento del niño y sus cinco factores de crecimiento, si se presenta alguna patalogia y como evitarla, adolescente cuándo empieza las etapas de cambios físicos de mujer - hombre.

INTRODUCCIÓN EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTES

Podemos hablar que la Enfermería infantil o enfermería pediátrica se define como una profesión que ayuda a la infancia y a la colectividad en general, en estado de salud y de enfermedad, en la rehabilitación y ante una circunstancia difícil, como la muerte. Un enfermero pediátrico se encarga de contribuir al desarrollo correcto y normal del niño siguiendo de cerca sus cambios fisiológicos, psicomotores y psicosociales, así como atendiendo a los controles sanitarios e inmunizaciones que se precisan en cada una de las distintas etapas. Su tarea pasa por la intervención para controlar y facilitar el crecimiento, la alimentación, los hábitos de higiene, descanso y sueño, así como las habilidades de comunicación e interacción social para mejorar su entorno y poder desarrollar habilidades y tener en un futuro independencia de sí mismo en el hábito de su salud personal. Así mismo un enfermero pediátrico cumple también un importante papel de prevención y educación. Su trabajo pasa también por convertirse en un apoyo imprescindible a las familias, por lo que trabajan mano a mano con los padres, valorando sus conocimientos para el cuidado del niño, dotándoles de herramientas y recursos para hacerlo correctamente.

El proceso de la enfermería en el cuidado del niño.

El PAE es método científico conjunto de acciones intencionadas que realiza el profesional de enfermería apoyándose en modelos y teorías y en un orden específico, con el fin de asegurar que la persona que requiere de cuidados de salud los reciba de la mejor forma posible por parte del profesional. Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta a una alteración real o potencial de la salud. Originalmente fue una forma adaptada de resolución de problemas, y está clasificado como una teoría deductiva en sí misma pero usualmente, se emplea un marco de valoración basado en una teoría de Enfermería o escala de Waterlow. Estos problemas son expresados tanto como reales o potenciales (de riesgo).

La adolescencia

Las personas adolescentes constituyen un grupo poblacional heterogéneo (géneros, realidades culturales, económicas, sociales) con necesidades específicas respecto a su salud. La adolescencia es un período de aprendizaje con nuevas experiencias y fortalecimiento de la autoconfianza, sin embargo, en ocasiones puede ser un período de complejas dificultades con exposición a riesgos elevados. La maduración sexual y el inicio de las relaciones sexuales son aspectos claves de la adolescencia, que requieren información, acompañamiento y asistencia por parte de las familias, la escuela y servicios de salud, para que puedan ejercer su sexualidad de manera segura y libre de riesgos (embarazo temprano, planificado o no, las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el VIH, la coacción y la violencia sexual). Casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga de morbilidad total de los adultos están relacionados con condiciones o comportamientos que se inician en la juventud, incluidos

el consumo de tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección o la exposición a la violencia. Asimismo, muchas niñas y niños de países en desarrollo comienzan la adolescencia desnutridos, siendo más vulnerables a la enfermedad y a la mortalidad prematura. A la inversa, el sobrepeso y la obesidad otra forma de malnutrición con graves consecuencias sanitarias– aumenta entre otros jóvenes en países de bajos y altos ingresos.

Crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente

la adolescencia temprana, de las 10 a los 13 años, la adolescencia media, desde los 14 a los 16 años, y la adolescencia tardía, de los 17 a los 19 años. La pubertad es un fenómeno netamente biológico, y la adolescencia es como la adaptación psicosocial a dichos cambios corporales, que finaliza cuando se llega a establecer la independencia de la familia que le dio origen, y el comienzo de la etapa de Adulto Joven. Para definirla se entiende Adolescencia entre los 10 a los 19 años, y “Joven” entre los 15 y 24 años, que es más bien una definición “Sociológica”. Adolescente viene del latín “adulescens”, participio presente del verbo adolescere, que significa crecerá y está ya que se fueron o pasaron por tres etapas o también llamada sin etapas de crecimiento.

Pubertad y adolescencia

La pubertad se describe mejor como el período durante el cual el cuerpo adquiere las características adultas, y es una “fiesta movable” que varía de acuerdo a factores climáticos, hereditarios y ambientales. La Adolescencia es el tiempo en que la persona crece y se desarrolla biológicamente y psicológicamente, emocional y socialmente, y esas son las tareas básicamente de la adolescencia. Por eso debemos distinguir Desarrollo de Maduración, ya que el primer término se refiere al mismo tiempo a los procesos relativos al sistema nervioso y a los procesos psicológicos, en tanto que el segundo concepto se centra en el punto de vista orgánico. Ambos conceptos se suelen confundir sin embargo podemos definir Maduración como el conjunto de transformaciones que sufren los organismos o algunas de sus células hasta alcanzar la plenitud, alcanzar el fin para el cual estaban preestablecidos y así como es bueno también que la madurez o maduración es procesó en el cual pasamos todos y que a su vez es muy constante en las personas ya que desde ahí podemos observar como a cada ser humano es maduro en diferentes edades como en su razonamiento, comportamiento, capacidad etcétera.

Maduración dentaria

El desarrollo dentario es simplemente la de contar el número y tipo de piezas que han brotado, y compararlas con la erupción observada en un grupo de niños normales. La dentición decidua, transitoria o de “leche”, hace su erupción por lo general entre los 6 meses y los 2 años y medio de edad. Así, pues, puede ser utilizada como índice de madurez biológica del niño. La dentición permanente o segunda dentición puede ser verificada entre los 6 y los 13 años. De los 2 a los 6 años y de los 13 en adelante, brinda poca o ninguna información en la evaluación del desarrollo dentario, con la excepción de los casos de inusitado retardo. Aquí mismo podemos darnos

cuenta o observaciones de algunas mal formaciones dentarias ya que esto podrías tener consecuencias como de estéticas o emocionales ya en una etapa más adelante del ser humano y se realizan investigaciones sobre el desarrollo dentario antes del brote, mediante estudio radiográfico panorámico de las piezas no brotadas dentro de los maxilares. Sin embargo, hay relativamente poca correlación entre el desarrollo dentario y la madurez sexual, al contrario del desarrollo óseo, mucho más vinculado a esta. En condiciones patológicas, tales como las endocrinopatías, la relación entre la madurez dental y otros patrones de maduración puede perturbarse. En el hipotiroidismo, tanto la erupción dentaria, como la madurez intrínseca del diente, se encuentran retardadas, pero en la pubertad precoz hay un desarrollo temprano, tanto de la maduración sexual como esquelética, y permanece sin efectuarse el desarrollo dentario

Maduración psicomotriz

Es la maduración en el lactante de acuerdo en la etapa que este se encuentra de desarrollo y derivar el conjunto de acciones o reacciones que tiene en conjunto Es una de sus características fundamentales que, si bien vale para todos los campos de su actividad, se hace muy evidente en sus actitudes posturales. En decúbito dorsal, despierto y satisfecho, ofrece actitudes y movimientos carentes, en apariencia, de orden y finalidad. Efectivamente, carecen de propósito si entendemos por tal la respuesta adecuada a una motivación. Pero distan de ser movimientos desordenados: tienen franca tendencia a obedecer a los cambios tónicos asimétricos de los músculos del cuello y a los impulsos flexores y abductores de los que el lactante pequeño está dotado. por lo común, los primeros indicios de comunicación: la fijación ocular, la sonrisa social y los primeros balbuceos, sonidos guturales englobados bajo el rótulo familiar de "ajo". La fijación ocular se instala entre los quince a veinte días de vida así mismo para detectar cualquier cosa anormales del niño.

Conclusión

Enfermería pediatra tiene como propósito el cuidar y dar herramientas a niños-adolescentes para sus etapas de crecimiento y detectar cualquier cosas anormales para dar atención o poder evitar en sus primeras etapas de vidas y evitarte problemas psicológicos, sociales y de salud propia

Bibliografía

Universidad del sureste (UDS) antología del niño adolescente

OMS concepto de adolescentes niños y etapas

<https://www.who.int/es>