



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: MIGDELI MARIN LOPEZ PEREZ

TEMA: INTRODUCCION EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

CUATRIMESTRE: 5to CUATRIMESTRE

MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

PARCIAL: 2o PARCIAL

Frontera Comalapa Chiapas a 06 de marzo del 2022

Cuidado del niño y adolescente

Introducción

El cuidado siempre será para promover, y mantener la salud en la infancia y adolescencia, esto para poder prevenir las enfermedades o factores de riesgos y asistir y recuperar física, psíquica y socialmente al niño o adolescente, con una visión de ellos como sujetos con derecho a un cuidado de la salud en todos sus ámbitos: familiar

En la actualidad, la enfermera en pediatría, cuida la salud de los lactantes, de los niños y de los adolescentes. Evalúa su crecimiento y desarrollo y ayuda a lograr un potencial pleno como adultos. También se involucra en los factores sociales y ambientales que influyen en la salud y bienestar de la familia.



Expectativas de la enfermería en la infancia

La enfermería pediátrica se dedica a la atención de los niños desde su nacimiento hasta los 16 años de edad pasando por las etapas de recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescencia. En este caso, el espectro de la palabra atención es muy amplio, dado que el profesional de la enfermería pediátrica abarca un rango de tareas diversas que van desde el cuidado del niño sano, a un papel puramente terapéutico, pasando por la imprescindible faceta de apoyo familiar, sin olvidar el trabajo de prevención con un alto componente educativo.

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.

La figura del enfermero pediátrico cumple también un importante papel de prevención y educación. También deben estar atentos en todo momento para detectar deficiencias y

obstáculos que puedan desembocar en posibles situaciones de carencias, accidentes o trastornos, así como trabajar después en minimizar las secuelas y el impacto que puedan causar en el niño.

El proceso de la enfermería en el cuidado del niño

El proceso de atención de enfermería es un conjunto de técnicas que ya se evaluaron por el personal de enfermería en su debido tiempo, donde se guio por modelos y teorías de forma ordenada, con la finalidad que el paciente que uno atiende se llegue el mejor cuidado de parte del personal de enfermería, o yo como enfermo. Son métodos sistemáticos y muy bien estructurados para llevar los cuidados de enfermería de forma individual o grupal, ya que cada persona o grupo de ellas es diferente la alteración. Evaluación del éxito del cuidado implementado y retroalimentación para procesos futuros.

Si el progreso hacia la meta es lento, o si ha ocurrido regresión, el profesional de enfermería debe cambiar el plan de cuidados de acuerdo a ello. El proceso entero es registrado o documentado en un formato acordado el plan de cuidados de enfermería para así permitir a todos los miembros del equipo de enfermería llevar a cabo el cuidado acordado y realizar adiciones o cambios donde sea apropiado.

Salud, infancia y adolescencia



Programa de Acción Específico en México: Salud de la Infancia y la Adolescencia

”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. 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; la procuración de los medicamentos e insumos requeridos; así como, la colaboración en el diseño de protocolos de atención para el menor con problemas de nutrición”

Crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente

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. Así, no hay que perder de vista que la adolescencia es básicamente una maduración de los caracteres individuales, hábitos y pensamientos, y de la acción que se ha ido desarrollando desde la niñez.

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. En cambio, el varón inicia su pubertad entre los 11 y 12 años, llegando a sobrepasar incluso a la niña en talla entre los 14 y 15 años, y esto provoca el primer problema, pues los intereses de ambos sexos se separan, y el varón continúa con su existencia de niño prepuber. Se ha dicho que la aparición de la pubertad es un acto definido biológicamente, y la adolescencia un acto social, del hombre, una creación social. Pubertad viene del vocablo latino que significa Pubes, vello corto y suave que cubre ciertas partes del cuerpo.

Factores que regulan el crecimiento y desarrollo.

Los factores de crecimiento y desarrollo están condicionados por diversos factores biológicos reguladores (endógenos o internos y exógenos o externos). Los factores endógenos son: los genéticos o hereditarios, metabólicos y neurohormonales. Los factores exógenos son la alimentación y los factores ambientales.

Concepto de maduración



maduración engloba en todo ser vivo, pero hablaremos específicamente del ser humano, sería el proceso de desarrollo del ser humano que se empieza a desde su nacimiento hasta los 19 años aproximadamente sería orgánico y mental, es decir al punto de inserción del individuo en la sociedad adulta.

Maduración sería todo ese proceso de transformación que le sucede a nuestros órganos, y células hasta alcanzar su máximo tamaño, grosor, su capacidad de trabajar, el cual ya vienen como preestablecidos, de llegar.

Maduración dentaria



Cuando un nace un bebe este carece de dientes y es un proceso de calcificación de la dentición temporal y permanente de una persona que comprende la formación de las primeras cúspides y bordes incisales de la dentición temporal hasta el cierre apical de los últimos molares en la dentición permanente.

Maduración psicomotriz.

El lactante del primer trimestre

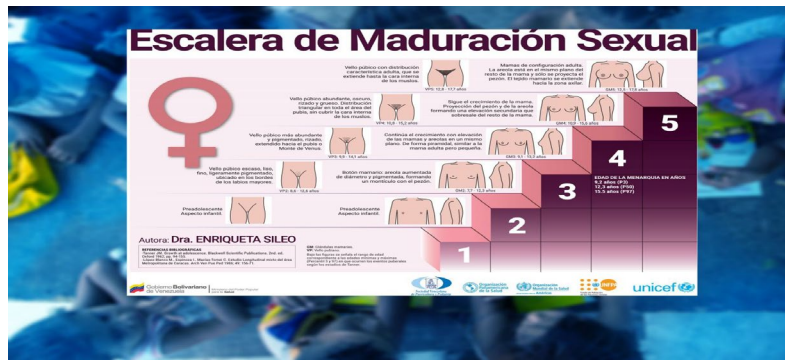
La conducta del lactante del primer trimestre está regida por reflejos arcaicos. Es una de sus características fundamentales que, si bien vale para todos los campos de su actividad, se hace muy evidente en sus actitudes posturales. Efectivamente, carecen de propósito si entendemos por tal la respuesta 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. Determinan los cambios de orientación de la cabeza durante el primer mes de vida, estímulos sensoriales que provocan respuestas reflejas.

El lactante del segundo trimestre Es este trimestre, la edad de las grandes sonrisas indiscriminadas, de las miradas que saltan como de asombro en asombro, del interés preferente por el rostro humano, de las revisiones fáciles que gratifican a padres y pediatras. Comienza por entonces la clarificación de las relaciones entre el yo y el medio, y, al adquirir el niño nebulosa conciencia de sí mismo, empieza también a percatarse de que hay un mundo que lo rodea. En primer lugar, se mantiene en franco decúbito dorsal, sin incursiones a los lados, salvo las no muy extensas rotaciones voluntarias de la cabeza cuando sigue con la vista algún objeto. Los cuatro miembros han perdido la rigidez de muñeco que aparentaban en el trimestre anterior, y se comportan ahora como auténticos miembros de niño, plásticos y flexibles, flexionados sin ángulos agudos, adducidos sin apreturas contra el tórax o abducidos con soltura si llega la ocasión.

Maduración ósea

La edad ósea es una estimación de la maduración de los huesos de un niño. La «edad ósea de un niño es la edad media en la que los niños alcanza esta madurez ósea. La edad ósea y la altura de un niño pueden ser usadas para predecir la edad de adulto. Para la mayoría de las personas la edad ósea es la misma que la edad biológica, pero para algunos individuos puede ser de hasta dos años de diferencia.

Maduración sexual



La maduración sexual comienza a diferentes edades dependiendo de factores genéticos y ambientales. Hoy en día comienza antes que hace un siglo, probablemente debido a las mejoras en la nutrición, la salud general y las condiciones de vida. Por ejemplo, la edad promedio de la primera regla de las niñas se ha reducido en cerca de 3 años en los últimos 100 años.

En los varones, los cambios sexuales empiezan con el aumento de tamaño del escroto y los testículos, seguido, en general, del agrandamiento del pene. El vello de las axilas y el vello facial aparecen alrededor de 2 años después del vello púbico. En Estados Unidos, los niños, por lo general, tienen su primera eyaculación entre los 12 años y medio y los 14 años de edad, alrededor de 1 año después de que se acelere el crecimiento del pene.

En las niñas, el crecimiento incipiente de las mamas es el primer signo de maduración sexual. Poco después, aparece vello púbico y axilar. La menstruación comienza típicamente alrededor de 2 años después del comienzo del desarrollo del pecho y cuando el crecimiento en altura disminuye después de alcanzar su velocidad máxima.

Evaluación del crecimiento

La estatura final es multifactorial. El factor determinante del crecimiento es el genético, regulado por factores hormonales y modificados por componentes ambientales, socioculturales, económicos y psicológicos. En niños menores de dos años se analiza la longitud o talla en decúbito y, a partir de los dos años de edad, se debe medir la estatura o talla de pie.

Exploración física.

Evaluación psicomotriz.

Índice de Apgar

Esta prueba controla la frecuencia cardíaca y respiratoria, la tonicidad muscular, los reflejos y el color del bebé al minuto y a los cinco minutos luego de haber nacido.

Cada área puede tener un puntaje de cero, uno o dos, con un total de 10 puntos como máximo. La mayoría de los bebés obtienen entre ocho y diez puntos.

Peso al nacer. El peso de un bebé al nacer es un indicador importante de la salud. El peso promedio para bebés nacidos a término (entre las 37 y las 41 semanas de gestación) es de alrededor de 7 libras (3,2 kg.).



Crecimiento y Desarrollo del niño a partir del primer año de vida.

Los niños que han nacido a término pesan entre 2,5 y 3,5 kg y miden entre 47 y 53 cm. La velocidad a la que crecen es muy rápida durante los tres primeros años de vida, aunque va disminuyendo progresivamente: 25 cm el primer año de vida, 10-12 cm el segundo año y alrededor de 8 cm el tercer año.

Durante los primeros meses de vida, el principal factor que influye en el crecimiento es la nutrición. Por ello, en general y en condiciones normales: “si un niño durante sus primeros meses de vida postnatal come bien, crecerá bien”.

Evaluación del desarrollo del niño.

La evaluación del desarrollo es el proceso de asignación del desempeño de un niño en comparación con niños de la misma edad. Varios factores contribuyen al desempeño, variando ampliamente entre los diferentes grupos de población.

Evaluación del desarrollo del adolescente.

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del período de la juventud entre los 10 y los 24 años. La adolescencia media y tardía se extiende, hasta los 19 años. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 20 hasta los 24 años

Salud sexual y reproductiva en el adolescente.

El primer cambio identificable en la mayoría de las niñas es la aparición del botón mamario. La edad de aparición es después de los 8 años puede ser unilateral y permanecer así por un tiempo bilateral y casi siempre es doloroso al simple roce. El vello púbico, bajo la acción de los andrógenos adrenales y ováricos, es fino, escaso y aparece inicialmente a lo largo de los labios mayores y luego se va expandiendo. Al pasar los años, el vello pubiano se hace más grueso y menos lacio, denso, rizado y cubre la superficie externa de los labios extendiéndose hasta el monte de Venus, logrando la forma triangular característica adulta después de 3 a 5 años.

La Adolescencia en los hombres comienza a los 12 ó 13 Años. El agrandamiento del epidídimo, las vesículas seminales y la próstata coinciden con el crecimiento testicular, pero no es apreciable externamente. La espermatogénesis es detectada histológicamente entre los 11 y 15 años de edad, y la edad para la primera eyaculación es entre 12 y 16 años. El vello en los brazos y piernas se torna más grueso y abundante alrededor de los 14 años de edad.

Conclusión

El cuidado del niño y adolescente siempre será primordial para el personal de enfermería Para poder diagnosticar, prevenir, controlar y curar a tiempo cualquier enfermedad o patología durante el crecimiento del niño o adolescente y así mejorara su salud con los cuidados adecuados.