



**Mi Universidad**

## **Ensayo.**

*Nombre del Alumno: Vivian Guadalupe Nanduca Cárdenas.*

*Nombre del tema: Introducción en el cuidado del niño y el adolescente.*

*Parcial: Uno.*

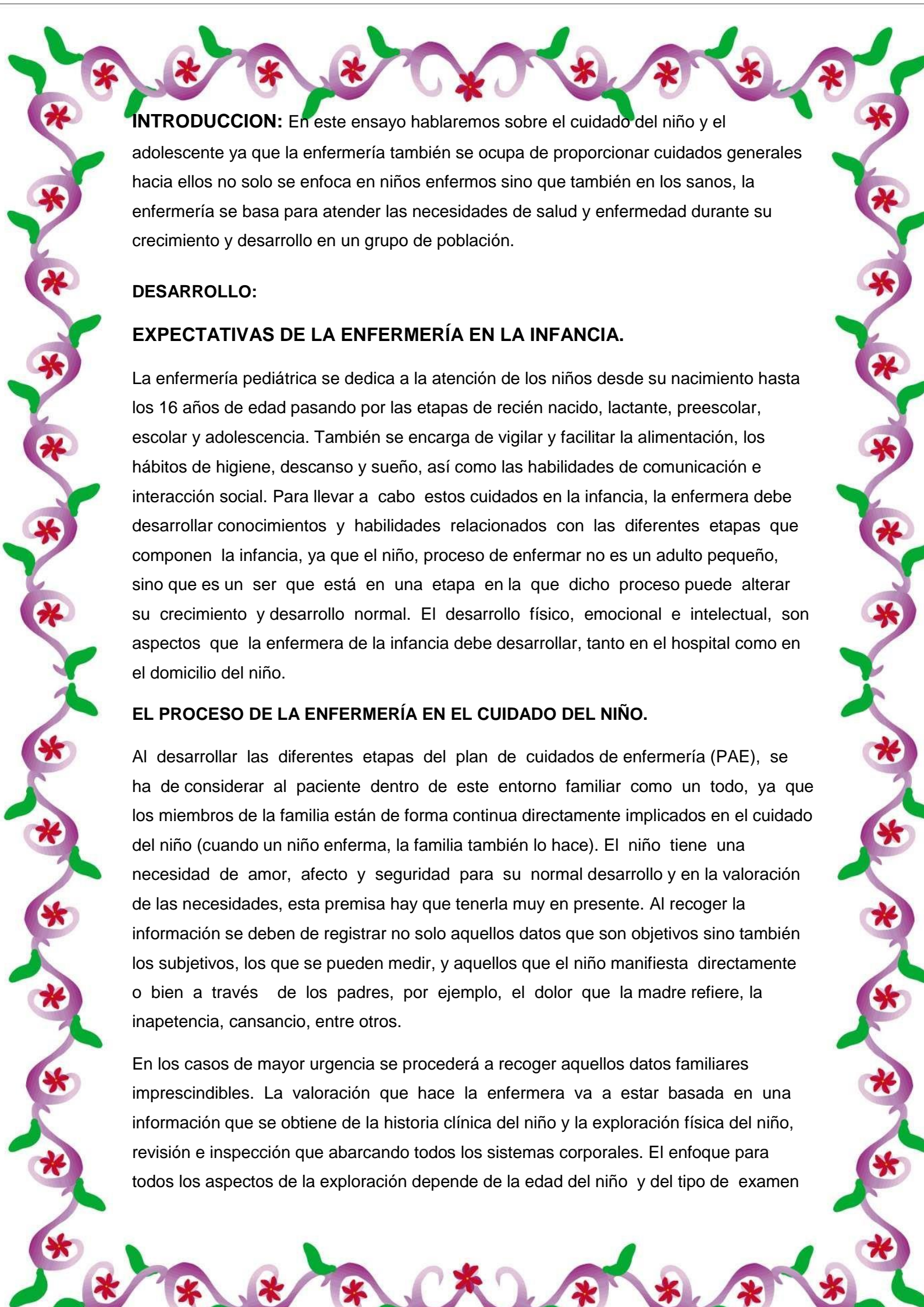
*Nombre de la Materia: Cuidado del niño y el adolescente.*

*Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: Quinto.*

*Lugar y Fecha de elaboración: Frontera Comalapa A 6 de marzo de 2022.*



**INTRODUCCION:** En este ensayo hablaremos sobre el cuidado del niño y el adolescente ya que la enfermería también se ocupa de proporcionar cuidados generales hacia ellos no solo se enfoca en niños enfermos sino que también en los sanos, la enfermería se basa para atender las necesidades de salud y enfermedad durante su crecimiento y desarrollo en un grupo de población.

**DESARROLLO:**

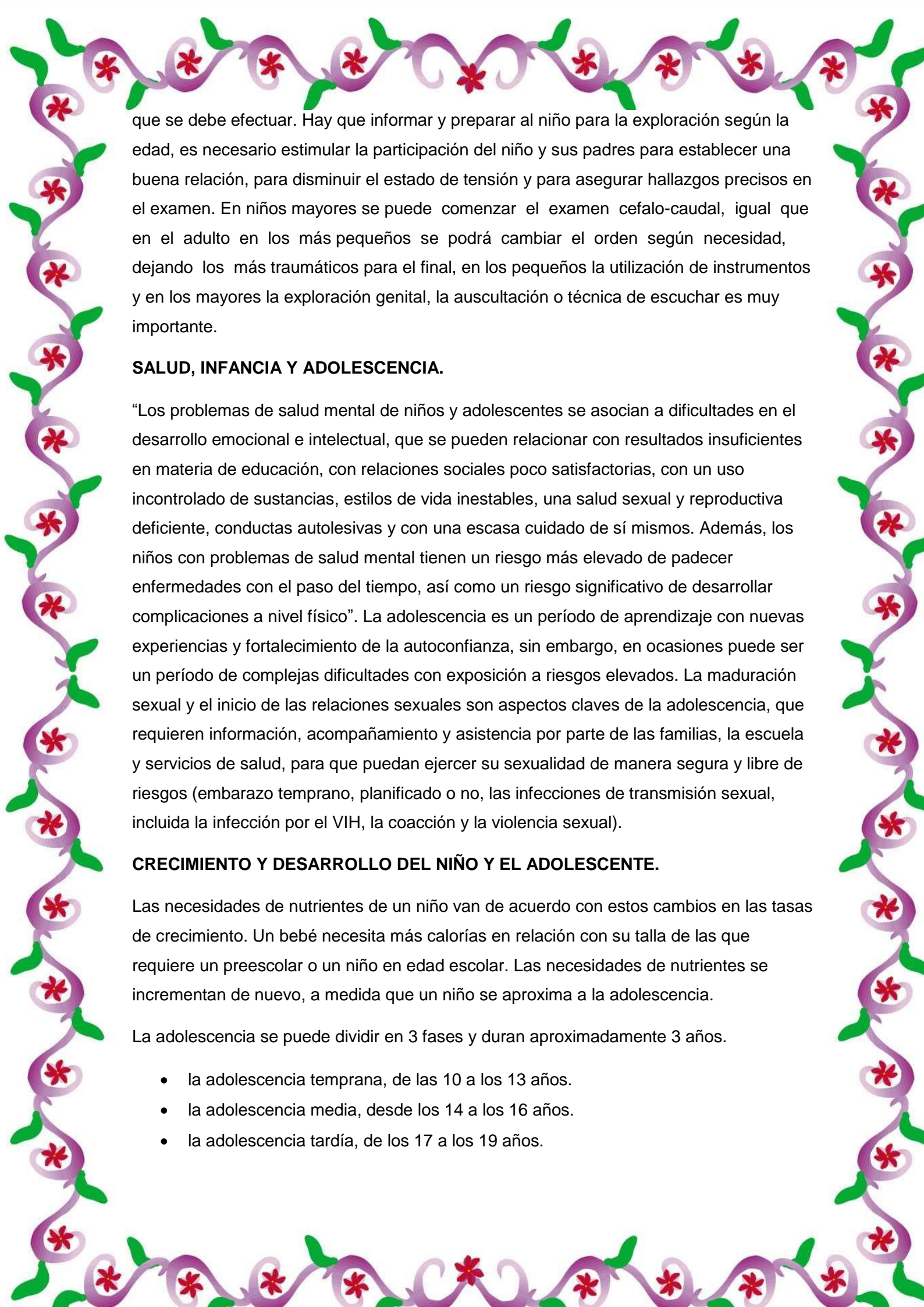
### **EXPECTATIVAS DE LA ENFERMERÍA EN LA INFANCIA.**

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. También se encarga de vigilar y facilitar la alimentación, los hábitos de higiene, descanso y sueño, así como las habilidades de comunicación e interacción social. Para llevar a cabo estos cuidados en la infancia, la enfermera debe desarrollar conocimientos y habilidades relacionados con las diferentes etapas que componen la infancia, ya que el niño, proceso de enfermar no es un adulto pequeño, sino que es un ser que está en una etapa en la que dicho proceso puede alterar su crecimiento y desarrollo normal. El desarrollo físico, emocional e intelectual, son aspectos que la enfermera de la infancia debe desarrollar, tanto en el hospital como en el domicilio del niño.

### **EL PROCESO DE LA ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO.**

Al desarrollar las diferentes etapas del plan de cuidados de enfermería (PAE), se ha de considerar al paciente dentro de este entorno familiar como un todo, ya que los miembros de la familia están de forma continua directamente implicados en el cuidado del niño (cuando un niño enferma, la familia también lo hace). El niño tiene una necesidad de amor, afecto y seguridad para su normal desarrollo y en la valoración de las necesidades, esta premisa hay que tenerla muy en presente. Al recoger la información se deben de registrar no solo aquellos datos que son objetivos sino también los subjetivos, los que se pueden medir, y aquellos que el niño manifiesta directamente o bien a través de los padres, por ejemplo, el dolor que la madre refiere, la inapetencia, cansancio, entre otros.

En los casos de mayor urgencia se procederá a recoger aquellos datos familiares imprescindibles. La valoración que hace la enfermera va a estar basada en una información que se obtiene de la historia clínica del niño y la exploración física del niño, revisión e inspección que abarcando todos los sistemas corporales. El enfoque para todos los aspectos de la exploración depende de la edad del niño y del tipo de examen



que se debe efectuar. Hay que informar y preparar al niño para la exploración según la edad, es necesario estimular la participación del niño y sus padres para establecer una buena relación, para disminuir el estado de tensión y para asegurar hallazgos precisos en el examen. En niños mayores se puede comenzar el examen cefalo-caudal, igual que en el adulto en los más pequeños se podrá cambiar el orden según necesidad, dejando los más traumáticos para el final, en los pequeños la utilización de instrumentos y en los mayores la exploración genital, la auscultación o técnica de escuchar es muy importante.

### **SALUD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA.**

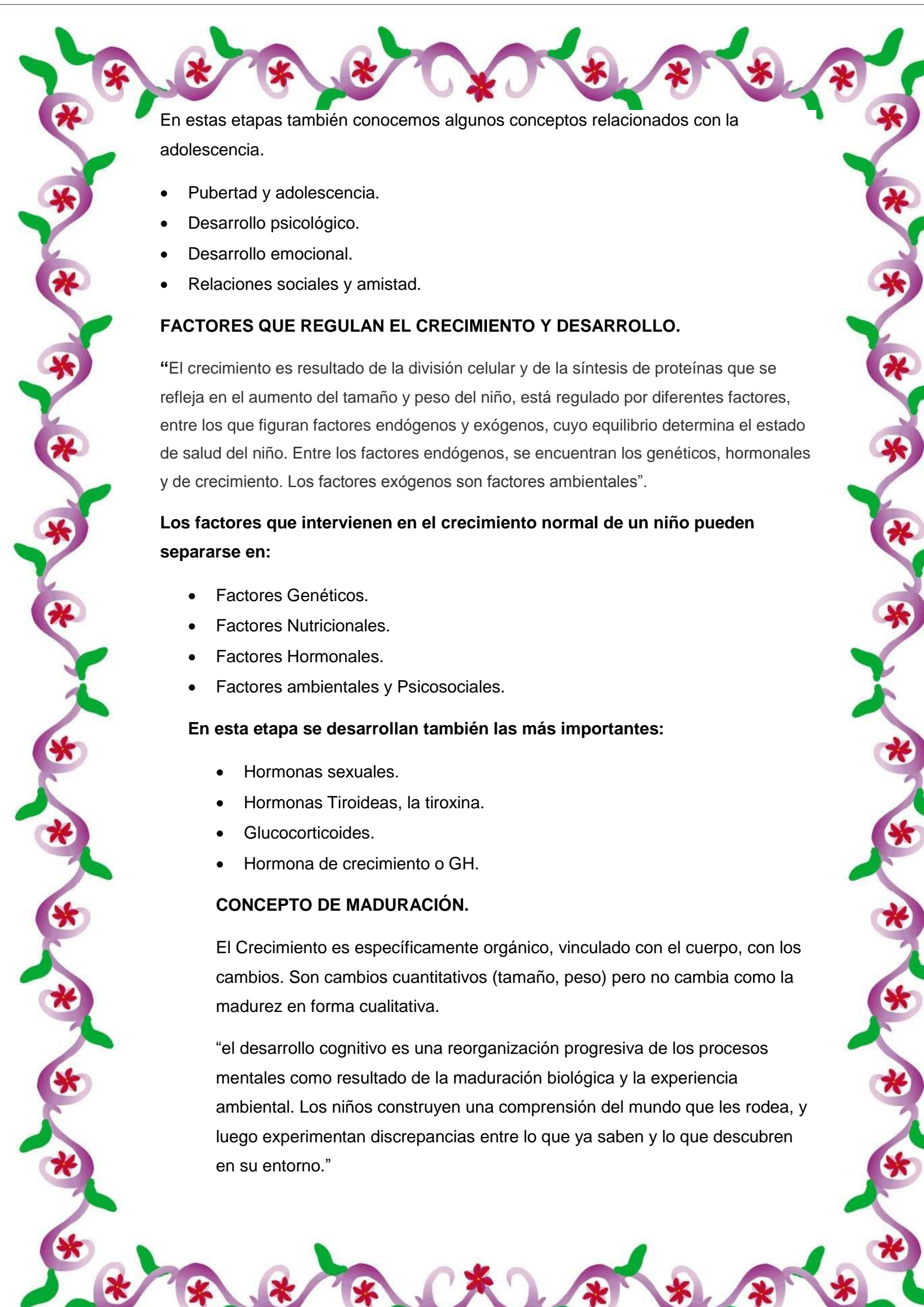
“Los problemas de salud mental de niños y adolescentes se asocian a dificultades en el desarrollo emocional e intelectual, que se pueden relacionar con resultados insuficientes en materia de educación, con relaciones sociales poco satisfactorias, con un uso incontrolado de sustancias, estilos de vida inestables, una salud sexual y reproductiva deficiente, conductas autolesivas y con una escasa cuidado de sí mismos. Además, los niños con problemas de salud mental tienen un riesgo más elevado de padecer enfermedades con el paso del tiempo, así como un riesgo significativo de desarrollar complicaciones a nivel físico”. 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).

### **CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.**

Las necesidades de nutrientes de un niño van de acuerdo con estos cambios en las tasas de crecimiento. Un bebé necesita más calorías en relación con su talla de las que requiere un preescolar o un niño en edad escolar. Las necesidades de nutrientes se incrementan de nuevo, a medida que un niño se aproxima a la adolescencia.

La adolescencia se puede dividir en 3 fases y duran aproximadamente 3 años.

- la adolescencia temprana, de las 10 a los 13 años.
- la adolescencia media, desde los 14 a los 16 años.
- la adolescencia tardía, de los 17 a los 19 años.



En estas etapas también conocemos algunos conceptos relacionados con la adolescencia.

- Pubertad y adolescencia.
- Desarrollo psicológico.
- Desarrollo emocional.
- Relaciones sociales y amistad.

### **FACTORES QUE REGULAN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

“El crecimiento es resultado de la división celular y de la síntesis de proteínas que se refleja en el aumento del tamaño y peso del niño, está regulado por diferentes factores, entre los que figuran factores endógenos y exógenos, cuyo equilibrio determina el estado de salud del niño. Entre los factores endógenos, se encuentran los genéticos, hormonales y de crecimiento. Los factores exógenos son factores ambientales”.

**Los factores que intervienen en el crecimiento normal de un niño pueden separarse en:**

- Factores Genéticos.
- Factores Nutricionales.
- Factores Hormonales.
- Factores ambientales y Psicosociales.

**En esta etapa se desarrollan también las más importantes:**

- Hormonas sexuales.
- Hormonas Tiroideas, la tiroxina.
- Glucocorticoides.
- Hormona de crecimiento o GH.

### **CONCEPTO DE MADURACIÓN.**

El Crecimiento es específicamente orgánico, vinculado con el cuerpo, con los cambios. Son cambios cuantitativos (tamaño, peso) pero no cambia como la madurez en forma cualitativa.

“el desarrollo cognitivo es una reorganización progresiva de los procesos mentales como resultado de la maduración biológica y la experiencia ambiental. Los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea, y luego experimentan discrepancias entre lo que ya saben y lo que descubren en su entorno.”

**Piaget menciona cuatro factores determinantes del desarrollo cognitivo:**

- Herencia.
- Experiencia.
- Transmisión social.
- Equilibrarían (proceso interior a los mecanismos del desarrollo).

**A partir de este concepto también generan otros factores relacionados con la maduración del desarrollo de los niños y adolescentes.**

- Maduración dentaria.
- Maduración psicomotriz.
- Maduración ósea.
- Maduración sexual.

### **EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO.**

El desarrollo de un niño se puede medir a través de la manera en que aprende, habla, se mueve, se comporta y se relaciona con los demás. Las evaluaciones del desarrollo se utilizan para identificar si el(la) niño(a) está aprendiendo habilidades en el momento en que debería estar haciéndolo.

En esta evaluación se toma en cuenta los aspectos que relacionan el crecimiento de los niños así como el de las enfermedades que pueden llegar a provocarles.

**Debemos de tomar en cuenta en cuenta los siguientes puntos para ver el estado del niño:**

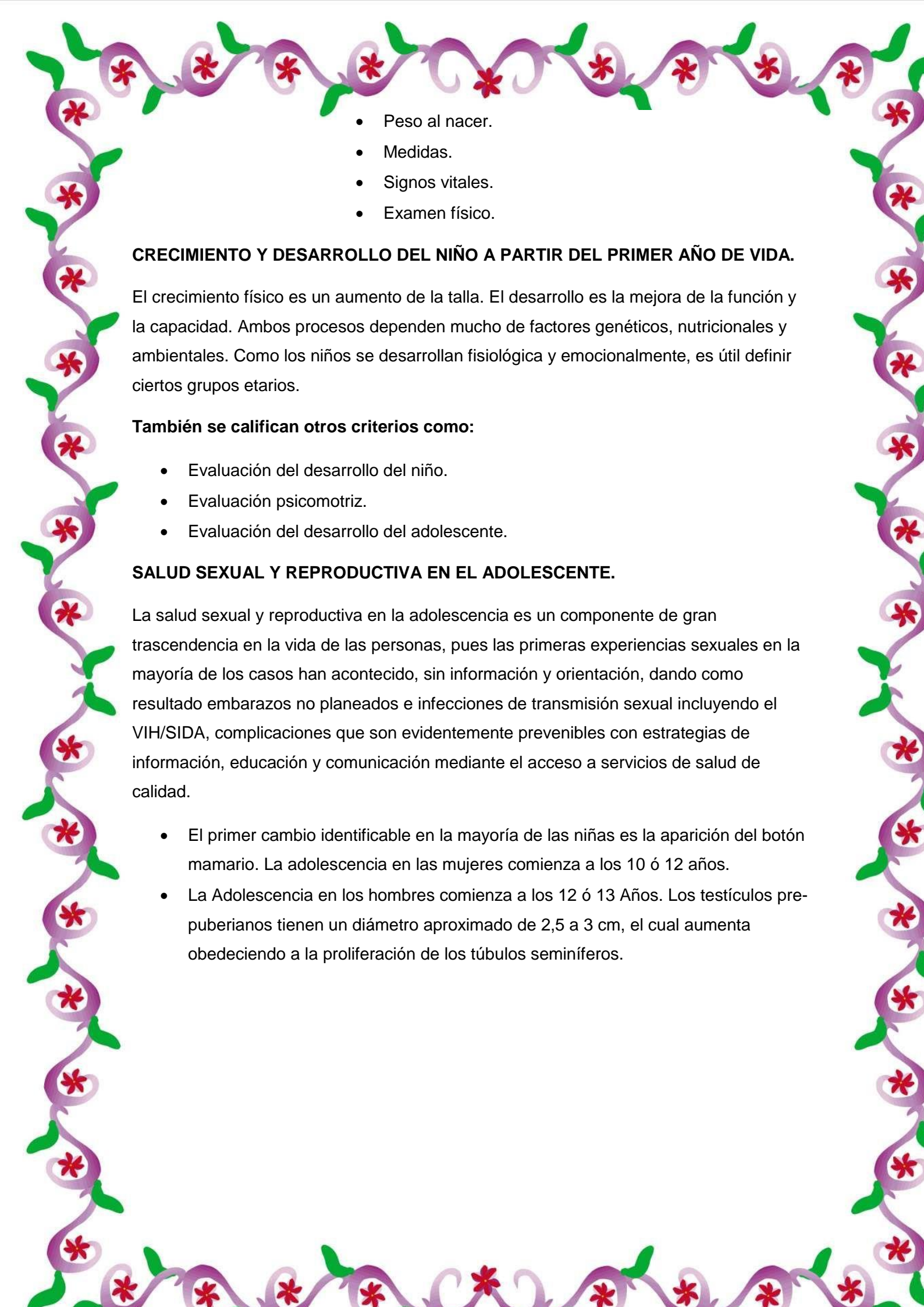
- Exploración física.
- Somatometría.
- Curvas de Crecimiento.

### **CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO.**

**Cuando el recién nacido duerme mucho se observan cambios como:**

- Desarrollo físico.
- Desarrollo cognitivo.
- Desarrollo emocional y social.
- Desarrollo del lenguaje.
- Desarrollo de habilidades sensoriales y motoras.

### **EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ.**

- 
- Peso al nacer.
  - Medidas.
  - Signos vitales.
  - Examen físico.

### **CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO A PARTIR DEL PRIMER AÑO DE VIDA.**

El crecimiento físico es un aumento de la talla. El desarrollo es la mejora de la función y la capacidad. Ambos procesos dependen mucho de factores genéticos, nutricionales y ambientales. Como los niños se desarrollan fisiológica y emocionalmente, es útil definir ciertos grupos etarios.

#### **También se califican otros criterios como:**

- Evaluación del desarrollo del niño.
- Evaluación psicomotriz.
- Evaluación del desarrollo del adolescente.

### **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL ADOLESCENTE.**

La salud sexual y reproductiva en la adolescencia es un componente de gran trascendencia en la vida de las personas, pues las primeras experiencias sexuales en la mayoría de los casos han acontecido, sin información y orientación, dando como resultado embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, complicaciones que son evidentemente prevenibles con estrategias de información, educación y comunicación mediante el acceso a servicios de salud de calidad.

- El primer cambio identificable en la mayoría de las niñas es la aparición del botón mamario. La adolescencia en las mujeres comienza a los 10 ó 12 años.
- La Adolescencia en los hombres comienza a los 12 ó 13 Años. Los testículos pre-puberianos tienen un diámetro aproximado de 2,5 a 3 cm, el cual aumenta obedeciendo a la proliferación de los túbulos seminíferos.



## CONCLUSION:

El trabajo de los enfermeros pediátricos puede ser muy variado, desde el cuidado intensivo de un bebé recién nacido hasta el cuidado de un joven de 16 años d con una pierna rota, por ejemplo.

Los enfermeros pediátricos no solo deben tratar el estado físico del niño, sino también reducir la ansiedad y la confusión que puedan sentir cuando están enfermos o deben adaptarse a un entorno inusual para ellos. Los enfermeros pediátricos trabajan en muchos lugares diferentes, incluyendo salas pediátricas de los hospitales generales, hospitales especializados, centros de día y clínicas pediátricas de salud. Algunos enfermeros pediátricos también visitan a los niños en sus propios hogares para tratarlos. Independientemente de dónde trabajen, los enfermeros pediátricos forman parte de un equipo multidisciplinario, que puede incluir otros enfermeros, auxiliares sanitarios, médicos, fisioterapeutas y muchos otros. Los enfermeros también pueden estar en contacto con trabajadores sociales y psicólogos educativos.

Los enfermeros pediátricos evalúan las necesidades del niño y la familia y, junto con el personal médico, elaboran un plan de atención que determina las necesidades del niño y el programa de tratamiento.