



Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.

TEMA: EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO (UNIDAD III) Y PROCESO SALUD-ENFERMEDAD Y FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD (UNIDAD IV).

PARCIAL: SEGUNDO.

MATERIA: ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: SEPTIMO B.

Evaluación psicomotriz

Permite conocer el nivel de madurez neurológica, y si existen daños a nivel cerebral.



Madurez

Aptitud que ha alcanzado una función para encarar una experiencia.

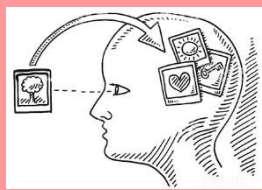
Maduración

Desarrollo de pautas de conducta que llevan un orden, sin un conocimiento previo.



Aprendizaje

Se relaciona con el estado neurofisiológico y psicológico del ser humano. Tiene lugar en el sistema nervioso central.



Percepción

Es un hecho psíquico individual que puede modificarse. Se ve como una actividad analítico-sintética del cerebro.

Memoria

Codifica y almacena información relevante para ofrecerla cuando se solicita. Existe la memoria a largo plazo y corto plazo.



Atención

Capacidad para seleccionar de entre un conjunto de estímulos un número limitado que se convierte en el centro de interés.

Pensamiento

Manipulación de una información codificada en la memoria, que es una representación simbólica de una experiencia.



Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

Período madurativo durante el cual los niños presentan un crecimiento físico, intelectual y emocional.

Desarrollo intelectual y conductual

Aplican capacidades reflexivas y de resumen, el pensamiento lógico.



Los comportamientos se producen, porque tienden a sobreestimar sus propias habilidades.

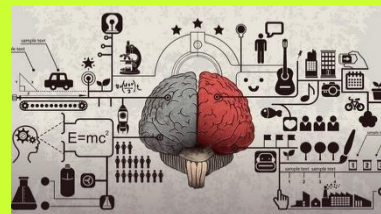
Desarrollo emocional

Aprenden gradualmente a suprimir pensamientos y acciones inapropiados y reemplazarlos con conductas orientadas a un objetivo.



Desarrollo Social y Psicológico

La familia es el centro de la vida social de los niños. Hay que compartir valores, y establecer altas expectativas.



Sexualidad:

Vivirla sanamente mediante respuestas respecto de la reproducción y las ETS.



Evaluación del desarrollo del adolescente

Adolescencia: periodo de crecimiento y desarrollo, que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.



Etapas de transición, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Está condicionada por procesos biológicos.

Experiencias de desarrollo

Periodo de preparación para la edad adulta



Estas 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

Presiones para asumir conductas de alto riesgo

Traumatismos, intencionados como accidentales, embarazos no deseados e ITS.



Los patrones de conducta tienen efectos positivos o negativos duraderos en la salud y el bienestar futuros.

Para adquirir competencias y hacer frente a presiones, tener una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta.

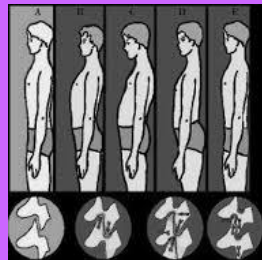
La familia y la comunidad



Evaluación psicomotriz

Físico Postural

Postura: Correcta alineación que guardan las distintas partes del cuerpo humano, tomándose como base la posición del pie.



INTERNAS

- ANÁLISIS SOCIAL
- EMPATÍA
- AUTOCONTROL
- ESCUCHA
- ASERTIVIDAD
- OBSERVACIÓN

EXTERNAS

- NEGOCIACIÓN
- EXPRESIÓN EMOCIONAL
- PERSUASIÓN
- GESTIÓN CONFLICTO
- CONVERSACIÓN
- LENGUAJE CORPORAL

Implica observar indicadores de maltrato o violencia física, psicológica, abuso sexual, signos de maltrato por negligencia y también en los acompañantes, se debe formular preguntas de sospecha.

Tamizaje de violencia



Es un problema de salud pública.

Factores de riesgo y protección

A través del interrogatorio



Permite determinar precozmente la vulnerabilidad, riesgo y resiliencia.

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

El niño y la familia

La Familia como Socializador Primario

Importante en procesos del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño.



El niño y el adolescente

Los hermanos forman parte del desarrollo y son punto de referencia para futuras relaciones interpersonales.



Comunicación y Conflictualidad

La salud de la familia deriva, de la salud emotiva y de la madures de cada uno.



Cada comportamiento es comunicación, influye en los otros y a su vez es influido.

Equilibrio Familiar

Se transmite a través de los mecanismos fundamentales del aprendizaje (imitación e identificación) la diferencia de papeles y se les inculca los estereotipos de hombre y mujer.



Ausencia de la autoridad

Adquiere una conducta antisocial, no respetará normas, reglas o leyes.



Provoca que el niño difícilmente encuentre su identidad.

Por mandatos y prohibiciones del padre se forma el súper-yo del niño, y la autoridad es el súper-yo personificado.

Estructura Familiar y Autoritarismo



Características de la relación:

Establecen una relación íntima, permite conocerse bien y apoyarse entre sí.



Trato diferenciado de los padres con cada uno de sus hijos y a la inversa.

Los hermanos asumen roles específicos dependiendo del lugar que ocupan en la familia.



Factores de riesgo que influyen en la salud

Fisiológico (biología del sujeto): sobrepeso u obesidad, hipertensión.



Demográfico (población): edad, género, religión.



Medioambiental (factores sociales, económicos, culturales, políticos, físicos, químicos y biológicos): agua limpia, entorno social.

Genético (genes): enfermedades, quística, muscular, asma, diabetes.

(genes): fibrosis, distrofia



La socialización

Adquieren conductas, creencias, normas morales y motivos que son de aprecio de su familia y de los grupos culturales.



La autoestima

Es de valor para el buen desarrollo, según el concepto que tenga de sí mismo se verá reflejado en las actividades diarias.



La identificación

Adquisición de otras pautas de conducta, motivos, normas y actitudes complejas.



La ansiedad

Forma en el que la padece, mecanismos de defensa, tales como la represión, desplazamiento, racionalización, formación reactiva, retirada y la regresión.



Acción de la OMS

Programas: apoyan la sensibilización, la capacitación y la promoción.



Preparan instrumentos para identificar los principales riesgos y evaluar las repercusiones en la salud.



Orientan a instancias normativas, profesionales y comunidades sobre soluciones consistentes.



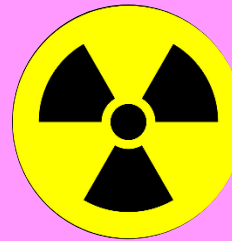
Lideran y coordinan investigaciones e intercambio de conocimientos a nivel mundial.



Medio ambiente, flora y fauna

La problemática

Aire interior y exterior y el agua contaminados, falta de saneamiento adecuado, riesgos de toxicidad, vectores de enfermedades, radiación ultravioleta y los ecosistemas degradados.



Las soluciones

Filtrar y desinfectar el agua en el hogar (reduce enfermedades diarreicas).



Almacenamiento y utilización segura de las sustancias químicas (reduce la exposición a productos tóxicos).

Utilización de mosquiteros tratados con insecticida salva vidas infantiles.



La educación es decisiva.

Medidas preventivas



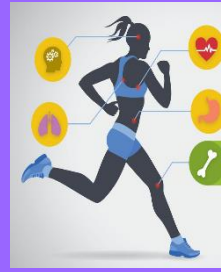
Coma sano

Realizando elecciones de alimentos más saludables



Haga ejercicio con regularidad

Previene enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes y cáncer de colon.



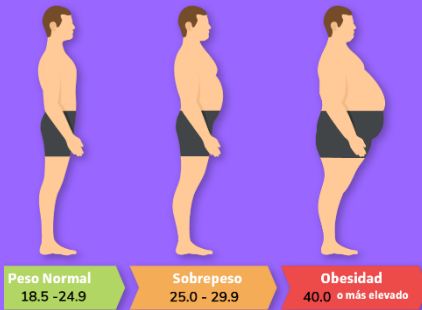
Si tiene sobrepeso, baje de peso

Riesgo de padecer enfermedades: Hipertensión, Colesterol alto, Diabetes tipo 2, Accidente cerebrovascular, cáncer, Enfermedad de la vesícula.



Proteja su piel

Usar ropa protectora y sombrero, protector solar durante todo el año sobre la piel expuesta, como la cara y las manos.



Practique el sexo seguro

Es bueno para la salud emocional y física.



La forma más segura es entre 2 personas que solo tienen relaciones sexuales entre sí.



Utilizar protección.

Vigilancia epidemiológica

Es la observación de enfermedades en las comunidades.



Consiste en la recogida de datos acerca de un problema específico de salud.



Análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud

Objetivos a nivel individual:

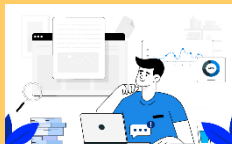
1. Detección precoz de las repercusiones.



2. Identificación de los grupos en riesgo.



3. Adaptación de la tarea al individuo.



Ayuda a: identificar problemas en sus 2 dimensiones.



Individual (detección precoz, gestión del caso, susceptibles).



Colectiva (diagnóstico de salud y detección de nuevos riesgos).

Los sistemas son importantes:

Conocer la situación de los problemas de salud.



Previenen y actúan



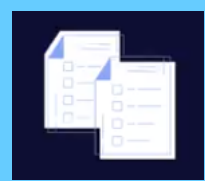
Efectividad en las acciones.



Tipos de sistema de vigilancia epidemiológica

Vigilancia pasiva:

El especialista no ejecuta personalmente la acción para obtener la información.



Se obtiene de registros: anuarios estadísticos e historias clínicas.

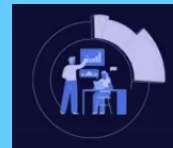
Vigilancia activa:

El especialista ejecuta personalmente la búsqueda de la información.

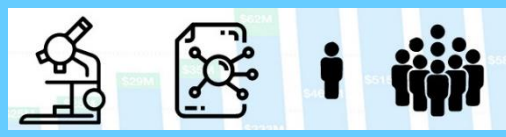


Fuentes: encuestas de morbilidad, investigaciones de brotes, controles de focos.

Vigilancia especializada o centinela:



Se realiza a un problema en particular.



Se caracteriza por una rápida detección, inmediata acción y prevención específica.

Propósitos: Detección y control de brotes.



Detección de sucesos nuevos.



Determinar causa natural de la enfermedad.



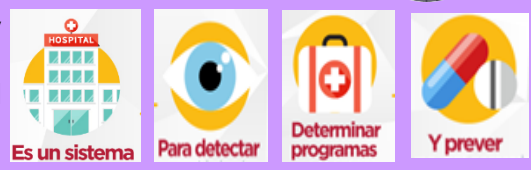
Permite evaluar control, promoción y prevención.



Detección de cambios en la práctica médico-sanitaria.



Planificación y administración de salud pública.



Contribuye a la investigación.

Componentes o elementos de un sistema de vigilancia

Entrada: recolección de datos.



Procesamiento: análisis e interpretación.



Salida: propuesta y ejecución de las acciones.



Retroalimentación: evaluación de los resultados y del sistema.

