



# Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:** BRYAN ELI GARCIA ZAMORANO

**TEMA:** SUPER NOTA

**PARCIAL:** 4

**MATERIA:** ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLSCENTE

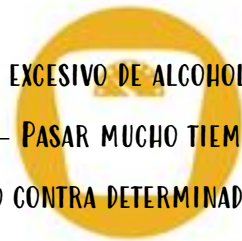
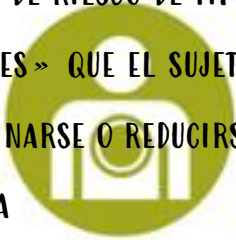
**NOMBRE DEL PROFESOR:** ELIZABETH ESPINOZA LOPEZ

**LICENCIATURA:** ENFERMERÍA

**CUATRIMESTRE:** 5

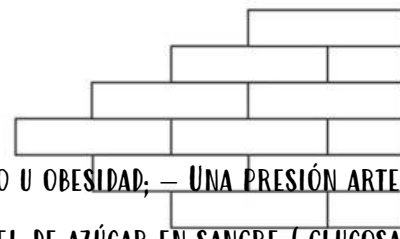
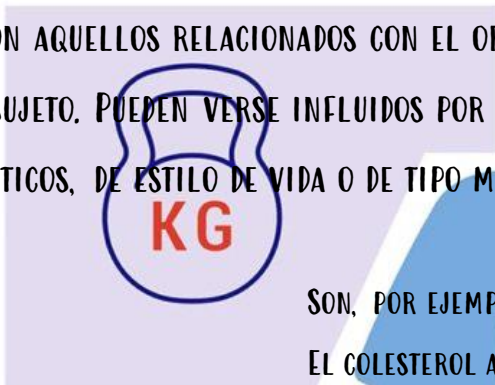
# FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA SALUD DEL INDIVIDUO

LOS FACTORES DE RIESGO DE TIPO CONDUCTUAL SUELEN ESTAR RELACIONADOS CON « ACCIONES » QUE EL SUJETO HA ELEGIDO REALIZAR, POR LO TANTO, PUEDEN ELIMINARSE O REDUCIRSE MEDIANTE ELECCIONES DE ESTILO DE VIDA O DE CONDUCTA

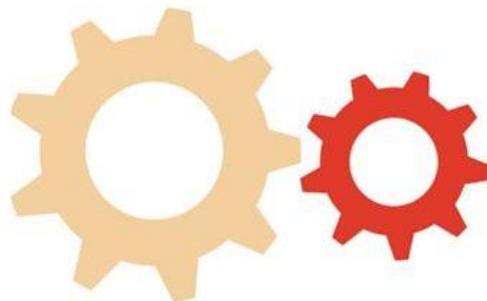


SON, POR EJEMPLO: – EL TABAQUISMO; – UN CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL; – LAS ELECCIONES NUTRICIONALES; – LA INACTIVIDAD FÍSICA; – PASAR MUCHO TIEMPO AL SOL SIN LA PROTECCIÓN ADECUADA; – NO HABERSE VACUNADO CONTRA DETERMINADAS ENFERMEDADES Y – MANTENER RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN

FACTORES DE RIESGO DE TIPO FISIOLÓGICO LOS FACTORES DE RIESGO DE TIPO FISIOLÓGICO SON AQUELLOS RELACIONADOS CON EL ORGANISMO O LA BIOLOGÍA DEL SUJETO, PUEDEN VERSE INFLUIDOS POR UNA COMBINACIÓN DE FACTORES GENÉTICOS, DE ESTILO DE VIDA O DE TIPO MÁS GENERAL



SON, POR EJEMPLO: – EL SOBREPESO U OBESIDAD; – UNA PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA; – EL COLESTEROL ALTO – UN ALTO NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE ( GLUCOSA ).



FACTORES DE RIESGO DE TIPO DEMOGRÁFICO SON LOS QUE ESTÁN RELACIONADOS CON LA POBLACIÓN EN GENERAL.



SON, POR EJEMPLO: – LA EDAD – EL GÉNERO – LOS SUBGRUPOS DE POBLACIÓN COMO EL TRABAJO QUE SE DESEMPEÑA, LA RELIGIÓN O EL SUELDO

FACTORES DE RIESGO DE TIPO MEDIOAMBIENTAL ABARCAN UN AMPLIO ABANICO DE TEMAS COMO FACTORES SOCIALES, ECONÓMICOS, CULTURALES Y POLÍTICOS; ASÍ COMO FACTORES FÍSICOS, QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS.



S. SON, POR EJEMPLO: – EL ACCESO A AGUA LIMPIA E INSTALACIONES SANITARIAS; – LOS RIESGOS LABORALES; – LA POLUCIÓN DEL AIRE – EL ENTORNO SOCIAL.

FACTORES DE RIESGO DE TIPO GENETICO SON LOS FACTORES DE RIESGO DE TIPO GENETICO SE BASAN EN LOS GENES DEL SUJETO. ALGUNAS ENFERMEDADES COMO LA FIBROSIS QUÍSTICA Y LA Distrofia muscular se originan totalmente en función de la composición genética » DEL INDIVIDUO





# PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL NIÑO

LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DE LA NIÑA Y NIÑO MARCA QUE: TU HIJA O HIJO TIENE DERECHO A DISFRUTAR DEL MÁS ALTO NIVEL DE SALUD, ASÍ COMO SU DERECHO AL DESCANSO, ESPARCIMIENTO, JUEGO, ACTIVIDADES RECREATIVAS PROPIAS DE SU EDAD Y A PARTICIPAR LIBREMENTE EN LA VIDA. POR ELLO, NUESTRO COMPROMISO ES BUSCAR LA EXCELENCIA EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA INFANCIA



CUENTA CON NOSOTROS, CONOCE LA NORMATIVIDAD Y LINEAMIENTOS COMO LA NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO. PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO ( PAE) SALUD PARA LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA 2013-2018

TU PARTICIPACIÓN ES INDISPENSABLE. ACUDE A TU UNIDAD DE SALUD DONDE TIENES DERECHO A QUE TE BRINDEMOS HERRAMIENTAS Y CAPACITACIÓN DE CALIDAD EN:

CONTRA LA DIARREA Y DESHIDRATACIÓN, ¡VIDA SUERO ORAL ES LA SOLUCIÓN!

ATENCIÓN INTEGRADA AL MENOR DE UN AÑO CUIDANDO DE TU BEBÉ.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS ( IRAS) CON TOS Y CATARRO,

¡ HAY QUE TENER CUIDADO! CONSULTA DEL NIÑO SANO APRENDIENDO EN LA CONSULTA DEL NIÑO SANO.

PROGRAMA DE VACUNACIÓN COMPLETA. NUTRICIÓN SANA



## PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES

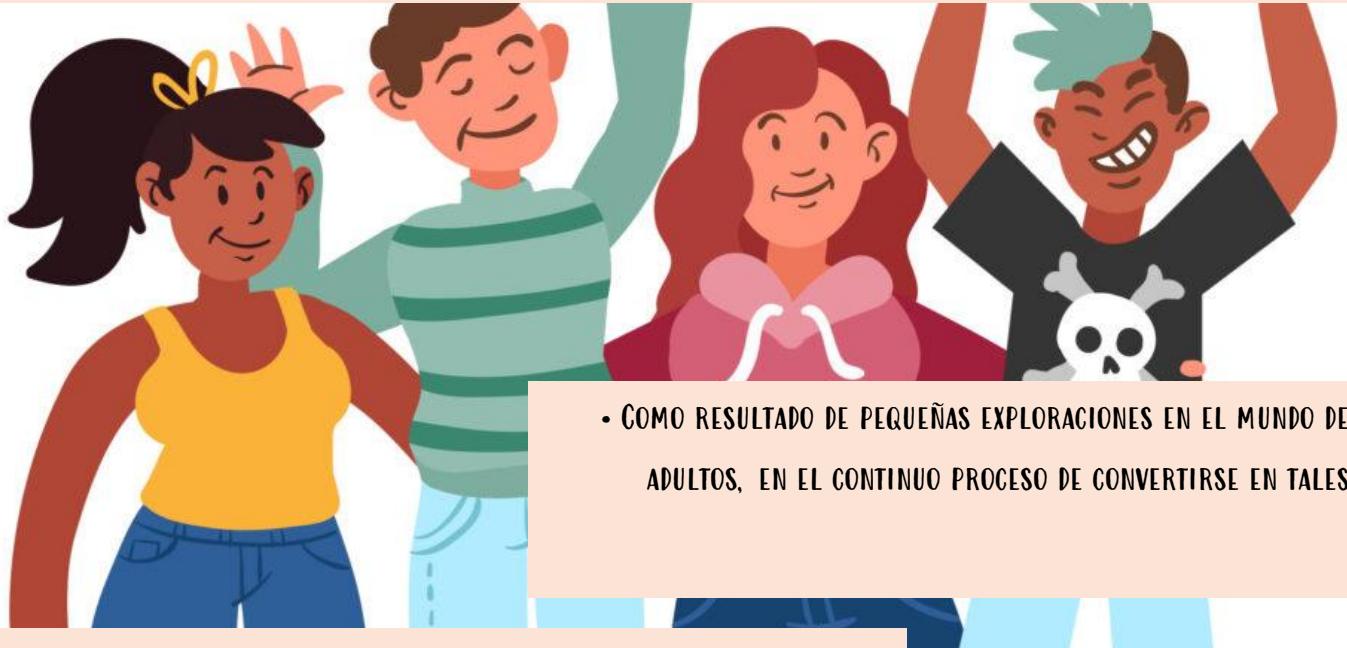
# SALUD INTEGRAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE SE BASA EN FORTALECER LOS FACTORES DE PROTECCIÓN Y PREVENIR LOS DE RIESGO QUE MODIFICAN POSITIVA O NEGATIVAMENTE LAS CARACTERÍSTICAS QUE DEFINEN LA ADOLESCENCIA COMO LA BÚSQUEDA DE LA IDENTIDAD, LA BÚSQUEDA DE LA INDEPENDENCIA Y DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD, SENSIBILIDAD, PROYECTO DE VIDA, SEXUALIDAD Y LA EDUCACIÓN.

LA SALUD INTEGRAL ES UN ENFOQUE QUE PARTE DE LA CONCEPCIÓN DE SALUD COMO UN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN SOCIAL, EN DONDE SE CONSIDERAN LOS DIVERSOS DETERMINANTES DEL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD EN LOS ÁMBITOS BIOLÓGICO, ECONÓMICO, ECOLÓGICO Y PSICOSOCIAL DE LOS DIFERENTES GRUPOS SOCIALES CUYAS METAS SON: FOMENTAR LA CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO, INCREMENTAR EL NÚMERO DE LÍDERES JUVENILES, PROTEGER LOS AMBIENTES DE LOS ADOLESCENTES Y PROMOVER ESTILOS DE VIDA

DE ACUERDO A LA LITERATURA CONSULTADA, DURANTE LA ADOLESCENCIA SE GENERAN ALGUNAS CONDUCTAS QUE INCIDEN NEGATIVAMENTE EN EL MEDIO FAMILIAR Y SOCIAL, Y PRODUCEN ADEMÁS ESTILOS DE VIDA INSANOS, QUE AFECTAN LA CALIDAD DE VIDA Y AUMENTAN LA MORBIMORTALIDAD. SE DEFINE COMO CONDUCTA DE RIESGO, CUALQUIER COMPORTAMIENTO QUE COMPROMETA LOS ASPECTOS BIOPSIOSOCIALES DEL DESARROLLO EXITOSO DEL ADOLESCENTE EN SU TRÁNSITO HACIA LA ADULTEZ.

• COMO PERTENENCIA AL GRUPO, DEBIDO A LA FUERTE DEPENDENCIA DEL GRUPO DE PARES Y LA BÚSQUEDA DE IDENTIDAD CON ELLOS. SE CONSIDERA QUE EL MOTIVO FUNDAMENTAL DE LA CONDUCTA DE LOS ADOLESCENTES, DEL CUAL DEPENDE EL BIENESTAR EMOCIONAL, ES SU ASPIRACIÓN PARA ENCONTRAR UN LUGAR EN EL GRUPO, CUYA OPINIÓN SOCIAL POSEE MAYOR PESO QUE LA DE LOS PADRES Y MAESTROS.



• COMO RESULTADO DE PEQUEÑAS EXPLORACIONES EN EL MUNDO DE LOS ADULTOS, EN EL CONTINUO PROCESO DE CONVERTIRSE EN TALES.

• COMO EXPRESIÓN DE LA INSEGURIDAD QUE LE PRODUCE AL ADOLESCENTE EL ACEPTAR QUE HA DEJADO DE SER NIÑO Y QUE TODAVÍA NO ES ADULTO, QUE DEBE SER COMPENSADA PARA EVITAR LA ANGUSTIA.

ENTRE LAS CONDUCTAS DE RIESGO MÁS REFERIDAS EN INVESTIGACIONES SE DESTACAN EL TABAQUISMO, LA INGESTIÓN DE ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS TÓXICAS, LOS MALOS HÁBITOS NUTRICIONALES, EL SEDENTARISMO, LA PROMISCUIDAD Y PRÁCTICA DE RELACIONES SEXUALES NO PROTEGIDAS

LA OMS HA RECONOCIDO LA SINGULAR IMPORTANCIA DE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES Y HA SEÑALADO LA NECESIDAD DE ASIGNAR ALTA PRIORIDAD A LOS PROGRAMAS DIRIGIDOS A SU FOMENTO Y RESTABLECIMIENTO, ASÍ COMO A LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A ESTE GRUPO, FUTURA POBLACIÓN ADULTA RESPONSABLE DE LA PRODUCCIÓN SOCIAL Y LA REPRODUCCIÓN HUMANA