



# Mi Universidad

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

**TEMA:** ENSAYO DE TEMA 3.7 Y 3.8

**PARCIAL:** 3

**MATERIA:** ENFERMERIA DEL NIÑOS Y  
ADOLESCENTE

**NOMBRE DEL PROFESOR:** LE. ELIZABETH  
ESPINOZA LOPEZ

**LICENCIATURA:** ENFERMERÍA

**CUATRIMESTRE:** 5

## INTRODUCCION

En el siguiente apartado hablaremos sobre cómo repercute los procesos de enfermería del niño y adolescente sobre uno como en el otro, mediante una interacción de seguimiento y de crecimiento. para prolongar y manifestar el mejor bienestar posible ante las circunstancias del paciente. brindando y dando. un mejor servicio al igual con distintos puntos de vista relacionados a la atención. y valoración de ciertos aspectos del paciente y su salud.

## PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTE:

El papel de una enfermera(o) pediátrica es diferente al de una enfermera de adultos, la enfermera debe tener en cuenta el impacto que tendrá en usted su enfermedad o lesión desarrollo. además, un niño puede ser menos capaz de explicar cuáles son sus síntomas. las enfermeras pediátricas deberían recopilar más información de las no señales oral.

los trabajos de enfermera pediátrica pueden variar ampliamente, desde cuidar cuidados intensivos para recién nacidos para el cuidado de niños de 16 años con por ejemplo una pierna rota. las enfermeras pediátricas no sólo tienen que ocuparse de la condición física del niño, sino también reducir la ansiedad y la confusión que pueden sentir cuando están enfermos u obligados adaptarse a un entorno que es inusual para ellos. las enfermeras pediátricas trabajan en una variedad de entornos, incluidas salas, pediatría en hospitales generales, hospitales especiales, centros de día y clínicas propia casa para cuidarlos, dondequiera que trabajen, las enfermeras pediátricas son parte de un equipo multidisciplinario, que puede incluir otras enfermeras, asistentes de atención médica, contacto con trabajadores sociales y psicólogos educativos.

la enfermera pediátrica evalúa las necesidades del niño y de la familia y, junto con personal médico, desarrollar un plan de tratamiento que determine las necesidades del niño y programa de tratamiento. después de trabajar con el equipo de atención médica para crear un plan de tratamiento, las enfermeras utilizan sus habilidades clínicas y de observación y desarrollan relaciones ser cercano y confiado con los niños, lo que les permite evaluar la efectividad del plan cicatrización de heridas y cambio de vendajes. tareas de cuidado de rutina, como hacer las camas y ayudar a los pacientes a comer, lavar la ropa y vestirse, a menudo responsabilidad del asistente sanitario enfermero. muchas áreas de la enfermería dependen de equipos complejos. los pediatras pueden dedicarse a monitorear los equipos de soporte vital en las unidades de enfermería. intensivo.

las enfermeras pediátricas deben involucrar a la familia del niño en el

cuidado y cooperación con los cuidadores de niños, concretamente en la formación de padres o

cuidadores para que aprendan a aplicar el medicamento ellos mismos y puedan

para convertirte en enfermero pediátrico necesitas:

habilidades de observación y capacidad para anticipar las necesidades de los niños, como debe poder establecer una relación cercana y de confianza con el niño y consigo misma familia o cuidador. interés por el desarrollo de los niños y las enfermedades que pueden afectarles, manténgase actualizado sobre nuevos procedimientos y tratamientos, habilidades de trabajo en equipo para preparar y coordinar planes de atención médica.

la cartera actual de servicios estandarizados de atención primaria incluye una gama de carácter preventivo, como la promoción de hábitos saludables en la infancia seguimiento del desarrollo infantil, vacunaciones sistemáticas y exámenes preventivos. precoz ante los problemas.

para hacer más operativa la atención infantil, tanto en términos de organización del intentamos realizar el trabajo en el centro, así como la orientación hacia el niño y sus padres. la vacunación coincide con otras actividades que se puedan realizar este momento de desarrollo. el principal objetivo de las inspecciones de niño saludable en atención primaria es la evaluación el crecimiento y desarrollo del niño confirman que se desarrolla con normalidad con las diferentes fases del ciclo vital. “la asociación española de pediatría en atención primaria (AEPAP) lo ha pensado medidas de protección, apoyo y prevención infantil para niños y jóvenes las enfermeras pediátricas son responsables de brindar atención médica a bebés, niños, etc. jóvenes hasta 16 años abordar las necesidades especiales de los niños si padece alguna enfermedad o lesión de duración variable o en niños que la padecen las enfermeras pediátricas también trabajan en estrecha colaboración con familias y cuidadores de niños. las enfermeras pediátricas crean un plan de cuidados y lo implementan.

habilidades del entrevistador: establezca una relación de confianza, interés y preocupación genuinos por la persona, sensibilidad en la interacción y actitud, desarrollar el rol de profesional y no de amistad, comentarios para hacerte sentir una persona madura.

adolescente: elogie siempre los comportamientos saludables, como las actividades conozca las patologías de esta época – garantizar la confidencialidad desde una perspectiva ética y legal, el profesional tiene el deber de mantener la información confidencial o impedir que terceros lo hagan, se podrá producir una violación del secreto profesional.

tenga en cuenta que el cuidado de los adolescentes en ocasiones requiere: multidisciplinario debido a la complejidad de sus problemas – proporcionando información clara y que él o ella tome sus propias decisiones o duración de la consulta - duración de la consulta inicial dura aproximadamente entre 30 y 45 minutos; las consultas de seguimiento duran aproximadamente un espacio suficiente o metodología de la entrevista: se puede iniciar la conversación durante la entrevista, incluya preguntas que no estén directamente relacionadas con temas médicos. ofrecer una conversación personal a solas e invitar a la familia o personas acompañantes.

- indique el motivo de la consulta y los problemas que realmente le preocupan, de los padres o incluso de la persona que vino a recibir asesoramiento.

- hacer preguntas sencillas y abiertas (¿qué el profesional no es el motivo de su enfado, pero tiene que hacerlo poder identificarlo para poder ofrecerle la ayuda necesaria, contenidos a recoger en la anamnesis es útil tener un guion sobre lo que queremos

- familia: relación con tres hijos, hermanos, satisfacción, drogas, - objetivos: estudios, trabajo, familia, ideales... - riesgos: motos, coches, medio ambiente hostilidad, abuso,

- estima: autoestima - sexualidad: información, identidad, precauciones, otro acrónimo sugerido por la academia americana de pediatría: HEADSS (hogar, educación, actividades, drogas, sexualidad, suicidio, seguridad).

detección de factores de riesgo físicos, mentales y sociales - detección de problemas de salud

- conocimiento de los factores de riesgo y protectores, la información divulgada debe ser previamente acordada con el paciente para garantizar esta cuando detectemos comportamientos riesgosos, anímelos a expresar sus razones, mostrarle información para aumentar su conocimiento de los riesgos "a corto plazo",

## CONCLUSION

Como bien sabemos la enfermería de pediatría. Aplica tanto a niños como adolescentes. Mediante la recopilación de información y señales sociales, nos ayudan a identificar distintos tipos de factores de riesgo o de casos reales. Para poder tratarlo de una forma adecuada y precisa ante cualquier. Necesidades de salud. Mediante cual utilizaremos distintos tipos de capacidades como observación. O anticipar Los factores que pueden provocar alguna complicación futura mediante un seguimiento del desarrollo de la forma infantil, hasta una más extensa que es la zona decente. Mediante esto, podemos. Reducir su estilo de vida y dan un mejoramiento de ella para realizar cambios. En distintos entornos personales de los pacientes y así motivarlos a tener una mejor salud conforme vaya creciendo.

## REFERENCIAS

- 1 Asociación Española de Pediatría (AEP). Guía práctica para padres. Desde el nacimiento hasta los 3 años. Diciembre 2013. Disponible en: [https://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/files/guia\\_practica\\_padres\\_ae\\_p\\_1.pdf](https://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/files/guia_practica_padres_ae_p_1.pdf)
- 2 Romá Ferri MT. Introducción a los Cuidados de Enfermería Infantil: Necesidades Básicas. Crecimiento y desarrollo del niño. Alicante, 1996. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51529/1/capi1\\_CrecimientoDesarrollo.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51529/1/capi1_CrecimientoDesarrollo.pdf)
- 3 MedlinePlus. Crecimiento y desarrollo normales. Última revisión: 1 ene 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002456.htm>
- 4 Miranda Pérez, R. Niebla Pérez O., Hernández Pérez MB. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Crecimiento y Desarrollo en Pediatría. Generalidades. La Habana. 2011. Disponible en: <https://files.sld.cu/enfermeria%20pediatria/files/2011/03/crecimiento-y-desarrollo-en-pediatria.pdf>
- 5 JenkinsR . La epidemiología de los problemas de salud de los adolescentes