## EUDS Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: MERARI ABIGAIL SANCHEZ ALFARO.

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

**CUATRIMESTRE: 5** 

FECHA DE ENTREGA:11-MARZO-2024

El niño y la familia

Los hermanos son las personas con las que compartimos nuestra infancia, adolescencia y nuestra vida familiar, forman parte de nuestro desarrollo y son un punto de referencia para futuras relaciones interpersonales. Sin embargo, no todas las relaciones entre hermanos son iguales

Hay tres aspectos que caracterizan las relaciones entre hermanos en su primera infancia:

- La convivencia entre ellos conlleva emociones fuertes y desinhibidas que pueden ser consideradas positivas, negativas o ambivalentes.
- Al compartir gran parte de su tiempo juntos, llegan a establecer una relación íntima, lo que les permite conocerse bien y apoyarse entre sí.
- Hay un trato diferenciado de los padres con cada uno de sus hijos y de ellos con cada uno de sus padres. En los primeros años de vida las diferencias en edad, personalidad y necesidades de cada niño en la familia pueden generar que los hermanos rivalicen entre sí o peleen entre ellos luchando por poder o el control; sin embargo, es natural e incluso puede ser beneficioso que se presenten estas situaciones si logran resolverlas adecuadamente.

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.

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
- Mantener relaciones sexuales sin protección Factores de riesgo de tipo fisiológico

Edad Los factores de riesgo también cambian con la edad. Algunos factores de riesgo afectan casi exclusivamente a niños, como la desnutrición y el humo de combustibles sólidos en interiores



Medio social, dinámica familiar, formas de producción, movilidad social, proceso de urbanización, servicio sanitario asistencial y cultural.

Los padres son los agentes principales y más influyentes, aun cuando no sean los únicos, de la socialización, sobre todo, durante los primeros años de su vida, porque mantienen interacciones más frecuentes e intensas con el niño que cualquier otra persona.

procesos o mecanismos
fundamentales contribuyen a la
socialización. Desde un principio, los
padres entrenan a los pequeños al
recompensar (reforzar) las respuestas
que quieren fortalecer y castigar, y
otras respuestas

En todas las culturas los niños tienen que ser socializados para ejercer algún control sobre sus motivos o respuestas agresivas. Las formas y las frecuencias de agresión que un niño exhibe dependen primordialmente de las experiencias sociales entre las que figuran la cantidad de refuerzos recibidos por tal conducta, la observación e imitación de los modelos agresivos y el grado de ansiedad o culpa asociados a la expresión agresiva, pero los niños difieren entre sí en lo que respecta a sus reacciones ante la frustración.

Medio ambiente, flora y fauna. El medio ambiente es, pues, uno de los factores que influyen de forma más decisiva en el tributo mundial de diez millones de defunciones infantiles anuales, y uno muy importante para la salud y el bienestar de las madres.

Principales causad de mortalidad de menores de cinco años relacionadas con el medio ambiente: La diarrea causa la muerte de unos 1,6 millones de niños por año, principalmente debido al agua contaminada y a un saneamiento deficiente. La contaminación del aire en locales cerrados asociada a la utilización todavía generalizada de combustibles de biomasa causa la muerte de casi un millón de niños al año, principalmente por infecciones respiratorias agudas.

En la actualidad, en 50 países en desarrollo hay en marcha proyectos encaminados a mejorar el manejo del agua en la familia y reducir así la incidencia de las enfermedades diarreicas; las madres participan como protagonistas decisivas de estas iniciativas. Tratamiento de agua doméstico y almacenamiento seguro. El almacenamiento de agua potable en la vivienda tiene una consecuencia importante; en muchos países, los mosquitos del género Aedes, que transmiten el virus del dengue, se crían en pequeños depósitos de agua que se encuentran



## Medidas preventivas

La nutrición equilibrada tiene muchos beneficios. Realizando elecciones de alimentos más saludables, puede prevenir o tratar algunas afecciones. Éstas incluyen enfermedad cardíaca, accidente cerebrovascular y diabetes.

El ejercicio regular puede hacer que usted se sienta mejor y mantener su peso bajo control. Intente estar activo durante 30 a 60 minutos aproximadamente 5 veces a la semana. Recuerde, cualquier cantidad de ejercicio es mejor que nada. Si tiene sobrepeso, baje de peso.

El sobrepeso también puede conducir a lesiones relacionadas con el peso. Un problema común es la artritis en las articulaciones que soportan el peso, como la columna vertebral, las caderas o las rodillas. Hay varias cosas que puede intentar que pueden ayudarle a perder peso y mantenerlo.



programa de salud en la atención al niño y adolescente El objetivo principal del Programa de Acción Específico: Salud de la Infancia y la Adolescencia es 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.

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.

## Programas que forman parte de Salud de Infancia y Adolescencia

- Discapacidad
- Prevenir la discapacidad en la población tamaulipeca y contribuir a que las personas con discapacidad disfruten del derecho al más alto nivel posible de salud Nutrición Cuenta con cuatro programas que buscan apoyar la Salud de la infancia y adolescencia
- Desnutrición
- Obesidad
- Nutrición en Adolescente Lactancia Materna Salud Integral del Adolescente Desarrollar estrategias y acciones derivadas de los programas nacionales de salud, para la aplicación de programas de salud integral del adolescente.



## **BIBLIOGRAFIA:**

- 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
- 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\_CrecimientoDesarroll o.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□pediatria/files/2011/03/crecimiento-y-desarrollo-en-pediatria.pdf
- 5 JenkinsR. La epidemiología de los problemas de salud de los adolescentes
- 6 Kliegman R, Behrman R, Jenson H, Stanton B. (Eds.), Libro de texto de pediatría de Nelson, 18.ª edición. Filadelfia, Saunders Elsevier, EE. UU. (2007), págs. 813 815
- 7 Pakpreo P, Klein J, Neinstein L. Estadísticas vitals y lesiones
- 8 Neinstein L , Gordon C , Katzman D , Rosen D , Woods E (Eds.) , Adolescent Health Care. Una guía práctica. Quinta edición. Filadelfia: Wolters Kluwer Health / Lippincott Williams & Wilkins (2008), págs. 81 113
- 9 Ortiz O, Chávez M. El registro de enfermería como parte del cuidado. 2006 {fecha de acceso: 21 de agosto de 2013}-. Disponible en: http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2006/junio/REGISTRO%20DE%20 ENFERMER%C3%8DA.
- 10 Notas de enfermería -{fecha de acceso: 21 de agosto de 2013}-. Disponible en: http://aulaweb.unicesar.edu.co/informacion/Cuidados\_Basicos/Contenidos/Unid ad\_5/Notas\_Enfermeria/Notas\_enfermeria.pdf. 11 Benavent M. Los Registros de Enfermería: Consideraciones ético-legales -{fecha de