

Tema: Ensayo

- 
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Exar Rubeli García Hernández
 - **DOCENTE:** María Cecilia Zamorano Rodríguez
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 7 "B"
 - **MATERIA:** Enfermería del Niño y el Adolescente

**COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 13 DE
OVIEMBRE DE 2020**

3.1 EVALUACION PSICOMOTRIZ

La evaluación psicomotriz, es muy importante, porque cuando se trabaja con niños, lo principal a tomar en cuenta es la evaluación psicomotriz. Lo que es la evaluación psicomotriz, al igual como es la percepción visomotora permite conocer el nivel de la madurez neurológica del niño, así como para verificar si existe daño a nivel cerebral, es decir, que si se evalúa estas funciones pueden determinar si existe algún retraso en lo que es la maduración del sistema nervioso central. La maduración depende del desarrollo fisiológico, del sistema nervioso, que es algo constitucional, se puede comprender como el desarrollo de pautas de conductas innatas que van en una secuencia ordenada, sin necesidad que haya una existencia de conocimiento previo, ya que los cambios que operan en el sistema nervioso permiten que se desarrollen nuevas funciones, estableciendo las conductas madurativas correspondientes a cada edad, se observa claramente en actividades como la de aprender a hablar, a leer, escribir, etc.

Según Piaget, la maduración cerebral suministra cierto número de potencialidades que se realizan más tarde en función.

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de una manera mas especifica, en la corteza cerebral, por esta razón, el aprendizaje y los resultados que de el se obtenga, se relacionaran con el estado neurofisiologico y psicologico de ser humano. La percepción es un hecho psiquico individual que puede modificarse por factores biologicos o psicologicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son \approx enfermedades desequilibrios, estados de ánimo, etcera. La percepción depende en gran parte del estado fisico en que se encuentra los organos de los sentidos, las percepciones estan ligadas a las funciones nerviosas y es por eso que se ven como una actividad analitico-sintetica del cerebro.

La memoria codifica y almacena la información relevante para ofrecerle cuando se necesita, la atención es la capacidad del ser humano para seleccionar de entre un conjunto de estímulos que llegan al sistema nervioso, un numero limitado que se convierte en el centro del interes. Lo que es el pensamiento es la actividad cognoscitiva mas compleja, incluye manipulación de una información codificada en la memoria.

3.2, CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es un proceso madurativo durante el cual los niños dependientes se convierten en adultos independientes, por lo general, comienza alrededor de los 10 años de edad y se extiende a finales de la segunda o a principios de la tercera década de la vida. Durante la adolescencia, los niños presentan un crecimiento físico, intelectual y emocional sorprendente. El desarrollo intelectual y conductual, en la adolescencia temprana, los niños empiezan a desarrollar la capacidad del resumen, el pensamiento lógico, este aumento de la sofisticación lleva a una mayor conciencia de sí mismo y la capacidad de resumen, el pensamiento lógico, los adolescentes también aplican sus conocimientos y capacidades reflexivas las cuestiones morales, A medida que va haciéndose más complejo el trabajo escolar de los adolescentes ellos comienzan a identificar áreas de interés, así como puntos fuertes y débiles, la adolescencia es un período durante el cual las personas jóvenes comienzan a considerar opciones de carreras, aunque la mayoría no tiene un objetivo claramente definido. El desarrollo emocional, las regiones del cerebro que controlan las emociones se desarrollan y maduran.

3.3 - EVALUACION DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

El desarrollo en la adolescencia, la definición de la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que incrementan los lactantes, esta fase de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. Los determinantes de la adolescencia son prácticamente universales, en cambio la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo entre culturas y otras. La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta el cual se produce varias experiencias de desarrollo de suma importancia, más allá de la maduración física y sexual.

3.4 EVALUACION PSICOMOTRIZ

La evaluación físico postural, se entiende por postura, la correcta alineación que guardan las distintas partes del cuerpo humano, tomándose como base la posición del pie, una correcta postura es importante por estar íntimamente relacionada con la salud integral de la persona, las alteraciones de la postura suelen pasar inadvertidas dado que al inicio no causan mayores molestias, siendo la mayoría de las veces demasiado tarde para corregir totalmente la alteración, por esa razón, la evaluación físico postural realizado como parte de la evaluación integral y también rutinaria = la evaluación del desarrollo psicosocial, es el proceso de maduración psicológica y social de las personas, que están influenciados por una serie de factores internos y externos. Los procedimientos y instrumentos a utilizarse la evaluación para realizar la evaluación es el Test de habilidades sociales seguir los siguientes pasos para la calificación e interpretación, calificar las respuestas del adolescentes comparando con la clave de respuesta. La orientación y referencia a tratamientos de los adolescentes. en situaciones de violencia, se realizara de acuerdo al protocolo establecido a las normas.

Fecha: NOV 2020

HISTORIA CLINICA ADOLESCENTES

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Exar Rubeli Garcia Hernandez
 Sexo Masculino Edad 20 Escolaridad Licenciatura
 Fecha de nacimiento 12/ abril/ 2000 Lugar de nacimiento Lomantán
 No. De hermanos y lugar que ocupa entre los hermanos son 3, 2do.
 Dirección actual LOC LOMANTAN SIN
 Teléfono 963 228 9411

Fecha de la entrevista 06 de noviembre de 2020
 Nombre del enfermero Nahemi Rebeca Perez Sanchez

Institución por la que se remite SSA
 Nombre de la persona por la que fue remitido _____

Infórmate(s) Exar Rubeli Garcia Hernandez

Motivo de estudio: Valoración Clínica de enfermería

Exploración, descripción del joven:

1 Edad aparente y cronológica

1. No difiere
2. Se observa de menor edad
3. Se observa de mayor edad

1 Integridad física:

1. Integro
2. Falta miembro superior
3. Falta miembro inferior
4. Defecto visual
5. Defecto auditivo
6. Defecto facial

3 Actitud general:

1. Libre
2. Forzada
3. Sugerida
4. Tensión

2 Actividad general:

1. Normal
2. Hiperactivo
3. Pasivo

1 Cooperatividad:

1. Coopera espontáneamente
2. Coopera forzosamente
3. No coopera

4. Se resiste a cooperar

1 Afectividad:

1. Normal
2. Angustiado
3. Deprimido
4. Enojado
5. Agresivo
6. Lábil
7. Temeroso

2 Tono de voz:

1. No habla
2. Normal
3. Bajo
4. Alto

1 Alíño

1. Bien alíñado
2. Descuidado, limpio
3. Descuidado, sucio
4. Muy desalíñado

1 Lenguaje forma:

1. Coherente
2. Incoherente

1 Contenido del lenguaje:

1. Normal para su edad
2. Prolijo

3. Perseverante
4. Pobre para su edad
5. Florido para su edad
6. Fantasioso en exceso

2 Memoria:

1. Normal
2. Fallas leves
3. Fallas marcadas

1 Alteraciones de la conciencia:

1. No hay
2. Somnoliento

Fecha: NOV 2020

3. Dormido
4. Hiperactivo

1 Relaciones con el medio:

1. Se relaciona adecuadamente
2. Coopera muy bien
3. No coopera, lo hace pasivamente
4. Coopera forzosamente
5. Se resiste a cooperar

1 Orientación:

1. Normal
2. Des. Parcial
3. Des. Parcial persona
4. Des. Parcial lugar

Antecedentes Personales:

_____ No. De abortos
 _____ No. De embarazos

Condiciones del Embarazo:

1. Se ignora
2. Embarazo normal
3. Complicaciones en el 1 trimestre
4. Complicaciones en el 2 trimestre

Problemas de Oxigenación Durante el Embarazo

1. Se ignora
2. No hubo
3. Hipoxia moderada o leve
4. Hipoxia severa, cianosis
5. Amerito reanimación
6. Amerito incubadora y/u oxigenación

Problemas Durante el Embarazo

1. Traumatismos
2. Intoxicaciones
3. Medicamentos
4. Infecciones
5. Radiaciones
6. Incompatibilidad sanguínea
7. Problemas emocionales

_____ Número de embarazos previos al paciente

_____ Número de abortos

Desarrollo Psicomotriz:

(Especificar en meses)

N/A Sostener la cabeza
N/A Sentarse
N/A Pararse solo
N/A Monosílabos
N/A Avisar del baño

N/A Control de esfínteres
N/A Hablar
N/A Caminar

Fecha: NOV 2020

Señale las enfermedades que padeció de niño:

Varicela

Anotar si se presentaron convulsiones, caídas golpes, etc. y describa brevemente:

No

Especificar la edad en que se presentaron y tipo de tratamiento que recibió:

Ninguno

Antecedentes Patológicos:

Para las preguntas siguientes utilizar:

0 = No hay

1 = Leves

2 = Aparentes (sin atención médica)

3 = Motivo previo de atención

- Síntomas físicos (cefaleas, dermatosis)
 Ansiedad (miedo inmotivado, nerviosismo)
 Problema emocional (aislamiento por temor a relacionarse, labilidad emocional, falta de interacción social, timidez)
 Desorganización conceptual (problemas de concentración, ideas confusas, problemas de verbalización atribuibles al pensamiento no adecuado para su edad)
 Sentimientos depresivos
 Tensión (manifestaciones físicas y motoras de nerviosismo, tensión, hiperactividad)
 Manierismos y posturismos (conducta motora peculiar, rara o poco usuales o de poder)
 Hostilidad (desdén hacia otras personas, molesta a los demás con frecuencia, comportamiento agresivo)
 Susplicia (desconfianza, creencia que otros tienen intenciones discriminatorias o malintencionadas para el)
 Conducta alucinatoria o ilusiones (percepciones sin estímulos externos correspondientes o alteraciones de estos estímulos)
 Retardo motor (lentificación de actividad motora)
 Falta de cooperatividad (resistencia, rechazo o desdén de la autoridad)
 Contenido inusual del pensamiento (contenido raro, extraño poco usual para su edad)
 Embotamiento afectivo (reducción del tono emocional, de las manifestaciones del afecto o indiferencia a los estímulos afectivos)
 Excitación (aumento del tono emocional, agitación)
 Desorientación (confusión o pérdida de la orientación en persona, lugar y tiempo)
 Problemas de carácter o personalidad
 Trastornos psicofisiológicos
 Psicosis o autismo infantil
 Crisis convulsivas
 Retraso mental aparente
 Uso de drogas
 Problemas de lenguaje
 Problemas de audición

3/24 Evaluación Global: Considerando su experiencia que tan enfermo me parece que entrevista en este momento:

BIBLIOGRAFIA:

ANTOLOGIA UDS/ ENF, NIÑO Y
 ADOLESCENTE/ M.C.Z.R./ III UNIDAD/...