



Nombre de alumno: Daniel Eduardo
García Aguilar

Nombre del profesor: Dra. María
Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería en el cuidado del
niño y adolescente

Grado: Séptimo cuatrimestre Lic.
Enfermería

Grupo: 7° “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre de 2020.

ENSAYO UNIDAD III

En la etapa de la niñez y la adolescencia es en la cual surge mayor aprendizaje pero también en cada una de estas etapas como es la adolescencia donde hay un buen crecimiento y desarrollo y existen diferentes cambios y no solo en lo físico sino también en lo emocional y social, donde se alcanza una mejor madurez, cada persona debe pasar cada uno de estas etapas y cada uno son diferentes sus cambios y en esta etapa se empieza a formar después de la niñez y antes de la edad adulta que va de los 10 y 19 años de edad - y es uno de las etapas más importantes en el vida del ser humano.

Evaluación psicomotriz es donde verificamos el funcionamiento del aprendizaje en conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como si existen daños a nivel cerebral. Dentro de esta evaluación psicomotriz se evalúa la maduración y esto depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso, durante la maduración más eficaz comprende el aprender a hablar, escribir, leer que son las actividades que se evalúan y se aprenden en esta etapa. Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene una suficiente madurez y una buena función para una determinada experiencia y poder lograr sus actividades que la persona a planeado.

III. ACTUACIÓN OPERATIVA

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, en el cerebro, en la corteza cerebral. El aprendizaje y los resultados se relacionan con el estado neurofisiológico y psicológico del ser humano.

La percepción puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación de lo externo como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo que son los que se alteran principalmente.

Las percepciones están ligadas a las funciones nerviosas y es por eso que se ven como una actividad analítico-sintética del cerebro. La memoria se

emplica en el aprendizaje y existen varios tipos de memoria. Las dos memorias que se consideran

fundamentales son: la memoria a largo plazo y la memoria a corto plazo. Conforme el niño crece y

matura, aumenta su capacidad de recordar, su memoria se convierte más en lógica y simbólica.

La atención desempeña un papel fundamental dentro del proceso de la memoria. El pensamiento es la

actividad cognoscitiva más compleja y el pensamiento adoptan diferentes formas: pueden ser verbales

y el pensar es el equivalente al hablar como pensar en imágenes. Cada una de estas percepciones como

es en lo psicomotriz, madurez, aprendizaje, percepción memoria son importantes en el ser humano

durante sus primeras etapas de vida que es donde aprende cosas nuevas y es con la ayuda de cada

una de estas.

El crecimiento y desarrollo en la adolescencia es un período madurativo durante el cual los niños se convierten en adolescentes independientes, comienza alrededor de los 10 años y se extiende de la segunda. El adolescente también tiene una preocupación por la apariencia física y el atractivo. La adolescencia es un período durante el cual las personas jóvenes y los adolescentes también aplican sus nuevas capacidades morales, pero también comienzan a involucrarse en conductas de riesgo o hábitos malos tales actividades como son el robo, uso de alcohol y drogas. Hay un desarrollo emocional donde ciertas regiones del cerebro que controlan las emociones. Los adolescentes que se encuentran sin un grupo de compañeros pueden desarrollar intensos sentimientos y los trastornos de salud mental aumentan la incidencia durante esta etapa de la vida y pueden dar lugar a pensamientos o conductas suicidas. Los trastornos psicóticos, como la esquizofrenia más a menudo llegan a la atención durante la adolescencia tardía. Los padres son los que tienen tener una influencia positiva en sus hijos dando un buen ejemplo. La sexualidad es un tema importante, en la cual la adolescencia los jóvenes pueden sentirse no deseados o no aceptados por la familia o los compañeros por algunos motivos como es en las preferencias sexuales.

La evaluación del desarrollo del adolescente, la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano, se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos.

La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta donde se producen varios exarmonias de desarrollo de suma importancia. Durante esta etapa también surgen distintos riesgos como es el consumo de drogas o medidas de protección en relación con las prácticas sexuales. Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, escuela, servicios de salud.

La evaluación psicomotriz debe realizarse una evaluación física postural en la cual evaluamos la correcta alineación del cuerpo, correcta postura, debe realizarse un examen de postura en la cual se explica al adolescente el procedimiento en observar su espalda y evaluar si presenta curvas que la columna vertebral presenta normalmente.

Evaluar la presencia de escoliosis, hiperxifosis dorsal o hiperlordosis lumbar. Los adolescentes con alteraciones de la postura deben ser referidos con un especialista quien determinara los pruebas para poder confirmar la alteración y poder ser un tratamiento oportuno y eficaz.

La evaluación del desarrollo psicosocial es el proceso de maduración psicológica y social de la persona que es cambiado por distintos factores tanto internos como externos como es la herencia, medio ambiente, educación, cultura, amigos etc. Tiene como objetivo valorar el nivel alcanzado por el adolescente, nos permite conocer su comportamiento. El cual es realizado por medio de un Test de habilidades sociales. El tamizaje de violencia es un problema de salud pública que afecta a los adolescentes, su detección y atención oportuna permite disminuir los daños y secuelas, el instrumento a utilizarse para el tamizaje de violencia es la ficha de tamizaje de la violencia familiar y el maltrato infantil, el cual implica observar en el adolescente indicadores de maltrato o violencia física, psicológica, abuso sexual y signos de maltrato.

Durante la etapa de la adolescencia es por donde el ser humano experimenta pero es una etapa en la cual hay un mayor aprendizaje y formación, existen diferentes cambios como es en lo físico, psicológico, social ya que es parte de nuestro desarrollo y crecimiento, debemos conocer acerca de estos temas ya que en algún momento de nuestra vida tendremos que ayudar o orientar a algún adolescente sobre las etapas de la vida y sus cambios.

HISTORIA CLINICA ADOLESCENTES

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Oswaldo Edilmar Aguilar Hernández
 Sexo: Masculino Edad: 20 años Escolaridad: LIC. Enfermería
 Fecha de nacimiento: 15 Agosto 2000 Lugar de nacimiento: Comitán
 No. De hermanos y lugar que ocupa entre los hermanos: 3 hermanos lugar que ocupa # 1
 Dirección actual: Fraccionamiento Tinajas Comitán Chiapas
 Teléfono: 9631201220
 Fecha de la entrevista: 6 de noviembre de 2020
 Nombre del enfermero: Daniel Eduardo García Aguilar
 Institución por la que se remite: IMSS
 Nombre de la persona por la que fue remitido: Daniel Eduardo García Aguilar
 Infórmate(s): Oswaldo Edilmar Aguilar Hernández
 Motivo de estudio: valoración clínica de enfermería

Exploración, descripción del joven:

2 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

1 Actitud general:
 1. Libre
 2. Forzada
 3. Sugendida
 4. Tensión

1 Actividad general:
 1. Normal
 2. Hiperactivo
 3. Pasivo

2 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 Aliño
 1. Bien aliñado
 2. Descuidado, limpio
 3. Descuidado, sucio
 4. Muy desaliñado

1 Lenguaje forma:
 1. Coherente
 2. Incoherente

1 Contenido del lenguaje:
 1. Normal para su edad
 2. Proljo

3. Perseverante
4. Pobre para su edad
5. Fluido para su edad
6. Fantasiado en exceso

- Fecha: NOV 2020
3. Dormido
 4. Hiperactivo

1 Memoria:

1. Normal
2. Fallas leves
3. Fallas marcadas

2 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 Alteraciones de la conciencia:

1. No hay
2. Somnoliento

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)

- _____ Sostener la cabeza
1 año Sentarse
1 año Pararse solo
_____ Monosílabos
2 años Avisar del baño

2 años Control de esfínteres
3 años Hablar
1 año Caminar

Señale las enfermedades que padeció de niño:

Varicela

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

Caídas por piso plano

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

5 años cura de hematología

Antecedentes Patológicos:

Para las preguntas siguientes utilizar:

- 0 = No hay
- 1 = Leves
- 2 = Aparentes (sin atención medica)
- 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)
- Suspiciona (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

Evaluación Global: Considerando su experiencia que tan enfermo mentalmente considera al sujeto que entrevista en este momento:

Fecha: NOV 2020

- 0 = Es normal, no tiene problema alguno
- 1 = Levemente alterado, no amerita atención
- 2 = Moderadamente enfermo, debe tratarse
- 3 = Esta muy enfermo

Antecedentes Terapéuticos:

Utilice 1 = Si 2 = No Especificar en cada caso, anote lugar, fecha y duración:

- 2 Recibe tratamiento actualmente. Especificar: _____
 - 1 Ha estado alguna vez internado. Especificar: Gan Cristobal, 20 abril 2005 2 meses
 - 0 Ha recibido tratamiento psiquiátrico. Especificar: _____
 - 0 Ha recibido tratamiento psicológico. Especificar: _____
 - 1 Ha recibido tratamiento médico. Especificar: Combán, dermatología, 10 días 2020
- Especificar si estos terminaron, continúan o se abandonaron: Se abandonaron

Problemas Conductuales:

Utilice 0 = No 1 = Si, lo hace actualmente 2 = Lo hizo anteriormente. Y anote que medidas correctivas se han utilizado para cada caso.

- 0 Chuparse el dedo _____
- 1 Onicofagia _____
- 0 Agresivo _____
- 0 Sonámbulo _____
- 1 Habla dormido _____
- 0 Bruxismo _____
- 0 Tiene pesadillas con frecuencia _____
- 0 Hiperactivo _____
- 1 Mentiroso _____
- 0 Hurta objetos _____
- 0 Tímido y se relaciona con dificultad _____
- 0 Desobediente _____
- 0 Hay que forzarlo para completar una tarea _____
- 0 Irritable _____
- 0 Impulsivo _____
- 1 Se muerde los labios Reducir estrés

Relaciones de los Padres con el Sujeto:

Anotar el tiempo que dedica a la familia: 4hs Padre 12hs Madre
 Anotar el tiempo aproximado que pasan con el niño: 1hs Padre 12hs Madre

Señalar quien de ellos realiza las actividades siguientes:

- madre Con quien se lleva mejor (anotar si el padre o la madre)
- papa Quien lo regaña con mayor frecuencia

mahe Quien es el que le pega con mayor frecuencia
papá Con quien sale más seguido
Mama Quien es el que lo castiga con mayor frecuencia

5 Actitud de los padres ante sus conductas
 1. Castigo corporal
 2. Encierro
 3. Amenazas
 4. Privaciones
 5. Explicaciones
 6. Otros (especificar): _____

5 Actitud de los hermanos ante sus conductas:
 1. Castigo corporal
 2. Encierro
 3. Amenazas
 4. Privaciones
 5. Explicaciones
 6. Otros (especificar): _____

Mencione las actividades que realizan con mayor frecuencia en familia:

Salir a comer, platicar

¿Cuáles son los premios que recibe?

Dinero

¿Cuáles son los castigos?

no hay permiso de salir

Antecedentes Escolares:

Anotar el número total de años estudiados: 17 años

Guardería	Nombre de la Institución:	_____
<u>SI</u> Kinder	Nombre de la Institución:	_____
<u>SI</u> Primaria	Nombre de la Institución:	<u>5 mayo</u>
<u>SI</u> Secundaria	Nombre de la Institución:	<u>Tercero 27, villa las rosas</u>
<u>SI</u> Preparatoria	Nombre de la Institución:	<u>FAR villa las rosas</u>

En caso de haber estado en Guardería, señalar el tiempo y motivo: _____

Señale brevemente como ha sido su rendimiento y su conducta:

bueno por el momento

Ha perdido algún año: (Especificar el motivo):

no ninguno

Utilice: 1 = Si 2 = No

- 1 Le gusta la escuela En caso negativo, anotar el motivo: _____
- 2 Asiste normalmente
- 1 Realiza sus tareas
- 1 Participa en sus actividades colectivas
- 2 Recibe constantes quejas del maestro (Especificar problemas): _____

Antecedentes de Conducta Sexual:

- 2 Muestra curiosidad a los temas sexuales
- 1 Ha recibido información sexual en su casa por sus padres y hermanos
- 1 Ha recibido información sexual en la escuela
- 1 Ha recibido información de sus amigos
- 2 años Edad aparente de las primeras informaciones
- 2 Duerme en el mismo cuarto que los padres
- 2 Duerme en el mismo cuarto que los hermanos
- 0 Tiene actividad sexual (aparente):
 - 0 = No o se ignora
 - 1 = Juegos genitales
 - 2 = Se masturba
 - 3 = Juegos heterosexuales
 - 4 = Juegos homosexuales

Antecedentes Familiares:

Estado civil de los padres: Juntos

Datos del Padre

<u>20</u>	Edad al casarse o unirse
<u>42</u>	Edad actual
<u>Comercista</u>	Ocupación
<u>primaria</u>	Escolaridad
<u>comitan</u>	Lugar de Nacimiento

Datos de la Madre

<u>20</u>	Edad al casarse o unirse
<u>47</u>	Edad actual
<u>Ama de casa</u>	Ocupación
<u>Secundaria</u>	Escolaridad
<u>Wilixoxil</u>	Lugar de Nacimiento

- 20 Numero de años que viven juntos
- Numero de años separados
- 3 Numero de hijos
- 2 Como son las relaciones entre ellos
 - 1. Buenas
 - 2. Regulares
 - 3. Malas

Antecedentes Patológicos de los Padres:

Utilizar: 0 = No lo son o se ignora 1 = Lo es el padre 2 = Lo es la madre 3 = Lo son ambos

- Padres neuróticos o con alteraciones del carácter o personalidad aparentes
- Padres alcohólicos
- Padres con problemas psicofisiológicos
- Padres psicóticos
- Padres epilépticos
- Padres con problemas neurológicos
- Agresividad de los padres hacia los hijos
- Alteraciones mentales o conductuales
- Padres afectivamente distantes con los hijos
- Padres sobre protectores
- Padres mayores de 65 años
- Padres fallecidos
- En caso afirmativo, edad del sujeto al fallecer el padre

Antecedentes Patológicos de los Hermanos:

Datos de los Hermanos: Anotar de mayor a menor

	1	2	3	4	5	6	7
Edad:	17 años	14 años					
Sexo:	Femenino	masculino					
Ocupación:	Estudiante	Estudiante					

Para las siguientes preguntas, utilizar:

0 = No lo son o se ignora

1 = Los son (anotar numero de hermanos con problema)

- Hermanos neuróticos o con alteraciones del carácter o personalidad aparentes
- Hermanos alcohólicos
- Hermanos con problemas psicofisiológicos
- Hermanos psicóticos
- Hermanos Epilépticos
- Hermanos con problemas neurológicos
- Hermanos agresivos habituales
- Hermanos con antecedentes de espasmo del sollozo
- Hermanos con retraso mental
- Hermanos en problema constante con sujeto
- Hermanos con problema de sordera
- Hermanos con problema visual y que usen anteojos
- Hermanos que ya trabajan
- Hermanos que estudian
- Hermanos que abandonaron la escuela y no trabajan
- Hermanos que usan drogas
- Hermanos que tienen conflictos frecuentes con los padres y hermanos
- Hermanos que han tenido problemas con las autoridades
- Hermanos con problemas de lenguaje

BIBLIOGRAFIA

Rodriguez, M. C. (AGOSTO-DICIEMBRE de 2020). *Antología Enfermería en el Cuidado del Niño*.

Obtenido de UDS:

file:///C:/Users/G1/Desktop/Respaldo/cuatrimestre%206%20unidad%203/antologia%20e
nfermeria%20en%20el%20cuidado%20del%20ni%C3%B1o%20y%20adolescente.pdf