

- 
- Materia: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente
  - Carrera: Lic. En enfermería
  - Cuatrimestre: 7° cuatrimestre
  - Alumno: Edison moisés Pimentel cruz
  - Catedrático/a: María Cecilia Zamorano



## Introducción

## 3.1 Evaluación psicomotriz

La evaluación psicomotriz al igual que la percepción visomotora permite conocer el nivel de madurez neurológico del niño así como si existen daños y nivel cerebral. Es decir que si se evalúan estas funciones pueden determinarse si existen un retraso en la maduración del sistema nervioso central.

Para comprender mejor el porque pueden valorarse los aspectos antes mencionados mediante la percepción visomotora, a continuación se podrá ver de manera general los conceptos básicos sobre los mismos.

• **Maduración =**

La maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso que es algo constitucional. Se puede comprender como el desarrollo de pautas de conducta innatas que van en una secuencia ordenada.

• **Madurez =**

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene la suficiente madurez para realizarla adecuadamente. El término de madurez se refiere a la aptitud que ha alcanzado una persona para encarar una determinada experiencia.

• **Aprendizaje =**

Tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de manera más específica, en la corteza cerebral.

• **Percepción =**

Es un hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etc.

## Desarrollo

### 3.2 Crecimiento y desarrollo en la adolescencia,

La adolescencia es un periodo madurativo durante el cual los niños dependientes se convierten en adultos independientes. Se convierten en adultos independientes se convierten en adultos independientes. Por lo general, comienza alrededor de los 10 años de edad y se extiende hasta fines de la segunda o principios de la tercera década de la vida. Durante la adolescencia los niños presentan un crecimiento físico, intelectual y emocional sorprendente. Guiar a las adolescentes durante este periodo representa un desafío para padres y médicos.

**Desarrollo intelectual y conductual:** En la adolescencia temprana, los niños comienzan a desarrollar la capacidad de resumir el pensamiento lógico. Este aumento de la sofisticación lleva a una mayor conciencia de sí mismo y la capacidad de reflexionar sobre el propio ser. Debido a los muchos cambios físicos notables de la adolescencia, esta conciencia de sí mismo a menudo se convierte en la autoconciencia.

#### • Desarrollo emocional

Durante la adolescencia, las regiones del cerebro que controlan las emociones se desarrollan y maduran.

#### • Desarrollo social y psicológico

La familia es el centro de la vida social de los niños. Durante la adolescencia, el grupo de iguales comienza a sustituir a la familia como enfoque social primero del niño.

### 3.3 Evaluación del desarrollo del adolescente

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de la suma importancia.

## Introducción

### 3.1 Evaluación psicomotriz

La evaluación psicomotriz al igual que la percepción visomotora permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como si existen daños y nivel cerebral. Es decir que si se evalúan estas funciones pueden determinarse si existen un retraso en la maduración del sistema nervioso central.

Para comprender mejor el porque pueden valorarse los aspectos antes mencionados mediante la percepción visomotora, a continuación se podrá ver de manera general los conceptos básicos sobre los mismos.

#### • Maduración =

La maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso que es algo constitucional. Se puede comprender como el desarrollo de pautas de conducta innatas que van en una secuencia ordenada.

#### • Madurez =

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene la suficiente madurez para realizarla adecuadamente. El término de madurez se refiere a la aptitud que ha alcanzado una función para encarar una determinada experiencia.

#### • Aprendizaje =

Tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de manera más específica, en la corteza cerebral.

#### • Percepción =

Es un hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etc.

## Conclusion

Como conclusion es importante conocernos a nosotros mismos en relacion con nuestros aspectos generales, y asi conocernos sobre nuestro cuerpo y las cosas que pueden dañar nuestro cuerpo, esto es fundamento para tener el conocimiento adecuado sobre nuestro cuerpo.

Fecha: NOV 2022

## HISTORIA CLINICA ADOLESCENTES

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Luisa Mares Priscil Cova  
 Sexo: Mujer Edad: 22 Escolaridad: Preparatoria  
 Fecha de nacimiento: 03/10/1998 Lugar de nacimiento: Comuna de Nogoyas  
 No. De hermanos y lugar que ocupa entre los hermanos: 3 (1)  
 Dirección actual: Colonia Tabla - No. 19 - H. 12  
 Teléfono: 967-124-72-64  
 Fecha de la entrevista: 8 de Noviembre de 2022  
 Nombre del enfermero: Mariana Alejandra Torres Ugaita  
 Institución por la que se remite: SSA  
 Nombre de la persona por la que fue remitido: Mariana Alejandra Torres Ugaita  
 Informante(s): Luisa Mares Priscil Cova  
 Motivo de estudio: Revisión de caso de tuberculosis

## E:ploración, 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. Sugericia
4. Tensión

## 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 Aliento

1. Bien alifado
2. Descuidado, limpio
3. Descuidado, sucio
4. Muy desalifado

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. Florido para su edad
- 6. Fantasiado en exceso

- 3. Dormido *fecha: NOV 2020*
- 4. Hiperactivo

1 **Memoria:**

- 1. Normal
- 2. Fallas leves
- 3. Fallas marcadas

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 **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)

- 0 Sostener la cabeza
- 0 Sentarse
- 0 Pararse solo
- 0 Monosílabos
- 0 Avisar del baño



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

- 3. Dormido *fecha: NOV 2020*
- 4. Hiperactivo

1 Memoria:

- 1. Normal
- 2. Fallas leves
- 3. Fallas marcadas

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 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)

- 0 Sostener la cabeza
- 0 Sentarse
- 0 Pararse solo
- 0 Monosílabos
- 0 Avisar del baño

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: H. Maria Conadulta 2019 - 2 dias

2 Ha recibido tratamiento psiquiátrico. Especificar: \_\_\_\_\_

2 Ha recibido tratamiento psicológico. Especificar: \_\_\_\_\_

1 Ha recibido tratamiento médico. Especificar: por falta de Organización, analgesia y antibiograma?

Especificar si estos terminaron, continúan o se abandonaron: ya terminada.

**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 Nada
- 0 Agresivo Nada
- 1 Sonámbulo Nada
- 1 Habla dormido Nada
- 0 Bruxismo
- 0 Tiene pesadillas con frecuencia
- 1 Hiperactivo Nada
- 0 Mentiroso
- 0 Hurta objetos
- 0 Tímido y se relaciona con dificultad
- 1 Desobediente Nada
- 1 Hay que forzarlo para completar una tarea Nada
- 0 Irritable
- 1 Impulsivo Nada
- 0 Se muerde los labios

**Relaciones de los Padres con el Sujeto:**

Anotar el tiempo que dedica a la familia: Leve Padre Casi Siempre Madre  
 Anotar el tiempo aproximado que pasan con el niño: Leve Padre mucho Madre

Señalar quien de ellos realiza las actividades siguientes:

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

Fecha: NOV 2020

Utilice: 1 = Si 2 = No

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

**Antecedentes de Conducta Sexual:**

- Si Muestra curiosidad a los temas sexuales
- Si Ha recibido información sexual en su casa por sus padres y hermanos
- Si Ha recibido información sexual en la escuela
- Si Ha recibido información de sus amigos
- 12 Edad aparente de las primeras informaciones
- No Duerme en el mismo cuarto que los padres
- No Duerme en el mismo cuarto que los hermanos
- Si 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: Divorciados

**Datos del Padre**

24	Edad al casarse o unirse
48	Edad actual
Administrador	Ocupación
Prepa	Escolaridad
Tuxtla	Lugar de Nacimiento

**Datos de la Madre**

21	Edad al casarse o unirse
45	Edad actual
Ases. Estímulo	Ocupación
Preparatoria	Escolaridad
Compostela	Lugar de Nacimiento

- Numero de años que viven juntos
- 16 Numero de años separados
- 3 Numero de hijos
- 1 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

Fecha: NOV 2020

- 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:	19 años	17 años					
Sexo:	femenino	Masculino					
Ocupación:	licenciada	freja					

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

Fecha: NOV 2020

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

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

- 3 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:

va a parques, salir a hacer ejercicio.  
Salir de viajes, salir a comer.

¿Cuáles son los premios que recibe?

pequeños y dinero

¿Cuáles son los castigos?

lo dejan sin dinero y premios de sus cosas

**Antecedentes Escolares:**

Anotar el número total de años estudiados: \_\_\_\_\_

Guardería	Nombre de la Institución:	_____
3 Kinder	Nombre de la Institución:	Las rosas apellidos
6 Primaria	Nombre de la Institución:	Victoria Manuel
3 Secundaria	Nombre de la Institución:	ISLCO
3 Preparatoria	Nombre de la Institución:	UNEM

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

Señale brevemente como ha sido su rendimiento y su conducta:

Normal y buena en conducta

Ha perdido algún año: (Especificar el motivo):

2, porque quiso

#### BIBLIOGRAFIA.

Tacker S. Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. *Epidemiol Rev.* 1988;10:164-90.

Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición de los trabajadores al ruido. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. Madrid: INSHT; 2008.