



## **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

Nombre del alumno:

Cecilia del Carmen palomeque Vázquez

Docente:

Nancy Domínguez Torres

Materia:

Enfermería del niño y el adolescente

Carrera:

Lic. en enfermería

Cuatrimestre:

5to.

Grupo:

(U)

Fecha:

14/03/2021

## INTRODUCCION

En una valoración física, siempre encontraremos información de un paciente, ya que es como una etapa fundamental dentro del proceso de atención de enfermería; es la que permite al profesional obtener datos objetivos y subjetivos, que le posibilitan establecer problemas reales o potenciales de salud en el adulto.

Los cuatro principales métodos de valoración son: Inspección (observar el cuerpo), palpación (sentir el cuerpo con los dedos o las manos), Auscultación (escuchar sonidos), y percusión (producir sonidos, generalmente dando golpes suaves en áreas específicas del cuerpo).

Para lograr hacer una buena valoración es necesario observar dichos puntos como: el género, postura, paciente saludable o enfermo, estable o grave y habitus exterior.

Este trabajo está hecho con la finalidad de ver la diferencia del desarrollo en las diferentes etapas que existen y más que nada para saber que el cuerpo humano va cambiando poco a poco.

## INDICE:

1. Introducción.....	
.....	
2. Recién nacido.....	
3. Lactante.....	
.....	
4. Preescolar.....	
.....	
5. Escolar.....	
.....	
6. Adolescentes.....	
.....	
7. Introducción.....	
.....	
.....	
8. Conclusión.....	
.....	

- **RECIÉN NACIDO**

El recién nacido es el comprende las primeras 4 semanas de vida, ya que sus proporciones son muy diferentes a la de los niños mayores e incluso en los adultos.

Para poder valorar a un recién nacido es importante saber que su piel es totalmente frágil al nacer y con los días se va volviendo muy suave, ya que al momento de su nacimiento puede estar cubierta de una sustancia blanquecina, grasosa, llamada como vernix caseosa. La temperatura de la piel es de 36 a 36.8°C. Se dice que todo su cuerpo, especialmente la cara, los hombros y el dorso, pueden estar cubiertos por un vello llamado lanugo.

- ❖ **CABEZA:** Su forma en el momento del nacimiento es totalmente como frágil, tercia y delicada en otras palabras y a como dicen los abuelitos (se les nota la mollera) por su misma fragilidad. La cabeza de un niño nacido por cesárea o con presentación de nalgas se caracteriza por su redondez, con las saturas juntas, porque no ha experimentado las deformaciones plásticas de los que nacen por vía vaginal.
- ❖ **SATURAS:** Son los espacios virtuales que separan los huesos del cráneo que no están soldados entre sí. Son la medio frontal o metódica, la fronto parietal o coronaria, la interparietal o sagital y la parieto-occipital.
- ❖ **CARA:** La piel de un recién nacido tiene: piel de color rojizo profundo o como púrpura y manos y pies de color morado. La piel se oscurece antes de que él bebe respire por primera vez (cuando lanza ese vigoroso llanto inicial)
- ❖ **OJOS:** Al nacer, los párpados del bebe suelen estar algo hinchados, por lo que resulta difícil verles los ojitos, ya que con frecuencia, a las pocas horas de nacer están cerrados por el efecto de la luz y por edema palpebral. Si se alternan la luz y sombras por algunos instantes o se levanta al niño colocándolo en posición prona, es posible ver las conjuntivas y algunos detalles del glóbulo ocular.
- ❖ **NARIZ:** La nariz del recién nacido es poco prominente y muy flexible, generalmente es pequeña con un puente nasal muy aplanado. La respiración del recién nacido es exclusivamente

nasal, por lo que se obstruye con facilidad por acumulación de secreciones secas.

- ❖ **BOCA:** Normalmente es simétrica. Sus labios son húmedos, brillantes, de color rojo violáceo y muy bien delimitados. Junto con el tubérculo de succión, que aparece en el labio superior, por acumulación y desaparecen a las pocas semanas. Igual se dice que el paladar es levemente ojival y se deben buscar fisuras.
- ❖ **OIDOS:** Es importante saber que los oídos de los bebés (recién nacidos) son muy sensibles a ruidos altos por que se dice que el umbral de audición es 40 o 50 decibelios mayor que el de un adulto, lo cual significa que los bebés no oyen los sonidos de baja intensidad que se producen a su alrededor.
- ❖ **CUELLO:** El cuello de los neonatos, es decir los lactantes menores es corto, por lo cual a esa edad sus trastornos no son muy llamativos.

Recordemos que los bebés recién nacidos solo pueden comunicarse a través de sus gestos, sus llantos, sus sonidos y la manera en que consiguen moverse, pues aún están explorando el mundo y todavía no tienen desarrollada completamente su motricidad ni su sistema nervioso. Por todo ello, es súper importante conocer alguno de los gestos básicos que la mayoría de los bebés hacen, ya que así podríamos o podemos entender mejor a nuestro pequeño o pequeña y, sobre todo, no asustamos cuando no entendemos alguno de ellos.

Mencionando que los recién nacidos se comunican por medio del llanto, ya que es la única forma de comunicación, igual es importante saber que se sobresaltan con los ruidos, miran las caras e ilustraciones con imágenes de contraste en blanco y negro y embozan una sonrisa, especialmente durante el sueño...

Recién nacido:

Desde el nacimiento hasta la 4ta. Semana de vida.

Las proporciones son muy diferentes a la de los niños mayores o adulto.

Aspectos del nacimiento.

Talla 50 cms- peso 2500-900 gramos y perímetro cefálico 35cms+-2

- **LACTANTE**

El periodo del lactante, es la etapa del ciclo vital en el que el ser humano tiene los más grandes logros de crecimiento y desarrollo. El periodo del lactante se extiende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses y se subdivide en:

- LACTANTE MAYOR: de los 28 días hasta los 12 meses.
- LACTANTE MENOR: de los 12 meses hasta los 24 meses.

Este periodo caracteriza por:

- Un acelerado ritmo del crecimiento y de la maduración de los principales sistemas del organismo.
- Desarrollo de habilidades que le permiten al lactante responder al entorno.
- El perfeccionamiento de las capacidades motoras gruesas y finas.

En el lactante menor empieza a desaparecer la mayoría de los reflejos, los músculos del cuello se vuelven más fuertes a cómo van pasando los meses, su cabeza se menea y después se mantiene erguida. Se lleva las manos u objetos a su boca, abre y cierra las manos etc.

De 1 a 3 meses los lactantes menor son:

- Los que hacen gorgoritos y sonidos vocálicos.
- El llanto tiene un propósito y es diferente cuando tiene hambre, está cansado etc.
- Ya conoce algunas voces familiares, especialmente las de la madre y el padre.
- Sonríe en respuesta a otros.
- Mueve los brazos, las piernas y el cuerpo al ritmo de la voz de otras personas.
- Se empieza a babear (pero no siempre es una señal de que le estén saliendo los dientes).

En fin, los bebés lactantes ya tienen más actividades a realizar como las que ya he mencionado de la lactancia menor, porque a cómo van creciendo con los meses, poco a poco va aumentando su desarrollo para crecer sanos y fuertes.

El lactante mayor más que nada es como un acelerado ritmo de crecimiento y de la maduración de los principales sistemas del organismo. Desarrollo de habilidades que le permiten al lactante responder el entorno.

Lactante mayor (primer año).

- Ya pueden pararse, agacharse y volverse a parar.
- Pueden sentarse en una banqueta, o sillas.
- Juega con juguetes para empujar y tirar.
- Lanzar una pelota por lo alto.
- Hace garabatos con los lapiceros o pinturas y puede imitar dibujos de círculo etc.
- Se alimenta principalmente con los dedos.
- Empieza a alimentarse por sí solo con una cuchara.
- Bebe bien con un vaso.

Lactante mayor (interactúan 1-2 años)

Estos puntos que mencionare ahora, recordemos que son las cosas o movimientos que un lactante, o mejor dicho ya un niño puede hacer por sí solo, porque al paso de sus meses va creciendo más y más.

- Ya imita los sonidos y ruidos de los animales.
- Al año, dice de cuatro a seis palabras sencillas.
- A los 18 meses dice, frases de dos palabras (por ejemplo, "mami arriba").
- A los dos años dice 100 o más palabras.
- Usa frases negativas como "no quiero".

## PERIMETRO CEFALICO

Esta medida es particularmente útil en el lactante.

-RN a término=34-37cm

-De 0 a 2 meses crece 0,5cm/semanas

-De los 2 a los 6 meses=0,25cm/semana valorar el crecimiento por observación de la curva en el tiempo. (PERCENTILES)

## • VALORACION DEL PREESCOLAR

La creatividad y el deseo de aprender son las dos habilidades más importantes para la vida. Los niños aman aprender principalmente los de preescolar, por lo que necesitan un ambiente que apoye el aprendizaje y emociones que acompañan a los niños como la alegría, curiosidad e incluso el asombro.

El preescolar entra desde los 4 años de edad, y de acuerdo a su desarrollo y crecimiento va haciendo más actividades como;

- Cantar una canción.
- Brincar y saltar sobre un pie.
- Agarrar y tirar una pelota a lo alto.
- Ya logran bajar las escaleras solos.
- Logran dibujar a una persona, bueno al menos eso intentan ellos.
- Construyen una torre de 10 bloques.
- Y entienden la diferencia entre fantasía y realidad.

Los preescolares de 5 años de edad:

- Saltan a la cuerda.
- Hablan al revés.
- Logran mantener algunos equilibrios.
- Utilizan tijeras.
- Saben su nombre completo.
- Saben cuántos años tienen.
- Son conscientes cuando le llaman la atención.
- Su lenguaje ya es entendible.

Dentro del desarrollo del preescolar, la salud representa el grado en que los niños de manera individual, son capaces de desarrollarse y ampliar sus capacidades.

Los niños y niñas tienen el derecho a la salud y a disfrutar su niñez de la mejor forma posible. Ya que están en la mejor etapa que es la del preescolar donde ellos van desenvolviéndose poco a poco, y su conocimiento avanza conforme los meses y años.

Es bueno recordar que los niños, son los seres vulnerables, más expuestos a las enfermedades como las que existen hoy en día, y a las complicaciones de salud.

- **ESCOLAR**

El crecimiento y desarrollo físico del escolar, empieza desde los 6 a 12 años. Ya que su piel corporal cambia conforme a los años, la masa muscular aumenta, sus huesos se hacen más y más fuertes y el niño es capaz de realizar diversas actividades físicas que requieran más fuerza y destreza.

De igual forma su desarrollo es tan particular, ya que existen grandes diferencias entre los niños de igual edad; sin embargo, una de las características generales, es que la velocidad de crecimiento continua siendo lento y gradual en casi todas las partes del cuerpo.

El control muscular aumenta a medida que se van perfeccionando las habilidades motoras y finas. Sin embargo el crecimiento de los músculos grandes, antes que los finos determinan una torpeza esperable para la edad.

El Escolar (De 6 a 7 años) igual hace ciertas actividades como:

- Entiende el concepto de los números.
- Distingue el día de la noche.
- Logra distinguir la mano izquierda y derecha.
- Puede copiar formas complejas, como un rombo.
- Puede decir la hora.
- Explicar objetos y su uso.

De 8 a 9 años de edad:

- Tiene más elegancia en los movimientos y capacidades.
- Salta, brinca, y persigue.
- Se viste y se asea por sí mismo completamente.
- Puede utilizar herramientas (por ejemplo, un martillo o un destornillador).
- Puede contar al revés.
- Comprende las fracciones.
- Incluso puede nombrar los meses y días de la semana en orden.
- Y disfrutan coleccionando objetos.

Los niños a partir de sus 10 años en adelante, su desarrollo es totalmente cerebral increíble, ya que se han desarrollado cognitivamente y emocionalmente.

Los niños empiezan a tener un pensamiento mucho más lógico, complejo y maduro, por lo que será capaz de ver diferentes perspectivas para una misma situación. Aun que tienen un pensamiento más complejo sus pensamientos siguen basándose en cosas reales más que únicamente ideas, es decir, en cosas que puedan ocurrirle directamente con los sentidos.

De 10 a 12 años de edad:

- Le gusta escribir cartas.
- Se desarrolla el resto de los dientes adultos.
- Le gusta hablar con la gente.
- Los amigos son muy importantes; puede tener un mejor amigo.
- Quiere y respeta a sus padres.

## DESARROLLO SEXUAL

- 10 a 11 años los cambios físicos en las niñas se hacen más notorios que en los varones.
- Secreción de hormonas femeninas: estrógenos y progesteronas.
- Niñas el crecimiento de las mamas se produce algunas veces, a partir de los 8 y la menarquia a partir de los 10 años.
- En los niños, el desarrollo sexual es dos años después que el de las niñas.
- Los testículos aumentan de tamaño a partir de los 9 años y medio.
- Caracteres sexuales secundarios como: vello facial, cambios en el tono de la voz y funcionamiento de las glándulas sudoríparas y sebáceas.

## • ADOLESCENTE

La adolescencia es un momento de escala de vida que forma los valores y decide fortalezas sociales, psicológicas y sociales. Incluso es el momento de definir proyecto de vida, es decir uno como que se va independizando de acuerdo a su edad y crear sus propias bases para el desarrollo individual y de la sociedad.

El desarrollo y crecimiento de un adolescente, ya es como un poco más independiente porque saben realmente lo que hacen, los cambios que hay en su cuerpo, especialmente en las niñas, ya sea por su menstruación, crecimiento de las mamas, entre otras.

### Adolescencia

- ✚ El aumento repentino del crecimiento en los varones se produce entre los 13 y los 15 años y medio y puede esperarse un aumento de 10 centímetros en el año de crecimiento máximo.
- ✚ El crecimiento máximo en las niñas se produce entre los 11 y 13 años y medio, con un aumento de 9 centímetros durante el año de crecimiento máximo.
- ✚ La primera eyaculación en los hombres habitualmente ocurre entre los 12 años y medio y los 14 años, aproximadamente un año después de que el pene haya empezado a crecer en longitud.
- ✚ El momento preciso de la primera eyaculación está determinado por una combinación de factores psicológicos, culturales y físicos.
- ✚ El crecimiento de las mamas (ginecomastia) en un lado o en ambos es frecuente en los varones jóvenes, pero suele desaparecer en el término de un año.
- ✚ En la mayoría de las jovencitas, la primera señal visible de maduración sexual es el despunte de los senos, seguido de su crecimiento. Poco después aparece el vello púbico y axilar.
- ✚ El primer periodo menstrual generalmente se produce 2 años después de que los senos empiecen a aumentar de tamaño.

Durante la adolescencia, los niños desarrollan capacidades para comprender diferentes ideas. Como poder comprender conceptos de matemáticas avanzada, y desarrollar filosofías morales, incluso derechos y privilegios. Y lograr mantener relaciones personales satisfactorias.

De igual forma, durante la adolescencia, los jóvenes atraviesan por muchos cambios a medida que pasan a la madurez física. Los cambios prepuberales precoces ocurren cuando aparecen las características sexuales secundarias.

## DESARROLLO PSICOLOGICO

### Maduración sexual tardía

- ✚ La maduración tardía es un retraso en el desarrollo sexual.
- ✚ Algunos adolescentes no empiezan su desarrollo sexual a la edad habitual. Ya que un retraso puede ser perfectamente normal y quizás el desarrollo tardío sea un rasgo familiar.
- ✚ Cromosómicas, tumor de hipófisis, las enfermedades crónicas, como la diabetes mellitus, enfermedad de los riñones, etc.

### Pubertad precoz

- ✚ La pubertad precoz es la maduración sexual que empieza antes de los 8 años en las niñas o antes de los 10 en los niños.
- ✚ La pubertad precoz verdadera deriva de una precoz liberación de hormonas sexuales (gonadotropinas) por parte de la glándula hipófisis.

## CONCLUSION

El objetivo de estas valoraciones, fue dar a conocer cada uno de sus desarrollos y conocimientos de las diferentes etapas que existen como desde el recién nacido hasta el adolescentes, como sus formas de irse desarrollando poco a poco con los meses e incluso años....

De igual manera, conocer la efectividad de los cuidados de cada uno de los niños y adolescentes, para así lograr comprender sus etapas.

El desarrollo de cada etapa, tiene como objetivo la comprensión y asimilación de las etapas diversas que caracterizan a cada niño o adolescente, ya que sincronizan a y complementan un buen desarrollo en su crecimiento.

En conclusión, en estas valoraciones de enfermería realizadas, se logró conocer más afondo cada características y necesidades de los niños y adolescentes.