

NOMBRE DEL ALUMNO:

MELIDA YADIRA VELAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:

Mtra. LUBDI ISABEL ORTIZ PEREZ.

LICENCIATURA:

EN ENFERMERÍA

GRADO: 5° CUATRIMESTRE

GRUPO: B

MATERIA:

ENFERMERÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Nombre del trabajo:

“INTRODUCCIÓN EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE”

INTRODUCCION

En este tema hablaremos del desarrollo de la maduración, en que etapas solemos madurar y cuando, ya que la madurez del ser humano alcanza en su momento, máximo desarrollo intelectual y emocional.

Así como también expresaremos como es la maduración dentaria, maduración psicomotriz, maduración ósea y maduración sexual. Es de suma importancia poder contar con cada una de estas informaciones, por lo que personal de enfermería, debe brindar la mayor información sobre estos cambios físicos que sucede al momento de dejar la etapa de la niñez para así poder entrar a la etapa de la adolescencia. Si no se habla de estos temas no sabríamos que cambios y del por qué suceden, hasta nos asustaríamos de las reacciones de nuestro cuerpo.

CONCEPTO DE MADURACION

Piaget nos dice y define el desarrollo psicogenético como “desarrollo, a la vez orgánico y mental” por lo que lleva del nacimiento a la adolescencia, más bien, al punto de inserción del individuo en la sociedad adulta. Debemos distinguir desarrollo de maduración, debido a que el primer término, se refiere al mismo tiempo a los procesos relativos del sistema nervioso y sobre todo a los procesos psicológicos, mientras tanto el segundo concepto se centra en el punto de vista orgánico.

En si ambos conceptos suelen confundirnos, mas sin embargo podemos definir la palabra maduración, como el conjunto de transformaciones que sufren los organismos o alguna de sus células para así poder alcanzar la plenitud y el fin por el cual estaban establecidos.

Tenemos nuestra vida como maduración constante, ya que de niños somos seres dependientes de nuestros padres, una vez que conforme pase el tiempo y vamos creciendo poco a poco nos vamos siendo seres más independientes en todos los sentidos. Tenemos este proceso de independencia unido íntimamente a nuestra madurez.

Sabemos perfectamente que cada ser humano suele llegar a ser un adulto y que no todo depende del paso del tiempo, debido a que no es cuestión de edad, por lo tanto, todos conocemos a personas ya adultas que suelen comportarse como niños en la mayoría de sus comportamientos, o en casos contrarios también conocemos niños que tienen el comportamiento y los pensamientos de un adulto, esto se debe a las circunstancias que les ha tocado vivir.

Piaget menciona cuatro factores determinantes del desarrollo cognitivo: herencia, experiencia, transmisión social y Equilibrarian (proceso interior a los mecanismos del desarrollo).

El desarrollo del ser humano es un proceso continuo, tanto en el aspecto corporal como en el de la personalidad y la capacidad para las relaciones y en el aspecto psicológico, un

niño privado de algunas cosas comunes como el contacto afectuoso, inevitablemente resultará perturbado en su desarrollo emocional.

MADURACIÓN DENTARIA

La manera más sencilla de seguir el desarrollo dentario es simplemente la de contar el número y tipo de piezas que han brotado, y compararlas con la erupción observada en un grupo de niños normales, la dentición decidual, transitoria o de "leche", hace su erupción por lo general entre los 6 meses y los 2 años y medio de edad, pues puede ser utilizada como índice de madurez biológica del niño.

Se comporta de la siguiente manera: incisivos centrales inferiores brotan entre los 6 y 7 años y los superiores, entre los 7 y 8; los incisivos laterales inferiores entre los 7 y 8 años y los superiores de los 8 a 9; los caninos inferiores surgen a la edad de 9 a 10 años y los superiores entre los 11 y 12; aparecen entonces la primera bicúspide inferior entre los 10 y 12 años y superior a los 10 o 11; la segunda bicúspide brota a 11 o 12 años y la superior entre los 10 y 12 años; los primeros molares, tanto los superiores como los inferiores, surgen de los 6 a 7 años y los segundos molares lo hacen entre los 11 y 13, los inferiores y de 12 a 13 los superiores; aparecen, además, los terceros molares de los 17 a los 21 años. O sea, la dentición definitiva tiene 32 piezas, a diferencia de la decidual, que es de 20.

MADURACIÓN PSICOMOTRIZ

El lactante: Él bebe de esta edad nunca permanece largo rato con la cabeza en la línea media: sólo lo hace los breves instantes que requiere volverla de uno a otro lado. Determinan los cambios de orientación de la cabeza durante el primer mes de vida, estímulos sensoriales que provocan respuestas reflejas. Así, hay en el lactante pequeño atracción por la luz suave y rechazo por la muy viva que, actuando como agente nociceptivo, desencadena el reflejo de defensa óculo-palpebral; oclusión de los párpados y rotación de cabeza en sentido opuesto al estímulo.

Lactante del segundo trimestre: Poco después de los cinco meses, al progresar la coordinación viso-motriz y adquirir habilidad un manual, puede el lactante perseguir objetos que caen a uno u otro lado de su cuerpo y llegar a asirlos: es la reacción de alineación céfalo corporal, uno de los jalones que anuncian próximo el fin de esta etapa. La alineación céfalo corporal entraña una compleja sinergia óculo-manual-corporal; para que se cumpla es condición fundamental que el objeto no desaparezca del campo visual. El niño sigue el objeto con la vista en una persecución acompañada por la rotación lateral de la cabeza; alineándose con ella, el tronco rota en igual sentido hacia el decúbito lateral; generalmente, para lograrlo, el niño debe hacer esfuerzos durante los cuales se incurva en opistótonos al principio, en flexión más adelante. Se completa la acción cuando la mano que ha seguido a todo el cuerpo en su rotación logra asir el objeto, ayudada o no por la del otro miembro que queda debajo del tronco o que está, al menos, dificultada en su desplazamiento.

Las cualidades del tono muscular que la inspección adelanta, se confirman durante las maniobras semiológicas. El panículo adiposo ha aumentado considerablemente pero no enmascara la consistencia firme de las masas musculares. La movilización pasiva es más fácil: cuesta poco extender o flexionar los miembros, y el balanceo es amplio, salvo a nivel

de cabeza cuello, donde se observa alguna firmeza. Tanto los ángulos poplíteos como los de los aductores llegan a 120° al principio del trimestre y a 150 al final.

Maduración ósea

La edad ósea es una estimación de la maduración de los huesos de un niño. A medida que una persona crece desde la vida fetal hasta la adulta, los huesos del esqueleto cambian de forma y tamaño. Estos cambios pueden observarse a través de rayos x. La "edad ósea" de un niño es la edad media en la que los niños alcanza esta madurez ósea. La edad ósea y la altura de un niño pueden ser usadas para predecir la edad de adulto.

Maduración sexual

Durante la adolescencia (por lo general considerada desde los 10 años de edad hasta el final de esta década o al principio de la de los 20 años), los niños y niñas alcanzan la altura y peso adultos y la maduración.

Crecimiento físico: Se da un estirón de crecimiento importante durante la adolescencia. El estirón de crecimiento en los niños se da a la mitad de la adolescencia, entre las edades de 12 y 17 años y por lo general comienza un año después de que los testículos comiencen a aumentar de tamaño. Los niños varones pueden llegar a crecer unos 10 cm durante el año de crecimiento máximo. La mayoría de los niños que crecen lentamente suelen finalmente alcanzar una altura normal. Sin embargo, los adolescentes cuyo crecimiento se retrasa o es anómalo deben ser valorados por el médico para descartar enfermedades y otras causas físicas y para proporcionar tranquilidad si la evaluación es negativa.

Maduración sexual: La maduración sexual comienza a diferentes edades dependiendo de factores genéticos y ambientales. Hoy en día comienza antes que hace un siglo, probablemente debido a las mejoras en la nutrición, la salud general y las condiciones de vida. Por ejemplo, la edad promedio de la primera regla de las niñas (menarquia) se ha reducido en cerca de 3 años en los últimos 100 años. En los varones, los cambios sexuales empiezan con el aumento de tamaño del escroto y los testículos, seguido del agrandamiento del pene. A continuación, aparece vello púbico. El vello de las axilas y el vello facial aparecen alrededor de 2 años después del vello púbico. El estirón de crecimiento por lo general comienza un año después de que los testículos comiencen a aumentar de tamaño. En la mayoría de las niñas, el crecimiento incipiente de las mamas es el primer signo de maduración sexual seguido de cerca por el inicio del estirón de crecimiento. Poco después, aparece vello púbico y axilar. La menstruación comienza típicamente alrededor de 2 años después del comienzo del desarrollo del pecho y cuando el crecimiento en altura disminuye después de alcanzar su velocidad máxima.

CONCLUSION

No todos podemos contar con buenas informaciones básicas e importantes sobre los temas ya mencionados. Así como también muchos desconocen los cambios físicos en nuestro cuerpo, ya que no cuentan con los medios suficientes para poder saber o cómo manejar las distintas funciones o situaciones, ya que hay lugares marginados que no son visitados.

Cabe decir que la maduración no solo lo puede tener una persona que es adulta y ya tuvo grandes experiencias, se mencionó antes que hay niños o jóvenes con mucha más capacidad de pensamiento, madurez y sobre todo la madurez.

BIBLIOGRAFIA

Libro de enfermería del niño y del adolescente. PAG... 29-41