



**Nombre del alumno: Ayde Alejandra
Hernández rodríguez**

**Nombre del profesor: Sandra Guadalupe
Hernández**

Nombre del trabajo: ensayo

**Materia: enfermería en el cuidado del niño y
adolescente**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de octubre de 2021.

INTRODUCCION

La estatura final es un multifactorial. El factor determinante del crecimiento es el genético, regulado por factores hormonales, y modificado por componentes ambientales, socioculturales, económicos y psicológicos.

Así mismo el crecimiento continuo y dinámico del ser humano, inicia en el momento de la concepción y está presente en todas las etapas de la vida, determinando por cambios en las características, físicas, mentales, motoras y sociales del individuo.

Los niños crecen siguiendo un patrón universal, céfalo-caudal, próximo-distal, los movimientos van de lo general a lo específico. El crecimiento y desarrollo de los niños varían en el tiempo observándose momentos de; crecimiento rápido, detención del crecimiento.

El crecimiento de los lactante y niños es afectado por, factores genéticos, salud general, nutrición,

La evaluación del desarrollo es el proceso de asignación del desempeño de un niño en comparación con niños de la misma edad.

El desarrollo es el proceso del cerebro y el sistema nervioso central a menudo se denomina desarrollo psicomotor y por lo general se divide en cuatro dominios principales; habilidades motoras gruesas y finas, habla y lenguaje, desarrollo social y personal y actividades de la vida diaria, rendimiento y cognición. El desarrollo del cerebro fetal comienza en la cuarta semana de gestación y progresa rápidamente durante la vida intrauterina y principios de la infancia, el desarrollo cerebral, objetivo de la vigilancia y detección del desarrollo, refleja la maduración neurológica.

DESARROLLO

UNIDAD II

2.1 EXPLORACION FISICA

Es el proceso de examinar el cuerpo utilizando el sentido del tacto, para detectar la presencia o ausencia de masa o masas.

Aspecto general; coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo y el pelo; uñas; músculos y articulaciones en general; forma, longitud y tamaño en las extremidades; posición preferencial del niño. Piel; documentar en la historia clínica con sus respectivas características. Cabeza, cara, ojos, orejas, nariz, boca, dentición, aparato respiratorio, aparato cardiovascular, abdomen, neuromuscular.

EVALUAR LOS REFLEJOS ARCAICOS;

Reflejo de Babinski: se produce raspando con un objetivo romo que produzca una molestia moderada en el borde externo de la planta del pie, desde el talón hacia los dedos, tomando una curva a nivel de los metatarsianos.

Reflejo de moro: se exploró colocando al lactante en posición semi sentada, se deja que la cabeza caiga momentáneamente hacia atrás e inmediatamente en explorador vuelve a sostenerlo con la mano.

Reflejo de marcha: al colocar al bebe en posición erecta simula la marcha apoyando primero el talón y luego la punta.

Reflejo de presión forzada: se logra mediante la estimulación de las palmas de las manos y las plantas de los pies, lo que determina una rápida y fuerte flexión de los dedos que permite la suspensión del niño.

Reflejo de ojos de muñeca: consiste en el movimiento de los ojos en sentido contrario a los movimientos pasivos del cuerpo. Se debe rotar al bebe´ sobre sobre su eje longitudinal observando la respuesta ocular.

Reflejo tónico del cuello: se produce al girar el cuello hacia un lado estando en decúbito supino.

Reflejo de reptación: en decúbito prono en el niño ejecuta movimiento de reptación. Osteoarticular: observar alineación del raquis en busca de escoliosis congénitas y simetría en los miembros. Examinar la movilidad pasiva y activa de los cuatro miembros para descartar fracturas obstétricas y parálisis braquial.

2.2 SONOMETRIA

la somatometria es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona.

Se utiliza en las disciplinas biológicas, antropológicos, paleontológicos, y en general en todas las ciencias que tengan en cuenta el grado y la forma de las regiones anatómicas. Forma parte de la antropología física, ocupándose de las mediciones del cuerpo humano. La somatometria es la parte de la antropología física que se ocupa de las mediciones del cuerpo humano.

APLICACIÓN EN LA CLINICA

Durante el examen físico de los pacientes en la consulta médica es frecuente que se obtengan cuando menos tres parámetros: peso, estatura y presión arterial.

El peso y la estatura son medidas generales de longitud y de masa, también se pueden comparar las longitudes de cada uno de los miembros inferiores.

SOMATOMETRIA

Peso 2,500 – 4,000 kg

Talla 48 – 52 cm

Perímetro cefálico 32 - 36 cm

Perímetro torácico 31 – 35 cm

2.3 CURVAS DE CRECIMIENTO

Las curvas de crecimiento es una herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Permiten evaluar el ritmo o velocidad del crecimiento y comprobar si este se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

Los estudios longitudinales de medidas repetidas ofrecen la oportunidad de examinar los patrones individuales de cambio en función del tiempo y condiciones.

Las mediciones se toman regularmente desde el nacimiento hasta el final de la pubertad. Hay tres tipos de curvas de crecimiento: la curva de la altura, la curva del peso y la del perímetro craneal, y la cuarta curva examina el índice de masa corporal o IMC, en base a una relación de peso y altura. En cada una de ellas están presentes varias curvas sobre las que están indicado un porcentaje, que representa los percentiles.

Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza del niño frente a otros niños de la misma edad.

2.3.1.-DESARROLLO DEL NIÑO

Los primeros años de la vida de un niño son muy importante para su salud y desarrollo.

El crecimiento se emplea para referirse al número de tamaño y peso; mientras que el desarrollo se aplica a los cambios en composición y complejidad.

El desarrollo de un niño es; el crecimiento, maduración aprendizaje crecimiento físico.

Las características generales del desarrollo, procede de homogéneo hacia el heterogéneo. En su comienzo la criatura humana es una masa globular uniforme que se diferencia luego de cuando surge se estrema de pies a cabeza antes de empezar a mover sus órganos o partes.

El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal, tiene una dirección próxima distante, también es continuo y gradual, es regresivo, tiende a ser constante, las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades, las partes del cuerpo no se desarrollan uniformemente, también tiende hacia la correlación positiva entre los distintos rasgos y no hacia la compensación.

DESARROLLO MOTOR; los niños desarrollan habilidades motoras en el mismo orden y de aproximadamente la misma edad. El ambiente desempeña un papel muy importante al igual, de modo que el ambiente enriquecedor a menudo reduce el tiempo de aprendizaje, mientras que un ambiente empobrecido produce el efecto contrario.

DESARROLLO EMOCIONAL; El estudio de las emociones de los niños es difícil, porque la obtención de información sobre los aspectos subjetivos de las emociones solo puede proceder de la introspección, una técnica que los niños no pueden utilizar con éxito cuando todavía son demasiados pequeños.

Tanto como maduración y aprendizaje influyen en el desarrollo de las emociones, pero el aprendizaje es más importante, principalmente porque se puede controlar. También la maduración se puede controlar a cierto punto. El control sobre el patrón de aprendizaje es una medida tanto preventiva como positiva.

UNIDAD III

3.1.- EVALUACION PSICOMOTRIZ

Se orienta a la medición del desarrollo o evolución infantil en sus componentes motor, emocional y racional, técnica que puede aplicarse tanto el ámbito educativo como en la salud.

La evaluación psicomotriz al igual que la percepción visomotora permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño, así como existen daños a nivel cerebral.

Según Piaget, la maduración cerebral suministra ciertos números de potencialidades que se realizan más tarde en función en sus experiencias en el medio social,

MADUREZ; cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene la suficiente madurez para realizarla adecuadamente

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

PERSEPCION; es un hecho psíquico individual que se puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son; enfermedades, desequilibrios, estado de ánimo, etcétera

MEMORIA; codifica y almacena la información relevante para ofrecerla cuando se solicita. Hay dos tipos de memoria consideradas fundamentales son; la memoria a largo plazo y la memoria a corto plazo.

ATENCIÓN; es la capacidad del ser humano para seleccionar de entre un conjunto de estímulos que llegan al sistema nervioso, el número limitado que convierte en el centro de interés.

PENSAMIENTO; es la actividad cognoscitiva más compleja, incluye la manipulación de una información codificada en la memoria, que es una presentación simbólica de una experiencia. Los contenidos del pensamiento adoptan diferentes formas, pueden ser verbales y pensar en una equivalente al hablar.

3.2.- CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico. Y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

DESARROLLO INTELECTUAL Y CONDUCTUAL; en la adolescencia temprana, los niños empiezan a desarrollar la capacidad de resumen, 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. La adolescencia es un periodo durante el cual las personas jóvenes comienzan a considerar opciones de carreras, también muchos adolescentes comienzan a involucrarse en conductas de riesgo, como conducir rápido, así mismo los adolescentes comienzan a experimentar sexualmente, y algunos pueden participar en actividades sexuales riesgosas.

DESARROLLO EMOCIONAL; durante la adolescencia las regiones del cerebro que controlan las emociones se desarrollan y maduran. Esta fase se caracteriza por estallidos aparentemente espontáneos que pueden ser un reto para los padres y maestro que a menudo reciben la peor parte.

El aspecto emocional del crecimiento es el más duro, y con frecuencia pone a prueba la paciencia de los padres. El área del conflicto importante surge del deseo del adolescente de tener más libertad, que choca con el poderoso instinto de los padres de poder proteger a sus hijos de cualquier daño.

DESARROLLO SOCIAL Y PSICOLÓGICO; el logro de la independencia implica un replanteamiento de las relaciones de los adolescentes con sus padres dirigido a construir mayor libertad y flexibilidad. Estos cambios suelen provocar tensión y ansiedad. 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, aunque raros, más a menudo llegan a la atención durante la adolescencia tardía. Los trastornos de conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, son relativamente comunes entre las niñas

y pueden ser difíciles de detectar, porque los adolescentes ocultan los comportamientos y cambios de peso.

SEXUALIDAD; los adolescentes luchan con el problema de la identidad sexual y pueden sentir temor de revelar su orientación sexual a amigos o familiares. Los adolescentes pueden sentirse no deseados o no aceptados por las familias o los compañeros si expresan deseos homosexuales.

Pocos elementos de la experiencia humana combinan aspectos físicos, intelectuales y emocionales de forma completa como la sexualidad.

3.3.- EVALUACION DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA; la adolescencia se define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez antes de la edad adulta, entre los 10 y los 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 experimentan los lactantes. Los determinantes biológicos de la adolescencia son universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre algunas culturas y otras.

Presiones para asumir conductas de alto riesgo. Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ellos a edades más tempranas.

Los adolescentes son diferentes de los niños pequeños y también de los adultos. El adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias.

LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD REPRESENTAN UN APOYO FUNDAMENTAL; los adolescentes dependen de sus familias, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta.

3.4.- EVALUACION PSICOMOTRIZ

EVALUACION FISICO POSTURAL; las alteraciones de la postura suelen pasar inadvertidas dado que al inicio no causan mayores molestias, la evaluación físico postural realizada como parte de evaluación integral y rutinaria es el más efectivo método de detección precoz, por cuanto se evalúa al individuo durante la infancia y la adolescencia, periodo en el tratamiento de cualquier alteración resulta efectivo.

EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL; la búsqueda de la identidad. Es una concepción coherente del yo formada por las metas, valores y creencias con los que la persona se compromete de manera firme. Identidad contra confusión de identidad. Es un desafío, que tiene como fin en convertirse en adulto.

el desarrollo psicosocial es el proceso de maduración psicológica y social de la persona, que es influenciado por una serie de factores internos y externos. Considerando que la adolescencia es una etapa donde las relaciones interpersonales se intensifican como característica importante del desarrollo psicosocial del adolescente en sus diferentes etapas.

CONCLUSION

El crecimiento del niño, se utiliza el peso y la talla para construir los índices antropométricos que son combinaciones de medidas. El desarrollo es el proceso por el cual cada niño evoluciona desde la infancia desvalida hasta la edad adulta independiente. El crecimiento y desarrollo del cerebro y del sistema nervioso central a menudo se denomina desarrollo psicomotor.

Así mismo también la importancia de realizar una evaluación psicomotriz, ya que se visualiza la desventaja o atraso del niño para conseguir las habilidades motoras, afectivas y cognitivas esperadas según su edad impactando el desempeño personal, escolar y social.

La evaluación, es una vigilancia del proceso, permite orientaciones oportunas para estimular al niño en su desarrollo, y si existen problemas, detectarlos para planear soluciones, con el fin de hacer que mejoren o por lo menos no aumenten en severidad ni afecten otras áreas del crecimiento o del desarrollo.

La adolescencia es un momento de la escala de la vida que forma los valores y decide fortalezas sociales, psicológicas y sexuales, incluso es el momento de definir proyectos de vida y crear sus propias bases para el desarrollo individual y de la sociedad.

BIBLIOGRAFIA

«Fernández Durán C, Vico Martínez F, Valles Ugarte ML, Martín García MC, Peco Arregui C, Sanz de Miguel E. Importancia de la exploración física. Med Gen y Fam (digital). 2013;2(9):280-2.». Archivado desde el original el 1 de febrero de 2014. Consultado el 29 de enero de 2014.

Leticia E. Casillas; Luis Alberto Vargas Guadarrama (2008). «Capítulo 2 El examen clínico [Nociones sobre somatometría]». En Luis Martín-Armendáriz. Fundamentos del diagnóstico (11a edición). México, DF: Méndez Editorez. p. 51-116. ISBN 968-5328-67- 6. OCLC 427510691

Patrones de crecimiento infantil de la OMS. Longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura e índice de masa corporal

para la edad. Organización Mundial para la Salud (OMS) Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo, 2006. Curvas y Tablas de Crecimiento. (Estudios longitudinal y transversal). Fundación Faustino Orbegozo Eizaguirre, 2004

Esquivel Ancona, Fayne. —Psicodiagnóstico clínico del niño 3a edición. Editorial el manual moderno. México. 2007. pág. 97-120