



Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León Martínez

Nombre del profesor: Sandra Guadalupe Hernández

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería En El Cuidado Del Niño Y Adolescente

Grado: 7

Grupo: B-Enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas Octubre 2021.

OBJETIVOS

- Valorar el progreso en las conductas motora gruesa y fina, auditiva y del lenguaje y personal social.
- Promover los protectores de la salud de la infancia, prevenir y controlar los factores de riesgo de enfermar y morir en esta etapa de la vida.
- Conocer la evolución del joven a la edad adulta como son: lograr la independencia, aceptar su imagen corporal, establecer relaciones con los amigos y lograr su identidad.
- El saber los cambios más llamativos tienen lugar en la esfera sexual y se culminan con la adquisición de la fertilidad.
- Ayudar en la psicomotricidad orientada a valorar y trabajar las facultades sensoriales, motrices, emocionales y cognitivas de la persona.
- Determinación del IMC (Índice de Masa Corporal) mediante el uso de una Tabla o de una calculadora.

INTRODUCCIÓN

Una evaluación sencilla del crecimiento implica la medición del peso y el crecimiento lineal del niño y la comparación de estas mediciones con estándares de crecimiento. La estimulación temprana produce cambios en educandos porque aprenden a manejar niveles más complejos para moverse, pensar, sentir y mejorar sus relaciones con los demás.

El propósito es determinar si un niño está creciendo “normalmente” o si tiene un problema de crecimiento o si presenta una tendencia que puede llevarlo a un problema de crecimiento que debe ser abordado, para llevar un mejor control con somatometría que ayudaría a brindar resultados para conocer el crecimiento del niño como:

- medir el peso, longitud y talla
- calcular el Índice de Masa Corporal (IMC)

La medición, el registro y la interpretación son esenciales para identificar problemas. Si un niño tiene un problema de crecimiento las circunstancias de extrema pobreza podría interferir en el crecimiento.

UNIDAD II EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO DEL NIÑO

2.1 Exploración Física

La exploración física debe asegurar el buen desarrollo de los diferentes procesos por tanto es la principal función para obtener datos objetivos observables y medibles del estado de salud del paciente/usuario. Por lo tanto, la exploración física es esencial para completar la fase de valoración ya que, el profesional de enfermería será el encargado de hacerlo que podrá confirmar los datos subjetivos obtenidos durante la entrevista.

Como primera medida al realizar el examen físico, el profesional de enfermería debe de tener en cuenta la "*Apariencia General*", de la persona, la cual contiene ciertos elementos como; la constitución personal o sea las características en relación al desarrollo muscular, a la obesidad o pérdida de peso, y a la talla. Otro componente importante a tener en cuenta es la edad ya que la edad aparente en relación con la edad cronológica. Las características del lenguaje, el tono de voz, la postura que adopta la persona, como los movimientos corporales voluntarios o involuntarios, la presentación personal de aseo o descuido y el grado de cooperación, brinda importante información sobre el estado de salud.

Los datos se obtienen a partir de una "*Exploración-Física*", pautada organizada, estructurada y metódica, que se puede abordar:

- **De Cabeza a Pies** (Céfalo-Caudal)
- **Examen Regional** (por Regiones)
- **Por Sistemas-Aparatos.**
- **Por Patrones Funcionales de Salud**

Las técnicas específicas para obtener los datos de la exploración físicas, son:

- **1) Inspección –Observación**
- **2) Palpación**
- **3) Percusión**
- **4) Auscultación**

Dentro de las exploraciones a evaluar son las siguientes, y servirán para tener claro cualquier manifestación que actúe contra la salud del paciente:

- Piel- Aparato respiratorio-Aparato cardio-vascular
- Cabeza-Ojos-Abdomen-Neuromuscular
- Cara-Orejas-Nariz-Boca-Dentición

2.2 Sonometría

Es la serie de maniobras para cuantificar la cantidad de gramos de la masa corporal, y la distancia existente entre la planta de los pies del individuo a la parte más elevada del cráneo. El índice de masa corporal (IMC), la estatura y el peso son variables que mide la sonometría. A estos datos se les suele sumar el registro de los llamados signos vitales (el pulso, la presión arterial, la temperatura) para completar el desarrollo de un examen físico básico.

Un análisis general de la sonometría de una persona puede implicar medir la longitud de su cuerpo desde la cabeza hasta la planta de los pies, junto a la medición del contorno de su figura. Además, se cuantifica su masa (lo que conocemos como peso). Los resultados de estas mediciones son útiles para que el profesional médico valore el estado nutricional del sujeto.

Los valores de la somatometría, complementados con otro tipo de estudios (como análisis de sangre y orina, por ejemplo), pueden ayudar al profesional a realizar un diagnóstico.

Para poder desarrollar, por tanto, la técnica o la acción de la somatometría con total fiabilidad y certeza es importante, eso sí, que previamente los profesionales sanitarios tengan en cuenta una serie de consideraciones muy importantes como son las siguientes: En función del sexo o incluso de la edad, los parámetros considerados “normales” serán unos u otros.

El exceso de ropa e incluso haber ingerido comida o bebida previamente a las mediciones pueden variar en cierta medida los resultados que se obtengan. Pero no sólo eso también alterarán los mismos el hecho de que la persona en cuestión haya practicado ejercicio una media hora antes de someterse al estudio.

La somatometría en etapa maternal y preescolar:

- 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 se utilizan para realizar una comparación de la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza del niño frente a otros de su misma edad. Estas pueden ayudar tanto a los padres como a los familiares a realizar un seguimiento individualizado al más pequeño conforme va creciendo. Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo. Así mismo estas curvas pueden servir de advertencia para cuando este padezca algún problema de salud. La forma de conseguir las curvas de crecimiento es analizando la medida y peso de miles de niños. A raíz de estos datos se puede establecer el peso y la estatura promediada a nivel nacional por cada edad y sexo.

Los especialistas registrarán los siguientes valores del más pequeño para conocer si este goza de una buena salud:

- Peso
- Estatura
- Perímetro cefálico: este se mide utilizando una cinta métrica alrededor de la parte delantera de la cabeza por encima de las cejas.

A partir de los dos años, se puede medir el Índice de Masa Corporal (IMC) del niño. Con la estatura y el peso se puede calcular dicho valor. Este registro se utiliza para medir la grasa corporal del niño. Cada uno de los datos mencionados con anterioridad quedan registrados en la curva de crecimiento. Más tarde estos se pueden comparar con el rango estándar con niños del mismo sexo y edad. Aunque el niño continúe con su crecimiento se seguirá utilizando la misma tabla para tener datos reales.

Para conocer más, se tiene que desarrollar varios procedimientos de prácticas dentro de ellas se determinan tres tipos de curvas de crecimiento:

- la curva de la altura
- la curva del peso y la del
- perímetro craneal.

2.3.1 Desarrollo del niño

Los primeros años de la vida de un niño son muy importantes para su salud y desarrollo. El desarrollo saludable significa que todos los niños, incluidos aquellos con necesidades de atención médica especial, puedan crecer y satisfacer sus necesidades sociales, emocionales y educativas. Es muy importante que los niños vivan en un hogar donde haya amor y cuidados, y que la familia pase tiempo junta realizando actividades como jugar, cantar, leer o conversar. La nutrición adecuada, el ejercicio y el descanso también pueden marcar una gran diferencia.

Los niños alcanzan estos indicadores en la forma de jugar, aprender, hablar, comportarse y moverse (por ejemplo, gatear y caminar). Cada niño se desarrolla a su propio ritmo, por lo que es imposible predecir exactamente cuándo aprenderá una habilidad en particular. Sin embargo, los indicadores del desarrollo brindan una idea general de los cambios que hay que esperar a medida que el niño crece.

Durante el segundo año de vida, los niños pequeños se mueven por todas partes, y están más conscientes de sí mismos y de su alrededor. También aumenta su deseo de explorar nuevos objetos y su curiosidad por otras personas. En esta etapa, los niños pequeños mostrarán mayor independencia.

Características generales del desarrollo:

- El desarrollo procede de lo homogéneo hacia lo heterogéneo.
- El desarrollo tiene una dirección cefálico-caudal.
- El desarrollo tiene una dirección próxima distante.
- El desarrollo es continuo y gradual.
- El desarrollo es regresivo.
- El desarrollo tiende a ser constante

En el desarrollo emocional será la capacidad del niño para formar relaciones. Esto incluye ayudar a sí mismos y el manejo de sus emociones. - A las seis semanas de edad un bebé sonríe. A los 10 meses de edad un bebé hace gestos para decir hola y adiós. A los cinco años de edad sabe cómo tomar turnos en los juegos de la escuela. forma de aprendizaje se utiliza a comienzos de la infancia como: Aprendizaje de imitación: que será el estímulo por parte de una respuesta emocional; aprendizaje por identificación: se sienten atraídos por conocer y saber que provocan una emoción; Adiestramiento: proceso de enseñanza u orientación a como se hace o conoce.

UNIDAD II EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

3.1 Evaluación psicomotriz

La evaluación psicomotriz comprende la recogida de información, el análisis y valoración de diferentes aspectos del niño, así como la propia intervención del profesional y las propuestas llevadas a cabo.

El método más adecuado para evaluar a un niño desde el punto de vista psicomotor es el de la observación directa de su acción motriz, o mediante la realización de determinadas actividades que se les pide hacer con las cuales podrá revelar aspectos relacionados con su capacidad de integración y madurez psicomotriz, su noción de cómo se desarrolla del esquema corporal y el tono muscular que ha desarrollado, entre otros.

La maduración-Madurez-Aprendizaje-Percepción-Memoria-Atención-Pensamiento; Se trata de un conjunto de tareas que nos permitan detectar déficits funcionales en términos psicomotrices, cubriendo la integración sensorial y perceptiva que se relaciona con el potencial de aprendizaje del niño. Permitted la extracción de datos sistemáticos fundamentales para la identificación de problemas circunstanciales del niño

En general es necesario que el niño adquiriera todo tipo de destrezas sensoriales de tipo visual, táctiles y auditivas, porque la percepción dependerá de gran parte del estado físico en que se encuentra los órganos de los sentidos, ya que los nervios van adheridos a funciones y por tanto se ve una actividad analítico del cerebro.

3.2 Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

Durante la adolescencia, los niños se convierten en adultos jóvenes por lo general de los 10 años de edad. Experimentan impactantes cambios físicos, intelectuales y emocionales. Sin embargo, el camino hacia la edad adulta no es un camino fácil. Los adolescentes no se van haciendo adultos de forma gradual y continua con el paso del tiempo, sino que más bien alternan entre actuar como adultos y actuar como niños. Al irse desarrollando, los adolescentes pasan gradualmente más tiempo comportándose como adultos y menos tiempo comportándose como niños.

Durante la adolescencia se desarrolla una percepción de quién es uno y se aprende a establecer amistades con personas distintas de los miembros de la familia. Guiar a los adolescentes a través de este enredado periodo de desarrollo es un auténtico reto para los padres poder darles una buena enseñanza para no tener problemas de agresión o conductas inoportunas hacia los demás jóvenes.

Desarrollo intelectual y conductual:

A mediados de la adolescencia, el peso en la toma de decisiones acerca de una carrera futura se va incrementando, y la mayoría de los adolescentes no tienen un objetivo claramente definido, aunque poco a poco se dan cuenta de sus áreas de interés y talento.

Muchos adolescentes empiezan a presentar comportamientos de riesgo, como la conducción rápida. Muchos adolescentes comienzan a experimentar sexualmente y algunos realizan prácticas sexuales de riesgo. Algunos de ellos se involucran en actividades ilegales, como el robo y el consumo de alcohol y drogas.

Desarrollo Emocional:

Los niños son cada vez más conscientes de sus emociones a medida que crecen. Van quedando atrás los miedos infantiles (aunque algunos los arrastrarán hasta la vida adulta), las crisis de irritabilidad con las rabietas y los brotes de cólera, y los llantos inmotivados.

Pero el conflicto importante surge del deseo del adolescente de tener más libertad, que choca con el poderoso instinto de los padres de proteger a sus hijos de cualquier daño.

Desarrollo social y Psicológico:

Son frecuente las demostraciones de mal genio, las rabietas y muchas veces abiertamente dirigida a los padres. Estas manifestaciones pueden transformarse, más adelante en algunos casos, en conducta antisocial o delincuencia, tales como robos, conducción de vehículos a velocidades excesivas, etc. Si éstas son ocasionales, no implican necesariamente posteriores trastornos psicopatológicos.

El adolescente busca diversas alternativas en cuanto a parejas, actividades y puntos de vistas. Los padres deben de tener más claro los momentos en donde los médicos deben examinar a todos los adolescentes para trastornos de salud mental, como la depresión, el trastorno bipolar y la ansiedad. Los trastornos de salud mental aumentan la incidencia durante esta etapa de la vida ya que transcurren en la adolescencia por puntos que ellos no puedan llegar a entender y pueden dar lugar a pensamientos o conductas suicidas.

Sexualidad:

Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Otra forma típica de explorar el sexo y la sexualidad de los adolescentes como hombres y mujeres es la auto exploración, también llamada masturbación. Son cambios bruscos pero necesarios para que el desarrollo pueda llegar al límite normal.

3.3 Evaluación del desarrollo del adolescente

La adolescencia es el período de transición entre la niñez y la adultez. Incluye algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo como en la forma en la que un joven se relaciona con el mundo.

La cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren en esta época pueden causar expectativas y ansiedad tanto a los niños como a sus familias. Entender qué se puede esperar en las distintas etapas puede promover un desarrollo saludable durante toda la adolescencia y a principios de la adultez.

Los jóvenes en la adolescencia tardía por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva que tendrán como adultos. Pare esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión.

3.4 Evaluación psicomotriz

Evaluación Físico Postural

Comprende/entiende por postura, la correcta alineación que guardan las distintas partes del cuerpo humano, tomándose como base la posición del pie, una correcta postura es importante por estar íntimamente relacionada con la salud integral de la persona.

Evaluación del desarrollo Psicosocial

Tiene como objetivo la evaluación de la autonomía y adaptación social en niños adolescentes. El desarrollo psicosocial es el proceso de maduración psicológica y social de la persona, que es influenciado por una serie de factores internos (herencia) y externos (medio ambiente, educación, cultura, amigos, etc.)

CONCLUSION

De lo anteriormente expuesto queda claro que cuidar del niño y garantizarle un óptimo crecimiento y desarrollo durante toda la etapa que constituye la niñez, en particular en los primeros años de vida, es fundamental conocer y poder aportar la ayuda para aspirarlos a convertirlos en adultos con capacidad suficiente para mejorar el nivel de vida y el bienestar de la sociedad a la que han accedido, y que ello pueda permitir que el potencial genético de cada cual tenga sea la oportunidad de poner expresarse plenamente en base al concurso de los factores condicionantes externos e internos a los que está rodeado.