



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: LISTADO

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSE ALFREDO JIMENEZ MARTINEZ.

7 CUATRIMESTRE

GRUPO: D

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

VILLAHERMOSA, TABASCO A 08 DE OCTUBRE DEL 2021.

REALIZAR UN LISTADO DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CRECIMIENTO

El crecimiento se refiere al crecimiento total de las dimensiones externas del cuerpo, incluyendo el esqueleto, con excepción de la cabeza y el cuello. Son muchos los factores que afectan el crecimiento de un niño.

GENÉTICA

Es el factor más importante en el crecimiento; casi el 80 por ciento es genético, y el 20 por ciento ambiental. Cada ser humano nace con un potencial genético determinado, y el ambiente y las condiciones de vida hacen que se pueda cumplir o no con ese potencial. Pero esta influencia genética de los padres no es tan importante durante los dos primeros años de vida del niño

ALIMENTACIÓN

Es un factor que influye desde que la madre está en embarazo. Ella, no solo debe tener una alimentación balanceada sino una ganancia de peso adecuada que, por lo general, es de kilo por mes.

DEPORTE

El peor enemigo que tiene la sociedad actual es el sedentarismo. El ejercicio ayuda a mantener la salud y a que los sistemas hormonales funcionen adecuadamente.

SUEÑO

Hay que dormir un mínimo necesario para tener salud, se estabilicen los sistemas hormonales y el cuerpo descanse para poder crecer. El tiempo de sueño cambia según la edad. Pero la hora sí es fundamental. Según indican los endocrinos, entre el 70% y el 80% de la hormona del crecimiento es secretada durante el sueño. Es importante que el niño no interrumpa sus horas de sueño y tampoco las reduzca ya que el ciclo de la hormona no se libera adecuadamente si esto se presenta.

CONDICIONES AMBIENTALES

El clima como las condiciones ambientales de una determinada zona geográfica influyen en la talla que un ser humano puede llegar a alcanzar durante su período de crecimiento. Por ejemplo, en los países escandinavos, las personas suelen tener estaturas altas. Mientras que las personas que viven en ciudades de gran altura y tienen una talla menor.

CARIÑO Y AMOR

Algunos estudios indican que los niños con privación psicoafectiva crecen menos. En los niños deprimidos, por ejemplo, la parte cerebral se altera, lo mismo que la secreción de hormonas y los circuitos bioquímicos, explica el pediatra. Y algunas investigaciones sugieren que, si un niño no crece y se encuentra en un ambiente hostil, y luego se ubica en un medio con bastante afecto, puede crecer mejor, añade la especialista.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Los niños con trastornos de salud crónicos pueden presentar limitaciones en algunas actividades, dolor o molestias frecuentes, crecimiento y desarrollo anormales, y mayor cantidad de hospitalizaciones, consultas ambulatorias y tratamientos médicos.

CONDICIONES SANITARIAS

Es una constancia, resultado de la evaluación técnica de las **condiciones sanitarias** del establecimiento.

RAZA Y SEXO

En cuanto al sexo generalmente las niñas miden menos que los niños, la raza es un factor determinante en el crecimiento de un niño debido al estilo de vida que asume en el lugar en el que nace, crece y se desarrolla.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: LISTADO

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSE ALFREDO JIMENEZ MARTINEZ.

7 CUATRIMESTRE

GRUPO: D

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

VILLAHERMOSA, TABASCO A 08 DE OCTUBRE DEL 2021.

REALIZA UN LISTADO PARA EVALUAR LA PSICOMOTRICIDAD (MOVIMIENTO EN TIEMPO Y ESPACIO).

- Muestra dominio de uso de su lateralidad.
- Demuestra agilidad en sus movimientos : saltar, correr, marchar.
- Demuestra equilibrio postural en movimientos : carrera, trepando, saltando con dos pies.
- Demuestra con su cuerpo nociones temporales: rápido – lento, mucho tiempo-poco tiempo.
- Aplica la coordinación óculo manual necesaria para la manipulación de objetos, la realización de actividades cotidianas y formas de representación gráfica.
- Aplica la coordinación óculo – podal al patear, al lanzar la pelota al arco, etc.
- Demuestra autonomía en sus acciones y sus movimientos. aspectos a evaluar.
- Construcción de la identidad y autonomía : distingue su propia imagen en el espejo, fotografías.
- Da su nombre y apellidos.
- Identifica las semejanzas y diferencias respecto a los demás (color y largo de cabello, color de ojos.
- Comunica sus sentimientos, temores, preferencias e intereses.
- Acepta jugar, trabajar o compartir espacios y situaciones con niños/as de sexo diferente al suyo.
- Acepta rehacer, corregir, o completar un trabajo incompleto o mal hecho.
- Participa con autonomía del cuidado y limpieza de su propio cuerpo.
- Emplea adecuadamente los materiales y el servicio del baño para su higiene personal.
- Resuelve cada vez con mayor destreza problemas que requieren de ella: desenroscar, sacar, enroscar, etc



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: RESUMEN

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSE ALFREDO JIMENEZ MARTINEZ.

7 CUATRIMESTRE

GRUPO: D

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

VILLAHERMOSA, TABASCO A 08 DE OCTUBRE DEL 20

REALIZA UN RESUMEN DEL CRECIMIENTO (CAMBIOS FÍSICOS) EN LAS ADOLESCENTES Y LOS ADOLESCENTES. (10 A 19 AÑOS SEGÚN LA OMS)

La adolescencia es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos. La adolescencia comienza con cambios físicos repentinos e imprevisibles y cambios psicológicos que implican una crisis de la identidad, de emociones contrastadas y de nuevas relaciones sociales. El cambio hormonal pone en marcha las pulsiones, junto con el descubrimiento de un cuerpo sexuado que los empuja y los precipita hacia ser adultos y a la vez dejar el cuerpo infantil. La crisis de identidad se da mientras el adolescente se encuentra en esta incertidumbre sobre lo que ha sido hasta ahora y lo que es ahora y será.

ADOLECENCIA TEMPRANA

Entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos: “pegan el estirón”, cambian la voz, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y con esto surge el enemigo de los adolescentes: el acné. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos.

ADOLECENCIA MEDIA

Entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. La independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo.

ADOLECENCIA TARDIA

Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños.

El adolescente se siente niño y adulto al mismo tiempo, pero sabemos que no es ni una cosa ni la otra. Está en permanente transición: pasar de ser niño y depender del mundo adulto para todo, a ser joven y comenzar a hacerse cargo de su vida.

Seguramente tengan muchos recuerdos de situaciones con sus hijos o hijas adolescentes en las que un día los felicitaron por un acto de madurez y responsabilidad ayudaron a su hermano menor con la tarea, fueron solos a la feria o recibieron un elogio del adscripto del liceo y en la misma semana los sorprendieron por un acto de inmadurez se olvidaron la mochila en el ómnibus, recibieron una observación del liceo por estar jugando de manos, se durmieron luego de pasar la noche jugando en el celular.

Antes de enojarnos recordemos la etapa que están viviendo, en la que su cerebro está cambiando por completo, se está remodelando y generando nuevas conexiones. Ellos están viviendo una etapa repleta de crecimiento y cambios acelerados, superada solo por lo que experimentaron en sus primeros años de vida.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: LISTADO

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSE ALFREDO JIMENEZ MARTINEZ.

7 CUATRIMESTRE

GRUPO: D

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

VILLAHERMOSA, TABASCO A 08 DE OCTUBRE DEL 2021.

REALIZA UN LISTADO DE LOS CAMBIOS EN EL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE (PSICOSOCIAL)

Aparte del importante crecimiento y desarrollo, los objetivos psicosociales a conseguir son

Adquirir independencia familiar: Durante la adolescencia temprana existe menor interés en actividades paternas y recelo para aceptar sus consejos; se produce un vacío emocional que puede crear problemas de comportamiento y disminución del rendimiento escolar. Búsqueda de otras personas para amar. El comportamiento y el humor son inestables. En la adolescencia media aumentan los conflictos con los padres y se dedican a los amigos. Al final de la adolescencia se integra con la familia y es capaz de apreciar sus consejos y valores.

Tomar conciencia de la imagen corporal y aceptación del cuerpo: En la fase temprana, por los cambios puberales, hay una gran inseguridad sobre sí mismo extraños dentro del cuerpo, preocupación por su apariencia y su continua pregunta: ¿soy normal? Se comparan con otros y existe creciente interés sobre la anatomía y la fisiología sexual. Durante la fase media, va aceptando el cuerpo, intentando hacerlo más atractivo. Pueden aparecer trastornos alimentarios. En la adolescencia tardía, se han completado el crecimiento y desarrollo puberal, se aceptan los cambios.

Relación con amigos, se establecen las parejas: En la fase temprana existe gran interés por amigos del propio sexo, adquiriendo gran influencia sus opiniones y relegando a los padres. Puede suponer un estímulo positivo deporte, lectura o negativo alcohol, drogas. Sensaciones de ternura hacia sus iguales, y puede conducirles a miedos y relaciones homosexuales. En la adolescencia media es poderoso el papel de los amigos, la intensa integración en la subcultura de estos, la conformidad con valores, reglas y forma de vestir, separándose más de la familia piercing, tatuajes, conductas. Integración creciente en relaciones heterosexuales y en clubes.

Identidad: En la fase precoz, empieza a mejorar la capacidad cognitiva: evolución del pensamiento concreto al pensamiento abstracto flexible, con creciente autointerés y fantasías. Se establecen objetivos vocacionales irreales estrella del rock, piloto, mayor necesidad de intimidad diario, emergen sentimientos sexuales, existe falta de control de impulsos que puede derivar en desafío a la autoridad y comportamiento arriesgado. En la fase media, hay mayor capacidad intelectual, creatividad, sentimientos y empatía.