



**Nombre del alumno: Olaguez
Ramírez Brenda Leticia**

**Nombre del profesor: Martínez
Guillén Julibeth**

**Nombre del trabajo: Aspectos
generales de la nutrición en la
infancia**

**Materia: Nutrición en la infancia y
adolescencia**

Grado: 5° A

Grupo: LNU

ETAPAS DE LA VIDA INFANTIL

Los infantes presentan algunas características diferentes a las de los adultos



4 MESES

casi todos los lactantes han doblado su peso, de 2.7 a 3.6 kilogramos al nacer a 5.4 o 6.8 y han crecido unos 10 centímetros. Su piel ha perdido la apariencia de neonato y pelo nuevo ha remplazado la suave pelusa con que nacieron, sus ojos han comenzado a enfocar, permanecen más tiempo despiertos, balbucean contentos y sonríen en respuesta a la estimulación



5 MESES

Muchos huesos son todavía cartílagos no se han endurecido ni calcificado, por lo que tienen a doblarse bajo presión y rara vez se rompen, pero los músculos pueden jalonearse con facilidad y lastimarse



6-8 MESES

Los niños han ganado de 1.8 a 2.3 kilogramos adicionales y han crecido algo más de 7 centímetros, pero su aspecto no difiere mucho del que tenían a los cuatro meses, pueden tener por lo menos dos dientes, o algunos más y su pelo es más grueso



9-12 MESES

Los infantes son unas tres veces más pesados que cuando nacieron y han crecido unos 23 o 25 centímetros, las niñas tienden a pesar un poco menos que los niños. casi todos han adquirido cierta forma de locomoción, la mayoría puede levantarse sin ayuda y la mitad comienza a dar pasos apoyándose de los muebles

Referencias

UDS. (Enero-Abril 2022) Antología de nutrición en la infancia y adolescencia. México. UDS. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/2f9b876b364400129933fd0f618b7f48-LC-LNU504.pdf>



ETAPAS DE LA VIDA INFANTIL



18 MESES

Habitualmente pesan entre 9.9 y 12.2 kilogramos, lo que indica que la tasa de aumento ha disminuido. La estatura promedio se ubica entre los 78 y 83 centímetros, casi todos caminan solos, y les gusta jalar, empujar o cargar algo



24 MESES



Los niños a esta edad pedalean en triciclo, saltan en su sitio, se balancean un instante en un pie y consiguen buenos lanzamientos a lo alto, trepan escaleras y a menudo bajan sin ayuda. Se mueven por, entre, sobre y bajo los muebles y objetos, manipulan, cargan, manejan, empujan y jalan todo lo que ven

DESARROLLO NEUROLÓGICO

El desarrollo psicomotor implica los cambios en las habilidades motrices, cognitivas, emocionales y sociales del niño, desde el periodo fetal hasta la adolescencia

La adquisición del conocimiento y el refinamiento de habilidades depende de las oportunidades que se le den al niño para observar, copiar y experimentar de sus iguales, así como de la interacción entre su genética y el ambiente que le rodea, contribuyendo todo ello de forma interactiva y compleja al proceso de desarrollo



Referencias

UDS. (Enero-Abril 2022) Antología de nutrición en la infancia y adolescencia. México. UDS. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/2f9b876b364400129933fd0f618b7f48-LC-LNU504.pdf>

DESARROLLO NEUROLÓGICO

PROPÓSITOS

- Promover el desarrollo físico y mental óptimo de todos los niños, intentando asegurar la máxima funcionalidad.
- Asegurar un diagnóstico precoz de disfunciones motoras, cognitivas y sociales, para lograr un abordaje y tratamiento lo más rápido posible.
- Construye el conocimiento sobre el ambiente que le rodea.
- Aprende las habilidades motoras necesarias para la supervivencia.
- Adquiere la capacidad del lenguaje, que le permite comunicarse con otros seres de su especie, además de su propio razonamiento interior.
- Toma conciencia sobre sí mismo, la autorregulación de las emociones y el comportamiento necesario para integrarse en la sociedad.



FACTORES DE RIESGO



- Prenatales: uso de alcohol, drogas durante el embarazo, infecciones virales, alteraciones genéticas.
- Perinatales: prematuridad, bajo peso al nacimiento, complicaciones obstétricas.
- Neonatales: encefalopatía neonatal, infecciones, hiperbilirrubinemia severa.
- Postnatales: daño accidental o no accidental meningitis, encefalitis, exposición a tóxicos, epilepsia severa.
- Pérdida visual y auditiva u otros problemas específicos.

HABILIDADES MOTORAS

DEPENDEN

- El control postural. Depende del ajuste del tono en un gran número de músculos en respuesta al feedback propioceptivo y visual.
- El desarrollo del esquema corporal o imagen corporal, que conlleva la interpretación de la información propioceptiva, vestibular, táctil y visual.
- La pérdida de reflejos primitivos, las reacciones arcaicas muestran una evolución significativa en el primer año de vida.



Referencias

UDS. (Enero-Abril 2022) Antología de nutrición en la infancia y adolescencia. México. UDS. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/2f9b876b364400129933fd0f618b7f48-LC-LNU504.pdf>