



Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:
LIZBETH REYES ULLOA**

**CARRERA: MEDICINA
HUMANA.**

**ASIGNATURA:
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**DOCENTE: DRA.MALLELI YAZMIN
LAPARRA LOPEZ**

ACTIVIDAD:ACTIVIDADES AULICAS

**TERCER
SEMESTRE.**

GRUPO B

**FECHA DE ENTREGA: 21 DE
SEPTIEMBRE**

Desarrollo del infante (características)

LACTANTES	PRESCOLAR	ESCOLAR
<p>Terminada la etapa neonatal de los primeros 30 días después del nacimiento, entra y dura 2 años.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento de aparatos/sistemas • Crecimiento de tipo general • Crecimiento del tejido neural • Crecimiento del tejido genital • Crecimiento del tejido linfático <p>Cabeza es el 25% de talla, al mes el <u>perímetro torácico</u> es aún menor que el Pc. El <u>maxilar</u> facial tiene un lento crecimiento. <u>Mandíbula</u> y fosas nasales se abstruyen con facilidad por su tamaño reducido. El fémur ↑ 12g al nacimiento y 20g al año.</p> <p><u>Glándulas salivales</u> aún están 3 veces su peso en los 6 meses, la <u>salivación</u> es abundante a partir del 3º mes. El <u>tórax</u> y <u>hígado</u> <u>parietales</u> delgadas con <u>protuberancias</u> grandes, <u>respiración</u> es ruidosa.</p>	<p>Su etapa va de los 2-5 años y 11 meses de edad (2ª infancia). Los <u>requerimientos energéticos</u> disminuyen. Los procesos <u>metabólicos</u> y <u>parasitarios</u> son (-) el crecimiento. <u>Crece</u> con aumento 2 Kg por año. <u>Identifican</u> su <u>sexo</u> (etapa fetal) El <u>crecimiento neural</u> sigue una <u>disminución en la actividad de crecimiento</u> en el 2º año de vida. <u>Aumenta</u> el volumen de la <u>cavidad bucal</u>. El <u>ojo</u> se torna <u>menos corto</u>, y más delgado, el <u>tórax</u> de <u>adelgado</u>. Su <u>capacidad gástrica</u> es de 750 a 900 ml. Las <u>extremidades</u> <u>avanzan</u> en su <u>longitud</u>.</p> <p><u>Neuromotor</u>: Se perfeccionan sus movimientos voluntarios, <u>autonomía</u>. Se torna inquieto e <u>imperativo-cognitivo</u>. Es <u>egocéntrico</u>, se relaciona con la familia, <u>sociedad</u>. <u>Afectivo</u>: <u>Desarrolla</u> <u>confianza</u> básica <u>percibe</u> <u>hostilidad</u> por los demás.</p>	<p>comienza de los 6-12 años en el niño y 6-10 en niña. El peso aumenta 3-5 Kg por año, empieza a predominar el segmento inferior sobre el superior. Se <u>afuejan</u> las <u>curvaturas</u> de la columna. <u>Identifica</u> su <u>rol</u> de <u>género</u>. Su pensamiento pasa de ser <u>abstracto</u> a ser <u>concreto</u> como <u>ordenar</u>, <u>secundar</u>. <u>Muestra</u> un <u>incremento</u> mínimo y se le <u>considera</u> un estado de la <u>adolescencia</u>. El <u>crecimiento linfático</u> ocupa el 1º lugar en <u>velocidad</u> de <u>crecimiento</u>. La <u>cabeza</u> <u>constituye</u> 18% de la <u>talla</u> al <u>inicio</u> de la <u>etapa</u> <u>aproximadamente</u>. <u>Neuromotor</u>: <u>Mejor</u> <u>control</u> de la <u>musculatura</u> <u>gruesa</u>. Los <u>niños</u> <u>progresan</u> más en <u>energía</u>, <u>flexión</u> y <u>velocidad</u>, <u>los</u> <u>niños</u> <u>lo</u> <u>hacen</u> en <u>coordinación</u>, <u>rítmico</u>, <u>como</u> <u>parlar</u>.</p>

LACTANTE	PRESCOLAR	ESCOLAR
<p>El corazón trascede la PO está 120 latante y 110 latante mayor. El estomago ocupa una posición tras vesal, el bardo hepática es palpable a 1.5 cm, existe una anemia fisiológica del lactante. 1 año Oece 50 cm - 76cm. Crecimiento regular. Explora el entorno por movimientos a civos. Dientes agutivos es la etapa la marca como oral, más agua del 1 año. Gen. Reactivo y psicosocial. La relación entre madre hijos el primer vínculo afectivo, influye en su conducta posterior. Factores de riesgo: Agentes (virus), huesped (genéticas), ambiente (nivel de desarrollo a los 5 y 14 meses de edad. Alca autismo: De separación de reflejos primitivos e inmadurez neurología Alca cognitiva: En el 2º mes. Elja su atención en el rostro humano que le alimenta. Alca afectiva/psicoocial: 2º-8º mes el niño y Sumado fomentan una vinculo mental</p>	<p>Psicosocial la conducta se adapta al prescolar con imitados y compañeros. Intenta manejar sus miedos, ansiedad. Factores de riesgo: Agente, (Procesos Infecciosos), huesped (genético; neuro endocrinos, hipotiroidismo, obesidad). Ambiente (problemas nutricionales). Las repeticiones del stigma (fidelidad y la satisfacción de enfrentar situaciones traumáticas de penden de funciones cognitivas conforme el niño crece puede tener acceso a experiencias, la escuela es un agente socializador.</p>	<p>Cognitivo: Capacidad de ordenar y relacionar secuencias lógicas, comprender operaciones matemáticas. Afectivo y psico social: Satisfacción en el niño para su auto estimar, el rol de identidad sexual en la escuela. Factores de riesgo: Agente (factores infecciosos, traumatismos), Huesped (genética, síndromes de Down, Turner, Marfan), Ambiente (entorno familiar, sociedad, factores que pueden influir de manera negativa en su crecimiento).</p>