



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre de la alumna: María Fernanda Dearcia Albores

Nombre del tema : crecimiento del niño y del adolescente.

Parcial :I

Nombre de la Materia : Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 7•A

Introducción

En el presente trabajo hacemos énfasis en el crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente marcado en un mapa conceptual en el cual explica sus características, factores de riesgo y lo que abarca el examen físico.

El crecimiento se define como el aumento de tamaño del organismo, por ende, conlleva una maduración, la cual es el conjunto de los procesos de crecimiento físico que posibilitan el desarrollo de una conducta específica conocida

El personal de enfermería se puede involucrar en el crecimiento y desarrollo del niño cuando este acude en compañía de la madre para un control de peso y talla, aunque se habla de un crecimiento y desarrollo físico el personal de enfermería lleva el control de la somatometría del niño y por medio de esta se puede observar o detectar una desnutrición,

Por el contrario, una obesidad e incluso que el niño no cumpla con la estatura de acuerdo a su edad; este control se lleva a cabo en comunidades rurales por lo general, aunque se puede aplicar en comunidades urbanas e inclusive que la madre lo solicite en cualquier establecimiento médico.

Es importante llevar un control en el niño para ayudar en su crecimiento y desarrollo físico e interactuar con él para ayudar al aspecto psicosocial o psicológico, aunque ya no es responsabilidad de enfermería, pero se puede apoyar a la madre en la aclaración de alguna duda.

Crecimiento del Niño y Crecimiento del Adolescente

Es el Aumento del tamaño corporal producto de la multiplicación de las células

del aumento del tamaño celular

Las características

Factores de Riesgo

Normalidad del Crecimiento

Estado de Salud del Niño y del Adolescente

Comunidad

Familia

Problemas ejemplo

Aislamiento

Vivienda inadecuada

Falta de saneamiento

Difícil acceso a servicios de salud

Instabilidad familiar

Anomalías genéticas

Socio-económicos negativos

Bajo peso al nacer

Exceso número de hijos

Ausencia de lactancia materna

Enfermedades

Carencias afectivas

Peso

Técnica

En niños y adolescentes

Para los Lactantes

Deberán estar desdudos

Si la mamá lo permite

Colocar

Una bascula digital

Menores de 14 kg

Se debe descontar el peso de la prenda usada

Hacer un registro en el documento correcto

Se debe

medir al niño descalzo y sin medias

De tal manera que sus talones, glúteos y cabeza estén en contacto con la superficie vertical

Parametros normales

En adolescentes

Al nacer: 3.2 kg

3-6 meses: 5.6-7.4 kg

12 años: 36.3kg

13-14 años: 38.5-43.4kg

15-18 meses: 11-12kg

2-3 años: 12.5-14.7kg

5-6 años: 17.4-19.7kg

7-8 años: 21.5-23.9kg

15-16 años: 49.2-52.5kg

17-18 años: 53.3-54.9kg

Talla

Técnica

Debe medirse acostado

Hasta los 24 meses de edad

Algunos adoptaron la norma

De medir al niño parado

A partir de los 4 años de edad

Ya que puede mantener mejor la posición adecuada.

Se debe medir al niño descalzo y sin medias

De tal manera que sus talones, glúteos y cabeza estén en contacto con la superficie vertical

9-10 años: 129.6-135.4cm

6-8 años: 112.5-123.8cm

9-12 meses: 69.8-73.3cm

2-3 años: 84.2-92.6cm

6-8 años: 112.5-123.8cm

14-15 años: 160-163.2cm

16-17 años: 165.6-168.1cm

18 años: 169.5 cm

Al nacer: 49.9 cm

3-6 meses: 59.4-64.4cm

12-13 años: 146.2-156 cm

Perimetro cefalico

Se debe medir con una cinta que debe pasar alrededor de la cabeza

Usando como punto de referencia el occipucio y el reborde supraclavicular.

Niños

Al nacer: 35 cm

3-6 meses: 40.5-43 cm

1-2 años: 46.5-49 cm

3-4 años: 50-50.5 cm

6-8 años: 52.3-54.2

9-11 años: 54.5-55.5

Adolescentes

14 años: 56.2

15-16 años: 56.9-57cm

17 años: 57.4 cm

18 años: 58.2

Perimetro Braquial

Utiliza para evaluar el estado nutricional de una persona

Se tomara en el Punto medio del brazo

Ya sea el Derecho o el izquierdo

Todo esto se Realizara con una cinta metrica

Estados de transicion nutricional

Valores de 16 cm o mas corresponde a buen estado nutricional

En niños

Si se encuentra por debajo de 14cm

Encuentran con desnutricion

Entre 14.1 y 15.9

Considera normal cuando se encuentra entre los percentiles 10 y 90

En Adolescentes

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Se

Temperatura

RN: 36.1-37.7 °C

Lactante: 37.2-37.8 °C

Niños de 2-8 años: 37-37.5 °C

De los 8 a 15 años: 36.5-37 °C

Adultos: 36.2-37.2 °C

FR

RN: 30-80 rpm

Lactante menor: 20-40 rpm

Lactante mayor: 20-30 rpm

Adolescente: 15-20 rpm

Pulso

RN: 120-170 lpm

Lactante menor: 120-160 lpm

Lactante mayor: 110-130 lpm

Niños de 2-4 años: 100-120

Adolescentes: 60-100 lpm

Los seres humanos, por naturaleza son sociables y para lograr esto, es fundamental la comunicación con sus semejantes, que se lleva a cabo mediante el lenguaje verbal y no verbal; es así como, a través de la comunicación, se expresan costumbres, sentimientos, pensamientos, necesidades, soluciones a problemas, e intercambio de opiniones, entre otros, lo que conlleva a que la comunicación verbal y no verbal ocupe un papel central en los diversos procesos de la vida, y de manera especial, para conocer las necesidades del paciente cuando se encuentra hospitalizado, así como para facilitar su intervención.

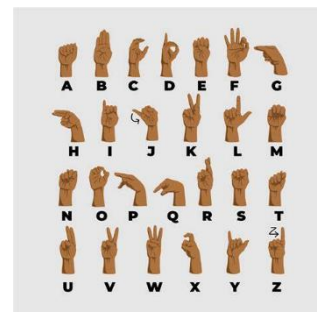
Como profesionales de enfermería basamos la intervención en la información que podamos obtener a través de los diferentes instrumentos clínicos, de la observación o de la interacción con las personas, siendo esta última la fuente más importante, ya que permite contextualizar y personalizar el cuidado de acuerdo a las necesidades del paciente.

Nosotros estamos a cargo de brindar atención a los pacientes 24 horas al día los 7 días a la semana considero que el aprendizaje en lenguaje de señas es una necesidad de atención para la población con limitaciones auditivas, para lograr una empatía desde la llegada de un usuario y su familia proporcionando una disminución de la brecha comunicativa mediando, facilitando e impactando de manera positiva el acceso a la información y generando un sentido de seguridad e inclusión

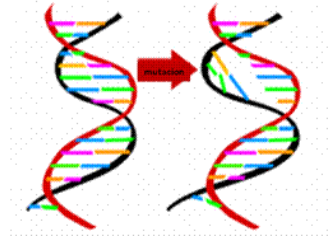
El lenguaje de señas Consiste en utilizar gestos y movimientos de las manos, así como expresiones faciales y corporales, para transmitir mensajes y expresar ideas.

Una de las formas más comunes de lenguaje de señas para niños. Este tipo de lenguaje de señas se utiliza para enseñar a los niños con discapacidad auditiva a comunicarse desde una edad temprana. Al aprender el lenguaje de señas desde pequeños, los niños pueden desarrollar habilidades de comunicación efectivas y participar plenamente en la sociedad.

Una de las primeras cosas que se enseñan a los niños en el lenguaje de señas es el abecedario. Aprender el abecedario en lenguaje de señas es fundamental, ya que es la base para construir palabras y frases. Cada letra del abecedario tiene un gesto correspondiente en el lenguaje de señas, lo que permite a los niños comunicarse deletreando palabras y nombres.



Hoy en día, es importante considerar el Impacto de las mutaciones en la salud humana, cuyas modificaciones en la información génica (mutaciones) conducen a cambios en la secuencia del ADN de forma natural o como resultado a exposiciones de agentes ambientales.



Las mutaciones génicas pueden ser de dos tipos: heredadas o adquiridas. Las mutaciones heredadas se transmiten de uno o ambos progenitores a la descendencia y están presentes en todas las células del cuerpo humano. Por otro lado, las mutaciones adquiridas se producen a lo largo de la vida y solo afectan a un conjunto específico de células del individuo.

Entre los ejemplos de enfermedades genéticas hereditarias se encuentran la fibrosis quística, la enfermedad de Huntington y la anemia de células falciformes. Por otro lado, algunas enfermedades genéticas adquiridas abarcan el cáncer y las enfermedades neurodegenerativas.

Es importante señalar que, en ocasiones, las mutaciones génicas pueden tener un efecto beneficioso, como cuando confieren resistencia a enfermedades infecciosas.

No obstante, en términos generales, las mutaciones genéticas tienen un impacto negativo en la salud humana y dan lugar a enfermedades graves o discapacidades

Bibliografía

Crecimiento del niño y del adolescente, 16/12/2013, 5:22:58 p.m, Adobe InDesign CS5.5 (7.5.3),

[8448169930_01.indd \(mheducation.es\)](#)

DR. MARCOS CUSMINSKY, Manual de crecimiento y desarrollo del niño, 5/11/2013, 4:12:21 p.m., Ira. edición: 1986 2da. edición: 1994

[5manual-de-crecimiento-y-desarrollo-del-ninio1.pdf \(wordpress.com\)](#)