

# UDS

## Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO: MERARI ABIGAIL SANCHEZ ALFARO.**

**NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE**

**NOMBRE DEL PROFESOR:FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA.**

**CUATRIMESTRE: 7.**

## 2.2.- Sonometría del niño y el adolescente.

la somatometría es el conjunto de maniobras para obtener medidas precisas de las ideas corporales de una persona. Así mismo, es la ciencia que se ocupa de la medición y comparación de las formas anatómicas, tanto en vida como muerto.

Se utiliza en las disciplinas biológicas, antropológico, paleontológico, y en general en todas las ciencias que tengan en cuenta el grado y la forma de las regiones anatómicas. Forma parte de la antropología física, ocupándose de las mediciones del cuerpo humano.

sonometría y fisiología en etapa maternal y preescolar  
SOMATOMETRÍA ☒ Peso 2,500 – 4,000 kg ☒ Talla 48 – 52 cm ☒ Perímetro cefálico 32 – 36 cm ☒ Perímetro torácico 31 - 35 cm. PIEL ☒ Coloración de rojo intenso ha sonrosado en el segundo día ☒ Vénix Caseosa: Sustancia nutriente de color blanquecino que recubre la piel. Mezcla oleosa que contiene células de descamación y grasa secretada por l

☒ Lanugo: vello fino que cubre la piel especialmente de hombros y espalda, y en ocasiones en cara y mejillas; desaparece durante las primeras semanas de vida ☒ Cutis marmórea: moteado transitorio de la piel, de color violáceo, se observa cuando se expone al recién nacido a bajas temperaturas ☒ Millium facial: punteado minúsculo que es fácil observar en cara y nariz, son retenciones de las glándulas sebáceas; desaparece por sí solo al cabo de unas semanas

# Curvas de crecimiento del niño y el adolescente.

Las curvas de crecimiento son una valiosa herramienta que se utiliza como referencia para evaluar el crecimiento y el desarrollo que se alcanzan durante la niñez y la adolescencia. Permiten evaluar el ritmo o velocidad de crecimiento y comprobar si éste se realiza de acuerdo con el proceso madurativo.

utilizados en pediatría como son: longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura, índice de masa corporal para la edad, y perímetro craneal. Además de determinar el estado nutricional de los niños, varias organizaciones las usan para medir el bienestar general de las poblaciones, para formular políticas de salud, y planificar su efectividad.

Las curvas son diferentes para los niños o para las niñas: el estudio de la curva de un niño debe hacerse en correlación con el estudio de las otras curvas: un niño cuya talla sea inferior al percentil 10, pero con un peso superior al percentil 90 tendrá sobrepeso. De ahí el interés de la curva de IMC. Las curvas de crecimiento se emplean para comparar la estatura, el peso y el tamaño de la cabeza de su hijo frente a niños de la misma edad.

# crecimiento del niño.

Crecimiento: Es el proceso mediante el cual los seres humanos aumentan su tamaño y se desarrollan hasta alcanzar la forma y la fisiología propias de su estado de madurez. Tanto el aumento de tamaño como la maduración dependen de que exista un aporte adecuado de sustancias nutritivas y de vitaminas, y de que se produzcan las distintas hormonas necesarias. E

## etapa de Crecimiento

1. Infancia temprana (0-3 años): crecimiento rápido y desarrollo básico.
2. Infancia media (4-6 años): desarrollo físico y cognitivo.
3. Infancia tardía (7-12 años): consolidación de habilidades y preparación para la adolescencia.

## pueden señalarse los siguientes cambios:

- Cambios en la composición de los tejidos del cuerpo
- Cambios en las proporciones del cuerpo
- Desaparición y adquisición de rasgos
- La herencia y el ambiente Todos están de acuerdo en que las pautas del desarrollo del niño están determinadas conjuntamente por condiciones genéticas y circunstancias ambientales, aunque subsisten vehementes discrepancias sobre la importancia relativa de las predisposiciones genéticas de u

Las diferentes estructuras u organismos del cuerpo se desarrollan a diferentes velocidades. Las partes del cuerpo no se desarrollan uniformemente, como puede comprobarse en el mismo momento del nacimiento cuando las diferentes partes del cuerpo tienen distintos grados de desarrollo.

# crecimiento del adolescente

La adolescencia es el momento del crecimiento acelerado y los cambios de la pubertad. Un adolescente puede crecer varios centímetros en varios meses seguido por un período de muy poco crecimiento, para luego tener otro crecimiento acelerado. Los cambios de la pubertad (maduración sexual) pueden suceder de a poco o pueden hacerse visibles varios.

Las niñas también experimentan la pubertad como una secuencia de acontecimientos, pero por lo general, sus cambios puberales comienzan antes que en los niños de la misma edad.

Cada niña es diferente y puede atravesar estos cambios de manera diferente. A continuación se muestran las edades promedio :

- **Comienzo de la pubertad:**
- **8 a 13 años Primer cambio puberal: desarrollo de los senos Desarrollo del vello púbico:**
- **poco después del desarrollo mamario Vello en las axilas: 12 años Períodos menstruales: 10 a 16.5 años**  
Hay etapas específicas del desarrollo que los niños y las niñas atraviesan cuando desarrollan características sexuales secundarias (características físicas masculinas y femeninas que no participan en la reproducción, como el cambio de voz, la forma del cuerpo, la distribución del vello púbico y el vello facial). A continuación, se presenta una

- las edades promedio en que pueden ocurrir cambios de la pubertad: **Comienzo de la pubertad:**
- **9.5 a 14 años Primer cambio puberal: aumento de tamaño de los testículos Aumento de tamaño del pene: comienza aproximadamente un año después de que los testículos comienzan a aumentar de tamaño**
- **Aparición del vello púbico: 13.5 años Poluciones nocturnas (o "sueños eróticos"): 14 años Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné: 15 años** Las niñas también experimentan la pubertad como una secuencia de acontecimiento

# crecimiento del niño sordomudo

El recién nacido sordo sólo tiene contacto con la realidad a través de las relaciones táctiles y visuales. No tiene previsibilidad a través del ruido; por lo cual, los sucesos le llegan de forma abrupta, a menudo, por el contacto con su cuerpo. Al niño sordo sólo le llegan restos del lenguaje oral. Con ellos, debe construir un sistema, la Lengua, de la que no posee la forma completa. En consecuencia, la comprensión y producción del léxico es lenta, reducida e inestable. Todas las carencias

## Desarrollo físico

1. Crecimiento muscular y óseo: normal.
2. Coordinación y equilibrio: pueden requerir adaptaciones en la educación física.
3. Salud general: similar a la de cualquier otro niño.

## Desarrollo cognitivo

1. Inteligencia: no se ve afectada por la sordera.
2. Aprendizaje: puede requerir adaptaciones en la enseñanza, como:
  - Lengua de señas.
  - Lectura labial.
  - Comunicación visual.
1. Memoria y atención: similares a las de cualquier otro niño.

- las edades promedio en que pueden ocurrir cambios de la pubertad: Comienzo de la pubertad:
- 9.5 a 14 años Primer cambio puberal: aumento de tamaño de los testículos Aumento de tamaño del pene: comienza aproximadamente un año después de que los testículos comienzan a aumentar de tamaño
- Aparición del vello púbico: 13.5 años Poluciones nocturnas (o "sueños eróticos"): 14 años Vello en las axilas y en el rostro, cambio de la voz y acné: 15 años Las niñas también experimentan la pubertad como una secuencia de acontecimiento

## Etapas del desarrollo

1. Infancia temprana (0-3 años): desarrollo de la comunicación y la lengua de señas.
2. Infancia media (4-6 años): desarrollo de la lectura labial y la comunicación oral.
3. Adolescencia (13-18 años): desarrollo de la identidad y la independencia.