



Super nota

Nombre del Alumno: fabiola vianey Martinez Reyes

Nombre del tema: introducción en el cuidado del niño y del adolescente

Parcial: único

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

Nombre del profesor: L. E.O Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 5to



HABLEMOS SOBRE LA INTRODUCCIÓN EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

El cuidado del niño y del adolescente constituye una piedra angular en el desarrollo de sociedades saludables, equitativas y sostenibles. Esta etapa de la vida, que abarca desde el nacimiento hasta el final de la adolescencia, es fundamental para la formación física, emocional, cognitiva y social del individuo. Proporcionar atención integral durante este período no solo contribuye al bienestar inmediato, sino que también sienta las bases para una vida adulta saludable y productiva.



Los principales parámetros evaluados incluyen:

- **Peso corporal:** indica el estado nutricional y debe ser registrado en cada control de salud.
- **Talla o estatura:** es un indicador clave del crecimiento longitudinal y debe medirse con técnica adecuada.
- **Índice de masa corporal (IMC):** se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros al cuadrado y ayuda a detectar desnutrición o sobrepeso.
- **Perímetro cefálico:** especialmente importante en los primeros años de vida para evaluar el desarrollo del cerebro.
- **Velocidad de crecimiento:** permite identificar retrasos o aceleraciones anormales en el desarrollo.

1.11.- Evaluación del Crecimiento

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desarrolla las curvas de crecimiento, que se transforman en una nueva referencia fundamental para conocer cómo deben crecer los niños y niñas (con lactancia materna) desde el primer año hasta los seis años de vida. A partir de una investigación realizada en seis países del mundo, pudieron establecerse patrones comunes que sirven para detectar rápidamente y prevenir problemas graves en el crecimiento (desnutrición, sobrepeso y obesidad) de los niños y niñas.



1.13.1.- Evaluación del desarrollo del niño.

La evaluación del desarrollo es el proceso de asignación del desempeño de un niño en comparación con niños de la misma edad. El grupo de comparación se obtiene a partir de una muestra representativa de la población de la que proviene el niño. Varios factores contribuyen al desempeño, variando ampliamente entre los diferentes grupos de población. En una sociedad multicultural, puede ser difícil encontrar puntos de referencia apropiados para estos estándares.

Herramientas de evaluación comunes:

- Cuestionarios para padres (como el ASQ - Ages and Stages Questionnaire).
- Escalas de desarrollo (por ejemplo, la Escala de Denver II).
- Observación directa por parte del profesional de salud o educador.

Áreas principales del desarrollo infantil:

- **Desarrollo motor:**
 - **Motor grueso:** control de la cabeza, sedestación, marcha, saltos.
 - **Motor fino:** coordinación mano-ojo, manipulación de objetos, dibujo.
- **Desarrollo cognitivo:**
 - **Capacidad para razonar,** resolver problemas, reconocer formas, colores y números.
- **Desarrollo de la memoria,** atención y pensamiento simbólico.
- **Desarrollo del lenguaje:**
 - **Comprensión:** capacidad para entender órdenes o palabras.
 - **Expresión:** uso de palabras, frases y oraciones de forma progresiva.
- **Desarrollo socioemocional:**
 - **Capacidad de relacionarse** con los demás, expresar emociones, desarrollar empatía y controlar impulsos.
- **Autonomía personal:**
 - **Habilidades básicas** como alimentarse, vestirse, ir al baño y cuidar de sí mismo de manera acorde a la edad.



La evaluación del desarrollo debe realizarse de forma periódica durante los controles de salud del niño, especialmente en los primeros cinco años de vida, ya que es cuando ocurre el desarrollo más acelerado. Ante cualquier signo de alerta, es fundamental derivar a los especialistas adecuados (neuropediatra, psicólogo, fonoaudiólogo, etc.) para una valoración más profunda.

1.13.2.- Evaluación psicomotriz.

MADURACIÓN

La maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso, que es algo constitucional. Se puede comprender como el desarrollo de pautas de conducta innatas que van en una secuencia ordenada, sin necesidad de que exista un conocimiento previo, ya que los cambios que operan en el sistema nervioso permiten que se desarrollen nuevas funciones, estableciéndose las conductas madurativas correspondientes a cada edad.

Se observa claramente en actividades como la de aprender a hablar, a escribir, leer, etcétera. Según Piaget, la maduración cerebral suministra cierto número de potencialidades que se realizan más tarde en función de sus experiencias en el medio social (aprendizaje).

APRENDIZAJE

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, en especial en el cerebro, de manera más específica, en la corteza cerebral. Por esta razón, el aprendizaje y los resultados que de él se obtengan, se relacionarán con el estado neurofisiológico y psicológico del ser humano.



ATENCIÓN

La atención es la capacidad del ser humano para seleccionar de entre un conjunto de estímulos que llegan al sistema nervioso, un número limitado que se convierte en el centro de interés. La atención desempeña un papel fundamental dentro del proceso de la memoria.

MADUREZ

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene la suficiente madurez para realizarla adecuadamente. El término UNIVERSIDAD DEL SURESTE 51 madurez se refiere a la aptitud que ha alcanzado una función para encarar una determinada experiencia.



PERCEPCIÓN

La percepción es un hecho psíquico individual que puede modificarse por factores biológicos o psicológicos que alteran la interpretación del mundo externo, como son: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etcétera.

MEMORIA

La memoria codifica y almacena la información relevante para ofrecerla cuando se solicita. De no existir esta función o si tuviera defectos, entonces el aprendizaje tendría enormes tropiezos o no se daría. Existen varios tipos de memoria, sin embargo, los dos que se consideran fundamentales son: la memoria a largo plazo y la memoria a corto plazo. Los niños de preescolar parecen tener una memoria más limitada a corto plazo que la de los adultos, porque no son capaces de codificar. Conforme el niño crece y madura, aumenta su capacidad de recordar. Su memoria se convierte más en lógica y simbólica, que en concreta y funcional

1.14.1.- Evaluación del desarrollo del adolescente.



LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20. Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del período de la juventud entre los 10 y los 24 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende, hasta los 19 años. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 20 hasta los 24 años. Algunos psicólogos consideran que la adolescencia abarca hasta los 21 años e incluso algunos autores han extendido en estudios recientes la adolescencia a los 25 años.

Algunas de las tareas que se imponen a un adolescente, incluyen:

- a) Aceptar cambios puberales; o que puedan hacerle un cambio al ser que esperamos que llegue.
- b) Desarrollo del pensamiento abstracto y formal.
- c) Identificación y solidificación de amistades afectivas con probable experimentación grupal con las bebidas alcohólicas, cigarrillos e incluso drogas.
- d) Establecimiento de la identidad sexual, mostrando timidez, moralidad y preocupación por su atractivo físico.
- e) Lucha por la identificación del «Yo», incluyendo la estructuración de su existencia basado en esa identidad.
- f) Alcanzar la independencia, un proceso de autoafirmación, imprescindible para la madurez social-a menudo rodeado de conflictos, resistencia/o interferencia con su independencia.
- g) Logros cognitivos y vocacionales; fuerte interés en el presente y limitado enfoque en el futuro.
- h) Capacidad de controlar los períodos de depresión y facultad de expresar necesidades personales y grupales.

1.14.2.- Evaluación psicomotriz.

Cambios físicos

En las mujeres, durante la pubertad temprana, la ganancia de peso continúa siendo 2 kg por año, pero luego experimenta una aceleración que llega a un máximo después de alcanzar el punto de velocidad máxima de crecimiento. En los varones el peso coincide con la talla, es decir, de 10 a 20 kg por año. El aumento de peso puberal viene a representar el 50% del peso ideal del individuo adulto.

El dimorfismo

es muy importante para considerar el sobrepeso en el adolescente, ya que se debe determinar si es a expensas de tejido graso o tejido magro. Los hombros y el tórax son más anchos que las caderas en el varón y a la inversa en las mujeres y, en relación al tronco, las piernas son más largas en el varón. **La cabeza** aumenta muy poco en tamaño, pero la cara se diferencia tomando aspecto de adulto, sobre todo por el reforzamiento mandibular, muy evidente en el varón y por los cambios en la nariz.

En cuanto a la dentición es importante el diagnóstico de las caries y alteraciones mecánicas. En general se completan 28 piezas durante la adolescencia.

- De 9 a 11 años: 4 premolares
- De 10 a 12 años: los segundos premolares
- De 10 a 14 años: los caninos
- De 11 a 13 años: los segundos molares.
- De 14 a 18 años las llamadas muelas de juicio, completando la dentadura adulta.



Referencias

1. CORDERO, A. (2012). *TRATADO DE ENFERMERIA*. ELSEVIER. (s.f.).
2. <https://bateriascea.com.ar/bateria-de-evaluacion-psicomotriz/>. (s.f.).
3. <https://concepto.de/adolescencia-2/>. (s.f.).
4. <https://concepto.de/madurez/>. (s.f.).
5. <https://dieteticainfantil.es/el-crecimiento-factores-que-lo-regulan-y-fases/>. (s.f.).
6. <https://epifesz.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/08/5manual-de-crecimiento-y-desarrollo-del-ninio1.pdf>. (s.f.).
7. <https://epifesz.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/08/5manual-de-crecimiento-y-desarrollo-del-ninio1.pdf>. (s.f.).
8. <https://es.slideshare.net/slideshow/evaluacion-del-crecimiento-y-desarrollo-del-nino-y-el-adolescente-sano-1-pdf/272020102>. (s.f.).
9. <https://imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/guarderias/EDN.pdf>. (s.f.).
10. <https://www.abrazandosudesarrollo.com.mx/etapas/ya-naci/que-son-la-microcefalia-y-macrocefalia/>. (s.f.).
11. https://www.academia.edu/36692659/EVALUACION_INTEGRAL_DEL_ADOLESCENTE#:~:text=La%20evaluaci%C3%B3n%20integral%20de%20salud%20adolescente%20comprende%20verificar,los%20factores%20de%20protecci%C3%B3n%20presentes%20en%20forma%20individualizada. (s.f.).