



ANAMNESIS

I. DATOS GENERALES

Nombre: Anyeli Abigail Copin Reyes

Lugar y fecha de nacimiento: Hospital Roosevelt - 9 Marzo 2020

Edad: 5 a

Sexo: Femenina

Grado: preescolar

Nombre de la madre: Ruth Abigail Copin Reyes

Nombre del padre:

Edades:

Madre: 31 a

Padre:

Escolaridad:

Madre: Bachillerato

Padre:

Ocupación:

Madre: personal de limpieza

Padre:

Religión:

Madre: Evangelica

Padre:

Estado Civil: Soltera

Hogar: Integrado

Desintegrado *

Domicilio: 21 calle 3-61 colonia la libertad 210 de mixco

Nombre del informante: Abigail Copin

¿Quién lo refiere? Fines Educativos

Fecha de entrevista: 18 agosto 2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

(Razón por la que acude. Anótese textualmente)

Fines Educativos.

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

(¿Cuándo comenzó a manifestarse, ¿cómo y qué acontecimientos se asocian?)

IV. HISTORIA PERSONAL

a) Período Prenatal

Edad de los padres durante el embarazo: Madre: 25 años Padre: _____

Embarazos anteriores: NO Abortos: NO

Duración del embarazo: 9 meses

Durante el embarazo, hubo amenazas de aborto: NO

¿Cuál fue la reacción de los padres ante el embarazo? (deseado, no deseado, planificado, etc): _____

No planificado

¿Hubo control prenatal? SI Médico: SI Comadrona: NO

¿Cómo se alimentó la madre durante el embarazo?: In normal, lo recomiendo

recomendable

¿Usó algún medicamento? NO ¿Cuál? _____

¿Usó drogas? NO ¿Cuáles? _____

¿Cigarrillos? NO ¿Bebidas alcohólicas? NO

Cantidades y frecuencia: _____

¿Padeció alguna enfermedad durante el embarazo? (Rubéola, sarampión, infecciones, otras): Denque

¿Hubo problemas emocionales durante el embarazo? Sí, varios.

¿Actividad cotidiana de la madre durante el embarazo? actividades rutinarias.

Duración del embarazo: 9 meses ¿Hubo complicaciones? NO

Observaciones:

b) Período Perinatal

¿Dónde fue atendido el parto? Hospital Roosevelt

¿Quién atendió el parto? Doctoras y Ginecologas

¿Cuánto duró la labor? 45 minutos ¿Se usó fórceps? NO

Eutócico: (parto normal): _____ Distóxico (cesárea): X

¿Hubo llanto espontáneo? Sí Anoxia: NO Hipoxia: NO

Coloración del bebé Normal Ictericia NO Cianosis NO

¿En qué posición nació? Cefalíca.

¿Cuánto pesó al nacer? 5 lbs 2 oz. Cuánto midió? 31 cm

Otras complicaciones durante el parto, ¿cuáles? Hemorragia durante el parto.

c) Período Postnatal

¿Utilizó incubadora? NO ¿Cuánto tiempo? _____

¿Utilizó oxígeno? NO ¿Cuánto tiempo? _____

Observaciones:

¿Cuánto permaneció el niño en el hospital al nacer? 3 días

¿Fue alimentado con lactancia materna? Sí Hasta qué edad: 3 \hat{a}

Si no se le dio o suspendió, por qué razón: la madre enfermo.

Si se le dio fórmula, ¿hasta qué edad?: sí, cuán se le da

¿A qué edad se inició con alimentos sólidos?: 8 meses.

Tipo de alimentación: semisólido 6 meses. sólido actualmente a 1

¿Cómo fue su sueño durante los primeros meses de vida? se despertaba

cada 2 horas durante los primeros 4 meses.

Horario en que dormía: Nocturno

Observaciones: dormia poco con varias pausas.

V. CRONOLOGÍA DEL DESARROLLO

Desarrollo motor:

A qué edad alcanzó cada una de las siguientes habilidades motoras:

Control cefálico: (3 - 4 m): 6 m Volteó el cuerpo: (4 - 6 m): 5 m

Sentado estable (7 - 8 m): 1 \hat{a} Gateó (8 - 9 m): NO

Caminó con ayuda (9 - 12 m): 1 - 2 Caminó sin ayuda (12 - 18 m): 1 1/2 \hat{a}

Subió gradas con ambos pies en cada escalón (24 - 30 m): 29 m

Subió gradas alternando los pies (36 - 42 m): 38 m

Observaciones:

Se le suspendió el pecho porque la madre enfermó y le medicaron antibióticos que podrían pasarse a la niña.

Control de Esfínteres

Diurno (anal – vesical): Nocturno (anal – vesical): _____

¿Qué métodos utilizó para el control de esfínteres? Explicaciones, conversaciones

Lenguaje

A qué edad alcanzó cada una de las siguientes habilidades verbales:

Sonrisa social (3 – 4 m): D. Nacimiento Inicio de balbuceo (5 – 6 m): 3 meses

Primeras palabras (10 – 11 m): 12 m Frases: (24 – 30 m): 1 1/2 a 18 m

Oraciones: 2 años Siguió instrucciones: al año

Utiliza sistema de comunicación alternativa: si: _____ no: NO

¿Cuál?: _____

Observaciones: _____

Sueño

¿A qué hora acostumbra dormirse el niño(a)? 9 - 9:30

¿A qué hora acostumbra levantarse? 7 am

¿Duerme tranquilo? Muchos movimientos por la noche

¿Con quién duerme? Con mamá

¿Se despierta asustado? NO

¿Se despierta constantemente por las noches? Unicamente al sanitario.

Motivo: necesidades sanitarias

Alteración del sueño:

Somniloquia: NO Bruxismo: NO Terrores nocturnos: NO

Insomnio: NO Hipersomnia: NO Otros: _____

Observaciones:

Alimentación

¿Comida que prefiere? Huevo

¿Comida que rechaza? sopa de huevo

¿Come mucho? Si ¿Come poco? _____ Normal: _____

¿Con quiénes come y a qué hora? desayuno/abuelos 7:30am

Almuerzo/mamá 13:30pm Cena/mamá 19:30pm

Desorden Alimenticio

Dificultad para deglutar: NO Pica: NO Onicofagia: Si

Tricofagia: NO Falta de apetito: NO Otros: _____

¿Otras características en la alimentación del niño? le gusta la mayoría de opciones el huevo excepto sopa de huevo.

Salud (pasar en cuadro las vacunas) adjuntar tratamientos anteriores

Vacunas que se han puesto Enfermedades que ha padecido

Sarampión: Si

Sarampión: NO

Edad: 2m7

Poliomielitis:	<input checked="" type="checkbox"/>	Poliomielitis:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	24
Difteria:	<input checked="" type="checkbox"/>	Difteria:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
Tos Ferina:	<input checked="" type="checkbox"/>	Tos Ferina:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
Tétano:	<input checked="" type="checkbox"/>	Tétano:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
Rubéola:	<input checked="" type="checkbox"/>	Rubéola:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
B.C.G.:	<input checked="" type="checkbox"/>	B.C.G.:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
Tifoidea:	<input checked="" type="checkbox"/>	Tifoidea:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	
Varicela:	Aun no.	Varicela:	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad:	

¿Otras enfermedades padecidas o padece actualmente? _____

Convulsiones 7 - 1 año

Tratamiento hasta los 3 años

¿Ha sido hospitalizado? Si Razón: convulsiones.

(7m - 1a)

¿Por cuánto tiempo? 1 - 2 días. Edad: 7m - 1a

¿Golpes fuertes que haya sufrido? Caida

Antecedentes familiares de salud (enfermedades padecidas por los padres y otros familiares, cardiopatías, diabetes, cáncer, ETS, VIH, etc.): Abuela.

Diabetes.

ASPECTOS FÍSICOS:

1. De visión: NO
2. Ortopédicos: pie plano, Dolor de rodillas.
3. Problemas físicos visibles, especifique: No

4. Desmayos ¿en qué momento? después de las convulsiones.

5. Convulsiones: Sí

6. Crisis de ausencia: No

7. Enfermedades frecuentes, actuales: Gripe

VI. HISTORIA FAMILIAR

Miembros que componen el núcleo familiar y viven en la misma casa 8

PARENTESCO	SEXO	EDAD	EMPLEO	SALUD
Abuela	Fem	59	Ama de casa	Regular
Abuelo	MASC	65	Jubilado	Normal
Mamá	Fem	31	Personal de lim.	Regular
Tía	Fem	34	Ama de casa	Normal
Primo	MASC	13	Mensajero	Normal
Primo	MASC	9		Normal
paciente	Fem	5		Normal

¿Cómo son las relaciones entre los miembros del grupo familiar?:

¿Entre el padre y la madre? Buena: _____ Regular: _____ Mala: _____

¿Con cuál de los padres tiene mejor relación? Madre

¿Entre los padres y los demás hijos? Buena: _____ Regular: _____ Mala: _____

¿Entre el niño(a) y los hermanos(as)? Buena: _____ Regular: _____ Mala: _____

¿Con las otras personas que viven en casa?

Bien. Muy apegados

¿Existen celos o rivalidad? Ninguna

¿Algún miembro de la familia se ha ido de casa?
NO

¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

Motivo: _____

¿Algún miembro de la familia ha fallecido? NO

¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

Motivo: _____

¿Cuál ha sido la reacción del grupo familiar y especialmente del niño(a)? _____

¿Se ha integrado recientemente algún miembro a la familia y cómo este ha influido en ella?
NO

¿De qué manera colabora el niño(a) en los quehaceres de la casa? Sí,

colabora con favores mínimos.

¿Cómo ven los padres el comportamiento del niño(a) dentro de la familia? _____

Algun obediencia.

¿Cuál es el medio de corrección que utilizan con el niño?

Conversar.

¿Existe alcoholismo o drogadicción en la familia? NO

¿Quién o quiénes? _____ Le ha afectado o no al niño(a):

Observaciones:

VII. PERFIL SOCIAL

¿Cómo es la relación del niño (a) con las demás personas?:

sociable, al principio tímida

¿Qué juegos le gustan? Roblox

¿Qué prefiere jugar? Juegos en Imec

¿Juega con niños mayores? Sí ¿Con niños menores? NO

¿Con niños de su edad? Sí ¿Con niños del otro sexo? Intermedio

¿Animales que le agradan? Gatos

¿Animales que le desagradan? Perros

Prefiere estar: Solo: _____ Acompañado:

¿Cómo se comporta dentro de un grupo? al inicio tímida,

luego en confiada sociable

¿Le gusta ir a reuniones sociales? Sí

¿Qué diversiones le gustan? Juegos al aire libre

¿Participa en grupos de algún tipo? NO

Independencia personal: _____ ¿Se baña por sí mismo? aventurero

¿Se viste solo? Sí ¿Se amarra los zapatos? NO

¿Se sirve sus alimentos? NO ¿Come por su cuenta? Sí

Observaciones:

VIII. HISTORIA ESCOLAR

¿A qué edad y en qué año asistió por primera vez a la escuela? 5^a 2025

¿Cómo ha sido su rendimiento escolar? Apricada

¿Ha repetido grado? NO ¿Cuál? _____

Motivo de repitencia: _____

¿Cómo ha sido la relación del niño(a) con sus maestros? Obediente

¿Cómo es su comportamiento con sus compañeros?
tranquila, tímida sin confianza

¿Le han comentado cómo es durante el recreo?:

¿Juega solo? NO ¿Con el grupo de clase? Sí

¿Con niños mayores? NO ¿Con niños menores? NO

¿Riñe o pelea con otros niños de la escuela? 1 vez

¿Ha tomado cosas que no son de él? NO

¿Asiste regularmente a la escuela? Sí

¿Ha sido castigado? Si ¿Por qué motivo? malas actitudes
(Berrinche)

¿Ha sido expulsado? NO ¿Por qué motivo? _____

¿Ha cambiado de escuela? NO ¿Por qué motivo? _____

¿Qué materiales le gustan más? Expresión artística.

¿Participa en algún equipo deportivo y otro equipo en la escuela? NO.

¿Cómo premia o castiga la familia el rendimiento escolar del niño(a)? premios

Dificultos

Lateralidad: Diestra Zurda No definida Ambidiestra

Algunas dificultades en la lectura o escritura:

Observaciones:

por momentos trabaja con ambas.

Maria Ramirez

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR



Abigail Coriu

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADO