



**Nombre de alumnos: Pascual
Pedro María de Jesús**

**Nombre del profesor: López Silba
María del Carmen**

**Nombre del trabajo: unidad II la
mujer en la adolescencia.**

**Materia: Enfermería en el cuidado
de la mujer**

**Grado: 4to cuatrimestre
Grupo: "B"**

UNIDAD II

2.1 Adolescencia en la mujer

¿Qué es?

Es un periodo de la vida con intensos cambios físicos, psíquicos y sociales, que convierten al niño en adulto y el cuerpo se prepara para la función reproductora.

Los cambios físicos comienzan entre los jóvenes de (12- 19 años de edad).

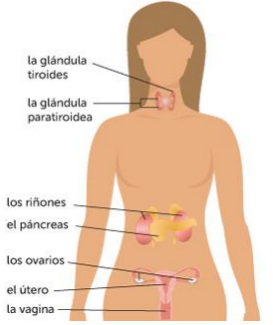
Adolescencia y maternidad:

Riesgos asociados:

La hipertensión, anemia, el bajo peso al nacer, parto prematuro, la nutrición insuficiente y otros que determinan elevación de la morbilidad materna y la mortalidad infantil en comparación con otros grupos de madres de otras edades.

"Síndrome de las embarazadas adolescentes" que se define:

1. Fracaso de las funciones de la adolescencia: Adquisición de independencia, Logro de la propia identidad, Determinación del papel sexual, Desarrollo de un sistema de valores.
2. Fracaso en la continuación de sus estudios o en su preparación para la vida adulta.
3. Fracaso para constituir una familia estable por lo general matricéntricas y monoparental.
4. Fracaso para sostenerse a sí misma, dependiendo de su familia o del bienestar social.

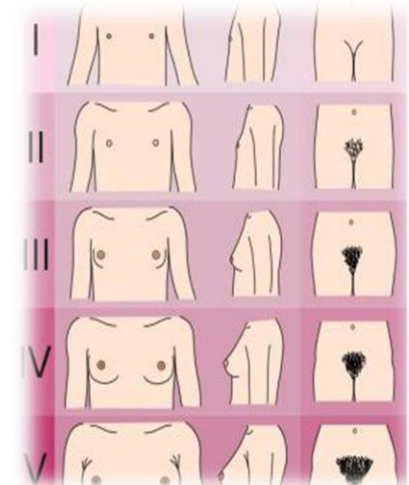


2.2 Cambios físicos en la mujer:

Fisiología del crecimiento:

El desarrollo del vello pubiano y crecimiento de las mamas son los hechos más destacados de los cambios en la morfología corporal de los adolescentes.

- El botón mamario es el primer signo de comienzo puberal y puede acontecer entre los 9 y 13 años.
- La media de edad de la menarquia está alrededor de los 12,4 años.
- El crecimiento implica una correlación entre la actividad endocrinológica y el sistema óseo.
- La GH, tiroxina, insulina y corticoides influyen en el aumento de la talla y la velocidad de crecimiento. Otras hormonas, como la paratohormona, dehidrocalciferol y calcitonina influyen en la mineralización ósea. La GH es la hormona clave en el crecimiento longitudinal.
- El estirón dura entre 2 y 2,5 años y varía de unos individuos a otros, La velocidad de crecimiento puede variar entre 5 a 11 cm en chicas y 6 a 13 cm en chicos.



2.3 Cambios emocionales:

Cambios psicosociales:

1. La lucha independencia-dependencia:
2. Preocupación por el aspecto corporal.
3. Integración en el grupo de amigos.

Desarrollo psicosocial (12 a 14 años)
Dependencia-independencia:

Mayor recelo y menor interés por los padres.
Vacío emocional, humor variable. Preocupación por el aspecto corporal. Inseguridad respecto a la apariencia y atractivo Interés creciente sobre la sexualidad Integración en el grupo de amigos.

4. Desarrollo de la identidad:

Desarrollo psicosocial (15 a 17 años)
Dependencia-independencia:

Más conflictos con los padres
Mayor aceptación del cuerpo.
Valores, reglas y modas de los amigos. Clubs.
Deportes. Mayor empatía.



Desarrollo psicosocial (18 a 21 años)
Dependencia-independencia:

Creciente integración. Independencia. Preocupación. Aceptación.
Integración en el grupo de amigos. Conciencia racional y realista.
Compromiso. Concreción de valores morales, religiosos y sexuales.



2.4 Cuidados de la mujer en la adolescencia:

La exploración ginecológica es una parte esencial en la atención médica a las adolescentes. La mayoría de las ptes tienen cierta aprehensión y/o vergüenza de este tipo de examen de sus genitales.

Se recomienda realizar el primer examen ginecológico aproximadamente a los 18 años de edad, independientemente de la actividad sexual.

Se debe de adelantar si se presenta:

Amenorrea, algomenorrea, poli menorrea, dismenorrea importante, flujo vaginal, dolor abdominal de etiología no clara y actividad sexual.

La menarquia aparece habitualmente tras el "estirón" puberal y suele preceder a la maduración sexual completa.

Se define como amenorrea primaria o menarquia retrasada cuando:

- 1.- No ha habido evidencia de sangrado uterino a los 16 años de edad, con características sexuales secundarias retrasadas, o a los 18 años independientemente del desarrollo sexual.
- 2.- Ausencia de sangrado uterino espontáneo, a pesar de haber alcanzado desde un año antes un estadio de desarrollo puberal de Tanner V o un desarrollo mamario desde 5 años antes.
- 3.- Ausencia de menstruación un año después de haber alcanzado la velocidad máxima de crecimiento.



El momento de la exploración constituye una gran oportunidad para ofrecer educación sanitaria, como exploración periódica de la mama, Papanicolaou anual y otras medidas preventivas.



Bibliografía

Universidad Del Sureste. (UDS). (2020). Enfermería en el cuidado de la mujer. Recuperado el 16 de octubre del 2020 de Plataforma digital UDS.

Hidalgo Vicario. (2020). Pediatría Integral. Madrid, España. Editorial: Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Recuperado de plataforma digital UDS, el 16 octubre del 2020.