



**Nombre de alumno: Seidy Jazmín Ramírez Castellanos**

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

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

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

**Grado: 4º**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Octubre del 2020.

## ADOLESCENCIA EN LA MUJER

La adolescencia es el proceso en el cual los jóvenes tienen que pasar muchos cambios, físicos también psicológicos, mediante el cual experimentan u exploran su cuerpo.

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

La comunicación entre padres e hijos acerca del sexo sigue siendo un problema. Entre los temas de los cuales se conversa entre ellos es poco frecuente que se incluya el sexo.

## Adolescencia Y maternidad

Los estudios acerca de la adolescencia y las repercusiones del embarazo y la maternidad apuntan a señalar el "Síndrome de las embarazadas adolescentes".

-Fracaso de las funciones de la adolescencia

• Adquisición de independencia • Logro de la propia identidad

-Fracaso en la continuación de sus estudios

o en su preparación para la vida adulta.

-Fracaso para constituir una familia

estable por lo general matricéntricas y monoparental.

-Fracaso para sostenerse a sí misma

Dependiendo de su familia o del bienestar social



## CAMBIOS FISICOS EN LA MUJER

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

• Botón mamario es el primer signo de comienzo puberal y puede acontecer entre los 9 y 13 años (media de 11,2 años).

• Menarquia Ocurre en el estadio IMS 3 o 4 y está relacionada con la edad de la menarquia de la madre y las condiciones socioeconómicas.

• Cambios a nivel del ovario Y tamaño del útero Para que su desarrollo sea completó

\*Fisiología del crecimiento

El crecimiento implica una correlación entre la actividad endocrinológica y el sistema óseo.

Se aprecia que la fisiología del crecimiento Incluyen ciertas hormonas

-GH, tiroxina, insulina corticoides

influyen en el aumento de la talla y la velocidad de crecimiento.

-Parathormona, Dehidrocolecalciferol Calcitocina

influyen en la mineralización ósea

-GH

es la hormona clave en el crecimiento longitudinal, secretada bajo la influencia del factor de liberación GHRH y la somatostatina

- Maduración ósea

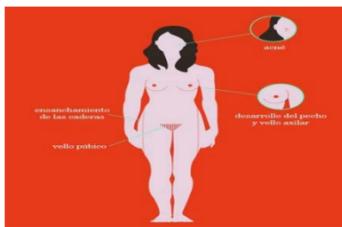
parece depender de las hormonas tiroideas, los andrógenos adrenales y esteroides gonadales sexuales

-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.

-Somatostatina

o factores de crecimiento de tipo insulínico son estimuladas por la GH y actúan sobre el crecimiento óseo.



## CAMBIOS EMOCIONALES

El cerebro adolescente Los estudios de imagen cerebral desde los 5 hasta los 20 años revelan un adelgazamiento progresivo de la sustancia gris que progresa desde las regiones posteriores del cerebro hacia la región frontal

Las regiones que maduran más tardíamente están asociadas con funciones de alto nivel, como la planificación, el razonamiento y el control de impulsos

Las transformaciones físicas tienen un correlato en la esfera psicosocial, comprendiendo cuatro aspectos

-La lucha dependencia-independencia

-En la primera adolescencia (12 a 14 años), la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor recelo y confrontación; el humor es variable y existe un "vacío" emocional.  
-La adolescencia media (15 a 17 años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente.

-La importancia de la imagen corporal

-En los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad.  
-Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 18 y 21 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad.

-Integración en el grupo de amigos

-La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres.  
-18 a 21 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja.

-El desarrollo de la propia identidad.

en la primera adolescencia hay una visión

\*Desarrollo psicosocial (12 a 14 años)

Dependencia-independencia

\*Desarrollo psicosocial (15 a 17 años)

Dependencia-independencia



## 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 pacientes tienen cierta aprehensión o vergüenza de este tipo de examen de sus genitales, especialmente si se trata de primera exploración.

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

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.

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.

## Menarquia

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

## Menarquia tardía

- 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.



BIBLIOGRAFIA: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/c89cace07b9d386d286a88f5729bba58.pdf>