



**Nombre del alumno: Gerardo Camacho Solís**

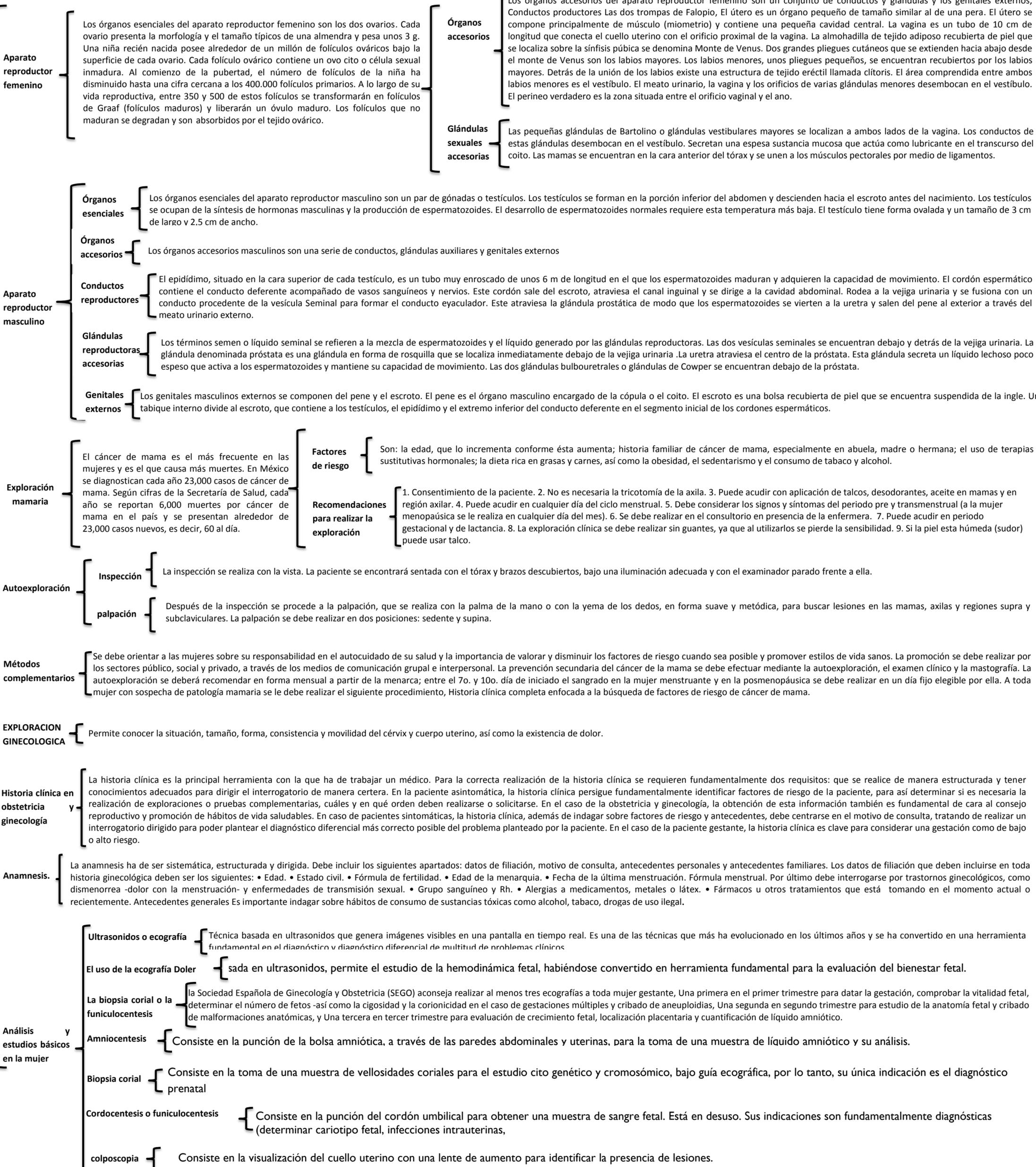
**Nombre del trabajo: “Cuadro sinóptico”**

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

**Grado: 4 Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de noviembre  
de 2020.

# CUIDADOS BASICOS DE LA MUJER



# LA MUJER EN LA ADOLESCENCIA

## ADOLESCENCIA EN LA MUJER

La adolescencia 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. La adolescencia es el proceso en el cual los jóvenes tienen que pasar muchos cambios, físicos también psicológicos, mediante el cual experimentan u exploraran su cuerpo. Los cambios físicos comienzan entre los jóvenes de (12- 19 años de edad). La adolescencia es una etapa de desarrollo humano aceptada por todos, que no significa sólo el tránsito de la niñez a la adultez, sino que en su devenir sobrevienen diversos y complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que caracterizan la edad.

## ADOLESCENCIA Y MATERNIDAD

El embarazo y la maternidad tienen un impacto psicológico, cultural, social y biológico a cualquier edad y en la adolescencia supone mayores complicaciones tanto en la madre como en el hijo. Se han identificado riesgos médicos asociados al embarazo en las adolescentes, la hipertensión, la anemia, el bajo peso al nacer, el 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. Las repercusiones del embarazo y la maternidad apuntan a señalar el "Síndrome de las embarazadas adolescentes"

1. Fracaso de las funciones de la adolescencia,
2. Fracaso en la continuación de sus estudios,
3. Fracaso para constituir una familia,
4. Fracaso para sostenerse a sí misma.

## CAMBIOS FÍSICOS 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: el botón mamario es el primer signo de comienzo puberal y puede acontecer entre los 9 y 13 años

## Fisiología del crecimiento

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; está secretada bajo la influencia del factor de liberación GHRH y la somatostatina. Las somatomedinas o factores de crecimiento de tipo insulínico son estimuladas por la GH y actúan sobre el crecimiento óseo. La maduración ósea parece depender de las hormonas

## CAMBIOS EMOCIONALES

Los estudios de imagen cerebral desde los 5 hasta los 20 años revelan un adelgazamiento progresivo de la substancia gris que progresa desde las regiones posteriores del cerebro hacia la región frontal, estas regiones que maduran más tardíamente están asociadas con funciones de alto nivel, como la planificación, el razonamiento y el control de impulsos. el adolescente de 12 a 14 años generalmente ha sustituido el pensamiento concreto por una mayor capacidad de abstracción que lo va capacitando cognitiva, ética y conductualmente para saber distinguir con claridad los riesgos que puede correr al tomar algunas decisiones arriesgadas, otra cuestión es que el deseo y la posibilidad de experimentar supere a la prudencia.

## La lucha independencia-dependencia

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. En la adolescencia media (15 a 17 años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente, con una creciente mayor integración, mayor independencia y madurez, con una vuelta a los valores de la familia en una especie de "regreso al hogar" (18 a 21 años).

## Preocupación por el aspecto corporal

Los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo 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.

## Integración en el grupo de amigos

La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres. Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto

## Desarrollo de la identidad: 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. Amistad, relaciones fuertemente emocionales. Inicia contacto con el sexo opuesto. Desarrollo de la identidad. Razonamiento abstracto. Objetivos vocacionales irreales. Necesidad de mayor intimidad. Dificultad en el control de impulsos. Pruebas de autoridad.

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

Más conflictos con los padres. Preocupación por el aspecto corporal. Preocupación por su apariencia externa. Integración en el grupo de amigos, Intensa integración. Valores, reglas y modas de los amigos. Clubs. Deportes. Pandillas. Desarrollo de la identidad. Vocación más realista. Sentimientos de omnipotencia e inmortalidad: comportamientos arriesgados.

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

"Regreso a los padres" Preocupación por el aspecto corporal Desaparecen las preocupaciones. Aceptación. Integración en el grupo de amigos. Los valores de los amigos pierden importancia. Relación con otra persona, mayor comprensión. Desarrollo de la identidad. Conciencia racional y realista. Compromiso. Objetivos vocacionales prácticos. Concreción de valores morales, religiosos y sexuales

## CUIDADOS DE LA MUJER EN LA ADOLESCENCIA

La exploración ginecológica es una parte esencial en la atención médica a las adolescentes. Se recomienda realizar el primer examen ginecológico aproximadamente a los 18 años de edad, independientemente de la actividad sexual. Se debe adelantar si existe alguna de las siguientes razones: amenorrea, algomenorrea, poli menorrea, dismenorrea importante, flujo vaginal, dolor abdominal de etiología no clara y actividad sexual (pasada o presente). La posición de la paciente depende del sexo del médico que realiza la exploración, si el que la realiza es de sexo femenino, la posición será en supino y si es de sexo masculino la postura semi sentada será más adecuada.