

- Nombre de la alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermería.
- Unidad 2: La Mujer En La Adolescencia.
- Temas De La Unidad 2: Adolescencia En La Mujer, Cambios Físicos De La Mujer, Cambios Emocionales De La Mujer, Cuidado De La Mujer En La Adolescencia.
- Instrucciones: Realizar Un Mapa Conceptual De Los Siguietes Temas: 2.1. Adolescencia En La Mujer, 2.2. Cambios Físicos De La Mujer, 2.3. Cambios Emocionales De La Mujer, 2.4. Cuidado De La Mujer En La Adolescencia.
- Actividad 1.3: Un Mapa Conseptual De La Unidad.
- Profesora: Juana Ines Herndadez Lopez.
- Materia: Enfermería En El Cuidado De La Mujer.
- Modulo: 2.
- 4to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha de entrega: 06/011/2021.

UNIDAD II LA MUJER EN LA ADOLESCENCIA

Adoles-cencia en la mujer

De acuerdo con Rivero et al (2005, p. 20) dice que 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. Los cambios físicos comienzan entre los jóvenes de (12- 19 años de edad).

Adolescencia v 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.

Las repercusiones del embarazo y la maternidad apuntan a señalar el "Síndrome de las embarazadas adolescentes" que se define:

1. Fracaso de las funciones de la adolescencia
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.

- 1:**
- Adquisición de independencia
 - Logro de la propia identidad
 - Determinación del papel sexual
 - Desarrollo de un sistema de valores y elección vocacional.

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 (media de 11,2 años). La 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.

Acción primaria de las principales hormonas de la pubertad

FSH (hormona estimulante del folículo), LH (hormona luteinizante), Estradiol (E_2) y Testosterona. Están presentes en varones y mujeres a excepción de la testosterona que solo está presente en los varones.

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, 1,25 dehidrocalciferol y calcitonina influyen en la mineralización ósea. La maduración ósea parece depender de las hormonas tiroideas, los andrógenos adrenales y esteroides gonadales sexuales. 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.

Cambios emocionales

Cambios psicosociales:

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

La lucha dependencia-independencia, La importancia de la imagen corporal, La relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad.

En el desarrollo psicosocial valoraremos cuatro aspectos de crucial importancia:

El adolescente más joven, por esa restricción del pensamiento abstracto complejo, tiende a tener dificultades para evaluar riesgos a largo plazo para la salud (hipertensión, colesterol en la dieta, etc.

- La lucha dependencia-independencia en el seno familiar (12 A 14 años), (15 a 17 años), (18 a 21 años).
- Preocupación por el aspecto corporal,
- Integración en el grupo de amigos
- Y el desarrollo de la identidad.

Cuidados de la mujer en la adolescencia

-La exploración ginecológica es una parte esencial en la atención médica a las adolescentes. Indudablemente, la mayoría de las pacientes tienen cierta aprehensión y/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. 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).
-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:

ANTOLOGIA LEN405 ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

Bibliografía de la antología:

-Fundamentos de enfermería, cuidados del paciente anders ahlbcm siglo xx 2009.

-Enfermería ginecoobstetriica raymond s. Greenberg2007.

-Mujer en el cuidado de la salud femenina anders ahlbom siglo xxi 2009

-Mcgarry k, babb k, edmonds l, duffy c, anvar m, jeremiah j. Women's health topics. In: benjamin ij, griggs rc, wing ej, fitz jg, eds. Andreoli and carpenter's cecil essentials of medicine. 9th ed. Philadelphia, pa: elsevier saunders; 2016: chap 70.

-Schrager sb, paladine hl, cadwallader k. Gynecology. In: rakel re, rakel dp, eds. Textbook of family medicine. 9th ed. Philadelphia, pa: elsevier saunders; 2016:chap 25.

-Freund k. Approach to women's health. In: goldman l, schaffer ai, eds. Goldman-cecil medicine. 25th ed. Philadelphia, pa: elsevier saunders; 2016:chap 237