

NOMBRE DEL ALUMNO: RULIAN OSVALDO GÓMEZ MÉNDEZ

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA JOSÉ

MATERIA: SUBMÓDULO I

GRADO: 5to semestre

GRUPO: Bachillerato – enfermería

# APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

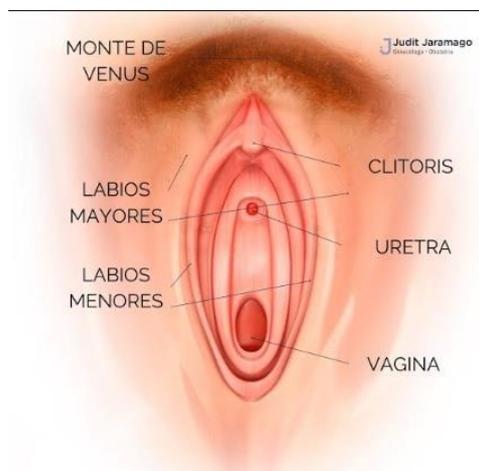
¿Qué es? Es el conjunto de órganos y estructuras que permiten la reproducción y el desarrollo de un embrión en la mujer. ESTÁ COMPUESTO POR:

## ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS:

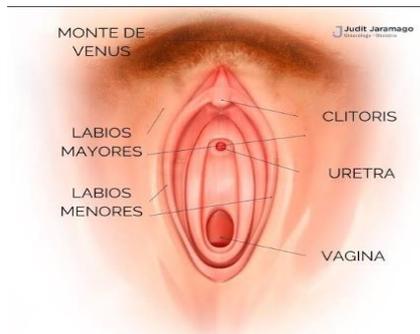
- **MONTE VENUS:** Se encuentra por delante de la sínfisis del pubis. Está formada por tejido adiposo recubierto de piel con vello púbico.



- **LABIOS MAYORES:** Los labios mayores son dos grandes pliegues de piel que contienen en su interior tejido adiposo subcutáneo y que se dirigen hacia abajo | hacia atrás desde el monte pubis.



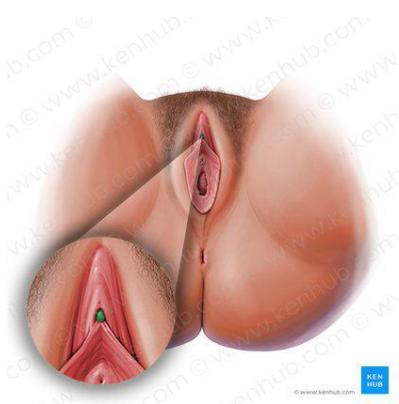
- **LABIOS MENORES:** Los labios menores son dos delicados pliegues de piel que no contienen tejido adiposo subcutáneo ni están cubiertos por vello.



- **VESTÍBULO DE LA VAGINA:** Es el espacio situado entre los labios menores y en él se localizan los orificios de la uretra, de la vagina y de los conductos de salida de las glándulas vestibulares mayores.

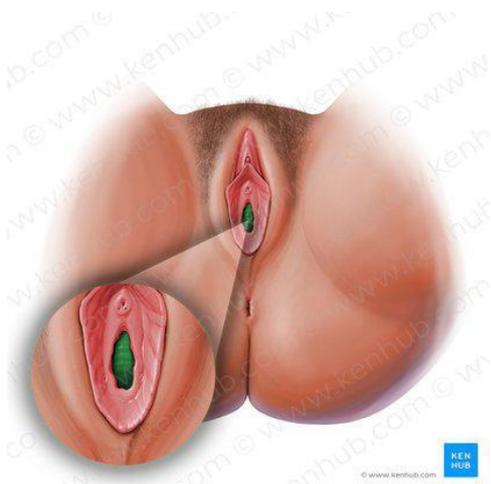


- **CLÍTORIS:** El clítoris es un pequeño órgano cilíndrico compuesto por tejido eréctil que se agranda al rellenarse con sangre durante la excitación sexual.

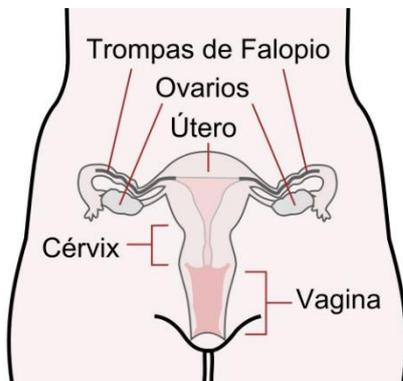


## ÓRGANOS GENITALES INTERNOS:

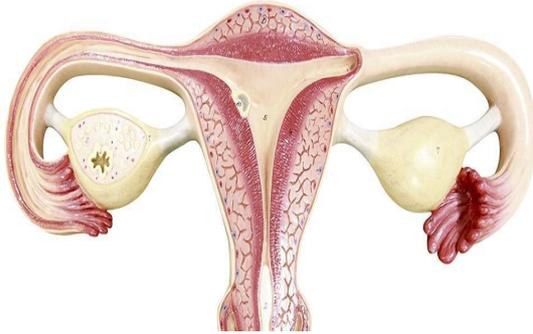
- **VAGINA:** Es el órgano femenino de la copulación, el lugar por el que sale el líquido menstrual al exterior y el extremo inferior del canal del parto.



- **ÚTERO:** Es un órgano muscular hueco con forma de pera que constituye parte del camino que siguen los espermatozoides depositados en la vagina hasta alcanzar las trompas de Falopio.

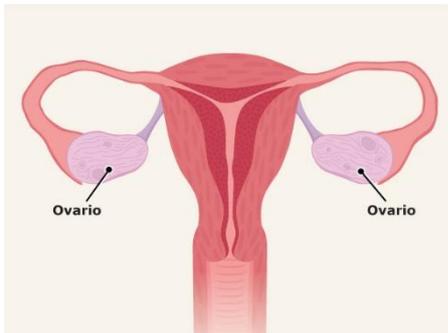


- **TROMPAS DE FALOPIO:** Son dos conductos delgados y musculares que conectan los ovarios con el útero en el aparato reproductor femenino.



- **OVARIOS:** Son 2 cuerpos ovalados en forma de almendra, de aproximadamente 3 cm, de longitud, 1 CM, De ancho y 1 CM.

En los ovarios se forman los gametos femeninos u óvulo.



## EMBARAZO:

¿Qué es? Es el estado fisiológico en el que una mujer gesta un feto en su útero durante aproximadamente 40 semanas desde la fertilización hasta el parto. Durante este periodo, el feto se desarrolla y crece dentro del útero, recibiendo los nutrientes y oxígeno de la madre a través de la placenta.

- **FETO:** Al producto de la fecundación desde el fin del desarrollo embrionario, a las 8 semanas de fecundación, hasta el aborto o nacimiento
  - **NACIMIENTO:** A la expulsión completa o extracción del organismo materno el producto de la concepción
  - **NACIDO VIVO:** Se refiere al producto de la concepción expulsado o extraído de forma completa del cuerpo de su madre.
  - **NACIDO MUERTO:** Se refiere a la expulsión completa o extracción del producto de la concepción del organismo materno, cuando después de dicha expulsión no respira ni late el corazón.
  - **NACIMIENTO CON PRODUCTO PRETÉRMINO:** Al que ocurre antes de las 37 semanas completas (menos de 259 días).
  - **NACIMIENTO CON PRODUCTO ATÉRMINO:** Al que ocurre a las 37 semanas y menos de 42 semanas completas (294 días).
  - **NACIMIENTO CON PRODUCTO POSTÉRMINO:** Al que ocurre a las 42 semanas completas o más (294 días o más) de gestación.
- PARTO:** Se refiere al conjunto de fenómenos activos y pasivos que permiten la expulsión del feto por vía vaginal.
- PERIODO NEONATAL:** A la etapa que inicia el nacimiento y termina 28 días después del mismo.
- PUERPERIO INMEDIATO:** Al periodo que comprende las primeras 24 horas después del parto.
- PUERPERIO TARDÍO:** Al periodo que abarca del segundo al séptimo día después del parto

## ATENCIÓN DEL EMBARAZO:

- Identificación de la embarazada
  - Antecedentes de embarazos previos
  - Elaborar y registrar la historia clínica en un expediente
  - Exploración física completa
  - Calcular FPP(Fecha Probable de Parto)
- 
- Solicitar estudios de laboratorio: ( BH completa, Grupo sanguíneo y factor RH, Glucosa en ayuno, Creatinina, Ácido úrico, EGO “ Examen General de Orina”.

## EXPEDIENTE:

- Historia Clínica
- Tarjeta de control
- Carnet prenatal
- Plan de seguridad
- Consentimiento informado-VIH.

CONSTA DE 8 CONSULTAS:

1° CONSULTA : 6-8 semanas

2° CONSULTA : 10 semanas

3° CONSULTA : 16-18 semanas

4° CONSULTA : 22 semanas

5° CONSULTA : 28 semanas

6° CONSULTA : 32 semanas

7° CONSULTA : 36 semanas

8° CONSULTA : 38-40 semanas

**PRINCIPALES CAMBIOS FÍSICOS, EMOCIONALES Y  
PSICOLÓGICOS DURANTE UN EMBARAZO.**

Durante el embarazo, las mujeres experimentan cambios significativos en su cuerpo, emociones y estado psicológico. A continuación, se presentan los principales cambios físicos, emocionales y psicológicos que pueden ocurrir durante este período:

**\*Cambios Físicos:\***

1. Aumento de peso y cambio en la forma del cuerpo.
2. Expansión del útero y cambios en la zona abdominal.
3. Cambios en la piel (estrias, manchas, etc.).
4. Aumento del flujo sanguíneo y cambios en la presión arterial.
5. Cambios en el sistema digestivo (náuseas, constipación, etc.).
6. Aumento de la producción de leche materna.
7. Cambios en la estructura ósea y muscular.
8. Aumento del riesgo de varices y hemorroides.

**\*Cambios Emocionales:\***

1. Ansiedad y estrés por el futuro.
2. Cambios de humor y irritabilidad.
3. Sentimientos de felicidad y emoción.
4. Miedo a la responsabilidad parental.

5. Sentimientos de vulnerabilidad y dependencia.
6. Cambios en la relación con la pareja y familiares.
7. Sentimientos de pérdida de identidad y autonomía.

**\*Cambios Psicológicos:\***

1. Reevaluación de valores y prioridades.
2. Cambios en la autoestima y confianza.
3. Desarrollo de una nueva identidad como madre.
4. Cambios en la percepción del cuerpo y la imagen corporal.
5. Aumento de la intuición y conexión con el bebé.
6. Preocupaciones por la salud y bienestar del bebé.
7. Cambios en la relación con la propia madre y familia.

**\*Etapa por Etapa:\***

**\*Primer Trimestre (1-12 semanas):\***

- Cambios físicos: náuseas, fatiga, aumento de peso.
- Cambios emocionales: ansiedad, estrés, felicidad.
- Cambios psicológicos: reevaluación de valores, cambios en la autoestima.

**\*Segundo Trimestre (13-26 semanas):\***

- Cambios físicos: expansión del útero, cambios en la piel.
- Cambios emocionales: sentimientos de conexión con el bebé, preocupaciones por la salud.
- Cambios psicológicos: desarrollo de una nueva identidad como madre.

\*Tercer Trimestre (27-40 semanas):\*

- Cambios físicos: aumento de peso, cambios en la estructura ósea.
- Cambios emocionales: ansiedad por el parto, sentimientos de vulnerabilidad.
- Cambios psicológicos: preparación para la maternidad, cambios en la relación con la pareja.

Es importante recordar que cada mujer experimenta el embarazo de manera única, y no todas experimentarán todos estos cambios.

**PROMOCIÓN A LA SALUD DURANTE EL CONTROL  
PRENATAL CON ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA  
EMBARAZADA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL  
EMBARAZO.**

\*Recomendaciones generales\*

1. Asesoramiento sobre alimentación saludable y nutrición.
2. Ejercicio físico moderado (caminar, yoga, etc.).
3. Descanso adecuado (7-8 horas de sueño).
4. Evitar sustancias nocivas (tabaco, alcohol, drogas).
5. Vacunación contra enfermedades (gripe, toxoplasmosis, etc.).

\*Recomendaciones específicas para el primer trimestre\*

1. Confirmar la fecha de parto y realizar ecografía.
2. Realizar pruebas de screening para detectar problemas (anemia, diabetes, etc.).
3. Asesoramiento sobre signos de alarma (sangrado, dolor, etc.).
4. Discusión sobre opciones de planificación familiar.
5. Evaluación de factores de riesgo (edad, historia médica, etc.).

\*Atención centrada en la persona embarazada\*

1. Escuchar y abordar preocupaciones y temores.
2. Proporcionar información clara y precisa.
3. Fomentar la autonomía y toma de decisiones.

4. Apoyo emocional y psicológico.
5. Involucrar a la pareja y familiares en el proceso.

\*Temas a discutir durante el control prenatal\*

1. Alimentación y nutrición.
2. Ejercicio y actividad física.
3. Descanso y sueño.
4. Salud mental y emocional.
5. Planificación familiar y anticoncepción.
6. Riesgos y complicaciones potenciales.
7. Signos de alarma y emergencias.
8. Preparación para el parto y la maternidad.

\*Herramientas y recursos\*

1. Guías de salud para embarazadas.
2. Aplicaciones móviles de seguimiento del embarazo.
3. Grupos de apoyo y educación.
4. Recursos en línea y bibliografía recomendada.
5. Acceso a servicios de salud y atención médica.