



Mi Universidad

Nombre del Alumno: YURI JANETH GORDILLO ROSALES

Materia: PSICOLOGIA EVOLUTIVA

Nombre del Profesor: MIKE ANDERSON HERANDEZ

Licenciatura: TRABAJO SOCIAL Y GESTION COMUNITARIA

Cuatrimestre: SEPTIMO CUATRIMENTRE

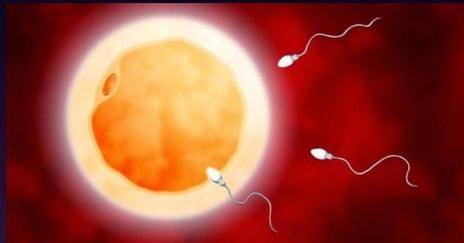
EMBARAZO,
VIDA PRENATAL, ALUM
BRAMIENTO Y APEGO

UNIDAD II

VIDA PRENATAL

La vida prenatal es el periodo de tiempo que va desde la concepción hasta el nacimiento de un bebe, y se le conoce también como antenatal

- La vida prenatal es la etapa en la que aún no se ha salido del útero. Durante este periodo, el cerebro humano ya asocia estímulos a respuestas adecuadas. El control prenatal consiste en analizar cómo avanza el embarazo para que, llegado el parto, éste se produzca sin problemas, con la madre y el niño en buen estado de salud. Los controles prenatales permiten cuidar la salud de la embarazada y del feto.
- La etapa o fase prenatal es la primera de las etapas dentro del desarrollo del ser humano y precede a la infancia. También se le denomina fase de la vida intrauterina o etapa de desarrollo intrauterino. Es la que se desarrolla en el vientre materno en el periodo también llamado embarazo. Transcurre desde la concepción o fecundación del nuevo ser (unión de las células sexuales femenina y masculina, el óvulo y el espermatozoide) hasta su nacimiento en el parto



Tiene tres periodos o fases

1. PERIODO GERMINAL ZIGOTICO

Se inicia en el momento de la concepción, cuando el espermatozoide fecunda al óvulo y se forma el huevo o cigoto (o cigoto). Esta célula inicial comienza a subdividirse en otras células y aumenta de tamaño hasta formar el embrión, que al final de la segunda semana se arraiga en el útero.

2. PERIODO EMBRIONARIO Período del embarazo que va desde el final de la segunda semana después de la concepción hasta el final del tercer mes (primeras 12 semanas). El embrión se encuentra en desarrollo y este es el periodo en el que más sensible es a posibles daños por factores diversos

3. PERIODO FETAL Es el periodo en el que el embrión llega a su culminación, el feto ya tiene la definida la forma de un ser humano y seguirá desarrollándose 7 meses más hasta abandonar el claustro o útero materno a través del nacimiento o parto. El nacimiento o parto marca el final de esta etapa del desarrollo humano y da lugar a la etapa de la infancia.



PROBLEMAS FETALES.

Los problemas fetales más comunes incluyen

❖ Defectos cardíacos

❖ Defectos del tubo neural

❖ Síndrome de Down

❖ Trastornos congénitos pueden deberse a factores genéticos, infecciosos, nutricionales o ambientales

❖ Hidropesía: Es una acumulación de líquido en el cuerpo del feto.

❖ Problemas de crecimiento intrauterino: El feto no crece al ritmo esperado.

❖ Incompatibilidades materno fetales del grupo sanguíneo o de trombocitos: Cuando la madre y el feto tienen grupos sanguíneos o tipos de sangre diferentes, puede haber problemas.

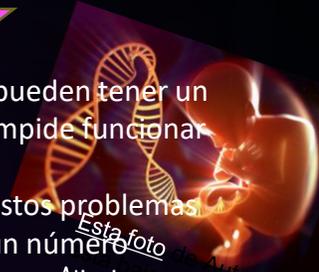
❖ Trastornos de la placenta: La placenta no funciona correctamente.

❖ Defectos congénitos: Son problemas de nacimiento que pueden afectar la apariencia del cuerpo, su funcionamiento o ambos



¿Que lo ocasiona?

- ❖ **Genética:** Uno o más genes pueden tener un cambio o mutación que les impide funcionar bien.
- ❖ **Problemas cromosómicos:** Estos problemas pueden ocurrir cuando hay un número incorrecto de cromosomas o cuando hay un cambio en la estructura de un cromosoma.
- ❖ **Exposición a medicamentos, sustancias químicas o infecciones:** La exposición a ciertos medicamentos, sustancias químicas o infecciones durante el embarazo puede aumentar el riesgo de problemas fetales.
- ❖ **Problemas con la placenta:** La placenta es el órgano que conecta a la madre y al feto. Si la placenta no funciona correctamente, puede causar problemas fetales.
- ❖ **Problemas con el desarrollo del feto:** Estos problemas pueden ocurrir durante el embarazo y pueden afectar el crecimiento y desarrollo del feto



¿Cómo prevenirlas?

consejos para reducir el riesgo de defectos congénitos.

- 1. Consuma 400 mg de ácido fólico todos los días Consuma 400 miligramos de ácido fólico por día; comience al menos un mes antes de quedar embarazada y continúe durante todo el embarazo.
- 2. Consulte a su médico.
- 3. aspire a un peso saludable.
- 4. Evite las sustancias nocivas.
- 5. Tenga cuidado con las toxinas en el trabajo y en su hogar.



Esta foto de Autor
está bajo
licencia [CC BY-NC-ND](#)

Situaciones vital de la mujer embarazada

¿Cómo funciona?

En los próximos 9 meses va a experimentar una serie de cambios normales tanto físicos como psicológicos, cada mujer los vive de forma diferente. Conocerlos y saber por qué se producen puede ayudarle a sobrellevarlos y evitar preocupaciones innecesarias. Los cambios hormonales y el crecimiento del tamaño del útero van a ser los responsables de la mayoría de los síntomas que acompañan a la gestación. Cambios físicos Cambios en el útero Durante la gestación el útero experimenta una serie de cambios para cumplir dos funciones principales:

- Albergar al feto, la placenta y la bolsa de líquido amniótico.
- Convertirse en un potente órgano que se contrae y que es capaz de generar la fuerza necesaria para lograr la expulsión de su hijo/a en el momento del parto.

Todas las **mujeres** necesitan acceso a la atención prenatal durante la gestación, a la atención especializada durante el parto, y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. La salud materna y neonatal están estrechamente relacionadas.



Problemas comunes en el recién nacido

1. Distensión abdominal El abdomen hinchado y duro, junto con la ausencia de heces durante más de 2 días, es preocupante. Por eso, es mejor acudir o llamar al pediatra. Posiblemente, sean gases o estreñimiento, ya que, por norma general, después de la lactancia, sus barriguitas sobresalen un poquito más. Pero en estos casos, no es preocupante, ya que si tocamos el abdomen, está blando.

2. Lesiones Durante el parto es posible que los recién nacidos sufran alguna complicación. La recuperación de algunas de estas lesiones pueden demorar en curarse: las marcas de los fórceps, pequeñas fracturas, debilidad muscular...pueden ser las lesiones más frecuentes. Posiblemente el pediatra, recomiende a tu bebé hacer fisioterapia más adelante o bien, te recomiende alguna pose más adecuada durante la lactancia para promover la cura de esas partes lesionadas.

3. La tos Cuando el recién nacido bebe líquidos rápidamente, o si tu leche baja con mayor rapidez, estos 2 motivos pueden ocasionarle tos. Si tosiera o incluso vomitase con frecuencia, deberíais acudir a su pediatra, para efectuar un chequeo de pulmones o del tracto digestivo.

4. La ictericia La acumulación de bilirrubina en la sangre del recién nacido, crea la ictericia. Este, no es un signo de enfermedad. Solo en caso en el que el pediatra analice sus niveles y, observe que está elevado, deberá tratarle para evitar un posible daño en el sistema nervioso o cerebral. Dar lactancia entre 8 y 12 veces al día, ayuda a mantener bajos los niveles de bilirrubina.

5. Color azulado en el cuerpo Si el bebé no para de llorar o si tiene mucho frío, puede ser que, algunas partes del cuerpo, se pongan de color azul. Pero entrando en calor, o calmándose después del llanto, rápidamente, deben volver a tener un color rosado. Si no fuese así, y si existiese dificultad para respirar o comer, deberéis acudir de urgencias con el bebé. Podría existir un problema cardíaco o de pulmones.

6. Aletargamiento Dormir durante la mayor parte del tiempo, es normal en los recién nacidos. Solo si durmiese en exceso, no se alimentase o no estuviera alerta y contento, es mejor acudir al pediatra.

7. Dificultad respiratoria Puede darse el caso de una respiración inusual debido a un bloqueo de los conductos nasales. Si el pediatra le recomienda un tratamiento a seguir y, el problema no se soluciona, es mejor pedir otra cita y revisar los pulmones.

8. El llanto Aparentemente, todos los recién nacidos lloran sin un motivo concreto. Si la mamá asegura que ha tomado pecho, eructado y su temperatura es óptima, a la par que está limpio el pañal, posiblemente lo que desee es atención. Solo en caso de un llanto persistente y/o con dolor, es mejor ir al pediatra o a urgencias para una visita completa.

LOS PRIMEROS DOS
AÑOS DE LA
INFANCIA

UNIDAD III

ASPECTOS FISICOS

- El crecimiento físico es más rápido durante los 3 primeros años que durante el resto de la vida. A medida que los niños crecen en tamaño, la forma del cuerpo también cambia. El tamaño del cuerpo se hace proporcional al de la cabeza, que sigue el proceso en curso hasta alcanzar el tamaño de la de un adulto. La mayoría de los niños se estilizan durante los 3 primeros años. Los primeros dientes que salen son los incisivos inferiores, cuando el niño tiene 6 o 7 meses, pudiendo retrasarse hasta los 12 meses. Hacia los 15 meses aparecen los primeros molares, y a los 2 años, un 10 % ya presenta la dentadura temporal completa, aunque la mayoría la tienen hacia los 3 años.



ASPECTOS FISIOLÓGICOS

En estas edades, el sistema sufre sustanciales modificaciones. Los huesos aumentan sus dimensiones y modifican su estructura interna. Se va produciendo la osificación de los cartílagos articulares. Los tendones y ligamentos tienen un desarrollo débil, por lo que no resisten una tensión considerable. La osificación de la columna no es completa, lo que permite un alto grado de plasticidad, lo cual implica un riesgo de deformaciones por la influencia de posiciones inadecuadas o viciosas, en las actividades que realiza tanto en la postura como durante la marcha. Los músculos aumentan su tamaño, la fuerza y la inervación; pero en estas edades, son muy irritables y lábiles. Los músculos más pequeños, se desarrollan más lentamente.



SISTEMA NERVIOSO



En el desarrollo y crecimiento de los **niños**, el **sistema nervioso** juega un papel fundamental. Este complejo sistema de comunicación y control es responsable de transmitir señales entre el cerebro y el resto del cuerpo, permitiendo a los niños realizar diversas funciones vitales y responder a estímulos del entorno.

El sistema nervioso es el encargado de coordinar y controlar todas las funciones del cuerpo humano.

Está compuesto por el sistema nervioso central, que incluye el cerebro y la médula espinal, y el sistema nervioso periférico, que se extiende por todo el cuerpo.

El sistema nervioso central recibe y procesa la información sensorial del cuerpo y envía señales motoras para controlar los movimientos y acciones.

El cerebro es el centro de control principal y se encarga de funciones como el pensamiento, la memoria, la emoción y la conciencia. La médula espinal, por su parte, es responsable de transmitir las señales del cerebro hacia el resto del cuerpo y viceversa.

Además, controla los reflejos automáticos y los movimientos involuntarios.

El sistema nervioso periférico se divide en dos partes: el sistema nervioso somático y el sistema nervioso autónomo.

El sistema nervioso somático está compuesto por los nervios que controlan los movimientos voluntarios del cuerpo y la percepción sensorial.

El sistema nervioso autónomo, por otro lado, controla las funciones involuntarias del cuerpo, como la respiración, la digestión y la frecuencia cardíaca.

CONDUCTA

Los **problemas de conducta** son **formas de comportarse inadecuadas**, que se salen de las reglas establecidas por la sociedad o de los límites establecidos por cada familia.

Es importante diferenciar entre trastornos de conducta y entre **conductas normales de desarrollo** en niños de esta edad, que muchas veces pueden interpretarse erróneamente.

Conductas normales de desarrollo

Los niños y niñas de **dos años** son **exploradores activos** que comienzan a conocer todo lo que les rodea de una forma bastante activa que, a veces, puede confundirse con mal comportamiento.

Con dos años **son habituales** las siguientes actitudes:

- Rabietas
- Altibajos emocionales
- Agresividad en forma de mordiscos, arañazos o manotazos
- Poca tolerancia a la frustración
- Probar una y otra los límites establecidos

Esto quiere decir que **es totalmente normal que los niños y niñas de 2 a 3 años de edad tengan varios berrinches a lo largo del día**, que experimenten una y otra vez qué sucede si sobrepasan los límites establecidos, que un rato estén contentos y otro enfadados, que lloren cuando no pueden conseguir algo, o que muerdan o arañen ante una negativa porque no saben expresar de otra manera lo que quieren. Todo ello forma parte de su desarrollo y de su aprendizaje.

Por lo tanto, estas actitudes normales no se consideran problemas de conducta salvo que se vuelvan muy constantes y repetitivas, aunque mucha gente afirme que “el niño o niña se comporta mal”. Es decir, estos comportamientos forman parte del desarrollo de este momento evolutivo y no configuran trastornos de la conducta o el comportamiento.

ASPECTOS PERSONALES

- Los niños de **2 años** están en una etapa de desarrollo muy importante. A esta edad, los niños desarrollan el **autoconocimiento**, es decir, se dan cuenta de que son individuos y que están separados de otras personas. También se vuelven más conscientes de su entorno y empiezan a explorar su mundo con mucha energía. Además, su lenguaje se desarrolla rápidamente y empiezan a hablar más, aprendiendo nuevas palabras y frases. Es una etapa llena de aprendizaje y crecimiento.



TRASTORNOS COMUNES

Los niños de **2 años** pueden presentar algunos trastornos comunes. Algunos de los más frecuentes son:

- **Trastornos de ansiedad:** Estos pueden manifestarse como miedos excesivos, dificultades para separarse de los padres o problemas para dormir.
- **Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH):** En los niños de 2 años, el TDAH puede manifestarse como hiperactividad, dificultades para concentrarse y problemas para seguir instrucciones.
- **Trastorno del espectro autista:** Los niños con autismo pueden tener dificultades para comunicarse, interactuar socialmente y mostrar comportamientos repetitivos

GUIA PSICOLOGICA DE CONDUCTA

el comportamiento de los niños de **2 a 3 años** es crucial en su desarrollo. Es normal que experimenten rabietas, altibajos emocionales, agresividad e incluso dificultades para seguir instrucciones.

A esta edad, simplemente no tienen tanto control por sus impulsos emocionales, así que su enojo y frustración tienden a surgir repentinamente.

En esta etapa, los niños deben ser capaces de seguir instrucciones de dos o tres pasos, ordenar objetos por su forma o color, imitar las acciones de los adultos y empezar a desarrollar habilidades de lenguaje.

Pueden encontrarse diferentes tipos de actividades para ponerlas en prácticas en los niños menores de 3 años para poder enseñarles como manejar sus emociones o controlar mas sus conducta.

- **“El monstruo de colores”**. Es un cuento que habla sobre las emociones y ayuda a que los niños y niñas puedan identificarlas. Después, cortaremos varios hilos de lana de los colores que aparecen en las páginas, y les invitaremos a colocarlos en botes transparentes cuando noten dichas emociones. Nos pueden servir los botes reciclados de las especias.

- **Cuidar una planta**: con dos años, los niños y niñas tienen capacidad para cuidar seres vivos. Una planta será perfecta para que aprendan el sentido del respeto y la responsabilidad. Todos los días tendrán que regarla, cantarla una canción... podéis empezar plantando un garbanzo para que vean todo el proceso. Además, entrara en juego la paciencia.

- **El bote de la calma**: con nuestra ayuda, los niños y niñas construirán una botella de la calma compuesta de agua, gel de baño líquido y purpurina. Sellaremos el tapón y, cuando se encuentren en un momento de frustración o rabieta, se la ofreceremos para que se tranquilicen observando su movimiento