



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: **Aneydi Ricarda Juárez Marroquín.**

TEMA: Resumen, unidad II.

PARCIAL: **I**

MATERIA: Psicología evolutiva.

NOMBRE DEL PROFESOR: **Mtra. Guadalupe Recios Vera.**

INTRODUCCION

El desarrollo humano es una ciencia dedicada a como los seres humanos van evolucionando a lo largo de su proceso vital, lo cual a sufrido grandes cambios, este proceso dura toda la vida en el que se involucran muchos factores en lo cual podemos decir que se basa en tres metas importantes como son: el describir, explicar, predecir y modificar patrones.

Por lo tanto existen tres dominios principales como es el físico, cognitivo y psicosocial en los cuales cada uno tiene su propia percepción según en el periodo que se encuentre el ser humano o de acuerdo a su etapa de evolución, por tal motivo es de suma importancia conocer y describir el desarrollo humano desde la concepción.

El presente trabajo pretende describir la evolución que tiene el ser humano desde la concepción, tipos de embarazos, diferentes complicaciones, enfermedades así también tipos de apego. Como bien sabemos hace unos años atrás antes de que lo que hoy conocemos como parto humanizado anteriormente nuestros antepasados el embarazo era tomado como una enfermedad por todo el proceso que conlleva y sus complicación de riesgo.

EMBARAZO, VIDA PRENATAL ALUMBRAMIENTO Y APEGO

DESARROLLO PRENATAL

Proceso completo de crecimiento, maduración, diferenciación y desarrollo que tiene lugar desde la concepción hasta el momento del parto dentro del vientre materno.

El comienzo de la vida humana, tiene lugar en una fracción de segundo cuando un solo espermatozoide se unió a un óvulo. Desde la concepción cada persona es afectada por influencias hereditarias y ambientales, las cuales lo afectan de manera más directa durante el periodo prenatal.

Fecundación

El óvulo posee una membrana celular exterior que lo protege y que puede ser atravesada por más de un espermatozoide a la vez. Pero, al interior del plasma celular del óvulo.

La razón es obvia: más de una serie de cromosomas sería un desastre para el óvulo. Al principio el núcleo del óvulo y el del espermatozoide se encuentran alejados el uno del otro, Unas 12 horas después de la fusión de los cromosomas, se produce la primera división celular. El óvulo tiene ahora dos células, cada una de las cuales contienen genes de la madre y del padre.

El embrión

Comienzan a concentrar el desarrollo en 3 capas germinales de las que emergerán todas las Tres semanas después de la concepción, el embrión humano mide unos 2mm de largo. Los genes órganos corporales, El tubo neural está abierto por arriba y por abajo, pero cerrado por el medio.

ETAPA DEL EMBARAZO

En aproximadamente 40 semanas contando desde el primer día de tu último período menstrual. Se agrupan las semanas en tres trimestres. Primer trimestre Durante el primer trimestre, el cuerpo pasa por muchos cambios.

Los cambios hormonales afectan prácticamente a todos los sistemas de órganos. Estos cambios pueden manifestar síntomas incluso en las primeras semanas de embarazo.

Segundo trimestre

La gran parte de las mujeres siente que el segundo trimestre de gestación es más fácil de llevar que el primero, el abdomen se expandirá de acuerdo con el crecimiento del bebé. Y antes de que termine este trimestre, sentirás que el bebé comienza a moverse. A medida que el cuerpo cambia para hacer espacio para el bebé.

Tercer trimestre

Algunas de las molestias propias del segundo trimestre continuarán. Además, muchas mujeres sienten dificultad para respirar y necesitan ir al baño con mayor frecuencia. Esto se debe a que el bebé está creciendo más y más y ejerce más presión sobre los órganos.

CRECIMIENTO DEL BEBÉ

Aparecen protuberancias que luego se convertirán en brazos y piernas.

En este momento, tu bebé es un embrión que mide 0.04". A las ocho semanas:

Ya comenzaron a formarse todos los órganos principales y estructuras corporales externas.

El ritmo cardíaco del bebé es constante.

Los brazos y piernas se alargan y los dedos de las manos y de los pies comienzan a formarse.

Comienzan a desarrollarse los órganos sexuales.

Los ojos se desplazan hacia adelante y se forman los párpados.

El cordón umbilical se puede ver con claridad.

Al alcanzar las ocho semanas, tu bebé es un feto y tiene una apariencia más humana. El bebé mide aproximadamente 1" de largo y pesa menos de 0.125 onzas.

Los nervios y los músculos comienzan a funcionar en forma conjunta. El bebé puede cerrar el puño.

Los órganos sexuales externos permiten conocer el sexo del bebé. Para eso, será necesario realizarse un ultrasonido a partir del segundo trimestre.

Los párpados se cierran para proteger los ojos en desarrollo. No se abrirán de nuevo hasta la 28.ª semana.

El ritmo en el que crecía la cabeza disminuye y el bebé ya está mucho más largo. Ahora, con 3" de largo, el bebé pesa casi una onza. Segundo trimestre (de la semana 13 a la 28)

A las 16 semanas:

Los tejidos musculares y óseos siguen formándose y crean un esqueleto más completo.

La piel comienza a formarse. Prácticamente no se puede ver a través de ella.

Se forma el meconio en el tracto intestinal del bebé. Esta será su primera deposición.

El bebé realiza movimientos de succión con la boca (reflejo de succión).

El bebé llega a medir entre 4 y 5" de largo y el bebé se vuelve activo.

El bebé está cubierto con un vello fino y suave llamado lanugo

El bebé puede oír y tragar.

En la mitad del recorrido, el bebé mide 6" de largo y pesa alrededor de 9 onzas. A las 24 semanas:

La médula ósea comienza a producir glóbulos sanguíneos.

Se forman las papilas gustativas.

El bebé ya tiene huellas dactilares.

Comienza a crecer cabello real en la cabeza del bebé.

- Se desarrolla el reflejo de agarre o prensión y el de sobresalto o de Moro.
 - El bebé se duerme y se despierta periódicamente.
 - Si el bebé es niño, los testículos comienzan a desplazarse desde el abdomen hacia el escroto. Si es niña, su útero y ovarios están en su lugar y ya se han formado los óvulos que expulsarán los ovarios a lo largo de su vida.
 - El bebé acumula grasa y ha aumentado de peso considerablemente. Ahora, con 12" de largo, el bebé pesa alrededor de 1½ libras. Tercer trimestre (de la semana 29 a la 40)

A las 32 semanas:

- Sus huesos están completamente formados pero todavía son blandos.
- Las patadas y golpes del bebé son enérgicos.
- Puede abrir y cerrar los ojos y además tiene sensibilidad a la luz.
- Los pulmones no están completamente formados pero sí se dan movimientos de "respiración" que sirven de práctica.
- El cuerpo del bebé comienza a almacenar minerales vitales, como hierro y calcio.
- El lanugo comienza a caerse.
- El bebé aumenta de peso rápidamente, alrededor de media libra a la semana. Ahora, el bebé mide entre 15" y 17" de largo y pesa entre 4 y 4½ libras.

A las 36 semanas:

- La capa cerosa protectora llamada vérnix se hace más gruesa.
- Aumenta la grasa corporal. El bebé sigue creciendo y tiene menos espacio para moverse. Los movimientos ya no son tan fuertes pero sí sentirás que se estira y se sacude.
- El bebé mide entre 16" y 19" de largo y pesa entre 6 y 6½ libras.

- A las 39 semanas, se considera que el bebé está a término. Los órganos del bebé están listos para funcionar por su cuenta.
- A medida que se aproxima la fecha estipulada de parto, el bebé se pone cabeza hacia abajo y adopta una posición adecuada para el parto. La mayoría de los bebés se ubica en esta posición.
- Al nacer, el bebé pesará entre 6 libras 2 onzas y 9 libras 2 onzas y medirá entre 19 y 21 pulgadas de largo.

2.4 PROBLEMAS FETALES

El embarazo es una etapa de vida de la mujer en la que suelen presentar sentimientos ambiguos. A pesar de la felicidad y de la emoción al saber que muy pronto va a ser mamá, el embarazo también puede hacer con que la mujer se sienta miserable. Náuseas, fatiga, sueño excesivo, acidez en el estómago, dolor de barriga, piernas hinchadas, inestabilidad emocional, necesidad de orinar todo el tiempo, surgimiento de estrías son solamente algunos de los signos y síntomas molestos del embarazo.

Náuseas son normales, pero náuseas excesivas, que impiden la mujer embarazada de alimentarse e hidratarse, no pueden ser ignoradas. De la misma forma, dolor abdominal en el embarazo es muy común, pero un dolor abdominal de gran intensidad, asociado a contracciones uterinas y pérdidas de sangre por la vagina, puede ser una señal de amenaza de aborto. Si estás embarazada y no sabes las señales de advertencia, es probable que termines descuidándote de los síntomas importantes que puedan surgir durante el embarazo.

SITUACION VITAL DE LA MUJER EMBARAZADA

Los cambios físicos y emocionales que experimenta la embarazada varían en cada trimestre de gestación. Al inicio del embarazo, los cambios físicos no siempre son visibles, aunque la ausencia de menstruación es el más evidente. Conforme avanza el embarazo, la mujer pierde el talle y va sintiendo molestias en la espalda. En cuanto a su estado de ánimo, la embarazada se encuentra, en ocasiones, serena y positiva y otras veces, de caídas. Desde el momento en el que se inicia la concepción, el cuerpo de la embarazada empieza a experimentar una serie de cambios físicos y psicológicos. Los cambios físicos más evidentes son la ausencia de menstruación en el primer trimestre de gestación y la pérdida del talle conforme avanza el embarazo.

RIESGO DURANTE EL EMBARAZO.

Todas las situaciones anormales que se presenten durante la misma, intervenir para corregir las anomalías y lograr un feliz parto.

1. Aborto natural: De cada cien embarazos que comienzan, la mitad se pierden antes de la semana doce. Es una selección natural del organismo de la mujer.
2. Infecciones: Las mujeres embarazadas son más susceptibles a contraer infecciones en las vías urinarias o respiratorias. Lo que puede ocasionar que las bacterias se le transmitan al bebé.
3. Preeclampsia: La paciente presenta presiones arteriales elevadas con pérdida de proteínas en la orina. Generalmente esto se presenta después de la semana 20 del embarazo. Si no se trata esta condición, puede llevar a problemas renales, ruptura hepática o a un derrame cerebral.
4. Hemorragias: Se presenta porque hay un desprendimiento prematuro de la placenta (abruptio placenta) con posibilidad de hemorragias muy serias. Otra condición que puede aumentar la posibilidad de sangrado es la placenta anormalmente implantada (placenta previa), localizada muy abajo en la cavidad uterina cerca al cérvix (parte inferior del útero).
5. Embarazo ectópico: Se desarrolla fuera del útero, usualmente, en las trompas de falopio. Esta situación es amenazante para la vida de las mujeres, ya que a medida que el embarazo crece las trompas podrían llegar a explotar.

6. Diabetes gestacional: Elevación del azúcar en la sangre y por lo general aparece en la mitad del embarazo.
7. La edad: En las adolescentes hay mayor riesgo de desarrollar trastornos hipertensivos, anemia o partos prematuros. También por circunstancias sociales, de tener embarazos no controlados adecuadamente, o de padecer enfermedades de transmisión sexual que pueden afectar su salud y comprometer el desarrollo del mismo. Por otra parte, las mujeres que tienen su primer embarazo después de los 35 años también tienden a riesgos como trabajos de parto más prolongados, posibilidad de hemorragias durante el parto y mayor probabilidad de terminar su embarazo por cesárea.
8. Posición incorrecta: El bebé se asoma con las nalgas, los pies o ambos por el canal del parto, haciendo que se dificulte y sea necesario realizar una cesárea. No obstante, si la madre ya ha dado a luz antes, su pelvis es ancha y la cabeza de su bebé pequeña, puede parir por vía vaginal.
9. Condiciones preexistentes: La obesidad, la desnutrición o enfermedades como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, problemas renales, enfermedades autoinmunes como el lupus y el hiper o hipotiroismo (la glándula tiroidea no produce suficiente hormona tiroidea), pueden empeorar el proceso del embarazo, e incluso, comprometer la vida materna.
10. Sufrimiento fetal: El cuello del bebé puede enredarse en el cordón umbilical, ocasionando sufrimiento fetal. Pues interrumpe el flujo de oxígeno del bebé. Es necesario hacer una cesárea de emergencia para prevenir lesiones.

TIPOS DE PARTO

1. Parto vaginal con intervención médica Como su nombre lo indica, este tipo de parto sucede con la salida del bebé por la vagina de la madre. Es la vía natural de expulsión, tanto del niño como de las estructuras anexas, como la placenta.
2. Parto natural El parto natural es un tipo de nacimiento que sigue la vía vaginal, pero basándose en un principio de mínima intervención por parte de los agentes externos al proceso, como sería el equipo médico. Esto no significa que disminuya la seguridad, sino que se busca no incidir de manera deliberada.
3. Parto en el agua Una modalidad que ganó terreno en el último tiempo ha sido el parto en el agua. Consiste en la expulsión del bebé por la vía vaginal en un medio líquido. Para ello, la madre permanece sumergida en una pileta destinada a tal fin. El fundamento científico es válido y corroborado. El niño pasa de un líquido a otro y la mujer, además, se

beneficia de la hidroterapia que disminuye el dolor de las contracciones, así como el esfuerzo de la fase expulsiva, al contrarrestar la gravedad de otras posiciones.

4. Parto por inducción El parto se puede concretar por vía vaginal tras una inducción, que consiste en la aplicación de medicinas diseñadas para estimular las contracciones y la salida del bebé. La situación más común por la que se decide inducir es la gestación que supera el tiempo estipulado para la fecha probable. La mujer es internada y el equipo médico coloca, vía intravenosa, vía vaginal u oral, sustancias farmacológicas que provocan contracciones. Al mismo tiempo, se vigila y controla la dinámica del útero, la frecuencia cardíaca del bebé y la tensión arterial de la madre. Si la inducción es exitosa, el parto sucede de manera normal.

5. Cesárea programada El parto cesárea es la salida del bebé por la zona abdominal de la madre mediante una intervención quirúrgica. Se puede programar esta cirugía conociendo la fecha probable de parto y las condiciones obstétricas de la gestación.

6. Cesárea de urgencia Puede suceder que la gestación se complique y derive en un cuadro clínico de urgencia, lo cual ameritaría sacar al bebé para salvarle la vida y también para evitar complicaciones en la madre. En el caso de que no se inicie el trabajo de parto o sea peligroso realizarlo en esa perspectiva, se practicará una cesárea de urgencia.

PROBLEMAS COMUNES DEL RECIEN NACIDO

Los problemas de salud más comunes en los bebés incluyen resfríos, tos, fiebre y vómitos. Los bebés también pueden tener problemas de piel, como sarpullido del pañal o costra láctea. Muchos de estos problemas no son serios. Los problemas en el recién nacido pueden haber comenzado antes del nacimiento, por ejemplo la ictericia que es un color amarillento que tiene el recién nacido y que por tal motivo hay que mandar hacer estudios para descartar problemas hepáticos.

La anorexia y la bulimia pueden provocar que el feto reciba una nutrición inadecuada, al igual que cualquier otra situación en la que la madre no coma adecuadamente o no tome las vitaminas adecuadas. El asma no suele afectar al feto, siempre y cuando el estado de salud de la madre esté bien controlado. Sin embargo, algunas mujeres tienen problemas significativos relacionados con su asma durante el embarazo y deben tomar el tratamiento adecuado para proteger al feto.

El cáncer en sí mismo no suele afectar al feto, pero los medicamentos utilizados para tratar el cáncer pueden tener efectos secundarios que sí pueden afectarle. La diabetes puede dar lugar a un mayor riesgo de defectos congénitos, un bebé pequeño o un bebé

grande. El problema más frecuente para los recién nacidos es la baja concentración de azúcar en sangre (hipoglucemia). La epilepsia (un trastorno convulsivo) aumenta el riesgo de defectos congénitos. Parte del aumento del riesgo se debe a los medicamentos anticonvulsivos que pueden ser necesarios para controlar las convulsiones. Sin embargo, las convulsiones de la madre también son peligrosas para el feto.

TEORIA DEL APEGO

La teoría del apego es una forma de conceptualizar la propensión de los seres humanos a formar vínculos afectivos fuertes con los demás y de extender las diversas maneras de expresar emociones de angustia, depresión, enfado cuando son abandonados o viven una separación o pérdida". Un lazo afectivo entre el niño y quienes le cuidan y un sistema conductual que opera flexiblemente en términos de conjunto de objetivos, mediatizado por sentimientos y en interacción con otros sistemas de conducta". Los sistemas conductuales o motivacionales son entendidos como un conjunto de respuestas o un repertorio de conductas que tienen el objetivo de promover la satisfacción y regulación de las necesidades básicas. Están programados genéticamente y son modelados por el ambiente. Favorecen la supervivencia del individuo y de la especie. Algunos sistemas pueden activarse al mismo tiempo y de manera sinérgica (apego y sexual en la relación de pareja).

TRES ELEMENTOS DEL APEGO:

1. Conductas de apego: Es el resultado de las comunicaciones de demanda de cuidados. El bebé no es alguien pasivo y protagoniza gritos, sonrisas, agitación motriz, seguimiento visual y auditivo. Permite y busca que la madre o cuidador/a principal se acerque y permanezca con él.
2. Sentimientos de apego: Es la experiencia afectiva que implica sentimientos referidos tanto a uno mismo como a la figura de apego. Introduce expectativas sobre cómo el otro se relacionará con nosotros. Una buena relación de apego comporta sentimientos de afirmación y seguridad.
3. Representación mental: Es la representación interna que hace el niño de la relación de apego: los recuerdos de la relación, los –modelos operativos internos. Son una construcción de un conjunto de representaciones interactivas que tienen cierto grado.

TIPOS DE APEGO:

Apego seguro:

El individuo tiene confianza en la disponibilidad, comprensión y ayuda que la figura parental le dará en situaciones adversas. Se siente animado a explorar el mundo.

Apego inseguro huidizo-avoidante (A)

El niño tiende a ignorar o esquivar a su madre (por ejemplo, evitando el contacto o la mirada). A su vez, la evitación del hijo puede amplificar la conducta parental que ha generado esta percepción en el hijo.

Apego inseguro ansioso-ambivalente (C)

El individuo no tiene la certeza de que la figura parental esté disponible o preparada a responder. La presencia de la madre no le calma después de una ausencia corta. Manifiesta ambivalencia: puede reaccionar hacia su madre con cólera, rechazando el contacto o la interacción, y enseguida buscar ansiosamente el contacto. Se da una oscilación entre búsqueda y rechazo de la madre. Propenso a la angustia de separación.

Apego inseguro desorganizado-indiscriminado (D)

En el contexto de un modelo relacional de carácter caótico, cambiante e indiscriminado (se apegan, se desapegan para apegarse a otro, pero siempre de manera superficial), se produce un modelo de vinculación–utilitario ante rupturas previas, para protegerse de la frustración y vulnerabilidad. Se produce por tanto una relación desorganizada y cambiante con adultos, mediante comportamientos aparentemente –casuales, confusos y desorganizados.

EL PAPEL DE LA FAMILIA EN EL EMBARAZO.

El embarazo es un proceso tan maravilloso como complejo a lo largo del cual la madre requiere de mucho apoyo, tanto de la pareja como de la familia. No muchas personas entienden la importancia del apoyo familiar durante el embarazo. Y es que el apoyo brindado a la madre ayuda a que esta tenga un buen estado de ánimo, algo que proporciona grandes beneficios a la salud del futuro bebé.

CONCLUSION.

Concluyo que son temas de mucho interés y podemos observar que desde el momento que somos concebidos, el desarrollo humano son aquellos cambios y continuidad que atraviesa a lo largo de su ciclo vital el ser humano, son etapas que se deben de vivir como personas disfrutarlas al máximo, es un camino largo que pasa la persona, mediante nos vamos desarrollando vamos adquiriendo conocimientos, recuerdos buenos o malos, según algunas investigaciones se dice que todo se transmite desde el embarazo como lo es el miedo, el rencor, por tal motivo se ve asociado con la familia, la sociedad, todo eso afecta en el desarrollo, como las desviaciones de la conducta de la persona, carácter, que es un cambio que se da a lo largo de la vida, ya que nuestro desarrollo es importante, ya que nos define de quien somos como seres humanos y nos hace únicos y diferente unos a otros.

