



## **Mi Universidad**

Nombre del alumno: Carolina García Abarca.

Nombre del tema: EMBARAZO, VIDA PRENATAL,  
ALUMBRAMIENTO Y APEGO

Parcial: Primero.

Nombre de materia: Psicología evolutiva.

Nombre del profesor: Luis Eduardo Gordillo.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Psicología.

Cuatrimestre: Séptimo.

Comitán de Domínguez, septiembre del 2024.

# UNIDAD II

## 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.

## Etapa del embarazo

El embarazo consiste en aproximadamente 40 semanas contando desde el primer día de El último período menstrual.

### 1er trimestre

Los cambios hormonales afectan prácticamente a todos los sistemas de órganos

### 2do trimestre

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.

### 3er trimestre

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

### Semanas

1-2: Preparación.  
3: Fertilización.  
4: Implantación.  
5: Aumento de los niveles hormonales.  
6: Cierre del tubo neural.  
7: Se forma la cabeza del bebe, extremidades.  
8: se forma la nariz, dedos, ojos, labios,  
9: Dedos de los pies, codos, párpados.  
10: Flexión de codos, dedos se alargan.  
11: Desarrollo de genitales.  
12: Ya tiene intestinos, uñas.

# UNIDAD II

## Problemas fetales

Dolor abdominal de gran intensidad, asociado a contracciones uterinas y pérdidas de sangre por la vagina, puede ser una señal de amenaza de aborto.

## Situación vital de la mujer embarazada.

la embarazada se encuentra, en ocasiones, serena y positiva y otras veces, decaída, cambios de humor.

## Cambios

\*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 tallo conforme avanza el embarazo.

## Riesgos durante el embarazo.

1. Aborto natural: Es una selección natural del organismo de la mujer.
2. Infecciones: infecciones en las vías urinarias o respiratorias.
3. Preeclampsia: La paciente presenta presiones arteriales elevadas con pérdida de proteínas en la orina.
4. Hemorragias: Se presenta porque hay un desprendimiento prematuro de la placenta
5. Embarazo ectópico: Se desarrolla fuera del útero.
6. Diabetes gestacional: Elevación del azúcar en la sangre.
7. La edad: En las adolescentes hay mayor riesgo de desarrollar trastornos hipertensivos, anemia o partos prematuros.
8. Posición incorrecta.
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 hipotiroidismo.
10. Sufrimiento fetal: El cuello del bebé puede enredarse en el cordón umbilical.

# UNIDAD II

## Tipos de parto

1. Parto vaginal con intervención médica Como su nombre lo indica, sucede con la salida del bebé por la vagina de la madre.
2. Parto natural: 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.
3. Parto en el agua: Consiste en la expulsión del bebé por la vía vaginal en un medio líquido.
4. Parto por inducción : Consiste en la aplicación de medicinas diseñadas para estimular las contracciones y la salida del bebé.
5. Cesárea programada: El parto cesárea es la salida del bebé por la zona abdominal de la madre mediante una intervención quirúrgica.
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.

## Problemas comunes del recién nacido.

resfríos, tos, fiebre y vómitos, problemas de piel, como sarpullido del pañal o costra láctea. La anorexia y la bulimia pueden provocar que el feto reciba una nutrición inadecuada. La diabetes puede dar lugar a un mayor riesgo de defectos congénitos, un bebé pequeño o un bebé grande. La epilepsia (un trastorno convulsivo) aumenta el riesgo de defectos congénitos. Parte La hipertensión arterial, la enfermedad cardíaca y la enfermedad renal pueden reducir el crecimiento del feto y causar otras complicaciones

## Teoría 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".

- a) Conductas de apego. Es el resultado de las comunicaciones de demanda de cuidados.
- b) Sentimientos de apego: Es la experiencia afectiva que implica sentimientos referidos tanto a uno mismo como a la figura de apego.
- c) Representación mental: Es la representación interna que hace el niño de la relación de apego: los recuerdos de la relación, los "modelos operativos internos..

# UNIDAD II

## Tipos de apego

### Apego seguro

Apego seguro: El individuo tiene confianza en la disponibilidad, comprensión y ayuda que la figura parental le dará en situaciones adversas.

### Apego inseguro huidizo-avoidante

El niño tiende a ignorar o esquivar a su madre. Muestra mayor ansiedad o al menos igual comportamiento ante padres que ante figuras extrañas. Manifiestan una impresión general de ser indiferentes o fríos con el adulto. Parece intentar vivir la propia vida emocional sin el apoyo y el amor de los otros, desde una tendencia a la autosuficiencia, y con una ausencia casi total de expresiones de miedo, malestar o rabia.

### Apego inseguro ansioso-ambivalente.

El individuo no tiene la certeza de que la figura parental esté disponible o preparada a responder. 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

En el contexto de un modelo relacional de carácter caótico, cambiante e indiscriminado, se produce un modelo de vinculación utilitario. ante rupturas previas, para protegerse de la frustración y vulnerabilidad.

## el papel de la familia en el embarazo.

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.

El apoyo incondicional del padre a lo largo del embarazo ayuda a la madre a manejar de mejor manera los cambios de humor, el estrés y toda la experiencia que supone la espera de un bebé.