



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Maduración Sexual.

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7°

Parcial: 1°

MADURACIÓN SEXUAL



CONCEPTO:

La maduración sexual es un proceso **biopsicosocial** en el cual el ser humano adquiere progresivamente la capacidad de reproducirse y desarrollar una identidad sexual propia.

Inicia desde la infancia con el crecimiento de los órganos reproductores, se intensifica en la **pubertad** (transición de la niñez a la adolescencia) y culmina en la **adolescencia tardía**, cuando la persona ya ha alcanzado la madurez reproductiva, emocional y social.

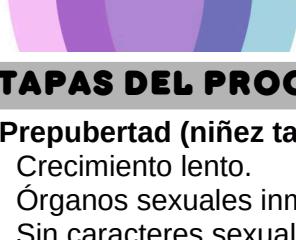
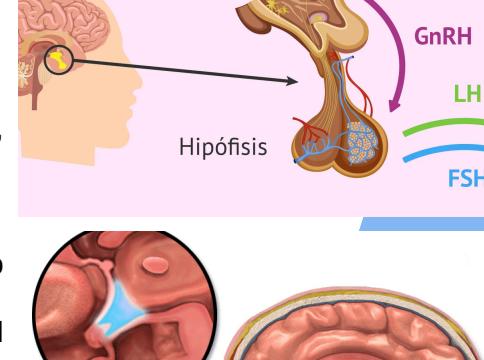
FUNDAMENTOS BIOLÓGICOS:

Eje Hipotálamo-Hipófisis-Gónadas (HPG):

- El hipotálamo secreta **GnRH** de forma pulsátil.
- La hipófisis anterior responde liberando **FSH y LH**.
- Estas hormonas estimulan a las gónadas (ovarios o testículos).
- Los ovarios producen **estrógenos y progesterona**; los testículos, **testosterona**.
- Se desarrollan las **características sexuales primarias y secundarias**.

Hormonas principales:

- Estrógenos:** responsables del desarrollo mamario, vello púbico femenino, menarquia, ensanchamiento de caderas.
- Progesterona:** regula ciclo menstrual y prepara el endometrio para el embarazo.
- Testosterona:** desarrollo de pene, testículos, voz grave, barba, aumento muscular.
- GH e IGF-1:** crecimiento óseo y estatural.
- Hormonas tiroideas:** regulan metabolismo y maduración tisular.



FACTORES QUE INFLUYEN EN LA MADURACIÓN SEXUAL:

- Genéticos:** la herencia determina la edad de inicio y la velocidad de los cambios.
- Nutrición:** sobrepeso puede adelantar la pubertad; desnutrición la retrasa.
- Estado de salud:** enfermedades crónicas retrasan el desarrollo.
- Psicosociales y ambientales:** estrés, entorno familiar, exposición a disruptores endocrinos.
- Culturales:** concepciones sociales sobre sexualidad y género.

ETAPAS DEL PROCESO:

1. Prepubertad (niñez tardía, 7-10 años):

- Crecimiento lento.
- Órganos sexuales inmaduros.
- Sin caracteres sexuales secundarios.

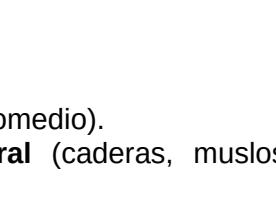
2. Pubertad (10-14 años mujeres / 12-16 años varones):

- Activación hormonal.
- Aparición de caracteres sexuales secundarios.
- Primeras menstruaciones o eyaculaciones.
- Crecimiento rápido (estirón puberal).



3. Adolescencia tardía (15-19 años):

- Consolidación de caracteres sexuales.
- Estabilización del ciclo menstrual y espermatogénesis.
- Desarrollo de pensamiento abstracto, autonomía y madurez psicosocial.



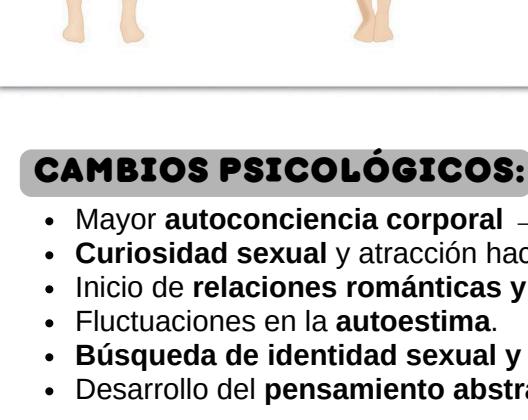
CAMBIOS FÍSICOS:

En mujeres 🌸:

- Telarquia:** aparición del botón mamario.
- Pubarquia:** vello púbico y axilar.
- Menarquia:** primera menstruación (12-13 años promedio).
- Cambios en la **distribución de grasa corporal** (caderas, muslos, glúteos).
- Crecimiento en estatura y peso, **Cambios cutáneos:** acné, oleosidad.

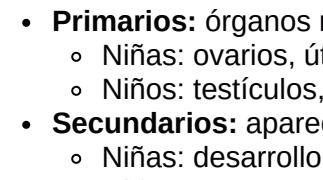
En varones 🙆:

- Crecimiento testicular (primer signo de pubertad masculina).
- Espermarca:** primeras eyaculaciones (13-14 años promedio).
- Crecimiento de pene y escroto.
- Desarrollo de vello púbico, axilar, facial y corporal.
- Cambio de voz:** por crecimiento laríngeo y cuerdas vocales.
- Aumento de masa muscular y fuerza.



CAMBIOS PSICOLÓGICOS:

- Mayor **autoconciencia corporal** → preocupación por apariencia física.
- Curiosidad sexual y atracción hacia otros.
- Inicio de **relaciones románticas y afectivas**.
- Fluctuaciones en la **autoestima**.
- Búsqueda de identidad sexual y de género**.
- Desarrollo del **pensamiento abstracto** y capacidad crítica.



CAMBIOS SOCIALES:

- Incremento de la influencia del **grupo de pares** (amigos).
- Distanciamiento progresivo de la familia (mayor independencia).
- Búsqueda de **aceptación social** y definición de roles.
- Interés en **sexualidad, noviazgo y experimentación**.
- Riesgo de conductas como consumo de alcohol, tabaco, drogas, embarazos no planificados o ITS.



CLASIFICACIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

- Primarios:** órganos reproductores presentes desde el nacimiento.
 - Niñas: ovarios, útero, vagina.
 - Niños: testículos, pene.
- Secundarios:** aparecen en la pubertad, diferenciando los sexos.
 - Niñas: desarrollo mamario, vello púbico, distribución grasa.
 - Niños: voz grave, barba, musculatura.



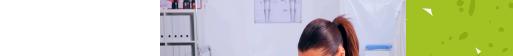
ALTERACIONES EN LA MADURACIÓN SEXUAL:

- Pubertad precoz:** antes de los 8 años en niñas o 9 en niños.
- Pubertad tardía:** ausencia de cambios a los 13 años en niñas o 14 en niños.
- Hipogonadismo:** deficiencia de hormonas sexuales.
- Trastornos de identidad sexual:** discrepancia entre sexo biológico y género sentido.
- Trastornos emocionales asociados:** depresión, ansiedad, baja autoestima.



ROL DE ENFERMERÍA Y EDUCACIÓN EN SALUD:

- Prevención y detección:** reconocer alteraciones en el desarrollo puberal.
- Orientación:** brindar educación sexual integral → anticoncepción, ITS, consentimiento.
- Promoción de salud:** alimentación adecuada, ejercicio físico, higiene.
- Apoyo psicológico:** autoestima, autoconcepto, manejo de emociones.
- Fortalecer la comunicación familiar:** confianza y acompañamiento en el proceso.
- Campañas escolares y comunitarias:** promoción de salud reproductiva y autocuidado.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Antología universidad del sureste.
2. <https://www.mentalhealth.com/library/kegans-theory-social-maturity>
3. <https://es.slideshare.net/slideshow/madurez-social/51483544>
4. <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-mexicana-sc/psicologia-de-la-educacion/escala-madurez-social-vineland/34784260>
5. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8176604.pdf>