



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



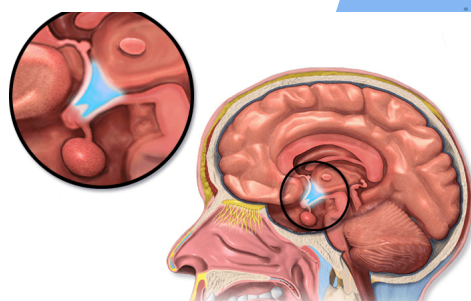
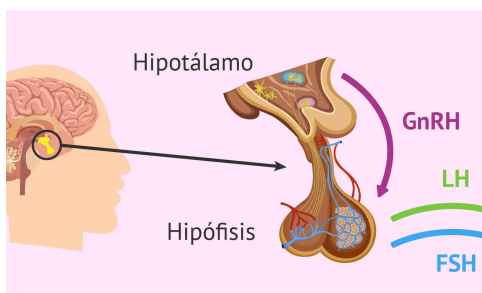
CONCEPTO:

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.

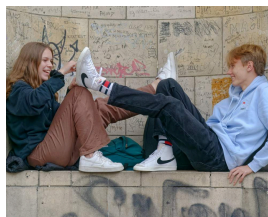


FACTORES QUE INFLUYEN EN LA MADURACIÓN SEXUAL:

- **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 🧑:

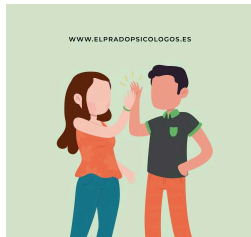
- **Telarquia:** aparición del botón mamario.
- **Pubarquia:** vello púbico y axilar.
- **Menarquia:** primera menstruación (12-13 años promedio).
- Cambios en la **distribución de grasa corporal** (caderas, muslos, glúteos).
- Crecimiento en estatura y peso, **Cambios cutáneos:** acné, oleosidad.

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>