

El papel de la psicología en la salud

El psicólogo debe cumplir con 5 funciones: diagnóstico, planeación, prevención, intervención e investigación (CNEIP, 1978).

Competencias profesionales (saber cómo o saber hacer).

Competencias teóricas y metodológicas (saber qué y para qué).

Quienes tengan el cometido de formar y entrenar psicólogos competentes, tienen que haber sido entrenados; es decir, en los ámbitos de la docencia, la práctica supervisada o profesional.

Objetivos de la psicología en salud.

Su objeto de estudio es el comportamiento del individuo en un contexto constituido por la salud o por la enfermedad.

La psicología médica recoge y sintetiza las aportaciones provenientes de varios campos disciplinarios: la psicología, la medicina, la educación para la salud y la comunicación.

- Explicar, en términos de interacción, el dolor y otros procesos de enfermar y los efectos terapéuticos.
- Los hábitos y estilos de vida. Su influencia en la salud y en la enfermedad; su adquisición y modificación.
- Las influencias recíprocas entre el proceso de enfermar, el comportamiento y los estilos de vida, con especial referencia a los procesos crónicos.
- El paciente como fuente básica de información. El profesional como investigador. Las estrategias para obtener una válida información del paciente.
- El razonamiento médico. El proceso diagnóstico.
- El profesional como comunicador. La eficacia al transmitir información y al formular prescripciones.
- El profesional como educador o modificador de hábitos de comportamiento. La elaboración de los programas terapéuticos

La intervención en psicología de la salud.

1. Controlando los estímulos antecedentes y consecuentes, tanto externos como internos
2. Propiciando una adecuada disposición psicológica de los pacientes que pueden ser más flexible o más rígida.
3. Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permitan autocontrolar su propio comportamiento.

Los profesionales de la salud no psicólogos se encargarán de:

- El control de estímulos antecedentes y consecuentes externos.
- Influencia en la disposición psicológica más flexible.

Deben conocer los principios básicos del aprendizaje: aprender a utilizar estrategias operantes como el control del estímulo, la utilización de conductas incompatibles, el reforzamiento social y material, la extinción y el castigo positivo y negativo

Aprender a transmitir información a los pacientes, con 2 objetivos:

1. Reducir la incertidumbre del paciente.
2. Fortalecer su percepción de control sobre la enfermedad y el proceso de curación de la misma.

La metodología de la intervención en salud.

El objetivo de la intervención es aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida así como aumentar su bienestar.

Fases: En éstas el objetivo es analizar el malestar persistente, así como los factores que han podido intervenir en la aparición del problema, y los factores que influyen en el presente mantenimiento del malestar. la puesta en marcha del tratamiento a través de las técnicas pertinentes

Manejo de emociones en pacientes. consiste en percibir, sentir y vivenciar un estado afectivo sin ser abrumado o llevado por él, y ser capaz de dominarlo

El personal de salud con altos niveles de inteligencia emocional manifiesta mayor optimismo y son más sensibles a las emociones de los pacientes, obtienen una mejor relación médico-paciente ya que mejora la calidad de las interacciones, y mantienen mayor salud física y mental, se observa menor cansancio emocional y síntomas psicósomáticos.

mide la capacidad del individuo de sentir, entender y controlar los estados anímicos propios y de las personas que le rodean

Asimismo, la regulación de emociones juega un punto importante, cuando un médico tiene que dar una mala noticia a un paciente requiere la habilidad de evitar dar respuestas emocionales descontroladas.

Relación paciente-enfermera (o)

Orlando: proceso deliberativo de enfermería, donde la enfermera emplea la relación interpersonal encaminada a la satisfacción de las necesidades del paciente

Trabelvee: la enfermera aprovecha la empatía, el apoyo y la simpatía, para entender el dolor del paciente.

Riechl-Sisca considera que la enfermera y el paciente intercambian información de forma activa y recopilan conocimientos, siempre a través de la adopción mutua de roles y la selección y empleo conjunto por parte de la enfermera de los métodos teóricos.

También es preciso establecer una verdadera empatía, en-tendiendo esta como la capacidad de reconocer y compartir emociones y estados de ánimo con la otra persona para así comprender el significado de su comportamiento

Diversos modelos en la psicología de la salud.

Los modelos nos dan un marco referencial para saber por dónde empezar, que pasos seguir, y que técnicas necesitamos para influir un cambio en las conductas de las personas.

- 1 Modelo Cognitivo – Social
- 2 El Modelo de Creencias en Salud
- 3 La Teoría de Acción Razonado (planeada)
- 4 Modelo de Reducción de Riesgo
- 5 El Llamado Modelo Transteórico del Cambio Conductual
- 6 El Modelo Integrativo

Modelo Cognitivo-social.

Bandura declara que el organismo no responde solamente a los estímulos del medio de forma automática, sino que también reflexiona y responde de forma significativa.

Autoeficacia: representa la capacidad personal para creer en sí mismo, generando así una confianza que facilite la obtención de los resultados que se pretenden alcanzar.

Por lo tanto mediante esta teoría, sabemos que una persona es capaz de aprender mediante la observación de las consecuencias del comportamiento de otro. Autorregulación: este concepto está en estrecha relación con la personalidad humana. Tres elementos básicos conforman este concepto: la auto observación, el juicio y la auto respuesta.

Modelo de Creencias en Salud

Fue desarrollada en su búsqueda por una explicación a la falta de participación pública en programas de detección precoz y prevención de enfermedades

En términos de salud, el valor será el deseo de evitar la enfermedad o padecimiento, y la expectativa la creencia en que una acción posible de realizar prevendrá o mejorará el proceso.

- la creencia -o percepción- de que un determinado problema es importante o suficientemente grave como para tenerlo en consideración,
- la creencia -o percepción- de que uno es vulnerable a ese problema
- la creencia -o percepción- de que la acción a tomar producirá un beneficio a un coste personal aceptable

La Teoría de Acción Razonado

Dicho modelo concibe al ser humano como un animal racional que procesa la información o la utiliza sistemáticamente

el modelo de la Acción Razonada establece que la intención de realizar o no realizar una conducta es una especie de balance entre lo que uno cree que debe hacer (actitudes) y la percepción que se tiene de lo que los otros creen que uno debe de hacer (norma subjetiva).

Modelo de Reducción de Riesgo

DEFINICIÓN: Modelo de Salud, diseñado para atenuar los comportamientos de riesgo. **OBJETIVO:** Tiene como objetivo, disminuir las consecuencias provocadas por mantener relaciones riesgosas y con ellos contraer el VIH/SIDA.

Prevención Primaria: Su objetivo es evitar que las personas se infecten con el VIH. **Prevención Secundaria:** Tiene como finalidad la prevención del desarrollo de la enfermedad en aquellas personas seropositivas.

- Disminuir la morbilidad
- Disminuir la transmisión de la infección por VIH, VHB y VHC en los usuarios de drogas
- Disminuir los riesgos y daños asociados al uso de drogas, así como las conductas sexuales de riesgo entre los consumidores de drogas
- Aumentar la calidad de vida de los usuarios de drogas
- Favorecer la accesibilidad de los usuarios a la red asistencial y a la comunidad de servicios
- Incrementar la retención en los tratamientos
- durante una relación sexual

Modelo Integrativo

La Psicoterapia Integrativa adopta una actitud hacia la práctica de la psicoterapia que declara el valor inherente de cada individuo. Es una psicoterapia de unificación que responde de forma apropiada y eficaz a la persona en el plano afectivo, conductual, cognitivo y fisiológico de su funcionamiento; también trata la dimensión espiritual de la vida.

El objetivo de una psicoterapia integrativa es facilitar tal plenitud, que la calidad del ser de la persona y su funcionamiento en las áreas intrapsíquica, interpersonal y socio-política se potencia al máximo con la debida consideración hacia los propios límites personales y las restricciones externas de cada individuo.

Se refiere al proceso de integrar la personalidad: asimilar aspectos repudiados, no conscientes o no resueltos de uno mismo y hacerlos parte de una personalidad cohesionada, reduciendo el uso de mecanismos de defensa que inhiben la espontaneidad y limitan la flexibilidad en la resolución de problemas, en el mantenimiento de la salud, y en las relaciones con las personas, con el fin de reincorporarse al mundo con plena capacidad de contacto



NOMBRE DEL ALUMNO: Cleybi morales Marroquín

**NOMBRE DEL PROFESOR: maría del Carmen briones
Martínez**

LICENCIATURA: enfermería

MATERIA: psicología y salud

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

PASIÓN¹POR EDUCAR

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: cuadro sinóptico