

Nombre del Alumno: JOSE MIGUEL REYES VILLEGAS

Nombre del tema: UNIDAD 2 EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

Parcial 2

Nombre de la Materia PSICOLOGIA Y SALUD

Nombre del profesor LILIANA VILLEGAS LÓPEZ

MAPA CONCEPTUAL

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre 1

EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD



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. Por lo tanto 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.

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.

Estrategias para controlar estímulos externos.

Es importante comprender el análisis funcional de la conducta, para conocer mejor las conductas problema y sus posibles determinantes.

Estrategias para influir en la disposición psicológica más flexible.

Aprender a transmitir información al paciente, con 2 objetivos.

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

La metodología de la intervención en la 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. La intervención realizada desde INPSICO se desarrolla desde una perspectiva cognitivo-conductual.

El proceso de intervención comienza con varias sesiones de evaluación.

- evaluar los recursos de afrontamiento
- comprensión del problema
- tratamiento a través de técnicas pertinentes.

Manejo de emociones en pacientes

Se les indica que es mejor no relacionarse mucho con los pacientes y que no se involucren emocionalmente, situación compleja porque son seres humanos que sienten y se mueven por emociones.

La autorregulación de las emociones negativas pero además de las positivas, planteamiento que implica un paso más allá; consiste en percibir, sentir y vivenciar un estado afectivo sin ser abrumado y ser capaz de dominarlo.

Relación paciente-enfermera

Proceso deliberativo de enfermería, donde la enfermera emplea la relación interpersonal encaminada a la satisfacción de las necesidades del paciente.

Riech-sisca, dice que la relación enfermero-paciente, es esencialmente comunicativa, sobre todo cuando el cuidado está dotado, también, de una sobrecarga emocional.

La comunicación es una necesidad del paciente y de la familia, le permite conocer sobre su estado de salud y estar actualizando sobre la enfermedad.

La relación enfermera-paciente debe ir más allá, no solo es la interpretación de los signos y síntomas. Una buena relación permite elaborar un plan de cuidados más personalizado, humanizado y ético con el propósito de mejorar el estado de la salud del paciente.

Diversos modelos en psicología de la salud

Modelo cognitivo-social

Da importancia a los efectos del ambiente social y las cogniciones sobre la conducta y la influencia recíproca entre ellos.

El modelo de creencias en salud.

Se basa en la noción que el cambio hacia conducta saludables está guiado por las creencias del individuo, específicamente por lo que se denomina la experiencia de valor.

La teoría de acción razonado.

Este modelo nos dice que la mejor forma de predecir la conducta es conocer las intenciones de una persona. Una intención representa un compromiso de la persona para actuar de cierta manera y es un fuerte predictor de la conducta.

Modelo de reducción de riesgo.

Intenta lograr el cambio de actitudes y motivar a la persona a desarrollar habilidades conductuales que reduzcan el riesgo, aumentando de paso la percepción de autoeficacia para iniciar y mantener los cambios deseados.

El llamado modelo Transteórico del cambio conductual.

Evalúa la etapa o el estadio en el cual se encuentra la persona en términos de su intención hacia el cambio, examina las ventajas y desventajas del cambio y la habilidad de la persona para ejecutar el comportamiento necesario que lo lleve a mantener un cambio duradero de la conducta deseada.

El modelo integrativo.

Pretende enfocarse hacia la comunidad y no hacia problemas individuales. Define el problema usando indicadores epidemiológicos y de psicología. Su forma de aproximación a los problemas es multidisciplinario y multinivel, lo crítico es comprender el estilo de vida y los factores dentro del entorno.

Modelo cognitivo-social

Albert Bandura y su ampliación del conductismo.

Define la idea de que las conductas que hayan obtenido recompensas positivas tendrán más posibilidades de ser repetidas y en cambio disminuirían las conductas que hayan obtenido consecuencias negativas.

Conceptos básicos de la teoría cognitivo social.

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

Aprendizaje vicario: observaba como los niños aprenden no solo haciendo, sino en base a lo que ven que hacen otras personas.

Refuerzo vicario: la persona es capaz de aprender mediante la observación de las consecuencias del comportamiento de otro.

Autorregulación: la auto observación, el juicio y la auto respuesta.

Modelo de creencias en salud

Fue originalmente desarrollado en los años 50 por un grupo de especialistas en psicología social del departamento de salud pública norteamericano, encabezados por Hochbaum.

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

La hipótesis se basa en tres premisas:

- 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 de 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 ultima sistemáticamente, como se vislumbra al sujeto como un tomador racional de decisiones.

Establece que la intención de realizar o no realizar una conducta es una especie de balance entre lo que uno cree que debe hacer y la percepción que se tiene de lo que uno debe de hacer. Así mismo lo que desea es lograr hacer un cambio de conducta.

Modelo de reducción de riesgo

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

Cuenta con dos áreas en cuanto a su prevención.

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.

Modelo integrativo

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.

El objetivo de la 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 extremas de cada individuo.

La psicoterapia integrativa se refiere también a la unión de los sistemas afectivo, cognitivo, conductual y fisiológico de una persona, con una consciencia de los aspectos sociales y transpersonales de los sistemas que rodean a la persona.

BIBLIOGRAFIAS

Antología psicología y salud

<https://modelosteoricos.wordpress.com/2018/09/05/modelo-de-reduccion-de-riesgos/>

<https://www.uv.mx/cendhiu/files/2018/02/Modelos-de-accion-razonada.pdf>

<https://psiqueviva.com/teoria-cognitivo-social-de-albert-bandura/>