



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Maribel Hernández Méndez

*Nombre del tema: UNIDAD II: El papel de la psicología en la salud / UNIDAD III
Instrumentos de la Psicología en Salud*

Parcial: I A

Nombre de la Materia: Psicología I

Nombre del profesor: Liliana Villegas López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Semiescolarizado

UNIDAD II:

EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN SALUD

2.1 OBJETIVOS DE LA PSICOLOGÍA EN SALUD

PSICOLOGÍA MEDICA

PRINCIPALES ÁREAS ESTUDIADAS POR LA PSICOLOGÍA MÉDICA

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

ESTUDIO PACIENTE / PROFESIONAL

PACIENTE:
su relación con la enfermedad, y como generador de recursos adaptativos

PROFESIONAL:
se estudia en sus funciones características: la promoción de la salud, la investigación y la búsqueda de información, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación

Explicar, en términos de interacción, el dolor y otros procesos de enfermar y los efectos terapéuticos.

Los hábitos y estilos de vida

El razonamiento médico. El proceso diagnóstico

El profesional como comunicador

El profesional como educador o modificador de hábitos de comportamiento

2.2 LA INTERVENCIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD

Existen tres líneas de actuación

Controlando los estímulos antecedentes y consecuentes, tanto externos como internos.

Propiciando una adecuada disposición psicológica de los pacientes que pueden ser más flexible o más rígida.

Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permitan auto controlar su propio comportamiento

Los profesionales de la salud no psicólogos se encargarán de:

El control de estímulos antecedentes y consecuentes externos.

comprender el análisis funcional de la conducta

Influencia en la disposición psicológica más flexible

Principios básicos del aprendizaje:

Utilizar estrategias operantes como el control del estímulo, reforzamiento social y material, la extinción y el castigo positivo y negativo.

2.3 LA METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN EN SALUD

Tiene como objetivo aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida, así como aumentar su bienestar.

INTERVENCIÓN DE ACUERDO A LA INPSICO S

CALIDAD DE VIDA:

El modo en que la persona percibe el lugar que ocupa en el entorno cultural y en el sistema de valores en que vive, así como en relación con sus objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones., la salud física, su estado psicológico, su grado de independencia, sus relaciones sociales, los factores ambientales y sus creencias personales.

SESIONES DE EVALUACIÓN

Tiene como 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.

COMPRESIÓN DEL PROBLEMA

Aspecto fundamental para poder trabajar a lo largo de la intervención.

PROPUESTA DE TRATAMIENTO

Con lleva el diseño y plan de tratamiento especializado ajustado a cada persona.

MARCHA DEL TRATAMIENTO

través de las técnicas pertinentes. Estas técnicas son seleccionadas en función de la problemática específica y características de cada persona

2.4 MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

El manejo emocional es la habilidad de una persona a la hora de gestionar y canalizar los distintos tipos de emociones, ya sean positivas o negativas.

LAS EMOCIONES EN ENFERMERÍA

La empatía, la escucha activa y la capacidad de gestión emocional son habilidades emocionales básicas y constituyentes de la competencia emocional enfermera.

INTELIGENCIA EMOCIONAL

en los profesionales enfermeros es de especial importancia, pues entre sus beneficios se encuentra favorecer el equilibrio emocional, contribuyendo de esta forma a la buena salud, previniendo enfermedades que pueden producir desequilibrios emocionales permanentes

La falta de habilidades emocionales se señala como posible causa del poco desarrollo de la atención y cuidado de los pacientes.

2.5 RELACIÓN PACIENTE - ENFERMERO

PEPLAU

desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico.

ORLANDO

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.

RIEHL-SISCA
INTERACCIONISMO
SIMBÓLICO

La comunicación como elemento esencial
Considera que la enfermera y el paciente intercambian información de forma activa y recopilan conocimientos.

MORCE

identifica los tipos de cuidados
Se enfatiza en la integración de sentimientos y acciones
relación interpersonal incluye comunicación, confianza, respeto

la enfermera entrega todo su conocimiento y experiencia en función del cuidado.

hace hincapié en la relación enfermera-paciente-familia

2.6 DIVERSOS MODELOS EN LA PSICOLOGÍA EN SALUD

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.

MODELO COGNITIVO - SOCIAL

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

MODELO CREENCIAS DE LA 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 "expectativa de valor"

TEORIA DE LA ACCION RAZONADO (PLANEADA)

Este modelo nos dice que la mejor forma de predecir la conducta es conocer las intenciones de una persona.

MODELO DE REDUCCION DE RIESGO

Intentan lograr un cambio de actitud y motivar a la persona a desarrollar habilidades conductuales positivas, aumentando de paso la percepción de autoeficacia para iniciar y mantener los cambios comportamentales deseados.

MODELO TRANSTEÓRICO DEL CAMBIO CONDUCTUAL

También llamado modelo de Prochaska (su principal impulsor), se focaliza en las condiciones que hacen posible el cambio. La observación de individuos que están tratando de cambiar por si solos, sin ayuda profesional

2.7 MODELO COGNITIVO - SOCIAL

Asociados a los trabajos de 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.

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

EXPECTATIVA DE AUTO EFICIENCIA

Las creencias relacionaron la habilidad que uno tiene para ejecutar una conducta de terminada

REFUERZO VICARIO

Base a la respuesta del observado la persona observadora tomaba nota de lo ocurrido, aprendiendo de la experiencia de otra persona.

capaz de aprender mediante la observación de las consecuencias del comportamiento de otro.

EXPECTATIVA DE RESULTADO

La creencia que la conducta puede producir los cambios deseados

2.8 MODELO DE CREENCIAS DE SALUD

Una de las teorías más utilizadas en promoción de la salud y que incluye un importante componente cognitivo/perceptivo

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

Se basa a partir de tres primicias

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.

favorece la adopción de determinados patrones de conducta, que serían en nuestro caso conducentes a conservar y mejorar la salud, evitar situaciones de riesgo y prevenir enfermedades.

2.9 LA TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADO

Propuesto por Martín
Fisbhein e Icek Ajzen

Concibe al ser humano como un animal racional que procesa la información o la utiliza sistemáticamente, es así, como se vislumbra al sujeto como un tomador racional de decisiones

Postulan que una conducta saludable es el resultado directo de la intención comportamental

la intención del sujeto para llevar a cabo determinado comportamiento, ya que consideran que muchos de los comportamientos de los seres humanos se encuentran bajo control voluntario

por lo que la mejor manera de predecir la conducta es por medio de la intención que se tenga de realizar o no dicho comportamiento.

INTENCIÓN COMPORTAMENTAL

Naturaleza personal (actitudes)

influencia social (norma subjetiva).

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).

2.10 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.

Predice y disminuye la ocurrencia de comportamientos sexuales de riesgos que posibilitan el contagio.

este modelo de salud; el cual cuenta con dos áreas en cuanto a su prevención:

PREVENCIÓN PRIMARIA

Información y conocimientos apropiados de la transmisión y prevención del VIH

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Tiene como finalidad la prevención del desarrollo de la enfermedad en aquellas personas

se crean programas de ayuda para personas ya infectadas

Grupos sociales de apoyo

2.11 MODELO INTEGRATIVO

Práctica de la psicoterapia que declara el valor inherente de cada individuo.

Es una psicoterapia de unificación

Abarca los siguientes aspectos:

Plano afectivo, conductual, cognitivo, espiritual y fisiológico de su funcionamiento.

reincorporarse al mundo con plena capacidad de contacto.

Intervenciones psicoterapéutica

Basadas en las investigaciones sobre el desarrollo evolutivo y en las teorías que describen las defensas auto protectoras utilizadas cuando se producen interrupciones en un normal desarrollo.

Funcionamiento Humano.

Se inclina a diferentes enfoques

- Psicodinámico,
- Centrado en el cliente,
- El conductual,
- El cognitivo,
- Terapia familiar,
- Terapia gestalt,
- Psicoterapias corporales
- Teorías de las relaciones objétales,
- La psicología psicoanalítica del self análisis transaccional

UNIDAD III: INSTRUMENTOS DE LA PSICOLOGIA

3.1 ENTREVISTA

Un intercambio de ideas u opiniones mediante una conversación que se da entre dos o más personas.

Existen dos tipos de roles:

ENTREVISTADOR:

Cumple la función de dirigir la entrevista y plantea el tema a tratar haciendo preguntas

ENTREVISTADO:

Es aquel que se expone de manera voluntaria al interrogatorio del entrevistador.

ENTREVISTAS CLINICAS:

- Se da entre un médico y paciente.
- Se obtiene una noción del problema o patologías que sufre el paciente
- Construir relación médico - paciente

ENTREVISTAS PERIODISTICAS:

- Utilizadas como medio testimonial para dar credibilidad a un reportaje o análisis.
- Introducción a un tema de investigación
- Existen diferentes tipos: opinión, informativas e interpretativas

ENTREVISTA LABORAL

- Serie de preguntas que deben ser respondidas
- Dialogo entre el entrevistador y el entrevistado

3.2 CUESTIONARIO Y PRUEBAS PSICOLOGICAS

PRUEBAS PSICOLOGICAS:

Instrumentos de evaluación aplicadas en un individuo para obtener una información en relación a su mente.

Recopila información sobre las manifestaciones de la Estructura psicológica de la persona.

Se emplean los rasgos generales del comportamiento.

PRUEBAS ESCRITAS:
Cuestionarios, exámenes escritos, test, entre otros.

PRUEBAS ORALES:
Se utiliza la entrevista para así conocer las actitudes o comportamiento del individuo a evaluar

PREGUNTAS ABIERTAS:
Fluidez de la conversación a medida que el examinador dirija dicha entrevista, permitiendo temas de interés, asociados a la prueba psicológica.

PREGUNTAS CERRADAS:
preguntas aplicadas en la prueba son definidas por tanto solamente se debe atender a las preguntas que sean señaladas en el orden previamente establecido

3.2 CUESTIONARIO Y PRUEBAS PSICOLÓGICAS

PRUEBAS PSICOLÓGICAS: De acuerdo a Pervin

PRUEBAS PSICOMETRICAS

Se puede generar un valor cuantificable a características de rasgos cualitativos, dependiendo de un parámetro establecido por el instrumento psicométrico a aplicar

Se evalúa:

Coeficiente intelectual, memoria, atención, comprensión lectora, entre otros.

PRUEBAS OBJETIVAS

- altamente estructuradas
- basadas en las correlaciones fisiológicas
- medir un elemento determinado.

Test cognitivos: Evalúa concentración o percepción.

Test motores: Evalúa las respuestas musculares en función de los estímulos emitidos.

Test psicofisiológicos: Evalúa tanto la conducta como el físico del individuo.

PRUEBAS SUBJETIVAS:

Mide ciertos aspectos de la personalidad

Activa participación del evaluado

Descripción de vivencia a bases de ítems de preguntas o situaciones presentadas

PRUEBAS PROYECTIVAS:

Están asociados al nivel escolar, clínico y en algunos casos forenses.

ESTRUCTURALES
TEMÁTICAS
EXPRESIVAS
CONSTRUCTIVAS
ASOCIATIVAS

3.3 OBSERVACIÓN DIRECTA

Método de recolección de datos sobre un individuo, fenómeno o situación particular.

El investigador se encuentra en el lugar en el que se desarrolla el hecho sin intervenir ni alterar el ambiente.

Se procede de dos maneras

Cumple con varias características

OBJETIVOS

SUBJETIVOS

Involucran cifras (por ejemplo, el tiempo que le toma al objeto hacer cierta actividad)

Incluyen impresiones (por ejemplo, la ansiedad que cierta actividad generó en el objeto).

Forma encubierta (no sabe que está siendo observado)

Forma manifiesta (sabe que está siendo observado)

PARA SU PROCEDENCIA SE REQUIERE DE VARIOS ELEMENTOS:

- Actitudes
- Equipo Técnico
- Posibles Permisos

No intrusiva
No participación del observador
Duración larga

3.4 AUTO OBSERVACIÓN Y AUTO REGISTRO

AUTOOBSERVACION

Es la capacidad de tomar conciencia de actitudes y respuestas automatizadas que se tiene ante la vida cotidiana

Se descubre la capacidad de descubrir la verdadera naturaleza del ser

Herramienta para generar cambios en la vida de manera positiva

Permite darnos cuenta de conductas y patrones repetitivos negativos

Ejemplo: conducta, pensamientos, acciones

AUTOREGISTRO

técnica muy utilizada en la terapia psicológica en general.

observar cuándo le ocurre algo, en qué circunstancias, con qué frecuencia, etc

Utilizadas como tareas intersesión.

CLAVE PARA LA
SUPERACIÓN PERSONAL