



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Jessica López Hernández

*Nombre del tema: Unidad II El papel de la psicología en la Salud y Unidad III
Instrumentos de la psicología de la Salud*

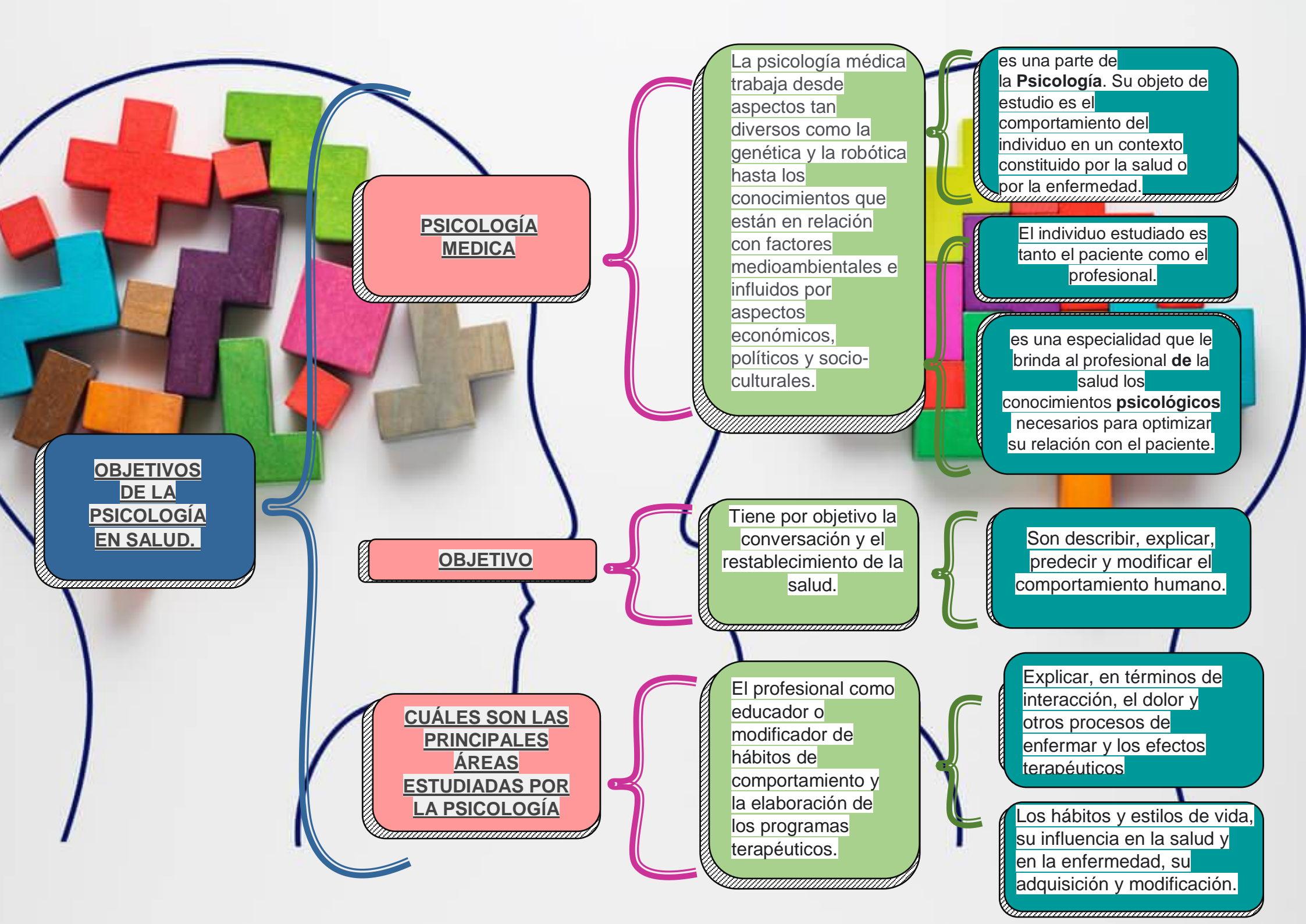
Parcial: Primer Parcial

Nombre de la Materia: Psicología de la Salud

Nombre del profesor: Liliana Villegas López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Primer Cuatrimestre



PSICOLOGÍA MEDICA

OBJETIVOS DE LA PSICOLOGÍA EN SALUD.

La psicología médica trabaja desde aspectos tan diversos como la genética y la robótica hasta los conocimientos que están en relación con factores medioambientales e influidos por aspectos económicos, políticos y socio-culturales.

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

El individuo estudiado es tanto el paciente como el profesional.

es una especialidad que le brinda al profesional de la salud los conocimientos **psicológicos** necesarios para optimizar su relación con el paciente.

OBJETIVO

Tiene por objetivo la conversación y el restablecimiento de la salud.

Son describir, explicar, predecir y modificar el comportamiento humano.

CUÁLES SON LAS PRINCIPALES ÁREAS ESTUDIADAS POR LA PSICOLOGÍA

El profesional como educador o modificador de hábitos de comportamiento y la elaboración de los programas terapéuticos.

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.

LA INTERVENCIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD:

CUÁLES SON LOS 3 LÍNEA DE ACTUALIZACIÓN FUNDAMENTALES

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

CUÁL ES SU FUNCIÓN DE LOS ENFERMEROS NO PSICÓLOGOS

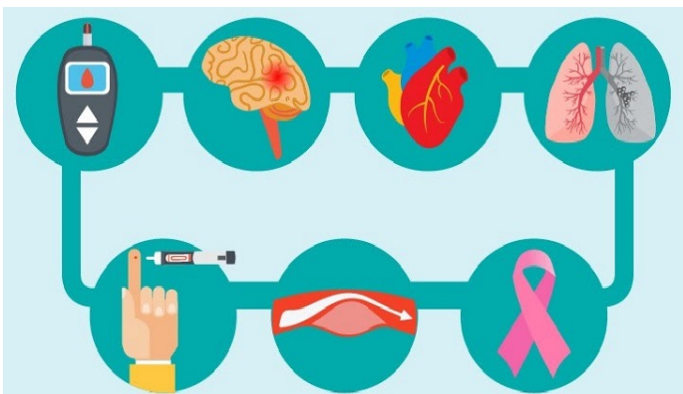
- Influencia en la disposición psicológica más flexible.
- El control de estímulos antecedentes y consecuentes externos.

CUÁLES SON LOS 2 OBJETIVOS PARA APRENDER A TRANSMITIR INFORMACIÓN AL PACIENTE

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

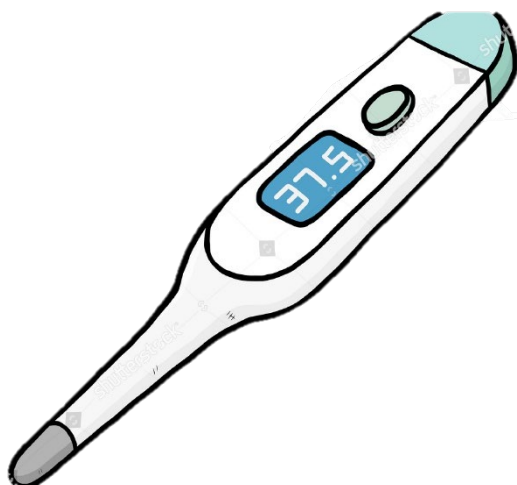
ESTRATEGIAS PARA LA DISPOSICIÓN PSICOLÓGICA Y MÁS FLEXIBLE

- Dominar estrategias verbales y no verbales que aumenten su efectividad interpersonal.
- Aprender a desarrollar una buena relación con los pacientes como, empatía, confianza y colaboración.





LA METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN EN SALUD.



OBJETIVO

Es impedir que el problema se haga dueño de la vida de la persona.

Es aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida.

CALIDAD DE VIDA

La salud física de la persona debe estar en su estado psicológico, grado de independencia, sus relaciones sociales, los factores ambientales y sus creencias personales.

COMPRENSIÓN DEL PROBLEMA

Este aspecto es fundamental para poder trabajar a lo largo de la intervención.

EL PROCESO DE INTERVENCIÓN

Así como los factores que han podido intervenir en la aparición del problema.

Es analizar el malestar persistente.

MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

EL CONTROL EMOCIONAL

se lleva a cabo con el objetivo de entender y controlar las **emociones** a las que una persona se puede ver expuesta en su día a día y que generan respuesta por parte del cuerpo hacia ellas.

El control emocional ayuda a manejar mejor los problemas

Las emociones están principalmente compuestas por reacciones fisiológicas, como la **tensión muscular** o el incremento de la **tasa cardíaca** o de la **respiración**.

EMOCIONES EN LOS PACIENTES

El paciente presenta distintas emociones

feliz
Enfado
triste
Miedo
Asco

Las emociones del paciente dependen de su estado de salud.

El control emocional se lleva a cabo con el objetivo de **entender y controlar las emociones** a las que una persona se puede ver expuesta en su día a día y que generan respuesta por parte del cuerpo hacia ellas.



¿QUÉ ES?

La relación enfermera-paciente permite desarrollar el cuidado enfermero, siendo el contexto en el que se da una interacción entre ambos con el objetivo de ejecutar un plan de cuidados y conseguir resultados en salud

RELACIÓN TERAPÉUTICA

Es una negociación en constante cambio, una construcción entre el paciente y el terapeuta, involucrando tanto el nivel consciente como inconsciente.



QUE PERMITE DESARROLLAR

La relación enfermera-paciente permite desarrollar el cuidado enfermero, y su importancia y presencia en los cuidados enfermeros la identifican como un pilar básico para el desarrollo del mismo en todas sus dimensiones.

La comunicación se define como la capacidad o cualidad que posee una persona para expresar conocimientos, sentimientos, actitudes, deseos y opciones de un modo adecuado a cada situación social que se le presente.

RELACIÓN PACIENTE-ENFERMERA (O).

CARACTERÍSTICAS

La **enfermera** y el **paciente** se relacionan como seres humanos y este último deposita su confianza, su fe en aquél. Para ello cuenta con los conocimientos y el adiestramiento necesarios para ayudar a los **pacientes**, además de tener la capacidad de percibir, responder y apreciar la individualidad del **paciente**.

¿QUÉ ES LA INTERACCIÓN EN SALUD?

Cambio en el modo en que actúa un medicamento cuando se toma con otros medicamentos, hierbas o alimentos, o cuando se toma durante trastornos médicos.



DIVERSOS MODELOS EN LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD.

MODELO COGNITIVO – SOCIAL

Los modelos cognitivos primarios se basan en experiencias sensoriales y motoras y conceptos básicos como temperatura, tamaño, altura, emoción.

El objetivo de este estudio fue testar en educación física el nuevo **modelo cognitivo-social** de la motivación de logro. Se utilizó una muestra de 895 estudiantes en clases de educación física, con edades comprendidas entre los 12 y 16 años.

TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADA

La teoría de la acción razonada es un modelo de toma de decisiones racional que nos ayuda a entender como una persona llega a tomar una decisión para realizar cierta acción.

Propuesto por **Martín Fishbein e Icek Ajzen**, el **modelo de Acción Razonada** tiene sus inicios en 1967 (**Fishbein, Middlestadt & Hitchcock, 1994**).

MODELO DE REDUCCIÓN DE RIESGO

Es lograr un cambio de actitudes y motivar a la persona a desarrollar habilidades conductuales que reduzcan el riesgo.

Dicho esto, parados en el 2019, podemos definir la **reducción de riesgos y daños** como el conjunto de políticas, programas e intervenciones destinadas a minimizar las consecuencias adversas que el consumo de drogas legales o ilegales ocasiona sobre la salud del individuo o a la sociedad.

MODELO COGNITIVO-SOCIAL.

MODELO COGNITIVO.

Presenta una perspectiva de libertad de acción del comportamiento humano, ya que las personas pueden aprender a establecer metas.

Un modelo cognitivo es una aproximación a los procesos cognitivos animales con fines de comprensión y predicción.

DESARROLLA

desarrolla habilidades e intereses en los alumnos en función del contexto **social** y cultural, centrándose en la realidad, la teoría y la praxis, promueve un trabajo productivo, contextualizado en problemas, promueve el rol entre docente y alumno de forma horizontal y bidireccional

SIGNIFICADO DE LAS CAPACIDADES

Simbolizadora: Es para ensayar simbólicamente soluciones sin que sea necesario ejecutarlas y sufrir las consecuencias de sus errores.

Prevención: Proponerse metas que se ensayan las posibles acciones y consecuencias, que se pueden convertirse en motivadoras.

Vicaria: Mediante la observación de modelos se puede aprender vicariamente de lo que otros hacen y las consecuencias de dichas acciones.

Autorreguladora: El hombre puede controlar su propia conducta manipulando el ambiente y utilizando estrategias cognitivas proponiéndose metas.

Autorreflexión: Es analizar sus propias experiencias, contrastándolas con los resultados obtenidos, analizar sus ideas.

LA TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADO



¿QUÉ ES?

La teoría de la acción razonada es un modelo general de las relaciones entre actitudes, convicciones, presión social, intenciones y conducta. Fue desarrollado por Martin Fishbein e Icek Ajzen. Lo que pretende esta teoría, es predecir la conducta humana

Las acciones se basan en las actitudes individuales, por lo que una teoría de la acción consiste esencialmente en una descripción de las actitudes. La información que permite la formación de las mismas es de tipo cognitivo, afectivo y conductual.

CUÁLES SON LOS DOS FUNCIONES COMPORTA MENTAL

Naturaleza personal (actitudes)

El reflejo de la influencia social (norma subjetiva).

La creencia conductual es la asociación entre la realización de una conducta determinada con ciertos resultados

ORIGEN DE LAS CREENCIAS

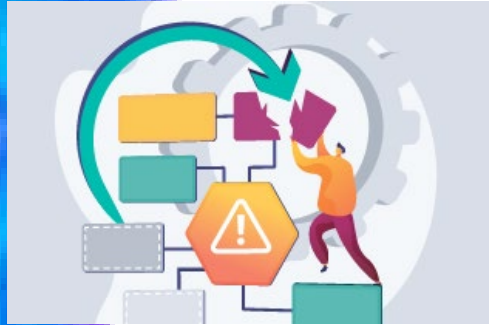
Si las actitudes se basan en las creencias, entonces comprender la formación de actitudes demanda considerar el origen de las creencias.

Las creencias basadas en experiencias directas con un objeto son más accesibles que las creencias basadas en experiencias indirectas, por lo que en el primer caso las actitudes correspondientes predicen mejor las conductas basadas en ellas que las previstas en el segundo caso.

CONGRUEN CIA ENTRE ACTITUDES Y CONDUCTA

En primer lugar, las medidas de las actitudes y las conductas deben ser compatibles.

Esto es, si la medida de la actitud valora una actitud general (hacia un objeto, persona o tema), entonces la medida de la conducta debe también ser general. En contraste, si la medida de la actitud evalúa una actitud específica (hacia una conducta), entonces la medida de la conducta debe también ser específica.



MODELO DE REDUCCIÓN DE RIESGO.



DEFINICIÓN

El **modelo** esta diseñado para la prevención del VIH/SIDA, el cual fue planteado por un grupo de expertos en Western, Estados Unidos, para ser aplicado en grupos alto **riesgo** de las ciudades norteamericanas.

PARA QUE FUE DISEÑADO

Este **modelo** fue creado exclusivamente para la prevención del VIH (Green y Farmer, 2003).

ASUME

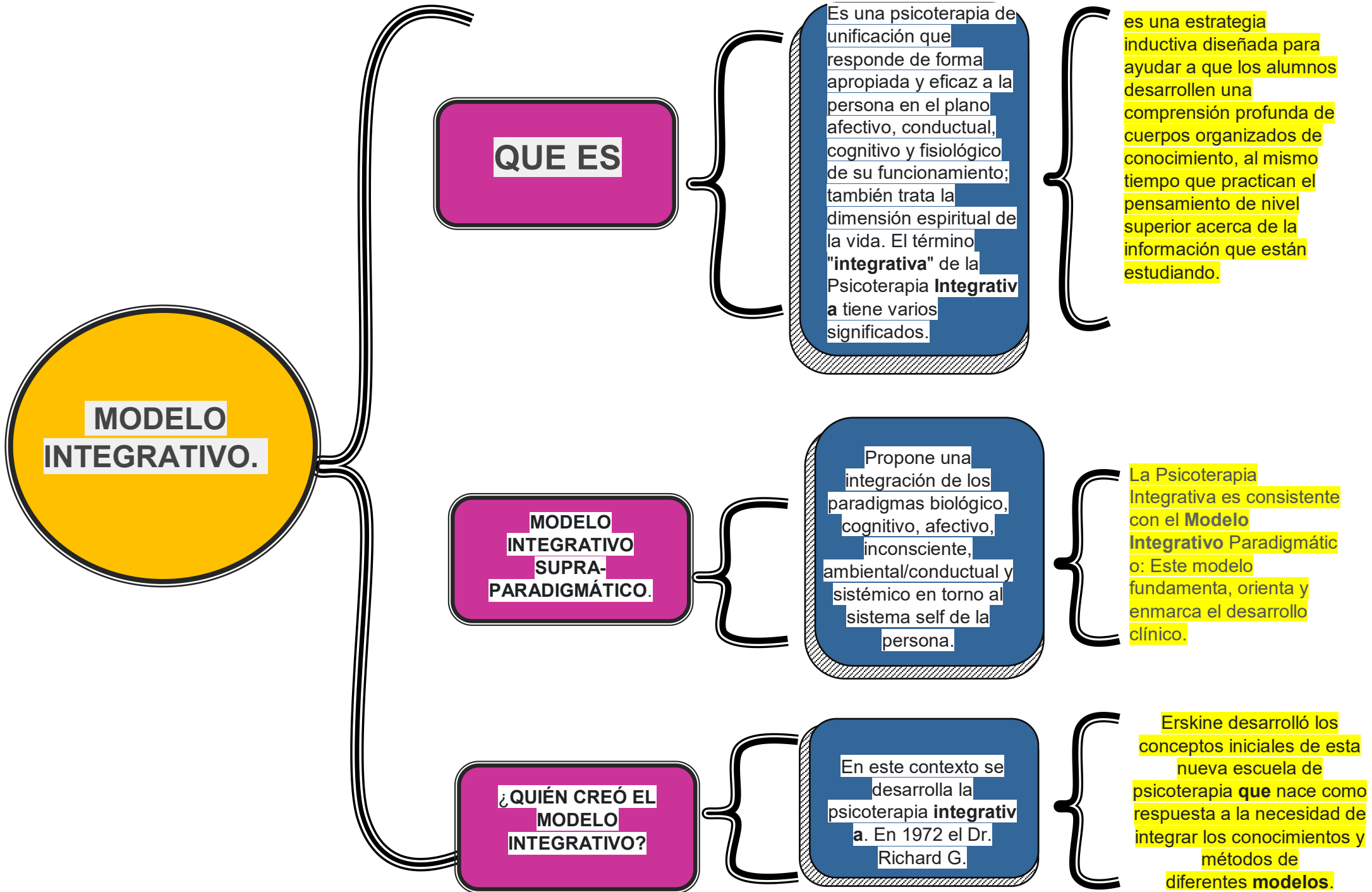
los principios de las intervenciones eficaces de salud pública con usuarios de drogas; señalando que estas intervenciones deben tener un enfoque escalonado, jerárquico y pragmático, combinando la prevención primaria etc....

SE COMPONE DE TRES ETAPAS

Fase I: Percepción de comportamiento como riesgo.

Fase II: Toma de decisiones firmes.

Fase III: Llevar a cabo el cambio de conducta.



ENTREVISTA



QUE ES

La **entrevista psicológica** es aquella basada en la relación entre dos o más personas donde uno de los integrantes, el psicólogo, realiza preguntas con el objetivo de obtener información.

Por lo tanto, se produce un intercambio entre la persona que solicita ayuda y el profesional que la ofrece.

DE QUE TRATA

Se trata de una técnica muy utilizada gracias a su eficacia para sacar a la luz **contenidos no observables** que deben ser evaluados.

Las preguntas de una entrevista psicológica pueden tomar diversas formas con el objetivo

OBJETIVOS

A través de una entrevista psicológica se puede analizar el comportamiento de un niño y de un adulto, siempre teniendo en cuenta varios objetivos:

Describe de forma específica al paciente en relación a sus conductas.
Diagnostica a una persona.
Encuentra una explicación a la conducta del paciente (análisis funcional de la conducta).

FINALIDAD

La finalidad de la entrevista es realizar una evaluación del paciente a través de una conversación.



CUESTIONAR IO Y PRUEBAS PSICOLÓGIC AS.



¿QUÉ ES ?

prueba psicológica es un instrumento experimental que tiene por objeto medir o evaluar una característica **psicológica** específica, o los rasgos generales de la personalidad de un individuo.






¿CÓMO SON LOS EXÁMENES PSICOLÓGICOS?

La evaluación **psicológica** es un procedimiento mediante el cual un psicólogo especializado recopila información sobre el paciente a través de test y entrevistas, con el fin de evaluar el funcionamiento y las capacidades del mismo en determinadas áreas y, a su vez, predecir cómo será su comportamiento en un futuro.

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Como justificación teórica de la validez de una medición mediante el uso de test psicológicos, se argumenta que el comportamiento individual que los reactivos de la prueba provoca puede ser valorado en comparación estadística o cualitativa con el de otros individuos sometidos a la misma situación experimental, con lo que se da lugar a una determinada clasificación del sujeto.

CLASIFICACIÓN GENERAL

-  **Test psicométricos**
-  **Test proyectivos**
-  **Técnicas Expresivas**
-  **Técnicas Constructivas.**
-  **Técnicas asociativas.**



QUE ES

la **observación directa** "es aquella en la **cual** el investigador puede observar y recoger datos mediante su propia **observación**".

se emplea cuando se desea estudiar el comportamiento de una persona o de un grupo de personas en una situación determinada

OBSERVACIÓN DIRECTA.

EJEMPLO

cuando se desea lanzar un producto nuevo al mercado, se hace una **observación directa** para establecer la reacción de la población ante el producto.

Identificar características de los niños en situación de calle

CARACTERÍSTICAS

No intrusiva, **No participación del observador**,
Duración larga

Resultados objetivos y subjetivos, Necesidad de pocos





AUTOOBSERVACIÓN Y AUTO REGISTRO

AUTOOBSERVACIÓN

La autoobservación nos va a ayudar a conocernos a nosotros mismos, ya que nuestras propias variables internas nos van a ofrecer datos sobre por qué nos comportamos de una determinada manera.

La autoobservación aumenta el crecimiento de nosotros mismos y, a veces, descubrimos cosas de las que no somos conscientes.



AUTO REGISTRO

son una herramienta muy flexible que podemos utilizar de manera muy amplia ya que van a variar en función de la conducta objetivo que queramos evaluar y los parámetros elegidos para medirla.

No sólo permiten evaluar los problemas antes y durante la intervención psicoterapéutica, sino que **facilitan los efectos de las técnicas terapéuticas**