



Nombre de alumnos: ANDRI GUADALUPE PEREZ
AGUILAR

Nombre del profesor: LILIANA VILLEGAS LOPEZ

Nombre del trabajo: SUPER NOTA

Materia: PSICOLOGIA Y SALUD

Grado: 1°

Turno:

SEMIESCOLARIZADA

Grupo: "A"

AREAS DE APLICACIÓN

A nivel general podemos clasificar los ámbitos de aplicación de la Psicología de la Salud en 4 grupos: promoción, prevención, evaluación – tratamiento – rehabilitación y análisis (o mejora) del sistema. es identificar aquellos factores que pueden producir algún problema de salud, pero que pueden evitarse; algunos de estos pueden ser: sedentarismo, consumo de cigarrillo, problemas emocionales, etc. Todo esto se realiza a través de: control de variables actitudinales, motivacionales y emocionales; modificar conductas de riesgo y/o condiciones poco saludables del entorno, detección temprana de problemas y prevención de recaídas.

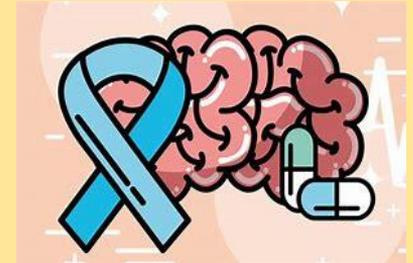
MEDICINA PSICOSOMÁTICA

- Al contrario de lo que ocurre con la psicología de la salud, esta disciplina se centra en el tratamiento de la enfermedad.



MEDICINA CONDUCTUAL

- Se centra en el tratamiento y rehabilitación de la enfermedad y la psicología de la salud apuesta por la promoción de la salud.



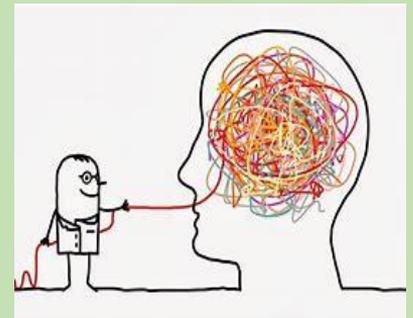
PSICOLOGÍA MEDICA

- Al contrario de lo que ocurre con la psicología de la salud, esta disciplina se centra en el tratamiento de la enfermedad.



PSICOLOGÍA CLÍNICA

- Es difícil diferenciar la salud clínica de la psicología de la salud puesto que muchos expertos sostienen que la de la salud incluye en la clínica, aunque el único aspecto que no contempla esta última es la prevención.

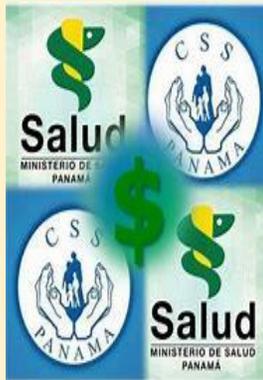


INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN SANITARIA

El sistema sanitario se encuentra compuesto por todas aquellas organizaciones que se ocupan de prestar servicios de tipo sanitario, entre ellos, hospitales, profesionales especializados en la salud como ser médicos, enfermeras, entre otros, funcionarios, centros de atención de salud y los servicios de salud pública

CLASES DE FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA

- Existen diversas maneras de financiamiento y gestión de los sistemas sanitarios.
- financiamiento que presentan, privado, público, mixto.
- Los sistemas sanitarios se encuentran integrados además por diversos subsistemas.
- la asistencia sanitaria, se provee a todos los individuos, sin distinciones, respecto de sus capacidades de pagar o no.



LA SALUD PRIVADA

- los sistemas prepagos de salud nacen en estos lugares para contrarrestar la deficiencia que presenta el sistema sanitario regulado y financiado por el estado.
- el afiliado debe abonar mensualmente una cuota para poder obtener esa atención.
- esta área se encuentra ciertamente devastados y faltos de mantención.



CONTROL DE ACTITUDES

Es una tendencia psicológica expresada evaluando un ente determinado con cierto grado de favorabilidad o des favorabilidad. Este ente es el objeto de actitud que puede ser cualquier cosa que sea susceptible de ser valorada. La valoración de un objeto de actitud depende de varios factores.

QUE ES LA ACTITUD

Los objetos de actitud pueden ser concretos, abstractos, ideas, opiniones, conductas, personas o grupos.



MEDIDAS EXPLICITAS

- Tradicionalmente las actitudes se han medido mediante procedimientos de autoinforme.

FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

- Nos ayudan a comprender nuestro entorno y a darle significado.
- Influyen en el procesamiento de la información.

ORIGEN DE LAS ACTITUDES

- Tienen sus raíces en el aprendizaje social.
- se expresan y se modifican en contextos sociales.



3 TIPOS DE COMPONENTES

- Componente cognitivo: Creencias y conocimientos.
- Componente afectivo: Sentimientos y emociones.
- Componente conductual: Experiencias en comportamientos anteriores.

FUNCIÓN DEFENSIVA DEL YO

- Las actitudes también pueden contribuir a aumentar la autoestima.
- Culpar a los inmigrantes por el hecho de encontrarme en el paro.



INFLUENCIAS BIOLÓGICAS

- Muchas actitudes pueden estar influenciadas por aspectos genéticos.
- Diferencias biológicas en el temperamento de cada persona también predisponen hacia determinadas actitudes, (deportes de riesgo).

GENERACIÓN DE HÁBITOS PARA UNA VIDA SANA

La relación entre los hábitos saludables y el estrés que padece una persona es interactiva; es decir, hábitos y estrés son factores relacionados con la salud física y psicológica que se afectan mutuamente.



– Se dedica poco tiempo a las conductas relacionadas con alimentarse bien; y, con frecuencia, se come poco y/o mal o se cae en la sobre ingesta, según las personas.

– Aumenta el consumo de tabaco, en fumadores; de cafeína, colas...; y, en algunos casos, de alcohol u otras sustancias.

– Se altera el sueño y disminuyen los tiempos de descanso.

– Se abandona el ejercicio físico.

– Se descuidan las relaciones sociales, etc.



SALUD Y COMPORTAMIENTO

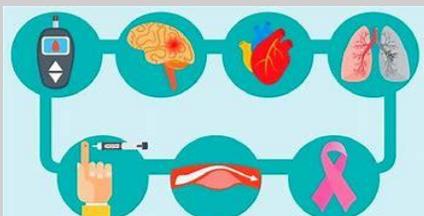
- El esfuerzo instrumental de los humanos ha estado dirigido durante miles de años a mejorar en competencias que nos permitieran controlar peligros y prosperar.
- La ciencia y la tecnología han favorecido unas comodidades inimaginables.
- el estilo de vida y costumbres que mantiene una persona, pueden ayudarnos a prevenir enfermedades.

DISMINUCIÓN DEL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD

El impacto de las enfermedades crónicas está creciendo de forma sostenida en numerosos países de ingresos bajos y medios. La necesidad de prever y comprender la relevancia de las enfermedades crónicas y de intervenir urgentemente contra ellas es una cuestión cada vez más importante.

MALENTENDIDOS GENERALIZADOS

- La idea de que esas enfermedades son una amenaza remota y menos importante y grave que algunas enfermedades infecciosas.
- las enfermedades crónicas destacan las cardiopatías.
- y los trastornos genéticos son otras afecciones crónicas que representan una porción sustancial de la carga mundial de morbilidad.



UN PROBLEMA CON GRAVES REPERCUSIONES

- tiene serios efectos adversos en la calidad de vida de los individuos afectados.
- es causa de muertes prematuras.
- tiene efectos económicos importantes y subestimados en las familias, las comunidades y la sociedad en general.



PREVENCIÓN DE RECAÍDAS

En todo tipo de intervención, sea psicológica, médica (entre estas la psiquiátrica) o de cualquier otra modalidad, existen diferentes fases cuya variabilidad en cuanto a importancia se refiere, es mínima. La prevención de recaídas se centra en identificar, analizar y discutir con la persona, las posibles dificultades y contratiempos que podrían entorpecer la evolución adecuada de su problemática.

- Entre estos se encuentran los recursos de la propia persona y de su entorno: la colaboración y comprensión de los allegados, la predisposición.
- Sin embargo, no debemos olvidar detectar y trabajar las limitaciones de todos los ámbitos.
- Adoptemos una forma u otro, el objetivo siempre es asegurarnos de mantener el bienestar del individuo.
- estrategias específicas para encarar situaciones futuras que puedan entrometerse entre ella y su bienestar psicológico.



APOYO A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE

Médicos y enfermeras permanecen en contacto continuo con el paciente y familia al principio y final de la vida, El paciente en estado crítico es aquél que presenta o puede presentar de forma inminente graves alteraciones de sus funciones vitales que ponen en peligro su vida, siendo la Unidad de Cuidados Intensivos.

OBJETIVOS

- Conocer cómo ayudan las enfermeras de la UCI a las familias para que éstas realicen un afrontamiento eficaz de la pérdida de un ser querido.
- Describir el sentir de las enfermeras de la UCI cuando ayudan a la familia a afrontar la pérdida.



ANÁLISIS DE LOS DATOS

- Cuidado holístico.
- Establecimiento de una relación de confianza.
- Sentimiento de vulnerabilidad.
- Incapacidad para ofrecer este cuidado.
- Formación en la gestión de emociones, duelo y habilidades de comunicación.
- Limitación en la información.



DISCUSIÓN

- Debemos hacer un esfuerzo para ir integrando a los familiares en los cuidados básicos del paciente y plantear intervenciones eficaces para conseguirlo.
- Hay que tener en cuenta el papel de la familia en la UCI, es fundamental en el plano emocional

CONCLUSIONES

- Las enfermeras se sienten responsables de los cuidados que las familias en situación de duelo necesitan.
- Suministran el cuidado a la familia acercándose a ellos

MATERIAL Y MÉTODO

- trabajo descriptivo-cualitativo en el que se intenta explorar cómo se ven las enfermeras a sí mismas.
- La recolección de la información se realizó a través de una entrevista enfocada.
- En el presente estudio participaron diez enfermeras que trabajan en UCI.



BIBLIOGRAFIA

<http://psicologia.isipedia.com/tercero/evaluacion-psicologica/03-los-instrumentos-de-evaluacion-psicologica>

<https://www.lifeder.com/observacion-directa/>

<https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-auto-observacion-snyder>

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400009

<https://gabinetpsicologicmataro.com/la-importancia-del-seguimiento-y-la-prevencion-de-recaidas/>