



Nombre del alumno: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.

Nombre del tema: El papel de la psicología en la salud.

Parcial: 1°.

Nombre de la materia: psicología y salud 1.

Nombre de la profesora: Hilda Enriqueta Islas Hernández.

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 1°.

Lugar y fecha: R/a triunfo 2da sección, Macuspana Tabasco, 28 de septiembre de 2021

OBJETIVOS DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

Psicología a medica

Comportamiento del individuo

Constituido

-Salud
-Enfermedad

Puntos de vista

-Relaciones con la enfermedad.
-Generador de recursos adaptativos

Comportamiento del profesional

Se estudia en sus funciones

Característica

-Promoción de la salud.
-Investigación.
-Búsqueda de información.
-Diagnóstico.
-Tratamiento.
-Rehabilitación.

Áreas estudiadas

-Explicar los procesos de enfermar y efectos terapéuticos.
-Hábitos y estilos de vida.
-Influencias reciprocas.
-El paciente como fuente básica de información.
-Razonamiento médico.
-El profesional como comunicador.
-El profesional como educador o modificador de hábitos de comportamiento.

LA INTERVENCION EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

Comportamiento saludable

Líneas de actuación

- Controlando estímulos antecedentes v consecuentes
- Propiciando una adecuada disposición psicológica.
- Entrenando pacientes para dominar habilidades

- Externo.
- Interno
- Flexible
- Rígida
- Autocontrol del comportamiento

Profesionales de la salud

Control de estímulos

Externas

Disposición psicológica.

Flexibles

Estrategias

- utilización de conductos incompatibles.
- reforzamiento social y material.
- castigo positivo y negativo

Estrategias

- Comprender la disposición del paciente
- Relación de calidad con los pacientes
- Verbales y no verbales.

Objetivos

- Reducir la incertidumbre .el paciente.
- Fortalecer su percepción de control sobre la enfermedad o la curación.

Reducción de ansiedad

- Periodos de prueba.
- intención paradójica.

LA METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN EN LA SALUD

Objetivo

- Aliviar el sufrimiento emocional.
- Mejorar la calidad de vida

- Física
- Psicológico
- Independencia
- Social
- Ambiental.
- Personal

Procesos de evaluación

- Recursos de afrontamiento.
- Comprensión del problema.
- Propuesta de tratamiento.
- Llevar acabo el tratamiento.

Instrumentos y técnicas

- Entrevista.
- Observación conductual.
- Auto-observación.
- Auto-registro.
- Test.
- Auto-informes.
- Cuestionarios

MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

Emociones

Son adaptativas

Cambio.

Coefficiente intelectual

Evaluar la inteligencia.

Coefficiente emocional

Mide la capacidad del individuo

-Sentir
-Entender
-Controlar

Profesionales

-No involucrase emocionalmente

-Afrontarlas de manera adecuada.
-Ayudar al paciente y a su familia

-Expresar emociones impuestas por normas organizacionales

-Disonancia emocional.
-Síndrome de Burnout.

-Regulación de emociones

Evitar respuestas emocionales descontroladas.

RELACION PACIENTE- ENFERMERA

Peplau.

Desarrollar la
solución de
problemas de
salud

Atraves

Proceso
interpersonal
terapéutico

Orlando

Proceso
deliberativo de
enfermería.

**Relación
interpersonal**

Satisfacer necesidades
del paciente.

Trabelvee

La enfermera
aprovecha la
empatía, apoyo y
simpatía.

Entender el dolor del
paciente

Riech-sisca

Interaccionismo
simbólico

Comunicación

Relación
enfermera-
paciente-familia
del paciente

Modifica

-El estado
emocional.
-Comportamiento

Aguirre

Desarrollo de
competencias
comunicativas

Reconocer y
compartir
emociones y
estados de ánimo

**Elaboración
de cuidados**

-Personalizado.
-Humanizado.
-Ético.

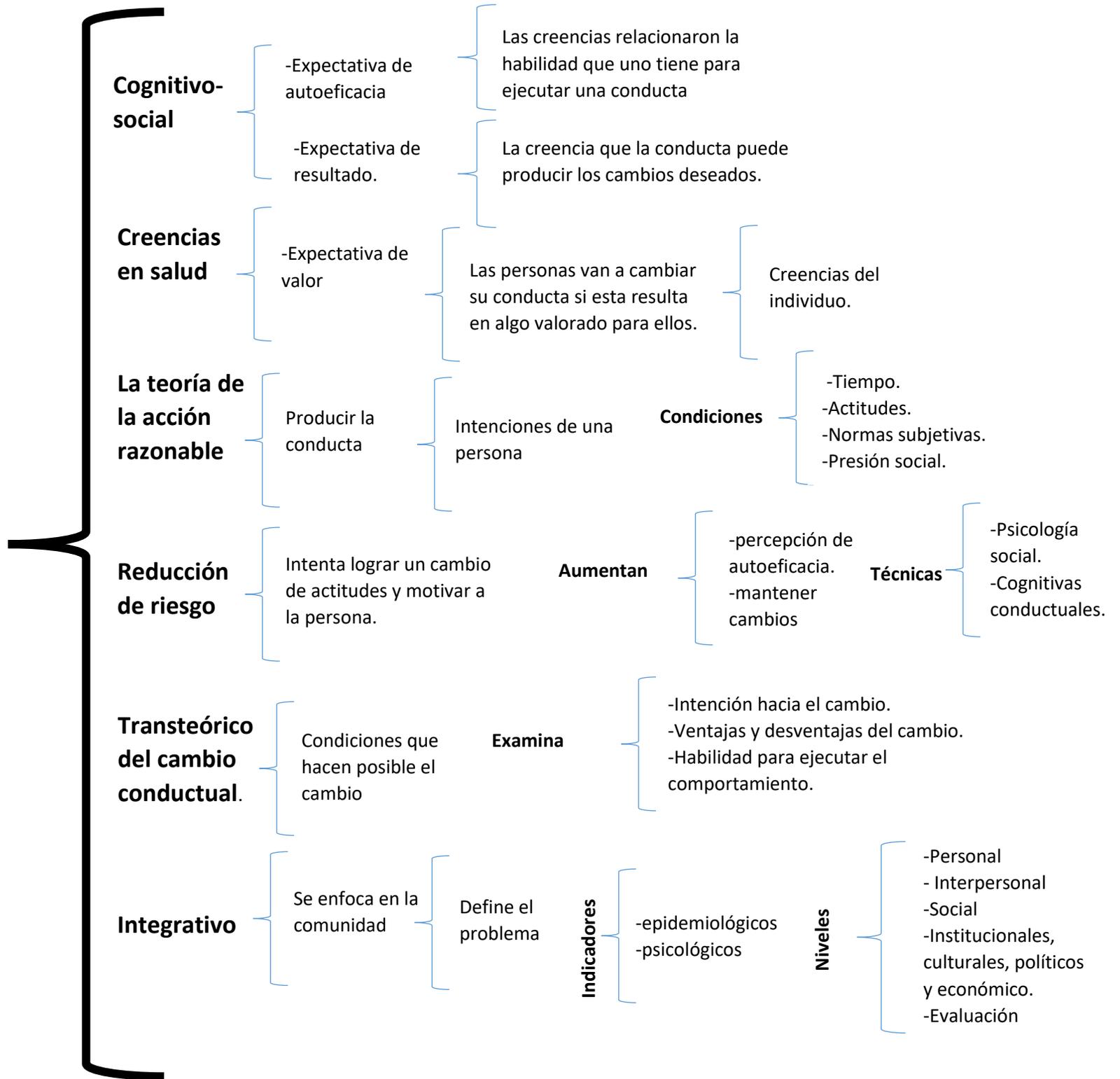
Morce

La esencia del
cuidado.

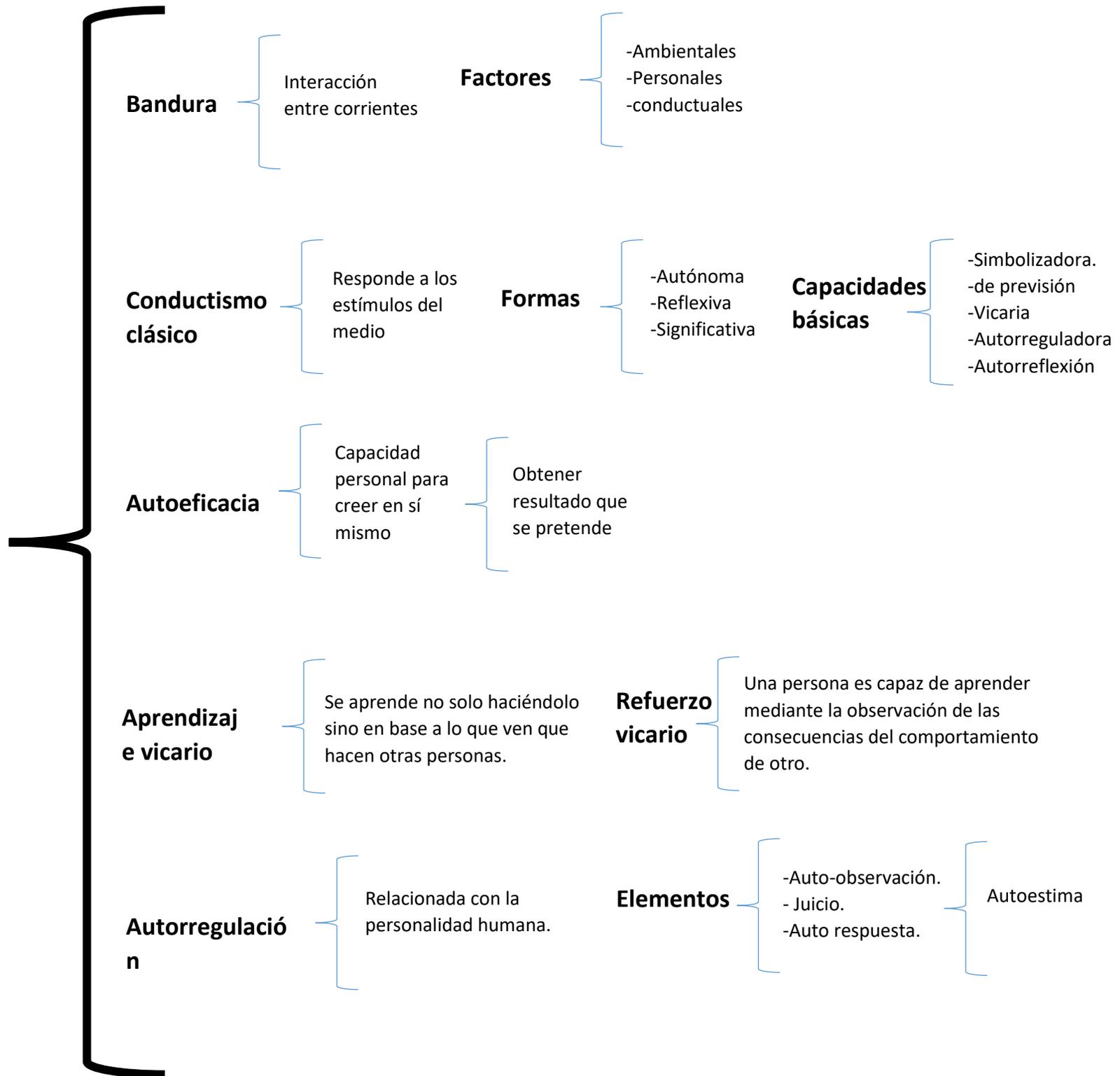
Incluye

-comunicación.
-confianza.
-Respeto.
-Compromiso.

DIVERSOS MODELOS EN LA PSICOLOGIA DE LA SALUD.



MODELO COGNITIVO- SOCIAL



MODELO DE CREENCIAS EN SALUD

Desarrollado

Hochbaum

Expectativa
de valor

Valoración
subjettiva de una
determina
expectativa.

Premisas

La creencia o
percepción

- de un determinado problema es importante o suficientemente grave para considerarlo.
- de que uno es vulnerable a ese problema.
- de que la acción a tomar producirá un beneficio a un coste personal aceptable

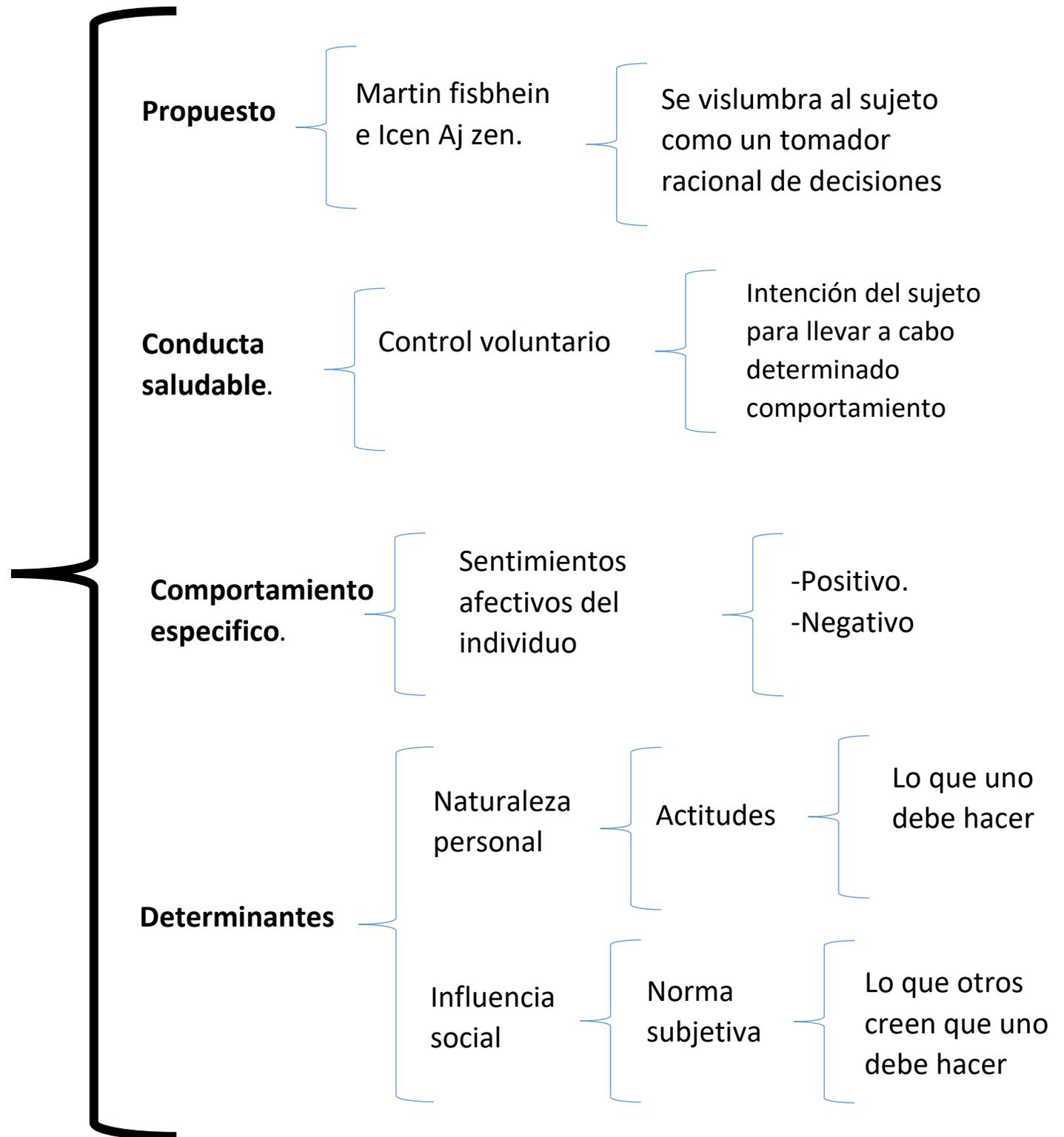
Favorece

- Conservar y mejorar la salud.
- Evitar situaciones de riesgo.
- Prevenir enfermedades

Percepción individual

Determinar el
comportamiento

LA TEORIA DE ACCION RAZONADO



MODELO DE REDUCCION DE RIESGO

Modelo de salud

Diseñada para atenuar los comportamientos de riesgo.

Objetivos

Disminuir las consecuencias provocadas por mantener relaciones riesgosas.

Fases

1. Percepción del comportamiento como riesgoso
2. Toma de decisiones firmes
3. Llevar a cabo el cambio de

Información y conocimiento apropiados

Auto eficacia percibida y factores sociales normativas

Obtener y establecer soluciones

Prevención

Primaria

Evitar que las personas se infecten con el VIH

-Acceso a información
-Desarrollo de programas

Secundaria

Prevención del desarrollo de la enfermedad.

-Programas de ayuda.
-Grupos sociales de apoyo

Conductas

-Consecuencias negativas
-Realización del comportamiento
-No existe una cadena de hechos sensibles.

Primicias

-Disminuir la morbilidad.
-Disminuir la transmisión de infecciones.
-Disminuir riesgos y daños asociados con el uso de drogas.
-Aumentar la calidad de vida.
-Incrementar la retención en los tratamientos.
-Evitar compartir agujas

MODELO INTEGRATIVO

Psicoterapia

Valor inherente de cada individuo

Sistemas

- Afectivo.
- Conductual.
- Cognitiva.
- Fisiológica.
- Dimensión espiritual.

Conceptos

Integración de la personalidad

Unión de sistemas

Asimilar aspectos repudiados, no conscientes o no resueltos.

Aprendizajes

- Desarrollo.
- Necesidades.
- Sensibilidades.
- Crisis.
- Oportunidades

Objetivo

- Calidad del ser de la persona.
- Plenitud.
- Funcionamiento intrapsíquica, interpersonal y socio-política.