

Universidad del sureste

Nombre del alumno: Nefthalí Álvaro Lopez

Unidad: 2 grupo: B

Profesora: Hilda Enriqueta islas Hernández

Materia: psicología y salud

Tema: El papel de la psicología en la salud

Carrera: licenciatura de enfermería

Fecha de entrega:

02/10/2021

Objetivos de la
psicología en salud.

Objetivos

- Es el comportamiento del individuo constituido por la salud o la enfermedad.

El paciente

- Se observa desde dos puntos de vista en sus relaciones con la enfermedad y como generador de recursos adaptivos.

El comportamiento
del profesional.

- Estudia en sus funciones características.
- La promoción de salud.
- La investigación.
- La búsqueda de información.
- Diagnostico.
- Tratamiento.
- Rehabilitación.

La intervención en psicología de la salud.

Comportamiento saludable.

- Controlar los estímulos antecedentes y consecuentes tanto externo como interno.
- Propiciando una adecuada disposición psicológica.
- Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permitan auto controlar su propio comportamiento.

Estrategias para controlar estímulos externos.

- Conocer los principios básicos del aprendizaje.
- Aprender estrategias operantes como el control del estímulo.
- Reforzamiento social y material.
- Conocer que es el estrés psicosocial.

Estrategias para influir en disposición psicológica flexible.

- Adquirir conocimiento para conocer a los pacientes respecto a la enfermedad y su tratamiento.
- Aprender a desarrollar con los pacientes , empatía, confianza, colaboración recíproca y asertividad controlada

La metodología de la intervención en la salud.

Objetivo de la intervención.

- Aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a mejorar su calidad de vida, así como aumentar su bienestar.

Proceso de intervención.

- El objetivo es analizar el malestar persistente, así como los factores que han podido intervenir en la aparición del problema.

Comprensión del problema

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

Propuesta de tratamiento.

- Conlleva el diseño y plan de tratamiento especializado y ajustado a cada persona.

Características de intervención.

- Otorga un papel activo desde el principio de la terapia que lleva a cabo diferentes ejercicios y tareas.

Manejo de emociones en pacientes.

Enseñanza y formación.

- Aprender diferentes competencias, habilidades y aptitudes enfocadas a desarrollar la parte clínica de la medicina.

Formación.

- No relacionarse mucho con los pacientes y mucho menos emocionalmente.

Coficiente emocional.

- Mide la capacidad del individuo de sentir, entender y controlar los estados de ánimos.

Coficiente intelectual.

- Referente para evaluar la inteligencia.

Relación paciente
enfermera (o)

Capacidad de
comunicación

- Se puede relacionar con con la experiencia del cuidar desde el punto en que la enfermera ofrece sus función
- Brindar comprensión
- Apoyo
- Simpatía
- Compasión

Comunicación en
enfermería

- Propone la modificación del comportamiento humano y de factores relacionados
- Una breve comunicación tiene resultados positivos

Relación.

- Es preciso establecer una verdadera empatía entiendo la capacidad de reconocer y compartir emociones y estado de ánimos.

Propósito.

- Mejorar el estado de salud del paciente haciendo su estancia más saludable en el hospital

Diversos modelos de las psicologías de la salud

Modelo cognito-social

- Da importancia a los efectos del ambiente social y las constas sobre la conducta y la influencia reciproca

El modelo en creencias en salud

- Se originó en los intentos de los psicólogos del servicio de salud para entender por qué tan pocas personas acudan a programas y servicios

Modelo de reducción de riesgo

- Intenta lograr un cambio de actitudes y motivan a las personas a desarrollar habilidades conductuales que reduzcan el riesgo.

Modelo transteorico del modelo de la conducta

- Se enfoca en las condiciones que hacen posibles el cambio de la observación de individuos que están tratando de cambiar por si solos sin ninguna ayuda profesional

Modelo integrativo.

- Es un modelo que pretende enfocarse para la comunidad y no hacia problemas individuales.

Modelo
cognitivo-social

Capacidades básicas

- Capacidad simboliza dora
- Capacidad de prevención
- Capacidad vicaria
- Capacidad auto reguladora
- Capacidad de autorreflexión

Conceptos básicos

- Bandura: la teoría que uniría el conductismo.
- Auto eficacia: la capacidad personal para creer en sí mismo generando confianza que facilite la obtención de los resultados

Modelo en creencia
en salud

Origen

- Se basa en lo particular en la conductista que define de todo tipo de comportamiento

Hipótesis del MCS

- La creencia o percepción de una determinado problema
- La creencia de que no es vulnerable
- La creencias de la acción producirá un beneficio a un costo personal aceptable

La teoría de acción
razonada

Acción responsable

- Concibe al ser humano como un animal racional que presenta la información o la utiliza sistemáticamente

Resultados

- Intento, integrar factores actitudinales y comportamientos para aplicar las conductas saludables.

Actitudes hacia un
comportamiento

- Usan un factor de tipo personal que comprende los sentimientos afectivos del individuo ya sea positivo o negativo

Modelo de reducción de riesgo

Objetivos

- Disminuir las consecuencias provocadas por mantener relaciones riesgosas

Tipo de prevención

- Prevención primaria: evitar que las personas se infecten por VIH
- prevención secundaria: tiene como finalidad la prevención del desarrollo de la enfermedad y para desarrollar estrategias para las personas ya infectadas

Primerias para reducir el riesgo

- Disminuir la morbilidad y disminuir la trasmisión del VIH
- Aumentar la calidad de vida
- Incrementar la retención del tratamiento
- Evitar compartir jeringas

