

2021

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE: IRMA ROXANA HERNANDEZ LOPEZ

UNIDAD: 2 GRUPO: B

MAESTRA: HILDA ENRIQUETA ISLAS HERNADEZ

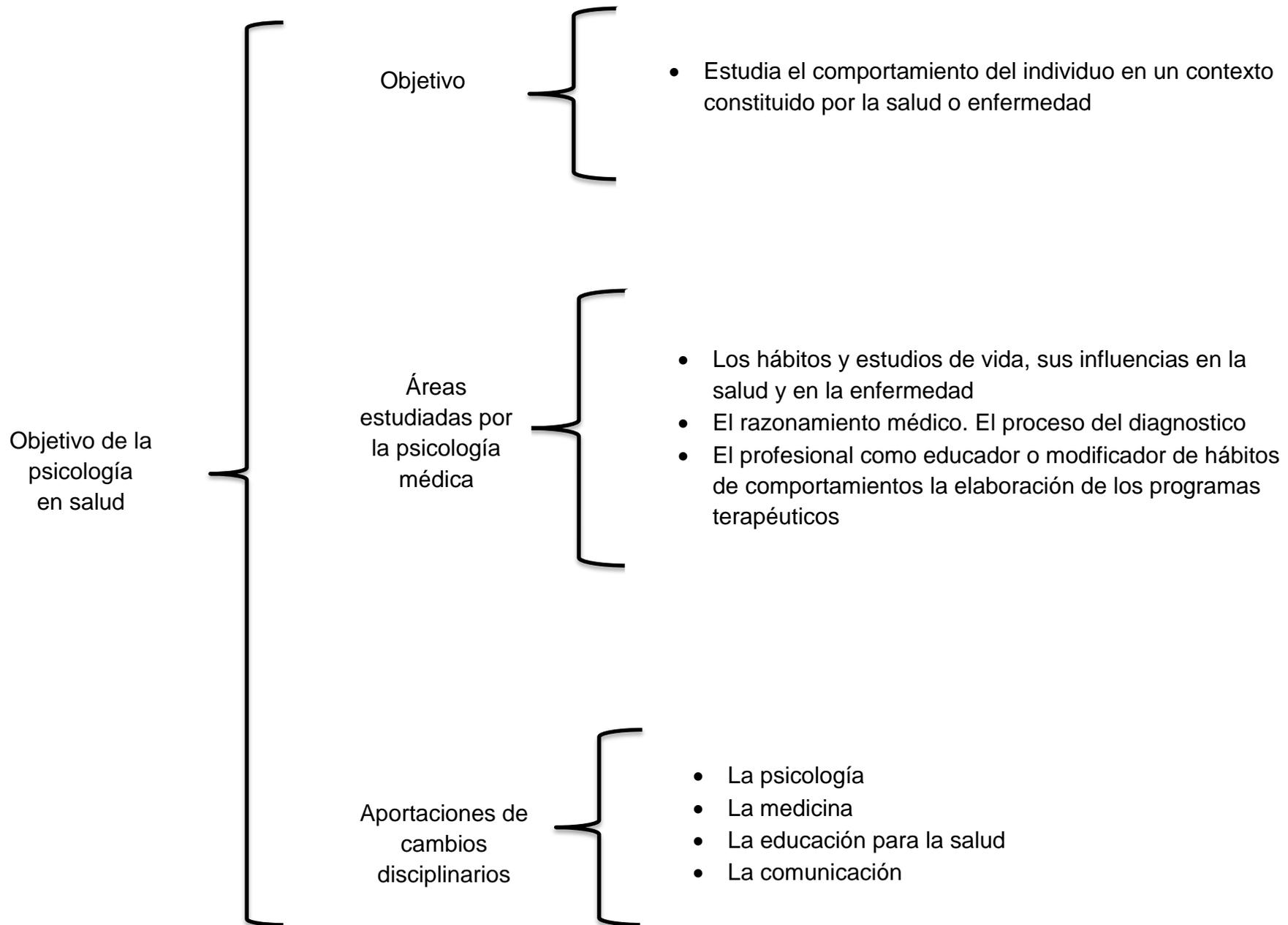
CARRERA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

MATERIA: PSICOLOGIA Y SALUD

ACTIVIDAD: CUADRO PSINOPTICO

FECHA: 02/10/2021





La intervención
en la psicología
de la salud

Líneas
generales

- Controlando los estímulos antecedentes y consecuentes, tanto como externos como internos
- Proporcionar una adecuada disposición psicológica de los pacientes que puede ser más flexible o más rígida
- Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permita auto controlar sus propios comportamientos.

Objetivos

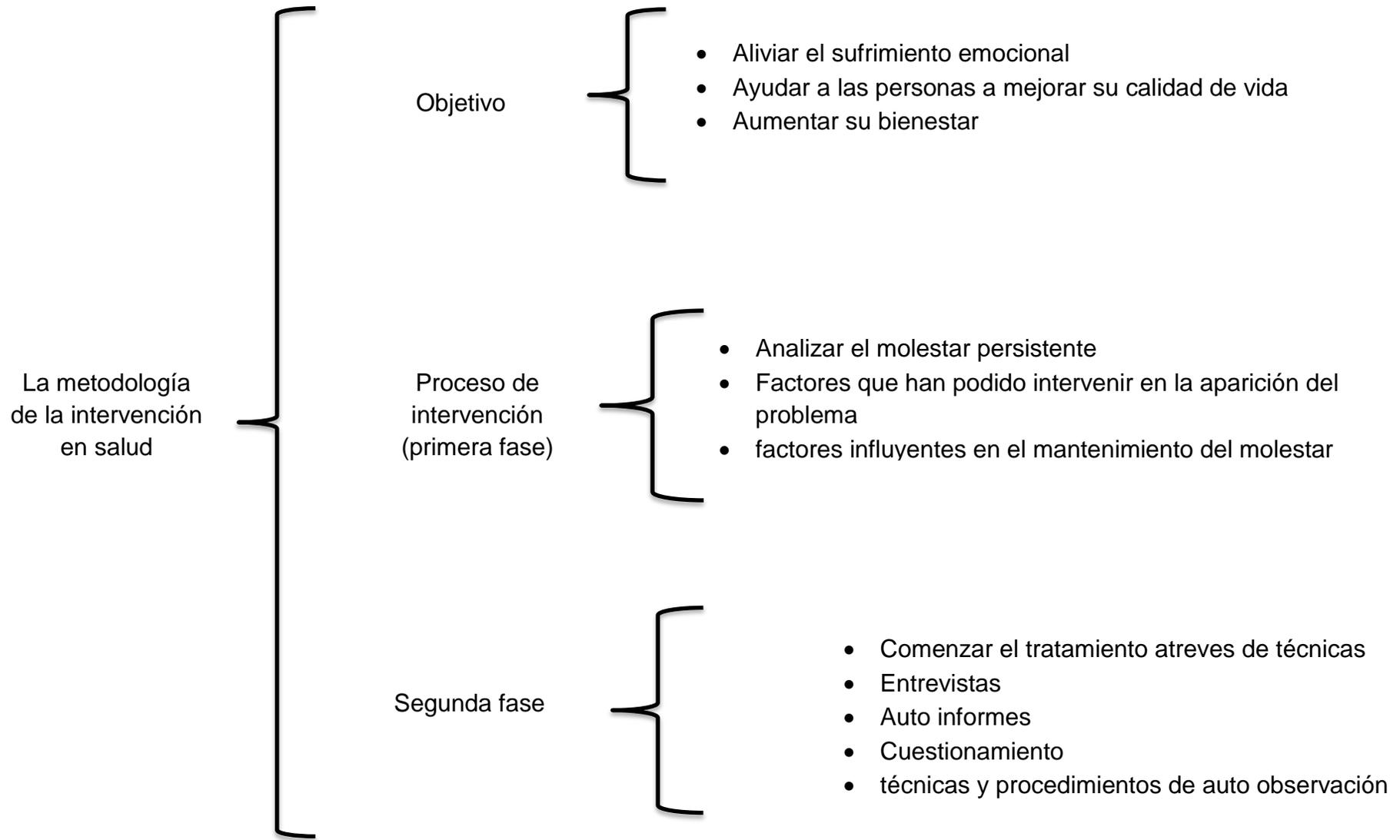
- Procurar incrementar la motivación inicial de los pacientes, y lograr una motivación alta y estable durante el tratamiento
- Reducir la ansiedad de los pacientes en determinados momentos

Estrategias para
controlar estímulos
externos

- Control del estímulo
- La utilización de conductos incompatibles
- El reforzamiento social y material

Estrategias para
influir en la
disposición
psicológica más

- Desarrollar empatía
- Confianza
- Colaboración recíproca
- Dominar estrategias verbales y no verbales



Manejo de
emociones en
pacientes

Objetivo

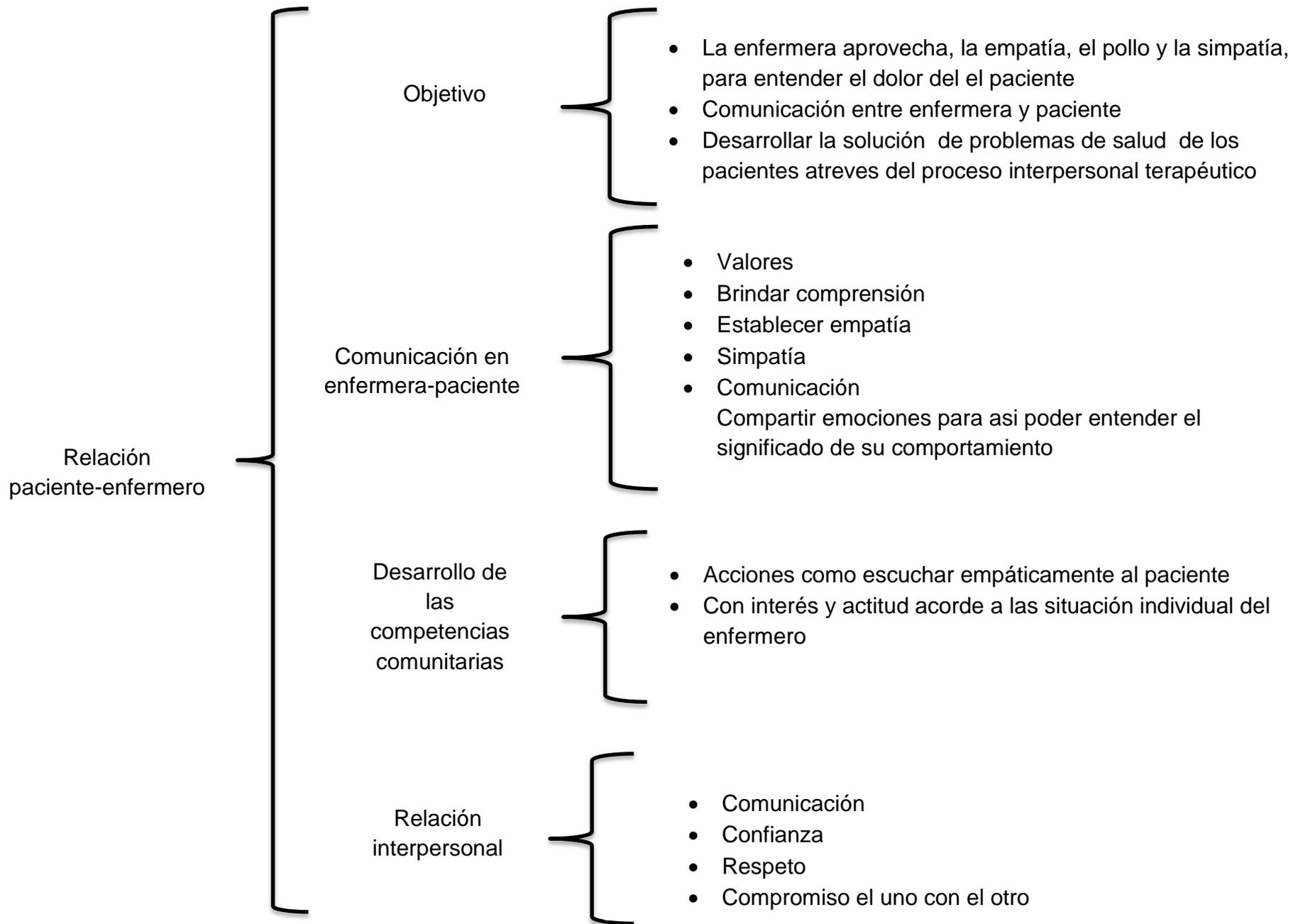
- Capacidad del individuo de sentir
- Poder entender
- Controlar los estados anímicos propios y de las personas que nos

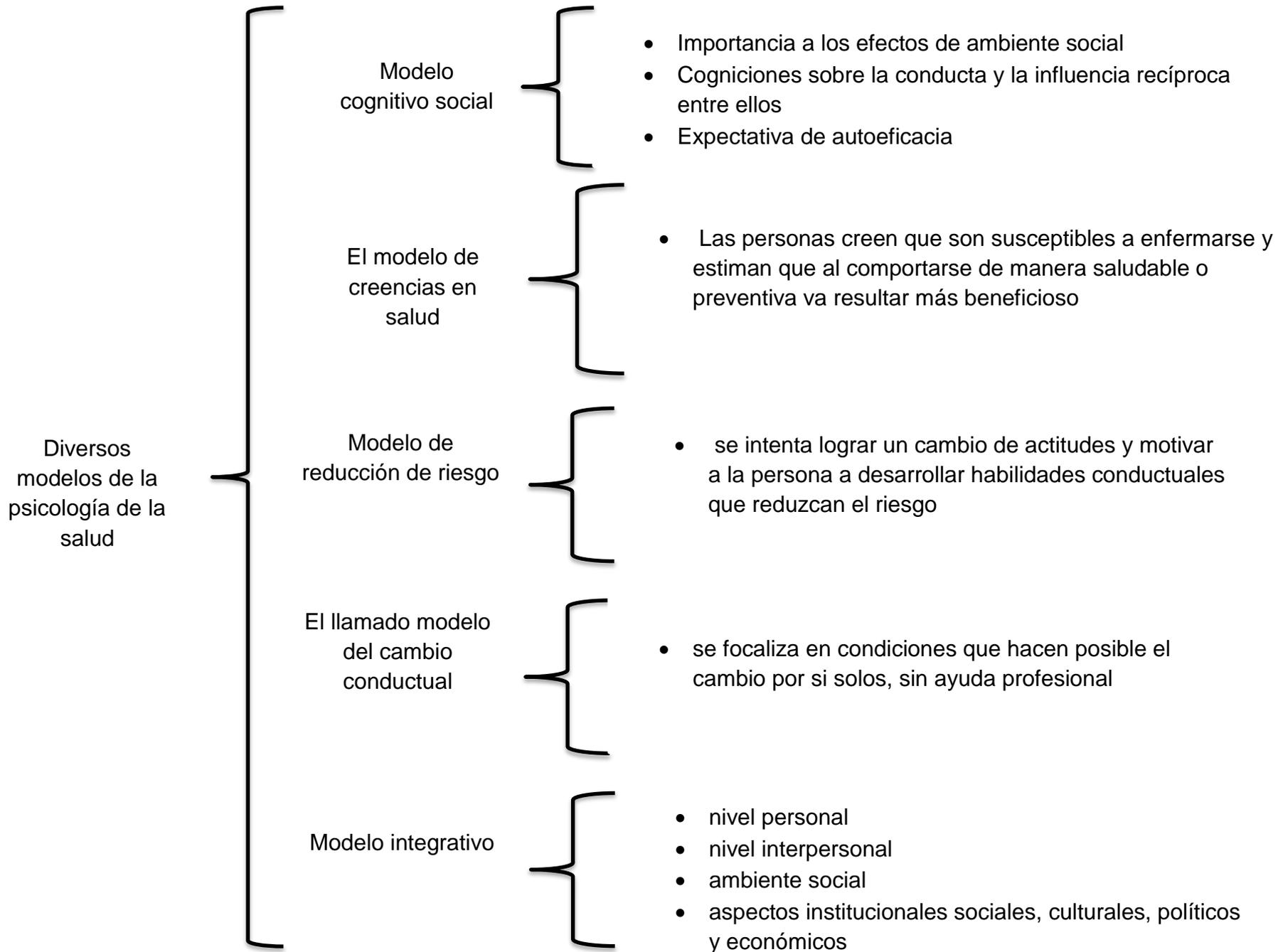
Disonancia
emocional

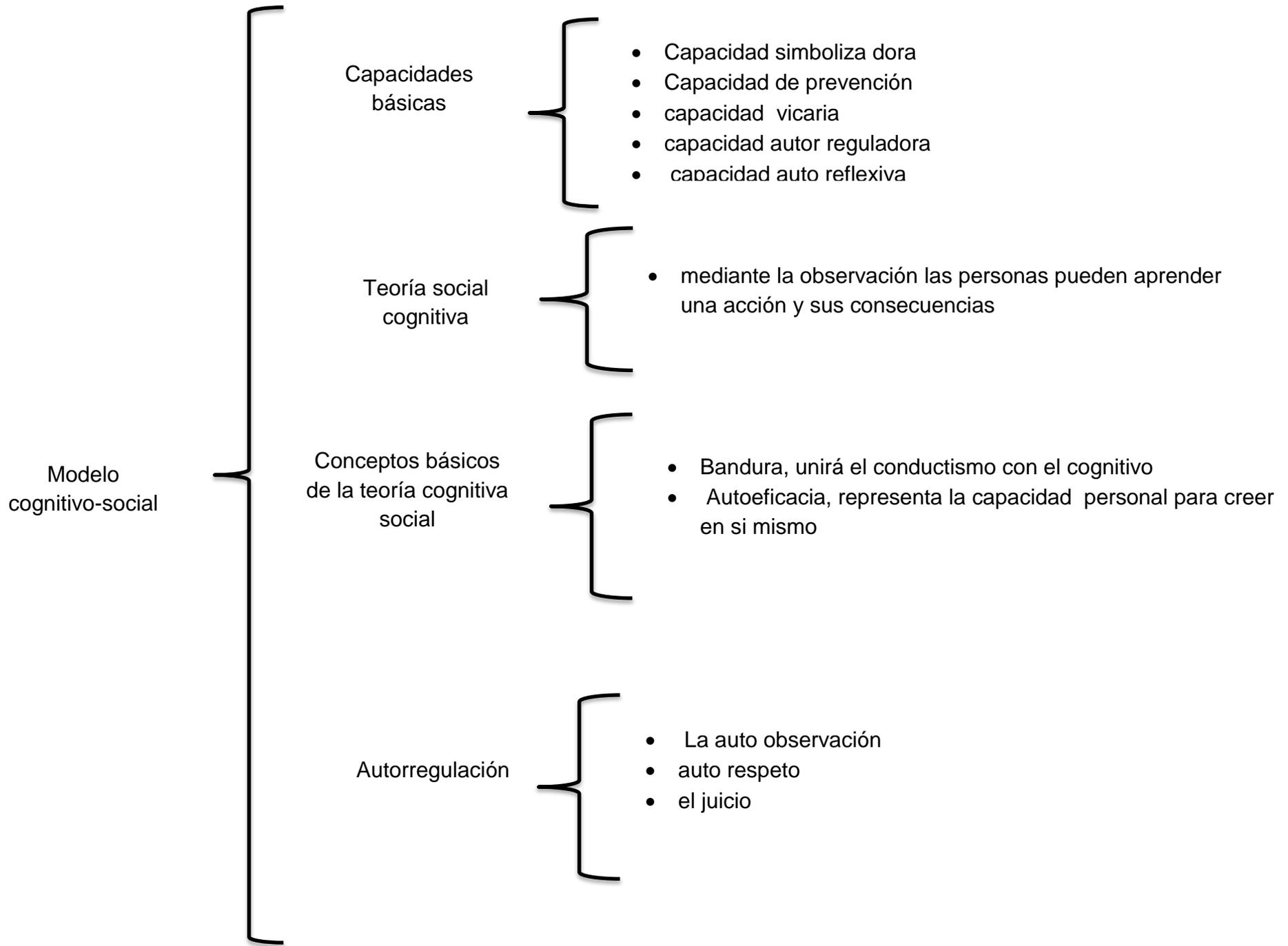
- Se caracteriza por despersonalización y el maltrato hacia los pacientes

Técnicas
esenciales

- Evitar dar respuestas emocionales descontroladas
- poder autorregulación de emociones negativas y positivas







Modelo de creencias en salud

Orígenes del MCS

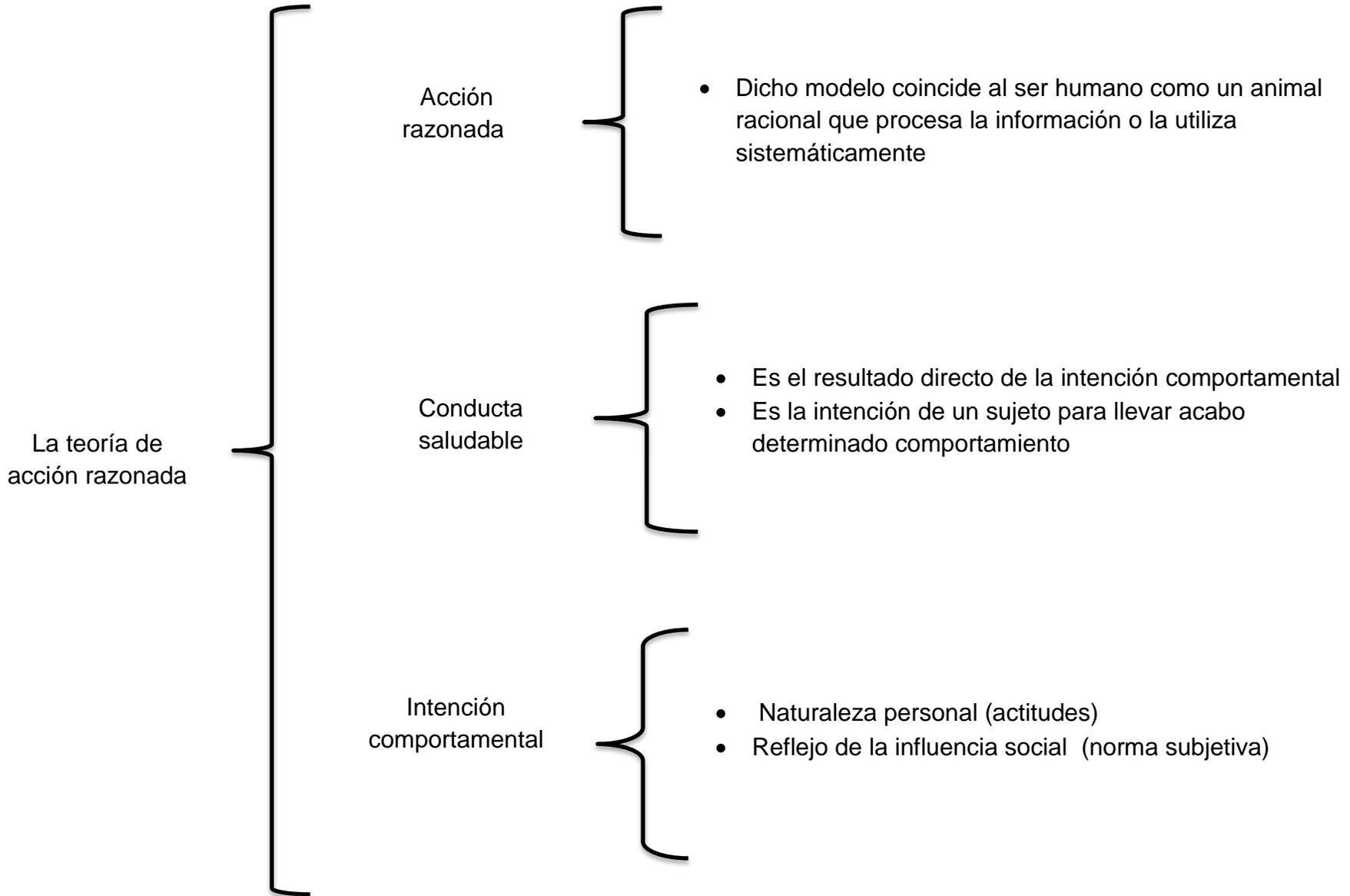
- se basa en populares teorías de aprendizaje
- en conductista
- estimulo-respuesta
- cognitiva
- es una teoría construida en la valoración subjetiva de una determinada expectativa

Hipótesis del MCS

- La creencia o percepción- de que un determinado problema es importante o suficientemente grave como para tenerle en consideración
- La creencia o percepción- de qué uno es vulnerable a ese problema
- La creencia o percepción- de que la acción a tomar producirá un beneficio a un coste personal aceptable

Aportaciones de cambios disciplinarios

- Percepción individual la que determina el comportamiento y no el ambiente en el que se vive y se desarrolla el individuo



Modelo de
reducción de
riesgo

Objetivo

- Disminuir las consecuencias provocadas por mantener relaciones riesgosas y con ellos contraer el VIH/SIDA

Comportamiento y
sus 3 etapas

- Percepciones de comportamiento como riesgoso
- Toma de decisiones firmes
- Llevar a cabo el cambio de conducta

Prevención primaria

- Evitar que las personas se infecten de VIH
- Motivación a las personas para tener una vida saludables
- Desarrollo de programas integrados de forma comunitaria
- Desarrollo de habilidades sociales, cognitiva y emocionales

Prevención
secundaria

- Se crean programas de ayuda para personas infectadas
- Desarrollar mecanismos efectivos de afrontamiento de las situaciones
- Psicólogo, ya que se verá involucrado en la atención tanto de prevención como apoyo a las personas ya infectadas

