



NOMBRE DEL ALUNO: KAREN MAYTE
MARROQUIN MORALES.

NOMBRE DEL DOCENTE: LUIS ANGEL
GALINDO ARGUELLO.

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL.

MATERIA: PSICOLOGIA Y SALUD.

GRADO: 1RO,

GRUPO: "C"

EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

OBJETIVO.

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

Mejorar la salud del paciente.

INTERVENCIÓN

Se utilizan estrategias para controlar estímulos externos.

Estrategias para influir en la disposición psicológica más flexible.

Reducir la incertidumbre del paciente.

METODOLOGÍA.

Mejoramiento en la calidad de vida en las personas.

Existe un proceso de intervención.

Observación conductual, técnicas de auto-observación y registro, auto-informes.

MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES.

Enseñanza e formación en aprender diferentes competencias y aptitudes enfocadas a la parte clínica.

Manejo de emociones y pensamientos.

RELACIÓN PACIENTE ENFERMERO.

Solución de problemas, (empatía y simpatía).

Intercambio de información y comunicación.

Estado de salud emocional.

La psicología de la salud se puede diferenciar de otras disciplinas ya que esta parece como un área más específica, nuestro deber siempre va ser buscar la mejoría del paciente. Los signos vitales son manifestaciones objetivas que nos sirven para saber cómo se encuentra el paciente, si hay una taquicardia o bradicardia, si hay hipertermia o hipotermia, o si el paciente padece de hipertensión o hipotensión, en fin dependiendo a la necesidad del paciente siempre hay que actuar rápido, preciso y con la mente fría.

Sabemos que el paciente dado por la enfermedad va tener un comportamiento distinto a lo normal, es por eso que debemos saber identificar en que momento hablarle y explicarle lo que está sucediendo, es nuestro deber informarle al paciente consciente de cada procedimiento que se le vaya a realizar, como una canalización, un administración de medicamento, un baño de esponja, chequeo de signos vitales por lo regular se hace cada hora con un paciente no crítico, a un paciente crítico no debemos de descuidarlo por el estado en que se encuentra.

Siempre debemos de ofrecerle una buena calidad de vida o mejoría al paciente, debemos también respetar las decisiones que el paciente toma o en este caso si es un paciente crítico que la familia tomara las decisiones respetarlas por ejemplo: que no pueda aceptar una transfusión de sangre tiene que firmar la hoja de consentimiento informado.

La relación enfermero-paciente no es fácil como bien sabemos que al tener un paciente, ya corremos con una gran responsabilidad, tenemos que estar al pendiente, valorar al paciente si ya mejoro cuanto a mejorado y si no tomar medidas diferente hasta que podamos identificar qué es lo que se está complicando el cual porque aún no mejora mi paciente.

Siempre debe de haber una comunicación empática y simpática con el paciente, como se encuentra emocionalmente y físicamente, interactuar con el paciente ya evolucionado a una mejoría avanzada, siempre le va hacer sentir bien, y eso puede ayudar más a darle de alta más rápido.

BIBLIOGRAFÍA

Calatayud, M. F. (2012). Psicología de la salud en intervención. Pág. 11.

Bernaus, M. M. (2010). Cuidado de manejo emocional en pacientes. Pág. 22.

Psicología y salud. (n.d.) antología de la materia psicología y salud. Pág. 124.