



Psicología de la salud

Nombre del Alumno: Ailyn Guadalupe Santos Gómez.

Nombre del tema: fundamentos de enfermería

Parcial: 1er. parcial

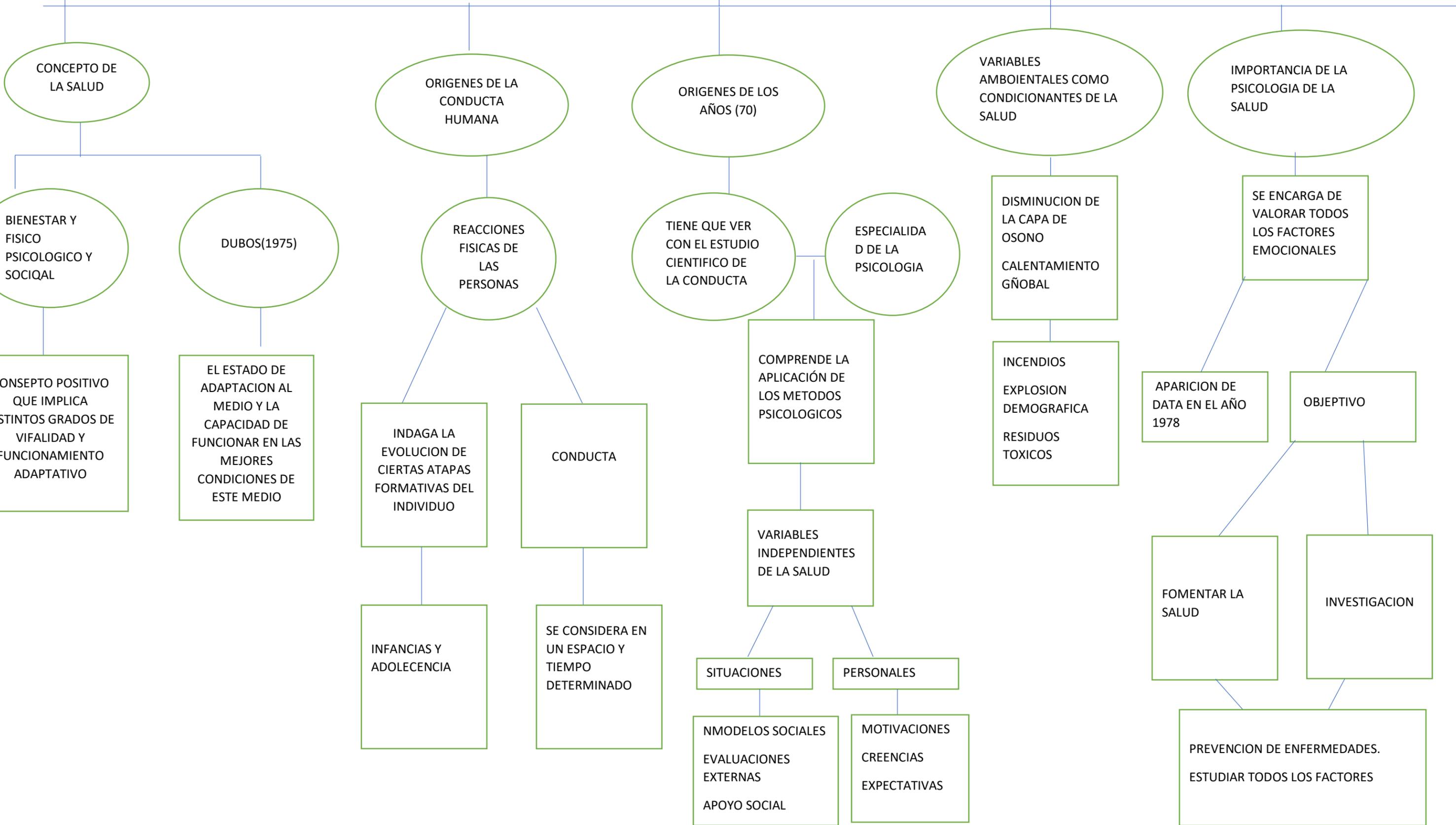
Nombre de la Materia: psicología y salud.

Nombre del profesor: Lic.Mónica Lisseth Quevedo Pérez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1 er. cuatrimestre

FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGIA DE LA SALUD



EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

De acuerdo con Macotela (2007)

“Para la formación de profesionales competentes se requiere de formadores con amplia experiencia profesional

n las cuatro etapas que, de acuerdo con Ribes (2005)

La determinación de campos de problemas sociales pertinentes, poblaciones usuarias y funciones profesionales genéricas que ejercitará el psicólogo.

(Macotela, 2007, pp. 6-7).

Objetivos de la psicología en salud.

Su objeto de estudio es el comportamiento del individuo en un contexto constituido por la salud o por la enfermedad.

: la promoción de la salud,

, la investigación y la búsqueda de información, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.

a psicología médica recoge y sintetiza las aportaciones provenientes de varios campos disciplinarios

La información básica la ofrecen los profesionales y los pacientes: la tarea de la psicología como ciencia consiste en estructurar esta información en un discurso psicológico, proporcionándole un marco teórico y un lenguaje científico

La intervención en psicología de la salud

Los profesionales de la salud no psicólogos se encargarán de

El control de estímulos antecedentes y consecuentes externos. • Influencia en la disposición psicológica más flexible.

Estrategias para controlar estímulos externos

el reforzamiento social y material, la extinción y el castigo positivo y negativo

Estrategias para influir en la disposición psicológica más flexible

Aprender a desarrollar una buena relación con los pacientes (empatía, confianza, colaboración recíproca, asertividad controlada

- La metodología de la intervención en salud.

El objetivo de la intervención es aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida

CALIDAD DE VIDA

Todo ello incorporando, de modo complejo, la salud física de la persona, su estado psicológico, su grado de independencia, sus relaciones sociales

- Manejo de emociones en pacientes

En la formación aún se les indica a los alumnos que es mejor no relacionarse mucho con los pacientes y que no “se involucren emocionalmente”,

esto es su materia prima”

Los pacientes siempre están al tanto de lo que dice el médico, incluso con su lenguaje no verbal.

Asimismo, la ciencia nos explica que la inteligencia emocional no es una moda

y los alumnos de Medicina deben expresar emociones impuestas

la enseñanza del manejo de las emociones les permitirá a los alumnos utilizar las emociones al servicio del pensamiento

Relación paciente-enfermera (o).

Riechl-Sisca considera

a enfermera y el paciente intercambian información de forma activa y recopilan conocimientos

interaccionismo simbólico de Riechl-Sisca

hace hincapié en la relación enfermera-paciente-familia del paciente,

La comunicación en enfermería

Una buena comunicación enfermera-paciente tiene resultados positivos,

Diversos modelos en la psicología de la salud

Los modelos nos dan un marco referencial para saber por dónde empezar, que pasos seguir,

Modelo Cognitivo – Social

. Asociados a los trabajos de Bandura, da importancia a los efectos del ambiente social y las cogniciones sobre la conducta y la influencia recíproca entre ellos

El Modelo de Creencias en Salud

Se originó en intentos de los psicólogos del servicio de salud Pública de los EEUU por entender por qué tan pocas personas usaban programas y servicios que estaban a su alcance

La Teoría de Acción Razonado (planeada)

Asociada a los planteamientos de los psicólogos Ajzen & Fishbein

Este modelo nos dice que la mejor forma de predecir la conducta es conocer las intenciones de una persona.

predicador de la conducta manifiesta

Modelo de Reducción de Riesgo

e las presiones sociales

Las intervenciones conocidas como de reducción de factores de riesgo conductual

- Modelo Cognitivo-social.

Ante el conductismo clásico, Bandura declara que el organismo no responde solamente a los estímulos del medio de forma automática

Capacidad simbolizadora,

Capacidad de previsión
• Capacidad vicaria,
• Capacidad autorreguladora

Albert Bandura y su ampliación del conductismo

La Teoría de Acción Razonado.

”, (Fishbein, Middlestadt & Hitchcock, 1994).

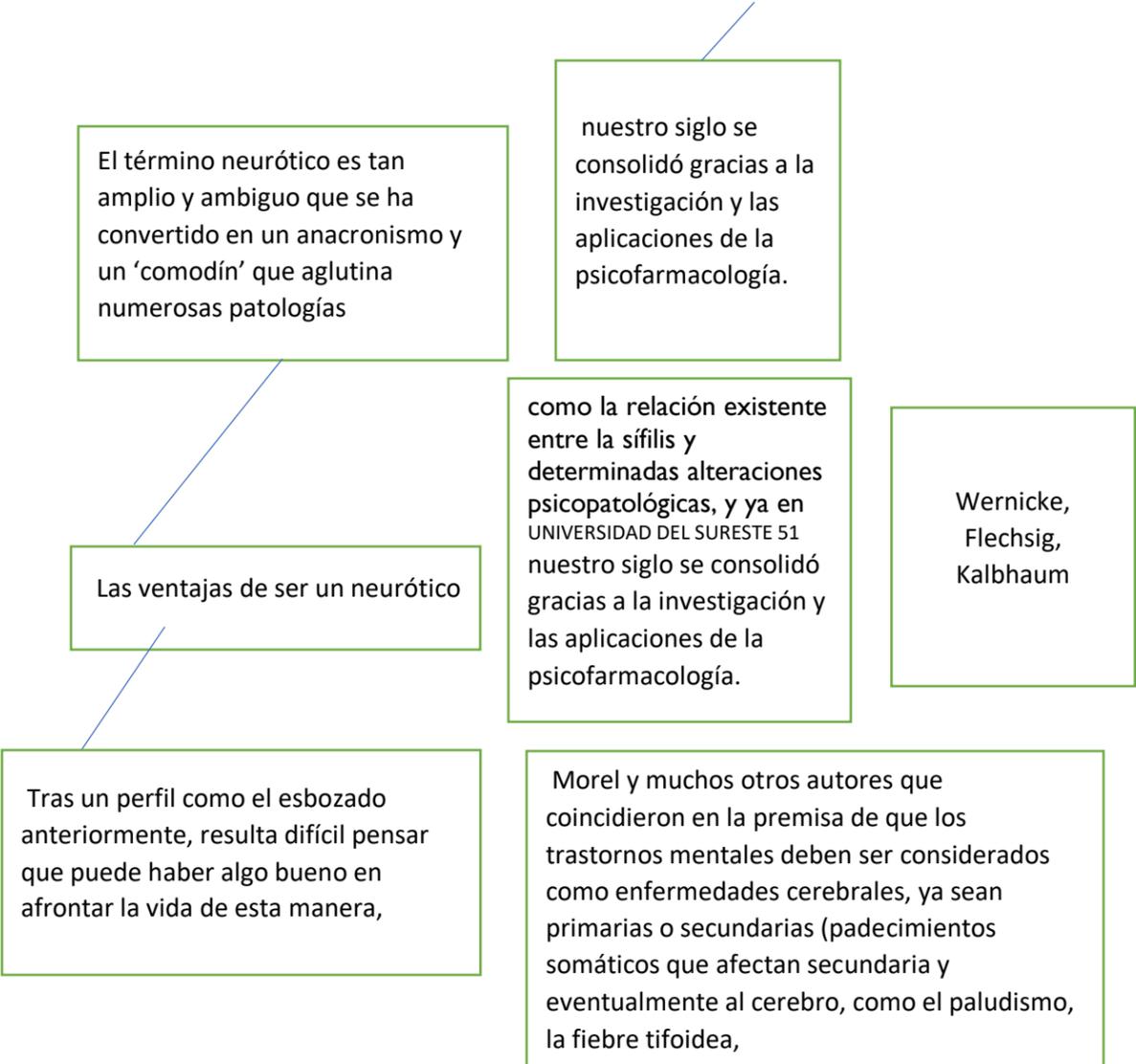
s (Becker et al., 1998; Kaplan et al

Al referirse a la Acción, Fishbein et al. (1994) c

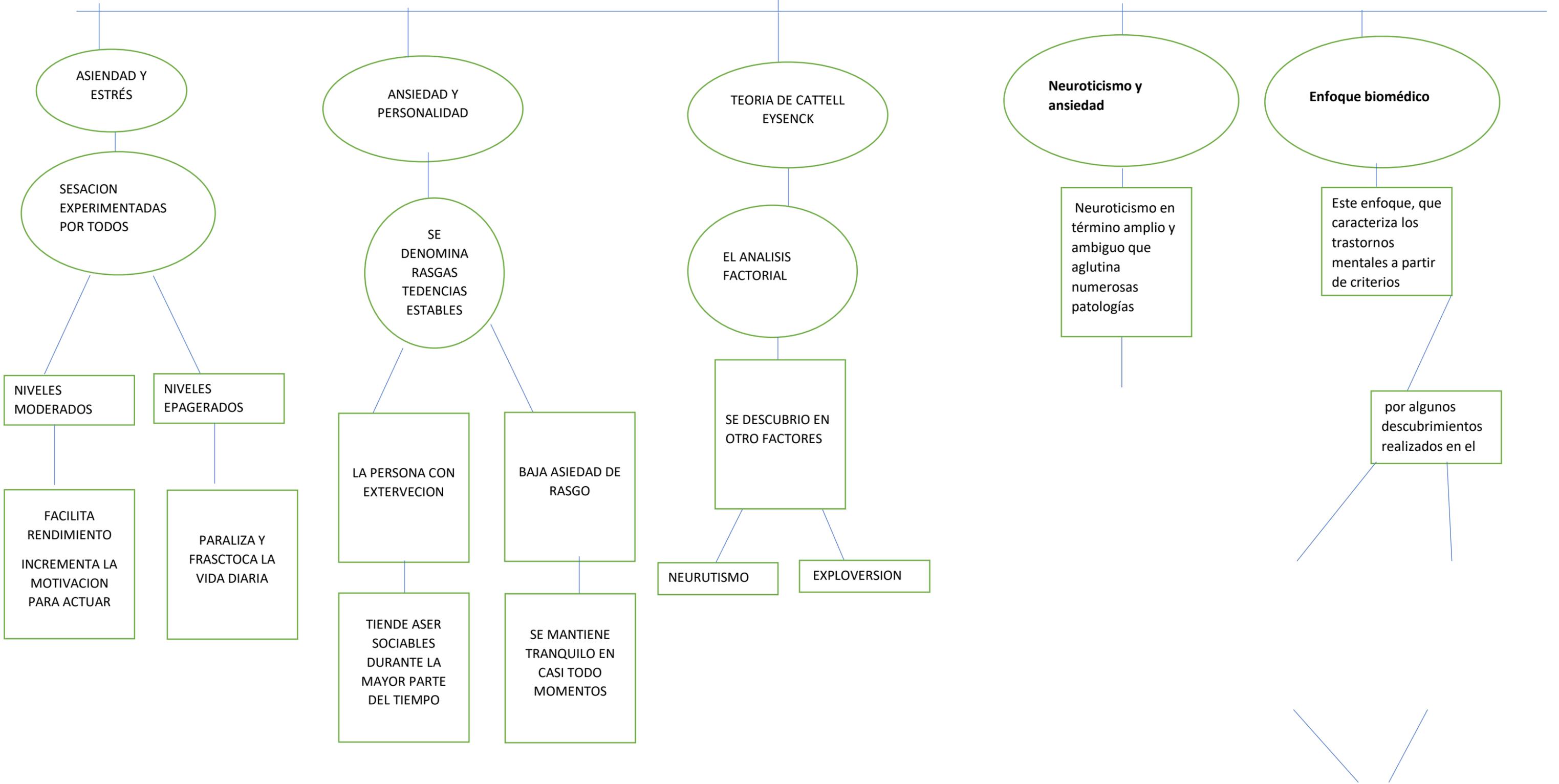
consideran que una intervención desde el modelo de la Acción Razonada, debe integrar un grupo de variables

consideran necesario especificar de forma clara la conducta a analizar, ya que no es lo mismo dirigir la intervención al saber usar un condón

la prevención en la transmisión del VIH (dedales de látex, condones de sabores



FACTORES PSICOLOGICOS DE RIESGO



ASIENDAD Y ESTRÉS

ANSIEDAD Y PERSONALIDAD

TEORIA DE CATTELL EYSENCK

Neuroticismo y ansiedad

Enfoque biomédico

SESACION EXPERIMENTADAS POR TODOS

SE DENOMINA RASGAS TENDENCIAS ESTABLES

EL ANALISIS FACTORIAL

Neuroticismo en término amplio y ambiguo que aglutina numerosas patologías

Este enfoque, que caracteriza los trastornos mentales a partir de criterios

NIVELES MODERADOS

NIVELES EPAGERADOS

LA PERSONA CON EXTERVECION

BAJA ASIEDAD DE RASGO

SE DESCUBRIO EN OTRO FACTORES

por algunos descubrimientos realizados en el

FACILITA RENDIMIENTO INCREMENTA LA MOTIVACION PARA ACTUAR

PARALIZA Y FRASCTOCA LA VIDA DIARIA

TIENDE ASER SOCIABLES DURANTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO

SE MANTIENE TRANQUILO EN CASI TODO MOMENTOS

NEURUTISMO

EXPLOVERSION