



SUPER NOTA

Nombre del Alumno SULEIMA HERNANDEZ GIRON

**Nombre del tema SUPER NOTA UNIDAD 3 COMPRENSION DE LAS ENFERMEDADES
Parcial 1RO**

Nombre de la Materia PSICOLOGIA Y SALUD

Nombre del profesor LUISA BETHEL LOPEZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre 1RO

PICHUCALCO, CHIAPAS. 17 DE OCTUBRE DE 2023

COMPRESION DE LAS ENFERMEDADES

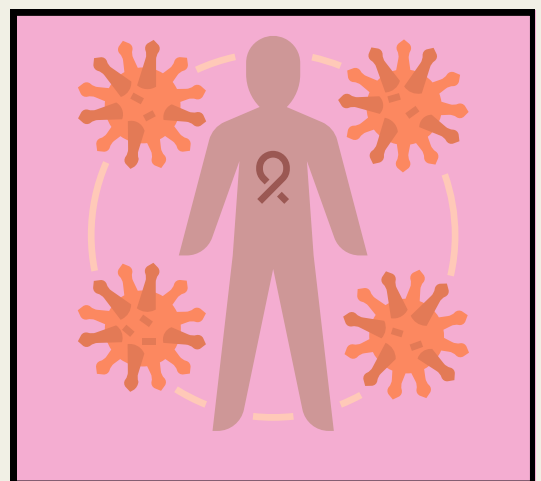
MODELO DE LAS CREENCIAS EN SALUD



PARA EXPLICAR EL COMPLEJO FENÓMENO DE LA SALUD ENFERMEDAD, CONCEDE ESPECIAL IMPORTANCIA A TRES DIMENSIONES BÁSICAS PARA ANALIZAR CUALQUIER EPISODIO DE ENFERMEDAD: LA PERCEPCIÓN DE LA SUSCEPTIBILIDAD Y/O VULNERABILIDAD ANTE LA ENFERMEDAD, LA PERCEPCIÓN DEL GRADO DE AMENAZA DE LA ENFERMEDAD, LA EVALUACIÓN SUBJETIVA DE LAS REPERCUSIONES A LA SALUD, Y EN LO SOCIAL, A LAS IMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD Y A LA PERCEPCIÓN DE LOS BENEFICIOS Y A LA EVALUACIÓN DE PROBABLES DIFICULTADES PARA LLEVAR A CABO DETERMINADAS CONDUCTAS

PSICOLOGIA Y SIDA

DIFICULTAD PARA CONTARLES A OTRAS PERSONAS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DEL VIH. ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN RELACIONADOS CON EL VIH. PÉRDIDA DE APOYO SOCIAL Y AISLAMIENTO. ESTO PUEDE CAUSAR CAMBIOS EN LA FORMA EN QUE UNA PERSONA PIENSA Y SE COMPORTA. ADEMÁS, ALGUNOS MEDICAMENTOS QUE SE USAN PARA TRATAR EL VIH PODRÍAN TENER EFECTOS SECUNDARIOS QUE AFECTAN LA SALUD MENTAL DE UNA PERSONA.



ENTRE LAS POSIBLES SEÑALES DE DEPRESIÓN SE INCLUYEN:

PERDER EL INTERÉS EN ACTIVIDADES QUE SUELEN SER AGRADABLES

SENTIR UNA TRISTEZA PERSISTENTE O SENSACIÓN DE VACÍO

TENER PENSAMIENTOS SUICIDAS

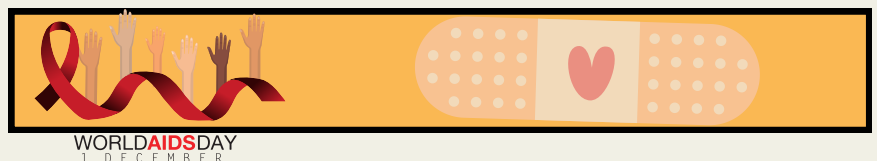
Este propósito se puede alcanzar de tres formas:

1. INCREMENTANDO EL GRADO DE INFORMACIÓN A LA POBLACIÓN SOBRE LA INFECCIÓN POR VIH.
2. PROMOVRIENDO CONDUCTAS SEXUALES SALUDABLES, EN ESPECIAL MEDIANTE EL USO DEL PRESERVATIVO.
3. FAVORECIENDO LA ADAPTACIÓN CIUDADANA HACIA LOS PROGRAMAS Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN,

ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA

EN LA ACTUALIDAD SE HAN REALIZADO NOTABLES PROGRESOS EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL SIDA, DE MANERA QUE LAS TERAPIAS COMBINADAS CON ANTIRRETROVIRALES NOS PERMITEN HABLAR DEL SIDA COMO UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.

EL OBJETIVO PRIORITARIO ES FACILITAR EL ACCESO DE ESOS USUARIOS DE DROGAS A LOS RECURSOS PREVENTIVOS Y SANITARIOS, DISEÑANDO INTERVENCIONES DESTINADAS A REDUCIR LAS CONDUCTAS DE RIESGO.



MODELOS TEÓRICOS SOBRE LA ADQUISICIÓN Y MANTENIMIENTO DE CONDUCTAS DE PREVENCIÓN

LA AUTOEFICACIA INFLUYE EN EL PROBLEMA DEL SIDA, REGULANDO LA DECISIÓN DE ADOPTAR CONDUCTAS PREVENTIVAS DE LA INFECCIÓN POR VIH, Y EL ESFUERZO Y LA PERSISTENCIA QUE LA PERSONA PONDRÁ EN SU EJECUCIÓN.

EL MODELO DE CREENCIAS DE SALUD (BECKER, 1974), UBICADO ENTRE LAS TEORÍAS DEL VALOREXPECTATIVA, SUPONE QUE LAS CONDUCTAS DE PROTECCIÓN ESTÁN EN FUNCIÓN DE:

- A) LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL RIESGO AL QUE UNO SE EXPONE DE CONTRAER LA ENFERMEDAD SI SE PRACTICAN CONDUCTAS DE RIESGO.
- B) LA GRAVEDAD PERCIBIDA ACERCA DE LA ENFERMEDAD: LA SERIEDAD QUE EL SUJETO LE ATRIBUYE, INCLUYENDO CONSECUENCIAS MÉDICAS COMO EL DOLOR Y LA MUERTE, Y TAMBIÉN SOCIALES Y ECONÓMICAS.
- C) LOS BENEFICIOS ESPERADOS POR LA PUESTA EN PRÁCTICA DE LAS CONDUCTAS DE PROTECCIÓN.
- D) LAS BARRERAS PERCIBIDAS, O LOS COSTOS DERIVADOS DE PRACTICAR UN COMPORTAMIENTO SALUDABLE.

BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGIA DE PSICOLOGIA Y SALUD