



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García*

*Nombre del tema : Ansiedad y estrés*

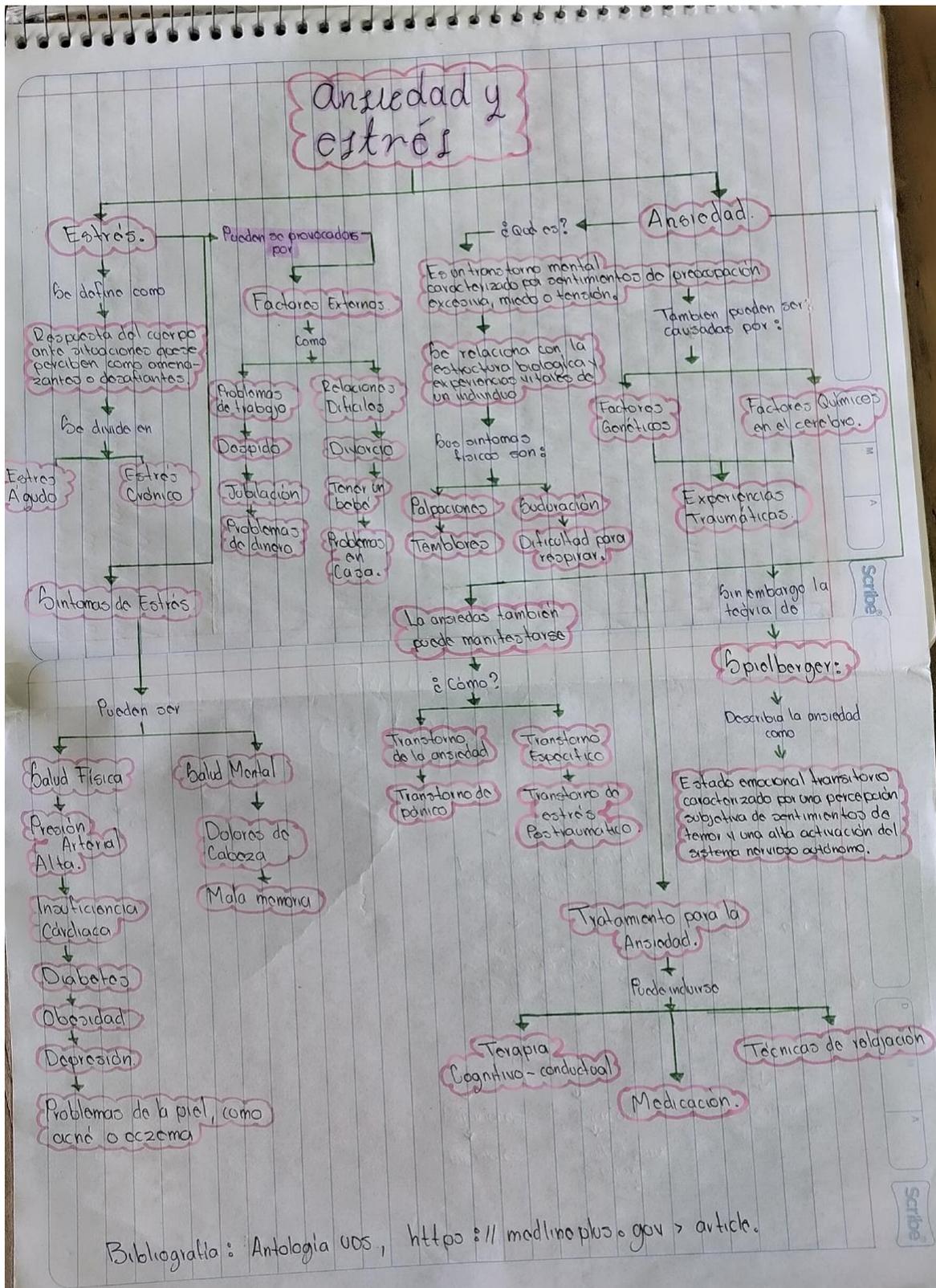
*Parcial :Unidad 2*

*Nombre de la Materia: Psicología de la salud*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez*

*Nombre de la Licenciatura :Licenciatura en enfermería*

*Cuatrimestre: I er cuatrimestre*



## RESÚMENES DEL PARCIAL

RESUMENES.

2.3 Teorías de Cattell, Eysenck.

Los investigadores más relevantes de la ansiedad desde el enfoque de la personalidad son sin duda, R.B. Cattell y H.J. Eysenck.

R.B. Cattell y sus colaboradores fue ver como emerge la ansiedad a partir, no ya de medidas objetivas del comportamiento, si no del relato introspectivo que el sujeto da de sí mismo al responder un cuestionario.

Entre los 16 factores de personalidad extraídos mediante cuestionario ya que podía a mejorarlo con el concepto de la ansiedad. Ello planteaba un problema, puesto que parecía una contradicción que entre las medidas objetivas apareciera un único factor de ansiedad, mientras que entre los datos de autoinforme se extraían varios factores con ese mismo contenido.

Eysenck las dimensiones de neuroticismo (N) y extraversión (E) fueron establecidas a partir de evaluaciones que diferentes técnicos hicieron sobre 300 soldados con diagnóstico de neurosis durante la segunda guerra mundial.

2.4 Neuroticismo y Ansiedad:

Neuroticismo en término amplio y ambiguo que aglutina numerosas patologías, rasgos de personalidad y comportamientos. Si eres capaz de detectar una nueva minúscula manchita en tu cuerpo y correr de inmediato al médico para descartar que no sea mortal, a menudo estarás acostumbrado a ser acusado de "neurotico".

El neuroticismo se caracteriza por altos niveles de angustia o ansiedad anticipatoria, inseguridad, tendencia acentuada a la rumiación y a la preocupación sobre eventos del pasado, presente y especialmente futuros, estilos de interpretación de la realidad sesgados hacia lo negativo, y aversión de forma asociada a todo lo anterior, tensión y malestar físicos o síntomas somáticos. Tienen inestabilidad emocional.

### 2.5. Enfoque biomédico:

Griesinger, Wernicke, Flechsig, Kalbham, Morel y muchos otros autores que consideraron en la premisa de que los trastornos mentales deben ser considerados como enfermedades cerebrales, ya sean primarias o secundarias. Los síntomas de los trastornos mentales se manifiestan en el ámbito de lo psíquico, pero son de naturaleza fisiológica. Kraepelin es probablemente el autor que mejor sistematizó inicialmente este enfoque a cada factor etiológico.

Los diferentes tipos de enfermedad se clasifican:

- Virus
- Enfermedad sistémica
- Enfermedad Traumática

En el paradigma convergen las investigaciones sobre alteraciones bioquímicas, que han dado lugar a una extensa literatura y la relación que hay entre los neurotransmisores y trastornos mentales.

Se distinguen 2 clases de indicadores de anomalías orgánicas o funcionales:

1. Signos
2. Síntomas

### 2.6. Enfoque Conductual y Enfoque Cognitivo

El enfoque cognitivo conductual es una corriente en la psicología que se centra en el estudio de los procesos mentales que influyen en el comportamiento humano. Según este enfoque las personas son capaces de cambiar su comportamiento a través de modificación de sus pensamientos y emociones.

### 2.7. Técnicas sobre la relación entre ansiedad y rendimiento.

Los sujetos con alta ansiedad suelen mostrar pensamientos autodestructivos y ruminativos sobre su ejecución, centrándose más en el mismo que en la tarea, situación que es activada por la presión que la propia situación genera.