



## **Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: Lizbeth Alessandra Santiago Velazco*

*Nombre del tema: Cuadro Sinóptico*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia: Psicología y Salud*

*Nombre del profesor: Luisa Bethel Lopez Sanchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre I ero*

**3.4 MODELO DE CREENCIAS EN SALUD.** En 1946, la Organización Mundial de la Salud (OMS), creada para promover el desarrollo sanitario en todas las regiones del mundo, así como para luchar contra las enfermedades, además del desarrollo de las ciencias sociales y del reconocimiento de que los aspectos médicos y sociales no eran suficientes 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.

El MCS analiza dos aspectos de las representaciones individuales de la conducta de salud en respuesta a la amenaza de la enfermedad: a) la percepción de la amenaza de la enfermedad y b) la evaluación de las conductas para contrarrestar la amenaza (Conner y Norman 1996).

El primero, dependerá de dos clases de creencias: la susceptibilidad percibida es decir, la posibilidad de desarrollar el padecimiento, y la severidad anticipada que es la percepción de la gravedad del padecimiento y sus consecuencias.

El segundo consta de dos distintos tipos de creencias: las relacionadas con los beneficios o la eficacia de la conducta de salud recomendada y las que se refieren a los costos o barreras de aplicar tal conducta.

**3.5 Psicología y SIDA.** En las personas con el VIH, la infección por el VIH y las infecciones oportunistas afines pueden afectar el cerebro y el sistema nervioso. 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.

Se citan otras formas en que las personas con el VIH pueden mejorar su salud mental:

- Unirse a un grupo de apoyo.
- Probar la meditación, el yoga o la respiración profunda para relajarse.
- Dormir lo suficiente, comer alimentos saludables y mantenerse físicamente activas.

**3.6 Estrategias para la prevención del SIDA.** La intervención preventiva en el ámbito del sida tiene como objetivo eliminar o disminuir el riesgo de aparición del VIH para toda la población

Promover habilidades y comportamientos que eviten o disminuyan el número de nuevas infecciones (prevención primaria),

Favorecer que las personas portadoras del VIH retrasen en la medida de lo posible el periodo sintomático del sida (prevención secundaria),

Lograr que los enfermos que han desarrollado la enfermedad gocen de una buena calidad de vida y del apoyo social y sanitario adecuado (prevención terciaria).

Este propósito se puede alcanzar de tres formas:

1. Incrementando el grado de información a la población sobre la infección por VIH y las conductas que favorecen su transmisión.
2. Promoviendo 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, en particular con las poblaciones más vulnerables.

**3.7 Modelos teóricos sobre la adquisición y mantenimiento de conductas de prevención,** Diversos modelos teóricos de educación para la salud, señalan una serie de factores que influyen en la adopción de comportamientos de prevención y de riesgo del sida, de manera que su conocimiento pueda resultar de gran utilidad al momento de diseñar estrategias educativas para su prevención.

Una actuación preventiva eficaz debería influir sobre los tres elementos, incluyendo los siguientes componentes:

- Información, con el fin de alertar a la población y aumentar su conocimiento acerca de los riesgos que conlleva el sexo sin protección,
- Desarrollo de habilidades sociales y de autocontrol, necesarias para que los conocimientos adquiridos se traduzcan en conductas concretas,
- Potenciar la autoeficacia, de forma que el sujeto tenga oportunidad de practicar y mejorar sus habilidades en situaciones de alto riesgo, y
- Apoyo social, fomentando el apoyo interpersonal para afirmar los cambios que una persona va realizando en sus hábitos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- UDS MI UNIVERSIDAD, ANTOLOGIA (PSICOLOGIA Y SALUD.