



Mi Universidad

Nombre Del Alumno: Luis Rafael Cantoral Domínguez

Nombre Del Tema: Comprensión De Las Enfermedades

Parcial: 1

Nombre De La Materia: Psicología Y Salud

Nombre Del Docente: Luisa Bethel López Sánchez

Nombre De La Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1°

UNIDAD III

Comprensión de las enfermedades



3.4 Modelo de creencias en salud

Es una forma de entender por qué las personas toman decisiones sobre su salud. Se enfoca en lo que creen las personas acerca de las enfermedades y lo que las motiva a prevenirlas o tratarlas.

factores que influyen

- Percepción del riesgo: ¿Creo que me puedo enfermar?
- Gravedad: ¿Qué tan grave es la enfermedad?
- Beneficios: ¿Qué gano si hago algo para prevenir la enfermedad?
- Confianza en sí mismo: ¿Creo que puedo hacerlo?

3.5 Psicología y SIDA

El VIH/SIDA no solo afecta al cuerpo físico, sino también a la salud mental y emocional de quienes viven con el virus y de sus familias y comunidades.

Señales de alerta

- Cambios en cómo se siente o actúa
- Perder el interés en actividades que Suelen ser agradables
- Sentir una tristeza persistente o Sensación de vacío
- Sentir ansiedad o estrés
- Tener pensamientos suicidas

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, intentando:

- a) promover habilidades y comportamientos que eviten o disminuyan el número de nuevas infecciones (prevención primaria)
- b) favorecer que las personas portadoras del VIH retrasen en la medida de lo posible el periodo sintomático del sida (prevención secundaria)
- c) 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)

3.7 Modelos teóricos sobre la adquisición y mantenimiento de conductas de prevención

El Modelo Socio-Cognitivo de Bandura (1994) explica que las personas adoptan conductas al observar a otros, basadas en su autoeficacia y los beneficios esperados.

El Modelo de la Acción Razonada de Ajzen y Fishbein (1980) establece que la intención de actuar se basa en la actitud hacia el comportamiento y las normas subjetivas.

El Modelo de Creencias en Salud de Becker (1974) sostiene que la adopción de conductas preventivas depende de la percepción de susceptibilidad, severidad, beneficios y barreras.

El Modelo Transteórico del Cambio de Prochaska y Prochaska (1997) describe el cambio de comportamiento en cinco etapas: precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento.

REFERENCIAS

- Rosenstock, I. M. (1974). Orígenes históricos del Modelo de Creencias en Salud. *Health Education Monographs*, 2(4), 328–335.
- DiClemente, R. J., & Peterson, J. L. (1994). *Prevención del SIDA: Teorías y métodos de intervenciones conductuales*. Springer US.
- ONUSIDA (2007). *Guías prácticas para intensificar la prevención del VIH: Hacia el acceso universal*. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).
- Bandura, A. (1990). Autoeficacia percibida en el control de la infección por SIDA. *Evaluación y Planificación de Programas*, 13(1), 9–17.