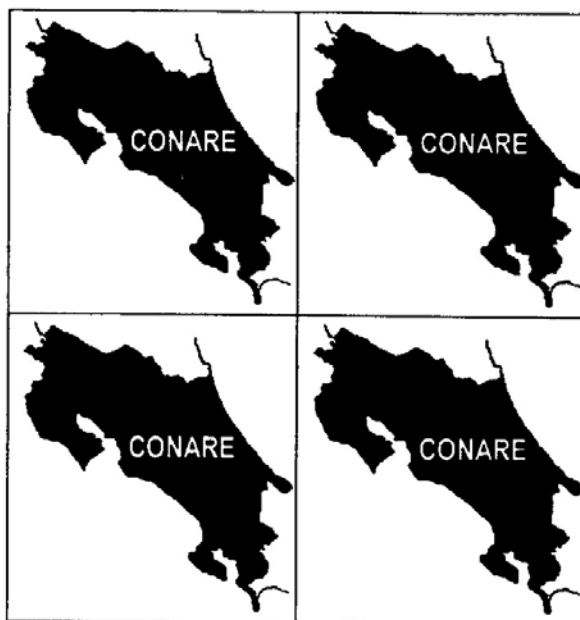


# CONSEJO NACIONAL DE RECTORES OFICINA DE PLANIFICACION DE LA EDUCACION SUPERIOR



*Dictamen sobre la propuesta de creación  
de la Maestría en Psicología de la Salud  
en la Universidad de Costa Rica*

614.58

C-d Consejo Nacional de Rectores, Oficina de Planificación de la  
Opes 19-004 Educación Superior

Dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría  
en Psicología en la Salud en la Universidad de Costa Rica /  
Consejo Nacional de Rectores, Oficina de Planificación de la Edu-  
cación Superior. -- San José CR : CONARE-OPES, publi-  
caciones 2004.

45 h. ; 28 cm.

1. SALUD MENTAL. 2. PSICOLOGIA DE LA SALUD. 3.  
PSICOTERAPIA. 4. UNIVERSIDAD DE COSTA RICA. 5. SALUD. 6.  
GRADO ACADEMICO.

# Presentación

El estudio que se presenta en este documento, (OPES-19/2004) se refiere al dictamen sobre la propuesta de creación de la *Maestría en Psicología de la Salud* de la Universidad de Costa Rica.

El dictamen fue realizado por el M. Sc. Alexander Cox Alvarado, Investigador IV de la División Académica de la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES). La revisión estuvo a cargo del M. Ed. José Fabio Hernández Díaz, Jefe de la División citada.

El presente dictamen fue aprobado por el Consejo Nacional de Rectores en la sesión 32-2004, artículo 4, inciso a, celebrada el 28 de setiembre, 2004.

José Andrés Masís Bermúdez  
Director OPES

**DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN DE LA  
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

Índice de texto

1.	Introducción	1
2.	Demanda social	2
3.	Desarrollo académico en el campo de la Psicología	3
4.	Desarrollo de la investigación en el campo de la Psicología de la Salud	5
5.	Las características académicas del futuro posgrado	5
5.1	Objetivos de la Maestría	5
5.2	Perfil profesional	7
5.3	Requisitos de ingreso	15
5.4	Plan de estudios, programas, permanencia, duración, requisitos de graduación y diploma a otorgar	15
6.	Los académicos que laborarán en el posgrado	16
7.	Autorización de la unidad académica para impartir posgrados	16
8.	Los recursos personales, físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento	17
9.	El financiamiento del posgrado	17
10.	Conclusiones	17
11.	Recomendaciones	18

## Índice de anexos

<b>ANEXO A:</b> Plan de Estudios de la Maestría en Psicología de la Salud en la Universidad de Costa Rica	19
<b>ANEXO B:</b> Programas de los cursos de la Maestría en Psicología de la Salud en la Universidad de Costa Rica	21
<b>ANEXO C:</b> Profesores de los cursos de la Maestría en Psicología de la Salud en la Universidad de Costa Rica	41
<b>ANEXO D:</b> Profesores de la Maestría en Psicología de la Salud de la Universidad de Costa Rica y sus grados académicos	43

## 1. Introducción

La solicitud para impartir la *Maestría en Psicología de la Salud* en la Universidad de Costa Rica (UCR) fue solicitada al Consejo Nacional de Rectores (CONARE) por la Rectora de la UCR en nota R-2659-2004 del 26 de mayo de 2004, con el objeto de iniciar los procedimientos establecidos en el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras o la modificación de carreras ya existentes*<sup>1</sup>. El CONARE, en la sesión 19-04 del 8 de junio, artículo 3, inciso h), acordó que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realizara el estudio correspondiente. La unidad académica base de la Maestría será la Escuela de Psicología, adscrita a la Facultad de Ciencias Sociales. La *Maestría en Psicología de la Salud* será de la modalidad profesional.

Cuando se proponen posgrados nuevos se utiliza lo establecido en el documento *Metodología de acreditación de programas de posgrado: Especialidad Profesional, Maestría y Doctorado*, aprobado por el CONARE en la sesión 19-03, artículo 2, inciso c), del 17 de junio de 2003. En esta metodología se toman en cuenta siete grandes temas, que serán la base del estudio que realice la OPES para autorizar los programas de posgrado que se propongan. Estos son los siguientes:

- La demanda social para el posgrado que se propone.
- El desarrollo académico del área de estudios en que se enmarca el posgrado.
- El desarrollo de la investigación en el campo de estudios en que se enmarca el posgrado.
- Las características académicas del futuro posgrado.
- Los académicos que laborarán en el posgrado.
- Los recursos personales, físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento.

- El financiamiento del posgrado.

A continuación se analizarán cada uno de estos aspectos.

## 2. Demanda social

Sobre la demanda social, la Universidad de Costa Rica envió el siguiente resumen:

*“Demanda Social:* El programa está planificado para una matrícula de 25 estudiantes por promoción bianual. Si consideramos que tan sólo la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica gradúa unos 70 bachilleres por año y que actualmente existen alrededor de 18 universidades privadas que imparten el bachillerato en Psicología, con lo que se estarían graduando en estas otras, según cálculos conservadores, al menos unos 450 bachilleres por año, fácilmente se apreciará que la demanda esperable supere en mucho la oferta del programa propuesto. Tómese además en consideración que a nivel de universidades públicas solo existe una especialidad en Psicología clínica, de acceso por demás sumamente restringido, alrededor de 6 estudiantes cada dos años. Finalmente debe tenerse en consideración también que, si bien existen unos 4 posgrados en Psicología Clínica a nivel de universidades privadas, sus planes de estudio, incluida la especialidad de la UCR., tienen un énfasis en tratamiento, con apenas mención en aspectos de investigación psicoepidemiológica, prevención y promoción de la salud pública, y no se diga de la ausencia casi total de aquellos aspectos relacionados con el trabajo en equipo, el trabajo comunitario y la administración de servicios. Pero precisamente, las corrientes de cambio de la época, tanto a nivel internacional como nacional, se orientan a reformar los sistemas de salud mental hacia un mayor desarrollo del nivel primario de atención, el cual está más directamente al servicio de las necesidades de los habitantes en su comunidad. Estos cambios también implican redirigir los recursos públicos en el área de la salud con base en políticas de desconcentración y desinstitutionalización de los hospitales del tercer nivel, para fortalecer los servicios de los otros dos niveles de atención. Otro aspecto importante del cambio es un mayor énfasis en la promoción de la salud y la prevención de los problemas de la salud. Estos cambios implican la necesidad de replantearse el perfil de formación del psicólogo que atiende problemas de salud mental, especialmente aquel que estará ejerciendo su profesión más a nivel primario. Y ésta es precisamente la orientación que sustenta la presente propuesta, según la cual, la Psicología de la Salud debe abordarse hoy en día desde un enfoque integral en relación con los retos que a la Psicología le plantean las nuevas filosofías y políticas de salud a nivel mundial.

*Tipo de estudiante que se matricularía:* La propuesta establece como requisito el bachillerato universitario en Psicología, con dedicación a tiempo completo para sus estudios y una fuerte disposición hacia los enfoques epidemiológicos y de salud pública y comunitaria, el trabajo interdisciplinario y el compromiso con la

nitaria, el trabajo interdisciplinario y el compromiso con la prevención de los problemas y riesgos a la salud y la promoción de las condiciones y estilos de vida que generan salud, desde una perspectiva de integralidad biopsicosocial de la Salud.

*Propuesta para satisfacer demanda:* El plan de estudios propuesto está estructurado por semestres, en un conjunto de cursos organizados por bloques y presuponen una dedicación de tiempo completo durante un periodo de dos años. La intención es iniciar el Programa en el primer semestre del año 2005 bajo la modalidad de apertura por promoción cada dos años. La mayoría de los cursos tienen una modalidad teórico/práctica y están diseñados para ser llevados en bloque, salvo casos excepcionales debidamente justificados. Ello obedece tanto a la lógica secuencial de los conocimientos, habilidades, destrezas, valores y actitudes que constituyen los objetivos de aprendizaje, como al hecho de que el componente Práctica presupone que el estudiante estará inserto en servicios locales de salud (EBAIS del Programa Integral de Salud, Convenio CCSS/UCR). El estudiante realizará por ciclo lectivo una práctica supervisada de 20 horas por semana en uno o varios de los EBAIS, bajo la supervisión coordinada del psicólogo del área de Salud correspondiente y de los diferentes profesores de los cursos.”<sup>2</sup>

### 3. Desarrollo académico en el campo de la Psicología

La Escuela de Psicología (anteriormente Departamento) imparte la carrera de Bachillerato y Licenciatura en Psicología desde 1966. La Escuela ofrece en conjunto con la Facultad de Educación el Bachillerato en Enseñanza de la Psicología. La Maestría en Psicología inició en 1983. La Escuela de Psicología tiene adscrito el Instituto de Investigaciones Psicológicas. La Escuela imparte también una Especialidad en Psicología Clínica. La Universidad de Costa Rica envió el siguiente resumen sobre el particular:

“La Psicología de la Salud ha sido cultivada en la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica desde sus orígenes allá por 1966 y en el plan actual de estudios de Psicología es una de sus principales áreas. Además, desde 1979 la Universidad de Costa Rica, en convenio con la Caja Costarricense del Seguro Social, imparte una especialidad en Psicología clínica. En cuanto a esta propuesta en particular, ella tiene sus antecedentes a principios de los años noventa, cuando la UCR impulsó la idea de un proyecto de un hospital universitario. En 1997 la Escuela de Salud Pública propone a las autoridades de la UCR crear el área de Salud de Montes de Oca y en noviembre de ese año se firmó un convenio entre la CCSS, la UCR y el Ministerio de Salud para desarrollar el Proyecto de Salud de Montes de Oca y Curridabat, En enero de 1998 se creó una comisión adscrita a la Vicerrectoría de Acción Social para elaborar el Proyecto y en abril de 1999 se firmó convenio y contrato entre la CCSS y la UCR para que esta última



administrarse los servicios de salud del primer nivel de Curridabat y Montes de Oca. Para el año 2002, el Programa de Atención Integral de Salud (PAIS), resultado de este Proyecto, cuenta con un Coordinador Médico de cada área de Salud, así como un equipo de apoyo (trabajador social, sociólogo, nutricionista, enfermero, administración). El área de Salud de Montes de Oca está dividida en cinco núcleos, cada uno con un coordinador médico, que en total comprenden 12 EBAIS para atender a 59,584 habitantes. El área de Salud de Curridabat también tiene cinco núcleos, para una población total de 65,021 habitantes. Por último, el área de Salud de San Juan, San Diego y Concepción tiene cuatro núcleos para un total de 8 EBAIS, que atienden a 37,956 personas. En total el Programa atiende a 162,561 habitantes. En el 2001 la Dirección del PAIS contrata a la Dra. Christine Karkashian, especialista en Psicología Social de la Salud, con el objeto de identificar prioridades en salud mental de las comunidades de Curridabat y Montes de Oca, posibles áreas de inserción del psicólogo en el Programa y ofrecer recomendaciones en torno al perfil profesional y al plan de estudios del posgrado en Psicología de la Salud. El documento resultante, intitulado "Recomendaciones en Torno al Programa de Posgrado en Psicología de la Salud y el Desarrollo del Perfil Profesional del Psicólogo", sería uno de los principales insumos de la presente propuesta.

Definición de la relevancia del área de estudios del programa que se solicita, de acuerdo con su desarrollo académico y las prioridades de la institución involucrada: La presente propuesta de una Maestría Profesional en Psicología de la Salud en la Universidad de Costa Rica está siendo diseñada para ser ejecutada en el marco del Programa de Atención Integral de Salud, Convenio UCR/CCSS, también conocido como PAIS. Las razones para ello son fundamentalmente de doble naturaleza:

- Por ser un Programa interdisciplinario propiamente de la Universidad de Costa Rica, presenta un marco idóneo para el desarrollo de una Maestría profesional en Psicología de la Salud; está adscrito a la Vicerrectoría de Acción Social y cuenta con un Consejo Directivo compuesto por representantes de diversas unidades académicas, entre ellas la Escuela de Psicología.
- Se orienta por una filosofía y políticas de salud fundamentadas en principios internacionales con el fin de brindar una gestión de salud integral a los habitantes de las comunidades de Montes de Oca, Curridabat y el Cantón de La Unión de Tres Ríos. En este sentido, brinda un contexto que permite la innovación requerida para hacer realidad las metas del Nuevo Modelo de Salud Mental presentado por el Departamento de Salud Mental de la CCSS en el año 2000. En este marco, el posgrado en Psicología puede coadyuvar significativamente en la contribución que esta disciplina puede ofrecer a las políticas de salud integral, a la vez que contribuir al desarrollo de un escenario idóneo de capacitación de recursos profesionales en Psicología.”<sup>3</sup>

#### 4. Desarrollo de la investigación en el campo de la Psicología de la Salud

Sobre el desarrollo de la investigación en la Psicología de la Salud, la Universidad de Costa Rica envió la siguiente información:

*“Políticas y líneas estratégicas de investigación:* si bien el Posgrado en Psicología de la Salud está orientado a la formación profesional antes que académica, la investigación epidemiológica constituye uno de sus principales insumos, con particular énfasis en el estudio de los factores condicionantes del proceso salud-enfermedad, desde un abordaje biopsicosocial y los factores relacionados al manejo y ajuste a la enfermedad y tratamiento.

*Flexibilidad curricular para llevar a cabo los trabajos de investigación:* Las prácticas supervisadas de los primeros tres semestres, así como la práctica de integración y el Seminario de Trabajo Final de Graduación, suponen espacios de integración de la investigación y la intervención que culminan en informes de evaluación de los proyectos en que se haya venido participando en los diversos ámbitos de su quehacer en los EBAIS respectivos; particularmente con el Seminario de Trabajo Final de Graduación se sistematizarán los frutos de las prácticas supervisadas y de integración según los pasos de la investigación-acción, cristalizando en la evaluación y recomendación en torno a las políticas, estrategias, métodos y técnicas de intervención psicológica en la promoción, prevención y tratamiento de los problemas mentales y somáticos.

*Infraestructura básica para desarrollar investigación en el posgrado y relación con centros o institutos de investigación:* El Programa de Maestría en Psicología de la Salud cuenta con el Sistema de Bibliotecas y Documentación de la Universidad de Costa Rica. En lo referente a equipo de cómputo se cuenta con apoyo de dos institutos afiliados a la Facultad de Ciencias Sociales: el Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIP) y el Instituto de Investigaciones Sociales. El primero cuenta con un área de investigación en Psicología Clínica y de la Salud, la cual brindará apoyo directo a los estudiantes en lo referente a la sistematización de sus prácticas; también se contará con el equipo administrativo, de información y de cómputo de los EBAIS, así como de las oficinas de los Equipos de Apoyo de las respectivas áreas de Salud.”<sup>4</sup>

#### 5. Las características académicas del futuro posgrado

##### 5.1 Objetivos de la Maestría

###### *Objetivo general*

Crear una opción de especialización profesional para el graduado en Psicología que le permita brindar un aporte significativo en la promoción integral de la salud

humana, así como en la prevención, curación y rehabilitación de los principales problemas de la salud pública en Costa Rica.

### *Objetivos específicos*

Se espera que el graduado de la *Maestría en Psicología de la Salud* de la Universidad de Costa Rica:

- Sea conocedor de los principios fundamentales de la moderna salud pública y del sistema nacional de salud en Costa Rica como marco para su ejercicio profesional.
- Tenga un conocimiento general de los modelos científicos explicativos del proceso salud/enfermedad y esté orientado en su quehacer profesional a la búsqueda de la salud integral de las personas.
- Sea consciente de la importancia que tiene un medio ambiente natural equilibrado para la salud humana y esté comprometido con los valores y principios del desarrollo sostenible.
- Comprenda la importancia y sea capaz de participar desde la especificidad de la psicología, en la planificación estratégica de los servicios de salud y de la investigación de análisis de situación de salud como base de la planificación, especialmente en el nivel primario de los servicios de salud.
- Entienda la importancia de la vigilancia epidemiológica continua y de la necesidad de evaluar científicamente los servicios, programas y acciones profesionales en el campo de la salud.
- Comprenda la importancia del trabajo en equipo interdisciplinario de salud, especialmente en el primer nivel de atención y posea las habilidades y destrezas requeridas para brindar un aporte profesional idóneo desde la especificidad de la Psicología.
- Sea consciente de la importancia que para la salud integral de los habitantes tienen los valores de igualdad, equidad y justicia, como fundamento de una democracia integral.

- Comprenda la importancia de la participación social en la promoción de la salud y en la prevención, curación y rehabilitación de los problemas somáticos y mentales de salud y sea capaz de participar en el diseño, planificación, ejecución y evaluación de acciones acordes.
- Esté comprometido con los valores y principios de los derechos humanos, especialmente en lo que atañen a la salud y esté consciente de los deberes solidarios que conllevan a la ciudadanía y al estado para su promoción, defensa y tutelaje.
- Sea conocedor del Modelo Biopsicosocial y de las principales teorías y modelos de la Psicología de la Salud como fundamento de su acción profesional.
- Comprenda qué son los factores y comportamientos que conducen a estilos de vida saludables y sea capaz de participar en acciones de promoción y prevención acordes.
- Sea conocedor de los problemas prioritarios de salud somática y mental de Costa Rica y de las normas vigentes para su diagnóstico y tratamiento.
- Sea poseedor de los conocimientos, habilidades y destrezas requeridas para que, como Psicólogo de la Salud pueda intervenir en el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento de los problemas prioritarios de salud somática y mental.
- Aprecie la importancia que tiene la salud mental para el bienestar y desarrollo del potencial de las personas.
- Sea conocedor de los aportes teóricos y metodológicos que puede brindar la Psicología Positiva para la promoción de la salud mental.
- Sea conocedor de las nuevas políticas de salud mental a nivel internacional y esté comprometido con brindar un aporte para su desarrollo en Costa Rica.

## 5.2 Perfil profesional

El Programa de *Maestría en Psicología de la Salud* propone el siguiente perfil del graduado del Programa:

## *Conocimientos*

El graduado del programa propuesto contará con los siguientes conocimientos:

### Área de Salud Pública

- Principios fundamentales de la salud pública.
- La reforma del sector salud a nivel internacional y en Costa Rica.
- El sistema nacional de salud en Costa Rica.
- Referentes teóricos y conceptuales de la Atención Integral en Salud.
- Elementos operativos y estratégicos de la Atención Integral en Salud.
- Modelos explicativos del proceso salud-enfermedad, incluyendo determinantes sociales y ambientales.
- Sistema de información en salud en el primer nivel de atención, sistema de vigilancia epidemiológica
- Metodología para la elaboración y sistematización del análisis de situación de salud.
- Metodología de la planificación estratégica de servicios de salud.
- Paradigmas gerenciales en los servicios de salud.
- La importancia del trabajo en equipo en los servicios de salud.
- La calidad de la atención en la salud.
- La participación social en la construcción de la salud.
- Estrategias para la promoción y educación en salud.
- Aspectos jurídicos de la participación ciudadana en salud.
- Los derechos y deberes humanos referentes a la salud y condiciones de vida asociadas a ella.
- Estrategias para la planificación participativa de la participación social.
- Promoción de la salud en los escenarios laboral y educativo.
- Estrategias para la conformación y sostenibilidad de redes sociales.
- La gestión clínica en el nivel primario.
- Normas de atención integral de salud en el nivel primario.
- La familia como sujeto y objeto de la atención integral en salud.

### Área de Psicología de la Salud Somática

- El Modelo Biopsicosocial y el papel de la psicología en el abordaje integral de la salud
- Factores que influyen en el comportamiento y el cambio conductual referentes a la salud: auto eficacia, representaciones, autorregulación, control percibido, comparación social, redes sociales, apoyo social, cultura.
- El papel de la personalidad y el estrés en la salud y la enfermedad
- Condicionamiento conductual del sistema inmunológico
- Bases fisiológicas y psicológicas del dolor
- Qué son estilos de vida saludables y cómo se pueden promover
- Prevención de factores de riesgo de la salud
- Principios básicos de Medicina sobre enfermedades crónicas de mayor prevalencia en Costa Rica, su diagnóstico, evaluación, factores condicionantes en el proceso de salud enfermedad y tratamientos terapéuticos indicados, con énfasis en las enfermedades somáticas identificadas como prioritarias a nivel primario, como las enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes, cáncer, obesidad, sedentarismo y estrés.
- Atención, seguimiento y rehabilitación de personas con enfermedades en base a un abordaje biopsicosocial desde diferentes niveles de atención de la salud (primaria, secundaria y terciaria), tomando en cuenta las etapas del desarrollo humano y la perspectiva de género

### Área de Psicología de la Salud Mental

- La ciencia de la salud mental y el movimiento de la psicología positiva
- Constructos teóricos y metodológicos fundamentales para la promoción de la salud mental: bienestar subjetivo; afectividad positiva (amor, compasión, empatía, altruismo, humor); autoestima; creatividad; control personal; autoeficacia; optimismo; esperanza; autorrealización y proyecto de vida; desarrollo de la mo-

ralidad; autenticidad; sabiduría, cultivo de relaciones igualitarias, justas y solidarias; espiritualidad; meditación.

- La psicología positiva en el desarrollo humano: en la infancia, enfocada a los procesos de envejecimiento, el enfrentamiento positivo de la incapacidad física y la muerte.
- Las nuevas políticas de salud mental a nivel internacional y el proceso de reestructuración de la atención de la salud mental en Costa Rica, incluyendo el nuevo *Modelo de Atención en Salud Mental* propuesto por la CCSS
- Abordaje biopsicosocial de las enfermedades mentales (con base en el CIE-10), su diagnóstico, evaluación, factores condicionantes en el proceso salud enfermedad y tratamientos terapéuticos indicados, con énfasis en las enfermedades mentales identificadas como prioritarias a nivel primario, como depresión, ansiedad (incluyendo desorden obsesivo-compulsivo), alcoholismo, farmacodependencia, relaciones intra-familiares y violencia intrafamiliar, ajuste de grupos de inmigrantes, procesos de marginalización y adolescentes embarazadas. Todo esto desde una perspectiva de género.
- Relación de apoyo y colaboración entre los Equipos de Salud Mental y los Equipos de Atención Primaria.
- Los Derechos Humanos de las personas con enfermedad mental en el sistema de salud de Costa Rica.
- Influencias socioculturales en el trastorno mental y su tratamiento.
- La intervención en crisis.
- El tratamiento de los trastornos infantiles y adolescentes más comunes en el nivel primario.
- Promoción de familias saludables.
- El abordaje terapéutico a nivel de la familia de los principales trastornos de la infancia, la adolescencia, el adulto(a) y el adulto(a) mayor.
- Preparación de la red de referencia para la terapia de familia.
- Tratamiento de los problemas de la pareja.

- Estrategias para la promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, tomando en cuenta necesidades específicas de la mujer, adultos, ancianos.
- Importancia de las organizaciones y redes sociales.
- Trabajo con grupos terapéuticos, preventivos y asistenciales.
- Trabajo con grupos del personal asistencial.
- El manejo del paciente con trastornos mentales crónicos desde la comunidad.

### *Habilidades y destrezas*

- Orientación holística y sistémica en el abordaje de los fenómenos de la salud y la enfermedad.
- Participar como miembro de un equipo interdisciplinario en la elaboración y sistematización de análisis de situación de salud (ASIS).
- Participar como miembro de un equipo interdisciplinario en la planificación estratégica de servicios de salud a nivel primario.
- Diseñar, planificar, ejecutar y evaluar estrategias de participación social para la promoción de la salud somática y mental en el área de la salud, incluyendo la construcción e identificación de redes locales.
- Desarrollar, implementar y evaluar programas de intervención en diversos escenarios incluyendo centros de salud (nivel primario, secundario, terciario), laboral, comunitarios y escolar desde una perspectiva de calidad.
- Diseñar, planificar, ejecutar y evaluar programas para la construcción de proyectos de vida de los habitantes de las comunidades y el personal de los equipos de salud, fundamentados en la autorrealización de su potencial humano.
- Diseñar, planificar, ejecutar y evaluar programas para la promoción de estilos de vida saludable en diversos escenarios sociales (incluyendo el comunitario, laboral y educativo).
- Diseñar, planificar, ejecutar y evaluar programas preventivas de los factores de riesgo asociados a las enfermedades somáticas y mentales prevalentes, inclu-



yendo programas de educación formal y no formal. Entre los factores de riesgo se incluyen también la sostenibilidad del medio ambiente natural y la calidad del ambiente social.

- Contribuir desde la especificidad psicológica al diagnóstico y tratamiento terapéutico indicado para las enfermedades somáticas identificadas como prioritarias a nivel primario, como las enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes, cáncer, obesidad, sedentarismo y estrés.
- Manejo de grupos con fines terapéuticos, laborales y educativos.
- Poner en práctica técnicas para la comunicación efectiva y la resolución de conflictos.
- Fomento de procesos sociales constructivos en los grupos sociales de las comunidades y de los equipos profesionales.
- Trabajar en equipos interdisciplinarios.
- Desarrollar e implementar programas de capacitación en salud mental en diferentes escenarios: escolar, laboral, clínico, y comunitario.
- Evaluaciones diagnósticas de trastornos mentales.
- Terapia individual para los trastornos mentales de la infancia, la adolescencia, el adulto y el adulto mayor, prevalentes a nivel primario.
- Brindar contención en situaciones de crisis.
- Saber cuándo y cómo recomendar referencias a otros niveles de servicios de salud, de las personas con trastornos mentales, así como mantener una adecuada coordinación de seguimiento.
- Terapia grupal y manejo de grupos de apoyo y de autoayuda.
- Terapia familiar.
- Terapia de pareja.
- Evaluación de programas de salud integral y de salud mental.
- Desarrollo de investigación en el campo de la psicología de la salud y las ciencias de la conducta (v.gr., diseño de la investigación, metodología, análisis estadístico).

### *Actitudes y valores*

- Valoración del enfoque de la salud pública.
- Aprecio por el abordaje integral de la salud.
- Compromiso con los valores de la sostenibilidad ambiental como fundamento del bienestar del ser humano.
- Conciencia de la necesidad de vivir de acuerdo a una ética de responsabilidad universal.
- Compromiso con los valores de los derechos humanos, desde una perspectiva de integralidad, interdependencia e indivisibilidad de éstos.
- Comprensión de la relación entre derechos y deberes humanos y compromiso con los deberes que le corresponden como persona y profesional que busca la plena realización de todos.
- Rigurosidad científica en la investigación de situaciones de salud.
- Conciencia de la importancia de enfocar los fenómenos de la salud y la enfermedad desde una perspectiva epidemiológica.
- Valoración de la importancia de planificar estratégicamente los servicios de salud desde una perspectiva de calidad en la atención.
- Conciencia de la importancia de brindar sus servicios en la atención de la salud como miembro de un equipo interdisciplinario.
- Compromiso con la prevención de los problemas y riesgos a la salud y la promoción de las condiciones que generan salud, desde una perspectiva de integralidad.
- Convicción de que la salud es un proceso continuo e histórico de construcción social que compete a todos los miembros de la comunidad y compromiso con los principios de la participación social.
- Solidaridad con aquellos habitantes que viven situaciones de exclusión que afectan su salud y compromiso con su emancipación mediante estrategias de lucha democráticas y no violentas.

- Valoración de la atención de la salud en el nivel primario, a la vez que procuración de una coordinar eficiente con los otros niveles del sistema nacional de salud y otras instituciones afines con el fin de lograr el máximo beneficio para la salud de la población.
- Valoración de la familia como institución social primaria que incide de manera crucial en la salud y desarrollo de sus miembros.
- Valoración y comprensión del aporte que la psicología puede brindar a la promoción de la salud de manera integral, dentro de un marco de respeto y aprecio de los aportes complementarios que pueden brindar otras disciplinas.
- Comprensión y valoración de ciertas estructuras y procesos psicológicos en la promoción de la salud y la curación de la enfermedad, tales como: autoeficacia, autorregulación, control percibido, comparación social positiva, participación en redes sociales y brindar y recibir apoyo social.
- Convicción acerca de la importancia del Modelo Biopsicosocial de la Salud y de superar perspectivas dualistas que separan lo mental de lo somático.
- Compromiso con la plena realización de los potenciales de las personas y conciencia de la importancia que tiene la vida saludable para ello.
- Compromiso con la promoción de un estilo de vida saludable en su propia vida y como orientación de su quehacer profesional.
- Compromiso con la promoción de las dimensiones positivas de las personas, como fundamento de la salud mental.
- Compromiso con la prevención de las enfermedades somáticas y mentales
- Compromiso con la curación y rehabilitación de las enfermedades somáticas y mentales.
- Convicción de la importancia de enfocar el análisis e intervención de los problemas de la salud y enfermedad desde una perspectiva de género, etapa del desarrollo de la vida e influencia de las condiciones socioeconómicas y culturales.

- Conciencia de la importancia de que, en tanto agente terapéutico, sea capaz de intervenir con base en el conocimiento científico y técnico más actualizado, teniendo siempre como fin primordial el bienestar y salud del ser humano.
- Convencimiento de la importancia que tiene la vida en comunidad y compromiso con la construcción y fortalecimiento de las redes sociales.
- Compromiso con los derechos humanos que tiene la persona diagnosticada con trastornos mentales.

### 5.3 Requisitos de ingreso

Para ingresar a la *Maestría en Psicología de la Salud* es necesario contar con al menos el grado académico de Bachillerato en Psicología, poder leer textos en inglés, cumplir con la normativa correspondiente y realizar los trámites administrativos que Sistema de Estudios de Posgrados de la Universidad de Costa Rica indique.

### 5.4 Plan de estudios, programas, permanencia, duración, requisitos de graduación y diploma a otorgar

El plan de estudios se muestra en el Anexo A y consta de las siguientes actividades:

- Doce cursos de tres créditos cada uno.
- Dos cursos de *Temas de la psicología de salud* de dos créditos cada uno; la temática del curso podrá variar en cada promoción.
- Tres prácticas supervisadas.
- Una práctica de de integración.
- Un seminario de trabajo final de graduación.

El total de créditos es de 64. Los programas de las actividades se muestran en el Anexo B. Los requisitos de permanencia son los que señala el SEP sobre el particular. Los requisitos de graduación son cumplir con todas las actividades del plan de estudios. Se otorgará el diploma de *Maestría en Psicología de la Salud*. El número de

créditos y los requisitos de graduación se ajustan a lo establecido en la normativa vigente.

6. Los académicos que laborarán en el posgrado

Los requerimientos mínimos para el personal docente que participa en una maestría son los siguientes:

- El personal académico debe poseer al menos el nivel académico de Maestría debidamente reconocido y equiparado, si fuese del caso.
- El proceso de reconocimiento y equiparación no se exigirá a los profesores visitantes, mientras permanezcan en esa condición, nombrados según la reglamentación establecida para este tipo de profesores.
- Los profesores del posgrado deben tener una dedicación mínima de un cuarto de tiempo.
- Para desarrollar un programa de posgrado, la institución universitaria deberá establecer un mínimo, como base, de cinco profesores a medio tiempo.

Los profesores de los cursos de la *Maestría en Psicología de la Salud* son los que se indican en el Anexo C. En el Anexo D se indica el título y grado del diploma respectivo de posgrado de cada uno de los profesores. Todas las normativas vigentes se cumplen.

7. Autorización de la unidad académica para impartir posgrados.

La Escuela de Psicología será la unidad base de la *Maestría en Psicología de la Salud*. La Escuela fue autorizada por el CONARE a impartir posgrados por medio del dictamen **OPES-15/1982** *Dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Psicología en la Universidad de Costa Rica*. También ha ofrecido la Especialidad en Psicología Clínica; el CONARE ha autorizado a la Escuela a impartir las maestrías en *Teoría Psicoanalítica, Psicología del Trabajo y de las Organizaciones y Psicología Educativa*.

8. Los recursos personales, físicos y administrativos con que contará el posgrado para su funcionamiento.

Los estudiantes contarían con acceso al Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información de la Universidad de Costa Rica. Se contará con el apoyo de dos institutos afiliados a la Facultad de Ciencias Sociales: el Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIP) y el Instituto de Investigaciones Sociales (IIS). El primero cuenta con un área de investigación en Psicología clínica y de la Salud, la cual brindará apoyo directo a los estudiantes en lo referente a la sistematización de sus prácticas; también se contará con el equipo administrativo, de información y de cómputo de los EBAIS, así como de las oficinas de los equipos de apoyo de las respectivas áreas de Salud.

9. El financiamiento del posgrado

El Programa propuesto será de financiamiento complementario. La Universidad de Costa Rica aportará la infraestructura de aulas para impartir lecciones y de biblioteca y laboratorios de cómputo para los estudiantes. Los demás recursos provendrán de la matrícula de los estudiantes.

10. Conclusiones

- El total de créditos del plan de estudios, así como el número de ciclos lectivos cumplen con las normas establecidas en el *Convenio para crear una nomenclatura de grados y títulos de la Educación Superior Estatal*, y en el *Convenio para unificar la definición de crédito en la Educación Superior*.
- La solicitud de apertura cumple con los requisitos establecidos en el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras o la modificación de carreras ya existentes* y en la *Metodología de acreditación de programas de posgrado: Especialidad Profesional, Maestría y Doctorado*, ambos aprobados por el Consejo Nacional de Rectores.

## 11. Recomendaciones

Con base en las conclusiones del presente estudio, se recomienda lo siguiente:

- Que se autorice a la Universidad de Costa Rica para que imparta la *Maestría en Psicología de la Salud*.
- Que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realice una evaluación del posgrado que se recomienda autorizar después de cinco años de iniciado. Se recomienda que la Universidad de Costa Rica efectúe evaluaciones internas durante el desarrollo de la carrera.

- 
- 1) Aprobado por CONARE en la sesión N°02-04 del 27 de enero de 2004 y sustituye de esta manera al Fluxograma anterior, aprobado por el CONARE en 1976 y modificado en 1977.
  - 2) Carta del señor Jaime Robert, profesor de la Escuela de Psicología a la División Académica de la OPES.
  - 3) Ídem.
  - 4) Ídem.

**ANEXO A**

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN  
PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**



## ANEXO A

### PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

---

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS
<u>Primer ciclo</u>	<u>17</u>
Salud pública	3
El diagnóstico de los trastornos psicológicos del adulto en el nivel primario	3
El tratamiento de los trastornos psicológicos del adulto en el nivel primario	3
Fundamentos de psicología de la salud	3
Práctica supervisada I	5
<u>Segundo ciclo</u>	<u>17</u>
Gestión local de salud	3
Promoción de la salud mental	3
Promoción de estilos de vida saludables	3
Métodos grupales en la atención primaria de salud	3
Práctica supervisada II	5
<u>Tercer ciclo</u>	<u>17</u>
Promoción de la salud y participación social	3
La familia: su fortalecimiento y terapia	3
El diagnóstico y tratamiento de los trastornos en la infancia y adolescencia	3
Contribución de la psicología al tratamiento de la enfermedad somática	3
Práctica supervisada III	5
<u>Cuarto ciclo</u>	<u>13</u>
Temas de psicología de la salud I	2
Temas de psicología de la salud II	2
Práctica de integración	5
Seminario de trabajo final de graduación	4
<b><u>Total de créditos de la Maestría</u></b>	<b><u>64</u></b>

---

**ANEXO B**

**PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA  
EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

## **ANEXO B**

### **PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

Nombre del curso: SALUD PÚBLICA

Número de créditos: 3

Objetivo:

Este curso contribuye a desarrollar en los estudiantes una actitud crítica- reflexiva en torno a las diferentes formas de concebir a la salud y sus implicaciones en la forma de organizar y brindar los servicios de salud, así como los elementos teóricos y metodológicos para sistematizar esa reflexión.

Contenido:

- Evolución histórica del concepto de salud y sus implicaciones en la praxis.
  - Evolución del concepto de salud
  - Correspondencia del concepto de salud con los diferentes tipos de sociedades.
  - Construcción de un concepto de salud propio.
  - La gestión multidisciplinaria, interorganizacional e intersectorial en la producción social de la salud.
  - Papel de los principales actores en la producción de la salud.
  
- Salud pública. Perspectiva desde las prácticas sociales.
  - Introducción al concepto de salud pública.
  - Funciones esenciales de la salud pública.
  - Ciencias sociales y salud.
  - Compromiso social y político de la salud pública.
  
- Enfoque sistémico y organización de los servicios de salud.
  - Antecedentes del enfoque sistémico.
  - El concepto de sistema.
  - Características de un sistema.
  - Relatividad del concepto de sistema.
  - Enfoque sistémico y análisis de sistemas.
  - Clases de sistemas
  - El modelo de un sistema.
  - Aplicación del enfoque sistémico a los servicios de salud.

- Desarrollo económico, desarrollo humano, sus implicaciones en la salud.
  - Diferencias conceptuales y prácticas entre desarrollo económico y humano.
  - Contribución de la salud en el desarrollo humano.
  - La participación en el desarrollo humano.
  - Implicaciones del enfoque de desarrollo humano en las prácticas de atención.
  - Ejercicios prácticos sobre las implicaciones del nuevo enfoque en la práctica.
  
- Sistema nacional de salud de Costa Rica.
  - Características socio – económicas de Costa Rica.
  - Forma de organización de los servicios de salud en Costa Rica.
  - La atención primaria como estrategia fundamental en el ámbito de salud pública
  - Características generales del sistema nacional de Costa Rica.
  - Forma de financiamiento de los servicios de salud en Costa Rica.
  - Cantidad y tipo de recurso humano en salud en Costa Rica.
  
- Atención primaria y salud mental
  - Modelos de intervención en la Salud Mental desde la atención primaria.
  - Modelos de intervención en la Salud Pública

#### Bibliografía:

- Jaramillo, Juan. "Concepto de Salud" En: Salud y seguridad social. San José, Editorial de la Universidad de Costa Rica.1993.
- Villalobos, Luis Bernardo. "Evolución histórica del concepto salud- enfermedad" En: Salud y sociedad: un enfoque para Centroamérica. San José, Editorial ICAP, segunda edición. 1991.
- Villalobos, Luis Bernardo. El concepto salud en la Reforma: implicaciones operativas para una atención integral Documento elaborado para UNICEF. En prensa. 1997.
- Rovere, Mario. " Reconfiguración de la teoría y práctica de la salud pública en la década de los 90 " (Clase inaugural de la promoción 93-94 de la Maestría en Salud Pública del Dpto. de Salud Pública de la Universidad de Costa Rica) Setiembre. 1993.
- Fajardo Ortiz, Héctor. "Salud Pública". En: Atención médica y práctica administrativa. La Prensa Médica Mexicana SA. Primera Ed; 1983. pp. 16-35.
- CEPAL – OPS/ OMS. "Los horizontes de la propuesta: salud y transformación productiva con equidad" En: Salud equidad y transformación productiva en América Latina y el Caribe. Presentada en la XXIV Conferencia Sanitaria Panamericana, Washington. Septiembre 1994.
- CEPAL – OPS/ OMS. " Los sistemas de servicios de salud: Combinación público- privado en los sistemas de salud" En: Salud equidad y transformación productiva en América Latina y el Caribe. Presentada en la XXIV Conferencia Sanitaria Panamericana, Washington. Septiembre 1994
- CEPAL – OPS/ OMS. " La propuesta sobre salud en la transformación productiva con equidad" En: Salud equidad y transformación productiva en América Latina y el Caribe. Presentada en la XXIV Conferencia Sanitaria Panamericana, Washington. Septiembre 1994.

Nombre del curso: EL DIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS DEL ADULTO EN EL NIVEL PRIMARIO

Número de créditos: 3

Objetivo:

El presente curso busca que el estudiante logre alcanzar las destrezas necesarias para la aplicación, calificación, interpretación e integración de una selección de pruebas psicológicas para adultos a fin de llegar a un diagnóstico congruente con las entidades nosológicas: CIE-10 y DSM-IVR.

Contenido:

- Unificación de bases de evaluación y pruebas que dominan
- Pruebas cognoscitivas
- Pruebas neuropsicológicas básicas
- Pruebas proyectivas
- Escalas de medición
- Prueba vocacional

Bibliografía:

Cohen, Ronald J. y Swerdlik, Mark E (2001) Pruebas y Evaluación psicológicas, 4ta edición, México: Mc Graw Hill.

Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM-IV-TR (2002), Barcelona: Editorial Masson.

Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) Trastornos mentales y del comportamiento CIE 10 (1992) Madrid: Editorial Meditor

Phares, E.Jerry (1999) Psicología Clínica, 2da edición, México: Manual Moderno.

Yudofsky, Stuart C. y Hales, Robert E. (1992) Textbook of Neuropsychiatry, Washington: American Psychiatric Press.

Nombre del curso: EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS DEL ADULTO EN EL NIVEL PRIMARIO

Número de créditos: 3

Objetivos:

- Realizar un abordaje biopsicosocial e integral de las problemáticas emocionales y cuadros clínicos (con base en el CIE-10 y en el DSM IV-R), su diagnóstico, factores condicionantes en el proceso salud enfermedad y tratamientos terapéuticos indicados, con énfasis en las enfermedades mentales y problemáticas identificadas como prioritarias a nivel primario.
- Brindar una actualización teórica en los aspectos nosológicos y modelos de tratamiento de los principales cuadros clínicos y problemáticas emocionales identificadas como prioritarias en el nivel primario.

- Brindar una actualización en los aspectos psicodiagnósticos y psicoterapéuticos de los principales cuadros clínicos y problemáticas emocionales identificadas como prioritarias en el nivel primario.
- Brindar una actualización en las principales técnicas de intervención psicoterapéutica con personas adultas, de mayor utilidad en el nivel primario (intervención en crisis y terapia breve)

#### Contenido:

- Técnicas y procedimientos terapéuticos
- Ansiedad y depresión
- Psicosis
- Problemas neuropsicológicos y neuropsiquiátricos
- Violencia de género

#### Bibliografía:

- Adis, G. (1990) Psicoterapia desde una perspectiva interpersonal. San José: Ed. Fernández Arce
- Braier, E. (1984) Psicoterapia breve de orientación psicoanalítica. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Bellak y Small (1986) Psicoterapia breve y de emergencia. México: Ed. Pax
- Singer, E. (1984) Conceptos fundamentales de la psicoterapia. México: Fondo de Cultura Económica
- Ellis, A. y Grieger, R. (2000) Manual de terapia racional emotiva. Bilbao: Desclee De Brouwer
- Fiorini, H. (2000) Estructuras y abordajes en psicoterapias psicoanalíticas. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Fiorini, H. Teoría y técnica de psicoterapias. Buenos Aires: Nueva Visión. 1997
- Frankl, V. (1997) Ante el vacío existencial. Hacia una humanización de la psicoterapia. Barcelona: Herder
- Holm, R. (1999) El arte psicoterapéutico. La hermenéutica como base de la acción terapéutica. Barcelona: Ed. Herder.
- Kleinke, C. (1998) Principios comunes en psicoterapia. Bilbao: Ed. Desclee De Brouwer
- Manrique, R. (1994). La psicoterapia como conversación crítica. Madrid: Libertarias
- Vallejo, J. (2000) Introducción a la psicopatología y la psiquiatría. 5ª. Edición. Barcelona: Ed. Masson
- Davinson (2000) Psicología del comportamiento anormal.
- Vallejo, J. Y Gastó, C. (2000) Trastornos afectivos: ansiedad y depresión. Barcelona: Ed. Masson
- Campos, A.; González, P. (2003) Hombres con problemas de poder y control. Aspectos teórico conceptuales y propuesta psicoterapéutica. San José: Publicación de la O.M.S.
- Claramunt, C. (2000). Intervención en crisis con víctimas de violencia. San José: Publicación de la OMS
- Ellis, A.; Chip, R. (1999) Controle su ira antes que ella le controle a usted. Como dominar las emociones destructivas. México: Paidós.
- Echeburúa, E.; Amor, P.; Fernández, J. (2002) Vivir sin violencia. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Batres, G. (1997) Del ultraje a la esperanza. Tratamiento de las secuelas del incesto. San José: Publicación del ILANUD.

Nombre del curso: FUNDAMENTOS DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD

Número de créditos: 3

Objetivos:

- Proporcionar una visión general del campo de la Psicología de la Salud, con el fin de que el estudiante comprenda el papel que puede tener la psicología en el abordaje integral de la salud.
- Proporcionar conocimientos psicobiológicos avanzados teórico prácticos (neuropsicológicos, ambientales, estructurales ) para la comprensión y explicación de la conducta humana.
- Proporcionar los conocimientos sobre las estrategias y técnicas psicobiológicas que permitan evaluar, diagnosticar y modificar algunas disfunciones conductuales.
- Proporcionar un espacio practico donde el estudiante ponga en practica los conocimientos adquiridos.

Contenido:

- Introducción y conceptos básicos de psicología de la salud
- Temas generales de psicobiología conductual.
- Conductas de salud y modificación de conductas de salud.
- Psicobiología y Medicina conductual como estrategias de adquisición de la salud integral.
- Mecanismos neuroquímicos asociados a las disfunciones cognitivas.
- Mecanismos psicofarmacológicos asociados a las disfunciones cognitivas.
- Estrategias de intervención clínica en desórdenes psicofisiológicos.

Bibliografía:

Baum, A., Revenson, T.A., & Singer (2001), J.E., Handbook of Health Psychology. Lawrence Erlbaum Associates, Inc., Publishers. Mahwah, New Jersey/London.

Buela-Casal y Caballo, V (1991). Manual de psicología clínica aplicada. Edt. Siglo XXI. Madrid. España.

Gannog, W (1999) Fisiología Medica. Edt. Manual Moderno. México.

Gilman, S y Winans, S (1997). Neuroanatomía y neurofisiología clínicas de Manter y Gatz. Edt. Manual Moderno. México.

Gross, R ( 2000). Psicología. La ciencia de la mente y la Conducta. Manual Moderno. México.

Kandell, E; Schwartz, H y Jessell, T ( 2000) Neurociencia. Edt. Prentice-Hall. Madrid. España.

Kazdin, A ( 1997). Modificación de Conducta y sus aplicaciones Prácticas. Edt. Manual Moderno. México.

Kazdin, A (2001). Métodos de Investigación en Psicología Clínica. Edt. Prentice-Hall. México.

Nombre de la actividad: PRÁCTICA SUPERVISADA I, II y III

Número de créditos: 5 cada una

Descripción:

El estudiante realizará por ciclo lectivo una práctica supervisada de 20 horas en uno o varios de los EBAIS, bajo la supervisión coordinada del psicólogo del área de Salud correspondiente y de los diferentes profesores de los cursos. De esta manera, el programa no hace una distinción tajante entre el momento académico del aprendizaje y lo que sería el equivalente a una pasantía en otros programas de especialización profesional, sino que procura integrar ambas dimensiones de la formación en un sólo proceso de aprendizaje. Las actividades que los estudiantes podrán realizar en el marco de estas prácticas están tipificadas en cada uno de los cursos del nivel correspondiente. El plan definitivo de prácticas será determinado por medio de una planificación conjunta en la que participarán el Director del Programa Integral de Salud, los psicólogos(as) contratados por ese Programa, el Coordinador del Programa de Maestría en Psicología de la Salud y los profesores correspondientes. Dicho plan será estructurado para cumplir tanto con las necesidades académicas de formación, como con las necesidades de los servicios en salud de los EBAIS. Además de los informes específicos que deberá elaborar el estudiante como uno de los requisitos de aprobación de los cursos teórico/prácticos, también deberá elaborar un trabajo de prácticas al final de cada ciclo lectivo y un informe final de integración sistemática de la teoría y práctica obtenida a lo largo del plan de estudios.

Nombre del curso: GESTIÓN LOCAL DE SALUD

Número de créditos: 3

Objetivo:

- Conocer e identificar los elementos teórico – prácticos del Sistema Nacional de Salud, la planificación estratégica y el análisis de situación de salud como uno de sus instrumentos.
- Conocer y aplicar los aspectos teórico metodológico de la gestión local de salud.

Contenido:

- La gerencia y su importancia en la transformación de los servicios de salud.
- Trabajo en equipo como destreza gerencial
- Planificación estratégica.
- Calidad de la atención en salud
- Elaboración y sistematización del análisis de situación de salud.
- Epidemiología y la salud pública

Bibliografía:

Batista Elena. La planificación Estratégica, Conceptos y Aplicaciones. Presentada en el Taller de Planificación Estratégica para el Ministerio de Salud 1997.



CEPAL – OPS/ OMS. “ La propuesta sobre salud en la transformación productiva con equidad” En: Salud equidad y transformación productiva en América Latina y el Caribe. Presentada en la XXIV Conferencia Sanitaria Panamericana, Washington. Septiembre 1994.

Céspedes Virginia, otros. Curso Especial de Posgrado en Gestión Local de Salud para los Médicos Generales. Módulo número 6. Análisis de Situación de Salud para el Sector Salud de los EBAIS. San José, Costa Rica. Enero 1999.

González Ana Rita, otros. Marco Conceptual Práctico para el Desarrollo de la Gestión en la Caja Costarricense del Seguro Social. Costa Rica. OPS/OMS. 1996.

Milla Laínez, Víctor y otros. Módulo 7: Fase Instrumental de la Planificación Estratégica de Servicios de Salud, Curso Especial de Posgrado en Gestión Local de Salud para los médicos generales de los EBAIS. San José, 1998

Rovere Mario. Planificación Estratégica de Recursos Humanos en Salud. Washington. OPS/OMS 1993.

Sánchez Angel. Planificación Estratégica en Recursos Humanos en Salud en el Nivel Local. Managua, Nicaragua. Editorial Ciencias Sociales. 1995.

Nombre del curso: PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL

Número de créditos: 3

Objetivo:

Conocer teórica y metodológicamente nuevos desarrollos de la Psicología Humanístico-Existencial y de la Psicología Positiva, con el fin de que el estudiante cuente con estrategias y herramientas para ayudar a promover la Salud Mental de las personas y las comunidades en la construcción de estilos de vida que sustenten su plena autorrealización, dentro de un contexto de construcción de una sociedad solidaria, pacífica, democrática y ecológicamente sostenible.

Contenido:

- Nuevas perspectivas en la Psicología Humanística
- Aportes de la Psicología Positiva a la Promoción de la Salud Mental
- Modelos y métodos de diagnóstico de la Psicología Positiva

Bibliografía:

Aspinwall, L.G. & Staudinger, U.M. A Psychology of Human Strengths. Fundamental Questions and Future Directions for a Positive Psychology. Washington, D.C.: American Psychological Association, 2003.

Levey, J. & Levey, M., The Fine Arts of Relaxation, Concentration, and Meditation. Ancient Skills for Modern Minds. Boston: Wisdom Publications, 2003.

Lewin, R.A. Compassion. The Core Value that Animates Psychotherapy. Northvale, New Jersey/London: Jason Aronson, Inc., 1996.

López, S.J. & Snyder, C.R., Positive Psychological Assessment. A Handbook of Models and Measures. Washington, D.C.: American Psychological Association, 2003.

Miller, W.R., Integrating Spirituality into Treatment. Resources for Practitioners. Washington, D.C.: American Psychological Association, 1999.

Richards, P. S. & Bergin, A.E., A Spiritual Strategy for Counseling and Psychotherapy. Washington, D.C.: American Psychological Association, 1997.

Scotton, B.W., Chinen, A.B., & Battista, J.R., Textbook of Transpersonal Psychiatry and Psychology. New York: Basic Books, 1996.

Schneider, K.J., Bugental, J.F.T., & Pierson, J.F., The Handbook of Humanistic Psychology. Thousand Oaks/London/ New Delhi: Sage Publications, 2001.

Snyder, C.R., Handbook of Hope. Theory, Measures, and Applications. San Diego/San Francisco/New York/Boston/London/Sydney/Tokyo: Academic Press, 2000

Snyder, C.R. & Lopez, S.J., Handbook of Positive Psychology. New York: Oxford University Press, 2002.

Nombre del curso: PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Número de créditos: 3

Objetivo:

Conocer y aplicar los principales modelos psicológicos de la relación entre comportamiento y salud a la promoción de estilos de vida que favorezcan la armonía personal e interpersonal.

Contenido:

- Estilos de Vida y Salud.
- Modelos de autorregulación.
- Estrés, emoción y su impacto en la salud.
- Evaluación de las intervenciones psicológicas en la promoción de estilos de vida.

Bibliografía:

Bandura, A. (1992). Exercise of personal agency through the self-efficacy mechanism. En R. Schwarzer (Ed.), Self-efficacy: Thought control of action (pp. 3-37). Washington, DC: Hemisphere.

Barlow, D.H., y Hersen, M. (1984). Single-case experimental designs: Strategies for studying behavior change (2ª ed.). Needham Heights, MA: Allyn & Bacon.

Bloom, M., Fischer, J., y Orme, J.G. (1995). Evaluating practice: Guidelines for the accountable professional (2ª ed.). Needham Heights, MA: Allyn & Bacon.

Caballo, V.E. (1998). Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta (4ª ed). Madrid: Siglo XXI.

Caballo, V.E., Buela-Casal, G., y Carrobes, J.A. (1996). Manual de psicopatología y trastornos psiquiátricos (Vols. I y II). Madrid: Siglo XXI.

Colomer Revuelta, C., y Alvarez-Dardet, C. (2001). Promoción de la salud y cambio social. Barcelona: Masson.

Davis, M., McKay, M., y Eshelman, E.R. (2001). Técnicas de autocontrol emocional. Barcelona: Ediciones Martínez-Roca.

Ellis, A., y McLaren, C. (1998). Rational-emotive behavior therapy: A therapist's guide. Atascadero, CA: Impact Publishers.

Frías Osuna, A. (2000). Salud pública y educación para la salud. Barcelona: Masson.

Froján, M.X., y Santacreu, J. (1999). Qué es un tratamiento psicológico. Madrid: Biblioteca Nueva.

Martin, G., y Pear, J. (1999). Modificación de conducta: Qué es y cómo aplicarla. México: Prentice-Hall.

McKay, M., Davis, M., y Fanning, P. (1988). Técnicas cognitivas para el tratamiento del estrés. México: Ediciones Martínez-Roca.

Olivares, J., y Méndez, F.X. (1998). Manual de técnicas de modificación de conducta. Madrid: Biblioteca Nueva.

Rehm, L. (1998). Métodos de autocontrol. En V.E. Caballo (Ed.), Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta (4ª ed.). Madrid: Siglo XXI.

Watson, D.L., y Tharp, R.G. (1997). Self-directed behavior: Self-modification for personal adjustment (7ª ed.). Pacific Grove, CA: Brooks/Cole.

Nombre del curso: MÉTODOS GRUPALES EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Número de créditos: 3

Objetivo:

Capacitar al o la estudiante en el conocimiento de los fenómenos grupales desde una perspectiva vincular que permita abordar la prevención y la promoción en salud mental mediante la instrumentación de dispositivos grupales.

Contenido:

- Teoría del vínculo
  - La concepción vincular en el campo de la prevención
  - Apoyatura grupal del psiquismo
  - Teoría del vínculo
  - Teoría del rol
  - El vínculo y su relación con la enfermedad
  - Teoría de la enfermedad única
- Dispositivos grupales
  - Grupos homogéneos,
  - Grupos heterogéneos,
  - Grupos de apoyo,
  - Grupos de autogestión
  - Grupos terapéuticos,
  - Grupos de saneamiento del rol.

- Redes Sociales.
  - Lo grupal como nudo de problemáticas, en donde se juegan situaciones de poder.
  - El rol de la comunidad en la construcción de redes.
  - El profesional de la salud como facilitador del proceso.
  - Perspectiva vincular de la red.
  - La relación grupo-comunidad– macrocontexto.

#### Bibliografía:

- Adamson, Gladis: "Las Organizaciones Efímeras y las Nuevas Formas de Agrupamiento Social". Ediciones Cinco. Bs. As. Argentina, s/f.
- Anzieu, Didier: La Dinámica de los Pequeños Grupos. "Los Roles y las Actitudes en los Grupos Pequeños o Reducidos". Cap VII. Editorial Kapeluz. Argentina. 1979.
- Bernard, Marcos: "La Estructura de Roles como Lenguaje y el Status de los Procesos Inconscientes en la Terapia Grupal". Cap IV. El Grupo y sus Configuraciones. Lugar Editorial, Argentina. 1982.
- Bernard, Marcos: "La Fantasía en la Organización del Vínculo" Seminario de las Configuraciones Vinculares. A.A.P.G. Instituto de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares. Argentina. 1990.
- Domínguez, Ideli: "Matrices de Aprendizaje". Los modelos internos de aprender. Docente Instituto "Pichón Riviere". Brasil. S/F.
- Fernández, Ana María: "Re-pensar los Grupos (Algunas Reflexiones teóricas con respecto al grupo y su contexto)". En: Temas Grupales por autores Argentinos. Tomo I, Ediciones Cinco, Bs. As., Argentina, 1987.
- Kaës, René: "Realidad Psíquica y sufrimiento en las instituciones". La Institución y las Instituciones. Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1996.
- Kordón, Diana. Edelman, L.: "Identidad Personal, Identidad por Pertenencia y Pertenencia Grupal". Temas Grupales por Autores Argentinos. Tomo I, Ediciones Cinco. Bs. As. 1987.
- Lourau, René: "Grupos e Institución" En: Subjetividad y Devenir Social. Lo Grupal 10. De varios autores (Pavlovsky, Lourau, De Brasi, Baremlitt, Fiasché). Primera edición. Búsqueda de Ayllu. Colección "Propuestas". Bs. As. Argentina. 1993.
- Maisonneuve, Jean: La dinámica de los grupos. Primera parte "Liderazgo e influencia social" 1ra. Escuela de Psicología Social fundada por el Dr. Enrique Pichón Riviere. Buenos Aires, Argentina, 1982.
- Marcos Bernard: Psicoanálisis de las configuraciones vinculares. Documento de la AAPPG Asociación Argentina de Psicología Psicoterapia de Grupo.
- O'Donnell, Pacho: Teoría y Técnica de la Psicoterapia Grupal. "Rol", Cap 3. Amorrortu Editores. Buenos Aires, Argentina, 1974.
- O.P.S. Liderazgo, Serie, material de apoyo para la capacitación en gerencia de programas de salud materno-infantil planificación familiar. Washington. 1990.
- Pichón Riviere: El Proceso Grupal del Psicoanálisis a la Psicología Social.(I). Edición Nueva Visión. Argentina, 1985.
- Pichón Riviere: Teoría del Vínculo, Ediciones Nueva Visión, Argentina. 1985.
- Romero, R.: Grupo, Objeto y Teoría Vol II. La estructura manifiesta del grupo: la estructura observable del liderazgo, cap II. Editorial Lugar, Bs. As. Argentina. 1985.
- Romero, R: "Antecedentes significativos en el estudio de la problemática planteada". Cap. 1. Grupo, Objeto y Teoría. Lugar Editorial, Buenos Aires, Argentina. 1987.

Roth, Mirna: "Encuadre y Proceso: Nociones Teóricas y su Importancia en la Coordinación de Grupos". Clase dictada en el Instituto de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares de la A.A.P.P.G.. Buenos Aires, Argentina. s/f.

Singer, Diana: "La cultura, los ideales y el grupo". Publicación de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. Bs. As. Argentina, s/f.0

Sternbach, Susana: "Grupos y macrocontexto". Publicación de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo Bs. As., Argentina, s/f.

Singer, Diana: "La cultura, los ideales y el grupo". Publicación de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. Bs. As. Argentina, s/f.0

Sternbach, Susana: "Claves Psíquicas del Autoritarismo". Documento publicado por la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. Buenos Aires, Argentina. s/f.

Sternbach, Susana: "Autoritarismo y pensamiento". Publicación Interna de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. S/F.

Winnicott Donald: Realidad y Juegos. "Objetos y Fenómenos Transicionales", Cap 1. Editorial Gedisa, Barcelona, 1979.

Winnicott Donald. Exploraciones Psicoanalíticas I. "La experiencia de mutualidad entre la madre y el bebé". Editorial Paidós. Buenos Aires, Argentina. 1991

Zac, Joel: "Un Enfoque Metodológico del Establecimiento del Encuadre". Revista de Psicoanálisis Editada por la Asociación Psicoanalítica Argentina. Tomo XXIII. N° 3.

Nombre del curso: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Número de créditos: 3

Objetivo:

Analizar los conceptos y métodos de la Promoción de la Salud, así como su contribución a la Salud Pública

Contenido:

- La Promoción de la Salud en la Salud Pública
- Estrategias y tendencias en Promoción de la Salud.
- El enfoque interdisciplinario en la construcción de los modelos de intervención en Promoción de la Salud.
- La Educación para la Salud
- Los procesos de comunicación en el nivel grupal y comunitario
- El trabajo en equipo en la Promoción para la Salud
- Modelos de intervención y marco teórico metodológico de

Bibliografía:

Abril Vicente. Instrumentos de Psicología Comunitaria. Apoyo Social y Marketing Social Editorial Prolibro Valencia 1998

Balín, Enid y Norell J.S. "Seis Minutos para el Paciente. Las interacciones en la consulta con el médico general". Edición. Editorial Paidós. Buenos Aires. 1979.

Comunidad de Madrid, Dirección general de Salud Pública. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Boletín Ayuda Mutua y Salud. 1995, 1996, 1997 y 1998

Cueto del Ana María. "Grupos instituciones y comunidades: Coordinación e intervención". Lugar Editorial. 1999.

Dabas , Elina, "Red de redes. La práctica de intervención en redes sociales". Paidós. Grupos e instituciones Buenos Aires. 1995.

Dabas, Elina. "Redes Sociales, familias y escuela". Paidós. Cuestiones de Educación. 1998.

Dabas, Elina " Redes Sociales.El lenguaje de los vínculos. Hacia la Reconstrucción y el fortalecimiento de la Sociedad Civil." Paidós 1998.

Fitzpatrick, R. "La Enfermedad como experiencia". I Edición. Editorial Consejo Nac. de Ciencia y Tecnología, Fondo de Cultura Económica. México. 1990

"Jornadas Municipales de Salud Mental". Editorial. 1992.

Mercado Martínez Francisco Javier, Torres López Teresa Compiladores. "Análisis Cualitativo en Salud. Teoría Método y Práctica". Plaza y Valdés Editores Primera Edición mayo 2000

Organización Panamericana de Salud. "Planificación Local Participativa Metodologías para la Promoción de la Salud en América Latina y el Caribe". 1999

OPS; "Promoción de Salud, una antología". Publicación Científica N° 557 1996

OPS, "La Mujer y la Infección por VIH/SIDA, Estrategias para la Prevención". 1999.

OPS, "Promoción de la salud Sexual, recomendaciones", mayo 2000

Perdiguero Enrique, Comelles, Josep M. Medicina y Cultura. "Estudios entre la antropología y la medicina". Ediciones Bella Terra, España, 2000.

Restrepo Helena E, et al. "Promoción de Salud: Cómo construir vidas saludables". 1ª Edición. Editorial Médica Internacional". Bogotá, Colombia, 2001.

Rodríguez, Marín Jesús. "Psicología Social de la Salud". Editorial Síntesis Psicológica. 1995.

Serrano González, María Isabel. La Educación para la Salud del siglo xxi. Comunicación y salud. Ediciones Díaz de Santos. Madrid 1998.

Zamudio Gómez Mauricio. Teoría y Práctica para la Promoción de la Salud. Unidad de Salud Internacional ,Universidad de Montreal, 1998

Nombre del curso: LA FAMILIA: SU FORTALECIMIENTO Y TERAPIA

Número de créditos: 3

Objetivo:

Capacitar al y a la estudiante del psgrado de psicología de la salud para que se desempeñen como terapeutas de familia y de pareja en el nivel primario de atención en salud dentro del ámbito de los EBAS pertenecientes al Programa de Atención Integral de Salud (Convenio UCR/CCSS).

Contenido:

- Recibimiento
- Perspectivas de la familia como sistema y teoría del cambio. El consentimiento informado
  - La familia como sistema relacional. Del diagnóstico individual al estudio sistémico del comportamiento perturbado.

- Isomorfismo, cooperancia y paradoja
- Perspectivas teóricas y prácticas sobre el cambio
- El consentimiento informado como una prescripción del contexto terapéutico.
- Familias propensas a las crisis
  - La lucha por no cambiar
  - Familias fóbicas
  - Familias psicósomáticas
  - Enfermedad y discapacidad: la respuesta del sistema familiar
- Familias en crisis permanente, primera parte
  - Abuso de sustancias: un deporte en el que llega a participar la familia entera.
- Familias en crisis permanente, segunda parte
  - Familias violentas: el sufrimiento del amor.
  - Incesto: “asuntos” de familia.
- Familias desvalidas
  - Manía: tanta diversión duele.
  - Depresión: estrujando el pañuelo.
  - Esquizofrenia: la vida en la parte baja de la piscina.
- Terapia de la pareja
  - La naturaleza de la pareja de convivencia y sus transiciones
  - La gama de las crisis de pareja
  - Tratamiento de las parejas de convivencias
  - Infidelidad: la locura secreta
  - Divorcio y nuevas nupcias
- Un arsenal de técnicas estratégicas de intervención
- “Las tácticas de poder de Jesucristo” y “El arte de fracasar como terapeuta”

#### Bibliografía:

- Shazer, Steve (de). Pautas de terapia familiar breve. Barcelona: Paidós, 1989:21-43.
- Watzlawick P, Weakland JH, Fisch R. Cambio. Barcelona: Herder, 1985:21-141.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990:25-53.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990: 291-306.
- Onnis, Luigi. Terapia familiar de los trastornos psicósomáticos. Barcelona: Paidós, 1990.
- Rolland, John. Familias, enfermedad y discapacidad. Barcelona: Paidós, 2000.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990: 323-349.
- Stanton MD, Todd T et al. Terapia familiar del abuso y adicción a las drogas. Buenos Aires: Gedisa, 1988.
- Steinglass P, Bennett LA et al. La familia alcohólica. Barcelona: Gedisa, 1989.
- Linares, Juan Luis. Del abuso y otros desmanes. Barcelona: Paidós, 2002.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990: 350-388.
- Goodrich TJ, Rampage Ch et al. Terapia familiar feminista. Buenos Aires: Paidós, 1989:191-210.
- Barudy, Jorge. El dolor invisible de la infancia. Barcelona: Paidós, 1998.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990:396-435.
- Pittman, Frank. Momentos decisivos. Buenos Aires: Paidós, 1990: 77-200.

Bobé A, Pérez C. Conflictos de pareja. Barcelona: Paidós, 1994.  
 Ackermans A, Andolfi M. La creación del sistema terapéutico. México: Paidós, 1990.  
 Navarro J, Beyebach M. Avances en terapia familiar sistémica. Barcelona: Paidós, 1995.  
 Selvini-Palazzoli M, Boscolo L, Cecchin G, Prata G. Paradoja y contraparadoja. Barcelona: Paidós, 1986.  
 Andolfi, Mauricio. Terapia familiar. Buenos Aires: Paidós, 1987.  
 Andolfi M, Angelo C. Tiempo y mito en la psicoterapia familiar. Buenos Aires: Paidós, 1989.  
 Selvini-Palazzoli M, Cirillo S, Selvini M, Sorrentino AM. Los juegos psicóticos en la familia. Barcelona: Paidós, 1990.  
 Minuchin S, Fishman H. Técnicas de terapia familiar. México: Paidós, 1991.  
 Haley, Jay. Las tácticas de poder de Jesucristo y otros ensayos. Barcelona: Paidós, 1994: 23-52 y 77-83.

Nombre del curso: EI DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Número de créditos: 3

Objetivo:

El presente curso brindará una amplia visión clínica acerca de los principales trastornos del desarrollo de la infancia y la adolescencia, desde las más significativas comprensiones diagnósticas y estrategias terapéuticas.

Contenido:

- Aspectos Diagnósticos
  - Diagnóstico estructural: su tradición paradigmática, estructuras clínicas y la función sintomática.
  - Diagnóstico dinámico: tradiciones epistémicas de que se nutre, su naturaleza analítica-funcional. El valor de la interpretación.
  - Diagnóstico sintomático: su naturaleza descriptiva y criterios de validación. Aspectos taxonómicos y lógica subyacente.
  - Diagnóstico instrumental: testología, diversidad de pruebas psicológicas, características y función. Su utilidad y conveniencia clínica en los trastornos de la infancia y adolescencia.
- Trastornos del desarrollo infantil: aspectos etiogénicos
  - Retardo mental: clasificación, evaluación y medición.
  - Déficit atencional: enfoque biomédico y abordaje psicosocial.
  - Problemas de aprendizaje: la dimensión psicopedagógica y el lugar y función del psicólogo (a).
  - Trastornos del sueño infantil: diagnóstico diferencial y estrategias de abordaje.
  - Trastornos alimenticios: tipos y variantes, aspectos bioquímicos y psicológicos. - Manejo integral y del caso.
  - Trastorno de la angustia de separación: aspectos vinculares, emocionales y somáticos del espectro depresivo. Evaluación y tratamiento.
  - Estrés psicosocial en la infancia y adolescencia: principales estresores, manifestaciones clínicas y consecuencias. Modalidades de afrontamiento.



-Abuso sexual: aspectos psicosociales, características y su abordaje integral.

- Presentaciones clínicas

Bibliografía:

- Asociación Americana de Psiquiatría. 1995. DMS IV. Masson, s.a. Barcelona
- Axline, V. 1978. Terapia de juego. Diana Editores, México.
- Freud, A. 1973. El yo y los mecanismos de defensa. Editorial Paidós, Buenos Aires.
- Kazdin, A. 2001. Métodos de investigación en psicología clínica. Editorial Prentice, México.
- Klein, M. 1948. El psicoanálisis de niños. Asociación Psicoanalítica. Buenos Aires.
- Knobel, M. 1987. Psicoterapia breve. Editorial Paidós, Buenos Aires.
- Lieberman, D. 1984. Semiótica y psicoanálisis de niños. Amorrortu Editores, Buenos Aires.
- Martínez, M. 1997. Consideraciones clínicas entorno al rendimiento escolar. En: Memoria II Seminario Nacional sobre Rendimiento Académico. Instituto del Niño, Universidad Nacional. Heredia.
- Martínez, M. 1998. Transtornos de Conducta. En: Memoria III Seminario Nacional sobre Rendimiento Académico. Instituto del Niño, Universidad Nacional. Heredia.
- Martínez, M. 1998. Trastornos de la identidad sexual de la infancia. En: Memoria IV Seminario Nacional sobre Rendimiento Académico. Instituto del Niño, Universidad Nacional. Heredia.

Nombre del curso: CONTRIBUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA AL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD SOMÁTICA

Número de créditos: 3

Objetivo:

Introducir al estudiante al estado actual de conocimiento de la Medicina Conductual, Psicología Preventiva y Psicología de la Salud, específicamente: al conjunto de procedimientos, y estrategias de prevención y de intervención que se han desarrollado en relación a diversos problemas y sus respectivas poblaciones.

Contenido:

- Introducción
- Medicina Conductual, Psicología Preventiva y Psicología de la Salud.
- Aspectos históricos y conceptos básicos del modelo cognitivo conductual emocional
- Evaluación conductual: concepto y proceso.
- Psiconeuroinmología: el condicionamiento de las respuestas inmunitarias.
- Intervenciones cognitivas conductuales en personas con VIH/SIDA.
- Terapia cognitivo conductual para los trastornos de la alimentación y la obesidad.
- Tratamiento psicológico después del infarto de miocardio
- Contribución psicológica al autocontrol de la diabetes.
- Tratamiento psicológico de la hipertensión.

- Evaluación y tratamiento conductual del dolor crónico
- Terapia Cognitivo Conductual para el Síndrome Premenstrual.
- Tratamiento psicológico del comportamiento sedentario.
- Intervención psicológica en pacientes de cáncer
- Adherencia al tratamiento, generalización y mantenimiento de los cambios.

#### Bibliografía:

- Buela-Casal, G. & Carboles, J.A. (1996) Concepto de psicología clínica, medicina conductual y psicología de la salud. En G. Buela-Casal, V. Caballo y J.C. Sierra (comp..) Manual de Evaluación en y de Psicología Clínica la Salud. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Bueno, A.M. & Buceta J.M (1996). Tratamiento psicológico después del infarto de miocardio. En J.M. Buceta & A.M. Bueno (comp.) Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.
- Buceta, J.M. & Bueno A.M. (1996) Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.
- Buceta, J.M., Gutiérrez, F., Castejón, F.J. & Bueno, A.M. (1996). Tratamiento psicológico del comportamiento sedentario. En J.M. Buceta & A.M. Bueno (comp.) Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.
- Campos, P. Y Thomason, B.. (1998) Intervenciones cognitivas conductuales en personas con VIH/SIDA. En V. Caballo (Dir.) Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos Vol. 2. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Cruzado, J.A. & Olivares M.E. (1996). Intervención psicológica en pacientes con cáncer. En J.M. Buceta y A.M. Bueno: Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.
- Doleys D., Meredith R. y Cimminero A. (1985). Behavioral Medicine: Assessment and Treatment Strategies. New York: Pergamon Press.
- Donker, F.J.S. (1991a). Evaluación y tratamiento conductual del dolor crónico. En Gualberto Buela-Casal y Vicente E. Caballo (comp.) Manual de Psicología Clínica Aplicada. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Donker, F.J.S. (1991b). Tratamiento psicológico de la hipertensión. En Gualberto Buela-Casal y Vicente E. Caballo (comp.) Manual de Psicología Clínica Aplicada. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Feuerstein, M & Gainer, J. (1985). Chronic headache: etiology and management. En D. M. Doleys, R.L. Meredith & A. R. Ciminero. Behavioral Medicine. Assessment and Treatment Strategies. New York, USA: Plenum Press.
- Freixa I Baqué, E. (1991) Psiconeuroinmunología: el condicionamiento de las respuestas inmunológicas. En Gualberto Buela-Casal y Vicente E. Caballo (comp.) Manual de Psicología Clínica Aplicada. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Macia, D. & Méndez, F.J. (1996) Evaluación de la Adherencia al tratamiento. En G. Buela-Casal, V. Caballo y J.C. Sierra (comp..) Manual de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Milan, M & Mitchell, Z.P. (1991) La generalización y el mantenimiento de los efectos del tratamiento. En V. Caballo (comp..) Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta. México: Siglo Veintiuno Editores.
- Morse, C. (1998) Terapia cognitivo conductual para el síndrome Premenstrual. En: V. Caballo (dir.) Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos Vol. 2. México: Siglo Veintiuno Editores.

Polaino-Llorente, A. (1996). Contribución psicológico al autocontrol de la diabetes. En J.M. Buceta & A.M. Bueno (comp.) Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.

Silva Moreno, F. (1993). La evaluación conductual: concepto y proceso. En F. Labrador, J. A. Cruzado & M. Muñoz (comp.) Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.

Tunks E. y Bellissimo A. (1991) Behavioral Medicine. Concepts and Procedures. New York: Grune 7 Stratton.

Vázquez, M.I. & Buceta, J.M. (1996). Intervención psicológica para el autocontrol del asma bronquial. En J.M. Buceta y A.M. Bueno: Tratamiento Psicológico de Hábitos y Enfermedades. Madrid, España: Ediciones Pirámide S.A.

Vera, M N. (1998) Evaluación y tratamiento de la obesidad. En: V. Caballo (dir.) Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos Vol. 2. México: Siglo Veintiuno.

Williamson, D., Smith, C. Y Barbin, J. (1998) Terapia cognitivo conductual para los trastornos de la alimentación. En: V. Caballo (dir.) Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos Vol. 2. México: Siglo Veintiuno.

Nombre del curso: TEMAS DE LA PSICOLOGIA DE LA SALUD I y II

Número de créditos: 2 cada uno

Descripción:

Se trata de actividades de aprendizaje de carácter complementario que respondan a los intereses de los estudiantes y del Programa atención Integral de Salud, que vayan perfilándose a lo largo de los tres primeros semestres. Estos cursos podrán ser llevados según diversas modalidades: tutorías, seminarios de grupo pequeño, cursos intensivos, pasantías cortas en instituciones especializadas, etc.

Contenido:

Según los intereses de los estudiantes y exigencias del país se abordarán temáticas específicas tales como:

- Técnicas especializadas de psicodiagnóstico
- Aplicaciones psicológicas al tratamiento del dolor y las enfermedades terminales
- Administración de Servicios de Salud, con énfasis en salud mental
- Psicogeriatría
- Nuevos sistemas de psicoterapia
- Investigación psicoepidemiológica
- Técnicas de intervención en situaciones de crisis
- Intervención psicológica en situaciones de desastre
- Diagnóstico e intervención psicológica en situaciones de abuso y violencia doméstica

Bibliografía:

Dada la naturaleza de estos cursos, la elaboración de los programas específicos, la bibliografía correspondiente y la designación de los profesores se harán una vez que se

han identificado las necesidades e intereses de los estudiantes y los requerimientos de intervención en los EBAIS.

Como ejemplos de pasantías en instituciones especializadas, como opciones para cursos de Temas de la Psicología de la Salud I y II se ofrecen los siguientes:

- Pasantía en Instituciones hospitalarias de segundo y tercer nivel que tratan problemas psiquiátricos. Por ejemplo, el Hospital Calderón Guardia y el Hospital de Niños. Además de observar el proceso de internamiento, hospitalización, tratamiento y egreso de pacientes sicóticos agudos hombres y mujeres, tanto en servicios de emergencias, en pabellones de pacientes "agudos" y en pabellones de larga estancia (crónicos). Dicha pasantía beneficia a los estudiantes y a los EBAIS no solo en relación con el seguimiento completo que se da a este tipo de pacientes, como en el desarrollo de políticas y programas para brindar servicios de atención a nivel comunitaria de pacientes mentales crónicos. Esto iría de acuerdo con las tendencias internacionales y las políticas de reforma en Salud Mental mencionadas anteriormente.
- Pasantía en un servicio de Neurología o en el Centro Nacional de Rehabilitación (CENARE), en el cual el estudiante podría observar, entrevistar y estudiar casos de diversos pacientes y sus familias. Además, podría participar en discusiones de equipo interdisciplinario en el caso de pacientes neurológicos.

Nombre de la actividad: PRÁCTICA DE INTEGRACIÓN

Número de créditos: 3

El objetivo de esta práctica es brindarle al estudiante una oportunidad para integrar todos los conocimientos obtenidos y destrezas desarrolladas a lo largo de los primeros tres semestres. También tiene como fin que el estudiante pueda servir al EBAIS y comunidad respectiva por medio de su servicio profesional. Asimismo, este espacio de prácticas le permitirá a el(la) estudiante dar cierre y evaluar los proyectos que haya venido desarrollando en los diversos ámbitos de su quehacer en el EBAIS respectivo. Además, será una fuente primordial de insumos para la preparación del *Trabajo Final de Integración*. En vista de que la Atención Primaria en Salud Mental es relativamente novedosa en el país, se anticipará que uno de los frutos de las Prácticas de Integración sean recomendaciones que puedan ofrecer los estudiantes sobre políticas, estrategias, métodos y técnicas de intervención psicológica en la promoción, prevención y tratamiento de los problemas mentales y somáticos.

La práctica de integración será supervisada por alguno de los miembros del equipo docente, además del Profesional de psicología del área de Salud respectiva. En la medida de lo posible, se procurará que dicho miembro del equipo docente sea el mismo profesor consejero que haya sido asignado a cada estudiante desde el inicio del Programa y quien también tendrá a su cargo la supervisión del Trabajo Final de Graduación.

Nombre de la actividad: SEMINARIO DE TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN

Número de créditos: 3

El Seminario de Trabajo Final de Graduación será la actividad que apoyará al estudiante en la elaboración de un trabajo de integración de su práctica y su aprendizaje teórico y técnico. El Seminario será coordinado por alguno de los profesores del equipo docente del Programa, quien será oportunamente escogido y sesionará durante dos horas por semana. Se anticipa, de esta manera, que este espacio de aprendizaje brindará una valiosa oportunidad de intercambio de experiencias y reflexiones teórico/metodológicas para los estudiantes, que redundará en un beneficio para la elaboración de sus trabajos personales de integración, así como para la posibilidad de hacer recomendaciones colectivas al Programa de Maestría y al Programa Atención Integral de Salud. La otra hora presencial será para que el(la) estudiante pueda recibir supervisión personal con el Profesor Consejero respectivo o con el Psicólogo del Equipo de Apoyo del Área de Salud respectiva.

**ANEXO C**

**PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA  
EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

## ANEXO C

### PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

<b>CURSO</b>	<b>PROFESOR</b>
Salud pública	William Brenes Gómez
El diagnóstico de los trastornos psicológicos del adulto en el nivel primario	Adriana Cortés Ojeda
El tratamiento de los trastornos psicológicos del adulto en el nivel primario	Álvaro Campos Guadamuz
Fundamentos de psicología de la salud	Manuel Solano Beauregard
Práctica Supervisada I	Álvaro Campos Guadamuz
Gestión local de salud	Ileana Vargas Umaña
Promoción de la salud mental	Abelardo Brenes Castro
Promoción de estilos de vida saludables	Edgar Salgado García
Métodos grupales en la atención primaria de salud	Mario Podcaminsky Garber
Práctica Supervisada II	Edgar Salgado García
Promoción de la salud y participación social	Ileana Vargas Umaña
La familia: su fortalecimiento y terapia	Silvio Bolaños Salvatierra
El diagnóstico y tratamiento de los trastornos en la infancia y adolescencia	Manuel Martínez Herrera
Contribución de la psicología al tratamiento de la enfermedad somática	Edgar Salgado García
Práctica supervisada III	Manuel Martínez Herrera
Temas de psicología de la salud I	De acuerdo con el tema
Temas de psicología de la salud II	De acuerdo con el tema
Práctica de integración	De acuerdo con la investigación
Seminario de trabajo final de graduación	De acuerdo con la investigación

**ANEXO D**

**PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD  
DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**



## **ANEXO D**

### **PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**

#### **SILVIO BOLAÑOS SALVATIERRA**

Maestría en Psicología, Universidad de Costa Rica

#### **ABELARDO BRENES CASTRO**

Doctorado en Psicología, Universidad de Birmingham, Inglaterra.

#### **WILLIAM BRENES GÓMEZ**

Maestría en Epidemiología, Universidad del Valle, Colombia. Maestría en Salud Pública, Universidad del Valle, Colombia.

#### **ÁLVARO CAMPOS GUADAMUZ**

Especialidad en Psicología Clínica, Universidad de Costa Rica. Maestría en Psicología Clínica, Universidad de Iberoamérica.

#### **ADRIANA CORTÉS OJEDA**

Especialidad en Psicología Clínica, Universidad de Costa Rica. Maestría en Psicología Clínica, Universidad de Iberoamérica.

#### **MANUEL MARTÍNEZ HERRERA**

Especialidad en Psicología Clínica, Universidad de Costa Rica. Maestría en Psicología Clínica, Universidad de Iberoamérica.

#### **MARIO PODCAMINSKY GARBER**

Maestría en Psicología Clínica Grupal, Universidad para la Cooperación Internacional.

**EDGAR SALGADO GARCÍA**

Maestría en Psicología, Universidad de Southern Illinois, Estados Unidos de América.

**MANUEL SOLANO BEAUREGARD**

Maestría en Psicobiología, Universidad Nacional Autónoma de México.

**ILEANA VARGAS UMAÑA**

Maestría en Servicios de Salud, Universidad de California, Estados Unidos de América.