



Universidad del Sureste,
Campus Pichucalco, Chiapas

Fundamentos de Enfermería III

Modelos Teóricos de Enfermería

UDS



Alumno; L.C. Jaime Enrique Prats Gómez

Jimmyprats25@gmail.com

MODALIDAD SEMI-ESCOLARIZADO

Carrera: Licenciatura en Enfermería

L. E. NANCY DOMINGUEZ TORRES

Nahomi_151007@hotmail.com

3er.
Cuatrimestre

Filosofías de Enfermería

(Filosofía y Teoría del Cuidado - Transpersonal de WATSON)

Jean Watson



Margaret Jean Harman Watson, nació y pasó su infancia en la pequeña ciudad de Welch, en los montes Apalaches. Es la menor de ocho hermanos y siempre estuvo rodeada de un entorno familiar y comunitario muy numeroso.

Después de trasladarse a Colorado, Watson continuó su formación en enfermería y los estudios de licenciatura en la Universidad de Colorado. Obtuvo la licenciatura en Enfermería en 1964 en el campus de Boulder, un máster en Enfermería de Salud Psiquiátrica Mental en 1966, doctorado en Psicopedagogía y Orientación Psicopedagógica en 1973, Durante 1981 y 1982 se tomó un período sabático,

Autora de **11 libros**, ha sido coautora de seis libros y ha escrito innumerables artículos en revistas de enfermería. en **ideas** sobre la **filosofía y la ciencia del cuidado**.

En 1993, recibió el Martha E. Rogers Award de la National League for Nursing (NLN), con el que se reconocen las importantes contribuciones de los profesionales de la enfermería al desarrollo del conocimiento en enfermería

En la década de 1980, Watson y sus colaboradores fundaron el Center for Humane Caring en la Universidad de Colorado, el primer centro interdisciplinario del país comprometido con emplear el conocimiento del cuidado humano para la práctica clínica.

Watson ha sido presidenta y vicedecana del programa universitario en la School of Nursing de la Universidad de Colorado. Participó en la planificación y puesta en marcha del programa de doctorado en Enfermería; además fue coordinadora y directora del programa de doctorado entre 1978 y 1981.

School of Nursing de la Universidad de Colorado le concedió el título de Distinguished Professor de enfermería en 1992. Recibió seis títulos de doctor honorario de universidades de Estados Unidos y tres doctorados *honoris causa* de universidades internacionales, de la Universidad de Gotemburgo en Suecia,

Principales Libros ó Teorías



- ❖ Enfermería: la filosofía y la ciencia del cuidado (1979)
- ❖ Enfermería: ciencia humana y cuidado humano: una teoría de la enfermería (1985)
- ❖ Enfermería posmoderna y más allá (1999)
- ❖ Instrumentos para evaluar y medir el cuidado en enfermería y ciencias de la salud (2002)
- ❖ La ciencia solidaria como ciencia sagrada (2005)

Fuentes Teóricas

Reconoce la labor de Leininger, Gadow, y Peplau.
Apoyo en Ciencias y Humanidades.

Factores curativos influyendo en los componentes
Psicodinámicos.
Énfasis en las cualidades Interpersonales.

Norma, Modelo Conceptual, Marco y Teoría.
Interpretación de filosofía, Ética, Paradigma o
división del mundo.

Conceptos del Cuidado y Proceso

1. *Formación de un sistema humanístico-altruista de valores*

satisfacción a través de la cual se puede dar una extensión del sentido de uno mismo.

2. *Inculcación de la fe-esperanza*

También describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermera-paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas que buscan la salud.

3. *Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás*

A medida que las enfermeras reconocen su sensibilidad y sus sentimientos, estos se vuelven más genuinos, auténticos y sensibles hacia los demás.

4. *Desarrollo de una relación de ayuda-confianza*

La coherencia implica ser real, honesto, genuino y auténtico. La empatía es la capacidad para la experiencia La acogida no posesiva se manifiesta con un volumen moderado del habla.

5. *Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos*

La enfermera debe estar preparada tanto para sentimientos positivos como negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás

6. *Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones*

El proceso enfermero es similar al proceso de investigación en lo que se refiere a la sistematización y a la organización

7. *Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal.*

Permite que el paciente esté informado y cambia la responsabilidad por el bienestar y la salud del paciente

8. *Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual*

Los conceptos relevantes para el entorno interno incluyen del bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas

9. *Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas*

Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las de un rango superior

10. *Permisi6n de fuerzas existenciales-fenomenol6gicas*

La fenomenología describe los datos de la situaci6n inmediata que ayudan a la gente a comprender los fen6menos en cuesti6n. La psicología existencial es una ciencia de la existencia

Principales PREMISAS

El compromiso moral, la intencionalidad y la conciencia *caritas* por la enfermera protegen.

La voluntad consciente de la enfermera ratifica la importancia subjetiva y espiritual del paciente.

La enfermera busca identificar, detectar con precisión y conectar con la condición interior.

La capacidad de la enfermera de conectar con otro a este nivel espíritu-espíritu transpersonal.

Las modalidades de cuidado-curación en el contexto de la conciencia transpersonal cuidado.

El desarrollo continuo personal y profesional.

La historia de la propia vida de la enfermera, las experiencias previas, las oportunidades para centrarse en el estudio.

Crecimiento personal como la psicoterapia, la psicología transpersonal, la meditación, el trabajo Bioenergética.

El concepto de profesionales sanitarios como sanadores heridos se acepta como parte del crecimiento necesario.

Enfermería: Para ella, la enfermería consiste en «conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción, con cierto grado de pasión»

Personalidad: Considera a la persona como «una unidad de mente/cuerpo/espíritu/naturaleza»

Salud: «El estado positivo del bienestar físico, mental y social, con la inclusión de tres elementos: 1) un alto nivel de funcionamiento global físico, mental y social; 2) un nivel general de adaptación-mantenimiento del funcionamiento diario, y 3) la ausencia de enfermedad (o la presencia de esfuerzos que conducen a su ausencia)»

Entorno: «atender los entornos de apoyo, protector y/o correctivo mental, físico, social y espiritual»

Planteamiento Lógico:

El marco se presenta de forma lógica. Contiene amplias ideas que tratan de los fenómenos de salud enfermedad.

Claridad: Utiliza un lenguaje no técnico, sofisticado, fluido y evolucionista para describir ingeniosamente sus conceptos, como cuidado-amor, factores de cuidado y *caritas*.

Sencillez: Esta teoría se observa como algo complejo cuando se tiene en cuenta la naturaleza existencial-fenomenológica de su trabajo

Generalidad: El ámbito del marco organizador comprende aspectos amplios de los fenómenos de salud-enfermedad.

Precisión Empírica: considera su teoría como descriptiva, ya que reconoce la naturaleza evolutiva de la teoría y acepta sugerencias de otros

Consecuencias Deducibles: El conocimiento de uno mismo, las necesidades identificadas por el paciente, el proceso de cuidado y el sentido espiritual del ser humano, pueden ayudar a las enfermeras y a sus pacientes a encontrar un significado. Y

Aplicación por la Comunidad de Enfermería

Práctica Profesional: La teoría de Watson ha sido integrada en centros clínicos de salud de atención ambulatoria, en atención hospitalaria y comunitaria y con diversas poblaciones, lo que incluye aplicaciones recientes en atención a las necesidades esenciales de los cuidados de los pacientes.

Administración / Liderazgo: Desafíos piden soluciones que dirigen el sistema sanitario a una reforma profunda y ética, y que permitiría a las enfermeras seguir su propio modelo de práctica.

Formación: se centran en estudiantes universitarios de enfermería, a los que ofrece bases ontológicas, éticas y epistemológicas para su práctica.

Investigación: Los métodos cualitativos, naturalistas y fenomenológicos son importantes en el estudio del cuidado y en el desarrollo de la enfermería como ciencia humana

Evolución: Los escritos más recientes de Watson actualizan su teoría (Watson, 2012), revisan las medidas de los cuidados (Nelson y Watson, 2011) y orientan la creación de un plan de estudios de las ciencias de los cuidados (Halls y Watson, 2011).

Modelos de Enfermeros Conceptuales

(Seres Humanos Unitarios)

Martha E. Rogers



Comenzó su formación universitaria en la Universidad de Tennessee, donde estudió Ciencias (1931-1933). Se diplomó en Enfermería en la Knoxville General Hospital School of Nursing (1936) y 1 año después obtuvo una licenciatura en el George Peabody College en Nashville (Tennessee).



Los comienzos de Rogers en la práctica de la enfermería fueron en el ámbito de la salud pública, en núcleos rurales de Michigan.



En 1988, colaboradores y estudiantes se unieron a ella para formar la Society of Rogerian Scholars (SRS), e inmediatamente comenzaron a publicar la *Rogerian Nursing Science News*, una publicación con noticias de actualidad para los miembros cuyo fin era difundir los avances teóricos y los últimos estudios de investigación.



Era una persona sumamente independiente, decidida y perfeccionista, que confiaba en su visión de futuro a pesar de su escepticismo.

Comienzos de su Teoría

En 1970, el modelo conceptual de enfermería destacaba sobre el conjunto de supuestos que describían el proceso de la vida de los seres humanos, como un todo, un ser abierto, consiente, unilateral, como un patrón, organización, y pensamientos características de la vida.

El ser humano era un campo de energía dinámico, integrado con el medio ambiente, ambos se identificaban por patrones caracterizados por un universo de sistema abierto.

En su paradigma presento modelos: Campo de energía, el universo como un sistema abierto, y patrón y 4 dimensiones.

Postulados Fundamentales

El campo de energía constituye la unidad fundamental para la materia viva y para la materia muerta. *Campo* es un concepto de unidad, y energía viene a ser la naturaleza dinámica del campo. Los campos de energía son infinitos y pan dimensionales. Se identifican dos tipos de campos: el campo humano y el campo del entorno. «En concreto, los seres humanos y su entorno son campos de energía»

El concepto del universo de sistemas abiertos sostiene que los campos de energía son infinitos, abiertos y se integran entre sí .

El patrón identifica los campos de energía. Es la característica distintiva de un campo de energía y se percibe como un único movimiento. La naturaleza del patrón cambia de forma continua e innovadora, y estos cambios dan identidad al campo de energía. Cada patrón de campo humano es único y se integra con el campo del entorno.

La pandimensionalidad como un dominio no lineal sin atributos espaciales o temporales, o como observa Phillips (2010): «esencialmente una realidad sin espacio y sin tiempo.

Principales Premisas

La enfermería es una profesión aprendida y es tanto una ciencia como un arte. Es una ciencia empírica que, como otras ciencias, se basa en el fenómeno en el que esta se centra.

Persona como un sistema abierto en proceso continuo con el sistema abierto, que es su entorno (integración). Describe al *ser humano unitario* como un campo de energía irreductible, indivisible y pandimensional.

Salud como un valor definido por la cultura o el individuo. La salud y la enfermedad son manifestaciones del modelo y se consideran «indicadores de los comportamientos que son de alto o bajo valor»

El entorno como «un campo de energía irreductible y pandimensional que se identifica por el modelo y por las características evidentes, diferentes de las partes.

Principios Homeodinamicos

- Estos principios se postulan de una manera de percibir al ser humano como unitario.
- Su evolución 1970 – 1994.
- Se Identifican 3 principios:
Helicidad,: Se describe un continuo desarrollo espiral, un patrón que no se repite en innovación constante,

Resonancia: Cambios en patrones con desarrollo de menos a mayor variedad de frecuencia en la intensidad.

Integridad: proceso continuo entre la persona y el medio ambiente.
- Teorías como ciencia del ser humano unitario:
 1. Teoría de la evolución acelerada.
 2. Teoría de los correlatos rítmicos de cambio.
 3. Teoría de los fenómenos paranormales.

Forma Lógica

- El modelo del ser humano es deductivo y lógico. La teoría de relatividad, del sistema general, electrodinámica de la vida.
- El ser humano y el medio ambiente son los componentes centrales del modelo.
- Las 4 columnas principales forman el sistema conceptual abstracto de la enfermería y la salud.

Modelo Teórico

- El modelo teórico se apoyaba en el conjunto de suposiciones que describen el proceso vital del hombre.
- ❖ Ser Unitario,
 - ❖ Ser abierto,
 - ❖ Ser Unidireccional,
 - ❖ Sus Patrones y Organización,
 - ❖ Los Sentimientos,
 - ❖ El Pensamiento.

Teorías de Enfermería

(Teoría de la diversidad, y de la Universalidad de los cuidados culturales)

Mientras trabajaba en Cincinnati, Leininger percibió la falta de comprensión de los factores culturales por parte del personal, que influían en el comportamiento de los niños.



Leininger (1970, 1978) identificó varias áreas con unes del saber y de intereses en la investigación teórica entre la enfermería y la antropología, formulando conceptos de enfermería transcultural, teoría, principios y prácticas.



El primer curso de enfermería transcultural que se impartió fue en 1966 en la Universidad de Colorado, donde Leininger era profesora de Enfermería y Antropología

En 1954, obtuvo un máster en Enfermería Especializada en Atención Psiquiátrica en la Catolice University of America en Washington



En 1950 obtuvo un grado en Biología en el Benedictina College de Atchison, en Kansas, donde cursó materias de filosofía y humanidades.



Madeleine Laininger

Fuentes Teóricas

Leininger se baso en la disciplina de:

- Antropología y de la Enfermería.
- Modelo del Sol Naciente

Definió la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta.

Su propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico para proporcionar una práctica de cuidados enfermeros especificaos para la cultura y una prácticas de cuidados de enfermeros universales de la cultura para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera adecuada.

Afirma que el cuidado y la cultura son los medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas en la formación ENFERMERO – PRÁCTICA.

El enfermero transcultural se ha convertido en una de las áreas más importantes relevantes y prometedoras de estudios y de investigación.

ENFERMERIA TRANSCULTURAL: se refiere a los enfermeros que están formados y tienen como labor desarrollar el saber y la práctica.

ENFERMERÍA INTERCULTURAL: son enfermeros que que usan conceptos antropológicos medico o aplicaciones, la mayor parte de ellos no están autorizados para desarrollar la teoría ni llevar a cabo la investigación.

Características de las Teorías

- 🌀 Se centra explícitamente en el descubrimiento holístico y global del cuidado cultural.
- 🌀 Centrada en descubrir factores globales que influyen en el cuidado de los humanos.
- 🌀 La teoría está enfocada para que los enfermeros descubran y adquieran el conocimiento acerca del mundo del paciente , sus conocimientos y prácticas con la ética adecuada.

Cuidados y Prestación de Cuidados Humanos; experiencia de asistencia, apoyo y autorización,

Cultura; valores, creencias, normas, y modos de vidas del individuo que se transmiten de una generación a otra.

Cuidados Culturales; actos de presentación de cuidados y ayuda centrados en necesidades evidentes para la salud del paciente.

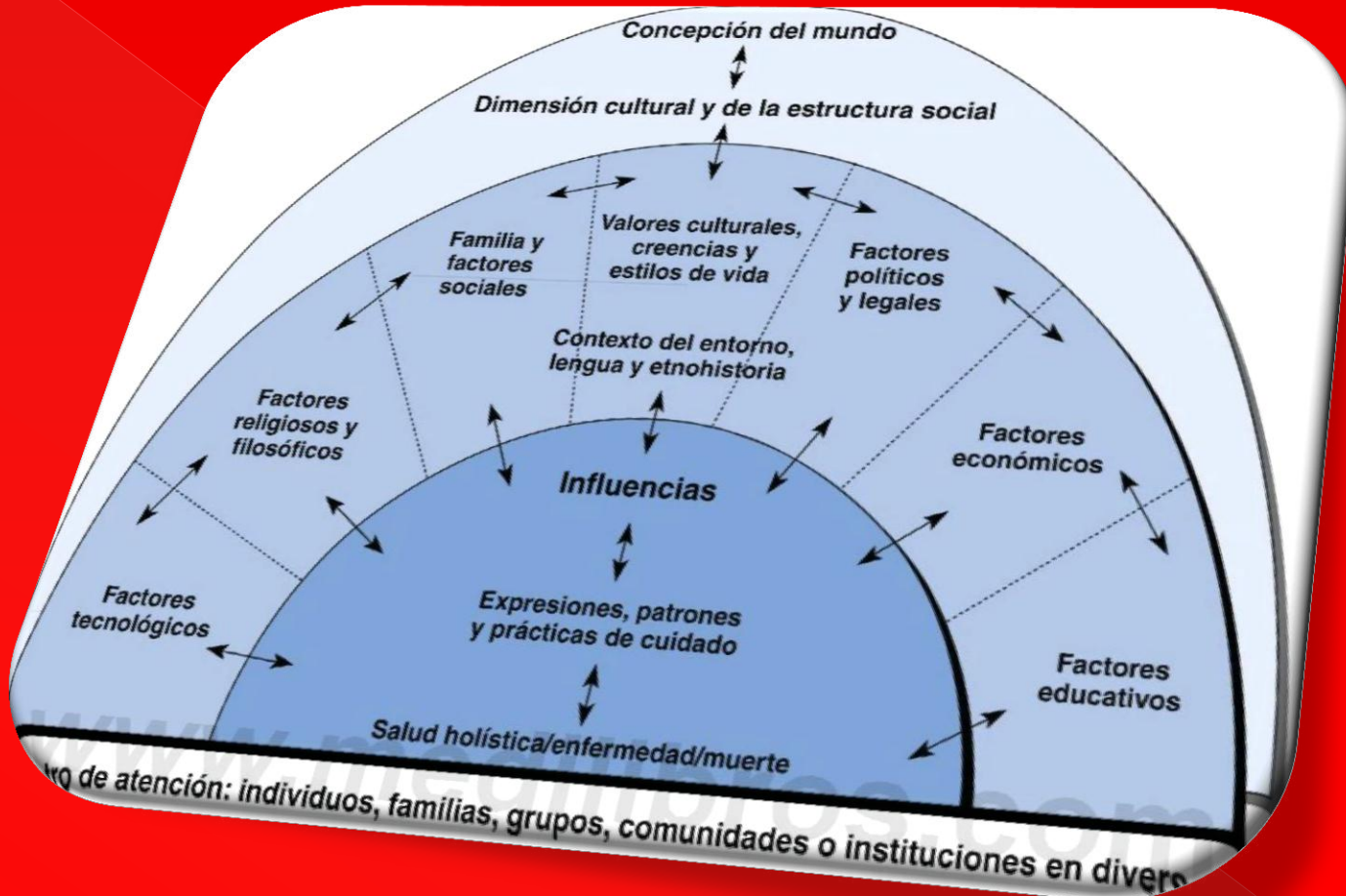
Diversidad en los Cuidados Culturales; modos de vida y cuidados relacionados con el apoyo o capacitación.

Universalidad en los Cuidados Culturales; similitud en la manifestación entre cultura y el reflejo de los cuidados como humanidad universal.

Concepción del Mundo; forma en que las personas tienden a mirar hacia su mundo para formarse , sobre su mundo y sobre su vida.

Contexto del Entorno; es la totalidad o situación relacionada con experiencias que guían a las decisiones.

Cuidados Culturales



Utilización de las Pruebas Empíricas

Métodos ETNOLOGICOS

Etnoenfermería

Estudiar los cuidados

Clasificación sistémica de las creencias, valores y prácticas que se utilizan en la asistencia de la enfermería según los conocimientos cognitivos o subjetivos



Etnociencia

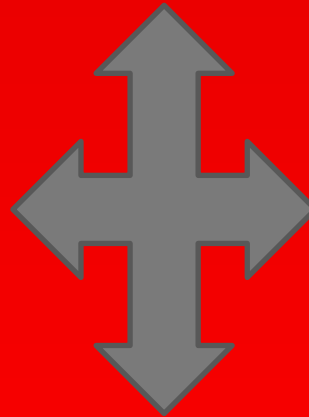
Método riguroso de la ciencia

Para obtener conocimientos sobre la enfermería.

Los 13 Supuestos:

1. Los Cuidados son la esencia de la enfermería;
2. Los Cuidados culturales son vitales para el bienestar;
3. Los Cuidados culturales forman el medio holístico;
4. La Enfermería transcultural es una disciplina;
5. Los Cuidados culturales son imprescindibles para curar;
6. Los Cuidados culturales son transculturales;
7. Cada cultura humana tienen conocimientos;
8. Los Cuidados culturales tienen que estar arraigados;
9. Cada Cultura humana tiene práctica y cuidado genérico;
10. Los cuidados culturales están influidos por los contextos del punto de vista humano;
11. Los Cuidados enfermeros tienen beneficios Saludables y Satisfactorios;
12. Los Cuidados enfermeros hace uso coherente de los valores y cuidados;
13. Las diferencias y similitudes de los cuidados existen en todas las culturas del mundo;
14. Los Pacientes experimentan la carencia de los cuidados;
15. El Método de investigación cualitativo proporciona vías importantes para descubrir e interpretar.

4 Principios Teóricos



Las expresiones, significados, modelos y práctica de los cuidados culturales son diversos y aun así siguen compartiendo aspectos en común y en algunos aspectos culturales.

El punto de vista del mundo consta de múltiples factores de estructura social (economía, cultura, religión, valores, etnohistoria, ambiente, lengua) y el cuidado profesional y genérico que influyen en los modelos de los cuidados culturales para predecir la salud, el bienestar, la enfermedad, la curación y la forma de como las personas afrontan las discapacidades y la muerte.

El cuidado genérico profesional en diversos contextos del entorno pueden influir en gran manera en los resultados de la salud y la enfermedad.

Modos de acción en base a los factores que influyen en los cuidados:

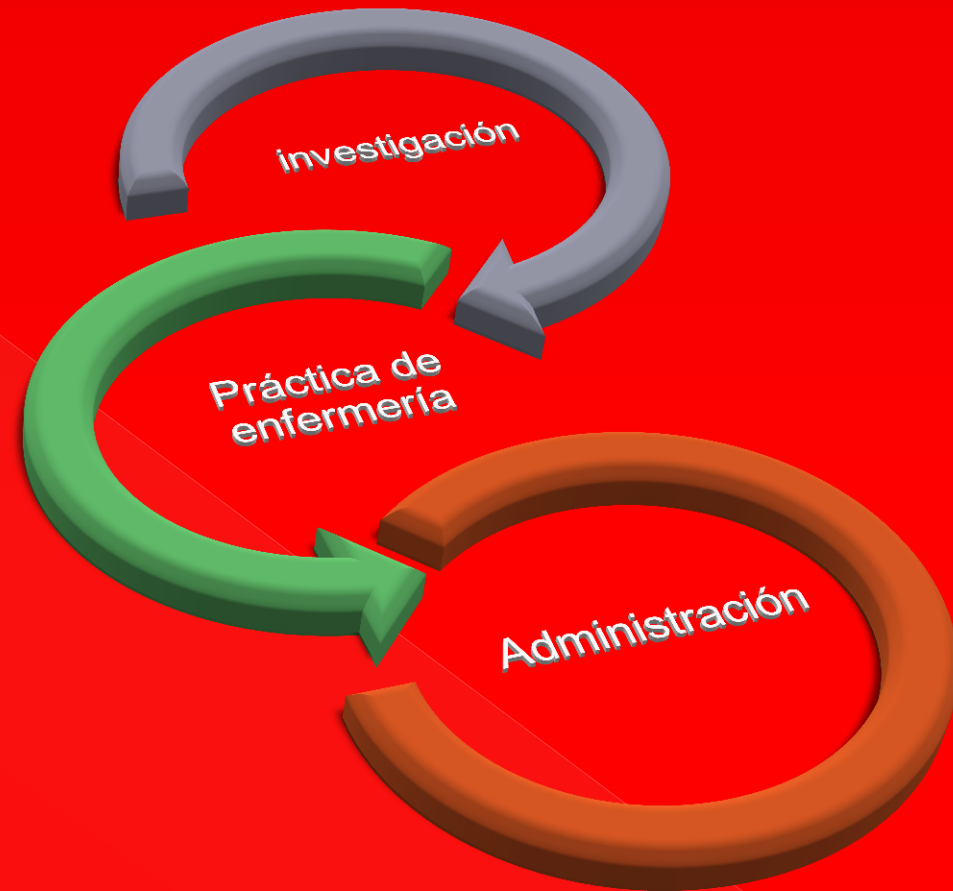
1. Preservación o Mantenimiento, de los cuidados culturales;
2. Acomodación o negociación de los cuidados culturales;
3. Reorientación o reestructuración de los cuidados culturales.

Metodología

- ◆ La teoría de LEININGER, se basa en en la ANTROPOLOGÍA Y ENFERMERÍA,
- ◆ Aplica el método CUALITATIVO ya en la propia investigación usa habitualmente la etnoenfermería, la etnografía, las historias y las anécdotas de personas que aportan una valoración holística para poder entender la conducta cultural del entorno.
- ◆ Los datos se obtienen con el método INDUCTIVO.

Aceptación de la Comunidad de Enfermeros

- ✓ Lentitud por parte de la enfermería en reconocer y valorar la importancia de los factores culturales y de la enfermería transcultural;
- ✓ LEININGER defiende que la enfermería tiende a ser demasiado atnocentrica y se dedica de modo excesivo a seguir los intereses y las directrices de la medicina;
- ✓ Los enfermeros son ahora consientes de la importancia que tiene la enfermería transcultural, los cuidados humanos y los métodos cualitativos.





*«Somos la luz en la oscuridad institucional, y en este modelo iluminaremos de nuevo nuestra humanidad»»
(Jean Watson, 9 de julio de 2012)*



«La práctica profesional en enfermería busca promover la interacción sinfónica entre hombre y entorno, para reforzar la coherencia y la integridad del campo humano, además de dirigir y redirigir el patrón de los campos humano y del entorno para lograr el máximo potencial de salud».
(Rogers, 1970,)



«El cuidado es la esencia de la enfermería y un centro de atención característico, dominante, básico y unificador».
Madeleine Leininger (2002e)