



**Nombre de alumnos: Milka Georgina de León Méndez**

**Nombre del profesor: LIC. Ervin silvestre castillo**

**Nombre del trabajo: mapa conceptual**

**Materia: fundamentos de enfermería 1**

**Grado: 1 cuatrimestre**

**Grupo: B**

# Marco conceptual de enfermería generalidades

Se dividen en

Claves del desarrollo de enfermería

Son

Las concepciones fisiológicas y sociológicas

**-La salud como supervivencia:** basadas en las necesidades básicas como abrigo alimentación hidratación etc.  
**-Salud como valor sobre natural:** la enfermedad era un castigo divino.  
**-Salud con valor religioso:** El cristianismo crea la idea de la salvación a través de la caridad y el cuidado al enfermo.  
**-Salud como ausencia de enfermedad:** se encuentran explicaciones de la enfermedad mediante relaciones de causalidad.  
**-Salud como equilibrio de la persona con el entorno.** La salud es entendida como el equilibrio de la persona consigo misma.

Las asociaciones profesionales: -Asociación americana de enfermeras (ANA), (ICE), (AEED).

Profesionalización de la enfermería. Disciplina enfermera

3 Características de la disciplina

1- posee un cuerpo de conocimiento sistemático y relacionado entre sí.  
2- utilizan en su actividad el método científico, adaptado a las peculiaridades disciplinarias.  
3- Organizan los conocimientos con lenguaje científico.  
NOTA: 4 funciones claves de la enfermería son; investigadora, asistencial, docente o administrativa.

**Relación entre la enfermera y la mujer:** la mujer está vinculada con la profesión ya que históricamente se dedica al ámbito doméstico.

**Antecedentes religiosos:** durante en final de antigüedad clásica y a raíz del mandato divino y la solidaridad se desarrolló la enfermería organizada.

Objetos de estudio de la disciplina enfermera. Metaparadigma enfermero.

Se denomina

Se denomina marco conceptual o disciplinar, o referencial. Se puede definir como la perspectiva más global de una disciplina que actúa como una unidad de encapsulación o marco en el que se estructura más restringida se desarrollan.  
**Metaparadigma enfermero:** entorno, salud, persona y cuidado.

**Educación formal:** el proceso de formación duraba 3 años, el primero de los cuales estaba reservado únicamente a la formación teórica

**Formaciones de la enfermería española:** En España se prolongó la profesión a finales del siglo XIX y comienzos del XX. En 1857 la ley de instrucciones públicas. En 1953 se unifican las 3 profesiones / matrona

# Modelos y teorías de enfermeras.

Se clasifican en

## Modelos teóricos

Son

Representaciones que ayudan a comprender aquello que no se puede ver. El modelo conceptual de enfermería trata de representar el ideal de lo la enfermería debería de ser.

### Ventajas de utilización de los modelos teóricos:

- Nos muestran aquello que es esencial en la actuación de la enfermera.
- Concretan la identidad de la enfermera en la comunidad.
- Identifica y clarifica la relación de la enfermera con el resto de los la profesión.
- Permite desarrollar guías para la práctica.

### Teorías de enfermería:

conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyecta una visión sistemática de un fenómeno.

## Clasificación de los modelos y teorías enfermeras.

se clasifican en

**Paradigmas enfermeros:**  
Desarrollada por Suzanne Kérouac. Se trata de una clasificación: genérica y Amplia que identifica tres paradigmas: 1 *Categorización*, 2 *Integración* y 3 *Transformación*.

**Paradigma de categorización** Orientación hacia la salud pública:  
Se caracteriza por la necesidad de mejorar las condicione higiénicas De la época.  
-Orientación hacia la enfermedad.

**Paradigma de la integración:**  
en éste se integran Los fenómenos en unas circunstancias particulares. Está Fuertemente influenciado por la psicología.

**Fenómenos en los que se ha basado la orientación de los cuidados enfermeros:**  
1 entorno, 2 enfermedades, 3 persona y la interacción de las personas con el entorno.

## Escuela de pensamiento

características

### Clasificación de modelos teóricos en Escuelas.

*Principales características de las escuelas de enfermería:*

- Escuela de necesidades.
- Escuela de interacción.
- Escuela de los efectos deseables.
- Escuela de la promoción de la salud.
- Escuela del ser humano unitario.
- Escuela del caring.

**Clasificación de Marriner y Raile:** Martha Raile y Anne Marriner Tomey en la su obra Modelos y Teorías en enfermería proponen, en 2007, como tipos de trabajo Teórico, las filosofías, los modelos conceptuales en enfermería.

# Principales teóricas

Las primeras teóricas son

**Florence Nightingale.**  
**Teoría del entorno**

Su objetivo

Era colocar al ser humano en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza actúe sobre él y consiga evitar la enfermedad, o alcanzar la recuperación, La teoría del entorno de Nightingale consta de cinco elementos importantes:

- Ventilación adecuada.
- Luz adecuada.
- Calor suficiente.
- Control de efluvios.
- Control del ruido.

Su aportación fue

Organizó y participó en la asistencia a los heridos durante la guerra de Crimea, en 1860 fundó la Escuela de Entrenamiento Nightingale (Nightingale Training School) en el Hospital Saint Thomas. Florence Nightingale apuesta por una formación reglada, una enfermería profesional.

**Virginia Henderson.**  
**Teoría de las necesidades humanas.**

estableció

Fue una de las primeras teóricas que incluyó los aspectos espirituales Al cuidado del enfermo, Henderson establece 14 necesidades básicas que el paciente Ha de satisfacer:

1. Respiración normal.
2. Alimentación e hidratación adecuada.
3. Eliminación de los desechos corporales.
4. Movimientos y mantenimiento de posiciones deseadas.
5. Sueño y descanso.
6. Selección apropiada de la ropa.
7. Mantenimiento de la temperatura corporal.
8. Mantenimiento de la higiene corporal y el peinado.
9. Prevención de los peligros ambientales.
10. Comunicación.
11. Vivir de acuerdo con sus creencias y valores.
12. Trabajar de forma que proporcione satisfacción.
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender y satisfacer la curiosidad

Define la enfermería como la asistencia al individuo tanto sano como enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a la salud o su recuperación o a lograr una muerte digna.

**Dorothea E. Orem.**  
**Teoría general del déficit De autocuidado**

Se trata

De una teoría general compuesta por otras tres, que están interrelacionadas entre sí: la teoría del autocuidado la del déficit del autocuidado y la de los sistemas de enfermería.

Los patrones funcionales de salud fueron creados por Marjory Gordon a mediados de la década de 1970 con el objetivo de sistematizar la valoración de los pacientes

1. Percepción manejo De la salud
2. Nutricional-metabólico,
- 3 Eliminación,
- 4 Actividad-ejercicio,
5. Sueño-descanso,
6. Cognitivo perceptual,
7. Autopercepción-autoconcepto
8. Rol-relaciones,
9. Sexualidad-reproducción,
10. Adaptación-tolerancia Al estrés.

**Marjory Gordon.**  
**Patrones funcionales de salud**