



**Nombre de alumnos: Ana cristel  
Camas alvarez**

**Nombre del profesor: Rosario cruz  
Sánchez**

**Nombre del trabajo: Características  
más relevantes (ENSAYO)**

**Materia: Fundamentos de enfermería  
II**

**Grado: 2 cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

Pichucalco, Chiapas a 09 de febrero del 2021.



En la disciplina de enfermería se pueden identificar modelos y teorías, éstas últimas son menos abstractas que las primeras y posibilitan su aplicación a la práctica, de hecho, existen las grandes teorías y las teorías de mediano rango que son las más aplicables, a pesar de la importancia de estos conocimientos teóricos, hay autores que plantean que existe una brecha entre las teorías y la práctica, esta brecha existe a pesar de que las teorías surgen de investigaciones y tienen como objetivo contribuir a la práctica, con el objetivo de ofrecer servicios de excelencia en la atención a la persona, aumentando su nivel teórico práctico e investigativo para lograr liderazgo en esta profesión. En este trabajo pretendo mostrar el importante papel que Hildegard Peplau y de cada uno de ellos que tuvieron importancia que ha tenido en la Enfermería en general y en la Enfermería psiquiátrica a nivel particular.

## **Las características más relevantes de las pioneras de la enfermería**

### **VIRGINIA HENDERSON**

Virginia Avenel Henderson nació en 1897 en Kansas y falleció el 19 de marzo de 1996 a la edad de 99 años desarrolló su interés por enfermería a partir de la Primera Guerra Mundial. Es ahí donde se destacó por asistir a sus semejantes, estudió en Washington D. C. en 1918 a la edad de 21 años inicia sus estudios de enfermería en la Escuela de Enfermería del ejército se graduó en 1921 y trabajó en el Henry Street Visiting Nurse Service de Nueva York como enfermera visitadora. Interesada en la docencia e investigación profesional, realizó un máster y luego la especialización, recibió nueve títulos doctorales honoríficos y en 1985 el primer Premio Christiane Reimann.

En 1955 revisó un libro de enfermería escrito por Bertha Harmer que había definido la enfermería en 1922 diciendo que la enfermería estaba para ayudar a la humanidad Virginia Henderson formuló una definición propia de la enfermería, como una disciplina separada de la medicina, trabajó en definir la profesión y en lo que eran los cuidados de enfermería, para ella la enfermería es: ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud y su bienestar, recuperación o a lograr una muerte digna actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios, la prioridad del enfermero es ayudar a las personas y sus familiares que ella consideraba como una unidad el enfermero es dueño de la atención en los postulados que sostienen el modelo, descubrimos el punto de vista del paciente que recibe los cuidados del personal de enfermería.

Tendencia y modelo, para Henderson, la enfermería es una profesión independiente cuya función principal es ayudar, pero esa labor no la hace en solitario sino formando parte del equipo sanitario, es una profesión que necesita y posee conocimientos biológicos y en ciencias sociales el enfermero también sabe hacer frente a las nuevas necesidades de salud pública y sabe evaluar las necesidades humanas.

**Valoración:** se determina el grado de dependencia-independencia en la satisfacción de las 14 necesidades; las causas de dificultad en su satisfacción; las interrelaciones de unas necesidades con otras, la definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas.

**Ejecución:** Se formulan los objetivos de independencia sobre la base de las fuentes de dificultades identificadas, en la elección del modo de intervención ayuda-suplencia y en la determinación de las actividades a realizar, estos criterios guiarán la puesta en marcha del plan de cuidados en la intervención.

**Evaluación:** Se comparan los criterios de niveles de independencia que se establecieron en el plan de cuidados con el grado de independencia conseguido.

**Salud:** la capacidad del individuo de realizar por sí solo y sin ayuda las 14 necesidades básicas; la salud es el máximo grado de independencia, teniendo la mejor calidad de vida de los animales que la integran manteniendo relaciones sexuales entre sí, la salud por lo tanto es una calidad y cualidad de vida necesaria para el funcionamiento del ser humano.

**Entorno:** todas las condiciones externas que influían en el equilibrio y buen funcionamiento del ser humano. Es el lugar donde la persona aprende su patrón vital.

**Persona:** hace dos definiciones:

**Es un ser biopsicosocial:** La persona además de una estructura biológica, posee una psicológica y también se relaciona; y esto es lo que define a la persona como ser integral.

**El paciente es el ser biopsicosocial** al que se le ayuda para que logre su independencia, la mente y el cuerpo son inseparables, el paciente y la familia forman una unidad.

**Enfermería:** Es la asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fortaleza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas, hasta que esa persona pueda volver a realizarlas de manera independiente.

## **DOROTEA OREM**

Orem empezó su carrera de enfermera en la escuela de enfermería del Providence Hospital en Washington D.C. donde recibió un diploma en enfermería a principios de la década de 1950, Orem recibió posteriormente un BSNE. De la Catholic University of América CUA en 1939 y en 1946 obtuvo un MSNE de la misma universidad, sus experiencias enfermeras más tempranas incluyen actividades de enfermería quirúrgica, enfermera de servicio privado, tanto de servicio domiciliario como hospitalario, miembro del personal hospitalario en unidades médicas pediátricas y de adultos, supervisora de noche en urgencias y profesora de ciencias biológicas, orem ostentó el cargo de directora de la escuela de enfermería en el Providence Hospital, Detroit, de 1940 a 1949; tras marcharse de Detroit, Orem pasó siete años en Indiana, de 1949 a 1957 trabajando en la División of Hospital and Institutional Services del Indiana State Board of Health; su meta era mejorar la calidad de la enfermería en los hospitales generales de todo el estado, durante este tiempo Orem desarrolló su definición de la práctica de enfermería en 1957, Orem se trasladó a Washington DC. Donde trabajo en el Office of Education, en el US. Department of Health, Education and Welfare (DHEW), como asesora de programas de estudio de 1958 a 1960. En el DHEW trabajó en un proyecto para mejorar la formación práctica de las enfermeras, en 1959 Orem inició su labor como profesora colaboradora de educación de enfermería en la CUA, además trabajó también como decana en funciones de la escuela de enfermería y como profesora asociada de educación enfermera, Orem aportó el liderazgo intelectual por medio de estos intentos de colaboración en 1970 Orem abandonó la CUA y empezó a dedicarse a su propia empresa consultora.

Dorothea Orem presenta su Teoría de enfermería del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas, la teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas, la teoría de déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener.

Dorothea Orem concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, capacidad para simbolizar lo que experimentan y usar creaciones simbólicas para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros, define los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta, este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean éstos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona, finalmente el concepto de salud es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona, para aplicar el Modelo de Orem a través de proceso de enfermería, es necesario también definir los conceptos manejados en esta teoría, para asegurar así su comprensión y correcta utilización, conceptos como el de autocuidado, requisitos de autocuidado, demanda terapéutica de autocuidado, agencia de autocuidado, déficit de autocuidado, agencia de enfermería y sistemas de enfermería.

Agencia de autocuidado

Déficit de autocuidado

Agencia de enfermería

Sistema de enfermería

Sistemas de enfermería totalmente compensadores

Sistemas de enfermería parcialmente compensadores

Sistemas de enfermería de apoyo-educación

Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda, actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

## **HIDELGARDE PEPLAU**

Hildegard Peplau, ha sido considerada una de las enfermeras más importantes del mundo y conocida por muchos como la enfermera del siglo y como la madre de la Enfermería psiquiátrica, nació en el seno de una familia de padres inmigrantes, Gustav y Ottylie Peplau fue la segunda hija de seis hermanos nació el 1 de septiembre del 1909 en Reading, Pennsylvania, Su carrera como enfermera, comenzó en el 1931 en el estado de Pennsylvania en 1943, obtuvo un bachillerato en Psicología interpersonal en el Hospital School of Nursing, concretamente en el Bennington Collage, Vermont. Poco a poco fue teniendo puestos de marcada responsabilidad, primero fue nombrada supervisora de un quirófano en el Hospital de Pottstown, y después ejerció como jefa de personal de Enfermería de Bennington también ostentó puestos en el ejército de los Estados Unidos, en hospitales generales y privados, y ejerció labores de investigación, docencia y práctica privada en Enfermería psiquiátrica.

Peplau, la Enfermería es un instrumento educativo, una fuerza de maduración que apunta a promover en la personalidad el movimiento de avance hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y comunitaria, describió cuatro fases para conceptualizar el proceso de interrelación personal. Estas fases son: orientación, identificación, aprovechamiento y resolución la fase de orientación el paciente percibe una necesidad y busca asistencia, la fase de identificación se caracteriza porque la enfermera explora los sentimientos del paciente, en la fase de aprovechamiento, el paciente intenta sacar el máximo provecho a través de esa relación y por último la fase de resolución en la que deben resolverse las necesidades de dependencia del paciente, Peplau no gozaron de una buena acogida en los primeros años, como sucedió con el concepto de aprendizaje experiencial para el paciente y los estudiantes, algunos investigadores discreparon con Peplau acerca de la metodología de las funciones psicoterapéuticas y el rol de la enfermera como sustituta, destacan la falta de desarrollo de sistemas sociales susceptibles de ampliar la base de conocimiento para comprender los problemas del paciente pero a pesar de ello, este modelo, se sigue considerando de referencia.

## **MEDELEYNE LEININGER**

Madeleine M. Leininger nació en Sutton, Nebraska el 13 de julio de 1925, después de terminar sus estudios secundarios, se matriculó en la Escuela de Enfermería de St. Anthony, en Denver, cuando se graduó comenzó a trabajar como enfermera en el Cadet Corps, aunque continuó con su formación en ese mismo ámbito profesional en 1950, se tituló en Ciencias Biológicas en Kansas, realizando, además, estudios de filosofía y humanismo, Madeleine M. Leininger (1925-2012) fue una enfermera y antropóloga estadounidense autora de la llamada enfermería transcultural se convirtió en la primera enfermera profesional que obtuvo un doctorado en antropología, uniendo ambas disciplinas en sus trabajos, la Dra. Madeleine Leininger murió el día 10 de agosto de 2012 en Omaha, a la edad de 87 años, su teoría ha sido reconocida con diferentes premios y hoy está totalmente vigente.

La teoría formulada por Madeleine Leininger está basada en la aplicación de la antropología a los cuidados sanitarios, la enfermería transcultural fue definida por la propia autora como 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, era que los cuidados propios de los enfermeros se adecuaran a las particularidades culturales y sociales de los enfermos, pretendía mejorar los tratamientos o, en su caso, dar un trato adecuado a los que se encontraran cerca de la muerte, la enfermería transcultural sobrepasaba en sus planteamientos el mero hecho de aplicar los conocimientos formales de enfermería, sus escritos dividió la enfermería en dos grandes grupos, el primero, el formado por los seguidores de la propia enfermería transcultural, en el que los profesionales han recibido formación específica para tratar a pacientes de distintas culturas, el segundo grupo, por el contrario, sería el de la enfermería intercultural, sin esa formación y que usa conceptos antropológicos médicos o aplicados.



## **CALLISTA ROY**

Callista Roy vino al mundo el 14 de octubre de 1939 en Los Ángeles, California creció en el seno de una devota familia católica fue bautizada con el nombre del santo que se celebraba el día de su nacimiento, San Calisto, la madre de Callista era enfermera titulada y se encargó de enseñar a su hija la importancia de los cuidados que necesitan los enfermos y que una enfermera debía comportarse de una manera totalmente altruista, cuando estaba realizando el máster en enfermería, cuando recibió un encargo que cambió su vida, una de sus profesoras, Dorothy E. Johnson, le encargó que desarrollara un modelo de enfermería novedoso, como enfermera en la planta de pediatría, notó la capacidad de los pequeños para adaptarse a los cambios, ya fueran físicos o mentales, Roy puso en marcha su modelo en el año 1968, dos años después, publicó sus fundamentos en la Nursing Outlook for Nursing, el principio básico era que los seres humanos, ya sea de forma individual o como grupo, son sistemas holísticos un conjunto complejo en el que influyen múltiples facetas y adaptables.

El modelo presentado por Callista Roy es lo que los expertos denominan meta teoría, estuvo basado en otras teorías anterior, utilizó la teoría general de sistemas de A. Rapoport y la teoría de adaptación de Harry Helson, el modelo de adaptación proporciona una manera de pensar acerca de las personas y su entorno que es útil en cualquier entorno ayuda a una prioridad, a la atención y los retos de la enfermería para mover al paciente de sobrevivir a la transformación.

Roy el ser humano es un ser biopsicosocial que se relaciona constantemente con su entorno se lleva a cabo mediante la adaptación que, para la autora, debe darse en cuatro esferas diferentes: Área fisiológica: es, en líneas generales, la que se produce en los órganos humanos, desde la circulación a la alimentación, el Entorno no es estático, sino que va cambiando con el tiempo, provocando que la persona tenga que adaptarse.



## CONCLUSION

Podemos concluir en este tema de las características más relevantes de las pioneras de la enfermería nuestros conocimientos acerca de estos autores y comprender sus visiones, aportaciones y sus puntos de vista y poder reflexionar sobre nuestra practica durante el cuidado, tratamos con personas que viven y crecen en la experiencia del cuidado que requieren nuestros habitantes en nuestro entorno.