



**Nombre de alumnos: Kerilin Dominguez
Marquez**

Nombre del profesor: Rosario Cruz Sanchez

**Nombre del trabajo: Ensayo de las
características más relevantes de algunas de
las siguientes pioneras de la enfermería como
son: Virginia Henderson, Dorotea Orem
Hildegarde Peplau, Callista Roy Y Medeleynes
Leininger**

Materia: Fundamentos de enfermería II

Grado: 2do Semestre De Lic En Enfermería

Grupo: Escolarizado

Pichucalco, Chiapas a 10 de febrero del 2021.

Parcial 2 Tema: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

Objetivo: Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria.

INTRODUCCION

En este ensayo nos abordara sobre el tema de las características más relevantes de algunas de las pioneras de la enfermería como suelen ser; Virginia Henderson, Dorotea Orem, Hidelgarde Peplau, Callista Roy y Medeleyne Leininger, lo cual juegan un papel muy importante de enfermeras profesional, ya que puesto que ellas asumieron tanto las funciones de las mujeres como otras más propias de los hombres es asi como se da a conocer sobre el surgimiento de nuevas teorías (teoría general de la enfermería, de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales) y la evolución del pensamiento que ponen de manifiesto el reconocimiento de la importancia que tiene el ser humano para la sociedad y en la disciplina de enfermería ya que se establece una clara diferencia entre ella y la disciplina médica con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno, es asi como también ellas con el paso del tiempo trataron también de que fueran respetadas por su aportación a la sanidad, y no solo por sus desvelos en el cuidado de sus pacientes de igual forma la mayoría de las concepciones o modelos de enfermería se han desarrollado bajo este prisma ya que guían la práctica y sirven de base para el desarrollo de conocimientos de la ciencia de enfermería.

DESSARROLLO DEL TEMA

En este tema sobre las características de las pioneras de enfermería ha sido una labor muy decisiva para que la profesión sea hoy más reconocida y respetada que hace siglos, no cabe duda de que las pioneras de la enfermería se pusieron en un punto de inflexión en la evolución de la enfermería ya que sus logros es considerada como una de las grandes pioneras de nuestra profesión, sin embargo estas ideas globales de lo que entendemos por enfermería, ha sido organizado a través de lo que denomina las teorías como un conjunto de conceptos interrelacionados que permiten describir, explicar y predecir el fenómeno de interés para la disciplina, por lo tanto se convierten en un elemento indispensable para la práctica profesional del cuidado es asi como cada una de ellas definido sus características como es;

✚ **VIRGINIA HENDERSON;** (“Definición de enfermería) Su interés por la enfermería surgió de la asistencia al personal militar enfermo y herido durante la primera guerra mundial, ya que desarrolla sus ideas motivada por sus preocupaciones sobre las funciones de las enfermeras y su situación jurídica, es así como en 1955 publicó su “Definición de enfermería que incorporó los principios fisiológicos y psicopatológicos a su concepto de enfermería, ya que define la salud como la capacidad del individuo para funcionar con independencia en relación con las catorce necesidades básicas, es así como siete están relacionadas con la fisiología (respiración, alimentación, eliminación, movimiento, sueño y reposo, ropa apropiada temperatura), dos con la seguridad (higiene corporal y peligros ambientales), dos con el afecto y la pertenencia (comunicación y creencias) y tres con la autorrealización (trabajar, jugar y aprender), de igual forma requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas, ayudar al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas, implica la utilización de un "plan de cuidado enfermero" por escrito, es así como esta teoría es congruente, debido a que busca la independencia de la persona a través de la promoción y educación en la salud, en las personas sanas y en las enfermas a través de los cuidados de enfermería y establece la necesidad de elaborar un plan de cuidados enfermeros por escrito, basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.

✚ **DOROTHEA OREM;** “Teoría general de la enfermería” Está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería, es así como define la salud como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, que incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones de enfermería ya que es sinónimo de cuidado, el objetivo de la disciplina es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico” con la intuición espontánea de Orem la condujo a su formalización inicial y subsecuente expresión inductiva de un concepto general de enfermería ya que aquella generalización se hizo posible después de razonamientos

deductivos sobre la enfermería. Si se lleva a la práctica la Teoría de Orem deben seguirse los siguientes pasos: 1. examinar los factores, los problemas de salud y los déficits de autocuidado, 2. realizar la recogida de datos acerca de los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades motivación y orientación del cliente, 3. analizar los datos para descubrir cualquier déficit de autocuidado, lo cual supondrá la base para el proceso de intervención de enfermería, 4. diseñar y la planificar la forma de capacitar y animar al cliente para que participe activamente en las decisiones del autocuidado de su salud y 5. poner el sistema de enfermería en acción y asumir un papel de cuidador u orientador, contando con la participación del cliente, es así como las actividades de autocuidado se aprenden conforme el individuo madura y son afectados por creencias, culturales hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad, ya que la edad, etapa del desarrollo, y estado de salud, pueden afectar la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado; por ejemplo, un padre o un tutor debe brindar continuamente atención terapéutica al niño, ya que para Orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados de enfermería y son: 1) universales, los que precisan todos los individuos para preservar su funcionamiento integral como persona humana, 2) de cuidados personales del desarrollo, surgen como resultado de los procesos del desarrollo y 3) De cuidados personales de los trastornos de salud, es así como con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona; es eficaz y fomenta la independencia ya que para la implementación de las actividades desarrollo tres sistemas de Compensación: 1) total, requiere que se actúe en lugar de él, 2) parcial, solo requiere ayuda en actividades terapéuticas y 3) de Apoyo educativo, cuando el paciente puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo ciertas instrucciones, pero requiere ayuda emocional.

 **HILDEGARD PEPLAU;** “Modelo de relaciones interpersonales” Comenzó su carrera profesional en 1931 y ha detentado puestos en el ejército, hospitales generales y privados, investigación y docencia y practica privada en enfermería psiquiátrica, en 1952 publica su modelo en el que integra las teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad, es así como Peplau, basa su modelo en la enfermería psicodinámica, que ella define como la utilización de la comprensión de la conducta de uno mismo para ayudar a los demás a identificar sus dificultades de modo que la enfermera psicodinámica aplica los principios de las

relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de la experiencia humana, de la forma que la esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda, es así como este modelo es publicado por primera vez en 1952, ya que describe cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente: Orientación, identificación, explotación, y resolución, es así como en la fase de orientación, el individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional, de modo que la enfermera, en colaboración con el paciente y con todos los miembros del equipo profesional, se ocupa de recoger información, de reforzar y esclarecer lo que otras personas han comunicado al paciente y de identificarlos problemas, es así como en la fase de identificación el paciente comienza a responder en forma selectiva a las personas que parecen ofrecerle la ayuda necesaria, ya que en este momento, el enfermo puede explorar y expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema, y las observaciones de la enfermera pueden servir para aclarar las expectativas del paciente respecto a la enfermera, y las expectativas de la enfermera sobre la capacidad de un paciente determinado para manejar su problema, es así como la explotación” de la relación se refiere a tratar de aprovechar esta el máximo para obtener del cambio los mayores beneficios posibles.

✚ **SOR CALLISTA ROY;** “Modelo de adaptación” Inició su carrera como enfermera en 1963, tras recibir su BS en enfermería, en 1966 obtuvo su MS en enfermería y en 1977 su doctorado, en 1964 Roy comenzó a trabajar en su modelo basándose en el trabajo de Harry Helson en psicofísica e influenciada por la capacidad de los niños para adaptarse a los cambios más significativos, en 1976 publicó el modelo de adaptación, en 1984 publicó nuevamente una versión revisada de su modelo, es así como el modelo de Roy es determinado como una teoría de sistemas con un análisis significativo de las interacciones que contiene cinco elementos esenciales: paciente, meta de la enfermería, salud, entorno y dirección de las actividades, de la forma que los sistemas, los mecanismos de afrontamiento y los modos de adaptación son utilizados para tratar estos elementos, de manera que la capacidad para la adaptación depende de los estímulos a que está expuesto y su nivel de adaptación y este a la vez depende de tres clases de estímulos: 1) focales, los que enfrenta de manera inmediata, 2) contextuales, que son todos los demás estímulos presentes y

3) residuales, los que la persona ha experimentado en el pasado, es así como se considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: fisiológica, autoconcepto, desempeño de funciones, y relaciones de interdependencia, ya que el resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan la consecución de las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio, es así como la intervención de enfermería implica aumento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales, y residuales de manera que el paciente pueda enfrentarse a ellos, de igual forma Roy subraya que en su intervención, la enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo, de la forma que este modelo proporciona un sistema de clasificación de los productores de tensión que suelen afectar la adaptación, así como un sistema para clasificar las valoraciones de enfermería, es así como se define la salud como un proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total; también la considera como la meta de la conducta de una persona y la capacidad de la persona para ser un órgano adaptativo, ya que el objetivo del modelo es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y modos de adaptación en el cuidado de enfermería es requerido cuando la persona gasta más energía en el afrontamiento dejando muy poca energía para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio, ya que incluye valoración, diagnóstico, establecimiento de metas, intervención y evaluación, es así como el modelo se basa también en la observación y su experiencia con niños, acabando éste en un proceso realizado por inducción.

✚ **MADELEINE LEININGER;** Publico su “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales” en 1978 ya que considera que los cuidados son el tema central de la atención de la ciencia y el ejercicio profesional de enfermería, ya que los cuidados incluyen actividades de asistencia, de apoyo o de facilitación para un individuo o un grupo de individuos con necesidades evidentes o previsibles, es así como los cuidados sirven para mejorar o perfeccionar la situación o las formas de vida de los individuos (proceso vital).

CONCLUSION

Para concluir debemos tener en cuenta que es necesario comprender y estudiar estos conceptos teóricos ya que es necesario el uso de indicadores empíricos de modo que los instrumentos reales, condiciones y procedimientos experimentales que se usan para observar o medir los conceptos de una teoría, sean vinculado en el mundo abstracto con el mundo concreto ya que son la única forma de conectar los aspectos teóricos con la práctica, es así como es importante saber que cada teoría estudia un aspecto limitado de la realidad, que por lo tanto, es necesario contar con muchas teorías que estudien todos los fenómenos relacionados con el cuidado de enfermería ya que no todos los modelos y teorías se aplican a todas las situaciones en las que estén involucrada el cuidado, sino solo a una pequeña parte del interés que suele darse en enfermería.