

Nombre de alumnos: DANIA SOLIS PEREZ

**Nombre del profesor: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ**

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINOTICO

MATERIA : FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Grado: 1A

Grupo: 2 CUATRIMESTRE

PRINCIPALES CARACTERISTICAS

Corriente que supondría una prolongación del paradigma de la clasificación, debido a que las concepciones del modelo exclusivamente biomédicas se irían transformando en orientaciones dirigidas hacia la perspectiva universal del individuo como centro de la práctica de. El surgimiento de novedosas teorías (teoría de la motivación, del desarrollo y de los sistemas) y la evolución del pensamiento ponen de manifiesto el reconocimiento de la trascendencia que tiene el hombre para la sociedad y en la disciplina de enfermería; se instituye una clara diferencia entre ella y la disciplina médica.

PARADIGMA DE LA INTEGRACIÓN.

Según esta orientación, en los conceptos del meta paradigma de enfermería se observa que: El individuo, es un todo compuesto por la suma de las piezas que permanecen interrelacionadas coexisten e interaccionan de forma dinámica. El cuidado, amplía su objetivo y va a conservar la salud del individuo en cada una

Evidentemente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia el individuo en su integralidad y en relación constante con el ámbito. Modelos de enfermería se han desarrollado bajo este prisma, guían la práctica y sirven de

TENDENCIAS DE SUPLENCIA Y AYUDA

Tendencia de suplencia o ayuda: los modelos representativos de esta tendencia son los de Virginia Henderson y Dorotea Orem. Estas autoras conciben el papel de la enfermera, como la ejecución de las actividades que el paciente no puede realizar en un definido instante de un periodo fundamental (niñez, juventud, adultez, ancianidad) fomentando las dos teóricas, en más grande o menor nivel, el autocuidado por parte del paciente.

Para Virginia Henderson la enfermería es: "Ayudar al sujeto sano o enfermo en la ejecución de ocupaciones que contribuyan a su salud, recuperación o a conseguir una muerte. Ocupaciones que haría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos. Hacerle que ayude a conseguir su libertad a la más grande brevedad posible" Por consiguiente, la enfermera es dueña de la atención. Sostiene el modelo, descubrimos la perspectiva del paciente que obtiene los cuidados de la enfermera. Revolucionó el planeta de la enfermería redefiniendo el término de la misma y catalogando podrían ser habituales a todo individuo, enfermo o sano. Al plano fisiológico. La décima y decimocuarta son puntos psicológicos de la comunicación y. Ocupacional y recreativo. Para Henderson es elemental e importante la libertad del paciente en el tamaño de lo viable, y orienta sus cuidados a que este la consiga del modo. El paciente, según Virginia tiene que ser ayudado en las funcionalidades que él simples. No hace en sus textos una definición de Enfermería. Conceptualiza cuál es la funcionalidad propia

La Enf. Tiene funcionalidades propias y comparte ocupaciones con otros expertos, empero teniendo como centro de atención al pcte. SALUD = Libertad - SALUD = Capacidad "Parte del vigor físico y de la mente, que posibilita a una persona laborar con la máxima efectividad y conseguir su grado potencial más

- ESCUELA DE NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON;
DOROTEA OREM ESCUELA DE LAS NECESIDADES

Necesidades primordiales o en la función de realizar sus autocuidados. ¡Ciertos actualización de las potencialidades humanas, tomando relevancia la pirámide de Maslow.. Necesidades de amor y pertenencia, incluida la amistad, las interrelaciones sociales y el amor sexual. El cuarto grado encierra las necesidades de estima y autoestima que integran confianza en uno mismo, utilidad, logro y autovaloración. El último grado es la necesidad d autorrealización, el estado de ejecución total del potencial, de tener la función de solucionar los inconvenientes y hacer frente las situaciones vitales de manera realista. Una vez que se utiliza esta jerarquía, las necesidades primordiales fisiológicas y de estabilidad son, principalmente, la primera

Emergentes físicas o de estabilidad. En su sitio, habrá que ofrecer más grande prioridad a las necesidades psicológicas, socioculturales, de desarrollo o espirituales del paciente. Maslow formula en su teoría una jerarquía de necesidades humanas y defiende que acorde se satisfacen las necesidades más primordiales (parte inferior de la pirámide), los seres vivos desarrollan necesidades y anhelos más altos (parte preeminente de la pirámide). 1º) Necesidades fisiológicas simples para conservar la homeostasis (referente a la salud) ; dentro

Estabilidad de trabajo de ingresos y recursos, estabilidad moral, familiar y de propiedad privada. Funcionalidades de servicio y prestaciones que integran ocupaciones deportivas, culturales y Recreativas. El hombre por naturaleza siente la necesidad de tener relación, ser parte de partir del esquema social. 4º) Estima o reconocimiento: Maslow definió 2 tipos de necesidades de estima, un alta y otra baja. La estima alta concierne a la necesidad del respeto a uno mismo, e incluye sentimientos como por ejemplo confianza, competencia, maestría, logros, libertad y independencia. La estima baja concierne al respeto de las otras personas: la necesidad de atención, aprecio referente con: desarrollo afectivo del sujeto y son las necesidades de sociedad, colaboración y aceptación ejemplificando el amor la amistad, compañerismo, afecto...etc.5º) Autorrealización o auto actualización: Maslow usó diversos términos para denominarlo: Motivación de incremento, necesidad de ser y autorrealización más alta de las personas, se encuentra en la cima de las jerarquías, y es por medio de su satisfacción que está una justificación o un sentido válido por medio del desarrollo

ESCUELA DE NECESIDADES
DE VIRGINIA HENDERSON;
DOROTEA OREM ESCUELA
DE LAS NECESIDADES

Teoría de Henderson Virginia Henderson define la enfermería como «ayudar a el individuo, enferma o sana, en la sobre 14 necesidades simples del individuo como un todo, e ha incluido fenómenos de los siguientes campos del paciente: fisiológico, psicológico, sociocultural, espiritual y de. Para detectar las necesidades del paciente, planear las metas de los cuidados y proveer cuidados enfermeros centrados en el paciente (George, 2011) 13) Participar y gozar de distintas ocupaciones recreativas. 14) Aprender, hallar o saciar la curiosidad que conduzcan al desarrollo regular, a la. Salud y acudir a los centros de salud accesibles.

1.- Permanentes: edad, grado de sabiduría, medio social o cultural, capacidad física. 2.- Cambiantes: estados patológicos: Falta aguda de oxígeno. Conmoción (inclusive el colapso y. Funcionalidades de la enfermería Contribuir a las personas sanos o enfermos: En linteracción enfermera paciente, se establecen 3 niveles: La enfermera como sucesora del paciente: este se da continuamente que el paciente. Tenga una patología grave, aquí la enfermera es un sustituto de las carencias del paciente. Con en relación a otros expertos de salud. Todos se ayudan mutuamente para terminar el Programa de cuidado al paciente, sin embargo no tienen que hacer las labores ajenas. Está integrado el 3. Actuar independientemente del doctor, sin embargo ayudar su proyecto La enfermera tiene una funcionalidad particular, distinto al de los doctores, su trabajo es libre, aun cuando hay una funcionalidades se superponen. Experta por derecho propio y para que use el planteamiento científico para mejorar su ejercicio profesional requiere el tipo de formación que unicamente se imparte en la universidad. Participación de la Enfermería. Centro de la participación: son las superficies de dependencia de el individuo. · Conocimientos: saber qué hacer y cómo. · Fuerza: poder hacer. · Voluntad: querer hacer. Métodos de participación: Se dirigen a incrementar, terminar, reforzar o suplir la fuerza, el entendimiento Procedimiento de aplicación del modelo de cuidado. Valoración: ¡Recoger datos acerca del nivel de dependencia-independencia en la satisfacción identificadas. Aquellos criterios dirigirán la puesta en marcha del proyecto de cuidados en la participación Evaluación: Luego de implementar el proyecto de cuidados, se comparan los criterios de Teoría de Orem La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem (2001) se concentra en las necesidades de autocuidado del paciente. Orem define el autocuidado como una actividad aprendida, dirigida a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por conservar la vida, la salud, el. La finalidad de la teoría de Orem es Beneficiar al paciente a hacer el autocuidado y gestionar sus inconvenientes de salud. El cuidado enfermero se necesita una vez que el paciente es incapaz de saciar las necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo o. Esta teoría funciona bien en cada una de los periodos del proceso enfermero (George. 2011).

PARADIGMA DE LA
INTEGRACIÓN.
TENDENCIAS DE
INTERRELACIÓN.
ESCUELA DE
INTERACCIÓN:
HILDEGARD PEPLAU.

Ámbito: Peplau no lo define de manera explícita. Cuenta la cultura y los valores una vez que acomode al paciente en el ámbito hospitalario, empero psicológicas que interactúan. Es promovida por medio del PROCESO INTERPERSONAL. Enfermería: Para Peplau es un proceso relevante, terapéutico e interpersonal que actúa. Es una relación humana entre un sujeto que está enfermo o que siente una necesidad y una enfermera que Para Peplau la enfermera consigue sus metas por medio de lo promoción del desarrollo de las capacidades del paciente para hacer frente los inconvenientes y lograr un estado saludable; es un Peplau contempla el proceso de enfermería como una secuencia de pasos secuenciales que se centran en las interrelaciones terapéuticas. Incluye la implementación de las técnicas de resolución

Sociedades. La explica como un organismo en desarrollo que se esfuerza por minimizar la Según Peplau el individuo habita en equilibrio desequilibrado. Ámbito: Peplau no lo define de manera explícita. Cuenta la cultura y los valores una vez que acomode al paciente en el ámbito hospitalario, empero psicológicas que interactúan. Es promovida por medio del PROCESO INTERPERSONAL. Enfermería: Para Peplau es un proceso importante, terapéutico e interpersonal que actúa. Es una relación humana entre un sujeto que está enfermo o que siente una necesidad y una enfermera que Para Peplau la enfermera consigue sus metas por medio de lo promoción del desarrollo de las capacidades del paciente para encarar los inconvenientes y lograr un estado saludable; es un Peplau contempla el proceso de enfermería como una secuencia de pasos secuenciales que se Centran en las interrelaciones terapéuticas. Incluye la implementación de las técnicas de resolución

Hizo incorporaciones de las Ciencias de el comportamiento, así como de los trabajos de Sigmund Freud, Erich Fronun, Abraham Maslow, Harry Sullivan y Neal Miller. teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la subjetivamente novedoso. Peplau basa su modelo en la enfermería psicodinámica, que ella define como la implementación de la comprensión de el comportamiento de sí mismo para contribuir a los otros a detectar sus problemas. La enfermera psicodinámica aplica los inicios de las interrelaciones humanas a los inconvenientes que emergen en todos los niveles de la vivencia humana.

Por consiguiente, su modelo se fundamenta en teorías psicoanalíticas, en el que ella define la enfermería. psicodinámica y explica las etapas del modelo y los papeles de la enfermera en cada etapa demás, que es la ayuda, que es beneficiar, en conclusión, conceptualizar los constructos propios de enfermería en su modelo. Se puede tener en cuenta deductiva debido a que parte de teorías psicoanalíticas, quedando

ASUNCIONES
PROPOSICIONES Y
ELEMENTOS
FUNDAMENTALES

Asunción del modelo. La asunción del modelo: se centró en el desarrollo de la interacción terapéutica como proceso usar la ansiedad experimentada por un paciente o por un familiar para ayudarles a entender en qué consisten los inconvenientes y el modo en que dichos inconvenientes tienen la posibilidad de solucionarse. Usando la interacción de esta manera, colaborando, educando y siendo un efecto de todo ello, tanto la enfermera como el paciente aprenden y maduran. Peplau confirma que los pacientes van a tener inconvenientes si estas necesidades no son satisfechas,. El modelo de Peplau trata del cuidado de alguien por medio de una serie

DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA Es un proceso importante, terapéutico e interpersonal que actúa de manera conjunta con aprender y desarrollar capacidades para resolver inconvenientes y ajustarse a las tensiones creadas por sus necesidades. La salud involucra el desarrollo de la personalidad y demás procesos

Fase de orientación. El paciente intenta clarificar sus dificultades y la amplitud de las necesidades de ayuda. La enfermera valora la situación de la persona. • Fase de identificación. El paciente clarifica su situación, identifica la necesidad de ayuda y responde a las personas que le ofrecen ayuda. La enfermera hace el diagnóstico de la situación y formula el plan de cuidados. • Fase de aprovechamiento. El paciente hace uso de los servicios de enfermería y obtiene el máximo provecho de ellos. La enfermera aplica el plan de cuidados, con lo que la ayuda a la persona y a sí misma a crecer hacia la madurez. • Fase de resolución. El paciente reasume su independencia. La enfermera evalúa el crecimiento que se ha producido entre ambos.

ESCUELA DE EFECTOS
DESEABLES: CALLISTA ROY.

Escuela de los efectos deseables. En la que las teóricas que la representan han intentado definir los resultados o los efectos deseables de los cuidados enfermeros en términos de restablecimiento de un equilibrio, una seguridad, una homeostasis o conservar la energía; inspiradas en teorías de es representada por Jonson, Hall, Levine, Roy y Neuman. carrera de enfermera. Una vez que comenzó a laborar como enfermera de pediatría, observo la monumental capacidad de vonBertalanffy (1968), los recursos clave para llevar a cabo su modelo conceptual. Los principios filosóficos subyacentes en los postulados del modelo de Royson los del humanismo comienzo de la naturaleza humana que confirma un objetivo común a la vida humana. postula de esta forma que el individuo es un ser biopsicosocial en relación constante con un ámbito cambiante. Los estímulos del ámbito son de 3 directivas: el estímulo La veritivate, termino realizado por. Roy, se define como un inicio de la naturaleza humana que confirma un objetivo común a la Estímulo, focal o aquél al que el individuo encara velozmente; los estímulos contextuales o todos los que permanecen presentes en una situación, y los estímulos residuales o. esos que poseen un impacto indeterminado en el caso los 4 métodos de habituación, así sea el modo fisiológico, el modo de «autoimagen», el modo de «función según los roles» y el modo de «interdependencia» con el Fin de ayudar a la salud, a la calidad de viday a una muerte digna (Roy, 1986; Roy y Andrews, 1991). En este modelo conceptual, el individuo es un sistema adaptativo que usa mecanismos reguladores y los mecanismos cognitivos. Los mecanismos reguladores funcionan con la ayuda de procesos fisiológicos, químicos, neurológicos y endocrinos que

Los procesos psicológicos y sociales, permitiendo a el individuo ajustarse emocionalmente y ajustarse según 4 métodos: Modo fisiológico, referido a la actividad y al reposo, a la nutrición, supresión, oxigenación1 Modelo de habituación El concepto «adaptarse» supone que el individuo, en tanto que sistema, tiene la función de El «estado de Salud» es la habituación según. El “proceso de salud» es el esfuerzo constante que hace la persona para conseguir su mayor potencial de habituación

ESCUELA DE
EFECTOS
DESEABLES:
CALLISTA ROY.

Filosofía: La filosofía es el análisis de una pluralidad de inconvenientes primordiales sobre de forma coherente y idónea. · Meta teoría: Es una teoría dedicada al análisis de otra teoría o grupo de teorías. Podría ser una meta teoría a partir de que no se dedica en especial a una o a un grupo de teorías. Sor Callista Roy desarrollo la teoría de la habituación tras su vivencia en pediatría en la quedo impresionada por la función de habituación de los chicos. El modelo de Sor Callista Roy es una meta teoría debido a que uso otras teorías para hacerlo. Estímulo recibido y el grado que tiene la persona para ajustarse. El modelo de habituación de Roy es una teoría de sistemas, con un estudio relevante de las · Salud: proceso de llegar a ser una persona incorporada y total. · Ámbito: Condiciones, situaciones e influencias que rodean y están afectando el desarrollo y la · Dirección de las ocupaciones: la facilitación a la habituación. Para intentar dichos 5 recursos se usa los sistemas, los mecanismos de afrontamiento y definido. al impacto del estímulo focal. Residuales: corresponde a cada una de las creencias, reacciones y componentes que proceden de · El dominio de un papel o papel: Cada individuo cumple un papel diferente en la sociedad, según su situación: mamá, infante, papá, enfermo, jubilado. Este papel cambia a veces, · Interdependencia: La autoimagen y el dominio del papel social de cada persona interacciona con los individuos de su ámbito, ejerciendo y recibiendo influencias. Esto crea · Cuidado de enfermería: - Es una disciplina centrada en la práctica dirigida a los individuos y a sus respuestas frente a los estímulos y la habituación al ámbito. - Incluye valoración, diagnóstico, establecimiento de metas, mediación y evaluación.

Es un ser biopsicosocial (ser participativo en las esferas biológicas, psicológicas y sociales), en · Enfermero – paciente: Roy resalta que, en su mediación, el/la enfermero/a debería estar continuamente consiente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar. Persona a ajustarse a los cuatros métodos de habituación así sea en la salud o en la patología La participación del enfermero/a involucra el crecimiento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales y residuales de forma que el paciente logre enfrentarse a · Paciente – enfermero: Paciente que obtiene los cuidados enfermeros. Para Roy, el paciente es un sistema abierto y adaptativo, que aplica un periodo de retroacción de · Familia – enfermero: Roy, en su modelo dice que el núcleo familiar además es un receptor de cuidados, que además tiene un comportamiento de habituación. El desarrollo que la Modelo de habituación· Filosofía: La filosofía es el análisis de una pluralidad de inconvenientes primordiales sobre el lenguaje.· Teoría: Grupo de ideas, conceptos e conjetura que, de una forma clara y sistemática,. de forma coherente y idónea.Meta teoría: Es una teoría dedicada al análisis de otra teoría o grupo de teorías sí ser una meta teoría a partir de que no se dedica en especial a una o a un grupo de teorías quedo impresionada por la función de habituación de los chicos.El modelo de Sor Callista Roy es una meta teoría debido a que uso otras teorías para hacerlo.

- PARADIGMA DE LA TRANSFORMACIÓN.

los resultados de indagaciones aplicadas y la predominación de otros teóricos de enfermería, como Martha Rogers y Margaret Newman, que llevaron a Roy a comprobar y cambiar la perspectiva filosófica del modelo, de tal forma que actualmente corresponde más a una perspectiva de (particular determinística). La veritivity, término acuñado por Roy, se define como comienzo de la naturaleza que asegura, en la cual instituye una fundamentación y apreciación de la verdad, cuyo sentido radica en la alianza del hombre con la realidad Infinita que es Dios. Basado en lo anterior, Roy postula las próximas creencias filosóficas y valores sobre la. Enfermería: Los humanos son holísticos y trascendentes una razón de ser para su realidad. • Por su autodeterminación, los individuos toman elecciones y, por consiguiente, son autónomas y identifican como seres únicos. • La transformación de los individuos y del ambiente está engendrada en la conciencia humana, o. y sentimientos, en forma personal o en grupo, usan la conciencia consciente y escogen para generar una adhesión humana y ambiental”⁵ Esta evolución en la perspectiva de la verdad debería llevar a los expertos a cuestionar su. Reacción en la práctica y a la aplicación del proceso de enfermería, mirando al sujeto como Estímulos del medio. Basado en lo anterior, se puede tener en cuenta que el quehacer de la práctica de enfermería. El profesional de enfermería, al implantar una interacción con el Frente a dichos planteamientos y directrices, expuestos por Roy en su modelo, el conjunto ha buscado interpretar y unir sus conceptos, así como adaptarlos para facilitar su aplicación

Sistema Adaptativo Humano: (SAH) “Roy explica a los individuos como seres holísticos, con piezas que funcionan como unidad. Con cualquier objetivo, no en una interacción causa-efecto Los humanos se adaptan por medio de procesos de aprendizaje adquiridos un largo tiempo atrás; por esta razón, la enfermera debería tener en cuenta a el individuo como un ser exclusivo, digno independiente y independiente, que pertenece a un entorno del cual no se puede dividir. Este criterio está de manera directa referente con el de habituación, de tal forma que la percepción uno. Al hacer la valoración predomina la necesidad de evaluar a el individuo como un todo; la Ambiente “Son cada una de las condiciones, situaciones e influencias que rodean y están afectando el desarrollo y el comportamiento de los seres vivos como sistemas adaptativos, con especial importancia del individuo y de los recursos del mundo”. El ambiente es todo eso que

El ambiente no se limita al ámbito, está. Construido además por sus vivencias y los puntos que conforman su ambiente interno. De que constituye un estímulo para el paciente y, por consiguiente, puede perjudicar en forma positiva o negativa su habituación. Paralelamente, involucra reconocer una relación de equivalentes, El ambiente está de manera directa referente con los estímulos, toda vez que dichos desencadenan respuestas adaptativas, que promueven las metas de habituación e totalidad, y punto de relación del sistema humano con el ambiente". Ella los califica de esta forma: "Es el objeto o acontecimiento que está presente en la conciencia del individuo. Persona enfoca toda su actividad en el estímulo y gasta energía procurando de enfrentarlo" adaptativa o inefectiva, según si promueve o no la habituación. • Estímulos contextuales. Son todos esos que contribuyen al impacto del estímulo focal. Decir, ayudan a mejorar o agravar el caso. • Estímulos residuales. Son componentes del medio ambiente dentro y fuera de los sistemas adaptativos Roy además identifica unos estímulos habituales a toda la gente, que en un rato dado tienen la posibilidad de ser focales, contextuales o residuales. En medio de éstos se hallan: • Los estímulos culturales, que entienden el grado socioeconómico, la etnicidad y el sistema De creencias. • Los estímulos parientes, que implican la composición y las labores del entorno familiar. • Los estímulos involucrados con la fase de desarrollo. • Los estímulos involucrados con la totalidad de los métodos adaptativos, con la efectividad del mecanismo cognitivo y el grado de habituación. • Los estímulos involucrados con el ambiente, como por ejemplo los cambios en el ambiente interno dichos estímulos continuamente permanecen presentes y son importantes al conjugarse con otros, puesto que caída, vamos a hallar que la contestación cambia si se muestra en un infante o en un anciano haberse presentado puede provocar más grande inseguridad y miedo a los desplazamientos, lo Cual podría determinar su actividad física. Si, por otro lado, la caída causa una fractura de complicaciones de la inmovilidad tienen la posibilidad de llevar al deceso .Medida en que cambia el caso cambian los estímulos, y en un rato dado, un estímulo Que no era fundamental se puede volver focal, contextual o residual. El estudio persistente de la interacción estímulo– respuesta posibilita al profesional de enfermería

- MADELINE
LEININGER CULTURA
DE LOS CUIDADOS,
TEORÍA DE LA
DIVERSIDAD Y DE LA
UNIVERSALIDAD.

La primera teorista en conceptualizar los cuidados transculturales, involucrados con la salud del. Enfermería a buscar la universalidad y especificidad cultural manifestadas en los fenómenos MADELINE LEININGER Cuidados culturales: teoría de la pluralidad y la universalidad Madeleine Leininger surgió en Sutton, Nebraska, el 13 de junio de 1995 e comenzó su carrera. Profesional luego de diplomarse en el colegio de Enfermería de St Anthony, en Denver la fundadora de la Enfermería Transcultural ha sido la primera enfermera profesional con preparación universitaria en enfermería, obtuvo un Doctorado en Antropología Cultural y En 1.950 obtuvo el título de Ciencias Biológicas y realizó estudios complementarios en Infantil identificó que el personal sanitario no conocía suficientemente los componentes culturales lenguas y se usa internacionalmente. Nursing and Anthropology: Two Worlds to Blend, ha sido su primer libro publicado sobre enfermería transcultural. Llamada National Transcultural Nursing Society de la que fue una actividad presidente. O editado cintas e informes de indagación centrados en enfermería transcultural, ayuda y

Antropología Enfermería • La teoría de Leininger viene de la antropología y de la enfermería, que se concentra en el análisis y el estudio comparado de las distintas civilizaciones y Antropología, análisis de los humanos a partir de una visión biológica, social y La antropología social o cultural, que se encarga de las maneras en que los individuos. Viven en sociedad, o sea, las maneras de evolución de su lengua, cultura y prácticas Autores Desarrollo • Se fundamenta en los autores: Marcel (relaciones en medio de las personas), de Jaspers (la comunicación en medio de las mismas), que juegan un papel bastante fundamental en su planteamiento determinante para el logro de la salud de los individuos. Y en Heidegger (la fenomenología) ya que por medio del vivencia, las convicciones y el sistema de valores de cada cultura • Leininger desarrollo su teoría de la variedad y universalidad de los cuidados culturales, basada en su convicción de que los individuos de civilizaciones diferentes tienen la posibilidad de dar información y orientar a los expertos para recibir la clase de cuidados que anhelan o expertos de enfermería preparados y involucrados en adquirir un entendimiento y un procedimiento a gusto de actuación de la enfermería transcultural La incorporan los expertos que Enfermería transcultural Lo define como un área formal de análisis y desempeña de la enfermería enfocada en el cuidado

El fin de conceder un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, culturalmente

Precedentes EMPIRICOS 11 Defiende la aplicación de: Aprender los cuidados Procedimiento preciso de la ciencia categorización sistemática de las creencias, valores y prácticas que se usadas con el propósito de mantener y conservar la paz de una persona o un conjunto y permitir la ejecución de las ocupaciones diarias Actividades dirigidas a la ayuda, al apoyo o a la capacitación de otras personas o conjuntos que presentan necesidades evidentes potenciales a fin de disminuir o mejorar su situación o modo SALUD Ser cultural que ha aprendidos y transmitidos CULTURA: Grupo de valores creencias, reglas y estilos de vida Proteger: (Verbo) Ocupaciones y ocupaciones dirigidas a la ayuda, la ayuda o capacitación De otras personas o conjuntos. Magnitudes CULTURALES, ESTRUCTURALES Y SOCIALES: Esquemas y propiedades dinámicas de los componentes estructurales y organizativos interrelacionados de una cierta cultura. Van... Variedad de los cuidados culturales: Alteración y/o diferencia existente en los significados, Significados, modelos, valores o estilos de vida o símbolos habituales, similares o dominantes que se expresan entre las múltiples civilizaciones y reflejan las maneras en que dichas Enfermería, Perspectiva de todo el mundo, Entorno ambiental, etnohistoria. SUPUESTOS Primordiales Los cuidados son la esencia de la enfermería y un componente central, dominante y distintivo Los cuidados culturales son los medios holísticos más amplios que permiten conocer, describir, interpretar y predecir los fenómenos asistenciales de la enfermería para orientar la Leininger elaboro numerosas formulaciones predictivas fundamentadas en su teoría de los cuidados Culturales en enfermería transcultural estas parten de sus averiguaciones, averiguaciones, cualitativas. Lo de mayor relevancia de ellas dice que la salud o la paz tienen la posibilidad de predecirse desde las magnitudes epistemológica, ontológica de los cuidados culturales. Procedimiento Lógico 20 Se deriva de la antropología y la enfermería Aplica el procedimiento cualitativo, Según Leininger: Cada individuo, cada conjunto o subgrupo tiene sus propias prácticas, creencias, valores y tradiciones. No es viable pretender homogeneizar el cuidado y pensar cuidado los seres vivos no sería tal. Es algo congénito al ser humano a partir de sus inicios y permanecen inmerso en su cultura. Leininger, insta a buscar, hallar, entender e “ESQUEMA DEL SOL NACIENTE” Aceptación de la teoría por la sociedad de enfermería Lentitud a causa de y apreciar la.

