



NOMBRE DEL ALUMNO: MEYLIN DEL
ROCIO VELAZQUEZ RODRIGUEZ

NOMBRE DEL DOCENTE: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA

TRABAJO: RESUMEN DIGITAL

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

PASIÓN POR EDUCAR

GRADO: 2do

GRUPO: A

2.1. PARADIGMA DE LA INTEGRACIÓN.

Puede decirse que el paradigma de la integración reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno. La mayoría de las concepciones o modelos de enfermería se han desarrollado bajo este prisma, guían la práctica y sirven de base para el desarrollo de conocimientos de la ciencia de enfermería.



2.2. TENDENCIAS DE SUPLENCIA Y AYUDA.

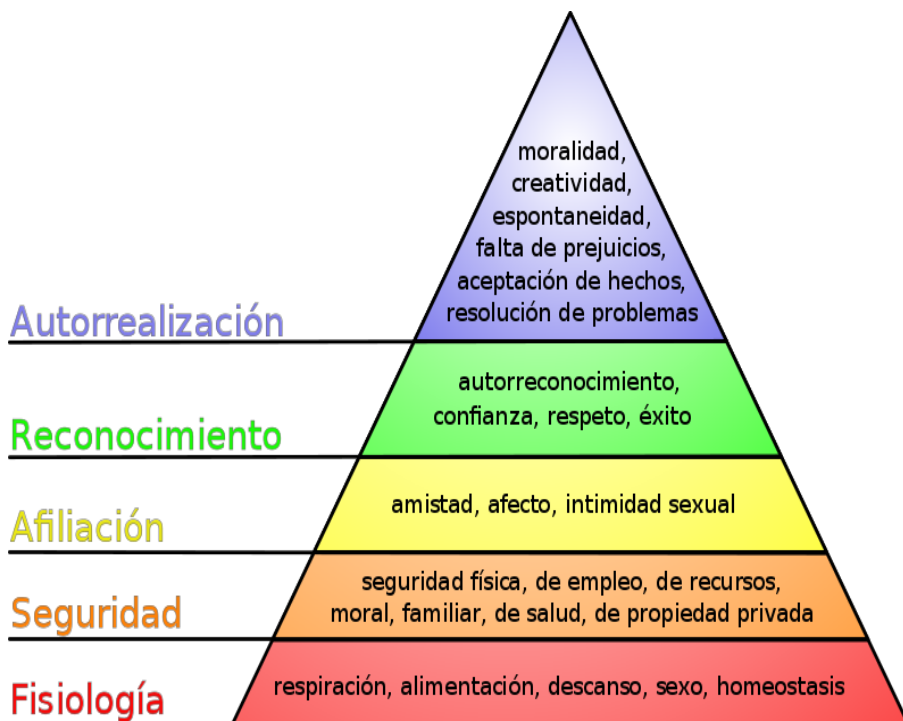
Virginia Henderson y Dorotea Orem, Estas autoras conciben el papel de la enfermera, como la realización de las acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de un ciclo vital (niñez, adolescencia, adultez, ancianidad) fomentado ambas teóricas, en mayor o menor grado, el autocuidado por parte del paciente. Para Virginia Henderson la enfermería es: "Ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna, para Henderson es básica y fundamental la independencia del paciente en la medida de lo posible, y orienta sus cuidados a que este la consiga del modo más rápido posible.

El paciente, según Virginia tiene que ser ayudado en las funciones que él mismo realizaría si tuviera fuerza, voluntad y conocimientos.



2.3.- Escuela De Necesidades De Virginia Henderson; Dorotea Orem Escuela de las Necesidades.

El cuidado está centrado en la independencia de la persona, en la satisfacción de las necesidades fundamentales o en la capacidad de llevar a cabo sus autocuidados. Según el psicólogo Maslow su criterio en cada persona hay una voluntad activa hacia la salud, un impulso hacia el crecimiento o hacia la actualización de las potencialidades humanas, tomando relevancia la pirámide de Maslow



La pirámide de las necesidades de Maslow es una teoría interdisciplinaria útil para designar las prioridades del cuidado enfermero.

Teoría de Henderson.

Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, e incluyó fenómenos de los siguientes campos del paciente: fisiológico, psicológico, sociocultural, espiritual y de desarrollo. Necesidades básicas según Virginia Henderson: 1) Respirar normalmente. 2) Comer y beber de forma adecuada. 3) Evacuar los desechos corporales. 4) Moverse y mantener una postura adecuada. 5) Dormir y descansar. 6) Elegir la ropa adecuada (vestirse y desvestirse). 7) Mantener una adecuada temperatura del cuerpo seleccionando la ropa y modificando las condiciones ambientales. 8) Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física. 9) Evitar peligros y no dañar a los demás. 10) Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones. 11) Profesar su fe. 12) Actuar de manera que se sienta

satisfecho consigo mismo. 13) Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas. 14) Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzcan al desarrollo normal, a la salud y acudir a los centros de salud disponibles.) Las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo.

Teoría de Orem.

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. Orem define el autocuidado como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar. El objetivo de la teoría de Orem es ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud.

2.4. Asunciones, proposiciones y elementos fundamentales.

Asunción del modelo: se centró en el desarrollo de la relación terapéutica como proceso básico y buscó proporcionar una relación que pudiera hacer que la persona permaneciese sana, realizar esto de una manera eficaz significa que las enfermeras deben aprender a emplear la ansiedad experimentada por un paciente o por un familiar para ayudarles a comprender en qué consisten los problemas.

Peplau afirma que los pacientes tendrán problemas si estas necesidades no son satisfechas, bien porque la ansiedad sea demasiado elevada, bien porque la tensión produce frustración y conflicto en el paciente, en pocas palabras el modelo de Hildegard Peplau consisten en ayudar al ser humano a madurar personalmente facilitándole una vida creativa, constructiva y productiva.



1. *Orientación.*
2. *Identificación.*
3. *Aprovechamiento*
4. *Resolución*



2.5. Paradigma de la Integración. Tendencias de interrelación. Escuela de interacción: Hildegard Peplau.

CRÍTICA INTERNA. METAPARADIGMA.

Persona: Peplau la define como un individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades.

Entorno: Según Peplau la enfermera debe tener en cuenta la cultura y los valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario, pero no trata las posibles influencias ambientales sobre el paciente.

Salud: La describe como un concepto que implica un movimiento dirigido de la personalidad y otros procesos propios del hombre hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y en comunidad.

Enfermería: Para Peplau es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma conjunta con otros procesos humanos que posibilitan la salud.

CRÍTICA EXTERNA.

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. La enfermera psicodinámica aplica los principios de las relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de la experiencia humana. Se puede considerar deductiva ya que parte de teorías psicoanalíticas, quedando pendiente de definir los constructos propios de enfermería.

