



Nombre del alumno: Diana Paola Sánchez García

Nombre del profesor: Maria Del Carmen López Silva

Nombre del trabajo: Resumen digital



Materia: Fuyndamentos de enfermería II

Grado y grupo: 2-A

UNIDAD II

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

2.1. PARADIGMA DE INTEGRACION.

Con el surgimiento de nuevas teorías y la evolución del pensamiento reconocen la importancia que tiene el ser humano para la sociedad y en la profesión de enfermería.

Los trabajos de enfermería de V. Henderson, H. Peplau y D. Orem quedaron muy marcados en este paradigma. Según esta orientación, los conceptos de este metaparadigma de enfermería se observa:

PERSONA: Es todo formado por la suma de las partes que están interrelacionadas entre sí, en búsqueda de las mejores condiciones para detener o mantener su salud y bienestar.

ENTORNO: Constituido por contextos en los que vive la persona, supone una interacción constante de estímulos positivos, negativos y de reacciones de adaptación.

SALUD: Es un ideal que se debe conseguir, adquiere identidad y pierde su subordinación a la enfermedad.

CUIDADO: Mantener la salud de la persona en todas sus dimensiones, que se llevará a cabo para recuperar a la persona de su enfermedad, prevenir dicha enfermedad e incluso, fomentar su salud.

El paradigma de integración reconoce la disciplina de enfermería diferenciada de la disciplina médica, su orientación va hacia la persona en su integridad y en interacción con su entorno.

2.2 TENDENCIAS DE SUPLENCIA Y AYUDA

nuevas En este apartado resaltan los trabajos de 2 grandes teóricas: Virgini Henderson y Dorotea Orem. Pues ellas toman el papel de enfermera como la realización de acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de su vida, fomentando el autocuidado.

Virginia Hernderson:

Para Virginia 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. Actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios. Hacerle que ayude a lograr su independencia a la mayor brevedad posible".

La prioridad de la enfermera es ayudar a las personas y sus familiares, por lo que es dueña de la atención.

Revoluciono el mundo de la enfermería catalogando 14 necesidades básicas, que cubren las necesidades del paciente, necesidades que son comunes en toda persona; enferma o sana. Las primeras 9 necesidades son "plano biológico", de la diez y la catorceava necesidad son aspectos

psicológicos de la comunicación y el aprendizaje, la onceava necesidad es el "plano moral y espiritual", por último, la doceava y treceava necesidad están orientadas al "plano ocupacional y recreativo".

PERSONA: "Ser biológico, psicológico, social y espiritual".

SALUD: "Independencia en la satisfacción de las necesidades".

ENTORNO: "Factores externos con efecto positivo y negativo".

CUIDADO: "Dirigido a suplir los déficits de autonomía para lograr la independencia".

SER HUMANO: "Individuo que requiere asistencia para alcanzar salud e independencia o una muerte en paz.

NIVELES EN LA FUNCIÓN CUIDADORA:

SUSTITUTA: Cubre las necesidades completamente.

AYUDANTE: Sólo actúa en aquellas necesidades donde el paciente no puede.

COMPAÑERA: Asesoramiento y orientación.

2.3. ESCUELA DE NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON; DOROTEA OREM.

Escuela de necesidades:

El cuidado está centrado en la independencia de la persona y la satisfacción de necesidades o la capacidad de llevar a cabo sus autocuidados.

El psicólogo Maslow influenció esta escuela pues estableció un criterio de evaluación; **la pirámide de necesidades de Maslow**; incluye 5 niveles de prioridad:

- ✚ 1er nivel incluye las necesidades fisiológicas como el aire, el agua y la comida.
- ✚ 2do nivel incluye las necesidades de protección y seguridad, que implica la seguridad física y psicológica.
- ✚ 3er nivel contiene las necesidades de amor y pertenencia, incluyendo la amistad, las relaciones sociales y el amor sexual.
- ✚ 4to nivel abarca las necesidades de estima y autoestima, que incluyen la confianza en uno mismo, utilidad, logro y autovaloración.
- ✚ 5to nivel es la necesidad de autorrealización.



Teoría de Hernderson:

14 Necesidades básicas según Virginia Henderson:

- ✚ Respirar normalmente.
- ✚ Comer y beber de forma adecuada.
- ✚ Evacuar los desechos corporales.
- ✚ Moverse y mantener una postura adecuada.
- ✚ Dormir y descansar.
- ✚ Elegir la ropa adecuada (vestirse y desvestirse).
- ✚ Mantener una adecuada temperatura del cuerpo seleccionando la ropa y modificando las condiciones ambientales.
- ✚ Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física.
- ✚ Evitar peligros y no dañar a los demás.
- ✚ Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones.
- ✚ Profesar su fe.
- ✚ Actuar de manera que se sienta satisfecho consigo mismo.
- ✚ Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas.
- ✚ Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzcan al desarrollo normal, a la salud y acudir a los centros de salud disponibles.

Teoría de Orem

Dorothea propone la teoría del déficit de auto-cuidado. Define éste mismo como una actividad aprendida orientada a un objetivo, hacia el interés de mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar.

La enfermera valora y determina por qué un paciente es incapaz de satisfacer estas necesidades, identifica los objetivos para ayudar al paciente, interviene para ayudar al paciente a realizar el autocuidado y evalúa cuánto autocuidado es capaz de realizar el paciente. El objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

"El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Tres requisitos de autocuidado:

Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones,

en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de salud.

Acción de la enfermera: Desarrollar algunas medidas de autocuidado para el paciente, compensar las limitaciones de autocuidado y ayudar al paciente.

Acción del paciente: Desempeñar algunas medidas de autocuidado, regular la actividad de autocuidado, aceptar el cuidado y ayudar a la enfermera.

Sistemas de enfermería de apoyo educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

CONCEPTOS SEGÚN LA TEORÍA

Concepto de Persona: Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno y es capaz de realizar acciones predeterminadas que le afecten a él mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado.

Concepto de Salud: 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. Es un estado caracterizado por la totalidad funcional y estructural del organismo.

Concepto de Enfermería: Enfermería es proporcionar a las personas asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales. Los cuidados de Enfermería se definen como 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 y afrontar las consecuencias de esta.

Concepto de Entorno: Factores físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean comunitarios o familiares que pueden influir o interactuar con la persona.

2.5. PARADIGMA DE LA INTEGRACION: TENDENCIAS DE INTERRELACIÓN.

ESCUELA DE INTERACCION: HILDEGARD PEPLAU

Critica interna: Metaparadigma

Persona: Individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades, organismo en desarrollo que se esfuerza por reducir la ansiedad provocada por las necesidades. Que vive en equilibrio inestable.

Entorno: 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: Movimiento dirigido de la personalidad y otros procesos propios del hombre hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y en comunidad que consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan promovida a través del proceso interpersonales.

Enfermería: Es una relación humana entre un individuo que está enfermo o que siente una necesidad y una enfermera que está preparada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.

Crítica externa

Epistemología.

Hizo incorporaciones de las Ciencias de la Conducta, así como de los trabajos de Sigmund Freud, Erich Fronun, Abraham Maslow, Harry Sullivan y Neal Miller. Integró en su modelo las teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad, al mismo tiempo que el crecimiento de la teoría enfermera era algo relativamente novedoso.

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.

Las dificultades que podemos encontrar en el modelo de Peplau son:

- ✚ Que la enfermera ha de asumir distintos roles, la enfermera ha de ser capaz de controlar las emociones que emanan de su representación de nuevos roles, tanto ella como del paciente. La enfermera ha de proporcionar un apoyo terapéutico apropiado y para esto es crucial que se sienta segura de su capacidad para comunicarse con eficacia.
- ✚ Habilidades de asesoramiento: que no se trata de dar consejo sino de proporcionar una oportunidad al paciente para que solucione mentalmente los problemas y saque algunas conclusiones razonables.
- ✚ Proporcionar una red de apoyo para el personal. Supone exigencias emocionales importantes para la persona que presta los cuidados. La enfermera necesita también contar con un apoyo. Debe invertirse tiempo en el apoyo del personal. La enfermera necesita disponer de tiempo para discutir la práctica clínica.
- ✚ El empleo de su modelo queda limitado en el trabajo con pacientes seniles, comatosos, neonatos, En dicha situación la relación enfermera-paciente es unilateral, por tanto, no puede considerarse con el calificativo de general.
- ✚ Le falta precisión empírica. Aunque está basada en la realidad, hay que validaría y verificarla por parte de otros científicos y faltan investigaciones posteriores.