



**Nombre de alumno: MARÍA
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**Nombre del profesor: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

Nombre del trabajo: RESUMEN

**Materia: FUNDAMENTOS DE
ENFERMERIA**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2

Grupo: B

Comitán de Domínguez a 05 de febrero de 2022

Paradigma de la integración

Corriente que supondría una prolongación del paradigma de la categorización, ya que las concepciones del modelo exclusivamente biomédicas se irían transformando en orientaciones dirigidas hacia la visión global de la persona como centro de la práctica de enfermería.

La diferencia con el paradigma de categorización radica en que ahora debe considerarse el contexto en el que se produce el fenómeno para poder llevar a comprenderlo y explicarlo.

Los trabajos de enfermería de V. Herdenson, H. Peplau y D. Orem quedan enmarcadas dentro de este paradigma.

- La persona, es un todo formado por la suma de las partes que están interrelacionadas entre sí, en búsqueda constante de las mejores condiciones para detener o mantener su salud y bienestar.
- La salud, es ideal que se debe conseguir; es decir adquiere identidad y pierde su subordinación a la enfermedad. Salud y enfermedad son dos entidades distintas que coexisten e interaccionan de manera dinámica.

Puede decir 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.



Tendencia de suplencia y 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 realización de las acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de un ciclo vital (niños, adolescencia, adultos, ancianidad) fomentado ambas teóricas, en mayor o menor grado, el autocuidado por parte del paciente.

Virginia Henderson

Para Virginia Henderson la enfermería es “ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyen a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna. Actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios. La prioridad de la enfermera es ayudar a las personas y a sus familiares.

Para Henderson es básica y fundamental la independencia del paciente en la medida de lo posible y orienta sus cuidados a que este lo consiga del modo más rápido posible.

Persona

- Ser biológico, psicológico, social y espiritual.

Salud

- Independencia en la satisfacción de las necesidades.

Entorno

- Factores externos con efecto positivo o negativo.

Cuidado

- Dirigido a suplir los déficits de autonomía para lograr la independencia.

La función propia de la enfermera consiste en atender al individuo, enfermo o sano, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento, actividades que él realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios.

Tres 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



Escuela de necesidades de Virginia Henderson; Dorotea Orem

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.

La pirámide de las necesidades de Maslow es una teoría interdisciplinaria útil para designar las prioridades del cuidado enfermero. Las pirámides de las necesidades básicas humanas incluyen cinco niveles de prioridad:

- 1.- necesidades fisiológicas como el aire, el agua y la comida.
- 2.- necesidades de protección y seguridad, lo que implica la seguridad física y psicológica.
- 3.- necesidad de amor y pertenencia, incluida la amistad, las relaciones sociales y el amor sexual.
- 4.- necesidades de estima y autoestima que incluye confianza en uno mismo, utilidad, logro y autovaloración.
- 5.- necesidad de autorrealización, el estado de realización total del potencial, de tener la capacidad de resolver los problemas y afrontar las situaciones vitales de forma realista.

Necesidades básicas según Virginia Henderson:

- 1) Respirar
- 2) Comer y beber de forma adecuada
- 3) Evacuar los desechos corporales
- 4) Moverse y mantener una postura adecuada
- 5) Dormir y descansar
- 6) Vestirse y desvestirse
- 7) Mantener una adecuada temperatura del cuerpo
- 8) Mantener higiene corporal
- 9) Evitar peligro y no dañar a los demás
- 10) Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones
- 11) Procesar 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 conduzca al desarrollo normal

Funciones de la enfermería

- 1.- Ayudar a los individuos sanos o enfermos
- 2.- Actuar como miembro del equipo de salud La enfermera trabaja en forma independiente con respecto a otros profesionales de salud
- 3.- Actuar independientemente del médico, pero apoyar su plan La enfermera tiene una función especial, diferente al de los médicos.
- 4.- Poseer conocimientos tanto de biología como sociología para que enfermería ejerza como experta por derecho propio.

Teoría de Orem

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem (2001) 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.

La enfermería valora y determina porque 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.

Ha descrito la "Teoría de Enfermería del Déficit de Autocuidado" como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas: La teoría del autocuidado en la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia. Según Orem: "el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo".

Paradigma de la integración. Tendencias de interrelación. Escuela de interacción: Hildegart Peplau

Critica interna. Metaparadigma.

Persona: Peplau la define como un individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades. Según Peplau la persona vive en equilibrio inestable.

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: Según Peplau la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan.

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

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.

Dificultades en el modelo de Peplau

- Que la enfermera ha de asumir distintos roles.
- Habilidades de asesoramiento.
- Proporcionar una red de apoyo para el personal.
- 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.

