



Nombre del Alumno: Tatiana Galdamez Morales

Nombre del tema: Resumen Digital

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2

Paradigma de la integración.



El surgimiento de nuevas teorías Y la evolución del pensamiento poner de manifiesto el reconocimiento de la importancia que tiene el ser humano para la sociedad Y en la disciplina de enfermería; se establece una clara diferencia entre ella y la disciplina

médica.

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

En los conceptos de Metaparadigma se observa que:

- La persona, es un todo formado por la suma de las partes que están interrelacionadas entre sin, en búsqueda constante de las mejores condiciones para detener o mantener su salud y bienestar.
- El entorno, constituido por los diversos contextos en los que vive la persona, poner una interacción constante en forma de estímulos positivos, negativo pide reacciones de adaptación.
- La salud, es un dineral que se debe conseguir, adquiere identidad Y pierde su subordinación.
- La enfermedad, salud y enfermedad son dos entidades distintas que existen interacciones de manera dinámica.
- El cuidado, amplias objetivo y se dirige ha mantener la salud de la persona en todas sus dimensiones; lo que significa que se llevará acabo para recuperar ha la persona de su enfermedad, prevenir dicha enfermedad he incluso fomentar su salud.

El paradigma de la integración reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integridad Y en interacción constante con el entorno.

Tendencias de suplencia y ayuda.

Los modelos representativos está tendencia son los De Virginia Henderson y Dorote Orem. Estas autoras conciben el papel de la enfermera, Como la realización de las acciones que el paciente no puede llevar acabo en un determinado momento de un ciclo vital fomentando ambas teorías, en mayor O menor grado, el autocuidado por parte del paciente.

Virginia Henderson Modelo de las 14 necesidades.



Virginia Henderson
1897-1996

La enfermería es: "ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyen ha su salud, recuperación O al lograr una muerte digna. Actividades que realizaría por sí mismo sin tuviera la fuerza, voluntad Y conocimientos necesarios. Hacerle que ayude lograr su independencia ha la mayor brevedad posible".

La prioridad de la enfermera es ayudar ha los pacientes y sus familias. Revolucionó el mundo de la enfermería refiriéndose el concepto de la misma y catalogando 14 necesidades del el

modo en que sea posible. Las primeras nueve necesidades se refieren al plano fisiológico. La 10ª Y 14ª son aspectos psicológicos de la comunicación y el aprendizaje. La una decime necesidad este del plano moral y espiritual. Las necesidades 12ª Y duotercera están orientados sociológicamente al plano

ocupacional recreativo. El paciente según Virginia tiene que ser ayudado en las funciones que el mismo realizaría sin tuviera fuerza, voluntad Y Conocimientos.

Virginia Henderson Modelo de las 14 N.B

Persona: ser biológico, psicológico, social y espiritual

Salud: independencia en la satisfacción de las necesidades.

Entorno: factores externos con efecto positivo negativo.

Cuidado: dirigido ha suplirlos los deficits de autonomía para lograr la independencia

Escuela de necesidades de Virginia Henderson; Dorotea Orem escuela de las necesidades.



La pirámide de las necesidades fundamentales o en la capacidad de llevar acabo sus auto cuidados.

Las pirámides de las necesidades de Maslow es una teoría interdisciplinaria útil para designar las prioridades del cuidado

enfermero. La pirámide de las necesidades básicas humanas incluyen cinco niveles de prioridad. El más básico o primer nivel incluyen las necesidades fisiológicas Como el aire, agua y la comida. El segundo nivel incluyen las necesidades de protección y seguridad, lo que implica la seguridad física y psicológica. El tercer nivel contiene las necesidades de amor Y pertenencia, incluida la amistad, las relaciones sociales y el amor sexual, el cuarto nivel abarca las necesidades de estima Y autoestima que incluye confianza en uno mismo, utilidad, logro y autovaloracion.

El último nivel es la necesidad de autorrealización, el estado de realización total del potencial, detener la capacidad de resolver los problemas Y afrontar las situaciones vitales de forma realista.

Maslow formuló en su teoría una jerarquía de necesidades humanas Y define que conforme satisfacer las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollan necesidades fisiológicas básicas para mantener la homeostasis; dentro de estas, las más evidentes son:

1. Necesidad de respirar, beber agua Y alimentarse, mantener un equilibrio de pH, temperatura, dormir, etc.
2. Necesidad de seguridad y protección, sentirse seguro y protegido, desarrollar ciertos límites en cuanto al orden.
3. Necesidad de afiliación mi afecto, esté relacionado con el desarrollo afectivo del individuo, son las necesidades de: asociación, participación y aceptación
4. Estima o reconocimiento. Maslow definidos los tipos de necesidades estima, ha uno mismo, He incluye sentimientos tales como confianza, competencia, maestría, logros, independencia y libesrtad.
5. Autorrealización o actualización: utiliza varios términos para denominarlo: motivación de crecimiento, necesidad de ser Y autorrealización. Es la necesidad humana más elevada Y es la psicológica, se haya en la cima de la jerarquía Y es ha través de su satisfacción que se encuentra una justificación.

Teoria de Henderson.



TEORÍA DE LAS NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON

USAT

INTEGRANTES:

- ◊Castañeda Odr Claudio Ferrandi
- ◊Díaz Alvarez, Vala del Carmen
- ◊Díaz Sánchez, Ron Ronier
- ◊Olivera Díaz Marcela Jansletti
- ◊Milán Frezal Mitzy Rosma

Docentes:

- ◊ Angélica Salsad Vega Ravínez
- ◊ Gladys Peñiche Fuentes

Asignaturas:

- ◊ Enfermería y sus dimensiones teóricas prácticas

Comprometidos por el proyecto de vida www.usat.edu.ar

Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona Como un todo, incluyó fenómenos de los siguientes campos del paciente: fisiológicos, psicológicos, espiritual, sociocultural Y de desarrollo:

Necesidades basicas 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
7. Mantener una adecuada temperatura del cuerpo seleccionando la ropa Y modificando las condiciones ambientales
8. Mantener higiene corporal
9. Evitar peligros y no dañarla ha los demás
10. Comunicarse con otros expresando sus emociones, sentimiento, 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
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzca al desarrollo normal.

Teoria de Orem



Deficit de autocuidado de Dorotea Orem se Centro en las necesidades de autocuidado del paciente. Orem no tiene el autocuidado Como una actividad aprendida, orientada ha un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo Y el bienestar.

El objetivo de la teoría es ayudar al paciente ha realizar el autocuidado y gestionar sus problemas

de salud. El autocuidado enfermero es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas. 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. De acuerdo con la teoría de Orem, el objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

Ha descrito la “Teoría de Enfermería del Déficit de Autocuidado” como una teoría general compuesta por tres sub 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. Es 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".

La teoría del déficit de autocuidado En esta teoría describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit y, además, determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera. El déficit de autocuidado es una forma de describir la relación entre las capacidades de los individuos para actuar y las demandas que se les hacen para el autocuidado, o para el cuidado de los niños o adultos que dependen de ellos.

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.

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



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

- Entorno: Peplau no lo define de forma explícita. 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.

Critica Externa.

Epistemologia.

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.

su modelo se basa en teorías psicoanalíticas, en el cual ella define la enfermería psicodinámica y describe las fases del modelo y los roles de la enfermera en cada fase.

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

1. - Que la enfermera ha de asumir distintos roles, dado que el modelo de Peplau utiliza este enfoque como la principal base para los cuidados, 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

2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Le falta precisión empírica. Aunque está basada en la realidad, hay que validarla y verificarla por parte de otros científicos y faltan investigaciones posteriores.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/5d16ffab868ea88a02452db0f050ad1f-LC-LEN201.pdf>