

UDS

RESUMEN

Nombre del Alumno: Shady Mariell López Enamorado

Nombre del tema: teorías y modelos de enfermería, teorías enfermeras

Parcial: I

Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: López Silba María del Carmen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I

Teoría del entorno de Florence Nightingale

Se centró en la teoría del entorno, desde el comienzo de la profesión, las enfermeras han estudiado y probado nuevas y mejores maneras de ayudar a sus paciente. Un artículo clásico describió el trabajo de Florence Nightingale durante la guerra de Crimea. Ella estudió e implementó métodos para mejorar la higiene sanitaria en el campo de batalla, los cuales redujeron en última instancia enfermedades, infecciones y mortalidad. Ella sentó las bases para utilizar la evidencia como motor de la práctica.

Las teorías y modelos conceptuales no son realmente nuevas para la enfermería, han existido desde que Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de la enfermería.



Teorías y modelos

Como Nightingale tuvo sus propias ideas de la enfermería todos los profesionales de enfermería tienen una imagen privada de la práctica de enfermería y esta influye en las decisiones y guía las acciones que tomamos.

Metaparadigma

Son los conceptos globales del fenómeno de interés de la disciplina de enfermería; persona, salud, entorno y enfermería, los cuales han sido conceptualizados de manera diferente por distintas enfermeras para dar lugar a la generación de modelos conceptuales.

Modelos Conceptuales

Son definidos como un conjunto de conceptos abstractos y generales, así como proposiciones que se integran para dar un significado. Incorporan observaciones empíricas, intuiciones de los estudiosos, deducciones combinadas con las ideas creativas del campo de la investigación.

Entre los modelos tenemos:

- * el modelo del "déficit de autocuidado", de Dorothea Orem.
- * El "modelo de adaptación" de Sor. Calixta Roy.
- * El "modelo de sistemas comportamentales" de Dorothy Jones.
- * "Los cuatro principios de conservación" de Myra Astrid Levine.

La diferencia entre un modelo y una teoría consiste en el nivel de desarrollo alcanzado; las teorías muestran un ámbito menos extenso que los modelos y son más concretas en su nivel de abstracción, se centran en el desarrollo de enunciados teóricos para responder a cuestiones específicas de enfermería.

Entre las teorías tenemos:

- * "La enfermera Psicoanalítica" de Hildegard Peplau.
- * "Adopción del papel maternal" de Ramona Mercer.
- * "Modelo de promoción de la salud" de Nola Pender.

El objetivo de Florence

Fundamental de su modelos es conservar la energía vital del paciente y partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos.

Su teoría se centra en el medio ambiente

Creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería. Ella afirma que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad: el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz.

La atención domiciliaria

Las enfermeras que prestan sus servicios en la atención a domicilio, deben de enseñar a los enfermos y a sus familiares a ayudarse a sí mismos a mantener su independencia.

Metaparadigmas

- * **Persona:** Ser humano afectado por el entorno y bajo la intervención de una enfermera.
denominada por Nightingale "como paciente"
- * **Entorno:** condiciones y fuerzas externas que afectan a la vida.
- * **Salud:** bienestar mantenida. Para Nightingale la enfermedad se contempla como un proceso de reparación instaurado por la naturaleza.
- * **Enfermería:** la que colabora para proporcionar aire fresco, luz, calor, higiene, tranquilidad. La que facilita la reparación de una persona.

Epistemología

- El fundamento de la teoría de Nightingale es el entorno o todas las condiciones y las fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo.
- Describe cinco componentes principales de un entorno positivo o saludable: ventilación adecuada, luz adecuada, calor suficiente, control de los efluvios y control del ruido.
- El entorno físico está constituido por los elementos físicos en los que el paciente es tratado: tales como la ventilación, temperatura, higiene, luz, ruido y la eliminación.
- El entorno psicológico puede verse afectado negativamente por el estrés.
- el entorno social que comprende el aire limpio, el agua y la eliminación adecuada implica la recogida de datos sobre la enfermedad y la prevención de la misma.

Virginia Henderson "Definición de Enfermería"

Se graduó en la Amy School of nursing en 1921.

Su interés por la enfermería surgió de la asistencia al personal militar enfermo y herido durante la I guerra mundial.

Henderson desarrolla sus ideas motivada por sus preocupaciones sobre las funciones de las enfermeras y su situación jurídica.

En 1955 publicó su "definición de enfermería".

Metaparadigmas

Persona:

- Individuo que necesita de la asistencia para alcanzar un salud e independencia o para morir con tranquilidad.
- Considera a la familia y a la persona como una unidad influyente por el cuerpo y por la mente.
- Tiene unas necesidades básicas que cubrir para su supervivencia, necesita fuerza, voluntad o conocimiento para lograr una vida sana.

Entorno:

- Sin definirlo explícitamente, lo relaciona con la familia, abarcando a la comunidad y su responsabilidad para proporcionar cuidados.
- La sociedad espera de los servicios de la enfermería para aquellos individuos incapaces de lograr su independencia.
- Por otra parte, espera que la sociedad contribuya a la educación enfermera.



La salud puede verse afectada por factores:

- Físicos: aire, temperatura, sol, etc.
- Personales: edad, entorno cultural, capacidad física e inteligencia.

Salud: La define como la capacidad del individuo para funcionar con independencia relación con las catorce necesidades básicas, similares a las de Maslow.

- 7 relacionados con la fisiología (respiración, alimentación, eliminación, movimiento, sueño y reposo, ropa apropiada).
- 2 con la seguridad (higiene corporal y peligros ambientales).
- 2 con el afecto y la pertenencia (comunicación y creencias).
- 3 con la autorrealización (trabajar, jugar y aprender).

Epistemología

- La mayor parte de su teoría está basada, en las ciencias de la fisiología, medicina, psicología y física, también utiliza la observación de su práctica diaria para dar forma a su teoría. Como así lo define en su libro.
- El profesional de enfermería requiere trabajar de manera independiente con otros miembros del equipo de salud.

Identificación de tres modelos de función enfermera

- Sustituta: compensa lo que le falta al paciente.
- Ayudante: establece las intervenciones clínicas.
- Compañera: fomenta la relación terapéutica con el paciente y actúa como un miembro del equipo de salud.

Dorothea Orem "Teoría general de la enfermería"

Compuesta por 3 teorías relacionadas entre sí:

- Teoría del autocuidado
- Teoría del déficit de autocuidado
- Teoría de los sistemas de enfermería

Metaparadigmas

Persona: El paciente es un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y con potencial para aprender y desarrollarse, con capacidad para autoconocerse. Puede aprender a satisfacer los requisitos de autocuidado. Si no fuese así, serán otras personas las que le proporcionen los cuidados.

Entorno: es entendido en este modelo como todos aquellos factores físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.

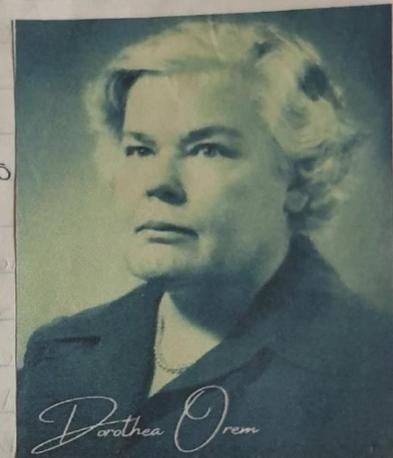
Salud: se define como "el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental", la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones.

Enfermería: Como cuidados. El concepto de cuidado surge de las proposiciones que se han establecido entre los conceptos de persona, entorno y salud, o bien incluye en este concepto metaparadigmático el objetivo de la disciplina, que es "ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado".

terapéutica de otros". Puede utilizar métodos de ayuda en cada uno de los sistemas de enfermería.

Épistemiología

Orem cree que la vinculación con otras enfermeras a lo largo de los años le proporcionó muchas experiencias de aprendizaje, y considera que sus trabajos con estudiantes graduados, y de colaboración con colegas, fueron esfuerzos valiosos. Si cita los trabajos de muchas otras enfermeras en términos de su contribución a la enfermería.



Prácticas de la teoría de Orem

1. examinar los factores, los problemas de salud y los déficit de autocuidado.
2. realizar la recogida de datos acerca de los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades, motivación y orientación del cliente.
3. Analizar los datos para descubrir cualquier déficit de autocuidado, lo cual supondrá la base para el proceso de intervención de enfermería.
4. Diseñar y Planificar la forma de capacitar y animar al cliente para que participe activamente en las decisiones del autocuidado de su salud.
5. Poner el sistema de enfermería en acción y asumir un papel de cuidador u orientador, contando con la participación del cliente.

Para orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados de enfermería y son:

1. Universales: los que precisan todos los individuos para preservar su funcionamiento integral como persona humana.
2. De cuidados personales del desarrollo: surgen como resultado de los procesos del desarrollo. Ej. el embarazo y la menopausia, o de estados que afectan el desarrollo humano Ej. la pérdida de un ser querido o del trabajo.
3. De cuidados personales de los trastornos de salud: Ej. los que se derivan de traumatismos, incapacidad, diagnóstico y tratamiento médico e implican la necesidad de introducir cambios en el estilo de vida, hábitos.

Sor Callista Roy "modelo de Adaptación"

Inició su carrera como enfermera en 1963, tras recibir su Bs en enfermería en el Mount Saint Mary College, en Los Angeles, en 1966 obtuvo su ms en enfermería y en 1977 su doctorado en sociología por la Universidad de California, en Los Angeles.

1964

Comenzó a trabajar en su modelo basándose en el trabajo de Harry Helson en psicofísica e influenciada por la capacidad de los niños para adaptarse a los cambios más significativos.

1976

publicó "Introduction to Nursing: An Adaptation Model", en 1984 publicó nuevamente una versión revisada de su modelo.

El modelo de Roy es determinado como una teoría de sistemas con un análisis significativo de las interacciones.



Contiene 5
elementos
esenciales

{
 paciente
 meta de la enfermera
 salud
 entorno
 dirección de las actividades

Los sistemas, los mecanismos de afrontamiento y los modos de adaptación son utilizados para tratar estos elementos.

La capacidad para la adaptación depende de los estímulos a que está expuesto y su nivel de adaptación

1. Focales: los que enfrenta de manera inmediata.
2. Contextuales: que son todos los demás estímulos presentes.
3. Residuales: los que la persona ha experimentado en el pasado.

Considera que las personas tienen 4 modos o métodos de adaptación

- Fisiológica
- Autoconcepto
- Desempeño de funciones
- Relación de interdependencia.

La intervención de enfermería

Implica aumento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales, y residuales de manera que el paciente pueda enfrentarse a ellos.

La enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo.

Hildegard Peplau "Modelo de Relaciones Interpersonales"

Comenzó su carrera profesional en 1931, ha detentado puestos en el ejército de los Estados Unidos, hospitales generales y privados. Investigación y docencia y práctica privada en enfermería psiquiátrica.

1952 publica su modelo en el que integra las teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad.

Según Peplau la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan. Es promovido a través del proceso interpersonal.

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.

Este modelo, publicado por primera vez en 1952, describe cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente:

Orientación,
identificación
Explotación y
Resolución.

Fase de Orientación

el individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional. La enfermera, en colaboración con el paciente y con todos los miembros del equipo profesional, se ocupa de recoger información, de reforzar y esclarecer lo que otras personas han comunicado al paciente.

Modelo de relaciones enfermera-paciente



Fase de identificación

el paciente comienza a responder en forma selectiva a las personas que parecen ofrecerle la ayuda necesaria. En este momento, el enfermo puede explorar y expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema, y las observaciones de la enfermera pueden servir para aclarar las expectativas del paciente respecto a la enfermera, y las expectativas de la enfermera sobre la capacidad de un paciente determinado para manejar su problema.

Madalena Leininger

Teoría de la Diversidad y la Universalidad de los cuidados Culturales

Considera que los cuidados son el tema central de la atención de la ciencia y el ejercicio profesional de enfermería.



Los cuidados incluyen actividades de asistencia, de apoyo o de facilitación para un individuo o un grupo de individuos con necesidades evidentes o previsibles.

Los cuidados sirven para mejorar o perfeccionar la situación o las formas de vida de los individuos.

Conclusión

El uso de las teorías, pasa a ser vista como una disciplina importante en el área de salud, además de desempeñar un papel relevante en la promoción, prevención y rehabilitación de la salud.

Las teorías comprenden un conjunto de conceptos y presupuestos, relacionados entre sí, abarcando el campo de la práctica, de la enseñanza y de la investigación.

Las teorías de enfermería traen conceptos y proposiciones relacionadas con la enfermería y ligados a una visión del mundo.

Es esencial que los enfermeros evalúen las teorías a ser utilizadas, para un mayor auxilio a la práctica y desarrollo de la enfermería, así como para la elaboración de la asistencia de forma más sistemática. De ahí la importancia de los modelos de análisis de teorías, buscando el conocimiento más profundo de estas, la reflexión de su utilidad y la contribución a la práctica profesional.

Bibliografía

- Antología institucional
- Diapositivas sobre fundamentos de enfermería