



Mi Universidad

RESUMEN

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: Teorías de Enfermería (temas 1.7-1.8)

Parcial: 1 parcial

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería I

Nombre del profesor: Maria del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I-A

1.7 Teoría de Enfermería



Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer, pueden identificar varios tipos de definición de teoría de enfermería: por su estructura, por sus metas, por su naturaleza e integrativa:

- 1- En lo referente a su estructura: la teoría se define como "un conjunto de hipótesis relacionadas". Esta definición incorpora a la investigación como una parte significativa en el proceso teórico, descartando el proceso mental.
- 2- Esta definición tiene un enfoque derivado de las metas en las que se basa la teoría, definiéndola como "un sistema conceptual o marco de referencia inventado con un propósito definitivo". El propósito está dirigido a prescribir y dirigir acciones de enfermería.
- 3- Dicha definición hace alusión a la naturaleza tentativa de la teoría, la define como una declaración que tiene como propósito explicar y caracterizar un fenómeno, agregando la esencia de enfermería que no es lo que es, sino lo que debe ser.
- 4- Esta definición se enfoca en integrar los tres anteriores, por lo que define a la teoría como un grupo de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, designándoles relaciones específicas.

Actualmente, se declara que la teoría de enfermería "es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones, que proyectan una visión sistemática de los fenómenos mediante el diseño de interrelaciones específicas entre los conceptos, con el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado".

Es importante usar varias teorías para entender y ayudar al paciente a resolver sus necesidades de cuidado según su condición y contexto.



1.1 Teoría de Enfermería

Las teorías y modelos conceptuales no son realmente nuevos para la enfermería, han existido desde que Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de la enfermería. Como Nightingale tuvo sus primeras ideas propias de enfermería todos los profesionales de enfermería tienen una imagen privada de la práctica y esta influye en las decisiones y guía las acciones que tomamos. (Fawcett, 1996)

Metaparadigma

Las ideas globalizadas de lo que entendemos por enfermería.

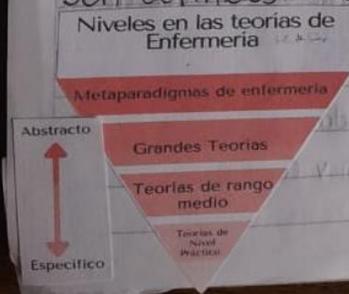


Fue organizado por Fawcett (1996) a través de lo que denominó "Estructura del conocimiento". Situando metaparadigma, filosofías, modelos conceptuales, teoría e indicadores empíricos en una estructura descendente que vincula el mundo abstracto con el mundo concreto.

Entonces, 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.

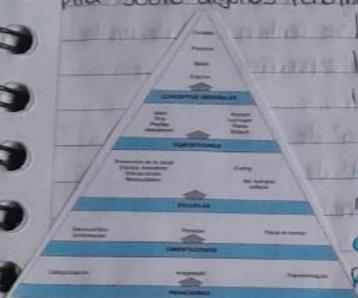
Modelos conceptuales

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. (Fawcett, 1996)



23/09/2022

Los modelos conceptuales son un conjunto de conceptos que explican de manera general el fenómeno del cuidado, siendo más complejos y generales que las teorías, estos otorgan una explicación muy amplia sobre algunos fenómenos de interés para la enfermería.

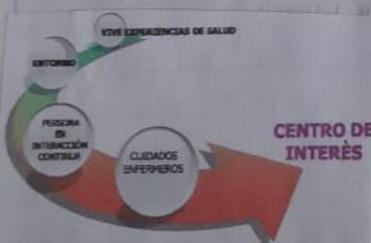


Los modelos son representaciones de la realidad de la práctica y representan los factores implicados y la relación que guardan entre sí.

Se convierten en un instrumento que permanentemente recuerda los distintos aspectos del cuidado de enfermería y la relación entre los factores físicos, psicológicos que se debe tener en cuenta al brindar estos cuidados.

(Fawcett, 1996)

Estos modelos ofrecen una visión global de los parámetros generales de la enfermería que incluyen ideas sobre la naturaleza y el papel del paciente y de la enfermera, sobre el entorno o cultura donde se desarrolla la enfermería, el objeto o función, cual es el cuidado de la salud y sobre acciones o intervenciones de enfermería.



* Todos estos conceptos se pueden categorizar de la siguiente manera:

- ✦ La persona que recibe los cuidados
- ✦ El entorno en el que existe la persona
- ✦ El concepto de salud, como meta de la persona en el momento de su interacción con la enfermería
- ✦ Las propias acciones de enfermería

Algunos modelos son: modelo "Déficit de autocuidado" (Dorothea Orem), "Modelo de Adaptación" (Sor Calixta Roy), "Modelo de Sistemas Comportamentales"

23/09/2022

¿Porque se aplican los modelos y teorías en Enfermería?

- * Para facilitar la práctica de enfermería en la Investigación, Educación, Administración y Práctica clínica.
 - * En relación a la educación, los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios; los programas y las actividades de enseñanza aprendizaje.
 - * En la administración: provee una estructura sistemática para observar las situaciones e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería de manera muy particular.
 - * En la práctica clínica: proveen guías generales para la práctica con un enfoque y organización basada en los conceptos propuestos por el modelo conceptual y en el método de trabajo de enfermería o proceso Atención Enfermería (PAE).
- Es importante aclarar que no ayudara a resolver todos los problemas suscitados en cada área, sino que facilitara el entendimiento de algunos aspectos de la práctica desarrollada.



23/09/2022
1.8. Teorías de Enfermeras Seleccionada

1- Teoría Florence Nightingale:



- Nightingale instauró el concepto de educación formalizada para las enfermeras.
En 1852, Florence Nightingale con su libro "Notas de Enfermería" sentó las bases de la enfermería profesional; se basa en el pragmatismo.

OBJETIVO - lo fundamental de su modelo es conservar la energía vital de su paciente y partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos.

"Teoría del Entorno"

La 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: aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz.

Otros aportes se refieren a la necesidad de "Atención Domiciliar"

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

- La teoría de Nightingale ha influido significativamente en otras teorías: Teoría de la Adaptación, Teoría de las Necesidades y Teoría del Estrés. El fundamento de la teoría de Nightingale es el Entorno: todas las condiciones y fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo.

1.8. Teorías de enfermería

1. Teoría Florence Nightingale

Una frase de ella es esta: La enfermería pone al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza pueda sanar las heridas.

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 y tranquilidad. La que facilita la respiración de una persona.



→ **Fundamento de su teoría del entorno**: todas las condiciones y las fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo.

→ Describe cinco componentes de un entorno positivo o saludable: ventilación adecuada, luz adecuada, calor suficiente, control de fluidos, efluvios y control de ruido.

→ **Entorno físico**: está constituido por los elementos físicos en los que el paciente es tratado, tal como la ventilación, temperatura, higiene, luz, ruido y la eliminación.

→ **Entorno psicológico**: puede verse afectado negativamente por el estrés.

→ **Entorno social**: comprende el aire limpio, el agua y la eliminación adecuada. implica la recogida de datos sobre la enfermedad y prevención de la misma.

Virginia Henderson

Se graduó en la Army 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",

en 1966 perfiló su Definición en su libro "The Nature of Nursing".

"Definición de Enfermería"

METAPARADIGMAS

• **Persona:** individuo que necesita de la asistencia para alcanzar un estado de 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 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.

Virginia Henderson

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

7 relacionadas con la fisiología: respiración, alimentación, eliminación, movimiento, sueño y reposo, ropa apropiada, temperatura (T°)

2 con la seguridad: higiene corporal y peligros ambientales.

2 con el afecto y la persistencia: Comunicación y creencias.

3 con la autorrealización: trabajar, jugar y aprender.

Enfermería: la define como la ayuda principal al individuo enfermo o sano para realizar actividades que contribuyan a la salud o a la recuperación y hacerlo de tal manera que lo ayude a ganar independencia a la mayor brevedad posible o a tener una muerte tranquila.

La persona con suficiente fuerza, voluntad o conocimiento realizaría estas actividades sin ayuda.

Requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de costumbres sociales y las prácticas religiosas.

Ayuda al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas. Implica la utilización de un "plan de cuidados de enfermería" por escrito.

Desde un punto de vista esta teoría es congruente, ya que busca la

Frase: La Única función de la enfermera es ayudar al individuo, sano o enfermo. - Virginia Henderson 23/09/2022

independencia de la persona a través de la promoción y educación en la salud, en las personas sanas y en las enfermas a través de los cuidados de enfermería.

* **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.

▶ "The Nature of Nursing" (14 necesidades).



▶ El profesional de enfermería requiere trabajar de manera independiente con otros miembros del equipo de salud.

▶ Las funciones de la enfermera son independientes de las del médico, pero utiliza el plan de cuidados de este para proporcionar el cuidado al paciente.

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.

* Establece la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados de Enfermería basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.

Dorothea Orem

23/09/2022



- Esta compuesta por 3 teorías relacionadas entre sí:

- * Teoría del Autocuidado
- * Teoría del Déficit de Autocuidado
- * Teoría de los Sistemas de Enfermería

METAPARADIGMAS

"Teoría General de la Enfermería"

- **Persona**: el paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas, sociales y con potencial para aprender a desarrollarse. Con capacidad para autoconocerse, puede aprender a satisfacer los requisitos de autocuidado; sino que 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 éstos 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 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, si bien

Dorothea Orem

Incluye en este concepto metaparadigmático el objetivo de la disciplina que es "ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico o a cubrir demandas de autocuidado terapéutico de otros."

*** EPISTEMOLOGIA:** Orem cree que la vinculación con otras enfermedades 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 bien no reconoce a nadie como influencia, si cita los trabajos de muchas otras enfermeras en términos de su contribución a Enfermería.

* PRACTICA DE LA TEORÍA DE OREM *

Se deben seguir los siguientes pasos:

- 1- Examinar los factores, los problemas de salud y los déficit de autocuidado.
- 2- Realizar la recogida de datos acerca de 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 la planificar la forma de capacitar y animar al cliente para que participe activamente en 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.



23/09/2022

Para Orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados 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 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.

* Con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona, es eficaz y fomenta la independencia. Para la implementación de las actividades desarrollo tres sistemas de compensación:



- 1) **Total**, requiere de que se actúe en lugar de él.
- 2) **Parcial**, solo requiere ayuda en actividades terapéuticas.
- 3) **De Apoyo educativo**, cuando el paciente puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo ciertas instrucciones pero requiere ayuda emocional.

Sor Callista Roy



- Inicio su carrera como enfermera en 1963, tras recibir su BS en enfermería en el Mount Saint Mary's 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.

"Modelo de Adaptación"

* 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 enfermería
- 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**: son todos los demás estímulos presentes
- 3) **Residuales**: los que las personas ha experimentado en el pasado.

Modelo Callista Roy

Considera que las personas tienen 4 modos o métodos de adaptación

- Fisiológica
- Autoconcepto
- Desempeño de funciones
- Relaciones de interdependencia

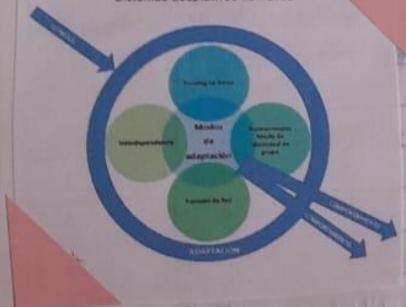
Resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan la consecución de metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.

Epistemología: 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 constante y consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo.

Modelo Adaptación Callista Roy
Sistemas adaptativos humanos



- Define la salud: un proceso de ser y llegar a ser una persona íntegra y total; también considera como la meta de la conducta de una persona y la capacidad de la persona para ser un órgano adaptativo.

- El objeto del modelo: es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y modos de adaptación.

- El cuidado de enfermería: es requerido cuando la persona gasta más energía para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.

23/09/2022

Incluye la valoración, diagnóstico, establecimiento de metas, intervención y evaluación.

Baso su modelo en la observación y su experiencia con niños, acabando este en un proceso realizado por inducción

METAPARADIGMAS



- **Persona**: Ser bio psicosocial que forma un sistema unificado, en constante búsqueda de equilibrio.
- **Salud**: Adaptación resultante de éxito obtenido al hacer frente a los productores de tensión.
- **Ambiente**: Condiciones o influencias externas que afectan el desarrollo de la persona.
- **Enfermería**: Manipulación de los estímulos para facilitar el éxito del enfrentamiento.

"Las personas son sistemas Holísticos, de adaptación y el centro de atención en Enfermería."



23/09/2022

Hildegard Peplau



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.

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

Modelo de Relaciones Interpersonales

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

La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.



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

- Orientación
- Identificación
- Exploración
- 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

Epistemología

equipo profesional, se ocupa de recoger información, de reforzar y esclarecer lo que otras personas han comunicado al paciente y de identificar los problemas.

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.

EPISTEMOLOGIA:

Hildegard Peplau

(1909-1999)

MODELO DE RELACIONES INTERPERSONALES

En la relación enfermera-paciente describe cuatro fases:



Hildegard Peplau
Inter Personal
Psiquiatría
Psicosocial

- Utiliza un enfoque orientado hacia una meta, en el que los individuos interactúan dentro de un sistema social.
- La enfermera aporta conocimientos y habilidades específicas para el proceso de enfermería y el cliente aporta su autoconocimiento y sus percepciones.

► Concluye que la enfermería es el estudio de las conductas y del comportamiento, con el objetivo de ayudar a los individuos a mantener su salud. Para que estos puedan seguir desempeñando sus roles sociales. Se observan, una clara dependencia de las teorías de psicología.

METAPARADIGMA DE Hildegard Peplau

- **Persona:** la define como un individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades. La describe como un organismo en desarrollo que se esfuerza por reducir la ansiedad provocada por las necesidades.
- **Entorno:** no lo define de forma explícita. Según Peplau la enfermera debe tener en cuenta la cultura y valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario, no trata las posibles influencias ambientales sobre el paciente.
- **Salud:** lo describe como concepto que implica un movimiento dirigido de la personalidad y otros procesos propios del hombre hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y comunitaria. La salud consta según, de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan.
- **Enfermería:** Para Peplau es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma con otros procesos humanos que posibilitan la salud.
Es una relación humana entre individuos que está enfermo o siente necesidad y una enfermera preparada para conocer y responder a la necesidad de ayuda.

23/09/2022

Medeleine Leininger



- Considera que los cuidados son el tema central de la atención de las ciencias 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.

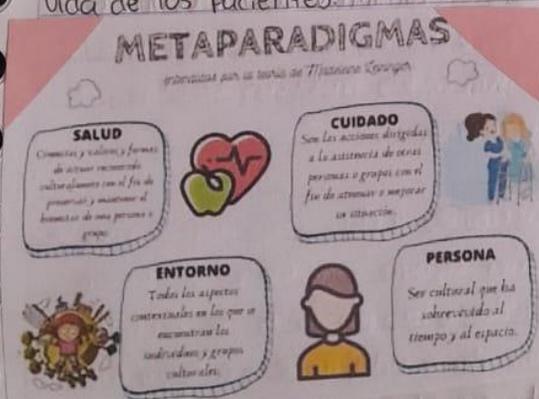
- Los cuidados: sirven para mejorar o perfeccionar la situación o las formas de vida de los individuos "proceso vital".

"Teoría de la Diversidad y la Universalidad de los cuidados Culturales"

→ La meta de la teoría es suministrar unos cuidados responsables y coherentes culturalmente.

Estos se deben ajustar a las necesidades, valores, creencias y modos de vida de los pacientes.

METAPARADIGMAS



Ejemplo:

1) Salud: ser humano que se cuida y se interesa por los demás. Aunque sus cuidados de los seres humanos son universales, las formas de cuidar según su cultura:

2) Entorno: Todo aquello que nos rodea, la visión del mundo, estructura social y contexto ambiental. Se relaciona con cultura.

3) Salud: la considera universal para to

México Leininger

aunque es definida de forma distinta en cada cultura para reflejar sus valores y creencias, es un estado de bienestar, culturalmente definido, refleja la capacidad de las personas para realizar las actividades diarias.

Enfermería definida como ciencia en mantener la salud o recuperarse de la enfermedad, con significado físico, psíquico y social, para las personas atendidas, respecto a los valores, creencias y cultura del paciente.

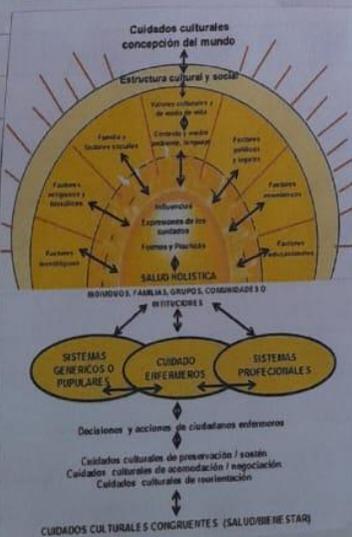
Leininger manifiesta la necesidad que las enfermeras estuviéramos preparadas para ser componentes en el cuidado de las personas con diferentes creencias y maneras de vivir.

Proporcionar cuidados culturalmente adecuados, seguros y significativos se han convertido en una necesidad para las enfermeras del presente y futuro.

EPISTEMOLOGIA:

Su teoría plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuos puede definir el tipo de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

Las acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitar y capacitación que ayudan a las personas de una cultura determinado a adaptarse y a llegar a un acuerdo con otras culturas.



“CONCLUSIÓN”

Al elaborar el resumen del tema 1.7 y 1.8, me llevé muchos conocimientos nuevos acerca de famosas teorías y enfermeras que brindaron a la historia de la enfermería conocimientos en distintas áreas de especialización y como estas nos pueden ayudar a nuestro campo laboral y que nos ayuden a tratar con todo tipos de pacientes desde niños a adultos mayores, a brindarles un trato bueno y justo al igual que hacer que su estadía en un hospital sea agradable.

La enfermería siempre ha estado presente aunque antes no eres una profesión se trataba como un oficio, con el paso del tiempo la enfermería fue tomando mucha más importancia más desde la aparición de la enfermera Florence Nightingale siendo una de las de las más importantes en brindar ayuda como enfermera a soldados de una guerra, ella también creo una teoría muy importante de las cual todas las demás teorías que hay se basan en ella y esa es la famosa “Teoría del Entorno” y como el entorno debe estar para que un paciente se recupere mejor.

De ahí se parten teorías como la de Virginia Henderson, Dorothea Orem, Sor Callista Roy, Hildegart Peplau y Medeleine Leininger, usando todas en como él entorno influye y las relaciones paciente y enfermera, teorías que a lo largo de la historia se implementan en los centros de Salud.

Vi también como es que la enfermera tiene un papel muy importante ante el cuidado y atención a un enfermo, no es nada fácil, pero con paciencia y dedicación todo se puede, como en este caso seremos enfermeras llevar con nosotras este conocimiento nos facilita la comprensión de un paciente o enfermo y las posibles medidas que se pueden llevar a cabo.

Este tema fue tan interesante que sin duda alguna me llevo conocimiento que a lo largo de mi carrera utilizaré, llevaré a cabo teorías que faciliten mi convivencia con un paciente.

BIBLIOGRAFIA

- Libro Digital UDS. Fundamentos de Enfermería (pag. 27-30)
- Diapositivas de Fundamentos Historicos de la profesion de enfermeria
Brindado por la Profesora (Pag.6-66)
- Libro Fundamentos de Enfermeria
Eva Reyes (Pag.20-26)
- http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#:~:text=CR%C3%8DTICA%20INTERNA,-METAPARADIGMA,ansiedad%20provocada%20por%20las%20necesidades.
- <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20cuidados%20culturales,las%20pr%C3%A1cticas%20asistenciales%20de%20enfermer%C3%ADa.