



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Andrea Guadalupe Romero López

Nombre del tema: Teorías y modelos de enfermería

Parcial I

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería

Cuatrimestre: Primero

1.7 TEORIA DE ENFERMERIA

Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer, pueden identificar varios tipos de definición de teoría de enfermería.

Cuando hablamos de su estructura la definimos como "conjunto de hipótesis relacionadas", esto se enfoca en la base de la teoría y la defiende como "un sistema conceptual o marco de referencia con un propósito definitivo". La esencia de enfermería no es lo que es, sino lo que debe ser.

En la actualidad definimos la teoría de enfermería como: Conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión de los fenómenos, con el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado". Cada teoría estudia un aspecto limitado de la realidad. Con esto entendemos la importancia de generar más teorías que aporten información relacionada con el cuidado de enfermería.

Los modelos se aplican para facilitar la práctica de enfermería, existe la relación con la educación, administración y la práctica clínica. Estas presentan características que a continuación mencionamos: la teoría debe ser inherente a la práctica - ayuda a enfermería a ubicar y organizar los datos en etapa de valoración, también establece condiciones necesarias para la toma de decisiones sobre cuidados.

(Clasificación de las teorías

• Según el enfoque.

Teoría de necesidades:

Enfocado en ¿Que hacen las enfermeras?

• Dorotea Orem, Abelleh y Virginia

Teoría de la interacción:

¿Como realiza el cuidado la enfermera?

• Imogene King, Paterson y Zedra

Teoría de resultados:

Resultados del cuidado • Dorothy Jon

• Según la visión del ser:

Organicista → Percepción

Mecanicista → Cambio - dinamismo - totalidad

• Según su complejidad y nivel de abstracción

Filosofía > amplia, abstracta, difícil de ser demostrables y generalizables en la práctica

• **Grandes teorías** > verdad o demostrable

Teoría de nivel medio > aspectos de estado de salud, grupo o edad de la persona

1.8 TEORIAS ENFERMERAS SELECCIONADAS.

1.- Florence Nightingale "Teoría del entorno"

Nightingale fue quien inauguró la educación formalizada para las enfermeras. Su objetivo es mantener la energía vital del paciente.

Su teoría se centra en el medio ambiente; ella creía que un entorno saludable era necesario, así se crearon los "cinco puntos para asegurar la salubridad" que son: aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz.

También nos dejó la atención domiciliaria, enfermeras que prestan este tipo de atención deben enseñar a familiares y enfermos a como cuidarse y mantener su dependencia.

Meta paradigmas:

Persona: Ser humano afectado por el entorno denominada por Florencia como "Paciente"

Entorno: Condiciones y fuerzas externas que afectan a la vida.

Salud: bienestar mantenida; proceso de reparación inaugurado por la naturaleza.

Enfermería: Facilita la reparación de la persona, colabora con proporcionar los 5 puntos para proporcionar salubridad.



Epistemología:

- El **fundamento** de la teoría es el **entorno**:
Condiciones y fuerzas externas que influyen en la vida y desarrollo de un organismo.
- Describe cinco componentes principales de un entorno positivo o saludable
- El entorno físico está constituido por los elementos físicos (temp. higiene ...)
- Entorno afectado negativamente → estrés
- Entorno social → aire limpio, agua,

2.- Virginia Henderson "Definición de enfermería."

Se graduó en la Army School of Nursing en 1921, su interés por la enfermería surgió de la asistencia al personal militar enfermo durante la 1era Guerra mundial.

Desarrolla sus ideas motivada por sus preocupaciones sobre las funciones de las enfermeras. En 1966 perfila su definición de enfermería en el libro "The Nature of Nursing".

Meta para dignas:

Persona: Individuo que necesita de la asistencia para alcanzar. Salud o morir con tranquilidad.

> Se considera a la familia y a la persona como unidad flexible

> Tiene necesidades básicas para cubrir su supervivencia.

Entorno: Lo relaciona con la familia abarcando a la comunidad

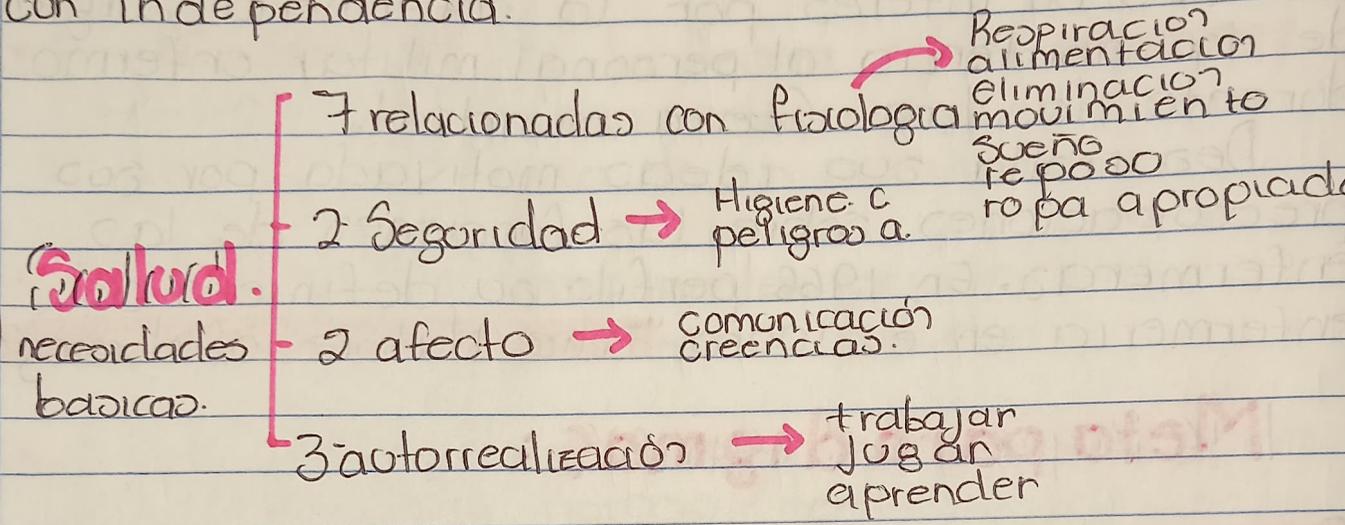
> la sociedad espera de los servicios de la enfermería



Enfermería: ayuda principal al individuo enfermo o sano para realizar actividades que contribuyan a la salud o a la recuperación

Salud: Se puede ver afectada por factores físicos; personales

Salud: Capacidad del individuo para funcionar con independencia.

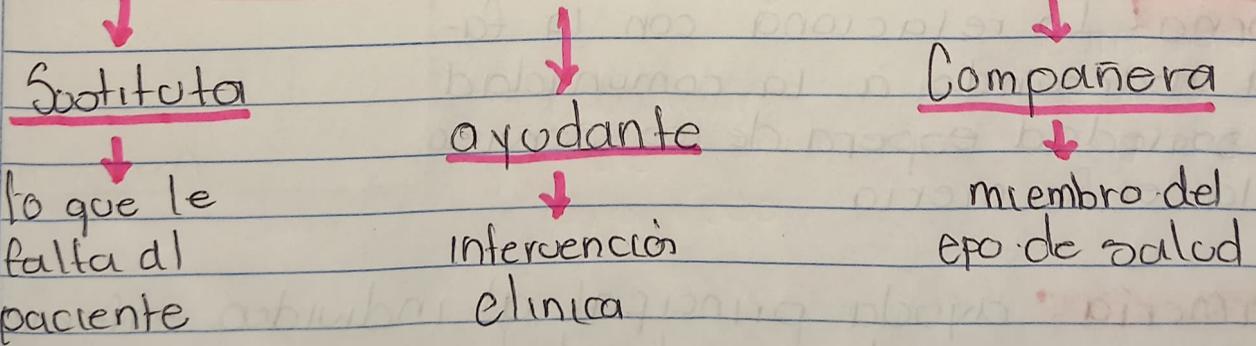


EPISTEMIOLOGIA

La mayor parte de su teoría → ciencias de fisiología, medicina, psicología y física

El profesional de enfermería → independiente

Tres modelos de función de enfermera



3.- Dorothea Orem

"Teoría general de enfermería"

Esta compuesta por tres teorías relacionadas entre sí:

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

Metaparadigmas:

El paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y a parte, sociales con potencia para aprender y desarrollarse

Entorno: Factores químicos, físicos, biológicos, sociales. influyen en la persona

Salud: Estado de la persona que se caracteriza por la firmeza de las estructuras humanas

Enfermería: Objetivo de la disciplina que es "ayudar a las personas a cumplir las demandas de autocuidado"



EPISTEMIOLOGIA

Orem cree que la vinculación con otras enfermeras a lo largo de los años proporcionó muchas experiencias de aprendizaje

Práctico de la Teoría de OREM.

- Examinar factores
- Recogida de datos
- Analizar los datos
- Como capacitar
- Sistema en acción

Categorías de requisitos de enfermería

↓
Universales

↓
Funcionamiento integral

↓
Personales

↓
resultado de procesos

↓
Transtorno

↓
Cambios en estilo de vida

4.- Sor Callista Roy. "Modelo de adaptación"

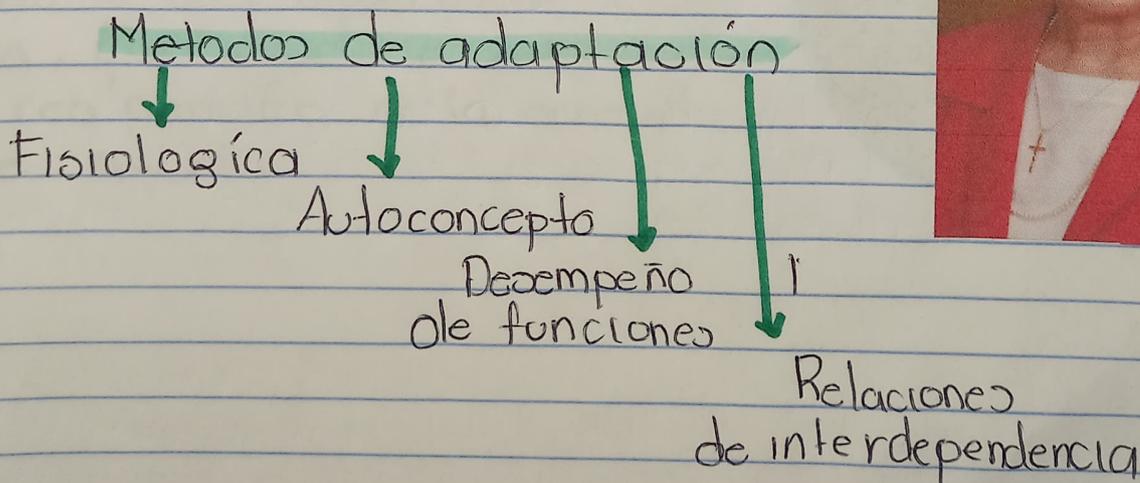
Inicio su carrera como enfermera en 1963, tras recibir su BS en enfermería en el Mount Saint Mary's College en los angeles en 1977, su doctorado en sociología por la Universidad de California, en los angeles.

El modelo de Roy es determinado como una teoría de sistemas con un análisis:

- Elementos esenciales
- paciente
- salud
- meta de la enfermería
- entorno
- dirección de las actividades

Modo de adaptación para tratar estos elementos

- Focales → manera inmediata
- Contextuales → estímulos presentes
- Residuales → pasada experiencia



Teoría para enfermería

Persona: Ser biopsicosocial que forma un sistema unificado

Salud: Adaptación resultante de éxito obtenido al hacer frente a los productores de tensión

Ambiente: Condiciones externas que afectan el desarrollo de la persona

Enfermería: Manipulación de los estímulos para facilitar el éxito del enfrentamiento

5. Hildegarde de Peplau

"Modelo de relaciones Interpersonales"

Comenzó su carrera profesional en 1931. Ha desarrollado puestos en el ejército de Estados Unidos, investigación y docencia y práctica privada en enfermería psiquiátrica.

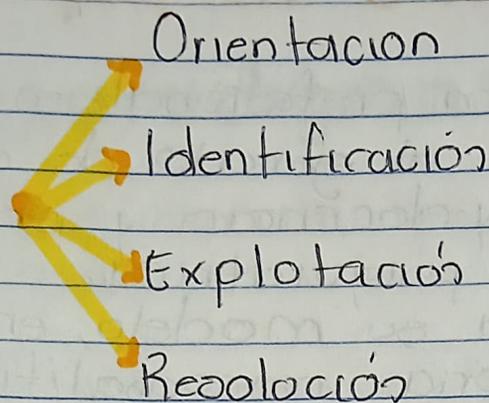
En 1952 publica su modelo, en el que se integran las teorías psicoanalíticas, aprendizaje social, motivación humana y el desarrollo de la personalidad.

Según Peplau connota de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan. Baza su modelo en la enfermería psicodinámica que ella define como la utilización de la comprensión de uno mismo para ayudar a los demás a identificar sus dificultades.

La esencia del modelo de Peplau es la relación humana entre un individuo enfermo y una enfermera educada, que ayuda a reconocer y responder a la necesidad de ayuda.



Fases de la relación enfermera-paciente.



Fase de Orientación → Individuo: necesidad. → ayuda profesional

Fase de identificación → enfermo: expresa su percepción del problema → enfermera: aclarar expectativas del paciente

6. Madeline 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

¿Que incluyen?
↓
actividades de asistencia, apoyo o facilitación para un individuo con necesidades evidentes

¿Para que sirven?
↓
Mejorar o perfeccionar la situación o formas de vida de los individuos



Conclusión:

Al concluir con este trabajo, podemos analizar que enfermería viene desde hace mucho tiempo y que no solo se dedica a cuidar de un ser humano, sino de proveerle un lugar seguro en donde se le puedan brindar un servicio con respeto y cariño.

Además estos roles nos ayudan en nuestro diario a vivir ya que son parte de nuestro conocimiento profesional y con un ejemplo a seguir para poder brindar un servicio de calidad a cada uno de los individuos que se encuentran en hospitales o en casa.

Bibliografía:

<https://esciolo.isciii.es>

<https://www.fundaciónindex.com>