



Mi Universidad

Resumen.

Nombre del Alumno: Cesar Iván Espinoza Morales.

Nombre del tema: Teorías y modelos de enfermería.

Parcial: I

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I

Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

Nombre de la Licenciatura: Enfermería general.

Cuatrimestre: I

Teorías y modelos de Enfermería

Se define a la teoría como un grupo de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, designándoles relaciones específicas.

En la actualidad se declara que la teoría de enfermería es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones, que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos mediante el diseño de interrelaciones específicas entre los conceptos, con el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado. Cada teoría estudia un aspecto limitado de la realidad, de ahí la importancia y necesidad de generar cada vez más teorías que logren estudiar, abarcar y aportar explicaciones a todos los fenómenos relacionados con el cuidado de enfermería. Una sola teoría no es suficiente para atender la totalidad y complejidad de la persona en cuanto a cuidado, de ahí que la mayoría de las veces se debe recurrir a utilizar varias de ellas para entender y ayudar al paciente a resolver sus necesidades de cuidado según su condición y contexto.

* APLICACIÓN Y UTILIDAD DE LA TEORÍA.

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica. En la práctica clínica, proveen guías generales para la práctica con un enfoque y organización basada en los conceptos propuestos por el modelo teórico-práctico y en el método de trabajo de enfermería o proceso atención Enfermería (PAE).

* Características de las teorías de enfermería:

Las teorías de enfermería deben ser lógicas, relativamente simples y generalizables, estar compuestas por conceptos y proposiciones, relacionar conceptos entre sí, proporcionar bases de hipótesis, leyes y principios válidos, describir un fenómeno particular, explicar las relaciones entre los fenómenos, predecir o provocar un fenómeno deseado, ser útiles para orientar y mejorar la práctica profesional.

* Relación entre teoría y práctica de enfermería.

La teoría es o debe ser inherente a la práctica, ya que esta apoya y fundamenta al proceso de enfermería, debido a que ayuda a la enfermería a ubicar y organizar los datos en la etapa de valoración y diagnóstico de enfermería, apoyando también a una interpretación y análisis comprensivo, delimitado y propio de los mismos.

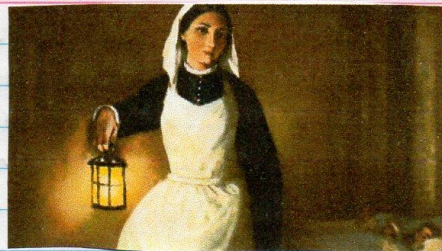
* CLASIFICACIÓN DE LAS TEORÍAS.

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Según el enfoque. | b) Según la visión del ser. |
| - Teoría de necesidades. | - Organicista. |
| - Teoría de interpretación. | - Mecanicista. |
| - Teoría de resultados. | |

c) Según su complejidad y nivel de abstracción.

- Filosofías.
- Grandes teorías.
- Teorías de nivel medio.
-

* Florencia Nightingale.



Teoría del entorno: Esta teoría trata sobre la influencia que tiene el entorno en la salud de las personas, Nightingale consideraba que la enfermería era la encargada de manipular el ambiente para beneficiar la salud del paciente. Nightingale consideraba que el saneamiento de la población era saludable. Demuestra la necesidad de ventilación, luz, comida nutritiva y ejercicio para restablecer la salud. En los hospitales, creía que las camas debían estar a cierta distancia y que las enfermeras debían lavarse las manos con regularidad.

Metaparadigma: Nightingale describe los principios de los conceptos metaparadigmáticos, que hacen referencia a la persona, entorno, salud y cuidados, para realizar el 'desempeño' de la enfermería como disciplina. Es una construcción sistemática acerca de la naturaleza de la enfermería, su misión y cuidados. Incluso, describe las relaciones entre ideas y valores principales, dando lugar a las acciones de cuidado desde la práctica sanitaria a nivel hospitalario y domiciliario.

Epistemología: El fundamento de la teoría de Nightingale es el entorno; todas las condiciones y las fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo.

* DOROTHEA OREM.

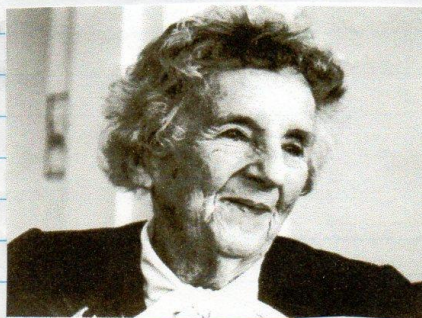


Teoría: La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. Orem define el autocuidado como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar. El objetivo de la teoría de Orem es ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud.

Meta paradigma: El metaparadigma de enfermería es el primer nivel de especificidad y perspectiva de los cuidados enfermeros, representa la estructura más abstracta y global de la ciencia enfermera (n). Integra las definiciones conceptuales de, persona, entorno, salud y enfermería.

Epistemología: Logra estructurar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado.

* VIRGINIA HENDERSON.



Teoría: Virginia Henderson define la enfermería como «ayudar a la persona, enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuirán a su salud, recuperación o muerte en paz, y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios». Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, e incluyó fenómenos de los siguientes campos.

UBAK

v

Del paciente ; fisiológico, psicológico,
Sociocultural, Espiritual y de desarrollo.

Meta-paradigma : Salud y enfermedad.
La salud es el máximo grado de independencia
teniendo la mejor calidad de vida, sin
embargo según la teoría de Virginia
Henderson la función propia de la enfermería
es asistir al individuo enfermo o no enfermo
a realizar las actividades que contribuyen a la
salud, a su recuperación.

Epistemología : Representante de la escuela de
necesidades, cuya característica fundamental,
define la acción de la estudiante, en la
satisfacción de las necesidades básicas de la
persona.

* CALLISTA ROY



El objetivo del modelo es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento y modos de adaptación.

Teoría: Modelo de adaptación, señala que las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.

El modelo de rol 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.

Metaparadigma: Persona, ser biosicosocial que forma un sistema unificado, en constante búsqueda de equilibrio.

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

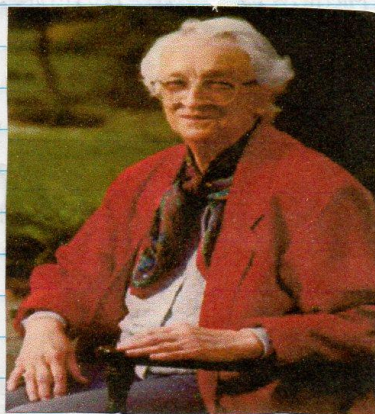
Ambiente: Influencias que afectan el desarrollo de la persona.

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

Epistemología: Describe al ser humano como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación a la situación que se esté enfrentando en su proceso salud enfermedad.

UPAK

* HILDEGARD PEPLAU.



Teoría: Teoría relacionada con la esencia humana entre un individuo enfermo que requiere un servicio de salud y un enfermera adecuada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.

En el modelo de Hildegard consiste en ayudar al ser humano a madurar personalmente una vida creativa, constructiva y productiva.

Según Peplau la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan, es promovida a través del

Proceso INTERPERSONAL.

Metapadigma :

1. Profesional capaz de comprender su propia conducta.
2. Ayudar al paciente a identificar los problemas percibidos.
3. Aplica los principios de relaciones humanas a los problemas.
4. Fomenta el desarrollo de la personalidad.
5. Tiene una responsabilidad legal.

Epistemología :

Teoría de relaciones interpersonales y destaca la importancia de la enfermera en el proceso interpersonal definido como terapéutico.

* MEDICINA, LEININGER.



Leininger es la fundadora de la enfermería transcultural y líder de los cuidados a las personas, enfermería transcultural fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria.

UPAK

Leininger se baso en la disciplina de la antropología y de la enfermería definió la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y tiene análisis de las diferentes culturas, cuyo propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico para proporcionar una práctica de cuidados enfermeros específicos para la cultura y una práctica de cuidados.

Metaparadigma: Suministrar unos cuidados responsables y coherentes, culturalmente, que se ajusten de modo razonable a las necesidades, valores, creencias y los modos de vida de los pacientes.

Epistemología: Plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

UPSK

Conclusión

Atraves de estas grandes Teorias y modelos podemos aprender grandes aspectos, que se revelan atraves de estos años actuales donde las teoricas nos muestran y nos explican el como debe de ser el autocuidado del paciente y prolongando su entorno manifestando que como principales es la atención al paciente para recibir los cuidados y ayudando con su salud psicosocial y un bienestar saludable y el fortalecimiento.

* ANTOLOGIA DE PIATAFORMA.