



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno Ruano Navas Karla Priscila*

*Nombre del tema resumen*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia fundamentos de enfermeria*

*Nombre del profesor maría del carmen*

*Nombre de la Licenciatura enfermería general*

*Cuatrimestre I*

## 1.7 Teoría De Enfermería

Karla Pineda  
Rivano Navas.

Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer, identifican varios tipos de definición. Por estructura, por sus etapas por su naturaleza.

1= La teoría se define como "un conjunto de hipótesis relacionados, en el proceso teórico, descartando en su concepto el proceso mental.

2= Tiene un enfoque derivado de los metas en las que se basa la teoría. Como un sistema conceptual o marco de referencia, inventado, y dirigido a prescribir y dirigir acciones de enfermería.

3= Alusión a la naturaleza tentativa de la naturaleza como una declaración que tiene como propósito explicar y caracterizar un fenómeno, la esencia de enfermería.

4= Por lo que define a la teoría como un grupo de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión como un grupo de concepto.

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 el fenómeno del cuidado".

Que cada teoría estudia un aspecto limitado de la realidad, de ahí la importancia y necesidad de generar cada vez más teoría que logren estudiar, abarcar, los fenómenos relacionados con el cuidado de la enfermería.

Es importante aclarar que una sola teoría no es suficiente para atender la totalidad y complejidad de las personas en cuanto a cuidado, de ahí las veces que se deben recurrir a utilizar varias de ellas para entender y ayudar al paciente a resolver sus necesidades de cuidados según su condición y contexto.

## APLICACION Y UTILIDAD DE LA TEORÍA.

Los Modelos de y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica. Con la educación los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios de enseñanza y aprendizaje.

La administración, provee una estructura sistemática para observar e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería de manera muy particular.

Por el modelo teoría-práctico y en el método de trabajo de enfermería o proceso atención enfermería, (PAE).

PAE Características de la teoría de enfermería:

Las teorías de enfermería deben ser lógicas, relevantemente simples y generalizables, estar conectadas por conceptos y proposiciones, por conceptos y proposiciones, relacionar bases hipótesis verificables con otras teorías.

**Relación entre teoría y práctica de enfermería:** La teoría es o debe ser inherente a la práctica, ya que ésta apoya y fundamenta al proceso de enfermería ayuda a la enfermera a organizar los datos en la etapa de valoración y diagnóstico de enfermería, apoyando también y análisis comprensivo, delimitado y propio de los mismos. Las condiciones necesarias para la toma de decisiones sobre las intervenciones de cuidado de enfermería, posibilitando así la predicción de los resultados de cuidado esperado a la persona.

## CLASIFICACION DE LAS TEORIAS:

Según el enfoque

**Teoría de necesidades:** Se enfoca en lo que las enfermeras hacen. Sus principales exponentes son Dorotea Orem, Abdellah et al y Virginia Henderson.

**Teoría de interacción:** Se dirige a ver como la enfermera realiza o conduce el cuidado. Principales exponentes son Imogene King, Paterson y Zebraf.

**Teoría de resultados:** Se centra en los resultados del cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado. Sus principales exponentes son Dorothy Jon.

Según la visión del ser

**Organicista:** Aquellas teorías que buscan la persistencia y son representadas por un enfoque centrado en sistemas.

**Mecanista:** Teoría que están enfocadas en la búsqueda de cambio, dinamismo y totalidad, representadas por el enfoque de interacción.

Según su complejidad y nivel de abstracción.

**Filosofía:** Son amplias y abstractas, difíciles de ser demostrables y generalizables en la práctica. Las definiciones de ser los conceptos del metaparadigma todos los modelos conceptuales de la enfermería.

**Grandes teorías:** Son tan amplias como los modelos y las filosofías de enfermería de la cual se derivan como la teoría.

**Teorías del nivel medio:** Se centran en un tema más concreto ubicado de la persona sujeta a cuidado, ámbito en el cual se desenvuelven la práctica y las intervenciones de enfermería.

## 1.8 TEORIAS ENFERMERAS SELECCIONADAS:

Teoría de NIGHTINGALE: El trabajo de Florence Nightingale fue un modelo inicial para la enfermería. El concepto de Nightingale de entorno fue el centro del cuidado enfermero y su la enfermería de la medicina. La administración de medicamentos la Práctica enfermera Nightingale enseñó y utilizó el proceso enfermero, señalando la Práctica la observación vital (valoración) no tiene como finalidad acumular un información diversa o hechos aislados, sino salvar vidas y aumentar la salud y la comodidad...



Teoría de PEPLAU: La teoría de Hildegard Peplau se centra en las relaciones entre la enfermera, el paciente, la familia del paciente y el desarrollo de la relación enfermera-paciente. Es una persona con una necesidad y la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico.

En la teoría de Peplau es única la relación de colaboración enfermera-paciente cuando se obtiene una historia de enfermería, cuando se proporciona educación al paciente y cuando se aconseja a los pacientes y sus familias. Cuando las necesidades originales del paciente.

Teoría de Henderson: Virginia Henderson define la enfermería como la ayuda a la persona enferma o sana, en la realización de aquellas actividades a su salud. Henderson organizó su teoría sobre las 14 necesidades básicas de la persona, como un todo, las necesidades del paciente, planificar los objetivos de los cuidados y proporcionar cuidados enfermeros centrados en el paciente.



Teoría de DREHM: La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. Como el autocuidado como una actividad esta teoría funciona bien en todos los etapas del proceso de enfermería.



Teoría de LEININGER: Su información en antropología para hacer su teoría sobre la diversidad y universalidad del cuidado en diferentes culturas, sus manifestaciones, procesos y modelos, los factores de la estructura social, las tradiciones, la religión, la importancia de la cultura.



Teoría de BETTY NEUMAN: El modelo del sistema de Neuman está basado y en la reacción del paciente al elemento cuando se aplica el modelo se identifican los diagnósticos enfermeros, se planifican los cuidados centrados.

Teoría de ROY: El modelo de adaptación de Roy contempla al paciente como un sistema adaptable de acuerdo con el modelo de Roy, el objetivo de la enfermera. La enfermera determina que demandas están causando problemas al paciente.



Teoría de WATSON: La teoría de los cuidados presencia su modelo sobre el de cuidados, ayudando a los pacientes y la familia, así como los enfermeros se confortan y operan unirse y enlaza a los pacientes.

Teoría de BENNER y WRUBEL: La primera de los pacientes es un modelo propuesto por Patricia Benner. El cuidado es central para la enfermería y crea las posibilidades la preocupación personal como una característica inherente a la práctica enfermera.

