

Unidad I: Fundamentos Históricas y Teóricas
de la Profesión de enfermería

UDS

Nombre del alumno: Jesús Alexander Esméjor Morales
963-153-5441

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
GRUPO B

Cuatrimestre: Primer cuatrimestre

Realizar un resumen del punto 1.7 Teoría y modelos de enfermería y 1.8 Teorías enfermeras Seleccionadas (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorotea Orem, Callista Roy, Hildegard Peplau y Meddlerne, Leininger) el cual debes colocar lo siguiente en cada uno de las teorías.

- Teoría
- Meta Paradigma
- Epistemología

1.7 Teoría y modelos de enfermería

En la actualidad se declara que la teoría de enfermería "es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una versión sistematizada de los fenómenos mediante el diseño de interrogaciones específicas entre los conceptos con el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado".

Es importante enfatizar que 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 con explicaciones a todos los fenómenos relacionados con el cuidado de enfermería.

Es importante aclarar que una sola teoría no es suficiente para atender la totalidad y complejidad de la persona en cuanto a cuidado.

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 administración, proveen una estructura sistemática para observar e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería 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 teórico-práctico y en el método de trabajo de enfermería o proceso de atención enfermera (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 verificables, ser concretas con otras teorías, leyes y principios válidos.

Relación entre teoría y práctica de enfermería:

La teoría debe ser inherente a la práctica, ya que ésta apoya y fundamenta al proceso de enfermería, debido a que ayuda a la enfermera a ubicar y organizar los datos en la etapa de valoración y diagnóstico de enfermería.

Clasificación de teorías:

a) 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 cómo la enfermera realiza o conduce el cuidado, Principales exponentes: Imogene King, Paterson y Zedra

Teoría de resultados: se centra en los resultados del cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado, sus principales exponentes son Dorothy Johnson

b) según la visión del ser:

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

Mecanicista: teorías que están ubicadas en la búsqueda de cambio, dinamismo y totalidad

c) según su complejidad y nivel de abstracción:

Filosofías: son amplias y abstractas, difíciles de ser demostrables y generalizables en la práctica

grandes teorías: son casi tan amplias como los modelos y las filosofías de enfermeras de la cual se derivan.

Teorías del Nivel medio: estas se centran en un tema más concreto, ubicando de manera más específica en la atención de los aspectos como el estado de salud, grupo o edad de la persona sujeta a cuidado, ámbito en el cual se desenvuelve la práctica y las intervenciones de enfermería.

Las teorías de enfermeras seleccionadas

Teoría de Florence Nightingale



El concepto de Nightingale de entorno fue el centro de cuidado enfermero y su sugerencia de que las enfermeras no tienen que saber todo acerca del proceso de enfermedad diferencia la enfermería de la medicina.

Su teoría proporciona a las enfermeras una forma de pensar sobre los pacientes y su entorno. Sus cartas y escritos guían a la enfermera a actuar por el paciente.

Metaparadigma de Florence Nightingale:

El metaparadigma provee a la enfermería de un panorama único a través de sus conceptos que la diferencian de otras disciplinas

Epistemología de Florence Nightingale:

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

teoría de Virginia Henderson



Define a la enfermería como "ayudar a la persona, enferma o sana en la realización de aquellas actividades que contribuirían a su salud, recuperación o muerte en paz y que la persona realizaría si tuviera a la fuerza la voluntad o los conocimientos necesarios"

Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo e incluye fenómenos en el campo del paciente: fisiológico, psicológico-sociocultural, espiritual y desarrollo.

MetaParadigma de Virginia Henderson:

Persona es un ser integral, bio-psicosocial, es decir que la persona es una persona es una estructura biológica, además de ser psicológica y también se relaciona, esto es lo que define a la persona como ser integral y tiende a la independencia en la satisfacción de las catorce necesidades.

Epistemología de Virginia Henderson:

Define la acción de la estudiante, en la satisfacción de las necesidades básicas de la persona.

Teoría de Dorotea 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 es ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud, el cuidado enfermero es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo.

Metaparadigma de Dorothea Orem:

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. Integra las definiciones conceptuales de persona, entorno, salud y enfermería.

Epistemología de Dorothea Orem:

Lograr estructurar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado.

Teoría de Callista Roy:



Contempla al paciente como un sistema adaptable. De acuerdo con el modelo de Roy, el objetivo de la enfermería es ayudar a una persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades fisiológicas, al concepto de sí misma a la función de su papel y las relaciones interdependientes durante la salud y enfermedad.

Metaparadigma de nurse Roy:

Meta: que el paciente se adapte al cambio

Salud: Proceso de llegar a ser una persona integrada y total. Entorno: condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y la conducta de la persona.

Epistemología de nurse Roy:

Describe al ser humano como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación a la situación que se están enfrentando en su proceso de salud-enfermedad

Teoría de Hildegard Peplau



Se centra en las relaciones entre la enfermera el paciente, la familia del paciente y el desarrollo de la relación enfermedad-paciente, el paciente es una persona con una necesidad y la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico, esta teoría es única la relación de colaboración enfermera-paciente crea una "fuerza de maduración" a través de la cual la afectividad interpersonal.

Metaparadigma de Hildegardo Peplau

Peplau la define como un individuo no incluye a las familias, grupos ni comunidades, las describe como un organismo en desarrollo que se esfuerza por reducir la ansiedad provocada por las necesidades

epistemología de Hildegard Peplau

la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan.

Teoría de Madeleine Leninger:



Leninger utilizó su formación en antropología para forjar su teoría sobre la diversidad y universalidad del cuidado en diferentes culturas. Para proporcionar cuidados a pacientes de culturas singulares, la enfermera integra sin riesgo a las tradiciones culturales, los valores y las creencias del paciente en el plan de cuidados.

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

epistemología de madeline leininger
Plantea que el conocimiento de la estructura
cultural y social de una comunidad, grupo o
individuo puede definir el ~~por~~ logro de objetivos
en las prácticas asistenciales de enfermería.

Conclusión:

La teoría es esencial para explicar y comprender las prácticas enfermeras. El marco teórico ayuda a examinar, organizar, analizar e interpretar los datos del paciente, apoyando y facilitando la toma de decisiones. De la misma forma, favorece la planificación, la predicción y la evaluación de los resultados fruto de los cuidados. Por lo tanto, el enfoque teórico es una herramienta útil para el razonamiento, el pensamiento crítico y, además, favorece que las enfermeras puedan emplear y manejar toda la información acerca del paciente y gestionen la práctica del cuidado de forma ordenada y eficaz.

Bibliografía:

Antología Fundamentos de la Enfermería I ODS

Revista de Antropología, 2006, 22, artículo 32

<http://hdl.handle.net/10481/7118>

<https://www.congresionhistoriaenfermeria2015.com>

Revista cubana de enfermería: <http://scielo.sld.cu>