

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Fundamentos de enfermería I

Docente: María del Carmen López Silva

Alumna: Adriana Eunice Figueroa López

Licenciatura en Enfermería

Primer Cuatrimestre

Resumen

1.7 TEORÍA DE ENFERMERÍA

Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer definieron a la teoría de enfermería por su estructura, por sus metas, por su naturaleza e integrativa. En la actualidad es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que tienen como fin el describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado.



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

Se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica.



Características de las teorías de enfermería

Deben ser lógicas, entendibles para relacionarlas, validas y consistentes para orientar y mejorar la práctica profesional.

Relación entre teoría y práctica de enfermería

La teoría es esencial a la práctica, ya que ésta apoya y fundamenta al proceso de enfermería y a que ubica y organiza los datos de la etapa de valoración como el diagnóstico de enfermería.

Adriana Eunice Figueroa López

Clasificación de las teorías

a) Según su enfoque:

Teoría de necesidades: Se enfoca en lo que las enfermeras hacen

Teoría de interacción: Cómo la enfermera realiza o conduce el cuidado

Teoría de resultados: Resultados del cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado

b) Según la visión del ser:

Organicista: Buscan persistencia y son representadas por un enfoque centrado en sistemas

Mecanicista: Búsqueda de cambio, dinamismo y totalidad, representadas por el enfoque de interacción

c) Según su complejidad y nivel de abstracción

Filosofías: Amplias y abstractas

Grandes teorías: Proponen algo que es verdad o demostrable

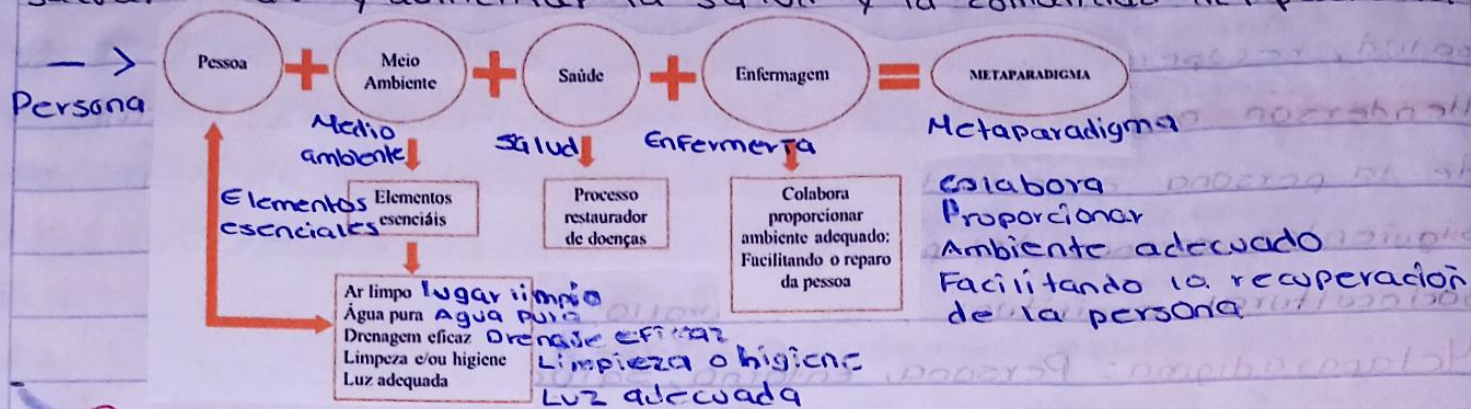
Teorías de nivel medio: Atención de aspectos como el estado de salud, grupo o edad de la persona sujeta a cuidado.

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

➤ **Teoría de Florence Nightingale** Fue un modelo inicial para la enfermería. El foco de la enfermería es cuidar mediante el entorno y ayudar al paciente a tratar con los síntomas y cambios en función relacionados con una enfermedad.

La teoría descriptiva de Nightingale proporciona una forma de pensar sobre los pacientes y su entorno.

Nightingale enseñó y utilizó el proceso enfermero, señalando que la observación vital [evaluación] tiene como finalidad salvar vidas y aumentar la salud y la comodidad del paciente.



Peplau teoría. Hildegard Peplau se centra en las relaciones entre la enfermera, el paciente, la familia del paciente y el desarrollo de la relación enfermera-paciente.

La colaboración enfermera-paciente crea una fuerza de maduración a través de la cual la efectividad interpersonal satisface las necesidades del paciente y fomenta una comunicación eficaz entre enfermera y paciente.

Metaparadigma: Persona, salud, enfermería y entorno

Epistemología: Integró en su modelo las teorías psicoanalíticas, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad.

Peplau 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.

➤ **Teoría de Henderson.** 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.

Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, e incluyó fenómenos de los siguientes campos del paciente: fisiológico, psicológico, sociocultural, espiritual y de desarrollo.

Metaparadigma: Persona, Entorno, salud y Enfermería

Epistemología: Establece la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados Enfermeros por escrito, basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.

➤ **Teoría de Orem.** Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar. **Su objetivo** es ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud. La enfermera valora, determina, interviene y evalúa las necesidades del paciente.

Metaparadigma: Persona, Entorno, salud y Enfermería

Epistemología: Formalización inicial y subsecuente expresión de un concepto general de enfermería.

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

➤ **Teoría de Roy.** Contempla al paciente como un sistema adaptable; el objetivo es ayudar a una persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades fisiológicas. La necesidad de los cuidados enfermeros surge cuando el paciente no puede adaptarse a las exigencias internas y externas del paciente.

Metaparadigma: Persona, Entorno, salud y Enfermería

Epistemología: Roy basa su modelo de trabajo en el de Harry Helson en psicofísica, además aplica los conocimientos de otras ciencias como la fisiología. Estuvo influenciada por la capacidad de los niños para adaptarse a los cambios más significativos, hecho que observó cuando trabajaba en enfermería pediátrica.

➤ **Teoría de Leininger.** Madeleine Leininger utilizó su formación en antropología, es decir, el cuidado humano en diferentes culturas. Factores como la religión, la política, la cultura y las tradiciones del paciente.

El concepto más importante de la teoría de Leininger es la diversidad cultural y el objetivo del cuidado enfermero es proporcionar al paciente cuidados enfermeros específicos culturalmente.

Metaparadigma: Persona, Entorno, cuidado y salud

Epistemología: Pianta 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.

Conclusión

Conocer las teorías de las teóricas de la enfermería, como ellas contribuyeron a través de sus investigaciones a la profesión.

La manera adecuada de cuidar a los pacientes, no importando su religión, política, cultura y tradiciones; sino llevar a cabo los cuidados de acuerdo a lo que los pacientes necesitan a manera de concientizar su salud sin salirse de los límites que estos enmarquen. Sin duda alguna hay algo que las teóricas tienen en común y es que buscan que los pacientes puedan restablecer su salud, su pronta recuperación e incluso que éstos puedan tener una muerte en paz.

Bibliografía

► <http://www.aniorte-nic.net/progr-asignat-teor-metod5.htm#:~:text=CR%20C3%8DTICA%20INTE RNA.-,METAPARADIGMA.,ansiedad%20provocada%20por%20las%20necesidades>

► Antología LEN101