

Nombre del alumno(a):
López Porraz Danna Paola

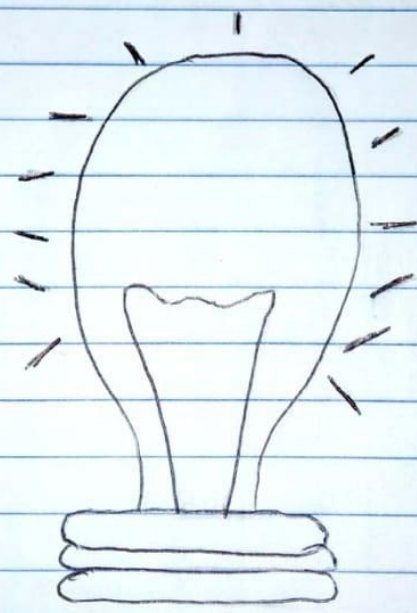
UDS

Nombre del profesor:
María del Carmen López Silva,

Nombre de la materia:
Fundamentos de Enfermería

GRADO: 1º

GRUPO: "B"



1.7 Teoría enfermería

Chin y Jacobs, Chinn y Krumer, pueden identificar varios tipos de definición de teoría de enfermería: por su estructura, por sus metas, por su naturaleza e integrativa.

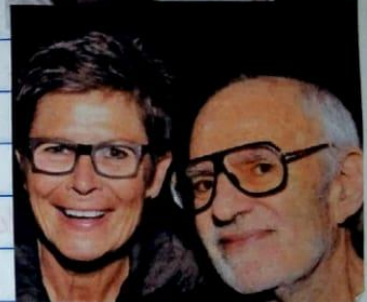
1.- En lo referente a su **estructura**, la teoría se define como "como un conjunto de hipótesis relacionadas".

2.- Esta definición tiene un enfoque derivado de las **metas** en las que se basa la teoría, definiéndola como "un sistema conceptual o marco de referencia inventado con un propósito definitivo".

3.- Dicha definición hace alusión a **la naturaleza** tentativa de la teoría, definiéndola como una declaración que tiene como propósito explicar y caracterizar un fenómeno.

4.- Esta definición se enfoca en integrar las tres anteriores, por lo que define a la teoría como un grupo de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, designándose 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".



López Porraz Danna Paola.

D 24 M SEP A 2022

Scribe®

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



Clasificación de las 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 como la enfermera realiza o conduce el cuidado.

Sus principales exponentes son 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 Jon.

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, representadas por el enfoque de interacción.

c) Según su complejidad y nivel de abstracción:

Filosofías: son amplias y abstractas, difíciles de ser demostrables y generalizables en la práctica, pues especifican las definiciones de los conceptos del metaparadigma en todos los modelos conceptuales de enfermería. Ejemplo: Nightingale, Wiedenbach, Henderson, Abdellah, Hall, Watson

Grandes teorías: éstas proponen algo que es verdad o demostrable,

Teorías de nivel medio: éstas se centran en un tema más concreto. Ejemplo: teorías desarrolladas por Peplau, Orland, Travelbee, Leininger, Pender, Parse, Adam, Newman, entre otras,

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS.

Teoría de Nightingale

El trabajo de Florence Nightingale fue un modelo inicial para la enfermería. e

Nightingale no contemplaba la enfermería como algo limitado a la administración de medicamentos y tratamientos, sino como algo orientado a proporcionar aire fresco, luz, calor, limpieza, tranquilidad y una alimentación adecuada.

La «teoría descriptiva» de Nightingale proporciona a las enfermeras una forma de pensar sobre los **pacientes** y su **entorno**.

Y lo que es más importante, sus conceptos y principios perfilaron y definieron la práctica enfermera.



Teoría de Peplau

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

La teoría de Peplau es única; la relación de colaboración enfermera-paciente crea una «fuerza de maduración» a través de la cual la efectividad interpersonal satisface las necesidades del paciente.

Según Peplau, las siguientes fases caracterizan la relación interpersonal entre enfermera-paciente: orientación, fase

López Porraz Danna Paola

D 24 M SEP A 2022

Scribe

de trabajo y finalización.



TEORÍA 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, y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la voluntad o los conocimientos necesarios».



Teoría de Orem,

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente.

De acuerdo con la teoría de Orem, el objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer las necesidades de una manera independiente.



López Borraz Danna Paola

D 24 M Sep A 2022

Scribe

TEORÍA DE LEININGER

Leininger utilizó su formación en antropología para forjar su teoría sobre la diversidad y universalidad del cuidado en diferentes culturas.



TEORÍA DE BETTY NEUMAN.

El modelo de sistemas de Neuman está basado en el estrés y en la reacción del paciente al elemento estresante.

El sistema está compuesto de cinco conceptos que interactúan entre sí: fisiológico, psicológico, sociocultural, de desarrollo y espiritual.



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 enfermería es ayudar a una persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades fisiológicas, al concepto de sí mismo, a la función de su papel y a las relaciones interdependientes durante la salud y la enfermedad.



TEORÍA DE WATSON

La teoría de los cuidados transpersonales de Jean Watson define el resultado de la actividad enfermera con respecto a los aspectos humanísticos de la vida.



TEORÍA DE BENNER Y WRUBEL

La primacía de los cuidados es un modelo propuesto por Patricia Benner y Judith Wrubel.

El cuidado es central para la enfermería y crea las posibilidades para el afrontamiento, permite posibilidades para conectar y preocuparse por los demás, y permite dar y recibir ayuda. Benner y Wrubel entienden la preocupación personal como una característica inherente a la práctica enfermera.

