

Nombre: Hannya Eunice Dominguez Santiago.

Materia: Fundamentos de Enfermería I.

Profesora: Maria del Carmen López Silva.

Cuatrimestre: 1°

Grupo: B



1.7 TEORÍA DE ENFERMERÍA.

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. Sin embargo, es importante aclarar que 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.

Se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica. Los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios, los programas y las actividades de enseñanza aprendizaje. En la administración proveen una estructura sistemática para observar e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería de manera muy particular. En 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 enfermería (PAE). Es fundamental enmarcar, que los modelos y teorías de enfermería deben apoyar y sustentar al método del cuidado de trabajo de enfermería o PAE.

La relación entre teoría y práctica de enfermería es que la teoría debe ser inherente a la práctica, ya que esta 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, apoyando también a una interpretación y análisis comprensivo, delimitado y propio de los mismos.

Clasificación de teorías.

a) Según el enfoque:

teoría de necesidades: se enfoca en lo que las enfermeras hacen. Sus exponentes son Dorotea Orem, Virginia Henderson, Abdellah

teoría de interacción: se dirige a ver como la enfermera realiza o conduce el cuidado. Exponentes: Imogene King, Pate son y Zedra

teoría de resultados: se centra en los resultados del cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado. Exponente: 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 ubicadas en la búsqueda de cambio dinámico y totalidad, por el enfoque de interacción.

c) Según su complejidad y nivel de abstracción.

Filosofías: son amplias y abstractas, difíciles de ser demostrables en la práctica. Ejemplo de ellas están las teorías de Nightingale, Wiedenbach, Henderson, Abdellah, Hall, Watson y Benner.

Grandes teorías: Son casi tan amplias como los modelos y las filosofías de enfermería de la cual se derivan; sin embargo proponen algo que es verdad o demostrable.

Teorías de nivel medio: Estas se centran en un tema más concreto, ubicando de manera especial en la atención de aspectos como el estado de salud, grupo o edad de la persona sujeta a cuidados, ámbito en el cual se desenvuelve la práctica y las intervenciones de enfermería.

Teorías desarrolladas por Peplau, Orland, Travelbee, Leininger, Pender, Parse, Adam, Newman, entre otras.

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS.

Florencia Nightingale

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 de parte del paciente.

Consideraba que el saneamiento de la población era saludable. Demostro la necesidad de ventilación, luz, comida, nutritiva y ejercicio para restablecer la salud.

Metaparadigma: Provee a la enfermería de un panorama único a través de sus conceptos que la diferencian de otras disciplinas.

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

Virginia Henderson

Teoría: Define la enfermería como ayudar a la persona, enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuirán a la 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 del paciente: fisiológico, psicológico, socio-cultural, espiritual y de desarrollo.

Metaparadigma: Ayuda principal al individuo enfermo o sano para realizar actividades que contribuyan a la salud o a una muerte tranquila.

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. El cuidado del paciente es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo, o sociales.

Metaparadigma: Es el primer nivel de especificidad y perspectiva de los cuidados enfermeros.

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

Callista Roy

Teoría: El modelo de adaptación de Roy contempla al paciente como un sistema adaptable. De acuerdo con el modelo de Roy, el objetivo de 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. Los individuos deben adaptarse a las exigencias y demandas: satisfacer necesidades fisiológicas básicas, desarrollar un autoconcepto positivo, realizar roles sociales y lograr un equilibrio entre dependencia e independencia.

Metaparadigma: Que el paciente se adapte al cambio.

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-enf.

Hildegard Peplau

Teoría: Se centra en las relaciones entre la enfermería-docente, la familia del 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.

Metaparadigma: Peplau la define como un individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades.

Epistemología: Se centra en la teoría de relaciones interpersonales y destaca la importancia de la enfermería en el proceso interpersonal definido como terapéutico.

Medeleine Leininger

Teoría: La propuesta de Medeleine Leininger sobre la enfermería transcultural es un área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado y basado en la cultura, creencias de la salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte.

Metaparadigma: Es suministrar unos cuidados responsables y coherentes culturalmente, que se ajusten de modo razonable a las necesidades, valores, creencias y los modelos 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.

CONCLUSIÓN

La enfermería presenta un cuerpo de conocimientos formando una serie de teorías y modelos conceptuales, enriquecido a través de la investigación, dándole el estatus de ciencia con un método científico que es el proceso de Atención de Enfermería y el cuidado en su dimensión más amplia como objeto de los modelos y teorías, existentes se convierten en herramienta científica, generando acciones de magnitud, en el que el entorno de enfermeras/las, que direccionan acciones del cuidado integral, administrativas, investigativas y docentes. La utilización correcta de los modelos conceptuales y teorías ayudaría a incrementar el protagonismo de los profesionales de enfermería que se ha visto degradando en los últimos años a pesar del avance de la ciencia de esta disciplina. Los enfermeras/las, en relación a sus funciones deben equilibrar el cuidado con otras funciones propias del rol profesional, cuyo objetivo es ser verdaderas líderes en los servicios de salud.