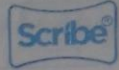


[Empty box for student ID]

D	M	A
---	---	---



UDS

NOMBRE DEL ALUMNO: YEYBY ALEN PAMIREZ POBLEO

NOMBRE DEL PROFESOR: MARÍA DEL CARMEN LOPEZ S.

NOMBRE DE LA MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA

GRADO: 1° CUATRIMESTRE

GRUPO: B

Yeyry Arlen Ramirez Poblano

12 B

RESUMEN

D 23

M 09

A 22

Scribe

1.7 TEORÍA DE LA ENFERMERÍA

Existen varios tipos de identificación de la teoría de la enfermería, según Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer se identifican: por su estructura, por sus metas, por su naturaleza e Integrativa:

- 1.- Estructura: "conjunto de hipótesis relacionadas", añade la investigación como parte del proceso teórico.
- 2.- Metas: "sistema conceptual o marco de referencia inventado con un propósito definido", refiriéndose a las acciones de enfermería.
- 3.- Naturaleza: "declaración que tiene como propósito explicar y caracterizar un fenómeno".
- 4.- Integración: "grupo de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno con relaciones específicas."

La teoría de la 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".

- Aplicación y utilidad de la teoría. Los modelos y teorías de la enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación (plan de estudios y actividades de enseñanza aprendizaje), administración (observar e interpretar las situaciones administrativas del

Cuidado de enfermería), y **práctica clínica** (guías basadas en el modelo teórico-práctico y el proceso de atención en enfermería - PAE).

► **Características de la teoría de enfermería**: deben ser **lógicas, simples y generalizables**, estar compuestos por objetos y proposiciones etc.

► **Relación entre teoría y práctica de enfermería**: **la teoría debe ser inherente a la práctica**, fundamenta el proceso de enfermería, debido a que ayuda a organizar y ubicar datos en la etapa de valoración y diagnóstico con interpretación y análisis comprensivo.

CLASIFICACIÓN DE LAS TEORÍAS:

A) Según su enfoque.

Teoría de necesidades:

se basa en lo que las enfermeras hacen

Dorothea Orem

Teoría de Integración: Ver

cómo la enfermera realiza el trabajo o conduce el cuidado

King, Paterson y Zedra

Teoría de resultados:

resultados de cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado.

Dorothy Johnson

B) Según la visión del ser:

Organicista: teorías que buscan persistencia centrada en sistemas

Mecanicista: buscan mediante la interacción; factores como cambio, dinamismo y totalidad.

- c) Según su complejidad y nivel de abstracción -
- filosofías — amplias y abstractas con metaparadigma
 - grandes teorías — Modelos y filosofías que se derivan
 - Teorías del nivel medio → fijan su atención como aspecto del estado de salud.

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

1.ª TEORÍA DE NIGHTINGALE

fue una de las precursoras de la enfermería

su teorías considerada como la teoría del entorno,

establece que 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 la enfermedad. Enseño que el entorno que rodea a un paciente va a repercutir en su salud.

Esto guía a las enfermeras a una forma de pensar sobre los pacientes y su entorno, para actuar en favor del paciente,

enseño y utilizó el proceso enfermero señalando que la observación vital (valoración) tiene como objetivo acumular

información para salvar vidas, aumentar la salud y la comodidad. Separación de persona sana y enferma.

Metaparadigma:

Nightingale describe los principales conceptos metaparadigmáticos que hacen referencia a la persona, entorno, salud y cuidados para realizar el desempeño de la enfermería como disciplina.

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. Describe los cinco componentes principales de un entorno saludable: ventilación adecuada, luz adecuada, calor suficiente, control de los efluvios y control del ruido.

2o - 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.

- **Teoría:** De modo que la teoría de Peplau enfatiza la relación enfermera-paciente para potenciar un desarrollo interpersonal terapéutico. Se basa en la enfermería suplenente, consejera, terapéutica y psicodinámica a partir del conocimiento de la conducta de la enfermería, que le permite ayudar a los demás a identificar sus problemas.

- **Metaparadigma**

Según Peplau la persona vive en equilibrio inestable. La enfermera debe tener en cuenta la cultura y los valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario. Según Peplau la Salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan.

- **Epistemología:**

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.

D M A Scribe®

3.- TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON

Teoría: 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.

Epistemología: su teoría se basa en la asunción al siguiente modelo de función enfermera:

Sustituta - Compensa lo que falta al paciente.

Ayudante - Hace las intervenciones clínicas.

Compañera - fomenta la relación terapéutica con el paciente

Metaparadigma: La relación interpersonal entre enfermera y paciente crea un entorno afectivo para identificar las necesidades del paciente, planificar los objetivos de cuidado y proporcionar cuidados enfermeros centrados en el paciente.

4.- TEORÍA DE DOROTHEA OREM

Dorothea tiene tres teorías, teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería.

Teoría: su teoría se centra en las necesidades de autocuidado del paciente, el autocuidado es como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la salud, la vida, el desarrollo etc. Esto para ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar su problema de salud.

Epistemología: realizó estudios de acuerdo a su teoría de donde dedujo que; presupone que el individuo tiende a la normalidad y el paciente tiene la capacidad, quiere participar en el autocuidado.

Metaparadigma: la persona tiene funciones biológicas, sociales, y con potencial para aprender y desarrollarse, el entorno son los factores que interactúan y generan un cambio en la persona. La salud es un estado de firmeza y totalidad. El concepto de cuidado es ayudar al paciente a cubrir sus demandas de auto cuidado.

5.- TEORÍA DE MEDELEINE LEININGER

Leininger uso su formación en antropología para formar su teoría sobre la diversidad y universalidad.

Teoría: La teoría de Leininger reconoce la importancia de la cultura y su influencia en todo lo que rodea al paciente y a los profesionales.

Epistemología: En base a su formación antropológica estableció su teoría, "El cuidado humano varía entre culturas en sus manifestaciones, procesos y modelos". Varios factores de la cultura del paciente intervienen en su salud.

Metaparadigma: para proporcionar cuidados a pacientes la enfermera debe integrar sin riesgo las tradiciones culturales, los valores, y creencias de los pacientes en el plan de cuidados. Esto influye en los patrones de salud.

6.- TEORÍA DE ROY ^(ALLISTA)

Roy mira al paciente como una persona adaptable

Teoría (en sistemas) su teoría se basa en ayudar a la persona o paciente a adaptarse a los cambios en sus necesidades, físicas, mentales al concepto de sí mismo, a la función de su papel y las relaciones interdependientes.

Metaparadigma

persona. El cliente tiene un rol activo en las Cuidados. Es un ser biopsicosocial que interactúa con el entorno cambiante, es un sistema que utiliza mecanismos de afrontamiento ante estímulos producidos por el **entorno**, **la salud** es un proceso de ser y llegar a ser, meta y capacidad para ser adaptativo.

Epistemología

Roy basa su teoría en el trabajo de Harry Helson en psicofísica, aplica los conocimientos de fisiología. Estudio influida la capacidad de los niños para adaptarse a los cambios más significativos, esto cuando trabajaba en enfermería pediátrica.

CONCLUSIONES

Las teorías analizadas repercutieron de manera positiva en el episteme de la enfermería, pues demostraron que el objeto social de la profesión es el paciente.

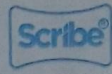
En la actualidad, las y los enfermer@s deben tener una proyección holística e integradora de su profesión, previendo la asignación de recursos humanos en casos de excepción o cotidianos que requieren respuestas del personal cubano.

La enfermería se considera una profesión de ayuda, presenta un cuerpo de conocimientos abstractos formados por una serie de teorías y modelos conceptuales que abordan el concepto metaparadigmático, que constituye el núcleo del pensamiento enfermero.

Este es enriquecido por la investigación, dándole el estatus de ciencia a la actividad como un método científico a través del PAE y el cuidado en su dimensión más amplia, como objeto de estudio.

[Empty box]

D	M	A
---	---	---



BIBLIOGRAFIA:

- Wesley (1997) Teorías y modelos de enfermería
Mc Graw-Hill Interamericana, México.
- Juana Hernández Conesa (1995). Historia de la
enfermería. Un análisis histórico de los cuidados
de enfermería Mc Graw-Hill Interamericana, Madrid.