



Mi Universidad

RESUMEN

Nombre del Alumno: BRENDA MAYARI ALVARADO BRAVO

Nombre del tema: TEORIA Y MODELOS DE ENFERMERIA

Parcial: PRIMER PARCIAL

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: PRIMER CUATRIMESTRE

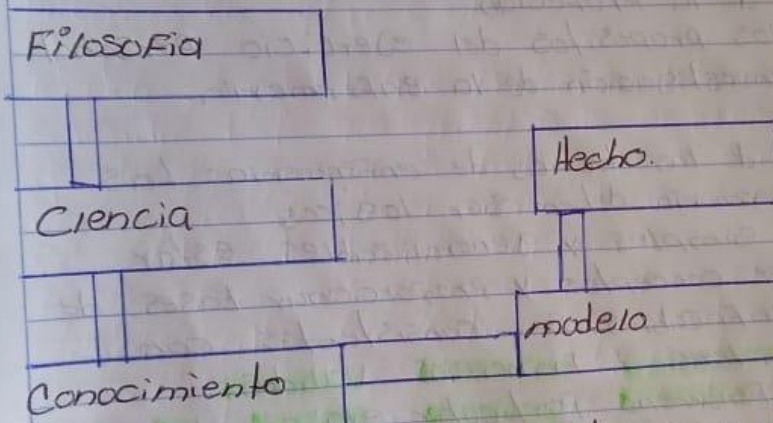
TEORIA DE ENFERMERIA.

Proporciona los conocimientos necesarios para perfeccionar la practica diaria mediante la descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos.

- Proporciona autonomía en el ejercicio el ejercicio personal, en la formación, así como en la investigación de la profesión
- Determina los propósitos del ejercicio educación e investigación de la enfermería.
- Características de las teorías de enfermería: Las teoría de enfermería deben ser lógicas, relativamente simples y generalizables, estar compuestas por conceptos y proporcionar bases de hipótesis verificables, ser consistentes con otras teorías, leyes y principios válidos, describir un fenómeno particular, explicar las relaciones entre los fenómenos, predecir o provocar un fenómeno deseado, ser útiles para orientar y mejorar la practica profesional.
- Relación entre teoría y practica de enfermería la teoría es o debe ser inherente a la practica ya que esta cubre y fundamental al proceso de enfermería y ubicar y organizar los datos en la etapa de valoración y diagnóstico de enfermería, cubriendo también a una interpretación y análisis comprensivo, delimitado y propio de los mismo

mejores palabras

- Enfermería, Prácticas, teorías, concepto
- 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 más práctica.



Teoría de nivel medio: Estas se centran en un tema más concreto ubicado de manera especial en la atención de aspectos como el estado de salud, grupo o edad de manera especial en la atención de aspecto como el estado de salud.
Ejemplo de estas teorías son las desarrolladas por Peplav Orland.

TEORIA ENFERMERAS SELECCIONADAS

TEORIA DE NIGHTINGALE

El trabajo de Florence Nightingale fue un modelo inicial para la enfermería. El concepto de Nightingale de enfermo fue el centro del cuidado enfermero y su sugerencia de que las enfermeras no tienen que saber todo acerca de proceso de enfermedad diferencio la enfermería de la medicina.

1850 entreno como enfermera y en 1851 estudio en Kaiserwerth - Alemania.

- Proporciono cuidado de enfermería en la guerra de Crimea.
- Logro reducir la mortalidad mediante un sistema de tabulación de datos.
- Abre la escuela de entrenamiento y hogar Nightingale en el Hospital St Thomas.
- Logra transformar la mala fama de la enfermería.

Filosofía, teoría o metateoría.

Se la ubica dentro de la filosofía enfermera explica los fenómenos a través del análisis del razonamiento y del argumento o exposición lógica. Base para desarrollos posteriores.

Basada en el entorno.

Según Murray y Zenther (1975) definen como todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida. Paradigma de la categorización.

La teoría y filosofía de Florence se reflejan en relación al paradigma de categorización, se la ubica en la orientación hacia la salud pública. se caracteriza principios de higiene pública.

TEORIA DE PEPLAU

La teoría de Hildegard Peplau se centra en la relación entre la enfermería, el paciente y 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. Esta relación enfermera-paciente está influenciada, a la vez, por la enfermera y las percepciones e ideas preconcebidas del paciente.

Peplau es una de las primeras teóricas que ha surgido desde que Nightingale presentó su teoría de la enfermería. Su trabajo puede ser considerado como pionero en el campo de la enfermería. Su modelo de dominio enfermería.

Es un proceso interaccional terapéutico y significativo un instrumento educativo y una fuerza de maduración que hace que la persona avance. Esto se refiere al paciente y también para la enfermera.

Proporciona educación al paciente y cuando se aconseja a los pacientes y sus familiares. Cuando las necesidades originales del paciente son resueltas emergen algunas veces.

TEORIA DE MADE/EINE.
 La teoría de cuidados culturales madeleine leining
 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.
Palabra clave: Enfermería transcultural, cuidados
 culturales, modelo del Sol naciente
 La teoría de madeleine se deriva de la antropología
 y la enfermería desde una perspectiva transcultural de
 la asistencia a los seres humano, para lo que
diseño modelo para describir sus componentes
esenciales que faciliten el desarrollo de
investigaciones.

La aplicación de esta teoría con su modelo en su
 diferentes estudios internacionales validan su
 importancia.

MODELO
 Factores educativos: se basa fundamentalmente en
 el nivel de escolaridad promedio y el acceso a la
 educación
 Factores políticos y legales: Incluye integración a
 organizaciones e índice de criminalidad.

TEORIA DE HENDERSON.

Virginia Henderson define la enfermería como ayudar a la persona, enferma o sana en la relación de aquellas actividades que contribuirán a su salud recuperación o muerte en paz y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la fuerza la voluntad o los conocimientos necesario. Henderson organiza su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, e incluye fenómenos de los siguientes campos del paciente fisiológico psicológico sociocultural, espiritual y de desarrollo la relación interpersonal entre enfermera y paciente crea un entorno afectivo para identificar las necesidades del paciente.

En 1995 reviso un libro de enfermería escrito por Berta Hermer que había defendido la enfermería **TENDENCIA Y Modelos**

El modelo de Virginia Henderson que ubica en los modelos de las necesidades humana que parten de la teoría de las necesidades humanas que la vida y la salud como núcleo para la acción de enfermería

METAPARADIGMAS

Enfermería → ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud.

Salud → Es la calidad de salud más que la propia vida es ese margen de vigor físico y mental que lo permite trabajar a una persona tabalar con su máxima efectividad

TEORIA DE OREM.

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. El cuidado enfermero es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas de desarrollo o sociales.

Esta teoría funciona bien en toda las etapas del proceso enfermero. La enfermera valora y determina por que un paciente es incapaz de satisfacer estas necesidades, identifica los objetivos para ayudar al paciente a realizar el autocuidado y evalúa cuando autocuidado es capaz de realizar al paciente. De acuerdo con la teoría de Orem el objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

TEORIA DE LEININGER.

El cuidado humano varia entre culturas de sus manifestaciones, procesos y modo. Los factores de la estructura social, tales como la religión del paciente, la política, la cultura y las tradiciones son fuerzas significativas que afectan al cuidado e influyen en los patrones de salud y enfermedad del paciente.

Para proporcionar cuidados a pacientes de cultura singulares la enfermera integra sin riesgo las tradiciones culturales los valores y creencias del paciente en el plan de cuidados. Metodología aplica el método cualitativo ya que en su propia investigación usa abitualmente, la etnografía, la historia y las poder entender la conducta cultural del entorno.

CONCLUSION

EN LA TEORIA DE LA ENFERMERIA QUE ES UTILIZADA EN EL CUERPO HUMANO Y PARA VER LA VIDA DE LAS DEMAS PERSONAS Y AYUDAR CON LOS CUIDADOS TANTO CON LAS TEORIAS DE LAS TEORICAS QUE APORTARON UN POCO DE SUS CONOCIMIENTOS Y DESARROLLAR MAS INFORMACION ENTRE SI Y EN LA ENFERMERIA A CARACTERIZADOS LA DICIPLINA Y QUE AH DEJADO COMO LA REALIZARON.
PERO LAS TEORICAS CON SUS APORTACIONES QUE DIERON SUS MODELOS Y SUS TEORIA FUERON UN POCO DE SUS CONOCIMIENTOS Y SUS Y SUS META PARADIGMA SON SUS CONOCIMIENTO QUE HOY EN LA ACTUALIDAD LO VEMOS Y LO APLICAMOS COMO ENFERMERA.

BIBLIOGRAFIA:

Información sacada de la antología
Resume Hecho por Brenda
23/09/22

TEORIA DE CALLISTA ROY

El modelo de Roy Callista Roy es una meta teoría ya que utilizo otras teorías para realizarlo. Las bases teóricas que utilizo fueron la teoría general de sistema de A. Papoport, que consideraba a la persona como un sistema adaptativo, y la teoría de adaptación de Harry Nelson, en esta teoría él dice que las respuestas de adaptación tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel que tiene el individuo.

El modelo de Roy se centra en el concepto de adaptación de la persona. La persona busca estímulos en su entorno enseguida ocurre una reacción y finalmente se da la adaptación. Esta puede ser eficaz o no.

El modelo de Roy es tan educativo como inductivo. Callista hace una diferenciación entre enfermería como ciencia y enfermería práctica. Significando que la segunda se enfoca con el propósito de ofrecer a los individuos un servicios que fomenta.

• El modelo de Roy se centra en la adaptación de hombre el poder llegar a un máximo nivel de adaptación y evolución y los conceptos de persona. Salud, enfermería y entorno están relacionados de personas.