



Mi Universidad

MAPAS CONCEPTUALES

Nombre del Alumno: *Keren Magaly Sánchez Antonio*

Nombre del tema: *Cuadro Sinóptico "Teorías y Modelos de Enfermería"*

Parcial: *Iro*

Nombre de la Materia: *Fundamentos de Enfermería I*

Nombre del Profesor: *María del Carmen López Silba*

Nombre de la Licenciatura: *Enfermería*

Cuatrimestre: *Iro "C"*

TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA

Teoria

La teoría de enfermería es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos.

Modelo

Un modelo es una representación simbólica de la realidad. Esto sirve de eslabón para una teoría.

TEORICAS de la ENFERMERIA

FLORENCE
NIGHTINGALE

VIRGINIA
HENDERSON

DOROTHEA
OREM

CALLISTA
ROY

HILDEGARD
PEPLAU

CE
ALE

TEORIA
Teoría del
entorno

PERSONA: Destinatario de la atención de enfermería y puede incluir individuos, pacientes, grupos, familias y comunidades.

ENTORNO: entorno interno y externo que afecta al paciente.

SAUD: estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades

CUIDADO: atributos, características y acciones que como profesional de la salud brindan atención y cuidados al paciente



MODELO
Entorno-Paciente

ON

TEORIA
14 necesidades
humanas

PERSONA: ser biopsicosocial, además de una estructura biológica posee una psicología y se relaciona

ENTORNO: condiciones externas que influyen en el equilibrio y el buen funcionamiento del ser humano

SAUD: independencia en la satisfacción de las 14 necesidades básicas

CUIDADO: asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fuerza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas



MODELO
Suplementario y
complementario

EA

TEORIA
Déficit de
autocuidado

PERSONA: paciente un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y con potencial de aprender y desarrollarse

ENTORNO: factores físicos, químicos, biológicos y sociales.

SAUD: integridad estructural y funcional que se consigue por medio de acciones universales llamadas autocuidados.

CUIDADO: ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico.



MODELO
Conservación

A

TEORIA
4 áreas de
adaptación

PERSONA: ser biopsicosocial en interacción con el entorno cambiante que usa mecanismos innatos

ENTORNO: todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y alta conducta de las personas y grupos.

SAUD: proceso de ser y llegar a ser una persona integrada, total, capacidad de ser un organismo adaptativo

CUIDADO: acciones dirigidas a ampliar la capacidad de adaptación del individuo y mejorar la transformación del entorno.



MODELO
Adaptación

RD

TEORIA
Relaciones
interpersonales

PERSONA: individuo formado por una parte bioquímica, otra física y otra psicológica.

ENTORNO: fuerza que existe fuera del individuo y en el contexto de la cultura de las cuales se adquieren costumbres y creencias

SAUD: desarrollo personal y social de las personas.

CUIDADO: proceso terapéutico interpersonal desarrollado a través de la relación entre la enfermera y la persona.



MODELO
Relación
enfermera-paciente

TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA

Teoría

La teoría de enfermería es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos.

Modelo

Un modelo es una representación simbólica de la realidad. Esto sirve de estabón para una teoría.

TEORIAS de la ENFERMERIA

FLORENCE NIGHTINGALE

TEORIA: Teoría del entorno
 MODELO: Entorno-Paciente

PERSONA: Destinatario de la atención de enfermería y puede incluir individuos, pacientes, grupos, familias y comunidades.
 ENTORNO: entorno interno y externo que afecta al paciente.
 SALUD: estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades.
 CUANDO: al tomar y cuidar al paciente.

VIRGINIA HENDERSON

TEORIA: 14 necesidades humanas
 MODELO: Suplementario y complementario

PERSONA: ser biopsicosocial, además de una estructura biológica posee una psicología y se relaciona.
 ENTORNO: condiciones externas que influyen en el equilibrio y el buen funcionamiento del ser humano.
 SALUD: independencia en la satisfacción de las 14 necesidades básicas.
 CUANDO: asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fuerza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas.

DOROTHEA OREM

TEORIA: Deficit de autocuidado
 MODELO: Conservación

PERSONA: paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y con potencial de aprender y desarrollarse.
 ENTORNO: factores físicos, químicos, biológicos y sociales.
 SALUD: integridad estructural y funcional que se consigue por medio de acciones universales llamadas autocuidados.
 CUANDO: ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico.

CALLISTA ROY

TEORIA: 4 áreas de adaptación
 MODELO: Adaptación

PERSONA: ser biopsicosocial en interacción con el entorno cambiante que usa mecanismos innatos.
 ENTORNO: todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y alta conducta de las personas y grupos.
 SALUD: Proceso de ser y llegar a ser una persona integrada, total, capacidad de ser un organismo adaptativo.
 CUANDO: acciones dirigidas a ampliar la capacidad de adaptación del individuo y mejorar la transformación del entorno.

HILDEGARD PEPLAU

TEORIA: Relaciones interpersonales
 MODELO: Relación enfermera-paciente

PERSONA: individuo formado por una parte bioquímica, otra física y otra psicológica.
 ENTORNO: fuerza que existe fuera del individuo y en el contexto de la cultura de las cuales se adquieren costumbres y creencias.
 SALUD: desarrollo personal y social de las personas.
 CUANDO: proceso terapéutico interpersonal desarrollado a través de la relación entre la enfermera y la persona.



KEREN MAGALY SANCHEZ ANTONIO

CONCLUSIÓN

Los modelos y teorías son esenciales para explicar y comprender las prácticas enfermeras. El marco teórico ayuda a examinar, organizar, analizar e interpretar los datos del paciente, apoyando y facilitando la toma de decisiones. De la misma forma, favorece la planificación, la predicción y la evaluación de los resultados fruto de los cuidados. Por lo tanto, el enfoque teórico es una herramienta útil para el razonamiento, el pensamiento crítico y, además, favorece que las enfermeras puedan emplear y manejar toda la información acerca del paciente y realicen la práctica de modo ordenado y eficaz.

El cuerpo teórico de la enfermería es nuestro respaldo, nuestra identidad y si no lo tomamos en cuenta, finalmente la identidad de nuestra profesión puede perderse y volver a ser dependiente de la labor médica, regresando a la historia de lo que era antes la disciplina.

KEREN MAGALY SANCHEZ ANTONIO

BIBLIOGRAFIA

<http://reventermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>

Antología "Fundamentos de Enfermería", Universidad del Sureste

Reyes Gomez, Eva "Fundamentos de Enfermería" Segunda Edición (2015) Editorial El Manual Moderno.