



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO (A): Alejandra Borrallas Torres

NOMBRE DEL MAESTRO: Rubén Eduardo Domínguez García

NOMBRE DEL TEMA: PROYECTO

2 CUATRIMESTRE

LIC EN ENFERMERIA

MATERIA: Fundamentos De Enfermería II

Motozintla De Mendoza Chiapas A 24 De Enero Del 2023

INDICE

UNIDAD II.

2.1.- Paradigma de la Integración

2.2.- Tendencias de Suplencia y Ayuda.

2.3.- Escuela de Necesidades de Virginia Henderson; Dorotea Orem.

2.5.- Paradigma de la Integración. Tendencias de interrelación.

2.6.- Asunciones proposiciones y elementos fundamentales.

2.7.- Escuela de efectos deseables: Cllista Roy.

2.8.- Paradigma de la transformación.

2.9 Madeline Leininger Cultura de los Cuidados, Teoría de la Diversidad y de la Universalidad

2.1 Paradigma de la Integración.

Puede decirse que el paradigma de la integración reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno. La mayoría de las concepciones o modelos de enfermería se han desarrollado bajo éste prisma, guían la práctica y sirven de base para el desarrollo de conocimientos de la ciencia de enfermería.

2.2. Tendencias de Suplencia y Ayuda.

Los modelos representativos de ésta tendencia son los de Virginia Heinderson y Dorotea Orem. Estas autoras conciben el papel de la enfermería, con la realización de las acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de un ciclo vital (niñez, adolescencia, adultez, ancianidad) fomentando ambas teóricas, en mayor o menor grado, el autocuidado por parte del paciente.

Virginia Henderson Modelo de las 14 necesidades básicas.

Para Virginia Henderson la enfermería es: “Ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o lograr una muerte digna. Fue en Inglaterra el primer país en el mundo donde, en el año 1848, surgió la primera Ley de Salud Pública.

Otro aspecto importante de la teoría Nithingale acerca de la profesión de enfermería es el hecho de establecer tempranamente las diferencias de esta naciente disciplina de los trabajos de los asistentes domésticos y de las tradicionales “enfermeras” prácticas.

El paciente según Virginia Henderson tiene que ser ayudado n las funciones que él mismo realizaría si tuviera fuerza, voluntad y conocimientos.

Persona

- Ser biológico, psicológico, social y espiritual.

Salud

- Independencia en la satisfacción de las necesidades.

Entorno

- Factores externos con efecto positivo o negativo.

Cuidado

- Dirigido a suplir los déficits de autonomía para lograr la independencia.

HENDERSON y su primera definición de enfermería. En 1966-Desarrolló la definición en su libro "The Nature of Nursing"

1.- El cuidado enfermero va dirigido tanto al individuo sano como al enfermo

2.- Base: Lograr la independencia del paciente, ayudándola a satisfacer sus necesidades básicas.

"La función propia de la enfermera consiste en atender al individuo, enfermo o sano, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento".

2.3.- Escuela de Necesidades de Virginia Henderson; Dorotea Orem.

Escuela de las Necesidades.

El autor sobre que ha influenciado en éstas escuelas Maslow, psicólogo que estableció su criterio de personalidad a partir del estudio de personas y creadores. Según su criterio en cada persona hay una voluntad activa hacia la salud, un impulso hacia el crecimiento o hacia la actualización de las potencialidades humanas, tomando relevancia la pirámide de Maslow. La pirámide de las necesidades de Maslow es una teoría interdisciplinar útil para designar las prioridades del cuidado enfermero.

La pirámide de las necesidades básicas humanas incluye 5 niveles de prioridad. El más básico o **primer nivel incluye las necesidades fisiológicas** como:

El aire,

El agua y

La comida.

El segundo nivel incluye las necesidades de protección y seguridad, lo que implica:

La seguridad física y
La seguridad psicológica.

El tercer nivel contiene:

Las necesidades de amor y de pertenencia, incluida la amistad
Las relaciones sociales y el amor sexual.

El cuarto nivel abarca:

Las necesidades de estima y autoestima que incluyen confianza en uno mismo
La unidad, logro y autovaloración.

El quinto nivel, incluye:

La necesidad de autorrealización,
El estado de realización total del potencial
De tener la capacidad de resolver los problemas y
Afrontar las situaciones vitales de forma realista.

Maslow formula en su teoría una jerarquía de necesidades humanas y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas (parte inferior de la pirámide), los seres humanos desarrollan necesidades y deseos más elevados (parte superior de la pirámide).

Teoría de 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 fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios”.

Necesidades básicas según Virginia Henderson:

- 1) Respirar normalmente

- 2) Comer y beber de forma adecuada
- 3) Evacuar los desechos corporales
- 4) Moverse y mantener una postura adecuada
- 5) Dormir y descansar
- 6) Elegir la ropa adecuada (vestirse y desvestirse)
- 7) Mantener una adecuada temperatura del cuerpo, seleccionando la ropa y modificando las condiciones ambientales.
- 8) Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física
- 9) Evitar peligros y no dañar a los demás
- 10) Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones
- 11) Profesar su fe
- 12) Actuar de manera que se sienta satisfecho consigo mismo
- 13) Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas
- 14) Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzcan al desarrollo normal, a la salud y acudir a los centros de salud disponibles.

2.5. Paradigma de la Integración. Tendencias de interrelación.

Escuela de interacción: Hildegard Peplau.

Metaparadigma.

Persona: Peplau la define como un individuo, no incluye a las familias, grupos ni comunidades. La describe como un organismo en desarrollo que se esfuerza por reducir la ansiedad provocada por las necesidades. Según Peplau la persona vive en equilibrio inestable.

Entorno: Según Peplau la enfermera debe tener en cuenta la cultura y los valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario, pero no trata las posibles influencias ambientales sobre el paciente.

Salud. La describe como un concepto que implica un movimiento dirigido de la personalidad y otros procesos propios del hombre hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y en comunidad.

Para Peplau la enfermería es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma conjunta con otros procesos humanos que posibilitan la salud.

2.6. Asunciones proposiciones y elementos fundamentales.

La asunción de modelo: se centró en el desarrollo de la relación terapéutica como proceso básico y buscó proporcionar una relación que pudiera hacer que la persona permaneciese sana.

Peplau afirma que los pacientes tendrán problemas si estas necesidades no son satisfechas, bien porque la ansiedad sea demasiado elevada, bien porque la tensión produce frustración y conflicto en el paciente. El modelo de Peplau trata del cuidado de alguien mediante una serie de interacciones, es, por tanto, razonable describirlo, como un modelo de desarrollo más que como modelo de sistemas.

2.7. Escuela de efectos deseables: Cillista Roy.

Los estímulos del entorno son de tres órdenes: el estímulo, focal o aquél al que la persona, hace frente inmediatamente; los estímulos contextuales o todos los que están presentes en una situación, y los estímulos residuales o aquellos que tienen un efecto indeterminado en la situación. Según Roy, el objetivo de los cuidados de enfermeros es el de promover la adaptación de la persona en cada uno de los cuatro modos de adaptación, ya sea el modo fisiológico.

Estos mecanismos permiten a la persona adaptarse según cuatro modos:

1. Modo fisiológico, referido a la actividad y al reposo, a la nutrición, eliminación, oxigenación y protección, a las funciones neurológicas y endocrinas, a los sentidos y a los líquidos y electrolitos.
2. Modo de "autoimagen", tanto el yo físico como el yo personal.

3. Modo de “función según los roles”, primarios, secundarios y terciarios, representados en la sociedad.
4. Modo de “interdependencia”, que incluye los comportamientos contributivos y retributivos para dar y recibir amor y respeto.

2.8 Paradigma de la transformación.

Roy postula las siguientes creencias filosóficas y valores acerca de la enfermería:

- Los seres humanos son holísticos y trascendentes. La persona busca, en la autorrealización, una razón de ser para su existencia.
- Por su autodeterminación, las personas toman decisiones y, por lo tanto, son autónomas y responsables de los procesos de interacción y creatividad.
- Las personas y el mundo tienen patrones comunes y relaciones integrales, que los identifican como seres únicos.
- La transformación de las personas y del ambiente está creada en la conciencia humana, o sea, en la capacidad que tiene cada uno de interpretar el medio ambiente interno y externo.
- La adaptación es “el proceso y resultado por medio del cual las personas con pensamientos y sentimientos, en forma individual o grupal, utilizan la conciencia consciente y eligen para crear una integración humana y ambiental”.

2.9 Madeline Leininger Cultura de los Cuidados, Teoría de la Diversidad y de la Universalidad.

Madeleine Leininger inició su carrera profesional después de diplomarse en la Escuela de Enfermería de St Anthony, en Denver fue la primera enfermera profesional, obtuvo un doctorado en Antropología Cultural y Social. En 1955 estuvo en el área de psiquiatría infantil y ahí fue donde observó que el personal sanitario no conocía los factores culturales para su asistencia al ver eso su inquietud por enseñar esos cuidados comenzó.

La teoría de Leininger se centra en el estudio y el análisis comparado de las diferentes culturas y desarrollo su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales.

Son creencias que uno se da, los valores de cada persona son todas las acciones asistenciales a la capacitación de otras personas o grupos que necesitan de un cuidado que está centrada en los seres humanos.

Cada persona o grupos tienen sus propias prácticas, sus valores, sus creencias y tradiciones para llevar a cabo la enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

J.B. LIPPINCOTT COMPANY FILADÉLFIA Londres, México, Nueva York, San Luis.

Abdellah FG, Beland IL, Martin ycol.: New Directions in Patient Centered Nursing.

Nueva York, Macmillan, 1973. Am J Nurs 3:562-564, abril 1903. ANA Board Approves a Definition of Nursing Practice.

Am J Nurs 55, 1955. American Nurses' Association's First Position on Education for Nursing.

Am J Nurs 66, marzo 1966. Bridgman M: Collegiate Education for Nursing. Nueva York, Russell Sage Foundation, 1953. Brown EL: Nursing for the Future.

Nueva York, Russell Sage Foundation, 1948. Bullough V, Bullough B: The Care of the Sick: The Emergence of Modern Nursing, ed 3.

Nueva York, Prodist, 1978. Burgess MA: Committee on the Grading of Nursing Schools: Nurses, Patients and Pocketbooks.

Nueva York, Commonwealth Fund, 1928. Dickens C: Martin Chuzzlewit. Nueva York, Macmillan, 1910. Dock LL, Stewart IM: A Short History of Nursing, ed 4. Nueva York, GP Putnam's Sons, 1938.