



COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

MATERIA:

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

PROFESORA:

LIC. MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

ALUMNA:

CLAUDIA MAGDENI ORTIZ GARCIA

1ER CUATRIMESTRE, GRUPO B, SEMIESCOLARIZADO.

FUNDAMENTOS HISTORICOS Y TEORICOS DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

1 HITOS HISTORICOS DE LA ENFERMERIA

La historia de la enfermería se remonta a la antigüedad, donde las mujeres eran las principales encargadas de cuidar a los enfermos en sus hogares. Sin embargo, el desarrollo de la enfermería como una profesión organizada no se produjo hasta la época moderna.

Hay que saber que la enfermería es tan antigua como la humanidad misma, ya que si nos ponemos a pensar las personas siempre han necesitado a alguien que las cuide o cure de alguna herida o malestar.

Sin embargo, se cree que como tal el oficio de la enfermería, tiene sus inicios en la edad media, en esta época la mayoría que la ejercía eran mujeres.

Un claro ejemplo son las nodrizas que ayudaban a traer al mundo a los niños; aunque por otra parte el cuidado de los enfermos estaba a cargo de las monjas, posteriormente con las guerras aumento este oficio.

Un dato que hay que destacar es la presencia de Florence Nightingale que es considerada la madre de la enfermería moderna, pues fue quien menciono el cuidado y control de los enfermos para su pronta recuperación.

Esta mujer de igual manera destaco por su servicio ofrecido durante la guerra de Crimea en 1853, posteriormente se fundó una escuela con su nombre lo cual fue el comienzo de la profesión.

Después de eso, más tarde en 1861 las enfermeras comienzan a usar uniformes y hoy en día es una profesión reconocida a nivel mundial.

Historia de la Enfermería: evolución y desarrollo

La historia de la enfermería se remonta a la antigüedad, donde las mujeres eran las principales encargadas de cuidar a los enfermos en sus hogares. Sin embargo, el desarrollo de la enfermería como una profesión organizada no se produjo hasta la época moderna.

En el siglo XIX, la enfermería comenzó a evolucionar gracias al trabajo de grandes figuras como Florence Nightingale, quien se convirtió en la madre fundadora de la enfermería moderna. Nightingale, que se formó en el Hospital de San Juan de Dios en Londres, llevó a cabo un trabajo excepcional durante la Guerra de Crimea en 1854, donde mejoró las condiciones sanitarias y redujo las tasas de mortalidad en los hospitales militares.

Después de la Guerra de Crimea, Nightingale fundó la Escuela de Enfermería del Hospital de San Tomás en Londres, donde se enseñaba a las mujeres las habilidades necesarias para cuidar a los enfermos en los hospitales. Esta escuela se convirtió en un modelo para otras instituciones de enseñanza de enfermería en todo el mundo.

Historia y legado

Durante la Primera Guerra Mundial, la enfermería se convirtió en una profesión vital para atender a los soldados heridos en el campo de batalla. Las enfermeras desempeñaron un papel importante en la atención de la salud de los soldados y en la prevención de enfermedades infecciosas.

En Estados Unidos, la enfermería se desarrolló gracias al trabajo de figuras como Lillian Wald y Mary Eliza Mahoney. Wald fundó la Henry Street Settlement en Nueva York en 1893, donde se prestaba atención médica y social a los pobres. Mahoney se convirtió en la primera enfermera afroamericana registrada en Estados Unidos en 1908.

En la actualidad, la enfermería sigue evolucionando y desarrollándose como una profesión esencial en la atención médica. Las enfermeras trabajan en una amplia

variedad de entornos, desde hospitales a hogares de ancianos, y desempeñan un papel vital en la atención y el cuidado de los pacientes.

De cuidadoras a profesionales de la salud: La evolución de la enfermería a lo largo de la historia

La enfermería ha sido una de las profesiones más antiguas del mundo, y ha evolucionado a lo largo de la historia para convertirse en una disciplina altamente especializada en la atención y cuidado de la salud de los pacientes.

Desde sus orígenes como una actividad doméstica y voluntaria, la enfermería ha pasado por un largo camino de desarrollo y evolución.

Orígenes de la enfermería

La enfermería se remonta a la antigua Grecia y Roma, donde las mujeres cuidaban de los enfermos y heridos en el hogar. En la Edad Media, las mujeres religiosas se encargaban de cuidar de los enfermos en los monasterios y conventos. Fue Florence Nightingale, considerada la fundadora de la enfermería moderna, quien transformó la profesión en lo que es hoy.

Florence Nightingale y la profesionalización de la enfermería

Florence Nightingale es conocida como la figura clave en la profesionalización de la enfermería. Durante la Guerra de Crimea, Nightingale se encargó de los soldados heridos y estableció prácticas que mejoraron significativamente la tasa de supervivencia de los pacientes. Nightingale también fundó la primera escuela de enfermería en 1860 en el Hospital St. Thomas de Londres.

Desarrollo de la enfermería en el siglo XX

A lo largo del siglo XX, la enfermería se ha convertido en una profesión altamente especializada y técnica. Se han establecido programas de formación y educación en enfermería en todo el mundo, y los enfermeros han adquirido habilidades y conocimientos cada vez más especializados. La enfermería también se ha convertido en una profesión diversa, con enfermeros que trabajan en hospitales,

clínicas, hogares de ancianos, consultorios médicos y otros entornos de atención médica.

La enfermería en la actualidad

Hoy en día, la enfermería es una de las profesiones más importantes y respetadas en la atención médica. Los enfermeros desempeñan un papel vital en la atención y el cuidado de los pacientes, y trabajan en estrecha colaboración con médicos y otros profesionales de la salud para garantizar una atención médica de alta calidad. Además, la enfermería continúa evolucionando y desarrollándose, y los enfermeros están adoptando nuevas tecnologías y prácticas para mejorar la atención médica.

2 CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERIA

La enfermería responde a las necesidades de atención sanitaria de la sociedad, que están influidas por variables económicas, sociales y culturales de una época específica.

Los cambios en la sociedad tales como el aumento de la tecnología, los nuevos modelos demográficos, el consumismo, la promoción de la salud y los movimientos de derechos de las mujeres y derechos humanos conducen a cambios en la enfermería.

Las definiciones enfermeras reflejan cambios en la práctica enfermera y ayudan a efectuar cambios al identificar el dominio de la práctica enfermera y a guiar la investigación, la práctica y la formación.

Los estándares enfermeros ofrecen las directrices para implementar y evaluar los cuidados enfermeros.

Las organizaciones enfermeras profesionales se ocupan de los temas de interés de los grupos de especialistas dentro de la profesión de enfermería.

Las enfermeras se están volviendo más sofisticadas políticamente y, como resultado de ello, son capaces de aumentar la influencia de la enfermería en la política y la práctica de la atención sanitaria.

Una teoría enfermera es una conceptualización de algún aspecto de la enfermería transmitida con el propósito de describir, explicar, predecir y/o prescribir los cuidados enfermeros.

Las grandes teorías son un marco estructural complejo para ideas amplias y abstractas.

Las teorías de rango medio son más limitadas en su ámbito y menos abstractas. Estas teorías tratan de fenómenos específicos o conceptos y reflejan la práctica.

El paradigma enfermero identifica cuatro conceptos nucleares de interés para la profesión: la persona, la salud, el entorno/situación y la enfermería. Las enfermeras teóricas están de acuerdo en que estos cuatro componentes son esenciales para el desarrollo de la teoría.

La teoría genera conocimiento enfermero empleado en la práctica. El proceso enfermero es el método para aplicar la teoría o el conocimiento. La integración de la teoría y el proceso enfermero es la base para la enfermería profesional.

Las teorías de la enfermería y otras disciplinas ayudan a explicar cómo se desarrolla el papel y las acciones de las enfermeras como integrantes de una disciplina.

La investigación que genera teoría trata de descubrir y describir las relaciones sin imponer ideas preconcebidas (ej. hipótesis) de lo que significan los fenómenos estudiados.

La investigación que comprueba la teoría determina con qué precisión describe una teoría los fenómenos enfermeros.

3 ENFERMERIA COMO PROFESION Y DICIPLINA

La enfermería se define como ciencia y arte, una combinación de ambos mundos. Como profesión es una mezcla de tres factores importantes: disciplina, conocimiento técnico y empatía. Es una ciencia, en la que se conjugan estudio de medicina, el corazón con disposición de vocación, la

fortaleza e inteligencia emocional y el humanitarismo, adquiridos a través de preparación y experiencia.

¿La enfermería es un arte? Sí, es todo un arte científico-humanístico. Un arte que requiere fineza en su práctica diaria como disciplina que contribuye al bienestar del paciente a través de cuidados físicos, emocionales y espirituales. El verdadero sentido de la enfermería reside en la imaginación creativa, un espíritu sensible y la comprensión inteligente de cada situación.

Además, la enfermería es un pilar fundamental para el sector de la salud en Guatemala, quienes tienen a su cargo cumplir con la función de velar por la educación, la investigación, el cuidado de pacientes, la prevención de la salud y la efectiva ejecución de los cuidados médicos en conjunto con médicos y especialistas.

➤ **Actividades Realiza El Equipo De Enfermería Con El Paciente**

1. Identifican enfermedades y la condición general del paciente; síntomas, signos vitales, entre otros
2. Realizan cuidados básico de higiene, alimentación e incluso de inteligencia emocional para mejorar la calidad de vida
3. Realizan informes de seguimiento de evolución de síntomas y observaciones generales del estado de salud
4. Asisten a otros profesionales de la salud como son los médicos, nutricionistas, especialistas, técnicos de laboratorio, terapeutas, etc
5. Administran los medicamentos y tratamientos para la recuperación de la salud
6. Promueven medidas preventivas de salud
7. Informan a la familia de los cuidados que han realizado al paciente, evolución del estado de salud y recomendaciones de seguimiento en el hogar

8. El enfermero cumple una gran cantidad de funciones en los centros de salud, sanatorios u hospitales, debido a las innumerables áreas en las que participa. Hoy en día, los enfermeros pueden especializarse en emergencias, primeros auxilios, maternidad, cuidados intensivos, atención al adulto mayor, entre otros.

➤ **Campos De Especialización Existen Para Enfermería**

1. Pediatría
2. Geriatría
3. Laboral o Corporativa
4. Familiar y Comunitaria
5. Salud Mental y Psicológica
6. Obstetricia
7. Quirúrgica
8. Neonatal

➤ **Empatía Y La Vocación De Servicio En Enfermería**

Los profesionales de enfermería de Hospitales La Paz tienen la capacidad de ponerse en el lugar de otra persona, a esto se le conoce como “empatía”.

Se reconoce ampliamente como un componente fundamental en la relación entre una enfermera con un paciente, la familia y los doctores. Con ello es posible comprender las necesidades y sentimientos de la persona en general, cuando se comunica empáticamente un plan educacional y se brindan cuidados con enfoque humano.

➤ **Importancia de la vocación en enfermería**

Los altos niveles de confianza y autoestima se generan mostrando cercanía, como dar la mano, escuchar al paciente y prestar mucha atención a sus necesidades básicas. Esto hace, que la persona que padece una enfermedad, se preocupe por su propio cuidado, mejore su estilo de vida y tenga esperanzas de una pronta

recuperación. El convencimiento de que la enfermería es algo más que una profesión, transmite con naturalidad esta cercanía debido a la vocación de servicio a otros.

Estos cuidados básicos, atendidos por el personal de enfermería, se basan en las Necesidades de la Pirámide de Maslow.

➤ **Los profesionales de enfermería brindan atención en el siguiente orden:**

1. Necesidades Fisiológicas Básicas: Apoyan la nutrición, higiene, respiración, circulación, sueño, urgencias médicas o incidentes inesperados etc.
2. Necesidades de Seguridad y Protección: Previenen lesiones o complicaciones de la salud, creando confianza y educando al paciente como al familiar durante el proceso de rehabilitación.
3. Necesidades de Amor y Pertenencia: Fomentan relaciones de apoyo, brindan escucha activa, empatía y comunicación terapéutica que contribuya al manejo de emociones.
4. Necesidades de Autoestima: Brindan aceptación; otorgando el sentido de control y de esfuerzo continuo para alcanzar un objetivo único en beneficio propio.
5. Necesidades de Autorrealización: Reconocen el crecimiento espiritual y la aceptación de los diferentes puntos de vista médicos y humanos.

Con esto, el paciente alcanza su máximo potencial y autorrealización en cuanto a sus necesidades básicas, el personal de enfermería por lo tanto, es clave para su recuperación y reincorporación en la sociedad.

La Unidad de Enfermería de La Paz Grupo Hospitalario, es protagonista fundamental en el éxito de su sistema hospitalario a través de la historia; contribuyen de forma activa a su sostenibilidad con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes, al desarrollar competencias de cuidados especializados de forma holística, humana y segura con excelencia de atención médica al paciente así como a sus familiares. Su gestión incluye investigación,

docencia, el cuidado y administración de los servicios de salud comentó la Licda. Rosa María Lucas, Jefe Corporativo de Enfermería del grupo hospitalario.

4 FORMACION Y PRACTICA DE ENFERMERIA

La educación y formación académica en enfermería son fundamentales para desarrollar las habilidades y conocimientos necesarios para brindar un cuidado integral a los pacientes. Durante la licenciatura en enfermería, los estudiantes adquieren una base sólida en aspectos teóricos y prácticos relacionados con la salud y el cuidado de las personas.

En la formación académica en enfermería se abordan diversos temas que son fundamentales para el ejercicio de esta profesión. Los estudiantes aprenden sobre los principios de la salud y la educación en diferentes etapas de crecimiento y desarrollo, los subsistemas que integran la comunidad y las necesidades familiares, sociales y culturales relacionadas con el proceso salud-enfermedad. Además, se les enseñan las etapas del proceso de enfermería, los principios nutricionales y la terapéutica nutricional, así como las prácticas de enfermería y el manejo de procesos patológicos junto con los niveles de prevención. Todo esto les permite ofrecer una atención integral a los pacientes.

➤ Principios básicos de las prácticas de enfermería

En el estudio de enfermería se aprenden los principios fundamentales de las prácticas de enfermería, como la evaluación de indicadores básicos de salud, la administración de medicamentos, el cuidado de heridas, la prevención y control de infecciones, entre otros. Estas habilidades prácticas son fundamentales para brindar un cuidado integral a los pacientes.

La duración de la licenciatura en enfermería varía en cada país, sin embargo, por lo general tiene una duración de 4 a 5 años para obtener el título de licenciado. Durante este tiempo, los estudiantes tienen la oportunidad de desarrollar habilidades de cuidado y atención a pacientes de todas las edades, aprender

procedimientos de primeros auxilios, atención en situaciones de emergencia y prevención de infecciones. La carrera también incluye aspectos administrativos y de investigación aplicada en enfermería, lo que permite a los graduados tener un perfil completo y versátil en el campo de la enfermería.

La formación académica en enfermería tiene como objetivo principal brindar una atención humanista y un cuidado integral para el bienestar de las personas. Los estudiantes reciben asesorías académicas y tutorías personalizadas para garantizar su aprendizaje y desarrollo profesional. Además, se promueve el desarrollo de competencias profesionales para que los enfermeros puedan desenvolverse en diversos medios laborales y realizar trabajos de investigación aplicada. Se les enseña sobre la aplicación efectiva del proceso administrativo en los servicios de enfermería y en las instituciones de salud, así como también la importancia de tener conocimientos teóricos de tanatología para ofrecer un trato digno y de calidad a los pacientes y sus familias.

Las funciones y responsabilidades de las enfermeras son sumamente importantes para brindar cuidados y atención de calidad a los pacientes. A continuación se detallan algunas de estas funciones:

Identificar problemas relacionados con cada área de enfermería: Las enfermeras deben poder reconocer y evaluar los problemas de salud de los pacientes y establecer prioridades de atención. Esto implica tener conocimientos sólidos sobre las diferentes áreas de enfermería, como la salud personal, familiar y comunitaria.

Diseñar, implementar y evaluar programas de promoción y educación de la salud: Las enfermeras son responsables de elaborar programas y actividades educativas que fomenten la salud y prevengan enfermedades. Estos programas se basan en diagnósticos de enfermería para identificar las necesidades y riesgos de los individuos, familias y comunidades.

Evaluación de las intervenciones de enfermería: Las enfermeras deben evaluar y analizar las intervenciones que realizan en el área clínica y comunitaria. Además,

planifican, ejecutan y evalúan las actividades del departamento de enfermería en diferentes instituciones de salud y comunitarias.

Trabajo en equipos inter y multiprofesionales: Las enfermeras colaboran con otros profesionales de la salud en la atención individual, familiar o colectiva. Esto implica trabajar en conjunto, comunicarse efectivamente y tomar decisiones en equipo.

Es importante mencionar que las enfermeras también realizan actividades de atención ambulatoria en entornos distintos a los hospitales, brindando cuidados a personas que no requieren hospitalización. Además, deben estar preparadas para atender a personas en estado crítico sin importar su patología y edad.

Es fundamental que las enfermeras cuenten con buen liderazgo en el desempeño de sus funciones y desarrollen programas de promoción y atención de la salud mental y laboral. También se espera que analicen la problemática social y contribuyan en la búsqueda de soluciones junto con el equipo de salud.

5 METAPARADIGMA DE ENFERMERÍA

El metaparadigma es la perspectiva más global y abstracta de la disciplina. La necesidad de definir la disciplina enfermera ha dado lugar a que se determinaran por consenso los fenómenos que debían ser investigados. Estos fenómenos son la persona, el entorno, la salud y el cuidado que forman el metaparadigma y tratan de proporcionar una perspectiva universal de la disciplina. La función del metaparadigma, según Fawcett, es la identificación del campo de estudio, lo que requiere que los conceptos y las relaciones entre ellos representen una perspectiva única y diferenciada, por lo que debe abarcar todos los fenómenos de interés de una disciplina y hacerlo de una perspectiva neutral, es decir, sin aportar o llevar implícito un modelo conceptual, a lo que se debe añadir la característica de ser universal. Los componentes del metaparadigma son:

Persona: incluye al individuo, familia y comunidad e identifica al receptor o receptores de los cuidados.

Entorno: identifica las circunstancias físicas, sociales o de otra naturaleza que afectan a la persona.

Salud: estado de bienestar que oscila entre los más altos niveles de salud y la enfermedad terminal.

Cuidado: la propia definición de Enfermería, es decir, “las acciones emprendidas por las enfermeras en nombre de o de acuerdo con la persona, y las metas o resultados de las acciones enfermeras. Las acciones enfermeras son vistas como un proceso sistemático de valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación”.

También es necesario establecer relaciones entre estos fenómenos para determinar el objeto de estudio de una disciplina. Estas relaciones proposicionales son cuatro: persona-salud, persona-entorno, salud-cuidado y persona-entorno-salud. El metaparadigma define y describe las relaciones entre las ideas y los valores principales, orientando la organización de los modelos y las teorías de una profesión. (Wesley, 1997).

6 CUIDADO DE ENFERMERÍA

Los cuidados de enfermería, por lo tanto, abarcan diversas atenciones que un enfermero debe dedicar a su paciente. Sus características dependerán del estado y la gravedad del sujeto, aunque a nivel general puede decirse que se orientan a monitorear la salud y a asistir sanitariamente al paciente.

Cuando una persona se encuentra internada en un hospital (es decir, cuando debe pernoctar en el centro de salud), los cuidados de enfermería incluirán el control del suero, el monitoreo de sus parámetros vitales y el suministro de los medicamentos indicados por el médico, entre otras tareas.

Los enfermeros también pueden, en algunos casos, desplazarse hasta el domicilio del paciente para brindarle ciertos cuidados. Ese es el caso de un enfermero que

visita a un anciano para aplicarle una inyección de manera diaria o para tomarle la presión arterial.

7 TEORIA DE ENFERMERÍA

Las teorías y modelos de enfermería son cuerpos de conocimiento organizados para definir qué es la enfermería, qué hacen las enfermeras y por qué lo hacen. Las teorías de enfermería proporcionan una manera de definir la enfermería como una disciplina única que está separada de otras disciplinas (por ejemplo, medicina). Es un marco de conceptos y propósitos destinados a guiar la práctica de enfermería a un nivel más concreto y específico.

Enfermería, como profesión, está comprometida a reconocer su propio cuerpo de conocimiento sin precedentes, que son vitales para la práctica de la enfermera: la ciencia de la enfermería. Para distinguir esta base de conocimiento, las enfermeras necesitan identificar, desarrollar y entender conceptos y teorías en línea con la enfermería. Como ciencia, la enfermería se basa en la teoría, lo que hace en la práctica y por qué. Enfermería es una disciplina única y está separada de la medicina. Tiene su propio cuerpo de conocimientos en el que se basa la prestación de atención.

Las primeras teorías de enfermería aparecieron a finales del siglo XIX cuando se puso un fuerte énfasis en la educación de enfermería. A continuación mencionaremos brevemente cada una de ellas y posteriormente subiremos en nuevas entradas estas mismas y hablaremos de ellas mas a profundidad

- **En 1860, Florence Nightingale** definió la enfermería en su “Teoría Ambiental” como “el acto de utilizar el entorno del paciente para ayudarlo en su recuperación”.
- En la década de 1950, hay un consenso entre los académicos de enfermería de que la enfermería necesitaba validarse a sí misma a través

de la producción de su propio cuerpo de conocimiento científicamente probado.

- **En 1952, Hildegard Peplau** introdujo su **Teoría de las Relaciones Interpersonales** que enfatiza la relación enfermera-cliente como la base de la práctica de enfermería.
- **En 1955, Virginia Henderson** conceptualizó el papel de la enfermera como ayudar a las personas enfermas o sanas a obtener independencia en la satisfacción de 14 necesidades fundamentales. Así se desarrolló su Teoría de Necesidades de Enfermería.
- **En 1960, Faye Abdellah** publicó su trabajo “Tipología de 21 problemas de enfermería”, que cambió el enfoque de la enfermería de un enfoque centrado en la enfermedad a un enfoque centrado en el paciente.
- **En 1962, Ida Jean Orlando** hizo hincapié en la relación recíproca entre el paciente y la enfermera y consideró la función profesional de la enfermería como descubrir y satisfacer la necesidad inmediata de ayuda del paciente.
- **En 1968, Dorothy Johnson** fue pionera en el **Modelo de Sistema Conductual** y defendió el fomento de un funcionamiento conductual eficiente y efectivo en el paciente para prevenir enfermedades.
- **En 1970, Martha Rogers** veía la enfermería como una ciencia y un arte, ya que proporciona una manera de ver al ser humano unitario, que es integral con el universo.
- **En 1971, Dorothea Orem** declaró en su teoría que se requiere atención de enfermería si el cliente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo o sociales.
- **En 1971,** la Teoría del logro de metas de **Imogene King** declaró que la enfermera se considera parte del entorno del paciente y que la relación enfermera-paciente es para cumplir metas hacia una buena salud.

- **En 1972, Betty Neuman**, en su teoría, afirma que existen muchas necesidades, y cada una puede interrumpir el equilibrio o la estabilidad del cliente. La reducción del estrés es el objetivo del modelo de sistema de práctica de enfermería.
- **En 1979, el Sr. Callista Roy** veía al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que mantienen el equilibrio entre estos diversos estímulos.
- **En 1979, Jean Watson** desarrolló la filosofía del cuidado, destacando los aspectos humanísticos de la enfermería a medida que se entrelazan con el conocimiento científico y la práctica de enfermería.

8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

Lista de Teorías y Modelos de Enfermería

Se ha hecho una breve explicación sobre las teorías y modelos, lo relevante para enfermería y su finalidad en la de generar una base de conocimiento para la profesión de enfermería. Siguiendo este lineamiento se presentará una visión general y resumen de las diversas teorías y modelos de enfermería, de manera cronológica. (Alligood M. R., 2018).

• Florence Nightingale

En 1860, definió la enfermería en su “Teoría Ambiental” como “el acto de utilizar el entorno del paciente para ayudarlo en su recuperación”.

Aclaró que la enfermería “debe significar el uso adecuado del aire fresco, la luz, el calor, la limpieza, la tranquilidad y la selección y administración adecuadas de la dieta, todo al menor costo de poder vital para el paciente”.

Se identificaron cinco (5) factores ambientales: aire fresco, agua pura, drenaje eficiente, limpieza o saneamiento, e iluminación o luz solar directa.

Hildegard Peplau

En 1952, introdujo su Teoría de las Relaciones Interpersonales que enfatiza la relación enfermera-cliente como la base de la práctica de enfermería. Definió la enfermería como “Un proceso interpersonal de interacciones terapéuticas entre un individuo que está enfermo o necesita servicios de salud y una enfermera especialmente educada para reconocer, responder a la necesidad de ayuda”. Su trabajo está influenciado por Henry Stack Sullivan, Percival Symonds, Abraham Maslow y Neal Elgar Miller.

Ayuda a las enfermeras y proveedores de atención médica a desarrollar más intervenciones terapéuticas en el entorno clínico.

Virginia Henderson

En 1955, conceptualizó el papel de la enfermera como ayudar a las personas enfermas o sanas a obtener independencia en la satisfacción de 14 necesidades fundamentales. Así se desarrolló su Teoría de Necesidades de Enfermería. Se centra en la importancia de aumentar la independencia del paciente para acelerar su progreso en el hospital.

Hace hincapié en las necesidades humanas básicas y cómo las enfermeras pueden ayudar a satisfacer esas necesidades.

“Se espera que la enfermera lleve a cabo el plan terapéutico de un médico, pero la atención individualizada es el resultado de la creatividad de la enfermera en la planificación de la atención”.

Faye Abdellah

En 1960, publicó su trabajo “Tipología de 21 problemas de enfermería”, que cambió el enfoque de la enfermería de un enfoque centrado en la enfermedad a un enfoque centrado en el paciente. “La enfermería se basa en un arte y una ciencia que moldea las actitudes, las competencias intelectuales y las habilidades técnicas de la enfermera individual en el deseo y la capacidad de ayudar a las personas, enfermas o bien, a hacer frente a sus necesidades de salud”.

Se cambió el enfoque de la enfermería de centrado en la enfermedad a centrado en el paciente y comenzó a incluir a las familias y a los ancianos en la atención de enfermería.

El modelo de enfermería tiene la intención de guiar la atención en las instituciones hospitalarias, pero también se puede aplicar a la enfermería de salud comunitaria.

Ida Jean Orlando

En 1962, hizo hincapié en la relación recíproca entre el paciente y la enfermera y consideró la función profesional de la enfermería como descubrir y satisfacer la necesidad inmediata de ayuda del paciente.

Ella desarrolló la Teoría del Proceso de Enfermería. “Los pacientes tienen sus propios significados e interpretaciones de las situaciones, y por lo tanto las enfermeras deben validar sus inferencias y análisis con los pacientes antes de sacar conclusiones”.

Permite a las enfermeras formular un plan de atención de enfermería eficaz que también se puede adaptar fácilmente cuándo y si surge alguna complejidad con el paciente.

Según ella, las personas se convierten en pacientes que requieren atención de Enfermería cuando tienen necesidades de ayuda que no se pueden satisfacer de forma independiente debido a sus limitaciones físicas, reacciones negativas a un entorno o experiencia que les impide comunicar sus necesidades.

El papel de la enfermera es averiguar y satisfacer las necesidades inmediatas de ayuda del paciente.

Dorothy Johnson

En 1968, fue pionera en el Modelo de Sistema Conductual y defendió el fenómeno de un funcionamiento conductual eficiente y efectivo en el paciente para prevenir enfermedades.

El Modelo de Sistema Conductual definió a la Enfermería como “una fuerza reguladora externa que actúa para preservar la organización e integrar los comportamientos de los pacientes a un nivel óptimo en aquellas condiciones en las que el comportamiento constituye una amenaza para la salud física o social o en las que se encuentra una enfermedad”.

Aboga por fomentar un funcionamiento conductual eficiente y eficaz en el paciente para prevenir enfermedades y destaca la importancia del conocimiento basado en la investigación sobre el efecto de la atención de enfermería en los pacientes.

Describe a la persona como un sistema de comportamiento con siete subsistemas: los subsistemas de logro, apego-afiliativo, agresivo-protector, dependencia, ingestivo, eliminativo y sexual.

Martha Rogers

En 1970, veía la enfermería como una ciencia y un arte, ya que proporciona una manera de ver al ser humano unitario, que es integral con el universo.

En la Teoría de los Seres Humanos de Roger, definió la Enfermería como “un arte y una ciencia que es humanista y humanitaria.

La Ciencia de los Seres Humanos Unitarios contiene dos dimensiones: la ciencia de la enfermería, que es el conocimiento específico del campo de la enfermería que proviene de la investigación científica; y el arte de la

enfermería, que implica usar la enfermería creativamente para ayudar a mejorar la vida del paciente.

Un paciente no puede ser separado de su entorno cuando aborda la salud y el Tratamiento.

Dorothea Orem

En 1971, declaró en su teoría que se requiere atención de enfermería si el cliente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo o sociales.

En su Teoría del Autocuidado, definió la Enfermería como “El acto de ayudar a otros en la provisión y gestión del autocuidado para mantener o mejorar el funcionamiento humano en el nivel de eficacia del hogar”.

Se centra en la capacidad de cada individuo para realizar el autocuidado.

Compuesto por tres teorías interrelacionadas: (1) la teoría del autocuidado, (2) la teoría del déficit de autocuidado, y (3) la teoría de los sistemas de enfermería, que se clasifica además en totalmente compensatoria, parcialmente compensatoria y de apoyo educativo.

Imogene King

En 1971, la Teoría del logro de metas de Imogene King declaró que la enfermera se considera parte del entorno del paciente y que la relación enfermera-paciente es para cumplir metas hacia una buena salud.

“La enfermería es un proceso de acción, reacción e interacción por el cual la enfermera y el cliente comparten información sobre su percepción en una situación de enfermería” y “un proceso de interacciones humanas entre la enfermera y el cliente por el cual cada uno percibe al otro y la situación, y a través de la comunicación, establecen metas, exploran medios y acuerdan medios para lograr metas”.

Se centra en este proceso para guiar y dirigir a las enfermeras en la relación

enfermera-paciente, yendo de la mano con sus pacientes para cumplir con buenos objetivos de salud.

Explica que la enfermera y el paciente van de la mano en la comunicación de información, establecen metas juntas y luego toman medidas para lograr esas metas.

Betty Neuman

En 1972, en su teoría, afirma que existen muchas necesidades, y cada una puede interrumpir el equilibrio o la estabilidad del cliente. La reducción del estrés es el objetivo del modelo de sistema de práctica de enfermería.

En el Modelo de Sistema de Neuman, definió la enfermería como una “profesión única en la que se ocupa de todas las variables que afectan la respuesta de un individuo al estrés”.

El enfoque está en el paciente como un sistema (que puede ser un individuo, familia, grupo o comunidad) y en las respuestas del paciente a los factores estresantes. El sistema incluye cinco variables (fisiológica, psicológica, sociocultural, de desarrollo y espiritual). Se conceptualiza como un núcleo interno (recursos básicos de energía) rodeado de círculos concéntricos que incluyen líneas de resistencia, una línea de defensa normal y una línea de defensa flexible.

• Madeleine M. Leininger

En 1978, definió la Teoría del cuidado de la cultura de la diversidad y la Universalidad. Definió la enfermería transcultural como “un área sustantiva de estudio y práctica centrada en valores, creencias y prácticas comparativas de cuidado cultural (cuidado) de individuos o grupos de culturas similares o diferentes para proporcionar prácticas de atención de enfermería universales y específicas de la cultura en la promoción de la salud o el bienestar o para

ayudar a las personas a enfrentar condiciones humanas desfavorables, enfermedades o muerte de manera culturalmente significativas”.

Implica el aprendizaje y la comprensión de diversas culturas con respecto a las prácticas, creencias y valores de cuidado de enfermería y enfermedades de salud para implementar servicios de atención de enfermería significativos y eficientes a las personas de acuerdo con sus valores culturales y contexto de enfermedad de salud.

Se centra en el hecho de que varias culturas tienen comportamientos de cuidado, diferentes y únicos y diferentes valores, creencias y patrones de comportamiento de salud y enfermedad.

Callista Roy

En 1979, veía al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que mantienen el equilibrio entre estos diversos estímulos.

En el Modelo de Adaptación, Roy definió la enfermería como una “profesión de atención médica que se centra en los procesos y patrones de vida humana y enfatiza la promoción de la salud para individuos, familias, grupos y la sociedad en su conjunto”.

Ve al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que se esfuerza por mantener un equilibrio entre varios estímulos.

Inspiró el desarrollo de muchas teorías de enfermería de rango medio e instrumentos de adaptación.

Jean Watson

En 1979, desarrolló la filosofía del cuidado, destacando los aspectos humanísticos de la enfermería a medida que se entrelazan con el conocimiento científico y la práctica de enfermería. Ella fue pionera en la Filosofía y Teoría del Cuidado

Transpersonal.

“La enfermería se preocupa por promover la salud, prevenir enfermedades, cuidar a los enfermos y restaurar la salud”.

Principalmente se preocupa por cómo las enfermeras atienden a sus pacientes y cómo esa atención progresa hacia mejores planes para promover la salud y el bienestar, prevenir enfermedades y restaurar la salud.

Se centra en la promoción de la salud, así como en el tratamiento de enfermedades.

El cuidado es fundamental para la práctica de enfermería y promueve la salud mejor que una simple cura médica.

Patricia Benner y Judith Wrubel

En 1989, definen a la teoría Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de enfermería. Benner define la relación enfermero paciente de la siguiente manera “La relación enfermera-paciente no es un plan uniforme y profesionalizado, sino más bien un caleidoscopio de intimidad y distancia en algunos de los momentos más dramáticos, conmovedores y mundanos de la vida”.

Intenta afirmar y restablecer las prácticas de cuidado de las enfermeras cuando las enfermeras son recompensadas más por su eficiencia, habilidades técnicas y resultados mensurables.

Afirma que las prácticas de cuidado se inculcan con conocimiento y habilidad con respecto a las necesidades humanas cotidianas.

BIBLIOGRAFIA

<https://curiosaweb.com/historia-de-la-enfermeria-evolucion-y-desarrollo/>

<https://enfermeria.top/apuntes/fundamentos/enfermeria-en-actualidad/>

https://blog.hospitaleslapaz.com/hospitales-la-paz/relacion_medico_paciente_hlp/la-enfermeria-como-profesion-disciplina-ciencia-y-arte

<https://quo.mx/estudios/que-estudia-la-enfermeria/>

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metaparadigma-modelo-y-teoria-en-enfermeria/>

<https://www.educativo.net/articulos/los-cuidados-de-enfermeria-y-sus-principales-conceptos-739.html>

<https://yoamoenfermeriablog.com/teorias-y-modelos-de-enfermeria/>

<https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/3056/5-A-Teorias-y-modelos-de-enfermeria.pdf>