



ENSAYO

Nombre del Alumno: Yamileth de los Ángeles Pérez Jiménez

Nombre del tema: "teoria y modelo de Virginia Henderson y Dorotea Orem"

Parcial: Segundo parcial

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA.

Cuatrimestre: segundo cuatrimestre.

Comitán De Domínguez, Chiapas 16 de febrero de 2025

Las teorías y modelos de Virginia Henderson y Dorotea Orem son modelos que influyen en la profesión de enfermería en donde se centran en el autocuidado, necesidades y bienestar para cada paciente pero con distintos principios, La teoría de Virginia Henderson se basa en que los enfermeros deben de trabajar en colaboración con el paciente para poder identificar las necesidades y así poder mantener su bienestar y salud estable, para ello identifico 14 necesidades básicas que abarca aspectos físicos, emocionales y sociales como también espirituales y esto asido influido al cuidado que dan los enfermeros Y la teoría de Dorothea Orem se basa en que los pacientes tienen la capacidad de cuidarse por si mismo, pero en ocasiones pueden necesitar de ayuda por su enfermedad o condición para ello su teoría se enfoca en el cuidado autónomo de sí mismo del paciente con tres sistemas de cuidado y cinco necesidades de cuidado.

Virginia Henderson

La teoría de 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. La idea es asistir o contribuir a la mejoría del paciente hasta que él mismo pueda atenderse por sí solo. Virginia 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. La relación interpersonal entre enfermera y paciente crea un entorno afectivo para identificar las necesidades del paciente, planificar los objetivos de los cuidados y cuidados enfermeros centrados en el paciente.

14 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.

Funciones de la enfermería

1. Ayudar a los individuos sanos o enfermos: En la relación enfermera paciente, se establecen tres niveles: La enfermera como sustituta del paciente: este se da siempre que el paciente tenga una enfermedad grave, aquí la enfermera es un sustituto de las carencias del paciente debido a su falta de fortaleza física, voluntad o conocimiento. La enfermera como ayuda del paciente: durante los periodos de convalecencia la enfermera ayuda al paciente para que recupere su independencia. La enfermera como compañera del paciente: la enfermera supervisa y educa al paciente, pero es él quien realiza su propio cuidado.
2. Actuar como miembro del equipo de salud La enfermera trabaja en forma independiente con respecto a otros profesionales de salud. Todos se ayudan mutuamente para completar el programa de cuidado al paciente, pero no deben realizar las tareas ajenas.
3. Actuar independientemente del médico, pero apoyar su plan La enfermera tiene una función especial, diferente al de los médicos, su trabajo es independiente, aunque existe una gran relación entre uno y otro dentro del trabajo, hasta el punto de que algunas de sus funciones se superponen.
4. Poseer conocimientos tanto de biología como sociología Para que Enfermería ejerza como experta por derecho propio y para que utilice el planteamiento científico para mejorar su ejercicio profesional necesita el tipo de formación que solo se imparte en la universidad.

Método de aplicación del modelo de cuidado.

-Valoración: Recoger datos acerca del grado de dependencia-independencia en la satisfacción de las 14 necesidades; las causas de dificultad en su satisfacción; las interrelaciones de unas necesidades con otras; la definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas.

---Planificación: Se formulan los objetivos en base a las fuentes de dificultades identificadas, en la elección del modo de intervención (ayuda suplencia) y en la determinación de las actividades a realizar. Esos criterios guiarán la puesta en marcha del plan de cuidados en la intervención.

- Evaluación: Después de poner en práctica el plan de cuidados, se comparan los criterios de niveles de independencia que se establecieron en el plan de cuidados con el grado de independencia conseguido.

importancia de la teoría

La teoría de Henderson fue un punto de partida para que la enfermería emergiera como una disciplina separada de la medicina.

La teoría de Henderson es bastante aplicable a la práctica clínica.

La teoría de Henderson busca la forma de ayudar al paciente a independizarse lo más rápidamente posible.

Teoría de Dorothea Orem

La teoría Dorothea Elizabeth Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de sistema de enfermería. se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. define el autocuidado como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar Además define el objetivo de la enfermería como: Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: Actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo.

Dorothea Elizabeth Orem definió los siguientes conceptos metaparadigmáticos:

Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para conocerse, utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente. Salud: la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por tanto lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona.

Enfermería: servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto es proporcionar a las personas y grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales.

Entorno: Aunque no lo define entorno como tal, lo reconoce como el conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlo.

Dorothea Elizabeth Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería:

compensatorio, parcialmente compensatorio y de apoyo educativo.

1. Sistema compensador: es el tipo de sistema requerido cuando la enfermera realiza el principal papel compensatorio para el paciente. Se trata de que la enfermera se haga cargo de satisfacer los requisitos de autocuidado universal del paciente hasta que este pueda reanudar su propio cuidado o cuando haya aprendido a adaptarse a cualquier incapacidad.

2. Sistema parcialmente compensador: este sistema de enfermería no requiere de la misma amplitud o intensidad de la intervención de enfermería que el sistema totalmente compensatorio. La enfermera actúa con un papel compensatorio, pero el paciente está mucho más implicado en su propio cuidado en término de toma de decisiones y acción.

3. Sistema de apoyo educativo: este sistema de enfermería es el apropiado para el paciente que es capaz de realizar las acciones necesarias para el autocuidado y puede aprender a adaptarse a las nuevas situaciones, pero en la actualidad necesita ayuda de enfermería, a veces esto puede significar simplemente alertarlo. El papel de la enfermera se limita a ayudar a tomar decisiones y a comunicar conocimientos y habilidades.

Identificó cinco necesidades universales de cuidado:

1. Mantener la integridad estructural y funcional
2. Mantener la integridad de la piel y los tejidos
3. Mantener la homeostasis
4. Mantener la integridad emocional y psicológica
5. Mantener la integridad social y espiritual

Importancia de la teoría de Orem

Ayuda a los enfermeros a monitorear a los pacientes

Permite a los enfermeros realizar intervenciones, como brindar educación sanitaria

Ayuda a los enfermeros a evaluar y cambiar las intervenciones para satisfacer las necesidades de los pacientes

Es útil para la investigación y práctica de la enfermería

Ayuda a los enfermeros a capacitar y animar a los pacientes para que participen en las decisiones de autocuidado

Ayuda a los enfermeros a actuar de manera complementaria con las personas, familias y comunidades

En conclusión las teorías como de virginia Henderson y Dorothea Orem son fundamentales en la enfermería y han influido en la práctica e incluso en investigaciones de campo ya que se basan en la recuperación del paciente con el mismo enfoque pero con distintos principios ambos son importantes en enfermería como se pudo comprender en la información expuesta anteriormente se pudo identificar

que existen algunas diferencias entre las teorías pero que se enfocan al mismo objetivo que es la atención así la recuperación del paciente ya que la teoría de Virginia Henderson nos habla sobre como los enfermeros deben de tener una relación profesional con el paciente para así poder atender sus necesidades ya que esta teoría se enfoca en aplicarse más en el área clínica, se basa en la experiencia de enfermería y parece más eficiente cuando se aplica a las necesidades en los pacientes, cuyas condiciones se supervisan solo dentro de las instalaciones hospitalarias para garantizar su autonomía y la de Dorothea Orem no dice sobre que el paciente puede cuidarse por si mismo y que utiliza sistemas para determinar el nivel de ayuda que puede necesitar y la teoría se puede aplicar tanto en una instalación hospitalaria como domiciliaria y para presentar intervenciones a largo plazo para que la recuperación pueda ser más autónoma hacia el paciente, las teorías nos indican que cada una de ellas se valoran diferente pero con el mismo objetivo que es que el paciente pueda cuidarse pero si solo sin ninguna ayuda y si la necesita saber cómo ayudarlo con calidad y calidez.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>

<https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

<https://www.intelycare.com/career-advice/virginia-henderson-nursing-theory-explainer-and-examples/>

Antología de fundamentos de enfermería UDS