



## Mapa conceptual

*Nombre del Alumno: Jeniffer Lizbeth Cruz Gómez*

*Nombre del tema: Metaparadigmas de enfermería, PAE y modelos y teorías*

*Parcial : I*

*Nombre de la Materia : Fundamentos de enfermería II*

*Nombre del profesor: Marcos Jhodany Argueta Gálvez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: II*

*Comitán de Domínguez Chis 25/01/25.*

# Fundamentos

## Metaparadigmas de enfermería

Son los conceptos globales que identifican al fenómeno central de interés o dominio de una disciplina

### Enfermería / cuidado

Abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a todas las personas de distintas edades, familias, grupos y comunidades enfermas o sanas en todos los contextos e incluye la promoción a la salud, prevención de enfermedades etc.

### Salud

La OMS define a la salud como "Un completo estado de bienestar físico, mental, social y no solo la ausencia de enfermedades. Es aprovechar al máximo las energías de las personas para conservar su salud, contempla a la enfermedad como un proceso instituido por la naturaleza."

### Persona

Individuo familia grupo o comunidad, entendido desde un marco holístico, el individuo como un ser biopsicosocial no es la suma de las partes si no la interacción del todo. Florence Nightingale aludía a las personas como pacientes

### Entorno

Incluye todas las condiciones posibles que afectan al paciente y la institución en la cual se presta el cuidado sanitario. dentro del ámbito de la enfermería se debe crear un ambiente tranquilo y agradable y aportar seguridad y confianza.

# MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA

Florence Nigthingale

## Teoría del entorno

Su fundamento para su teoría es el entorno las condiciones y fuerzas externas fluyen en la vida de una persona puede ser el ambiente, lo físico y lo social

Se enfoca en las necesidades básicas del ser humano incluyendo aire fresco, agua limpia ,dieta adecuada sueño, limpieza y cuidado personal

Virginia Henderson

## 14 necesidades básicas

Se centra en las 14 Necesidades básicas humanas argumentaba que la enfermería tiene como función principal ayudar al individuo cuando no puede hacerlo por sí mismo

- Respiración normal
- comer y beber adecuadamente
- eliminar los desechos del organismo por todas las vías
- movimiento y mantenimiento de una postura adecuada
- descansar y dormir
- seleccionar vestimenta adecuada
- mantener la temperatura corporal
- mantener la higiene y corporal
- Evitar los peligros
- Comunicarse con otros expresar emociones ,miedos u opiniones
- Ejercer culto a Dios acorde con religión
- Trabajar de forma que permita sentirse realizado
- Conservar un entorno seguro
- Aprender

Callista Roy

## Modelo de adaptación

Se basa en que la adaptación es esencial para la supervivencia se compone de 4 modos:

1. Fisiológico: Funciones biológicas del cuerpo y cómo se adaptan.
2. Autoestima: La percepción de uno mismo influye en la salud
3. Dominio de rol : Roles sociales afectan a la persona
4. Interdependencia

Dorothea Orem

## Teoría del autocuidado

Se enfoca en la capacidad de individuo para cuidarse a sí mismo

**Déficit de autocuidado:** La teoría sostiene que hay situaciones en las que las personas no pueden satisfacer sus propias necesidades de autocuidado debido a diversas razones, como enfermedades, discapacidades o falta de conocimiento.

Hildegard Perplau

## Teoría de las relaciones interpersonales

Es una teoría prestada es decir que se enfoca en otra área pero tiene cierta relación con enfermería. Se considera la pionera de la enfermería psiquiatra, se centra en la relación de la enfermera y el paciente .

- Identifica 4 fases:
1. Orientación
  2. Identificación
  3. Explotación
  4. Resolución

# PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

Es una herramienta metodologica para brindar cuidados a personas sanas o enfermas. Es individual y se divide en 5 etapas.

## Valoración

Es la primer etapa y donde se realiza la recolección de datos , para conocer sus necesidades

Se pueden utilizar los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon y las 14 necesidades de Virginia Henderson. Se utilizan 4 técnicas : auscultación , percusión, palpación y inspección.

puede ser de manera directa o indirecta

## Diagnóstico

se emite el juicio clínico; interpretación sobre las necesidades del paciente.

Para elaborar un diagnóstico se utiliza el formato PES ;  
P: problema  
E: etiología  
S: signos y síntomas

Hay 4 tipos de diagnóstico

- Real o enfocado en el problema
- Potencial o de riesgo
- Promoción a la salud
- síndrome

## Planeación

Se elabora el plan de cuidados estandarizados y se lleva a cabo cuidados de enfermería para ayudar al paciente a prevenir enfermedades

Consta de 4 etapas:

1. Establecimiento de prioridades
2. Identificación de resultados esperados
3. Determinación de intervenciones de enfermería
4. Documentación del plan

Se utiliza la NOC y NIC

## Ejecución

Es el conjunto de actividades que el profesional de enfermería realiza para poder alcanzar los resultados que se esperan.

**Se implementa el registro y notas de enfermería**  
Se utiliza el acromio S.O..A.P.I.E

## Evaluación

Se establece una comparación del estado de salud del paciente y los resultados que se esperaban.