



*Nombre del Alumno: EVANGELINA GOMEZ GONZALEZ*

*Nombre del tema: TEORIAS Y PARADIGMAS*

*Parcial: 1*

*Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II*

*Nombre del profesor: LIC. ALFONSO VELAZQUEZ RAMIRES*

*Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA*

*Cuatrimestre: 2*

# Teorías y paradigmas

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

Metaparadigma de enfermería:

- Persona
- salud
- ambiente
- enfermera



Clasificación de las teorías de enfermería:

Abstracción: hay tres categorías principales al clasificar las teorías de función de su nivel de abstracción

- Grandes teorías de clasificaciones
- Teorías de enfermería rango medio
- Teoría de enfermería a nivel de practica

Las teorías también se pueden clasificar en función de su objetivo:

- **teorías descriptivas:** Las teorías descriptivas son el primer nivel de desarrollo de la teoría. Describen los fenómenos e identifican sus propiedades y los componentes en los que se presenta.

Hay dos tipos de teorías descriptivas:

Teoría del factor de aislamiento:

- También conocido como teoría de formulación de categorías o etiquetados.
- Describen las propiedades y dimensiones de los fenómenos.





teoría explicativa: Las teorías explicativas describen y explican la naturaleza de las relaciones de ciertos fenómenos con otros fenómenos.

Teorías:

- 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 1952, Hildegart Peplau presentó su teoría de las relaciones



Virginia Henderson  
14 necesidades básicas



- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 1. Respiración.          | 8. Limpieza corporal.     |
| 2. Comida y bebida.      | 9. Seguridad del entorno. |
| 3. Eliminaciones.        | 10. Comunicación.         |
| 4. Movimiento.           | 11. Religión.             |
| 5. Reposo y sueño.       | 12. Trabajo.              |
| 6. Vestido.              | 13. Ocio.                 |
| 7. Temperatura corporal. | 14. Aprendizaje.          |

Necesidades de Virginia Henderson.

interpersonales que enfatiza la relación enfermera -paciente como la base de la práctica de enfermería.

- En 1955, Virginia Henderson conceptualizó el papel de la enfermera como el de ayudar a las personas sanas o enfermas a ganar independencia para satisfacer 14 necesidades fundamentales.

- 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 enfatizó la relación recíproca entre el paciente y la enfermera y consideró que la función profesional de la enfermería era 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 del funcionamiento conductual eficiente y eficaz en el paciente para prevenir enfermedades.



- En 1970, Martha Rogers vio la enfermería como una ciencia y un arte, ya que proporciona una forma de ver al ser humano unitario, que es parte integral del universo.



- En 1971, Dorothea Orem estableció en su teoría que se requiere atención de enfermería si el paciente no puede satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo o sociales.

- En 1971, la Teoría del logro de la meta de Imogene King estableció que la enfermera se considera parte del entorno del paciente y que la relación enfermera\_ paciente es para

alcanzar metas hacia la buena salud

- En 1972, Betty Neuman, en su teoría, afirma que existen muchas necesidades, y cada una puede alterar el equilibrio o la estabilidad del paciente. La reducción del estrés es el objetivo del modelo de sistema de la práctica de enfermería.
- En 1979, la Hna. callista Roy vio 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, destacó los aspectos humanísticos de la enfermería a medida que se entrelazan con el conocimiento científico y la práctica de enfermería.



## BIBLIOGRAFIA

- [www//A:/ paradigmasdeinvestigacionessalud\\_monografia.com](http://www//A:/paradigmasdeinvestigacionessalud_monografia.com)
  - [enfermeriavirtual.com/teorías-y-teoristas-de enfermería/](http://enfermeriavirtual.com/teorías-y-teoristas-de-enfermería/)