



Nombre del Alumno: Joselin Monserrath Espinosa Flores

Nombre del tema: Ensayo

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos II

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2

Comitán de Domínguez Chiapas 13 de febrero de 2025

Virginia Henderson

Virginia Avenel Henderson nació el 30 de noviembre de 1897 en Kansas City, Missouri. Su formación en enfermería comenzó en la Army School of Nursing, y a lo largo de su carrera obtuvo títulos en diferentes áreas de la salud. Después de completar su formación inicial, Henderson trabajó en diversos hospitales y más tarde en instituciones académicas, como la Escuela de Enfermería de la Universidad de Columbia, en Nueva York, donde se dedicó a la enseñanza y la investigación. En el transcurso de su carrera, Henderson apoyó un papel fundamental en la profesionalización de la enfermería.

El **metaparadigma** de enfermería según Henderson se basa en la integración de cuatro conceptos fundamentales que definen el campo de la disciplina y guían la práctica profesional. Estos conceptos son la persona, el ambiente, la Salud y la enfermería.

Las 14 necesidades humanas fundamentales de Henderson

Las 14 necesidades de Virginia Henderson son un modelo de enfermería que describe las necesidades básicas de las personas. Estas necesidades son:

- Respirar con normalidad
- Comer y beber adecuadamente
- Eliminar los desechos corporales
- Moverse y mantener una postura adecuada
- Dormir y descansar
- Elegir las prendas de vestir adecuadas y desvestirse
- Mantener la temperatura corporal
- Mantener la higiene
- Evitar los peligros del entorno y evitar lesionar a otros
- Comunicarse con los demás
- Adaptarse y trabajar para sentir un logro
- Recrearse y jugar
- Educarse y aprender
- Actuar o reaccionar de acuerdo con las propias creencias

Dorotea Orem

Dorotea E. Orem nació el 15 de julio de 1914 en Baltimore, Maryland, Estados Unidos. A lo largo de su vida, Orem se dedicó a la práctica clínica, la enseñanza y la investigación dentro del ámbito de la enfermería. Su formación inicial se llevó a cabo en el Hospital St. Agnes, donde comenzó su carrera en enfermería, y más tarde se graduó en la Universidad de Catholic University of America en Washington D.C. con una licenciatura en ciencias de la salud. A lo largo de su carrera, Orem tuvo la oportunidad de trabajar en diversas instituciones educativas y clínicas, lo que le permitió desarrollar una visión amplia sobre las necesidades de los pacientes y las intervenciones necesarias para promover su bienestar. En la década de 1950, Dorotea Orem comenzó a elaborar lo que sería su teoría del autocuidado, la cual propuso de manera formal en su obra *Nursing: Concepts of Practice* (1971).

La **teoría del autocuidado** de Dorotea Orem se basa en la premisa de que las personas son responsables de su propio bienestar y, por lo tanto, deben ser capaces de cuidar de sí mismas para mantener una salud óptima. Orem concibió su teoría como un modelo en tres partes: la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de la educación de autocuidado. A través de estas tres teorías interrelacionadas, Orem propone que los individuos tienen la capacidad de realizar actividades de autocuidado necesarias para mantener su salud y que las enfermeras juegan un rol crucial en asistir a las personas cuando no pueden satisfacer estas necesidades por sí mismas.

1. Teoría del autocuidado
2. Teoría del déficit de autocuidado
3. Teoría de la educación de autocuidado

La teoría de Dorotea Orem, al igual que otras teorías en la enfermería, se estructura en torno a un conjunto de conceptos fundamentales conocidos como **metaparadigmas**, los cuales guían la práctica de la enfermería y proporcionan un marco de referencia para la intervención profesional. Orem utiliza cuatro metaparadigmas básicos que son esenciales para comprender su enfoque de cuidado:

1. Persona
2. Salud
3. Ambiente

Las necesidades humanas que Orem valora son aquellas relacionadas con el **autocuidado**, y que se dividen en diferentes categorías, cada una de las cuales debe ser atendida para que el individuo pueda mantenerse en un estado de bienestar. Las necesidades básicas de autocuidado, que se deben valorar para el proceso de cuidado, incluyen:

1. **Mantenimiento de una buena higiene personal:** Incluye la necesidad de limpiar y cuidar el cuerpo, lo que es esencial para la salud física y el bienestar.
2. **Nutrición adecuada:** El acceso a alimentos saludables y suficientes es fundamental para mantener el equilibrio nutricional y energético del cuerpo.
3. **Eliminación de desechos corporales:** Mantener la función de los sistemas excretores y asegurarse de que el cuerpo elimine adecuadamente los desechos es una necesidad básica.
4. **Reposo y sueño:** La calidad del sueño es esencial para la regeneración del cuerpo y la mente.
5. **Actividad física y ejercicio:** La capacidad de realizar actividades físicas según las condiciones del individuo es crucial para mantener el bienestar general.
6. **Prevención de daños físicos o emocionales:** Implica la necesidad de protegerse de peligros en el entorno, ya sean físicos, emocionales o sociales.
7. **Interacciones sociales y afectivas:** La capacidad de interactuar con otros y mantener relaciones significativas es vital para la salud mental y emocional.
8. **Autonomía y toma de decisiones:** La habilidad para tomar decisiones informadas sobre la salud y el autocuidado es fundamental para la independencia.

Bibliografía

<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/17711>

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

<https://www.aeesme.org/aeesme/dorothea-elizabeth-orem/>

https://www2.ulpgc.es/descargadirecta.php?codigo_archivo=4479

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

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004