

# Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería

Tema 11. Modelos y Teorías en Enfermería (II). Los modelos de Hildegard Peplau y Calista Roy.



## EL MODELO DE HILDEGARD PEPLAU

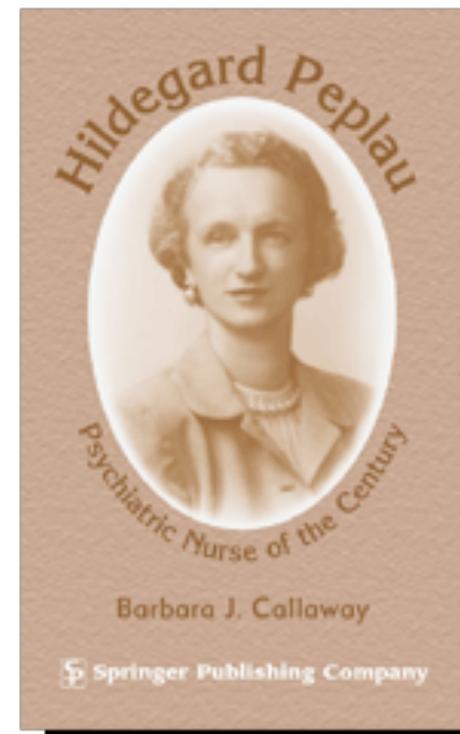
Hildegard E. Peplau, nace el 1 de septiembre de 1909 en Pensilvania, y muere el 17 de marzo de 1999 en su casa de California.

Fue la segunda hija de seis hermanos, nacida de padres emigrantes.

En 1933 se licenció como enfermera en Pottstown. Pensilvania.

En 1943, recibe un B.A. en Psicología interpersonal en Vermont y una M.A. en Enfermería Psiquiátrica en el Teachers College, Columbia, Nueva York en 1947

Realizó sus prácticas en Servicios de Psiquiatría y estudió con psiquiatras muy conocidos como Eric Fromm.



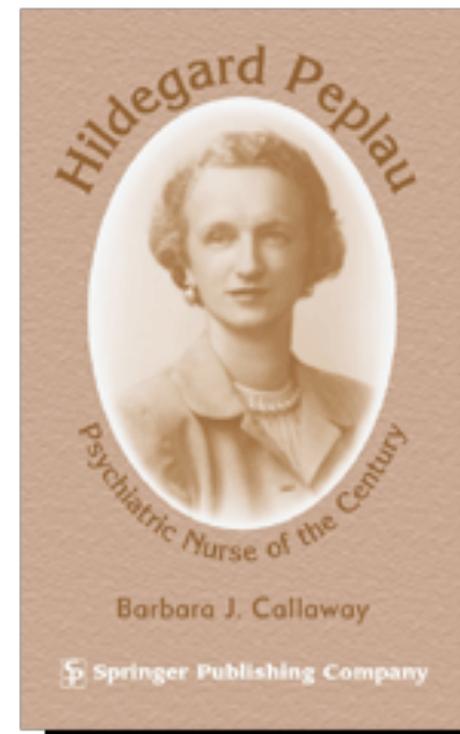
## HILDEGARD PEPLAU. DATOS BIBLIOGRÁFICOS

Durante la Segunda Guerra Mundial, trabajó en un hospital neuropsiquiátrico en Inglaterra junto a figuras relevantes de la psiquiatría inglesa y americana.

Posteriormente, colaboró en el restablecimiento del Sistema de Salud Mental en Estados Unidos.

En 1954, se trasladó a Rutgers, donde presidió y desarrolló un programa de Enfermería Psiquiátrica, en el que trabajaría hasta su jubilación en 1974.

La contribución de Peplau a la Enfermería fue esencial y obtuvo numerosos reconocimientos.



### FUENTES TEÓRICAS

Fundamentalmente, el conocimiento de las ciencias biológicas y conductuales.

Modelo psicológico para desarrollar su teoría de relaciones interpersonales, permitiendo a la enfermera alejarse de la orientación hacia la enfermedad y centrarse en el significado psicológico.

Fuentes teóricas: Sullivan; Symonds; Maslow; Miller.

### **MODELO DE ENFERMERÍA DE HILDEGARD PEPLAU**

El Modelo de Peplau, se centra en la Teoría de relaciones interpersonales y destaca la importancia de la enfermera/o en el proceso interpersonal definido como terapéutico.

La personalidad de la enfermera/o es muy importante tanto, por la influencia que pueda provocar en sí misma como para el paciente.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE HILDEGARD PEPLAU

En la relación enfermera/o – paciente, Peplau describe cuatro fases:

**1ª Orientación.**- La persona tiene una necesidad sentida y busca la ayuda del profesional, quien le ayudará a reconocer su problema determinando su necesidad de cuidado.

**2ª- Identificación.**- La Enfermera/o facilita la exploración de los sentimientos para ayudar a la persona a sobrellevar su enfermedad.

**3ª Explotación.**- La persona intenta sacar el mayor beneficio de lo que se le ofrece a través de la relación y la enfermera se propone nuevas metas.

**4ª Resolución.**- Se deben resolver las necesidades de dependencia del paciente, liberándose de la identificación con la enfermera/o y creándose relaciones de apoyo.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE HILDEGARD PEPLAU

Roles de la Enfermera/o.- En la relación enfermera/o- paciente Peplau describe seis roles:

**Rol de Extraño.-** El paciente y la enfermera no se conocen, la primera no debe prejuzgarlo sino aceptarlo como persona, considerándole emocionalmente capacitado si no hay evidencias claras de lo contrario.

**Rol de suministradora de recursos.-** La enfermera debe ofrecer respuestas específicas, explicando al paciente el plan de tratamiento a seguir, teniendo en cuenta la situación eligiendo la respuesta más adecuada dirigida a un aprendizaje constructivo.

**Rol de educadora.-** Es una combinación de todos los roles y debe partirse de lo que sabe el paciente, y en función de su interés y capacidad para usar la información.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE HILDEGARD PEPLAU

**Rol de Líder.**- El La enfermera, ayuda al paciente a asumir las tareas que tienen a su alcance mediante una relación de cooperación y participación activa.

**Rol de sustituta.**- El paciente, sitúa a la enfermera en un rol de sustituta, apreciando en sus actitudes y conductas sensaciones que reactivan sentimientos generados en relaciones anteriores. La enfermera, debe ayudar al paciente a ver las diferencias entre las personas que recuerda y el rol profesional.

**Rol de consejera.**- Es el más importante en la enfermería psiquiátrica. La enfermera debe ayudar al paciente a que recuerde y entienda completamente lo que le sucede en la actualidad, para que la experiencia se pueda integrar, a otras experiencias de vida.

## MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY

Miembro de las Hermanas de San José de Carondelet.

Sor Callista Roy nació el 14 de octubre de 1939 en los Ángeles California.

En 1963 obtiene su B.A. en Enfermería en el Mount Saint Mary's College. Posteriormente, en 1966, un M.S.N. de la Universidad de California.

M.A. en Sociología en 1973 y Doctorado en 1977.

Los conceptos básicos de su Modelo los desarrolla cuando está estudiando en la Universidad de California entre 1964-1966.

Roy puso en marcha su Modelo en 1968 y lo presentó por primera vez de forma escrita 1970, en un artículo publicado en el Nursing Outlook.



### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. FUENTES TEÓRICAS

Anatol Rapoport, (1911-2007), matemático, que combinó los conocimientos en esta área con los psicológicos en el estudio de la teoría de juegos, las redes sociales y la semántica. Asimismo, contribuyó a la Teoría General de Sistemas, descrita por Bertalanffy, con una definición de sistema en el que veía a la persona como un sistema de adaptación.

Coombs y Snygg, utiliza sus trabajos sobre para explorar creencias y valores.

Cooley, y su interacción social.

Maslow, utiliza sus conceptos para explorar creencias y valores.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. CONCEPTOS Y DEFINICIONES

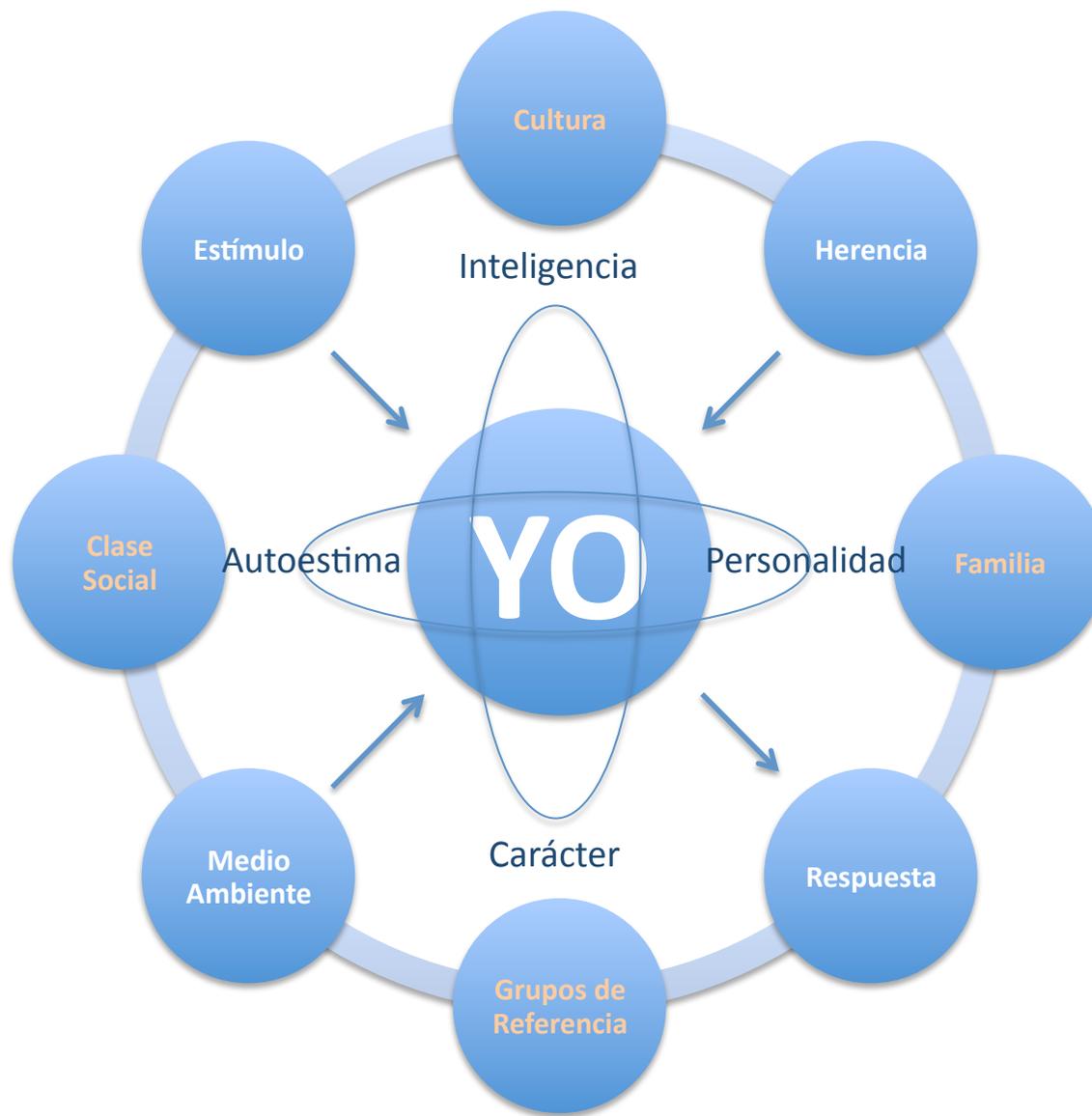
**Sistema.-** Conjunto de partes conectadas que funcionan como un todo para cumplir un objetivo a través de la interdependencia entre dichas partes.

Además de poseer una entidad global y una serie de partes interrelacionadas, en su sistema se distinguen entradas, salidas y procesos de control e interacción.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. CONCEPTOS Y DEFINICIONES

**Nivel de Adaptación.-** Es un punto en proceso de cambio constante, compuesto por estímulos focales contextuales y residuales.

- ***Estímulo focal.-*** Es el estímulo interno o externo al que ha de enfrentarse la persona de forma más inmediata.
- ***Estímulo contextual.-*** Son todos los otros estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto del estímulo focal y hacen referencia a todos los factores del entorno que se le presentan a la persona tanto de modo interno como externo, aunque no ocupan su centro de atención.
- ***Estímulo residual.-*** Son factores del entorno, de dentro y fuera del sistema humano, cuyos efectos en la situación actual no pueden discernirse con claridad.



### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. CONCEPTOS Y DEFINICIONES

**Problemas de Adaptación.-** Situaciones concretas de respuestas inadecuadas a los excesos o déficit de necesidades. Para Roy los problemas de adaptación no deben verse como diagnósticos enfermeros, sino como áreas de Interés para la enfermería.

**Mecanismos de afrontamiento.-** Las formas innatas o adquiridas de respuesta ante los cambios del entorno.

**Innatos.-** Los que se determinan genéticamente o son comunes a las especies. Se perciben de forma automática y no se piensa en ellos cuando se actúa.

**Adquiridos.-** Se desarrollan a través del aprendizaje y las experiencias de vida, contribuyendo a que se desarrollen con experiencias propias adaptadas a los estímulos concretos.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. CONCEPTOS Y DEFINICIONES

**Modo de Adaptación de desempeño del rol.**- Es uno de los modos de adaptación social y se centra en el papel que tiene la persona en la sociedad.

**Modo de Adaptación de la Interdependencia.**- Se refiere a las interacciones, dar y recibir cariño, respeto y estima, la necesidad básica es la suficiencia afectiva.

Resalta dos clases de relaciones:

- Personas más importantes

- Sistemas de apoyo.

Dos formas de conducta:

- La receptiva y

- La contributiva.

**Percepciones.**- Interpretación de un estímulo y su valoración consciente, que vincula el subsistema regulador y el relacionador, conectando los modos de adaptación.

## MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. SUPUESTOS PRINCIPALES

**La Persona:** un ser biopsicológico en constante interacción con un entorno cambiante. Un sistema vivo complejo y adaptativo con procesos internos que sirven para mantener la adaptación en los cuatro modos adaptativos. Además, como ser vivo, es un todo constituido por partes o subsistemas que actúan como una unidad para un cierto fin.

**La Salud.-** Estado y proceso de ser o de convertirse en una persona completa e integrada, es un reflejo de la adaptación. La salud y la enfermedad conforman una dimensión inevitable de la vida, la enfermería se relaciona con esta dimensión. Cuando se adapta a un estímulo, la persona es más libre para responder a los siguientes.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. SUPUESTOS PRINCIPALES

**El Entorno.-** Todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y la conducta de las personas y los grupos. Así, todo cambio en el entorno demanda cierta energía para adaptarse a la situación.

Un entorno cambiante es lo que estimula las respuestas de adaptación de las personas.

Los factores del entorno que influyen en la persona se clasifican en estímulos focales, contextuales y residuales.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. SUPUESTOS PRINCIPALES

**La Enfermería.-** Sistema de desarrollo del conocimiento sobre las personas, que observa, clasifica e interrelaciona los procesos por los que éstas influyen de forma positiva en su estado de salud.

Disciplina práctica: conjunto de conocimientos científicos que se utilizan con el propósito de prestar un servicio esencial a las personas, influir de manera positiva en la salud.

El objetivo de la enfermería consiste: Ayudar a las personas a adaptarse a los cambios que se producen en sus necesidades fisiológicas, su autoconcepto, el desempeño de roles en sus relaciones de interdependencia durante la salud y la enfermedad.

### MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY. SUPUESTOS PRINCIPALES

La **Enfermería** desempeña un papel único como facilitadora de la adaptación:

Valorando la conducta en cada uno de estos cuatro modos adaptativos.

Interviniendo en la manipulación de los estímulos, eliminándoles;  
potenciándoles; reduciéndolos; modificándolos.

**MODELO DE ENFERMERÍA DE CALLISTA ROY.**

