

APLICACIÓN DE MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA ESTUDIANTIL

APPLICATION OF NURSING MODELS AND THEORIES IN STUDENT
CLINICAL PRACTICE

Maribel Concepción Flores Borges¹

¹Universidad Autónoma de Campeche, Facultad de Enfermería. Avenida Patricio Trueba de Regil S/N. Colonia Lindavista. Correo electrónico: mcflores@uacam.mx.

Resumen

El presente artículo tiene como propósito analizar la aplicación de los modelos y teorías de enfermería por parte de estudiantes de Licenciatura durante su práctica clínica con pacientes que presentan diversas patologías. Para ello, se llevó a cabo un estudio descriptivo exploratorio mediante una encuesta aplicada a 54 estudiantes de ambos turnos escolares. Esta investigación parte del antecedente de que, en semestres previos, los modelos de enfermería fueron abordados únicamente desde un enfoque teórico. Los resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes carecen de conocimientos sólidos sobre ciertos modelos y teorías, y no saben cómo aplicarlos en contextos clínicos reales, lo que limita la calidad de la atención brindada. Se concluye que esta falta de aplicación se debe, en gran medida, al desconocimiento, así como a la ausencia de exigencia por parte del personal docente durante la práctica clínica, lo que contribuye a la percepción de irrelevancia de estos marcos teóricos en la formación profesional.

Palabras clave: Enfermería; Aprendizaje teórico; Aprendizaje práctico.

Abstract

The purpose of this article is to analyze the application of nursing models and theories by undergraduate students during their clinical practice with patients presenting with various pathologies. To this end, a descriptive exploratory study was conducted through a survey of 54 students from both academic shifts. This research is based on the fact that, in previous semesters, nursing models were approached solely from a theoretical perspective. The results show that most students lack solid knowledge of certain models and theories and do not know how to apply them in real-life clinical settings, which limits the quality of care provided. It is concluded that this lack of application is largely due to a lack of knowledge, as well as a lack of rigorous instruction by teaching staff during clinical practice, which contributes to the perception of the irrelevance of these theoretical frameworks in professional training.

Keywords: Nursing; Theoretical learning; Practical learning

Introducción

En la construcción del conocimiento en la enfermería profesional, particularmente en lo relativo a los modelos y teorías, resulta relevante un episodio histórico señalado por Pfetscher (2018) sobre Florence Nightingale. A través de la observación sistemática, Nightingale identificó que los pacientes no mejoraban debido a las deficientes condiciones sanitarias en los hospitales. Esta constatación la llevó a formular una propuesta teórica centrada en la modificación de factores externos al paciente —como la ventilación, la iluminación, la seguridad y el uso de principios de asepsia y antisepsia disponibles en su época—, lo que favoreció una mejora significativa en la salud de los pacientes. Esta propuesta fue conocida posteriormente como la teoría ambiental (Denis-Torres, 2021).

A partir de este hito, Florence Nightingale formuló conceptos, supuestos y componentes esenciales que orientaron la atención de enfermería (Denis-Torres, 2021). Su legado inspiró a otras profesionales de la disciplina a generar conocimientos propios, lo que impulsó la construcción de modelos y teorías desde diversas perspectivas, influidas por la experiencia personal y la formación académica de sus autoras. En este contexto surgió el concepto de metaparadigma de enfermería, el cual integra los elementos fundamentales de la práctica enfermera y se centra en las acciones que se realizan con cada paciente o usuario, conforme al criterio profesional de cada enfermera (Mesquita Melo et al., 2009).

Cada modelo y teoría en enfermería comparte una estructura común de conocimiento. Un modelo conceptual se concibe como un marco o paradigma amplio que sirve de referencia para abordar de manera sistemática los fenómenos propios de la disciplina, permitiendo distintas perspectivas del cuidado de enfermería según el enfoque del modelo, ya sea desde la conducta, la interacción, la adaptación o la estabilidad. Por su parte, una teoría consiste en un conjunto de conceptos interrelacionados que proponen acciones específicas orientadas a guiar la práctica profesional (Raile Alligood, 2018).

Un elemento central en los modelos y teorías de enfermería es el metaparadigma, entendido como un marco conceptual que delimita los componentes fundamentales de la disciplina, orientando su objeto de estudio y su propósito (Raile Alligood, 2018). Su función principal es identificar el campo de estudio, los conceptos clave y las relaciones entre ellos en torno a los fenómenos de interés de la profesión. Este metaparadigma se compone de cuatro elementos esenciales: persona, entorno, salud y enfermería.

Cabe destacar que la investigación ha sido —y continúa siendo— un medio fundamental para validar o reformular las estructuras teóricas existentes y trasladarlas al quehacer cotidiano de la práctica clínica (Raile Alligood, 2018). No obstante, se ha observado

que, aunque los planes de estudio de la Licenciatura en Enfermería incluyen el abordaje teórico de estos modelos y teorías, su enseñanza no siempre está orientada a una aplicación efectiva y contextualizada según las necesidades específicas de los pacientes.

Existen diversas filosofías, modelos y teorías en el campo de la enfermería, orientadas al cuidado, la práctica clínica, el rol de la familia y la atención a distintas patologías. Cada una de estas propuestas teóricas fue desarrollada por autoras cuyas concepciones se vieron influenciadas por su formación académica, sus experiencias personales y su trayectoria profesional. Dichos elementos permitieron la construcción de definiciones conceptuales y la integración del metaparadigma de enfermería en sus planteamientos. Por ejemplo, la *Teoría del Déficit de Autocuidado*, propuesta por Dorothea E. Orem en 1971, se enfoca en pacientes con enfermedades crónicas degenerativas o que requieren asistencia en el autocuidado (Gonzalo, 2024). El *Modelo de Adaptación* de Sor Callista Roy, formulado en 1970, está orientado a pacientes que presentan secuelas y requieren procesos de rehabilitación (Fraser, 1996). Por su parte, el *Modelo de Promoción de la Salud* de Nola Pender, sugerido en 1982, se centra en la modificación de conductas mediante estrategias educativas (Gonzalo, 2024b), mientras que el *Modelo de Sistemas* de Betty Neuman, pensado en 1972, busca identificar factores estresantes que afectan a la familia y la comunidad (Neuman Systems Model Trust, s.f.). Todos estos enfoques comparten un fundamento teórico que orienta la intervención clínica, y resultan aplicables tanto en la práctica como en la investigación y la formación académica.

No obstante, estas propuestas teóricas suelen no ser empleadas por los estudiantes debido a que su aplicación les resulta poco evidente o no se percibe como relevante. En los programas de práctica clínica, la incorporación de los modelos y teorías de enfermería no está claramente estipulada; su abordaje se limita, en la mayoría de los casos, al primer semestre de la carrera y depende del criterio individual de algunos docentes. Esta falta de integración en los contextos reales de atención genera incomodidad entre los estudiantes, quienes no se sienten familiarizados ni capacitados para utilizarlos de manera efectiva.

En este sentido, se justifica la realización del presente estudio, cuyo objetivo es indagar sobre la aplicación de los modelos y teorías de enfermería por parte de los estudiantes, con el propósito de reflexionar en torno a su utilidad y aportación a la práctica profesional. La intención es sustentar los hallazgos en distintas áreas de la disciplina, promoviendo así una mayor articulación entre el conocimiento teórico y el ejercicio clínico (Mesquita Melo *et al.*, 2009).

Metodología

Se optó por un estudio de tipo descriptivo exploratorio con el objetivo de conocer el grado de aplicación de los modelos y teorías de enfermería en distintos contextos clínicos por parte de estudiantes de licenciatura. Para ello, se utilizó la técnica de encuesta, aplicada a una muestra de conveniencia compuesta por estudiantes de la Licenciatura en Enfermería pertenecientes a ambos turnos (matutino y vespertino). La selección de la muestra se basó en la accesibilidad y disponibilidad de los participantes. La invitación al estudio fue enviada mediante Google Chat a ocho grupos correspondientes a distintos semestres del programa académico, junto con una explicación sobre el propósito del estudio.

La muestra final estuvo conformada por 54 estudiantes activos, inscritos en los semestres segundo, cuarto, sexto y octavo de la licenciatura, tanto del turno matutino como vespertino. Para la recolección de datos se diseñó un formulario en Google Forms, el cual estuvo disponible en línea del 2 al 6 de julio de 2025.

El instrumento estuvo estructurado en tres secciones. La primera sección evaluó el conocimiento de los estudiantes sobre los modelos y teorías de enfermería, mediante cinco preguntas centradas en el metaparadigma, conceptos fundamentales y la identificación de tres modelos y una teoría abordados al inicio de la carrera. La segunda sección examinó el impacto de la enseñanza de estos modelos y teorías, a través de cinco preguntas orientadas a explorar los aprendizajes adquiridos, los beneficios percibidos y las dificultades enfrentadas en su comprensión. La tercera sección abordó la percepción de los estudiantes sobre la aplicación de dichos marcos teóricos en la práctica clínica, mediante siete preguntas que indagaban sobre su uso, implementación y utilidad en el quehacer cotidiano con pacientes.

Las preguntas (**véase Tabla 1**) se diseñaron en formatos dicotómicos, de casilla de verificación y de respuesta breve, con el propósito de facilitar la comprensión y favorecer la calidad de los datos obtenidos.

Tabla 1. Encuesta sobre los modelos y teorías de enfermería aplicados a la práctica clínica en estudiantes de enfermería

TEMA	ITEM
Conocimiento sobre las teorías y modelos de enfermería	¿Tú sabes qué es un modelo o teoría de enfermería?
	¿Conoces en qué consiste el metaparadigma?
	¿Conoces completamente los conceptos, supuestos, metaparadigma y su aplicación en los modelos y teorías de la enfermería?

	<p>De los siguientes modelos o teorías de enfermería, selecciona cuál o cuáles conoces y sabes aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo de adaptación • Teoría del déficit del autocuidado • Modelo de sistemas • Modelo de promoción a la salud <p>¿Sabes para qué se utilizan los modelos y teorías de la enfermería?</p>
<p>Impacto en la enseñanza de los modelos y teorías de la enfermería</p>	<p>¿Consideras que los modelos y teorías de enfermería son útiles para mejorar la atención a los pacientes?</p> <p>¿Crees que la enseñanza de los modelos y teorías es efectiva para ti?</p> <p>De los siguientes teoría o modelo te resultaron fácil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo de adaptación • Teoría del déficit del autocuidado • Modelo de sistemas • Modelo de Promoción a la Salud <p>Delos siguientes teoría o modelo te resultaron difícil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo de adaptación • Teoría del déficit del autocuidado • Modelo de sistemas • Modelo de Promoción a la Salud <p>¿Por qué fue fácil o difícil para ti los modelos o teorías de la enfermería?</p>
<p>Percepción en la aplicación de los modelos y teorías de la enfermería en la práctica clínica</p>	<p>¿Consideras que los modelos y teorías de enfermería son útiles para mejorar la atención a los pacientes?</p> <p>¿Crees que la enseñanza de los modelos y teorías es efectiva para ti?</p> <p>De los siguientes modelos o teorías, ¿cuáles te resultaron fáciles?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo de adaptación • Teoría del déficit del autocuidado • Modelo de sistemas • Modelo de promoción a la salud <p>De los siguientes modelos o teorías, ¿cuáles te resultaron difíciles?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo de adaptación • Teoría del déficit del autocuidado • Modelo de sistemas • Modelo de promoción a la salud <p>¿Por qué te resultaron fáciles o difíciles los modelos o teorías de la enfermería?</p>

Fuente. Elaboración propia, 2025.

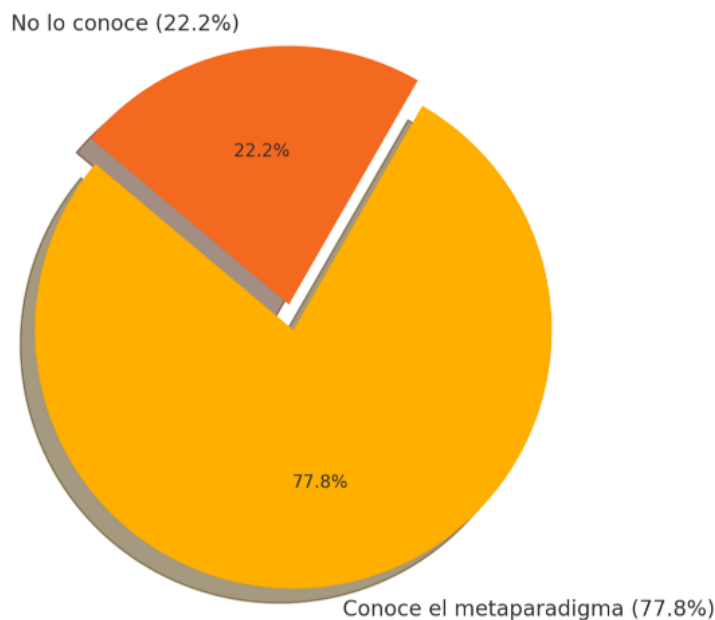
Para el procesamiento de los datos se utilizó la propia plataforma del formulario, desde la cual la información fue exportada a una hoja de cálculo en Excel. Posteriormente, se procedió a la interpretación de los datos y a la elaboración de tablas y figuras que permitieran representar de manera clara y sistemática los resultados obtenidos.

Resultados y discusión

En el análisis de la primera sección, correspondiente a los conocimientos sobre las teorías y modelos de enfermería, se observó que el 100 % de los estudiantes encuestados identificaron al menos uno de los modelos o teorías que se utilizan en la disciplina.

Respecto al metaparadigma de enfermería, el 77.8 % indicó conocerlo, mientras que el 22.2 % manifestó desconocer su significado o aplicación. Estos resultados evidencian que, si bien los estudiantes poseen nociones generales sobre los modelos y teorías de enfermería, dicho conocimiento no es suficiente ni está completamente consolidado para su aplicación efectiva en la práctica clínica.

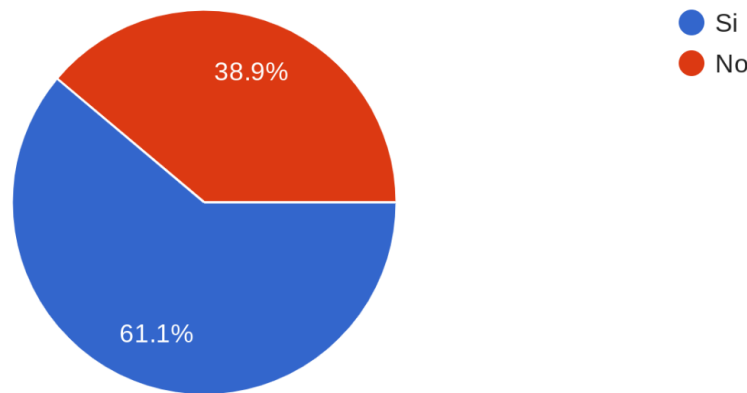
Figura 1. Conocimiento sobre el metaparadigma en enfermería



Fuente. Elaboración propia, 2025

Asimismo, el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los componentes que conforman cada uno de los modelos y teorías (véase Figura 2) mostró que el 61.1 % comprende los elementos planteados por las teoristas para su aplicación. No obstante, el 38.9 % indicó no haber adquirido dichos conocimientos de manera suficiente.

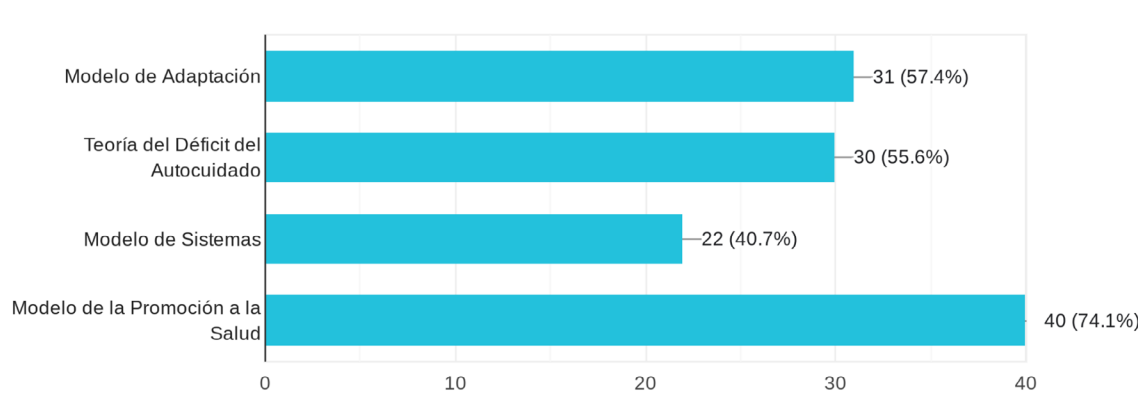
Figura 2. Conocimiento de los conceptos, supuestos, metaparadigmas y su aplicación de los modelos y teorías de enfermería



Fuente. Elaboración propia, 2025

Los modelos y teorías de enfermería incluidos en el Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería —como el Modelo de Adaptación, la Teoría del Déficit de Autocuidado y el Modelo de Promoción de la Salud— se imparten durante el primer semestre de la carrera. Por su parte, el Modelo de Sistemas de Betty Neuman se aborda en el sexto semestre. Tal como se muestra en la **Figura 3**, el Modelo de Promoción de la Salud es el que los estudiantes comprenden con mayor facilidad, debido a la simplicidad de sus definiciones, que explican de manera clara los fenómenos relacionados con la conducta de salud. Además, los diversos factores que lo integran están articulados de forma lógica, lo que permite una comprensión más interactiva y cercana a su realidad (Raile Alligood, 2018).

Figura 3. Los modelos y teorías de enfermería que conocen y saben cómo aplicarlo

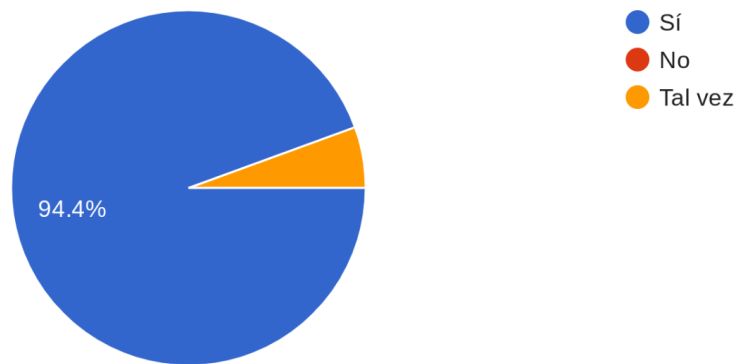


Fuente. Elaboración propia, 2025

En cuanto a la percepción sobre la utilidad de los modelos y teorías de enfermería para mejorar la atención a los pacientes (véase Figura 4), el 94.4 % de los estudiantes consideró que sí son relevantes, ya que permiten identificar formas de apoyo tanto al paciente como a su familia.

Por otro lado, el 5.6 % expresó dudas al respecto, señalando que no están completamente seguros de su efectividad para mejorar la atención, basándose en experiencias previas durante sus prácticas clínicas.

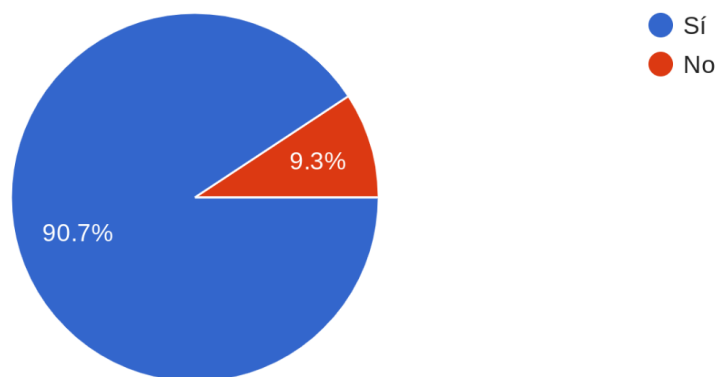
Figura 4. *¿Consideras que los modelos y teorías de enfermería son útiles para mejorar la atención a los pacientes*



Fuente. Elaboración propia, 2025

La enseñanza de estos modelos y teorías (véase Figura 5) genera un impacto significativo en el aprendizaje tanto teórico como práctico, lo cual fue confirmado por el 90.7 % de los estudiantes encuestados. Sin embargo, el 9.3 % manifestó que dicha enseñanza no tuvo un impacto relevante en su proceso de aprendizaje.

Figura 5. *La enseñanza de los modelos y teorías de enfermería es efectiva*



Fuente. Elaboración propia, 2025

A pesar de que la mayoría de los estudiantes reconocen un impacto positivo en su aprendizaje teórico y práctico, los testimonios recabados reflejan una percepción distinta respecto a la efectividad de la enseñanza de los modelos y teorías de enfermería. Las narrativas evidencian dificultades relacionadas con la falta de profundización, la complejidad conceptual y la escasa integración con la práctica clínica.

Uno de los estudiantes expresó que *“nunca se nos enseñó ampliamente sobre ninguna de las teorías; al tratar de aprender todo por mi cuenta, no pude comprender toda la información relacionada con todas las teorías que se me mencionaron en su momento”* (Estudiante D.C., comunicación personal, julio de 2025). Otro señaló que *“en los modelos, la participación del entorno compromete la salud del paciente, por lo que es difícil o fácil manejar o sugerir cuidados al paciente”* (Estudiante J.Q., comunicación personal, julio de 2025).

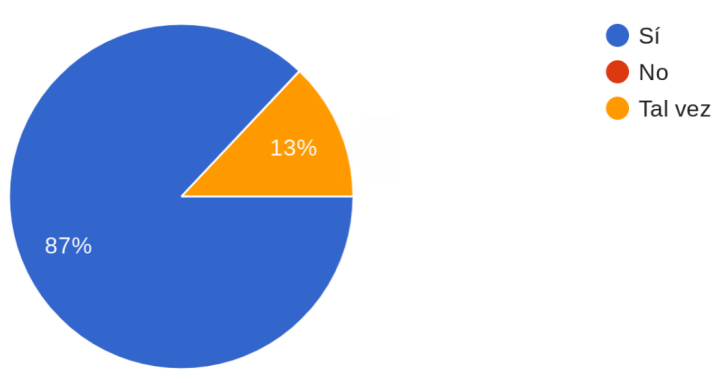
Asimismo, se evidencia confusión conceptual entre los diferentes enfoques: *“a veces no logro entender bien; o sea, puede que sí el punto de la teoría o modelo, pero al ver los otros es como que me cuesta diferenciar o entender cada uno”* (Estudiante D.M., comunicación personal, julio de 2025). En otros casos, los estudiantes identifican la necesidad de mayor dedicación personal para comprender los contenidos: *“es fácil cuando se toma el tiempo de investigar, leer y ponerlo en práctica para seguir mejorando; por el contrario, cuando es difícil es porque quedan dudas y no se halla una comprensión completa de lo que se está hablando”* (Estudiante M.R., comunicación personal, julio de 2025).

Finalmente, se destaca una demanda de formación especializada: *“a mi percepción, siento que debo llevar más preparación o un estudio especializado para poder obtener resultados favorables y positivos para la persona o personas en cuestión”* (Estudiante A.M., comunicación personal, julio de 2025).

Estos testimonios sugieren que la enseñanza de los modelos y teorías de enfermería presenta deficiencias en cuanto a las estrategias didácticas utilizadas, lo cual se refleja en una comprensión limitada por parte del estudiantado. Además, evidencian la necesidad de fortalecer la motivación y el acompañamiento pedagógico, así como de integrar explícitamente estos marcos teóricos en la práctica clínica para consolidar una formación profesional sólida.

Por otro lado, resulta interesante la percepción de los estudiantes respecto a la utilidad de los modelos y teorías de enfermería en la práctica clínica (**véase Figura 6**). El 87 % manifestó que estos marcos teóricos les sirven como guía para brindar atención al paciente. No obstante, el 13 % expresó dudas al respecto, argumentando que, en su experiencia, los conocimientos prácticos adquiridos —principalmente relacionados con técnicas y procedimientos— no siempre se vinculan de forma clara o directa con los modelos y teorías enseñados durante su formación.

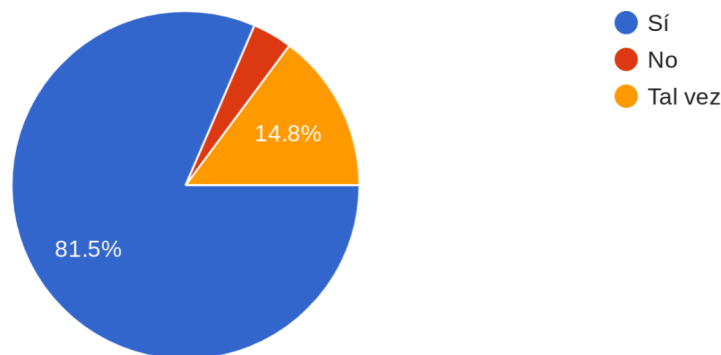
Figura 6. *Los modelos y teorías de enfermería son útiles para guiar la práctica clínica*



Fuente. Elaboración propia, 2025.

En cuanto a la aplicación de algún modelo o teoría de enfermería durante la práctica clínica (véase Figura 7), el 81.5 % de los estudiantes afirmó que sí los utiliza, siendo el Modelo de Promoción de la Salud el más mencionado. Sin embargo, señalaron que la aplicación de otros modelos es poco frecuente. Por su parte, el 14.8 % indicó que tal vez los emplea, aunque solo en situaciones específicas del paciente, y el 3.7 % reconoció no considerarlos en absoluto durante la atención. Este último grupo refleja una falta de identificación de los momentos en que, de manera implícita, podrían estar aplicando los modelos en su quehacer clínico cotidiano.

Figura 7. *¿Utilizas algún modelo o teoría de la enfermería en su práctica clínica?*

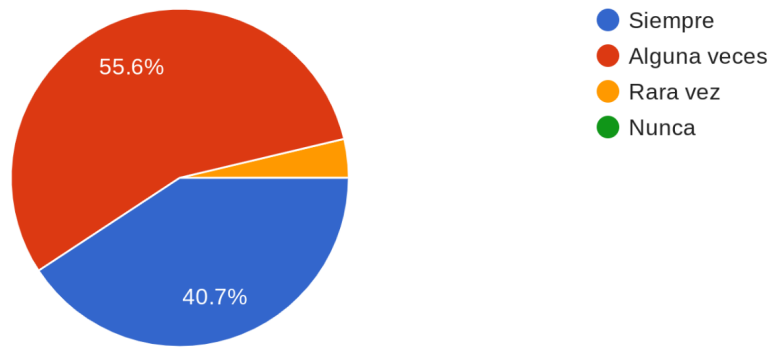


Fuente. Elaboración propia, 2025

Este dato refleja que la frecuencia con la que los estudiantes utilizan los modelos y teorías de enfermería en la práctica clínica es ocasional (véase Figura 8). Esta situación se debe, en parte, a que dichos marcos teóricos no se encuentran incorporados de manera explícita en los programas de prácticas clínicas, lo que dificulta la identificación de cuáles

son los más adecuados para orientar la atención y la investigación. En consecuencia, su aplicación no es sistemática ni constante, lo cual limita su potencial para mejorar los planes de cuidado y la calidad de la atención al paciente.

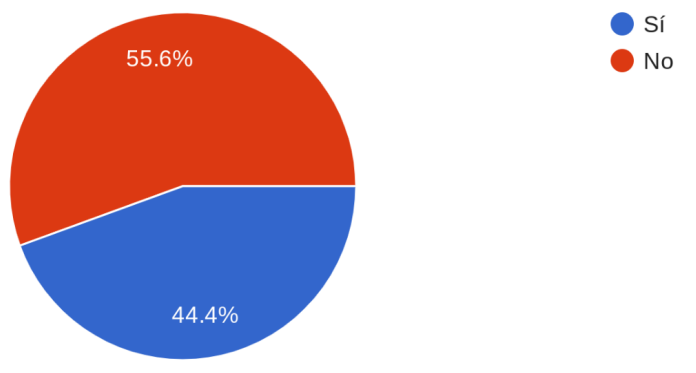
Figura 8. Frecuencia con que se utiliza el modelo o la teoría de enfermería



Fuente. Elaboración propia, 2025.

En relación con las dificultades para aplicar los modelos y teorías de enfermería (véase Figura 9), se observó que el 55.6 % de los estudiantes manifestó no experimentar obstáculos en su implementación, mientras que el 44.4 % indicó que sí enfrenta dificultades al momento de aplicarlos en la práctica clínica.

Figura 9. ¿Encuentra alguna dificultad para aplicar los modelos y teorías de enfermería en la práctica clínica?



Fuente. Elaboración propia, 2025.

No obstante, al analizar los testimonios recabados, se identificó que el 61 % de los estudiantes reconoce enfrentar dificultades para aplicar los modelos y teorías de enfermería en la práctica clínica, mientras que el 39 % señala no presentar obstáculos. Las respuestas

cualitativas revelan una serie de factores que dificultan esta aplicación, entre ellos el nerviosismo, la inseguridad, la falta de tiempo y de conocimientos suficientes, así como limitaciones estructurales en los contextos clínicos.

Un estudiante comentó: “El nerviosismo o que se me olvide cómo aplicarlo” (Estudiante M.V., comunicación personal, julio de 2025). Otro señaló: “Falta de tiempo y falta de conocimiento” (Estudiante D.U., comunicación personal, julio de 2025), mientras que se reiteró la preocupación por el tiempo destinado a la atención directa: “Creo que algunas de las dificultades son los tiempos que tenemos con los pacientes” (Estudiante A.A., comunicación personal, julio de 2025).

Asimismo, se mencionaron como barreras las exigencias institucionales: “Pues debido a que tiene muchas normativas” (Estudiante C.X., comunicación personal, julio de 2025), así como la complejidad de adaptar los modelos a la realidad clínica: “Creo que cada persona es diferente y el modelo es muy accesible, pero a la hora de aplicar siempre hay una fuente diferente que hace que replantees un plan y lo adaptes. En mi caso, un modelo lleva de la mano a otro modelo, y si no puedo unir los cuatro, tiendo a priorizar y dejo atrás otros cuidados que también considero importantes por falta de tiempo” (Estudiante A.P., comunicación personal, julio de 2025).

Otros testimonios destacan factores externos, como la respuesta del paciente (“La respuesta del paciente al poder aplicarlas siento que nos la dificultaría”, Estudiante M.C., comunicación personal, julio de 2025), o el papel del personal clínico: “Las enfermeras” (Estudiante J.R., comunicación personal, julio de 2025) y “Falta de oportunidades, tiempo, [y] compromiso de los enfermeros de práctica clínica” (Estudiante A.C., comunicación personal, julio de 2025).

En conjunto, estos testimonios evidencian que la dificultad para aplicar modelos y teorías de enfermería se relaciona tanto con factores individuales —como el dominio teórico y la autoconfianza—, como con factores contextuales, entre ellos la carga horaria de las prácticas (que se realizan cuatro veces por semana durante cinco horas), las exigencias normativas institucionales, y la limitada apropiación de estos marcos conceptuales por parte del personal clínico. Todo ello contribuye a una aplicación fragmentada o superficial de los modelos teóricos en los entornos de atención.

En este sentido, Raile Alligood (2018.) destaca la necesidad de establecer una relación coherente entre la teoría y la práctica de enfermería, ya que ello permite organizar de manera sistemática el cuidado del paciente. Esta integración facilita la recolección e interpretación de datos desde el primer contacto con el paciente, lo que contribuye a comprender su situación pasada y actual. A partir de este análisis, es posible tomar decisiones fundamentadas en un modelo o

teoría específicos, que orienten la planificación de los cuidados. Esto, a su vez, permite evaluar los resultados esperados y, en caso necesario, identificar las razones por las cuales dichos resultados no se lograron, favoreciendo así una atención más eficaz y basada en la evidencia.

Conclusiones

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la aplicación de los modelos y teorías de enfermería en la práctica clínica. Los resultados evidenciaron un rezago en el dominio de estos marcos conceptuales por parte del estudiantado, así como dificultades en su implementación en distintos contextos asistenciales. Estos hallazgos invitan a reflexionar sobre la necesidad de fortalecer tanto el aprendizaje teórico como el práctico, revisando las estrategias pedagógicas empleadas en la formación profesional. Es imprescindible generar conciencia sobre el valor estructural de los modelos y teorías como fundamento de una enfermería científica, e incorporar de manera explícita su orientación en los contenidos de los programas de prácticas clínicas, articulándolos con los conocimientos procedimentales para mejorar la calidad, eficacia y resolución del cuidado.

Desde la perspectiva investigativa, estos marcos constituyen una base esencial para que los estudiantes reconozcan el papel de las teoristas como generadoras de conocimiento disciplinar, promoviendo así una actitud crítica e investigadora. A juicio de la autora, el estudio cumplió con su propósito, al identificar problemáticas relevantes no solo en el estudiantado, sino también en los facilitadores (docentes), cuya responsabilidad incluye la actualización de los planes de estudio. Tal actualización resulta fundamental para elevar la calidad del cuidado y favorecer la toma de decisiones en beneficio del paciente, la familia y la comunidad, a través de una práctica profesional sustentada en la evidencia y orientada al desarrollo continuo de la enfermería.

Referencias

- Denis-Torres, R. (2021). Aplicación de la Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. *Multimed*, 25(5), 1-9. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014
- Fraser, M. (1996). Roy's model of adaptation, *Conceptual Nursing in Practice*, 42-92. https://doi.org/10.1007/978-1-4899-3340-9_4
- Gonzalo, A. (2024). *Dorothea Orem: Self-Care Deficit Nursing Theory*. Nurseslabs. <https://nurseslabs.com/dorothea-orems-self-care-theory/>
- Gonzalo, A. (2024b). *Nola Pender: Health Promotion Model*. Nurseslabs. <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>
- Mesquita Melo, E., Lopes, M. D., Carvalho Fernandes, A., Teixeira Lima, F., & Barbosa, I. (2009). Teorías de Enfermería: Importancia de la correcta aplicación de los conceptos. *Enfermería Global*, 8(3), 1-9. URL: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834753016>
- Neuman Systems Model Trust. (s.f.). *Brief chronology of the development of the Neuman Systems Model*. <https://www.neumansystemsmodel.org/history>
- Pfetscher S. (2018). Florence Nightingale: La enfermería moderna. En Martha Raile Alligood, *Modelos y teorías en enfermería* (pp. 50-65), Elsevier. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6686717>
- Raile Alligood, M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería* (9.ª ed.). Elsevier. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>