

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Aplicación de Modelos Conceptuales de Enfermería en la práctica del cuidado en el primer nivel.

Application of Conceptual Nursing Models in primary care practice.

DOI: <https://doi.org/10.61154/metanoia.v11i2.3976>

Maritza Marisol Álvarez Moreno¹

Francisco Galeano Subía²

Mercedes del Carmen Flores Grijalva³

¹**E-mail:** mmalvarez@utn.edu.ec **Afiliación:** Universidad Técnica del Norte. Ibarra, Imbabura, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0691-540X>

² **E-mail:** fagspaco16@gmail.com **Afiliación:** Ministerio de Salud Pública. Ibarra. Imbabura, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-2571-0156>

³ **E-mail:** mcflores@utn.edu.ec **Afiliación:** Universidad Técnica del Norte. Ibarra, Imbabura, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5582-4507>

Recibido: 29/05/2025

Revisado: 10/06/2025

Aprobado: 29/06/2025

Publicado: 01/07/2025

RESUMEN

Los modelos conceptuales de enfermería sirven para orientar, comprender y evaluar la práctica profesional en los diferentes escenarios; el estudio se realizó con la finalidad de evaluar el conocimiento y la aplicación de los modelos conceptuales en la práctica del cuidado en el primer nivel de atención; es un estudio descriptivo, tuvo un enfoque mixto, la población la conformaron profesionales de enfermería de unidades de salud del primer nivel de atención. Para la recopilación de información se elaboró un instrumento que fue validado por tres expertos y prueba piloto, en el instrumento final, se obtuvo un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,725; la parte cualitativa se la realizó a través de grupos focales integrados por 7 profesionales en cada grupo. Se establecieron los constructos relacionados con el conocimiento, modelos teóricos, la aplicación y la utilización de los mismos en la práctica de enfermería, el análisis se hizo narrativo. Entre los principales resultados se encontró que, en el primer nivel de atención los profesionales tienen un limitado conocimiento, no aplican modelos o teorías de enfermería ni el proceso enfermero; para la práctica clínica utilizan las normas, protocolos, estrategias, guías, que emite el Ministerio de Salud Pública. Siguiendo la pauta de las principales teoristas, se propuso un Modelo Conceptual de Enfermería para mejorar el cuidado en el Primer Nivel de Atención de Salud.

Descriptor: Conceptualización, cuidado médicos, salud pública.

ABSTRACT

The nursing conceptual models serve to guide, understand and evaluate professional practice in different scenarios; the study was carried out with the aim of evaluating the knowledge and application of the conceptual models in the practice of care at the first level of care; it is a descriptive study, it had a mixed approach, the population was made up of nursing professionals from health units at the first level of care. For the collection of information, an instrument was developed which was validated by three experts and pilot tested. The final instrument obtained a Cronbach's Alpha reliability index of 0.725; the qualitative part was carried out through focus groups made up of 7 professionals in each group. The constructs related to knowledge, theoretical models, their application and use in nursing practice were established and the analysis was narrative. Among the main results it was found that, at the first level of care, professionals have limited knowledge, do not apply nursing models or theories, nor the nursing

process; for clinical practice they use the norms, protocols, strategies and guidelines issued by the Ministry of Public Health. Following the guidelines of the main theorists, a Conceptual Nursing Model was proposed which we hope will help to improve care at the first level of health care.

Descriptors: Conceptualization, medical care, public health.

INTRODUCCIÓN

La figura de la enfermera apareció durante la edad media, solían ser mujeres que no contaban con ninguna formación, realizaban labores de cuidados de niños y de enfermos (Mimon, Abdel-Lah, & Mohamed, 2021), estuvo asociado a las religiosas que tenían como misión cuidar a los más débiles y enfermos, en la edad moderna se reconoce a la enfermería como una profesión salariada, se desarrolla el cuidado de los enfermos en el área hospitalaria. En la revolución industrial comienza el auge de la profesión, se inició con la formación de enfermeras en todo el ámbito sanitario; en el siglo XIX se crea la primera escuela de enfermería en Inglaterra, mientras que en España en 1857 se formaban enfermeras con conocimientos teórico-prácticos (Emilce, Silvia, Julio, & Alejandra, 2021).

Florence Nightingale, fue la primera que describió a la enfermería y la relacionó con el entorno, abordando con especial interés la observación como elemento fundamental para brindar el cuidado. Empezó la conceptualización del cuidado como cimiento fundamental, entendiéndole en la actualidad como la experiencia de la salud humana (Isabel & Luis, 2017).

En la formación de enfermería se ha logrado sumar conocimientos de las áreas de antropología, sociología, comunicación, ingeniería, computación, administración, derecho, educación y psicología, entre otras; enfermería entonces utiliza los conocimientos de las ciencias biológicas, humanas y exactas de forma transcultural y transformadora, articulando conceptos, elaborando constructos y paradigmas definidos en el ámbito de su conocimiento específico y adjudicados en el campo de su actuación, generando lo que se conoce como modelos y teorías que caracterizan de forma universal a la profesión (Valencia-Contrera M, 2023).

Las tendencias en enfermería a nivel global reflejan que es indispensable la aplicación de la teoría para la cualificación de la práctico. El paso de la profesionalización al profesionalismo se asoció con la afirmación de modelos, teorías propias y su avance está estrechamente ligado

con la visibilidad de su aporte social que debe comenzar con el auto reconocimiento profesional en este campo. Un modelo de enfermería es un perfil de aquello que se espera lograr dentro del ejercicio profesional, se transforma desde un acuerdo universal o paradigma indicando que la razón de ser de enfermería es cuidar de la salud de la persona, hasta un micro modelo que permite evaluar una práctica específica (Márquez, 2020).

A partir del siglo XX, se comienza a desarrollar los modelos conceptuales, es decir, se empieza a documentar su accionar con bases científicas. En Latinoamérica se generaliza una tendencia hacia el desarrollo profesional de la enfermería, trabajos como el de Carolina Manosalva Colombia, Hebe Vessuri Venezuela y Martha Núñez Moreira-Brasil constituyen importantes propuestas que analizan la necesidad de la creación de las diferentes escuelas de enfermería, su accionar mediante los modelos de enfermería, su modernización y el involucramiento en el desarrollo de los sistemas de salud pública (Villarreal, 2018).

En la actualidad el conocimiento, así como el saber es imprescindible para que un modelo conceptual sea potente, estructurado y adecuado a la realidad. Los conceptos que se desarrollan por los modelos deben ser generales y utilizados en la práctica del cuidado, de donde las habilidades para el uso de estos tienen la misma importancia como la habilidad para poder entenderlos y explicarlos, es decir, declaran que las prácticas de enfermería deben ser claras, definidas y se constituyen en el paradigma de la enfermería, como un concepto de estrecha relación entre el profesional de enfermería y el paciente (Madrid, 2014).

Por ende, los modelos conceptuales de enfermería han sido diseñados para orientar, comprender y evaluar la práctica profesional en los diferentes escenarios, abarcando un cúmulo de conocimientos que distinguen y perfeccionan el accionar de la enfermería, facilita el desarrollo de indicadores de calidad y su cumplimiento se refleja en la atención que reciben los usuarios. (Carvajal & Sánchez Herrera, 2018). Por lo tanto un modelo conceptual explica generosamente los fenómenos de interés, reflejan una postura filosófica, debido a su nivel de abstracción, las teorías derivadas de un modelo, forman ideas creativas a partir de diferentes campos de búsqueda y reflejan cuatro elementos en común: el sujeto receptor del cuidado, la enfermera, el ambiente y la salud, que indican como debe aplicarse en la práctica, cualificarla de manera oportuna, representando una ganancia no solo para la disciplina sino también para la sociedad (Bernedo-García, 2023).

Es imprescindible poseer elementos y conceptos propios del campo de la profesión, que reflejen la importancia del cuidado como un elemento distintivo en la atención al ser humano durante situaciones de salud y enfermedad. Esto implica que el profesional de enfermería formule planteamientos conceptuales respaldados en cada actividad, contribuyendo gradualmente a la construcción de marcos de conocimiento explícitos y sólidamente fundamentados. Estos marcos, al situarse más allá de los metaparadigmas y las filosofías, constituyen la base más amplia y sólida para el desarrollo científico de enfermería.

El modelo conceptual de enfermería en la práctica en el primer nivel de atención involucra comprender el cuidado en el marco de la relación sujeto-sujeto. El sujeto del cuidado no es el individuo aislado, es decir si se presta atención a la naturaleza social del cuidado, puede considerarse como sujeto a la sociedad, que definen diferentes sujetos: personas, individuos, familias, grupos, comunidades, clases, sociedades, todos inmersos en la vida cotidiana, que está condicionado por factores sociológicos, culturales, psicológicos y biológicos. (Berríos, 2020). Plantea Popper, que el Modelo Conceptual es “horizontes de expectativas” que proporciona un marco de referencia distintivo, el cual le brinda al profesional, una forma de observar e interpretar a profundidad una realidad. Un modelo es importante en el progreso del conocimiento en enfermería y es útil para perfeccionar la investigación y la práctica, para una mejor comprensión de la atención integral de los pacientes, y cuando son valorados por el profesional de enfermería como propios, se logra orientar su labor a lo primordial, apoyan en la toma de decisiones frente a las intervenciones clínicas, esto requiere aplicar y validar. (Bernal Cárdenas, 2018)

El objetivo de la presente investigación es evaluar el conocimiento y la aplicación de los modelos conceptuales en la práctica del cuidado en el primer nivel de atención a fin de proponer un nuevo Modelo Conceptual de Enfermería para mejorar su aplicación.

METODOLOGIA

Es una investigación descriptiva, de cohorte transversal, con enfoque mixto. Para la parte cuantitativa se realizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia, se seleccionaron 25 profesionales que trabajan en el primer nivel de atención.

Técnica e Instrumento: Se elaboró una encuesta con 25 preguntas cerradas, 5 abiertas, que

recogen información relacionada a datos sociodemográficos y nivel de conocimientos sobre los modelos conceptuales de enfermería, método enfermero, este instrumento fue validado por juicio de tres expertos y aplicado en una población piloto, se obtuvo el índice de fiabilidad Alfa de Cronbach = 0,725. Se tabuló los datos cuantitativos en SPSS. Para la parte cualitativa, previo consentimiento informado, se trabajó con grupos focales (4 grupos de 7 integrantes cada uno).

Procesamiento de datos. - La información se organizó en dimensiones, categorías, códigos, con el afán de comprender el fenómeno y explicar su causa y efecto. Las dimensiones fueron: Conocimientos sobre modelos, utilidad de los modelos, fue procesada independientemente por dos miembros del equipo de investigación mediante análisis de contenido de acuerdo con las dimensiones definidas, los resultados fueron contrastados tanto con los moderadores, como con los participantes. Para facilitar la visualización de los resultados se utilizó organizadores gráficos de los principales tópicos que fueron descritos en forma narrativa, la interpretación se realizó en forma narrativa

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla N°1 Características Sociodemográficas

VARIABLES	Frecuencia	Porcentaje
Grupo de Edad		
Menores de 25 años	1	3,85%
25 a 34 años	12	46,15%
35 a 44 años	7	26,92%
Mayores de 45	6	23,08%
Sexo		
Hombre	3	11,54%
Mujer	23	88,46%
Nivel de Instrucción		
Licenciatura	22	84,62%
Maestría	4	15,38%
Antigüedad Laboral		
1 a 9 años	15	57,69%
10 a 19 años	5	19,23%
20 a 29 años	1	3,85%
30 o mas	5	19,23%

Elaboración. Los autores.

Fuente: Base de datos

El personal de enfermería del primer nivel de atención, son adultos jóvenes se encuentra entre los 25 a 34 años, mayoritariamente 88% son mujeres; en relación con la formación casi la totalidad 84,62% tienen tercer nivel de formación licenciatura, la mitad de las profesionales tienen entre 1 – 9 años de antigüedad en las unidades de salud.

Tabla N°2 Conocimientos sobre Bases Conceptuales de Modelos y Teorías de Enfermería

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	36,00%
Bueno	13	52,00%
Muy Bueno	3	12,00%
Total	25	100,00%

Elaboración. Los autores.

Fuente: Base de datos

Con relación al conocimiento sobre bases conceptuales de modelos conceptuales y teorías de enfermería, la mayoría (52,00%) de los profesionales tienen un buen nivel de conocimientos, se resalta que el 36,00% de los profesionales no conocen, ni identifican, las bases conceptuales de los modelos. Afirma Raile que la finalidad del profesional es el cuidado, el cual se enmarca en acciones e intervenciones con un sólido fundamento científico y humanista, sustentado en modelos teóricos que orientan la disciplina y la práctica profesional (Raile & Marriner Tomey, 2018). Los modelos permiten el desarrollo de la profesión, conllevan la interacción de un cuerpo de conocimientos que mejoran la práctica de las enfermeras en todas las áreas. El personal de enfermería no realiza el cuidado independiente, e intervienen únicamente su cuidado en base a las acciones ya delimitadas en los programas y estrategias del Ministerio de Salud Pública.

Tabla N°3 Nivel de Conocimientos sobre el Método Enfermero

	Excelente		Bueno		Malo	
	N°	%	N°	%	N°	%
Modelos conceptuales			13	52,0%	12	48,0%
Metodología cuidado Enfermero			20	80,0%	5	20,0%
Proceso de atención de enfermería	1	4,0%	20	80,0%	4	16,0%

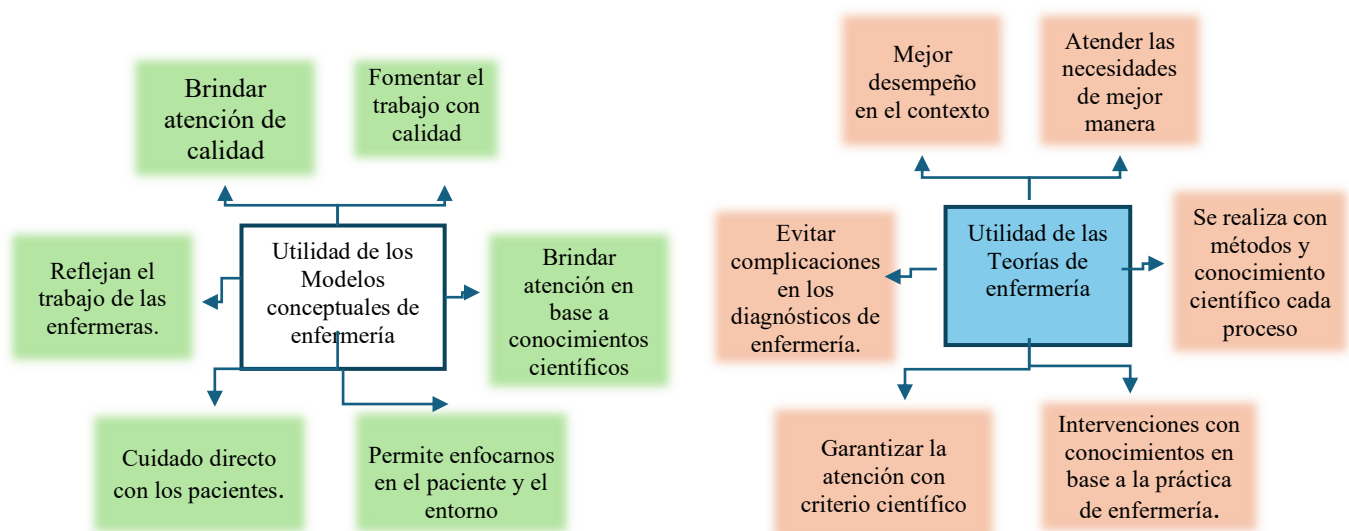
Diagnósticos enfermeros	1	4,0%	19	76,0%	5	20,0%
Clasificación de intervenciones	1	4,0%	14	56,0%	10	40,0%
Clasificación de resultados	1	4,0%	17	68,0%	7	28,0%

Elaboración. Los autores.

Fuente: Base de datos

El método Enfermero es una forma de organización y prestación de cuidados de enfermería, es considerado un instrumento, procedimiento o estrategia mediante el cual se aplica el marco teórico a la práctica real de enfermería. Se observó que el 80% de los profesionales tienen un buen conocimiento sobre el proceso enfermero, donde se encontró la mayor cantidad de errores fue en las intervenciones de enfermería, el 40% tiene un mal conocimiento, sobre la clasificación de las intervenciones de enfermería. López (2021) el registro de intervenciones da una visión más exacta de la carga asistencial de la enfermera y revierte en la mejora de propuestas y estrategias de prevención, promoción y educación para la salud (Medina Pérez, Barrios Torres, Cabeza-Mora, & Guillén Toledano, 2021)

Gráfico 1 Utilidad del Modelo y Teorías de Atención de Enfermería



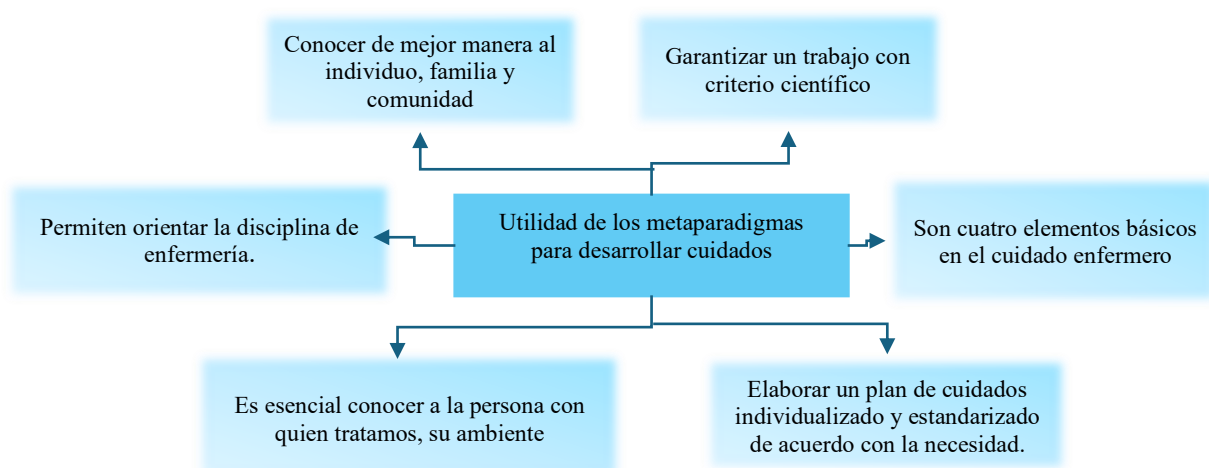
Elaboración. Los autores.

Las profesionales de enfermería, del primer nivel de atención, reconocen que los modelos conceptuales y las teorías de enfermería son útiles, porque son la base para brindar atención de calidad, manifiestan que son útiles para el trabajo directo con los pacientes y refleja el trabajo de las enfermeras; sin embargo, es necesario reflexionar ¿cuánto se aplica en la práctica? Uno

de los problemas que enfrenta la profesión es la incongruencia relacionados con la teoría y la práctica, por ejemplo, la separación entre estos el conocimiento y práctica, y la realidad frente al ideal de la enfermería. En este sentido resulta indispensable consolidar la teoría y práctica para poder fundamentarse en un escenario objetivo y en las evidencias científicas. Se puede apreciar la falta de concreción epistemológica en la Enfermería que da cabida a una ubicación errónea de la disciplina en la taxonomía científica.

Las teorías comprenden un conjunto de conceptos y supuestos, relacionados entre sí, abarcando el campo de práctica, enseñanza e investigación. Para Ramírez son un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno y la designación específica de interrelaciones entre conceptos para obtener propuestas que describen, explican, predicen o controlan un fenómeno (*Ramírez Perdomo, Rodríguez , & Perdomo Romero, 2016*). Las profesionales mencionan que las teorías son útiles para mejorar el desempeño, atender de mejor manera las necesidades de los pacientes, trabajar en base a conocimientos científicos y garantizar la atención; Naranjo Hernández (2018) indico que las teorías repercuten de manera positiva en la episteme de la enfermería, pues demuestran que el objeto social de la profesión es el paciente. “En la actualidad, las enfermeras deben tener una proyección holística e integradora de su profesión, previendo la asignación de recursos humanos, en casos de excepción o cotidianos, que requieran respuesta del personal (*Naranjo Hernández, Jiménez Machado, & González Meneses, 2018*)

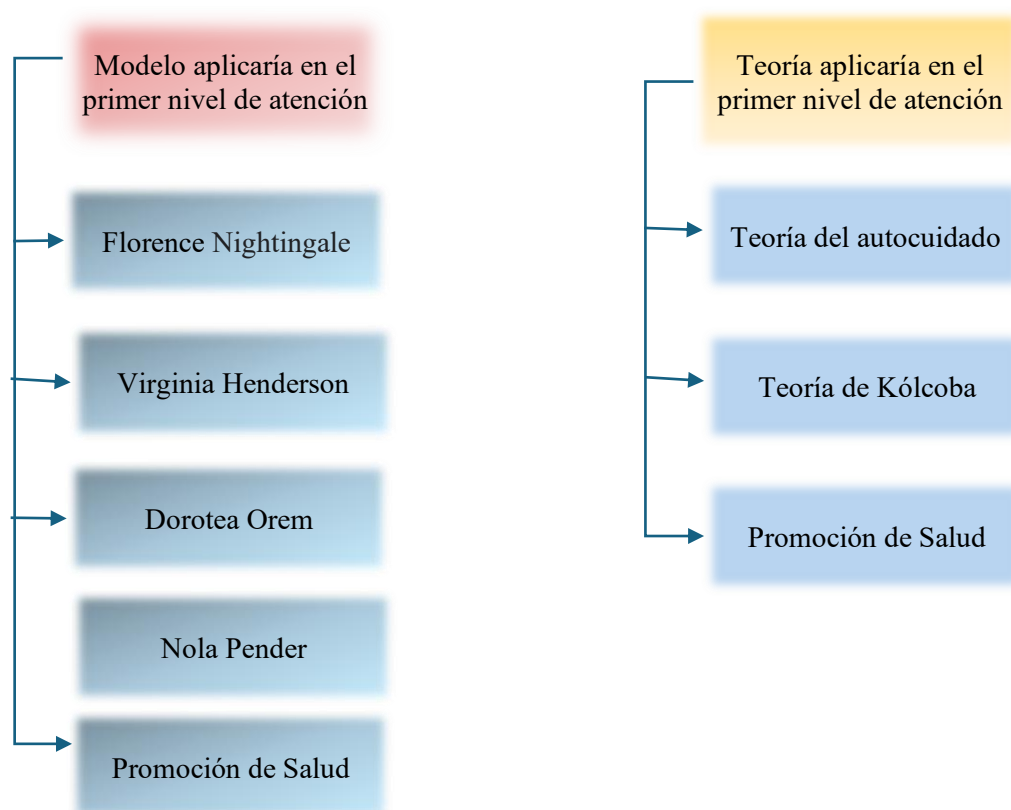
Gráfico 2 Utilidad de los metaparadigmas para desarrollar cuidados de enfermería.



Elaboración: Los autores

El metaparadigma se define como un área de estudio (Newman, 1992), para Fawcett es el componente más abstracto dentro de la estructura jerárquica del conocimiento, restringido por las orientaciones filosóficas y por la visión del mundo de una disciplina (Fawcett, 1984). Los profesionales de enfermería indican que los metaparadigmas permiten conocer mejor al individuo, familia, y comunidad, garantizar un trabajo científico, elaborar el plan de cuidados y estandarizar de acuerdo con la necesidad, resaltan que conocer a la persona con quien tratan y su entorno es indispensable. La necesidad de definir desde una perspectiva más global y abstracta ha dado lugar a determinar por consenso que los metaparadigmas son la persona, el entorno, la salud y el cuidado.

Gráfico 3 Modelo y Teorías aplicadas en el Primer Nivel de Atención



Elaboración: Los autores.

La enfermería se considera una profesión de ayuda, presenta un cuerpo de conocimientos abstractos formado por una serie de teorías y modelos conceptuales que abordan los conceptos metaparadigmáticos, que constituyen el núcleo del pensamiento enfermero. (Cabinda, Casanova Moreno, & Medina González, 2020). La gestión del cuidado de los profesionales de

enfermería, señalan; es consecuencia de la práctica diaria. El profesional de enfermería en el primer nivel de atención cumple su función social a través de la ejecución de la gestión del cuidado, por lo que precisamente satisface un problema social y de salud; como lo es la intervención de enfermería.

Para las profesionales participantes, los modelos que se deberían aplicar en el primer nivel de atención son: Florence Nightingale fundadora de la enfermería moderna, basó sus postulados, en el entorno, aun cuando ella en sus escritos prefirió el término alrededores. Definió y describió los conceptos de ventilación, calidez, luz, dieta, limpieza y ruido, componentes del contexto, habitualmente referido como entorno en las discusiones. Nightingale pensaba que la enfermedad era un proceso reparador; la enfermedad era el esfuerzo de la naturaleza por remediar un proceso de intoxicación o decaimiento, o bien una reacción contra las condiciones en las que se encontraba la persona V. Henderson considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud (o bien asistirlo en los últimos momentos de su vida) para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios. De este modo enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible; es por sus postulados que las enfermeras señalan este modelo como aplicable en el primer nivel de atención.

Así, también reconocen que es muy útil el modelo conceptual de Dorotea E Orem, específicamente la teoría del sistema de enfermería, diseñado para aplicar por el personal de enfermería, es el que asumen los autores de esta investigación por considerarlo de gran utilidad en la Salud Pública, debido a que en el ámbito de la responsabilidad personal por la salud, sin distinción de profesión, centra el autocuidado en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como “la práctica de actividades que los propios individuos, inician y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y bienestar” (Cabinda, Casanova Moreno, & Medina González, 2020) como: ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Además, afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: Actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones

que condiciones su situación, al coincidir con la finalidad de la promoción de la salud.

El Modelo Nola Pender es práctico, dinámico y pertinente, y permite la elaboración de un plan de cuidados orientado a la promoción de la salud. Este modelo aborda tres componentes: características y experiencias individuales; sentimientos y conocimientos sobre el comportamiento deseado y; comportamiento deseable de promoción de la salud. Algunos estudios tuvieron como objetivo describir aspectos de este modelo en diferentes poblaciones, así como probar las relaciones entre sus componentes o entre estos componentes y otras variables (Aqtam & Darawwad, 2018).

Son modelos referenciales que, al aplicarlos en la práctica diaria, realzaría el cuidado enfermero, permitirían brindar cuidados autónomos e independientes y la calidad de atención en las unidades operativas sería de calidad; siempre y cuando la enfermera tenga definido el rol en el cuidado al paciente más allá del manejo administrativo de los programas y estrategias del MSP.

CONCLUSIONES

Los profesionales de enfermería, que laboran en el primer nivel de atención de salud, tienen dificultad para poder identificar, modelos y teorías, que sustenten el cuidado de enfermería en las actividades diarias desarrolladas en los lugares de trabajo.

El personal de enfermería reconoce, que trabajan con el individuo, familia y comunidad según el Modelo de Atención de Salud, sin embargo, no identifica, a los metaparadigmas establecidos en los modelos y teorías de enfermería que son: salud, persona, cuidado y enfermería.

Para los profesionales del primer nivel de atención, los modelos y teoría que identifican son la teoría del Entorno de Florence Nightingale, la teoría de las necesidades de Virginia Henderson, la teoría de autocuidado de Dorotea Orem, la teoría de Promoción de Salud de Nola Pender.

Se adaptó un Modelo Conceptual de Enfermería del cuidado en el Primer Nivel de Atención de Salud, donde se articulan o interrelacionan a tres teoristas: Nola Pender quien integra los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas para que puedan modificar los conocimientos, el afecto y los entornos interpersonales y físicos para crear incentivos para las acciones de salud.

Dorotea Orem que tiene como objetivo ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de la misma y Madeleine Leininger que se enfoca en la enfermería transcultural, con una sociedad cada vez más pluricultural y menciona que los profesionales deben estar preparados y ser competentes en el cuidado de las personas con diferentes culturas y maneras de vivir.

RECOMENDACIONES

El profesional de enfermería debe sustentar sus cuidados en modelos, teorías diseñadas para orientar, comprender y evaluar la práctica profesional en los diferentes escenarios, englobando un acumulado de conocimientos que califiquen y perfeccionen la praxis de enfermería y facilite el desarrollo de indicadores de calidad que se refleja en la atención que reciben los usuarios.

Ejecutar taller de capacitación continua sobre modelos y teorías de enfermería con la finalidad de generar mayor interés en la investigación en cada uno de los campos de acción y desempeño profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguayo Puls, A., Verri Espinosa, A., & Rojas Salinas*, P. (Diciembre de 2020). El aprendizaje basado en problemas (ABP) como estrategia metodológica para la enseñanza del proceso enfermero en enfermería de pregrado. *Paideia- revista de educación*(67), 169-190. doi:<https://doi.org/10.29393/Pa67-6ABPEX0006>
- Alspach, J. (Marzo de 2022). Siga el camino de baldosas amarillas: estrategia de enseñanza para aprender el proceso de enfermería. *Revista de Educación en Enfermería*, 61(3). doi:<https://doi.org/10.3928/01484834-20220109-06>
- Alvarez Cañares, M., Riofrío Chávez, A., Sotomayor Preciado, A., & Zhunio Bermeo, F. (Marzo de 2021). Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes universitarios. *Revista estudiantil CEUS*, 3(1). Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/49>
- Aqtam , I., & Darawwad, M. (2018). *Health Promotion Model: an integrative literature review*. Open J Nurs.

- Basit, G., & Korkmaz, F. (Enero de 2021). The Effect of Web-Based Nursing Process Teaching on Senior Nursing Students' Care Planning Skills. *Int J Enfermería Knowl*, 32(1), 4-19. doi:<https://doi.org/10.1111/2047-3095.12283>
- Bernal Cárdenas, C.-C. ,.-A. (2018). *Modelo conceptual del manejo del síntoma: evaluación y crítica*. Obtenido de <https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.3.6>
- Bernedo-Garcia, M. C.-S.-M.-Á.-R.-R. (2023). *La necesidad de la Enfermería Escolar: una revisión integradora de la literatura*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.560501>
- Berrios, Z. D. (2020). *El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera*. Obtenido de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>
- Cabinda, A., Casanova Moreno, M., & Medina González, I. (2020). *Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud*. Obtenido de <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.631>
- Emilce, O., Silvia, C., Julio, T., & Alejandra, D. G. (2021). *REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL ESTADO DE ARTE DE CONCEPTOS*. Obtenido de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/34446>
- Fawcett , J. (1984). The metaparadigm of nursing: present status and future refinements. *Image J Nurs Sch*, 16(3), 84-87. doi:doi: 10.1111/j.1547-5069.1984.tb01393.x.
- Folami, F., Olowe, A., & Olugbade, J. (2019). Factors affecting the use of nursing process in Lagos University Teaching Hospital, Lagos, Nigeria. *International Journal of Africa Nursing Sciences* , 10, 26-30. doi:10.1016/j.ijans.2018.12.001
- Garzón Asanza, A., Segovia Castro, J., & Mora Coello, R. (Noviembre de 2022). Estudio de la Brecha Digital y el Proceso de Enseñanza- Aprendizaje en Ecuador - Caso De Estudio: Universidad Técnica De Machala. *Revista angolana de ciências*, 1-22. doi:<https://doi.org/10.54580/R0402.06>
- Isabel, A. M., & Luis, M. C. (2017). *Las TIC en la enfermería docente*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200010
- Khatiban, M., Tohidi , S., & Shahdoust, M. (2019). The effects of applying an assessment form based on the health functional patterns on nursing student's attitude and skills in developing the nursing process. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(3), 329-333. doi:10.1016/j.ijnss.2019.06.004

- Lotfi, M., Zamanzadeh, V., Valizadeh, L., Khajehgoodari, M., Rezaei, M. E., & Khalilzad, M. A. (Noviembre de 2020). The implementation of the nursing process in lower-income countries: An integrative review. *Enfermería abierta*, 7(1), 42-57. doi:<https://doi.org/10.1002/nop2.410>
- Madrid, G. B. (2014). *Evolución de la Enfermería y aparición de nuevos roles*. Obtenido de <https://recercat.cat/handle/20.500.12328/864>
- Márquez, M. V. (2020). *Planificación microcurricular de asignaturas en la profesión de enfermería y su vinculación con los modelos conceptuales*. Obtenido de <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.58>
- Medina Pérez, M., Barrios Torres, R., Cabeza-Mora, A., & Guillén Toledano, M. (2021). *Utilización del proceso enfermero en atención primaria en Canarias*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100006&lng=es&tlng=es.
- Mimon, N., Abdel- Lah, H., & Mohamed, N. (junio de 2021). La Historia de la Enfermería, origen y actualidad. *Ocronos*, 6(76). Obtenido de <https://revistamedica.com/historia-enfermeria/>
- Miranda-Limachi, K., Rodríguez de Guzmán, Y., & Cajachagua Castro, N. (2020 de Abril). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería Universitaria*, 16(4). doi:<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>
- Mondragón Hernández, M., & Sosa Rosas, M. (Febrero de 2020). Experiencias de los alumnos en el Aprendizaje del Proceso de atención de enfermería. *Revista Universitaria*, 16(3). doi:<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.709>
- Morales-Aguilar, R., Pardo-Vásquez, A., Jinete-Acendra, J., Barraza-Ospino, D., Arrieta-Reales, N., & Pozo-Padilla, C. (Abril de 2022). Validación de formato para documentar el proceso enfermero. *Ciencia y Cuidado*, 19(1). Obtenido de <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3080>
- Naranjo Hernández, Y., Jiménez Machado, N., & González Meneses, L. (2018). Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Archivo Médico de Camagüey*, 231-243. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211159713013/html/>

- Newman, M. (1992). Prevailing paradigms in nursing. *Nurs Outlook*, 40(1), 3-10. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1570217/>
- Ordu, Y., & Caliskan, N. (Mayo de 2023). The impact of a web-based mind map learning technique on students' nursing knowledge of the nursing process. *Revista internacional de conocimientos en enfermería*, 34(2), 108-115. doi:<https://doi.org/10.1111/2047-3095.12374>
- Ponti, E., Castillo Benites, R., Vignatti, R., Monaco, M., & Nuñez, J. (Diciembre de 2017). Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. *Educación Médica Superior*, 31(4). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412017000400007&script=sci_arttext&lng=en
- Posada Vera, E. (Noviembre de 2020). La formación de enfermeros en la Universidad de Antioquia: una realidad plasmada en sus planos de estudio. *Unvestigación y Educación en Enfermería*, 38(3). doi:<https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e04>
- Quintana Alonso, R., García Redondo, E., Miana Ortega, M., Chamorro Rebollo, E., & Cieza García, J. (Noviembre de 2023). Competencias docentes en docentes de enfermería: visiones de estudiantes y académicos. *Invest Educ Enferm.*, 41(3). doi:[doi:10.17533/udea.iee.v41n3e08](https://doi.org/10.17533/udea.iee.v41n3e08)
- Raile, M., & Marriner Tomey, A. (2018). *Modelos y Teorías de Enfermería* (9na ed.). Elsevier.
- Ramírez Perdomo, C., Rodríguez, M., & Perdomo Romero, A. (2016). *El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100007&lng=es&tlng=es.
- Ramos Vives, M., Ferro González, B., & Mena Lorenzo, J. (Diciembre de 2020). Caracterización del proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de Enfermería, desde la formación pedagógica. *Mendive Revista de Educación.*, 18(4), 868-882. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1815-76962020000400868&script=sci_arttext
- Rios Jimenez, A., Rios Jimenez, M., Sancho Gómez, M., Blanco Aguilar, C., Acedo Anta, M., Calvet Tort, G., . . . Juvé-Udina, M. (2020). Standardized nursing languages and care plans. Perception of use and utility in primary healthcare. *Atención Primaria*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.10.005>

- Tejada, S., Ramirez, E., Díaz, R., & Díaz, S. (2019). Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 16(1), 41-51. doi:22201/eneo.23958421e.2019.1.577
- Trejo, F. (2012). Incertidumbre ante la enfermedad. Aplicación de la teoría para el cuidado. *Enf Neurol*, 11(1), 34-38.
- Valencia-Contrera M, R.-R. F.-V. (2023). *Estrategias metodológicas para la generación de modelos conceptuales en*. Obtenido de DOI:10.56294/saludcyt2023315
- Vargas Bitencourt, V., Gue Martini, J., Furlan de Léo, M., Massaroli, A., Monteiro da Conceição, V., & Gomes dos Santos, M. (2020). Structuring of a proposal for the nursing process theoretical and methodological basis: Professors' motivations. *Texto e Contexto Enfermagem*, 29. doi:DOI <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0205>
- Vega Flores, R., Díaz Araya, M., Sánchez Rodríguez, J., & Muñoz González, L. (2021). Características del proceso enseñanza aprendizaje vinculado al pensamiento crítico desde la mirada de los docentes y estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1). Obtenido de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3654/696>
- Villarreal, M. (2018). *Una historia sobre las dinámicas*. Universidad Andina Simon Bolivar. Quito - Ecuador: Casa Andina. doi:978-9978-19-899-5

©2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)