

REFERENCIALES UTILIZADOS EN LAS TEORÍAS DE MEDIO ALCANCE: REVISIÓN INTEGRADORA

Luana Tonin¹, Josemar Batista², Maria Ribeiro Lacerda³, Elaine Drehmer de Almeida Cruz⁴, Maria de Fatima Mantovani⁵, Jaqueline Dias do Nascimento⁶.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los referenciales teóricos utilizados en los estudios primarios de la enfermería brasileña para el desarrollo de Teorías de Medio Alcance.

Método: revisión integradora de literatura con recogida de datos en el Banco de Tesis de la Coordinación de Perfeccionamiento Personal de Nivel Superior y en la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones del Instituto Brasileño de Información en Ciencia y Tecnología, realizada entre los meses de septiembre y noviembre de 2018.

Resultados: Después de la selección de los 6.498 estudios seleccionados, cuatro abordaban Teorías de Medio Alcance en la Enfermería. Entre los referenciales teóricos, dos utilizaron la Teoría del Alcance de Metas de Imogene King y dos el Modelo de la Adaptación de Roy.

Conclusión: Se observó que los referenciales utilizados para la construcción de las Teorías de Medio Alcance, en los estudios primarios de la enfermería brasileña, fueron: Alcance de Metas de Imogene King y Modelo de adaptación de Roy.

Palabras Clave: Modelos Teóricos; Teoría de Enfermería; Enfermería.

1. Doutoranda em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR). Docente da Faculdades Pequeno Príncipe (FPP), Curitiba-PR. E-mail: luanatonin@hotmail.com. ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3168-5762>
2. Doutorando em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR). Docente da Faculdades Santa Cruz, Curitiba-PR. E-mail: josemar.batista@hotmail.com. ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9838-1232>
3. Doutora pela Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC). Professora permanente do programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR). Curitiba-PR. E-mail: mrlacerda55@gmail.com. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5035-0434>
4. Doutora pela Universidade de São Paulo (USP). Professor Sênior do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR). Curitiba-PR. E-mail: elainedrehmer@yahoo.com.br ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-7686-6340>
5. Doutora pela Universidade de São Paulo (USP). Professora Permanente do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR). Curitiba-PR. E-mail: mfatimamantovan@ufpr.br. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7961-8273>
6. Doutora em Enfermagem pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná - UFPR. Chefe de Setor na Divisão de Geastão de Cuidado do Complexo Hospital de Clínicas - UFPR. Curitiba-PR. E-mail: jaquelineiddias1@hotmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4249-4809>

Autor Correspondente

Luana Tonin
Endereço: Avenida Iguazu, 333
E-mail: uanatonin@hotmail.com Telefone: (46) 99971-9923

Data de submissão: 29/05/2019

Data de aceite: 21/06/2019

Seção a que o manuscrito se destina: Artigo de revisão.

Como citar esse artigo

TONIN, L.; et al. Referenciales utilizados em las teorías de medio alcance: Revisión integradora. **Advances in Nursing and Health**, v. 1, p. 23-33, Londrina, 2019.

INTRODUCCIÓN

Teoría significa articulación organizada, coherente y sistemática de un conjunto de afirmaciones relacionadas con aspectos significativos de una disciplina, las cuales son comunicadas como un todo para describir o explicar un fenómeno, o un conjunto de fenómenos[1-3]. En este sentido, la Teoría de Enfermería puede ser definida como un conjunto de conceptos interrelacionados, articulados, lógicos y sistemáticos de afirmaciones relacionadas a indagaciones significativas, con la finalidad declarada de explicar o prever hechos/eventos[3].

Otros autores definen la Teoría de Enfermería como una relación entre conceptos, con la finalidad de describir, explicar, prever o prescribir los cuidados de Enfermería; así, esta Teoría puede ser establecida para propagar ideas o una nueva visión sobre la naturaleza de un fenómeno de interés[4].

Las Teorías pueden ser clasificadas en cuanto a su complejidad, grado de abstracción y se presentan en divisiones, las que son: la metateoría que presenta: la base filosófica de la disciplina, la gran teoría que posee estructura conceptual integral, la Teoría de Medio Alcance que contiene un número limitado

de conceptos de ámbito restringido, y la teoría de práctica que explica las prescripciones específicas para determinada situación[5].

En lo que se refiere a las Teorías de Medio Alcance, estas poseen la potencialidad de orientar la práctica, y son consideradas como el resultado del pensamiento teórico para resumir e integrar el conocimiento de la enfermería[6]. Estas pueden ser entendidas como una forma de llenar vacíos existentes entre la teoría y la investigación, así como de aumentar las evidencias para una práctica de calidad y para fundamentar mejor la enseñanza en la área. Así, la conexión entre la Teoría de Medio Alcance y la investigación fortalece el desarrollo del conocimiento por suministrar conceptos claves, y dar fundamento al relacionamiento entre los mismos que pueden ser traducidos para variables mensurables y por lo tanto, aplicables al contexto clínico[7].

Las Teorías de Medio Alcance se enfocan en fenómenos específicos de la práctica[8]. De esta forma, por su posible aplicabilidad a la profesión de enfermería, el Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico reconoce el eje de las teorías y metodologías por la capacidad de tornar los productos del conocimiento circulables y de validez amplia[9].

Una revisión sistemática con enfoque en las Teorías de enfermería realizó el aumento de las producciones publicadas en revistas de enfermería sobre el desarrollo y la utilización de esa teoría[10]. Otra revisión sistemática sobre Teorías de enfermería concluyó que, aproximadamente, 40% de las teorías publicadas fueron sobre Teorías de Medio Alcance[11].

El desarrollo de Teorías de Medio Alcance es considerado un paso relevante para el crecimiento del conocimiento de enfermería, y para su construcción, se recomienda la utilización de un modelo conceptual amplio en el área de la enfermería[6]. Es decir, se recomienda la utilización de las grandes teorías (referenciales teóricos) por presentar perspectivas globales, ofreciendo un marco de sustentación teórica[4]. Se piensa que investigadores y profesionales de enfermería al apropiarse de referenciales teóricos para fundamentar sus acciones contribuyen para la transformación de la práctica profesional, así como favorece la contigüidad de los conceptos teóricos y metodológicos.

Delante de lo expuesto, se ratifica que conocer las referencias utilizadas para construcción de cuidados de enfermería, basados en Teorías de Medio Alcance, es una

alternativa robusta y plausible de conjugar investigación-teoría-práctica con el objetivo de avanzar en el conocimiento de la enfermería. Con base en esas consideraciones, el objetivo de este estudio fue identificar los referenciales teóricos utilizados en los estudios primarios de la enfermería brasileña para el desarrollo de Teorías de Medio Alcance.

METODOLOGÍA

La revisión integradora fue seleccionada como método para alcanzar el objetivo del estudio, ya que esta corresponde a la estrategia metodológica integral que permite la busca, evaluación crítica y la síntesis de evidencias relevantes[12] sobre los referenciales teóricos, adoptados en las Teorías de Medio Alcance, en la enfermería brasileña. Se comprende que el objetivo, de una disertación y sobre todo de una tesis, es contribuir para el avance científico. En este contexto, Brasil posee una masa de estudios primarios todavía no analizados, considerándose oportuno y original realizar este estudio sobre la producción científica nacional.

Esta revisión fue desarrollada en seis etapas[13]. La primera fue la identificación

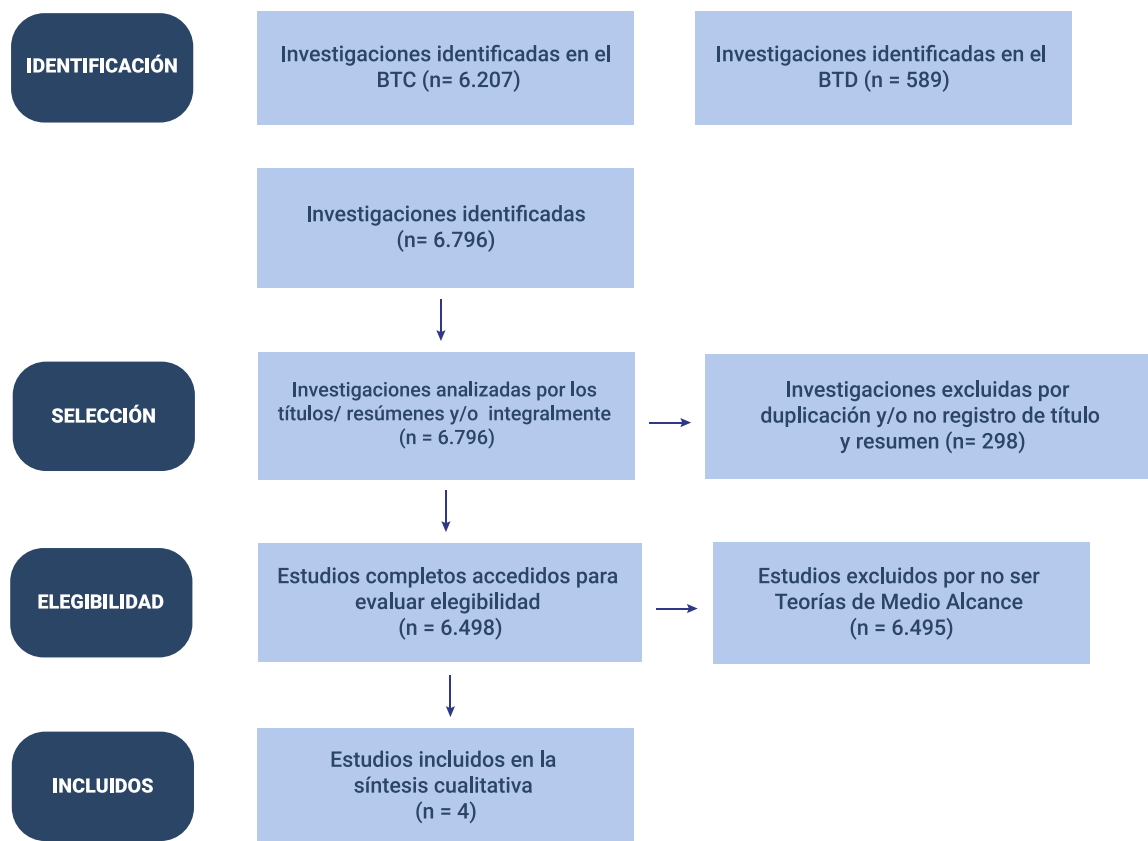
del tema y la selección de la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los referenciales teóricos utilizados en los estudios primarios de la enfermería brasileña en las Teorías de Medio Alcance?

En la segunda etapa, se establecieron criterios para inclusión y exclusión de estudios. Fueron considerados como criterios de inclusión tesis y disertaciones disponibles en: el Banco de Tesis de la Coordinación de Perfeccionamiento Personal de Nivel Superior (BTC/CAPES); la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones del Instituto Brasileño de Información en Ciencia y Tecnología (BDTD/IBICT); y las producidas en Programas de Postgraduación de Enfermería, con abordaje de Teorías de Medio Alcance en la Enfermería en el período de 2014 a 2018. Se optó por este período de tiempo para poder sintetizar y aproximarse del conocimiento más reciente en relación al uso de Teorías de Medio Alcance en la enfermería. Los criterios de exclusión fueron los estudios repetidos y los no disponibles online completos.

La busca y el análisis de las producciones fueron realizados en el período de septiembre a noviembre de 2018, en el BTC/CAPES y en la BDTD/IBICT. Se utilizaron los siguientes descriptores: "Modelo de Enfermería" y "Teoría de Enfermería", según los

Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Tanto en la BTC como en la BDTD, se utilizó de la Busca Avanzada. En el BTC, fueron aplicados los siguientes refinamientos: "Maestría y Doctorado", "Año", siendo éste en los últimos cinco años. Después, se aplicó el refinamiento "Ciencias de la Salud", "Área de conocimiento Enfermería", totalizando 681 estudios. En la BDTD la busca fue hecha con los descriptores "Modelo de Enfermería" y "Teoría de Enfermería", se utilizó de la busca avanzada y de las opciones "Todos los Campos" y "Todos los Términos", la cual totalizó 589 estudios.

Posteriormente, se realizó una nueva busca en el banco BTC empleando el término "Teoría de Medio Alcance en la Enfermería", el refinamiento se realizó con "Maestría y Doctorado", "Año" (siendo este último en los últimos cinco años) "Ciencias de la Salud", "Área de conocimiento Enfermería", "Área de Evaluación Enfermería". De esta forma, se obtuvieron 5.526 estudios. De los 6.796 estudios, dos fueron excluidos por no estar completos, 296 fueron excluidos por estar repetidos, totalizando 6.498 estudios. Para este proceso de selección fueron utilizadas las recomendaciones del Preferred Reporting Items for *Systematic reviews and Meta-Analyses* (PRISMA), conforme la figura 1.



Fuente: adaptado del modelo PRISMA

Figura 1 - Diagrama de Flujo de la selección de los estudios primarios para la revisión integradora - Brasil, 2018.

Las 6.498 investigaciones fueron analizadas a partir de la lectura de los títulos, resúmenes y cuando fue necesario de los textos completos, con la finalidad de identificar cuáles de estas abordaban Teorías de Medio Alcance en la Enfermería. De esta forma, se identificó cuatro estudios brasileños que abordaron el tema, siendo una disertación y tres tesis. En la tercera etapa, fue re-

alizada la lectura completa de los textos. La cuarta etapa se caracterizó por el llenado y evaluación del instrumento elaborado por los autores, con los datos de las publicaciones seleccionadas, conteniendo informaciones de título, objetivo, metodología y referencial teórico adoptado; fue realizada una doble conferencia de las informaciones. La quinta etapa consistió en la discusión e interpretaci-

ón de los resultados obtenidos, seguida de la sexta etapa, con la presentación de las evidencias encontradas.

RESULTADOS

Después de la aplicación de los criterios de elegibilidad, se obtuvo una disertación publicada en el año de 2017, y tres tesis publicadas en 2015, 2016 y 2018. Entre las universidades brasileñas que produjeron los estudios están la Escuela de Enfermería Anna Nery (Universidad Federal del Rio de

Janeiro - UFRJ) con la producción de dos tesis; la Universidad Federal de Rio Grande del Norte (UFRN) con una tesis y la Universidad Federal de Ceará (UFC) con una disertación.

Todos los estudios fueron de abordaje cualitativo; uno de ellos de tipo metodológico; tres teóricos; tres emplearon la Revisión Integradora de la Literatura (uno metodológico y dos teóricos). Esto fue realizado como primera etapa de la construcción de la Teoría de Medio Alcance y para soporte en la elaboración de los conceptos. Dos realizaron validación por jueces (metodológico y teórico) y dos realizaron análisis conceptual (teóricos), conforme presentado en el Cuadro 1.

TÍTULO	OBJETIVO	METODOLOGIA	REFERENCIAL TEÓRICO
Teoría de Medio Alcance de Enfermería para Atención a la Salud Mental ^[14] .	Proponer una Teoría de Medio Alcance de Enfermería para la salud mental sustentado en Imogene King (1981) ^[17] y en los aspectos conceptuales y filosóficos del Sistema Único de Salud.	Teórica de naturaleza analítica. Fue realizado análisis de modelos conceptuales de enfermería propuesto por Fawcett (2005) ^[18] y el análisis del conocimiento propuesto por Gowin (1984) ^[19] .	Teoría del Alcance de Metas de Imogene King (1981) ^[17] .
Construcción y validación del diagnóstico de Enfermería "Riesgo de volumen de líquidos excesivo" a partir de una Teoría de Medio Alcance ^[7] .	Proponer el diagnóstico de enfermería "Riesgo de volumen de líquidos" excesivo en pacientes sometidos a hemodiálisis a partir de una Teoría de Medio Alcance.	Investigación metodológica, desarrollada en tres etapas: validación teórica-causal, validación de contenido y clínico-causal.	Modelo de la Adaptación de Roy (2014).

TÍTULO	OBJETIVO	METODOLOGIA	REFERENCIAL TEÓRICO
Teoría de Medio Alcance de Lactancia materna: tecnología de cuidado ^[15] .	Elaborar una Teoría de Medio Alcance de Lactancia materna, con base en el Modelo Conceptual de Sistemas Abiertos de Imogene King.	Teórico, descriptivo y exploratorio; para elaborar la teoría, se siguió el modelo de Walker y Avant (2005).	Teoría del Alcance de Metas de Imogene King (1981)
Estándar respiratorio ineficaz en niños con cardiopatías congénitas: construcción y validación por jueces de una Teoría de Medio Alcance ^[16] .	Desarrollar una Teoría de Medio Alcance que defina y explique los elementos y los procesos que llevan al establecimiento del diagnóstico de enfermería Estándar respiratorio ineficaz.	Estudio teórico, que utilizó el modelo propuesto por Lopes, Silva y Herdman (2015).	Modelo de la Adaptación de Roy (2014).

Cuadro 1 Caracterización de los estudios sobre Teorías de Medio Alcance en la Enfermería - Brasil, 2018.

En lo que se refiere a las evidencias encontradas todos los trabajos refirieron que la Teoría de Medio Alcance es verificable en la práctica clínica del enfermero, lo que posibilita producir tecnologías para el cuidado, facilita la aplicación del proceso de enfermería y la utilización práctica de los referenciales teóricos adoptados a un contexto o necesidad de cuidado.

DISCUSIÓN

El interés por las Teorías de Medio Alcance se contrapone al diálogo difundido entre academia y servicio, al considerar las grandes Teorías de enfermería, amplias o abstractas para orientar directamente las intervenciones(17). En relación a la construcción, las

Teorías de Medio Alcance pueden seguir, comúnmente, una orientación inductiva o deductiva, inclusive hasta puede conciliar ambas. Las estrategias deductivas toman por base grandes teorías o modelos teóricos, en cuanto la orientación inductiva parte de los datos para organizar y construir una nueva teoría[6,20].

De este modo, las etapas generales para la formulación de una Teoría de Medio Alcance pueden ser: inducción por medio de la investigación y de la práctica; combinación de las Teorías de enfermería y de no enfermería; derivación de teorías de otras disciplinas que se relacionan con la enfermería; derivación de las directrices prácticas; y, de los estándares con base en la investigación y deducción o de la aplicación de grandes teo-

rías[17,21]. Otros autores clasifican los procedimientos como: inducción de la práctica; inducción de la investigación; construcción de conceptos seguida de test en la investigación y práctica; deducción a partir de teorías de nivel de abstracción más elevado; y, derivación de teorías de otras disciplinas[22].

Los procedimientos que fueron adoptados en los estudios brasileños analizados fueron hechos con el método deductivo, es decir, son derivaciones de grandes teorías o poseen sustentación teórica. Ese procedimiento diverge de otros países al observarse que la construcción de Teorías de Medio Alcance ocurrió por el método inductivo (construcción de teorías por medio de datos) [23], inclusive, fueron derivadas de disciplinas que no son de enfermería[24-25], o de directrices de la práctica o estándares de cuidado[21].

Entre los referenciales teóricos utilizados, dos tesis[14-15] optaron por la Teoría del Alcance de Metas de Imogene King (1981)[17]. Esta autora no propone pasos para la construcción de Teorías de Medio Alcance[17], y los estudios analizados que derivaron de esta Teoría fueron del tipo teórico, uno de ellos utilizó el análisis conceptual propuesto por Fawcett (2005)[14,18] y el otro

el análisis de conceptos propuesto por Walker y Avant (2005)[4,15].

Otro referencial utilizado fue el Modelo de la Adaptación de Roy[26]. Este se refiere a que las Teorías de Medio Alcance pueden ser desarrolladas a partir de investigaciones existentes, para tornarse evidencias para la práctica. El Modelo estipula seis pasos a ser seguidos para la construcción de una teoría de medio alcance, los que son: seleccionar estudios por similitud, analizarlos, clasificarlos y seleccionar los principales conceptos de los estudios; evaluar si los conceptos identificados son discretos y observables, y si poseen nivel de abstracción que puede ser generalizado por medio de las situaciones clínicas; diseñar un pictograma a partir de la interrelación de los conceptos identificados; proponer declaraciones teóricas o proposiciones a partir de las interrelaciones de los conceptos seleccionados; y crear la nueva teoría de medio alcance basada en las evidencias de los hallazgos de investigación[26].

En el presente estudio, se observó que, entre los trabajos que utilizaron el referencial de Roy para construcción de Teorías de Medio Alcance, una tesis fue conducida por medio de validación teórica causal, validación de contenido y clínico causal[7]; ya otra

disertación[16] fue desarrollada a partir del modelo propuesto por Lopes, Silva y Herdman (2015). Cabe destacar que en el estudio metodológico[7] los investigadores optaron por la validación de los diagnósticos de enfermería, por medio de estudio del tipo caso control. Uno de los estudios teóricos[16] realizó una revisión integradora de la literatura, validada por jueces, creando un pictograma para sintetizar y analizar las proposiciones y relaciones causales.

A pesar de existir divergencias en el uso de diferentes referenciales metodológicos para la construcción de las Teorías de Medio Alcance, todas las disertaciones y tesis aquí analizadas, comprueban su aplicabilidad en la práctica profesional del enfermero. En este sentido, las Teorías de Medio Alcance, por encontrarse en el medio del camino de las grandes teorías y de la práctica, guardan características de referenciales teóricos y metodológicos. Siendo así, suministran una manera práctica para que los enfermeros conecten las perspectivas filosóficas de la disciplina con el mundo real y trasciendan la teoría y la práctica clínica[6]. Sin embargo, entre las 6.498 tesis y disertaciones analizadas inicialmente, apenas cuatro fueron incluidas en el estudio por presentar el desarrollo de la Teoría de Medio Alcance y

los referenciales teóricos y metodológicos de su construcción. La exclusión de la mayoría de las investigaciones refuerza la necesidad de discutir el futuro de la enfermería, especialmente por la necesidad de superar la objetividad científica y la tendencia técnica y clínica de las producciones del área.

CONCLUSIÓN

La síntesis del conocimiento realizada con este trabajo revela que los principales referenciales teóricos adoptados en las construcciones de Teorías de Medio Alcance son las de Imogene King y las de Roy. Además, demuestra insipiente de disertaciones y tesis frente a la utilización de referenciales teóricos para la construcción de Teorías de Medio Alcance, en el área de la enfermería brasileña. El estudio presentó como limitación el registro incompleto de las investigaciones, en los dos bancos de tesis brasileñas, los cuales todavía no disponen de todos los trabajos en su forma completa.

Proponer la elaboración de instrumentos, modelos explicativos y estudios de Teorías de Enfermería - asociados con la aplicación en la práctica y adecuación a las distintas

vivências - es cada vez más necesario, ya que estos proporcionan una base teórica para la actuación profesional de la enfermería y auxilian a acompañar las transformaciones del mundo contemporáneo.

REFERÊNCIAS

1. Alligood MR, Tomey AM. Modelos y teorías en enfermería. 9 ed. [Londres]: Elsevier Health Sciences; 2018.
2. Meleis AI. Theoretical nursing: development and progress. 6 ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2018.
3. Meleis AI. Theoretical nursing: development and progress. 5 ed. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins; 2012.
4. Walker LO, Avant KC. Strategies for theory construction in nursing. 5 ed. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall; 2011.
5. Mcewen M, Wills EM. Theoretical basis for nursing. 4 ed. Philadelphia, PA: Walters Kluwer: Lippincott, Williams and Wilkins; 2014.
6. Brandão MAG, Martins JSA, Peixoto MAP, Lopes ROP, Primo CC. Theoretical and methodological reflections for the construction of middle-range nursing theories. *Texto & Contexto Enferm.* 2017;26(4):2-8. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017001420017>
7. Fernandes MICD. Construção e validação do diagnóstico de enfermagem risco de volume de líquidos excessivo a partir de uma teoria de médio alcance [tese]. Lagoa Nova (RN): Universidade Federal do Rio Grande do Norte; 2018.
8. Im EO. Theory Development Strategies for Middle-Range Theories. *ANS Adv Nurs Sci.* 2018 Jul/Sept;41(3):275-292. doi: 10.1097/ANS.0000000000000215.
9. Ministério da Saúde (BR). Agenda nacional de prioridades de pesquisa em saúde [Internet]. 2 ed. Brasília: Editora do Ministério da Saúde: 2015 [acesso em 2018 ago 20]. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/agenda_nacional_prioridades_2ed_4imp.pdf.
10. Yarcheski A, Mahon NE. Characteristics of quantitative nursing research from 1990 to 2010. *J Nurs Scholarsh.* 2013 Dec;45(4):405-11. doi: 10.1111/jnu.12038. Epub 2013 Jun 10.
11. Im EO. The current status of theory evaluation in nursing. *J Adv Nurs.* 2015 Oct;71(10):2268-78. doi: 10.1111/jan.12698. Epub 2015 May 28.
12. Paula CC, Padoin SMM, Galvão CM. Revisão integrativa como ferramenta para tomada de decisão na prática de saúde. In: Lacerda MR, Costenaro RGS. Metodologias da pesquisa para a enfermagem e saúde: da teoria à prática. Porto Alegre: Moriá; 2016, p. 51-76.
13. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2008 Out-Dez [acesso em 22 mai 2019];17(4):758-64. Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71411240017>
14. Denadai W. Teoria de médio alcance de enfermagem para atenção à saúde mental

- [tese]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Rio de Janeiro; 2016.
15. Primo CC. Teoria de médio alcance de amamentação: tecnologia de cuidado [tese]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Rio de Janeiro; 2015.
 16. Souza NMG. Padrão respiratório ineficaz em crianças com cardiopatias congênitas: construção e validação por juízes de uma teoria de médio alcance [dissertação]. Fortaleza: Universidade Federal do Ceará; 2017.
 17. King IM. Toward a theory for nursing: systems, concepts, process. New York: Delmar Publishers; 1981.
 18. Fawcett J. Criteria for evaluation of theory. Nurs Sci Q [Internet]. 2005 Apr [acesso em 2019 maio 10];18(2):131-5. Disponível em: <https://doi.org/10.1177/0894318405274823>.
 19. Gowin DB, Novak JD. Learning how to learn. Cambridge: Cambridge University Press; 1984.
 20. Camargo-Sanchez A, Nino CL, Sánchez L, Echeverri S, Gutiérrez DP, Duque AF, et al. Theory of inpatient circadian care (TICC): a proposal for a middle-range theory. Open Nurs J. 2015 Feb;9:1-9. doi: 10.2174/1874434601509010001.
 21. Mcewen M, Wills EM. Bases teóricas de enfermagem. Porto Alegre: Artmed; 2016.
 22. Liehr P, Smith MJ. Middle Range Theory: a perspective on development and use. ANS Adv Nurs Sci. 2017 Jan/Mar;40(1):51-63. doi: 10.1097/ANS.000000000000162.
 23. Pereira ICBFP. Do hospital para casa: estrutura da ação de enfermagem. Uma teoria de médio alcance [tese]. Porto (PT): Universidade Católica Portuguesa; 2011.
 24. Pender N, Murdaugh C, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. New Jersey: Pearson; 2011.
 25. Shanley E, Jubb-Shanley M. The recovery alliance theory of mental health nursing. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2007 Dec;14(8):734-43. doi: 10.1111/j.1365-2850.2007.01179.x
 26. Roy SC. Generating middle range theory: from evidence to practice. New York: Springer; 2014.

AGRADECIMENTOS

Este artigo foi desenvolvido durante a disciplina de Referenciais Teóricos em Pesquisa do Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (PPGENF-UFPR).