



El cuidado de la salud de la familia

Caring for the health of the family

Regina Cogollo-Jiménez¹, Concepción Amador-Ahumada², Marilyn Villadiego-Chamorro³

Tipología: Artículo de Investigación científica y tecnológica.

Para citar este artículo: Cogollo-Jiménez R, Amador-Ahumada C, Villadiego-Chamorro M. El cuidado de la salud de la familia. Duazary. 2019 mayo; 16(2): 345-355. Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.3157>

Recibido en marzo 31 de 2019

Aceptado en junio 11 de 2019

Publicado en línea en agosto 25 de 2019

RESUMEN

Se realizó un estudio transversal, descriptivo, que tuvo por objetivo abordar el cuidado de la familia y al sujeto como un ser integral, funcionando dentro de un ámbito familiar y social, aplicando el Proceso de Enfermería y la Teoría de Autocuidado de Orem, brindando un cuidado de apoyo, guía e información, realizando acciones y actividades de autocuidado, dado que la mayoría de éstos son proporcionados en la familia por sus miembros. Los participantes fueron 252 familias residentes en los Barrios 20 de Julio, El Alivio, Granada y Camilo Torres de estrato 0, 1 y 2 de Montería. Los resultados indican la visibilización del cuidado en la familia y la comunidad, el reconocimiento de la familia como agente para la prevención de la enfermedad, el desarrollo de habilidades para la promoción del autocuidado de Orem y la aplicación del proceso de Enfermería en el cuidado de la Salud Familiar. Se concluye que el cuidado de la salud de la familia permite a las personas y familias en el ámbito familiar implementar estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad, tomar decisiones para su autocuidado, hábitos y estilos de vida saludables.

Palabras clave: salud de la familia; cuidado; autocuidado; enfermería de la familia.

1. Universidad de Córdoba. Montería, Colombia. Correo: rjcgollo@correo.unicordoba.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-9790-086X>

2. Universidad de Córdoba. Montería, Colombia. Correo: ceamadorahumada@correo.unicordoba.edu.co - <http://orcid.org/0000-0002-0008-3374>

3. Universidad de Córdoba. Montería, Colombia. Correo: mwilladiego@correo.unicordoba.edu.co - <http://orcid.org/0000-0001-6986-3259>

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study was carried out, which aimed to address the care of the family and the subject as an integral being, functioning within a family and social environment, applying the Nursing Process and the Self-care Theory of Orem¹, providing care of support, guidance and information, carrying out actions and self-care activities, given that most of these are provided in the family by its members. The participants were 252 families residing in Barrios 20 de Julio, El Alivio, Granada and Camilo Torres of stratum 0, 1 and 2 of Montería. The results indicate the visibility of care in the family and the community, the recognition of the family as an agent for the prevention of the disease, the development of skills for the promotion of Orem self-care and the application of the Nursing process in the care of Family Health. It is concluded that family health care allows individuals and families in the family to implement strategies to promote health and prevent disease, make decisions for their self-care, habits and healthy lifestyles.

Keywords: Family Health; Care; Self-care; Family Nursing.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la familia como "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio"¹, un concepto actual es el "conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan².

La familia transmite de generación en generación su historia, su experiencia, sus valores, sus costumbres, aspectos muy vinculados con la producción de la salud, a escala del hogar y por ende de la familia en general³, por lo que el rol que juega la familia en la determinación de la salud requiere mayor atención.

Con relación a la promoción y protección de la salud, la familia cumple roles para el cuidado de sus miembros, involucra los patrones y hábitos protectores de salud o causantes de la enfermedad. Las rutinas familiares y el rol de brindar atención influyen en las posteriores conductas de salud de los hijos, dado el valor de las interacciones placenteras familiares en los aprendizajes de salud⁴.

Por otro lado, la OMS define la salud integral⁵ como un conjunto de factores biológicos, emocionales y espirituales que contribuyen a un estado de equilibrio del individuo. La salud integral pasa por la salud física, mental y social y, de acuerdo con esta definición, no sólo supone la ausencia de enfermedades, sino el bienestar de la persona y la capacidad para afrontar las dificultades de cualquier índole que la vida le presente. Esta capacidad para desarrollar estilos de vida y hábitos saludables se establece principalmente en la familia a través del desarrollo de hábitos, actitudes, habilidades y capacidades para enfrentar la vida⁶.

En cuanto a la salud de la familia, la OPS hace referencia como un campo de prioridad programática integrado por la salud de la niñez, la adolescencia, el envejecimiento saludable, la salud sexual y reproductiva, la maternidad segura y saludable, y la reducción de la mortalidad materna, señalados en la ruta de atención integral con las acciones de promoción y mantenimiento de la salud por curso de vida y las rutas específicas por grupos de riesgos, la articulación de las intervenciones individuales y colectivas⁷.

En 1995 la reunión del Comité de Expertos en Enfermería de la OMS⁸ señaló en su declaración: "Los servicios de Enfermería orientados a la salud de la familia se basan en la concepción de ésta como unidad y tienen por objeto atender las necesidades y preocupaciones de la familia en materia de salud, animándola a utilizar sus

propios recursos, humanos y materiales, y señalando la manera óptima de utilizar los servicios de salud disponibles".

La descripción funcional de la Enfermería⁸ plantea que la Enfermería promueve la salud y ofrece atención preventiva, ayuda a los individuos, familias y grupos a determinar y alcanzar su capacidad potencial física, mental y social, y a lograrlo dentro del desafiante contexto del ámbito en que viven y trabajan, procura lograr la máxima participación en la prevención, en el tratamiento y en la atención de la salud.

En cuanto a el objetivo de la profesión de Enfermería es el cuidado del paciente, sin olvidar que forma parte de un grupo social, la familia; por ello debe involucrar a la familia en el cuidado del paciente, de esta forma se muestra la familia como un recurso para la atención y el cuidado^{9,10,11}.

Según el Consejo Internacional de Enfermeras CIE¹³, el cuidado de Enfermería de familia es la asistencia de Enfermería con enfoque biopsicosocial centrada en la unidad familiar para ayudar a sus miembros a su autocuidado y a la consecución de mejores niveles de salud. La característica del cuidado de la salud de la familia es que se dirige a los miembros que están sanos y a los enfermos, tiene en cuenta las relaciones entre los miembros de la familia, el contexto cultural y comunitario, trabaja con la familia los problemas de salud prioritarios¹⁴.

En nuestro país, el cuidado centrado en la familia está legislado pero todavía no se ha puesto en práctica de una forma normalizada, y sigue existiendo un enfoque individual centrado en el paciente^{10,12}, dada la falta de formación de los profesionales de la salud, en modelos con un enfoque sistémico familiar^{15,16}.

Teniendo en cuenta lo anterior, el Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba desarrolla "el cuidado de la salud de la familia", que permite ver a la familia como un paciente legítimo y como una unidad que necesita de cuidados de Enfermería y de autocuidados de Orem¹⁷, orienta a identificar y buscar soluciones

a problemas asociados a los factores de riesgo relacionados con el proceso salud-enfermedad y con la salud del individuo en su entorno familiar y comunitario, para ello el estudiante en el proceso formativo para su futuro desempeño disciplinar y profesional requiere de una sólida formación, técnico-científica, filosófica y humanística para brindar cuidado y autocuidado a la persona, familia y comunidad, aspectos fundamentales para el desarrollo de la Enfermería de la familia.

En ésta experiencia realizada para el cuidado básico brindado a familias y a comunidades, se tiene en cuenta a la familia, la evolución que ha sufrido y el significado que ésta tiene en las diferentes culturas, como el núcleo fundamental de la sociedad (Art. 5), a la cual el Estado y la sociedad deben garantizar su protección integral (Art. 42)¹⁸, y como "la unidad de grupo natural y fundamental de la sociedad que tiene derecho a ser protegida por la sociedad y por el estado"¹⁹.

En cuanto al cuidado, se relaciona con el curso de vida de la persona, su acumulación de capital de salud y de capital social. Comprende las capacidades, decisiones y acciones que el individuo toma para proteger su salud, la de su familia, la comunidad y el medio ambiente que lo rodea²⁰.

Asimismo el autocuidado es definido por Orem¹⁷ como una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, comprende todo lo que hacemos por nosotros mismos para establecer y mantener la salud, prevenir y manejar la enfermedad¹. En el marco de la Atención Primaria en Salud APS, la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, el aumento del nivel de autocuidado en el individuo, reduce los riesgos de enfermar, se busca que el individuo asuma decisiones frente al hábito de fumar, adecuada nutrición, conductas riesgosas en el ámbito laboral, escolar o sexual²¹.

"El cuidado de la salud de la familia" tiene como objetivo abordar el cuidado de la familia y al sujeto como un ser integral, funcionando dentro

de un ámbito familiar y social, aplicando el Proceso de Enfermería y la Teoría de Autocuidado de Orem¹⁷.

Descripción de la experiencia

“El cuidado de la salud de la familia”¹⁵ se desarrolla en las asignaturas teórico-prácticas de Salud Colectiva I, II, III y IV, mediante las prácticas formativas de Salud Familiar con los estudiantes de tercero, cuarto, quinto y sexto semestre de Enfermería de la Universidad de Córdoba, para brindar cuidado en el ámbito familiar a las personas, familias, comunidades vulnerables y su entorno, de estrato 0, 1 y 2 de Montería, con énfasis en la promoción y mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad con actividades de prevención primaria, secundaria y terciaria.

Los cuidados a la familia son los cuidados que se dan en el ámbito familiar, se basan en experiencias domiciliarias en la relación de ayuda Enfermera-persona, para mantener un buen estado de salud, tienen como objetivo ayudar a la persona y la familia a enfrentarse a los retos de la vida, a alcanzar su funcionalidad según los recursos, capacidades y deseo de salud²², por lo cual, las Enfermeras y los estudiantes de Enfermería, deben entender los conceptos y las funciones de la familia, la importancia del cuidados a la familia y de su intervención, para lograr conciencia del autocuidado en salud en la familia y en la comunidad.

Este cuidado para la atención de Enfermería se justifica porque la familia es un núcleo generador de hábitos, es un sistema abierto y funciona como unidad que determina la salud de todos: los hábitos y los problemas de salud afectan al enfermo, a la familia y a la comunidad^{12,23}. Permite identificar las necesidades y los problemas de salud de la familia y abordar dichos problemas en una intervención de salud individual y familiar.

“El cuidado de la salud de la familia” se desarrolló brindando un cuidado de apoyo, guía e información, realizando acciones y actividades

de autocuidado, dado que la mayoría de estos cuidados son proporcionados en la familia por sus miembros.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de Estudio

Descriptivo, transversal, cuantitativo.

Población y Muestra

La población fueron 252 familias residentes en los Barrios 20 de Julio, El Alivio, Granada y Camilo Torres de estrato 0, 1 y 2 de Montería, que fueron seleccionadas previo cumplimiento de los requisitos de inclusión.

Instrumentos

Se utilizaron los siguientes Instrumentos/Mediciones:

- Historia clínica familiar
- Familiograma, Ecomapa, APGAR familiar y Árbol familiar (Valoración de Salud Familiar)
- Guía de exámen físico
- Patrones de crecimiento infantil de la OMS de 0 a 18 años
- Cartilla estándar para agudeza visual de Snellen
- Cuestionario de Autoreportaje de Síntomas Psiquiátricos SRQ (Self Reporting Questionnaire)
- Cuestionario de Soporte Social MOS (Medical Outcomes Study - Social Support Survey)
- Guía de Autoestima y Proyecto de vida
- Plan preventivo para la promoción y el mantenimiento de la salud

También se utilizaron las visitas domiciliarias, talleres, consejerías, charlas educativas y trabajos en grupo con actividades de promoción y mantenimiento de la salud, prevención y atención de la enfermedad, así como reuniones de coordinación y asesoría por las Enfermeras docentes para la resolución de problemas de salud en el ámbito familiar.

Procedimientos

“El cuidado de la salud de la familia” se desarrolló iniciando el segundo semestre 2016-2, finalizando el semestre 2018-I, mediante la práctica formativa para el Cuidado de la salud de la familia durante julio 2016 a junio 2018, participaron 126 estudiantes de quinto semestre de Enfermería, distribuidos en grupos de 5 y 6 estudiantes, a cada estudiante se le asignaron 2 familias, a quienes se les brindó el acompañamiento directo en escenarios reales de 4 Enfermeras docentes del área de Salud Familiar.

Inicialmente se localizaron las familias con población materno-infantil, que fueron seleccionadas previo cumplimiento de los requisitos de inclusión, que se encontraban con disponibilidad para participar voluntariamente.

Luego se les explicó detalladamente la información del plan de prácticas, la metodología y los instrumentos para aplicar.

Se explicó y firmaron el Consentimiento informado²⁴.

Se concertaron las fechas y horarios de las visitas domiciliarias.

Durante los días de la práctica se procedió a la toma de datos y aplicación de los instrumentos para la valoración de la familia.

Los datos diligenciados se almacenaron en las carpetas familiares.

Declaración sobre aspectos éticos

Se tuvo en cuenta las normas establecidas en la Declaración de Helsinki de 1975²⁵ y la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia²⁶ para la investigación con seres humanos.

Se explicó los objetivos de la práctica formativa y los principios éticos: Beneficencia, no maleficencia, respeto a la dignidad humana, justicia, confidencialidad, autonomía, participación voluntaria, derecho al retiro, devolución de resultados, así como la

explicación y firma de Consentimiento Informado.

Las prácticas formativas de Salud Familiar para “el cuidado de la salud de la familia” están avaladas por el Comité de Ética de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Córdoba.

RESULTADOS

La implementación de “El cuidado de la salud de la familia” en las prácticas formativas del programa Enfermería es continuo a largo plazo, está descrito en el currículo de Enfermería.

Para su desarrollo en la familia se elaboró un Plan de práctica con los contenidos temáticos y las actividades a realizar:

- Utilización de la Visita domiciliaria
- Aplicación del Proceso de Enfermería en la familia²²
- Aplicación de la Teoría General de Enfermería de Dorothea Orem²⁷
- Aplicación de Diagnóstico de Enfermería en la familia con NANDA²².
- Intervenciones NIC de educación de apoyo, guía e información - asesoramiento y consejería²⁸
- Realización de actividades de prevención primaria, secundaria y terciaria en la familia²⁹.
- Implementación de Educación en salud para el cuidado con enfoque de riesgo:^{22,23,20}. Cuidado en la niñez, adolescencia, de la mujer y de la familia - Autocuidado - Etapas del ciclo vital individual y familiar - Estructura y tipología familiar - Recursos - Apoyo social - Políticas públicas saludables - Estilos de vida saludable - Vivienda saludable - Fomento de la lactancia materna (Estrategia IAMI) - Enfermedades prevalentes en la infancia (Estrategia AIEPI comunitario) - Enfermedades inmunoprevenibles - Enfermedades crónicas - Salud oral,

auditiva, visual, sexual y reproductiva - Maternidad segura - Nutrición - Higiene personal y del ambiente - Zoonosis - Valores en la familia - Afecto Buen trato - Comunicación - Autoestima - Proyecto de vida - Maltrato y violencia intrafamiliar - Consumo de sustancias psicoactivas SPA.

- Realización de trabajo en equipo
- Utilización de la participación comunitaria
- Realización de demanda inducida
- En el proceso enseñanza – aprendizaje se logró:
- Visibilización del cuidado en la familia y la comunidad.
- Reconocimiento de la familia como agente para la prevención de la enfermedad.
- Desarrollo de habilidades para la promoción del autocuidado utilizando la Teoría de Sistema de Enfermería de Orem³⁰.
- Aplicación del proceso de Enfermería en el cuidado de la salud de la familia.

“El cuidado de la salud de la familia” permite a las personas y familias en el ámbito familiar:

- Implementar estrategias para promover la salud.
- Implementar estrategias para prevenir la enfermedad.
- Tomar decisiones para su propia salud, su familia y su entorno.
- Fortalecer el autocuidado en la familia y sus miembros.
- Fortalecer la educación en salud para los hábitos y estilos de vida saludables.
- Mejorar las relaciones interpersonales.
- Ayudar a soportar mejor las crisis de la vida.
- Incrementar la red de apoyo social.
- Usar adecuadamente los recursos disponibles.
- Utilizar la experiencia de salud - enfermedad para el crecimiento personal.

- Utilizar las redes naturales: familia, amigos, vecinos, compañeros trabajo, estudios, creencias o culto, etc.

DISCUSIÓN

El cuidado de Enfermería es un acto que implica el abordaje integral de la persona, abordar el cuidado de la familia y al sujeto como un ser integral³¹, puesto que los hábitos y los problemas de salud afectan al enfermo, a la familia y a la comunidad^{12,23}, dado que la familia es un núcleo generador de hábitos y trasmisora de conocimientos de generación en generación, teniendo en cuenta aspectos sociales y culturales relacionados con la promoción y mantenimiento de la salud en el ámbito familiar³².

La familia juega un rol importante para el cuidado de la salud de sus miembros, la OPS y la OMS reconocen la influencia de este grupo social en la salud y desarrollan estrategias para el fortalecimiento y la ayuda a la salud general de la familia³³, por ello es necesario incluir a la familia en el cuidado domiciliario donde se dispone de un ambiente conocido, además continúa con sus hábitos y tareas cotidianas³⁴.

La valoración Enfermera con la Teoría del Autocuidado de Orem, permite la visión integral de las demandas del paciente y las necesidades de cuidados³⁵.

En la valoración de las familias de Montería aplicando la Teoría del Autocuidado de Orem se identificaron factores de riesgo familiar (déficits de autocuidado) que influyen en la salud de la familia como disfuncionalidad familiar, crisis familiar, conflicto y desorganización familiar, incapacidad de resolver problemas y/o conflictos y para la toma de decisiones, comunicación familiar disfuncional, falta de apego, situaciones de abandono, maltrato o abuso; igualmente los factores de riesgo del comportamiento (déficit de autocuidado) como el sedentarismo, higiene oral deficiente, malnutrición, consumo de agua sin tratar, alto consumo de sal y grasa, consumo de cigarrillo, alcohol y drogas, embarazo adolescente; la intervención de todos estos aspectos que influyen en la determinación de la

salud de la familia y de sus miembros³⁶, se facilita con la implementación del enfoque de atención primaria en salud APS, Salud familiar y comunitaria, gestión integral del riesgo (articulación de actividades individuales y colectivas) y enfoque poblacional y diferencial, en el actual Sistema de Salud con el nuevo Modelo Integral de Atención en Salud - MIAS -³⁷.

Se concluye que “el cuidado de la salud de la familia” permite a las personas y familias en el ámbito familiar implementar estrategias para promover la salud y prevenir la enfermedad, la educación en salud para el cuidado con enfoque de riesgo, tomar decisiones para su autocuidado, hábitos y estilos de vida saludables.

Con relación a los estudiantes, permite identificar y buscar soluciones a problemas asociados a los factores de riesgo relacionados con el proceso salud-enfermedad en el ámbito familiar, desarrollo de habilidades para el cuidado de la familia aplicando la Teoría del Autocuidado de Orem.

Para el cuidado de la salud de la familia se utiliza la Teoría de Sistemas de Enfermería de Orem para apoyar, guiar e informar, donde se cumplen dos roles:

1. Rol de ayuda/apoyo mediante asesorías y consejerías para ayudar a adquirir hábitos saludables, prácticas de autocuidado, afrontar la enfermedad y la recuperación de la misma, fortalecer el aspecto psicoafectivo para la disminución del estrés.
2. Rol de educación en aspectos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, uso adecuado de servicios de salud y medicamentos, utilización de los recursos intra y extrafamiliares.

AGRADECIMIENTOS

A las familias participantes de este proyecto.

DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La familia y la salud en el contexto del décimo aniversario del Año Internacional de la Familia. Informe de la Secretaría. 57^a Asamblea Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: OMS. [Internet]. 2004 abril 8. [citado 2018 jul 3]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA57/A57_12-sp.pdf
2. Oliva-Gómez E, Villa-Guardiola V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris [revista en la Internet]. 2014 ene-jun [citado 2018 jul 3];10(1):11-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
3. Cid-Rodríguez MC, MontesdeOca-Ramos R, Hernandez-Díaz O. La familia en el cuidado de la salud. Méd Electrón [revista en la Internet]. 2014 jul-ago [citado 2018 jul 3];36(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol4%202014/tema08.htm>
4. Pérez-Calviño RM, Carbonell-Pérez R, Alba-Martínez D. Papel de la familia en el fortalecimiento de la salud familiar. Buenos Aires. EFDeportes.com. [Internet]. 2014 nov. [citado 2018 jul 12];19(198). Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd198/papel-de-la-familia-en-la-salud.htm>
5. Valenzuela-Contreras LM. La salud, desde una perspectiva integral. Universitaria de la Educación Física y el Deporte [revista en la Internet]. 2016 nov [citado 2018 jul 5];9(9):50-59. Disponible

en: <http://www.revistasiaucj.edu.uy/index.php/rev1/article/view/103>

6. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Módulo 2. Guía 10. La Salud en la Familia. [Internet]. Bogotá: ICBF. 2014 ene [citado 2018 julio 15]. Disponible en: http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/ContenidoBienestarEnFamiliarCBF/DescargasBienestarEnFamilia/GuiasDeFamiliaModulo2/M2_Guia10.pdf
7. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios. Programa Nacional de Salud Medicina Familiar y Comunitaria. [Internet]. Bogotá: MSPS; 2015 oct [citado 2018 julio 15]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Programa%20Nacional%20Salud%20Familiar%20y%20Comunitaria%20y%20Medicina%20Familiar%20200214.pdf>
8. Lagoueyte-Gómez MI. El cuidado de Enfermería a los grupos humanos. Univ Ind Santander Salud. [revista en la Internet]. 2015 may-ago [citado 2018 julio 15];47(2):209-213. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
9. Espinosa-Aguilar A., Gibert-Lamadrid MP, Oriá-Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Cubana de Enfermería [revista en la Internet]. 2016 [citado 2018 julio 15];32(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823>
10. Canga A. Sobre los cuidadores de personas dependientes. Anales Sis San Navarra [revista en la Internet]. 2014 [citado 2018 jul 12];37(1):147-150. DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272014000100018>
11. Canga A. Hacia una "familia cuidadora sostenible". Anales Sist Sanit Navarra. [revista en la Internet]. 2013 [citado 2018 jul 5];36(3):383-386. DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272013000300003>
12. Esandi N, Canga A. La familia como objeto de cuidado: hacia un enfoque integrador en la atención de Enfermería. Anales Sis San Navarra [revista en la Internet]. 2016 may-ago [citado 2018 jul 3];39(2):319-322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200016&lng=es
13. Consejo Internacional de Enfermeras. Servir a la comunidad y garantizar la calidad: Las Enfermeras al frente de la Atención Primaria en Salud APS. Día Internacional de la Enfermera, 2008. Ginebra, Suiza: CIE [Internet]. 2008. [citado 2018 jul 13]. Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/internacional/cie/send/25-cie/342-02-4-da-internacional-de-la-enfermera-2008-servir-a-la-comunidad-y-garantizar-la-calidad>
14. Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario. Cuidados centrados en la persona y la familia. Toronto, Ontario: RAO [Internet]. 2015 mayo. [citado 2018 jul 13]. Disponible en: <http://www.evidenciaencuidados.es/es/index.php/inicio-portal/11-implantacion/46-registered-nurses-association-of-ontario-rnao>
15. Pascual-Fernández MC, Ignacio-Cerro MC, Cervantes-Estévez L, Jiménez-Carrascosa MA, Medina-Torres M, García-Pozo AM. Cuestionario para evaluar la importancia de la familia en los cuidados de Enfermería: validación de la versión española (FINC-NA). Anales Sis San Navarra [revista en la Internet]. 2015 Abr [citado 2018 jul 15];38(1):31-39. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-

- 66272015000100004&lng=es DOI:
<http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272015000100004>
16. Villanueva-Lumbreras A, García-Vivar C, Canga-Armayor N, Canga A. Efectividad de las intervenciones familiares en centros geriátricos: una revisión sistemática. *Anales Sist Sanit Navarra* [revista en la Internet]. 2015 [citado 2018 jul 5];38(1):93-104. DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272015000100010>
 17. Prado SLA, González RM, Paz GN, Romero BK. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Méd Electrón.* [revista en la Internet]. 2014 [citado 2018 jul 15];36(6):835-845. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
 18. Colombia. Congreso de la República. Constitución Política de Colombia de 1991. Actualizada con los Actos Legislativos a 2015. Art. 42. Familia. Reforma en 1997. Edición especial. Bogotá: Corte Constitucional. Consejo Superior de la Judicatura, Sala Administrativa - Centro de Documentación Judicial CENDOJ; Biblioteca Enrique Low Murtra-Belm; [Internet]. 2015. [Consultado 2018 julio 3]. Disponible en: <http://www.corteconstitucional.gov.co/inicio/Constitucion%20politica%20de%20Colombia.pdf>
 19. Organización de las Naciones Unidas. Declaración Universal de Derechos Humanos, Art. 16. Tercera Asamblea General de las Naciones Unidas. París: ONU; [Internet]. 1948. [Consultado 2018 julio 3]. Disponible en: <http://www.un.org/spanish/aboutun/hrights.htm>
 20. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud “Un sistema de salud al servicio de la gente”. Bogotá DC: MSPS; [Internet]. 2016 enero. 97 p. [Consultado 2018 julio 3]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>.
 21. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud “Hacia un nuevo modelo de atención integral en salud”. Bogotá DC: MSPS; [Internet]. 2016 enero. 92 p. [Consultado 2018 julio 3]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Pol%C3%ADtica%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral%20en%20Salud.pdf>
 22. Casasa-García P, Ramírez-Díaz E, Guillén-Velasco R. Salud familiar y enfermería. Ciudad de México: Editorial El Manual Moderno; 2016. 154 p. [Internet]. 2016 [citado 2018 jul 3]. Disponible en: <https://www.gandhi.com.mx/salud-familiar-y-enfermeria>
 23. Pérez-Giraldo B. El cuidado de la Enfermería en familia: un reto para el siglo XXI. *Aquichan.* [revista en la Internet]. 2002 ene-dic [citado 2018 jul 3];2(1):19-37. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/sabana/index.php/aquichan/article/view/19/37>
 24. DeBrigard-Pérez AM. Consentimiento informado del paciente. *Col Gastroenterol.* [revista en la Internet]. 2004 sep-dic [citado 2018 jul 12];19(4):277-280. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572004000400009
 25. Asociación Médica Mundial. 64ª Asamblea General. Declaración de Helsinki de 1975. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2013 Oct [Internet]. Fortaleza, Brasil: AMM. [citado 2018 jul 5]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm->

principios-eticos-para-las-investigaciones-
medicas-en-seres-humanos/

26. Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. El Ministro de Salud. 1993 Oct 4 [Internet]. Santafé de Bogotá DC: MS; [citado 2018 jul 5]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
27. Naranjo-Hernandez Y., Concepción-Pacheco JA., Rodríguez-Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit. [revista en la Internet]. 2017 sept-dic [citado 2018 jul 3];19(3):89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
28. Butcher H, Bulechek G, Dochterman JM, Wagner Ch. Clasificación completa de intervenciones de Enfermería NIC 2018. 7^o edición. 528 p. [Internet]. 2018 nov 23. [citado 2018 jul 12]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/clasificacion-de-intervenciones-de-enfermeria-nic/butcher/978-84-9113-404-6>
29. Rojas I, Juliao M, Garzón I, Ghisays M, Murillo D, Valencia J. Proceso de atención de Enfermería a familia con deterioro en el mantenimiento del hogar. Salud Mov. [revista en la Internet]. 2016 [citado 2018 jul 15];8(1):53-65. Disponible en: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/saludmov/article/view/1621>
30. DeArco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de Enfermería en el Sistema de Salud Colombiano. Univ. Salud. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2018 jul 15];20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
31. García-Moyano L. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión Enfermera. Acta Bioethica. [revista en Internet]. 2015. [citado 2018 jul 23];21(2):311- 317. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v21n2/art17.pdf>
32. Placeres-Hernández JF, DeLeón-Rosales L, Delgado-Hernández I. La familia y el adulto mayor. Med Electrón [revista en Internet]. 2011. [citado 2018 jul 5];33(4): 472-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010&lng=es
33. Pi-Osoria AM, Cobián-Mena A. Componentes de la función afectiva familiar: una nueva visión de sus dimensiones e interrelaciones. MEDISAN [Internet] 2009 [citado 2018 jul 23];13(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000600016&script=sci_arttext
34. Rodríguez-Rodríguez A. Teoría y práctica de la intervención sociofamiliar con familias multiproblemáticas. Universidad Complutense de Madrid. Programa de Doctorado en Trabajo Social. Tesis Doctoral. Madrid. [Internet] 2013. [citado 2018 jul 5]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/17792/1/T34107.pdf>
35. Navarro-Peña Y, Castro-Salas M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm Glob [revista en Internet]. 2010 jun. [citado 2018 jul 23]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es. DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412010000200004>.
36. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios. Programa Nacional de Salud Medicina Familiar y Comunitaria. [Internet] 2015 oct. [citado 2018 jul 23]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/>

BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Programa%
20Nacional%20Salud%20Familiar%20y%2
0Comunitaria%20y%20Medicina%20Famili
iar%20200214.pdf

37. Moreno-Gómez GA. El nuevo modelo de Atención Integral en Salud -MIAS- para Colombia. ¿La solución a los problemas del sistema? Rev Méd Risaralda. [revista en Internet] 2016 jul-dic. [citado 2018 jul 23];22(2):73-74. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672016000200001