



El rol de la enfermería en la salud familiar: una revisión sistemática

The role of nursing in family health: a systematic review

Rojas Verdugo, Érika Paola; Cajamarca Naula, Rosa Susana;
Andrade Encalada, Hernán Alonso; Ochoa Maldonado, Katty Magaly

Érika Paola Rojas Verdugo

eprojasv@ucacue.edu.ec
Universidad Católica de Cuenca

Rosa Susana Cajamarca Naula

rosa.cajamarca@ucacue.edu.ec
Universidad Católica de Cuenca

Hernán Alonso Andrade Encalada

haandradee@ucacue.edu.ec
Universidad Católica de Cuenca

Katty Magaly Ochoa Maldonado

kochoam@ucacue.edu.ec
Universidad Católica de Cuenca

Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación

CIDEPRO, Ecuador
e-ISSN: 2588-1000
Periodicidad: Trimestral
Vol. 6, No. 42, 2022
editor@journalprosciences.com

Recepción: 29 Enero 2022

Aprobación: 12 Marzo 2022

DOI: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp225-238>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-
NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

Cómo citar: Rojas Verdugo, E. P., Cajamarca Naula, R. S.,
Andrade Encalada, H. A., & Ochoa Maldonado, K. M. (2022).
El rol de la enfermería en la salud familiar: una revisión
sistemática. Una revisión sistemática. Pro Sciences: Revista De
Producción, Ciencias E Investigación, 6(42), 225-238. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp225-238>

Resumen: El rol de enfermería, es una de las piedras angulares más importantes en los sistemas sanitarios porque cumple actividades propias enmarcadas en la atención del individuo, la familia y la comunidad, a través de estrategias como la promoción, prevención, curación, y rehabilitación de la salud. ¿Cuál es el rol de enfermería en la salud familiar? El objetivo de este estudio es analizar, la producción científica existente en torno al rol de la enfermería en la salud familiar. Se desarrolló una revisión sistemática de estudios de acceso abierto, a texto completo, transversal, cuantitativo y cualitativo, cumpliendo los criterios de la Declaración PRISMA, en las diferentes bases de datos como Google Académico, Biblioteca Virtual de Salud y SCOPUS, en los idiomas español e inglés, realizado del período 2020. Se analizaron 12 estudios y se estructuraron los hallazgos extraídos en 4 categorías temáticas: 1) rol de enfermería en el ámbito hospitalario, 2) Rol de enfermería en el ámbito comunitario. 3) Rol de enfermería en la docencia y la investigación 4) como generadora de una cultura de salud familiar. Se llega a la conclusión de que el profesional de enfermería cumple su rol de cuidador de manera integral y holística mediante intervenciones para la promoción, prevención, curación, rehabilitación y gestión, que son imprescindibles en los sistemas nacionales de salud, pues provocan cambios positivos en el modelo asistencial, mejorando la salud y la calidad de vida de las personas.

Palabras clave: enfermería, salud, familia, rol, cuidado.

Abstract: The nursing role is one of the most important cornerstones in health systems because it fulfills its own activities framed in the care of the individual, the family and the community, through strategies such as the promotion, prevention, cure, and rehabilitation of the Health. What is the role of nursing in family health? The objective of this study is to analyze the existing scientific production around the role of nursing in family health. A systematic review of open access, full-text, cross-sectional, quantitative and qualitative studies was developed, meeting the criteria of the PRISMA Declaration, in different databases such as Google Scholar, Virtual Health Library (VHS) and SCOPUS, in Spanish languages and English, conducted in the 2020 period. Twelve studies were analyzed and the findings were structured into 4 thematic categories: 1) nursing role in the hospital setting, 2) nursing role in the

community setting. 3) Nursing role in teaching and research
4) as a generator of a family health culture. It is concluded that the nursing professional fulfills their role as caregiver in a comprehensive and holistic way through interventions for promotion, prevention, cure, rehabilitation and management, which are essential in national health systems, since they cause positive changes in the healthcare model, improving people's health and quality of life.

Keywords: health, family, role, care.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una disciplina que brinda cuidados al individuo, familia, y comunidad, para mejorar su calidad de vida; partiendo de la definición de salud como: “El estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, entendida así por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el profesional de enfermería, está en la completa facultad de llevar a cabo un conjunto de acciones, comportamientos, habilidades, actitudes y practica de valores a la hora de ejercer sus labores ante el cuidado de las personas.

La profesión de profesiones como muchos la conocen, pues tiene la facultad de ejercer su labor en diferentes escenarios referentes a materia de salud, con intervenciones de forma activa, autónoma, y con la participación multidisciplinaria de los actores de la salud.

En el contexto actual, el rol de la enfermería cubre un gran campo de acción en el quehacer sanitario, pues, se encuentra participando en todos los niveles de atención de salud, acompañando sobre todo en los cuidados directos e indirectos, a las personas en el trayecto vital, pues desde el momento mismo de la concepción hasta la muerte se encuentra la labor enfermera.

De la misma manera, la atención primaria en Salud “APS” se encamina a la protección de la salud de la población, con acciones que proporcionan herramientas necesarias, para aumentar la calidad de vida de las personas, y tengan la facultad de controlar su propia salud.

Así mismo, la APS, es el eje principal de acción, considerada la puerta de entrada al sistema sanitario, y enfermería como parte de este contexto, participa de manera activa, potenciando sus conocimientos en educación, planificación e investigación, así como el dominio de políticas públicas, que permitirá al profesional tomar decisiones en cuanto a la promoción de salud, la prevención de enfermedades y la gestión del cuidado.

Los diferentes programas de salud para el control, prevención, estrategias de manejo, la aplicación de medidas terapéuticas está dirigidos para hacerles frente a diferentes patologías; tanto de enfoque individual y poblacional, de las que el ser humano puede ser víctima, afecciones ocasionadas o desarrolladas por los determinantes de la salud (LALONDE), enfermería trabaja arduamente asegurando que estos programas se cumplan y que la población adquiera hábitos saludables.

Durante el proceso salud-enfermedad, el rol de enfermería cumple actividades que en su mayor parte están limitadas ante la falta de recursos para enfrentar el proceso, lo que repercute de manera directa y significativa en la calidad de la atención que recibe el usuario, sin embargo la población resalta una falta de acción en el rol enfermero, debido a que no están recibiendo una atención holística que permita llevar a cabo resolver el problema de salud, en el tiempo requerido, por lo que en muchos de los casos esta experiencia, se vuelve desagradable.

En este contexto resalta la necesidad de abordar mediante una metodología más amplia que en definitiva permita analizar el cumplimiento del rol de enfermería en la salud familiar, en este caso la investigación cualitativa en salud, se presenta como una herramienta que permite reconocer y dar respuesta a esta problemática, este tipo de investigación es de gran utilidad ya que permite explicar estudios cuantitativos, ayudando actuar el nivel de evidencia de las investigaciones relacionadas al tema.

En la práctica conocer el rol de enfermería es fundamental permitiendo mejorar la calidad en los cuidados mediante la atención holística, con el desarrollo de diversas competencias donde se promueva la salud familiar, buscando una respuesta a ¿Cuál es el rol de enfermería en la salud familiar?

El objetivo de esta revisión fue analizar, la producción científica existente en torno al rol de la enfermería en la salud familiar, en los diferentes niveles de atención sanitaria.

METODOLOGÍA

Esta revisión sistemática, se desarrolló para sintetizar conocimiento producido en base a la evidencia científica encontrada sobre los diferentes roles que cumple el profesional de enfermería en el ámbito de la salud familiar, siguiendo un protocolo que establece criterios de elegibilidad de los estudios cuantitativos y cualitativos, descriptivos, con la mayor evidencia que permita responder la interrogante de investigación, publicaciones en revistas indexadas en los últimos 5 años en español e inglés, con disponibilidad a texto completo, la búsqueda de información se realizó en las base de datos de Google Académico, Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Y SCOPUS, llevada a cabo durante los meses de junio a septiembre del año 2020.

Como estrategia de búsqueda siguiendo los criterios de la declaración PRISMA (Transparent Reporting of Systematic Reviews and Meta Analyses)(10)(11), mediante la utilización de conectores y descriptores, se coloca la estrategia de búsqueda que se utilizó para encontrar el artículo fueron “nurse role”, “family health”, “care” y sus equivalentes en español “rol enfermero”, “salud familiar”, “cuidado”, de forma complementaria se utilizó la conjunción de la lógica Boleana, “and”, “OR” y los parámetros o filtros que ayuden la búsqueda independiente en las bases de datos científicas, como “*”, “?”.

Para la selección de los estudios se examinaron títulos y resúmenes de estudios primarios para descartar duplicados, en la segunda fase se procedió, a recuperar el texto completo para verificar el grado de cumplimiento que tienen los estudios con los criterios de elegibilidad y proceder con la obtención de los datos. Y en la tercera fase para el análisis de validez interna.

RESULTADOS

Resultados de los estudios incluidos

Selección de los estudios: Con la estrategia de búsqueda realizada, de bases de datos como BVS, SCOPUS, Google académico se siguieron criterios de calidad de la declaración PRISMA. La búsqueda sistemática inicial generó un total de 25890 citas, las cuales 25810 fueron excluidas por no tener relación al tema Rol de enfermería en la salud familiar, posterior a ello 80 fueron objetos sucesivos de la meta revisión, después de ajustar por duplicados, permanecieron 45 citas, de estos

se descartaron 31 por estar en diferente idioma al español e inglés, se excluyeron 2 debido a que el texto completo de estudio no estaba disponible, se procedió a una lectura y análisis crítico exhaustivo de 18 artículos en base a la herramienta “JBI_Qualitative Critical Appraisal Checklist” con una calificación positiva en el 80% solo 12 de ellos reunieron los criterios de inclusión para la revisión sistemática, los resultados se muestran en el Anexo N°1.

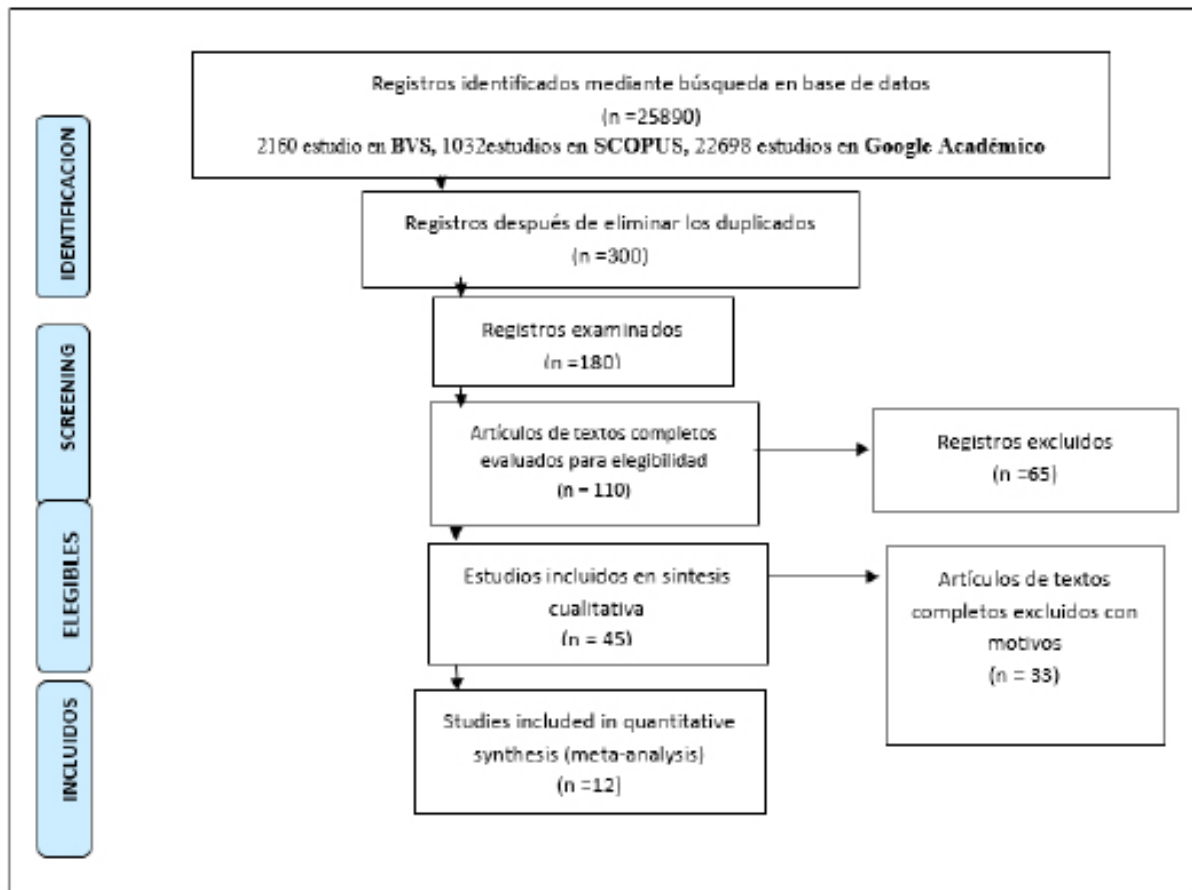


Figura 1. Diagrama de flujo de la búsqueda bibliográfica
Fuente: Elaboración propia

Características de los estudios: Los doce estudios finalmente seleccionados para la revisión son artículos originales, el diseño de estudio de estos incluye técnicas como las entrevistas en profundidad o semiestructurada, la procedencia de los artículos ha sido muy variada incluyendo muestras de Ecuador, Uruguay, México, España, USA, Canadá, Australia. Tanto en el idioma español como en inglés. 5 referencias de SCOPUS, 3 de la BVS, y 4 de Google académico, estudios realizados en el año 2016 dos, 2017 cuatro, 2018 tres, 2019 tres.

Tabla 1. Características de los estudios

Nombre del estudio/ autor / año/ país	Tipos de estudios	Resultados / conclusiones	Primera categoría
<p>Educación interprofesional a través de la atención.</p> <p>González, j.; Cuesta, n.; Sanz, b.; González, s.; López, a.; Muñoz, m.; Icaran, e.; Beunza, j.; 2019, Madrid, España (12)</p>	<p>Estudio cualitativo descriptivo, de corte fenomenológico La observación 58 estudiantes de medicina y enfermería</p>	<p>La comunicación, la escucha y la empatía van en beneficio directo del paciente. Al momento de tomar decisiones tanto médico como enfermera, asume sus responsabilidades y saben cuáles son sus límites, hay decisiones sobre medicación, que solo las puede tomar el médico, pero desde enfermería se puede sugerir al médico una revisión del plan terapéutico si vemos algo anómalo actuando con criterio competencia, capacidad y autonomía. La función asistencial de enfermería trabaja de manera independiente y otras dependientes de la actividad de los médicos. La comunicación interprofesional es percibida como una competencia clave para el trabajo en equipo, y se basa en respeto y la confianza mutua.</p>	<p>1. Rol de enfermería en el ambiente hospitalario</p>
<p>Rol de enfermería en la atención hospitalaria</p> <p>Peláez, s.; Carrascal, s. 2019, Ecuador (13)</p>	<p>Estudio cualitativo con un enfoque paradigmático interpretativo, se aplica una entrevista semi-estructurada con</p>	<p>Profesional de enfermería asume con responsabilidad y compromiso sus funciones y prioriza las necesidades del paciente para el bienestar en su salud, su desenvolvimiento se ve afectado por múltiples factores: gran demanda de usuarios, pocos recursos como materiales entre otros, falta de liderazgo y gestión, que genera estrés, cansancio de no poder aplicar a cabalidad su trabajo, limitante de la calidad en la atención sanitaria de forma eficiente y eficaz.</p>	<p>Subcategorías</p>
<p>Rol de la enfermería en la planificación anticipada de las decisiones</p> <p>Jiménez, j. 2017, Córdoba, España (14)</p>	<p>Estudio observacional descriptivo transversal multicéntrico muestreo: aleatorio simple cuya n=119. Instrumento: cuestionario aplicado a enfermeras</p>	<p>Las creencias y valores de los profesionales de enfermería el 40% no parecen influir en la planificación anticipada de las decisiones con el paciente, y el 60% de los mismos consideró que los deseos expresados por los pacientes en la voluntad anticipada de vida o con el derecho a decidir si recibir o no tratamientos para su salud, en contra de su voluntad como una transfusión sanguínea, entran en conflicto con lo dictado en el código deontológico. Entre las competencias de estos profesionales se encuentran algunas de tipo, administrativo (planificación y control de los cuidados de enfermería, ejecución y control del cumplimiento de los principios éticos y bioéticos, etc.) Como asistencial (atención al paciente terminal en los procesos de duelo y a las complicaciones derivadas de dicho proceso, etc.), Que nos invitan a pensar en un rol consolidado (basado en la asistencia y la gestión del cuidado) como garantía de la participación en dicha planificación anticipada de las decisiones por los pacientes.</p>	<p>Autonomía Cuidado Liderazgo</p>

Se expone el resumen de la evidencia, así como también los hallazgos más relevantes para la presente RS.

Fuente: La Autora (2020)

Tabla 2. Características de los estudios

Nombre del estudio/ autor / año/ país	Tipos de estudios	Resultados / conclusiones	Segunda categoría
<p>Expanded roles of registered nurses in primary care delivery of the future Bauer, I. Bodenheimer, t. 2017, Usa(15)</p>	<p>Revisión sistemática de la literatura 12 Estudios: 5 Artículos de revisión 3 Descriptivos 2 Observacional 2 Cualitativo</p>	<p>El aumento de la insatisfacción del personal de salud en el área primaria es del 78% y se debe en parte a la cascada de demandas de documentación provocadas por el sistema sanitario, con un 22% también atribuyen esta situación a la falta de personal y la excesiva carga laboral. El 42% de profesionales sanitarios cree que generar una cultura de salud en el individuo, familia y comunidad, es una tarea complicada, puesto que no todos tienen el mismo acceso al sistema sanitario, dado por las diferentes políticas económicas y sanitarias de cada país, que va desde la gratuidad en salud, considerándola deficiente y de mala calidad en países en subdesarrollo, y la privatización de la salud en el que el recurso económico.</p>	<p>2. Rol de enfermería en la comunidad Subcategorías Promoción de la salud Prevención de la enfermedad Autocuidado Organización y gestión Responsabilidad compartida</p>
<p>Nursing competency standards in primary health care: an integrative review Halcomb, e.; Stephens, m.; Bryce, j.; Foley, e.; Ashley, c. 2016, Australia (16)</p>	<p>Revisión sistemática de la literatura 15 Estudios: 6 Artículos de revisión 5 Descriptivos 1 Observacional 3 Cualitativo</p>	<p>Los estándares de competencia requeridos para el profesional sanitario, en entorno a la atención integral de salud familiar, permite llevar a cabo actividades de promoción, prevención con estrategias de calidad en los servicios. En el ámbito del cumplimiento es preciso crear un compromiso de responsabilidad compartida, entre el personal sanitario, usuario, familia y comunidad para la adopción de una cultura de salud preventiva, que permita generar el autocuidado, a través del conocimiento previo del proceso salud-enfermedad.</p>	

Se expone el resumen de la evidencia, así como también los hallazgos más relevantes para la presente RS.

Fuente: La Autora (2020)

Tabla 3. Características de los estudios

Nombre del estudio/ autor / año/ país	Tipos de estudios	Resultados / conclusiones	Tercera categoría
<p>Enfermería con práctica avanzada: una estrategia para lograr la cobertura universal de salud y el acceso universal a la salud</p> <p>Bryant, d.; Valaitis, r.; Martin, r.; Donald, f. Peña, I.; Morán, I. 2017, Canadá, México (9)</p>	<p>Revisión sistemática de la literatura</p> <p>15 Estudios:</p> <p>2 Artículos de revisión</p> <p>6 Descriptivos</p> <p>2 Observacional</p> <p>5 Cualitativo</p>	<p>La falta de claridad en el rol de enfermería tanto hospitalario, como a nivel primario, denota la deficiente actualización profesional, la capacidad de juicio y participación en las decisiones de las políticas prioritarias en materia de salud. La enfermería además de llevar a cabo actividades para la atención de los pacientes cumple mayores responsabilidades como el liderazgo, la educación y la promoción de la práctica basada en la evidencia de la enfermedad, permite la prevención de lesiones como también el manejo terapéutico.</p> <p>En tanto el dominio de conocimiento, permite la libertad de decisión en cuanto a la práctica sanitaria, es imperioso decir que depende como el personal de enfermería aborde y domine temas sanitarios, será capaz de crear un juicio crítico interno en los pacientes, llegando incluso a modificar conductas desfavorables para la salud.</p>	<p>3. Rol de enfermería en la investigación y docencia</p> <p>Subcategorías</p> <p>Actualización de conocimientos</p> <p>Dominio de procedimientos</p> <p>Liderazgo en las decisiones</p> <p>Participación investigativa.</p> <p>Excelencia</p> <p>Capacidad de intervención</p> <p>Educación sanitaria</p>
<p>Capacitación para el desarrollo de la consulta de enfermería en la atención.</p> <p>Reyes, m.; Obregón, n.; Gálvez, r.; Pérez, a.; 2018, Cuba(17)</p>	<p>Análisis - síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico; y empíricos: análisis documental y la encuesta en forma de cuestionario</p>	<p>Satisfacción de los pacientes en las intervenciones.</p> <p>Percepción positiva del personal de enfermería</p> <p>Mayor continuidad de cuidados</p> <p>Aumento de la calidad de vida en la población</p> <p>Población beneficiada de los programas de salud</p> <p>Se necesita la participación comprometida, interés y motivación de los profesionales de enfermería en las demandas actuales de salud para la actualización constante creando competencia, capacidad, y destreza en las actividades.</p>	

Se expone el resumen de la evidencia, así como también los hallazgos más relevantes para la presente RS.
Fuente: La Autora. (2020)

Tabla 4. Características de los estudios

NOMBRE DEL ESTUDIO/ AUTOR / AÑO/ PAIS	TIPOS DE ESTUDIOS	RESULTADOS / CONCLUSIONES	C U A R T A CATEGORIA
<p>Intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora.</p> <p>Cuevas-Cancino, J.J. Moreno-Pérez, N.E. 2017, México</p>	<p>Revisión integradora sistemática</p>	<p>Enfermería como profesión brinda cuidados y atención de manera autónoma a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. La psicoeducación es una herramienta eficaz para realizar intervenciones en la familia y cuidador, favorece una alianza terapéutica, además le ayuda a acrecentar las habilidades necesarias y conductas que fomenten la salud individual y colectiva</p>	<p>4. Rol de enfermería como generadora de una cultura de salud familiar</p>
<p>Family Health Conversations create awareness of family functioning</p> <p>Ahlberg, M.; Gunilla, H.; Berteró, C.; Ågren, S. 2018, Estocolmo- Suecia</p>	<p>Estudio cuasi- experimental</p>	<p>Diseñar estrategias para la intervención de enfermería, permite apoyar a las familias en todas las etapas de la enfermedad crítica. Mientras más conozca el individuo sobre el proceso de su enfermedad, buscara a toda costa recuperar la salud adoptando medidas saludables. La intervención de la enfermera sobre educación en salud familiar permite una mejor comprensión generando conciencia de salud, conservando así un estado de salud favorable.</p>	<p>Subcategorías Cuidado integral por ciclos de vida Adopción de hábitos y conductas saludables I n t e r v e n c i ó n enfermera en función del riesgo familiar</p>

Se expone el resumen de la evidencia, así como también los hallazgos más relevantes para la presente RS.

Fuente: La Autora. (2020)

DISCUSIÓN

Durante la elaboración de la presente revisión sistemática se ha encontrado que los artículos seleccionados presentan grandes similitudes en cuanto a sus resultados y principalmente concuerdan en los diferentes roles de enfermería, revisión documental que generó cuatro categorías de análisis, los cuales se exponen a continuación:

El cuidado que ofrece el profesional de enfermería se centra en la persona y su interacción con el entorno, hecho que conlleva a que su trabajo sea centrado en la persona, su familia y la comunidad.

Categoría I: Rol de enfermería en el ambiente hospitalario: autores como Gonzales, Jiménez(12,14) y Peláez, concuerdan que en el ámbito hospitalario el profesional realiza actividades dependientes, independientes e interdependientes en el proceso de atención de enfermería, que ha permitido brindar cuidados integrales al usuario y la familia durante la estancia hospitalaria, para el desarrollo efectivo del rol, el profesional debe poseer distintas capacidades como:

Autonomía: En el estudio realizado por Jiménez, la define como la capacidad de decidir, y ejecutar actos de cuidado, en el que el profesional de enfermería lo haga de forma independiente, para cumplir con su labor por lo que está facultado de aplicar conocimientos generados a través de la investigación y la práctica así mismo ser responsable de ello. Actividades como la toma de signos vitales, interpretación de valores normales, administración de tratamientos prescritos, registro de actividades en la historia clínica, cuidados en el estado nutricional, la percepción de su salud, en la higiene corporal, aplicación de terapias de rehabilitación, la seguridad y el confort.

Liderazgo: Hace referencia a dirigir en el equipo profesional con el compromiso, responsabilidad, empatía, decisión, comunicación, administración de forma efectiva y eficaz. Es importante la formación sobre gestión, y liderazgo ya que el profesional de enfermería participa en la toma de decisiones, buscando una solución a los problemas que presentan las personas, la familia y la comunidad.

Cuidado: Actividades que permiten el desarrollo, mantenimiento y conservación de la salud del individuo, su familia y la comunidad. Bryant, et al., por su parte mencionan que el profesional de enfermería proporciona cuidados holísticos en entornos sanos y patológicos; buscando preservar y mantener la salud o a su vez desde el inicio de la enfermedad hasta la muerte digna.

Categoría II: Rol de enfermería en la comunidad: Se orienta a fomentar a las personas, familias y comunidades a cuidarse de sí mismas, promoviendo salud en lugar de la enfermedad, delegando responsabilidad colectiva y participativa buscando ser parte de la solución de los problemas de salud de la población.

Promoción de la salud por un lado autores como Cuevas, refiere que la promoción de la salud es esencial para fomentar cambios en el entorno para proteger la salud dando como resultado estilos de vida y comportamientos saludables. pone su acento en los determinantes que rodea al ser humano, circunstancias ajenas en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana, para Bryce, la promoción es efectiva si se dirige la equidad de género, salud, e identidad en la ciudadanía.

Prevención de la enfermedad medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también a detener su avance y poder controlar una vez establecida la causa, reduciendo los factores de riesgo, aquí se emplea las inmunizaciones.

Organización y gestión Incluye la habilidad para anticipar el futuro pues para Ahlberg, en su estudio refiere que es un proceso que consiste en planificar, adaptarse al cambio y evaluar de forma constante el desempeño, optimizando la asignación de recursos.

Responsabilidad compartida, En tanto Bauer, refiere que para que exista un cambio es de responsabilidad de los diferentes actores de salud, puesto que el personal sanitario involucra al usuario, familia, comunidad en el proceso de adaptación a una cultura sanitaria.

Categoría III: Rol de enfermería en la investigación y docencia: varios estudios coinciden en que los profesionales de enfermería gestionan su conocimiento mediante procedimientos naturales adaptados a una sociedad compleja y dinámica, mucho tiene que ver la capacidad de intervención en el dominio de procedimientos para el cuidado que permitan mejorar la calidad de vida, por otra parte Brown, pone en manifiesto, que para llegar a la excelencia en los servicios sanitarios el profesional de enfermería tiene el deber de llevar una actualización constante y ser partícipe de la investigación en el desarrollo de las tecnologías que favorecen la intervención del cuidado, además Guillot, en su estudio refiere que mediante la educación sanitaria el profesional de enfermería, está facultado a moldear conductas y hábitos de salud en la población.

Categoría IV: Rol de enfermería como generadora de una cultura de salud familiar: Bauer en su estudio dice que el profesional de enfermería se ocupa del mantenimiento y la resolución de los problemas de salud frecuentes en las personas, familias y comunidades, independientemente de la edad, sexo, órgano o sistema afectado, desde una visión biopsicosocial.

Por otra parte, Cuevas asimila el rol enfermero en la capacidad de orientar a la persona, familia y comunidad en la promoción de su salud evitando el sufrimiento en enfermedades que son prevenibles, los cuidados están enfocados básicamente a la modificación de hábitos no saludables, adoptando un estilo de vida saludable.

Cuidado integral por ciclos de vida: Varios de los estudios coinciden en que son aquellos servicios orientados a la salud del individuo a lo largo del curso de su vida. En el que permita identificar anomalías del proceso gestacional, así concuerdan en que el rol de enfermería, brinda asistencia de control en ginecología, pediatrias, control del niño sano, su crecimiento de desarrollo, interpretar cambios fisiológicos, psicológicos y sociales del envejecimiento.

Adopción de hábitos y conductas saludables: varios estudios dan respuesta de que es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas para evitar la mayoría de las enfermedades, con el fin de preservar la vida, mantenerse sano y paliar la discapacidad y el dolor en la vejez, hábitos como evitar el consumo de alcohol, tabaco, hábitos alimenticios, promover la actividad física, controlar consumo de medicamentos, tener hábitos de descanso, evitar accidentes y conductas como mantener, la higiene dental, actividades recreativas, una conducta sexual responsable, que permita desarrollar conciencia, compromiso y responsabilidad.

Intervención enfermera en función del riesgo familiar: Concretamente Grudzen explica que el personal de enfermería aborda su intervención en base a un listado de riesgos por etapas de vida, función familiar, riesgos psicológicos y del entorno en el que la familia, se ve afectada priorizando los recursos para la tensión sanitaria.

Tabla 5. Resumen de la evidencia

Autores/ nombre del estudio /año	Resultados relevantes	Similitudes con otros estudios	Discrepancias con otros estudios	Complementariedades con otros estudios
<p>Educación interprofesional a través de la atención.</p> <p>González, J.; Cuesta, N.; Sanz, B.; González, S.; López, A.; Muñoz, M.; Icaran, E.; Beunza, J;</p> <p>2019, Madrid, España (12)</p>	<p>La función asistencial de enfermería a nivel hospitalario lo hace de manera independiente o interdependiente y otras dependientes de la actividad de los médicos.</p>	<p>La planificación y control de los cuidados de enfermería, el cumplimiento de los principios éticos y bioéticos, en el proceso salud enfermedad, nos invitan a pensar en un rol consolidado basado en la asistencia y la gestión del cuidado como garantía estudio realizado por Reyes(17).</p>	<p>La gran demanda de usuarios, y los pocos recursos como materiales entre otros, la falta de liderazgo y gestión, genera estrés, cansancio y frustración en el personal de enfermería al de no poder aplicar a cabalidad su trabajo, limitante eficiente y eficaz, por otra parte existe evidencia que las creencias y valores basados en el Código Deontológico de los profesionales de enfermería puede influir en no cumplir los deseos expresados por los pacientes sobre la voluntad anticipada de vida actuando, en contra de su voluntad como una creando un conflicto interno de ética basado en el juramento hipocrático estudio realizado por Cuevas (18).</p>	<p>La comunicación, la escucha y la empatía van en beneficio directo del paciente. Al momento de tomar decisiones tanto medico como enfermera, asume sus responsabilidades y saben cuáles son sus límites, hay decisiones sobre medicación, que solo las puede tomar el médico, pero desde enfermería se puede sugerir al médico una revisión del plan terapéutico actuando con criterio competencia, capacidad y autonomía, Jiménez(14).</p>
<p>The role of registered nurses in primary care and public health collaboration: A scoping review</p> <p>Swanson, M.; Wong, S.T. Martin, R.; Browne, J. 2020, Canada (23)</p>	<p>A nivel primario la adopción de medidas sanitarias como: la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, a través de estrategias de intervención dirigidas a nivel individual, organizacional y sistémico con la participación intersectorial, satisface de manera óptima necesidades de salud centradas en el paciente al cumplimiento de protocolos del sistema, para abordar las necesidades de salud de la población.</p>	<p>En el ámbito del cumplimiento es preciso crear un compromiso de responsabilidad compartida, entre el personal sanitario, usuario, familia y comunidad para la adopción de una cultura de salud preventiva, que permita generar el autocuidado, a través del conocimiento previo del proceso salud-enfermedad González(12).</p>	<p>El aumento de la insatisfacción del personal de salud en el área primaria se debe a la cascada de demandas de documentación provocadas por el sistema sanitario, atribuyen esta situación a la falta de personal y la excesiva carga laboral. Generar una cultura de salud en el individuo, familia y comunidad, es una tarea complicada, puesto que no todos tienen el mismo acceso al sistema sanitario, dado por las diferentes políticas económicas y sanitarias de cada país, que va desde la gratuidad en salud, considerándola deficiente y de mala calidad en países en subdesarrollo, y la privatización de la salud en el que el recurso económico, Arco(20).</p>	<p>La importancia de que en un primer nivel atienda las necesidades de la población, brinde una atención integral, integrada y longitudinal, con un enfoque familiar y comunitario, asegura la puerta de entrada de salud. El profesional de enfermería reafirma el alcance que tiene como integrante del equipo de salud, para impulsar el cambio de hábitos saludables en la población que permitan generar el autocuidado, Guillot (24).</p>

Autores/ nombre del estudio /año	Resultados relevantes	Similitudes con otros estudios	Discrepancias con otros estudios	Complementariedades con otros estudios
<p>Capacitación para el desarrollo de la consulta de enfermería en la atención.</p> <p>Reyes, M.; Obregón, N.; Gálvez, R.; Pérez, A.; 2018, Cuba(17)</p>	<p>Se necesita la participación comprometida, interés y motivación de los profesionales de enfermería en las demandas actuales de salud para la actualización constante creando competencia, capacidad, y destreza en las actividades</p>	<p>En tanto el dominio de conocimiento, permite la libertad de decisión en cuanto a la práctica sanitaria, es imperioso decir que depende como el personal de enfermería aborde y domine temas sanitarios, será capaz de crear un juicio crítico interno en los pacientes, llegando incluso a modificar conductas desfavorables para la salud, Halkcom(16).</p>	<p>La falta de claridad en el rol de enfermería tanto hospitalario, como a nivel primario, denota la deficiente actualización profesional, la incapacidad de juicio y participación en las decisiones de las políticas prioritarias en materia de salud, Bauer (15).</p>	<p>El profesional de enfermería, investigador que actualiza sus conocimientos con las nuevas tecnologías, tiene mayor comprensión en la mejora de los cuidados del ser humano con mayor capacidad de intervención mejorando la calidad de vida y satisfacción de los pacientes con una percepción positiva al campo de la ciencia en el que el personal de enfermería está abriendo un nuevo campo, Jiménez(14).</p>
<p>Intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora.</p> <p>Cuevas-Cancino, J.J. Moreno-Pérez, N.E. 2017, México (18)</p>	<p>El rol del personal de enfermería, frente a la salud familiar, se basa en brindar intervenciones para la atención integral por ciclos de vida, para acrecentar habilidades necesarias y conductas que fomenten la salud individual y colectiva</p>	<p>Mientras más conozca el individuo, la familia y el entorno que lo rodea, sobre el proceso salud enfermedad, buscara a toda costa recuperar la salud, es ahí donde enfermería abarca una gran labor de concienciar sobre estilos de vida saludable, así como, adopción de hábitos y conductas modificables que favorezcan a la alianza terapéutica, Pérez (13).</p>	<p>Cuando la persona enferma, la familia entra en un proceso de crisis por miedo y apego emocional, el apoyo del personal sanitario debe intervenir, ya que si bien es cierto se debe tratar como un ser biopsicosocial, Reyes (17).</p>	<p>La intervención de la enfermera sobre educación en salud familiar permite una mejor comprensión generando conciencia de salud, conservando así un estado de salud favorable, Balaist (9).</p>

Se expone el resumen de la evidencia, así como también los hallazgos más relevantes para la presente RS.

Elaborado por: los autores (2020)

CONCLUSIONES

A la vista de los resultados obtenidos se puede concluir que el rol que cumple el profesional de enfermería en la salud familiar se basa en cuidados en el ámbito hospitalario, comunitario, tiene la responsabilidad del cuidado de la persona, su familia y la comunidad, con principios de autonomía, liderazgo, se evidenció que los profesionales sienten que sus esfuerzos en sus actividades no son reconocidos. En el ámbito comunitario, el profesional enfermero debe fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, en entornos sanos y patológicos, contribuyendo a mejorar a la calidad de vida, en la salud familiar cumple roles basados en el cuidado integral por ciclos de vida, con la adopción de conductas y hábitos saludables, que posibiliten ampliar la expectativa de vida con calidad, la enfermería centra su accionar en base a los riesgos que afectan directamente a la familia. Esta revisión posibilitó el reconocimiento del saber y la praxis de la profesión de enfermería que está inmersa en nuevos ámbitos laborales, en los diferentes contextos; se puede afirmar que el rol está relacionado.

Como futuras líneas de investigación podría estudiarse la perspectiva, así como los conocimientos y las aptitudes de los profesionales relación al cuidado la implantación de nuevas estrategias e intervenciones específicas para mejorar su calidad asistencial y su evaluación posterior.

Limitación: La búsqueda se realizó sólo en el idioma inglés y español, excluyendo la producción en portugués lo que pudo haberse perdido información relevante al tema de estudio.

Conflicto de intereses: Se declaran no tener ningún conflicto de intereses por lo que puede ser publicada. A partir del estudio realizado se proponen indicadores de pertinencia social y de investigación educativa los cuales pueden brindar una medida aproximada de la investigación educativa y pertinencia social que arrojó el estudio.

Se recomienda, a su vez validar los indicadores propuestos y para posteriores investigaciones se sugiere implementar otros para la construcción de un índice de pertinencia social de la investigación educativa.

Finalmente, con respecto a las premisas que guiaron este estudio, se concluye que las IES frente a las condiciones que atribuye la globalización requiere necesariamente un manejo de mayor pertinencia social en cuanto a sus tareas de investigación educativa, para de esta manera reducir que sus respuestas a las condiciones del entorno continúen siendo deficientes y pueda generar, desde la sociedad académica, un proyecto institucional de mayor relevancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kawata LS, Mishima SM, Chirelli MQ, Pereira MJB, Matumoto S, Fortuna CM. Atributos mobilizados pela enfermeira na Saúde da Família: aproximação aos desempenhos na construção da competência gerencial. *Rev da Esc Enferm da USP* 2016;45(2):349–55.
2. Mabhala MA. Public health nurse educators' conceptualisation of public health as a strategy to reduce health inequalities: A qualitative study. *Int J Equity Health* 2016;14(1):1–3.
3. Nagl-Cupal M, Hauprich J. Invisible population: Understanding recruitment barriers of a nurse-led support programme for families with caregiving children in Austria. *Nurs Open* 2020;(September 2019):1164–72.
4. La DDE, Comunitaria E, La EN, Rosa D. Desarrollo De La Enfermería Comunitaria En La República Argentina. *Enfermería Glob* 2018;7(2):1–10.
5. González Fernández A. Formación E.I.R. familiar y comunitaria, una realidad. *RqR Enfermería Comunitaria* 2017;5(3):4–6.
6. Olaya Marcillo K, Posada Jaramillo C. Rol de enfermería en inmunización a niños menores de 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. 2018;(September).
7. Aguirre-Bozafa F. El Rol De La Enfermería De Práctica Avanzada En Atención Primaria En Chile. *Rev Médica Clínica Las Condes* 2018;29(3):343–6.
8. Sanches M, Novo M. Competencias de enfermeras especialistas en enfermería familia. *Ene Gris* 2019;13(3):1–26.
9. Bryant-Lukosius D, Valaitis R, Martin-Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Enfermería con práctica avanzada: una estrategia para lograr la cobertura universal de salud y el acceso universal a la salud. *Rev Lat Am Enfermagem* 2017;25.
10. Urrútia G, Bonfill X. PRISMA declaration: A proposal to improve the publication of systematic reviews and meta-analyses. *Med Clin (Barc)* 2010;135(11):507–11.
11. Mexico UA de. Normas para autores. 2017.
12. González Pascual JL, Cuesta Rubio N, Sanz Pozo B, González Sanz P, López Romero A, Muñoz Balsa MJ, et al. Educación interprofesional a través de la atención domiciliaria. *Educ Médica* 2019;20(1):2–7.

13. Pelaez Mejia S, Carrascal Meza S. Rol de enfermería en la atención primaria de salud. Univ. Guayaquil 2019;
14. Jiménez Rodríguez JM. Rol de la Enfermería de Atención Primaria en la planificación anticipada de las decisiones. *Rev Española Enfermería Salud Ment* 2017;(2):19–27.
15. Bauer L, Bodenheimer T. Expanded roles of registered nurses in primary care delivery of the future. *Nurs Outlook* [Internet] 2017;65(5):624–32. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.outlook.2017.03.011>
16. Halcomb E, Stephens M, Bryce J, Foley E, Ashley C. Nursing competency standards in primary health care: An integrative review. *J Clin Nurs* 2016;25(9–10):1193–205.
17. Reyes Caballero MC, Obregón Pérez N, Gálvez Morfa R, Pérez Pérez A. Capacitación para el desarrollo de la consulta de enfermería en la atención primaria de salud. *Edumecentro* 2018;10(3):106–21.
18. Cuevas-Cancino JJ, Moreno-Pérez NE. Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. *Enfermería Univ* [Internet] 2017;14(3):207–18. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.06.003>
19. Ahlberg M, Gunilla HF, Berterö C, Ågren S. Family Health Conversations create awareness of family functioning. *Nurs Crit Care* 2020;25(2):102–8.
20. Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ y Salud* 2018;20(2):171–82.
21. Harispe E, Cavalleri F, León I. Actividades de enfermería profesional en los equipos de primer nivel de atención de Uruguay. *Rev Medica Del Uruguay* 2020;36(1):20–7.
22. Gómez M. Competencias de enfermeras especialistas en enfermería familiar y comunitaria. Análisis para su desarrollo actual y futuro. *Enferm comunitaria* 2020;13:1.
23. Swanson M, Wong ST, Martin-Misener R, Browne AJ. The role of registered nurses in primary care and public health collaboration: A scoping review. *Nurs Open* 2020;(September 2019):1–11.
24. Guillot C, Romero Viamonte K. La Atención Primaria de Salud y la Enfermería. *Uniandes* 2016;(3):2016.