

Salud Pública y Atención Primaria de Salud

Tema 4.6 El enfoque familiar del trabajo enfermero



OBJETIVOS

- Justificar su importancia como unidad de servicio de la enfermería comunitaria.
- Describir el concepto y la estructura de las familias actuales.
- Identificar sus funciones y tareas de desarrollo en cada etapa del ciclo vital como herramienta para establecer las intervenciones de enfermería necesarias en cada caso.

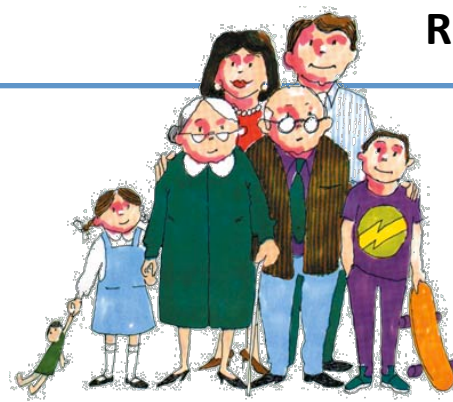
CONCEPTO

«Grupo primario que vive e interactúa íntimamente en una residencia común».

K. Leahy y cols. (1977)

«Grupo de dos o más personas, unidas por lazos matrimoniales, de sangre o de adopción; que constituyen un sólo hogar, que interactúan entre sí en sus respectivos papeles familiares y que crean y mantienen una cultura común».

R.F. Winch (1981)





CONCEPTO

«Una forma de organización grupal intermedia entre la sociedad y el individuo, pero que responde a la clase social a la que pertenece».

L. de la Revilla (1994)

«Un subsistema social abierto, que funciona como una unidad, en constante interacción con el medio natural, cultural y social, y en donde cada uno de sus integrantes interactúan como microgrupo con un entorno familiar donde existen factores biológicos, psicológicos y sociales de alta relevancia en la determinación del estado de salud o enfermedad».

K.E. Asen; P. Tomson (1997)



TIPOS

- **Lazos biológicos:**
 - Nuclear.
 - Extensa.
 - De origen.
 - De procreación.
- **Vínculos psicológicos:**
 - Familia adoptiva y educadora.
- **Estructura:**
 - Familia nuclear intacta, monoparental y reconstruída.

TIPOS

- **Familia nuclear.**
- **Familia extensa.**
- **Familias no normativas:**
 - Mononucleares.
 - Binucleares y reconstruidas.
 - Familias sin hijos.
 - Equivalentes familiares o unidades de convivencia.

CICLO VITAL

**Modelo de Duvall:**

1. Comienzo de la familia (nido sin usar).
2. Familias con hijos (el mayor hasta 30 meses).
3. Familias con hijos preescolares (el hijo mayor entre 30 meses y 6 años).
4. Familias con hijos escolares (hijo mayor entre 6 y 13 años).
5. Familias con adolescentes (Hijo mayor entre 13 y 20 años).
6. Familias como «plataforma de colocación» (desde que se va el primer hijo hasta que lo hace el último).
7. Familias maduras (desde el «nido vacío» hasta la jubilación).
8. Familias ancianas (desde la jubilación hasta el fallecimiento de ambos esposos).

CICLO VITAL

Modelo de la OMS:

1. Formación (matrimonio).
2. Extensión (por el nacimiento de los hijos).
3. Extensión completa (nacimiento de todos los hijos).
4. Contracción (emancipación de los hijos).
5. Contracción completa (todos los hijos se han ido del hogar).
6. Disolución (muere uno de los cónyuges).

FUNCIONES

- **Psicobiológicos:**
Reproducción, crecimiento y desarrollo físico y psíquico, que incluye la adquisición de un sentido de identidad y el equilibrio emocional de sus miembros.
- **Culturales y educativos:**
Transferencia de conocimientos, habilidades, valores y creencias que definen el estilo de vida del grupo familiar.
- **Económicos:**
Capacidad de producción y consumo.



FUNCIONES

- Comunicación.
- Afectividad.
- Apoyo.
- Adaptabilidad o flexibilidad.
- Autonomía.
- Reglas y normas.

JUSTIFICACIÓN de la ATENCIÓN CENTRADA en la FAMILIA

- Determina la salud comunitaria.
- Genera valores, hábitos y estilos de vida.
- Funciona como una unidad.
- Da cobertura a muchas necesidades.

SITUACIONES QUE AUMENTAN la VULNERABILIDAD de las FAMILIAS

Las situaciones de riesgo más frecuentes son:

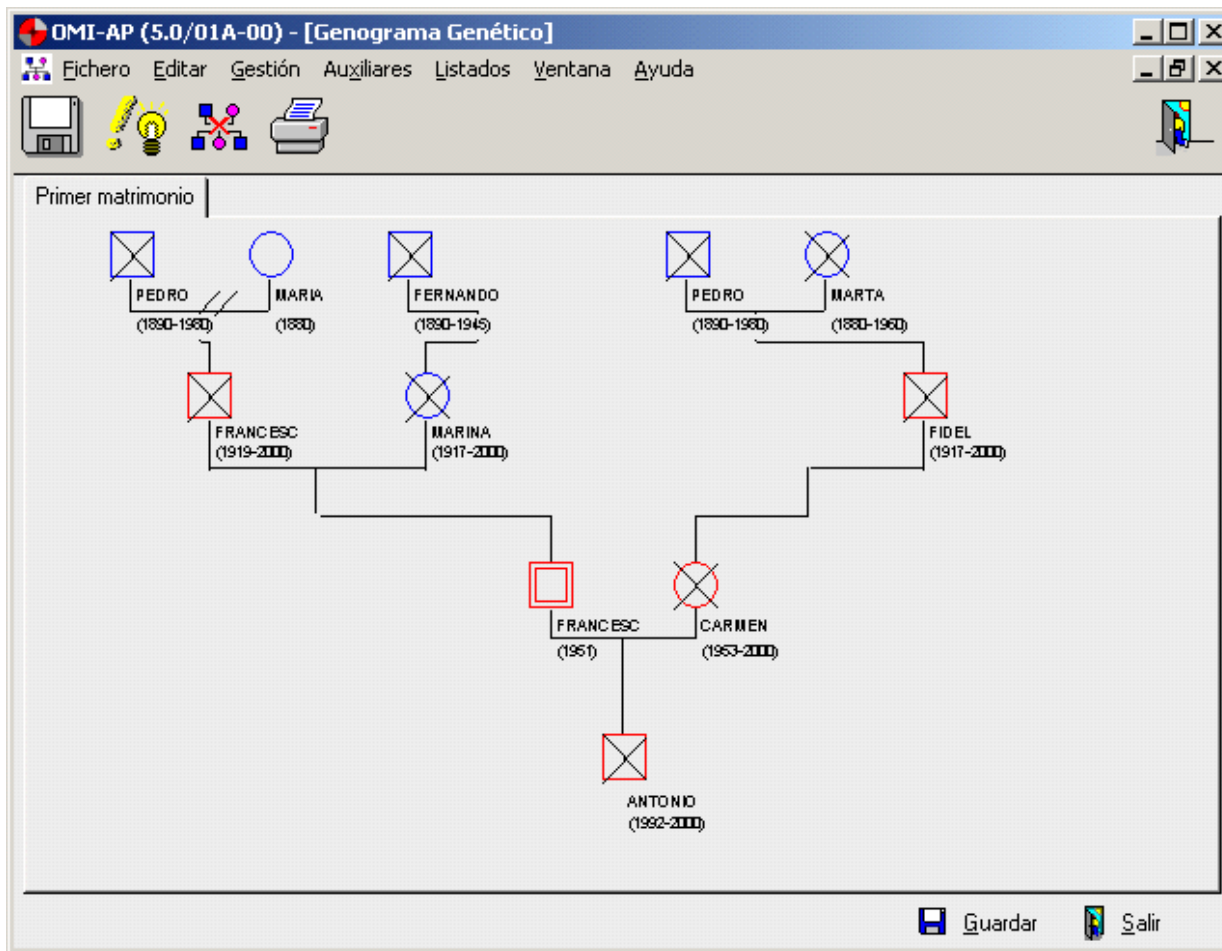
- La inmadurez de los cónyuges, por muy jóvenes o por falta de identidad.
- El deterioro en las relaciones, el divorcio o la separación matrimonial.
- El nacimiento de un hijo o la llegada al hogar de un anciano.
- El fallecimiento del cónyuge.
- La escasez de recursos económicos, el paro, la marginación, la falta de asentamiento fijo o el traslado frecuente de residencia familiar.
- Las alteraciones genéticas con cobertura sanitaria insuficiente.
- La invalidez o lesiones importantes, la enfermedad grave, la hospitalización o la muerte de un miembro.
- Las toxicomanías...

PROCESO DE ENFERMERÍA - FAMILIA

- Valorar la situación de salud.
- Analizar los datos, identificar los problemas y formular los DdE.
- Elaborar el Plan de Cuidados, ejecutarlo y registrarlo.
- Evaluarlo.

- **Afrontamiento familiar comprometido (00074).**
- **Afrontamiento familiar incapacitante (00073).**
- **Conflicto del rol parental (00064).**
- **Deterioro parental (00056).**
- **Desempeño inefectivo del rol (00055).**
- **Interrupción de los procesos familiares (00060).**

GENOGRAMA



GENOGRAMA

Ayuda

Símbolos Básicos

Hombre	Mujer	Paciente Índice	Paciente con Antecedentes	Fallecido/a	Nacimiento	Defunción
					(1920-2000)	

Matrimonio

Separación

Divorcio

Hijos

Gemelos

Aborto Espontáneo

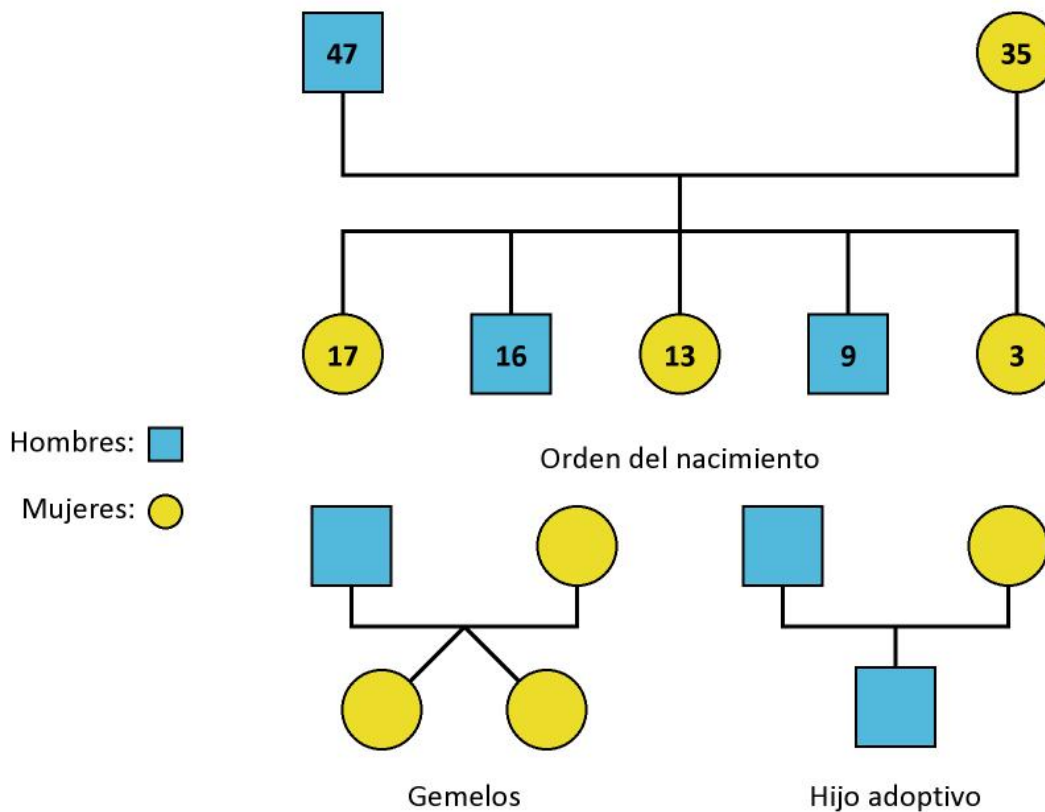
Aborto Provocado

Nacido Muerto

Cerrar

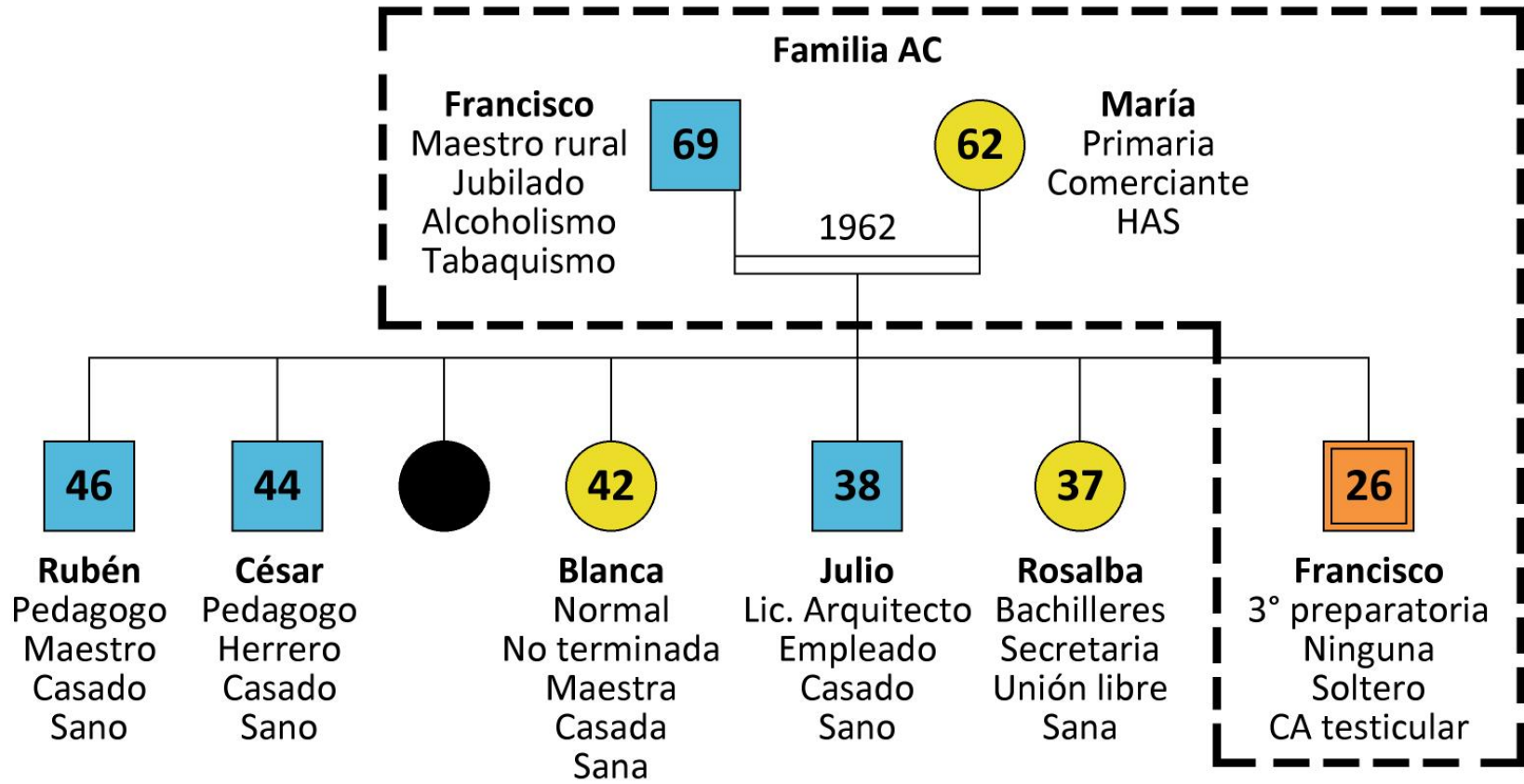
GENOGRAMA

REPRESENTACIÓN ESTRUCTURA FAMILIAR E INTERACCIONES

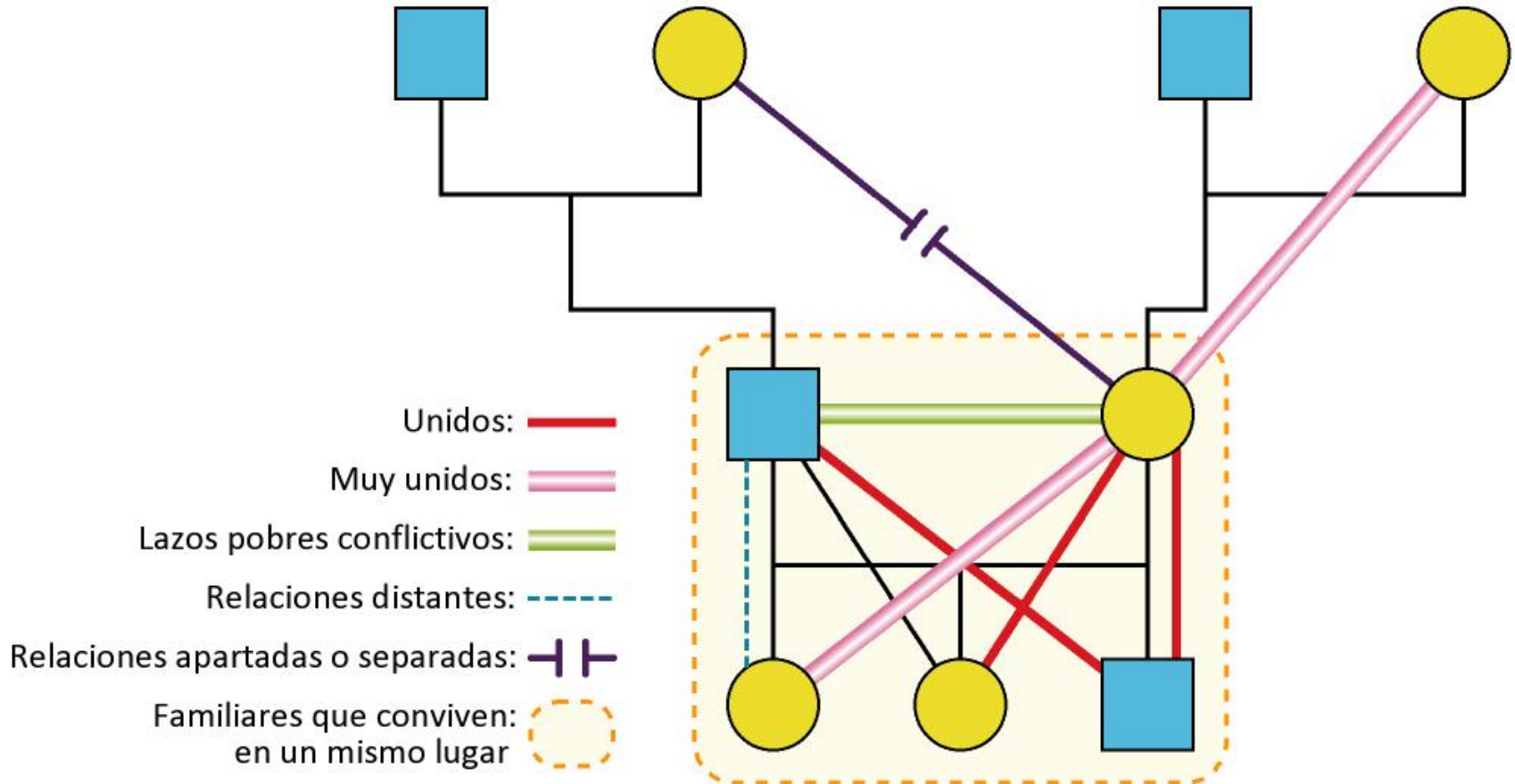


Algunos símbolos utilizados en el genograma. Modificado de De la Revilla.

GENOGRAMA



GENOGRAMA



Genograma relacional. Modificado de De la Revilla.