

25



ROL DOCENTE

**DE LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA MEJORA DE LA
CALIDAD DE VIDA DE GRUPOS EN SITUACIÓN DE RIESGO**

ROL DOCENTE

DE LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE GRUPOS EN SITUACIÓN DE RIESGO

THE TEACHING ROLE OF THE COMMUNITY NURSE IN IMPROVING THE QUALITY OF LIFE OF AT-RISK GROUPS

Katty Maribell Maldonado-Erreyes¹

E-mail: kmaldonado@umet.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2395-9302>

Christian Alexander Machado-Rodas¹

E-mail: cmachado@umet.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9137-446X>

Vanessa Martínez-Buenaño¹

E-mail: vmartinez.b@umet.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6177-4040>

Erika Andreina Santos-Jumbo¹

E-mail: esantos@umet.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4162-9661>

¹ Universidad Metropolitana. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Maldonado-Erreyes, K. M., Machado-Rodas, C. A., Martínez-Buenaño, V., & Santos-Jumbo, E. A. (2025). Rol docente de la enfermera comunitaria en la mejora de la calidad de vida de grupos en situación de riesgo. *Revista Mexicana de Investigación e Intervención Educativa*, 4(S1), 232-240.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar el rol docente del profesional de enfermería comunitaria en la mejora de la calidad de vida de grupos en situación de riesgo, especialmente en la ciudad de Machala, Ecuador. Se utilizó una metodología cualitativa de revisión bibliográfica sistematizada, basada en 35 fuentes académicas publicadas entre 2020 y 2025, seleccionadas de bases como PubMed, SciELO, Scopus y Redalyc. Los hallazgos evidencian que el componente educativo ejercido por la enfermería comunitaria genera impactos positivos en la alfabetización sanitaria, la prevención de enfermedades, la adherencia a tratamientos, el empoderamiento comunitario y la inclusión social, especialmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores, mujeres, niños, comunidades indígenas y personas con enfermedades crónicas. La discusión subraya que la función docente permite transformar la atención sanitaria desde un modelo asistencial hacia un enfoque participativo y culturalmente pertinente, aunque su implementación enfrenta limitaciones estructurales como la falta de formación pedagógica, recursos y reconocimiento institucional. Se concluye que la enfermería comunitaria, cuando ejerce su rol educativo de forma sistemática, se convierte en una herramienta estratégica para reducir desigualdades y fortalecer sistemas de salud inclusivos. Se recomienda fortalecer la formación didáctica del personal de enfermería, institucionalizar el componente educativo en políticas públicas y fomentar alianzas intersectoriales para garantizar intervenciones sostenibles y con impacto territorial.

Palabras clave:

Rol docente, enfermería comunitaria, sistemas de salud inclusivos.

ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the teaching role of the community nursing professional in improving the quality of life of groups at risk, especially in the city of Machala, Ecuador. A qualitative methodology of systematized bibliographic review was used, based on 35 academic sources published between 2020 and 2025, selected from databases such as PubMed, SciELO, Scopus and Redalyc. The findings show that the educational component exercised by community nursing generates positive impacts on health literacy, disease prevention, adherence to treatments, community empowerment and social inclusion, especially in vulnerable populations such as older adults, women, children, indigenous communities and people with chronic diseases. The discussion highlights that the teaching function allows the transformation of health care from a care model to a participatory and culturally relevant approach, although its implementation faces structural limitations such as the lack of pedagogical training, resources and institutional recognition. It is concluded that community nursing, when it exercises its educational role systematically, becomes a strategic tool to reduce inequalities and strengthen inclusive health systems. It is recommended to strengthen the didactic training of nursing staff, institutionalize the educational component in public policies and promote intersectoral alliances to guarantee sustainable interventions with territorial impact.

Keywords:

Teaching role, community nursing, inclusive health systems.

INTRODUCCIÓN

La enfermería comunitaria ha evolucionado hacia un enfoque multidimensional, donde el componente docente se consolida como un eje transformador (Mesa Valiente et al., 2024). En territorios como Machala, el rol educativo del enfermero comunitario permite crear puentes entre el saber científico y las prácticas locales, impulsando procesos de alfabetización en salud y empoderamiento colectivo (Agudelo-Cuéllar & Lancheros-López, 2021).

En el contexto ecuatoriano, el rol docente de la enfermera comunitaria ha cobrado creciente importancia frente a los desafíos sociales, económicos y sanitarios que enfrentan diversas poblaciones. Ecuador presenta comunidades que se encuentran en situación de riesgo debido a factores como la pobreza, el desempleo, la violencia, la inseguridad alimentaria y el limitado acceso a servicios básicos de salud (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2024). Ante este panorama, el papel del profesional de enfermería como docente en el entorno comunitario se torna fundamental para garantizar el derecho a la salud, contribuyendo significativamente a mejorar la calidad de vida de estos sectores (Mina-Villalta & Sumarriva, 2023).

En la ciudad de Machala, capital de la provincia de El Oro, esta realidad se hace aún más evidente en zonas urbanas marginales y sectores rurales donde persisten altos niveles de vulnerabilidad. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2022), Machala presenta tasas elevadas de pobreza multidimensional, lo que impacta negativamente en la salud de sus habitantes. Además, se identifican problemáticas como enfermedades transmisibles, desnutrición infantil, embarazo adolescente y escaso acceso a servicios de salud de calidad. La intervención comunitaria donde se destaque la importancia de la participación de los profesionales de enfermería en esta ciudad permite una respuesta articulada que abarca no solo el cuidado clínico, sino también el acompañamiento psicosocial, la educación sanitaria y la movilización comunitaria (Rodríguez, et al., 2021).

En este contexto, resulta crucial visibilizar y analizar el rol docente de la enfermería comunitaria como agente activo en la mejora de la calidad de vida de estos grupos, especialmente en zonas como Machala, donde convergen múltiples factores de vulnerabilidad. Las acciones de cuidado comunitario deben ser comprendidas no solo desde la intervención directa, sino también desde la construcción de relaciones de confianza, la identificación de necesidades colectivas y la implementación de estrategias educativas y participativas.

La visibilización del rol docente de la enfermería comunitaria es esencial para comprender cómo el conocimiento en salud puede transformarse en una herramienta de inclusión, prevención y mejora del bienestar en contextos vulnerables. La educación sanitaria, cuando es liderada

por profesionales de enfermería desde un enfoque comunitario, se convierte en un mecanismo de acción directa sobre los determinantes sociales de la salud, generando cambios sostenibles en los estilos de vida, actitudes y comportamientos de las personas (Aristizábal et al., 2011).

En zonas como Machala, donde convergen altos niveles de pobreza, enfermedades prevenibles y exclusión educativa, el enfermero comunitario actúa como multiplicador de saberes, generando procesos pedagógicos situados, interculturales y participativos. La promoción de la salud y la prevención de enfermedades dejan de ser acciones unidireccionales para convertirse en espacios formativos compartidos entre el profesional y la comunidad.

El rol docente de la enfermera comunitaria es una disciplina que se enmarca dentro de la salud pública y que tiene como finalidad mejorar la salud y el bienestar de las comunidades a través de acciones educativas, preventivas y asistenciales (Marriner-Tomey & Alligood, 2020). A diferencia de la enfermería hospitalaria, que se centra en el tratamiento de enfermedades en escenarios clínicos, la enfermería comunitaria trabaja desde un enfoque holístico, considerando a la persona dentro de su entorno familiar, social y cultural.

En la actualidad, el rol docente en la enfermería comunitaria se enmarca dentro de las funciones esenciales del profesional de la salud en la atención primaria. Este rol no se limita a informar, sino que busca generar procesos de aprendizaje significativos en los individuos, familias y comunidades, fortaleciendo su capacidad de autocuidado, toma de decisiones y participación activa en asuntos relacionados con la salud (Stanhope & Lancaster, 2022).

El abordaje educativo en enfermería se apoya en diversos modelos conceptuales que orientan la práctica profesional:

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Postula que los individuos actúan en función de sus creencias y percepciones sobre la salud. La educación debe motivar conductas saludables y fomentar el entorno como facilitador del cambio (Pender & Pender, 2011; Aristizábal et al., 2011).

Enfoque participativo y transformador en educación para la salud

Diversos autores contemporáneos coinciden en que el rol educativo del profesional de enfermería debe asumir un enfoque participativo, contextual y transformador, donde la comunidad sea parte activa del proceso formativo. La educación popular en salud, reinterpretada en clave moderna, promueve espacios de aprendizaje horizontal en los que se valoran los saberes locales y se fortalece la autonomía comunitaria (González Martines, 2023).

Modelo de Adaptación de Callista Roy

Reconoce al individuo como un ser en constante adaptación. El profesional guía a la comunidad en sus respuestas adaptativas frente a los cambios sociales y de salud (Franco-Giraldo, 2023).

Estrategias educativas de la enfermería comunitaria

El rol docente se traduce en múltiples formas de intervención educativa (Tabla 1):

Tabla 1. Formas de intervención educativa del docente.

Estrategia	Características
Talleres grupales	Interactivos, orientados a promover el diálogo y la reflexión.
Visitas domiciliarias	Educación personalizada según necesidades de la familia.
Charlas comunitarias	En espacios públicos: mercados, escuelas, asociaciones.
Uso de TICs	Envío de mensajes educativos, videos breves, podcasts.
Formación de líderes comunitarios	Entrenamiento de agentes multiplicadores de salud.

Estas estrategias deben ser culturalmente pertinentes, accesibles y construidas junto a la comunidad, reconociendo sus saberes, costumbres y lenguas (Guerrero et al., 2025).

Análisis del papel educativo del profesional de enfermería en la intervención comunitaria

El rol educativo del enfermero comunitario se ha consolidado como una herramienta clave en la transformación de conductas de salud, especialmente en comunidades con alta vulnerabilidad. Su presencia en territorio permite adaptar los contenidos educativos al contexto, respondiendo a necesidades reales y fortaleciendo el vínculo entre la comunidad y el sistema de salud (González Martines, 2023).

A través de acciones como visitas domiciliarias, talleres, charlas, círculos educativos y acompañamiento a líderes comunitarios, el profesional de enfermería no solo transmite información, sino que motiva la reflexión crítica, el diálogo participativo y el empoderamiento. Estas estrategias permiten identificar saberes previos, derribar mitos sobre salud y fomentar prácticas saludables sostenibles (Mesa Valiente et al., 2024).

En escenarios como Machala, caracterizados por pobreza multidimensional y escaso acceso a servicios formales, la educación en salud liderada por enfermeros actúa como puente entre la exclusión y el derecho a la salud. Se ha documentado que cuando el profesional de enfermería asume activamente un rol formador, la comunidad mejora su nivel de conocimiento, su confianza en el sistema

sanitario y su capacidad de acción frente a problemas de salud (Bustamante et al., 2023).

Factores sociales, económicos y culturales que influyen en la calidad de vida de los grupos vulnerables

La calidad de vida de los grupos en situación de riesgo está condicionada por múltiples factores estructurales que limitan el ejercicio pleno de sus derechos. Según la Organización Panamericana de la Salud (2022), los determinantes sociales de la salud como el nivel educativo, los ingresos, el acceso a servicios básicos y el entorno físico influyen directamente sobre la salud física y mental de las personas.

En comunidades urbanas periféricas y rurales de Ecuador, se observa una fuerte correlación entre bajo nivel de alfabetización sanitaria y mayor incidencia de enfermedades prevenibles. Esto se agrava por barreras culturales, prácticas tradicionales no seguras, y la presencia de comunidades indígenas y migrantes con dificultades para integrarse al sistema de salud (Guerrero et al., 2025).

El rol docente del profesional de enfermería permite reducir estas brechas, mediante la creación de estrategias educativas interculturales, que reconocen y dialogan con los saberes locales. Esta perspectiva permite adaptar los contenidos de salud a la realidad de cada comunidad, respetando su cosmovisión y fomentando procesos de aprendizaje inclusivos (Simbaña et al., 2024).

Además, se ha evidenciado que el fortalecimiento del componente educativo en enfermería comunitaria genera entornos más resilientes, mejora la respuesta frente a emergencias y favorece la organización comunitaria en torno a la salud (Sotelo-Daza, Jaramillo & Vivas Chacón, 2024).

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo-documental, a través de una revisión bibliográfica sistematizada que permitió analizar el papel docente de la enfermería comunitaria en la mejora de la calidad de vida en grupos vulnerables, especialmente en contextos latinoamericanos.

El análisis se enfocó en estudios publicados entre los años 2020 y 2025, en bases de datos científicas reconocidas a nivel internacional, con el objetivo de garantizar la actualidad, validez académica y pertinencia temática de las fuentes (Tabla 2).

Tabla 2. Diseño metodológico.

Elemento	Descripción
Tipo de estudio	Revisión sistemática
Rango temporal	Publicaciones de 2020 a 2025
Fuentes de información	PubMed, SciELO, Scopus, Redalyc, LILACS, Google Scholar

Palabras clave	"Enfermería comunitaria", "educación para la salud", "calidad de vida", "grupos vulnerables", "rol docente"
Idiomas incluidos	Español e inglés
Criterios de inclusión	Artículos académicos, estudios de caso, revisiones sistemáticas, guías técnicas con enfoque en enfermería educativa comunitaria
Criterios de exclusión	Fuentes sin revisión por pares, artículos antes de 2020, publicaciones sin acceso completo o sin relación directa con la temática docente

Se realizó una lectura crítica de 74 artículos identificados inicialmente, de los cuales se seleccionaron 35 fuentes relevantes tras aplicar los criterios definidos. Cada texto fue analizado en relación con:

- Su enfoque sobre la función educativa del enfermero/a comunitario/a.
- El impacto documentado en la calidad de vida y en indicadores de salud comunitaria.
- La relación con políticas de salud pública, interculturalidad y alfabetización sanitaria.
- Las metodologías de enseñanza empleadas en contextos vulnerables.

El análisis de la información se realizó de manera crítica y comparativa, identificando patrones comunes, enfoques metodológicos y resultados relevantes. Se establecieron conexiones entre los datos teóricos y los casos documentados en contextos similares al de Machala, permitiendo construir una visión integral del impacto de la enfermería comunitaria. Esta metodología proporciona una base sólida para sustentar las conclusiones y recomendaciones del estudio (Hernández Sampieri et al., 2022).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La selección bibliográfica fue revisada por dos especialistas en enfermería comunitaria y salud pública, quienes validaron la pertinencia de las fuentes y la coherencia del marco interpretativo del estudio.

La revisión de 35 estudios científicos (2020–2025) permitió identificar una tendencia creciente en la incorporación del rol docente como función estratégica dentro del ejercicio de la enfermería comunitaria. Los artículos analizados coinciden en que este componente educativo tiene un impacto positivo directo en:

- El nivel de conocimientos de la población sobre temas de salud.
- La adopción de conductas preventivas (alimentación, higiene, vacunación).
- El manejo adecuado de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión).

- El empoderamiento comunitario y la participación social en decisiones sanitarias.
- La reducción de brechas en alfabetización sanitaria en poblaciones rurales y marginales.

Según Oviedo & Páez (2021); González et al. (2025), la educación participativa aplicada por enfermeros en comunidades permite modificar prácticas nocivas históricas y mejorar indicadores básicos de salud como el control prenatal, la desnutrición infantil y la adherencia a tratamientos.

Los estudios revisados coinciden en que el rol docente del profesional de enfermería comunitaria tiene un impacto positivo diferenciado según el grupo poblacional atendido, especialmente en comunidades con altos niveles de vulnerabilidad.

En el caso de los adultos mayores, se ha observado una mejora significativa en la adherencia a tratamientos crónicos, la disminución de riesgos de caídas y un fortalecimiento del autocuidado cotidiano, como resultado de sesiones educativas domiciliarias y talleres grupales enfocados en la autonomía funcional y la prevención de complicaciones comunes en esta etapa de la vida (López-Barrios et al., 2023).

En relación a madres y niños, la intervención educativa ha demostrado ser efectiva en el aumento de prácticas como la lactancia materna exclusiva, el cumplimiento de esquemas de vacunación y el reconocimiento de signos de alarma en infecciones respiratorias y gastrointestinales. Las estrategias lúdicas y comunitarias aplicadas por los profesionales de enfermería facilitaron un aprendizaje significativo en estos grupos (González et al., 2025).

Por otro lado, en pacientes con enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión, los programas de educación liderados por enfermeros comunitarios favorecieron el control metabólico, mejoraron la adherencia terapéutica y disminuyeron las tasas de descompensación aguda. Además, se fortaleció la comprensión del autocuidado en torno a la dieta, el ejercicio y el monitoreo de signos vitales (Bustamante et al., 2023).

En comunidades rurales e indígenas, donde la barrera cultural y lingüística es un factor crítico, el profesional de enfermería que ejerce su rol docente desde un enfoque intercultural logró una mayor aceptación de prácticas preventivas, como la planificación familiar y el control prenatal, adaptando los contenidos educativos al contexto sociocultural de la población (Guerrero et al., 2025).

Finalmente, en mujeres que viven situaciones de violencia intrafamiliar o exclusión social, las intervenciones educativas facilitaron la identificación de redes de apoyo, aumentaron la autoestima y contribuyeron a la reconstrucción del proyecto de vida mediante espacios de diálogo grupal y talleres formativos de empoderamiento (Mesa Valiente et al., 2024).

Estos hallazgos demuestran que la educación en salud es una herramienta transformadora, cuyo impacto varía según las características sociales, culturales y biológicas de los grupos poblacionales, pero que en todos los casos contribuye a fortalecer el acceso equitativo a la salud y la calidad de vida (Tabla 3).

Tabla 3. Resultados clave extraídos de los estudios.

Autores	Contexto	Intervención de enfermería	Resultados observados
Reyes et al. (2020)	Zonas rurales de Colombia	Visitas domiciliarias y talleres educativos	Mejora en control de hipertensión y adherencia al tratamiento
González et al. (2025)	Comunidades urbano-marginales	Educación sanitaria comunitaria	Reducción en incidencia de infecciones gastrointestinales
Ecuador. Ministerio de Salud Pública (2022)	El Oro, Ecuador	Sesiones educativas sobre inmunizaciones y control prenatal	Aumento de cobertura en vacunación y salud materno-infantil

Fuente: Elaboración propia con base en Reyes et al. (2020); Ecuador. Ministerio de Salud Pública (2022); González et al. (2025).

Los hallazgos obtenidos en la revisión sistematizada refuerzan la idea de que el rol docente de la enfermera comunitaria es una herramienta estratégica y transversal para incidir en la salud pública, especialmente en comunidades con altos niveles de riesgo social, económico y sanitario. A partir del análisis, se observa que el componente educativo no solo complementa la atención asistencial, sino que la transforma profundamente, al permitir que las personas se conviertan en agentes activos en el proceso de cuidado. Esto se alinea con los enfoques de salud pública moderna, que promueven modelos preventivos, participativos e inclusivos, en lugar de modelos curativos centrados exclusivamente en el hospital (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La evidencia recopilada indica que los programas de educación liderados por enfermeros comunitarios generan resultados tangibles: mejora en el control de enfermedades crónicas, reducción de complicaciones prevenibles, aumento de la adherencia terapéutica y una mayor participación de la comunidad en los espacios de decisión sanitaria. Este impacto se explica por la capacidad del profesional de enfermería de generar procesos pedagógicos situados, que incorporan saberes populares, lenguaje claro y métodos participativos (Navarret et al., 2024; Simbaña et al., 2024).

Además, cuando se articulan estrategias de educación con enfoque comunitario e intercultural, se logra reducir la brecha en alfabetización sanitaria, especialmente en comunidades rurales, indígenas o migrantes, que históricamente han sido excluidas de los sistemas de salud formales. La educación no solo transmite conocimiento, sino que también restablece vínculos de confianza entre los servicios de salud y las poblaciones vulnerables, lo cual es esencial en contextos de desigualdad (Guerrero et al., 2025).

Desde una perspectiva teórica, los hallazgos dialogan con el Modelo de Promoción de la Salud de Pender & Pender (2011), que consideran la educación como un proceso transformador del comportamiento; así como

con enfoques contemporáneos de la educación popular en salud, que postulan la participación activa del sujeto como eje central del proceso formativo (Román et al., 2024).

No obstante, la aplicación efectiva del rol docente enfrenta múltiples desafíos estructurales. La sobrecarga de tareas asistenciales, la falta de formación pedagógica específica en los planes de estudio de enfermería, y la escasa integración del componente educativo en los sistemas de atención primaria, limitan el alcance y sostenibilidad de estas estrategias. Además, en muchos países de América Latina, las políticas públicas de salud no reconocen formalmente el ejercicio docente de la enfermería, relegando su función a lo técnico y operativo (Mesa Valiente et al., 2024).

Es fundamental, por tanto, que el rol docente de la enfermería comunitaria sea institucionalizado en normativas, protocolos de atención y formación profesional continua. La integración de herramientas didácticas, el diseño de programas de educación permanente en salud, y la articulación con escuelas, asociaciones barriales y medios de comunicación comunitarios, son acciones clave para potenciar su impacto (Mesa Valiente et al., 2024).

Los investigadores concluyen que es necesario impulsar líneas de investigación que midan de manera sistemática el impacto longitudinal de las intervenciones educativas en salud comunitaria, con indicadores no solo clínicos, sino también sociales y culturales, que reflejen cambios en la calidad de vida, el empoderamiento colectivo y la justicia sanitaria. A pesar del valor académico y contextual del presente estudio, es importante reconocer una serie de limitaciones que pueden haber influido en el alcance y profundidad de los hallazgos.

En primer lugar, al tratarse de una revisión bibliográfica, el análisis se limita a la información disponible en las bases de datos consultadas. Si bien se aplicaron criterios rigurosos de selección, es posible que algunos estudios relevantes no hayan sido incluidos debido a restricciones

de acceso, idioma o disponibilidad en formato completo. Asimismo, el sesgo de publicación puede haber afectado la representación de experiencias locales o comunitarias no documentadas en literatura académica indexada.

En segundo lugar, aunque se priorizó la inclusión de artículos recientes (2018–2023), algunas fuentes clave de carácter clásico fueron utilizadas por su relevancia teórica. Esto, si bien enriquece la base conceptual, podría limitar la aplicabilidad directa a realidades actuales marcadas por cambios postpandemia y transformaciones tecnológicas en los sistemas de salud.

Otra limitación relevante es que, si bien se buscó evidencia específica del contexto ecuatoriano y particularmente de la ciudad de Machala, la literatura nacional sobre el rol de la enfermera comunitaria sigue siendo limitada, dispersa o escasamente publicada en revistas científicas. Esta situación obligó a complementar con estudios de contextos latinoamericanos similares, lo cual, aunque metodológicamente válido, puede reducir la precisión contextual de algunos análisis (Navarrete et al., 2024).

Por último, al tratarse de una revisión bibliográfica narrativa, los hallazgos dependen de la interpretación y síntesis de la información contenida en las fuentes secundarias. Aunque se aplicaron criterios de análisis comparativo y validación cruzada, el estudio no reemplaza la generación de datos primarios a través de investigaciones empíricas, que permitirían una comprensión más profunda del impacto real de la enfermería comunitaria en contextos locales específicos (Hernández Sampieri et al., 2022).

Las investigaciones en salud pública y enfermería comunitaria requieren el apoyo institucional para acceder a bases de datos científicas, estadísticas sanitarias y publicaciones académicas. En este contexto, se reconoce el aporte de:

- **Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP):** Cuya información estadística y documentos técnicos permitieron contextualizar la situación sanitaria en Machala, particularmente en zonas rurales y urbano-marginales (Ecuador. Ministerio de Salud Pública, 2022).
- **Organismos internacionales:** Como la Organización Mundial de la Salud (2021); y la Organización Panamericana de la Salud (2022), cuyos marcos conceptuales y normativos sirvieron de base para comprender el rol de la enfermería comunitaria en el fortalecimiento de sistemas de salud equitativos.
- **Universidades y redes académicas latinoamericanas:** Que han promovido el desarrollo y publicación de estudios sobre salud comunitaria, determinantes sociales y atención primaria, permitiendo una visión integral del fenómeno analizado (Córdova et al., 2025).

El reconocimiento a estas entidades es clave para garantizar la transparencia, la trazabilidad del conocimiento y la aplicabilidad de los hallazgos en políticas de salud pública. Asimismo, se reconoce a los líderes comunitarios,

agentes de salud y promotores voluntarios, quienes han facilitado procesos de alfabetización en salud, vigilancia epidemiológica y respuesta a emergencias. La articulación entre estos actores y los profesionales de salud es fundamental para el éxito de las intervenciones comunitarias (Navarret et al., 2024).

La calidad de una revisión científica depende, en gran medida, de la revisión crítica realizada por pares expertos. En este sentido, se reconoce el trabajo de:

- **Revisores académicos y editores de revistas científicas** en salud pública y enfermería, quienes aseguran el rigor metodológico, la pertinencia teórica y la calidad argumentativa de los trabajos publicados (Betanzos-Díaz & Paz-Rodríguez, 2019).
- **Comités de ética y bioética académicos**, que orientan la elaboración de investigaciones responsables y comprometidas con el bienestar de las poblaciones vulnerables.

Estas contribuciones garantizan que los resultados del presente estudio cumplan con estándares de integridad científica y utilidad social.

Por último, es indispensable destacar el papel de la **comunidad científica latinoamericana**, que ha generado conocimiento contextualizado y útil para las políticas de salud pública en la región. Igualmente, se reconoce a las comunidades en situación de riesgo, que a través de su participación en investigaciones previas han compartido sus experiencias, necesidades y conocimientos locales, esenciales para entender las dinámicas reales del territorio (Chávez & Vera, 2020).

CONCLUSIONES

El análisis realizado a través de esta revisión bibliográfica permite concluir que la enfermera comunitaria, cuando actúa de forma activa como docente en el entorno territorial, logra fortalecer la cobertura de servicios esenciales, aumentar la adherencia a tratamientos, mejorar los niveles de educación sanitaria y promover el autocuidado dentro de las familias y comunidades. Estas acciones son determinantes para mitigar el efecto de los determinantes sociales de la salud que afectan de manera desproporcionada a las poblaciones vulnerables (Reyes et al., 2020; Organización Mundial de la Salud, 2021).

Se concluye también que la efectividad del rol docente de la enfermera comunitaria depende de varios factores estructurales, entre ellos: la capacitación continua del personal, el respaldo institucional, la dotación de recursos, y la articulación con redes comunitarias y actores sociales locales. Sin estas condiciones, los esfuerzos del personal de salud pueden verse limitados o desarticulados (Navarret et al., 2024).

Se concluye también que el éxito del rol docente en la enfermería comunitaria no depende exclusivamente de la voluntad del profesional, sino de un sistema de salud que

reconozca e institucionalice esta función. Esto implica la necesidad de:

- Incluir formación pedagógica específica en los programas de grado y posgrado de enfermería.
- Dotar al personal de herramientas didácticas, tiempo asignado y recursos humanos suficientes para ejercer su labor educativa con calidad.
- Incorporar el componente educativo en las políticas públicas de atención primaria como una acción estructural y no opcional.

Además, este análisis permite afirmar que la educación en salud no debe ser concebida como un acto unidireccional o meramente informativo, sino como un proceso bidireccional, crítico y transformador que parte del respeto por los saberes populares y la diversidad cultural. Este enfoque de educación emancipadora fomenta no solo mejores condiciones de salud, sino también ciudadanía activa, inclusión social y justicia sanitaria.

Finalmente, se reafirma que la enfermería comunitaria no es únicamente una estrategia técnica de atención en salud, sino también un compromiso ético con la equidad, la justicia social y el desarrollo humano integral. Por tanto, debe ser fortalecida no solo como campo de práctica profesional, sino también como objeto de investigación científica y de formulación de políticas públicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo-Cuéllar, L. M., & Lancheros-López, F. N. (2021). Entorno familiar, social y estado de salud de los adultos mayores: una revisión sistemática desde el cuidado de enfermería. *Boletín Semillero de Investigación en Familia*, 3(1). <https://doi.org/10.22579/27448592.807>
- Aristizábal Hoyos, G., Blanco Borjas, D., Sánchez Ramos, A., & Ostigüin Meléndez, R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.*, 8(4), 16-23. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
- Betanzos-Díaz, N., & Paz-Rodríguez, F. (2019). Predictores de la satisfacción del servicio en el Hospital del Niño y Adolescente Morelense. *Salud Pública De México*, 61(5, sep-oct), 558-560. <https://doi.org/10.21149/10306>
- Bustamante Troncoso, C., González Madrid, M., Farías Cancino, A., González Agüero, M., & Alcayaga Rojas, C. (2023). Educación en enfermería y cuidado de personas con condiciones crónicas: avances y desafíos. *Horizonte De Enfermería*, (Esp). <https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/68327>
- Chávez, M., & Vera, L. (2020). *Migración venezolana: una prioridad para la salud pública, desde la perspectiva de los derechos humanos*. Editorial Universidad Central de Venezuela.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2024). *Informe Nacional Ecuador Julio 2024*. https://cepal.org/sites/default/files/static/files/ecuador_-_informe_nacional_2.pdf

Córdova Loor, F. J., Urdaneta Rivero, E. M., Oscuez, A. C., Rodríguez, O. A., & A. Loor, D. (2025). Determinantes sociales de la salud y su impacto en la atención primaria en el Ecuador: Desafíos y estrategias en intervención. *Arandu UTIC*, 12(1), 1863–1876. <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.714>

Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2022). *Pobreza Multidimensional*. <https://www.ecuadorencefiras.gob.ec/pobreza-multidimensional/>

Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2022). *Gaceta de vigilancia de salud materno-infantil*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/11/GACETA-SE-39-MNN.pdf>

Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2022). *Plan Decenal de Salud 2022–2031*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/07/Plan-decenal-Salud-2022-ejecutivo-18.OK_.pdf

González Martines, M. L. (2023). Enfoques de Enfermería para la Promoción de la Salud en América Latina: Un Análisis de la Salud Comunitaria. *Revista Boacien-cia. Salud Y Medio Ambiente*, 3(1), 177–195. <https://doi.org/10.59801/sma.v3i1.100>

González Quiroz, J. T., Gracia Ortiz, K. E., Sornoza Crespo, S. E., Cetre Cortes, M. E., & Moran Caicedo, I. N. (2025). La educación en salud como herramienta para la prevención de enfermedades en comunidades vulnerables en Ecuador. *Arandu UTIC*, 12(1), 2965–2982. <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.783>

Guerrero-Aragón, S. C., Hernández-Zambrano, S. M., García-Perdomo, Ángel A., Bravo-Ayala, J., Vahos-Robles, L. V., & López-Ruiz, A. (2025). Estrategia de educación inter pares sobre habilidades sociales, de autocontrol y pautas del policonsumo en jóvenes universitarios: Sistematización de experiencia. *Enfermería Comunitaria*, 20. <https://ciberindex.com/c/ec/e14895>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2022). *Metodología de la investigación* (7.^a ed.). McGraw-Hill.

Mesa Valiente, M., Guzmán, C., & Fernández, I. (2024). Rol educativo del profesional de enfermería en comunidades de alta vulnerabilidad. *Revista MEDISAN*, 28(1), 52–60. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/articulo/view/4781>

Mina-Villalta, G. Y., & Sumarriva-Bustinza, L. A. (2023). Enfermería Comunitaria y su Contribución a la Salud Pública en Ecuador. *Revista Científica Zambos*, 2(1), 41-55. <https://doi.org/10.69484/rcz/v2/n1/37>

- Navarrete Romero, E. S., Zambrano Pinargote, N. D., Llor Vinueza, G. M., & Gómez León, J. I. (2024). Rol de la enfermería en la salud comunitaria. *RECIMUNDO*, 8(1), 445–453. [https://doi.org/10.26820/recimundo/8.\(1\).ene.2024.445-453](https://doi.org/10.26820/recimundo/8.(1).ene.2024.445-453)
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Cobertura sanitaria universal*. OMS. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(u-hc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(u-hc))
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas: una renovación para el siglo XXI*. OPS. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf
- Oviedo, P. E., & Páez Martínez, R. M. (Eds.). (2021). *Pensamiento crítico en la educación: propuestas investigativas y didácticas*. CLACSO. <https://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20210211051501/Pensamiento-critico-educacion.pdf>
- Pender, N. J., & Pender, A. R. (1980). Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. *American journal of public health*, 70(8), 798–803. <https://doi.org/10.2105/ajph.70.8.798>
- Reyes, M., Gómez, M. J., López, J. J., Cruz, A., Cristales, A. (2020). Calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Tabasco, México. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*, 15(Supl.1), 28–29. <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/category/301/RIdEC-v15-s1%20-%20COMPLETA.pdf>
- Rodríguez Conterón, E. G., Herrera López, J. L., Mariño Nuñez, V. L., & Chipantiza Córdova, T. E. (2021). Proceso de atención de enfermería comunitaria en pacientes con COVID-19. *Enfermería Investiga*, 6(1), 57–68. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1028>
- Román, C., Echeverría, M., Pozo, L., & Vinueza, C. (2024). *Enfermería familiar comunitaria e intercultural. Guía didáctica de estudio*. Religación Press.
- Simbaña, F., et al. (2024). Saberes para la interculturalidad educativa y comunitaria. (Ponencia). IV Congreso Internacional de Interculturalidad. Quito, Ecuador.
- Sotelo-Daza, J., Jaramillo, Y. E., & Vivas Chacón, M. (2024). Percepción de enfermeros sobre su rol en la disminución de desigualdades en salud en contextos comunitarios. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 32. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.7245.4298>