



Doi: <https://doi.org/10.70577/asce.v4i4.505>

Recibido: 2025-10-13

Aceptado: 2025-10-29

Publicado: 2025-11-13

Salud Comunitaria y Teoría de Florence Nightingale, Influencia del Entorno Físico y Social en la Promoción de la salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Sistemática

Community Health and Florence Nightingale's Theory, Influence of the Physical and Social Environment on Health Promotion and Disease Prevention: Systematic Review

Autores

Jonathan Gabriel Chuga Guaman¹

Carrera de Enfermería

<https://orcid.org/0000-0002-4250-1570>

jonathangabrielc0@gmail.com

Universidad Metropolitana del Ecuador
Quito- Ecuador

Robinson Oswaldo Chano Gordillo²

Carrera de Enfermería,

<https://orcid.org/0009-0006-9219-9724>

robinson.chano@est.umet.edu.ec

Universidad Metropolitana del Ecuador
Quito- Ecuador

Karla Lizbeth Perraza Viracucha³

Carrera de Enfermería

<https://orcid.org/0009-0006-7455-5262>

karla.perraza@est.umet.edu.ec

Universidad Metropolitana del Ecuador
Quito- Ecuador

Daniel Alexander Barros Llumipanta⁴

Carrera de Enfermería

<https://orcid.org/0009-0004-8689-3432>

daniel.barros@est.umet.edu.ec

Universidad Metropolitana del Ecuador
Quito- Ecuador

Cómo citar

Chuga Guaman, J. G., Chano Gordillo, R. O., Perraza Viracucha, K. L., & Barros Llumipanta, D. A. (2025). Salud Comunitaria y Teoría de Florence Nightingale, Influencia del Entorno Físico y Social en la Promoción de la salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Sistemática. *ASCE MAGAZINE*, 4(4), 1634-1657.



Resumen

Desde la perspectiva de Florence Nightingale, precursora de la enfermería moderna, el entorno es un elemento determinante en la prevención de enfermedades y la promoción de salud, al influir directamente en el equilibrio físico, mental y social de las personas. Su teoría del entorno resalta que la pureza del aire, la calidad del agua, la higiene, la luz, la ventilación y el silencio son factores que inciden en la recuperación y el mantenimiento de la salud. En este contexto, este estudio tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la salud comunitaria para fortalecer estrategias de prevención y promoción de la salud, mediante una revisión sistemática de literatura, basado en el método prisma en el que se seleccionaron 26 estudios científicos de bases de datos indexadas como Scopus, Google Scholar, PubMed, Latindex y Scielo. Los resultados obtenidos fueron que en el entorno físico, los factores ambientales, la infraestructura, la vivienda, la calidad del agua, los servicios básicos, la nutrición y los estilos de vida son determinantes clave en el proceso salud enfermedad. En el entorno social, la educación, el empleo, el nivel socioeconómico, el acceso a la salud, las redes de apoyo, las desigualdades sociales, influyen directamente en el bienestar comunitario. En conclusión, el entorno físico y social condiciona la salud de la población: aplicar los principios de Nightingale en la comunidad permite fortalecer la prevención de enfermedades y promover un cuidado integral y equitativo.

Palabra clave: Salud comunitaria; Entorno físico; Entorno social; Prevención de enfermedades.



Abstract

From the perspective of Florence Nightingale, pioneer of modern nursing, the environment is a determining factor in disease prevention and health promotion, as it directly influences people's physical, mental, and social balance. Her theory of the environment emphasizes that air purity, water quality, hygiene, light, ventilation, and silence are factors that affect recovery and health maintenance. In this context, this study aims to identify the factors that influence community health in order to strengthen prevention and health promotion strategies, through a systematic review of the literature, based on the PRISMA method, in which 26 scientific studies were selected from indexed databases such as Scopus, Google Scholar, PubMed, Latindex, and Scielo. The results obtained were that the physical environment, environmental factors, infrastructure, housing, water quality, basic services, nutrition, and lifestyles are key determinants in the health-disease process. In the social environment, education, employment, socioeconomic status, access to health care, support networks, and social inequalities directly influence community well-being. In conclusion, the physical and social environment conditions the health of the population: applying Nightingale's principles in the community strengthens disease prevention and promotes comprehensive and equitable care.

Keyword: Community health; Physical environment; Social environment; Disease prevention

Introducción

La salud está determinada por un conjunto de factores biológicos psicológicos, sociales y ambientales que tiene una relación directa con el bienestar integral del ser humano. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los determinantes de la salud incluyen el entorno social y económico, el entorno físico y las características individuales y los comportamientos, bajo esta premisa, el entorno físico, económico y social son piezas en la prevención de enfermedades, dado que determinan las condiciones de vida, los hábitos de salud, el acceso de servicios básicos. Comprender la articulación de estos factores logra que la comunidad sanitaria diseñe estrategias que se orientan en mejorar la calidad de vida de las personas y se fortalezca la promoción de la salud en las comunidades (World Health Organization, 2024).

El entorno físico abarca la calidad del aire, la vivienda, el nivel de educación, el nivel de ingresos, la estabilidad laboral, la seguridad, el acceso a agua potable, que son elementos esenciales para detener la incidencia de enfermedades crónicas y contagiosas. Ahora bien, el entorno social, las condiciones socioeconómicas, los hábitos alimenticios, entre otros influyen, en la adopción de conductas y hábitos saludables, pues, son fuentes que inciden en la prevalencia de enfermedades (Alpaugh et al., 2024).

Por otro lado, el entorno social y económico, nivel educativo, ingresos, tipo de empleo y redes de apoyo influye notablemente en la adopción de hábitos saludables. En el contexto ecuatoriano, Huertas et al. (2022) demostraron que los determinantes sociales, se relacionan con un peor estado nutricional en adultos mayores en comunidades rurales, mientras que Brutto et al. (2020) evidenciaron que los bajos ingresos y la seguridad alimentaria incrementan el riesgo de discapacidad en poblaciones rurales del país. Estos hallazgos confirman que los factores socioeconómicos son determinantes claves en la salud comunitaria (Del Brutto et al., 2022; Del Brutto et al., 2000).

Esta problemática se intensifica en los sectores rurales e indígenas de América Latina, donde la falta de infraestructura, la escasa cobertura sanitaria y la desigualdad estructural generan brechas en salud. Un análisis de la OCDE (2023) destaca que las poblaciones rurales presentan menor

acceso a servicios médicos, tasas más altas de enfermedad transmisibles y un déficit de recursos humanos de salud.

Desde esta perspectiva, comprender los factores que influyen en la salud comunitaria resulta esencial para diseñar estrategias de intervención basadas en evidencia científica que promuevan la equidad y mejoren la calidad de vida. La enfermería comunitaria como disciplina que articula la ciencia, la educación y el cuidado humanizado, tiene un rol fundamental en la identificación de determinantes sociales y ambientales y en la planificación de programas de promoción y prevención sostenible, alineados a los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS 3) que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos (Naciones Unidas Ecuador, 2025)

El estudio es relevante porque proporciona un enfoque integral sobre como los factores sociales y ambientales y sociales condiciona la salud. Al identificar los determinantes que más inciden en la vulnerabilidad, se pueden diseñar estrategias de promoción y prevención sostenible, fortaleciendo el rol de la enfermería en la gestión comunitaria.

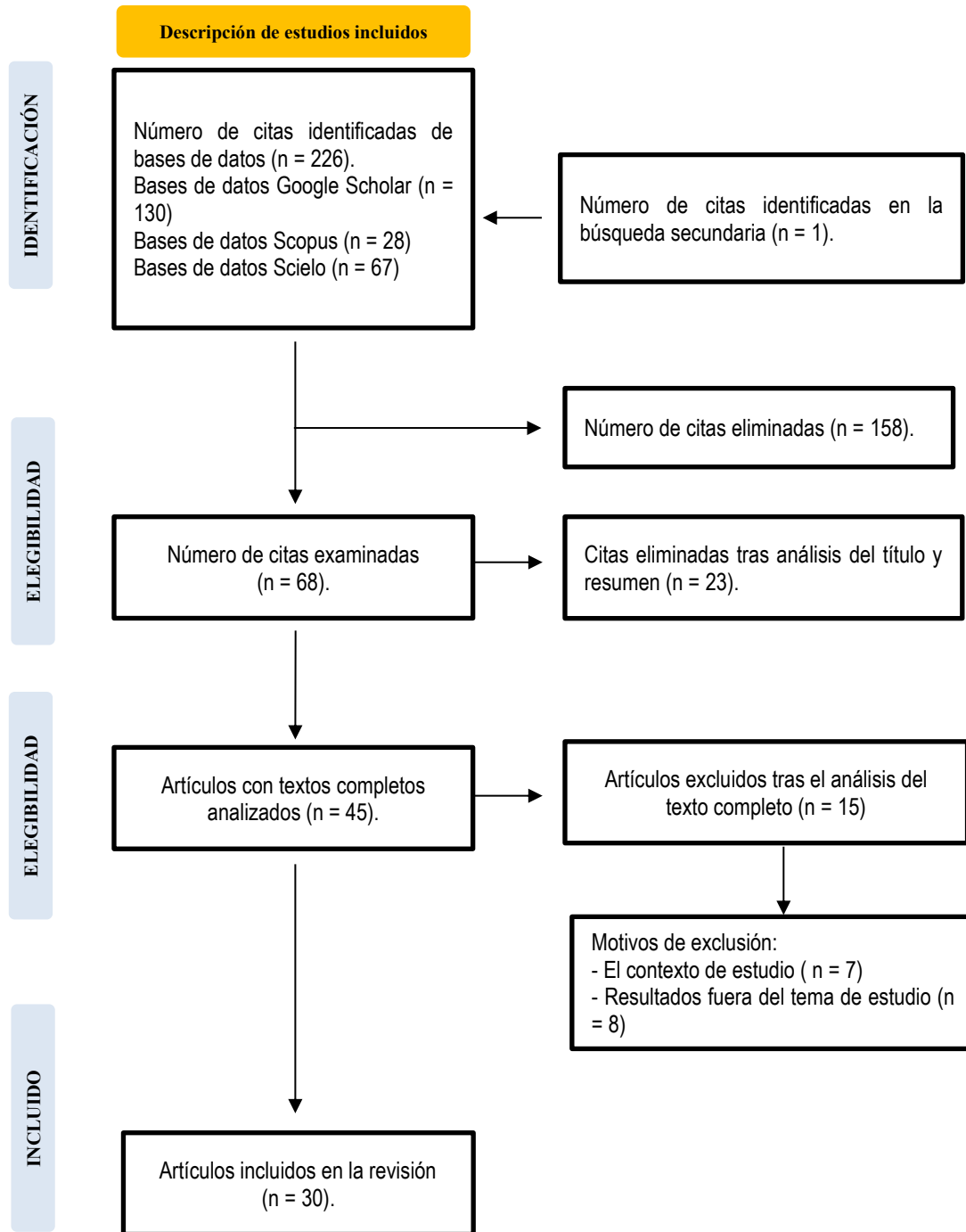
En este contexto, el objetivo de esta investigación es identificar los factores que influyen en la salud comunitaria permiten fortalecer estrategias de prevención y promoción de la salud basada en evidencia científica y como el modelo ambiental de Florence Nightingale aporta en estas situaciones. Considerando que los sectores rurales son los más vulnerables por encontrarse en condiciones de alerta, falta de servicios básicos, viviendas en mal estado, hacinamiento, entre otros, es imperioso dirigir intervenciones que mejoren las condiciones de vida hacia estos sectores.

Material y Métodos

El artículo tiene un enfoque cualitativo, mediante una revisión sistemática de literatura basada en el método prisma, garantizando calidad, reduciendo sesgos a fin de desarrollar un estudio estructurado y eficiente con resultados científicos confiables, para ello se buscó en repositorios digitales de Scielo, Scopus, Google Scholar y Pubmed artículos científicos e investigaciones que se desarrollaron desde el año 2020 hasta el 2025, y obtener información actualizada referente al tema. La indagación de la información se efectuó con las siguientes ecuaciones de búsqueda:



“influencia entorno físico” and “prevención” and “salud comunitaria”; “influencia entorno social” and “prevención” and salud comunitaria”, “salud comunitaria”, “entorno físico” and “salud comunitaria”, “entorno social” and “salud comunitaria”, “entorno físico” and “prevención de enfermedades”; “entorno social” and “prevención de enfermedades”, “influencia” and “prevención enfermedades” and “salud comunitaria”, “control enfermedades” and “salud comunitaria”; que ayudó a filtrar información alineada al objetivo de estudio. Los criterios de inclusión fue seleccionar artículos científicos, revisiones sistemáticas, estudios originales, páginas web de organizaciones de salud de referencia mundial como las OMS, la OPS, MSP, publicados entre 2020 y 2025. Bajo estas ecuaciones se encontraron alrededor de 226 resultados, de los cuales se aplicó los criterios de inclusión y se obtuvieron cerca de 68 estudios e investigaciones examinadas, de este número se identificó 1 página web arbitrada y de referencia mundial en una búsqueda secundaria. Como resultado se eliminaron 23 estudios, debido a que el contenido no respondía a la pregunta de investigación, además, se eliminaron 15 estudios tras analizar el título y el resumen, debido a que no se alineaba con el tema ni con el objetivo de estudio. Finalmente, se incluyeron 30 estudios y artículos científicos, que se revisaron a detalle para incluir como hallazgos encontrados (Tab. 1).

Tabla N° 1: Método Prisma


Nota: Autoría propia

Resultados

Tras la revisión sistemática, los resultados del estudio son presentados en la siguiente tabla:

Tabla 2: resultados de la búsqueda sistemática.

Category	Main results	References
Salud	Las circunstancias y el entorno impactan en la salud de las personas, es decir, el lugar donde se vive el medio ambiente, la genética, el nivel de ingresos, la educación, la relación con los amigos y los familiares tienen un impacto en la salud.	World Health Organization, 2024
Factores ambientales	El entorno físico abarca la calidad del aire, la vivienda, el nivel de educación, el nivel de ingresos, la estabilidad laboral, la seguridad, el acceso a agua potable, que son elementos esenciales para detener la incidencia de enfermedades crónicas y contagiosas	Alpaugh et al., 2024
Determinantes Sociales	Los determinantes sociales, se relacionan con un peor estado nutricional en adultos mayores en comunidades rurales	Huertas et al. (2022)
Determinantes económicos	Los bajos ingresos y la seguridad alimentaria incrementan el riesgo de discapacidad en poblaciones rurales del país.	Brutto et al. (2020)
Determinantes económicos	Los factores socioeconómicos son determinantes claves en la salud comunitaria	Del Brutto et al., 2022; Del Brutto et al., 2000)
Determinantes Sociales	Las poblaciones rurales presentan menor acceso a servicios médicos, tasas más altas de enfermedad transmisibles y un déficit de recursos humanos de salud.	OCDE (2023)
Enfermería comunitaria	La enfermería comunitaria como disciplina que articula la ciencia, la educación y el cuidado humanizado, tiene un rol fundamental en la identificación de determinantes sociales y ambientales y en la planificación de programas de promoción y prevención sostenible.	Naciones Unidas Ecuador, (2025)
Salud comunitaria	Es un cúmulo de actuaciones que tienen como propósito mejorar la salud de la comunidad en las dimensiones biológica, psíquica y social.	(Zurro y Jodar, 2023).
Salud pública	Las intervenciones de salud son estrategias que previenen y manejan las enfermedades crónicas y transmisibles	González (2025)



Salud comunitaria	Esta estructurada por 5 pilares: Enfocada en la comunidad, abordaje multisectorial, participación comunitaria, modelos integrados para la atención, y trabajo fundamentado en equipos multidisciplinarios	Martínez y Rodríguez (2023)
Salud comunitaria	Existen tres niveles de acción en salud comunitaria, siendo estos: la prevención, la promoción y la atención en salud.	Contoniato y Rodríguez (2021)
Prevención enfermedades	La prevención de enfermedades las campañas de vacunación y el control de las enfermedades infecciosas son piezas vitales en la prevención, pues, los enfermeros planifican, implementan y evalúan los programas de vacunación que se alinean a lo dispuesto por el Ministerio de Salud	Villa (2022)
Enfermería comunitaria	El programa de manejo de Tuberculosis (TB) mejoró las percepciones y la confianza de los pacientes, el rol de las enfermeras comunitarias en facilitar los grupos de apoyo, impartir educación sobre Tuberculosis y supervisar la participación resaltan el valor de las intervenciones comunitarias.	Baridwan et al. (2025)
Enfermería comunitaria	Una de las funciones esenciales de la enfermería es educar y empoderar a las comunidades sobre modelos educativos y organizacionales que prevengan enfermedades	Herrera et al. (2025)
Salud comunitaria	Promocionar un estilo de vida saludable es una estrategia de salud comunitaria que previene enfermedades por lo que esta estrategia abarca actividades educativas y de concientización que fomenta la adquisición de buenos hábitos, una alimentación equilibrada y la práctica de actividad física, además, fomenta la disminución del consumo del alcohol y de tabaco	(Villa, 2022)
Enfermería comunitaria	Uno de los roles más importantes de la profesión de enfermería es la promoción y prevención de enfermedades, actividades que se asocian al conocimiento, es así que la promoción invita a las habitantes de la comunidad a que sean agentes activos y que controlen sus decisiones de su salud	Choez et al. (2023)
Salud comunitaria	Los promotores de salud comunitaria indígena son sujetos que defienden el derecho a la salud y como un recurso para accionar el modelo de salud indígena disponen de capacidades para brindar una atención primaria, desarrollar programas de	Penagos y Arrivillaga (2021)



	salud, vigilar las enfermedades prevalentes, recuperar las prácticas culturales y la movilización social en pro de la salud.	
Factores ambientales y estilos de vida	Para prevenir las enfermedades en salud comunitaria es necesario promocionar la actividad física, la higiene ambiental, la alimentación saludable, el control a agentes tóxicos, reducir el sedentarismo e incentivar hábitos saludables que disminuyan las enfermedades cardiovasculares, diabetes, respiratorios y aquellas que requieren de control.	(Espinosa, 2022)
Salud	En este estudio realizado en Perú, sobre factores biosocioeconómicos y su impacto sobre la salud en adolescentes, se encontró que más del 50% de las madres de los adolescentes tienen secundaria incompleta, menos del 50% poseen ingresos económicos entre 931 y 1000 soles con trabajos estables. Menos del 50% poseen agua potable y energía eléctrica en sus hogares. En cuanto al estilo de vida, el 50% no fuma, no consumen bebidas alcohólicas. Menos del 50% duerme entre 6 y 8 horas. Más del 50% consume frutas, verduras, pan, fideos, cereales y carne diariamente.	Caruajulca (2022)
Prevención salud	El estudio encontró que se evidencia que las adolescentes no asisten a sus controles prenatales, por lo que se planteó estrategias de intervención con el fin de que conozcan los beneficios de la asistencia al control prenatal, los cuidados en su estado de gestación.	Caicedo (2024)
Factores ambientales	Es importante el manejo sanitario de agua potable, residuos sólidos y orgánicos; tratamiento de aguas residuales y comportamiento higiénico con el fin de reducir la transmisión de enfermedades.	Vera (2023)
Determinantes Sociales	El nivel socioeconómico, la educación, el empleo, la vivienda, el género, la raza y los servicios de salud que, afectan directamente la salud de la población	Herrera y Núñez (2024)
Determinantes Sociales	Los determinantes sociales económicos y demográficos, inciden en la morbilidad y mortalidad del Ecuador, siendo los grupos de estratos económicos bajos los más afectados por enfermedades crónicas debido al limitado acceso a la salud.	Macías et al. (2024)



Enfermería comunitaria	En la población adulto mayor, aunque existen buena cobertura en salud, la atención domiciliaria y el seguimiento comunitario continúan siendo insuficientes,	Sancho (2021)
Estilos de vida	La población revela inactividad física, consumo alto de alimentos ultra procesados, consumo de alcohol, hábitos de fumar, sueño insuficiente.	Rodríguez et al. (2024)
Educación para la salud	En el ámbito psicosocial, se demuestra que los talleres contribuyen al bienestar emocional, la cohesión social y el sentido de pertenencia, reforzando la importancia de los espacios comunitarios para la salud	Gil et al. (2022)
Salud mental	Los gestores de salud, atención social y sanitaria; los gobiernos locales y de cultura deben tomar en cuenta a los profesionales y a las organizaciones de arte y salud para el bienestar y la cohesión de las comunidades	Ávila (2021)
Florence Nightingale	La importancia de un entorno saludable para la prevención de enfermedades. Su enfoque en la higiene ambiental y la ventilación ha sido fundamental en la implementación de programas de salud comunitaria.	(Torres et al., 2021)
Florence Nightingale	La capacidad de líderes locales y personal de salud en prácticas higiénicas ha generado mayor conciencia sobre la prevención de enfermedades, promoviendo hábitos saludables sostenibles en la población	(Ramírez et al., 2023)
Florence Nightingale	La teoría ha permitido la implementación de intervenciones efectivas de salud pública, incluyendo mejoras en el acceso al agua potable, saneamiento básico y manejo adecuado de residuos.	(Salvador et al., 2025)

Nota: artículos obtenidos mediante revisión sistemática,

Discusión

Salud comunitaria

La salud comunitaria es un cúmulo de actuaciones que tienen como propósito mejorar la salud de la comunidad en las dimensiones biológica, psíquica y social, para ello, es necesario tomar en

cuenta las necesidades y las características de la comunidad, así como los recursos y los servicios que poseen las casas de salud. En salud comunitaria es la orientación estratégica y las características operativas de las actuaciones de los profesionales de la salud (Zurro y Jodar, 2023).

Al respecto, González (2025) manifiesta que las intervenciones de salud en salud pública son estrategias que previenen y manejan las enfermedades crónicas y transmisibles, dado que cuando se capacita a la comunidad sobre estilos de vidas se reduce los factores de riesgo. Aquellos programas donde se tomen en cuenta a las escuelas, colegios, familias, miembros de la comunidad han dado frutos positivos en obesidad infantil. A su vez, las estrategias que se adaptan con la cultura junto con el uso de la tecnología han ayudado en el control de diabetes e hipertensión. Bajo esta óptica el rol del enfermero en el trabajo comunitario fortalece el vínculo entre el sistema de salud y la comunidad, dado que promueve servicios de la participación de la comunidad.

Según Martínez y Rodríguez (2023) la salud comunitaria está estructurado en cinco pilares siendo estos:

Enfocada en la comunidad: En salud comunitaria, los proyectos se enfatizan a cualquier comunidad y a los habitantes de dicha comunidad se les asigna un cierto grado de participación.

Abordaje multisectorial: Las instituciones privadas y públicas; y, la sociedad en general son participantes activos de propuestas que se destinan a la comunidad.

Participación comunitaria: La participación de los habitantes de la comunidad debe ser diseñada, planificada y dosificada, a fin de que cada miembro desarrolle actividades de salud.

Modelos integrados para la atención: Las acciones de la participación comunitaria se deben integrar en redes de atención institucionales a fin de que se identifique y ejecuten actividades que prevengan, promuevan y se atiendan las necesidades de la comunidad en cuanto a salud de forma equitativa, eficiente y con calidad.

Trabajo fundamentado en equipos multidisciplinarios: En cada proyecto comunitario se involucra los esfuerzos de los diversos agentes participativos, con el fin de que se comparta la responsabilidad y se distribuya la carga operativa, siendo una gestión articulada que garantiza la prestación de servicios de salud.

Los pilares de salud comunitaria se cristalizan por medio de las estrategias que involucran acciones interrelacionadas entre sí, por lo que se debe tomar en cuenta factores y condiciones de la comunidad. De acuerdo con lo expuesto por Contonieto y Rodríguez (2021) existen tres niveles de acción en salud comunitaria, siendo estos: la prevención, la promoción y la atención en salud.



La prevención son actividades que les permiten que las personas tengan un estilo de vida saludable e impulsa a las comunidades a diseñar ambientes que promuevan la sanidad y de este modo se reduzca el riesgo de padecer enfermedades, es así, que la prevención implica incrementar acciones anticipadoras que se fundamentan en desarrollar medidas y técnicas que eviten la aparición de enfermedades, además, promueve el bienestar y disminuye los riesgos de enfermedad. La prevención se efectúa con talleres, prácticas informativas, campañas y difusión de información, campañas de vacunación, diagnóstico precoz, autoexploración.

La promoción: Considerándolo a la salud como riqueza de vida, fomentar la misma implica poner al alcance de las comunidades los medios para que se incremente y se controle la salud; así, el ser humano obtiene bienestar físico, psicológico y social. En tal sentido, la comunidad debe estar capacitada para que reconozca sus necesidades; los instrumentos que se usan para la promoción de la salud son: Educación en la salud, folletos y volantes, perifoneo, carteles y comunicación con la población.

Atención de la salud: Son actividades asistenciales, diagnosticas, terapéuticas y de rehabilitación para grupos conformados en función al sexo, a la edad y grupos de riesgo. Las actividades de salud son factibles de desarrollar en el centro de salud, en el domicilio o en la comunidad. Es vital indicar que la atención se personaliza en función a las necesidades, a las características de la población y a los niveles de atención. Los instrumentos de atención de salud son:

En atención familiar: Los instrumentos es la identificación de la estructura familiar, el ciclo de vida familiar, las situaciones estresantes, la interacción con la familia y la detección de la disfunción familiar.

En atención comunitaria: En función a las necesidades de la población, como por ejemplo es factible utilizar en atención a la infancia: estado nutricional, desarrollo psicomotor, formación sanitaria, prevención de accidentes, identificación de problemas de salud, entre otros.

En los servicios de atención a la adolescencia: Los instrumentos que se utilizan en este punto son: información con el uso del tabaco, alcohol y sustancias adictivas, además, se incluyen la prevención de accidentes, el comportamiento alimentario, el manejo de redes sociales y apoyos tecnológicos, conductas saludables y enfermedades de transmisión sexual.

Los servicios de atención a la mujer: Los instrumentos que se utilizan para este grupo son: Detección de cáncer de mama, instrucción y seguimiento de métodos anticonceptivos, interrupción



voluntaria del embarazo, educación maternal, detección y atención de problemas de climaterio, entre otros.

En cuanto a las estrategias de promoción de la salud, Villa (2022) en su artículo científico presenta que la educación es una pieza clave para la salud comunitaria, dado que los enfermeros fungen como educadores de salud y facilita el acceso a la información, además, que promueven comportamientos saludables en la comunidad. En el campo de la educación, los talleres, charlas y las campañas concientizan a la comunidad sobre temas de prevención de enfermedades transmisibles, promocionan la higiene y una nutrición adecuada.

Ahora bien, en la prevención de enfermedades las campañas de vacunación y el control de las enfermedades infecciosas son piezas vitales en la prevención, pues, los enfermeros planifican, implementan y evalúan los programas de vacunación que se alinean a lo dispuesto por el Ministerio de Salud. El monitorear y controlar las enfermedades crónicas ayudan a la prevención de la práctica de enfermería, dado que, enfermedades como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares, obligatoriamente, necesitan de seguimiento para evitar complicaciones en la comunidad (Villa, 2022).

En consideración a programas que mitiguen enfermedades contagiosas, Baridwan et al. (2025) en su estudio manifiesta que el programa de manejo de Tuberculosis (TB) mejoró las percepciones y la confianza de los pacientes, el rol de las enfermeras comunitarias en facilitar los grupos de apoyo, impartir educación sobre Tuberculosis y supervisar la participación resaltan el valor de las intervenciones comunitarias. A lo indicado es preciso manifestar que una de las funciones esenciales de la enfermería es educar y empoderar a las comunidades sobre modelos educativos y organizacionales que prevengan enfermedades, pese a ello, la carga laboral, los recursos limitados, las restricciones regulatorias afectan que esta función se ejecute de manera íntegra (Herrera et al., 2025).

Promocionar un estilo de vida saludable es una estrategia de salud comunitaria que previene enfermedades por lo que esta estrategia abarca actividades educativas y de concientización que fomenta la adquisición de buenos hábitos, una alimentación equilibrada y la práctica de actividad física, además, fomenta la disminución del consumo del alcohol y de tabaco (Villa, 2022).

Por otra parte, Choez et al. (2023) manifiesta que uno de los roles más importantes de la profesión de enfermería es la promoción y prevención de enfermedades, actividades que se asocian al conocimiento, es así que la promoción invita a las habitantes de la comunidad a que sean agentes

activos y que controlen sus decisiones de su salud. En el Ecuador, el Ministerio de Salud han propuesto programas y proyectos con políticas públicas y sociales que tienen como finalidad promocionar la salud en las comunidades de las zonas rurales donde se encuentran los ciudadanos más vulnerables de la sociedad.

Ahora bien, Penagos y Arrivillaga (2021) reconstruye la experiencia del programa de Promotores de Salud Comunitaria Indígenas (PSC-I) en el municipio y resguardo indígena de Jambaló, Colombia, con una muestra de 5 miembros promotores de salud comunitaria indígena manifiesta que los promotores de salud comunitaria indígena son sujetos que defienden el derecho a la salud y como un recurso para accionar el modelo de salud indígena disponen de capacidades para brindar una atención primaria, desarrollar programas de salud, vigilar las enfermedades prevalentes, recuperar las prácticas culturales y la movilización social en pro de la salud.

Finalmente, las estrategias que se apliquen para optimizar el modelo de salud comunitaria aseguran, que la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, por lo que el estudio de Tapia (2025) encuentra que en el Distrito Metropolitano de Quito se realizaron alrededor de 2.794 actividades de promoción, 6.039 actividades de prevención, beneficiando cerca de 47.000 ciudadanos, pese a estos resultados el Equipo de Salud Comunitaria presentó dificultades en la planificación de actividades por lo que sus acciones no fueron sostenibles, además, se evidenció que no existe un seguimiento y la poca o nada movilidad del talento humano impacto el modelo de salud comunitaria.

Entorno físico en la prevención de enfermedades en salud comunitaria

Los factores físicos para prevenir las enfermedades en salud comunitaria abarcan el promocionar la actividad física, la higiene ambiental, la alimentación saludable, el control a agentes tóxicos, reducir el sedentarismo e incentivar hábitos saludables que disminuyan las enfermedades cardiovasculares, diabetes, respiratorios y aquellas que requieren de control (Espinosa, 2022).

Al respecto, López (2025) desarrolla un estudio que tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos mayores del centro poblado de Marian, distrito de Independencia – Huaraz, 2025, con una investigación de enfoque cualitativo y estudiando a 62 adultos mayores, los autores encuentran que: Los factores biosocioeconómicos, el 60% tienen estudios universitarios incompletos, el 68% poseen ingresos entre 751 y 1000 soles, el 68% tenía un trabajo eventual. En cuanto al entorno físico: El 97% en casas propias con una infraestructura precaria. En relación con

el estilo de vida: El 77% no fumaba, el 87% no se realizaban chequeos médicos, el 94% no contaba con apoyo familiar.

En cuanto a los factores biosocioeconómicos, al estilo de vida y de apoyo social, Arainga (2022) identifica las características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adolescentes del colegio Mariano Melgar de San Martín de Paras – Mirgas-Antonio Raimondi, bajo la dirección de una investigación cualitativa y descriptiva, estudiando a 100 adolescentes, la autora encuentra que la mayoría de los estudiantes habitan en vivienda unifamiliares y disponen de casa propia. El factor de estilos de vida: la mayoría nunca ha fumado, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas de manera ocasional, la mayoría duerme entre 6 y 8 horas y no se realizan exámenes médicos. Los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría de los participantes no han recibido apoyo social rural, ni apoyo social organizado; la mayoría se atendió dispone de seguro médico y piensa que la calidad fue buena; además, refieren que no existe delincuencia cerca de sus domicilios.

En relación a los determinantes biosocioeconómicos, Tafur (2022) realiza una investigación de tipo cualitativa en donde se describe los determinantes sociales de la desnutrición en los niños menores de 3 años que acude al puesto de salud la Unión Chimbote, 2020, estudiando a una muestra de 55 niños, la autora halla que los factores biosocioeconómicos encontrados son: Más del 50% de los niños son de sexo masculino, el 50% de las madres de los niños tienen instrucción secundaria incompleta y completa, el ingreso económico de las madres es menor a 750 soles. El jefe de familia tiene trabajo eventual, pese a ello viven en vivienda propia unifamiliar. En cuanto al estilo de vida, el 50% acude a casa de salud, poseen seguro médico, consumen de forma diaria, pan, fideos, arroz y papas. En consideración a las redes sociales y comunitarias, casi el 100% no ha recibido apoyo social organizado, el 50% consumo alimentos no balanceados.

El estilo de vida de los habitantes de la comunidad es la base para que las enfermedades no se desarrollen o a su vez se reduzca el nivel agravamiento, es por ello que el estudio realizado por Novoa (2025) determina la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional en un adulto mayor de un pueblo joven en el distrito de Chimbote, 2025. Con una metodología cualitativa, un enfoque descriptivo correlacional, diseño transversal no experimental; se estudia a 169 adultos mayores y se halla que el 71% de los adultos tienen un estilo de vida nada saludable, el 47% tiene un estado nutricional de obesidad. Además, los participantes presentan sedentarismo, alimentación poco variada, no saben manejar el estrés y participan poco en actividades físicas y recreativas.

Con el objetivo de conocer cuáles son los determinantes de la salud, Caruajulca (2022), describe los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Alcides Carrión; con una investigación cualitativa, se estudia a 120 jóvenes. Los resultados de la investigación en cuanto a los factores biosocioeconómicos, es que más del 50% son mujeres con secundaria incompleta, menos del 50% poseen ingresos económicos entre 931 y 1000 soles con trabajos estables. Menos del 50% poseen agua potable y energía eléctrica en sus hogares. En cuanto al estilo de vida, el 50% no fuma, no consumen bebidas alcohólicas. Menos del 50% duerme entre 6 y 8 horas. Más del 50% consume frutas, verduras, pan, fideos, cereales y carne diariamente. En consideración a las redes sociales y comunitarias, más del 50% no ha recibido apoyo social organizado, menos del 50% acudió a un centro médico porque se sintió mareado, dolores o acné. Menos del 50% poseen un seguro de salud. Más del 50% mencionó que han observado delincuencia cerca de sus domicilios. En relación al nivel de educación de este último estudio, la investigación desarrollada por Caicedo (2024) revela que de una muestra de 150 adolescentes el 75% poseen estudios secundarios, el 60% son solteras, el 62% se sienten preocupadas por su embarazo, el 68% fue víctima de violencia verbal; además, se evidencia que las adolescentes no asisten a sus controles prenatales, por lo que se planteó estrategias de intervención con el fin de que conozcan los beneficios de la asistencia al control prenatal, los cuidados en su estado de gestación. El estudio tuvo como diagnóstico que los factores familiares, económicos y sociales al que están expuestas las adolescentes afectan su bienestar de vida.

Un factor protector es la implementación de programas de saneamiento ambiental. De acuerdo con Vera (2023) el manejo sanitario de agua potable, residuos sólidos y orgánicos; tratamiento de aguas residuales y comportamiento higiénico con el fin de reducir la transmisión de enfermedades.

Entorno social en la prevención de enfermedades en salud comunitaria

Los factores sociales y ambientales influyen de manera determinante en la prevención de enfermedades, al condicionar el acceso a la atención médica, la calidad de vida y los hábitos saludables. Herrera y Núñez (2024) sostienen que el nivel socioeconómico, la educación, el empleo, la vivienda, el género, la raza y los servicios de salud que, afectan directamente la salud de la población. En concordancia, Yajahuanca (2024) demuestra que las carencias en vivienda, empleo estable, servicios básicos y alimentación en familias con niños menores de cinco años, incrementa la vulnerabilidad frente a enfermedades infecciosas.

Macías et al. (2024) destaca que los determinantes sociales económicos y demográficos, inciden en la morbilidad y mortalidad del Ecuador, siendo los grupos de estratos económicos bajos los más afectados por enfermedades crónicas debido al limitado acceso a la salud. A ello se suman problemas socioambientales como la violencia y la falta de agua potable, que agravan las condiciones de vida, especialmente en zonas rurales.

Ahora bien, Sancho (2021) identifica que, en la población adulto mayor, aunque existen buena cobertura, la atención domiciliaria y el seguimiento comunitario continúan siendo insuficientes, lo que incrementan las hospitalizaciones. Por su parte, Rodríguez et al. (2024) en su estudio con una muestra de 385 casos encontraron que existe una alta prevalencia de factores de riesgo como dietas poco saludables, sedentarismo, hábito de fumar. Las enfermedades crónicas como: hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II. La población revela inactividad física, consumo alto de alimentos ultra procesados, consumo de alcohol, hábitos de fumar, sueño insuficiente. Además, presentan insatisfacción en el acceso de servicios de salud en comunidades vulnerables exacerbando los problemas de salud y la necesidad urgente de mejorar la infraestructura y las provisiones de servicios de salud.

En el ámbito psicosocial, Gil et al. (2022) demuestran que los talleres contribuyen al bienestar emocional, la cohesión social y el sentido de pertenencia, reforzando la importancia de los espacios comunitarios para la salud.

El arte y la salud comunitaria van de la mano, es así que en tiempos de Covid-19, el arte fue una herramienta para mejorar los estados emocionales de aquellas personas que padecían depresión y ansiedad; al respecto, Ávila (2021) expone que los gestores de salud, atención social y sanitaria; los gobiernos locales y de cultura deben tomar en cuenta a los profesionales y a las organizaciones de arte y salud para el bienestar y la cohesión de las comunidades durante la pandemia por Covid-19; es así, que se debe invertir en prácticas creativas y culturales, fomentar las asociaciones y las alianzas entre los sectores culturales, locales y los sistemas de salud. También, se debe invertir en redes sociales y alianzas entre los sectores culturales, sociales y de salud para que los proyectos de salud y bienestar continúen.

En conjunto, estos estudios revisados confirman que los determinantes sociales, económicos y ambientales continúan siendo factores claves en la prevención y el control de enfermedades. La articulación entre la atención sanitaria, la educación, el arte y el entorno físico resultan fundamentales para consolidar comunidades saludables y promover un enfoque integral de



bienestar, coherente con principios de Florence Nightingale sobre la influencia del entorno en la salud.

Teoría de Florence Nightingale en la comunidad

La implementación de la teoría de Florence Nightingale en contextos comunitarios ha mostrado efectos positivos en la salud pública, especialmente en la promoción de ambientes saludables y la prevención de enfermedades. Su enfoque sobre el entorno como determinante de la salud cobra relevancia en escenarios actuales marcados por desigualdades sociales, ambientales y económicas. La teoría de Florence Nightingale enfatiza la importancia de un entorno saludable para la prevención de enfermedades. Su enfoque en la higiene ambiental y la ventilación ha sido fundamental en la implementación de programas de salud comunitaria. En este contexto, algunos estudios han demostrado que la aplicación de estos principios reduce la incidencia de enfermedades transmisibles en comunidades rurales y urbanas, reforzando la importancia del ambiente como agente terapéutico (Torres et al., 2021).

En segundo lugar, se identificó un fortalecimiento de la educación sanitaria comunitaria. La capacidad de líderes locales y personal de salud en prácticas higiénicas ha generado mayor conciencia sobre la prevención de enfermedades, promoviendo hábitos saludables sostenibles en la población. La educación continua ha sido un elemento crucial para mantener la adherencia a estas prácticas (Ramírez et al., 2023).

En tercer lugar, la teoría ha permitido la implementación de intervenciones efectivas de salud pública, incluyendo mejoras en el acceso al agua potable, saneamiento básico y manejo adecuado de residuos. Estas acciones han tenido un efecto directo en la disminución de enfermedades relacionadas con el ambiente y han fortalecido la capacidad de respuesta de la comunidad frente a riesgos sanitarios (Salvador et al., 2025).

Finalmente, se destaca la importancia de la evaluación y el seguimiento constante, dado que la recolección de datos y la observación sistémica permite medir la efectividad de las estrategias aplicadas y realizar ajustes oportunos. Esto asegura la sostenibilidad de los programas de salud comunitaria y optimiza los resultados a largo plazo (Naranjo et al., 2018).

En conjunto estos resultados refuerzan que la teoría de Florence Nightingale no solo mantiene vigencia en la práctica enfermera contemporánea, sino que ofrece una estructura metodológica adaptable a las realidades comunitarias actuales como estrategias efectivas para fortalecer la promoción de la salud y consolidar comunidades más resilientes y sostenibles.



Conclusiones

La Investigación permitió identificar que los factores que influyen en la salud comunitaria se encuentran estrechamente vinculados con el entorno físico, social, educativo. Las condiciones ambientales, como el acceso al agua potable, saneamiento, vivienda segura y espacios para la actividad física, determinan directamente el bienestar integral de la población y previene la aparición de enfermedades. De igual manera, el nivel educativo, las condiciones económicas y las redes de apoyo social fortalecen la adopción de estilos de vida saludable y promueven la corresponsabilidad en el cuidado de la salud.

Estos resultados evidencian que la participación de la comunidad, junto con el trabajo multidisciplinario y el apoyo institucional, son esenciales para consolidar estrategias de prevención y promoción de la salud sostenible. En este sentido, la teoría de Florence Nightingale se mantiene vigentes al demostrar que la mejora del entorno físico y social influyen positivamente en la salud colectiva.

Por lo tanto, integrar el modelo de Nightingale en la salud comunitaria permite fundamentar intervenciones basadas en evidencia científica que potencian la prevención, la educación y la equidad en la salud, reafirmando que el entorno y la participación social son ejes esenciales para lograr comunidades más saludables.

Referencias bibliográficas

- Alpaugh, V., Ortigoza, A., Braverman, A., Pérez, C., Wagner, N., Pacifico, N., . . . Bilal, U. (2024). Association Between Household Deprivation and Living in Informal Settlements and Incidence of Diarrhea in Children Under 5 in Eleven Latin American Cities. *Journal of Urban Health*, 101, 629-637. doi:<https://doi.org/10.1007/s11524-024-00854-y>
- Arainga, M. (2022). *Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adolescentes del colegio Mariano Melgar San Martín de Paras – Mirgas* – Antonio Raimondi, 2019. Obtenido de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27497>
- Ávila, N. (2021). Arte, salud comunitaria y COVID-19: ¿qué ha pasado? ¿qué podemos hacer? *Arte, individuo y sociedad. Ediciones Complutense*, 0(0), 1-15. Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/ARIS/article/view/72494/4564456560734>
- Baridwan, S., Permatasari, H., Rachmawati, U., Setiawan, A., Natasha, D., y Supriyatno, H. (2025). Enfermería GlobalNº 76Mayo-Agosto 2025Página 1 ORIGINALESImpacto del Programa “Apoyo entre Pares” en el tratamiento de pacientes con Tuberculosis: estudio cuasi-experimental. *Enfermería global*(76), 1-13. Obtenido de <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/632141/382691>
- Bernandez Carballo, Kety et al. (2012). *Aplicación de la teoría de Florence Nightingale a un anciano con asma bronquial*. *SciELO*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000400002
- Caicedo, A. (2024). *Controles prenatales insuficientes en adolescentes primigestas del Centro de Salud nº1 de la ciudad de Ibarra*. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18473>
- Caruajulca, A. (2022). *Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Daniel Alcides Carrión-Chimbote*, 2018. Obtenido de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27860>
- Choez, S., Solís, M., Padilla, M., Torres, G., y Niño, Y. (2023). Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades desde la Enfermería Comunitaria. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, IV(5), 1139-1154. doi:<https://doi.org/10.56712/latam.v4i5.1383>
- Contonieto, E., y Rodríguez, R. (2021). Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative & No Positive Results*, 6(2), 1-18. doi:10.19230/jonnpr.3816



- Del Brutto, O., Mera, R., Recalde, B., y Del Brutto, V. (2000). On the Association Between Social Determinants of Health and Disability in Stroke-Free Older Adults Living in Rural Settings. The Three Villages Study. *Prim Care Community Health*. doi:10.1177/2150132720961265.
- Del Brutto, O., Rumbea, D., Mera, R., Recalde, B., y Sedler, M. (2022). *Social Determinants of Health (Social Risk) and Nutritional Status Among Community-Dwelling Older Adults Living in a Rural Setting: The Atahualpa Projec*. Obtenido de https://research.uees.edu.ec/es/publications/social-determinants-of-health-social-risk-and-nutritional-status--2/?utm_source
- Espinosa, Á. (2022). *Higiene y salud comunitaria*. México: Klik solución educativa.
- Gil, M., Rey, N., Moreno, A., Claver, M., y Casla, A. (2022). Estrategias artísticas para la promoción de la salud comunitaria con jóvenes adolescentes en situación de vulnerabilidad: caso del Universo ReiaManí. *Universidad Complutense de Madrid*, 12, 1-12. Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/84370>
- González, J. (2025). Intervenciones basadas en la comunidad para la prevención de enfermedades crónicas. Revisión sistemática [Community-based interventions for the prevention of chronic diseases. Systematic review]. *Sanitas. Revista arbitrada de ciencias de la salud*, 4(1), 1-10. Obtenido de <https://revistasinstituto perspectivas globales.org/index.php/sanitas/article/view/437/919>
- Herrera, L., y Núñez, M. (2024). Determinantes sociales, equidad y pertinencia territorial: reflexión sobre el enfoque en salud. *Revista Científica de la UCSA*, 11(2), 78-88. Obtenido de <https://revista.ucsac.edu.py/ojs/index.php/ucsac/article/view/306/164>
- Herrera, M., Escobar, N., Quingaluiza, A., Molina, J., y Vallejo, M. (2025). Rol de la Enfermería en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades en Comunidades Vulnerables. *e-Revista Multidisciplinaria del Saber*, 2, 1-12. doi:<https://doi.org/10.61286/e-rms.v2i.118>
- López, E. (2025). *Determinantes de la salud en adultos mayores del Centro Poblado de Marian distrito de Independencia_Huaraz*, 2025. Obtenido de https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40773/ADULTO_MAYOR_DE_TERMINANTES_DE_SALUD_LOPEZ_SALAZAR_EDGAR_JHONATAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Macías, M., Haro, J., Piguave, T., y Carrillo, G. (2024). Determinantes sociales de la salud y su influencia en la calidad de vida en Ecuador. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(16), 155-165. Obtenido de <https://ve.scielo.org/pdf/raics/v8n16/2610-8038-raics-8-16-155.pdf>
- Martínez, E., y Rodríguez, R. (2023). Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 1-18. doi:10.19230/jonnpr.3816



- Naciones Unidas Ecuador. (2025). *ODS 3- SALUD Y BIENESTAR*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/sdgs/3>
- Naranjo, Ydalsys; Jiménez, Norma; González, Lourdes. (2018). *Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013
- Novoa, S. (2025). *Estilo de vida y su relación con el estado nutricional en el adulto mayor de un Pueblo Joven en el distrito de Chimbote, 2025*. Obtenido de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40628>
- OECD. (2023). *Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2023*. Obtenido de https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance-latin-america-and-the-caribbean-2023_532b0e2d-en.html?utm_source
- Penagos, Y., y Arrivillaga, M. (2021). Programa intercultural de promotores de salud comunitaria: sistematización de experiencia en el municipio indígena de Jambaló, Colombia. *Rev Gerenc Polit Salud*.(20), 1-22. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/30148/27068>
- Ramirez, Maely et al. (2023). *Contribución de la teoría entorno saludable de Florence Nightingale en la prevención de la leptospirosis*. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100021
- Rodríguez, E., Piovet, I., y Díaz, A. (2024). Diagnóstico de salud comunitaria en entornos vulnerables de la ciudad de Guayaquil. *EPSIR European Public & Social Innovation Review*, 9, 1-13. Obtenido de <https://epsir.net/index.php/epsir/article/view/1803/1054>
- Salvador, M., Azeiteiro, U., Ryan, R., Ferrito, C., y Melo, P. (2025). Nursing Interventions to Reduce Health Risks from Climate Change Impact in Urban Areas: A Scoping Review. *Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(8), 1-33. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph22081177>
- Sancho, R. (2021). *Universidad de Barcelona*. Obtenido de <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/182842>
- Tafur, M. (2022). *Determinantes sociales de la desnutrición en los niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud CLAS La Unión Chimbote, 2020*. Obtenido de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30296>
- Tapia, A. (2025). *Estrategias para la operativización del modelo de salud comunitaria en el sector norte del Distrito Metropolitano de Quito: Un enfoque integral hacia la búsqueda del cumplimiento de los objetivos de promoción y prevención*. Obtenido de <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/17415/1/UDLA-EC-TMSP-2025-28.pdf>



- Torres, Roselvia Denis. (2021). *Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba*. Scielo. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014#B8
- Vera, A. (2023). *ESTUDIO DE LA COMUNIDAD LA MANGA II (NÚCLEO BÁSICO 4, DEL CESSA LA MANGA) VILLAHERMOSA, TABASCO*. Obtenido de <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/111a0948-2ffd-4ada-8972-32ea056e93f5/content>
- Villa, A. (2022). Estrategias de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades desde la Perspectiva de la Enfermería en Ecuador. *Revista Científica Zambos*, 1(03), 1-14. doi:<https://orcid.org/0000-0002-7774-4505>
- World Health Organization. (2024). *Determinants of health*. Obtenido de https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/determinants-of-health?utm_source
- Yajahuanca, E. (2024). Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte Castilla-Piura, 2023. *Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote*, 1-103. Obtenido de https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35749/DETERMINANTES_SA_LUD_YAJAHUANCA_OJEDA_ELAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Zurro, A., y Jodar, G. (2023). *Atención familiar y salud comunitaria*. Barcelona: Elsevier.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.