MAESTRO y SOCIEDAD e-ISSN 1815-4867

Volumen 23 Número 4 Año 2026
Artículo original

Formación de técnicos superiores en enfermería para fomentar estilos de vida saludables desde la atención primaria de salud

Training of senior nursing technicians to promote healthy lifestyles within primary healthcare

A Formação de técnicos superiores em enfermagem para promover estilos de vida saudáveis a partir da atenção primária à saúde

Lcda. Iliana Rodríguez Cantillo *[1], https://orcid.org/0009-0003-1687-4853
M. Sc. Sandra Claribel Delgado Mora [2], https://orcid.org/0009-0007-2894-0810
Dra. Yanet Rodríguez Cantillo [3], https://orcid.org/0000-0001-5028-9576
Dr. Yoeldis Gamboa Pellicier [4], https://orcid.org/0009-0007-4366-5749

[1, 2] Universidad Metropolitana del Ecuador, Ecuador

[3, 4] Hospital Cristiano de Especialidades: Fundación las Piñas. Milagros, Ecuador

*Autor para correspondencia. email irodriguez@umet.edu.ec

Para citar este artículo: Rodríguez Cantillo, I., Delgado Mora, S. C., Rodríguez Cantillo, Y. y Gamboa Pellicier Y. (2026). Formación de técnicos superiores en enfermería para fomentar estilos de vida saludables desde la atención primaria de salud. *Maestro y Sociedad*, 23(4), 3596-3605. https://maestroysociedad.uo.edu.cu

RESUMEN

Introducción: La investigación, cuyos resultados se presentan, se desarrolló en la Universidad Metropolitana del Ecuador, Facultad de salud y cultura física; como parte del proyecto "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables Tarifa, Samborondón". Estuvo motivada por la constatación de insuficiencias en la formación de tecnólogos en enfermería para desarrollar intervenciones que fomenten estilos de vida saludables en la población y se propuso como objetivo diseñar una guía metodológica de intervención en el contexto de la atención primaria de salud, de carácter integral e intercultural, a través de acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades. Materiales y métodos: La muestra no probabilística (intencional) la conformaron 30 estudiantes y 3 docentes de la carrera objeto del estudio. Se utilizaron diferentes métodos y técnicas tanto teóricos como empíricos; análisis y síntesis, inducción y deducción; análisis de documentos normativos de los servicios de salud en Ecuador y de la formación de estos, entrevista a docentes y encuesta a estudiantes. Resultados: El resultado de la investigación se evidencia en la guía metodológica pertinente con los objetivos formativos de la carrera con potencialidades para ser utilizada por profesionales en ejercicio. Discusión: Los diversos hallazgos encontrados, tanto en el orden teórico como práctico, ofrecen una panorámica del debate acerca de los estilos de vida saludables desde la APS en las comunidades, fundamentalmente rural, base para orientar políticas asociadas a la temática, elaborar programas y proyectos, y orientar futuras investigaciones. Conclusiones: La parroquia de Tarifa en el Cantón Samborondón constituye una comunidad rural que presenta insuficiencias de recursos e infraestructura que obstaculizan la cobertura de las necesidades médicas de los habitantes. Una alternativa viable para atenuar la atención a grupos vulnerables dígase como respiratorias e infecciosas gastrointestinales, lo es el proyecto comunitario "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables" como vía de preparación y contribución a la comunidad.

Palabras clave: Formación del Técnico superior en enfermería (TSE), atención primaria de salud, estilos de vida saludables.

ABSTRACT

Introduction: The research presented here was conducted at the Metropolitan University of Ecuador, within the Faculty of Health and Physical Culture, as part of the project titled "The Nursing Technologist in the Care of Vulnerable Groups in Tarifa, Samborondón." It was prompted by the identification of shortcomings in the training of nursing technologists

Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional

regarding their ability to develop interventions that promote healthy lifestyles among the population. The study aimed to design a comprehensive, intercultural methodological guide for interventions within the primary healthcare (PHC) context, focusing on health promotion and disease prevention. Materials and Methods: The non-probabilistic (purposive) sample consisted of 30 students and 3 faculty members from the academic program under study. A variety of theoretical and empirical methods and techniques were employed, including analysis and synthesis, induction and deduction, a review of regulatory documents concerning health services and professional training in Ecuador, interviews with faculty, and surveys of students. Results: The research yielded a methodological guide aligned with the program's educational objectives, which also holds potential for use by practicing professionals. Discussion: The findings—both theoretical and practical—provide an overview of the discourse on healthy lifestyles within primary healthcare in communities, particularly rural ones. This serves as a foundation for guiding policies, developing programs and projects, and informing future research. Conclusions: The parish of Tarifa, in the Samborondón Canton, is a rural community where a lack of resources and infrastructure hinders the fulfillment of residents' medical needs. The community project "The Nursing Technologist in the Care of Vulnerable Groups" offers a viable approach to addressing the needs of vulnerable populations—such as those dealing with respiratory or gastrointestinal infectious diseases—while simultaneously serving as a means for professional training and community contribution.
Keywords: Formation of the superior Technician in infirmary (TSE), primary attention of health, healthy lifestyles.

RESUMO

Introdução: A pesquisa, cujos resultados são apresentados, foi desenvolvida na Universidade Metropolitana do Equador, na Faculdade de Saúde e Cultura Física, como parte do projeto “O tecnólogo em enfermagem no cuidado a grupos vulneráveis em Tarifa, Samborondón”. O estudo foi motivado pela constatação de lacunas na formação de tecnólogos em enfermagem para o desenvolvimento de intervenções que promovam estilos de vida saudáveis na população. O objetivo foi elaborar um guia metodológico de intervenção no contexto da atenção primária à saúde, de caráter integral e intercultural, por meio de ações de promoção da saúde e prevenção de doenças. Materiais e métodos: A amostra não probabilística (intencional) foi composta por 30 estudantes e 3 docentes do curso em questão. Foram utilizados diferentes métodos e técnicas, tanto teóricos quanto empíricos, incluindo análise e síntese, indução e dedução, análise de documentos normativos dos serviços de saúde no Equador e da formação profissional na área, além de entrevistas com docentes e aplicação de questionários aos estudantes. Resultados: O resultado da pesquisa materializa-se em um guia metodológico alinhado aos objetivos formativos do curso, com potencial para ser utilizado por profissionais em exercício. Discussão: As diversas constatações obtidas, tanto no plano teórico quanto no prático, oferecem um panorama do debate sobre estilos de vida saudáveis no âmbito da atenção primária à saúde em comunidades — predominantemente rurais —, servindo de base para orientar políticas relacionadas ao tema, elaborar programas e projetos, e nortear futuras pesquisas. Conclusões: A localidade de Tarifa, no cantão de Samborondón, constitui uma comunidade rural que apresenta carências de recursos e infraestrutura, as quais dificultam o atendimento às necessidades médicas de seus habitantes. Uma alternativa viável para amenizar as dificuldades no atendimento a grupos vulneráveis — especialmente no que tange a doenças respiratórias e infecciosas gastrointestinais — é o projeto comunitário “O tecnólogo em enfermagem no cuidado a grupos vulneráveis”, que atua como um meio de capacitação e contribuição para a comunidade.
Palavras teclam: Formação do Técnico superior em enfermaria (TSE), atenção primária de saúde, estilos de vida saudáveis.

Recibido: 8/9/2026 Aprobado: 28/10/2026

Introducción

En el mundo, y en Ecuador en particular, se observa hoy un aumento exponencial de las enfermedades; en este fenómeno inciden diversos factores, entre los que se encuentra el predominio de estilos de vida nocivos y contrarios al cuidado de la salud (adicciones, sedentarismo, patrones de consumo dietético inadecuados, relaciones sexuales desprotegidas); de ahí la necesidad del abordaje de esta problemática desde la actividad de los profesionales de la salud a partir del desarrollo de estrategias que promuevan el autocuidado y la responsabilidad individual y colectiva en el cuidado de la salud en las comunidades.

Existen evidencias de la estrecha relación entre la conducta de las personas y su estado de salud; lo que permite afirmar que el estilo de vida incide decisivamente en la salud. Becoña et al., (1999), consideran que las enfermedades infecciosas ya no constituyen las principales causas de muerte (fundamentalmente en los países desarrollados), sino aquellas que son provocadas por estilos de vida y conductas poco saludables o nocivas a la salud; en el mismo sentido, se pronuncian organizaciones internacionales y nacionales de salud.

El logro de estilos de vida saludables en la población constituye un propósito del sistema de salud ecuatoriano en cuya consecución se involucran todos los niveles del sistema nacional de salud y todos los profesionales proveedores de salud, no obstante, un papel fundamental es desempeñado por tecnólogos en enfermería en la atención primaria de salud (APS)

La importancia de la APS se debe a que este nivel de atención constituye según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en un sostén decisivo para asegurar el acceso equitativo todos a los servicios de salud y para optimizar la gestión en los hospitales.

En Ecuador, y otros países de la región, se ha demostrado a través de estudios que existen desafíos en la atención primaria para lograr estándares de calidad óptimos en este servicio (Cepeda et al., 2025)

Aunque se han hecho no pocos esfuerzos para mejorar la salud de las comunidades, a partir del perfeccionamiento de la APS y la promoción de salud y prevención de enfermedades; los resultados distan aún de las aspiraciones ya que se evidencian brechas en cuanto a la accesibilidad, calidad y eficiencia del servicio, además de insuficiencias en la atención, falta de articulación en los servicios y dificultades en la integración con el resto de los niveles del sistema (Toaquiza, 2025). De manera puntual se observan las mayores dificultades en zonas rurales y periurbanas (Córdova et al., 2025).

Específicamente en la provincia de Guayas, según un estudio desarrollado por Bustamante et al. (2022), la calidad de los servicios no satisface plenamente las expectativas y necesidades.

Estas insuficiencias tienen entre sus principales causas, la distribución desigual de recursos, limitaciones en la infraestructura, falta de coordinación intersectorial (Córdova et al., 2025); insuficiente capacitación del personal sanitario en modelos de atención integral (Toaquiza, 2025) e insuficiente participación y empoderamiento de las comunidades y los individuos en el cuidado de la salud personal y colectiva.

En lo que respecta al fomento de estilos de vida saludables constituye una barrera la resistencia, desde el punto de vista cultural, y la insuficiente preparación de tecnólogos y enfermeros/as para abordar la labor de promoción de salud y prevención de enfermedades desde la interculturalidad. Además del predominio entre los proveedores de salud y entre los usuarios del sistema de una concepción fundamentalmente curativa debido a un insuficiente desarrollo de una cultura de prevención. (Córdova et al., 2025)

Esto junto a otros, incide en el predominio de estilos de vida nocivos a la salud en la población con las consiguientes consecuencias para los índices de morbi mortalidad.

La instrumentación del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) como estrategia para mejorar la calidad de los servicios ha demostrado la necesidad de fortalecer su implementación a través de estrategias que fomenten la integración intersectorial y la participación de la comunidad (Toaquiza, 2025, p. 3).

Para Toaquiza (2025) La participación activa de la comunidad, a través de mecanismos de empoderamiento, acción social y co-gestión, refuerza el modelo al permitir que las estrategias respondan a las necesidades sociales y culturales específicas (p. 9).

Con el propósito de contribuir al objetivo de perfeccionar la APS, fomentar estilos de vida saludables y consiguientemente mejorar los índices de salud individual y colectiva se desarrolla el proyecto El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables en la Parroquia Rural Tarifa el cual incluye acciones encaminadas a la formación inicial y continua de enfermeros/as.

En este sentido el estudio desarrollado se propuso dar respuesta a la siguiente interrogante ¿Cómo contribuir a la formación de los tecnólogos enfermeros para fomentar estilos de vida saludables desde la APS?, el cual se trazó como objetivo diseñar una guía metodológica para fomentar estilos de vida saludables.

Este propósito se sustenta en el reconocimiento a la necesidad e importancia de la formación de recursos humanos competentes para fomentar la participación comunitaria y desarrollar estrategias integrales que promuevan estilos de vida saludables a partir del fortalecimiento de sus competencias profesionales, y responde al mandato de la Constitución Política de la República (2008) de garantizar el derecho a la salud, su promoción y protección y de la Ley Orgánica de salud (2015) que señala en su artículo 12 que La comunicación social en salud estará orientada a desarrollar en la población hábitos y estilos de vida saludables, desestimular conductas nocivas, fomentar la igualdad entre los géneros, desarrollar conciencia sobre la importancia del autocuidado y la participación ciudadana en salud. (p. 6)

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tiene un enfoque cualitativo y un alcance descriptivo, se desarrolló en la Universidad Metropolitana del Ecuador, con 30 estudiantes y 3 docentes de la carrera Técnico Superior en enfermería, los cuales constituyen una muestra no probabilística, intencional o de criterio, seleccionado teniendo en cuenta la disposición a participar en la investigación y la participación en las actividades del proyecto comunitario.

Se utilizaron diferentes métodos y técnicas tanto teóricos como empíricos; entre los teóricos análisis y síntesis, inducción y deducción, para procesar la literatura sobre el tema, los resultados de los instrumentos aplicados y para elaborar el informe de investigación y el artículo con el que se socializan los resultados. Entre los métodos y técnicas empíricas análisis de documentos normativos de los servicios de salud en Ecuador (Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y de la formación de los tecnólogos enfermeros (Plan de Estudio), entrevista a docentes y encuesta a estudiantes; instrumentos aplicados para diagnosticar el estado actual de la problemática investigada. Para corroborar la pertinencia y factibilidad de la propuesta que constituye el resultado de la investigación se utilizó la consulta con especialistas.

El estudio forma parte del proyecto "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables Tarifa, Samborondón", la cual dispone de un Centro de Salud tipo A, que cuenta en su cartera de Servicios: medicina general en consulta externa, vacunación, odontología, obstetricia, salud mental (itinerante), ginecología, laboratorio, calificación de discapacidades, medicina familiar y/o comunitaria.

RESULTADOS

Respecto a la atención primaria de salud existe consenso entre los autores consultados al definirla como el primer nivel de atención que posibilita el contacto entre la población y los servicios de salud (Toaquiza, 2025, Córdova et al., 2025, Cepeda et al., 2025), Además de reconocer que resulta esencial al sistema de servicios sociales para los ciudadanos (Bustamante et al., 2022).

La misma es considerada una estrategia efectiva para mejorar la salud de la población y reducir las inequidades en la salud aprovechando sus potencialidades para aunar los esfuerzos de los profesionales de la salud y los usuarios del sistema para prevenir y dar solución a los problemas de salud. (Chasillacta et al., 2022).

Este autor lo caracteriza como sistema operativo completo, orgánico y holístico, basado en los factores de riesgo asociados a los problemas de salud que se encuentran en los determinantes sociales…que tiene como objetivo lograr metas sociosanitarias y políticas para todos los beneficiarios (Chasillacta et al., 2022, p. 4)

Con respecto a la calidad de los servicios que brinda la APS Cepeda et al. (2025), los asocia de manera decisiva a la articulación de los procesos organizacionales con la participación ciudadana entre otros factores.

Chasillacta et al. (2022), destacan el importante papel del personal de enfermería al partir de la compresión del cuidado del enfermero como actividad humana que va más allá de la enfermedad, se centra en la concepción del cuidado de la comunidad desde una visión integradora de los procesos biológicos, sociales, psicológicos, sociales y ambientales que favorecen al cuidado del paciente. (Chasillacta et al., 2022, p. 3)

Este autor destaca la educación como un componente esencial del rol del profesional de enfermería, se concibe como una función sustantiva dentro del rol, por lo que se considera al enfermero como un educador por naturaleza. (Chasillacta et al., 2022, p. 6)

Córdova et al. (2025), insisten en que las intervenciones deben encaminarse a brindar servicios de salud culturalmente pertinentes, reducir las vulnerabilidades, fomentar la educación sanitaria como medios que permitan a la población acceder y aprovechar de mejor manera los servicios de atención primaria y específicamente desarrollar estilos de vida saludables.

Los estilos de vida saludables constituyen una de las bases de un alto nivel de calidad de vida; en la literatura consultada se definen como un conjunto de decisiones que las personas toman acerca de su salud y sobre las que poseen un control relativo, las cuales favorecen la salud. (Osorio et al., 2010); además de como patrones de acción multidimensional sostenidos en el tiempo por factores internos y externos que devienen condicionantes y determinantes de la salud (Calpa et al., 2019)

Todos los autores consultados coinciden en señalar el predominio en las poblaciones de estilos de vida nocivos y las resistencias a producir cambios en este aspecto.

Resultan interesantes y de un gran valor práctico, las consideraciones de Becoña Iglesias, E., et al (1999) sobre las razones que inducen a las personas a asumir conductas contrarias a los estilos de vida saludables, estos autores se refieren a:

- El carácter placentero y por consiguiente reforzante de las estimulaciones que proporcionan la mayoría de los comportamientos nocivos a la salud y, la inmediatez de estos efectos placenteros.
- Lo dilatado del tiempo que separa la práctica del comportamiento nocivo, de la aparición de la enfermedad y/o su diagnóstico.
- La consideración por las personas del carácter remoto o poco probable de los efectos de las conductas poco saludables.
- La confianza en el poder de la medicina y de su tecnología para solucionarnos problemas de salud que se generan como resultado de las conductas nocivas.
- las barreras culturales que impiden el cambio hacia hábitos saludables.
- La lentitud de los cambios en las conductas.

La promoción de salud y la prevención de enfermedades devienen vías efectivas para provocar cambios en los estilos de vida nocivos a la salud hacia estilos de vida saludables; La promoción de salud constituye un proceso a través del cual se proporcionan el conocimiento y los medios necesarios para ejercer control sobre la salud, a partir de la toma de decisiones informadas que permitan optar por comportamientos saludables (Valejo & Martínez, 2017)

Osorio et al. (2010) precisan que esta se orienta a modificar conductas de riesgo para la salud y adoptar estilos de vida saludables la mejoren; señalando que es un tema de gran actualidad y enfatizando en que la promoción de salud permite desarrollar en los individuos y colectividades aptitudes y habilidades para lograr cambios del comportamiento relacionado con la salud y fomentar estilos de vida saludables, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida; dicho de otro modo es un proceso de capacitación de las personas para que desarrollen el control sobre su salud.

Según Calpa et al. (2019), las estrategias de promoción de salud se centran fundamentalmente en la educación y utilizan la información como factor clave; no obstante, tanto estos autores como Becoña et al. (1999) reconocen que la información es necesaria pero insuficiente para lograr cambios en las conductas.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender, uno de los modelos predominantes en la promoción de la salud en enfermería; a criterio de Osorio et al. (2010) atribuye una gran importancia a la cultura y a los factores personales y del entorno en la promoción de salud.

Prevenir las enfermedades es crucial para promover salud (Vicente, 2022, Morales et al., 2024).

Existen diferentes tipos de prevención de salud primaria, secundaria y terciaria; la prevención primaria se dirige a evitar que las enfermedades ocurran a través del fomento del autocuidado y de la evasión de la exposición a factores de riesgo, impulsando estilos de vida saludables.

Entre las medidas de prevención primaria se incluye promover estilos de vida saludables como una dieta equilibrada, actividad física regular y evitar el tabaco y el alcohol (Morales et al., 2024).

Una vez elaborado el marco teórico referencial se realiza un diagnóstico para constatar la realidad con la aplicación de técnicas declaradas con anterioridad como se observa en la siguiente tabla:

Tabla 1 Aplicación de técnicas

Técnicas	**Indicadores**
Análisis documental	Concepción de la APS en Ecuador. -Objetivos de la formación de TSE relacionados con la APS específicamente con el fomento de estilos de vida saludables
Entrevista a Docentes	-Formación de los técnicos superiores en enfermería para desempeñarse en la APS, específicamente fomentar estilos de vida saludables. -Criterios sobre el desempeño del tecnólogo de enfermeros en la atención primaria de salud -Conocimiento sobre los estilos de vida de los pobladores de la Parroquia. -Acciones desarrolladas en Tarifa para fomentar estilos de vida saludables.

Encuesta a Estudiantes	-Percepción sobre la formación que reciben para desempeñarse en la APS, específicamente fomentar estilos de vida saludables. -Desempeño de los tecnólogos en la atención primaria de salud. -Conocimiento sobre los estilos de vida de los pobladores de Tarifa. -Participación en acciones para fomentar estilos de vida saludables en la Parroquia Rural Tarifa

Fuente: Elaboración propia

El análisis documental se realizó a partir de considerar los documentos:

1. Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (2018).
2. Perfil de egreso.

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural presenta con claridad en su objetivo transformar el enfoque biomédico tradicional hacia una atención centrada en las personas, sus familias y comunidades, reconociendo la diversidad cultural y promoviendo la inclusión de prácticas ancestrales junto con la medicina occidental.

La estructura del modelo se basa en la Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R), que enfatiza la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la participación activa de la comunidad en la gestión de su bienestar. Donde se destaca, además, a las necesidades específicas de cada territorio y la prevención y la atención primaria como ejes de la atención en salud.

El Plan de Estudio del tecnólogo de enfermería es expresión de los objetivos de la formación destacándose aspectos importantes como el comportamiento y los estilos de vida como factores determinantes de la salud; el manejo de los conceptos y elementos estructurales y procesuales de la atención primaria en salud; el rol las enfermeras en APS; el conocimiento de la información y las áreas de educación necesarias, en conductas de prevención y manejo de la enfermedad a pacientes, cuidadores y sus familias.

Planifica los cuidados e intervenciones adecuadas a las necesidades de las personas en relación a los campos estudiados en la asignatura y de evaluarlos posteriormente, realizar actividades de prevención, promoción, atención en las diferentes estrategias sanitarias; elaborar planes de cuidados en el ámbito comunitario, considerando factores personales, sociales, culturales y económicos; caracteriza los factores socioculturales que influyen sobre el nivel de salud de una comunidad; incorporar programas de educación para la salud a los planes de cuidados que se desarrollan en las consultas de atención primaria así como planificar, desarrollar y evaluar proyectos sanitarios para mejorar el nivel de salud de comunidades y grupos sociales.

En la entrevista a los tres docentes de la carrera, el 100 % coinciden en señalas que la formación de los tecnólogos en enfermería para desempeñarse en la APS recoge en lo fundamental, fomentar estilos de vida saludables, sin embargo, consideran que el 66,6% valora de positivo el desempeño de los tecnólogos en enfermería en la atención primaria de salud, este por ciento está condicionado por la existencia de una infraestructura insuficiente en el territorio de escasez de recursos, fundamentalmente.

Los docentes entrevistados participan en las actividades del proyecto comunitario “El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables”, lo que le ha permitido conocimientos de herramientas necesarias para multiplicar experiencias en contextos formativos.

Según plantean los docentes, los estilos de vida nocivos más frecuentes de los pobladores de la Parroquia Rural Tarifa están en el tabaquismo, alcoholismo y sedentarismo. Existen problemas de salud y contexto que están afectando como las enfermedades respiratorias y estomacales, y los elevados niveles de pobreza. Consideran, además, que las herramientas digitales para la comunicación son limitadas, dependiendo, fundamentalmente de iniciativas individuales y programas externos.

Reconocen el desarrollo de diversas acciones desarrolladas desde el proyecto para fomentar estilos de vida saludables como talleres, visitas domiciliarias, jornadas de salud comunitarias, y otras acciones de promoción de salud, siendo la de más impacto las jornadas de salud comunitaria, sin embargo, las principales barreras que han enfrentado en esta tarea están en las condiciones de la infraestructura vial lo que dificulta el traslado de comunitarios.

Según docentes la participación de los estudiantes en proyectos comunitarios en su formación para desempeñarse en la APS, específicamente fomentar estilos de vida saludables, es estable y se realizan a partir de programación establecida.

La encuesta a estudiantes (20 tecnólogos en enfermería) se consideró para observar modelos de actuación profesional. El 100% de los tecnólogos en enfermería en formación manifiestan que reciben conocimientos y habilidades necesarios para desempeñarte en la APS y desarrollar intervenciones que fomenten estilos de vida saludables, sin embargo, al indagar acerca de ¿Con qué frecuencia ha observado al profesional de enfermería participar en la formación de escenarios saludables en la familia y las comunidades?, el 75% expresan que no es sistemático por las limitaciones de acceso al lugar, aunque reconocen calidez y trato humano que desde el proyecto se desarrollan.

El 61 % dice haber recibido preparación para gestionar proyectos comunitarios, lo que denota poca sistematicidad, sin embargo, el 81% ha logrado participar en actividades del proyecto que se desarrolla en la Parroquia Rural Tarifa y considera que las acciones han contribuido a fomentar estilos de vida saludables en comunitarios. En resumen, existe interés, participación y conocimiento en lo general, y reconocen los elevados niveles de pobreza que influyen en sus hábitos y estilos de vida.

A partir de estos resultados se propone una guía metodológica de intervención para fomentar estilos de vida saludables. La misma posee un carácter integral e intercultural en el contexto de la atención primaria de salud y, en su estructura y contenido se sustenta en los criterios de Rodríguez Cantillo, I., et al, (2026)

Estudiante:

Esta guía metodológica tiene como objetivo proporcionarles orientaciones precisas acerca de cómo desarrollar intervenciones para fomentar estilos de vida saludables desde la actividad del tecnólogo en enfermería en la atención primaria de salud; la misma tiene un carácter general por lo que deberá ser contextualizada teniendo en cuenta las peculiaridades de los individuos y/o grupos de individuos en que se aplique y la situación socio económica y características culturales de la comunidad o grupo social de los destinatarios.

Nombre de la intervención: (sugerente, corto que refleje los fines de la intervención y esté en consonancia con la cultura de los beneficiarios con los que debe ser consensuado, se sugiere Estilos de vida saludables desde la atención primaria de salud)

Enfoque: Atención primaria de salud renovada, Educación Popular en Salud, Interculturalidad en salud. (Modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural). En este sentido se sugiere estudiar este documento y tener en cuenta el contenido que le atribuye a los conceptos planteados.

Competencias para desarrollar (gestión de proyectos comunitarios, comunicación profesional intercultural, trabajo en equipo, liderazgo solución de problemas profesionales).

Primera etapa: Preparación individual y colectiva

- Estudio de los documentos normativos.
- Exploración de las necesidades de los destinatarios (obtener información de investigaciones e intervenciones anteriores, entrevista a enfermeros/as en ejercicio, entrevista a autoridades y pacientes).
- Definición del tipo de intervención (individual, colectiva, ambas).
- Formación de equipos (definición de roles rotativos: coordinador, registrador, comunicador, gestor de recursos).
- Análisis de los fundamentos éticos de la intervención (consentimiento informado, confidencialidad, respeto a saberes locales).

Segunda etapa: Diagnóstico de los beneficiarios

Teniendo en cuenta los siguientes indicadores:

- Estilos de vida nocivos que se evidencian.
- Morbimortalidad en su relación con los estilos de vida.
- Incidencia de la situación socio económico y cultural en los estilos de vida.

Para realizar el diagnóstico se sugiere involucrar a los destinatarios, utilizar la observación, técnicas participativas y resultados de otras intervenciones e investigaciones; previamente identificar líderes populares y autoridades locales que se puedan sumar.

Se sugiere diagnosticar además recursos, tiempos y alianzas disponibles).

Tercera etapa: Planeación

- Definición del tipo y contenido de la intervención.
- Formulación de objetivos.
- Definición de actividades (se sugieren):

1. Charlas educativas breves individuales y colectivas en el contexto de la atención de acuerdo con las posibilidades.
2. Visitas domiciliarias.
3. Talleres de promoción de la salud.
4. Campañas de promoción de estilos de vida saludables (presenciales o a través de los medios de comunicación).

- Asignación de tiempos, responsables y recursos.
- Definición de indicadores para medir impacto (se sugieren):

Concienciación de los participantes con respecto a la importancia y necesidad de adoptar estilos de vida saludables)

Cambios evidentes y sostenidos en el tiempo de estilos de vida (incremento de la práctica de ejercicios, abandono o disminución de hábitos de fumar y/o ingerir bebidas alcohólicas, cambios en los hábitos alimentarios etc.)

Cuarta etapa: Implementación

- Desarrollo de las actividades planeadas.

Quinta etapa: Monitoreo y ajustes

- Desarrollo sistemático a partir de los análisis de los equipos de trabajo y la retroalimentación con los participantes (establecer tiempos).

Sexta etapa: Evaluación y cierre

- Sistematización de lecciones aprendidas.

Evaluación por el docente a través de una rúbrica analítica por competencias

Para el desarrollo de las intervenciones deberán tener en consideración:

- Demostrar repetida y claramente las posibilidades de transformar la conducta nociva y su incidencia en la salud.
- Fortalecer la autonomía individual para modificar y sostener en el tiempo los cambios en los estilos de vida.
- Promover la participación social y la inter sectorialidad.

La guía fue sometida a consulta de especialistas a partir de considerar como indicadores: Correspondencia de las orientaciones de la guía metodológica con los objetivos de la formación del TSE, claridad, coherencia y pertinencia de las orientaciones, posibilidades de su instrumentación en el proceso formativo y en el trabajo de los enfermeros/as en ejercicio, sugerencias de perfeccionamiento.

Los especialistas, 5 en total, tomados por sus años de experiencia de trabajo en la carrera opinaron favorablemente entorno a la concepción de la guía por reunir condiciones necesarias de aplicación.

DISCUSIÓN

Se procedió a la evaluación de la efectividad de la guía metodológica a través de consulta de especialistas teniendo como indicadores: Correspondencia de las orientaciones de la guía metodológica con los objetivos de la formación del TSE, claridad, coherencia y pertinencia de las orientaciones, posibilidades de su instrumentación en el proceso formativo y en el trabajo de los enfermeros/as en ejercicio, sugerencias de perfeccionamiento.

Los especialistas, 5 en total, tomados por sus años de experiencia de trabajo en la carrera opinaron favorablemente entorno a la concepción de la guía por reunir condiciones necesarias de aplicación y contribución a mejorar estilos de vida saludables desde la atención primaria de salud.

Las insuficiencias constatadas en diagnóstico realizado corroboran las encontradas en otros estudios realizados asociadas a la temática que son referentes esenciales en el presente estudio como Chasillacta et al. (2022) quien reconoce que el importante papel de estos tecnólogos, unido a los licenciados, se fundamenta en que tienen un rol clave y variadas funciones en la APS para el aseguramiento de una atención integral en consonancia con las necesidades a lo largo de la vida; e insiste que este profesional trabaja con cada uno de los pacientes y sus familiares abordando necesidades de la atención tanto inmediata como prolongada.

Un hallazgo importante encontrado con similitud al estudio realizado está (Osorio et al., 2010; Franco et al., 2024; Córdova et al., 2025) quienes reconocen en sus estudios que una de las vías para desarrollar acciones de salud en el contexto comunitario son las intervenciones para la promoción de salud y la prevención de enfermedades, las cuales pueden ser individuales y colectivas, y deben orientarse al logro de transformaciones en la conducta específicas y se abordadas de manera integral con un carácter intersectorial y con la activa participación de los miembros de las comunidades, para el desarrollo de estilos de vida saludables.

CONCLUSIONES

Los diversos hallazgos encontrados, tanto en el orden teórico como práctico, ofrecen una panorámica del debate acerca de los estilos de vida saludables desde la APS en las comunidades, fundamentalmente rural, base para orientar políticas asociadas a la temática, elaborar programas y proyectos, y orientar futuras investigaciones.

La parroquia de Tarifa en el Cantón Samborondón constituye una comunidad rural que presenta insuficiencias de recursos e infraestructura que obstaculizan la cobertura de las necesidades médicas de los habitantes. Una alternativa viable para atenuar la atención a grupos vulnerables dígase como respiratorias e infecciosas gastrointestinales, lo es el proyecto comunitario “El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables” como vía de preparación y contribución a la comunidad.

La elaboración de un Programa de una guía metodológica de intervención para fomentar estilos de vida saludables desde la formación de tecnólogos en enfermería permitirá actualizarlos y desarrollar habilidades necesarias para su intervención en la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Becoña Iglesias, E., Vázquez F. L., & Oblitas Guadalupe, L., (1999) Promoción de los estilos de vida saludables: ¿Realidad o utopía? Revista de Psicología de la PUCP, XVII(2), 170-228.

Bustamante, M. A., Lapo, M. del C., & Tello, M. G., (2022). Modelamiento estructural de la calidad de servicio en atención primaria de salud del Guayas, Ecuador, Información Tecnológica, 33(4), 171-180. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642022000400171

Calpa A, Santacruz G, Álvarez M, Zambrano C, Hernández E, Matabanchoy S. (2019) Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Hacia. Promoc. Salud.; 24 (2): 139-155. https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.11

Cepeda Masías, B. V., & Salinas Millingalli, J. S., (2025) Estrategias de calidad y seguridad en la atención primaria de salud en Ecuador: una revisión sistemática. Revista Científica de Salud BIOSANA, 5 (5), 419-433.

Constitución de la República de Ecuador, (2008) Publicada en el Registro Oficial No. 449 20 de octubre de 2008

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

Chasillacta, F.B., & Núñez, F.R., (2022) Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. Salud, Ciencia y Tecnología. 2(82), 2-14 https://doi.org/10.56294/saludcyt202282

Franco Gallegos, L. I., Aguirre Chávez, J. F., Ponce de León, A. C., Robles Hernández, G. S. I., & Montes Mata, K. J. (2024). Modelos administrativos en la promoción de los estilos de vida saludables: un abordaje multidisciplinario en entornos educativos. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades 5 (2), 1449 – 1461. https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1962

Ministerio de salud pública (2018). Manual del modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural (MAIS-FCI). https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15135

Ministerio de salud pública, (2015). Ley Orgánica de salud. https://www.salud.gob.ec

Morales Vargas, A., Guzmán Muñoz, B. J., Legorreta Núñez, J. K., & Ortiz Crisostomo, A., (2024) Prevención y manejo de enfermedades: Enfoques Integrados para la Salud Pública, TEPEXI Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río, 11(22), 40-46.

Osorio Giraldo, A., Toro Rosero, M. Y., Macías Ladino, A. M., Valencia Garcés, C A., & Palacio Rodríguez, S., (2010). La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la Promoción de la Salud, 15(1), 128 – 143.

Toaquiza Mesías, V. A., (2025) Evaluación de los modelos de atención integral en salud comunitaria en Ecuador y su impacto en la calidad sanitaria y gestión hospitalaria en el contexto postpandemia. Revista Ciencia y Descubrimiento, 3 (2), 1-18

Rodríguez Cantillo, I., Kimberly Espin, J., Faz Magro, A., & Quimi Martínez, M., (2026) La preparación de los profesionales de la salud para intervenciones comunitarias preventivas de enfermedades infecciosas. Revista Maestro y Sociedad, 23(2). https://maestroysociedad.uo.edu.cu

Vallejo Alviter, N. G. & Martínez Moctezuma, E. (2017). Impacto de la promoción de estilos de vida saludable para mejorar la calidad de vida. Drugs and Addictive Behavior, 2(2), 225-235. DOI: https://doi.org/10.21501/24631779.2442

Vicente Martínez, Y., (2022) El profesional de la salud en la promoción y prevención de enfermedades, Con-Ciencia Serrana Boletín Científico de la Escuela Preparatoria Ixtlahuaco, 4(8), 14-16

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

Lcda. Iliana Rodríguez Cantillo, M. Sc. Sandra Claribel Delgado Mora, Dra. Yanet Rodríguez Cantillo y Dr. Yoeldis Gamboa Pellicier: Proceso de revisión de literatura y redacción del artículo.