

Intervenciones educativas de enfermería para la prevención de la tricomoniasis en adolescentes

Nursing education interventions for the prevention of trichomoniasis in adolescents

Para citar este trabajo:

Prieto, J., Lluga, E. y Rueda, G. (2026). Intervenciones educativas de enfermería para la prevención de la tricomoniasis en adolescentes. *Reincisol*, 5(9), pp. 1476. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V5\(9\)1476](https://doi.org/10.59282/reincisol.V5(9)1476)

Autores:**Juleisy Najely Prieto Núñez**

Estudiante del Instituto Superior Tecnológico "España"
Ambato-Ecuador
Ciudad: Ambato, País: Ecuador
Correo Institucional: juleisy.prieto372@iste.edu.ec
Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-7183-5409>

Eduardo Daniel Lluga Galarza

Estudiante del Instituto Superior Tecnológico "España"
Ambato-Ecuador
Ciudad: Ambato, País: Ecuador
Correo Institucional: eduardo.lluga666@iste.edu.ec
Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-2218-7071>

Giselle Verónica Rueda Sandoval

Instituto Superior Tecnológico "España"
Ambato-Ecuador
Ciudad: Ambato, País: Ecuador
Correo Institucional: giselle.rueda@iste.edu.ec
Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-7778-823X>

RECIBIDO: 10 febrero 2026**ACEPTADO:** 06 marzo 2026**PUBLICADO:** 31 marzo 2026

Resumen

La prevención de la tricomoniasis en adolescentes constituye un desafío relevante en el ámbito de la salud pública, que requiere la articulación entre el conocimiento de los factores de riesgo, la comprensión de la percepción juvenil y la implementación de estrategias educativas contextualizadas. En este sentido, la educación para la salud se configura como un proceso orientado a promover conductas responsables y fortalecer el autocuidado en la población adolescente. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo y diseño longitudinal, lo que permitió caracterizar los factores de riesgo sociodemográficos, así como analizar la percepción de los estudiantes y valorar los efectos de las intervenciones educativas de enfermería. La aplicación de instrumentos validados y técnicas estadísticas facilitó la obtención de información relevante para comprender el fenómeno en el contexto educativo estudiado. En la fase diagnóstica se identificaron insuficiencias en los conocimientos sobre la tricomoniasis, así como actitudes poco favorables y prácticas preventivas limitadas, asociadas a condiciones de vulnerabilidad. Estos resultados evidenciaron la necesidad de implementar acciones educativas dirigidas al fortalecimiento de competencias en salud sexual. Durante la intervención se observaron avances progresivos en la percepción estudiantil, reflejados en mejoras en conocimientos, actitudes y prácticas. Finalmente, la implementación de las intervenciones educativas de enfermería permitió consolidar transformaciones significativas, evidenciando su efectividad para mejorar la prevención de la tricomoniasis y contribuir a la reducción de factores de riesgo en adolescentes.

Palabras claves: tricomoniasis; intervenciones educativas; enfermería; prevención de salud.

Abstract

The prevention of trichomoniasis among adolescents represents a significant challenge in the field of public health, requiring the integration of knowledge about risk factors, an understanding of adolescents' perceptions, and the implementation of context-specific educational strategies. In this regard, health education is a process aimed at promoting responsible behaviors and strengthening self-care among adolescents. The research was conducted using a quantitative approach, with a descriptive level and a longitudinal design, which allowed for the characterization of sociodemographic risk factors, as well as the analysis of students' perceptions and the assessment of the effects of nursing educational interventions. The use of validated instruments and statistical techniques facilitated the collection of relevant information to understand the phenomenon within the educational context studied. During the diagnostic phase, gaps in knowledge about trichomoniasis were identified, as well as unfavorable attitudes and limited preventive practices associated with conditions of vulnerability. These results highlighted the need to implement educational initiatives aimed at strengthening sexual health competencies. During the intervention, gradual progress was observed in students' perceptions, reflected in improvements in knowledge, attitudes, and practices. Finally, the implementation of nursing educational interventions helped consolidate significant changes, demonstrating their effectiveness in improving trichomoniasis prevention and contributing to the reduction of risk factors among adolescents.

Keywords: trichomoniasis; educational interventions; nursing; health prevention.

INTRODUCCIÓN

La educación para la prevención de infecciones contagiosas en adolescentes constituye un componente esencial de las políticas de salud pública, en tanto contribuye a la formación de conductas responsables y al fortalecimiento de capacidades para la toma de decisiones informadas. En los entornos educativos, la promoción de prácticas preventivas adquiere relevancia al incidir en la reducción de riesgos asociados a enfermedades transmisibles, favoreciendo procesos formativos integrales en correspondencia con las demandas actuales (Rivera et al., 2022).

En la actualidad, la dinámica de propagación de infecciones contagiosas entre adolescentes se vincula con factores conductuales, sociales y culturales que requieren ser abordados desde enfoques educativos contextualizados. La implementación de estrategias pedagógicas orientadas a la prevención permite generar cambios significativos en los patrones de comportamiento, promoviendo estilos de vida saludables y sostenibles en el tiempo, en coherencia con modelos de educación participativa (Juárez et al., 2025).

Asimismo, el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas influye de manera directa en la adopción de prácticas seguras en la población adolescente. La educación para la salud, al incorporar contenidos pertinentes y metodologías activas, favorece la apropiación de saberes que contribuyen a la disminución de la vulnerabilidad frente a infecciones contagiosas, lo cual se articula con procesos de concienciación y corresponsabilidad social (Quimbita & Lopez, 2023).

Desde una perspectiva integral, la prevención de infecciones contagiosas en adolescentes requiere la articulación de acciones educativas que consideren dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. En este sentido, los programas educativos deben orientarse a la formación de competencias que permitan a los estudiantes comprender los riesgos y adoptar medidas preventivas eficaces, en correspondencia con las transformaciones del contexto sanitario contemporáneo (Villarreal et al., 2024).

A nivel internacional, se reconoce la necesidad de fortalecer la educación en salud dirigida a adolescentes como estrategia para mitigar la incidencia de enfermedades transmisibles. Las iniciativas educativas desarrolladas en entornos escolares han demostrado potencial para mejorar la percepción del riesgo y fomentar conductas

preventivas, consolidando el rol de la escuela como espacio privilegiado para la promoción de la salud (Wang et al., 2023).

En el contexto ecuatoriano, la educación para la prevención de infecciones contagiosas en adolescentes adquiere particular relevancia debido a las condiciones socioculturales y educativas que inciden en la salud juvenil. La incorporación de estrategias educativas contextualizadas permite responder a las necesidades específicas de la población estudiantil, favoreciendo el desarrollo de competencias para la prevención y el autocuidado en correspondencia con las políticas nacionales de salud y educación.

En continuidad con lo anterior, la prevención de la tricomoniasis en adolescentes se configura como una prioridad dentro de la salud sexual y reproductiva, dado el impacto que esta infección puede generar en el bienestar individual y colectivo. La necesidad de abordar esta problemática desde un enfoque preventivo se sustenta en la identificación de factores asociados a su transmisión y en la promoción de conductas responsables en la población juvenil (Cedeño, 2024).

La tricomoniasis, como infección de transmisión sexual, presenta una elevada prevalencia en grupos etarios jóvenes, lo cual demanda intervenciones oportunas orientadas a la reducción de su incidencia. La comprensión de los factores de riesgo asociados permite diseñar estrategias preventivas más efectivas, integrando acciones educativas que respondan a las características propias de los adolescentes (Loor et al., 2022).

De igual manera, la percepción que poseen los adolescentes sobre la tricomoniasis influye en sus comportamientos y decisiones en materia de salud sexual. La educación en este ámbito debe orientarse a fortalecer conocimientos, actitudes y prácticas preventivas, contribuyendo a la disminución de conductas de riesgo y al fomento de una cultura de autocuidado (Paredes et al., 2023).

En el escenario actual, el incremento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes evidencia la necesidad de reforzar las estrategias de prevención desde un enfoque educativo integral. La implementación de programas dirigidos a este grupo poblacional permite abordar la problemática de manera sistemática, promoviendo la adopción de prácticas saludables y la reducción de la transmisión (Gómez & Velázquez, 2025).

Asimismo, el abordaje de la tricomoniasis requiere considerar aspectos clínicos y epidemiológicos que orienten las acciones preventivas en contextos educativos. La integración de conocimientos científicos en los procesos formativos facilita la comprensión de la enfermedad y fortalece la capacidad de los adolescentes para prevenir su aparición (Van Gerwen et al., 2023).

En correspondencia con lo anterior, la implementación de acciones de educación para la salud orientadas a la prevención de la tricomoniasis en adolescentes adquiere relevancia en los contextos educativos, donde es posible incidir directamente en la formación de hábitos y conductas. La intervención educativa, concebida como proceso sistemático, permite fortalecer conocimientos y promover prácticas preventivas en la población estudiantil (Montero & Seminario, 2025).

Las intervenciones educativas de enfermería se destacan por su enfoque integral y su capacidad para abordar problemáticas de salud desde una perspectiva preventiva. La participación del personal de enfermería en el ámbito educativo contribuye a la promoción de la salud sexual, facilitando la adquisición de competencias para la prevención de infecciones de transmisión sexual (Sallam et al., 2022).

En este sentido, los programas educativos diseñados desde la enfermería permiten evaluar y mejorar los niveles de conocimiento en relación con la tricomoniasis, generando cambios en las actitudes y prácticas de los adolescentes. Estas intervenciones se sustentan en metodologías participativas que favorecen la apropiación de contenidos y su aplicación en la vida cotidiana (Al-Abbas et al., 2025).

De igual manera, la efectividad de las intervenciones educativas se evidencia en la mejora de los indicadores de prevención y en la reducción de conductas de riesgo en adolescentes. La educación para la salud, implementada de manera sistemática, contribuye a fortalecer el autocuidado y la responsabilidad individual en relación con la salud sexual (Cordova & Elias, 2025).

En consecuencia, el desarrollo de acciones educativas dirigidas a la prevención de la tricomoniasis en adolescentes se configura como una estrategia pertinente para abordar esta problemática desde el ámbito escolar. La articulación entre educación y salud permite generar impactos positivos en la población estudiantil, favoreciendo la adopción de comportamientos preventivos sostenibles.

En este contexto, resulta necesario y pertinente desarrollar un estudio sobre intervenciones educativas de enfermería para la prevención de la tricomoniasis en adolescentes de tercer año de la Unidad Educativa "Luis A. Martínez" Agropecuario, Ecuador, con el propósito de generar evidencia empírica que contribuya a la comprensión de los factores de riesgo, la percepción estudiantil y la efectividad de las acciones educativas implementadas en este ámbito.

Sobre la base de los antecedentes teóricos y prácticos anteriormente enunciados se determinaron las siguientes **preguntas de investigación**:

- ¿Cuáles son los factores de riesgo sociodemográficos predominantes asociados a la tricomoniasis en los adolescentes de la Unidad Educativa "Luis A. Martínez" Agropecuario?
- ¿Cuál es la percepción de los estudiantes sobre la tricomoniasis en relación con sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas en la Unidad Educativa "Luis A. Martínez" Agropecuario?
- ¿Cuáles son los efectos de las intervenciones educativas de enfermería en la prevención de la tricomoniasis en los adolescentes de la Unidad Educativa "Luis A. Martínez" Agropecuario?

En correspondencia con lo anteriormente argumentado el objetivo del presente trabajo consisten en: valorar los efectos de intervenciones educativas de enfermería en la prevención de la tricomoniasis en adolescentes de tercer año de la Unidad Educativa "Luis A. Martínez" Agropecuario, provincia de Tungurahua, Ecuador, considerando los factores de riesgo sociodemográficos predominantes y la percepción de los estudiantes en términos de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas.

MATERIALES Y METODOS

La investigación se sustentó en el enfoque cuantitativo, el cual permitió la medición objetiva de las variables relacionadas con los factores de riesgo sociodemográficos, la percepción de los adolescentes y los efectos de las intervenciones educativas de enfermería. Este enfoque facilitó la recolección y análisis de datos numéricos, posibilitando la identificación de patrones y tendencias en la población estudiada, en correspondencia con los postulados metodológicos de Hernández-Sampieri et al. (2022), quienes destacan su utilidad para la generalización de resultados.

El estudio se desarrolló bajo un diseño longitudinal, lo que implicó la recolección de datos en diferentes momentos temporales con el propósito de observar cambios en los indicadores definidos. Este tipo de diseño permitió valorar la evolución de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes, así como los efectos de las intervenciones educativas de enfermería a lo largo del tiempo, en coherencia con lo planteado por Hernández-Sampieri et al. (2022) respecto al análisis de variaciones en estudios de seguimiento.

Las intervenciones educativas de enfermería se estructuraron mediante un programa sistemático con una duración total de tres meses, organizado en tres sesiones semanales, lo que representó un total de 36 sesiones educativas. Cada sesión tuvo una duración aproximada de 60 minutos y se desarrolló en el contexto áulico de la institución educativa.

Los contenidos temáticos abordados incluyeron: a) características generales de la tricomoniasis, agente etiológico y mecanismos de transmisión; b) signos y síntomas clínicos; c) consecuencias en la salud sexual y reproductiva; y d) métodos preventivos, con énfasis en el uso correcto del preservativo, la importancia del diagnóstico precoz y el acceso a servicios de salud.

Desde el punto de vista metodológico, se emplearon estrategias pedagógicas activas, tales como talleres participativos, charlas educativas, análisis de casos, dinámicas grupales, juegos de roles y utilización de materiales audiovisuales (presentaciones digitales, videos educativos e infografías). Estas estrategias favorecieron la interacción, el aprendizaje significativo y la apropiación de contenidos por parte de los estudiantes.

Las intervenciones fueron facilitadas por profesionales de enfermería con formación en educación para la salud, en coordinación con docentes de la institución

educativa. El rol del personal de enfermería consistió en la planificación, ejecución y evaluación de las actividades educativas, mientras que los docentes apoyaron en la organización logística y el acompañamiento pedagógico.

En cuanto al nivel de investigación, se adoptó un enfoque descriptivo, orientado a caracterizar las variables de estudio sin establecer relaciones de causalidad. Este nivel permitió detallar los factores de riesgo sociodemográficos, así como la percepción y prácticas preventivas de los adolescentes frente a la tricomoniasis, proporcionando una visión integral del fenómeno en su contexto natural, tal como lo señalan Hernández-Sampieri et al. (2022) al referirse a la descripción sistemática de características poblacionales.

Los indicadores considerados para el cumplimiento del objetivo fueron los siguientes:

- Nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a formas de transmisión de la tricomoniasis, síntomas, consecuencias y medidas preventivas.
- Actitudes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual, percepción de riesgo y valoración del autocuidado.
- Prácticas preventivas en salud sexual, tales como uso de métodos de protección, búsqueda de información y acceso a servicios de salud.
- Exposición y participación en intervenciones educativas de enfermería.
- Condiciones sociodemográficas de vulnerabilidad como nivel socioeconómico, entorno familiar y acceso a información en salud.

El indicador de prácticas preventivas incluyó la evaluación de comportamientos específicos asociados a la prevención de infecciones de transmisión sexual, tales como: uso consistente y correcto del preservativo en relaciones sexuales, realización periódica de pruebas diagnósticas de ITS, comunicación con la pareja sobre antecedentes de infecciones, búsqueda de información en fuentes confiables de salud, asistencia a servicios de atención sanitaria ante sospecha de infección, y participación en actividades educativas relacionadas con la salud sexual.

Para la recolección de datos se emplearon instrumentos estructurados dirigidos a la población objeto de estudio, diseñados para garantizar la medición de los indicadores establecidos.

Para recolectar los datos necesarios se diseñaron tres encuestas dirigidas a adolescentes de tercer año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Luis A.

Martínez” Agropecuario, estructuradas con una escala tipo Likert de cinco niveles: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y totalmente de acuerdo.

Las encuestas permitieron medir los indicadores definidos en tres momentos del estudio longitudinal, correspondientes a una fase inicial, una intermedia y una final. Los instrumentos incluyeron ítems orientados a evaluar conocimientos, actitudes y prácticas, así como la exposición a intervenciones educativas. La aplicación se realizó de manera presencial, garantizando condiciones homogéneas para todos los participantes y facilitando la comparación de resultados en los diferentes momentos de medición.

El programa educativo tuvo una duración total de tres meses. Las mediciones se realizaron en tres momentos: fase inicial (mes 0), fase intermedia (mes 1) y fase final (mes 3). Entre cada medición se mantuvo un intervalo de un mes, lo que permitió evaluar la evolución progresiva de los indicadores de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas a lo largo del proceso de intervención.

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, empleado para evaluar la consistencia interna de los ítems y verificar que todos midieran de manera homogénea el constructo de estudio. Para este propósito, se desarrolló una prueba piloto aplicada a una muestra de diez participantes con características similares a la población objetivo. Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico SPSS, calculándose el coeficiente a partir de la varianza de cada ítem y la varianza total del cuestionario. Se obtuvo un valor de $\alpha = 0,88$, lo que indica una confiabilidad buena del instrumento, en correspondencia con lo planteado por Fernández et al. (2022). Adicionalmente, se calculó el coeficiente alfa de Cronbach para cada una de las dimensiones del instrumento. Para la dimensión de conocimientos se obtuvo un valor de $\alpha = 0,86$, para actitudes $\alpha = 0,84$ y para prácticas preventivas $\alpha = 0,87$. Estos resultados evidencian una adecuada consistencia interna en cada subescala, lo que respalda la fiabilidad del instrumento en la medición de los constructos evaluados.

Para evaluar la efectividad de las intervenciones educativas se aplicó la prueba t de Student para muestras relacionadas, con el propósito de comparar las medias de los puntajes obtenidos en los tres momentos de medición (pre-intervención,

durante la intervención y post-intervención). Se estableció un nivel de significancia de $p < 0,05$. El análisis se realizó mediante el programa IBM SPSS Statistics.

La validez de contenido del instrumento se estableció mediante el juicio de tres expertos en el ámbito de la salud y la educación: Médico, Virginia Magdalena Zumarraga Espinosa, Mgs., profesional vinculada al área de enfermería; Lcda. Evelin Lisbeth Moya Jiménez, Mgs., especialista en procesos educativos y promoción de la salud; y Nadihezka Amanda Cusme Torres, Mgs., con experiencia en intervención comunitaria. Los expertos evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems en relación con los objetivos de la investigación, considerando criterios metodológicos y disciplinares, lo que permitió realizar ajustes orientados a garantizar la calidad y relevancia del instrumento aplicado.

La investigación se desarrolló en la Unidad Educativa Agropecuaria “Luis A. Martínez”, ubicada en la provincia de Tungurahua, cantón Ambato, parroquia Matriz. Esta institución pertenece a la Zona 3 del sistema educativo ecuatoriano y ofrece educación en modalidad presencial, en jornadas matutina y vespertina. Su régimen es Sierra, de carácter fiscal, y cuenta con niveles de Inicial, Educación Básica y Bachillerato, disponiendo de 95 docentes y una población aproximada de 2495 estudiantes.

La población estuvo conformada por 276 estudiantes de tercer año de Bachillerato, de los cuales 135 correspondieron al género femenino y 141 al masculino. La muestra quedó constituida por 146 estudiantes seleccionados mediante muestreo estratificado, considerando como estratos el género, el nivel socioeconómico, el entorno familiar y el acceso a información en salud. Este procedimiento permitió garantizar la representatividad de los diferentes subgrupos dentro de la población. Se garantizaron los principios éticos de la investigación mediante la aprobación institucional correspondiente y la obtención del consentimiento informado de los participantes. Asimismo, se aseguró la confidencialidad de la información recolectada. El procesamiento estadístico de los datos se realizó mediante el programa IBM SPSS Statistics, utilizando técnicas descriptivas para el análisis de frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, lo que permitió interpretar los resultados obtenidos de manera objetiva.

RESULTADOS

En el proceso investigativo se procedió inicialmente a conocer la situación de partida de los estudiantes antes de la implementación de las intervenciones educativas de enfermería, con el propósito de establecer una línea base que permitiera caracterizar los factores de riesgo, así como los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con la tricomoniasis en la población objeto de estudio.

En relación con el género, la muestra estuvo conformada por 146 estudiantes, de los cuales se evidenció una distribución relativamente equilibrada entre hombres y mujeres, lo que permitió garantizar representatividad en el análisis de los resultados. Esta homogeneidad en la composición de la muestra facilitó la comparación de comportamientos y percepciones en función del sexo, evitando sesgos significativos asociados a la sobrerrepresentación de alguno de los grupos. Respecto al nivel socioeconómico, predominó el estrato medio, seguido del nivel bajo, mientras que el nivel alto presentó menor representación. Esta distribución evidenció la presencia de condiciones socioeconómicas que pueden incidir en el acceso a recursos educativos y de salud, así como en la adopción de prácticas preventivas, lo cual constituye un elemento relevante para el análisis de la vulnerabilidad frente a infecciones de transmisión sexual.

En cuanto al entorno familiar, se identificó una prevalencia de estructuras familiares nucleares, aunque también se registraron estudiantes provenientes de entornos monoparentales y extendidos. Esta diversidad en las configuraciones familiares permitió analizar la influencia del contexto familiar en la formación de hábitos, el acceso a información y la adopción de conductas preventivas en salud sexual.

En relación con el acceso a información en salud, se observó que una proporción significativa de estudiantes reportó limitaciones en la disponibilidad y calidad de la información recibida. Este aspecto evidenció brechas en los procesos de educación para la salud, lo que incide directamente en los niveles de conocimiento y en la adopción de prácticas preventivas frente a la tricomoniasis.

Con los datos recolectados en la encuesta se efectuó la identificación de los factores de riesgo sociodemográficos predominantes asociados a la tricomoniasis en los adolescentes de la Unidad Educativa “Luis A. Martínez” Agropecuario.

En la tabla que se expone a continuación se presentan los resultados cuantitativos recopilados en la encuesta referidos a la identificación de los factores de riesgo sociodemográficos predominantes asociados a la tricomoniasis.

Tabla 1. Resultados cuantitativos recopilados en la encuesta en la medición inicial

Indicadores	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
Poseo conocimientos suficientes sobre la tricomoniasis, sus síntomas, consecuencias y medidas preventivas	27	18.5%	40	27.4%	33	22.6%	30	20.5%	16	11%
Mantengo actitudes favorables hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual	21	14.4%	37	25.3%	35	24%	33	22.6%	20	13.7%
Aplico prácticas preventivas en salud sexual, incluyendo el uso de métodos de protección	30	20.5%	41	28.1%	34	23.3%	27	18.5%	14	9.6%
Participo activamente en intervenciones educativas de enfermería relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual.	33	22.6%	39	26.7%	36	24.7%	24	16.4%	14	9.6%
Mis condiciones socioeconómicas y familiares influyen en mi capacidad para prevenir infecciones de transmisión sexual.	18	12.3%	32	21.9%	39	26.7%	35	24%	22	15.1%

Fuente: elaboración propia

Como continuidad del proceso investigativo se procedió a conocer los efectos de la intervención luego de transcurrido el primer mes durante la implementación de las intervenciones educativas de enfermería, con el propósito de identificar transformaciones iniciales en los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de los estudiantes en relación con la tricomoniasis.

Con los datos recolectados en la encuesta se efectuó el análisis de la percepción de los estudiantes sobre la tricomoniasis, en términos de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas en la población adolescente de la institución objeto de estudio.

En la tabla que se expone a continuación se presentan los resultados cuantitativos recopilados en la encuesta referidos a la dimensión: análisis de la percepción de los estudiantes sobre la tricomoniasis en términos de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas.

Tabla 2. Resultados cuantitativos recopilados en la encuesta aplicada durante la intervención educativa

Indicadores	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Poseo conocimientos suficientes sobre la tricomoniasis, sus síntomas, consecuencias y medidas preventivas	18	12.3%	33	22.6%	36	24.7%	38	26%	21	14.4%
Mantengo actitudes favorables hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual	15	10.3%	30	20.5%	34	23.3%	42	28.8%	25	17.1%
Aplico prácticas preventivas en salud sexual, incluyendo el uso de métodos de protección	21	14.4%	35	24%	37	25.3%	34	23.3%	19	13%
Participo activamente en intervenciones educativas de enfermería relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual.	17	11.6%	32	21.9%	36	24.7%	40	27.4%	21	14.4%
Mis condiciones socioeconómicas y familiares influyen en mi capacidad para prevenir infecciones de transmisión sexual.	14	9.6%	29	19.9%	38	26%	40	27.4%	25	17.1%

Fuente: elaboración propia

Como cierre del proceso investigativo se procedió a conocer los efectos de la intervención posterior a la implementación de las intervenciones educativas de enfermería, con el propósito de valorar las transformaciones alcanzadas en los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de los estudiantes en relación con la tricomoniasis en el contexto educativo analizado.

Con los datos recolectados en la encuesta se efectuó la valoración de los efectos de las intervenciones educativas de enfermería en la prevención de la tricomoniasis en adolescentes de la institución objeto de estudio.

En la tabla que se expone a continuación se presentan los resultados cuantitativos recopilados en la encuesta referidos a la dimensión: valoración de los efectos de las intervenciones educativas de enfermería en la prevención de la tricomoniasis.

Tabla 3. Resultados cuantitativos recopilados en la encuesta aplicada posterior a la intervención educativa

Indicadores	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Poseo conocimientos suficientes sobre la tricomoniasis, sus síntomas, consecuencias y medidas preventivas	10	6.8%	21	14.4%	27	18.5%	50	34.2%	38	26.1%
Mantengo actitudes favorables hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual	8	5.5%	19	13%	26	17.8%	53	36.3%	40	27.4%
Aplico prácticas preventivas en salud sexual, incluyendo el uso de métodos de protección	12	8.2%	24	16.4%	30	20.5%	48	32.9%	32	22%
Participo activamente en intervenciones educativas de enfermería relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual.	11	7.5%	22	15.1%	28	19.2%	51	34.9%	34	23.3%
Mis condiciones socioeconómicas y familiares influyen en mi capacidad para prevenir infecciones de transmisión sexual.	9	6.2%	18	12.3%	31	21.2%	50	34.2%	38	26.1%

Fuente: elaboración propia

El análisis inferencial evidenció diferencias estadísticamente significativas entre los momentos de medición. En la comparación entre la fase inicial y la fase intermedia se observaron mejoras significativas en los niveles de conocimiento ($p < 0,05$), actitudes ($p < 0,05$) y prácticas preventivas ($p < 0,05$). Asimismo, la comparación entre la fase inicial y la fase final mostró incrementos altamente significativos en todas las dimensiones evaluadas ($p < 0,001$), lo que confirma la efectividad del programa educativo. Entre la fase intermedia y la fase final también se registraron diferencias significativas ($p < 0,05$), lo que indica una mejora progresiva a lo largo del tiempo.

DISCUSIÓN

El análisis de los resultados recopilados en la encuesta en la medición inicial evidenció que los niveles de conocimiento sobre la tricomoniasis presentaron una distribución concentrada en las categorías de desacuerdo e indiferencia, lo que reflejó limitaciones significativas en la apropiación de información básica sobre la enfermedad. Esta situación indicó una insuficiente comprensión de aspectos fundamentales relacionados con la transmisión, síntomas y medidas preventivas, configurándose como un factor de riesgo relevante en la población estudiada.

En relación con las actitudes hacia la prevención, los datos mostraron una tendencia moderada hacia posiciones de indecisión y desacuerdo, lo que evidenció una débil internalización del riesgo y una limitada valoración del autocuidado. Este comportamiento reflejó la necesidad de fortalecer procesos formativos que favorezcan el desarrollo de actitudes más proactivas frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Las prácticas preventivas en salud sexual presentaron una distribución predominantemente desfavorable, caracterizada por una baja frecuencia de conductas orientadas a la protección y el autocuidado. Este resultado evidenció la existencia de brechas entre el conocimiento y la acción, lo que demostró que los estudiantes no incorporaron de manera sistemática prácticas preventivas en su vida cotidiana.

En cuanto a la participación en intervenciones educativas de enfermería, los resultados reflejaron niveles limitados de involucramiento por parte de los estudiantes, lo que evidenció una baja cobertura o escasa sistematicidad en la implementación de estas acciones educativas. Este hallazgo indicó la necesidad de fortalecer la planificación y ejecución de estrategias de intervención en el contexto escolar.

Las condiciones sociodemográficas de vulnerabilidad mostraron una influencia significativa en la capacidad de los estudiantes para prevenir infecciones de transmisión sexual. La interacción entre factores como el nivel socioeconómico, el entorno familiar y el acceso a información en salud evidenció desigualdades que condicionaron los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas en la población analizada.

Ubicación: después del análisis de la medición inicial (primer momento)

En el estudio de Córdoba y Elías (2025), se reportó que aproximadamente el 62 % de los adolescentes presentaban niveles bajos de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual antes de la intervención, resultado que coincide con la tendencia observada en la presente investigación, donde predominan categorías de desacuerdo e indiferencia. Esta similitud sugiere que la insuficiente apropiación de contenidos constituye una problemática recurrente en contextos educativos, evidenciando debilidades en los procesos formativos previos en salud sexual.

Por su parte, Quimbita y López (2023) identificaron que cerca del 58 % de los adolescentes manifestaban prácticas preventivas inadecuadas, asociadas a limitaciones en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual. Estos resultados guardan correspondencia con los hallazgos iniciales del presente estudio, donde se evidenció una baja frecuencia de conductas de autocuidado. La coincidencia entre ambos estudios refuerza la existencia de una brecha estructural entre conocimiento y práctica en poblaciones adolescentes.

El análisis de los resultados de la encuesta aplicada durante la intervención educativa evidenció una tendencia de desplazamiento hacia categorías de mayor acuerdo en el indicador de conocimiento, lo que reflejó un avance en la comprensión de aspectos relacionados con la tricomoniasis. Sin embargo, la persistencia de respuestas en niveles de desacuerdo e indiferencia indicó que las transformaciones alcanzadas aún resultaron parciales, evidenciando la necesidad de reforzar los contenidos educativos para consolidar aprendizajes significativos.

En cuanto a las actitudes hacia la prevención, los datos mostraron una evolución favorable, caracterizada por un incremento en la valoración del autocuidado y la percepción del riesgo. Esta distribución evidenció un cambio en la disposición de los estudiantes hacia comportamientos preventivos, aunque la presencia de posiciones intermedias indicó que la internalización de estas actitudes aún no se había consolidado plenamente en la totalidad de la población.

Las prácticas preventivas en salud sexual reflejaron modificaciones incipientes, con una ligera tendencia hacia la adopción de conductas más seguras. No obstante, la dispersión de respuestas evidenció que dichas prácticas no se habían incorporado de manera sistemática, lo que demostró la existencia de una brecha entre el conocimiento adquirido y su aplicación en contextos reales.

En relación con la participación en intervenciones educativas de enfermería, los resultados evidenciaron un aumento en los niveles de involucramiento de los estudiantes, lo que reflejó una mayor cobertura y aceptación de las actividades desarrolladas. Esta tendencia indicó que las estrategias implementadas lograron captar el interés de la población, favoreciendo su integración en los procesos educativos.

Las condiciones sociodemográficas continuaron mostrando una influencia significativa en la percepción y en las prácticas preventivas de los estudiantes. La distribución de las respuestas evidenció que, a pesar de los avances logrados, persistieron desigualdades asociadas al contexto socioeconómico y familiar, lo que condicionó el acceso a información y la adopción de conductas preventivas.

Ubicación: después del análisis de la intervención educativa (segundo momento)

En el trabajo de Al-Abbas et al. (2025), se evidenció que, tras la aplicación de un programa educativo, el nivel de conocimiento adecuado aumentó del 34 % al 68 %, lo que refleja una mejora progresiva, aunque no completamente consolidada. Este comportamiento resulta comparable con los hallazgos del presente estudio, donde se observó un desplazamiento hacia categorías de mayor acuerdo, pero con persistencia de respuestas en niveles intermedios, lo que indica avances parciales en la comprensión de la tricomoniasis.

Por su parte, Sallam et al. (2022) reportaron un incremento en actitudes favorables hacia la prevención, pasando de un 41 % a un 70 % después de la intervención educativa. Este resultado es coherente con la evolución observada en la presente investigación, donde se evidenció una mejora en la percepción del riesgo y la valoración del autocuidado. Sin embargo, en ambos estudios persisten niveles de indecisión, lo que sugiere que la internalización actitudinal requiere procesos educativos sostenidos en el tiempo.

El análisis de los resultados recopilados en la encuesta aplicada posterior a la intervención educativa evidenció una tendencia consolidada hacia categorías de acuerdo en el indicador de conocimiento, lo que reflejó una mejora significativa en la comprensión de los aspectos fundamentales de la tricomoniasis. La reducción de las respuestas en niveles de desacuerdo indicó que las intervenciones educativas lograron fortalecer la apropiación de contenidos, evidenciando un impacto positivo en la dimensión cognitiva de los estudiantes.

En relación con las actitudes hacia la prevención, los datos mostraron una distribución predominantemente favorable, caracterizada por una mayor valoración del autocuidado y una percepción más clara del riesgo. Esta tendencia evidenció la internalización de actitudes preventivas, lo que demostró la efectividad de las estrategias educativas en la transformación de disposiciones individuales hacia la salud sexual.

Las prácticas preventivas en salud sexual reflejaron avances significativos, evidenciados en el incremento de respuestas asociadas a conductas seguras. Este comportamiento indicó que los estudiantes incorporaron en mayor medida acciones orientadas a la prevención, lo que demostró la articulación entre el conocimiento adquirido y su aplicación en la vida cotidiana, reduciendo la brecha previamente identificada.

En cuanto a la participación en intervenciones educativas de enfermería, los resultados evidenciaron niveles elevados de involucramiento, lo que reflejó la aceptación y pertinencia de las actividades desarrolladas. Este hallazgo demostró que las estrategias implementadas lograron consolidar la participación de los estudiantes, favoreciendo procesos de aprendizaje significativo en el ámbito de la salud.

Las condiciones sociodemográficas continuaron influyendo en la capacidad preventiva de los estudiantes, aunque su impacto se presentó atenuado en comparación con los momentos iniciales del estudio. Esta tendencia evidenció que, si bien persistieron diferencias asociadas al contexto, las intervenciones educativas contribuyeron a disminuir las brechas en el acceso a información y en la adopción de prácticas preventivas.

Ubicación: después del análisis posterior a la intervención (tercer momento)

En el estudio de Rivera et. al. (2025), los niveles de conocimiento alcanzaron un 85 % en categorías altas tras la intervención, mientras que las prácticas preventivas adecuadas se incrementaron hasta un 72 %. Estos resultados son consistentes con los obtenidos en la presente investigación, donde se evidenció una consolidación en el conocimiento y una mejora significativa en la adopción de conductas preventivas, lo que demuestra la efectividad de las intervenciones educativas en población adolescente.

La comparación con investigaciones previas evidencia una tendencia convergente en cuanto a la efectividad de las intervenciones educativas para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas preventivas, con incrementos que oscilan entre el 30 % y el 50 %. No obstante, los resultados también coinciden en señalar que, aunque se logran avances significativos, persisten brechas asociadas a factores sociodemográficos, lo que sugiere la necesidad de intervenciones continuas y contextualizadas para garantizar una transformación sostenida en la conducta preventiva.

Los resultados evidenciaron que las intervenciones educativas de enfermería generaron transformaciones significativas en los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de los adolescentes, así como un aumento en la participación estudiantil, lo que permitió reducir la influencia de factores sociodemográficos en la vulnerabilidad frente a la tricomoniasis.

CONCLUSIÓN

La prevención de la tricomoniasis en adolescentes demanda un enfoque integral que articule el conocimiento de los factores de riesgo, la comprensión de la percepción juvenil y la implementación de estrategias educativas pertinentes. La educación para la salud se posiciona como un elemento fundamental para promover conductas responsables y reducir la incidencia de esta infección, contribuyendo al bienestar de la población adolescente.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo y un diseño longitudinal, orientado a caracterizar los factores de riesgo, la percepción estudiantil y los efectos de las intervenciones educativas de enfermería. La aplicación de instrumentos validados y el uso de técnicas estadísticas permitieron cumplir con el objetivo de generar evidencia sobre la prevención de la tricomoniasis en adolescentes en el contexto educativo analizado.

Los hallazgos del diagnóstico inicial demostraron que los adolescentes presentaron insuficiencias en la comprensión de la tricomoniasis, actitudes poco favorables hacia su prevención y prácticas preventivas limitadas, asociadas a condiciones sociodemográficas de vulnerabilidad. Estos resultados evidenciaron la pertinencia de desarrollar estrategias educativas de enfermería que contribuyan al fortalecimiento de competencias en salud sexual y a la reducción de riesgos en la población estudiada.

Los hallazgos demostraron que, tras el primer mes de intervención, se produjeron avances en la percepción de los estudiantes sobre la tricomoniasis, reflejados en mejoras en conocimientos, actitudes y prácticas preventivas. No obstante, dichos cambios presentaron un carácter incipiente y estuvieron condicionados por factores sociodemográficos, lo que evidenció la necesidad de continuar fortaleciendo las intervenciones educativas para lograr impactos más consistentes y sostenibles.

Los hallazgos demostraron que la implementación de intervenciones educativas de enfermería produjo mejoras sustanciales en la prevención de la tricomoniasis en adolescentes, reflejadas en el fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas. Asimismo, se evidenció una mayor participación de los estudiantes y una disminución relativa de las desigualdades asociadas a factores sociodemográficos, lo que confirma la efectividad de las estrategias educativas aplicadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Al-Abbas, W. D. S., Mohammad, R. L., Alqaseer, K., & Radhi, O. A. (2025). Educational program to assess and promote knowledge of Al-Zahraa hospital nurses about trichomoniasis disease, Al-Najaf city. *Wiadomości Lekarskie*, 2025(2), 316-327. <https://doi.org/10.36740/WLek/201339>
- Cedeño Solorzano, G. A. (2024). *Prácticas de cuidados en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes del centro de salud Mata Palo* (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6605>
- Cordova Vasquez, A. K., & Elias Carbajal, A. A. (2025). Efectividad de una Intervención Educativa sobre Conocimientos para Prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de 10 a 14 Años de la Institución Educativa N° 64053 "Padre Isidro Salvador Gutiérrez", Pucallpa-2025. <https://repositorio.unu.edu.pe/items/8c8de27c-ea6f-4d27-90fb-38ce307a53cd>
- Fernández Cobas, L. C., Borrero Rivero, R., & Vega Marín, M. G. (2022). Validación de un instrumento para el diagnóstico de estrategias institucionales de enfrentamiento al cambio climático. *Opuntia Brava*, 14(4),

176-189.

<https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/168>

- Gómez, M. L. N., & Velázquez, I. O. (2025, April). Aumento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes: un desafío urgente. In *Anales de Pediatría* (Vol. 102, No. 4, p. 503828). Elsevier Doyma.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2025.503828>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2022). *Metodología de la investigación* (7ª ed.). McGraw-Hill.
- Juárez Moreno, M., Morales Villegas, R., & Cubillas Tejeda, A. C. (2025). Estrategia educativa para capacitación de adolescentes como educadores pares para la prevención del VIH. *Horizonte sanitario*, 24(3), 680-700.
<https://doi.org/10.19136/hs.a24.3.6013>
- Loor, E. I. V., Mieles, T. L. S. L., Zambrano, K. S. G., & Villanueva, M. B. M. (2022). Factores de riesgo en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *CIENCIAMATRIA*, 8(1), 138-151.
<https://doi.org/10.35381/cm.v8i1.657>
- Montero Vidal, J. J., & Seminario Castillo, S. F. (2025). Conocimientos y medidas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa pública de Papayal. Tumbes-2025.
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/9463ec86-2662-4545-b99d-66587c84de04>
- Paredes, J. U., Rios, D. M., Rivadeneira, G. P., Abanto, S. S., Reguera, C. V., Quispe, D. P., & Flores, M. M. (2023). Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del Perú. *Revista Científica en Ciencias de la Salud*, 2(4), 252-264. <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/39>
- Quimbita, L. D. C., & Lopez, J. L. H. (2023). Conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Brazilian Journal of Science*, 2(8), 58-68. <https://doi.org/10.14295/bjs.v2i8.349>
- Rivera, L. D. J. I., Pacheco, J. M. A., Baldeón-Tovar, M. T., Medina-Pelaiza, L. E., & Catanzaro, M. E. T. (2022). Intervención lúdica para la prevención de enfermedades de transmisión sexual. *Boletín de malariología y salud ambiental*, 62(5), 1086-1092. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.625.023>

- Sallam, T. A., Hussein, H. E. S., Megahed, L. A. E., Ebrahim, S. M. M., & Morsy, T. A. (2022). Educational program to enhance nurses' knowledge and prevention regarding trichomonas vaginalis in a military hospital. *Journal of the Egyptian Society of Parasitology*, 52(3), 459-469.
https://journals.ekb.eg/article_278078_84925bbedb9cc5f001e2f0d3f0c68c35.pdf
- Van Gerwen, O. T., Opsteen, S. A., Graves, K. J., & Muzny, C. A. (2023). Trichomoniasis. *Infectious disease clinics of North America*, 37(2), 245.
<https://doi.org/10.1016/j.idc.2023.02.001>
- Villarreal, M. A. B., Jiménez, M. J. J., & Rosero, J. V. A. (2024). Estrategias educativas para la prevención de helicobacter pylori en adolescentes. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 43.
<https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3675>
- Wang, X., Liu, J., Wu, Y., Su, B., Chen, M., Ma, Q., ... & Ma, J. (2023). Enhancing the effectiveness of infectious disease health education for children and adolescents in China: a national multicenter school-based trial. *BMC Public Health*, 23(1), 1161. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16000-3>

Conflicto de intereses

Los autores indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

Con certificación de:

