



# Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes rurales del Cañar, Ecuador

Knowledge and attitudes about HIV/AIDS among rural adolescents in Cañar, Ecuador

*Conhecimentos e atitudes sobre HIV/AIDS em adolescentes rurais do Cañar, Equador*

ARTÍCULO ORIGINAL

Sandy Bravo-Cuzco<sup>1</sup> 

sandy.bravoc@ucuenca.edu.ec

Karolina Tapia-Flores<sup>1</sup> 

deyci.tapia@ucuenca.edu.ec

Elisabeth Sinche-Rivera<sup>1</sup> 

csinche@hotmail.com

Ingris Pelaez-Ballestas<sup>2</sup> 

pelaezin@gmail.com

Alfonso Gastelum-Strozzi<sup>3</sup> 

gastelum.strozzi@gmail.com

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, Universidad de Cuenca. Cuenca, Ecuador

<sup>2</sup>Rheumatology Department. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga". Ciudad de México, México

<sup>3</sup>Instituto de Ciencias Aplicadas y Tecnología de la Universidad Nacional Autónoma de México ICAT-UNAM. Ciudad de México, México



Escanea en tu dispositivo móvil  
o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v8i24.422>

Artículo recibido 2 de julio 2025 / Aceptado 15 de agosto 2025 / Publicado 2 de septiembre 2025

## RESUMEN

**Introducción:** El VIH/SIDA constituye un problema crítico de salud pública, con especial impacto en adolescentes de zonas rurales, quienes enfrentan barreras de acceso a información y servicios de salud, incrementando su vulnerabilidad. **Objetivos:** Describir los conocimientos y actitudes respecto a métodos de prevención, vías de transmisión, estrategias de información y percepción del riesgo del VIH/SIDA entre adolescentes rurales. **Materiales y métodos:** Estudio transversal analítico en 151 adolescentes de 12 a 19 años de una comunidad rural del Cañar, Ecuador, utilizando el cuestionario validado KARP-VIH/SIDA y análisis estadístico descriptivo e inferencial. **Resultados:** Solo el 50,0 % presentó conocimientos correctos sobre VIH/SIDA, mientras que el 25,4 % mantuvo conceptos erróneos al considerar el contacto físico como vía de transmisión. El 81,5 % expresó confianza en la pareja como método preventivo, el 58,3 % prefirió recibir información de profesionales de salud, el 62,3 % mostró empatía hacia personas que viven con VIH/SIDA y el 35,1 % no percibió riesgo personal de adquirir la infección. **Discusión:** Los hallazgos evidencian brechas significativas en conocimientos, con conceptos erróneos preocupantes sobre transmisión y métodos de prevención. **Conclusiones:** Los resultados reflejan la necesidad urgente de implementar programas educativos culturalmente adaptados que permitan corregir conceptos equivocados, fortalecer actitudes preventivas y mejorar la percepción de riesgo en adolescentes rurales, considerados una población altamente vulnerable frente al VIH/SIDA.

**Palabras clave:** Conocimientos; Actitudes; Percepción de riesgo; VIH/SIDA; Adolescentes; Ecuador

## ABSTRACT

**Introduction:** HIV/AIDS is a critical public health problem, with a particular impact on adolescents in rural areas, who face barriers to accessing health information and services, thereby increasing their vulnerability. **Objectives:** To describe knowledge and attitudes regarding prevention methods, transmission routes, information strategies and HIV/AIDS risk perception among rural adolescents. **Materials and methods:** Cross-sectional analytical study of 151 adolescents aged 12 to 19 years in a rural community in Cañar, Ecuador, using the validated KARP-HIV/AIDS questionnaire and descriptive and inferential statistical analysis. **Results:** Only 50.0% had correct knowledge about HIV/AIDS, while 25.4% held misconceptions, considering physical contact as a means of transmission. Furthermore, 81.5% expressed confidence in their partner as a preventive method, 58.3% preferred to receive information from health professionals, 62.3% showed empathy towards people living with HIV/AIDS, and 35.1% did not perceive a personal risk of acquiring the infection. **Discussion:** The findings reveal significant gaps in knowledge, with concerning misconceptions about transmission and prevention methods. **Conclusions:** The findings reflect the urgent need to implement culturally adapted educational programs that correct misconceptions, strengthen preventive attitudes, and improve risk perception among rural adolescents, who are considered a highly vulnerable population for HIV/AIDS.

**Key words:** knowledge; Attitudes; Risk perception; HIV/AIDS; Adolescents; Ecuador

## RESUMO

**Introdução:** O VIH/SIDA constitui um problema crítico de saúde pública, com impacto especial em adolescentes de zonas rurais, que enfrentam barreiras de acesso à informação e aos serviços de saúde, aumentando a sua vulnerabilidade. **Objetivos:** Descrever os conhecimentos e atitudes relativos aos métodos de prevenção, vias de transmissão, estratégias de informação e percepção do risco do VIH/SIDA entre adolescentes rurais. **Materiais e métodos:** Estudo transversal analítico em 151 adolescentes de 12 a 19 anos de uma comunidade rural de Cañar, Equador, utilizando o questionário validado KARP-VIH/SIDA e análise estatística descritiva e inferencial. **Resultados:** Apenas 50,0% apresentavam conhecimentos corretos sobre VIH/SIDA, enquanto 25,4% mantinham conceitos errados ao considerar o contacto físico como via de transmissão. Além disso, 81,5% expressaram confiança no parceiro como método preventivo, 58,3% preferiram receber informações de profissionais de saúde, 62,3% mostraram empatia por pessoas que vivem com HIV/SIDA e 35,1% não perceberam risco pessoal de contrair a infecção. **Discussão:** Os resultados revelam lacunas significativas no conhecimento, com conceitos errados preocupantes sobre transmissão e métodos de prevenção. **Conclusões:** Os resultados refletem a necessidade urgente de implementar programas educativos culturalmente adaptados que permitam corrigir conceitos errados, fortalecer atitudes preventivas e melhorar a percepção do risco em adolescentes rurais, considerados uma população altamente vulnerável ao VIH/SIDA.

**Palavras-chave:** Conhecimentos, Atitudes; Percepção de risco; HIV/AIDS; Adolescentes; Equador

## INTRODUCCIÓN

El VIH/SIDA representa una de las infecciones de transmisión sexual más prevalentes a nivel mundial, caracterizada por altas tasas de morbilidad y mortalidad que constituyen un problema crítico de salud pública (1). En 2023 había 39,9 millones de personas viviendo con VIH en todo el mundo. En Ecuador, aproximadamente 451 000 personas viven con VIH, incluyendo 1 100 niños menores de 14 años (2).

En la provincia del Cañar, según el Boletín Anual del VIH/SIDA de Ecuador de 2020, se reportaron el 1,5 % de los 3 823 nuevos casos nacionales (3). Las zonas rurales han sido históricamente desatendidas, generando desventajas en educación y salud. Grafalo y Villao (4) revelaron acceso limitado a la educación en comunidades rurales de Ecuador debido a falta de recursos y dificultades de acceso. A pesar de que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha establecido Clubes de Adolescentes en los centros de salud, la participación sigue siendo voluntaria y no ha logrado cobertura universal. Estos clubes enfrentan múltiples barreras que limitan su efectividad (5).

Este estudio se fundamentó en el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP), recomendado por la Organización Mundial de la Salud (6). El conocimiento se refiere a la información que las personas poseen sobre un tema específico (7). La actitud se define como

las evaluaciones y sentimientos que las personas desarrollan respecto a un tema (8). La práctica se refiere a las acciones concretas basadas en creencias y conocimientos (9).

La percepción del riesgo constituye un proceso complejo que influye significativamente en las decisiones de salud. Las respuestas individuales al riesgo varían según factores educativos, económicos, sociales y culturales específicos del contexto (10). El Objetivo de esta investigación es describir los conocimientos y actitudes respecto a los métodos de prevención, vías de transmisión, estrategias de información y percepción del riesgo del VIH/SIDA entre adolescentes de 12 a 19 años de una comunidad rural del sur del Ecuador, considerando las diferencias según sexo y nivel educativo.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio empleó un diseño transversal analítico. Se llevó a cabo en una institución educativa de la parroquia rural de Nazón, ubicada a 2,8 kilómetros del centro cantonal de Biblián, en la provincia del Cañar. El período de recolección de datos se extendió del 1 de noviembre de 2022 al 31 de enero de 2023.

Se utilizó un método de muestreo no probabilístico e intencional, invitando a participar a toda la población estudiantil de la unidad educativa rural. Participaron 151 estudiantes con edades comprendidas entre los 12 y 19 años. Los criterios

de inclusión fueron: estudiantes de entre 12 y 19 años matriculados en la institución educativa. Los criterios de exclusión incluyeron: adolescentes ausentes durante los días de aplicación del cuestionario.

Para asegurar la participación voluntaria, se implementó un protocolo ético que incluyó autorización del director de la institución, información a estudiantes y padres, y obtención del consentimiento informado de los padres y asentimiento de los adolescentes. El estudio fue aprobado por el Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca.

Se autoadministraron dos cuestionarios. El primero recopiló variables sociodemográficas (edad, sexo, nivel educativo). El segundo fue el cuestionario KARP-VIH/SIDA, desarrollado por Chocarro et al. (11), que incluye 57 preguntas

de opción múltiple evaluando conocimientos, actitudes y percepciones de riesgo sobre VIH/SIDA. Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva y pruebas de Chi-cuadrado para evaluar asociaciones significativas. Se estableció un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 184 estudiantes invitados, 151 adolescentes aceptaron participar (tasa de respuesta: 82,1 %). Los participantes tenían una edad media de 15,3 años ( $DE=1,6$ ). La distribución por sexo mostró 79 mujeres (52,3 %) y 72 hombres (47,7 %). En cuanto al nivel educativo, 59 estudiantes (39,1 %) estaban en EGB y 92 (60,9 %) en BGU.

**Tabla 1.** Conocimientos sobre VIH/SIDA según nivel educativo.

Dimensión del conocimiento	EGB n (%)	BGU n (%)	Total n (%)	Valor p
<b>Conocimiento general</b>				
VIH causa SIDA	40 (67.8)	51 (55.4)	91 (60.3)	0.089
Personas con VIH pueden infectar	20 (33.9)	51 (55.4)	71 (47.0)	0.045
<b>Conceptos erróneos</b>				
Contacto físico	15 (25.4)	6 (6.5)	21 (13.9)	<0.01
Compartir vaso	32 (54.2)	33 (35.9)	65 (43.1)	0.075
<b>Métodos de prevención</b>				
Confiar en la pareja	33 (55.9)	75 (81.5)	108 (71.5)	<0.01
Usar preservativos	34 (57.6)	70 (76.1)	104 (68.9)	0.032

En relación con el conocimiento general, el 60,3 % reconoció que el VIH causa SIDA, mientras que el 47,0 % identificó que las personas con VIH pueden infectar a otras. Solo el 32,5 % conocía un lugar donde realizarse la prueba de VIH/SIDA. Respecto a las vías de transmisión, se identificaron conceptos erróneos significativos: el 25,4 % de los estudiantes de EGB consideró el contacto físico

como vía de transmisión ( $p<0,01$ ), y el 43,1 % creía que compartir un vaso puede transmitir el VIH.

En métodos de prevención, preocupantemente, el 81,5 % de los estudiantes de BGU consideró que confiar en la pareja es esencial ( $p<0,01$ ), mientras que el 68,9 % mencionó el uso de preservativos.

**Tabla 2.** Actitudes y percepción de riesgo.

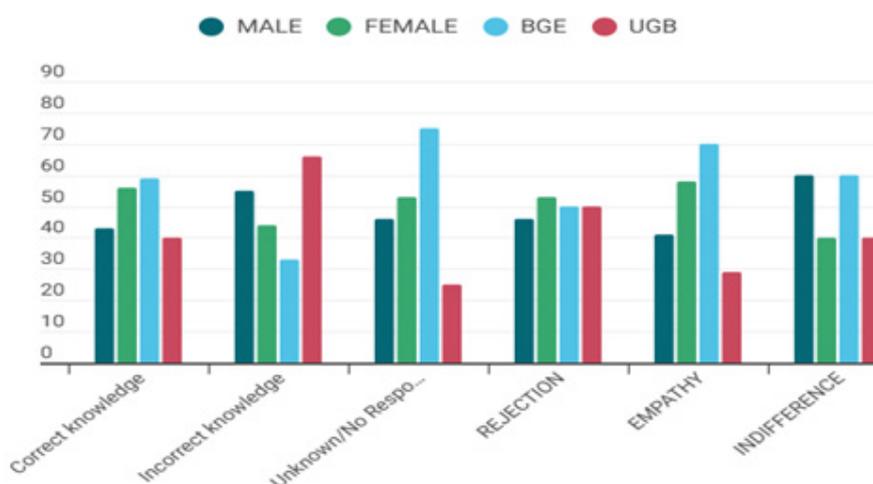
Variable	Masculino n (%)	Femenino n (%)	EGB n (%)	BGU n (%)	Total n (%)
<b>Estrategias de información</b>					
Prefiere charlas	44 (61.1)	54 (68.4)	29 (49.2)	69 (75.0)	98 (64.9)
Profesionales de salud	21 (29.2)	24 (30.4)	16 (27.1)	29 (31.5)	45 (29.8)
<b>Actitudes hacia personas con VIH</b>					
Empatía	36 (41.9)	50 (58.1)	61 (70.9)	25 (29.1)	86 (62.3)
Rechazo	18 (46.9)	17 (53.1)	16 (50.0)	16 (50.0)	32 (23.2)
<b>Percepción de riesgo</b>					
Ningún riesgo	25 (34.7)	28 (35.4)	24 (40.7)	29 (31.5)	53 (35.1)

Respecto a las estrategias de información, el 58,3 % expresó interés en recibir información sobre VIH/SIDA, con preferencia por charlas (64,9 %) impartidas por profesionales de salud (29,8 %).

En actitudes hacia personas con VIH/SIDA, el 62,3 % manifestó empatía, siendo mayor entre estudiantes de EGB (70,9 %). Sin embargo,

persistieron actitudes discriminatorias: el 12,6 % no estudiaría con un compañero que tenga VIH.

Un hallazgo preocupante fue que el 35,1 % percibió “ningún riesgo” personal de contraer VIH/SIDA, siendo mayor entre estudiantes de EGB (40,7 %,  $p=0,035$ ).



**Figura 1.** Conocimiento teórico-conceptual por nivel educativo

**Nota.** Descripción: Gráfico que muestra que el 50% demostró conocimiento correcto, con diferencias significativas según nivel educativo (EGB: 59.4% vs BGU: 40.6%,  $p = 0.024$ )

*Descripción:* Gráfico que muestra que el 50,0 % demostró conocimiento correcto, con diferencias significativas según nivel educativo (EGB: 59,4 % vs BGU: 40,6 %,  $p=0,024$ ).

El análisis de correlación reveló que el 52,3 % de los participantes con conocimiento correcto también manifestó empatía hacia las personas con VIH/SIDA ( $p=0,018$ ).

## Discusión

Este estudio evidencia brechas significativas en el conocimiento sobre VIH/SIDA entre adolescentes rurales ecuatorianos, con diferencias según nivel educativo y género. Solo el 50,0 % demostró conocimiento correcto, cifra similar a Paraguay (48,0 %) pero inferior a Perú (68,7 %) (12,13). Los conceptos erróneos identificados son preocupantes. El 25,4 % de estudiantes de EGB consideró el contacto físico como vía de transmisión, contrastando con estudios

de Chaname et al. (14) en Perú, donde los participantes identificaron correctamente las vías de transmisión.

La alta confianza en la pareja como método preventivo (81,5 %) representa un riesgo significativo. En Cuba, Rodríguez et al. (15) encontraron que la fidelidad era considerada método clave de prevención (90,7 %), pero combinada con otros métodos validados. Respecto a las fuentes de información, el 53,0 % recibió información a través de internet y televisión, similar a Blázquez et al. (16). Sin embargo, contrasta con estudios en Cuba donde la información provenía principalmente de padres (34,2 %) y escuelas (28,8 %) (17).

La baja percepción de riesgo (35,1 % percibe “ningún riesgo”) coincide con Rodríguez-Méndez et al. (17), donde el 57,0 % creía no tener posibilidades de infección. Esta subestimación del riesgo representa un desafío para las

intervenciones preventivas. Las actitudes empáticas (62,3 %) son alentadoras, aunque persiste estigmatización. El 23,7 % de estudiantes de EGB no estudiaría con alguien que tenga VIH, similar a hallazgos de Castillo Ávila et al. (18) en Colombia.

**Limitaciones:** El muestreo no probabilístico limita la generalización. El diseño transversal no permite establecer causalidad. La autoadministración puede introducir sesgos de deseabilidad social.

**Implicaciones:** Los hallazgos sugieren necesidad de programas educativos que combinen métodos presenciales y digitales, aprovechando la preferencia por charlas de profesionales de salud, pero complementando con medios digitales accesibles.

## CONCLUSIONES

Persisten conocimientos insuficientes sobre VIH/SIDA entre adolescentes rurales ecuatorianos, con conceptos erróneos sobre transmisión y métodos de prevención. La baja percepción de riesgo personal (35,1 %) representa un desafío particular para la salud pública. Los adolescentes prefieren recibir información de profesionales de salud mediante charlas, sugiriendo oportunidades para fortalecer programas existentes. Aunque predominan actitudes empáticas (62,3 %),

persiste estigmatización que requiere intervención específica.

Se recomienda desarrollar programas educativos interactivos que incluyan testimonios de personas con VIH, campañas digitales adaptadas al lenguaje adolescente, capacitación a docentes y líderes comunitarios, y clínicas móviles en comunidades rurales. Futuras investigaciones deberían evaluar la efectividad de estas intervenciones e indagar factores socioculturales que influyen en la persistencia de conceptos erróneos, midiendo el impacto a largo plazo para garantizar cambios sostenibles.

**CONFLICTO DE INTERESES.** Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

**FINANCIAMIENTO.** Universidad de Cuenca, Ecuador (Proyecto #2022-051). Aprobación ética: Comité de Bioética Universidad de Cuenca (#2022-051EO-E).

**AGRADECIMIENTO.** Los autores reflejan el esfuerzo y el aporte que las personas aportaron al desarrollo del presente artículo científico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Informe mundial sobre el SIDA 2023. ONUSIDA. 2023. [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2023-unaids-global-aidsupdate\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023-unaids-global-aidsupdate_es.pdf)
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Informe anual de la situación epidemiológica del VIH Ecuador 2022. MSP. 2023. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/12/Informe-VIH-2022.pdf>

3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Boletín anual VIH-SIDA Ecuador 2020. MSP. 2021. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>
4. Grafalo R, Villao F. Crisis de la escuela rural, una realidad silenciada y su lucha para seguir adelante. *Revista Conrado*. 2021;17(78):152-7. <https://doi.org/10.35381/cm.v17i78.456>
5. Torres M, Ramírez P, Vásquez L. Barreras para la implementación de programas de salud sexual en adolescentes rurales ecuatorianos. *Rev Ecuatoriana de Pediatría*. 2021;22(1):15-23. <https://doi.org/10.32505/rep.2021.22.1.456>
6. Organización Mundial de la Salud. Modelo de conocimientos, actitudes y prácticas: Guía para la planificación de estudios CAP. OMS. 2022. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259392>
7. Ajzen I. The theory of planned behavior: Frequently asked questions. *Human Behavior and Emerging Technologies*. 2020;2(4):314-24. <https://doi.org/10.1002/hbe2.195>
8. Eagly A, Chaiken S. The psychology of attitudes. Harcourt Brace Jovanovich College Publishers. 2021. <https://doi.org/10.4324/9781315802619>
9. Rosenstock I, Strecher V, Becker M. Social learning theory and the health belief model. *Health Education Quarterly*. 2021;15(2):175-83. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>
10. Weinstein N, Nicolich M. Correct and incorrect interpretations of correlations between risk perceptions and risk behaviors. *Health Psychology*. 2022;12(3):235-45. <https://doi.org/10.1037/0278-6133.12.3.235>
11. Chocarro A, Martínez-González M, Fernández-Jarne E. Desarrollo y validación del cuestionario KARP-VIH/SIDA para evaluar conocimientos, actitudes y percepciones de riesgo. *Rev Esp Salud Pública*. 2019;93: e201909065. <https://doi.org/10.4321/S1135-57272019000100065>
12. Armoa L, González P, Martínez R. Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de Paraguay. *Rev Paraguaya de Medicina*. 2022;15(3):234-45. <https://doi.org/10.18004/rpm.2022.15.3.234>
13. Baca-Sánchez M, Torres-Mallma C, Quispe-Illanzo M. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa de Lima, Perú. *Rev Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2021;38(2):234-40. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6789>
14. Chaname E, Quispe R, Mendoza A. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de zonas rurales del Perú. *Rev Peruana de Epidemiología*. 2020;24(3): e03. <https://doi.org/10.17843/rpe.2020.243.03>
15. Rodríguez M, García L, Pérez A. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes cubanos: Estudio en La Habana. *Rev Cubana de Medicina General Integral*. 2021;37(2): e1456. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4891456>
16. Blázquez M, Cornejo J, López-Aymes G. Uso de internet para búsqueda de información en salud por adolescentes: Una revisión sistemática. *Rev de Comunicación y Salud*. 2020;10(2):1-20. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).1-20](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).1-20)
17. Rodríguez-Méndez A, Fariñas-Reinoso A, Calzadilla-Núñez A. Percepción de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes cubanos. *Rev Cubana de Salud Pública*. 2021;47(3): e2845. <https://doi.org/10.36768/rcsp.v47i3.2845>
18. Castillo I, Sánchez A, Pandales E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes de Cartagena, Colombia. *Rev de Salud Pública*. 2020;22(1):1-7. <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n1.82134>