

Conocimientos y comportamientos sexuales en el personal de tropa de una institución militar*

Sexual knowledge and behaviour in the enlisted personnel of a military institution

Moisés Apolaya-Segura^{1,2,a}, Hilda Quijandría-Sotomayor^{3,b}, Ernesto Soto-Brito^{4,c}

RESUMEN

Introducción: En las Fuerzas Armadas se encuentra población adolescentes que realiza Servicio Militar voluntario (tropa), quienes adoptan fácilmente la cultura militar, y generalmente está expuesto en sus salidas a tener contacto con personas de alto riesgo para las ITS y el VIH. **Objetivo:** Determinar los conocimientos sobre prevención del VIH y comportamientos sexuales del personal de Tropa FAP ingresante. **Material y Métodos:** Estudio observacional, Transversal analítico, realizado en personal de tropa FAP de ambos sexos ingresantes al Grupo de Operaciones Terrestres (GRUOT) en periodo Junio 2010. **Resultados:** Se entrevistaron a 106 personas que iniciaron el servicio militar siendo el 76.4% varones y 23.6% mujeres. Se encontró que el 69.81% tuvo regular nivel de conocimientos sobre prevención del VIH. Además se encontró que el 29% de varones tuvieron relaciones sexuales con prostitutas o intercambio de dinero. El 4.84% de varones mantuvo relaciones sexuales con alguien del mismo sexo. En ambos sexos hubo bajo uso de condón en última relación sexual. Los varones tienen mayor número de parejas sexuales. **Conclusión:** En el personal de tropa existe un mediano nivel de conocimiento sobre prevención de VIH. Se encontró como comportamientos sexuales de riesgo principales al número de parejas sexuales, parejas ocasionales y el uso inconsistente del condón.

Palabras claves: Personal militar, Conducta sexual, Enfermedades de Transmisión Sexual (Fuente: DeCS-BIREME)

ABSTRACTS

Introduction: In the military there is teenage population, who easily adopt the military culture, and is usually exposed when they go out to have contact with persons at high risk for STDs and HIV. **Objective:** To determine the knowledge about HIV prevention and sexual behaviour of the entrant Troop of the Peruvian Air Force (PAF). **Methods:** Observational, Analytical Cross-study, held in PAF enlisted entrant personnel of both sexes to the Ground Operations Group (GRUOT) in June 2010. **Results:** We interviewed 106 people who began military service, 76.4% were men and 23.6% were women. It was found that 69.81% had regular level of knowledge about HIV prevention. It was also found that 29% of men had sex with prostitutes or money exchange. 4.84% of males had sex with someone of the same sex. In both sexes there was scarce use of condom in the last intercourse. Males have a higher number of sexual partners. **Conclusions:** In the troop personnel there is a medium level of knowledge about HIV prevention. We found that the main risky sexual behaviours were the number of sexual partners, casual partners and inconsistent condom use.

Keywords: Military Personnel, Sexual Behavior, Sexually Transmitted Diseases (Source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

Se ha señalado que el personal militar tiene más riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) que la población civil.⁽¹⁾ Pudiendo ser entre 2 a 5 veces mayores a las que presentan poblaciones civiles comparables, y esta diferencia se incrementa en tiempos de conflicto armado.^(1,2) La cultura militar condiciona a excusar o incluso estimular la adopción de riesgos, ello con la intención de forjar entes capaces de desempeñarse en momentos críticos como el de entregar su vida por la patria. Pero este menosprecio al riesgo, visto desde el punto de vista sexual puede contribuir a obviar riesgos, al desempeñar comportamientos que lo ponen en peligro de contraer ITS por desestimar las medidas de prevención^(1,3,4).

En las Fuerzas Armadas existe una población de adolescentes que se encuentran realizando el Servicio Militar Voluntario, llamado personal de tropa, llevado en el Perú de forma voluntaria. En su mayoría son personas de 18 a 25 años, procedentes de zonas urbano-marginales y rurales de diferentes lugares del Perú. Realizan entrenamiento militar acuartelado por un máximo de 2 años, con salidas a la calle sólo los fines de semana.⁽⁵⁾ Este personal vulnerable adopta fácilmente la cultura militar, y generalmente está expuesto en sus salidas a tener contacto con personas de alto riesgo para alguna ITS.

Los problemas que la adolescencia enfrenta hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y complejos. Dichos problemas se conocen y están documentados, e incluyen conductas sexuales de riesgo,

1 Jefe Dpto. de Redes de Servicios de Salud- Dirección de Sanidad de la Fuerza Aérea del Perú.
2 Encargado de la Unidad de Epidemiología de la Clínica Peruano-Japonesa. Lima Perú.
3 Coordinadora la Estrategia de Prevención y Control de VIH/SIDA de la Fuerza Aérea del Perú.
4 Presidente del Comité de Prevención y control de VIH/SIDA en la Fuerza Aérea del Perú.
a. Médico Epidemiólogo.
b. Licenciada Enfermería.
c. Médico Hematólogo.

* Estudio realizado con el apoyo de la Dirección de Sanidad de la Fuerza Área del Perú.

embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH. Aunque la consejería no es la solución para todos estos problemas, es una de las intervenciones multidisciplinarias más importantes que se puede llevar a cabo por proveedores de salud o de servicios sociales en diferentes niveles^(6,7,8).

Además, diversos estudios muestran tasas elevadas de ITS entre el personal militar^(9,10,11). Esto podría estar relacionado al inadecuado uso del condón por el personal militar. Así, se encontró que el conocimiento del uso correcto del condón fue el principal predictor de la intención de uso del condón, y como predictores de menor uso del condón fueron el consumo excesivo de alcohol, uso de marihuana y sexo oral⁽¹²⁾. Por lo tanto, es importante evaluar aspectos cognitivos y conductuales del personal de tropa que nos permita orientar las intervenciones preventivo-promocionales en esta población.

Así, el Servicio Militar voluntario es una oportunidad única para proporcionar prevención y educación sobre ITS y VIH/SIDA en un gran "auditorio incondicional" con un entorno disciplinado y organizado⁽²⁾. Pues al término del servicio militar, estos retornan muchas veces a lugar de procedencia, y pueden convertirse en potenciales voceros en su comunidad sobre las enfermedades de transmisión sexual, pero sobre todo para que no retornen con alguna ITS que perjudique a su comunidad.

Así se planteó el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de VIH y el comportamiento sexual del personal de Tropa de una Institución Militar?

Siendo el objetivo principal: Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de VIH y los comportamientos sexuales del personal de Tropa FAP ingresante.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de Investigación: Se realizó un estudio observacional, transversal analítico.

Población y Muestra de Estudio

Unidad de análisis: Personal de Tropa de ambos sexos que han iniciado el Servicio Militar en de una Base militar FAP de Lima.

Tamaño muestral: No se obtuvo muestra. Pues se considero tomar a todas las personas que cumplieron con los criterios de selección.

● Criterios de inclusión:

- Personal de tropa disponible en el periodo Junio - Julio 2010.
- Personal que firme el consentimiento informado para participar en el estudio.
- Personal que sea capaz de leer y escribir.

● Criterios de exclusión:

- Personal destacado a otras unidades militares.

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Previo permiso de las instancias administrativas de la Base Militar FAP, y con aprobación de la Dirección de Sanidad FAP. Se aplicó un cuestionario autoaplicado anónimo con preguntas cerradas de respuesta única, sobre aspectos generales, conocimientos sobre prevención de VIH, y comportamientos sexuales. Dicho cuestionario fue evaluado por juicios de

expertos, así como se realizó estudio piloto en 30 personas que se encontraban realizando servicio militar, con lo cual se tomaron en cuenta las apreciaciones y sugerencias sobre las preguntas utilizadas. A las preguntas de nivel de conocimientos se aplicó la prueba de Alpha de Chrombach que alcanzó un valor de 0,67.

A los participantes se les brindó una explicación suficiente del estudio y se les solicitó acceder a participar en el estudio mediante la aprobación y firma del consentimiento informado.

Se entregó a todos los participantes el cuestionario anónimo, autoaplicado el cual tuvo un tiempo de desarrollo aproximado de 30 minutos, en un ambiente adecuado a la privacidad que se requiere.

Análisis estadístico de los datos

Se utilizó estadística descriptiva con la intención de evaluar porcentajes y promedios, además se realizó estadística diferencial con variables cuantitativas y cualitativas, usando prueba T Student, Chi2 y Test exacto de Fisher, para valorar asociaciones.

Consideraciones éticas:

El presente proyecto se realizó respetando la declaración de Helsinki II sobre las recomendaciones que guían a los medios en investigación biomédica que involucra a los seres humanos, se obtuvo el permiso correspondiente de la Dirección de Sanidad FAP, así como de la Base Militar FAP.

Asimismo la presente investigación contó con la aprobación voluntaria de los participantes, quienes firmaron el consentimiento informado respectivo.

RESULTADOS

Se incluyeron 106 personas del servicio militar, llamados personal de Tropa, siendo 81 (76,42%) varones y 25 (23,58%) mujeres. Según el lugar de procedencia el 51,9% fueron de Lima/Callao y el 22,6% de la Sierra. El 60% tuvo secundaria completa, y el 71% estuvo realizando algún tipo de trabajo en los 3 meses previos al Servicio militar. No se hallaron diferencias significativas en alguna de estas variables de acuerdo al género.

Tabla N° 01: Distribución del personal de tropa FAP, según algunos aspectos generales. Lima - 2010.

Características Generales	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Participantes según género	25	23,58	81	76,42
Edad	18,92 ± 1,44*		18,86 ± 0,98*	
Lugar de procedencia				
Lima /Callao	13	52,00	42	52,5
Resto de la costa	4	16	6	7,5
Sierra	6	24	18	22,5
Selva	2	8	14	17,5
Nivel de educación				
Secundaria incompleta	4	16	11	13,58
Secundaria	15	60	49	60,49
Técnica	5	20	15	18,52
Superior incompleta	17	68	48	60
Estuvo trabajando últimos 3 meses	17	68	59	72,84

*Promedio ± Desviación Estándar

Al evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del VIH, se encontró que el 69,81% posee un mediano nivel de conocimiento y el 24,50% presenta un bajo nivel. Al analizarse el nivel de conocimiento de acuerdo al sexo, se encontró diferencias entre ambos promedios, siendo las mujeres quienes tienen mayor puntaje.

De los encuestados, 69 (86,25%) varones y 12 (52,17%) mujeres ya han iniciado actividad sexual, y la edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue en hombres de 15,46 ± 1,74 años y en mujeres de 17,45 ± 2.01 años, siendo éstos diferentes significativamente.

Con respecto al número de personas con las cuales habían tenido relaciones sexuales en toda su vida, la mayoría de mujeres (50%) refiere haber tenido sólo una pareja sexual. A diferencia de los varones la mayoría tuvo entre 2 a 5 parejas sexuales (55,56%) y el 28,57% tuvo más de 5 parejas sexuales. Así se puede apreciar que los varones tienen más parejas sexuales y por ende se exponen a un riesgo mayor.

Tabla N°02: Distribución de comportamientos sexuales en personal de tropa FAP. Lima - 2010.

Comportamientos Sexuales	Mujeres		Varones		p
	N: 25	%	N: 25	%	
Inicio de vida sexual	12	52,17	69	86,25	< 0,01
Edad promedio inicio vida sexual (años)	17,45 ± 2,01*		15,46 ± 1,74*		< 0,01
Persona que tuvo primera relación sexual					
Novio(a) enamorado(a)	10	90,91	42	60,87	> 0,05
Amiga(o)	1	9,09	21	30,43	
Chica fácil o movida	0	0,00	4	5,80	
Trabajadora sexual (prostituta)	0	0,00	1	1,45	
Familiar (primo(a), etc.)	0	0,00	1	1,45	
Número de parejas sexuales en su vida					
Solo una pareja sexual	6	50,00	10	15,87	< 0,05
2 a 5 parejas sexuales	3	25,00	35	55,56	
mas de 5 parejas sexuales	3	25,00	18	28,57	
Nivel de conocimientos (puntos de 0 a 11)	7,40 ± 1,5*		6,63 ± 2,03*		< 0,05

*Promedio ± Desviación Estándar

Respecto a si tuvo relaciones sexuales con más de una pareja sexual ocasional en los últimos 12 meses, se encontró que el 20% de mujeres y el 53,85% de varones cumplieron esta condición. Siendo esta diferencia significativa.

Además, se halló que el 29,85% de varones había tenido relaciones sexuales con prostitutas u alguien con quien haya intercambiado dinero en los últimos 12 meses. Así mismo, el 4,84% de los varones ha tenido relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo alguna vez en su vida.

Respecto a su última relación sexual, se halló que cerca del 50% de mujeres y varones no utilizaron condón, el 16,67% de mujeres y el 16,42% de varones refirieron haber ingerido alcohol, y con respecto a la droga sólo el 3,03% de varones respondió afirmativamente. Al preguntarles que estimen cual fue porcentaje de uso de condón de todas sus relaciones sexuales en los últimos 12 meses, se encontró en promedio el 12,50% en mujeres y el 28,07% en varones.

Tabla N°03: Distribución de comportamientos sexuales de riesgo en personal de tropa FAP recién ingresante. Lima - 2010.

Comportamientos sexuales de riesgo	Mujeres		Hombres		p
	N: 12	%	N: 69	%	
Tuvo más de una pareja ocasional en últimos 12 meses	2	20,00%	35	53,85%	< 0,05
Tuvo relaciones sexuales con trabajadora sexual o alguien que intercambio dinero por sexo en últimos 12 meses	1	11,11%	20	29,85%	> 0,05
Tuvo relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo en los últimos 12 meses	0	0%	3	4,84%	> 0,05
Uso de condón en su última relación sexual	6	50,00%	36	53,73%	> 0,05
Consumió alcohol en su última relación sexual	2	16,67%	11	16,42%	> 0,05
Consumió alguna droga en su última relación sexual	0	0,00%	2	3,03%	> 0,05
Utilizó condón en el 100% de sus relaciones sexuales en los últimos 12 meses	1	12,50%	16	28,07%	< 0,05
Uso de Preservativo durante Relaciones sexuales de riesgo (N° personas que tienen mas de una pareja sexual en últimos 12 meses/ N° personas que utilizaron condón en su última relación sexual)	9/25		24/25		
Consistencia del uso del preservativo durante todas las relaciones sexuales. (N° personas que refiere usar preservativo en todas sus relaciones sexuales/ N° personas que manifiesta usar preservativo en su última relación sexual).	4/25		11/25		
Percepción sobre riesgo de haberse infectado por VIH					
Bajo riesgo	12	100	52	89,66	
Mediano riesgo	0	0	1	1,72	> 0,05
Alto riesgo	0	0	5	8,62	

Respecto a la "Percepción de riesgo de haberse contagiado con VIH", se encontró que el 100% de mujeres y el 89,66% de varones tienen una baja percepción del riesgo, a pesar de haberse observado diferentes comportamientos de riesgo.

Al evaluar la proporción de uso de condón en las relaciones sexuales de alto riesgo (parejas ocasionales, Trabajadoras sexuales y pareja del mismo sexo) se halló que 24 de cada 25 hombres usan preservativo frente esas relaciones de riesgo, y en mujeres la proporción fue de 9 de cada 25 mujeres. Sobre la consistencia del uso del condón, se observó que 4 de cada 25 mujeres y 11 de cada 25 hombres utilizan el condón en forma sostenida.

DISCUSIÓN

Los adolescentes y adultos jóvenes constituyen un grupo especial de riesgo para el contagio de ITS como el VIH. Esto debido a que atraviesan una etapa de experimentación sexual, pudiendo exponerse a múltiples parejas sexuales, y al coito sin protección⁽¹⁵⁾.

La edad de inicio de relaciones sexuales hallada en el estudio concuerdan con los estudios realizados en adolescentes y jóvenes adultos en colegios y universidades de Chiclayo⁽¹⁶⁾. Encontrando que los varones adolescentes se inician entre los 14 y 16 años y las mujeres entre 15 y 17 años⁽¹⁷⁾. Esto deduce que en nuestro país, hace más de una década, los varones se inician sexualmente a edades más tempranas que las mujeres, siendo consecuencia probablemente por desconocimiento, presión de amigos o simplemente por curiosidad o estar a la moda, y últimamente por influencia de medios informáticos mal utilizados.

El inicio sexual de los adolescentes de la población estudiada se aprecia que la mayoría se inició con el novio (a) o enamorado (a), y una gran parte de los varones se inicio con amigas o desconocidas, sin necesidad de haber un intercambio económico, lo que desecha la idea antigua del inicio sexual en los hombres es con una trabajadora sexual, datos que

concuerdan con el estudio de Soto-Cáceres⁽¹⁸⁾.

Al revisar los factores de riesgo en esta población estos son elevados, pues gran parte de los adolescentes, a pesar de su corta edad ya tuvieron entre 2 y 5 parejas sexuales, asimismo practican relaciones sexuales con parejas ocasionales, y con prostitutas en el caso de varones.

El uso del condón en su última relación sexual fue bajo, así como el uso consistente del mismo en el total de sus relaciones sexuales. Sin embargo, existe una mayor consistencia en los varones, resultados que concuerdan con lo hallado por Soto-Cáceres V⁽³⁰⁾ en el estudio en adolescentes en Chiclayo, en que el uso y consistencia se acentuaron en varones.

Es preocupante, a pesar que la mayoría de los adolescentes encuestados tienen un regular nivel de conocimientos sobre prevención de VIH. Los comportamientos sexuales de riesgo son evidentes. Además, se encontró una baja percepción de riesgo de haberse contagiado de VIH en su vida sexual. Esto indica que las intervenciones en los colegios, institutos, no se está dando la información suficiente o de manera adecuada. Sin mostrar el riesgo al que se exponen una vez iniciada la actividad sexual.

Este personal de jóvenes y adolescentes, bajo esta situación vulnerable, es enrolado en el servicio militar, el cual adoptará fácilmente la cultura militar de acuartelamiento el que alejado de su hogar, y en sus salidas posiblemente se expondrá a tener contacto con personas de alto riesgo para las ITS; como parejas ocasionales, desconocidas o involucrarse con prostitutas de lugares clandestinos.

Es por estas razones que se quiere poner en práctica una estrategia de intervención en la FAP, "Formación de los Instructores Militares" como consejeros en ITS/VIH y SIDA, para la orientación e información dentro de los espacios militares, pues dentro de la atención de salud, aun no se cuenta con espacios diferenciados para este Personal. Es así que esta línea de base de conocimientos y comportamientos sexuales del personal de tropa, permitirá servir como línea de base para esta intervención que pretende evaluar su influencia sobre esta población vulnerable.

Podemos concluir:

El nivel de conocimiento sobre prevención en VIH del personal de Tropa de la FAP ingresante predominó el nivel medio, siendo mayor en personal femenino.

Los principales comportamientos sexuales de riesgo del personal de Tropa FAP ingresante en ambos sexos fueron: la edad de inicio de vida sexual temprana, bajo uso de condón en última relación sexual y existe un uso inconsistente del condón.

Las principales diferencias encontradas entre varones y mujeres, fueron en relación al inicio de vida sexual, edad de inicio de vida sexual, tener más de una pareja ocasional, número de parejas sexuales en su vida y el siempre uso de condón en el último año.

Existió una baja percepción de riesgo de haberse infectado por el VIH a pesar de lo hallado en sus comportamientos sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Miller N, Yeager R. [By virtue of their occupation, soldiers and sailors are at greater risk. Special report: the military.](#) AIDS Anal Afr. 1995; 5(6):8-9.

2. Joint United Nations Programme of AIDS. [AIDS and the Military.](#) Unaid.org. 1998. [Artículo en Internet] En: http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub05/militarypv_en.pdf
3. ONUSIDA. El SIDA un problema de Seguridad. Crisis Mundial-Acción mundial. New York, 2001.
4. Matthew L. Lucha contra el SIDA. Rev Agenda Política exterior de EEUU. 2004; 9(3):12-15.
5. Portal del Ejército Peruano. Servicio Militar Voluntario. [Recuperado el 20 de junio 2010]. En: <http://www.ejercito.mil.pe>.
6. Rojas R. Relación entre conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria. I.E.M. Nuestra Señora de Montserrat. Lima, 2010. [Tesis para obtener Licenciatura en Enfermería]. Lima: UNMSM; 2011.
7. Cusihuamán H, Gonzales M. Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes en el I.E. María Parado de Bellido, 2010. [Tesis para optar Licenciatura en Obstetricia]. Lima: UNMSM; 2011.
8. Bances L, Santos K. Prácticas de riesgo en la sexualidad que manifiestan los adolescentes de 5to año de secundaria de tres instituciones educativas del Rimac, 2010. [Tesis para obtener licenciatura de obstetricia]. Lima: UNMSM; 2011.
9. Barnett S, Brundage J. [Incidence of recurrent diagnoses of Chlamydia trachomatis genital infections among male and female soldiers of the US army.](#) Sex Transm Inf. 2001; 77:33-36.
10. Zenilman J M, Glass G, Shields T, Jenkins P R, Gaydos J C, McKee K T. [Geographic epidemiology of gonorrhea and chlamydia on a large military installation: applications of a GIS system.](#) Sex Transm Inf. 2002; 78:40-44.
11. Mansson F, Alves A, Jose da Silva Z y col. Trends of HIV-1 and HIV -2 prevalence among pregnant women in Guinea-Bissau, West Africa: possible effect of the civil war 1998-1999. Sex Transm Infect. 2007; 83:463-467.
12. Essien E. Ogunbade G, Kamuri H, Ekong E, Ward D, Colmes L. [Emerging socio-demographic and lifestyle predictors of intention to use condom in human immunodeficiency virus \(VIH\) intervention among Uniformed Services Personnel.](#) Mil Med. 2006 ; 171(10):1027-1034.
13. Russak SM, Ortiz DJ, Galvan FH, Bing EG. [Protecting our militaries: a systematic literature review of military human immunodeficiency virus/acquired immunodeficiency syndrome prevention programs worldwide.](#) Mil Med. 2005; 170(10):886-97.
14. ONU. [Objetivos del Milenio. Informe 2007.](#) ONU.org.pe [Recuperado en junio 2010]. En: http://www.onu.org.pe/Upload/Documentos/MDG_Report_2007-r2.pdf
15. Peter Alex y col. [Modelo de consejería orientada a los jóvenes prevención de VIH y para promoción de la salud sexual y reproductiva.](#) PAHO.org. 2005. [Artículo en Internet] En: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/sa-youth.pdf>
16. Cates W. [The epidemiology and control of sexually transmitted diseases in adolescents.](#) Adolesc Med. 1990;1:409-27.
17. Soto-Cáceres V. [Comportamiento sexual de riesgo para ETS/ SIDA en adolescentes del Departamento de Lambayeque.](#) Folia Dermatológica Peruana. 1998; 9 (1-2).
18. Soto V. [Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo.](#) An Fac Med Lima 2006; 67(2): 152-159

Correspondencia:

Moises Apolaya Segura
moises.apolaya@gmail.com

Revisión de pares:

Recibido: 09/10/2011

Aceptado: 16/12/2011