

## ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

# Conocimientos sobre VIH/SIDA en uniformados usuarios de una Clínica Regional de Tunja

Knowledge about HIV / AIDS in uniformed users of a Tunja  
Regional Clinic.

Conhecimento sobre HIV / AIDS em usuários uniformizados de  
uma clínica regional de Tunja.

Clara Milena Niño- Castillo<sup>1</sup>, Kevin Julián Rodríguez- Álvarez<sup>2</sup>,  
Sandra Lizeth Díaz-Niño<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup> Clínica de la Policía, Tunja-Colombia.

<sup>2</sup> Clínica de la Policía, Bogotá-Colombia.

<sup>3</sup> Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia

**Correspondencia:** Dirección: Calle 4ª # 3-79 Cooservicios Tunja-Boyacá.

**Celular:** 3132521710

**Correo electrónico:** lis880124@gmail.com

..... **Fecha de recibido:** 09-10-2018

..... **Fecha de aceptación:** 01-8-2019

### Citar este artículo así:

Niño- Castillo CM, Rodríguez- Álvarez KJ, Díaz-Niño SL. Conocimientos sobre VIH/SIDA en uniformados usuarios de una Clínica Regional de Tunja, 2018. Revista Investig Salud Univ Boyacá. 2019;6 (1): 88-102. doi: <https://doi.org/10.24267/23897325.409>



## RESUMEN

**Introducción.** El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que ataca el sistema inmunológico del ser humano, haciendo que su cuerpo sea susceptible a enfermedades e infecciones. En la actualidad el VIH continúa siendo un gran problema para la salud pública a nivel mundial, pues ha causado más de 35 millones de muertes; para la Organización Mundial de la Salud (OMS) existen poblaciones que requieren especial atención por presentar alto riesgo de infección, en particular el personal militar, expuesto en mayor medida a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) debido a su entorno de trabajo, movilidad, edad, entre otros factores.

**Objetivo.** Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en los usuarios uniformados de la Clínica Regional La Inmaculada, Tunja 2018.

**Materiales y métodos.** Investigación original de tipo observacional descriptivo en la que se aplicaron 153 cuestionarios divididos en 4 secciones: datos sociodemográficos, conocimientos sobre formas de infección, creencias erróneas y conocimientos sobre formas de prevención del VIH/SIDA.

**Resultados.** El 59.5% de la población se encuentra en un nivel excelente sobre la sección de conocimientos sobre formas de infección, el 67.2 % tienen un nivel excelente para creencias erróneas y el 76.5% demostraron tener excelentes conocimientos sobre formas de prevención del VIH/SIDA.

**Conclusión.** Los resultados mostraron que la mayoría de los usuarios uniformados se encuentran en un nivel excelente de conocimientos, no obstante, es de vital importancia reforzar los programas de salud sexual y reproductiva dirigidos a este tipo de población.

**Palabras Clave:** conocimiento, HIV, promoción de la salud.

## ABSTRACT

**Introduction.** Human Immunodeficiency Virus is a virus that attacks the immune system of the human, making the body susceptible to diseases and infections. Currently, HIV continues to be a major problem for public health worldwide because it has caused more than 35 million deaths; for World Health Organization, these populations require a special attention because they present a high risk of infection, particularly military personnel exposed to sexually transmitted infections, including the Human Immunodeficiency Virus due to their work environment, mobility, age, and other factors.

**Objective.** Determine the level of knowledge about HIV / AIDS in uniformed users of Regional Clinic "La Inmaculada" Tunja in 2018.

**Materials and methods.** Descriptive and observational research in which 153 questionnaires divided into 4 sections were applied: sociodemographic data, knowledge on forms of infection, erroneous beliefs and knowledge on ways to prevent HIV / AIDS.

**Results:** 59.5% of the population has an excellent level on the knowledge on forms of infection, 67.2% have an excellent level for erroneous beliefs and 76.5% have excellent knowledge on ways to prevent HIV / AIDS.

**Conclusion.** The results showed that the majority of uniformed users has an excellent level of knowledge, however, it is vital to reinforce sexual and reproductive health programs aimed to this type of population.

**Keywords:** knowledge, HIV, health promotion.

## RESUMO

**Introdução.** O vírus da imunodeficiência humana (HIV) ataca o sistema imunológico do ser humano, tornando seu corpo suscetível a doenças e infecções. Atualmente, o HIV continua sendo um grande problema para a saúde pública em todo o mundo, porque tem causado mais de 35 milhões de mortes; para a Organização Mundial da Saúde (OMS), existem populações que requerem atenção especial porque apresentam alto risco de infecção, em particular, militares, expostos em maior medida a infecções sexualmente transmissíveis (DSTs), incluindo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), devido ao ambiente de trabalho, mobilidade, idade, entre outros fatores.

**Objetivo.** Determinar o nível de conhecimento sobre HIV / AIDS em usuários uniformizados da Clínica Regional La Inmaculada, Tunja 2018.

**Resultados.** 59,5% da população está em um nível excelente na seção de conhecimento sobre formas de infecção, 67,2% têm um nível excelente de crenças equivocadas e 76,5% demonstraram conhecimento excelente sobre maneiras de prevenir o HIV / AIDS.

**Conclusão.** Os resultados mostraram que a maioria dos usuários uniformizados possui um excelente nível de conhecimento; no entanto, é de vital importância o fortalecimento de programas de saúde sexual e reprodutiva voltados para esse tipo de população.

**Palavras-chave:** conhecimento, HIV, promoção da saúde.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es uno de los mayores problemas de la salud pública a nivel mundial(1)”, al año 2016 se estimó que “había aproximadamente 36,7 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo, y en ese año se produjeron 1,8 millones de nuevas infecciones” (1).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) existen poblaciones que requieren especial atención al presentar alto riesgo de infección por VIH, como son: “hombres que tienen relaciones homosexuales, consumidores de drogas inyectables, presos y personas que están reclusas en otros entornos, trabajadores sexuales y sus clientes, y los transexuales” (1); en particular, el personal militar constituye una población a la que se le atribuye un mayor riesgo de exposición a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA debido a sus entornos laborales, desplazamiento y edad, entre otros factores. Se estima que “en tiempos de paz, las tasas de ITS entre los miembros de las fuerzas armadas generalmente son de 2 a 5 veces más altas que en poblaciones civiles; en tiempos de conflicto, la diferencia puede ser mucho mayor” (2).

En Colombia, el Instituto Nacional de Salud reportó desde comienzos de la década de los

ochenta los primeros casos de VIH/SIDA, para el año 2017 calcularon que 36,7 millones de personas vivían con esta condición (3); así mismo, según el informe del evento VIH/SIDA Colombia 2017 del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), al periodo 13 de este año fueron notificados 13.310 casos (3); comparado con el año 2018 en la misma semana se observa un aumento del 8.3%, aumentaron 1.101 casos (4).

Los principales retos que tiene el país, según el Ministerio de Salud y Protección Social, están enfocados en “aumentar las coberturas de acceso a servicios de promoción de la salud sexual y reproductiva, así como la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS); lo anterior incluye especialmente la infección por VIH”(5), enfocando acciones en aquellas poblaciones vulnerables donde existen muchos factores de riesgo (5).

En Boyacá, para el año 2017, según el boletín epidemiológico semana 35, el comportamiento de la notificación de VIH/SIDA por departamento fue de 71 casos (6) y para el periodo 13 fueron notificados 102 casos, con una tasa de 8.0 por 100mil habitantes; estas cifras, al compararlas con las de Colombia (13.310 casos) con tasa de 27.0 por cada 100000 habitantes (4), son inferiores a las reportadas en el país con una diferencia de tasas de 19 por cada 100000 habitantes, mostrando que el riesgo de adquirir el VIH en el departamento es menor a la del resto del país (7);

sin embargo, el aumento del número de casos es evidente y por lo tanto requiere de una mayor atención.

En el municipio de Tunja, dentro de las enfermedades de alto costo y de gran causa como transmisibles, está el VIH/SIDA con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 2.45, para los años 2006-2016, observando una tasa de incidencia significativamente mayor a la del departamento, en donde para los mismos años la tasa fue de 3,45. Se evidencia que la tasa del municipio presenta cambio en su comportamiento con el aumento de casos en los años 2013 y 2014, pudiendo estar relacionados con el inicio de la vigilancia en salud pública de este evento en Tunja (7).

Por lo anterior, y atendiendo a la magnitud del problema, el propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en los usuarios uniformados de la Clínica Regional La Inmaculada Tunja, 2018, considerándola una población de alto riesgo.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo de corte transversal, cuya población estuvo constituida por 2765 usuarios uniformados de la Clínica de la Policía Tunja (ESPIM), quienes se encontraban adscritos al subsistema de salud de la Policía Nacional con el rango de oficial, suboficial o nivel ejecutivo y

servicio militar obligatorio; se estimó un tamaño muestral con un nivel de confianza del 95%, precisión del 4,4% y una proporción esperada del 9% con base en la prevalencia que se encontró en el estudio realizado por Hakre S, 2016 (8). El tamaño muestral calculado en el software Epidat v 4.2 fue de 153 participantes seleccionados por muestreo no probabilístico a conveniencia y por conglomerados, estableciéndose tres de acuerdo a la variable cargo; los conglomerados fueron: oficiales, nivel ejecutivo y servicio militar obligatorio; se incluyeron los participantes que cumplieran los siguientes criterios de inclusión: uniformados mayores de 18 años de edad, uniformados activos usuarios del ESPIM, participantes que aceptaron el diligenciamiento del instrumento de recolección de datos; se excluyeron aquellos participantes familiares de uniformados usuarios del ESPIM Tunja o que padecían algún tipo de discapacidad mental que les impidiera diligenciar el cuestionario.

Para la recolección de la información, previo consentimiento informado de los participantes y aprobado por el Comité de Bioética de la Universidad de Boyacá y el permiso de la Clínica Regional La Inmaculada o Clínica de la policía Tunja (ESPIM), se aplicó el instrumento de recolección de la información denominado "Construcción preliminar de un cuestionario sobre conocimientos en VIH/SIDA en ex combatientes de Colombia" (9), el cual se divide en 4 secciones: datos

sociodemográficos, conocimientos sobre formas de infección del VIH/SIDA, creencias erróneas sobre el VIH/SIDA y conocimientos sobre formas de prevención del VIH/SIDA. El cuestionario tiene validación de consistencia interna, cuyos resultados presentados fueron: formas de infección (alfa de cronbach: 0,749), para el componente creencias erróneas (alfa de cronbach: 0,700) y para prevención de VIH (alfa de cronbach: 0,520).(9); para el análisis de resultados se usó el programa estadístico SPSS 2.1 de propiedad de la Universidad de Boyacá y se tuvieron en cuenta frecuencias, correlaciones bivariadas y su significancia estadística con valor  $p < 0,05$ .

## RESULTADOS

**Características sociodemográficas.** Se encuestaron 153 usuarios uniformados entre 18 y 47 años, la edad promedio fue de 27,6 años; el 89,5% eran individuos de sexo masculino y el 10,5% de sexo femenino.

Se encontró que del total de la población el 1,3% cursó hasta básica primaria, el 30,7% cursó secundaria, el 49,7% desarrolló un nivel técnico, en pregrado se encontró un 13,7% de la población, y el 4,6% cursó el nivel post grado.

En cuanto al estado civil, se encontró que en los usuarios uniformados predomina ser soltero, correspondiente al 52,9%, seguido de casado con el

25.5% y unión libre con el 20,3% de la población estudiada.

**Tabla 1.** Conocimientos sobre VIH/SIDA en usuarios uniformados de la Clínica Regional La Inmaculada Tunja, 2018.

Nivel de conocimiento	Frecuencia relativa n= (154)	Porcentaje
Formas de infección		
Excelente	91	59.5%
Adecuado	15	9.8%
Pobre	6	3.9%
Inadecuado	5	3.3%
Deficiente	36	23.5%
Creencias erróneas		
Excelente	96	62.7%
Adecuado	18	11.8%
Pobre	23	15%
Inadecuado	8	5.2%
Deficiente	8	5.2%
Formas de prevención		
Excelente	117	76.5%
Adecuado	30	19.6%
Pobre	3	2%
Inadecuado	1	0.7%
Deficiente	2	1.3%

### Conocimientos sobre VIH/SIDA

**Formas de infección.** Con respecto a los conocimientos sobre formas de infección sobre VIH/

SIDA, el 59,5% de los usuarios se encuentra en el nivel conocimientos excelentes, el 52,2% de los usuarios reconoce que el tener relaciones sexuales sin uso del preservativo, reutilizar o compartir jeringas o cuchillas, el contacto con sangre infectada y el recibir transfusiones, son factores de riesgo para adquirir la infección VIH/SIDA; sin embargo, se identificó que el 23,5% de la población tiene nivel de conocimientos deficiente.

**Creencias erróneas.** En cuanto a la categoría conocimientos sobre creencias erróneas, se identificó que el 62,7% tiene un nivel excelente de conocimientos frente esta categoría y en el nivel de conocimientos pobre y deficiente se encuentra el 5,2%; dichos resultados se pueden apreciar en la tabla 1.

**Formas de prevención.** Respecto a los conocimientos sobre formas de prevención del VIH/SIDA, en los usuarios uniformados se identificó que el 76,5% se encuentra en el nivel excelente; dicha población considera que tener conocimientos sobre el VIH/SIDA ayuda a prevenir la infección, además, se obtuvo un bajo porcentaje de población en el nivel de conocimiento deficiente 1,3%.

Se evaluaron los conocimientos sobre VIH/SIDA en los uniformados de acuerdo con su cargo laboral, en relación con formas de infección; en el cargo servicio militar el 24,8% de usuarios tuvieron un

conocimiento de nivel excelente y los cargos suboficial y ejecutivo (el 13,7% de la población) presentaron conocimientos de nivel deficiente.

En la categoría conocimientos erróneos, los cargos suboficial y ejecutivo tuvieron la mayor cantidad de usuarios en nivel excelente de conocimientos (27,4%); seguidos del cargo servicio militar con el 18,3% de usuarios y, por último, el cargo oficial con el 16,9% de usuarios; además, se encontró que en los 3 cargos el nivel de conocimientos deficiente tuvo bajas frecuencias.

Al evaluar la categoría formas de prevención, se encontró que más del 70% de la población se encuentra en un nivel excelente de conocimientos, con la mayoría de los usuarios en los cargos suboficial y nivel ejecutivo; los resultados se pueden apreciar en la tabla 2.

**Tabla 2.** Conocimientos sobre VIH/SIDA respecto al cargo de los usuarios uniformados de la Clínica Regional La Inmaculada Tunja, 2018.

<b>Formas de infección</b>										
N=(153)	Deficiente		Inadecuado		Pobre		Bueno		Excelente	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Oficial	0	0	0	0	2	1,3	13	8,4	25	16,3
Suboficial y nivel ejecutivo	21	13,7	4	2,6	3	1,9	0	0	28	18,3
Servicio militar	15	9,8	1	0,6	1	0,6	2	1,3	38	24,8

  

<b>Creencias erróneas</b>										
N=(153)	Deficiente		Inadecuado		Pobre		Bueno		Excelente	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Oficial	2	1,3	0	0	6	3,9	6	3,9	26	16,9
Suboficial y nivel ejecutivo	3	1,9	1	0,6	6	3,9	4	2,6	42	27,4
Servicio militar	3	1,9	7	4,5	11	7,1	8	5,2	28	18,3

  

<b>Formas de prevención</b>										
N=(153)	Deficiente		Inadecuado		Pobre		Bueno		Excelente	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Oficial	0	0	0	0	2	1,3	9	5,8	29	18,9
Suboficial y nivel ejecutivo	2	1,3	1	0,6	1	0,6	7	4,5	45	29,4
Servicio militar	0	0	0	0	0	0	14	9,1	43	28,1

\*Nota: los valores mostrados en la tabla 2. Se expresan como frecuencias relativas y porcentajes.

**Tabla 3.** Correlaciones bivariadas entre categorías de conocimientos sobre VIH/SIDA y características sociodemográficas de usuarios uniformados de la Clínica Regional La Inmaculada Tunja, 2018. \*

<b>Nivel académico</b>		
Conocimientos sobre formas de infección	Correlación Pearson	p
	,221	0.05
<b>Cargo</b>		
Creencias erróneas	Correlación Pearson	p
	-,165	0.041

Se realizaron correlaciones bivariadas entre las variables *nivel académico* y *cargo*, frente a las categorías *conocimientos sobre formas de infección*, *creencias erróneas* y *formas de prevención*, además, se analizaron aquellas estadísticamente significativas con valor  $p < 0,05$ . En la tabla 3 se muestran los resultados de las correlaciones analizadas.

Se encontró correlación positiva entre la categoría *conocimientos sobre formas de infección* y la variable *nivel académico* coeficiente de relación de Pearson 0,221 ( $P=0,05$ ), lo cual significa que a mayor nivel académico mayor es el nivel de conocimientos en la población evaluada; también se encontró una correlación inversa entre la categoría *creencias erróneas* y la variable *cargo*; el coeficiente de correlación de Pearson obtenido fue  $-0,165$  ( $p=0,041$ ), lo que significa que a mayor cargo son menores las creencias erróneas.

## DISCUSIÓN

Hoy en día, el VIH/SIDA, más que un problema de salud pública es un problema social que pone en riesgo a poblaciones vulnerables como son “hombres que tienen relaciones homosexuales, consumidores de drogas inyectables, presos, personas que están recluidas en entornos restringidos, trabajadores sexuales y sus clientes, el personal militar, niños y adolescentes”, entre otros (1,10). El presente estudio se enfocó en estudiar a la población militar, la cual merece especial atención

dada su vulnerabilidad social a la infección por VIH; aunque gran cantidad de autores se han enfocado en realizar estudios para determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH, especialmente en población adolescente(11–13), en la población militar colombiana son escasos los estudios específicos, a pesar de que son una población de riesgo (9,14).

En esta investigación se encontró que el 23,5% de la población tiene nivel de conocimientos deficiente respecto al conocimiento sobre las formas de infección con VIH, situación similar a la observada en el estudio sobre “la construcción preliminar de un cuestionario sobre conocimientos en VIH/SIDA en excombatientes de Colombia”, donde se encontró desinformación sobre las formas de infección del VIH/SIDA(9); así mismo, en un estudio que buscó determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas relacionadas en el personal militar, encontraron que el 9,1% de los militares menores de 30 años y mayores de 18 años creían que el VIH/SIDA podía contraerse a través de las picaduras de mosquitos(15); otro estudio reportó que de 300 militares encuestados solo el 48,7% tenía buen conocimiento sobre la enfermedad (2).

Por el contrario, Antonio Biague et.al.(16) en su estudio sobre el “Alto riesgo sexual y tendencias del VIH-1 y el VIH-2 en el ejército de Guinea Bissau”, reportó que solo una minoría (12,5%) no

sabía cómo se transmite el VIH, aunque el riesgo era alto, especialmente en los militares de mayor edad; el 87,5% de la población restante tenía conocimientos suficientes, resultado que para el presente estudio es menor con un porcentaje de 59,5%, lo que sugiere que se deben fortalecer los procesos educativos y de prevención, teniendo en cuenta que por su condición de movilidad, entornos laborales, entre otros factores, es necesario el diseño y orientación de nuevas estrategias que permitan adquirir un mayor nivel de conocimientos (2).

En cuanto a las creencias erróneas sobre las formas de infección por VIH, en el presente estudio se identificó que el 25,4% de la población se encuentra en un nivel pobre y deficiente para este componente, similar a lo reportado por Villarán et al. en donde el 31,3% de los militares y policías de Perú creen erróneamente que usar condón en las relaciones sexuales no es necesario si se utiliza otro método de planificación, priorizando el riesgo de un embarazo no deseado más que el contagio con una enfermedad de transmisión sexual como el VIH/SIDA(17).

En este estudio se identificó que el 76,5% de la población tiene un nivel excelente de conocimientos sobre formas de prevención, situación similar al estudio de Segura y Berbesí en el cual encontraron que “el 94% de la población considera que tener conocimientos sobre el VIH/SIDA ayuda a prevenir su infección” (8); lo anterior, concuerda

con la investigación de Azuogu et al., en la que el 63% de los encuestados refirió como método de prevención las relaciones sexuales monogámicas y el 32%, evitar el uso compartido de agujas y jeringas(18).

Lo expuesto anteriormente va en contraposición a lo reportado en la investigación realizada por Villarán et al., cuyo objetivo fue analizar las tasas de uso de condones entre las poblaciones militares y policiales en Perú, centrándose en las diferencias de uso por tipo de pareja, a partir de lo cual se encontró que tan solo el 20,4% usó un condón durante su último episodio sexual(17). Por lo anterior, y a pesar de que tan solo el 23,5% de la población del presente estudio reportó bajos conocimientos sobre prevención, es necesario buscar que un mayor porcentaje de la población tenga conocimientos excelentes sobre este aspecto, dada la magnitud e impacto mundial de este evento de interés en salud pública; de esta forma, es imperante la necesidad de aunar en esfuerzos de promoción y prevención que se centren en el fortalecimiento del uso del condón y otras medidas preventivas contra el VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual (ETS), especialmente entre la población policial y/o militar con parejas no estables.

Por lo tanto, se debe hacer hincapié en diseñar diferentes estrategias para reducir el comportamiento sexual arriesgado y aumentar el conocimiento

integral sobre el VIH / SIDA en esta población (15,19), apoyando políticas mundiales que quieren reducir los grandes desafíos que presenta esta problemática. Según la OMS, a pesar de los grandes avances logrados en las entidades gubernamentales y de salud, la epidemia de esta enfermedad sigue siendo una gran amenaza para la salud pública en todas las regiones del mundo, pues los avances se ocultan por los nuevos retos que surgen a diario (1).

Respecto al análisis bivariado realizado en el presente estudio se encontró que la correlación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y nivel académico fue de 0,221 con ( $p < 0.05$ ), lo cual concuerda con los resultados encontrados en la investigación realizada por E. James et al., donde uno de los factores estadísticamente significativo ( $p < 0.05$ ) y asociado al bajo conocimiento sobre el VIH, fue el nivel de educación (19).

Los resultados arrojados por la presente investigación sobre esta correlación se explican de la siguiente manera: a mayor nivel académico mayor fue el conocimiento sobre formas de infección del VIH/SIDA en la población estudiada; dicha correlación se apoya en los resultados encontrados en la investigación desarrollada por Azuogu et al., cuyo objetivo fue determinar los factores socio-demográficos que influyen en el conocimiento de VIH y la toma de una prueba diagnóstica en residentes militares y civiles de un acantonamiento

militar al sureste de Nigeria; dicho trabajo arrojó como resultados que el 92% de la población tenía educación secundaria o superior y un 36% de estos tenían un conocimiento bueno a excelente (18). Lo anterior, concuerda con la presente investigación, pues los uniformados con el factor educación posterior al nivel secundario, tenían mejor conocimiento sobre VIH/SIDA.

Dentro de las limitaciones se encuentran las dificultades en el acceso a la población debido a sus múltiples ocupaciones y la dificultad para acceder al nivel oficial, adicionalmente, el entendimiento del cuestionario ya que este estaba constituido por preguntas contextualizadas y respuestas dicotomas (9), por lo que se sugiere que para futuras investigaciones se realice un proceso de pilotaje del(los) instrumento(s) aplicado(s), con el fin de fortalecer el proceso metodológico de recolección de la información.

Este estudio es un referente de investigación local que permite visibilizar poblaciones que, por su carácter de funcionario público, reciben del gobierno los cubrimientos sociales necesarios; tal condición lleva a que en ocasiones no sean tenidos en cuenta en procesos que fortalezcan la promoción y prevención para evitar el contagio con ETS, aun sabiendo las características de desplazamiento laboral y el bajo nivel educativo de esta población (20).

## CONCLUSIONES

En general, los conocimientos que tienen los uniformados sobre VIH/SIDA es bajo, pues un 25,5% de ellos reportaron conocimientos deficientes, sugiriendo la necesidad de fortalecer procesos educativos de prevención que se adapten a las condiciones laborales de los militares.

Es de vital importancia reforzar los programas de educación en salud sexual y reproductiva, haciendo énfasis en las formas de infección del VIH/SIDA; lo anterior, teniendo en cuenta que se encontraron resultados deficientes respecto a dicha categoría, lo que produce creencias erróneas respecto al VIH/SIDA en esta población y poca autoeficacia para la realización de actividades de prevención de la enfermedad.

Dada la magnitud e impacto mundial de este evento de interés en salud pública, es necesario aunar en esfuerzos de promoción y prevención en torno al fortalecimiento del uso del condón y otras medidas preventivas contra el VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual (ETS), especialmente entre la población policial y/o militar con parejas no estables.

Los resultados de la presente investigación reportan una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y el nivel académico, entendiendo que a un mayor nivel educativo mayor conocimiento sobre

formas de infección y medidas de prevención.

## AGRADECIMIENTOS

A la Policía Nacional de Colombia – Área de Sanidad Boyacá y a la Universidad de Boyacá.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de interés

## FINANCIACIÓN

El presente trabajo fue financiado por los autores.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial del Sector de La Salud Contra el VIH 2016–2021 Hacia el fin del SIDA [Internet]. 2016 [citado 10 de julio de 2019]. 59 p. Recuperado a partir de: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250574/1/WHO-HIV-2016.05-spa.pdf?ua=1>.
2. John-Camillus Igboanusi C, Dahiru T, Anekonson Joshua I. HIV/AIDS Knowledge and Attitude among Military Recruits at Depot Nigeria Army, Zaria, Nigeria. Am J Public Heal Res J Public Heal Res [Internet]. 2015;3(1):8–14. <http://dx.doi.org/10.12691/ajphr-3-1-2>.

3. Instituto Nacional de Salud - Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. VIH / Sida Colombia 2017 [Internet]. 2017 [citado 10 de julio de 2019] 15 p. Recuperado a partir de: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-SIDA\\_2017.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-SIDA_2017.pdf)
4. Cuéllar N. Instituto Nacional de Salud - Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Informe evento VIH/Sida a Periodo epidemiológico XIII-2018 [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2019]. Recuperado a partir de: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-SIDA PE XIII 2018.pdf>
5. Moreno-Segura CM, Álvarez-Castaño VH, Guzmán-Rodríguez SL. Análisis de la situación en Salud (ASIS) Colombia, 2016. Dirección. Bogotá- Colombia; 2016. 162 p.
6. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico semanal [Internet]. Bogotá- Colombia: 2017 [citado 10 de julio de 2019]. Recuperado a partir de: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-boletines/fd-boletin-epidemiologico-semanal-red/semanas-anteriores-2018.shtml>
7. Dirección Técnica de Salud Pública – Secretaría de Salud de Boyacá. Análisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud, Boyacá, 2017. 2017 [citado 10 de julio de 2019] 311 p. Recuperado a partir de: [http://www.boyaca.gov.co/SecSalud/images/Documentos/Asis2017/asis\\_departamental\\_boyaca\\_2017.pdf](http://www.boyaca.gov.co/SecSalud/images/Documentos/Asis2017/asis_departamental_boyaca_2017.pdf)
8. Hakre S, Blaylock JM, Dawson P, Beckett C, Garges EC, Michael NL, et al. Knowledge, attitudes, and beliefs about HIV pre-exposure prophylaxis among US Air Force Health Care Providers. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Aug;95(32):e4511. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000004511>
9. Segura-Cardona A, Berbesí-Fernández, D, Cardona-Arango D, odóñez-Molina J. Construcción preliminar de un cuestionario sobre conocimientos en VIH/SIDA en excombatientes de Colombia. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2011;28(3):503–7.
10. UNICEF. Encuesta de línea de base sobre conocimientos sobre salud sexual y VIH/SIDA en niños, niñas y adolescentes en Bajabón y Wanament. *Catholic Relief Services*. 2007;(1):58. [citado 10 de julio de 2019]. Recuperado a partir de: [https://www.unicef.org/republicadominicana/Encuesta\\_saludsexual\\_VIH\\_CRS.pdf](https://www.unicef.org/republicadominicana/Encuesta_saludsexual_VIH_CRS.pdf)
11. Díaz C, Cantillo L, Gracia K, Martínez L, Vega J. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena - Colombia, 2011. *Hacia la Promoción la Salud* [Internet]. 2014;18(2):38–52. [citado 10 de julio de 2019]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/>

[bitstream/11227/2630/1/INFORME%20FINAL%20CONOCIMIENTOS%20VIH-SIDA%20ADOLESCENTES%20UNIVERSITARIOS.pdf](http://bitstream/11227/2630/1/INFORME%20FINAL%20CONOCIMIENTOS%20VIH-SIDA%20ADOLESCENTES%20UNIVERSITARIOS.pdf)

12. Blandón Dávila ME, Tagliaferro AZ, Bullones X, Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. Salud Pública [Internet]. 2008;10(105):716–22. <https://doi.org/10.1590/S0124-00642008000500004>

13. Klein H, Sterk CE, Elifson KW. Knowledge about HIV in a Community Sample of Urban African Americans in the South. J AIDS Clin [Internet]. Res 7: 622. 2016. <http://dx.doi.org/10.4172/2155-6113.1000622>.

14. Spiegel PB. HIV/AIDS among conflict-affected and displaced populations: Dispelling myths and taking action. Disasters. [Internet] 2004 Sep;28(3):322–39. <https://doi.org/10.1111/j.0361-3666.2004.00261.x>

15. Okeke CE, Cn O. The effect of age on knowledge of HIV / AIDS and risk related behaviours among army personnel. Afr Health Sci. [Internet] 2012;Vol 12:291–6. <http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v12i3.7>

16. Biague A, Månsson F, Silva Z, Dias F, Nantote Q, Andersson S, et al. Original Article High sexual risk taking and diverging trends of HIV-1 and HIV-2 in the military of Guinea Bissau. Infect Dev Ctries. 2010;4(4):01–308.

17. Villaran MV, Bayer A, Konda KA, Mendoza C,

Quijandria H Ampuero JS et al. Condom Use by Partner Type Among Military and Police Personnel in Peru. Am J Mens Health [Internet]. 2012;6(4):266–72. <https://doi.org/10.1177/1557988311431628>

18. Azouogu B, Ogbonnaya LU. HIV voluntary counseling and testing practices among military personnel and civilian residents in a military cantonment in southeastern Nigeria. HIV/AIDS - Res Palliat Care [Internet]. 2011;1(3):107–16. <https://doi.org/10.2147/HIV.S23774>

19. Essien EJ, Monjok E, Chen H, Abughosh S, Ekong E, Peters RJ, et al. Correlates of HIV knowledge and sexual risk behaviors among female military personnel. AIDS Behav. 2010;14(6):1401–14. <https://doi.org/10.1007/s10461-010-9701-4>

20. Aveling EL. Mediating between International Knowledge and Local Knowledge: The Critical Role of Local Field Officers in an HIV Prevention Intervention. J Community Appl Soc Psychol J. 2013;205(January 2012):187–205. <https://doi.org/10.1002/casp.1064>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional