

Viviendo con Propósito: Prevención e Inclusión para una Vida Saludable en el Quindío

Gilma Nereida Sehuanes

Jhair Armando Angarita O.

Liceth Paola Gutiérrez Pitre

María Camila Álvarez

Martha Liceth Bayona

Asesora

Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2024

Resumen

El presente documento aborda el análisis del VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), enfermedades que impactan gravemente el sistema inmunológico, disminuyendo la capacidad del organismo para combatir infecciones y enfermedades. A partir de la información registrada en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del departamento del Quindío, se evidencia una alta prevalencia de esta enfermedad, representando un problema significativo de salud pública. Como futuros administradores en salud, se ha diseñado una propuesta de intervención orientada a adolescentes, jóvenes y adultos, centrada en la promoción de la educación sexual como estrategia de prevención. Este enfoque busca minimizar la incidencia de la enfermedad, mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, garantizar la adherencia al tratamiento y sensibilizar a la comunidad para reducir el estigma social asociado.

Palabras claves: Quindío, jóvenes, VIH/SIDA, Promoción, Prevención

Abstract

This document addresses the analysis of HIV (Human Immunodeficiency Virus) and AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome), diseases that seriously impact the immune system, decreasing the body's ability to fight infections and diseases. Based on the information recorded in the Health Situation Analysis (ASIS) of the department of Quindío, a high prevalence of this disease is evident, representing a significant public health problem. As future health administrators, an intervention proposal has been designed for adolescents, young people and adults, focused on the promotion of sexual education as a prevention strategy. This approach seeks to minimize the incidence of the disease, improve the quality of life of affected people, ensure adherence to treatment and raise awareness in the community to reduce the associated social stigma.

Keywords: Quindio, young people, HIV/AIDS, Promotion, Prevention

Tabla de Contenido

Introducción	5
Justificación.....	6
Objetivos	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
Contextualización del Problema.....	8
Población Objetivo.....	11
Estrategias y Actividades	14
Resultados Esperados	20
Conclusión.....	21
Referencias Bibliográficas.....	22

Introducción

El virus VIH/SIDA, sigue siendo un gran desafío para la salud pública de todas partes en especial para la etapa juvenil, De acuerdo con datos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), en 2023 la incidencia del VIH en Colombia fue de 39,3 casos por cada 100.000 habitantes, predominando en hombres (80,3%) y en el rango de edad de 15 a 49 años. En el Quindío, aunque los casos absolutos no son los más altos del país, la incidencia ha mostrado un incremento sostenido, especialmente en jóvenes urbanos.

En este contexto y en especial en una zona como el departamento del Quindío, especialmente su capital ARMENIA, es de gran relevancia llevar a cabo estrategias que permitan desde la intervención de distintos actores prevenir la trasmisión del VIH, y promover la salud sexual y reproductiva en los diferentes espacios de la comunidad, siendo las escuelas a través la mejor aliada para llevar a cabo la intervención hacia un grupo de jóvenes, donde se busca promover la educación y concientización sobre el VIH, con el objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad del virus en esta población. Esta intervención está basada en un entorno seguro, confidencial, donde los jóvenes puedan encontrar un apoyo, información confiable sobre esta enfermedad y la importancia de la salud sexual y reproductiva.

Justificación

Esta propuesta de intervención, se realiza con el fin de trabajar en los determinantes de salud de un grupo de jóvenes entre 15-25 años en el departamento del Quindío en especial su capital armenia, ya que son los grupos más afectados por el VIH/SIDA. La prevalencia del virus ha aumentado en esta población durante los últimos años, para el año 2023, según la secretaria de salud, se reportan 332 casos de VIH, lo que muestra un incremento del 13%, mismo que logra concebir al departamento del Quindío en alto riesgo. Esto resalta la urgencia de desarrollar intervenciones focalizadas que prioricen la educación sexual y el diagnóstico temprano. (*ASIS participativo, departamento del Quindío, 2023*).

Existen diversos factores que se asocian con los jóvenes y el virus VIH/SIDA, como la prevalencia, incidencia, la falta de conciencia y educación, la discriminación, estigmatización, la atención sanitaria, la falta de programas y tratamientos y el impacto de la productividad, justifican la necesidad de llevar a cabo actividades diseñadas desde la educación, para generar comportamientos saludables y participación de los jóvenes y demás actores de la comunidad de armenia para reducir los casos de VIH.

Objetivos

Objetivo General

Desarrollar actividades, a través de conductas saludables que logren disminuir tasa de mortalidad por VIH/SIDA en jóvenes de 15-25, desde escenarios educativos, en zona urbana de armenia, capital del departamento del Quindío.

Objetivos Específicos

Desarrollar una propuesta de intervención, en instituciones de educación, mediante estrategias que promuevan la salud y prevengan enfermedades como el VIH/SIDA en jóvenes de 15-25 años, en armenia, capital del Quindío, área urbana.

Implementar actividades que permitan brindar conocimiento y concientización, a la misma vez que permitan disminuir comportamientos de riesgos asociados al VIH en los jóvenes de armenia.

Involucrar a todos los actores del territorio para llevar a cabo la implementación de las actividades encaminadas a la promoción y prevención planteadas en cada una de las acciones.

Contextualización del Problema

Contextualización de la Enfermedad por VIH/SIDA en Quindío desde la Perspectiva de Estudiantes de Administración en Salud.

Departamento: Quindío

Ciudad donde se lleva a cabo la intervención: Armenia

Enfermedad: virus de la inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida).

Rol de los Administradores en Salud

La formación en Administración en Salud conlleva la responsabilidad de diseñar, implementar y evaluar estrategias eficaces frente a problemas de salud pública como el VIH/SIDA. Este desafío implica integrar análisis epidemiológicos, gestión de recursos, educación sanitaria y la reducción de estigmas sociales mediante herramientas innovadoras y accesibles que generen un impacto positivo en las comunidades.

En el caso del Quindío, un departamento con características geográficas y sociodemográficas particulares, los retos incluyen la detección tardía, el acceso limitado a servicios en áreas rurales y la insuficiencia de programas educativos sobre salud sexual y reproductiva. Estas dificultades están profundamente relacionadas con los determinantes sociales de la salud, tales como la pobreza, la desigualdad educativa y la inequidad en la prestación de servicios de salud.

Perspectiva Epidemiológica y Datos Relevantes

De acuerdo con datos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), en 2023 la incidencia del VIH en Colombia fue de 39,3 casos por cada 100.000 habitantes, predominando en hombres (80,3%) y en el rango de edad de 15 a 49 años. En el Quindío, aunque los casos

absolutos no son los más altos del país, la incidencia ha mostrado un incremento sostenido, especialmente en jóvenes urbanos. Frente a la tasa de incidencia de VIH, el comportamiento ha sido histórico en el departamento frente a la tasa nacional, ya que siempre ha estado por encima del indicador del país, situación que no cambia para la vigencia 2022, donde se encuentra una tasa de 67,34 casos por 100.000 habitantes, Para el año 2023, según la secretaria de salud, se reportan 332 casos de VIH, lo que muestra un incremento del 13%, mismo que logra concebir al departamento del Quindío en alto riesgo. Esto resalta la urgencia de desarrollar intervenciones focalizadas que prioricen la educación sexual y el diagnóstico temprano. (*ASIS participativo, departamento del Quindío, 2023*).

Por otra parte, encontramos que, de acuerdo con la morbilidad por enfermedades transmisibles entre las que se encuentran el VIH, se evidencia que En el ciclo de juventud (18 a 28 años) esta condición representa un porcentaje del (5,05%), La adolescencia (12 a 17 años) presenta la mayor concentración para esta enfermedad transmisible en un (7,82%)

Armenia, es la capital del departamento del Quindío, enfermedades de transmisión sexual, puntualmente el VIH, SIDA, ha mostrado un preocupante aumento entre la población jóvenes y adolescentes, aunque la incidencia ha estado estable, las cifras oficiales, revelan un número significativo, a través de la secretaria de salud de la capital, revela que durante el último año de 2023 el número de personas fallecidas por el virus VIH, tuvo un aumento bastante preocupante en la capital del Quindío, en ese mismo año (2023) se registra un 5.3%, en comparación con el 3.9% registrado al finalizar el año anterior. Es decir, por cada 100 casos notificados de ser portador, murió el 5,3% en el último año. Los adolescentes y jóvenes son vulnerables a ciertas conductas que los colocan en riesgos como relaciones sexuales sin protección, aunque el 50 % de los jóvenes tienen acceso a través de instituciones de educación primaria, secundaria y superior,

acerca la prevención, estos conocimientos no se traducen en ser aplicados para su vida cotidiana, otros factores que persisten sobre el tabú en para la educación de estos temas contribuyen a la prevalencia del virus VIH en este grupo. De acuerdo con lo anterior, se llama a la corresponsabilidad en este evento de salud pública, para actuar de forma inmediata en la promoción y prevención que permitan reducir el auge de morbilidad y mortalidad en los adolescentes y jóvenes de ARMENIA.

Población Objeto

Para efectos de llevar a cabo la propuesta de intervención se parte de una población objeto, se realiza con habitantes de Armenia (QUINDIO) en específico se toma la población de 50 jóvenes, quienes 30 corresponden al género masculino, y 20 hacen parte del género femenino, mismos que se encuentran entre un rango de 15-25 años, ellos corresponden al sector académico del área urbana del municipio, siendo estudiantes de bachillerato, técnicos, tecnólogos y universitarios. Con esta población objeto, se busca desarrollar todo el marco de investigación, en lo que respecta al tema de salud y determinantes sociales, enfocándonos principalmente en enfermedades transmisibles como el VIH/SIDA, y de esta manera poder implementar un programa de prevención y promoción, que funcionen para mitigar los riesgos de esta.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta: para disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad del VIH/SIDA en Armenia (Quindío) se requiere el compromiso de los entes territoriales, áreas administrativas, docentes y estudiantes involucrados en las estrategias y toma de decisiones a ser implementadas.

Grupo de Estudiantes de la UNAD

Articular las entidades responsables de dar solución y seguimiento a esta problemática en salud pública que es el VIH/SIDA, Diseñar las estrategias en salud que permitan lograr la aplicación del plan de gestión territorial, lograr el cumplimiento de los Objetivos de desarrollo sostenible en salud enlazando.

Secretarías de Salud Departamental y Municipal: Identificar población en riesgo, identifican morbilidad y mortalidad causas por el virus VHI/ SIDA, garantizar acceso a diagnóstico y tratamiento, y supervisar la distribución y cumplimiento de terapias retrovirales.

Aseguradoras (EPS): Fortalecer la red de servicios de salud y supervisar la calidad de atención.

Instituciones Prestadoras de Salud (IPS): Garantizar diagnóstico oportuno, tratamiento integral y apoyo psicosocial a los pacientes y sus familias.

Rectores y directivos de escuelas y universidades: son los que lideran y responsabilizan de las gestiones que se realicen internamiento en los planteles educativos, además, aprueban los recursos necesarios para llevarse a cabo las acciones implementadas.

Docentes: Son los que tienen la responsabilidad de integrar la educación sexual en sus planes de estudio, ellos deben crear ambientes seguros, fomentar la participación de los estudiantes en las distintas actividades.

Estudiantes de las distintas instituciones educativas, universidades, corporaciones técnicas y tecnólogas de armenia: quienes son los receptores para la participación y ejecución de las distintas de prevención y promoción de la propuesta.

Medios de comunicación locales (radio, prensa, televisión). Están a cargo de difundir mensajes de prevención.

Asociaciones de padres de familia: Tienen la responsabilidad de integrarse en las distintas actividades y reuniones, dar opiniones, aportar nuevas ideas y además otorgar permisos a los menores de 18 años para asistir a las distintas actividades programadas.

Alcance: Como estudiantes de la universidad UNAD se puede ser líderes a través de intervenciones ante una problemática de salud como es el virus de VIH en armenia (Quindío) que afecta puntualmente a un grupo de jóvenes y adolescentes, desarrollar habilidades Para la toma de decisiones con respeto al cuidado de la salud sexual, empoderamiento como agentes de

cambio, y lograr contribuir a la disminución de nuevas infecciones del virus VIH en este grupo poblacional.

Estrategias y Actividades

Planeación

1. Estrategia: Talleres Educativos y Dinámicos sobre VIH/SIDA y Determinantes Sociales de Salud.

Objetivo: Aumentar el conocimiento sobre el VIH/SIDA, mecanismos de transmisión, prevención y acceso a servicios, vinculando los determinantes sociales de salud.

Actividades:

Taller "Rompiendo Mitos": Actividad lúdica para desmontar ideas erróneas sobre el VIH/SIDA.

Panel interactivo con profesionales: Charlas con expertos en salud pública.

Simulaciones prácticas: Uso de juegos interactivos para reforzar conceptos básicos.

Cronograma:

Duración: 2 sesiones semanales durante 1 mes.

Lugar: Instituciones educativas o centros comunitarios.

Actores involucrados:

Estudiantes universitarios (organizadores y facilitadores).

Psicólogos y médicos invitados.

Profesores y líderes comunitarios.

Recursos necesarios:

Espacios físicos, material didáctico (infografías, presentaciones), y plataformas digitales para actividades híbridas.

Resultados Esperados

Incremento del conocimiento sobre el VIH/SIDA en un 70% de los asistentes, medido mediante encuestas pre y post taller.

2. Estrategia: Campaña Digital de Sensibilización "Conéctate con la Prevención"

Objetivo: Promover conductas responsables y prevención del VIH/SIDA mediante el uso de redes sociales populares entre los jóvenes.

Actividades:

Creación de contenido visual y dinámico (videos, memes, infografías) sobre el VIH/SIDA, dirigido a jóvenes.

Organización de foros virtuales en plataformas como Instagram Live y TikTok, con participación de expertos.

Distribución de una guía digital gratuita sobre salud sexual y reproductiva.

Cronograma:

Duración: 3 meses.

Frecuencia: 3 publicaciones semanales en redes sociales.

Actores involucrados:

Estudiantes de Administración en Salud (gestión y creación de contenidos).

Entidades de salud que respalden la información compartida.

Recursos necesarios:

Equipos audiovisuales, acceso a redes sociales, diseño gráfico y moderadores para foros.

Resultados esperados:

Alcance de al menos 5.000 visualizaciones y 300 interacciones en las publicaciones digitales.

3. Estrategia: Jornada de distribución de preservativos para estudiantes universitarios gratuitamente.

Objetivo: Para promover la salud sexual y prevenir la transmisión de la enfermedad. (VHI) en hombres y mujeres en las universidades.

Actividades: Se hace entrega de preservativos, posteriormente se brinda una pequeña charla y asesoramiento sobre salud sexual y reproductiva, además se brinda información inmediata del correcto uso del preservativo.

lugares estratégicos: como baños, cafeterías, bibliotecas de las universidades, jornadas de salud programadas por la universidad.

Cronograma: Entrega cada 4 meses.

Actores involucrados: departamento de salud universitaria, docentes, profesionales de la salud, estudiantes.

Recursos necesarios:

Recursos físicos: preservativos, folletos, carteleras, y otros materiales que proporcionen información sobre el uso correcto de preservativos, cajas o contenedores para asegurar los preservativos de cualquier contaminación del ambiente.

Recursos humanos: Profesionales de la salud, profesores, consejeros, voluntariados de padres o estudiantes que desean ayudar con la distribución.

Resultados esperados: Reducción de un 50 % en transmisión de enfermedades de transmisión sexual como el VIH, concientización sobre el uso de preservativos como una alternativa de prevención y cuidado de la salud.

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.

La propuesta aborda el eje de "Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles", promoviendo educación y prevención a través de herramientas innovadoras y accesibles para la población joven.

Líneas operativas: las estrategias implementadas en el departamento del Quindío con el fin de reducir la morbilidad-mortalidad del VIH/SIDA son a través intervenciones de la salud pública con transformación de la calidad de vida de las personas y los derechos de estas, con un enfoque diferencial y bajo las estrategias de atención primaria en salud.

Desde la promoción y prevención de la salud: Teniendo en cuenta que, la transmisión principal del virus Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA, en el departamento del QUINDIO, ocurre por vías sexuales, siendo una alta tasa de incidencia, superando el indicador nacional, es de gran relevancia, la intervención en el fortalecimiento de acciones de promoción, a través de la educación y preventivas por medio de los tratamientos.

Desde la gestión del riesgo en salud: Ante la alta morbilidad en población joven es crucial la implementación de una vigilancia más rigurosa, esto debe implicar que haya un monitoreo más profundo acerca de la prevalencia, la identificación temprana de los casos, análisis de la situación actual del departamento en los últimos años, impacto de los riesgos de la enfermedad ocasionados en estos grupos poblacionales.

Desde gestión de la salud pública: Desde esta línea, se busca disminuir la probabilidad de que ocurra eventos no deseados, para ello se implementa acciones específicas, caracterizamos a la población en el departamento del Quindío mediante vigilancia epidemiológica.

Principales enfoques: son determinado conceptos como curso de vida, considerando la edad como valor social, enfoque diferencial, derecho a la atención en los servicios de salud, equidad de los distintos grupos en condición de vulnerabilidad, mismo que debemos llevar a

cabo bajo el marco operación a atención integral en salud “PAIS”, Modelo Integral de Atención en Salud “MIAS”, y dentro de las Rutas integrales de Atención en Salud “RIAS.

Desde enfoque curso de vida: Bajo este enfoque, se verificará la manera en que el virus VIH/SIDA en el departamento del QUINDIO ha afectado a lo largo de las distintas etapas: (Trasmisión de VHI materno-infantil, en el curso de vida de la adolescencia, juventud y adultez)

Enfoque de derechos: Por medio de este enfoque garantizamos la dignidad, de las personas con VIH, el bienestar físico, social y mental como asunto de salud pública y desde las perspectivas de los determinantes sociales, en nuestro plan de intervención se aborda el estigma, la discriminación, falta de acceso y otras barreras como personas en situación migratoria, que se les dificulta el acceso a los servicios, de prevención, tratamiento y apoyo

Desde la Atención integral en salud: se garantiza el servicio de salud, sin discriminación, siendo uno de los departamentos que alberga un elevado porcentaje de personas desplazadas y migrantes.

Desde un Enfoque diferencial: Se busca asegurar un trato adecuado acompañamiento psicoterapéutico y asesoría psicosocial, así como acceso a tratamientos como los antivirales, para asistir por medio del sistema de salud a grupos vulnerables, como personas LGTBI, población migrante, afrodescendientes, indígenas campesinos, mujeres gestantes, jóvenes, adultos y víctimas del conflicto armado.

Enfoques de determinantes sociales: Se tendrá en cuenta los determinantes legales que rigen en la salud, alineados con los objetivos del desarrollo sostenible, donde garantizaremos la igualdad, de trato y oportunidades sin excepción alguna, los derechos fundamentales y la diversidad de las personas con el VIH.

Enfoque de participación comunitaria: trabajaremos de forma complementaria con las entidades territoriales, con las instituciones y comunidad, que nos ayuden a promover acciones que fomenten la educación, conocimiento y empoderamiento y sobre todo participación de las personas con infección del VIH/SIDA.

Impacto en los Objetivos de Desarrollo Sostenible

ODS 3 (Salud y Bienestar): Mejorar el acceso a la información preventiva y reducir la incidencia del VIH, con el objetivo de mejorar la educación sexual frente al tema tratado, así mismo influenciar de manera positiva en la población.

ODS 4 (Educación de Calidad): Garantizar que los jóvenes tengan acceso a un conocimiento integral sobre salud sexual, con el objetivo que conozcan las maneras de prevención, signos y síntomas asociados a la enfermedad.

ODS 10: Reducción de las Desigualdades Este objetivo aboga por la inclusión social y económica de todas las personas, teniendo en cuenta la discriminación y exclusión social a la que se ven expuestas las personas con esta enfermedad. Sensibilizar a la comunidad y capacitar sobre la enfermedad para reducir estigmas y la discriminación hacia las personas con VIH, además garantizar el acceso equitativo a programas de prevención, diagnóstico y tratamiento en zonas rurales y urbanas.

Finalidad

El objetivo principal es mejorar la prevención, diagnóstico, tratamiento y atención integral del VIH/SIDA en el departamento del Quindío, en específico su capital (Armenia) mediante estrategias que reduzcan la incidencia, promuevan la educación sexual, contribuir a la prevención de nuevas infecciones por VIH/SIDA, y de esta manera mejorar la calidad de vida de los jóvenes.

Resultados Esperados

Incrementar el conocimiento sobre medidas preventivas:

Lograr un incremento del 50% en el conocimiento sobre medidas preventivas en la población objetivo dentro de los primeros tres meses de la intervención.

Fomentar el uso de conservantes en campañas digitales:

Aumentar en un 30% la adopción del uso de conservantes entre los jóvenes participantes en campañas digitales de sensibilización y educación.

Reducir el estigma asociado al VIH:

Disminuir el estigma relacionado con el VIH mediante de sensibilización dirigida a la población, utilizando talleres, charlas y material educativo adaptado a sus necesidades.

Seguimiento y evaluación:

El progreso y logro de este plan de acción será monitoreado a través de indicadores clave, como encuestas de satisfacción, métricas de participación en actividades y análisis de percepción pública.

Financiamiento y recursos:

Costo total de la intervención: El 90% se cubrirá mediante financiamiento obtenido a través de donaciones y aportes de entidades del departamento, como alcaldías locales, fundaciones, universidades y otras organizaciones

Conclusión

El departamento del Quindío refleja un panorama epidemiológico del VIH/SIDA que se alinea con los retos observados en otras regiones de Colombia, destacándose un incremento en la notificación de casos, resultado tanto de una mayor capacidad diagnóstica como de una creciente sensibilización en torno al tema. Sin embargo, las estadísticas actuales muestran que las poblaciones más afectadas continúan siendo hombres que tienen sexo con hombres, jóvenes, y aquellos con acceso limitado a servicios de salud, lo que enfatiza la necesidad de implementar estrategias focalizadas e inclusión.

El VIH/SIDA no solo constituye un desafío médico, sino también un problema social y económico que afecta desproporcionadamente a las comunidades más vulnerables. Entre las barreras más significativas se encuentran el estigma, la discriminación y las desigualdades en el acceso a servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento. Estas dinámicas dificultan la reducción de la morbilidad y mortalidad asociadas al VIH/SIDA y perpetúan un círculo

A través de la propuesta de intervención desarrollada, que incluye componentes de educación integral, campañas digitales de sensibilización, y un enfoque diferenciado, se busca no solo reducir la incidencia del VIH/SIDA, sino también promover la equidad, la dignidad y la inclusión social. Este plan contempla acciones específicas dirigidas a población clave como son los jóvenes.

Referencias Bibliográficas

Análisis de situación de salud participativo departamento del Quindío 2023. (2024, abril).

https://quindio.gov.co/home/docs/items/item_101/2024/analisis_de_situacion_de_salud_participativo_quindio_2023.pdf

Antonio, L. C. J. (n.d.). *Infeción por VIH/sida en el mundo actual*.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015

Delgado, R. (2011). Características virológicas del VIH. *Enfermedades Infecciosas Y*

Microbiología Clínica, 29(1), 58–65. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2010.10.001>

El VIH y Adolescentes y Adultos Jóvenes. (n.d.). [https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-](https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-adolescentes-y-adultos-jovenes)

[hiv/fact-sheets/el-vih-y-adolescentes-y-adultos-jovenes](https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-adolescentes-y-adultos-jovenes)

García-Mora, A., Mendoza-Brizio, M., González-Gutiérrez, A., Hernández-González, M., &

Ortega-Escamilla, P. G. (2014). Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA

en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad

Autónoma del Estado de México. *Medicina E Investigación*, 2(2), 121–127.

[https://doi.org/10.1016/s2214-3106\(15\)30008-x](https://doi.org/10.1016/s2214-3106(15)30008-x)

Mesa, Y. L. R., & Vélez, J. a. S. (2011). Jóvenes y VIH/SIDA: enfoques y perspectivas en

investigación. *Index De Enfermería*, 20(1–2), 76–80. [https://doi.org/10.4321/s1132-](https://doi.org/10.4321/s1132-12962011000100016)

[12962011000100016](https://doi.org/10.4321/s1132-12962011000100016)

Naciones Unidas. (2016). La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo.

https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature%20=emb_title

Naciones Unidas. (2017). La agenda para el desarrollo sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>

Naciones Unidas. (2023). Informe sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023. Abrir este

documento utilizando ReadSpeaker docReader

https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf

Plan de desarrollo departamental “por y para la gente” 2024- 2027. (s. f.).

Recuperado de: https://quindio.gov.co/medios/DCTO_TECNICO.pdf

Plan Decenal Salud Pública 2022-2031. (s. f.).

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/Participacion-social.aspx>