

Propuesta de intervención - Reducción del impacto del VIH-SIDA en jóvenes de 15 a 19 años en el Quindío

Daniela Judith Duncan De Alba

Sharon Jannine Villalba Castillo

Karen Lorena Gutiérrez Peñaloza

Elvia maría Llanos García

Lith Tatiana Padilla Bautista

Asesor

Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de ciencias de la salud ECISA

Administración en salud

2025

Resumen

Esta propuesta de intervención busca prevenir la transmisión del VIH en jóvenes de 15 a 19 años en el municipio de Armenia, Quindío, con especial atención a hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y jóvenes no escolarizados. La población objetivo presenta alta vulnerabilidad frente al VIH debido a factores como el desconocimiento, el estigma social y la falta de acceso a educación sexual integral. La metodología de intervención se basa en el desarrollo de estrategias educativas comunitarias, como talleres participativos, producción de material audiovisual, jornadas informativas y campañas de sensibilización. Estas actividades serán implementadas en colaboración con la Secretaría de Salud local, líderes comunitarios y organizaciones sociales, con el fin de promover el autocuidado, el uso del preservativo y la desmitificación del virus en la población juvenil. La propuesta se articula con la Línea Operativa 1 del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, orientada a la promoción de la salud y la calidad de vida, y contribuye a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 (Salud y bienestar) y 4 (Educación de calidad). Se prevé que las acciones de prevención diseñadas generen un impacto positivo en la reducción de conductas de riesgo y fortalezcan el conocimiento sobre VIH en el grupo poblacional intervenido. Dado su enfoque educativo, territorial y de bajo costo, la intervención representa una estrategia costo-efectiva que puede contribuir a mejorar los resultados en salud pública en el ámbito local, con potencial de replicabilidad en contextos similares.

Palabras clave: VIH, jóvenes, prevención, curso de vida, salud pública

Abstract

This intervention proposal seeks to prevent HIV transmission among young people aged 15 to 19 in the municipality of Armenia, Quindío, with a special focus on men who have sex with men (MSM) and out-of-school youth. The target population is highly vulnerable to HIV due to factors such as lack of knowledge, social stigma, and lack of access to comprehensive sexuality education. The intervention methodology is based on the development of community-based educational strategies, such as participatory workshops, audiovisual material production, informational sessions, and awareness campaigns. These activities will be implemented in collaboration with the local Ministry of Health, community leaders, and social organizations to promote self-care, condom use, and demystify the virus among young people. The proposal is aligned with Operational Line 1 of the Ten-Year Public Health Plan 2022–2031, which focuses on promoting health and quality of life, and contributes to Sustainable Development Goals 3 (Good Health and Well-being) and 4 (Quality Education). The designed prevention actions are expected to have a positive impact on reducing risk behaviors and strengthening HIV awareness among the targeted population. Given its educational, territorial, and low-cost approach, the intervention represents a cost-effective strategy that can contribute to improving public health outcomes at the local level, with potential for replication in similar contexts.

Keywords: HIV, youth, prevention, life course, public health

Tabla de Contenido

Objetivos	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos	8
Contextualización del Problema de Salud	9
VIH/SIDA.....	9
Datos Relevantes.....	9
Descripción de la Población Objeto.....	13
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	15
Descripción Detallada de las estrategias y Actividades a Realizar.....	16
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	19
Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta, Describiendo el Cómo	20
ODS 3 Garantizar una Vida Sana y Promover el Bienestar para Todos en Todas las Edades .	20
Meta 3.3	20
ODS 4 Garantizar una Educación Inclusiva, Equitativa y de Calidad y Promover	
Oportunidades de Aprendizaje Durante Toda la Vida para Todos.....	20
Meta 4.7	20

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad Para el Sistema de Salud en Temas De Recursos Financieros y Otros	21
Conclusiones	22
Referencias Bibliográficas.....	23

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Estrategias claves para el éxito de la propuesta</i>	16
--	----

Lista de Figuras

Figura 1 *Incidencia de VIH/SIDA* 11

Figura 2 *Población de Armenia/Quindío por edad*..... 14

Objetivos

Objetivo General

Analizar los indicadores críticos de salud en los departamentos priorizados por el ASIS Colombia 2023 y diseñar una propuesta de intervención dirigida a reducir el impacto del VIH-SIDA en jóvenes del Quindío, en coherencia con las prioridades de salud pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Objetivos Específicos

Identificar y describir los indicadores de salud más críticos (en rojo) en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía según el ASIS 2023.

Contextualizar la situación epidemiológica del VIH-SIDA en el departamento del Quindío, especialmente en jóvenes de 15 a 24 años.

Diseñar una propuesta de intervención que incluya actores responsables, estrategias, actividades y enfoque operativo del Plan Decenal de Salud Pública.

Establecer la relación de la intervención con los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 y 4, justificando su impacto en salud.

Evaluar la viabilidad y sostenibilidad de la propuesta en términos de resultados en salud y costo-efectividad para el sistema.

Contextualización del Problema de Salud

VIH/SIDA

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un retrovirus que ataca el sistema inmunológico, particularmente a los linfocitos CD4 (células T), fundamentales para la defensa del organismo contra infecciones. La infección por VIH, si no se trata, puede evolucionar a Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), la fase más avanzada de la enfermedad, caracterizada por una inmunosupresión severa que expone al organismo a infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer. Una vez en el organismo, el VIH se une a los receptores CD4 en las células del sistema inmune e introduce su material genético, replicándose dentro de ellas. Esto conduce a la destrucción progresiva de los linfocitos CD4, debilitando la respuesta inmunológica. Sin tratamiento, el número de estas células disminuye de forma significativa, permitiendo la aparición de enfermedades oportunistas, que marcan la transición al SIDA.

Datos Relevantes

Según el informe de la Cuenta de Alto Costo (2025), en Colombia se registraron 17.516 nuevos casos de VIH en 2023, lo que representa un aumento del 55,9 % frente a los casos registrados en 2020. El país mantiene una alta carga de enfermedad, especialmente en poblaciones jóvenes, hombres que tienen sexo con hombres (HSH), personas transgénero, trabajadores sexuales y personas que usan drogas por vía intravenosa.

La mortalidad por VIH también continúa siendo preocupante. En el primer semestre de 2024, el Quindío fue el departamento con la tasa más alta de mortalidad por VIH, con 10,3 muertes por cada 100.000 habitantes.

Unas de las problemáticas en salud pública principales del departamento del Quindío en Colombia, es el VIH/SIDA representado por una alta incidencia puntualmente en jóvenes entre

los 15 y 24 años del sexo masculino y consumidores de sustancias psicoactivas por vía parenteral en un nivel de prevalencia del 6% aproximadamente, a pesar de las campañas de prevención lideradas por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Para cierre del año 2019 este departamento reporto 226 nuevos casos ubicándose en una tasa del 39,1 por cada 100.000 habitantes siendo esta la tasa más alta en ese momento, seguido de Armenia con 196 casos y una incidencia del 63,3.

Bello (2024) indica que, en el año 2023, el departamento del Quindío reportó un total de 332 nuevos casos de VIH, lo que representa un incremento del 13% en comparación con el año anterior. Este aumento ha sido especialmente notable en municipios como Armenia, Calarcá y Buenavista, los cuales han sido clasificados como zonas de alto riesgo. La transmisión sexual sigue siendo la principal vía de contagio, con un 54,8% de los casos en personas heterosexuales, un 36,8% en personas homosexuales y un 7,4% en personas bisexuales.

Además, el Quindío se posicionó como el departamento con la mayor tasa de mortalidad por VIH en Colombia, registrando una tasa de 10,3 muertes por cada 100.000 habitantes durante el primer semestre de 2024.

Figura 1

Incidencia de VIH/SIDA en Colombia en los últimos 4 años



Nota. Análisis de la situación de Colombia frente a la problemática de salud pública. Tomado de. Sistema de vigilancia en salud pública del instituto nacional de salud y población DANE actualizada 2023

Diversos estudios han identificado múltiples factores que contribuyen al aumento de casos de VIH en Colombia. Entre ellos se destacan las barreras en el acceso a servicios de salud, la falta de educación sexual integral y la desinformación persistente. “Estas barreras incluyen desde obstáculos administrativos hasta estigmatización y discriminación, que dificultan el acceso oportuno a diagnósticos y tratamientos adecuados” (CAC, 2024).

Las autoridades sanitarias colombianas han enfatizado la importancia de la detección temprana del VIH para iniciar tratamientos oportunos que mejoren la calidad de vida de las personas afectadas y prevengan complicaciones asociadas. Sin embargo, persisten barreras significativas que dificultan el acceso al diagnóstico y tratamiento, especialmente entre poblaciones vulnerables como los trabajadores sexuales. Estas barreras incluyen el

desconocimiento, el miedo al estigma y la discriminación, y las limitaciones de movilidad. Un estudio realizado por la Universidad Cooperativa de Colombia (2021), destaca que el estigma y los costos de bolsillo influyen significativamente en la decisión de las personas que viven con VIH para acceder a los servicios sanitarios, debido al temor por la vulneración de su privacidad. Además, se identificaron barreras relacionadas con el entorno físico, social y familiar de las personas que viven con esta afección.

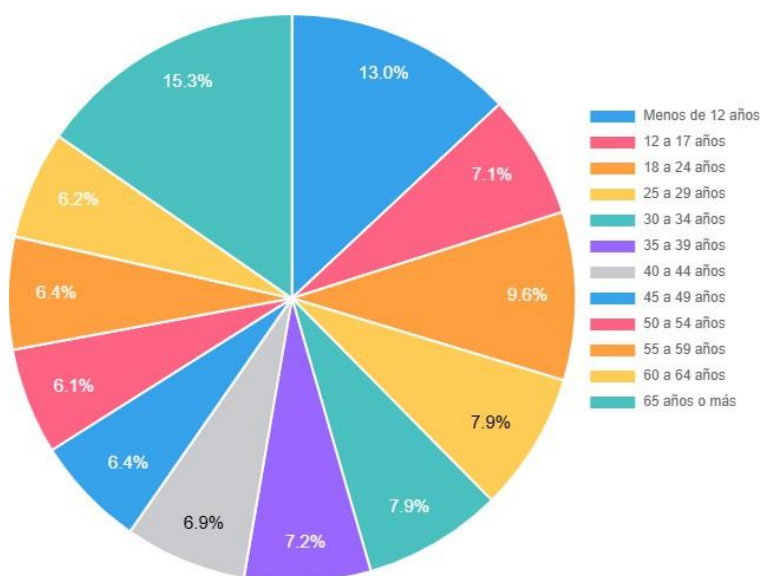
Asimismo, la "Hoja de Ruta para la Prevención Combinada del VIH/Sida en Colombia 2024-2025" del Ministerio de Salud y Protección Social reconoce que, a pesar de los esfuerzos realizados, persisten barreras de acceso a la atención que dificultan el cumplimiento de la ruta de atención integral para las personas que viven con VIH.

Descripción de la Población Objeto

Nuestra propuesta está dirigida específicamente a jóvenes entre 15 y 19 años del municipio de Armenia, Quindío, con énfasis en hombres que tienen sexo con hombres (HSH), debido a la alta incidencia de casos en este grupo poblacional. Según datos del DANE (2025), y la Secretaría de Salud Departamental, en Armenia residen aproximadamente 15.800 jóvenes en este rango de edad, de los cuales se estima que más del 6 % podrían estar expuestos a conductas de riesgo asociadas al VIH.

Nos centramos en jóvenes no escolarizados o desvinculados del sistema educativo formal, quienes enfrentan mayores barreras de acceso a información en salud sexual y reproductiva. También consideramos a jóvenes pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+, por su alta exposición a estigmatización y exclusión social, lo cual incrementa el riesgo de transmisión del VIH.

De acuerdo con información registrada por parte de la Secretaría de Salud del Quindío, el aumento de casos en esta población está relacionado con el tamaño reducido del departamento, pero también con factores como el fenómeno migratorio y la falta de acciones preventivas constantes. Por eso, diseñamos una estrategia de prevención dirigida a esta población específica, en articulación con actores como la Secretaría de Salud municipal, fundaciones que trabajen con población de adolescentes en condición de vulnerabilidad, EPS, IPS y organizaciones comunitarias que trabajan con jóvenes y diversidad sexual. Nuestra meta es prevenir nuevos casos mediante educación sexual integral, consejería, pruebas rápidas y fortalecimiento del autocuidado.

Figura 2*Población de Armenia/Quindío por edad*

Nota. El gráfico registra el índice poblacional de la ciudad. *Tomado de.* Proyecciones del DANE para el 2025 con base en el censo del 2018

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Para coordinar los recursos necesarios que permitan ejecutar esta propuesta, requerimos la articulación con la Alcaldía, teniendo en cuenta que por medio de este se gestionan los permisos de espacios públicos para la realización de las diferentes actividades que se desarrollen durante el proyecto; Secretaría de Salud del Quindío, para lograr la coordinación en las atenciones de toda la red del departamento y apoyo con material educativo y Secretaria de cultura, quienes de la mano de expertos participan en espacios de sensibilización por medio del arte.

Por otro lado, participan de manera directa los líderes comunitarios, equipo de voluntariado y grupos de acompañamiento en toda la gestión logística, el acercamiento con la población y la difusión de las diferentes actividades a desarrollar, teniendo en cuenta que cada uno de estos actores hacen parte de la mesa de trabajo inicial para diseñar el plan de acción, alcance del proyecto, establecer las actividades y el cronograma a desarrollar con sus respectivas responsabilidades y entregables, con el fin de poder evaluar el impacto, medir el nivel de participación y satisfacción de la población abordada.

Esta estrategia estará centrada en la prevención del VIH a través de educación sexual integral y detección temprana, dirigida específicamente a jóvenes de 15 a 19 años, especialmente hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y jóvenes no escolarizados del municipio de Armenia, por medio de las fundaciones sin ánimo de lucro y organizaciones que trabajan con población LGBTIQ+ y otros actores territoriales con capacidad de acción directa en la comunidad juvenil.

Asumimos la responsabilidad de diseñar materiales educativos juveniles, impartimos talleres presenciales y realizamos seguimiento participativo del impacto en la comunidad.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Tabla 1

Actividades y estrategias claves para el éxito de la propuesta

Estrategia	Actividades	Contenido	Responsables	Actores de Apoyo
Educación Sexual	Talleres educativos en fundaciones, centros juveniles y JAC (Juntas de Acción Comunal) en barrios.	Métodos de protección, prevención del VIH, derechos sexuales y reproductivos, no discriminación.	Psicólogos, enfermeros, médicos, trabajadores sociales, educadores sexuales capacitados	Alcaldías y Juntas de Acción Comunal: ayudan en logística, difusión y permisos. Secretaría de Salud Departamental: proporciona materiales educativos y personal.
Campañas de Sensibilización	Charlas en plazas públicas, eventos artísticos como teatro, distribución de folletos y condones en eventos masivos, publicación de mensajes en redes sociales y radio local.	Mensajes de prevención, folletos, litografía.	Emisora comunitaria	Jóvenes Voluntarios: ayudan a preparar y desarrollar actividades, repartir materiales y sensibilizar. Secretaría de Cultura: apoya logística y convoca artistas juveniles.
Promoción de Pruebas de VIH	Jornadas comunitarias gratuitas en barrios. Carpas móviles en parques y ferias de salud. Convenios con		Jóvenes Voluntarios: invitan a la población, orientan sobre la importancia de las pruebas.	Centros de Salud y Hospitales: realizan pruebas y consejería. Secretaría de Salud: coordina campañas, proporciona insumos.

	centros de salud y EPS para facilitar acceso.			
Asesoramiento y Consejería	Entrevistas individuales antes y después de la prueba. Grupos de apoyo emocional para jóvenes.	Líneas de atención telefónica o chat de consejería.	Psicólogos, trabajadores sociales, enfermeros capacitados en VIH.	Secretaría de Salud: coordinación de la red de atención. Alcaldías: apoyo logístico para los espacios de consejería.
Apoyo a la Adherencia al Tratamiento	Seguimiento psicológico individual. Asesoría nutricional para pacientes VIH positivo.	Asesoría psicológica y nutricional	Psicólogos, nutricionistas, trabajadores sociales.	Grupos de acompañamiento emocional.

Nota. Realización de actividades propuestas con la ayuda de entes gubernamentales que serían pieza fundamental para el logro de las metas establecidas. *Fuente.* Autoría propia

Desde el Centro de Salud de la Universidad del Quindío ya se ofrece un servicio de manera integral que está enfocado en la detección y prevención temprana, orientando además a los estudiantes sobre VIH/SIDA alineado a las directrices establecidas por el Instituto Nacional de Salud. Dentro de este protocolo se realiza asesoría, prueba serológica, seguimiento a los casos positivos, notificación a los entes de salud y acompañamiento psicológico con el fin de garantizar un abordaje completo y humanizado. Como aporte para fortalecer esta estrategia ya desarrollada podemos formar grupos de líderes para capacitar a los estudiantes como voluntarios

y que puedan ayudar a replicar la información en las estrategias del cuadro anteriormente diseñado, incentivándolos por medio de foros, conversatorios compartir experiencias o romper tabúes en apoyo principalmente de estudiantes de áreas como enfermería, medicina, trabajo social, psicología y comunicación.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública

Esta propuesta se articula con la Línea Operativa 1 del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, que corresponde a “Promoción de la salud y calidad de vida”. Esta línea busca garantizar el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos, especialmente en poblaciones con mayor vulnerabilidad social como jóvenes no escolarizados y personas LGBTIQ+.

El PDSP aborda esta problemática desde un enfoque de derechos humanos, diferencial y de curso de vida, reconociendo la importancia de intervenir según la edad, el género y la identidad de las personas. En este sentido, la estrategia propuesta contribuye a mejorar el acceso a la información, el autocuidado y la toma de decisiones responsables en salud sexual y reproductiva, fortaleciendo así la autonomía y la calidad de vida de los jóvenes entre 15 y 19 años del municipio de Armenia.

Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta, Describiendo el

Cómo

ODS 3 Garantizar una Vida Sana y Promover el Bienestar Para Todos en Todas las Edades

Meta 3.3

De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas, y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Aporte de la Propuesta. Esta intervención se enfoca en prevenir la transmisión del VIH en jóvenes entre 15 y 19 años en Armenia, a través de estrategias educativas y acceso a pruebas de diagnóstico, contribuyendo directamente a la reducción de nuevos casos y al control de la epidemia.

ODS 4 Garantizar una Educación Inclusiva, Equitativa y de Calidad y Promover

Oportunidades de Aprendizaje Durante Toda la Vida Para Todos

Meta 4.7

De aquí a 2030, asegurar que todos los alumnos adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible, entre ellos mediante la educación para el desarrollo sostenible y los estilos de vida sostenibles, los derechos humanos, la igualdad de género, la promoción de una cultura de paz y no violencia, la ciudadanía mundial y la valoración de la diversidad cultural.

Aporte de la Propuesta. A través de la educación sexual integral, adaptada al contexto juvenil y no escolarizado, se fomenta la toma de decisiones informadas, el autocuidado y la construcción de proyectos de vida saludables, fortaleciendo así el desarrollo personal y social de los jóvenes.

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad Para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

La finalidad de esta propuesta es contribuir a la reducción de la incidencia del VIH en jóvenes de 15 a 19 años en el municipio de Armenia (Quindío) mediante estrategias de educación sexual integral y prevención comunitaria. Al aumentar el conocimiento, el uso del preservativo y la conciencia sobre el riesgo, se espera generar cambios sostenibles en el comportamiento sexual juvenil.

Desde la perspectiva de salud pública, los resultados esperados incluyen:

Mayor cobertura en información veraz sobre VIH.

Reducción de prácticas sexuales de riesgo.

Disminución del estigma hacia personas que viven con VIH.

En términos de costo-efectividad, las actividades propuestas —como talleres, material educativo e intervenciones comunitarias— son de bajo costo operativo, ya que no requieren infraestructura clínica ni personal especializado, y pueden implementarse en alianza con actores locales ya existentes (líderes comunitarios, docentes, promotores de salud).

Esto genera un impacto positivo en la salud pública al prevenir nuevos casos, lo cual reduce la necesidad de atención médica futura, los costos del tratamiento antirretroviral y la carga financiera al sistema de salud.

Conclusiones

La alta incidencia del VIH en jóvenes entre los 15 y 19 años en el municipio de Armenia, Quindío, pone en evidencia la necesidad de fortalecer acciones preventivas, especialmente aquellas enfocadas en educación sexual integral y en el acceso a información clara, accesible y culturalmente pertinente.

El diseño de una propuesta con enfoque diferencial, territorial y de curso de vida permite intervenir de manera más efectiva en los determinantes sociales que afectan a esta población, en particular a jóvenes no escolarizados y miembros de la comunidad LGBTIQ+.

Esta intervención se articula con la Línea Operativa 1 del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, enfocada en la promoción de la salud y calidad de vida, y contribuye al cumplimiento de metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 y 4, en cuanto a salud y educación.

Las acciones educativas y comunitarias aquí propuestas son de bajo costo operativo, pero con un alto potencial de impacto, al fomentar cambios de comportamiento, reducir prácticas sexuales de riesgo y mitigar el estigma, lo cual puede traducirse en una menor carga para el sistema de salud.

La articulación con actores del territorio, como las autoridades locales, líderes comunitarios, instituciones educativas y organizaciones sociales, es fundamental para garantizar la sostenibilidad, la pertinencia cultural y la apropiación colectiva de las acciones planteadas.

Referencias Bibliográficas

- Bello Luis. (7 de febrero del 2024). Alertan por casos de VIH en el Quindío; cifra aumentó desde 202. *Pulzo.com*. <https://www.pulzo.com/nacion/vih-quindio-autoridades-alertaron-incremento-casos-van-332-PP3431170A>
- Cuenta de alto costo (CAC), Fondo Colombiano de enfermedades de alto costo. *Situación del VIH en Colombia 2024*; Bogotá, D.C. 2025. <https://cuentadealtocosto.org/wp-content/uploads/2025/02/situacion-del-vih-en-colombia-2024-2.pdf>
- DANE. (2025). <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Fajardo Portilla, L. M., Ortega Pabon, Y. T., Rincon Garcia, J. T., Merchán León, D. P., & Martinez Buesaquillo, Y. T. (2024). Propuesta de intervención: “Reducción del impacto del VIH-SIDA en jóvenes de 15 a 24 años en Quindío”. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65586>
- Gladys C. Castañeda P, María A. González M, María F. Mantilla C y Tatiana I. Serna M. (2025). *“Barreras para el Acceso al Diagnóstico y Tratamiento de Personas que Viven con VIH”*. Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/aedc3382-b372-4c7d-888e-27224edcc526/content>
- Minsalud. (2024). *Hoja de Ruta para la Prevención Combinada del VIH/Sida en Colombia 2024-2025*. Ministerio de salud y protección social. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/hoja-ruta-prevencion-combinada-vih-sida-colombia-2024-2025.pdf>

Minsalud. (2022). *Plan decenal de salud pública PDSP 2022 – 2031*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Análisis de Situación de*

Salud. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Análisis de situación de salud Nacional*

2023 . <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Ministerio de salud y protección Social. (2018). *Gestión Integral de Riesgo en Salud* .

<https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>

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

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

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. *Objetivos de desarrollo sostenible y sus*

metas. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

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

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

Pérez Martell, R. (Dir.). (2023). *Los objetivos de desarrollo sostenible: _*(2 ed.). J.M. BOSCH

EDITOR. <https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/249524>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2019). Radio Unad Virtual – RUV. Políticas

Públicas Y su Importancia En La Salud De Los Territorios .

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/6246-politicas-publicas-y-su-importancia-en-la-salud-de-los-territorios>