

Abogar por el Cambio a favor de los Adolescentes!

Herramientas Prácticas para
que la Población Joven Abogue
por una mejor Salud y mayor
Bienestar de los Adolescentes

Diciembre del 2018



Versión oficial en español de la obra original en inglés

Advocating for change for adolescents! A Practical Toolkit for Young People to Advocate for Improved Adolescent Health and Well-being

© World Health Organization 2018

WHO/FWC/NMC/17.2

Abogar por el cambio a favor de los adolescentes. Herramientas prácticas para que la población joven abogue por una mejor salud y mayor bienestar de los adolescentes

© Organización Panamericana de la Salud, 2020

OPS/FPL/HL/20-0006

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>).



Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Adaptaciones: si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: “Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS”.

Traducciones: si se hace una traducción de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: “La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción”.

Forma de cita propuesta: Abogar por el cambio a favor de los adolescentes. Herramientas prácticas para que la población joven abogue por una mejor salud y mayor bienestar de los adolescentes. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Datos de catalogación: pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias: para adquirir publicaciones de la OPS, véase www.publications.paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase <https://www.paho.org/en/publications/permissions-and-licensing>.

Materiales de terceros: si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, como cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales: las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

| | |
|--|------------|
| Prefacio | 3 |
| Agradecimientos | 4 |
| Abreviaturas y siglas | 5 |
| Introducción | 6 |
| Los distintos pasos de estas herramientas | 7 |
| Capítulo 1. Prepararse para actuar: comprender la salud y el bienestar de los adolescentes | 8 |
| 1.1 ¿Qué problemas de salud afectan a los adolescentes? | 10 |
| 1.2 ¿Cuáles son los derechos de los adolescentes? | 13 |
| 1.3 ¿Qué obstáculos impiden a los adolescentes lograr la salud y el bienestar? | 15 |
| 1.4 ¿Qué son la promoción de la causa y la rendición de cuentas? | 15 |
| 1.5 ¿Por qué son fundamentales la promoción de la causa y la rendición de cuentas dirigidas por jóvenes? | 16 |
| 1.6 ¿Por qué son importantes las asociaciones? | 17 |
| Ejercicio 1. Elaborar un análisis de la situación, establecer las prioridades e identificar a los asociados para la salud y el bienestar de los adolescentes | 20 |
| Capítulo 2. Recopilar la información sobre las políticas, las estrategias y los planes nacionales | 28 |
| 2.1 ¿Qué son las políticas, las estrategias y los planes? | 30 |
| 2.2 ¿Qué conlleva el proceso de planificación de políticas? | 33 |
| 2.3 ¿Qué caracteriza a las políticas eficaces de salud y bienestar de los adolescentes? | 33 |
| 2.4 ¿Por qué algunas políticas de salud de los adolescentes no son eficaces? | 34 |
| Ejercicio 2. Evaluar las políticas, las estrategias y los planes nacionales de salud y bienestar de los adolescentes | 37 |
| Capítulo 3. Utilizar los compromisos mundiales para mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes | 44 |
| 3.1 ¿Qué son los mecanismos mundiales de rendición de cuentas y cómo pueden utilizarse? | 46 |
| 3.2 ¿Cómo están relacionados los procesos locales y mundiales? | 48 |
| 3.3 ¿Cómo pueden utilizarse los compromisos mundiales para la rendición de cuentas? | 48 |
| Ejercicio 3. Utilizar los compromisos mundiales para respaldar tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes | 53 |
| Capítulo 4. Elaborar una hoja de ruta de acción eficaz para la promoción | 56 |
| 4.1 ¿Qué quieres lograr en cuanto a la salud y el bienestar de los adolescentes? | 58 |
| 4.2 ¿Quién puede ayudarte a alcanzar tu meta y tus objetivos? | 59 |
| 4.3 ¿Qué actividades te ayudarán a lograr tus objetivos? | 61 |
| 4.4 ¿Cómo sabrás si tus actividades son fructíferas? | 63 |
| 4.5 Estudios de casos | 64 |
| 4.6 ¿Estás listo para empezar? | 69 |
| Ejercicio 4. Elaborar y poner en práctica tu hoja de ruta de acción para la promoción | 72 |
| Capítulo 5. Examen, seguimiento y adopción de medidas para obtener mejores resultados | 78 |
| 5.1 ¿Están funcionando tus actividades? | 80 |
| 5.2 ¿Estás generando un cambio a largo plazo? | 81 |
| 5.3 ¿Debes modificar las estrategias? | 83 |
| Ejercicio 5. Examinar tu estrategia de promoción y hacer el seguimiento del progreso | 85 |
| Notas | 91 |
| Referencias | 95 |
| Glosario | 100 |



Tikhala Itaye
AfriYAN

Prefacio

Nos enorgullece presentar la segunda versión actualizada del conjunto de herramientas *Abogar por el cambio a favor de los adolescentes*, un esfuerzo conjunto de la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (en adelante, la Alianza) y la organización Women Deliver. Desde que se dieron a conocer estas herramientas, la comunidad mundial ha avanzado en reconocer y apoyar su orientación básica: **los adolescentes y jóvenes son poderosos agentes de cambio**. Al disponer de un mayor acceso a herramientas y recursos, la población joven puede abogar por que se logre la igualdad de género, se atiendan las necesidades particulares de los adolescentes, se alcance la salud para todos y se cumpla el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible.

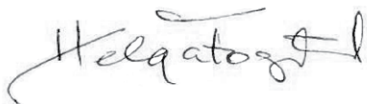
Y, en efecto, el cambio se está dando. El informe de seguimiento de la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños sobre la *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente* correspondiente al 2018 mostró que la mortalidad en los adolescentes a escala mundial ha disminuido 17% desde el 2000. Aun así, debe hacerse mucho más para abordar los problemas de salud mental de los adolescentes y el acceso a los servicios de salud sin estigmatización, en particular los servicios de salud sexual y reproductiva.

Por otra parte, un análisis publicado este año en el *Journal of the American Medical Association (JAMA)* indicó que aun cuando los adolescentes constituyen una cuarta parte de la población en los países en desarrollo, reciben menos del 2% de todo el financiamiento mundial para la salud. La promoción es fundamental para hacer este cambio, ¡y los jóvenes están mostrando el camino!

Basándose en las aportaciones y observaciones de las organizaciones dirigidas por jóvenes y de otros asociados, la Alianza y Women Deliver han actualizado estas herramientas para que sigan estando al día y ofrezcan más recursos. Con el apoyo financiero y técnico de la Alianza y Women Deliver, entre el 2017 y el 2018, cinco organizaciones dirigidas por jóvenes han utilizado estas herramientas para orientar el diseño, la puesta en práctica y el seguimiento de las hojas de ruta de acción nacionales para la promoción, a fin de mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes mediante cambios de política concretos. En la presente versión actualizada se incluyen relatos de las experiencias y enseñanzas que obtuvieron, así como nuevos estudios de casos ilustrativos. Esta nueva edición, que es más completa y está más adaptada a los jóvenes, se basa en la experiencia de las organizaciones dirigidas por jóvenes para facilitar consultas con ayuda de los ejercicios incluidos en las herramientas.

Le debemos mucho a las organizaciones que han ayudado a elaborar esta versión de las herramientas durante el último año y que seguirán poniéndola en práctica con el apoyo de la Alianza: la Agenda para el Desarrollo Sostenible del Camerún, la Fundación YP (India), Organization of African Youth (Kenya), Youth Act Alliance (Malawi) y Education as a Vaccine (Nigeria). Como miembros de estas organizaciones, los adolescentes y los jóvenes se encuentran en una posición excepcional para abogar con eficacia y hacer que sus gobiernos rindan cuentas acerca del cumplimiento de las promesas, las políticas y los programas que afectan su vida. Garantizar su éxito nos beneficia a todos.

Helga Fogstad



*Directora Ejecutiva de la Alianza
para la Salud de la Madre, el
Recién Nacido y el Niño*

Katja Iversen



*Presidenta y Directora General
de Women Deliver*

Agradecimientos

Estas herramientas son una iniciativa conjunta que ha sido posible gracias a la colaboración entre la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (en adelante, la Alianza) y la organización Women Deliver, con el apoyo de varios asociados y colaboradores.

Tanto en la presente versión actualizada como en la original se han aprovechado las aportaciones descritas a continuación.

- Los miembros de la Circunscripción de adolescentes y jóvenes de la Alianza organizaron consultas nacionales para examinar y hacer aportaciones destinadas a estas herramientas, entre ellos miembros de Alcohol Policy Youth Network (Jan Peloza, Eslovenia, Lituania), Foro de Salud de los Adolescentes de Uganda (Patrick Mwesigye), Organization of African Youth (Michael Asudi, Kenya), Youth Act Alliance (Edward Phiri, Malawi), Community Initiative for Social Empowerment (Joan Chingamba, Malawi), Tikambe Youth Organization (Magie Sandu), Phalombe Youth Arms, Concerned Youth Organization (Malawi) y AfriYAN (Tikhala Itaye).
- Cinco organizaciones dirigidas por jóvenes recibieron una subvención para poner en práctica este conjunto de herramientas y facilitaron amplias observaciones sobre las versiones actualizadas: Organization of African Youth (Kenya), Youth Act Alliance (Malawi), Fundación YP (India), Education as a Vaccine (Nigeria) y la Agenda para el Desarrollo Sostenible del Camerún.

También se contó con la colaboración de: Meghana Kulkarni (Global Health Corps, Estados Unidos); Laura Hall (YouAct); Sylvia Wong e Irem Turner (UNFPA); David Ross, Anshu Banerjee y Kate Armstrong (OMS); Shireen Jejeebhoy (experta independiente); Sandra Mapemba (The Palladium Group, Malawi); Priyanka Sreenath (MAMTA, Instituto de Salud Materno-infantil); Monika Arora (Fundación de la India para la Salud Pública); AjayKhera (Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, Gobierno de India); Helga Fogstad, Emanuele Capobianco, Lori McDougall, Anshu Mohan, Meheret (Mimi) Melles, Zanele Mabaso, Tikhala Itaye y Kadi Toure (Secretaría de la Alianza); y Katja Iversen, Lori Adelman, Myra Batchelder, Tamara Windau-Melmer, Cecilia Zvosec, Mariama Kabia y Sumit Galhotra (Women Deliver).

El diseño de estas herramientas prácticas estuvo a cargo de Christine Giberson..

La Alianza es la mayor asociación mundial dedicada a la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes, ya que reúne en diez circunscripciones distintas a más de mil organizaciones de 192 países.

La misión y adicionalidad de la Alianza es aumentar la participación, consonancia y rendición de cuentas de los asociados para crear una plataforma de múltiples interesados directos que apoye la aplicación eficaz de la *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030)*, de la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños, permitiendo a los asociados lograr más juntos que cualquier organización individual sola. La Alianza lleva a cabo su misión mediante el análisis, la consonancia, la promoción y la rendición de cuentas. La Circunscripción de adolescentes y jóvenes de la Alianza es un grupo dinámico compuesto de organizaciones dirigidas por jóvenes y de carácter inclusivo que trabajan en los niveles nacional, regional y mundial.

La Alianza comparte la visión de un mundo en el que todas las mujeres, los niños y los adolescentes de todos los entornos puedan ejercer sus derechos a gozar de salud y bienestar físicos y mentales, así como de oportunidades sociales y económicas, y participar plenamente en la conformación de sociedades prósperas y sostenibles.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alberga la Alianza en Ginebra (Suiza). Para más información, se puede consultar el sitio web www.pmnch.org o escribir a la dirección de correo electrónico pmnch.ayc@gmail.com.

Women Deliver considera que cuando el mundo invierte en las niñas y las mujeres, todo el mundo gana.

Como destacada defensora mundial de la salud, los derechos y el bienestar de las niñas y las mujeres,

Women Deliver reúne diversas voces e intereses para impulsar el progreso, en particular en el ámbito de la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. Al formar capacidad, compartir soluciones y establecer asociaciones, crea coaliciones, comunicaciones y acciones que estimulan el compromiso político y las inversiones en las niñas y las mujeres.

Su galardonado Programa de Jóvenes Líderes enaltece y faculta a los promotores de los jóvenes para que catalicen la adopción de medidas encaminadas a la igualdad de género y los derechos relacionados con la salud sexual y reproductiva y el bienestar de las niñas, las mujeres y la población joven. Este programa ha proporcionado a 700 jóvenes líderes de más de 130 países la capacitación y los recursos necesarios para que amplíen su influencia y configuren activamente los programas y las políticas que afectan sus vidas.

Si se desea más información, se puede consultar el sitio web www.womendeliver.org o escribir a la dirección de correo electrónico info@womendeliver.org o info@womendelivery.org.

Abreviaturas y siglas

| | |
|-------------------|---|
| CIPD | Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo |
| MMF | Mecanismo Mundial de Financiamiento |
| La Alianza | La Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño |
| OCDE | Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| ONG | Organización no gubernamental |
| ONU | Organización de las Naciones Unidas |
| ONUSIDA | Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA |
| PIMB | Países de ingresos bajos y medianos |
| SMART | concreto (o significativo), medible (o significativo, motivacional), realizable (o viable, aceptable, orientado a la adopción de medidas), realista (o pertinente, razonable, provechoso, orientado a la consecución de resultados) y sujeto a plazos (o oportuno, tangible, rastreado) |
| UNFPA | Fondo de Población de las Naciones Unidas |
| UNICEF | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia |
| USAID | Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional |

Introducción

En la actualidad, la población joven del mundo es más grande que nunca e incluye a 1.200 millones de adolescentes.¹ Los adolescentes y los jóvenes son capaces de lograr avances socioeconómicos sin precedentes,² pero solo pueden transformar el mundo si sobreviven y prosperan. La adolescencia es una etapa fundamental del desarrollo de las capacidades físicas, cognitivas, emocionales, sociales y económicas. Actualmente, son muy pocos los adolescentes que logran alcanzar su pleno potencial;³ de hecho, se estima que:

- En el 2016, 1,1 millones de adolescentes murieron por causas prevenibles o tratables.⁴
- En el 2015, las complicaciones durante el embarazo y el parto fueron la principal causa de muerte en las adolescentes de 15 a 19 de años en el mundo.⁵
- En el 2015 había alrededor de 1,8 millones de adolescentes de 10 a 19 años con infección por el VIH; los jóvenes de 15 a 24 años representaban aproximadamente el 35% de los casos nuevos de infección por el VIH en las personas mayores de 15 años, y los adolescentes mayores (15 a 19 años) eran el único grupo etario en que las muertes relacionadas con el SIDA no disminuyeron ese año.⁶

Además, millones de adolescentes se ven desplazados a causa de conflictos o desastres y necesitan ayuda humanitaria, lo que es particularmente grave para las adolescentes, ya que las crisis intensifican su vulnerabilidad.⁷

Los adolescentes y jóvenes se encuentran en una posición excepcional para abogar con eficacia y pedir a sus gobiernos que rindan cuentas acerca del cumplimiento de las promesas, las políticas y los programas que afectan su vida. ¡Hoy más que nunca, la población joven tiene la oportunidad de pasar a la acción para abogar por la salud y el bienestar de los adolescentes!

Acerca de estas herramientas

Estas herramientas fueron concebidas por jóvenes y para jóvenes, con objeto de que sean utilizadas para cambiar el mundo por las redes de organizaciones dirigidas por jóvenes y organizaciones al servicio de los jóvenes. También son de utilidad para otros, incluidos los grupos de la sociedad civil, los departamentos del gobierno y todos los interesados en la salud y el bienestar de los adolescentes.

La finalidad de este conjunto de herramientas es orientar el diseño, la ejecución y el seguimiento de una hoja de ruta de acción eficaz para la promoción, a fin de lograr cambios positivos referentes a políticas concretas, a efectos de mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes.

En los cinco capítulos se incluyen ejemplos y ejercicios que te ayudarán a ti y a las redes a las que perteneces a influir en los procesos nacionales de planificación de la salud. Una vez que leas los capítulos y hagas los ejercicios, dispondrás de toda la información y las herramientas necesarias para abogar eficazmente por la salud y el bienestar de los adolescentes de tu país y pedir al gobierno que rinda cuentas al respecto.

- El capítulo 1 prepara para emprender actividades que mejoren la salud y el bienestar de los adolescentes.
- El capítulo 2 explica cómo recopilar información sobre las políticas, las estrategias y los planes nacionales.
- El capítulo 3 indica cómo utilizar los compromisos mundiales a favor de la salud y el bienestar de los adolescentes.
- El capítulo 4 explica cómo elaborar una hoja de ruta de acción eficaz para la promoción.
- El capítulo 5 describe cómo examinar, modificar las estrategias y dar seguimiento a las medidas para lograr mejores resultados.

A medida que avances en la lectura, es posible que ya tengas un buen conocimiento de muchos de los conceptos que figuran en los distintos capítulos. No dudes en consultar los recursos adicionales que se incluyen al final de cada capítulo para ampliar aún más tus conocimientos y tu comprensión. Al hacer los ejercicios, recuerda que han sido pensados para ayudarte a organizar tus pensamientos. No dudes en ser creativo, aprovecha tu entusiasmo por las cuestiones de salud y bienestar de los adolescentes. Las actividades de promoción pueden ir mucho más lejos cuando se piensa de forma innovadora.

Los distintos pasos de estas herramientas



PASO 3:

Utilizar los compromisos mundiales para mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes



PASO 5:

Examinar, dar seguimiento y tomar medidas para obtener mejores resultados



PASO 2:

Recopilar información sobre las políticas, las estrategias y los planes nacionales



PASO 4:

Elaborar una hoja de ruta de acción eficaz para la promoción



PASO 1:

Prepararse para actuar: comprender la salud y el bienestar de los adolescentes



Capítulo 1:

**Prepararse para actuar:
comprender la salud
y el bienestar de los
adolescentes**



Los adolescentes conforman un grupo diverso de personas que experimentan numerosos cambios de vida —físicos, mentales y sociales— que influirán en su salud y bienestar durante toda su vida. Por ello, las inversiones estratégicas en su salud y bienestar son intervenciones fundamentales que pueden tener un importante impacto.

Esas inversiones pueden tener beneficios económicos y sociales diez veces mayores de lo que cuestan, salvar 12,5 millones de vidas y prevenir más de 30 millones de embarazos no deseados, así como prevenir la discapacidad generalizada.⁸

A pesar de que hay pruebas irrefutables de estos beneficios, en la mayoría de los países la salud y el bienestar de los adolescentes siguen estando desatendidos y, por ello, la adolescencia sigue siendo para muchos una etapa de la vida de gran riesgo.

El primer paso en tus esfuerzos para pedir a tu gobierno que rinda cuentas es comprender los problemas de salud que afectan a los adolescentes, sus derechos y los obstáculos que les impiden gozar de salud y bienestar óptimos.



Al término de este capítulo:

- Comprenderás mejor los problemas de salud de los adolescentes en el mundo, así como sus derechos.
- Tendrás una mejor comprensión de los obstáculos que impiden a los adolescentes lograr la salud y el bienestar.
- Serás más consciente de la importancia de abogar a favor de la juventud y de la rendición de cuentas para hacer realidad la salud y el bienestar de los adolescentes.



1.1

¿QUÉ PROBLEMAS DE SALUD AFECTAN A LOS ADOLESCENTES?

Los adolescentes comprenden a las personas de 10 a 19 años y suelen dividirse en adolescentes muy jóvenes (10 a 14 años) y adolescentes mayores (15 a 19 años). Se distribuyen de manera casi equitativa entre ambos grupos etarios y ambos sexos.⁹ Se considera que la adolescencia es el paso social y culturalmente importante de la niñez a la edad adulta, y que comienza con la pubertad.

Aunque con frecuencia se considera que la adolescencia es una de las etapas más saludables de la vida, sorprende el hecho de que en el 2016 hayan muerto 1,1 millones de adolescentes.¹⁰

A continuación se resumen los problemas de salud más importantes que contribuyen a la muerte y la discapacidad durante la adolescencia.

Embarazos y partos a una edad precoz

Aunque la tasa de natalidad mundial en las adolescentes ha disminuido desde 1990, el 11% de todos los partos en el mundo se registran en muchachas de 15 a 19 años,¹¹ la mayor parte de ellos en países de ingresos medianos bajos. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto siguen siendo una de las principales causas de mortalidad en las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo.¹² Muchas adolescentes carecen de acceso a los servicios de atención de salud sexual y reproductiva, que incluyen la información sobre planificación familiar, la educación integral sobre la sexualidad y el acceso a abortos seguros.

Infección por el VIH

Se estima que en el 2015 aproximadamente 1,8 millones de adolescentes de 10 a 19 años tenían la infección por el VIH.¹³ Aunque el número total de muertes relacionadas con el VIH ha disminuido 30% desde el punto máximo alcanzado en el 2006, la evidencia indica que en realidad las muertes por esta infección han aumentado en los adolescentes.¹⁴ Muchos adolescentes y jóvenes aún desconocen su estado serológico, no tienen acceso a los servicios de pruebas y asesoramiento, o bien no saben cómo protegerse o carecen de los medios para hacerlo (lo que incluye obtener preservativos y usarlos durante las relaciones sexuales, y agujas y jeringas limpias para quienes se inyectan drogas).

Otras enfermedades infecciosas

La diarrea, las infecciones de las vías respiratorias inferiores y la meningitis figuran entre las diez primeras causas de muerte en las personas de 10 a 19 años que residen en los países de ingresos medianos bajos de África y Asia Sudoriental.¹⁵

Salud mental

La depresión es la principal causa de enfermedad y discapacidad en los adolescentes, y el suicidio es la tercera causa de defunción. La violencia, la pobreza, la humillación y el sentimiento de desvalorización pueden aumentar el riesgo de padecer problemas de salud mental.¹⁶

Violencia

En el 2015, la violencia interpersonal se clasificó como la segunda causa de muerte en los adolescentes varones

de 15 a 19 años.¹⁷ A nivel regional fue la primera causa de muerte y de años de vida perdidos, ajustados en función de la discapacidad, en los países de ingresos medianos bajos de la Región de las Américas, donde representó el 43% de todas las muertes.¹⁸

Alcohol y drogas

El consumo perjudicial de alcohol y drogas en los adolescentes es motivo de gran preocupación en muchos países, ya que reduce la capacidad de autocontrol y aumenta los comportamientos riesgosos, como las prácticas sexuales de riesgo y la conducción de vehículos de forma peligrosa. El consumo de alcohol y drogas es una de las principales causas de traumatismos (incluidos los que se deben al tránsito), violencia (en particular la infligida por la pareja) y muerte prematura.¹⁹ También puede causar problemas de salud en etapas posteriores de la vida y afectar la esperanza de vida.

Traumatismos

Los traumatismos no intencionales también figuran entre las principales causas de muerte y discapacidad durante la adolescencia. En el 2015 se registraron unas 115.000 muertes por traumatismos debidos al tránsito en los adolescentes.²⁰

Desnutrición y obesidad

Muchos niños y niñas de los países en desarrollo padecen desnutrición cuando llegan a la adolescencia, lo que los hace más propensos a contraer enfermedades y a morir a una edad temprana. Por ejemplo, la anemia por carencia de hierro afecta tanto a las niñas como a los niños y es la tercera causa principal de años perdidos por muerte y discapacidad.²¹ Al mismo tiempo, el número de adolescentes con sobrepeso u obesos está en aumento en los países de ingresos bajos, medianos y altos.²²

Falta de ejercicio

Los datos de las encuestas de salud a escolares indican que menos de uno de cada cuatro adolescentes cumple con la directriz recomendada de 60 minutos diarios de actividad física cuya intensidad sea de moderada a enérgica.²³ Esto afecta la salud no solo durante la adolescencia sino también en las etapas posteriores de la vida, dado que la falta de ejercicio está asociada con un mayor riesgo de padecer diabetes, cardiopatías y otras enfermedades no transmisibles.²⁴

Problemas interrelacionados

Estos problemas no suelen afectar a los adolescentes de forma aislada. Por ejemplo, es posible que las adolescentes que afrontan situaciones de violencia de género también sean propensas a embarazos y partos a una edad temprana, así como a enfermedades infecciosas. Por otra parte, los problemas relacionados con la salud de los adolescentes pueden tener vínculos con la educación, la pobreza y otros factores.²⁵

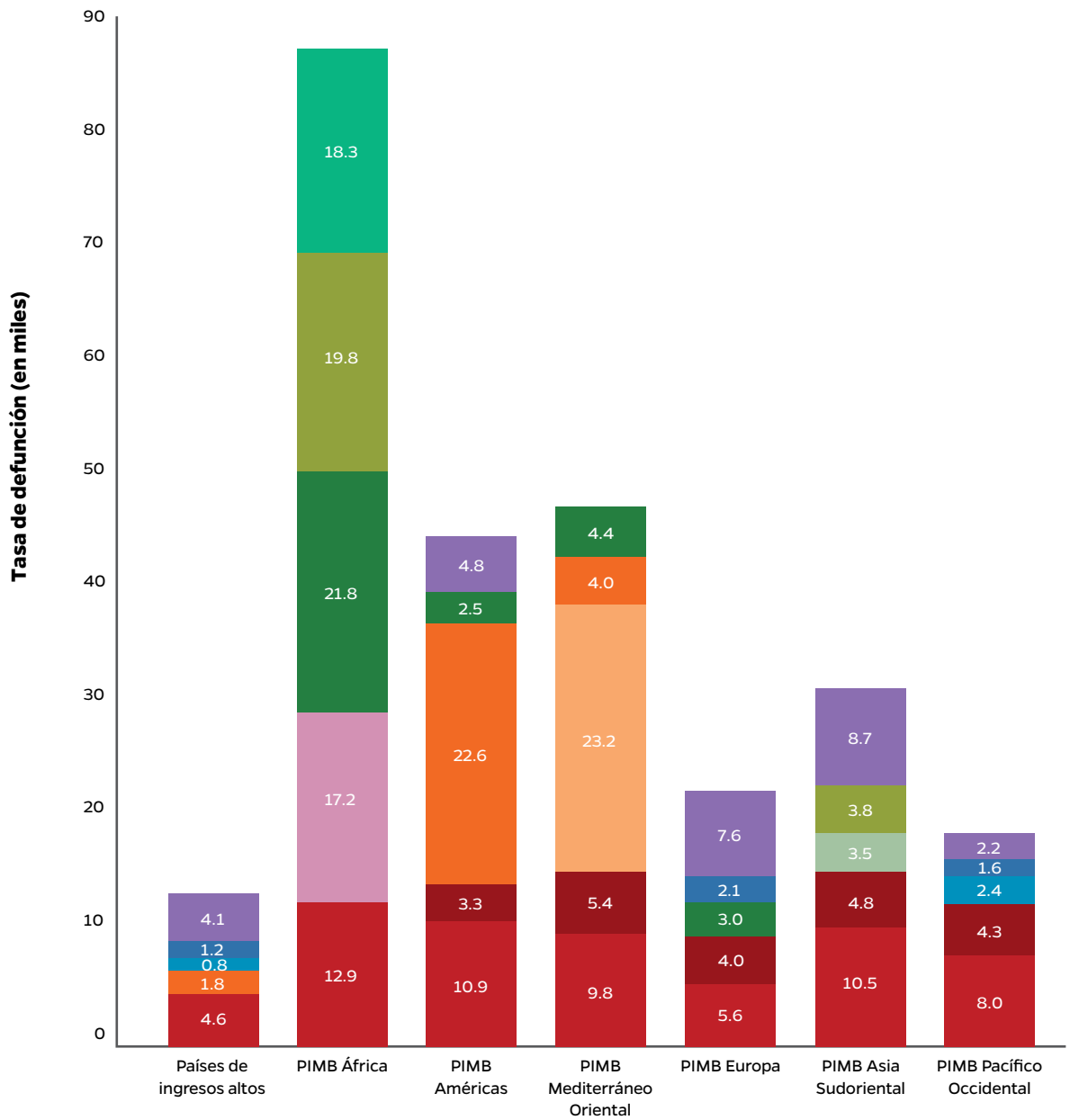
Grupos vulnerables

Los adolescentes que forman parte de grupos vulnerables afrontan otras dificultades. Los grupos vulnerables incluyen a las personas que viven en entornos frágiles y de crisis humanitarias; las personas con discapacidad; aquellas que se identifican como LGBTQIA+ (lesbianas, gays, bisexuales, transexuales, queer, intersexuales o asexuales) y las poblaciones indígenas. Cuando se analizan los problemas que afectan a los adolescentes a nivel mundial, es importante examinar los factores que afectan más gravemente a los grupos vulnerables.



Figura 1: Primeras cinco causas estimadas de muerte en adolescentes, por región de la OMS modificada, 2015

Adolescentes de 10 a 19 años



Salud mental

- Comportamientos de autolesión

Enfermedades no transmisibles

- Malformaciones congénitas
- Leucemia

Otras enfermedades transmisibles

- Infecciones de las vías respiratorias inferiores
- Enfermedades diarreicas
- Meningitis
- Tuberculosis

Salud reproductiva y sexual, infección por el VIH/SIDA

- Infección por el VIH y el SIDA

Violencia

- Violencia colectiva e intervenciones legales
- Violencia interpersonal

Traumatismos no intencionales

- Ahogamientos
- Traumatismos debidos al tránsito

Fuente: Organización Mundial de la Salud. *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA): Orientación para la aplicación en los países.*



Figura 2. Muertes de adolescentes, por tamaño de población y región de la OMS modificada, 2015

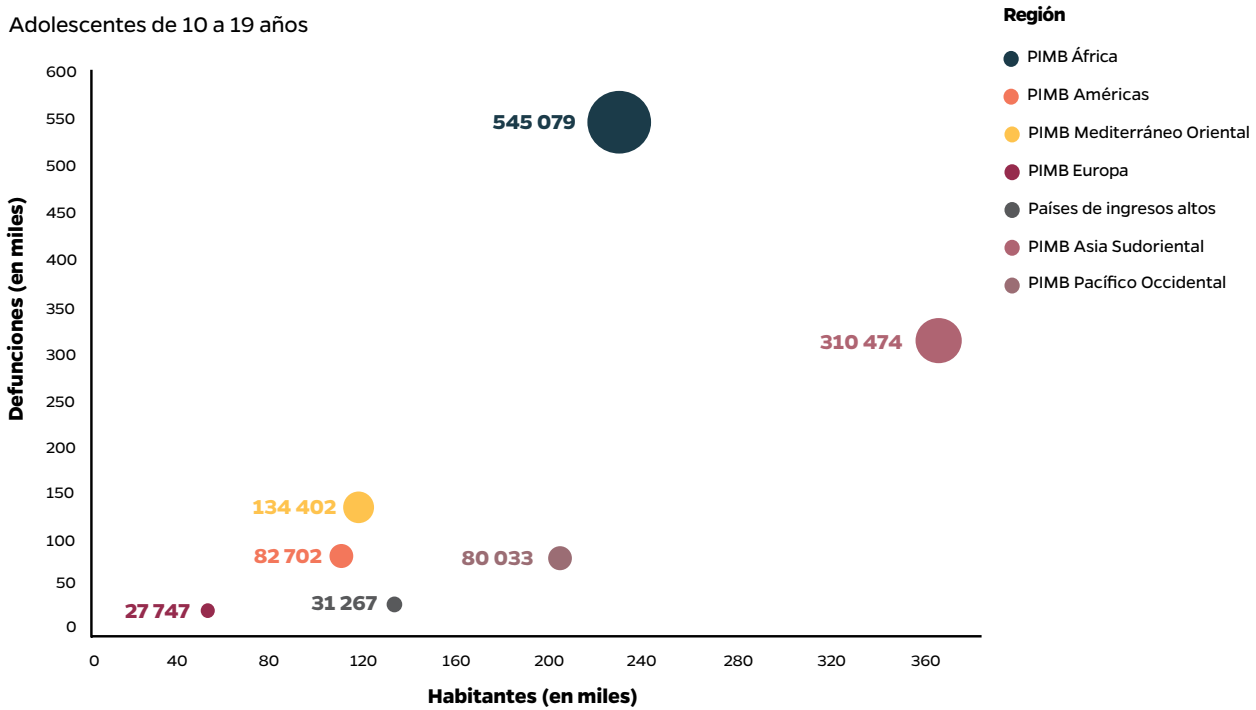
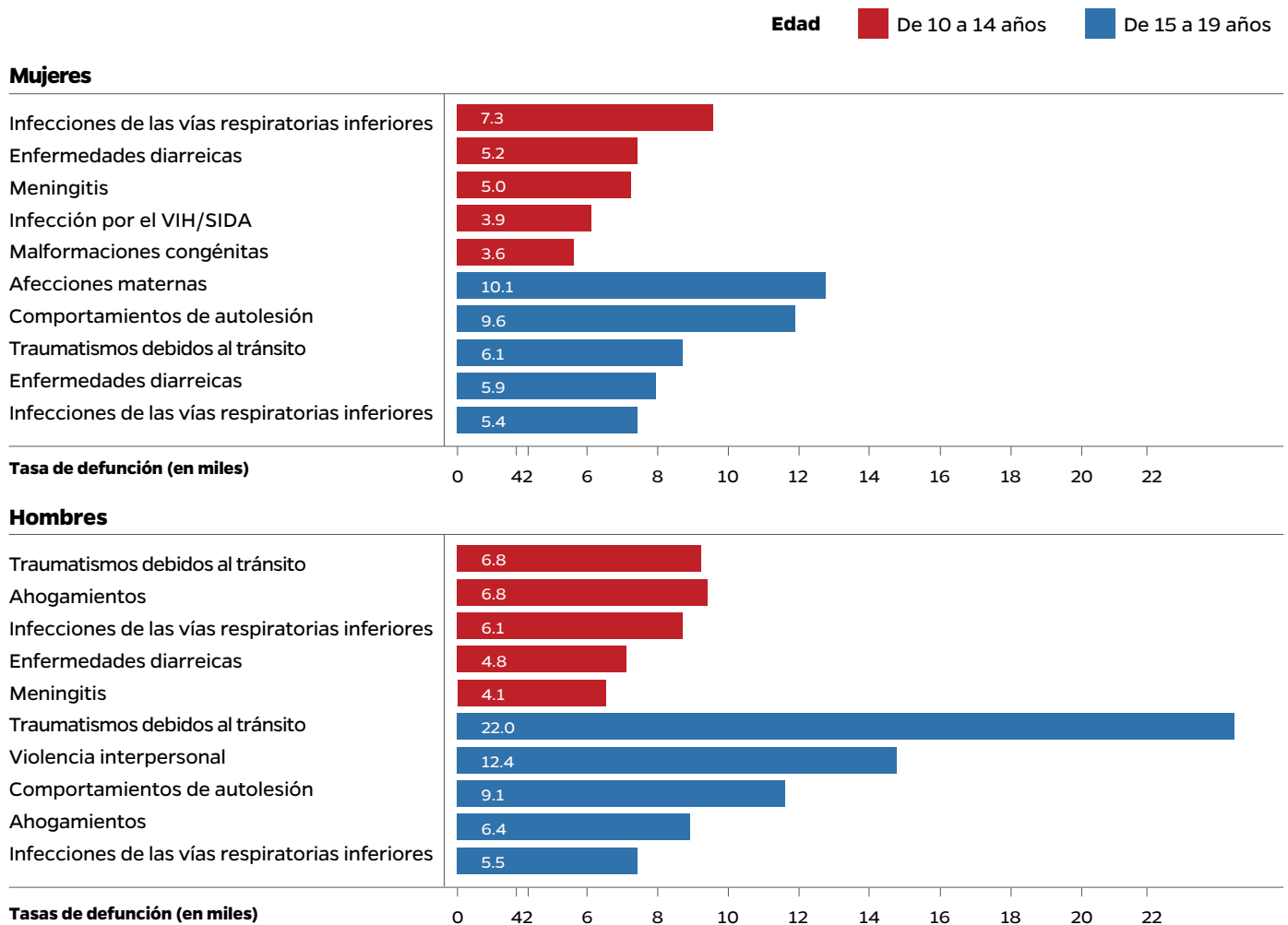


Figura 3. Cinco causas principales de defunción en adolescentes, por sexo y edad, 2015



Fuente: Organización Mundial de la Salud. *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países.*



1.2

¿CUÁLES SON LOS DERECHOS DE LOS ADOLESCENTES?

Todos los adolescentes tienen derechos humanos establecidos en el derecho internacional que deben constituir el fundamento de todo enfoque de salud y configurar las políticas y los programas de salud que afectan sus vidas.

Los enfoques de salud basados en los derechos humanos cuestionan la idea de que las personas deben recibir de forma pasiva cualquier información o servicio que se les ofrezca, si es que se les ofrece alguno.

En cambio, los enfoques basados en los derechos reconocen que todas las personas tienen derechos humanos legalmente protegidos y que, en caso de que no se respeten, protejan y cumplan, todas las personas tienen derecho a denunciar a los responsables. Los enfoques basados en los derechos humanos también exigen que se garantice la satisfacción de los derechos de todas las personas sin ningún tipo de discriminación. Los garantes de los derechos tienen la responsabilidad de hacer realidad esos derechos.

En 1948, la *Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó la Declaración Universal de Derechos Humanos*,²⁶ un documento histórico que plantea normas comunes sobre los derechos humanos para todas las personas de todas las naciones. En la Declaración se establecieron, por primera vez, los derechos humanos fundamentales que deben protegerse en todo el mundo. Según la Declaración, los derechos humanos son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Todos tenemos los mismos derechos humanos, sin ninguna discriminación. Estos derechos están interrelacionados y son interdependientes e indivisibles.

Como se expone en la Declaración Universal de Derechos Humanos, los derechos humanos de los adolescentes incluyen, entre otros:

- el derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona;
- el derecho al goce del grado máximo de salud física y mental que se pueda alcanzar
- el derecho a la educación;
- el derecho a la libertad de opinión y de expresión;
- el derecho a la libertad de reunión y asociación pacíficas;
- el derecho a igual protección de la ley, sin discriminación alguna;

- el derecho a no ser sometido a torturas ni a penas o tratos crueles, inhumanos o degradantes; y
- el derecho a contraer matrimonio solo mediante libre y pleno consentimiento de ambas partes.

Los derechos deben respetarse, protegerse y cumplirse.²⁷

- **Respeto:** significa no violar los derechos humanos de ninguna persona. Por ejemplo, el derecho a la educación se viola si un gobierno (Estado) niega a las adolescentes embarazadas la oportunidad de continuar su escolaridad.
- **Protección:** se refiere a garantizar que ningún Estado o agente no estatal viole los derechos de las personas. Por ejemplo, garantizar el reconocimiento de la igualdad de derechos para todos en los aspectos económicos, sociales, culturales y políticos de sus vidas al implantar leyes y políticas que eliminen la discriminación por razones de género y castigar a quienes cometen actos de violencia contra las adolescentes.
- **Cumplimiento:** se refiere a la adopción de medidas que favorezcan poner en práctica el derecho a la salud. Por ejemplo, el derecho al grado máximo de salud que se pueda lograr se viola si un Estado no ofrece información y servicios integrales de atención de salud sexual y reproductiva que satisfagan las necesidades de los adolescentes.

En consonancia con la Declaración Universal de Derechos Humanos, numerosos tratados, declaraciones, convenciones e iniciativas internacionales definen los derechos de los adolescentes.

Aunque no todos los acuerdos son jurídicamente vinculantes, en algunos se enuncian derechos y garantías específicas para los adolescentes. Estos acuerdos se conciertan mediante negociaciones intergubernamentales y son aceptados en todo el mundo como las normas de derechos humanos que los Estados están obligados a cumplir. Básicamente, valen como derecho internacional consuetudinario; si un Estado no cumple sus obligaciones en el marco de esos acuerdos, las personas o los grupos pueden cuestionarlo mediante actividades de promoción.

Garantes de los derechos: Se definen como aquellos que tienen obligaciones en el marco de la Convención sobre los Derechos del Niño en relación con el respeto, la protección y el cumplimiento de los derechos humanos. El gobierno y sus agentes (asistentes sociales, jueces, policía, trabajadores de atención de salud, profesores, etc.) son los principales garantes de los derechos y son responsables de que todas las personas, incluidos los niños y las niñas, ejerzan sus derechos. Los progenitores, los miembros de la comunidad y otros, por ejemplo, los encargados del cuidado

infantil, son garantes secundarios de los derechos y tienen la responsabilidad legal concreta de defender los derechos de los niños y las niñas bajo su cuidado.

Titulares de los derechos: Son los participantes activos en el ejercicio de los derechos, incluidos los menores de 18 años. Deben estar facultados para presentar denuncias y pedir cuentas a los garantes de los derechos.



Principales convenciones, declaraciones e iniciativas internacionales relacionadas con la salud y el bienestar de los adolescentes

Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer²⁸ (1979) y su Protocolo Facultativo (1999) | Órgano creado en virtud del tratado: Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer²⁹

Esta Convención proporciona un marco jurídico para defender los derechos de todas las mujeres, incluidas las adolescentes, a decidir en materia de reproducción, a recibir protección y tener un desarrollo pleno, y a participación y equidad en todos los aspectos de su vida.

Convención sobre los Derechos del Niño³⁰ (1989) y sus Protocolos Facultativos (2000) | Órgano creado en virtud del tratado: Comité de los Derechos del Niño³¹

Esta Convención establece que la población infantil (desde el nacimiento hasta los 18 años) tiene derechos específicos, entre ellos los derechos a la supervivencia y el desarrollo, la protección, la expresión libre de su opinión sobre los asuntos que les afectan y la participación libre en ellos, y el goce sin discriminación de los derechos establecidos en la Convención.

Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) (1994) y CIPD+5 (1999)³²

El Programa de Acción de la CIPD fue aprobado por 179 países en 1994, en El Cairo (Egipto). Se trata del primer acuerdo que reconoce explícitamente que los jóvenes tienen derechos reproductivos. En la CIPD y la CIPD+5 se especificaron los derechos de los adolescentes a la educación, la información y la atención en materia de salud reproductiva, así como a participar en la elaboración y ejecución de los programas. En el programa de acción se insta a los gobiernos a que fortalezcan sus leyes para eliminar la mutilación genital femenina, los asesinatos cometidos en nombre del honor, el matrimonio forzado, la violencia y las muertes relacionadas con dotes, y la violencia doméstica.

Programa Mundial de Acción para los Jóvenes³³ (1995)

El Programa Mundial de Acción para los Jóvenes, adoptado por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1995, proporciona un marco de política y directrices prácticas para la adopción de medidas nacionales y apoyo internacional en 15 esferas prioritarias, a saber: educación, empleo, hambre y pobreza, salud, medioambiente, consumo de sustancias psicoactivas, justicia juvenil, actividades recreativas, las niñas y los jóvenes, participación plena y efectiva de los jóvenes en la vida de la sociedad y en la adopción de decisiones, globalización, tecnología de la información y las comunicaciones, infección por el VIH/SIDA, conflictos armados y cuestiones intergeneracionales.

Declaración y Plataforma de Acción de Beijing³⁴ (1995) y Beijing +5 (2000)

La Declaración y Plataforma de Acción de Beijing, adoptadas en 1995 en el marco de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer y Beijing+5 en el 2000, reafirmaron el principio fundamental de que los derechos humanos de las mujeres —incluidos los derechos a recibir atención de salud reproductiva y a adoptar decisiones relativas a la reproducción sin sufrir discriminación, coacciones ni violencia— son una parte inalienable, integral e indivisible de los derechos humanos universales.

Declaración del Milenio de las Naciones Unidas³⁵ (2000)

La Declaración del Milenio, suscrita en el año 2000 por 189 países, estableció los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que fijaron metas para lograr cambios positivos cuantificables para el año 2015 en ocho esferas prioritarias: la erradicación de la pobreza extrema y el hambre; el logro de la enseñanza primaria universal; la promoción de la igualdad entre los sexos y la autonomía de la mujer; la reducción de la mortalidad infantil; la mejora de la salud materna; la lucha contra la infección por el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades; el logro de la sostenibilidad ambiental; y el establecimiento de una alianza mundial para el desarrollo.

Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030)³⁶

La iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños fue puesta en marcha por el anterior Secretario General de las Naciones Unidas, Ban Ki-moon. Es un movimiento mundial para movilizar e intensificar las medidas internacionales y nacionales de los gobiernos, organismos multilaterales, el sector privado y la sociedad civil, con miras a abordar los principales desafíos de salud que afrontan las mujeres, los niños, las niñas y los adolescentes en todo el mundo. El movimiento pone en marcha la *Estrategia mundial*, que incluye una hoja de ruta para poner fin a la mortalidad prevenible en las mujeres, los niños, las niñas y los adolescentes dentro de una generación, y garantizar su bienestar.

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (2016-2030)³⁷

Durante la Asamblea General de la ONU celebrada en el 2015, 193 países adoptaron un conjunto de 17 objetivos y 169 metas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar la prosperidad de todos, como parte de la nueva Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. El Foro Político de Alto Nivel sobre el Desarrollo Sostenible es la principal plataforma de las Naciones Unidas para el seguimiento y el examen de los progresos en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.



1.3

¿QUÉ OBSTÁCULOS IMPIDEN A LOS ADOLESCENTES LOGRAR LA SALUD Y EL BIENESTAR?

Si bien casi todos los países han suscrito y ratificado la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas y otras declaraciones, tratados y convenciones internacionales, cada país tiene disposiciones legales distintas sobre la salud de los adolescentes.³⁸ Incluso en los países que cuentan con un marco jurídico nacional, las normas culturales y las costumbres y normas religiosas suelen socavar o incluso violar el derecho de los adolescentes a la salud.³⁹ Según la Circunscripción de adolescentes y jóvenes de La Alianza, entre los obstáculos fundamentales para lograr la salud y el bienestar de los adolescentes se encuentran los siguientes:

- **Falta de planes nacionales integrales** que incluyan y prioricen la salud y el bienestar de los adolescentes como forma de inversión.
- **Estrategias o planes nacionales de salud para los adolescentes que carecen de recursos suficientes** y falta de capacidad (por ejemplo, de los prestadores de servicios de salud y los directores de los programas) para ejecutar los programas.
- **Conocimiento escaso de los encargados de formular políticas** acerca de cómo elaborar planes de salud y bienestar para los adolescentes.
- **Insuficiencia de fondos** destinados específicamente a que los adolescentes y jóvenes participen de manera significativa en las políticas, y a apoyar plenamente los programas de salud para los adolescentes.
- **Falta de recopilación de datos desglosados** sobre los adolescentes y jóvenes para fundamentar las políticas y los programas (sobre todo para los adolescentes muy jóvenes y para los adolescentes solteros de manera más general).
- **Falta de oportunidades para una participación importante** de los adolescentes y jóvenes en la concepción, ejecución y seguimiento y evaluación de los programas.
- **Conocimientos y capacidades limitadas** en los adolescentes y jóvenes para participar eficazmente en los procesos de diseño, ejecución y seguimiento y evaluación de las políticas.
- **Desafíos que afrontan los adolescentes y adultos jóvenes que se organizan para hacer oír una voz conjunta** sobre los problemas que les conciernen en los niveles comunitario, distrital y nacional.

Al elaborar tu plan de promoción, determinarás los principales obstáculos que afrontan los adolescentes de tu comunidad y país, que les impiden ejercer sus derechos humanos a la salud y el bienestar.

1.4

¿QUÉ SON LA PROMOCIÓN DE LA CAUSA Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS?

La promoción de la causa es el proceso de conseguir apoyo para un tema o una causa concreta e influir en los demás para que adopten medidas que induzcan un cambio de políticas.

Los promotores de la causa desempeñan una función fundamental al ejercer presión sobre los gobiernos para que cumplan sus obligaciones con respecto a la formulación de políticas favorables a los jóvenes, al influir en los compromisos de los donantes y al conseguir beneficios prácticos para la salud y el bienestar de los adolescentes.

La promoción de la causa también puede contribuir a:⁴⁰

- Velar por que los encargados de tomar decisiones fundamentales conozcan las políticas vigentes sobre la salud y el bienestar de los adolescentes, y comprendan que son responsables de llevarlas a la práctica;
- Procurar que se asignen recursos financieros suficientes a los programas y servicios de salud y bienestar de los adolescentes;
- Conseguir apoyo entre los miembros de la comunidad y generar demanda para que se ejecuten políticas sobre la salud y el bienestar de los adolescentes; e
- Informar al público en general y a las personalidades influyentes acerca de las cuestiones y los problemas relacionados con la salud y el bienestar de los adolescentes, y persuadirlos de ejercer presión sobre los encargados de tomar decisiones para que apliquen medidas a nivel local.

La rendición de cuentas es el proceso formal de conseguir que los gobiernos y otros interesados directos cumplan sus obligaciones, promesas y compromisos con la salud y el bienestar de los adolescentes. Los mecanismos de rendición de cuentas también permiten determinar qué medidas y políticas están funcionando, y cuáles deben cambiarse.⁴¹



¿Por qué abogar por la salud de los adolescentes?

- Aunque se viene prestando mayor atención a las necesidades de los adolescentes, todavía se sigue dejando atrás.
- Los adolescentes han sido excluidos de gran parte de las decisiones que afectan su vida. Los gobiernos nacionales y los asociados deben invertir en fomentar las capacidades de liderazgo de la población joven, y conseguir apoyo y espacios para que colaboren de forma provechosa en la elaboración de mejores políticas y programas.
- Las inversiones en los adolescentes redundan en grandes beneficios, como señala el informe de la Comisión Lancet sobre la salud de los adolescentes.⁴² Invertir hoy en la salud y el bienestar de los adolescentes les traerá beneficios que durarán toda su vida y que se extenderán a las generaciones futuras.
- En los muchos países donde los adolescentes constituyen una gran parte de la población se vive un momento decisivo para invertir. Lograr que los adolescentes tengan acceso a una buena salud, educación de calidad y empleo digno puede dar lugar a importantes beneficios sociales y económicos.⁴³

La rendición de cuentas social se refiere a la participación ciudadana y de las organizaciones de la sociedad civil para exigir cuentas al Estado mediante audiencias públicas, jurados populares, campañas, manifestaciones, etcétera. Debe ser un proceso continuo que cuente con el apoyo de los medios de comunicación, el sistema judicial, los donantes, el sector privado y otros actores. Puede agregarse a los mecanismos oficiales de rendición de cuentas del gobierno y reforzarlos. Hay muchas plataformas y herramientas para mejorar la rendición de cuentas social, por ejemplo, fortalecer el acceso a los medios de información, reforzar los medios de comunicación independientes y aumentar el uso de los boletines de puntaje de los ciudadanos y de las audiencias ciudadanas.⁴⁴

1.5

¿POR QUÉ SON FUNDAMENTALES LA PROMOCIÓN DE LA CAUSA Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS DIRIGIDAS POR JÓVENES?

Aunque la población joven no suele participar en los procesos decisorios, como ciudadanos tiene el derecho a formar parte de esas actividades. La participación efectiva de los jóvenes es un derecho fundamental establecido en la Convención sobre los Derechos del Niño y destacado en la Declaración de compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA, el Programa Mundial de Acción para los Jóvenes y muchas otras disposiciones.

En el Programa de Acción de la CIPD se establece que: “Los jóvenes deberían participar activamente en la planificación, ejecución y evaluación de las actividades de desarrollo que repercuten directamente en su vida diaria”.

Esto es especialmente importante en relación con las actividades y los servicios de información, educación y comunicación relacionados con la salud sexual y reproductiva, incluida la prevención de los embarazos precoces, la educación sexual y la prevención de la infección por el VIH/SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual.⁴⁵

En el informe de la Comisión Lancet sobre la salud de los adolescentes⁴⁶ se afirma que los adolescentes y los jóvenes son una fuerza para el cambio y la rendición de cuentas en las comunidades. En el informe se recomienda que todos los interesados directos creen oportunidades para ampliar la participación de los jóvenes en el mundo real. Para ello se requiere inversión financiera, reconocimiento de la pericia de los jóvenes, asociaciones sólidas con los adultos, recursos de capacitación y mentoría, y creación de estructuras y procesos que permitan la participación de los adolescentes y jóvenes en la toma de decisiones.

En su informe del 2017 sobre la rendición de cuentas transformadora para el adolescente, el Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas ofrece seis recomendaciones, a saber:

1. Garantizar la rendición de cuentas para lograr los ODS

1.1 Asegurar la rendición de cuentas de los compromisos previstos en la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños

1.2 Reducir las superposiciones y la duplicación entre los asociados mundiales

2. Dar visibilidad a los adolescentes y medir lo importante

3. Fomentar la rendición de cuentas de todo el gobierno respecto del adolescente

3.1 Aprovechar los dividendos demográficos centrandolo la atención en los adolescentes y en la igualdad de género

3.2 Conseguir que las escuelas contribuyan al bienestar de los adolescentes

3.3 Garantizar una supervisión eficaz por parte de las instituciones



¿Qué es la participación provechosa de los jóvenes?

La participación provechosa de los jóvenes NO se logra mediante caracteres estrictamente simbólicos: además de participar en los procesos decisorios, los jóvenes también deben ser capaces de influir en ellos y en los resultados. Aunque hay pocas investigaciones en este campo, se acepta ampliamente que los jóvenes son los que mejor pueden explicar a los encargados de formular políticas y a los prestadores de atención de salud cuál es la mejor manera de prestar los servicios que utilizarán.

Tú eres experto en tu propia experiencia y eres la persona más idónea para proporcionar información acerca de la elaboración y ejecución de los programas, las políticas y las soluciones que afectan tu vida. Tu gobierno negocia acuerdos sobre cuestiones que afectan tu salud y bienestar, y contrae compromisos a escala regional y mundial, así que tu deber es pedirle que rinda cuentas acerca de la puesta en práctica de esos compromisos.

4. Lograr que la cobertura universal de salud llegue a los adolescentes

4.1 Proporcionar un conjunto de bienes y servicios esenciales para los adolescentes, incluidos los relacionados con la salud mental y la prevención de enfermedades no transmisibles

4.2 Velar por que todos los adolescentes tengan acceso gratuito a los bienes y servicios esenciales

5. Reforzar la rendición de cuentas con respecto a las inversiones, en particular para la salud y el bienestar de los adolescentes

5.1 Aumentar los recursos y adoptar una presupuestación que tenga en cuenta las necesidades de los adolescentes

5.2 Fortalecer la rendición de cuentas de los asociados en la cooperación para el desarrollo, incluidos los miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE)

6. Liberar el poder de la juventud

6.1 Garantizar la participación provechosa de los jóvenes y evitar que sea meramente simbólica

6.2 Facultar a la generación electrónica para que aproveche todo el potencial de la era digital

Aunque la participación fructífera de la juventud aún es insuficiente, va en aumento; algunos ejemplos importantes a escala mundial y regional incluyen los siguientes:

- [Declaración del Foro Mundial de la Juventud de Bali](#)⁴⁷ en el marco del examen mundial de la CIPD 2012
- Establecimiento de plataformas de jóvenes como, por ejemplo:
 - [Red africana de jóvenes y adolescentes \(AfriYAN\)](#)⁴⁸
 - [The PACT](#)⁴⁹
 - [Circunscripción de adolescentes y jóvenes de La Alianza](#)⁵⁰
 - [Programa de jóvenes líderes de Women Deliver](#)⁵¹
 - [Grupo de la Juventud de la Coalición para el Suministro de Insumos de Salud Reproductiva](#)⁵²

La discriminación por motivos de edad, la falta de comprensión de la participación provechosa de la población joven y la falta de recursos para invertir en ella, entre otros factores, plantean dificultades para que la población joven participe de forma fructífera a nivel nacional en el sector de la salud. Es fundamental prestar apoyo y aumentar las capacidades de las organizaciones de jóvenes en todos los niveles para que puedan participar en los principales procesos decisorios, en particular, los relativos a las políticas, las estrategias y los planes nacionales de salud.

1.6

¿POR QUÉ SON IMPORTANTES LAS ASOCIACIONES?



La promoción de la causa y la rendición de cuentas dirigidas por jóvenes son más eficaces cuando se llevan a cabo en el marco de una asociación o alianza.

Las asociaciones son una forma organizativa de colaboración que permite a distintos grupos trabajar juntos para alcanzar un objetivo común.

Las asociaciones son indispensables para lograr medidas coordinadas y eficaces. Es importante que conozcas qué otros grupos y organizaciones de promoción de la causa trabajan en tu país, en particular en el ámbito de la salud y el desarrollo, y cómo puedes colaborar con ellos para apoyar al gobierno en hacer realidad los logros. La cantidad supone poder, de modo que cuantos más personas, comunidades y organizaciones apoyen tus actividades, mejor.⁵³



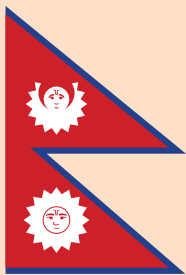
Las asociaciones pueden incluir organizaciones del mismo sector o de varios sectores (por ejemplo, salud, educación o medioambiente) y sus miembros pueden comprender una amplia gama de distintos interesados directos (por ejemplo, la sociedad civil, los gobiernos y el sector privado).⁵⁴ Es posible organizarlas como red, alianza, coalición u otras modalidades. Cada modalidad tiene sus propias ventajas y puntos fuertes, y la elección depende de las metas y los objetivos del grupo.

Las asociaciones intercambian información, oportunidades, aptitudes y recursos que ayudan a reforzar las acciones y el poder colectivos. Pueden ayudarte a:

- Resolver asuntos urgentes;
- Mancomunar recursos;
- Concebir nuevas ideas y formas de pensar sobre los problemas;

- Compartir el trabajo y las mejores prácticas;
- Recibir tutorías y formar capacidad;
- Obtener acceso a conocimientos y experiencias;
- Conseguir apoyo para tu iniciativa, ayudándote a construir tu base de poder;
- Trabajar más directamente con las comunidades marginadas y aquellas que se ven más afectadas por los problemas que vas a tratar de resolver; y
- Evitar la duplicación de esfuerzos.

Trabajar en el marco de una alianza —ya sea red, coalición o alianza— te ayudará a profundizar en el conocimiento de las cuestiones que estás promoviendo, así como a constituir una base de colaboradores más representativa. Todas las asociaciones requieren confianza, liderazgo colectivo y maneras sostenibles de colaborar para alcanzar metas comunes.



Ejemplo: Las asociaciones refuerzan la campaña de promoción de la causa dirigida por jóvenes en Nepal

La gestión de la higiene menstrual sigue siendo un problema sanitario y social importante en Nepal, donde las mujeres todavía son marginadas dentro de sus hogares durante el período menstrual y las niñas jóvenes abandonan los estudios debido a la falta de acceso a servicios de higiene adecuados. La población joven ha reconocido la necesidad de intervenciones culturalmente específicas que eliminen los obstáculos que impiden una gestión adecuada de la higiene menstrual.

Para abordar este problema en su comunidad, la organización dirigida por jóvenes, Kalyani, se asoció con KIRDARC, una ONG local ubicada en Surkhet (Nepal). El equipo recogió datos preliminares para determinar el grado de conciencia sobre las cuestiones relativas a la gestión de la higiene menstrual en la comunidad, y utilizó diversos métodos para concientizar sobre cuestiones afines y métodos higiénicos y sanitarios concretos.

Por medio de campañas de promoción de la causa y concientización, Kalyani y KIRDARC lograron recopilar datos de referencia sólidos que indicaron que solo el 27,6% de las adolescentes de Surkhet encuestadas consideraban la menstruación un proceso fisiológico normal; reveló además que el 78,9% de las encuestados practicaban la tradicional práctica Chhaupadi, que consiste en mantener a las niñas y mujeres viviendo en cobertizos durante el período menstrual. También se impartieron 73 sesiones de concientización sobre la gestión de la higiene menstrual a más de 1.680 personas de diversos grupos destinatarios, entre ellos: escolares adolescentes, grupos de adolescentes, comités de la juventud, grupos de mujeres y madres, voluntarias de salud comunitaria, líderes comunitarios y otros miembros de la comunidad en general. Por último, se organizaron 22 sesiones de capacitación para enseñar a 311 niñas y mujeres a confeccionar toallas sanitarias de tela reutilizables para sustituir las prácticas tradicionales.

Además de los grandes avances logrados en la comunidad, la asociación de Kalyani con KIRDARC ha facilitado la creación de otras asociaciones para continuar este trabajo a nivel comunitario. Al concluir el proyecto, Kalyani y KIRDARC presentaron sus resultados a los funcionarios de salud y género a nivel distrital. Los funcionarios distritales observaron lo oportuno e importante que era el proyecto y la necesidad de reproducirlo en otros comités comunales para el desarrollo; también manifestaron su disposición a acoger favorablemente y apoyar otras iniciativas de Kalyani y KIRDARC en el futuro.



PARA SABER MÁS ACERCA DE LOS TEMAS TRATADOS EN ESTE CAPÍTULO, PODÉS CONSULTAR ESTOS RECURSOS:

La salud y el bienestar de los adolescentes

- El resumen de conocimientos *Act Now for Adolescents: A Knowledge Summary on Adolescent Health and Well-being*,⁵⁵ elaborado por la Alianza
- El informe de la Comisión Lancet *Our future: A Lancet Commission Report on Adolescent Health and Well-being*⁵⁶
- Las orientaciones técnicas de la Alianza *Prioritizing adolescent health: a technical guidance*⁵⁷
- La guía de la OMS *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!)*: Orientación para la aplicación en los países⁵⁸
- El informe sobre *rendición de cuentas transformadora para el adolescente*, del Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas

Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente

- *La Estrategia mundial*⁵⁹
- *La Estrategia mundial: sinopsis*⁶⁰
- *La Estrategia mundial: hacer un compromiso*⁶¹
- *Preguntas frecuentes*⁶²
- *Temas de discusión*⁶³
- *Paquete para las redes sociales*⁶⁴

Participación provechosa de los jóvenes

- Declaración de consenso mundial sobre la participación provechosa de los adolescentes y jóvenes [en inglés]

Promoción de la causa y rendición de cuentas

- Conjunto de herramientas para la promoción de la causa *Advocacy Toolkit: A guide to influencing decisions that improve children's lives*,⁶⁵ elaborada por el UNICEF
- Los *informes* del Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas de la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños, Todos los Adolescentes⁶⁶
- El informe sobre el seguimiento de las prioridades de la *Estrategia mundial, Monitoring priorities for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030)*, preparado por la OMS, la Alianza, Countdown to 2030, el proyecto Health Data Collaborative, el UNICEF, el UNFPA, el Banco Mundial, ONU-Mujeres y el ONUSIDA.⁶⁷

Creación de coaliciones

- El informe de Health Policy Project *Networking and Coalition Building for Health Advocacy: Advancing Country Ownership*⁶⁸



Foto: Proporcionada por Rakibul Hasan, cortesía de Women Deliver



EJERCICIO 1:

Elaborar un análisis de la situación, establecer las prioridades e identificar a los asociados para la salud y el bienestar de los adolescentes

Para empezar este ejercicio es conveniente consultar el documento *Prioritizing adolescent health: a technical guidance*⁶⁹ de la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños, ya que ofrece asesoramiento adicional sobre cómo llevar a cabo un análisis de la situación y definir las prioridades para la salud de los adolescentes.

Primera parte: Análisis de la situación y establecimiento de prioridades

¿Qué es un análisis de la situación?

Un análisis de la situación es una evaluación de la situación actual de la salud en un país determinado. Un buen análisis incluye datos epidemiológicos y demográficos, así como datos que describen el estado de salud de la población. Sin embargo, es más que eso. Un análisis de la situación completo abarca todos los problemas de salud actuales y aquellos que pueden sobrevenir en el futuro; también incluye los determinantes y factores subyacentes que contribuyen a esos problemas. También debe incluir una evaluación de la situación actual de la salud en el contexto de las expectativas y necesidades generales del país. Un análisis de la situación sólido es un primer paso importante para determinar las prioridades en materia de políticas de salud, ya que permite crear una base de datos científicos sólida para la promoción sobre cuestiones de salud concretas.⁷⁰

¿Qué debe incluir un análisis de la situación de salud de los adolescentes?

Un análisis nacional de la situación de salud de los adolescentes debe describir:

- Las condiciones en que los adolescentes nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, y el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que configuran su vida cotidiana;
- Las expectativas, incluida la demanda actual y prevista de los servicios para los adolescentes;
- El desempeño del sistema de salud y las deficiencias en la respuesta a las necesidades y expectativas de los adolescentes;
- La capacidad de los sectores de salud y educación, por ejemplo, para responder ante las dificultades actuales de los adolescentes y prever los problemas futuros que afrontarán;
- Los recursos del sistema de salud (humanos, materiales, financieros e informativos) necesarios para responder a las necesidades y expectativas de los adolescentes, así como las carencias de recursos; y
- Las posiciones de los interesados directos con respecto a la salud y el bienestar de los adolescentes (incluidos, cuando convenga, los asociados que se encuentran fuera el país).

¿Cómo hago para empezar?

Aunque es posible que tú, tu equipo y las organizaciones asociadas decidan no realizar un análisis de la situación completo, este ejercicio ofrece la posibilidad de familiarizarse en dos pasos con el panorama de la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país. El primer paso consiste en realizar una investigación en línea para llenar el cuadro de análisis de la situación de salud y bienestar de los adolescentes; y el segundo en responder unas cuantas preguntas fundamentales para ayudarte a priorizar las necesidades de salud de los adolescentes de tu país sobre la base de los datos que recopilaste.



Paso 1. Cuadro de análisis de la situación de salud de los adolescentes

Determina las fuentes de datos pertinentes

Para llenar el cuadro deberás investigar algunos datos en línea. Los datos para realizar este análisis pueden provenir de diversas fuentes de los niveles local, nacional y mundial.

Es probable que el ministerio de salud de tu país suministre información sobre los indicadores de salud nacionales, regionales y locales. También cabe la posibilidad de que algunas fuentes locales, incluidas las organizaciones de la sociedad civil y los organismos de las ONU (por ejemplo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] y la OMS), hayan publicado datos. Las instituciones de investigación, las universidades, los donantes y las organizaciones de asistencia técnica podrían estar dispuestas a compartir estudios de salud o información demográfica.

Es posible que los hospitales, las clínicas de planificación familiar y las organizaciones dirigidas por jóvenes o al servicio de los jóvenes dispongan de datos estadísticos sobre el número de adolescentes que utilizan sus servicios. Los programas a cargo de pares que tienen como base las escuelas o las organizaciones comunitarias pueden proporcionar información cualitativa (descriptiva) y cuantitativa (basada en cifras) acerca de la salud de los adolescentes.

Estas son otras posibilidades de recoger datos:

- Encuestas: pueden exponer las necesidades de los jóvenes en relación con la salud y el bienestar
- Grupos de sondeo: pueden suministrar información sobre la población joven a la que resulta difícil llegar. También pueden ayudar a comprender las necesidades de una comunidad y la mejor manera de satisfacerlas. En particular, pueden proporcionar datos cualitativos que permitan investigar a fondo la complejidad de los problemas e indicar las estrategias concretas que mejor respondan a esas necesidades.
- Expertos: puedes hablar con varios grupos de interesados directos que se ocupan de cuestiones relacionadas con los adolescentes.

Es importante que los datos que recopiles puedan desglosarse (subdividirse) por edad y por sexo y, siempre que sea posible, también por ubicación y por nivel de escolaridad, entre otras categorías. Los datos desglosados son fundamentales para comprender cómo es que los problemas afectan de manera distinta a los diferentes grupos, según su edad, sexo y otras características básicas. **Lo ideal es que los datos sobre los adolescentes estén desglosados en estas dos categorías: de 10 a 14 años y de 15 a 19 años.**

A continuación, se indican algunos recursos de datos que puedes consultar para empezar:

[Population Reference Bureau⁷¹](#)

[Exámenes nacionales voluntarios del Foro Político de Alto Nivel sobre Desarrollo Sostenible⁷²](#)

[Countdown to 2030⁷³](#)

[Demographic and Health Surveys⁷⁴](#)

[División de Estadística de las Naciones Unidas⁷⁵](#)

[Instituto Guttmacher⁷⁶](#)

[ONUSIDA⁷⁷](#)

[Datos del Observatorio Mundial de la Salud de la OMS](#)

[ONU-Mujeres⁷⁸](#)

[Base de datos mundial sobre la violencia contra la mujer⁷⁹](#)

[Banco Mundial⁸⁰](#)

[Perfiles de países de la Organización Mundial de la Salud⁸¹](#)

[Tablero del UNFPA sobre los adolescentes y jóvenes⁸²](#)

[Guías de datos sobre los adolescentes del Consejo de Población⁸³](#)

[Compilador STAT del Programa DHS de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional⁸⁴](#)



Llena el cuadro

Una vez que hayas encontrado información sobre la salud de los adolescentes en tu país en las fuentes de datos, procede a organizar los datos en un cuadro. En la plantilla que se presenta a continuación se incluyen algunos indicadores fundamentales que pueden ayudarte a describir con mayor detalle el estado de salud de los adolescentes de tu país. Es recomendable que incluyas los datos de mejor calidad que hayas encontrado y luego los compares con los datos mundiales.

Es posible que algunos países no den a conocer todos estos datos. Si los datos estadísticos de tu país no coinciden con las categorías indicadas en el cuadro, o si no puedes encontrar un dato en particular, pero dispones de otro similar, indícalo en la columna “Observaciones sobre los datos”. Si dispones de otros datos pertinentes que deseas incluir, inclúyelos en el cuadro de la manera que consideres más útil.

CUADRO DE ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

PAÍS:

| Problema e indicador | Datos nacionales y fuente | Datos mundiales y fuente | Observaciones sobre los datos |
|---|---------------------------|--|-------------------------------|
| Tasa de pobreza (tasa de incidencia de la pobreza, sobre la base de US\$ 1,25 por día) (% de la población) | | 10,7% en el 2013 (Banco Mundial) ⁸⁵ | |
| Uso de métodos anticonceptivos (métodos modernos frente a todos los métodos) (%) | | En los países en desarrollo, cerca del 15% de las adolescentes de 15 a 19 años que están casadas o en pareja utilizan métodos anticonceptivos modernos. La píldora y los anticonceptivos inyectables representan más del 70% del uso total de métodos modernos, seguido de los condones masculinos (21%). El DIU representa solo el 5% del uso total en los países en desarrollo, pero en los Estados Árabes representa el 38% y en Europa oriental y Asia central el 33% (UNFPA). ⁸⁶ | |



| | | | |
|---|--|---|--|
| Necesidad insatisfecha de anticoncepción en los adolescentes | | <p>El porcentaje más elevado de necesidad de planificación familiar insatisfecha se observa en las adolescentes (25%), en comparación con el observado en las mujeres de 30 a 34 años (15%). En consecuencia, el 80% de las mujeres de 30 a 34 años de edad tiene satisfecha su necesidad de planificación familiar, comparado con tan solo el 46% de las adolescentes, el grupo de edad con el porcentaje más bajo (UNFPA).⁸⁷</p> | |
| Tasa de fecundidad en adolescentes (nacimientos por 1.000 mujeres de 15 a 19 años) | | <p>45,3 en el 2013 (Banco Mundial)⁸⁸</p> | |
| Tasa de prevalencia de la infección por el VIH: mujeres jóvenes de 15 a 24 años | | <p>0,4% en el 2013 (ONUSIDA)⁸⁹</p> | |
| Tasa de prevalencia de la infección por el VIH: hombres jóvenes de 15 a 24 años | | <p>0,3% en el 2013 (ONUSIDA)⁹⁰</p> | |
| Prevalencia de violencia de género en adolescentes | | <p>El 35% de las mujeres en el mundo han experimentado violencia de pareja o violencia sexual fuera de la pareja en algún momento de su vida (OMS)⁹¹</p> | |



| | | | |
|--|--|---|--|
| Prevalencia del matrimonio infantil | | Hay 70 millones de mujeres de 20 a 24 años en el mundo que se casaron antes de los 18 años (ICRW) ⁹² | |
| Prevalencia de la depresión en adolescentes | | No se dispone de datos | |
| Porcentaje de niñas que terminan la educación secundaria | | Cuatro de cada cinco niños en edad de cursar los primeros años de educación secundaria están matriculados en la escuela (UNICEF). ⁹³ | |
| ¿Se te ocurren otros problemas o indicadores pertinentes? Revisa los indicadores acordados en la <i>Estrategia mundial</i>, que pueden consultarse por país en el Observatorio Mundial de la Salud de la OMS. Selecciona aquellos que sean pertinentes para tu contexto y análisis de la situación. | | | |



Paso 2: Asignación de prioridades

Ha llegado el momento de analizar y priorizar! Junto con tu organización o red dirigida por jóvenes, analiza los resultados de la investigación que has incluido en el cuadro. Responde las siguientes preguntas, que te pueden ayudar a priorizar los problemas de salud de los adolescentes en tu plan de promoción de la causa.

1. ¿Cómo describirías el estado general de salud de los adolescentes en tu país? ¿Qué diferencias hay entre los datos de tu país y los datos mundiales?
2. ¿Qué revelan estos datos acerca de las necesidades de los adolescentes en tu país? ¿Qué es necesario mejorar? ¿Hay grupos vulnerables que se ven afectados de manera desproporcionada por estos problemas? (Por ejemplo, las mujeres, las personas que viven en zonas rurales, los pobres de las zonas urbanas, los grupos indígenas y los migrantes.)
3. De los problemas incluidos en el cuadro, ¿hay otros que consideres que deben abordarse para satisfacer las necesidades de salud de los adolescentes en tu país?
4. Basándote en las conversaciones sostenidas con tu organización o red, define cuáles son los **tres principales** problemas de salud de los adolescentes en tu país.

Prioridad de salud de los adolescentes #1 _____

Prioridad de salud de los adolescentes #2 _____

Prioridad de salud de los adolescentes #3 _____



Segunda parte: Crea un rastreador de asociados



Ya hemos destacado la importancia de las asociaciones para alcanzar tus objetivos de promoción de la causa. Determinar lo antes posible qué asociados deseas incluir en tu plan de promoción (organizaciones de la sociedad civil, otras organizaciones dirigidas por jóvenes, gobierno, prestadores de servicios, líderes comunitarios o actores del sector privado), te permitirá sacar el mayor provecho de sus aportaciones. Además, sus redes, conocimientos y recursos pueden hacer más exitosas tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes.

El análisis de la situación de salud te permitió determinar las esferas prioritarias para la promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país. Al escoger a las organizaciones de asociados, redes y personas que deseas que colaboren en tu trabajo de promoción, es recomendable que pienses estratégicamente quiénes serán de mayor utilidad por su pericia, relaciones con los encargados de tomar decisiones y capacidad para movilizar asociados.

Paso 1: Intercambia ideas sobre tus redes actuales. ¿Qué organizaciones pertenecen a tus redes actuales y tienen interés o entusiasmo por las cuestiones de salud y bienestar de los adolescentes que promueves o ya se ocupan de ellas? Asegúrate de incluirlas cuando decidas quiénes serán tus asociados.

Paso 2: Determina quiénes pueden ser tus asociados. Conversa con los miembros de tu red actual e investiga sobre otras organizaciones asociadas que pudieran participar; estas deben tener antecedentes de apoyar a los jóvenes y de dedicarse a cuestiones acordes con tus prioridades de promoción de la salud de los adolescentes. Las organizaciones asociadas idóneas son aquellas que ya colaboran con una gama diversa de adolescentes y jóvenes y otras comunidades afectadas por el problema en cuestión, y tienen conexiones con los encargados de tomar decisiones que son influyentes en los planes, las políticas y las estrategias nacionales de salud. En tu análisis de la situación puedes indicar los asociados que podrían ser útiles.

Paso 3: Crea tu rastreador de asociados. En la plantilla que se presenta a continuación, indica las organizaciones asociadas previstas y los motivos que tienes para hacerlas participar en tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes. Consulta este rastreador a lo largo de la planificación y puesta en práctica de tu plan de promoción de la causa.

RASTREADOR DE ASOCIADOS

ORGANIZACIÓN:

| Asociado (organización o red) | Área de colaboración (conexiones políticas o con los medios de comunicación, conocimientos técnicos especializados, recursos o financiamiento; conexión con el grupo que se ve afectado por el problema) | Contacto (nombre, puesto, dirección de correo electrónico y número de teléfono) | Seguimiento de la comunicación (cómo avanza la asociación; aspectos importantes en los que deben hacerse avances para establecer la asociación) |
|---|--|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Tras haber encontrado a tus asociados, es importante que los movilices para la adopción de medidas sostenibles. A continuación, se ofrecen algunos consejos para establecer coaliciones sólidas. **Analiza estas estrategias con tu equipo para decidir cuáles podrían ser de utilidad.**

- **¡Comunicarse!** Asegúrate de que los canales de comunicación están completamente abiertos y de que nadie se siente excluido. Define los canales y decide con qué regularidad sostendrás llamadas telefónicas y otras comunicaciones.
- **Actuar de la forma más incluyente y participativa posible.** Incluye a todos los participantes en todos los aspectos del proceso, desde la definición de la visión, los objetivos y los planes de promoción de la causa hasta su ejecución, seguimiento y evaluación.
- **Definir con claridad las funciones y responsabilidades.** Todos deben saber cuál es su función y cómo pueden colaborar.
- **Documentar los procesos y las actividades concretas.** Por ejemplo, levanta actas de las reuniones. Todos deben tener presente qué está pasando y cuándo. Si alguien falta a una reunión, debe ser fácil para todos darle seguimiento, examinar lo que pasó y prestar apoyo.
- **Mantener una actitud realista y cumplir las promesas.** Si no tienes la seguridad de poder hacer algo, se honesto. No es deseable que el ritmo de trabajo disminuya solo porque no tenías claro de qué tiempo y capacidad disponías.
- **Elogiar el buen trabajo y celebrar los éxitos.** Es importante que establezcas vínculos con tu coalición y manifiestes tu agradecimiento incluso por los “pequeños logros”.

También hay varias maneras en que puedes colaborar con tus asociados para elaborar y poner en práctica tu hoja de ruta de acción eficaz para la promoción. Una vez más, analiza estas estrategias con tu equipo para decidir cuáles podrían ser de utilidad.

- **Establece un grupo consultivo** para que oriente y supervise la ejecución de la hoja de ruta de acción para la promoción que has elaborado con ayuda de estas herramientas.
 - Para realizar tareas y actividades concretas, podría ser conveniente formar subgrupos que presenten un informe a la red más amplia.
- **Establece un proceso decisorio claro** que permita a cada miembro de la asociación hacer aportaciones.
- **Haz rotar las responsabilidades tanto como sea posible** (en lugar de que todo el peso recaiga en una sola persona).
- **Cuando surjan conflictos, es importante resolverlos de forma directa y abierta (con ayuda de un mediador)**
- **Establece un sistema claro y regular para la comunicación.** Decidan qué método prefieren: Skype, correo electrónico, reuniones presenciales, actualizaciones mediante boletines informativos, herramientas en línea como una página wiki.
- **Establece una plataforma interna de comunicación,** incluidas intranet o Google Drive.
- **Busca y aprovecha oportunidades de capacitación, aprendizaje, intercambio y celebración para aumentar la motivación.**



¡Felicidades! Has analizado los problemas relacionados con la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país, y determinado cuáles son las esferas prioritarias para la promoción de la causa y los posibles asociados para lograr que se satisfagan las necesidades de los adolescentes y jóvenes.



Capítulo 2:
**Recopilar la
información sobre
las políticas, las
estrategias y los
planes nacionales**



Tras haber logrado una mejor comprensión de los problemas relacionados con la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país, de las obligaciones de tu gobierno de respetar, proteger y garantizar los derechos humanos de los adolescentes, y de la función fundamental que desempeñas como promotor que exige a su gobierno que rinda cuentas, el siguiente paso es comprender mejor las políticas, las estrategias y los planes nacionales vigentes.

El segundo paso es conocer y reforzar la comprensión de la estructura y los sistemas de los diversos departamentos gubernamentales que se ocupan de la salud y el bienestar de los adolescentes (es decir, quiénes intervienen, cómo funcionan estos procesos y cuáles son los puntos de partida para influir en la formulación de políticas y la toma de decisiones).



Al término de este capítulo:

- Reconocerás mejor las diferencias entre las políticas, las estrategias y los planes nacionales, así como lo que pretenden lograr;
- Tendrás una mayor comprensión del proceso de planificación de políticas; y
- Entenderás mejor lo que comporta una buena política de salud y bienestar de los adolescentes.





2.1

¿QUÉ SON LAS POLÍTICAS, LAS ESTRATEGIAS Y LOS PLANES?

Las políticas nacionales son líneas generales de acción u orientaciones del gobierno nacional para lograr objetivos a escala nacional.

Es importante saber que hay diferencias entre las políticas, las estrategias y los planes.

Las políticas engloban una amplia gama de leyes, enfoques, normas, directrices, regulaciones y prácticas, incluido el financiamiento.⁹⁴

Los países estructuran y regulan sectores que abarcan una amplia gama de esferas que afectan la vida de los adolescentes, incluidos los sectores sanitario, educativo y medioambiental. Por ejemplo, la manera en que se prestan los servicios refleja las decisiones adoptadas por el gobierno, lo que incluye el monto asignado en el presupuesto nacional a la salud de los adolescentes. Con demasiada frecuencia se formulan políticas que no se ejecutan eficazmente.

Estas son algunas de las muchas maneras en que los cambios en las políticas pueden tener lugar:⁹⁵

- **Formulación de la política:** formular una nueva propuesta de política o de directrices normativas
- **Inclusión en la agenda política:** incluir una propuesta de política en la lista de cuestiones que son objeto de especial atención por parte de los encargados de tomar decisiones
- **Adopción de la política:** aceptación oficial de una propuesta de política, ya sea mediante una ordenanza, medida de votación, legislación o acuerdo legal
- **Bloqueo de la política:** oposición que impide que una propuesta de política sea adoptada
- **Aplicación de la política:** poner en práctica una política adoptada, y proporcionar el financiamiento, los recursos o las garantías de la calidad necesarios
- **Mantenimiento de la política:** evitar que los recortes de recursos u otros cambios desfavorables socaven la política
- **Seguimiento y evaluación de la política:** llevar a cabo un seguimiento de la ejecución de la política y velar por que se logren las repercusiones previstas



Foto: Licencia Flickr Creative Commons, ONU-Mujeres



Una estrategia es un plan de acción concebido para lograr un objetivo general o a largo plazo; describe cómo nos proponemos alcanzar nuestro objetivo.⁹⁶

Un plan operativo es un plan detallado que incluye las repercusiones a corto plazo y va acompañado de un plan a corto plazo y un presupuesto.⁹⁷

Las políticas pueden ser adoptadas de forma independiente o como parte de un plan o estrategia nacional; por ejemplo, pueden comprender desde:

- Una amplia ambición visionaria y estratégica hasta la planificación operativa detallada;
- Una planificación “integral” de la salud (que abarque todas las necesidades de la población, incluidos los adolescentes y jóvenes) hasta una planificación “específica para cada enfermedad” o programa que abarque solo problemas concretos como la infección por el VIH/SIDA, la tuberculosis, la malaria o la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos; o bien,
- Desde un período a largo plazo (de 10 a 20 años) hasta un plan quinquenal, plan renovable de tres años o plan operativo anual.

En el 2013, la OMS realizó un examen de los documentos sobre las políticas nacionales de salud de 109 países que indicó que el 84% de esas políticas se referían explícitamente a los adolescentes.⁹⁸ De esas políticas:

- El 75% se centraban en la salud sexual y reproductiva del adolescente (incluida la infección por el VIH/sida);
- Cerca de una tercera parte abordaba el consumo de tabaco y alcohol en los adolescentes, y una cuarta parte la salud mental; y
- Muy pocas incluían de manera específica otros problemas importantes relacionados con la salud de los adolescentes (por ejemplo, traumatismos, nutrición y actividad física).

Las políticas, las estrategias y los planes no son el objetivo final, forman parte de un proceso más amplio encaminado a: armonizar las prioridades del país con las necesidades reales de salud de la población; conseguir apoyo de todo el gobierno, de los prestadores de atención de salud, los asociados para la salud y el

desarrollo, la sociedad civil y el sector privado; y utilizar mejor todos los recursos disponibles para la salud. El objetivo último es que todas las personas de todos los lugares tengan acceso a atención de salud de buena calidad y que, como resultado de ello, tengan una vida más larga y sana.⁹⁹ Algunos países tienen políticas que no permiten que se suministren anticonceptivos a los adolescentes solteros o a aquellos que no han alcanzado determinada edad; son un ejemplo de políticas que no logran cumplir el objetivo final.¹⁰⁰

¿Cuál es la diferencia entre política, ley y legislación?¹⁰¹

Las **políticas** exponen lo que un ministerio o departamento del gobierno espera lograr, así como los métodos y principios en que se basará para lograrlo (los objetivos y las actividades previstas).

Las **leyes** plantean las normas, los procedimientos y los principios que deben seguirse. Si una ley no es respetada, los responsables de infringirla pueden ser demandados ante los tribunales.

Un documento de política no es una ley; puede ser necesario aprobar una ley que permita al gobierno implantar los marcos institucionales y jurídicos necesarios para lograr sus objetivos.

En el informe de la Comisión Lancet sobre la salud de los adolescentes se señala que las leyes tienen profundos efectos en la salud y el bienestar de los adolescentes, y que algunas protegen a los adolescentes de daños (por ejemplo, evitar el matrimonio infantil), aunque otras podrían ser perjudiciales al limitar el acceso a los servicios y productos esenciales (por ejemplo, restringir el acceso a la anticoncepción).¹⁰²

Las leyes son normas y regulaciones que, tras proponerse y debatirse en el parlamento, se sancionan oficialmente. Hasta ese momento, el proyecto de ley se denomina legislación propuesta.

En muchos países, la **legislación** propuesta se denomina **proyecto de ley** hasta que haya sido debatida y aprobada por el parlamento y recibido el sello de aprobación del jefe de Estado.



Ejemplo: Política nacional de salud, estrategia nacional de salud de los adolescentes y marco operativo de la India

La **política de salud de la India** fue adoptada en el 2017, con el objetivo de lograr el grado más alto posible de salud y bienestar para todos, a todas las edades. La India procura alcanzar este objetivo mediante un enfoque de prevención y promoción de la atención de salud en todas las políticas de desarrollo, y el acceso universal a servicios de atención de salud de buena calidad. La política se centra en aumentar el acceso a los servicios de salud, mejorar su calidad y reducir el costo que comporta su prestación.

La política también procura orientar, aclarar, fortalecer y priorizar la función del gobierno en la configuración de todos los aspectos del sistema de salud de la India: inversiones en salud, organización de los servicios de atención de salud, prevención de enfermedades y promoción de la buena salud. [Haz clic aquí](#) para obtener más información [en inglés].¹⁰³

La **estrategia nacional de salud de los adolescentes** de la India se basa en tres pilares fundamentales:

1. Aumentar la disponibilidad de la información sobre la salud de los adolescentes y el acceso a ella;
2. Aumentar la accesibilidad y utilización de los servicios de salud y orientación de buena calidad para los adolescentes; y
3. Establecer asociaciones multisectoriales para crear entornos sin riesgos y propicios para los adolescentes.

A continuación se indican las prioridades y los objetivos estratégicos, que abarcan una amplia gama de problemas que afectan la salud de los adolescentes:

- Mejorar la nutrición;
- Facilitar la salud sexual, reproductiva y materna;
- Mejorar la salud mental;
- Prevenir los traumatismos y la violencia;
- Prevenir el consumo indebido de sustancias psicoactivas; y
- Abordar las enfermedades no transmisibles.

[Haz clic aquí](#) si deseas más información.¹⁰⁴

El **marco operativo complementario** es una herramienta fácil de usar concebida para ayudar a los 29 estados y 7 territorios de la India en la planificación, la puesta en práctica y el seguimiento de la estrategia nacional de salud de los adolescentes.

En concreto, el marco operativo ofrece:

1. Orientación sobre la preparación de los componentes de la misión nacional de salud a nivel estatal y distrital relacionados con la salud de los adolescentes; planes de ejecución de los programas, incluidos los presupuestos e informes de progreso e indicadores; y
2. Directrices detalladas que incluyan los formatos de registro y presentación de informes para poner en marcha la iniciativa de educación entre pares y el Día de la Salud del Adolescente, así como poner en funcionamiento y fortalecer los dispensarios orientados al adolescente.

[Haz clic aquí](#) para obtener más información.¹⁰⁵



2.2

¿QUÉ CONLLEVA EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN DE POLÍTICAS?

No hay una modalidad única para el proceso de planificación de políticas; difiere de un país a otro según el contexto histórico, político y socioeconómico. Sin embargo, en el marco de políticas, estrategias y planes nacionales de salud de la OMS se señalan los siguientes elementos fundamentales de las prácticas adecuadas, desde la concepción hasta la ejecución y el seguimiento y la evaluación.¹⁰⁶

- **Análisis de la situación y asignación de prioridades.** Realizar un análisis de la situación actual de la salud y de las necesidades de las personas más vulnerables en un país, así como establecer prioridades de salud basadas en la evidencia, es el fundamento básico para concebir y actualizar políticas, estrategias y planes nacionales.
- **Armonización de las políticas, las estrategias y los planes de salud con las necesidades de salud de la comunidad.** Esto ayuda a garantizar la eficacia.
- **Adaptación local de la ejecución de las políticas, las estrategias y los planes nacionales.** Es fundamental vincular las políticas, las estrategias y los planes nacionales con los planes estratégicos y operativos en los niveles subnacional y local. Las autoridades de salud locales deben adoptarlos y adaptarlos para que sean enfoques adecuados a las situaciones locales y planes operativos de salud y metas factibles, en función de las circunstancias locales.
- **Cálculo del presupuesto y financiamiento para las políticas, las estrategias y los planes nacionales.** Un **presupuesto** es un plan de los recursos para la política. Sin los recursos financieros apropiados no es posible poner en práctica satisfactoriamente las políticas, las estrategias y los planes. Esto requiere cuantificar las necesidades de personal, equipo, infraestructura, etcétera.
- **Seguimiento y evaluación para determinar la eficacia de las políticas, las estrategias y los planes.** Esto es fundamental para comprender su capacidad de respuesta a las necesidades de la comunidad y sus repercusiones. La rendición de cuentas social es un mecanismo fundamental para evaluar la eficacia de las políticas vigentes, y determinar las intervenciones y los cambios que se requieren.

Como promotor de la salud, debes entender cada componente del proceso de planificación de políticas de tu país, y qué intervenciones pueden ser necesarias para que estos procesos se ajusten mejor a las necesidades de los adolescentes y jóvenes.

2.3

¿QUÉ CARACTERIZA A LAS POLÍTICAS EFICACES DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES?

Es fundamental que las políticas orientadas a los adolescentes promuevan su salud y bienestar, protejan su derecho a la no discriminación, la privacidad y la autonomía, y les den la oportunidad de participar en la toma de decisiones que les afectan. La OMS recomienda varias medidas de política para abordar los problemas de salud de los adolescentes, entre ellas las siguientes:¹⁰⁷

- Promover la adopción de medidas multisectoriales para abordar las cuestiones fundamentales para el desarrollo holístico de los adolescentes (por ejemplo, nutrición, educación, agua y saneamiento);
- Procurar limitar el acceso a determinados productos (por ejemplo, fijar límites de edad para el consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, y la compra de armas);
- Especificar las características del entorno físico que promueven y protegen la salud (por ejemplo, medidas relacionadas con el diseño de las vías públicas, como senderos para peatones, alumbrado público y prohibición de fumar en lugares públicos); y
- Proporcionar educación integral sobre la sexualidad y acceso a información y servicios sobre salud sexual y reproductiva, con la finalidad de prevenir los embarazos involuntarios, las infecciones de transmisión sexual y la infección por el VIH/SIDA.

Un gran número de datos científicos indican que las políticas relativas a la salud y el bienestar de los adolescentes pueden ser eficaces, en particular para prevenir los comportamientos que ponen en peligro su salud.^{108 109 110 111} A pesar de ello, la mayoría de los adolescentes (69%) que participaron en una consulta mundial de la OMS dijeron que no conocían ninguna ley ni política que afectara su salud. Quienes indicaron que sí tenían conocimiento de ellas se referían principalmente a las políticas sobre el consumo de tabaco y alcohol.

Las buenas políticas sobre la salud y el bienestar de los adolescentes deben basarse en una amplia participación y aportes multisectoriales, y abordar las numerosas necesidades de los adolescentes. Para ello es necesario establecer asociaciones entre los muchos sectores que contribuyen a la salud y el bienestar de los adolescentes. Por ejemplo, el sector educativo contribuye enormemente a la salud de los adolescentes; las políticas adoptadas por el ministerio de educación deben incluir los aportes y la colaboración de otros ministerios, como el de salud, género, finanzas y justicia, entre otros. Asimismo, el sector de la salud debe brindar apoyo y fortalecer su propia colaboración con otros sectores cuyas actividades afecten la salud y el desarrollo de los adolescentes.



Políticas dirigidas a la población joven

Como se señala en el informe de la OMS del 2014 *Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década*, algunos países han formulado políticas nacionales dirigidas a la población joven que especifican los puntos de vista y las responsabilidades del gobierno con respecto a los adolescentes y jóvenes, incluida su salud.¹¹² La existencia de este tipo de política revela el compromiso político del país con la población joven y proporciona un marco para el suministro de recursos, apoyo y servicios. Las políticas dirigidas a la población joven suelen destacar el empoderamiento de los adolescentes y jóvenes mediante su participación política, social y económica.

Un examen reciente de Youthpolicy.org, una ONG que ha creado una base mundial de datos sobre las políticas dirigidas a la población joven, indica que 99 países disponen de este tipo de política, 56 están en proceso de examinar su política y 43 no tienen política alguna de este tipo.¹¹³

2.4

¿POR QUÉ ALGUNAS POLÍTICAS DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES NO SON EFICACES?

En muchos países es posible hacer más para que las políticas, las estrategias y los planes nacionales de salud sean integrales, coherentes y equilibrados, incluidos los relativos a la salud y el bienestar de los adolescentes. La desconexión entre las actividades de planificación de políticas y programas y los procesos de planificación nacional genera desequilibrio, falta de coherencia y problemas durante la ejecución.

Las razones que explican la ineficacia de las políticas de salud son complejas e incluyen las siguientes:

- **Planificación incoherente.** La planificación de los programas es llevada a cabo por distintos actores con distintos ciclos de planificación que a menudo no funcionan en el marco del ciclo de planificación nacional. Deben establecerse procesos de seguimiento y rendición de cuentas claros entre todos los sectores y dentro de ellos, con un marco de trabajo común.¹¹⁴ Todos los ministerios que influyen en la salud y el bienestar de los adolescentes, en particular los pertinentes para la prevención, deben velar por que los planes multisectoriales y los sistemas de seguimiento, examen y adopción de medidas estén establecidos adecuadamente.
- **Establecimiento deficiente de las prioridades.** El análisis de la situación carece de un enfoque adecuado, integral y participativo.
- **Limitaciones financieras.** Los donantes suelen destinar fondos para un fin determinado, concediendo un nivel específico de financiamiento solo para una intervención en particular; esto puede dar lugar a fragmentación, competencia

por recursos limitados y desequilibrios en el establecimiento de las prioridades nacionales.

- **Brechas de financiamiento.** Disparidades en las asignaciones financieras y las proyecciones para los planes de salud.
- **Incapacidad para hacer cumplir las leyes.** Las prácticas comunitarias y costumbres culturales (como el matrimonio infantil y la mutilación genital femenina) a veces están en conflicto con las leyes nacionales que protegen y promueven la salud de los adolescentes.¹¹⁵
- **Participación escasa o inexistente de los jóvenes.** La participación de los jóvenes en la formulación, la ejecución y el seguimiento de las políticas no es lo suficientemente sistemática, así que estas no reflejan las realidades y necesidades de los adolescentes.¹¹⁶

Hay muchas razones por las que las políticas, las estrategias y los planes relacionados con la salud y el bienestar de los adolescentes no se ejecutan debidamente en los países. La ejecución y presupuestación locales son dos aspectos principales que deben tenerse en cuenta al examinar la eficacia de las políticas, las estrategias y los planes pertinentes.

Ejecución de una planificación y programación locales que sean eficaces¹¹⁷

La planificación eficaz en los distintos niveles de los organismos gubernamentales pertinentes, incluidos los sistemas de educación y salud, debe estar en consonancia con las necesidades y expectativas de la población. Por consiguiente, las políticas, las estrategias y los planes nacionales deben vincularse con los planes estratégicos y operativos en los niveles subnacional y local.

La finalidad de la planificación estratégica nacional difiere de la planificación a nivel local. Los planes estratégicos nacionales permiten decidir la manera en que las políticas nacionales se traducirán en actividades y metas generales a nivel nacional. La planificación a nivel local permite decidir la mejor manera de utilizar todos los recursos disponibles para gestionar los sistemas locales que prestan servicios a la población. Estos recursos pueden proceder del gobierno central (para el sector de la salud y otros sectores) o de las contribuciones de recursos humanos o financieros de las organizaciones de la sociedad civil, las ONG y las organizaciones del sector privado tanto con o sin fines de lucro.



Planificación nacional



metas y recursos de las actividades generales a nivel nacional

Planificación local



traduce las actividades nacionales en planes concretos y asigna recursos para los sistemas locales

La vinculación estrecha entre los planes nacionales y los planes locales depende del grado de detalle del plan nacional estratégico y del grado de autonomía de las autoridades locales. Como promotor de la salud en tu comunidad, debes tener presente la manera en que las estrategias y los objetivos generales a nivel nacional deben ser “traducidos” por las autoridades locales en enfoques adecuados y planes operativos y metas factibles, según las circunstancias locales. Asimismo, puedes movilizarte en tu comunidad para garantizar que se pongan en práctica las políticas y los programas nacionales.

Presupuestación y financiamiento de las políticas y los programas¹¹⁸

La presupuestación y el financiamiento son fundamentales para ejecutar las políticas, las estrategias y los planes. Para que tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes tengan éxito, es indispensable asegurarse de que se destinen los recursos necesarios.

Las prioridades nacionales deben trasladarse a planes detallados de los recursos. Esto significa que las personas, el equipo y la infraestructura se cuantifican para poder determinar las consecuencias presupuestarias.

Un buen punto de partida es reunir información sobre los costos, que debe incorporarse al proceso de planificación para poder comparar las repercusiones y el costo de las distintas situaciones, las previsiones de las distintas opciones y los niveles de prestación de los servicios.

Esto permitirá a los encargados de formular políticas y a los líderes tomar decisiones fundamentadas entre las opciones, algo que es importante porque los recursos para la salud nunca son ilimitados, incluso en los países de ingresos altos. También es un proceso estratégico que requiere negociar acuerdos entre los interesados directos.

Los costos reales deben coincidir con las prioridades de política previstas. Es importante que los interesados directos hagan aportes realistas al marco sobre la base de los documentos de política, estrategia y plan nacional de salud del país.

Comprender a fondo el proceso de presupuestación es muy útil para las actividades de promoción de la causa basadas en la política. Debes tener presente el funcionamiento de los ministerios de finanzas y planificación, así como de los parlamentarios, y planificar

las actividades para cada etapa de los procesos de presupuestación y planificación.¹¹⁹

- **Formulación del presupuesto:** presenta buenos argumentos para obtener más fondos para influir en la asignación presupuestaria; para ello, investiga cuáles son las necesidades de los distintos grupos, intercambia los resultados de los análisis y elabora presupuestos alternativos.
- **Promulgación:** interactúa con los medios de comunicación, los funcionarios y el público en general a fin de ejercer presión para lograr que el proceso de promulgación sea abierto y transparente; y colabora con los parlamentarios para favorecer un cambio.
- **Ejecución:** supervisa el gasto de ejecución y presupuestario a lo largo de todo el ciclo del presupuesto; para ello, interactúa con las autoridades y los prestadores de servicios, determina las repercusiones de las asignaciones presupuestarias y comparte esta información con los interesados directos pertinentes.
- **Auditoría:** colabora en el proceso de examen; para ello, investiga las repercusiones del gasto de recursos en grupos de población específicos; examina las aportaciones en relación con los productos; y formula recomendaciones para mejorar las asignaciones del sector de la salud en el próximo presupuesto.



EJEMPLO:

Presupuestación participativa en la Argentina

El municipio de Rosario lleva a cabo una presupuestación anual en la que participan adolescentes y jóvenes de los seis distritos a fin de decidir las asignaciones presupuestarias para los servicios destinados a ellos. La población joven determina cuáles son las prioridades en sus comunidades y eligen a un representante para hablar de esas cuestiones. Los delegados forman consejos de la juventud que se reúnen regularmente durante varios meses para elaborar proyectos orientados a la población joven y basados en las prioridades de la comunidad. Este ejercicio permite determinar las deficiencias y las medidas necesarias para subsanarlas. Haz [clic aquí](#) para leer más al respecto.¹²⁰

¿Qué es el Mecanismo Mundial de Financiamiento (MMF)?

El Mecanismo Mundial de Financiamiento (MMF) es una asociación de múltiples interesados directos que ayuda a los países a resolver los problemas más graves de salud y nutrición que afectan a las mujeres, los niños, las niñas y los adolescentes. El MMF reúne a los gobiernos y asociados en torno a un plan dirigido por el país, dando prioridad a las esferas sanitarias de gran impacto en las que no se ha invertido lo suficiente. El Fondo Fiduciario del MMF funciona como catalizador del financiamiento;



los países utilizan subvenciones moderadas de este fondo para aumentar de manera importante sus recursos nacionales, junto con financiamiento de la Asociación Internacional de Fomento y del Banco Mundial, financiamiento externo alineado y recursos del sector privado. Cada inversión externa relativamente pequeña se multiplica por los propios compromisos del país, lo que genera un gran rendimiento de la inversión y, a la larga, salva y mejora vidas. Hasta ahora la respuesta ha sido significativa y hay una gran demanda. En noviembre del 2018, los líderes mundiales prometieron US\$ 1.000 millones para ayudar a la asociación del MMF a llegar a 50 países con las necesidades más apremiantes en materia de salud y nutrición. El MMF funciona actualmente (2018) en 26 países; en su sitio web del MMF puede consultarse la lista de los 67 países que reúnen los requisitos para recibir financiamiento.

¿Cómo operan los países del MMF a nivel nacional?

A nivel nacional, el proceso del MMF es administrado por una plataforma nacional de múltiples interesados directos en cada país del MMF, que es responsable de preparar, poner en práctica y supervisar la justificación de las inversiones y la estrategia de financiamiento de la salud, así como coordinar la asistencia técnica y movilizar recursos, en coordinación y consonancia con los procesos más amplios de planificación y financiamiento del sector de la salud. Cada país del MMF tiene un punto focal para la Secretaría del MMF. En el sitio web del MMF figura una lista de los puntos focales.

¿Intervienen la sociedad civil y la población joven en las inversiones del MMF en tu país?

La sociedad civil está bien posicionada para colaborar con sus conocimientos inigualables y diversos, pericia y conexiones con las comunidades a las que el MMF pretende atender, así como capacidades de promoción de la causa, rendición de cuentas y movilización de recursos, de maneras que en última instancia reforzarán los resultados del MMF y acelerarán la ejecución de

las estrategias. La Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño alberga al Grupo Consultivo de la Sociedad Civil del MMF, integrado por varios representantes de organizaciones dirigidas por jóvenes.

El Grupo Coordinador Mundial de la Sociedad Civil del MMF está integrado por representantes de la sociedad civil en los niveles regional, mundial y nacional que hacen converger sus recursos y medidas para garantizar una participación importante de la sociedad civil en el MMF a escala internacional, y prestar apoyo a las organizaciones de la sociedad civil que trabajan en los países del MMF. Sus objetivos específicos son los siguientes:

1. Velar por que las políticas y prácticas del MMF fomenten la participación de la sociedad civil a nivel de país;
2. Suministrar a las organizaciones de la sociedad civil que trabajan sobre el MMF a nivel de país la información, los recursos y las aptitudes que requieren para participar de forma importante en la toma de decisiones;
3. Documentar el estado de la participación de la sociedad civil en el MMF (y sus resultados) a nivel de país, y utilizar esta documentación para fundamentar la promoción de la causa a escala mundial;
4. Velar por que la sociedad civil hable con una voz unificada, en representación de los interesados directos de la sociedad civil de distintos entornos, antecedentes e intereses;
5. Transmitir las enseñanzas y las mejores prácticas con respecto a la participación y función de la sociedad civil en el MMF, incluida la planificación, la ejecución y la rendición de cuentas; y
6. Prestar apoyo y orientación al mecanismo de pequeñas subvenciones del MMF para la sociedad civil, a fin de velar por que se fomenten, documenten y difundan las mejores prácticas dentro de la comunidad de la sociedad civil.



Foto: Proporcionada por Rakibul Hasan, cortesía de Women Deliver

PARA APRENDER MÁS SOBRE LOS TEMAS TRATADOS EN ESTE CAPÍTULO, CONSULTA:

Datos, perfiles y políticas de los países

- Indicadores de políticas de salud de la madre, el recién nacido, el niño y el adolescente, de la OMS¹²¹
- Perfiles de país de la OMS¹²²
- Registro del UNFPA sobre los adolescentes y los jóvenes¹²³
- Orientación sobre el presupuesto para la promoción de la causa, de la International Budget Partnership¹²⁴



EJERCICIO 2: Evaluar las políticas, las estrategias y los planes nacionales de salud y bienestar de los adolescentes de tu país

Un buen punto de partida para decidir cómo abordar las cuestiones de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes a las que has dado prioridad es conocer la calidad de las políticas y estrategias nacionales pertinentes establecidas actualmente. Muchas políticas distintas de las de salud repercuten sobre la salud y el bienestar de los adolescentes, y también pueden examinarse y evaluarse. Las políticas, las estrategias y los planes pertinentes incluyen los siguientes:

- Política y estrategia nacionales de salud;
- Política nacional de educación;
- Programa de educación sobre sexualidad;
- Política nacional dirigida a la población joven;
- Política con respecto a la infección por el VIH (y otras políticas específicas de salud relacionadas con el problema); y
- Política sobre juventud y empleo.

CUADRO DE EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA Y LA ESTRATEGIA NACIONALES

Paso 1:

Tú y los miembros de tu organización o red (con apoyo de los miembros de las organizaciones asociadas) pueden encontrar y leer las políticas relacionadas con la salud y el bienestar de los adolescentes, incluidos el plan, la estrategia y la política en materia de salud de tu país. Esto te permitirá examinar la manera en que las políticas formuladas por tu país abordan directamente la salud y el bienestar de los adolescentes.

Con ayuda de la plantilla que se presenta a continuación, determina si el gobierno de tu país está adoptando medidas para abordar la salud de los adolescentes mediante leyes y marcos de política. Luego, examina si hay otros problemas no representados en las políticas vigentes que consideras deben abordarse para satisfacer las necesidades de los adolescentes de tu país en materia de salud y bienestar.

| Leyes y marcos de política | ¿Existen? | Indica la fuente de la política | ¿Se hacen cumplir actualmente? |
|--|-----------|---------------------------------|--------------------------------|
| Plan o política nacional de servicios de salud adaptados a los adolescentes | | | |
| Plan o política nacional que aborda la salud mental | | | |
| Condición jurídica del aborto | | | |



| | | | |
|--|--|--|--|
| Edad de consentimiento legal para la prueba de detección del VIH | | | |
| Estrategia o plan nacional para abordar la infección por el VIH/SIDA | | | |
| Plan nacional de educación integral sobre la sexualidad | | | |
| Disposiciones legales que impiden a los adolescentes solteros tener acceso a la anticoncepción | | | |
| Marco jurídico que aborda la violencia de género, incluida la violencia sexual y la violencia doméstica | | | |
| Edad mínima legal para contraer matrimonio | | | |
| Condición jurídica de la mutilación genital femenina | | | |
| Edad mínima legal para fumar | | | |
| Edad mínima legal para consumir bebidas alcohólicas | | | |
| Otras leyes o marcos de política pertinentes | | | |



Paso 2:

Una vez que concluyas la lectura de la estrategia, política o plan nacional de salud de tu país, examina la lista de verificación que se presenta a continuación. Para realizar esta actividad, divide a los participantes en cinco grupos pequeños, cada uno de los cuales se centrará en una parte de la evaluación de la política.

1. Análisis de la situación y de los programas
2. Proceso: en qué medida los principales interesados directos han participado de manera importante en el proceso de elaboración y apoyo de la estrategia nacional
3. Costos y presupuesto: relevancia y factibilidad del presupuesto asignado a los programas
4. Aplicación y manejo de la estrategia nacional
5. Seguimiento, análisis y evaluación

Paso 3:

Determina los puntos fuertes y los puntos débiles, y llena el cuadro sobre la salud y el bienestar de los adolescentes correspondiente a la sección designada. Prevé determinar tres puntos fuertes y tres puntos débiles por cada sección, escríbelos y pide que un voluntario los comunique a todo el grupo.

Determinación de los puntos fuertes: ¿Qué políticas están funcionando a favor de la salud y el bienestar de los adolescentes? Estos puntos fuertes pueden formularse como mensajes positivos y utilizarse posteriormente para atraer al público destinatario y a los destinatarios principales o secundarios (en el capítulo 4 leerás más acerca de esto), a fin de crear asociaciones fructíferas.

Determinación de los puntos débiles: ¿Qué políticas hacen falta y son necesarias para promover la salud y el bienestar de los adolescentes? ¿Qué podría ampliarse a mayor escala o reforzarse? Esto te ayudará a definir recomendaciones concretas para mejorar la aplicación de las políticas nacionales a fin de atender eficazmente las necesidades de los adolescentes y los jóvenes.

EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y POLÍTICAS NACIONALES¹²⁵

1. Análisis de la situación y los programas

Indica si la política, el plan o la estrategia:

- ¿Utiliza datos exactos desglosados por edad?
- ¿Tiene objetivos claramente definidos, medibles, realistas y con plazos?
- ¿Tiene un presupuesto pertinente y suficiente?
- ¿Incluye intervenciones basadas en datos científicos y adaptadas a los adolescentes?
- ¿Aborda los aspectos legales, sociales y culturales relativos a los adolescentes, incluidos los adolescentes vulnerables?

Puntos fuertes:

Puntos débiles:



2. Proceso: procesos de elaboración y aprobación significativos e incluyentes para la estrategia nacional

Indica si la política, el plan o la estrategia:

- ¿Hace participar de forma significativa a los principales interesados directos, incluidos los adolescentes, los jóvenes y las comunidades vulnerables?
- ¿Aplica un enfoque multisectorial?
- ¿Asigna fondos suficientes para la estrategia?
- ¿Tiene la aprobación de los niveles más altos en los foros mundiales y regionales?

Puntos fuertes:

Puntos débiles:

3. Costos y presupuesto: importancia y factibilidad del presupuesto para los programas

Indica si la política, el plan o la estrategia:

- ¿Está vinculada a un presupuesto que incluye recursos asignados para los adolescentes y jóvenes?
- ¿Incluye un financiamiento nacional adecuado para los adolescentes y los jóvenes?

Puntos fuertes:

Puntos débiles:



4. Ejecución y gestión de la estrategia nacional

Indica si la política, el plan o la estrategia:

- ¿Describe claramente las funciones y las responsabilidades de los adolescentes y los jóvenes?
- ¿Proporciona asistencia técnica a las redes juveniles?

Puntos fuertes:

Puntos débiles:

5. Seguimiento, evaluación y examen

Indica si la política, el plan o la estrategia:

- ¿Incluye un marco integral que orienta el trabajo de seguimiento y evaluación, reflejando las metas y los objetivos?
- ¿Comprende mecanismos de examen de los múltiples asociados, incluida la población joven, que hacen aportes sistemáticos para medir el desempeño de un sector o programa y compararlo con los objetivos anuales y a largo plazo?
- ¿Determina medidas correctivas para garantizar que el plan se traduzca en actividades con la población joven, incluidos mecanismos para proporcionar retroalimentación a nivel subnacional y ajustar las asignaciones financieras?

Puntos fuertes:

Puntos débiles:

Otros aspectos que deben tenerse en cuenta

Puntos fuertes generales:

Puntos débiles generales:



Paso 4:

Examina todos los puntos fuertes y puntos débiles incluidos en el cuadro y agrupa las cuestiones similares en una categoría de “principales deficiencias generales” de las políticas nacionales que has examinado.

Una vez que hayas agrupado los puntos débiles en deficiencias, procede a definir una recomendación principal para subsanar cada deficiencia. Examina las recomendaciones y determina cuáles son las tres deficiencias más importantes para ti y tus asociados; estas te ayudarán a establecer los objetivos de tus actividades de promoción en el capítulo 4.

Tras haber determinado los tres principales puntos débiles de tu país, formula recomendaciones para subsanarlos. No dudes en escribir más recomendaciones sobre la base de tu evaluación.

Recomendación 1:

Recomendación 2:

Recomendación 3:



¡Felicidades! Ahora tienes recomendaciones concretas que puedes promover para mejorar la política nacional de tu país de modo que satisfaga mejor las necesidades de los adolescentes y los jóvenes.

ACT NOW TO END TEENAGE PREGNANCY

girls in ar
age 15-19 is
a mother or p
with her fir

PROBLEM

Teenage pregnancy is a global health problem. It causes death and disability of girls and boys.

THE SOLUTION

Governments should create, fund and implement a multi-sectoral plan with interventions aimed at reducing teenage pregnancies.

WHITE
RIBBON
ALLIANCE

HEALTHY MOTHERS
HEALTHY WORLD

Alliance Uganda
Kampala, Uganda
alliance.org
http://wraug



Capítulo 3:
**Utilizar los
compromisos mundiales
para mejorar la salud
y el bienestar de los
adolescentes**



En los capítulos 1 y 2 determinaste los problemas prioritarios relacionados con la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país, y evaluaste la eficacia de las actuales políticas, estrategias y planes nacionales encaminados a resolverlos.

El siguiente paso es conocer mejor los compromisos mundiales relativos a la salud y el bienestar de los adolescentes, la manera en que estos compromisos se traducen en medidas a nivel nacional, y el proceso que tu país sigue para hacer sus propios compromisos de política.



Al término de este capítulo:

- Comprenderás la manera en que tu país contrae compromisos relativos a las políticas de salud y el bienestar de los adolescentes en los niveles regional y mundial; y
- Sabrás cómo utilizar los compromisos mundiales para reforzar tus actividades de promoción en tu país e impulsar la rendición de cuentas para que tu gobierno avance conforme a las normas mundiales.



3.1 ¿QUÉ SON LOS MECANISMOS MUNDIALES DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y CÓMO PUEDEN UTILIZARSE?

La rendición de cuentas relacionada con la salud y el bienestar de los adolescentes debe comenzar a nivel nacional y centrarse en la responsabilidad del gobierno para con sus ciudadanos y las comunidades regional y mundial. Los promotores como tú son una parte fundamental de este proceso.

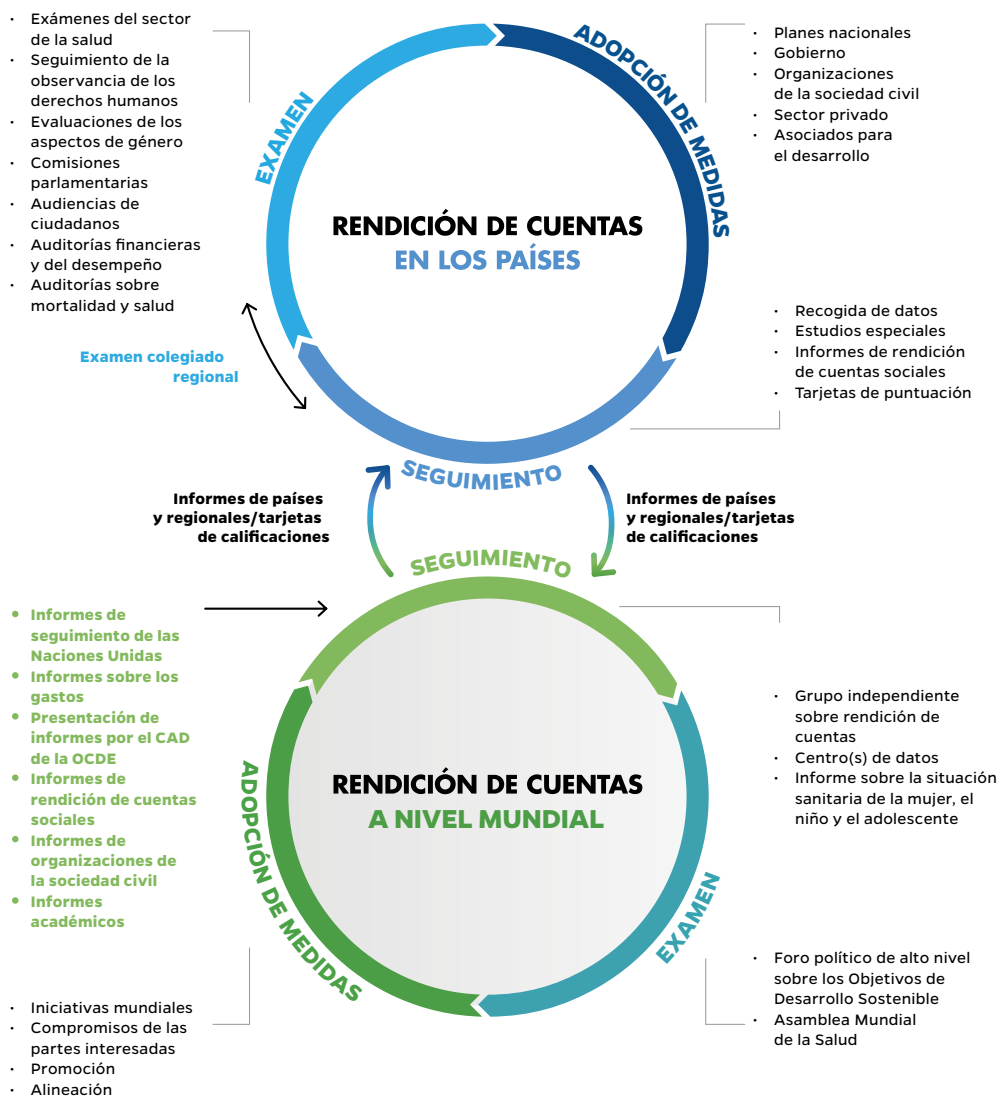
En paralelo, los organismos internacionales como las ONU han creado mecanismos de rendición de cuentas para dar seguimiento al progreso a escala mundial. Estos mecanismos tienen muchas finalidades, entre ellas las siguientes:

- Dar seguimiento a los resultados y flujos de recursos en los niveles mundial y nacional;
- Determinar un conjunto básico de indicadores y mediciones para llevar a cabo un seguimiento de las necesidades y el progreso en todos los países;
- Proponer pasos para recabar información y registrar estadísticas vitales (por ejemplo, tasas de nacimientos, defunciones y educación) en los países de ingresos bajos; y
- Explorar nuevas maneras de mejorar el acceso a información fidedigna sobre los recursos y los resultados.¹²⁶

Para reforzar la promoción de la causa en todos los niveles, los promotores de la causa en los niveles local, nacional y regional pueden utilizar los mecanismos mundiales de rendición de cuentas para exigir cuentas a sus gobiernos y a los principales interesados directos con respecto al cumplimiento de los compromisos contraídos y los avances prometidos.

Por ejemplo, la *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente¹²⁷ incluye el Marco de rendición de cuentas unificado. En la figura 4 se indica la manera en que los mecanismos nacionales y mundiales de rendición de cuentas pueden funcionar en conjunto para crear un sistema completo de rendición de cuentas.

Figura 4. Marco de rendición de cuentas unificado de la Estrategia mundial





El Secretario General de la ONU nombró al Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas como parte del Marco de rendición de cuentas unificado de la *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente.¹²⁸ Este grupo realiza un examen independiente y transparente de los avances y las dificultades en la ejecución de la Estrategia Mundial, a fin de ayudar a reforzar la respuesta de los países y de la comunidad sanitaria mundial. Si deseas más información y leer los informes, haz clic aquí.¹²⁹

Los compromisos mundiales se traducen en políticas nacionales

Dado que la ONU reúne a los Estados Miembros de todo el mundo, ofrece oportunidades para tus actividades de promoción de la causa. Por ejemplo, en la Asamblea General de la ONU, que se celebra cada septiembre en Nueva York, los Estados Miembros examinan los progresos realizados en diversas cuestiones internacionales. El Foro Político de Alto Nivel es una nueva plataforma para vigilar y examinar los avances en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Los periodos extraordinarios de sesiones de las Naciones Unidas se centran en temas concretos y son convocados por el Secretario General de las Naciones Unidas a petición del Consejo de Seguridad o la mayoría de los Estados Miembros; por ejemplo, el periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA se celebra cada cinco años.

Aunque no todos los acuerdos internacionales y regionales son vinculantes, se acuerdan por consenso y con la intención de que los países los adopten en sus políticas nacionales. Es importante que la sociedad civil, incluida la población joven, participe en los debates que dan lugar a esos acuerdos, ejerciendo presión sobre los gobiernos para que vayan más allá de la retórica y adopten medidas concretas tras las reuniones de alto nivel. La población joven también debe convencer a sus gobiernos de que los consideren asociados importantes en la ejecución de esos acuerdos a nivel de país.

Insumos locales, influencia mundial¹³⁰

Las organizaciones internacionales no son las únicas que tienen influencia y toman decisiones, también pueden lograrlo las personas que actúan en los niveles local, nacional y regional. En términos generales, las personas influyentes trabajan de forma jerárquica: las del nivel local (por ejemplo, los representantes de sociedad civil) instan a los encargados de tomar decisiones a escala nacional (por ejemplo, los ministerios de finanzas o salud) a que cambien sus políticas, posiciones o prácticas; posteriormente, esas personas influyentes a nivel nacional instan a sus representantes regionales o mundiales (por ejemplo, los equipos de negociación de la ONU) a que adopten medidas (por ejemplo, intervenir en favor del acceso a la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos durante las negociaciones intergubernamentales).

Sin embargo, las personas que están en la parte superior de la jerarquía actúan con mayor eficacia cuando cuentan con una base amplia de apoyo comunitario. Es posible que las personas que se encuentran en la base de la jerarquía (grupos juveniles, público en general, ONG comunitarias y autoridades locales) no participen directamente en el proceso más general de la toma de decisiones, pero su participación en las conversaciones sobre temas fundamentales puede dar fuerza a las actividades de promoción e influir así en quienes tienen poderes más amplios (como los funcionarios del gobierno o los líderes de la sociedad civil).

¿Qué es un compromiso?

En este contexto, un compromiso es la promesa de ejecutar las políticas y los programas de acuerdo con los marcos mundiales que promueven la salud y el bienestar.

Los compromisos, que pueden ser financieros o de otro tipo, son contraídos por los gobiernos, las instituciones independientes o las coaliciones de múltiples asociados. Por ejemplo, se insta al cumplimiento de todos los compromisos para impulsar los objetivos establecidos en la *Estrategia mundial*, en particular aquellos que son sostenibles (por ejemplo, alianzas público-privadas con modelos empresariales sostenibles), innovadores (por ejemplo, las políticas novedosas, las tecnologías nuevas de bajo costo y las asociaciones o modelos de financiamiento innovadores) y están orientados a largo plazo.

Más importante aún, los compromisos con la *Estrategia mundial* deben tener repercusiones previstas claras y cuantificables. Los encargados de formular los compromisos deben informar anualmente sobre los avances en su cumplimiento.

Todas las Mujeres, Todos los Niños es un movimiento de múltiples interesados directos que tiene como finalidad ejecutar la *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente*, puesta en marcha por el Secretario General de las Naciones Unidas en septiembre del 2015 para apoyar el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Desde su inicio en el 2010, *Todas las Mujeres, Todos los Niños* ha movilizado a cientos de asociados para acelerar el progreso en la ejecución de la *Estrategia mundial* y el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Cientos de gobiernos y organizaciones se han comprometido a impulsar la *Estrategia mundial*. Todos los asociados tienen una función importante; entre ellos están los gobiernos y los encargados de formular políticas, los países donantes y las



instituciones filantrópicas; la ONU y otras organizaciones multilaterales; la sociedad civil; la comunidad empresarial; el personal de salud y sus asociaciones profesionales; y las instituciones académicas y de investigación. La Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño es responsable de llevar a cabo el seguimiento de los compromisos de Todas las Mujeres, Todos los Niños, cuyos informes se presentan anualmente.

Ya se han observado avances importantes: **tan solo desde el 2015 se han comprometido más de US\$ 35.000 millones**, se han cumplido y actualizado numerosos compromisos, incorporado nuevos asociados, mejorado las políticas y fortalecido los servicios sobre el terreno. **En el 2017, los gobiernos de los países del África subsahariana tomaron la iniciativa** al contraer los compromisos más recientes para mejorar la salud de las mujeres, los niños, las niñas y los adolescentes.

3.2 ¿CÓMO ESTÁN RELACIONADOS LOS PROCESOS LOCALES Y MUNDIALES?

Como promotor de los jóvenes, tienes el poder de influir con medidas locales en los compromisos que tu gobierno contrae a nivel mundial. ¡Hay muchas maneras en que puedes participar de forma significativa en la promoción mundial!

¿Qué puedes hacer como promotor local para influir en los procesos regionales y mundiales?

Aun cuando el financiamiento suele ser limitado, debes **abogar por que un representante de la juventud se incorpore a la delegación de tu gobierno para que pueda asistir a las reuniones mundiales y regionales de alto nivel**. Estas reuniones ofrecen oportunidades importantes de interactuar de manera provechosa con tu gobierno y con los actores regionales y mundiales, y de poner a los jóvenes a la vanguardia de las políticas y los programas que afectan sus vidas.

En la **Asamblea Mundial de la Salud**, por ejemplo, los ministros de salud y las diversas delegaciones tratan el estado de la salud en el mundo, y los Estados Miembros exponen problemas de salud concretos y dialogan sobre ellos. En enero de cada año el Consejo Ejecutivo de la OMS se reúne para prepararse para la Asamblea Mundial de la Salud, que se celebra en mayo. En la reunión del Consejo Ejecutivo se debate el orden del día de la Asamblea Mundial de la Salud; esta es una oportunidad importante de conseguir el apoyo de los Estados Miembros para priorizar la salud y el bienestar de los adolescentes, entre otras cuestiones fundamentales.

En la **Asamblea General de las Naciones Unidas**, que se celebra cada septiembre, los jefes de Estado y los ministros de relaciones exteriores se reúnen para tratar asuntos importantes sobre el desarrollo. Los miembros de la sociedad civil y otros interesados principales realizan la labor de promoción con anterioridad a las reuniones de alto nivel para influir en la postura de sus países en esas negociaciones.

Otras reuniones importantes de los Estados Miembros que son sumamente pertinentes para la salud y el bienestar de los adolescentes incluyen las siguientes:

- **Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer**¹³¹
- **Comisión de Población y Desarrollo**¹³²
- **Foro Político de Alto Nivel**¹³³ (en relación con el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible); y
- Unión Africana¹³⁴ y otras cumbres regionales.

Abogar por una participación importante de los jóvenes a escala mundial y regional

Es importante que abogues por que los jóvenes estén representados en las delegaciones de tu gobierno, ya que si tienes éxito podrás influir en la posición de tu país en negociaciones regionales y mundiales. La participación en estas negociaciones es una táctica estratégica para difundir tus actividades de promoción a escala mundial y regional; exige mucha planificación estratégica y cabildeo, pero es posible. En el marco de la iniciativa ACT! 2030, los jóvenes promotores de diversos países, desde Bulgaria hasta Sudáfrica, han explicado cómo se incorporaron a la delegación de su gobierno; eso les ha permitido participar y tener una voz en la toma de decisiones al nivel más alto, y trabajar en estrecha colaboración con su gobierno para formular declaraciones en las reuniones de alto nivel. Algunos jóvenes promotores han pedido a su gobierno que patrocine a un representante de la juventud para que se integre a la delegación del gobierno. En otros casos, las ONG internacionales y otros organismos de la ONU han patrocinado a un representante de la juventud para que participe en las negociaciones. Buscar apoyo de manera activa es un paso importante para conseguir que tus actividades de promoción de la causa lleguen a los niveles regional y mundial.

3.3 ¿CÓMO PUEDEN UTILIZARSE LOS COMPROMISOS MUNDIALES PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS?

Los compromisos mundiales pueden parecer abrumadores al principio porque son muchos y suelen estar redactados en un lenguaje técnico; además, incluyen marcos complejos de indicadores para realizar el seguimiento del progreso. Pero como promotor de los jóvenes estás al tanto de esta situación. Conocer cómo funcionan estos compromisos mundiales puede hacerlos más accesibles y aumentar la eficacia de tus actividades de promoción.

Una vez que comprendas cómo funcionan los compromisos mundiales contraídos por tu país que son pertinentes para tu labor de promoción, podrás aprovecharlos de varias maneras. A continuación se describen los pasos que puedes seguir para incorporarlos en tu plan de promoción.



Estas recomendaciones, basadas en experiencias de la vida real de los jóvenes de la iniciativa ACT!2030, pueden ayudarte a ti y a tus redes a pedir a tu gobierno que respalde la integración en su delegación de al menos un representante de la juventud, y que apoye más ampliamente la participación de los jóvenes:

- Indica el acto al que deseas asistir y explica por qué. Asegúrate de seguir de cerca los acontecimientos que conducen al acto para que sepas de que estás hablando.
- Establece tu credibilidad una y otra vez. Vuélvete un experto en tu campo y demuestra a los funcionarios que conoces tus temas.
- Si te encuentras con alguno de los delegados de tu gobierno en un acto, preséntate, intercambia datos de contacto y dale seguimiento a fin de establecer una relación sólida.
- Haz declaraciones exactas respaldadas con datos científicos, a fin de demostrar que eres un experto en tu campo.
- Establece contacto con otras ONG que trabajen en tu campo y para el gobierno en cuestiones específicas, y preséntales informes; esto aumentará tu credibilidad.
- Consulta a otros jóvenes con los que colabores y asegúrate de que tienes la autoridad para hablar en su nombre. Hablar en nombre de una gama amplia de interesados hace más persuasiva la labor de promoción de la causa.
- Colabora con otras organizaciones de la sociedad civil para hablar en nombre de una gama más amplia de interesados. Considera la posibilidad de formar asociaciones con organizaciones fuera de tu sector inmediato cuyos mandatos se superpongan o estén en consonancia con los tuyos.
- Conoce tus prioridades nacionales y cómo armonizarlas con tus “peticiones”.
- Utiliza la “diplomacia provocativa”: aplaude a tu gobierno por lo que hace bien y concéntrate en las soluciones a los problemas restantes.
- Sé cortés y amable con todas las personas con las que te encuentres.
- Da a conocer si, por ejemplo, tienes un contacto en la misión de tu país en Nueva York.
- Efectúa un seguimiento. ¡Seguimiento, seguimiento y seguimiento por todos los medios posibles!
- Prepárate para responder. Es posible que te pidan que colabores sin previo aviso.
- ¡Prepárate para hacer más de lo que se espera de ti!



1. Participa en la creación de los mecanismos de rendición de cuentas social en todos los niveles

Aunque los gobiernos y otros interesados directos son los principales responsables de dirigir las medidas para mejorar la salud de los adolescentes y jóvenes, tú también debes participar activamente en lograr ese objetivo. Los adolescentes y jóvenes deben tener una participación importante en todo el ciclo de programación y formulación de políticas para los programas y las políticas que afectan su salud. Es importante actuar con dinamismo y coherencia al pedir que los gobiernos y otros actores rindan cuentas sobre el cumplimiento de sus obligaciones y compromisos mediante plataformas independientes de rendición de cuentas.

Para ello, es necesario que determines qué organismos intervienen en la toma de decisiones sobre la salud y el bienestar de los adolescentes, si los hay, y quién es el coordinador principal o copresidente. Por ejemplo, un ministerio puede acoger un grupo de trabajo dedicado a una cuestión particular como la salud de los adolescentes. Una vez que hayas determinado los organismos que intervienen en la toma de decisiones, comunícate con tu gobierno, con la ONU o con grupos de organizaciones de la sociedad civil para averiguar más acerca de cómo puedes interactuar con ellos. Si hay representantes de la juventud, podrías entablar contacto con ellos para cerciorarte de que comparten tu posición y representan los puntos de vista de tu comunidad.

Puedes desempeñar una función fundamental en los mecanismos de rendición de cuentas social en todos los niveles, desde el local hasta el mundial. En los últimos años se ha reconocido cada vez más la importancia de hacer partícipes a los jóvenes en la toma de decisiones, así como en la planificación y ejecución de las políticas y los programas. Para que puedas tener participación relevante en los mecanismos formales e informales de rendición de cuentas, los gobiernos deben apoyar y formar la capacidad de la población joven de participar en todas las etapas del proceso de rendición de cuentas —seguimiento, examen y actuación— a fin de detectar las deficiencias y adoptar medidas colectivas encaminadas al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y los objetivos de la *Estrategia mundial*. Los grupos de las organizaciones de la sociedad civil también deben fomentar la capacidad de los jóvenes y hacerlos participar de manera provechosa en sus programas y actividades de rendición de cuentas social.

2. Ayuda a recopilar datos sobre los adolescentes y jóvenes a nivel comunitario

Puedes colaborar con los prestadores de servicios de tu comunidad para recopilar datos sobre los adolescentes y jóvenes. Localiza a los prestadores de servicios y pregúntales cómo recogen los datos. La información necesaria (indicadores) puede abarcar desde la calidad y los tipos de servicios prestados hasta los tratamientos y la actitud hacia los jóvenes que solicitan los servicios. Estos datos ayudarán a su vez a los prestadores de servicios a adaptar mejor sus servicios a las necesidades

de los adolescentes.

Pueden recopilarse datos sobre:

- El estado de salud (por ejemplo, mortalidad e incidencia de enfermedades).
- El gasto de recursos (es decir, auditorías financieras).
- El progreso en el cumplimiento de objetivos concretos relacionados con los derechos humanos (es decir, leyes y políticas).



EJEMPLO:

U-Report, una herramienta de rendición de cuentas social

U-Report es una herramienta de tecnología móvil con servicio SMS concebida por el UNICEF para dar a la población joven una voz en los problemas sociales y económicos que afectan a sus comunidades. Mediante mensajes gratuitos SMS los participantes, llamados U-Reporters, pueden responder a encuestas semanales e informar sobre problemas, con lo cual amplifican sus voces en los niveles local, regional y nacional del gobierno. La herramienta amplía la representación de los jóvenes en las esferas sociales y políticas, conecta a los funcionarios públicos con los ciudadanos y motiva a los jóvenes a actuar como agentes del cambio en sus comunidades. Hasta mayo del 2017, U-Report se había puesto en marcha en 19 países y había más de 2 millones de usuarios activos.

Restless Development, junto con el UNICEF, apoyó las actividades de promoción dirigidas por jóvenes para pedir a los encargados de tomar decisiones que rindan cuentas sobre el cumplimiento de sus compromisos en materia de salud, matrimonio infantil y empleo. El proyecto, en el que colaboraron 40 líderes jóvenes, generó datos a nivel comunitario con la herramienta U-Report del UNICEF en cuatro distritos de Uganda. La información obtenida con U-Report permitió determinar los desafíos que los jóvenes afrontan en sus comunidades. Los datos y análisis se compartieron y examinaron con la comunidad. Luego, los jóvenes compartieron los resultados de las consultas comunitarias con los encargados de tomar decisiones a nivel de distrito y subdistrito. Las consultas celebradas mediante U-Report y en las comunidades facilitaron el debate sobre cómo los líderes, los miembros de la comunidad y los jóvenes pueden hacer frente a los desafíos encontrados. Al cabo de seis meses, la iniciativa había dado resultados excelentes, incluida la elaboración de un programa de promoción que abordaba las preocupaciones sobre el matrimonio precoz en la provincia de Napak, y una mejor percepción entre los encargados de tomar decisiones de los jóvenes como líderes comunitarios y del ámbito del desarrollo. Haz [clic aquí](#) si deseas saber más.¹³⁵



Lamentablemente, muchos países no tienen datos actualizados de buena calidad sobre la población joven. Estos son los principales problemas:

- Los datos sobre los adolescentes y los jóvenes generalmente se incorporan a los programas de salud dirigidos a los niños o adultos;
- No se hace énfasis en los adolescentes y jóvenes como subconjunto específico de la población;
- Faltan datos desglosados (específicamente para los grupos etarios de 10 a 14 años y de 15 a 19 años); y
- Faltan datos sobre los jóvenes marginados, como los jóvenes de los grupos de población clave o la población joven de los entornos de crisis humanitarias, ya que están fuera de los lugares tradicionales donde se recopilan datos (es decir, hogares, escuelas y centros de salud).

A nivel nacional, puedes abogar a favor de mejoras a la salud y el bienestar de los adolescentes al recomendar al gobierno que desglose los datos, y dirigir atención a las lagunas más importantes que subsisten en los datos sobre los adolescentes y jóvenes.

3. Haz un seguimiento de los avances de tu gobierno en el cumplimiento de los compromisos mundiales

El seguimiento incluye la recopilación de los datos pertinentes que miden los avances en el cumplimiento de los objetivos y compromisos. Los datos son la espina dorsal de la rendición de cuentas; son indispensables para evaluar lo que funciona y lo que debe mejorarse. Los organismos de la ONU y otras organizaciones como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria han creado mecanismos para que la recopilación de datos y el examen del progreso se lleven a cabo de manera continua. El Foro Político de Alto Nivel sobre el Desarrollo Sostenible, por ejemplo, es el nuevo proceso para seguir el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el que muchos países participan de manera voluntaria. ¡Averigua en qué procesos mundiales de seguimiento y examen participa tu gobierno y aboga por que los adolescentes y jóvenes participen en ellos!

Si consideras que los promotores de los jóvenes no son incluidos suficientemente en el seguimiento de los compromisos mundiales, que los datos son incongruentes o no existen, o que los indicadores actuales no reflejan las necesidades o la diversidad de

los adolescentes de tu país, **considera la posibilidad de elaborar un informe paralelo sobre la salud y el bienestar de los adolescentes.**¹³⁶ Algunos recursos importantes para llevar a cabo el seguimiento de los compromisos son:

- [Los compromisos de la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños;](#)
- [El Observatorio Mundial de la Salud con perfiles de los países sobre 60 indicadores de la Estrategia mundial;](#) y
- La iniciativa del UNICEF *Adolescent Country Tracker*.

Los informes paralelos son un proceso de presentación de informes alternativo; se preparan cuando los miembros de la sociedad civil consideran que los procesos gubernamentales e intergubernamentales no reflejan la situación de la vida real ni las necesidades de la comunidad.

Por ejemplo, las organizaciones dirigidas por jóvenes como la Coalición Mundial de Jóvenes contra el SIDA han elaborado informes paralelos que abordan específicamente las necesidades de la población joven en materia de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la infección por el VIH.¹³⁷ ¡Hay muchos ejemplos importantes de informes paralelos que pueden ayudarte a estructurar el que mejor funcione en el caso de tu país!

4. Persuade a tu gobierno a que se comprometa con la salud y el bienestar de los adolescentes

Si tu país no ha contraído ningún compromiso con el componente de salud de los adolescentes de la *Estrategia mundial* o con otros acuerdos mundiales pertinentes para impulsar la salud y el bienestar de los adolescentes, este puede ser uno de los objetivos de tu hoja de ruta de acción para la promoción. Las reuniones mundiales son una buena oportunidad de hablar con los encargados de formular políticas y los funcionarios del gobierno para plantearles estas peticiones.

Una vez que se hayan contraído los compromisos, en la publicación [Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes \(Guía AA-HA!\) Orientación para la aplicación en los países](#),¹³⁸ los países pueden consultar los fundamentos técnicos para elaborar un plan nacional coherente para la salud de los adolescentes, y armonizar las contribuciones de todos los interesados directos pertinentes con respecto a la planificación, la ejecución y el seguimiento de la respuesta a las necesidades de salud de los adolescentes, de conformidad con la *Estrategia mundial*. Un paso importante a continuación es que te comuniques con el punto focal o departamento de salud de los adolescentes del Ministerio de Salud y de otros ministerios pertinentes (educación e igualdad de género, entre otros) y te reúnas con ellos para analizar la manera en que tú y tus asociados pueden participar en la puesta en marcha a nivel nacional de las orientaciones.



PARA SABER MÁS ACERCA DE LOS TEMAS TRATADOS EN ESTE CAPÍTULO, CONSULTA ESTOS RECURSOS

- [Informe de seguimiento e indicadores de la Estrategia mundial](#)¹³⁹
- [Compromisos para promover la Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente](#)¹⁴⁰
- [Informes del Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas](#)¹⁴¹
- [Rendición de cuentas ciudadana del Citizens Post](#)¹⁴²
- [Publicación de la US Human Rights Network sobre cómo redactar un informe paralelo en diez pasos](#)¹⁴³
- [Publicación del National Democratic Institute sobre cómo estructurar un informe paralelo](#)¹⁴⁴



Foto: The Partnership



EJERCICIO 3: Utilizar los compromisos mundiales para respaldar tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes

En los capítulos 1 y 2 determinaste los problemas relacionados con la salud de los adolescentes que son prioritarios en tu país y, basándote en el análisis de las políticas vigentes relacionadas con estos problemas concretos, formulaste recomendaciones fundamentales para mejorar esas políticas.

El capítulo 3 te permitió conocer cómo se relacionan los compromisos mundiales con la formulación y ejecución de las políticas nacionales sobre la salud y el bienestar de los adolescentes. En el ejercicio que se presenta continuación determinarás cuáles son los compromisos mundiales de tu país y elaborarás una estrategia para utilizarlos para respaldar tu plan de promoción. El ejercicio se compone de cuatro pasos.

Paso 1: Determina cuáles son los compromisos mundiales de tu país

Es probable que tu país haya contraído compromisos con respecto al menos a un marco de compromisos mundiales relativos a la salud y el bienestar de los adolescentes. Determina los compromisos contraídos por tu país.

A continuación se presenta una lista de compromisos mundiales para ayudarte a empezar:

- [Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas](#)¹⁴⁵
- [Exámenes nacionales voluntarios sobre los ODS del Foro Político de Alto Nivel](#)¹⁴⁶
- [Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente](#)¹⁴⁷
- [Iniciativa Planificación Familiar 2020](#)¹⁴⁸
- [La educación para todos](#)¹⁴⁹
- [Los compromisos](#)¹⁵⁰ y [la estrategia de seguimiento del MMF](#)¹⁵¹

Paso 2: Determina los indicadores pertinentes para los compromisos de tu país

Los compromisos de tu país deben estar vinculados a los indicadores concebidos para dar seguimiento al progreso en el cumplimiento de esos compromisos a lo largo del tiempo. Determinar estos indicadores te proporcionará una referencia para hacer el seguimiento del progreso y exigir a tu país que rinda cuentas del cumplimiento de los compromisos. Examina los compromisos contraídos por tu país y señala los indicadores correspondientes que son pertinentes para la salud y el bienestar de los adolescentes.

De los 16 indicadores principales utilizados para llevar a cabo el seguimiento de los avances en la puesta en práctica de la *Estrategia mundial*, los que se indican a continuación son los más pertinentes para los adolescentes. El argumento de promoción de la causa para la mayoría de los otros indicadores de la *Estrategia mundial* es que deben desglosarse al menos por edad y por sexo.

| Objetivo | Indicador |
|--------------------|--|
| Sobrevivir | Tasa de mortalidad en los adolescentes |
| Prosperar | Tasa de natalidad en las adolescentes (edades: de 10 a 14 años y de 15 a 19 años) |
| Transformar | Dominio de la lectura y las matemáticas |
| | Proporción de mujeres jóvenes y hombres de 18 a 29 años que han experimentado violencia sexual antes de los 18 años |
| | Proporción de mujeres que alguna vez han tenido pareja y niñas de 15 años y mayores que han sido sometidas a violencia física, sexual o psíquica por un compañero íntimo actual o anterior en los 12 últimos meses |



Step 3: Organiza en un cuadro estos compromisos mundiales

Organiza la información sobre los compromisos mundiales de tu país en un cuadro. Esto te ayudará a visualizar todos los compromisos de los marcos mundiales que tu país ha contraído. En general, es conveniente ordenar los compromisos de los más generales (los Objetivos de Desarrollo Sostenible) a los más específicos (compromisos sobre cuestiones específicas, por ejemplo, los establecidos en el marco de la iniciativa Planificación Familiar 2020, y los compromisos regionales).

| CUADRO DE LOS COMPROMISOS MUNDIALES | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------|
| Compromiso mundial (con enlace) | Problemas de salud de los adolescentes abordados (con las secciones pertinentes relativas al compromiso) | Indicadores pertinentes |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Paso 4: Analiza qué puedes hacer para que tu país cumpla sus compromisos mundiales

Hay muchas maneras en que puedes incorporar los compromisos mundiales a tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes a nivel nacional. Junto con los miembros de tu organización dirigida por jóvenes (y los asociados pertinentes), analiza las siguientes preguntas fundamentales, que les ayudarán a decidir cómo utilizar los compromisos mundiales para respaldar su plan de promoción de la causa.

- ¿Cómo pueden ayudar estos compromisos a configurar las políticas de tu país, incluido el plan nacional de salud?
- Como promotor de los jóvenes, ¿qué función puedo desempeñar para asegurarme de que mis prioridades para promover la salud y el bienestar de los adolescentes se traducen en medidas concretas? Por ejemplo, tú y tu organización pueden:
- colaborar con los prestadores de servicios para ayudarles a recopilar datos sobre los adolescentes y jóvenes;
- exigir mejoras a nivel nacional en la salud y el bienestar de los adolescentes, recomendando al gobierno que desglose los datos y dirigiendo la atención a las lagunas importantes en los datos sobre la población joven;
- elaborar un plan de seguimiento de los indicadores pertinentes y abogar a nivel nacional por que el gobierno realice avances en el cumplimiento de sus compromisos.



¡Felicidades! Has aprendido a utilizar compromisos mundiales concretos en tus actividades de promoción a nivel nacional para asegurarte de que sean atendidas las necesidades de los adolescentes y los jóvenes.



Foto: Proporcionada por Williot Joaquim Lumbe, cortesía de Women Deliver



Capítulo 4:
**Elaborar una hoja
de ruta de acción
eficaz para la
promoción**



En los primeros tres capítulos organizaste el panorama de la salud y el bienestar de los adolescentes en tu país y el contexto de políticas en que se sitúan estas cuestiones. En el presente capítulo pondrás en práctica todo lo que has aprendido. Elaborarás una hoja de ruta de acción eficaz para la promoción (o plan de promoción) para generar cambios a favor de la salud y el bienestar de los adolescentes siguiendo estos cuatro pasos:

1. Definir la meta y los objetivos de la labor de promoción
2. Determinar quiénes son los encargados de tomar decisiones y el público destinatario
3. Determinar las estrategias de promoción útiles y elaborar el plan de trabajo
4. Ejecutar el plan de promoción

Elaborar una hoja de ruta de acción para la promoción supone un gran esfuerzo; sin embargo, si sigues algunos pasos para decidir tu estrategia y definir tu plan de acción, podrás poner en claro la tarea y coordinar tu trabajo.



Al término de este capítulo:

- Habrás definido claramente la meta y los objetivos de tu hoja de ruta de acción para la promoción, los destinatarios y las actividades; y
- Tendrás mayor capacidad de poner en práctica tu propia hoja de ruta para abogar a favor de la salud y el bienestar de los adolescentes.



4.1

¿QUÉ QUIERES LOGRAR EN CUANTO A LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES?

A estas alturas, debes decidir de forma precisa lo que quieres lograr con tus actividades de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes. Mediante conversaciones y ejercicios de grupo con tus asociados, establece las METAS y los OBJETIVOS mutuamente acordados para tu hoja de ruta de acción para la promoción.

Las METAS son definiciones amplias del resultado previsto de tu trabajo.

Una meta de promoción de la causa es el cambio que se deseas lograr a largo plazo, es decir, el resultado que pretendes ayudar a alcanzar. La meta, enunciada en el formato SMART, debe expresar tu visión y describir claramente el principal problema de salud o problema social que deseas abordar, así como la población destinataria y la ubicación donde trabajarás. La sigla SMART indica que la meta debe ser:

- S:** concreta (o significativa);
- M:** medible (o significativa, motivacional);
- A:** realizable (o alcanzable, aceptable, orientada a la acción);
- R:** realista (o pertinente, razonable, satisfactoria, orientada a la consecución de resultados); y
- T:** sujeta a plazos (o oportuna, tangible, rastreable)

Los OBJETIVOS son enunciados concretos que exponen con detalle lo que pretendes lograr con la actividad.

Son muy diferentes de la meta; las metas son a largo plazo y expresan resultados previstos en términos generales, mientras que los objetivos son a corto plazo y expresan resultados en términos concretos. Los objetivos pueden evaluarse al concluir el trabajo para comprobar si se lograron.¹⁵² Tus objetivos deben poner de manifiesto.¹⁵³

- **A QUIÉN** se llegará
- **QUÉ** cambio se logrará
- **EN QUÉ PLAZO** se logrará el cambio
- **DÓNDE** (en qué lugar).

Ejemplo: Para diciembre del 2018, el Ministerio de Educación de mi país adoptará una política modificada en materia de educación integral sobre la sexualidad que incluye un sistema de referencia para el acceso a los servicios de salud adaptados a la población joven.

Los siguientes ejemplos de metas de proyectos pueden ayudarte a formular tu propia meta:

- **VIH:** Reducir la incidencia de la infección por el VIH en los jóvenes de 15 a 24 años para el año 20XX en el país X mediante la aprobación de legislación que garantice el acceso a preservativos y a información exacta sobre la infección por el VIH/SIDA como parte de la educación escolar sobre la sexualidad y en todos los programas financiados por el gobierno.
- **Educación integral sobre la sexualidad:** Aumentar la impartición de educación integral sobre la sexualidad de buena calidad en las escuelas de la comunidad Y para el año 20XX.
- **Nutrición:** Aumentar el acceso a opciones alimentarias más saludables en las escuelas, incluida la preparación de programas de estudios sobre nutrición.
- **Acceso de las adolescentes a la educación secundaria:** Reducir en XX% la tasa de deserción escolar en las adolescentes mediante la modificación de las leyes y políticas para eliminar los obstáculos y aumentar el acceso en el país Z para el año 20XX.

¿Puedes establecer los componentes en formato SMART de cada meta?

Para distinguir entre las metas y los objetivos durante las discusiones en grupo, plantéense las siguientes preguntas al definir sus objetivos:

- ¿Qué pueden hacer ahora para contribuir al logro de su meta a largo plazo?
- ¿Cuáles son los pasos graduales importantes para alcanzar su meta?
- ¿Cuáles son los primeros pasos que pueden dar en su labor de promoción?
- ¿Cuáles son sus primeros tres objetivos?



Mecanismo Mundial de Financiamiento: inversión en las adolescentes de Mozambique

Los resultados deficientes en materia de salud en Mozambique muestran graves prejuicios sexistas que se exacerban aún más por las disparidades regionales, por ejemplo, la diferencia en la calidad de los sistemas de salud en las zonas urbanas y rurales del país. En algunas provincias, la tasa de embarazo en las adolescentes de 15 a 19 años ha alcanzado el 65%, y el 50% de todas las adolescentes padecen desnutrición crónica. Además, los resultados en materia de salud sexual y reproductiva que afectan de manera desproporcionada a las mujeres son causados por la dinámica del poder en la comunidad y el hogar. Estos se manifiestan en la incapacidad de las adolescentes para negociar las condiciones de las relaciones sexuales, el matrimonio precoz, la maternidad temprana y el aluvión de consecuencias para la salud y el capital humano que resultan de estas circunstancias.

Actualmente, el Mecanismo Mundial de Financiamiento respalda la justificación de las inversiones de Mozambique para mejorar la prestación de los servicios de salud reproductiva, de la madre, el recién nacido, el niño y el adolescente, así como los servicios de nutrición. Para elaborar la justificación de las inversiones se organizó una amplia consulta con la sociedad civil y los grupos de jóvenes. La finalidad es subsanar las disparidades regionales de financiamiento sanitario mediante la reducción de las deficiencias en la cobertura y la calidad de los servicios de salud materna y salud sexual y reproductiva y los derechos conexos. Esto incluye la ampliación a nivel nacional de un programa de salud escolar que busca mejorar el ejercicio de los derechos reproductivos de las adolescentes.

Al igual que con las metas, es fundamental que los objetivos estén cuidadosamente redactados en el formato SMART para crear una estrategia fructífera. Las siguientes preguntas son útiles para redactar los objetivos con el formato SMART:

| | |
|------------------------|---|
| Concreto | <p>¿Podría una persona ajena al tema entender lo que estás tratando de lograr?</p> <p>¿El objetivo es explícito y preciso?</p> <p>¿El objetivo establece un resultado fundamental, un plazo y los encargados de tomar decisiones que pueden lograrlo?</p> |
| Medible | <p>¿Cómo sabrás si se han producido los cambios deseados?</p> <p>¿Puedes recopilar datos e información para llevar a cabo un seguimiento sistemático del progreso?</p> |
| Realizable | <p>¿Puede lograrse en un plazo factible?</p> <p>¿Qué posibles limitaciones y restricciones dificultan cumplir los objetivos deseados? ¿Es factible superarlas con tu trabajo?</p> |
| Realista | <p>¿Se cuenta con los recursos necesarios (financieros y otros) para lograr este objetivo?</p> |
| Sujeto a plazos | <p>¿Cuándo se cumplirá?</p> <p>¿Coincide el logro del objetivo con los plazos para alcanzar la meta?</p> |

4.2

¿QUIÉN PUEDE AYUDARTE A ALCANZAR TU META Y TUS OBJETIVOS?

Uno de los elementos fundamentales de la elaboración del plan de promoción es determinar cuál es el principal público destinatario de tus actividades. Para dirigir tus actividades de promoción a los encargados específicos de formular políticas y tomar decisiones, así como a las principales personas influyentes, **comienza por dividir a tu público destinatario en destinatarios principales y secundarios.**

Destinatarios principales: los encargados de formular políticas y las personas influyentes que tienen el poder para efectuar los cambios que promueves; influyen directamente en la elaboración del plan nacional de salud.

Ejemplo: El Ministro de Salud y el Departamento de Salud de los Adolescentes del Ministerio de Salud serían destinatarios principales particularmente estratégicos, ya que tienen la función de configurar las políticas nacionales en materia de salud y bienestar de los adolescentes.

Destinatarios secundarios: las personas o los grupos en quienes puedes influir, quienes a su vez pueden influir en los destinatarios principales; tienen la posibilidad de ejercer presión en quienes tienen influencia directa.

Ejemplo: Los medios de comunicación son un grupo destinatario influyente, pero no tienen poder directo en la formulación y la ejecución de la política de salud.



Luego, examina en qué medida los destinatarios principales y secundarios respaldan las cuestiones que promueves. Puedes examinarlos en función de una gama de aliados y opositores; los aliados activos son quienes mayor apoyo prestarían a las cuestiones que promueves y los opositores activos quienes más se opondrían.

Gama de aliados y opositores



- **Aliados activos:** Los encargados de tomar decisiones y las personas influyentes que colaboran y están de acuerdo contigo.
- **Aliados pasivos:** Las personas que están de acuerdo contigo, pero que no hacen nada al respecto.
- **Neutrales:** Las personas que no están ni a favor ni en contra de lo que promueves, pero no intervienen.
- **Opositores pasivos:** Las personas que no están de acuerdo contigo, pero no tratan de detenerte.
- **Opositores activos:** Las personas cuyo trabajo se opone a lo que haces o lo socava.

Una vez que hayas seguido estos dos pasos para determinar quién es tu público destinatario, reflexiona sobre lo que deben escuchar para convencerse de apoyar tu causa. Comprende su posición y elabora tu mensaje.¹⁵⁴ Para defender tu estrategia, reflexiona primero en estos dos aspectos:

1. Da vida a la cuestión que promueves: ¡Comparte tu conexión personal! ¿Qué te inspira tanto entusiasmo y por qué piensas que la cuestión es particularmente importante? ¿Te has visto directamente afectado por ella? ¿Algún miembro de tu familia o comunidad tienen algo importante y pertinente que debe saberse?
2. Investiga los antecedentes: ¿Cómo ha cambiado o evolucionado la cuestión en los niveles local, nacional y mundial durante los últimos 5 a 10 años? ¿Por qué piensas que ha sido así?

Analiza la postura de tu público destinatario y tenla presente al tomar decisiones sobre la mejor manera de persuadirle para que te apoye.

- **Conecta tu realidad con la experiencia vivida:** Cuando trates de demostrar a tu público y a tus destinatarios la urgencia y la realidad de la cuestión que promueves, una buena historia puede ayudarte a transmitir el mensaje y apelar a sus emociones. Todos tenemos una historia que puede conmover a los demás; quizá tu propia experiencia o la de alguien más te motivó a promover esa cuestión en particular.
- **Prepara tus argumentos técnicos:** Utiliza siempre datos científicos sólidos para respaldar tus actividades de promoción.
- **Ponte en el lugar del público destinatario:** Investiga cuál es la postura de tus destinatarios sobre la cuestión que promueves. ¿Tienen antecedentes de apoyar las iniciativas de salud y bienestar de los adolescentes? ¿Se oponen a las cuestiones que defiendes?
- **Adapta tu enfoque y tus principales mensajes:** Solo cuando hayas reflexionado sobre esto, podrás comenzar a examinar los posibles mensajes para tu público destinatario. Experimenta utilizándolos en situaciones de la vida real y adaptándolos a medida que aprendes.

Analizar las siguientes preguntas te ayudará a establecer tu gama de aliados y opositores:

- ¿Hay actores influyentes dentro del gobierno que apoyen activamente —o que es probable que apoyen— la cuestión que promueves (por ejemplo, el ministro de juventud, parlamentarios jóvenes, etc.)? En caso afirmativo, ¡agrégalos a tu gama de aliados!
- ¿Hay actores influyentes dentro del gobierno que se opongan a la cuestión que promueves (por ejemplo, miembros de un partido más conservador)? En caso afirmativo, agrégalos también.
- ¿Hay actores influyentes fuera del gobierno que hayan manifestado su apoyo u oposición a la cuestión que promueves (por ejemplo, líderes o grupos comunitarios, asociaciones de profesionales de la salud o jurídicos, ONG internacionales, empresas, etc.)? Si los hay, agrégalos.
- ¿Has localizado a los encargados de formular políticas, los organismos, los comités o las instituciones influyentes dentro del gobierno que pueden influir en la cuestión que promueves (por ejemplo, grupos parlamentarios multipartidarios sobre asuntos, como los asuntos relacionados con la juventud)? En caso afirmativo, agrégalos.
- Por último, ¿hay otros actores importantes (por ejemplo, dirigentes tradicionales o religiosos, celebridades, cónyuges de los encargados de tomar decisiones, etc.) que tienen influencia en los encargados de formular políticas relacionados con la cuestión que promueves? En caso afirmativo, agrégalos.



4.3

¿QUÉ ACTIVIDADES TE AYUDARÁN A LOGRAR TUS OBJETIVOS?

Hay muchas maneras de influir en la toma de decisiones sobre la cuestión que promueves. Las actividades de promoción (medidas o tácticas) se llevan a cabo para persuadir al público destinatario de que avance hacia el cumplimiento de los objetivos de promoción.

Puedes elegir de entre muchas tácticas, combinarlas y pensar en otras según los intereses y las preferencias de tu público destinatario, la capacidad y la experiencia de tu red, y las restricciones legales establecidas en tu país.¹⁵⁵

También puede ser importante que tengas en cuenta los días internacionales de conmemoración pertinentes para la salud y el bienestar de los adolescentes, como el Día Internacional de la Juventud (12 de agosto), el Día Internacional de la Mujer (8 de marzo) y el Día Mundial del SIDA (1 de diciembre), entre otros.

También es conveniente que en tu plan de acción tengas en cuenta las fiestas nacionales de tu país.

En el plan de acción las tácticas deben dividirse en distintas actividades. Por ejemplo, para llevar a cabo una táctica de cabildeo o lobby puede ser necesario que redactes documentos de orientación y organices y asistas a reuniones con los legisladores; y también puede ser conveniente que organices un día dedicado al cabildeo que consista en atraer, capacitar y apoyar a la población joven más afectada por el problema y en darle la oportunidad de reunirse con sus representantes políticos.

Las siguientes actividades básicas de promoción pueden ayudarte a persuadir a tus destinatarios de que avancen hacia el cumplimiento de tus objetivos de promoción.

- **Organiza un debate público:** Invita a la población joven y a las organizaciones asociadas con conocimientos sobre la salud y el bienestar de los adolescentes a una mesa redonda sobre cómo trabajar juntos para poner en práctica el plan nacional de salud.
- **Organiza reuniones para ejercer presión política:** Reúnete con las autoridades que tienen una fuerte influencia en el proceso de elaboración del plan nacional de salud. Es importante que tu petición sea clara: ¿Qué pueden hacer exactamente para ayudar? Considera la posibilidad de llevar a un grupo pequeño, o bien, de invitar a los encargados de tomar decisiones a visitar una comunidad profundamente afectada por el problema.
- **Prepara un documento de información para tus destinatarios y organiza un acto de lanzamiento:** Invita a todos tus destinatarios a un encuentro público con la finalidad de transmitirles tus mensajes y hacer hincapié en tus recomendaciones principales. Podrías aprovechar esta ocasión para movilizar a la sociedad civil con respecto a la salud y el bienestar de los adolescentes, dirigirte a los encargados de tomar decisiones o invitar a los adolescentes y jóvenes a formular juntos una estrategia para los pasos siguientes.
- **Utiliza la radio comunitaria:** Es una poderosa plataforma para influir en la opinión pública y alcanzar tus metas de promoción de la causa. Organiza con tu emisora de radio local un diálogo en que participen integrantes de tu grupo sobre la importancia de que la población joven participe de manera significativa.
- **Participa en las redes sociales:** Las plataformas digitales son un excelente medio para llegar a un gran número de personas. Puedes utilizar Facebook y Twitter para difundir tus principales mensajes, usar etiquetas populares y organizar un tweet-a-thon, que consiste en que cientos de usuarios envían tweets al público destinatario al mismo tiempo.
- **Escribe una entrada en un blog o una carta al editor de un periódico:** Escribe un artículo con la idea de publicarlo en un medio de comunicación que tu público destinatario lea regularmente, a nivel local o nacional.

¡No dudes en ser creativo! Los adolescentes y jóvenes son particularmente buenos para encontrar formas innovadoras de lograr que sus actividades de promoción sean tenidas en cuenta. Piensa de qué manera el arte, la música, la tecnología y otros medios (incluidas las redes sociales) pueden contribuir a impulsar la causa.



EJEMPLO:

Actividades dirigidas por jóvenes para promover la educación integral de calidad sobre la sexualidad en el Camerún

En muchos países, la educación integral sobre la sexualidad en las escuelas es inaccesible para gran parte de la población joven. Los adolescentes y jóvenes han señalado la necesidad de concientizar acerca de la necesidad de aumentar el acceso a la educación integral sobre la sexualidad, y han formulado recomendaciones sobre cómo adaptar a la población joven los programas de estudios en la materia cuidando que sean de gran calidad.

Deserve Cameroon es una organización dirigida por jóvenes que tiene como finalidad aumentar la concientización sobre la salud sexual y reproductiva integral, así como los servicios respectivos, en las escuelas secundarias del Camerún. Para lograrlo, fomenta la inclusión de la educación integral sobre la sexualidad entre las atribuciones de orientaciones nacionales y su puesta en práctica eficaz.

Deserve Cameroon organizó siete talleres dirigidos a la población joven para determinar los puntos fundamentales de la educación integral sobre la sexualidad en las atribuciones nacionales de la orientación o asesoramiento; examinar el programa de estudios de educación integral sobre la sexualidad para las escuelas secundarias; concebir herramientas de comunicación para la promoción; y escribir cartas de promoción a los funcionarios de más alto nivel del Ministerio de Educación Secundaria. Además, 31 consejeros escolares recibieron capacitación sobre los principios de la educación integral sobre la sexualidad. La divulgación en los medios de comunicación —incluidas una aparición en la radio y otra en la televisión, una publicación en revista y otra en línea— aumentó la conciencia sobre el proyecto y la necesidad de impartir educación integral sobre la sexualidad de gran calidad. Asimismo, 25 funcionarios del Gobierno, incluido el Ministerio de Educación Secundaria, se comprometieron a respaldar las recomendaciones del proyecto para incluir la educación integral sobre la sexualidad en el programa escolar de estudios.

Este proyecto ha permitido a Deserve Cameroon establecer asociaciones nuevas que pueden aumentar el acceso a la educación integral sobre la sexualidad en el futuro. Por ejemplo, el jefe nacional de la Unidad de Orientación del Ministerio de Educación Secundaria se ha comprometido a facilitar una reunión para los interesados directos del proyecto y los principales funcionarios a cargo de prestar orientación o asesoramiento en el Ministerio de Educación Secundaria. Deserve Cameroon también busca establecer una alianza sólida con el Ministerio de Educación Secundaria para capacitar a más consejeros escolares y aumentar el acceso a los programas de estudios de educación integral sobre la sexualidad de gran calidad.

Hay muchas maneras de que tu voz sea escuchada. ¡Dedica tiempo al intercambio de ideas con tu grupo! Al hacerlo, ten en cuenta las siguientes preguntas:

- **Situación jurídica:** ¿Hay limitaciones legales que pudieran aplicarse a alguna táctica de promoción en particular? ¿Hay algún grupo de apoyo legal que pudiera ayudarte?
- **Opinión pública y medios de comunicación:** ¿Cómo reacciona el público a la cuestión que promueves? ¿Hay medios de comunicación dispuestos a difundir la cuestión que promueves?
- **Promoción exitosa de la causa:** ¿Sabes de otras actividades de promoción que hayan sido de utilidad en tu comunidad? ¿Puedes pensar en alguna actividad que no haya funcionado satisfactoriamente?



4.4

¿CÓMO SABRÁS SI TUS ACTIVIDADES SON FRUCTÍFERAS?

Un componente básico de la hoja de ruta de acción para la promoción es la elaboración de un plan para medir el progreso en las actividades de promoción, de conformidad con los objetivos establecidos.

El plan de evaluación y seguimiento es un plan sistemático para recopilar, registrar, revisar, analizar e interpretar los datos necesarios para administrar tu trabajo.

El seguimiento y la evaluación son componentes distintos, aunque relacionados, de toda iniciativa de promoción de la causa.¹⁵⁶

Insumos → Productos → Resultados

- El **seguimiento** es el proceso que permite determinar *si hay avances* en tu trabajo. Consiste en hacer un seguimiento sistemático y continuo de las actividades. Las actividades de seguimiento normalmente evalúan los insumos. Los **insumos** son los recursos que contribuyen a hacer posible tu trabajo, por ejemplo, el financiamiento, el personal, el tiempo, el equipo, los suministros y los establecimientos. **Los productos se refieren a los productos de tu trabajo.**
- La **evaluación** es el proceso de examinar si tus objetivos están lográndose. Permite determinar si tu trabajo ha generado el cambio que te planteaste lograr y mide los resultados de tu trabajo. **Los resultados son los efectos de tus actividades en las personas o en las cuestiones que estás tratando de abordar.**

A medida que lleves a cabo el seguimiento continuo de cómo está avanzando tu trabajo, podrás determinar si en realidad estás alcanzando tus objetivos. Si al poner en práctica la hoja de ruta para la promoción determinas que no estás logrando tus objetivos, puedes introducir cambios para reencauzar la labor según lo previsto.¹⁵⁷

Un modelo lógico es una herramienta para evaluar la eficacia de tu programa y puede utilizarse en la planificación y la ejecución.

Para elaborar un plan de seguimiento y evaluación, establece un **modelo lógico** que te sirva como.¹⁵⁸

- Herramienta sistemática para organizar tus pensamientos y encontrar relaciones entre los recursos, las actividades y los resultados;
- Representación visual de la lógica de la intervención para el programa;
- Herramienta para determinar y evaluar los riesgos inherentes a tu trabajo; y
- Herramienta para medir el progreso mediante indicadores y medios de comprobación.

Al elaborar la hoja de ruta, será necesario que establezcas los **indicadores** correspondientes a la meta y a los resultados de tus actividades de promoción para que puedas dar seguimiento a tu trabajo y evaluarlo a lo largo del camino. Los indicadores son mediciones que expresan “cuánto” o “en qué medida”¹⁵⁹ has cambiado algo o influido en algo. En pocas palabras, los indicadores son los puntos de referencia que utilizarás para determinar si has alcanzado los objetivos establecidos. En el ámbito de la promoción de la causa, esto incluye en general llevar a cabo un seguimiento del número de personas a las que has llegado o del grado en que las has persuadido de que apoyen tus objetivos. Hay diversos indicadores, entre ellos los siguientes:

- El número de personas que han firmado una petición que has elaborado;
- El número de personas que han asistido y concluido la capacitación en materia de promoción que has preparado;
- El número de personas que han leído un artículo que has publicado o han visto un video que has difundido en las redes sociales;
- Número de encargados de formular políticas que respaldan el proyecto de ley que deseas que se apruebe; y
- Todo cambio negativo o positivo en la aceptación social de las medidas progresivas para impulsar la salud y el bienestar de los adolescentes en tu comunidad.

Es importante que colabores con tu equipo y tus asociados para concebir un conjunto compartido de indicadores relacionados con los objetivos y las actividades de tu hoja de ruta para la promoción ANTES de que la pongan en práctica. Asimismo, debes cerciorarte de que los indicadores sobre los que debes rendir cuentas de su cumplimiento (a los donantes, por ejemplo) se incluyan en esas conversaciones y se incorporen al marco general.



4.5

ESTUDIOS DE CASOS

Camerún

El proyecto del Camerún sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes, que se inscribe en la Agenda para el Desarrollo Sostenible, se estableció para aumentar la rendición de cuentas sobre la salud y el bienestar de los adolescentes en ese país mediante el fomento de la recopilación armonizada y sistemática de datos desglosados entre agosto del 2017 y septiembre del 2018. Sus objetivos incluyeron los siguientes:

1. Mejorar la promoción del cambio en el ámbito de la salud y el bienestar de los adolescentes mediante la presentación, a más tardar en agosto del 2018, de un conjunto de herramientas de promoción nacional de la causa.
2. Mejorar las herramientas de recopilación de datos en el Camerún mediante la concepción de un nuevo conjunto de herramientas armonizadas para la recopilación de datos adicionales desglosados sobre la salud y el bienestar de los adolescentes, a más tardar en septiembre del 2018.
3. Mejorar el compromiso del Camerún de cumplir lo prometido en el ámbito de la salud y el bienestar de los adolescentes promoviendo que se adopte, al comienzo del año académico 2018-2019, el nuevo conjunto de herramientas concebidas para acompañar el programa de educación integral sobre la sexualidad en las escuelas secundarias (propuesto por la organización de jóvenes *Deserve Cameroon*).

El proyecto se puso en marcha el 12 de agosto del 2018 en el Museo Nacional de Yaundé durante los actos conmemorativos del 19.º Día Internacional de la Juventud. Al acto oficial de lanzamiento, celebrado gracias a una colaboración con el Ministerio de Asuntos Juveniles y Educación Cívica, asistieron representantes del Gobierno y de las Naciones Unidas, así como 300 jóvenes afiliados a la Red de la Juventud del Camerún que vestían camisetas financiadas con el proyecto. El acto tuvo cobertura mediática.

La Agenda para el Desarrollo Sostenible del Camerún preparó 100 copias electrónicas del conjunto de herramientas, tanto en inglés como en francés. El grupo sigue buscando el apoyo de los encargados de tomar decisiones del Gobierno para institucionalizar la educación integral sobre la sexualidad en las escuelas secundarias, incluida la utilización de las herramientas de evaluación y seguimiento.



Consulta escolar con el adjudicatario Desmond Atanga, del proyecto del Camerún sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes



India

La meta del proyecto de la Fundación YP sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes fue facilitar que las políticas y los programas, basados en las realidades vividas por la población joven, les ayuden a ejercer su derecho a la salud sexual y reproductiva y derechos conexos. Sus objetivos fueron abogar por la participación de la población joven y velar por que aporte información y participe de modo significativo en la concepción y la prestación de los programas y las políticas de salud sexual y reproductiva y los derechos conexos dirigidos a la población joven, a más tardar en julio del 2018. Estos objetivos se cumplirían mediante:

1. La creación de plataformas donde los jóvenes puedan dirigir conversaciones con los interesados directos pertinentes, incluidas los encargados de formular políticas, los funcionarios de salud, los prestadores de servicios y el personal de salud de primera línea.
2. La creación de un grupo de jóvenes promotores de la causa (al menos 15) con el conocimiento, las aptitudes y el vocabulario para abogar eficazmente por la salud de los adolescentes y aumentar la interacción con los encargados de tomar decisiones.
3. La creación de recursos nacionales dirigidos a la población joven, basados en el contexto e interactivos, para abogar a favor de la salud de los adolescentes.

El 9 de marzo del 2018 se celebró en Bihar una consulta y un acto a nivel estatal sobre la salud de los adolescentes. El acto contó con la presencia de más de 60 adolescentes y jóvenes y 60 representantes del Gobierno, de los prestadores de servicios de salud y de las organizaciones de la sociedad civil.

También se celebraron iniciativas de promoción de la causa dirigidas por jóvenes: 50 muchachas indígenas adolescentes asistieron en Pakur, estado de Jharkhand, y más de 100 adolescentes de ambos sexos, incluidos educadores de pares, en Jamui, estado de Bihar.

La Fundación YP preparó un conjunto de herramientas para la promoción nacional y en octubre del 2017, en ocasión del Congreso de la Asociación Internacional para la Salud de los Adolescentes celebrado en la India, presentó una versión en modo de solo lectura. La presentación se organizó en colaboración con el Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, cuyas observaciones ayudaron a la Fundación YP a adaptar el conjunto de herramientas. Actualmente la Fundación YP está por concluir el proceso de crear una versión interactiva basada en la web.

La Fundación YP formó un equipo de jóvenes promotores de la salud de los adolescentes y creó plataformas para que la población joven interactúe con los interesados directos pertinentes y dirijan conversaciones sobre la salud y el bienestar de los adolescentes.

Como resultado del exitoso encuentro “Youth Insight”, que reunió a más de 170 jóvenes de 17 estados, la Fundación YP tiene previsto proporcionar asistencia técnica y actuar como coordinadora durante al menos un año, a fin de velar por que las actividades de promoción de la salud de los adolescentes dirigidas por jóvenes sigan llevándose a cabo en los niveles distrital, estatal y nacional.



Taller de consulta de la Fundación YP sobre la higiene menstrual, celebrado en Pakur, estado de Jharkhand (India).



Kenya

La meta del proyecto sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes de la Organisation of African Youth (OAY) fue trabajar eficazmente con el Gobierno, los prestadores de servicios y otros interesados clave para abogar por la ejecución y mejora de la política sobre salud sexual y reproductiva del adolescente, con miras a aumentar el acceso de los adolescentes de Kenya a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva y los derechos conexos. Sus objetivos fueron:

1. Colaborar con el Gobierno para elaborar materiales informativos, educativos y de comunicación adaptados a los jóvenes y basados en la evidencia, a fin de aumentar la disponibilidad de la información y los servicios de salud sexual y reproductiva y los derechos conexos, con miras a reducir, para octubre del 2018, los embarazos y los casos de infección por el VIH en los adolescentes de Kenya.
2. Aumentar la capacidad de al menos 20 organizaciones dirigidas por jóvenes y al servicio de los jóvenes en sus comunidades para abogar por un mayor acceso a los servicios y la información de salud y bienestar de los adolescentes en Kenya para el 2018.
3. Intensificar, para octubre del 2018, el diálogo entre los adolescentes y los equipos del Gobierno sobre la adopción de nuevas prácticas en materia de salud sexual y reproductiva y los derechos conexos de los adolescentes en Kenya.

La OAY colaboró con el Ministerio de Salud para adaptar y dar a conocer el conjunto de herramientas. Formaron un grupo de trabajo integrado por siete organizaciones dirigidas por jóvenes que colaboraron con la OAY para adaptar el conjunto de herramientas al contexto de Kenya nigeriano. Se reunió a los interesados directos y se organizó una presentación exitosa del producto final en marzo del 2018. En colaboración con Jiactivate, también difundieron las herramientas durante un acto organizado por Jiactivate que reunió a 100 adolescentes y jóvenes de 15 condados. OAY dio a conocer las herramientas como recurso para ayudar a los promotores a planificar, ejecutar y dar seguimiento al trabajo que realizan en los condados.

OAY consiguió el apoyo y la colaboración del Gobierno por medio del Ministerio de Salud y el Consejo Nacional de la Juventud. Proporcionaron capacitación en el uso de las herramientas en 47 organizaciones dirigidas por jóvenes en tres condados. También persuadieron a un miembro elegido de una asamblea de condado, a la Primera Dama del condado de Bungoma, al Director General del Consejo Nacional de la Juventud y al Director del Ministerio de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes de que actuaran como promotores del conjunto de herramientas, que también se compartió con el equipo de salud del Consejo de Gobernadores.

Gracias al grupo de trabajo de OAY y a sus actividades de formación de capacidad puede garantizarse la apropiación, aceptabilidad y utilización permanentes de las herramientas. La meta de OAY es llegar a al menos otros cuatro condados para fines del 2018.



Representantes de OAY promoviendo los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Nairobi, Kenya.



Malawi

La meta general del proyecto sobre la promoción del cambio a favor los adolescentes de Youth Act Alliance fue fortalecer y mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes, al abogar por la ejecución, para el 2018, de la estrategia nacional de servicios de salud adaptados a los jóvenes, de conformidad con los marcos nacionales, internacionales y regionales. Entre sus objetivos figuraron los siguientes:

1. Abogar por un aumento del 5% en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva adaptados a los jóvenes en el 2018 mediante la ejecución y el seguimiento de la estrategia nacional de servicios de salud adaptados a los jóvenes.
2. Ejercer presión política para disminuir la edad de consentimiento para obtener acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de 16 años a 13 años para el 2018, en consonancia con las pruebas de detección del VIH en Malawi.

Youth Act Alliance llevó a cabo tres consultas con los promotores regionales de los jóvenes, así como con los adolescentes y los jóvenes, los encargados de formular políticas y los responsables de las obligaciones, incluidos los funcionarios distritales encargados de la juventud y los coordinadores distritales sensibles a las necesidades de los jóvenes.

Además, Youth Act Alliance produjo dos videos en el 2017: una película promocional con un video musical y un cortometraje sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes de Malawi. El estreno de los videos tuvo lugar en la consulta de asociados de Malawi sobre la salud y el bienestar de los adolescentes, celebrada por la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño y el Gobierno de Malawi en diciembre del 2017, que contó con la asistencia de 80 participantes de diversos grupos. Los videos se difundieron posteriormente en plataformas de internet.



Consulta de adolescentes y jóvenes organizada con el Ministerio de Salud y los asociados en Lilongwe (Malawi), julio del 2017

Nigeria

La meta general del proyecto sobre la promoción del cambio a favor de los adolescentes de la organización no gubernamental Education as a Vaccine fue mejorar el entorno de política para defender los derechos de la población joven a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva en Nigeria. Para alcanzar esta meta, se establecieron tres objetivos:

1. Mejorar, para fines del 2018, el acceso de los adolescentes de Nigeria al programa de educación sobre la vida familiar y la infección por el VIH, ya sea en la escuela o fuera de ella.
2. Lograr que para el 2018 la población joven tenga las aptitudes de promoción de la causa necesarias para pedir que rindan cuentas los encargados de formular políticas en los niveles estatal y local.
3. Procurar que para fines del 2018 los encargados de formular políticas de los niveles nacional y estatal aboguen por la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos de adolescentes y jóvenes, y ejecuten compromisos y políticas que permitan ejercerla.

Education as a Vaccine adaptó las herramientas mundiales para elaborar una nota descriptiva. También elaboró una guía paso a paso para ayudar a la población joven a emprender actividades de promoción con las herramientas. Los principales ministerios examinaron las herramientas y respaldaron su contenido. El presidente de la Comisión Nacional de Población presentó el conjunto de herramientas en el Día Mundial de la Población (11 de julio del 2018). El acto recibió una gran cobertura de la prensa y se transmitió por televisión en vivo.

Antes de su inauguración oficial, Education as a Vaccine impartía cursos de capacitación en siete estados aprovechando sus estructuras preexistentes de promoción dirigida a la población joven. Esta población joven se acercaba a otros adolescentes y jóvenes de su estado para capacitarlos en el uso de las herramientas, lo que expandió la capacitación y permitió a la población joven de los entornos suburbanos exigir cuentas a los responsables de las políticas a nivel estatal. Un total de 312 adolescentes y jóvenes en esos siete estados tuvieron acceso a las herramientas.

Los promotores de los jóvenes de todo el país se reunieron con funcionarios del gobierno, líderes tradicionales y otros interesados clave para analizar la manera de mejorar el programa de educación sobre la vida familiar y la infección por el VIH en las escuelas y otras cuestiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos. Por ejemplo, en Calabar jóvenes capacitados hicieron una visita de promoción al comisionado de educación para dialogar sobre cómo mejorar el programa de educación sobre la vida familiar y la infección por el VIH en las escuelas. El comisionado los felicitó y se comprometió a apoyar sus actividades para pedir al Gobierno que rinda cuentas; también se comprometió a capacitar a los profesores, consejeros y asistentes sociales para que proporcionen información sexual a la población joven dentro y fuera de la escuela y en todos los niveles.



Un logro importante fue imponer un examen de la política nacional sobre la salud y el desarrollo de los adolescentes. Esto se logró gracias a su intervención en la Asamblea General de las Naciones Unidas del 2017, donde abogaron ante el Director de Salud Familiar del Ministerio de Salud Federal.

Algunos jóvenes capacitados para utilizar el conjunto de herramientas también participaron en el debate de los grupos de sondeo organizados por el Ministerio de Salud Federal y contribuyeron con sus opiniones.

Gracias a la ejecución de este proyecto, Education as a Vaccine se ha ganado el reconocimiento del Gobierno y ha interactuado con otras redes de jóvenes. La organización aprovechará estos espacios para seguir impulsando sus tareas de promoción.



Trabajo de los adolescentes con la ONG Education as a Vaccine, Nigeria.

Otros estudios de casos

Ejemplo: Actividades dirigidas por jóvenes para promover la educación integral de calidad sobre la sexualidad en el Camerún

En muchos países, la educación integral sobre la sexualidad en las escuelas es inaccesible para gran parte de la población joven. Los adolescentes y jóvenes han señalado la importancia de concientizar acerca de la necesidad de aumentar el acceso a la educación integral sobre la sexualidad, y han formulado recomendaciones sobre cómo adaptar a la población joven los programas de estudios en la materia cuidando que sean de gran calidad.

Deserve Cameroon es una organización dirigida por jóvenes que tiene como finalidad aumentar la concientización sobre la salud sexual y reproductiva integral, así como los servicios respectivos, en las escuelas secundarias del Camerún. Para lograrlo, fomenta la inclusión de la educación integral sobre la sexualidad entre las atribuciones nacionales de la orientación o asesoramiento y su puesta en práctica eficaz.

Deserve Cameroon organizó siete talleres con objeto de capacitar a la población joven para que:

- Determine los puntos fundamentales de la educación integral sobre la sexualidad en las atribuciones nacionales de la orientación o asesoramiento;
- Examine el programa de estudios de educación integral sobre la sexualidad para las escuelas secundarias;
- Conciba herramientas de comunicación para la promoción; y
- Escriba cartas de promoción a los funcionarios de más alto nivel del Ministerio de Educación Secundaria.

Además, 31 consejeros escolares recibieron capacitación sobre los principios de la educación integral sobre la sexualidad. La divulgación en los medios de comunicación —incluidas una aparición en la radio y otra en la televisión, un artículo en una revista y otro en línea— aumentó la conciencia sobre el proyecto y la necesidad de impartir educación integral sobre la sexualidad de gran calidad. Asimismo, 25 funcionarios del Gobierno, incluido el Ministerio de Educación Secundaria, se comprometieron a respaldar las recomendaciones del proyecto para incluir la educación integral sobre la sexualidad en el programa escolar de estudios.

Este proyecto ha permitido a Deserve Cameroon establecer asociaciones nuevas que pueden aumentar el acceso a la educación integral sobre la sexualidad en el futuro. Por ejemplo, el jefe nacional de la Unidad de Orientación del Ministerio de Educación Secundaria se ha comprometido a facilitar una reunión para los interesados directos del proyecto y los principales funcionarios a cargo de prestar orientación o asesoramiento en el Ministerio de Educación Secundaria. Deserve Cameroon también busca establecer una alianza sólida con el Ministerio de Educación Secundaria para capacitar a más consejeros escolares y aumentar el acceso a los programas de estudios de educación integral sobre la sexualidad de gran calidad.



4.6

¿ESTÁS LISTO PARA EMPEZAR?

¡Sí!

Al prepararte para poner en práctica tu hoja de ruta de acción para la promoción de la causa, comprueba que todos los aspectos de tu plan funcionen sin tropiezos y a tiempo; si no es así, tú y tus asociados deben tomar las medidas necesarias para eliminar los obstáculos que impiden avanzar. Además de las dificultades de carácter más práctico que pudieras encontrar, también debes tener en cuenta los factores externos que pueden afectar tus actividades. El panorama social y político de tu país puede cambiar rápidamente. Los planes de promoción de la causa siempre deben modificarse durante su período de vigencia, en función de los cambios que se presenten en el panorama de la promoción de políticas.

Debes tener presente dos aspectos al poner en marcha tu plan de promoción, que se explican a continuación.

1. Gestión de proyectos

Es posible que este sea el proyecto más grande que hayas administrado con tu equipo y tus asociados. Para realizar el seguimiento de todos los componentes en movimiento de tu hoja de ruta, considera la posibilidad de utilizar herramientas de ayuda para administrar tu trabajo y facilitar la comunicación sobre las actividades y tareas concretas. A continuación se presentan algunos consejos y herramientas para administrar la puesta en práctica de tu plan de promoción.

Elabora un plan de trabajo y un cronograma. Para crear la hoja de ruta necesitas un plan de trabajo que describa todo de que debes hacer para lograr tus objetivos SMART. Dado que seguramente tendrás más de un objetivo, sería conveniente que integras todos los objetivos y actividades en un solo plan de trabajo con el cronograma correspondiente. De esta manera, los miembros de tu equipo y tus asociados tendrán un panorama de todos los detalles, y podrás ver las actividades que los distintos integrantes de tu equipo realizan en un momento determinado. ¡Mantener actualizado este plan de trabajo pondrá sobre aviso a todos si hay retrasos en la consecución de las actividades como estaba previsto en un principio!

Hay muchas plantillas en línea que puedes utilizar gratuitamente como base para crear tu plan de trabajo o cronograma. Por ejemplo, las herramientas prácticas de Tools4dev para el desarrollo internacional, que incluyen la [plantilla de plan de trabajo](#).¹⁶⁰ También hay herramientas y plataformas de comunicación gratis en línea para la gestión de los equipos y las coaliciones, entre ellas:

- Slack¹⁶¹
- Glip¹⁶²
- Trello¹⁶³

Delega tareas a los integrantes de tu equipo y pídeles que rindan cuentas al respecto

Al elaborar tu hoja de ruta para la promoción, deberás determinar quiénes son los responsables de cada actividad a lo largo de su ejecución. Las responsabilidades deben compartirse y su asignación debe decidirse durante las conversaciones que sostengas con tu equipo y los asociados. A continuación se ofrecen algunos consejos sobre la delegación de responsabilidades:

- Debes conocer los puntos fuertes de cada integrante de tu equipo para delegar las tareas a las personas idóneas. Algunas personas pueden tener cualidades para el seguimiento y la evaluación, y otras para las redes sociales. Da oportunidad a que todos puedan manifestar lo que les interesa hacer.
- Las organizaciones asociadas tienen contactos o puntos fuertes específicos que has señalado en tu análisis de los asociados. Para aprovechar esto en tu hoja de ruta, pídeles que colaboren contigo en las actividades para las que están mejor dotadas.
- Para avanzar según lo previsto puedes nombrar a un líder o gerente del equipo que se responsabilice de supervisar las actividades y funciones de todos los miembros del equipo. Esta persona debe actualizar el plan de trabajo y colaborar con todos para que las cosas funcionen sin tropiezos.

Mantén una comunicación abierta y constante con los miembros del equipo y los asociados

Es posible que no siempre trabajes directamente con todos los integrantes de tu equipo, así que la comunicación es importante para mantener a todos al tanto de los avances y logros principales a lo largo del proceso de ejecución de la hoja de ruta para la promoción de la causa.

Hay muchos medios tecnológicos para mantener la comunicación a lo largo de toda la puesta en práctica de la hoja de ruta, incluidos grupos de WhatsApp, servidores de listas, grupos y mensajes por Facebook. Algunas plataformas de gestión más sólidas, como Basecamp o Slack, también pueden ser útiles, según los recursos de que dispongas.



¡Recuerda que todos los equipos son diferentes! Es posible que tú y tus organizaciones asociadas tengan necesidades específicas en lo que respecta a la gestión de proyectos. Analiza con tu equipo las estrategias de comunicación señaladas anteriormente y decide cuál les conviene más. Además, establece con tus colegas herramientas de gestión de equipos, que en el futuro pueden ayudarles a modificar sus estrategias de gestión. Con el transcurso del tiempo, descubrirán qué sistema funciona mejor para ustedes.

Asegúrate también de que todos los documentos contengan datos verificados y referencias correctas, y sean sometidos a un examen colegiado tanto de los miembros del equipo como de especialistas externos, así como a revisión y corrección.

2. Cómo hacer frente a la oposición

Las actividades de promoción a favor de la población joven pueden generar una férrea oposición, pero es posible contrarrestarla con éxito. Recuerda que mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes, como todo cambio, puede alterar el statu quo que se empeñan en mantener algunas fuerzas poderosas.

La oposición proviene de personas e instituciones que luchan activamente en contra de las cuestiones relativas a la salud y el bienestar de los adolescentes. Adopta muchas formas diferentes, pero en general surge de una falta de reconocimiento de los adolescentes como titulares de derechos.

Al elaborar tu hoja de ruta de acción para la promoción es importante que preveas las distintas situaciones, incluidas las tácticas de la oposición, a fin de preparar una respuesta estratégica.

La oposición puede basarse en cuestiones ideológicas, morales o de valores, creencias religiosas, culturales o tradicionales, o incluso en inquietudes económicas. El tipo de oposición —quiénes son (personas o instituciones) y cuáles son sus preocupaciones concretas— puede plantear los mayores desafíos e influirá en tus planes. Prepárate para contrarrestarla.

Las siguientes recomendaciones pueden ayudarte a superar la oposición:

- **Prepárate:** Prevé las posturas de los opositores; piensa en lo que dirán antes de que lo digan. De ser posible, lee sus materiales y suscríbete a sus boletines de correo electrónico para aprender más acerca de su postura y sus planes.
- **Sé proactivo en tus esfuerzos:** Suministra información para que los hechos reales que apoyan tu labor se difundan y todos tengan la oportunidad de reaccionar. Marca la pauta de los debates asumiendo el liderazgo.
- **Forma una amplia coalición de promotores:** Conseguir apoyo y aprovechar la pericia de los demás es fundamental para impulsar las metas de promoción de la causa. La creación de una coalición de promotores elocuentes que formen parte de diversos movimientos y grupos (por ejemplo, miembros de la comunidad, colegas y políticos) atraerá apoyo para tu causa y prestará mayor apoyo a tu equipo. Las organizaciones y los líderes religiosos pueden ser aliados importantes para hacer frente a los opositores, de modo que es importante que te acerques a quienes pueden respaldar tu labor.
- **Explica y defiende tu causa:** No permitas que el lenguaje y los argumentos de los opositores persuadan a los encargados de tomar decisiones y al público en general. Recurre a anécdotas, historias personales y datos científicos y estadísticos para reforzar la importancia de tu causa. Para defender tu causa de las afirmaciones erróneas de los opositores verifica las tuyas y señala las ideas erróneas y falsedades que detectes en las afirmaciones que ellos hagan.
- **Protégete a ti mismo y a tus colegas:** Si los opositores son muy hostiles, quizás sea necesario pedir la protección de las autoridades pertinentes. Sé particularmente cuidadoso con lo que publicas en internet; examina qué información acerca de ti, de tus organizaciones y de tus estrategias es de acceso público. Procura solicitar apoyo a tus aliados.



PARA SABER MÁS ACERCA DE LOS TEMAS TRATADOS EN ESTE CAPÍTULO, CONSULTA ESTOS RECURSOS

Herramientas para definir metas y objetivos en formato SMART

- Cartera de recursos para la promoción, de Advance Family Planning¹⁶⁴
- Principales pasos en la elaboración de una estrategia de comunicación, de ONU-Mujeres¹⁶⁵
- Herramienta interactiva en línea de Smart Chart 3.0 para tomar decisiones estratégicas y evaluarlas¹⁶⁶

Herramientas para el seguimiento y la evaluación

- Complemento de la caja de herramientas del UNICEF para el seguimiento y la evaluación de la promoción de la causa¹⁶⁷
- MEASURE Evaluation de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional¹⁶⁸
- Publicación de Funders' Collaborative on Youth Organizing sobre el liderazgo transformador y los datos de las repercusiones de la organización de los jóvenes;¹⁶⁹
- Publicación del Instituto Aspen sobre cómo medir los esfuerzos para crear promotores del cambio de políticas¹⁷⁰
- Publicación del Community Commons sobre la evaluación de las necesidades de salud comunitaria¹⁷¹



Foto: Licencia Flickr Creative Commons, ONU-Mujeres



EJERCICIO 4.

Elaborar y poner en práctica tu hoja de ruta de acción para la promoción

En este ejercicio* elaborarás una hoja de ruta de acción completa en tres etapas, y analizarás junto con tu equipo y tus asociados la mejor manera de ponerla en práctica. Al término del ejercicio dispondrás de toda la información necesaria para completar el proceso de planificación y llevar la planificación a la práctica.¹⁷²

Las tres etapas deben llevarse a cabo manteniendo un diálogo con tu equipo y los asociados pertinentes. Tras analizar las indicaciones para cada etapa, escribe tus respuestas definitivas en los recuadros correspondientes.

Primera etapa: Formar consenso

Metas y objetivos

Como primer paso para elaborar la hoja de ruta de acción para la promoción, deberás acordar la meta general y los objetivos que deseas lograr. A los fines de este ejercicio, elige solo un objetivo. **En la práctica puedes establecer cualquier número de objetivos para alcanzar tu meta y es probable que tengas al menos dos o tres.**

Para elegir un solo objetivo, plantéate estas preguntas:

- ¿Cuál es la máxima prioridad?
- ¿Cuál es más realizable a corto plazo?
- ¿Cuál tiene las mayores posibilidades de contribuir a alcanzar la meta a largo plazo?
- ¿Cuál debe cumplirse ANTES de que puedan abordarse otros objetivos?

Asegúrate de que tu objetivo satisface todos los criterios SMART y no seas demasiado ambicioso. Es posible que sea necesario cierto debate para elegir un objetivo que pueda alcanzarse a corto plazo.

Recuadro 1. Determina tu meta y objetivo

Meta general:

Objetivo SMART:

**Este ejercicio ha sido adaptado a partir de la guía SMART de Family Planning. Si deseas más información al respecto, consulta el sitio web <http://advancefamilyplanning.org/>.*



El público y los encargados de tomar decisiones

Una vez que establezcas tu meta y objetivos, determina el público y los encargados de tomar decisiones a los que debes llegar para cumplirlos. Para ello, reflexiona en quién tiene el poder de lograr que se aborde la cuestión que promueves.

El público y los encargados de tomar decisiones pueden formar parte del sector privado, el gobierno, la comunidad académica o la sociedad civil, o bien, ser prestadores de atención de salud. Analiza las siguientes características del posible público o autoridades antes de llegar a un consenso:

- Determina quiénes tienen autoridad para tomar decisiones.
- No tienen que encontrarse en el nivel más alto de poder o influencia: ¡hay guardianes en todos los niveles!
- Es posible que tengas que persuadir a más de un líder de una dependencia u organismo del gobierno.
- Es posible que tengas que averiguar más acerca del proceso decisorio para escoger la mejor opción; conversa con los interesados directos y realiza una investigación para encontrar el mejor punto de acceso.

Recuadro 2. Determina el público y los encargados de tomar decisiones

Público y encargados de tomar decisiones:

Segunda etapa: Concentra los esfuerzos

Establece los desafíos y las oportunidades

Una vez que hayas determinado a quién debes llegar para alcanzar tu objetivo, examina el contexto o entorno y los factores externos que pueden afectar tu capacidad para convencer a tu público o a los encargados de tomar decisiones de comprometerse con la salud y el bienestar de los adolescentes. Comprender el entorno político, social y cultural te ayudará a encontrar las mejores estrategias para avanzar en tu hoja de ruta de acción para la promoción.

Analiza las siguientes preguntas para determinar los desafíos que pueden obstaculizar tus actividades de promoción, así como las oportunidades de realizar progresos en puntos determinados de tu hoja de ruta.

- ¿Qué está sucediendo en el entorno que podría influir en tu capacidad para lograr el objetivo?
- ¿Qué se dice acerca de la cuestión que promueves?
- ¿Cuáles son las posturas de las personas sobre cuestiones específicas relacionadas con la salud y el bienestar de los adolescentes?
- ¿Hay acontecimientos o cambios de política previsible que podrían facilitar o dificultar tu trabajo?
- ¿Qué caracteriza a los opositores? ¿Cuáles son sus métodos o estrategias para oponerse a la cuestión que promueves?
- ¿Hay competencia por los recursos o la atención?



Recuadro 3. Desafíos

Recuadro 3. Oportunidades

Cuadro de los cinco aspectos que conformarán el mensaje

En el cuadro a continuación podrás indicar cinco aspectos que conformarán tu mensaje. Esto te ayudará a ti, a tu equipo y a tus asociados a precisar que le solicitarán al público y a los encargados de tomar decisiones. También les ayudará a decidir la mejor manera de presentar esa solicitud.

Para decidir cómo formular la solicitud debes encontrar los datos científicos y los argumentos que utilizarás para respaldarla. Analiza estas tres maneras de presentar tus argumentos:

- Argumentos racionales respaldados por datos científicos procedentes de fuentes fidedignas que presenten resultados comprobados de investigaciones actuales;
- Argumentos emotivos que agregan un aspecto humano, como historias personales de adolescentes y jóvenes; y
- Argumentos éticos que tienen en cuenta la justicia y las normas sociales y culturales.

Utiliza estos puntos de análisis para llenar las casillas siguientes:

Preocupaciones fundamentales: ¿Cuáles son los antecedentes del público y de los encargados de tomar decisiones? ¿Se han comprometido anteriormente a ocuparse de la cuestión que promueves? ¿Qué opiniones valoran? ¿Qué valoran y cómo puede incidirse en ello?

Objeciones: Prevé las objeciones que plantearán a tu propuesta. ¿Opinarán que es muy costosa? ¿O que no es adecuada desde el punto de vista cultural? Ten preparadas respuestas que contrarresten todas las posibles objeciones a tu solicitud.

Solicitud en formato SMART: Asegúrate de formular tu solicitud siguiendo los criterios SMART. Debe centrarse en la “R”, es decir, asegúrate de que lo que pides es **realista**.

¿Con qué finalidad?: ¿Qué deseas que el público y los encargados de tomar decisiones hagan? ¿Qué pueden hacer de manera realista? ¿Se sentirán a gusto haciéndolo?



Recuadro 4. Cuadro de los cinco aspectos que conforman el mensaje

| |
|---|
| 1. Público o encargados de tomar decisiones: |
| 2. Preocupaciones fundamentales del público o de los encargados de tomar decisiones: |
| 3. Objeción: |
| 4. Petición en formato SMART: |
| 5. ¿Con qué finalidad?: |

Decide quién será tu mensajero

Ha llegado el momento de que reflexiones en quién sería el mejor mensajero para tu solicitud de promoción de la causa. Puede ser una persona, un grupo de representantes o alguien que tenga poder o influencia y esté de tu parte. Estas son algunas preguntas que debes tener presente:

- ¿Quién tiene acceso?
- ¿Quién es influyente?
- ¿A quién escuchará el público o los encargados de tomar decisiones?
- ¿A quién puedo persuadir de que se incorpore a la causa?

Una vez que decidas qué mensajero deseas que participe, ten en cuenta estos otros factores:

- Si el mensajero no es un miembro del grupo que prepara la estrategia de promoción de la causa, elabora un plan para conseguir su apoyo.
- Es posible que el mensajero más eficaz (miembros de la comunidad, políticos) no sea la persona más versada en las cuestiones que estás abordando. De ser necesario, incorpora formación para la promoción y otros tipos de apoyo para asegurarte de que está bien preparado.
- Examina las mejores plataformas para transmitir tu mensaje. Las reuniones personales con los encargados de tomar decisiones son importantes y las redes sociales y las plataformas digitales también pueden ser herramientas poderosas. Analiza lo que funciona mejor para tu mensaje, público y encargados de tomar decisiones.

Recuadro 5. Decide quién será tu mensajero

Nombre del mensajero:



Tercera etapa: Pon en práctica tu plan

Elabora un plan de trabajo

Como paso final, planifica con detalle quiénes adoptarán medidas, cuándo lo harán y qué recursos necesitan para hacerlo. La elaboración de un plan de trabajo detallado con cronograma, fechas límite y tareas asignadas para las actividades te permitirá comprobar que todas las actividades previstas en tu hoja de ruta contribuyan directamente al cumplimiento de los objetivos SMART.

Examina los siguientes aspectos al llenar cada parte de tu plan de trabajo para alcanzar el objetivo establecido.

Actividades preparatorias

¿Qué actividades son necesarias para que te asegures de que el mensajero que has encontrado puede presentar eficientemente tu solicitud de promoción de la causa? Las actividades son acciones que:

- Permiten aprovechar las oportunidades encontradas.
- Ayudan directamente al público o a los encargados de tomar decisiones a actuar.
- Contribuyen a avanzar en el cumplimiento de tu objetivo.

Algunos ejemplos de actividades preparatorias son la elaboración de materiales, la capacitación en materia de promoción, la planificación de visitas sobre el terreno y las reuniones personales con los encargados de tomar decisiones.

Presupuesto estimado

- Describe los recursos, tanto financieros como de otro tipo, que están al alcance de tu equipo y tus asociados para llevar a cabo estas actividades.
- ¿Qué personal o voluntarios tienes disponible?
- ¿Has establecido relaciones con coaliciones, redes o grupos de trabajo más amplios, o con portavoces o expertos prominentes en las cuestiones que promueves? Si es así, ¿puedes incorporarlos a la causa?

Responsable

- Asegúrate de que el responsable de la actividad sea la persona más adecuada para realizarla.
- Si el responsable necesita apoyo para una tarea específica, asegúrate de que esto también esté claro.
- Esta persona debe rendir cuentas de las actividades que se le asignen.

Cronograma

- Asegúrate de que tu cronograma sea **REALISTA** y de que lo que te planteaste lograr sea factible de concretarse en el tiempo asignado.
- Si tus donantes tienen plazos específicos que debes respetar, asegúrate de que concuerden con tus actividades.
- Asegúrate de que llevas a cabo tus actividades en el orden más efectivo: especifica qué debe hacerse **ANTES** de comenzar la siguiente actividad.

Indicadores de productos

- Los indicadores de productos deben reflejar de forma directa el número de productos obtenidos al realizar las actividades o el grado en que se concretaron.
- Algunos ejemplos de indicadores de productos son: el número de sinopsis de política elaboradas, el número de reuniones con los encargados de formular políticas y el número de cursos de capacitación sobre promoción impartidos.

Indicadores de resultados

- Los indicadores de resultados deben medir en qué grado se han alcanzado satisfactoriamente los objetivos y cumplido las solicitudes. Al igual que los objetivos y las solicitudes, deben formularse según los criterios SMART.
- Algunos ejemplos de indicadores de resultados son: aprobación de un proyecto de ley en el parlamento por parte de los encargados de formular políticas, nuevos servicios prestados en los centros de salud comunitarios, y acceso a la educación integral sobre la sexualidad en una determinada escuela.



Recuadro 6. Plantilla del plan de trabajo

| Objetivo SMART | Pasos siguientes y actividades preparatorias | Presupuesto estimado | Responsable | Plazo |
|----------------|--|----------------------|-------------|-------|
| | | | | |

Indicadores de progreso

| Indicadores de productos: | Indicadores de resultados: |
|---------------------------|----------------------------|
| | |

*Nota: Si tú y tu equipo deciden establecer **más de un OBJETIVO** para alcanzar la meta de promoción establecida en la hoja de ruta, realiza este ejercicio con CADA UNO de esos objetivos y luego incorpóralos en un plan de trabajo completo de tu proyecto.*



¡Felicidades! Ahora ya tienes las herramientas para elaborar tu hoja de ruta de acción para la promoción de la causa, así como de las estrategias para llevarla a la práctica junto con tu equipo y tus asociados.

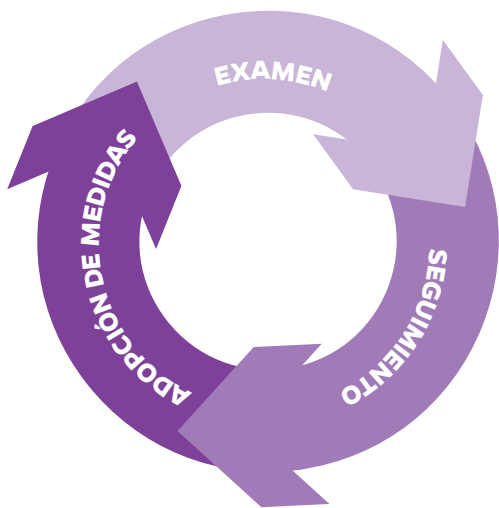


Capítulo 5.

**Examen, seguimiento
y adopción de medidas
para obtener mejores
resultados**



Este conjunto de herramientas te ha permitido reunir todos los elementos para elaborar y poner en práctica una sólida hoja de ruta de acción para la promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes. Ahora ya puede comenzar la acción. Es importante que todas las partes que intervengan en tus actividades de promoción rindan cuentas de sus tareas en la ejecución de la hoja de ruta. Como se señaló en el capítulo 3, el ciclo de rendición de cuentas consta de tres etapas: seguimiento, examen y adopción de medidas.



Cuando emprendas tus actividades de promoción, asegúrate de llevar un seguimiento de todos los avances y de modificar tu estrategia para adaptarla a cualquier dificultad imprevista que encuentres en el camino.



Al término de este capítulo:

- Comprenderás con mayor claridad cómo examinar y modificar tu hoja de ruta para hacerla más eficaz; y
- Apremiarás mejor la importancia del seguimiento continuo para registrar el progreso en la salud y el bienestar de los adolescentes de tu país.



5.1

¿ESTÁN FUNCIONANDO TUS ACTIVIDADES?

El seguimiento y la evaluación para examinar el progreso es un proceso continuo que debes prever realizar con cada una de las actividades de tu hoja de ruta de acción para la promoción de la causa.

Es importante dedicar tiempo y esfuerzo a lo largo de toda la hoja de ruta para recoger pruebas sobre las actividades de promoción que estás ejecutando y examinar el progreso realizado hasta la fecha.¹⁷³

Para ello, necesitarás **pruebas cuantitativas**, como el número de jóvenes a los que llegaste con un mensaje en particular o el número de firmas recabadas para una petición presentada a los encargados de tomar decisiones.

También necesitarás **pruebas cualitativas**, por ejemplo, los puntos tratados en las reuniones con el punto focal del Ministerio de Salud para la salud de los adolescentes, o la retroalimentación recibida de los adolescentes y jóvenes que hayan asistido a talleres organizados por ti. Estas pruebas te ayudarán a fundamentar las futuras actividades de promoción e incluso es posible que reconfiguren el objetivo que estableciste en la hoja de ruta.

Antes de emprender una actividad de promoción de la causa, cerciérate de que dispones de todo lo necesario para recoger las pruebas que requieres.

Antes de llevar a cabo las actividades de promoción, asegúrate de que dispones de todas las herramientas y estrategias de recopilación de información que utilizarás durante y después de cada actividad. A continuación se describen algunos aspectos que debes tener presente al planificar la recopilación de pruebas.

- **Objetivos de promoción de la causa e indicadores relacionados:** Examina los indicadores que definiste para alcanzar tus objetivos de promoción. ¿Debes modificarlos? Es posible que ya los hayas modificado o que ahora tengas acceso a miembros del equipo más capacitados o a nuevas herramientas de recopilación de datos para ayudarte a medir un indicador que en un principio no era factible.
- **Proceso de recopilación de las pruebas:** ¿Qué tipo de pruebas recabarás? ¿Deben ser cualitativas, cuantitativas o una mezcla de las dos cosas? ¿Cómo las recogerás? ¿Quién, cómo, dónde y cuándo lo hará? Asegúrate de incluir el tiempo requerido para que los miembros de tu equipo y tus asociados recojan las pruebas necesarias.

- **Medios de comprobación:** ¿Qué herramientas de recopilación de datos utilizarás (encuestas, grupos de sondeo, hojas de firmas, citas y testimonios, seguimiento de los medios de comunicación, etc.)? Asegúrate de mantener registros claros tanto de las herramientas como de las fuentes de información que consultas, a fin de poder recurrir a ellas de nuevo si los asociados o donantes te lo piden.
- **Requisitos de los donantes:** ¿Debes informar los resultados de estas actividades a los donantes o asociados? En ese caso, ¿cuáles son los requisitos en cuanto a la presentación de los informes y qué información prometiste darles?

Todos estos componentes de la evaluación deben implantarse **ANTES** de emprender las actividades de promoción, de otra manera, más adelante desperdiciarás tiempo y energía. Además, dispondrás de información más exacta cuando presentes los informes sobre tus actividades. Utiliza los datos recogidos como base para evaluar la eficacia de las actividades ejecutadas y compáralos con los puntos de referencia que estableciste previamente.

Al concluir cada actividad de promoción, reflexiona sobre los logros y las posibles mejoras.

En cuanto concluya una actividad, destina tiempo a intercambiar ideas sobre lo que funcionó bien y sobre las pruebas de los resultados satisfactorios, así como acerca de lo que NO funcionó bien y de los cambios necesarios para lograr mejores resultados en el futuro.

El aprendizaje continuo con tu organización y tus asociados incluye aprender de los éxitos y los fracasos a lo largo de todo el proceso. Examinar juntos las actividades es una manera sencilla, pero poderosa, de hacerlo. Es recomendable que te reúnas con todos para analizar algunas preguntas fundamentales, entre ellas:

- ¿Qué esperaban que ocurriera? ¿Qué sucedió en realidad? ¿Ocurrieron cosas que no esperaban?
- ¿Qué no funcionó bien y podría cambiarse en el futuro? ¿Por qué no funcionó y cómo debería cambiarse?
- ¿Qué funcionó bien y debe seguirse haciendo en el futuro?

La parte más importante del seguimiento y la evaluación es aprender de la experiencia, lo que reforzará tus actividades de promoción y rendición de cuentas, y contribuirá al logro de tus objetivos.



Comprender las repercusiones de la hoja de ruta de acción para la promoción

A medida que evalúes tu trabajo sabrás si tus objetivos han sido alcanzados, aunque no necesariamente sabrás si han tenido algún efecto o resultado.

La evaluación de las repercusiones es el análisis sistemático de los cambios duraderos o importantes (positivos o negativos, deseados o no) en la vida de las personas producidos por una determinada medida.¹⁷⁴

Es posible que no puedas evaluar las repercusiones de tus actividades de promoción en un plazo corto después de haber concluido algunas de ellas, o incluso después de que se haya puesto en práctica toda la hoja de ruta. A pesar de ello, debes procurar evaluar las repercusiones de tu labor de promoción siempre que sea posible. Estas son algunas maneras de evaluar las repercusiones:

- **Seguimiento a largo plazo:** Examina la posibilidad de recopilar los datos de fuentes como encuestas de seguimiento anuales y grupos de sondeo, o sencillamente sostén conversaciones personales con los encargados de tomar decisiones, los asociados y los grupos de población clave para ver si tu trabajo de promoción ha tenido algún efecto o resultado.
- **Asociaciones para determinar las repercusiones:** Las organizaciones donantes, los gobiernos y los asociados académicos pueden estar muy interesados en las repercusiones de tu labor de promoción. Considera la posibilidad de asociarte con ellos, lo que puede ofrecer más experiencia de personal que ayude a evaluar las repercusiones de tu trabajo.

Dado que no se conocen bien las repercusiones de la promoción dirigida por jóvenes y hay pocos datos sobre el tema, examina la posibilidad de incorporar a tu trabajo una evaluación de las repercusiones, si dispones del tiempo y el financiamiento para ello.

Presentar un informe sobre las repercusiones de tu trabajo sería una contribución importante al campo de la promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes.

Habida cuenta de la necesidad de comprender mejor las repercusiones de la promoción dirigida por jóvenes, también es muy importante que compartas tus métodos de trabajo, desafíos y enseñanzas extraídas con otras personas en este campo. Puedes hacerlo de varias maneras, entre ellas:

- Utiliza las redes sociales para destacar la cuestión que promueves, lo que incluye escribir un blog e intercambiar videos.
- Organiza un seminario virtual para compartir las mejores prácticas y participar en conversaciones interactivas con asociados de todo el mundo.
- Organiza encuentros o mesas redondas en paralelo a conferencias y reuniones importantes para atraer la atención de un público más grande.

5.2

¿ESTÁS GENERANDO UN CAMBIO A LARGO PLAZO?

El examen del progreso de un país implica analizar si los gobiernos y otros interesados directos están cumpliendo sus compromisos para mejorar la salud de la población joven. Primero, se verifica si los datos recogidos a nivel de país en la etapa de “seguimiento” son fidedignos y de buena calidad. Luego, estos datos se utilizan en un análisis independiente de la labor que ha realizado el país para cumplir sus compromisos, que puede adoptar la forma de informes o tarjetas de puntuación.

Sin embargo, los datos cuantitativos no son el único fundamento para realizar un examen satisfactorio. La retroalimentación cualitativa obtenida a partir de las audiencias ciudadanas, los exámenes de derechos humanos, las sentencias judiciales y los exámenes nacionales del sector de la salud contribuyen de manera importante al examen del progreso de un país.

Aunque hay mecanismos mundiales y regionales de examen, como los órganos de la ONU creados en virtud de tratados, el Grupo Independiente sobre Rendición de Cuentas y el mecanismo de examen entre pares de la Unión Africana, esta función básica de rendición de cuentas debe desempeñarse a nivel de país.

¿Qué puedes hacer?

Siempre que sea posible, debes colaborar en los exámenes de los datos sobre la salud y el bienestar de los jóvenes dirigidos por el gobierno. La población joven también puede exigir audiencias ciudadanas o comunitarias sobre su salud y acceso a los servicios en todos los sectores, y ayudar a organizarlas.



EJEMPLO: Seguimiento y examen: hojas de puntuación para mejorar los servicios de salud sexual y reproductiva

En Malawi, la organización CARE ha elaborado tarjetas de puntuación comunitarias para hacer participar a los adolescentes en la planificación, el seguimiento y la evaluación de la prestación de los servicios, y en impulsar el cambio deseado en sus propias comunidades. El proceso permite a los adolescentes plantear sus inquietudes y dificultades con respecto al acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. Según las dificultades que se encuentren, se definen indicadores cuantificables que posteriormente se comprueban y califican para producir una tarjeta de puntuación. Estas tarjetas se comparten con los adolescentes y sus comunidades para estimular el debate sobre las posibles soluciones. La población joven, los prestadores de servicios y la comunidad en general ejecutan y dan seguimiento de manera conjunta a esas soluciones. Haz [clic aquí](#) para saber más.¹⁷⁵



EJEMPLO: Participación de la población joven en el marco de rendición de cuentas del compromiso de África oriental y meridional con la salud sexual y reproductiva, y la educación

Por medio de la Red Africana de Jóvenes y Adolescentes sobre Población y Desarrollo (AfriYAN) las organizaciones de la sociedad civil dirigidas por jóvenes y centradas en ellos han estado trabajando en asociación con la plataforma regional de las ONG dedicadas a la infección por el VIH/SIDA en África oriental y meridional en la elaboración y ejecución de un marco de rendición de cuentas del compromiso ministerial sobre educación integral en materia de sexualidad y servicios de salud sexual y reproductiva para los adolescentes y jóvenes de esas subregiones. En el 2013, 20 ministros de salud y educación se comprometieron a adoptar medidas y establecer metas sujetas a plazos, que se espera allanen el camino para ampliar la impartición de educación sobre la sexualidad y los servicios de salud conexos para la población joven.¹⁷⁶ Para garantizar que se hagan avances, la sociedad civil ha establecido una estrategia de participación y rendición de cuentas que reconoce la importante función que tiene de pedir cuentas a los gobiernos y sus asociados. El marco de rendición de cuentas, que examina el seguimiento de los progresos en el cumplimiento satisfactorio del compromiso, tiene por objetivo velar por que las voces de los jóvenes sean escuchadas. Haz [clic aquí](#) para saber más.¹⁷⁷



Además, puedes participar en los exámenes de cuestiones pertinentes, como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (reducir la pobreza, mejorar la salud, lograr la igualdad de género, garantizar el acceso a agua limpia y reducir las desigualdades), y en los exámenes de derechos humanos, con objeto de comprobar que las cuestiones que atañen a la población joven se pongan de relieve y se aborden.

5.3

¿DEBES MODIFICAR LAS ESTRATEGIAS?

El último requisito del ciclo de rendición de cuentas es la adopción de medidas. Los gobiernos y otros interesados directos deben responder frente a las deficiencias y dificultades encontradas en las etapas de seguimiento y examen en el ámbito de la salud y el bienestar de los adolescentes y, de ser posible, subsanarlas.

Esto incluye adoptar medidas correctivas para subsanar las deficiencias, así como evitar los posibles desafíos futuros. La orientación para la adopción de medidas emana de las recomendaciones y los análisis obtenidos de los mecanismos de rendición de cuentas independientes.

De ser necesario, los países deben buscar el apoyo de los organismos técnicos y de financiamiento en los niveles nacional, regional y mundial para ejecutar las actividades de seguimiento. Estos organismos incluyen, entre otros, las organizaciones especializadas de la sociedad civil (The White Ribbon Alliance, Save the Children, World Vision, Federación Internacional de Planificación de la Familia, Women Deliver, Planificación Familiar 2020) y la Asociación H6¹⁷⁸ (UNFPA, ONUSIDA, UNICEF, ONU-Mujeres, OMS y Banco Mundial) para el apoyo técnico; así como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria¹⁷⁹ y el Mecanismo Mundial de Financiamiento¹⁸⁰ para apoyar la iniciativa Todas las Mujeres, Todos los Niños, y GAVI, la Alianza de las Vacunas¹⁸¹ para el apoyo financiero.

¿Qué puedes hacer?

Puedes apoyar los procesos establecidos por el gobierno en respuesta a las recomendaciones de los mecanismos independientes de rendición de cuentas.

Por ejemplo, si el gobierno decide fortalecer al personal de salud y los sistemas de salud, debes tener una voz significativa para velar por que se haga de forma que facilite tu acceso a la información y los servicios que requieres.

Si tus actividades de rendición de cuentas incluyen recomendar la reasignación o el aumento del presupuesto para la salud y otros servicios pertinentes, puedes asesorar sobre los distintos servicios requeridos y aportar datos sobre la demanda. También puedes apoyar las iniciativas para mejorar la calidad de los servicios, por ejemplo, la capacitación del personal de salud para que preste servicios más adaptados a los jóvenes.

Si en tus actividades de promoción también descubres de forma independiente deficiencias en el financiamiento y la ejecución de las políticas y los programas de salud y bienestar de los adolescentes, pero tu gobierno o los mecanismos de rendición de cuentas no las reconocen, puedes abogar por que se subsanen esas deficiencias como parte de tus propias actividades en curso.



PARA SABER MÁS ACERCA DE LOS TEMAS TRATADOS EN ESTE CAPÍTULO, CONSULTA ESTOS RECURSOS:

Herramientas y orientaciones sobre la gestión de proyectos

- [Conjunto de herramientas de estrategia de incidencia ACT! 2015](#), preparado por The PACT¹⁸²
- [Caja de herramientas de comunicación de políticas](#), creadas por el proyecto The PACE¹⁸³

Seguimiento y evaluación

- [Guía de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas](#)¹⁸⁴
- [Caja de herramientas de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, incluidas orientaciones, herramientas y recursos para la planificación, la gestión y el aprendizaje a partir de las evaluaciones](#)¹⁸⁵

Evaluación de las repercusiones

- Información de la Organización Mundial de la Salud sobre la [evaluación del impacto sanitario](#)¹⁸⁶
- Guía del Instituto Guttmacher sobre el [uso de la evidencia para mejorar la salud y los derechos sexuales de la población joven](#)¹⁸⁷



Foto: La Alianza



EJERCICIO 5.

Examinar tu estrategia de promoción y hacer el seguimiento del progreso

Ahora que has puesto en práctica tu hoja de ruta de acción para la promoción, realizarás el seguimiento del progreso alcanzado para evaluar si tu estrategia de promoción está funcionando. La evaluación y el seguimiento del progreso son indispensables para determinar si es necesario que tu equipo modifique las estrategias de promoción en respuesta al panorama político cambiante en tu país.

Este ejercicio, que tiene por objeto ayudarte a hacer un seguimiento, evaluar y examinar el proceso de promoción de tu equipo, consta de tres partes. Las primeras dos partes se refieren a la evaluación del proceso y tienen como finalidad determinar el progreso que tú y tu equipo han alcanzado hasta la fecha en cuanto a los resultados y los objetivos que se fijaron. La tercera parte consiste en el seguimiento a largo plazo de los indicadores de la salud de los adolescentes, que es indispensable para seguir el progreso a largo plazo con miras a cumplir los compromisos mundiales.

Paso 1: Seguimiento del progreso alcanzado en las actividades de promoción

En el capítulo 4 preparaste el marco de seguimiento y evaluación de tu plan de promoción de la causa: estableciste los resultados deseados y los indicadores correspondientes, las metas que tu equipo desea alcanzar y los medios para recoger la información necesaria para llevar a cabo el seguimiento del progreso.

¡Ahora ya puedes poner en práctica esta planificación! Haz un seguimiento con este marco e indica el progreso que se ha logrado. Luego, analiza con tu equipo el progreso que han logrado hasta la fecha. Deberán responder las siguientes preguntas fundamentales.

- ¿Cuáles de las metas previstas están alcanzando? ¿Se están rezagando en alguna? Y si es así, ¿por qué?
- ¿Los indicadores establecidos aún reflejan con exactitud lo que desean seguir?

Si este análisis indica que es necesario, examinen la posibilidad de modificar las partes pertinentes de su estrategia de promoción o plan de seguimiento y evaluación.

Paso 2: Evaluación de las actividades de promoción

A estas alturas ya han realizado algunas de las actividades de promoción que definieron en su plan de promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes. Junto con tu equipo y tus asociados, puedes reflexionar ahora sobre cuán eficaces fueron estas actividades y decidir si las enseñanzas obtenidas pueden servir para fundamentar los cambios en las actividades de promoción futuras. Con ayuda de la siguiente plantilla, indica las actividades de promoción llevadas a cabo hasta la fecha, determina si han sido eficaces y define las enseñanzas para el futuro.

Lee el ejemplo de la página siguiente y llena cada columna basándote en la experiencia de tu grupo.



| Actividad de promoción | Actividad de promoción | Las pruebas | Lo que no funcionó bien | Cambios futuros para mejorar las actividades de promoción |
|--|---|---|--|---|
| <i>Ejemplo: Artículo de opinión sobre la salud y el bienestar de los adolescentes publicado en el periódico local.</i> | <i>El artículo de opinión era de buena calidad y fue bien recibido.</i> | <i>Las observaciones de los lectores publicadas en línea fueron favorables.</i> | <i>El periódico local no es popular, o bien, no es leído por los encargados de tomar decisiones.</i> | <i>Enfocarse en publicar el artículo de opinión en un periódico más leído. Hacer un seguimiento para establecer contacto con un periódico más leído.</i> |
| | | | | |

Después de evaluar las actividades de promoción que tu equipo y tus asociados han realizado hasta la fecha, analicen las siguientes preguntas fundamentales para avanzar en el trabajo.

- 1. ELIMINAR:** ¿Qué no funcionó bien y podría eliminarse en el futuro? ¿Por qué no funcionó? ¿Por qué debe eliminarse?
- 2. ADELANTE:** ¿Qué funcionó bien y debe seguirse haciendo en el futuro?
- 3. COMENZAR:** ¿Qué podría comenzarse a hacer para que contribuya a alcanzar las metas y los objetivos?

Paso 3: Seguimiento del progreso a nivel de país

Al comenzar a poner en marcha las actividades de promoción que pueden cambiar la manera en que tu gobierno aborda las políticas y los programas de salud y bienestar de los adolescentes, es importante que continúes el seguimiento para determinar si tu gobierno está cumpliendo sus compromisos mundiales con la salud y el bienestar de los adolescentes. La creación de un rastreador mundial de compromisos permitirá a tu equipo y a los asociados seguir el progreso con el transcurso del tiempo y abogar por la adopción de medidas urgentes si no están cumpliéndose.

En el ejercicio 3 elaboraste un cuadro de los compromisos mundiales contraídos por tu gobierno. Indícalos en el cuadro de la página siguiente y registra el progreso realizado hasta la fecha en el cumplimiento de esos compromisos y de los indicadores.



| RASTREADOR MUNDIAL DE COMPROMISOS | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|---|---|
| Compromiso mundial (con enlace) | Cuestiones relativas a la salud de los adolescentes que aborda (con las secciones pertinentes del compromiso) | Indicadores pertinentes | Punto de comparación de los indicadores a nivel de país (con fuente de datos) | Niveles actuales de los indicadores a nivel de país (con fuente de datos) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Después de evaluar las actividades de promoción que tu equipo y los asociados han realizado hasta la fecha, sigue estos pasos para continuar pidiendo a tu gobierno que rinda cuentas sobre el cumplimiento de sus compromisos con la salud y el bienestar de los adolescentes:

- Si observas que hay necesidades urgentes de salud y bienestar de los adolescentes en tu país que no están siendo atendidas ni por tu gobierno ni por los compromisos mundiales, incorpora actividades de promoción que las aborden en todos los niveles de tu trabajo.
- Revisa periódicamente este rastreador (trimestral o anualmente), a medida que haya nuevos datos, y continúa vigilando el progreso.
- ¡Participa en la recopilación de los datos y las pruebas relacionados con los compromisos mundiales! Trabajar en colaboración con los prestadores de servicios de salud, el gobierno y los miembros de la comunidad es la mejor manera de ayudar a lograr estas metas.



¡Felicidades! Has establecido herramientas y estrategias para el seguimiento de la promoción de la salud y el bienestar de los adolescentes, y para modificar la hoja de ruta de acción para la promoción según los resultados y las enseñanzas hasta la fecha.



Cómo ser miembro de la Circunscripción de adolescentes y jóvenes de la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño

Para lograr las metas de la *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente, en octubre del 2015 la junta directiva de la Alianza creó la Circunscripción de adolescentes y jóvenes. Esta circunscripción ha emprendido un proceso para garantizar que las organizaciones dirigidas por jóvenes estén sistemáticamente representadas en todas las circunscripciones de la Alianza. Gracias a esto, los criterios de los jóvenes quedarán incorporados en el trabajo futuro de la Alianza.

Los miembros de la Circunscripción de adolescentes y jóvenes son representantes de organizaciones o redes dirigidas por jóvenes que abogan por la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente.

Asimismo, los integrantes de la Circunscripción contribuyen al plan de trabajo de la Alianza al actuar como coordinadores y miembros de comités directivos y comunidades de prácticas para cumplir los cuatro objetivos estratégicos de la Alianza. Por otra parte, la circunscripción ha prestado un apoyo importante en el ámbito más amplio de la salud, por ejemplo, su participación en la publicación *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes* (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países.

La Alianza posibilita que los miembros de la circunscripción compartan estrategias, armonicen los objetivos y los recursos, y formen consenso sobre las intervenciones, de modo que se alcancen más logros juntos que de manera individual.

La Alianza está conformada por 10 circunscripciones:





No tiene ningún costo hacerse socio de la Alianza, pero sí se exige aceptar el compromiso de promover la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente, de conformidad con los principios orientadores, la visión y la misión de la Alianza.

¿Qué ventajas tiene ser miembro de la Alianza?

- Ofrece la posibilidad de ayudar a configurar las políticas, los programas y las estrategias mundiales, regionales y nacionales en el ámbito de la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente, lo que incluye la salud y el bienestar de los adolescentes.
- Acceso a una plataforma que permite interactuar con 800 organizaciones que conforman las circunscripciones de la Alianza.
- Aumentar la capacidad de las personas y las instituciones mediante su participación en las actividades de la Alianza.

Toda organización, red, alianza o coalición dirigida por jóvenes y que trabaje en el campo de la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente, o en otro sector que promueva la salud, puede solicitar ser miembro de la Circunscripción de adolescentes y jóvenes de la Alianza.

Al presentar la solicitud para ser miembro de la Alianza, la organización debe designar a una persona para que actúe como “punto focal” y a otra como “punto focal suplente” para que mantenga comunicación con la Alianza y sus circunscripciones; ambas deben ser de la propia organización y tener entre 18 y 30 años. El punto focal se suma a otros representantes de los jóvenes para interactuar con otras circunscripciones mediante mecanismos de coordinación eficaces y transparentes de los que son mutuamente responsables. La circunscripción está dirigida por un presidente y un presidente suplente, que son nombrados por los miembros de la propia circunscripción. Los miembros tienen la posibilidad de manifestar su interés en representar a la circunscripción en los órganos de gobierno de la Alianza.

Requisitos para ser miembro

Los aspirantes deben:

- Tener experiencia en la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente como proceso continuo, en sectores que promuevan la salud, o bien, en otras cuestiones transversales (por ejemplo, educación, medioambiente, empleo y nutrición).
- Trabajar en el campo de la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente o en un área de trabajo relacionada con el mejoramiento en los nivel nacional, regional o mundial.
- Estar en condiciones de nombrar a un punto focal principal y a otro suplente (que tenga entre 18 y 30 años de edad) para representación en la circunscripción de adolescentes y jóvenes, que dedique al menos tres horas por semana al trabajo de la circunscripción.
- Poder demostrar la existencia de la organización y su trabajo por medio de inscripciones, informes anuales, sitio web o redes sociales.
- Poder comunicarse con otros miembros de la circunscripción.
- Estar dispuestos a compartir libremente informes de actividades, ejemplos de trabajo y conocimientos de sus organizaciones y comunidades más amplias con otras circunscripciones y con la Alianza en general.
- Reconocer la necesidad de apoyar a su punto focal para interactuar con la Alianza, dándoles tiempo y recursos;
- Integrarse a los mecanismos y procesos generales de participación de los miembros de la Alianza.
- Tener un compromiso actual, o la intención de contraerlo, con el movimiento Todas las Mujeres, Todos los Niños;
- Estar dispuestos a promover la circunscripción y la Alianza en sus propias comunidades y redes.
- Estar en condiciones y dispuestos a colaborar en el plan de trabajo de la circunscripción en cuanto a la planificación, la ejecución, el seguimiento, la evaluación, el establecimiento de prioridades y la presentación de informes basada en un conjunto de métodos de medición y productos predefinidos.

Cómo presentar una solicitud para unirse a la Alianza y ser miembro de la Circunscripción de adolescentes y jóvenes

Puedes presentar la solicitud para ser miembro de dos maneras:

1. Descarga el formulario de solicitud, llénalo y envíalo al correo electrónico pmnch@who.int.
2. Presenta la solicitud en línea aquí: https://www.who.int/pmnch/getinvolved/join/registration_form2/en/.

¡La Alianza espera con interés colaborar contigo en el futuro!



El trabajo de Women Deliver sobre los jóvenes Facilitar e intensificar la promoción a cargo de los jóvenes

La organización Women Deliver considera que cuando el mundo invierte en las niñas y las mujeres, todos ganamos. Al ser una de las principales defensoras a escala mundial de la salud, los derechos y el bienestar de las niñas y las mujeres, reúne voces e intereses diversos para impulsar el avance, en particular en el ámbito de la salud materna, la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos. Forma capacidad, transmite soluciones y establece asociaciones, creando coaliciones, comunicaciones y actividades que estimulan el compromiso político y la inversión en las niñas y las mujeres.

El programa galardonado de jóvenes líderes de Women Deliver enaltece y faculta a los promotores de los jóvenes para que catalicen la adopción de medidas encaminadas a la igualdad de género y los derechos relacionados con la salud sexual y reproductiva y el bienestar de las niñas, las mujeres, los adolescentes y los jóvenes. Este programa ha proporcionado a 700 jóvenes líderes de más de 130 países la capacitación y los recursos necesarios para que amplíen su influencia y configuren activamente los programas y las políticas que afectan su vida.

Quienes formamos parte de Women Deliver sabemos que los adolescentes y jóvenes no solo son los futuros líderes del mundo, sin los líderes de hoy. Women Deliver está cambiando el panorama mundial a favor de la participación significativa de la población joven, permitiéndole abogar por sí misma y por la salud, los derechos y el bienestar de las niñas y las mujeres de todo el mundo.

ESTABLECER LA AGENDA:

Women Deliver transforma el diálogo mundial sobre la participación de los jóvenes de pasivo a activo. Su oficina de conferenciantes permite a los líderes jóvenes compartir sus voces e influir en el diálogo mundial al presentarles oportunidades de intervenir en debates y posiciones de influencia en grupos, comités y consejos. Por medio de colaboraciones y asociaciones con otras organizaciones dirigidas por jóvenes y al servicio de los jóvenes, Women Deliver intensifican los esfuerzos de promoción y las voces de la población joven.

APOYO A LA PROMOCIÓN EN ACCIÓN:

Todos los días, Women Deliver cataliza la adopción de medidas a favor de la población joven y a cargo de la población joven en los niveles comunitario, nacional y mundial. Los jóvenes líderes de esta organización están impulsando cambios favorables y con repercusiones en nombre de las niñas, las mujeres, los adolescentes y los jóvenes. Women Deliver intensifica sus voces y difunde sus historias, ampliando así su alcance e influencia. Junto con sus asociados, Women Deliver utiliza su plataforma mundial para abogar a favor de los adolescentes y jóvenes, cambiando el paradigma mundial al hacerlos participar de forma provechosa en todos los niveles.

CAPACITACIÓN TÉCNICA Y DESARROLLO DE APTITUDES:

Los jóvenes líderes de Women Deliver reciben una intensa capacitación en promoción y gestión de proyectos para que perfeccionen y refuercen sus aptitudes. La universidad digital de Women Deliver proporciona bases sólidas a todos los jóvenes líderes, que también tienen la posibilidad de asistir a seminarios virtuales impartidos por profesores y por el personal de la organización sobre los aspectos prácticos de la promoción y las comunicaciones. Las módicas subvenciones de \$5.000 permiten a los jóvenes líderes realizar proyectos de promoción y comunicación encaminados a fomentar la salud, los derechos y el bienestar de las niñas, las mujeres y los adolescentes y jóvenes de sus comunidades, países y todo el mundo. Women Deliver también proporciona becas a los promotores de la juventud para que asistan a la conferencia mundial que organiza, cuyo programa incluye un componente de capacitación, un seminario sobre los jóvenes previo a la conferencia y un área dedicada a los jóvenes, así como medios y oportunidades para intervenir en debates.

Referencias

1. Sheehan, P., et al. (2017). Building the foundations for sustainable development: a case for global investment in the capabilities of adolescents. The Lancet. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(17\)30872-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(17)30872-3.pdf).
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2014). Estado de la población mundial. Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/es/publicaciones/estado-de-la-poblaci%C3%B3n-mundial-2014>.
3. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar*. Se puede encontrar en: <http://www.everywomaneverychild.org/global-strategy>.
4. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
5. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2018). Coming of age, adolescent health. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/health-topics/adolescents/coming-of-age-adolescent-health>.
6. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. (2015). AIDSinfo. Se puede encontrar en: <http://aidsinfo.unaids.org/>.
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2016). Adolescent Girls in Disaster and Conflict: Interventions for Improving Access for Sexual and Reproductive Health Services. Se puede encontrar en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA-Adolescent_Girls_in_Disaster_Conflict-Web.pdf.
8. Sheehan, P., et al. (2017). Building the foundations for sustainable development: a case for global investment in the capabilities of adolescents. The Lancet. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(17\)30872-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(17)30872-3.pdf).
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2013). Adolescent Pregnancy: A Review of the Evidence. Se puede encontrar en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ADOLESCENT%20PREGNANCY_UNFPA.pdf.
10. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
11. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
12. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
13. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
14. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
15. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
16. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
17. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
18. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
19. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
20. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
21. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
22. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
23. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
24. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
25. Organización Mundial de la Salud. (Mayo del 2016). Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
26. Naciones Unidas. (1948). La Declaración Universal de los Derechos Humanos. Se puede encontrar en: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>.
27. Organización Mundial de la Salud. (Agosto del 2007). The Right to Health. Joint Fact Sheet. WHO/OHCHR/32. Se puede encontrar en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323_en.pdf.
28. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/CEDAW.aspx>.
29. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <http://www.ohchr.org/en/hrbodies/cedaw/pages/cedawindex.aspx>.
30. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Convención sobre los Derechos del Niño. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/CRC.aspx>.
31. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. Comité de los Derechos del Niño. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www2.ohchr.org/spanish/bodies/crc/>.
32. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2014). Programme of Action of the International Conference on Population Development 20th Anniversary Edition. Se puede encontrar en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/programme_of_action_Web%20ENGLISH.pdf.
33. Naciones Unidas. (2010). Programa Mundial de Acción para los Jóvenes. Se puede encontrar en <https://www.un.org/esa/socdev/documents/youth/publications/wpay2010SP.pdf>.
34. ONU-Mujeres. (1995). Declaración y Plataforma de Acción de Beijing: Declaración política y documentos resultados de Beijing+5. Se puede encontrar en: https://beijing20.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/csw/bpa_s_final_web.pdf.
35. Naciones Unidas. (2000). Resolución aprobada por la Asamblea General: Declaración del Milenio. Se puede encontrar en: <https://www.un.org/spanish/milenio/ares552s.htm>.
36. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar*. Se puede encontrar en: <http://www.everywomaneverychild.org/global-strategy>.
37. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <http://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>.
38. Patton, G. C., et al. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing. The Lancet, 387:2423-78. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(16\)00579-1.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(16)00579-1.pdf).

39. Patton, G. C., et al. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and well-being. The Lancet, 387:2423-78. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(16\)00579-1.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(16)00579-1.pdf).
40. Family Care International. (2014). Advocating Together: The Power of Alliances for Maternal Health. Se puede encontrar en: <http://www.familycareintl.org/en/resources/publications/113>.
41. Patton, G. C., et al. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing. The Lancet, 387:2423-78. Obtenido de: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(16\)00579-1.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(16)00579-1.pdf).
42. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (Mayo del 2016). Dividendo demográfico. Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/es/dividendo-demogr%C3%A1fico>.
43. Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos y el Center for Economic and Social Rights. (2013). Who will be accountable? Human Rights and the Post-2015 Development Agenda. Se puede encontrar en: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/WhoWillBeAccountable.pdf>.
44. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (Agosto del 2010). Fostering Social Accountability: From Principle to Practice. Guidance Note. Se puede encontrar en: <https://www.undp.org/content/dam/undp/library/Democratic%20Governance/OGC/dg-ogc-Fostering%20Social%20Accountability-Guidance%20Note.pdf>.
45. Naciones Unidas. (Septiembre de 1994). Report of the International Conference on Population and Development (párrafo 6.15). Se puede encontrar en: <http://www.un.org/popin/icpd/conference/offeng/poa.html>.
46. The Lancet. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing. Se puede encontrar en: <http://www.thelancet.com/commissions/adolescent-health-and-wellbeing>.
47. International Conference on Population and Development Beyond 2014. (2013). ICPD Review Bali Global Youth Forum Declaration. Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/Bali%20Declaration%20English.pdf>.
48. African Youth and Adolescent Network (AfriYAN). Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www.facebook.com/AfriYANetwork/>.
49. The PACT. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <http://www.theyouthpact.org/>.
50. Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño. Adolescent and Youth Constituency. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www.who.int/pmnch/about/members/constituencies/details/en/index1.html#>.
51. Women Deliver. Young Leaders Program. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <http://womendeliver.org/youth/young-leadersprogram-detail/>.
52. Reproductive Health Supplies Coalition. Youth Caucus. Consultado el 8 de mayo del 2017; Se puede encontrar en: <https://www.rhsupplies.org/activities-resources/groups/>.
53. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, Restless Development y The PACT. (Marzo del 2014). ACT! 2015. Conjunto de herramientas de Estrategia de Incidencia. Se puede encontrar en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_es.pdf.
54. The NCD Alliance. (2013). Non-Communicable Diseases: Join the Fight. An Online Advocacy Toolkit. Se puede encontrar en: <https://ncdalliance.org/%20sites/default/files/rfiles/NCD%20Toolkit%20FINAL.pdf>.
55. Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño. (2016). PMNCH Knowledge Summary #35 Act Now for Adolescents. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/pmnch/knowledge/publications/summaries/ks35/en/>.
56. The Lancet. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing. Se puede encontrar en: <https://www.thelancet.com/commissions/adolescent-health-and-wellbeing>.
57. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2017). Prioritizing adolescent health, a technical guidance. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/pmnch/media/news/2017/adolescent/en/#>.
58. Organización Mundial de la Salud. (2018). Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países. Se puede encontrar en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49181>.
59. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar. Se puede encontrar en: http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2017/10/EWEC_GSUpdate_Full_ES_2017_web.pdf.
60. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar – Sinopsis. Se puede encontrar en: http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2017/10/EWEC_GSUpdate_Brochure_ES_2017_web.pdf.
61. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2014). Make a Commitment. Se puede encontrar en: http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2016/06/EWEC_GS_BROCHURE_ENG_WEB_newlogo_v02.pdf.
62. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2016). Frequently Asked Questions. Se puede encontrar en: http://www.everywomaneverychild.org/images/EWEC_GS_FAQ_08.04.16.pdf.
63. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2016). Talking Points: Making a Commitment to Every Woman Every Child. Se puede encontrar en: http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2014/09/EWEC_GS_Talking_Points_08.04.16.pdf.
64. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2017). Social Media Toolkits. Se puede encontrar en: <https://www.everywomaneverychild.org/hub-category/social-media-tools/>.
65. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2010). Advocacy Toolkit: A guide to influencing decisions that improve children's lives. Se puede encontrar en: https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy_Toolkit.pdf.
66. Todas las Mujeres, Todos los Niños. Every Adolescent Independent Accountability Panel. (2017). IAP Reports. Se puede encontrar en: <https://iapewec.org/reports/>.
67. Organización Mundial de la Salud, Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño, Countdown to 2030, Health Data Collaborative, UNICEF, UNFPA, Banco Mundial, ONU-Mujeres, ONUSIDA. (2016). Monitoring priorities for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030). Se puede encontrar en: <https://www.who.int/life-course/partners/global-strategy/gc-monitoring-readiness-report.pdf?ua=1>.
68. West Slevin, K., y C. Green. (2013). Networking and Coalition Building for Health Advocacy: Advancing Country Ownership. Washington, DC: Health Policy Project, Futures Group. Obtenido de: https://www.healthpolicyproject.com/pubs/195_NetworksBrief.pdf.
69. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2017). Prioritizing adolescent health, a technical guidance. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/pmnch/media/news/2017/adolescent/en/>.
70. Organización Mundial de la Salud. (2017). National health policies, strategies and plans: Situation analysis and priority setting. Se puede encontrar en: <http://www.who.int/nationalpolicies/processes/priorities/en/>.
71. Population Reference Bureau. (2017). DataFinder: PRB's Hub for U.S. and International Data. Se puede encontrar en: <https://www.prb.org/data/>.
72. Naciones Unidas, Plataforma de Conocimientos sobre el Desarrollo Sostenible. (2017). High Level Political Forum on Sustainable Development Voluntary National Reviews. Se puede encontrar en: <https://sustainabledevelopment.un.org/vnrs/>.
73. Countdown to 2015: Maternal, Newborn, and Child Survival. (2015). Countdown to 2015: A Decade of Tracking Progress for Maternal, Newborn, and Child Survival. Obtenido de: <http://countdown2030.org/>.
74. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. (2017). The DHS Program: Demographic and Health Surveys. Se puede encontrar en: <http://dhsprogram.com/>.
75. División de Estadística de las Naciones Unidas. (2017). Demographic and Social Statistics. Se puede encontrar en: <https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/index.cshtml>.
76. Guttmacher Institute. (2017). Data Center. Se puede encontrar en: <https://data.guttmacher.org/regions>.
77. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2017). Data Analysis. Se puede encontrar en: <https://www.unaids.org/es/topic/data>.
78. ONU-Mujeres. (2017). Digiteca. Se puede encontrar en: <https://www.unwomen.org/es/digital-library/publications>.
79. ONU-Mujeres. (2016). Global Database on Violence against Women. Se puede encontrar en: <http://evaw-global-database.unwomen.org/en>.
80. Banco Mundial. (2017). Health, Nutrition and Population Data and Statistics. Se puede encontrar en: <http://datatopics.worldbank.org/hnp/>.
81. Organización Mundial de la Salud. (2017). Países. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/countries/es/>.

82. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2017). Adolescents and Youth Dashboard. Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/es/data/dashboard/adolescent-youth>.
83. Population Council (2015). The Adolescent Experience In-depth: Using Data to Identify and Reach the Most Vulnerable Young People. Se puede encontrar en: <http://www.popcouncil.org/research/the-adolescent-experience-in-depth-using-data-to-identify-and-reach-th>.
84. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. (2017). STAT Compiler: the DHS Program. Se puede encontrar en: <http://statcompiler.com/en/>.
85. Banco Mundial. (2016). Poverty and Shared Prosperity 2016: Taking on Inequality. Se puede encontrar en: <https://www.worldbank.org/en/publication/poverty-and-shared-prosperity-2016>.
86. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2016). Universal Access to Reproductive Health: Progress and Challenges. Se puede encontrar en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_Reproductive_Paper_20160120_online.pdf.
87. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2013). Adolescent Pregnancy: A Review of the Evidence. Se puede encontrar en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ADOLESCENT%20PREGNANCY_UNFPA.pdf.
88. Banco Mundial. (2017). Tasa de fertilidad en adolescentes. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.ADO.TFRT>.
89. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2015). AIDSinfo. Se puede encontrar en: <http://aidsinfo.unaids.org/>.
90. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2015). AIDSinfo. Se puede encontrar en: <http://aidsinfo.unaids.org/>.
91. Organización Mundial de la Salud. (2016). Notas descriptivas: Violencia contra la mujer. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>.
92. International Center for Research on Women. (2012). Child Marriage Facts and Figures. Obtenido de: <https://www.icrw.org/childmarriage-facts-and-figures/>.
93. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2017). Secondary Education: Current Status + Progress. Se puede encontrar en: <https://data.unicef.org/topic/%20education/secondary-education/>.
94. Pavignani, E. y Colombo, S. (2009). Análisis de sistemas de salud deteriorados en situaciones de crisis. Manual modular. Módulo 5: Comprender los procesos de las políticas sanitarias. Organización Mundial de la Salud. Se puede encontrar en: https://www.who.int/hac/techguidance/tools/disrupted_sectors/adhsm_es.pdf?ua=1.
95. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2010). Advocacy Toolkit: A guide to influencing decisions that improve children's lives. Se puede encontrar en: https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy_Toolkit.pdf.
96. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
97. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
98. Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Se puede encontrar en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/.
99. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
100. Organización Mundial de la Salud. (2011). Advancing ASRH through human rights: strengthening laws, regulations and policies: Sri Lanka assesses status of policy related to adolescent sexual and reproductive health. Se puede encontrar en: http://apps.who.int/adolescent/second-decade/section/section_8/level8_10.php.
101. Community Organizers Toolbox. Understanding Government: the policy and law making process. Consultado el 7 de mayo del 2017; se puede encontrar en: <http://www.etu.org.za/toolbox/docs/govern/policy.html>.
102. Patton, G. C., et al. (2016). Our future: A Lancet commission on adolescent health and wellbeing. The Lancet, 387:2423-78. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(16\)00579-1.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(16)00579-1.pdf).
103. Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, Gobierno de la India. (2017). National Health Policy. Se puede encontrar en: <https://www.mohfw.nic.in/showfile.php?lid=4275>.
104. Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, Gobierno de la India. (2014). WHO MiNDbank Collection: National Adolescent Health Strategy. Se puede encontrar en: <https://www.mindbank.info/item/3950>.
105. Ministerio de Salud y Bienestar Familiar, Gobierno de la India. (2014). WHO MiNDbank Collection: Operational framework for the National Adolescent Health Strategy 2014. Se puede encontrar en: <https://www.mindbank.info/item/3951>.
106. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
107. Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Se puede encontrar en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/.
108. Lovato, C., Watts, A., & Stead, L. F. (Octubre del 2011). Impact of tobacco advertising and promotion on increasing adolescent smoking behaviours. The Cochrane Database of Systematic Reviews, 10:CD003439.
109. Snyder, L. B., et al. (2006). Effects of alcohol advertising exposure on drinking among youth. Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, 160:18-24.
110. Buijzen, M., Bomhof, E., & Schuurman, J. (Febrero del 2008). Explaining the link between television viewing and childhood obesity: a test of three alternative hypotheses. Journal of Children and Media, 2:67-74.
111. Catalano, R. F., et al. (2012). Worldwide application of prevention science in adolescent health. The Lancet, 379:1654-64.
112. Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Se puede encontrar en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/.
113. Youth Policy Team. (2014). The State of Youth Policy in 2014. Se puede encontrar en: <http://www.youthpolicy.org/blog/youth-policy-reviews-evaluations/state-of-youth-policy-2014/>.
114. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2010). Advocacy Toolkit: A guide to influencing decisions that improve children's lives. Se puede encontrar en: https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy_Toolkit.pdf.
115. Patton, G. C., et al. (2016). Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing. The Lancet, 387:2423-78. Se puede encontrar en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(16\)00579-1.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(16)00579-1.pdf).
116. Youth Policy Team. (2014). The State of Youth Policy in 2014. Se puede encontrar en: <http://www.youthpolicy.org/blog/youth-policy-reviews-evaluations/state-of-youth-policy-2014/>.
117. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
118. Organización Mundial de la Salud. (Junio del 2010). A Framework for National Health Policies, Strategies and Plans. Se puede encontrar en: https://www.who.int/nationalpolicies/FrameworkNHPSP_final_en.pdf.
119. Cambridge Economic Policy Associates & Asia-Pacific Leadership and Policy Dialogue for Women's Priorities. (Noviembre del 2012). Budget Tracking and Parliamentary Action. Se puede encontrar en: https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/advocacy_tracking_budgets.pdf?ua=1.
120. Restless Development y Programa de las Naciones Unidas sobre la Juventud. (2010). Youth Participation in Development: Summary Guidelines for Development Partners. Se puede encontrar en: <https://social.un.org/youthyear/docs/policy%20guide.pdf>.
121. Organización Mundial de la Salud. (2017). Maternal, newborn, child and adolescent health policy indicators. Se puede encontrar en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/epidemiology/policy-indicators/en/.
122. Organización Mundial de la Salud. (2017). Países. Se puede encontrar en: <https://www.who.int/countries/es/>.
123. Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2017). Adolescents and Youth Dashboard. Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/es/data/dashboard/adolescent-youth>.
124. International Budget Partnership. (2017). Orientation to Budget Advocacy. Se puede encontrar en: <https://www.internationalbudget.org/>

[budget-advocacy/orientation/](#).

125. International Health Partnership y Organización Mundial de la Salud. (2014). Joint Assessment of National Strategies (JANS): Joint Assessment Tool, Frequently Asked Questions, and Quality Assurance Checklist. Se puede encontrar en: https://www.internationalhealthpartnership.net/fileadmin/uploads/ihp/Documents/Tools/JANS/JANS_2014_English_WEB_1_.pdf.
126. Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño. (2011). A Review of Global Accountability Mechanisms for Women's and Children's Health. Se puede encontrar en: https://www.who.int/pmnch/knowledge/publications/20110222_global_accountability_final.pdf?ua=1.
127. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar. Se puede encontrar en: <http://www.everywomaneverychild.org/global-strategy>.
128. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar. Se puede encontrar en: <http://www.everywomaneverychild.org/global-strategy>.
129. Todas las Mujeres, Todos los Niños. Every Adolescent Independent Accountability Panel. (2017). IAP Reports. Se puede encontrar en: <https://iapewec.org/reports/>.
130. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, Restless Development y The PACT. (Marzo del 2014). ACT! 2015. Conjunto de herramientas de Estrategia de Incidencia. Se puede encontrar en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_es.pdf.
131. ONU-Mujeres. (2017). Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer. Se puede encontrar en: <https://www.unwomen.org/es/csw>.
132. Departamento de las Naciones Unidas de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. (2017). Commission on Population and Development. Se puede encontrar en: <https://www.un.org/en/development/desa/population/commission/index.asp>.
133. Naciones Unidas, Plataforma de Conocimientos sobre el Desarrollo Sostenible. (2017). High Level Political Forum 2017. Se puede encontrar en: <https://sustainabledevelopment.un.org/hlpf>.
134. Unión Africana. (2017). African Union. Obtenido de: <https://au.int/>.
135. Restless Development y Programa de las Naciones Unidas sobre la Juventud. (2010). Youth Participation in Development: Summary Guidelines for Development Partners. Se puede encontrar en: <https://social.un.org/youthyear/docs/policy%20guide.pdf>.
136. Smith, J. (2016). Civil Society Organizations and the Global Response to HIV/AIDS. Global Health: Routledge.
137. Global Youth Coalition on HIV/AIDS. (2006). National Youth Shadow Report, Ghana. Obtenido de: https://www.crin.org/en/docs/gy_ghana.pdf; Global Youth Coalition on HIV/AIDS. (2008). National Shadow Report, Egypt. Se puede encontrar en: <http://acdn.tigurl.org/images/resources/tool/docs/2763.pdf>; Global Youth Coalition on HIV/AIDS. (2008). National Shadow Report, Vietnam. Se puede encontrar en: <https://www.tigweb.org/images/resources/tool/docs/2779.pdf>.
138. Organización Panamericana de la Salud. (2018). Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!): Orientación para la aplicación en los países. Se puede encontrar en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49181>.
139. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2016). Indicator and Monitoring Framework for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030). Se puede encontrar en: <https://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2016/11/gs-Indicator-andmonitoring-framework.pdf>.
140. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2017). Commitments: To advance the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health. Se puede encontrar en: <https://www.everywomaneverychild.org/commitments/>.
141. Todas las Mujeres, Todos los Niños, Every Adolescent Independent Accountability Panel. (2017). IAP Reports. Se puede encontrar en: <https://iapewec.org/reports/>.
142. Citizens Post. (2017). Calling on World Leaders to Keep their Promises on Women's and Children's Health. Se puede encontrar en: <http://www.citizens-post.org/>.
143. US Human Rights Network (2017). 10 Steps to Writing a Shadow Report. Se puede encontrar en: <https://www.ushrnetwork.org/resourcesmedia/10-steps-writing-shadow-report>.
144. National Democratic Institute. (2017). How to Structure a Shadow Report. Se puede encontrar en: https://www.ndi.org/sites/default/files/6PPM_Shadow-Reports.pdf.
145. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Consultado el 8 de mayo del 2017; se puede encontrar en: <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>.
146. Naciones Unidas, Plataforma de Conocimientos sobre el Desarrollo Sostenible. (2017). High Level Political Forum on Sustainable Development 2017. Se puede encontrar en: <https://sustainabledevelopment.un.org/hlpf>.
147. Todas las Mujeres, Todos los Niños. (2015). *Estrategia mundial* para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Sobrevivir, prosperar, transformar. Se puede encontrar en: <http://www.everywomaneverychild.org/global-strategy>.
148. Family Planning 2020. (2017). Commitment Makers: Building the Foundation of a Global Movement. Se puede encontrar en: <http://www.familyplanning2020.org/commitment-makers>.
149. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2017). Education for all. Se puede encontrar en: <http://www.unesco.org/new/en/education/themes/leading-the-international-agenda/education-for-all/the-efa-movement/>.
150. International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region. (Diciembre del 2002). Guide for Designing Results-Oriented Projects and Writing Successful Proposals. Se puede encontrar en: https://www.ndi.org/sites/default/files/Results%20Oriented%20Project%20and%20Proposals_IPPF.pdf.
151. Global Financing Facility. (2017). A New Financing Model for the Sustainable Development Goals Era: The Global Financing Facility in Support of Every Woman Every Child. Se puede encontrar en: https://www.globalfinancingfacility.org/sites/gff_new/files/First-GFF-Replenishment-Documents_EN.PDF.
152. Global Financing Facility. (2018). GFF Monitoring Strategy. Se puede encontrar en: https://www.globalfinancingfacility.org/sites/gff_new/files/documents/GFF-Results-Monitoring-Framework.pdf.
153. International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region. (Diciembre del 2002). Guide for Designing Results-Oriented Projects and Writing Successful Proposals. Se puede encontrar en: https://www.ndi.org/sites/default/files/Results%20Oriented%20Project%20and%20Proposals_IPPF.pdf.
154. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, Restless Development y The PACT. (Marzo del 2014). ACT! 2015. Conjunto de herramientas de Estrategia de Incidencia. Se puede encontrar en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_es.pdf.
155. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, Restless Development y The PACT. (Marzo del 2014). ACT! 2015. Conjunto de herramientas de Estrategia de Incidencia. Se puede encontrar en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_es.pdf.
156. International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region. (Diciembre del 2002). Guide for Designing Results-Oriented Projects and Writing Successful Proposals. Se puede encontrar en: https://www.ndi.org/sites/default/files/Results%20Oriented%20Project%20and%20Proposals_IPPF.pdf.
157. PM4NGOs. (2014). The PMD Pro Project Phase Model: Last Mile Learning, an initiative of LINGOs and PMD Pro of PM4NGOs. Se puede encontrar en: <https://www.pm4ngos.org/>.
158. International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region. (Diciembre del 2002). Guide for Designing Results-Oriented Projects and Writing Successful Proposals. Se puede encontrar en: https://www.ndi.org/sites/default/files/Results%20Oriented%20Project%20and%20Proposals_IPPF.pdf.
159. Sustainable Measures. (2010). Indicators of Sustainability Training Course: Section 1 - What is sustainability? What is an indicator? Se puede encontrar en: <http://www.sustainablemeasures.com/Training/Indicators/Indicatr.html>.
160. Tools4dev. (2017). Practical tools for international development: workplan template. Se puede encontrar en: <http://www.tools4dev.org/resources/work-plan-template/>.
161. Slack. (2017). Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://slack.com/>.
162. Glip. (2017). Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://glip.com/>.
163. Trello. (2017). Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://trello.com/>.
164. Advance Family Planning. (2015). Advance Family Planning Advocacy Portfolio. Obtenido de: <https://www.advancefamilyplanning.org/portfolio>.
165. ONU-Mujeres. (2012). Principales pasos en la elaboración de una estrategia de comunicación. Se puede encontrar en: <https://www>.

endvawnow.org/es/articles/1235key-steps-in-designing-a-communications-strategy.html.

166. Smart Chart 3.0. (2017). An Interactive Tool to Help Nonprofits Make Smart Communications Choices. Se puede encontrar en: <https://smartchart.org/>.
167. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Monitoring and Evaluating Advocacy: Companion to the Advocacy Toolkit. Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy_Toolkit_Companion.pdf.
168. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. (2017). MEASURE Evaluation. Se puede encontrar en: <http://www.cpc.unc.edu/measure/>.
169. Funders Collaborative on Youth Organizing. (2011). Building Transformative Youth Leadership. Data on the Impacts of Youth Organizing. Se puede encontrar en: <https://fco.org/resources/ops-11-building-transformative-leadership-data-on-the-impacts-of-youth-organizing>.
170. Aspen Institute. (2010). Champions and 'Champion-ness': Measuring Efforts to Create Champions for Policy Change. Se puede encontrar en: https://assets.aspeninstitute.org/content/uploads/files/content/docs/pubs/Champions_and_Championness_Aug2010.pdf.
171. Community Commons. (2017). Community Health Needs Assessment. Se puede encontrar en: <https://www.communitycommons.org/collections/Community-Health-Needs-Assessments>.
172. Advance Family Planning. (Noviembre del 2015). Develop a Strategy, Part 2: Build Consensus, Focus Efforts, and Achieve Change, AFP SMART: A Guide to Quick Wins. Se puede encontrar en: http://www.advancefamilyplanning.org/sites/default/files/advocacy-portfolio-files/2%20Develop%20a%20Strategy_Nov%202015_0.pdf.
173. Advocates for Action. (2007). Advocacy Toolkit: A toolkit to equip young people with the skills to become powerful advocates for youth sexual reproductive health and rights. Se puede encontrar en: <http://restlessdevelopment.org/file/final-toolkit-pdf>.
174. Save the Children UK. (2003). Toolkits: A practical guide to planning, monitoring, evaluation and impact assessment. Se puede encontrar en: <http://www.savethechildren.org.uk/resources/online-library/toolkits-practical-guide-planning-monitoring-evaluation-and-impact>.
175. The Coalition for Adolescent Girls. (Diciembre del 2015). Partners & Allies: Toolkit for meaningful adolescent girl engagement. Se puede encontrar en: http://coalitionforadolescentgirls.org/wp-content/uploads/2015/12/CAGPartnersandAlliesToolKit_10.compressed.pdf.
176. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2013). Ministerial commitment on comprehensive sexuality education and sexual and reproductive health services for adolescents and young people in eastern and southern Africa. Se puede encontrar en: <http://youngpeopletoday.net/wp-content/uploads/2014/08/ESA-Commitment-FINAL-Affirmed-on-7th-December.pdf>.
177. Young People Today. (2013). Ministerial commitment on comprehensive sexuality education and sexual and reproductive health services for adolescents and young people in eastern and southern Africa. Se puede encontrar en: <http://youngpeopletoday.net/wp-content/uploads/2014/08/ESA-Commitment-FINAL-Affirmed-on-7th-December.pdf>.
178. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Asociación H6. Consultado el 9 de mayo del 2017, Se puede encontrar en: <https://www.unfpa.org/es/asociaci%C3%B3n-h6>.
179. Fondo Mundial. Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://www.theglobalfund.org/>.
180. Global Financing Facility. Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://www.globalfinancingfacility.org/>.
181. Gavi, la Alianza de las Vacunas. Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <http://www.gavi.org/>.
182. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, Restless Development y The PACT. (Marzo del 2014). ACT! 2015. Conjunto de herramientas de Estrategia de Incidencia. Se puede encontrar en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_es.pdf.
183. The PACE Project. (2016). Policy Communication Toolkit. Se puede encontrar en: <https://thepaceproject.org/our-results/building-champions/policy-communication-toolkit/>.
184. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. (2011). Project/programme monitoring and evaluation (M&E) guide. Se puede encontrar en: <https://www.ifrc.org/Global/Publications/monitoring/IFRC-ME-Guide-8-2011.pdf>.
185. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Bureau for Policy, Planning, and Learning Office of Learning, Evaluation, and Research. USAID Evaluation Toolkit: Guidance, Tools, & Resources for Planning, Managing, & Learning from Evaluations. Consultado el 9 de mayo del 2017, se puede encontrar en: <https://usaidlearninglab.org/evaluation-toolkit>.
186. Organización Mundial de la Salud. (2017). Health impact assessment. Se puede encontrar en: https://www.who.int/topics/health_impact_assessment/en/.
187. Guttmacher Institute. (2014). Demystifying Data: A Guide to Using Evidence to Improve Young People's Sexual Health and Rights. Se puede encontrar en: <https://www.guttmacher.org/report/demystifying-data-guide-using-evidence-improve-young-peoples-sexual-health-and-rights>.

Glosario

Aliados y opositores

Aliados activos: Los encargados de tomar decisiones y las personas influyentes que colaboran y están de acuerdo contigo.

Aliados pasivos: Las personas que están de acuerdo contigo, pero no hacen nada al respecto.

Neutrales: Las personas que no están ni a favor ni en contra de lo que promueves, pero no intervienen

Opositores pasivos: Las personas que no están de acuerdo contigo, pero no tratan de detenerte

Opositores activos: Las personas cuyo trabajo se opone a lo que haces o lo socava.

Análisis de la situación: Se refiere al conjunto de métodos que los gerentes utilizan para analizar el entorno interno y externo de una organización, a fin de comprender sus capacidades, clientes y entorno empresarial.

Compromiso: Se refiere a una obligación.

Datos desglosados: Se refiere a la información numérica y de otro tipo recopilada a partir de numerosas fuentes o sobre múltiples mediciones, variables o personas.

Destinatarios

Destinatarios principales: Los encargados de formular políticas y las personas influyentes que tienen el poder de efectuar los cambios que promueves; influyen directamente en la elaboración del plan nacional de salud (por ejemplo, el ministro de salud).

Destinatarios secundarios: Las personas o los grupos en quienes puedes influir, quienes a su vez pueden influir en los destinatarios principales; tienen la posibilidad de ejercer presión en quienes tienen influencia directa (por ejemplo, los medios de comunicación).

Ejercer presión política (cabildeo o lobbying): Acto de tratar de influir en los líderes del gobierno para que promulguen leyes o lleven a cabo una actividad a favor de una organización en particular.

Enfoque basado en los derechos: Marco conceptual para el proceso de desarrollo humano que desde el punto de vista normativo está basado en las normas internacionales de derechos humanos y desde el punto de vista operativo está orientado a la promoción y la protección de los derechos humanos.

Estrategia: Plan para la ejecución que incluye un plan operativo y un presupuesto.

Evaluación: Proceso de examinar si están lográndose los objetivos; su propósito es medir los resultados de tu trabajo.

Indicadores: Mediciones que expresan “cuánto”, “cuántos” o “en qué medida” se ha cambiado algo o influido en ello. Básicamente se trata de puntos de referencia que permiten determinar si se han alcanzado los objetivos establecidos.

Indicadores de productos: Reflejan de forma directa el número de productos obtenidos al realizar las actividades o el grado en que se concretaron.

Indicadores de resultados: Miden en qué grado se han alcanzado satisfactoriamente los objetivos y cumplido las peticiones.

Informe paralelo: Proceso alternativo de presentación de informes utilizado por los integrantes de la sociedad civil cuando consideran que los procesos gubernamentales e intergubernamentales no reflejan la situación de la vida real ni las necesidades de la comunidad.

Leyes: Establecen las normas, los procedimientos y los principios que deben respetarse.

Modelo lógico: Herramienta para evaluar la eficacia de un programa. Se utiliza en la planificación y la ejecución, y sirve como herramienta visual para organizar los pensamientos y descubrir las relaciones entre los recursos, las actividades y los resultados; determinar los riesgos inherentes al trabajo; y medir los avances mediante indicadores y medios de comprobación.

Objetivos SMART: Se caracterizan por ser concretos (explícitos y precisos), medibles (¿cómo sabrás si el cambio deseado ha tenido lugar?), realizables (¿pueden alcanzarse en un plazo factible?), realistas (¿hay los recursos necesarios, ya sean financieros u otros?) y sujetos a plazos (¿cuándo se cumplirán?).

Planificación

Planificación nacional: Actividades, metas y recursos generales a nivel nacional.

Planificación local: Traduce las actividades nacionales en planes concretos y asigna recursos a los sistemas locales.

Política: Describe lo que un ministerio o departamento del gobierno aspira lograr y los métodos y principios que utilizará para lograrlo (las metas y actividades planificadas). Puede incluir una amplia gama de leyes, enfoques, prescripciones, directrices, regulaciones y prácticas, incluido el financiamiento.

Política nacional: Línea de acción general u orientación del gobierno de un país para alcanzar los objetivos nacionales.

Presupuesto: Plan de recursos.

El proceso de presupuestación abarca la formulación del presupuesto, las promulgaciones, la puesta en práctica y la auditoría, entre otros pasos.

Productos: Se refiere a los productos que son el resultado de tu trabajo.

Promoción de la causa: Proceso de conseguir apoyo para una cuestión o causa concreta, y de influir en otros para que adopten medidas encaminadas a lograr un cambio de política.

Rendición de cuentas: Proceso formal de conseguir que los gobiernos y otros interesados directos cumplan sus obligaciones, promesas y compromisos.

Mecanismos de rendición de cuentas: Permiten determinar las medidas y las políticas que funcionan y aquellas que deben modificarse.

Rendición de cuentas social: Mecanismo en que los ciudadanos y las organizaciones de la sociedad civil piden al Estado que rinda cuentas mediante audiencias públicas, jurados populares, campañas, manifestaciones, etc.

Resultados: Los efectos que tus actividades tienen en las personas o en las cuestiones que tratas de resolver.

Seguimiento: Proceso que permite determinar si hay avances en tu trabajo. Consiste en seguir de cerca las actividades de manera sistemática y continua.

Solicitud: Petición, en particular con respecto a una política o donación.

Statu quo: estado de las cosas en un determinado momento, particularmente en lo concerniente a cuestiones sociales o políticas.

Violencia de género: acto violento dirigido contra una persona por razones de sexo, identidad de género o expresión de normas de masculinidad y femineidad socialmente establecidas.

