

Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!) Orientación para la aplicación en los países:

World Health Organization
UNAIDS
unicef | for every child
UN WOMEN
UNFPA
THE WORLD BANK
TIC WORLD BANK

Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!)
Orientación para la aplicación en los países

Adolescentes: El mayor recurso para que una sociedad prospere

- A pesar de ello, cada día mueren más de 3000 adolescentes
- Los organismos de las Naciones Unidas se han unido para proporcionar orientación sobre cómo mejorar la salud de los adolescentes
- ¡Hay que actuar ahora! ¡No hay excusas!

The Partnership to End AIDS
UNFPA
THE WORLD BANK

World Health Organization
UNAIDS
unicef | for every child
UN WOMEN
UNFPA
THE WORLD BANK

Global Accelerated Action for the Health of Adolescents (AA-HA!)
Guidance to Support Country Implementation

Annexes 1–6 and Appendices I–IV

Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes (Guía AA-HA!)
Orientación para la aplicación en los países: Resumen

Akilah and Carlos's Big Day of Discovery!

The Partnership to End AIDS
UNFPA
THE WORLD BANK

Mecanismos de rendición de cuentas, innovación e investigación

Mecanismos de rendición de cuentas

Reforzar la recopilación de datos para facilitar el seguimiento y la evaluación de los programas y definir las prioridades de investigación



Indicadores de la estrategia mundial relacionados con la salud de los adolescentes

- **12** indicadores clave
- **31** indicadores adicionales
- **17** indicadores que requieren un mayor desarrollo

Véase Cuadro A6.1 en los Anexos de la Guía AA-HA!

Tipos de indicadores

Tipo de indicador	Total/incluyen adolescencia
REPERCUSIÓN (IMPACTO)	22 /12
RESULTADO INTERMEDIO	21/9
RESULTADO INMEDIATO	6/2
INUSMO/PROCESO	11/0

Ejemplos de indicadores para vigilar un programa diseñado para asegurar que el sistema nacional de salud responda a los adolescentes

(Cuadro 6.1 en el documento principal de la Guía AA-HA!)

PROGRAMA (VÉASE CAPÍTULO 5)	INSUMOS Y PROCESOS	RESULTADOS INMEDIATOS	RESULTADOS INTERMEDIOS	REPERCUSIÓN
Programa para asegurar que el sistema nacional de salud responda a los adolescentes	<p>Financiamiento y recursos disponibles para los programas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por fuente • Número de profesionales de salud por 10.000 habitantes por categorías, distribución geográfica, lugar de empleo, etc. <p>Procesos apropiados para apoyar la salud de los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las estructuras de gobernanza para el programa de salud de los adolescentes se definen a nivel nacional, subnacional y local • Mecanismos adoptados para asegurar que los sistemas de salud respondan a las necesidades de los adolescentes 	<p>Capacitación en salud para adolescentes proporcionado a los profesionales de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número y porcentaje de profesionales de la salud capacitados en la prestación de servicios de salud a los adolescentes • Proporción de instituciones de educación y capacitación que tienen un componente de salud de los adolescentes en su currículo en consonancia con las competencias básicas en materia de salud de los adolescentes para los proveedores de atención primaria de la OMS <p>Sistemas de salud adaptados a los adolescentes disponibles y accesibles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número y proporción de instalaciones de salud con acreditación amigable para los adolescentes • Número y proporción de profesionales de salud con acreditación amigable para los adolescentes <p>Docentes capacitados para proporcionar educación en materia de la salud de los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporción de instituciones de educación y capacitación que capacitan a su facultad en enfoques recomendados para la educación y la formación en salud de los adolescentes 	<p>Servicios de salud aceptables para los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporción de adolescentes que reportan satisfacción con la atención en salud <p>Cobertura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porcentaje de adolescentes y mujeres jóvenes de 15 a 19 años de edad que tienen su necesidad para planificación familiar satisfecha con métodos modernos 	<p>Resultados de salud de los adolescentes mejorados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tasa de mortalidad adolescente (por sexo) • Tasa de fecundidad adolescente (por grupo etario)

Ejemplos de indicadores para vigilar tres programas específicos de salud adolescente

(Cuadro 6.2 en el documento principal de la Guía AA-HA!)

PROGRAMA (VÉASE CAPÍTULO 5)	INTERVENCIÓN (VÉASE CAPÍTULO 3)	INSUMOS Y PROCESOS	RESULTADOS INMEDIATOS	RESULTADOS INTERMEDIOS	REPERCUSIÓN
Programa para reducir el embarazo en la adolescencia (384, 11, 370)	Información, orientación y servicios de salud sexual y reproductiva integral, incluida la anticoncepción	<p>Financiamiento del programa para reducir el embarazo en la adolescencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Fuente de financiamiento Número de profesionales de salud por 10.000 habitantes por categoría, zona geográfica <p>Procesos apropiados para apoyar el programa</p> <ul style="list-style-type: none"> Mecanismos adoptados para asegurar que los sistemas de salud respondan a los adolescentes (incluso la prestación de servicios anticonceptivos a los adolescentes) Mecanismos adoptados para producir y difundir información, educación y comunicación sobre reducir los embarazos en adolescentes <p>Leyes y normas</p> <ul style="list-style-type: none"> Leyes y normas que garantizan que las adolescentes y mujeres jóvenes (entre 15 y 19 años) tienen acceso a atención, información y educación de salud sexual y reproductiva (incluyendo los servicios anticonceptivos) 	<p>Los profesionales de salud proporcionan información y servicios integrales de salud sexual y reproductiva (incluyendo los anticonceptivos) a los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> Número y porcentaje de profesionales de la salud capacitados en la prestación de servicios de salud a los adolescentes (incluso la prestación de servicios anticonceptivos a los adolescentes) Proporción de instituciones de educación y capacitación que capacitan a su facultad en enfoques recomendados para la educación y formación en salud de los adolescentes (incluso la prestación de servicios anticonceptivos a los adolescentes) <p>Mensajes de reducción del embarazo compartidos</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción del público destinatario alcanzado con los mensajes de reducción del embarazo 	<p>Servicios anticonceptivos disponibles con métodos modernos</p> <ul style="list-style-type: none"> Porcentaje de adolescentes y mujeres jóvenes (de 15 a 19 años) que tienen su necesidad para planificación familiar satisfecha con métodos modernos Proporción de adolescentes y mujeres jóvenes (de 15 a 19 años) que toman sus propias decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y la salud reproductiva <p>Educación sobre la sexualidad en las escuelas secundarias</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción de escuelas secundarias que proveen educación integral sobre la sexualidad Proporción de hombres y mujeres de 15 a 24 años de edad que tienen conocimientos básicos sobre salud y derechos sexuales y reproductivos <p>Protección jurídica para las adolescentes y mujeres jóvenes</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción de mujeres entre 20 y 24 años que estaban casadas o en unión antes de cumplir los 15 años de edad y antes de los 18 años de edad La proporción de mujeres entre 20 y 24 años que reportan una iniciación sexual antes de los 15 años de edad y antes de los 18 años de edad 	<p>Reducir la tasa de fecundidad adolescente</p> <ul style="list-style-type: none"> Tasa de fecundidad adolescente (10-14, 15-19) por cada 1.000 mujeres en ese grupo de edad <p>Reducir las complicaciones obstétricas en adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción de adolescentes y mujeres jóvenes (15-19) con complicaciones obstétricas debido al aborto

Ejemplos de indicadores para vigilar tres programas específicos de salud adolescente

(Cuadro 6.2 en el documento principal de la Guía AA-HA!)

PROGRAMA (VÉASE CAPÍTULO 5)	INTERVENCIÓN (VÉASE CAPÍTULO 3)	INSUMOS Y PROCESOS	RESULTADOS INMEDIATOS	RESULTADOS INTERMEDIOS	REPERCUSIÓN
Programa de salud escolar (385, 386)	Promoción de comportamientos saludables (por ejemplo, nutrición, actividad física, no tabaco, alcohol o drogas)	<p>Financiamiento de programas para la promoción de comportamientos saludables</p> <ul style="list-style-type: none"> Fuente de financiamiento <p>Servicios escolares de salud ofrecen una gama de prestaciones de promoción de la salud, prevención y detección precoz y servicios de referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Personal capacitado en los principios y la práctica de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud Contenido prioritario en materia de la salud y pedagogía basada en las competencias están presentes en la orientación nacional para los programas escolares, la formación de docentes y las evaluaciones de aprendizaje <p>Estrategia/políticas/normas de salud escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> Existen estrategias o políticas relacionadas con la salud escolar ya sea como parte de una política o estrategia más amplia de salud, educación o reducción de la pobreza, o como documento independiente Existen normas nacionales de seguridad en las escuelas, que abordan el entorno físico y socio-emocional 	<p>Infraestructura y servicios escolares que promueven la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Porcentaje de escuelas con un fuente de agua funcional en o cerca de la escuela¹ Porcentaje de escuelas que proporcionan el paquete mínimo de servicios de salud y nutrición basados en la escuela² <p>Docentes capacitados en principios de salud escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> Número y porcentaje de docentes que han recibido capacitación previa al servicio en educación sobre la salud basada en aptitudes, incluyendo enfoques de enseñanza participativa <p>Currículo escolar que contiene contenido prioritario en materia de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Porcentaje de escuelas que ofrecen sesiones regulares de educación sobre la salud basadas en las aptitudes, como se recomienda en la guía nacional Proporción de escuelas secundarias que proporcionan educación integral en sexualidad 	<p>Comportamientos clave de riesgo para la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Prevalencia de actividad física insuficiente entre los adolescentes Prevalencia del consumo actual de tabaco entre las personas de 15 años de edad o mayor que asisten a la escuela (desagregados por edad) Uso nocivo del alcohol entre los adolescentes Proporción de hombres y mujeres de 15 a 24 años con conocimientos básicos sobre los servicios y derechos de salud sexual y reproductiva <p>Desarrollo positivo adolescente y conexión escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Sientes que hay un adulto (un maestro o alguien más) en la escuela que realmente se preocupa por ti como persona? <p>Adolescentes vacunados contra el VPH</p> <ul style="list-style-type: none"> Porcentaje de cobertura de la vacuna contra el VPH en las adolescentes y las mujeres jóvenes de 15 a 24 años 	<p>Prevenir enfermedades transmisibles y no transmisibles en adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> Tasa de mortalidad adolescente Tasa de mortalidad por suicidio en adolescentes (por edad y sexo) Proporción de jóvenes de 15 a 24 años de edad no en educación, empleo y formación

Ejemplos de indicadores para vigilar tres programas específicos de salud adolescente

(Cuadro 6.2 en el documento principal de la Guía AA-HA!)

PROGRAMA (VÉASE CAPÍTULO 5)	INTERVENCIÓN (VÉASE CAPÍTULO 3)	INSUMOS Y PROCESOS	RESULTADOS INMEDIATOS	RESULTADOS INTERMEDIOS	REPERCUSIÓN
Programa de salud mental para adolescentes (387)	Apoyo psicosocial y servicios conexos para la salud y el bienestar mental de los adolescentes	<p>Financiamiento de programas de apoyo psicosocial y servicios conexos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fuente de financiamiento • Trabajadores de salud mental por 100 000 habitantes (psiquiatras, enfermeros, proveedores de atención psicosocial, pediatras) <p>Políticas o planes nacionales de salud mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existencia de una política nacional o un plan de salud mental que esté en consonancia con los instrumentos internacionales de derechos humanos e incluya un enfoque en los adolescentes³ <p>Capacitación y apoyo apropiados para los profesionales de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mecanismos para la capacitación, el apoyo y la supervisión de los profesionales de la salud en materia de la salud mental de los adolescentes 	<p>Las instalaciones de salud ofrecen servicios mentales a los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número y proporción de centros de salud que prestan servicios de salud mental a los adolescentes • Número y proporción de profesionales de la salud con formación específica en la prestación de servicios de salud mental a los adolescentes • Proporción de instituciones educativas y de formación que tienen un componente de salud mental para adolescentes en su currículo de capacitación para proveedores de atención primaria • Existencia de programas funcionales para la promoción y prevención multisectorial de la salud mental que abordan las necesidades específicas de los adolescentes⁴ 	<p>Servicios de salud mental accesibles y utilizados por los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • La proporción de adolescentes de 10 a 14 y 15 a 19 años de edad con trastornos mentales severos que utilizaron un paquete específico de servicios de salud (mentales) en los últimos 12 meses 	<p>Prevenir la depresión y el suicidio entre los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de muertes por suicidio por año por 100 000 adolescentes • Proporción de adolescentes que informan experimentar síntomas de depresión en un período específico

baltagv@who.int



¡GRACIAS!