

Atención de las Necesidades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes

La siguiente matriz tiene por objeto ofrecer un panorama general de intervenciones clave para responder a las necesidades de SSRA durante emergencias. Las intervenciones para cada función y sector están organizadas por:

- Preparación ante Emergencias
- Respuesta Mínima
- Respuesta Integral

En situaciones donde no exista crisis, pueden tomarse medidas de **Preparación Ante Emergencias**. Estas intervenciones pueden facilitar una rápida implementación de las actividades de respuesta mínima en medio de una crisis. Los ítems sugeridos en la columna izquierda de la matriz resumen las acciones clave recomendadas para la preparación ante emergencias. Las acciones que aparecen en **negrita** son consideradas *estándares mínimos* y deberían tener prioridad si los recursos y el tiempo son limitados.

La columna del medio corresponde a acciones iniciales que deberían tomarse en plena emergencia. Estas intervenciones de **Respuesta Mínima** señalan los pasos prioritarios. Para determinadas acciones que requieren una orientación más detallada, se incluyen vínculos a recursos sugeridos y a herramientas dentro de la SSRA en el Paquete de Crisis. Las acciones que aparecen en **negrita** son consideradas *estándares mínimos* y deberían tener prioridad si los recursos y el tiempo son limitados.

En una fase más estabilizada de una crisis, la columna de la derecha sugiere los pasos a seguir para una **Respuesta Integral** a las necesidades de SSRA. Los detalles de implementación también incluyen vínculos a recursos sugeridos y a herramientas dentro de este paquete para determinados pasos.

Atención de las necesidades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios

Funciones y Sectores	Preparación Ante Emergencias	Respuesta Mínima (para llevarse a cabo en plena emergencia)	Respuesta Integral (para llevarse a cabo cuando la situación se ha estabilizado)
Coordinación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar mecanismos de coordinación y responsabilidades ▪ Integración de la SSRA en la preparación y en los planes de contingencia ▪ Trazar un mapa de los grupos de interés de la SSRA ▪ Identificar las organizaciones de servicios para adolescentes/enfocadas en los adolescentes, así como los puntos centrales ▪ Crear enlaces de referencia entre las organizaciones que ofrecen servicios para adolescentes y los servicios externos (SSR, salud mental y apoyo psicológico, medios de subsistencia, educación, etc.) ▪ Participar de las discusiones estratégicas/la planificación con donantes humanitarios, entidades gubernamentales, ONGs y OBCs 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abogar, junto con el Grupo de Salud Mundial, para asegurar que los servicios de SSRA sean accesibles para los adolescentes durante la implementación del PSIM (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM) ▪ Identificar a los adolescentes con mayor riesgo y asegurar que tengan acceso a los servicios de SR (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM) ▪ Emplear enfoques multi-sectoriales para identificar las necesidades de SSRA (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM, Herramienta de Puntos de Partida para la SR en Programas para Adolescentes) ▪ Asegurar que los servicios/programas alimentarios y nutricionales adecuados estén disponibles para los adolescentes ▪ Involucrar a los padres y a las comunidades en la SSRA tan pronto como sea posible y según corresponda (Herramienta de Participación de la Comunidad y de los Padres) ▪ Involucrar a los adolescentes en el diseño, la provisión y el monitoreo de los servicios de SSR (Participación Adolescente, Herramientas de Puntos de Partida para la SR en Programas para Adolescentes). ▪ Involucrar a las organizaciones que ofrecen servicios para adolescentes/enfocadas en los adolescentes, donantes humanitarios, entidades gubernamentales, ONGs y OBCs; construir sobre la base de sus servicios. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asegurar que se otorgue a la SSRA igual importancia cuando se emplean servicios de SR integrales (Hojas de Datos del PSIM, Herramientas de Distribución Basada en la Comunidad, Herramientas Basadas en el Establecimiento) ▪ Mediante enfoques multi-sectoriales, identificar y tratar las necesidades de los adolescentes de SSRA. (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM) ▪ Involucrar a los padres y a las comunidades en la SSRA (Herramienta de Participación de la Comunidad y de los Padres) ▪ Trabajar codo a codo con los adolescentes para asegurar que los servicios sean accesibles, aceptables y adecuados para todos los adolescentes, incluidos los sub-grupos de alto riesgo. (Herramienta de Participación de los Adolescentes, Herramienta de Puntos de Partida para la SR en Programas para Adolescentes) ▪ Continuar involucrando a las entidades gubernamentales en la SSRA para asegurar el liderazgo y la titularidad nacional (Hoja de Datos del PSIM)

Cont. ▶

Atención de las necesidades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios			
<p>Evaluación y Monitoreo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abogar por la inclusión de las cuestiones relacionadas con la SSRA en herramientas de evaluación rápida • Identificar adolescentes en riesgo y discutir cómo mitigar las amenazas que enfrentan. • Revisar las leyes y políticas nacionales que tratan el tema de la SSRA • Trazar un mapa de las organizaciones que ofrecen servicios para adolescentes y sus estrategias para tratar el tema de la SSRA • Abogar por la recolección y el informe de datos clasificados por sexo y edad de las clínicas y los establecimientos de salud • Analizar las lecciones aprendidas, las buenas prácticas y los desafíos al tratar la SSRA en emergencias anteriores 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los sub-grupos de adolescentes de mayor riesgo (Hojas de Datos del PSIM, Herramientas de Evaluación y de Participación de los Adolescentes) • Abogar por la inclusión de la SSRA y de las cuestiones demográficas adolescentes en evaluaciones rápidas iniciales (Herramienta de Evaluación Rápida Inicial) • Asegurar la recolección y el informe de datos sobre SSRA clasificados por sexo y edad de todas las clínicas y los establecimientos de salud (Formulario de Información Mensual sobre SSRA) 	<ul style="list-style-type: none"> • Llevar a cabo un análisis situacional de la SSRA (Herramienta de Análisis Situacional) • Incluir preguntas específicas sobre SSRA en la evaluación integral de las necesidades de SR (Herramienta de Sondeo de SR Integral) • Recolectar datos sobre SSRA clasificados por sexo y edad de manera regular de todas las clínicas, los establecimientos de salud y los programas basados en la comunidad e informar sobre la SSRA (Formulario de Informe Mensual sobre SSRA, Herramientas de Distribución Basada en la Comunidad) • Establecer mecanismos de comunicación y asegurar que los adolescentes participen en la implementación, el monitoreo y la evaluación de los programas de SSRA (Herramienta de Participación de los Adolescentes) • Analizar y compartir las lecciones aprendidas, las buenas prácticas y los desafíos (Herramienta de Intercambio de Lecciones Aprendidas)
<p>Servicios de SSRA Basados en Establecimientos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar al personal de salud en la respuesta rápida de SSRA y trabajar con los adolescentes en riesgo. • Trazar un mapa de los servicios y los proveedores de SSRA basados en establecimientos • Identificar los recursos para la capacitación sobre servicios de salud de fácil acceso para los adolescentes • Asegurar que los lineamientos y protocolos operativos de los servicios de fácil acceso para los adolescentes incluyan la SSRA en situaciones de emergencia • Abogar por la recolección y el informe de datos clasificados por sexo y edad de las clínicas y los establecimientos de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Asegurar los servicios de salud de fácil acceso para los adolescentes durante la implementación del PSIM (Matriz y Hojas de Datos del PSIM) • Asegurar que los adolescentes tengan acceso al tratamiento ARV cuando sea necesario (Matriz del PSIM, Hoja de Datos sobre VIH) • Asegurar que los protocolos estandarizados traten el tema de la SSRA (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM) • Establecer servicios de apoyo psico-social y de salud mental para adolescentes (Hoja de Datos de Apoyo Psico Social y de Salud Mental, Lista de Servicios de SR de Fácil Acceso para los Adolescentes) 	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a los proveedores de servicios sobre los servicios de fácil acceso para los adolescentes (Lista de Servicios de SR de Fácil Acceso para los Adolescentes) • Evaluar a los adolescentes que llegan al centro de salud en cuanto a los aspectos psicosocial, de protección y de SR (Herramienta de Evaluación HEADSSS) • Asegurar que los adolescentes tengan acceso a los servicios integrales de SSRA (Hojas de Datos, Lista de Servicios de Salud de Fácil Acceso para los Adolescentes)

Atención de las necesidades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios			
<p>Servicios de SSRA Basados en la Comunidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar en qué lugares los adolescentes reciben servicios de SSRA (fuera de los establecimientos de salud) ▪ Identificar los puntos de partida para discutir la SSRA en la comunidad ▪ Involucrar a los líderes, padres y otros adultos de la comunidad en la SSRA en las emergencias ▪ Determinar prácticas de higiene menstrual y proveer recursos 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Establecer puntos de distribución de preservativos de fácil acceso para los adolescentes (Matriz del PSIM, Hoja de Datos sobre VIH, Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) ▪ Proporcionar materiales sanitarios a niñas adolescentes (Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) ▪ Establecer centros de tratamiento especial y recursos para los adolescentes en riesgo (Hoja de Datos sobre Salud de la Madre y del Recién Nacido, Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) ▪ Establecer o identificar espacios para adolescentes, cuando corresponda. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Establecer sistemas para la distribución basada en la comunidad (DBC) de preservativos y métodos de planificación familiar (PF) para adolescentes (Herramientas de Distribución Basada en la Comunidad) ▪ Evaluar a los adolescentes a nivel comunidad en cuanto a los aspectos psicosocial, de protección y de SSR (Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescente) ▪ Implementar un sistema de educación de pares para compartir la información sobre SSRA ▪ Involucrar a los niños varones en la deconstrucción de las normas de género (Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes)
<p>Protección y Derechos Humanos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisar o establecer un código de conducta sobre EAS y capacitar a los actores humanitarios locales e internacionales ▪ Asegurar que el mecanismo de denuncia de EAS sea de fácil acceso para los adolescentes ▪ Revisar las leyes, políticas y marcos nacionales que aseguren a los adolescentes el acceso a los servicios de SSR ▪ Capacitar al personal a cargo de la ejecución de la ley en la protección de los adolescentes en emergencias 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asegurar que todos los grupos de interés tengan conocimiento de los derechos de los adolescentes (Un Marco de Derechos Humanos y del Niño) ▪ Exigir el cumplimiento estricto de la política de tolerancia cero para EAS (Un Marco de Derechos Humanos y del Niño, Hoja de Datos del PSIM y de VG) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asegurar que se incluya a los adolescentes en la programación integral de VG (Hoja de Datos del PSIM y de VG, Herramienta de Participación de los Adolescentes) ▪ Asegurar que los datos clasificados por sexo y edad se incluyan en los mecanismos de información sobre protección/derechos humanos ▪ Asegurar que todos los grupos de interés tengan conocimiento de los derechos de los adolescentes (Un Marco de Derechos Humanos y del Niño) ▪ Exigir el cumplimiento estricto de la política de tolerancia cero para EAS (Un Marco de Derechos Humanos y del Niño, Hoja de Datos del PSIM y de VG) ▪ Asegurar que los adolescentes sepan cómo acceder al mecanismo de denuncia de EAS

Atención de las necesidades relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios			
Información, Educación, Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar una estrategia sobre los canales de comunicación para llegar a los adolescentes al inicio de las emergencias ▪ Revisar, adaptar y desarrollar materiales de IEC para SSRA en emergencias 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Brindar a los adolescentes información acerca de qué servicios de SSR están disponibles y cuándo se puede acceder a ellos (Matriz de PSIM, Hojas de Datos) ▪ Asegurar que los adolescentes puedan acceder a información de fácil acceso para ellos sobre SSR (Herramientas de Distribución Basada en la Comunidad, Herramienta de Servicios de Salud de Fácil Acceso para los Adolescentes) ▪ Asegurar el acceso a la educación, tanto formal como informal (Hoja de Datos de Coordinación del PSIM Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asegurar que la educación sobre SSR y VIH se incluya en los programas escolares (Herramienta de Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) ▪ Incluir educación sobre pubertad para adolescentes jóvenes (de 10 a 14 años) (Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes) ▪ Establecer enlaces con capacitación sobre aptitudes de vida para el VIH (Hoja de Datos del PSIM, Puntos de Partida de SR en Programas para Adolescentes)▪ ▪ Generar demanda adolescente y apoyo comunitario para la provisión de servicios de salud (Herramientas de Distribución Basada en la Comunidad)

Notas finales

- ¹ Naciones Unidas. *World Population Prospects: The 2002 Revision*. Nueva York: División de Población, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, Naciones Unidas, 2003.
- ² UNFPA. "Adolescents and Young People: Key Health and Development Concerns." *Estado de la Población Mundial 2004*. <http://www.unfpa.org/swp/2004/english/ch9/page5.htm>
- ³ UNFPA. *Making Reproductive Rights and Sexual and Reproductive Health a Reality for All: Reproductive Rights and Sexual and Reproductive Health Framework*. UNFPA, 2008.
- ⁴ UNFPA. *Estado de la Población Mundial 2004*.
- ⁵ UNFPA. *Making Reproductive Health a Reality for All: Reproductive Rights and Sexual and Reproductive Health Framework*.
- ⁶ UNFPA. *UNFPA and Young People: Imagine*. UNFPA 2003. http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/582_filename_unfpa_and_young_people.pdf.
- ⁷ UNFPA. *Estado de la Población Mundial 2004*.
- ⁸ UNFPA. *UNFPA and Young People: Imagine*.
- ⁹ Save the Children UNICEF, *The Evolving Capacities of the Child*, 2005.