

Monitorizar el progreso del bienestar adolescente

Autores

- Regina Guthold, Ph.D., Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, WHO, Ginebra, Suiza
- Holly Newby, M.A., Independent Consultant, Estocolmo, Suecia
- Emmanuel Adebayo, Ph.D., Adolescent Health Unit, Institute of Child Health, University of Ibadan, Ibadan, Nigeria
- Peter S Azzopardi, Ph.D., Global Adolescent Health Group, Burnet Institute, Melbourne Australia
- Liliana Carvajal, M.Sc., Division of Data Analytics Planning and Monitoring, Data and Analytics Section, UNICEF, New York, USA; Department of Global Public Health, Karolinska Institute, Estocolmo, Suecia
- Tarun Dua, M.D., Department of Mental Health and Substance Use, WHO, Suiza
- Lucy Fagan, M.Sc., UN Major Group for Children and Youth, New York; Imperial College NHS Healthcare Trust, London, Reino Unido
- Jane Ferguson, M.S.W., M.Sc., Independent Consultant adolescent health, Ginebra, Suiza
- Howard S Friedman, Ph.D., United Nations Population Fund, New York, EE.UU
- Ann Hagell, Ph.D., Association for Young People's Health, Londres, Reino Unido
- Joanna C Inchley, PhD, MRC/CSO Social and Public Health Sciences Unit, University of Glasgow, Glasgow, Reino Unido
- Andrew D Marsh, Ph.D., Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, WHO, Ginebra, Suiza
- Ann-Beth Moller, M.P.H., UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP), Department of Sexual and Reproductive Health and Research, World Health Organization, Ginebra, Suiza
- Chiara Servili, Ph.D., Department of Mental Health and Substance Use, WHO, Suiza
- Mark Van Ommeren, Ph.D., Department of Mental Health and Substance Use, WHO, Suiza

- Dakshitha Wickremarathne, M.Sc., M.D.S., Independent Consultant, Colombo, Sri Lanka
- David A Ross, BMBCh, Ph.D., Independent Consultant, Bad Herrenalb, Alemania

Autor correspondiente

Dirigir la correspondencia a: Regina Guthold, Ph.D., Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, WHO, 20, avenue Appia, CH-1211 Ginebra, Suiza.

E-mail: gutholdr@who.int

Resumen

Introducción

El bienestar adolescente ha recibido creciente atención durante los últimos años, y el Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU sobre Salud y Bienestar Adolescente, junto con sus socios, ha propuesto un marco conceptual sobre este tema. Sin embargo, las mediciones actuales para hacer un seguimiento del progreso en la mejora del bienestar adolescente en el ámbito mundial no son consistentes. El objetivo de este documento de antecedentes es ofrecer una vista general sobre los indicadores disponibles propuestos por iniciativas para la medición y rendición de cuentas para la monitorización del bienestar adolescente, y de cuestiones incluidas en cuestionarios que se utilizan actualmente para la recopilación de datos.

Métodos

Hemos analizado la inclusión de indicadores y preguntas en iniciativas de medición y rendición de cuentas, así como en cuestionarios multi-temáticos y específicos para el bienestar enfocados en la adolescencia. Hemos extraído indicadores y preguntas que evalúan los aspectos positivos del bienestar y los hemos mapeado con los dominios del marco de bienestar adolescente, incluyendo buena salud y nutrición óptima; vinculación, valores positivos y contribución a la sociedad; seguridad y entorno de apoyo; aprendizaje, competencia, educación, habilidades y empleabilidad; así como sentido de agencia y resiliencia. También hemos determinado si los indicadores y las preguntas evalúan aspectos objetivos o subjetivos del bienestar adolescente.

Resultados

Once iniciativas de medición y rendición de cuentas, cinco cuestionarios multi-temáticos y cuatro específicos sobre el bienestar y con foco en la adolescencia cumplieron con nuestros criterios de inclusión. En las iniciativas, cada dominio del bienestar está cubierto por lo menos una vez. Cuatro iniciativas cubren el dominio de la seguridad y el entorno de apoyo, y ocho cubren el dominio de buena salud y nutrición óptima. La mayoría de iniciativas proponen indicadores que evalúan aspectos objetivos y específicos del bienestar adolescente. Los cuestionarios multi-temáticos también cubren todos los dominios del bienestar, como el sentido de agencia y la resiliencia, así como el aprendizaje, competencia, educación, habilidades y la empleabilidad, que es el dominio menos cubierto. Las preguntas del dominio de la buena salud y nutrición óptima, así como el aprendizaje, competencia, educación, habilidades y empleabilidad, tienen la naturaleza más objetiva, mientras que en los demás dominios se encontraron varias preguntas subjetivas. Los cuestionarios específicos sobre el bienestar también cubren todos los dominios, exceptuando la seguridad y el entorno de apoyo. La mayoría de preguntas en los cuestionarios específicos son de naturaleza subjetiva.

Conclusión

La medición del bienestar adolescente es incoherente e incompleta en muchas áreas. Los indicadores propuestos por las iniciativas de medición y rendición de cuentas tienen en su mayoría una naturaleza objetiva y son específicas para determinados aspectos del bienestar adolescente. Por otro lado, algunos cuestionarios, particularmente aquellos enfocados específicamente en el bienestar, con frecuencia incluyen preguntas subjetivas. La identificación de indicadores clave para la medición de cada dominio de bienestar y el desarrollo de un marco integral de monitorización serán importantes pasos a dar hacia una mejor monitorización del bienestar adolescente. Será necesario asegurar la medición de los indicadores clave mediante herramientas de recopilación de datos relevantes, de forma que proporcionen la información más relevante para las posteriores acciones para la mejora del bienestar adolescente.