



REPORTE DE RECOMENDACIONES

**Aumentar y fortalecer la
disponibilidad de servicios
digitales de salud sexual y
reproductiva con enfoques
amigables para juventudes**



DATA-POP
ALLIANCE

FOS FEMINISTA

Índice

Acrónimos y abreviaturas	3		
Capítulo 1. Introducción	4		
Capítulo 2. Recomendaciones clave para mejorar los servicios digitales de salud sexual y reproductiva amigables para juventudes	6		
Área prioritaria 1: Madurez digital	8		
1. Comprender el ecosistema digital para viabilidad y eficacia	8		
2. Adoptar enfoques híbridos que fortalezcan el ecosistema digital	9		
3. Apuntar a la sostenibilidad a través de acciones financieras y MEA	10		
Área prioritaria 2: Amigable a las juventudes	11		
4. Priorizar la privacidad y la seguridad digital para proteger a las juventudes	11		
5. Utilizar lenguaje claro, inclusivo y sin prejuicios para generar confianza	12		
6. Adopta la participación significativa de juventudes en cada paso	13		
Área prioritaria 3: Interseccionalidad	14		
7. Abrazar la interseccionalidad hacia un acceso equitativo	14		
8. Contextualizar los enfoques interseccionales			
		através de la colaboración	15
		9. Contribuir a hacer el ecosistema digital más interseccional	16
		Capítulo 3. Plan de implementación	17
		Hoja de ruta para la implementación las recomendaciones	18
		1. La participación es clave	19
		2. Ser interseccional	20
		3. Plan para la escalabilidad y la sustentabilidad	21
		Directrices de Monitoreo y Evaluación	22
		Capítulo 4. Llamado a la acción	24
		Centrando la juventud en las intervenciones Digitales de Salud	24
		Abrazando la simplicidad y las colaboraciones en las intervenciones de salud digital	25
		Navegando el panorama digital	25
		Aprovechando el conocimiento y recursos para una efectiva implementación	25
		Fomentando ISD efectivas para la concientización sobre SDSR de jóvenes	26
		Referencias bibliográficas	27

Acrónimos y abreviaturas

CEDAW	Comité para la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer
CDESC	Comité sobre los Derechos Económicos, Sociales y Culturales
COVID-19	Enfermedad de Coronavirus 2019
OSC	Organización de la Sociedad Civil
ISD	Intervenciones de Salud Digital
LGBTIQA+	Lesbiana, Gay, Bisexual, Transexual, Intersecual, Asexual, Queer
MEA	Monitoreo, Evaluación y Aprendizaje
ONG	Organización No Gubernamental
ODS	Objetivos del Desarrollo Sostenible
SMS	Servicio de Mensajería Instantánea

SSR	Salud Sexual y Reproductiva
SDSR	Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
NU	Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UX	Experiencia del Usuario
UI	Interfaz del Usuario
OMS	Organización Mundial de la Salud

Capítulo 1.

Introducción

La salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) son reconocidos como derechos humanos fundamentales por el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (CDESC) y el Comité para la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW). En el panorama actual de la atención médica en rápida evolución, abordar las necesidades de SSR de las juventudes ha adquirido una nueva importancia. Con la creciente ubicuidad de la tecnología digital y el imperativo de ofrecer servicios que resuenen con las juventudes, el objetivo de mejorar la disponibilidad de servicios digitales de SSR mientras se adoptan enfoques amigables para juventudes ha surgido como una respuesta fundamental a una serie de desafíos apremiantes.

Las tecnologías digitales desempeñan un papel clave para abordar las necesidades de SDSR, especialmente entre las poblaciones más jóvenes.¹ En particular, las intervenciones de

salud digital (DHI) son muy prometedoras para proporcionar SDSR integrales y garantizar que las juventudes reciban la información y la atención que necesitan.² El advenimiento de la pandemia de COVID-19 ha acelerado la adopción e implementación de soluciones de salud digital, lo que ha generado una urgencia sin precedentes para revolucionar la prestación de atención médica.³ La crisis mundial expuso las vulnerabilidades de los sistemas de salud tradicionales, lo que provocó un rápido cambio hacia plataformas digitales para garantizar la continuidad de la atención y minimizar el contacto físico.⁴ La telemedicina, el monitoreo remoto de pacientes y las aplicaciones de salud digital se han convertido en herramientas esenciales para mitigar la propagación del virus y administrar los servicios de atención médica en medio de bloqueos y medidas de distanciamiento social.⁵ Además, la pandemia puso de manifiesto las disparidades

1 WHO, 2023

2 Starrs et al., 2018

3 Khilnani, Schulz & Robinson, 2020

4 Beaunoyer, Dupéré & Guitton, 2020

5 OECD, 2023

en el acceso a la atención sanitaria, subrayando la importancia de las soluciones digitales para llegar a las poblaciones marginadas y a las zonas remotas.⁶ Como resultado, las partes interesadas de todo el espectro sanitario reconocen cada vez más el imperativo de invertir y ampliar la tecnología digital para construir sistemas de salud resilientes capaces de abordar los desafíos de salud pública actuales y futuros.⁷

Este reporte concluye nueve meses de extenso trabajo destinado a mejorar la salud sexual y reproductiva integral y cumplir con los derechos sexuales y reproductivos de las juventudes, en particular de las adolescentes. El proyecto se centró en analizar diversas estrategias y metodologías para aplicar enfoques amigables para juventudes para brindar servicios de SSR digitalmente.⁸ El trabajo incluyó una revisión exhaustiva de literatura, una evaluación de ISD dentro de la Alianza Fòs Feminista y cinco estudios de caso de ISD apoyadas por Fòs Feminista de organizaciones con sede en el Sur Global. Las ideas, los hallazgos y las lecciones aprendidas de estas actividades han informado las recomendaciones presentadas en este informe

Las intervenciones de salud digital (DHI) que adoptan enfoques amigables para juventudes son muy prometedoras para brindar SDSR integrales y garantizar que las juventudes reciban la información y la atención que necesitan.

⁶ Ohannessian, Duong & Odone, 2020

⁷ Fagherazzi et al., 2020

⁸ While this project primarily focused on analyzing the advantages and disadvantages of digital versus face-to-face service delivery, it also considered the integration of services combining both digital and face-to-face components.



Capítulo 2.

Recomendaciones clave para mejorar los servicios digitales de salud sexual y reproductiva adaptados a las juventudes





1. Comprender el ecosistema digital para la viabilidad y efectividad



2. Adoptar enfoques híbridos que fortalezcan el ecosistema digital



3. Apuntar a la sostenibilidad a través de acciones financieras y de MEA



4. Priorizar la privacidad y la seguridad digital para proteger a juventudes



5. Usar lenguaje claro, inclusive y sin prejuicios para generar confianza



6. Adoptar la participación significativa de las juventudes en todos los pasos



7. Abrazar la interseccionalidad hacia un acceso equitativo



8. Contextualizar los enfoques interseccionales a través de la colaboración



9. Contribuir a hacer el ecosistema digital más interseccional



1 Comprender el ecosistema digital para la viabilidad y la eficacia

Recomendación: Comprender el ecosistema digital del país o región objetivo para evaluar la viabilidad y eficacia de un enfoque basado en lo digital para promover la SDSR de las juventudes, identificar facilitadores y obstáculos, y garantizar que el conocimiento sobre el ecosistema esté actualizado para facilitar mejoras basadas en evidencia.

Parte interesada involucrada: Organización(es) implementadora(s) de DHI; Población(es) objetivo(s); Los organismos gubernamentales (por ejemplo, las oficinas nacionales de estadística, Ministerios de Salud y Tecnología); Instituciones de terceros (por ejemplo, empresas de telecomunicaciones, universidades, ONG u OSC que trabajan en alfabetización digital o iniciativas similares); Donantes.

Justificación: El ecosistema digital de un país o región está compuesto por partes interesadas, sistemas, entornos propicios, incluidas las normas culturales y sociales, los paisajes políticos y económicos y la infraestructura tecnológica disponible.⁹ Todos estos factores pueden afectar la capacidad de una persona para acceder y utilizar la tecnología. Por lo tanto, realizar una evaluación integral para comprender el ecosistema digital "puede ayudar a determinar si y cómo" involucrar a los jóvenes utilizando herramientas digitales.¹⁰ Idealmente, este paso debe tomarse antes de implementar una ISD, ya que puede revelar que un enfoque basado en lo digital no es adecuado. Sin embargo, debido a que estos ecosistemas están en constante cambio, realizar esta evaluación en cualquier etapa puede proporcionar información valiosa sobre cómo aprovechar el ecosistema digital para lograr los objetivos de la ISD, garantizar que la intervención llegue a la audiencia prevista más amplia de manera efectiva y permitir mejoras basadas en evidencia. Incluso las ISD bien diseñadas pueden requerir actualizaciones para adaptarse a los cambios en el comportamiento de los usuarios, los avances en las tecnologías digitales o los cambios en las plataformas preferidas.

El principio de equidad de la OMS exige "garantizar un acceso justo e imparcial a las intervenciones de salud digital".¹¹ Por lo tanto, este tipo de evaluación debe considerar las disparidades existentes en el acceso a la tecnología digital debido al estatus socioeconómico, el género, las discapacidades y la ubicación geográfica (rural vs. urbana), así como las herramientas digitales más preferidas y utilizadas con frecuencia por el grupo objetivo (por ejemplo, aplicaciones móviles, líneas telefónicas, computadoras de escritorio).

Realizar una evaluación completa requiere tiempo y esfuerzo. Sin embargo, a menudo es posible aprovechar la evidencia existente (por ejemplo, datos sobre acceso a Internet, Internet móvil o brecha digital de género) y las redes de organizaciones para obtener información valiosa sobre qué brechas de SDSR pueden y deben llenarse a través de enfoques digitales. Durante nuestro análisis de estudio de caso, descubrimos que algunas organizaciones recopilaban información o consultaban con iniciativas comparables durante las etapas de diseño y planificación, identificando obstáculos (por ejemplo, posibles barreras legales) y soluciones antes de la implementación (por ejemplo, realizando capacitación en alfabetización digital entre jóvenes con habilidades digitales limitadas para garantizar y mejorar la usabilidad de la ISD). Además, varias plantillas disponibles pueden facilitar el proceso de evaluación, como las preguntas orientadoras proporcionadas en el marco de la OMS "Intervenciones de salud digital centradas en los jóvenes" y el conjunto de herramientas de UNICEF "Diseño de intervenciones digitales para un impacto duradero".

⁹ USAID, n.d.; Principles for Digital Development, 2024

¹⁰ Principles for Digital Development, 2024

¹¹ WHO, 2020

2 Adoptar enfoques híbridos que fortalezcan el ecosistema digital

Recomendación: Adoptar enfoques integrales o híbridos, aprovechando tanto los métodos digitales como los presenciales, para ampliar el acceso y el alcance de los servicios de SDSR para los jóvenes.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de DHI; Población(es) objetivo(s); Organismos gubernamentales (por ejemplo, oficinas nacionales de estadística, ministerios de salud y tecnología); Instituciones de terceros (por ejemplo, empresas de telecomunicaciones, universidades, ONG y OSC que trabajan en alfabetización digital o iniciativas similares); Donantes.



Justificación: Durante la etapa de diseño de una ISD, es crucial evaluar si un enfoque digital es apropiado dentro del contexto dado y considerar los mejores canales y métodos para servir a la audiencia joven prevista. Si bien las tecnologías digitales para abordar la SDSR de juventudes han atraído una atención significativa en los últimos años¹² combinarlas con enfoques en persona puede mejorar notablemente el alcance del servicio, la accesibilidad, el seguimiento, la difusión e incluso la seguridad de los usuarios. Los estudios de casos realizados en países de ingresos bajos y medianos revelaron que la mayoría de las ISD utilizaron una combinación de herramientas digitales (por ejemplo, telemedicina, redes sociales y SMS) junto con servicios en persona. Por ejemplo, una línea de ayuda para el aborto con medicamentos instituyó un protocolo de acompañamiento en persona para las niñas, que se recomienda pero no es obligatorio para las usuarias mayores.

Si las tecnologías digitales se consideran la vía más sensata para ofrecer servicios de SDSR, es esencial diseñar experiencias de usuario (UX) e interfaces de usuario (UI) atractivas e implementar procesos de mantenimiento para minimizar los problemas técnicos (por ejemplo, el tiempo de inactividad de la plataforma) para evitar la pérdida de usuarios. Las DHI también deben evaluar qué herramientas digitales pueden complementar la prestación de servicios para aumentar la eficacia, como la incorporación de funciones interactivas como cuestionarios, encuestas, juegos, cómics, foros de discusión y funciones de chat en tiempo real para fomentar la participación activa y crear un entorno digital dinámico e inclusivo. Las plataformas de aprendizaje gamificadas han demostrado ser efectivas para mejorar la alfabetización en salud sexual y promover prácticas sexuales más saludables.

Sin embargo, tenga en cuenta que siempre es mejor aprovechar los recursos digitales existentes que fortalecen el ecosistema digital actual de SDSR en el que opera el DHI. No hay necesidad de reinventar la rueda o buscar la innovación por sí misma. Se logra un mayor impacto cuando la información, los conocimientos, las estrategias y los recursos se comparten entre regiones, áreas de trabajo y organizaciones.¹³ La mayoría de los DHI analizados utilizaron herramientas comunes y ampliamente accesibles, como servicios de mensajería en redes sociales, llamadas en línea, mensajes de texto y videos para llegar a los jóvenes de manera efectiva.

¹² Whitehead et al., 2024; Huang et al., 2022

¹³ Principles for Digital Development, 2024

3 Apuntar a la sostenibilidad a través de acciones financieras y MEA

Recomendación: Las ISD nuevas y existentes deben adoptar una mentalidad a largo plazo e implementar actividades que fomenten la sostenibilidad. Para lograr esto, concéntrese en dos áreas clave: 1) planificación financiera y 2) monitoreo, evaluación y aprendizaje (MEL).

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de DHI; Población(es) objetivo(s); Instituciones de terceros (por ejemplo, investigadores que realizan evaluaciones de estrategias de salud digital u otros estudios relacionados con la eficacia; socios que apoyan operaciones o prestación de servicios; redes que proporcionan fortalecimiento de capacidades en alfabetización digital o enfoques amigables para los jóvenes); Donantes.

Justificación: La sostenibilidad en el desarrollo digital no se trata de hacer que los servicios o intervenciones "duren para siempre", sino de usar los recursos de manera eficiente y diseñar intervenciones a largo plazo que aporten valor a los usuarios.¹⁴ La sostenibilidad financiera requiere considerar los costos a largo plazo de la implementación de ISD (por ejemplo, mantenimiento de tecnología, operaciones, capacitación) además de los costos iniciales de desarrollo. También implica la elaboración de un modelo de financiación que especifique los sistemas de ingresos para sostener estos costos. La mayoría de los estudios de casos revelaron un modelo basado en donantes, pero muchas organizaciones se enfrentaron a la incertidumbre y a la baja estabilidad financiera. Se necesita un enfoque creativo para adoptar diferentes estrategias, como asociaciones interseccionales y modelos de empresas sociales. Las iniciativas de telesalud, como las consultas en línea pagadas con precios accesibles, representan un buen ejemplo de modelos de generación de ingresos.

Los mecanismos de monitoreo, evaluación y aprendizaje (MEA) mejoran la sostenibilidad al centrarse en la mejora continua de la ISD. Estos mecanismos deben hacer un seguimiento de los resultados de la prestación de servicios, especialmente en términos de accesibilidad y facilidad de uso; medir la eficacia para lograr objetivos clave (ej., proporcionar anticonceptivos médicos seguros y asesoramiento sobre el aborto); y sistematizar el aprendizaje continuo integrando los comentarios de los usuarios, evaluando experiencias previas y participando continuamente en actividades de capacitación y desarrollo de capacidades para mantenerse actualizado sobre el ecosistema digital y los enfoques amigables para los jóvenes. Es particularmente importante recopilar de manera activa y sistemática comentarios de usuarias jóvenes con una perspectiva interseccional que permita a la ISD introducir cambios que sirvan a diferentes subgrupos.

Los mecanismos de MEL pueden tomar varias formas, como monitorear Google Reviews y plataformas de redes sociales, rastrear la cantidad de llamadas a una línea de ayuda, realizar encuestas y cuestionarios en línea después de las consultas en línea, incluir preguntas de retroalimentación durante las interacciones de la línea de ayuda con los usuarios o participar en evaluaciones de terceros. Los aspectos clave que deben evaluarse continuamente incluyen la funcionalidad técnica general del DHI, la interacción efectiva con el usuario (UX) y el diseño fácil de usar, el uso de un lenguaje claro y sin prejuicios, las capacidades del personal amigable para los jóvenes y la idoneidad de la interseccionalidad y los enfoques participativos. Recursos como "Monitoreo y evaluación de intervenciones de salud digital" de la OMS brindan una guía valiosa para que las organizaciones integren de manera efectiva los sistemas MEL.¹⁵

¹⁴ Principles for Digital Development, 2024

¹⁵ WHO, 2016

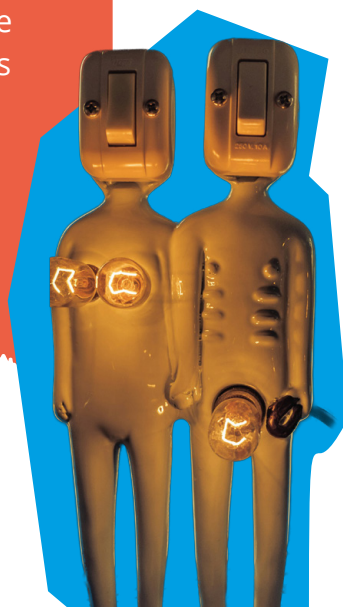
4 Priorizar la privacidad y la seguridad digital para proteger a los usuarios jóvenes



Recomendación: Mantener la confidencialidad y la privacidad protegiendo los datos de los usuarios jóvenes e integrando protocolos de seguridad digital para evitar cualquier daño potencial a los niños y adolescentes, y construir un entorno confiable y seguro para acceder a los servicios digitales de SDSR.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de ISD; Población(es) objetivo(s); Socios de prestación de servicios; Padres, tutores o tutores; Expertos en seguridad y privacidad digital, incluidos los oficiales legales y de cumplimiento; Empresas que proporcionan servicios utilizados por la ISD.



Justificación: El estigma social que rodea la actividad sexual entre las juventudes puede conducir al abuso físico y emocional, así como a repercusiones legales, económicas y sociales.¹⁶ Por lo tanto, la promulgación de protocolos de seguridad digital para proteger la privacidad, la confidencialidad y el anonimato de los usuarios jóvenes debe ser una piedra angular de cualquier DHI. El objetivo final es prevenir daños a las juventudes, guiados por principios éticos, y construir un entorno confiable y seguro para acceder a los servicios digitales de SDSR.

Las estrategias de seguridad digital implican el desarrollo de protocolos de seguridad sólidos a lo largo de las etapas de planificación, desarrollo e implementación de ISD.¹⁷ Algunas estrategias son técnicamente complejas, como la integración de firewalls para proteger los sistemas digitales de ataques cibernéticos (por ejemplo, malware) y garantizar que la comunicación del usuario esté encriptada para evitar violaciones de datos y violaciones de privacidad. Otras estrategias son igualmente importantes. Estos incluyen permitir el uso de seudónimos en plataformas digitales, establecer plazos apropiados para eliminar datos confidenciales y restringir el acceso a la información personal al personal designado.

La propiedad de los datos también debe considerarse cuidadosamente. Las organizaciones implementadoras deben evitar el uso de plataformas digitales existentes que no protejan la información personal (por ejemplo, plataformas de redes sociales como Facebook/Meta, Instagram) para proporcionar servicios de SDSR o recopilar información de identificación personal (PII). Además, deben abstenerse de utilizar plataformas que vendan los datos de los usuarios para monetización o los expongan a partes no autorizadas.

Finalmente, una política de gestión de datos claramente comunicada puede servir para reforzar la seguridad del usuario y las garantías de privacidad, generando así confianza y transparencia en las operaciones de la ISD. Las auditorías y revisiones periódicas de estas prácticas son esenciales para garantizar la eficacia y el cumplimiento continuos de estas medidas.

¹⁶ WHO, 2020

¹⁷ WHO, 2020

5 Use un lenguaje claro, inclusivo y sin prejuicios para generar confianza

Recomendación: Garantizar que toda la comunicación con las juventudes, ya sea a través de canales digitales o en persona, sea clara, inclusiva y libre de juicios. Esto fomentará la apertura y generará confianza, que son componentes esenciales de los servicios de SDSR.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de DHI, en particular el personal que interactúa con jóvenes y creadores de contenido; Población(es) objetivo(s); Socios de prestación de servicios.

Justificación: El uso de un lenguaje amigable para juventudes es esencial para conectarse con ellos, lo que aumenta la probabilidad de aceptación, la participación activa y la eficacia de las ISD y los servicios de SDSR en general.¹⁸ Definir "lenguaje amigable para jóvenes" puede ser un desafío, ya que debe adaptarse al contexto de la ISD. Sin embargo, hay características clave que sirven como pautas positivas.

En primer lugar, el lenguaje utilizado en todas las plataformas y durante las interacciones en vivo con las poblaciones objetivo-jóvenes debe ser claro y accesible. Evitar la SDSR y otra jerga técnica y el contenido extenso hará que la comunicación sea más directa y relacionable. Por ejemplo, usar terminología directa como "aborto" en lugar de "interrupción voluntaria del embarazo" es más efectivo.

En segundo lugar, el lenguaje debe ser inclusivo, no discriminatorio y accesible. Esto significa considerar las diferencias y preferencias de las juventudes para garantizar que todos puedan participar en la intervención, especialmente cuando se utilizan tecnologías digitales. Esto puede implicar el uso de un lenguaje neutro en cuanto al género o hacer que una aplicación móvil sea accesible para personas usuarias con discapacidades auditivas o visuales. Considere también la interseccionalidad. Por ejemplo, si el público objetivo incluye niñas indígenas, la ISD podría desarrollar contenido en su idioma.

Finalmente, el lenguaje debe estar libre de juicios, particularmente con respecto a los problemas de SDSR. Las actitudes empáticas, amistosas y normalizadoras fomentan aún más la apertura y generan confianza.¹⁹ Una de las organizaciones del estudio de caso destacó que para comunicarse con las mujeres, especialmente con las niñas, utilizan deliberadamente un enfoque "libre de prejuicios" para desestigmatizar el aborto.

¹⁸ O'Malley, Horowitz, & Burke, 2020; Robards et al., 2018

¹⁹ Robards et al., 2018

6 Fomentar la participación significativa de juventudes en cada paso

Recomendación: Involucrar a la(s) población(es) objetivo(s) joven(es) en los procesos de toma de decisiones para el diseño, desarrollo e implementación de la ISD

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de la ISD, especialmente el liderazgo y el personal involucrado en actividades relacionadas; Población(es) objetivo(s); Socias de prestación de servicios.



Justificación: El diseño de espacios para la participación significativa de las juventudes mediante enfoques participativos ofrece varias ventajas para las ISD. Alinea la intervención con las experiencias, valores y creencias únicas de las juventudes; promueve una mayor accesibilidad y usabilidad mediante la identificación de barreras y facilitadores; y proporciona información invaluable sobre el lenguaje, los niveles de alfabetización, la interseccionalidad y el acceso tecnológico.²⁰ En cada etapa del desarrollo de una ISD, estos espacios pueden convertirse en catalizadores para la creación conjunta de soluciones de SDSR que sean relevantes, inclusivas y efectivas, al mismo tiempo que empoderan al público objetivo al abordar sus diversas necesidades. La integración de las perspectivas de las juventudes y la garantía de que sus contribuciones se incorporen activamente a los procesos de adopción de decisiones mejorará todas las demás recomendaciones esbozadas en este documento.

Las ISD que involucran significativamente a la(s) población(es) joven(es) objetivo(s) tienden a sobresalir en el logro de sus objetivos de prestación de servicios de SSR. Este éxito se atribuye en gran medida a la mejora de la comunicación y las oportunidades de codiseño con los usuarios jóvenes. A pesar de las posibles limitaciones financieras y geográficas para invitar a las personas usuarias a estos procesos, las organizaciones pueden involucrarlos de manera efectiva a través de herramientas digitales, al mismo tiempo que crean una sensación de seguridad, comprensión y confianza.

Las estrategias que fomentan la participación significativa de los jóvenes aprovechan los enfoques participativos, inclusivos e interseccionales. Algunos ejemplos incluyen: formar un equipo de jóvenes usuarios de diversos subgrupos para codiseñar el DHI antes de su implementación; crear una junta de miembros jóvenes que periódicamente brinden comentarios e impulsen iniciativas digitales; contratar personal joven y capacitar a los empleados actuales para que adopten enfoques amigables para los jóvenes; incorporar constantemente los comentarios de los usuarios jóvenes para realizar cambios tangibles; garantizar que los jóvenes de las comunidades LGBTQIA+, con discapacidad y de otros grupos objetivo estén representados en estos procesos.

²⁰ Hubert et al., 2021; Duarte-Anselmi et al. 2022; Santana, 2023

7 Abrazar la interseccionalidad hacia un acceso equitativo

Recomendación: Aprovechar los enfoques interseccionales para integrar las perspectivas y abordar las necesidades de los diferentes grupos dentro de la población juvenil objetivo en todas las etapas de la ISD: planificación, desarrollo e implementación.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de DHI; Población(es) objetivo(s); Socios de prestación de servicios; Agencias gubernamentales; Empresas/proveedores de tecnologías digitales; Comunidad académica; Socios o redes de creación y fortalecimiento de capacidades.

Justificación: La interseccionalidad es un marco para comprender cómo varios aspectos de las identidades sociales y políticas de una persona, como el género, la raza, la clase, la edad, la sexualidad, la ubicación geográfica, las discapacidades y la migración o el estatus de refugiado, interactúan y contribuyen a experiencias únicas de opresión y vulnerabilidad.²¹ Estos factores dan forma a las experiencias y necesidades de SSR entre los jóvenes, pero los DHI a veces pasan por alto la interseccionalidad.²² La aplicación de una perspectiva interseccional a la planificación, el desarrollo y la implementación de las ISD dirigidas a las juventudes requiere reconocer las desigualdades estructurales existentes que afectan a esta población y desarrollar estrategias personalizadas para abordar las necesidades de las juventudes marginadas dentro del contexto de interés. Por ejemplo, si el objetivo es llegar a "adolescentes urbanos", los enfoques interseccionales pueden permitir que la ISD llegue a las niñas y niños indígenas que viven en la ciudad, a jóvenes con discapacidad y a integrantes de la comunidad LGBTQIA+. Cada recomendación de esta sección puede mejorarse incorporando una perspectiva interseccional para garantizar que nadie se quede atrás (considerando paralelamente la siguiente recomendación).

Ejemplos de prácticas interseccionales incluyen: i) Crear juntas juveniles que representen a poblaciones diversas dentro del contexto; ii) Emplear estrategias de divulgación y difusión dirigidas a grupos marginados o vulnerables, como publicar información de contacto de la línea de ayuda a lo largo de las rutas de los migrantes; iii) Utilizar un lenguaje inclusivo de género en todas las comunicaciones y plataformas; iv) Proporcionar servicios y desarrollar recursos digitales en lenguas indígenas prevalentes en el área de ISD; v) Adaptar las herramientas digitales para que sean accesibles para las personas con discapacidad; vi) Implementar la capacitación en alfabetización digital para poblaciones jóvenes en áreas rurales o donde sea necesario fortalecer estas habilidades

²¹ Carastathis, 2014

²² Gesselman, Druet & Vitzthum, 2020

8 Contextualizar los enfoques interseccionales a través de la colaboración

Recomendación: Realizar una evaluación social y política de la dinámica de poder y factores de vulnerabilidad que afectan las experiencias y necesidades de SDSR de las juventudes dentro del contexto específico de interés. Esto garantizará que la ISD atienda eficazmente las necesidades de las poblaciones objetivo más vulnerables.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de DHI; Población(es) objetivo(s); Socias de prestación de servicios; Agencias gubernamentales; Empresas/proveedores de tecnologías digitales; Comunidad académica; Socios o redes de creación y fortalecimiento de capacidades.

Justificación: Los enfoques interseccionales deben contextualizarse, lo que significa que se debe prestar atención a los factores históricos, políticos, económicos y sociales que dan forma a las relaciones de poder y las estructuras sociales a nivel local.²³ Es probable que estos factores difieran de los experimentados por juventudes en otros lugares donde ISD similares han sido efectivos, lo que afecta sus experiencias y necesidades de SDSR. No todos los aspectos interseccionales, como el género, la raza, la clase, la edad, la sexualidad, la ubicación geográfica, las discapacidades, la migración o la condición de refugiado, deben ser abordados por las ISD dirigidas a juventudes. La realización de una evaluación cuidadosa de las vulnerabilidades locales permitirá que los servicios y los enfoques interseccionales de la ISD se adapten en consecuencia. Por lo tanto, la interseccionalidad debe ser impulsada por un análisis localizado para desarrollar estrategias contextualmente relevantes. Por ejemplo, si el objetivo es incluir a los jóvenes de género diverso, se debe emplear el pensamiento crítico para evaluar cómo, cuándo y dónde se requieren y son apropiadas las prácticas interseccionales.

La colaboración con socios locales, redes organizativas, instituciones académicas y agencias gubernamentales puede proporcionar valiosas información y recursos. Dicha colaboración puede ayudar a identificar las necesidades más críticas relacionadas con la SDSR entre los jóvenes, las brechas actuales para abordar esas necesidades y las estrategias ideales para llenar esas brechas.

²³ McKinzie & Richards, 2019



9 Contribuir a hacer que el ecosistema digital sea más interseccional

Recomendación: Integrar enfoques interseccionales para mejorar el ecosistema digital local de SDSR, asegurando que las intervenciones digitales de SDSR sean inclusivas y accesibles para el destinatario población, particularmente los jóvenes más vulnerables.

Actor(es) clave involucrados:

Organización(es) ejecutora(s) de ISD;
Población(es) objetivo(s); Socios de prestación de servicios; Agencias gubernamentales; Empresas/proveedores de tecnologías digitales; Comunidad académica; Asociados o redes para el fomento y el fortalecimiento de la capacidad

Justificación: Como se señala en las recomendaciones de la sección "Madurez digital", las ISD emplean tecnologías digitales para atender las necesidades y brechas no atendidas de las juventudes en los servicios de SDSR aprovechando las herramientas y los recursos que tienen más sentido dado el ecosistema digital existente. De esta manera, las ISD nuevas o en curso contribuyen a fortalecer este ecosistema. En esta recomendación, el objetivo es simplemente enfatizar cuán crucial es integrar la interseccionalidad en la comprensión del ecosistema digital, elegir la mejor manera de adoptar enfoques híbridos digitales y presenciales para la prestación de servicios y, en última instancia, desarrollar una ISD sostenible.

El pensamiento crítico y creativo puede ayudar a idear estrategias útiles haciendo preguntas como: ¿Qué grupos dentro de la población objetivo o necesidades no están siendo abordadas por otras ISD? ¿Cómo las tecnologías digitales que estamos utilizando o planeamos desarrollar sirven a juventudes más vulnerables? ¿De qué manera nuestra estrategia de recaudación de fondos podría adoptar una lente interseccional? ¿Qué mecanismos MEL requieren o faltan actualmente enfoques interseccionales?

Capítulo 3.

Plan de Implementación



Hoja de ruta para Implementación de recomendaciones

La implementación exitosa de las recomendaciones descritas en este reporte depende de los recursos de que disponga la organización y del contexto específico de la ISD. Si bien las recomendaciones apuntan a una amplia aplicabilidad, cualquier estrategia de implementación debe priorizar tres objetivos clave: fomentar la participación, abrazar la interseccionalidad y establecer metas claras y orientadas a objetivos. La hoja de ruta para implementar las recomendaciones se presenta con una justificación, consideraciones específicas para el éxito y posibles partes interesadas involucradas.



1. La participación es clave!



2. Se interseccional!



3. Plan para escalabilidad y sostenibilidad

1 La participación es clave 🙌

Justificación: Es crucial mantener un involucramiento continuo con la población objetivo durante y después de la fase de implementación. Como se explica en la siguiente sección, la participación activa de los grupos demográficos objetivo es fundamental para el éxito de un DHI, y este principio debe extenderse a la implementación de las recomendaciones.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de ISD, especialmente su liderazgo; Socias de prestación de servicios; Población objetivo, incluidos personas usuarias jóvenes de diversos orígenes; Consultores de investigación; Consultores de UX.

Consideraciones de implementación:

1. **Pruebas de usuario.** Si una recomendación en particular se alinea con los objetivos de su organización, utilice las pruebas de usuario para fomentar la participación de las partes interesadas en la implementación de los ajustes propuestos. Los comentarios recibidos pueden ayudar a adaptar las estrategias de implementación para satisfacer las necesidades de sus usuarios finales.
2. **Investigación cualitativa.** Realizar investigaciones cualitativas, incluidas las IEI, los debates de grupos focales y las encuestas, con los usuarios finales para probar la funcionalidad de las recomendaciones implementadas. Incluso las recomendaciones bien probadas y cuidadosamente elaboradas pueden necesitar ajustes después de la implementación. Esta investigación ayuda a evaluar su efectividad e identificar áreas para mejorar aún más.
3. **Incorporar comentarios.** Cuando se reciba retroalimentación, asegúrese de que se incorpore a la ISD siempre que sea posible. La adaptabilidad a las circunstancias cambiantes o a las necesidades de las poblaciones objetivo es crucial para el éxito a largo plazo de la ISD.



2^{Se} interseccional

Justificación: Como se ha subrayado a lo largo de este reporte, es fundamental garantizar que las ISD aborden las necesidades de las poblaciones marginadas, en particular las afectadas por múltiples factores agravantes de desigualdad. Además, se deben hacer esfuerzos para llegar de manera efectiva a las personas que requieren adaptaciones especiales, como las que viven con discapacidades. La interseccionalidad debe integrarse en todas las fases del desarrollo de ISD, y la implementación de recomendaciones brinda otra oportunidad para reforzar este enfoque.

Parte interesada involucrada: Organización(es) implementadora(s) de la ISD, especialmente su liderazgo; Socias de prestación de servicios; Población objetivo, incluidas personas usuarias jóvenes de diversos orígenes; Expertas y/u organizaciones asociadas que trabajan en diversos aspectos de la inclusión interseccional.

Consideraciones de implementación:

4. **Involucrar significativamente a las comunidades marginadas en contexto.** Aprovechar la experiencia local de socias para involucrar a la población local para evaluar de manera continua qué tan bien la ISD tiene en cuenta las necesidades de diversos grupos en la intersección de las estructuras de discriminación y opresión en el contexto local, incluidos, entre otros, **los grupos** socioeconómicamente desfavorecidos, **las personas de género diverso** y las personas con **discapacidades**.. De particular importancia es la inclusión de la discapacidad, ya que llegar a las poblaciones discapacitadas puede requerir adaptaciones como métodos de **comunicación multimodales**.²⁴ Este enfoque en la participación también debe tenerse en cuenta en las estrategias de MEA y retroalimentación, que también deben evaluar el alcance y el impacto de la ISD en las comunidades marginadas.
5. **Localice los enfoques interseccionales.** Al adaptar la ISD para satisfacer las necesidades altamente contextualizadas de las poblaciones en situación de vulnerabilidad, puede ser beneficioso priorizar los principales factores de inequidad y discriminación en el contexto local.
6. Manténgase informado. Dado que el panorama de los avances tecnológicos y las tendencias lingüísticas está en constante evolución, mantenerse al tanto de estos avances puede garantizar que la ISD siga siendo accesible a través de una lente interseccional. Las innovaciones tecnológicas facilitan cada vez más el acceso a los servicios digitales para las personas con discapacidad, lo que subraya la importancia de mantenerse al **tanto de estos desarrollos. Además, el lenguaje interseccional está en continua evolución, enfatizando la necesidad de incorporar el vocabulario y la terminología actuales en la ISD para mantener la relevancia y la inclusión.**²⁵

²⁴ Blechschmidt, 2021

²⁵ Levon, 2015

3 Plan para escalabilidad y sustentabilidad

Justificación: Los componentes tecnológicos, como las ISD, pueden desempeñar un papel en el logro de los objetivos de la organización y el avance de su misión.²⁶ Posteriormente, es vital evaluar si una recomendación se alinea con los objetivos de su organización antes de su implementación.

Parte interesada involucrada:

Organización(es) implementadora(s) de ISD, especialmente su liderazgo; Socias de prestación de servicios; Población objetivo, incluidas personas usuarias jóvenes de diversos orígenes; Equipos técnicos internos y/o consultores externos de privacidad y seguridad de datos.

²⁶ National Democratic Institute for International Affairs, 2005.

Consideraciones de implementación:

7. **Priorizar las recomendaciones.** Como es posible que no pueda implementar todas las recomendaciones de inmediato, priorice las que mejor se alineen con su misión. Por ejemplo, si ampliar su audiencia es un objetivo, concéntrese en recomendaciones sobre estrategias de alcance mejoradas.
8. **Considere los recursos.** Al implementar cualquier componente nuevo en su ISD, asegúrese de tener la experiencia técnica interna para implementarlos de manera ética y mantener los estándares de privacidad. Esto es especialmente importante para las recomendaciones que implican el manejo, la recopilación o el análisis de información confidencial.
9. **Sostenible y escalable.** Es fundamental planificar la sostenibilidad y la escalabilidad más allá de la etapa piloto, asegurando que el DHI se utilice para mejorar la salud y los derechos en lugar de convertirse en una solución temporal "flash-in-the-pan". Las ISD deben contar con recursos y mejorarse continuamente para tener un impacto duradero. Desde el principio, las ISD deben desarrollarse a propósito teniendo en cuenta la escala y la sostenibilidad para lograr sus objetivos.



Directrices de monitoreo y evaluación

MEA de las ISD es esencial para garantizar que cumplan con los estándares de calidad, la facilidad de uso y los resultados deseados.²⁷ También se requiere comprender y demostrar la efectividad y el impacto de las ISD para SDSR, un área que actualmente tiene escasez de evidencia. En este informe, presentamos estrategias innovadoras para complementar el marco MEA existente de su organización. Estas recomendaciones están diseñadas para ser ampliamente aplicables, ayudando a evaluar el estado actual de las ISD e identificar áreas de mejora. Se centran en la implementación de **mecanismos de retroalimentación**, la mejora de la **recopilación de datos** y la **evaluación** del acceso de personas **usuarias de ISD a los servicios de salud**.

Los comentarios de las personas usuarias de ISD sirven como una fuente crucial de información sobre la calidad y eficacia de la intervención, así como para identificar áreas de mejora.²⁸ Un mecanismo de retroalimentación particularmente útil para monitorear las ISD que identificamos son **las encuestas de satisfacción de personas usuarias**. Estas encuestas ofrecen a las personas usuarias la oportunidad de expresar sus impresiones

generales sobre la ISD, contribuyendo al diseño participativo al involucrarse directamente con los usuarios finales. Además, proporcionan información valiosa sobre la funcionalidad de la intervención. Estos mecanismos son adaptables a cualquier modalidad de ISD, ya sea una línea telefónica, un curso de aprendizaje electrónico o una aplicación en línea.

La recopilación de datos es otro componente vital de sistemas de MEA efectivos. Es a través de los datos que las iniciativas (de cualquier tipo) pueden medir el progreso, evaluar el impacto de las actividades, identificar problemas para la atención y, en última instancia, garantizar el éxito del proyecto.²⁹ Nuestro reporte destaca varios puntos de datos útiles que una ISD puede recopilar, incluidas **las características de las usuarias, la ubicación geográfica, y cómo se descubrió la ISD**. Cada uno de estos puntos de datos cumple funciones únicas. Al comprender la demografía de las personas usuarias de ISD, las organizaciones pueden adaptar los servicios para satisfacer sus necesidades de manera más efectiva. Los datos geográficos pueden informar la planificación, especialmente si se identifican disparidades en el acceso a ISD entre regiones, lo que indica posibles barreras.



²⁷ WHO, 2016

²⁸ Erku et al., 2016

²⁹ EvalCommunity, 2024

Además, la información sobre cómo las personas usuarias aprenden sobre la ISD puede informar las estrategias de divulgación. Sin embargo, dada la naturaleza delicada de los temas abordados por ISD, salvaguardar la privacidad de los datos es crucial. Nuestro informe también proporciona estrategias efectivas para garantizar la privacidad, como el empleo de seudónimos o la no recopilación de identificadores personales y la segmentación de datos confidenciales.

La evaluación del acceso a los servicios recomendados por la ISD es otro aspecto valioso del monitoreo y la evaluación, cuando corresponda. Algunas de las ISD examinadas en este estudio facilitan las conexiones con proveedores de atención médica para obtener más opciones de tratamiento. Establecer un vínculo de monitoreo con estos proveedores puede proporcionar información valiosa sobre si las personas usuarias están accediendo a estos servicios necesarios. Si bien las ISD tienen varios propósitos, incluido el suministro de información y asesoramiento, ciertos casos (como ITS, acceso al aborto, etc.) pueden requerir consultas en persona con proveedores de atención médica. Si las ISD tienen una red de proveedores confiables a los que refieren a las personas usuarias, establecer conexiones con estos proveedores puede servir como un mecanismo para monitorear la efectividad de las referencias. Si una proporción significativa de las derivaciones no avanza hacia el tratamiento, esto puede indicar la necesidad de abordar las barreras adicionales que dificultan el acceso.

Por último, el uso de **MEA para generar evidencia sobre si la ISD está cumpliendo con los objetivos previstos** establecidos para las personas usuarias finales. Comience por establecer objetivos claros y una visión para la ISD, incluidos sus impactos a largo plazo en los resultados generales de salud para comunidades

o grupos específicos. **Una teoría del cambio** puede ayudar a definir estos resultados previstos, y la utilización de los métodos antes mencionados puede medir eficazmente estos impactos.

Además, considere los impactos más allá de los puntos de datos inmediatos (por ejemplo, acceso anual) para asegurarse de que la ISD realmente beneficie a los destinatarios en la comunidad. Integración de fuentes de datos adicionales relevantes para sus ISD, como las tasas de ITS o embarazos no planificados, también puede ayudar a monitorear cambios más amplios.



Capítulo 4.

Llamado a la acción

A pesar de los importantes esfuerzos globales de numerosas organizaciones para garantizar la SDR, las perspectivas conservadoras continúan aumentando, socavando la autonomía y los derechos sexuales y reproductivos de las juventudes, en particular las mujeres, las niñas y las personas de género diverso. Estas perspectivas a menudo se manifiestan como temas tabú, doctrina religiosa o ideologías políticas, abogando por medidas restrictivas como la abstinencia y la castidad bajo el disfraz de estrategias de SDR para controlar ciertos grupos demográficos. Las juventudes de grupos minoritarios, incluidos LGBTQIA+, personas negras, indígenas, latinas y otras comunidades, con frecuencia se pasan por alto a pesar de ser las más vulnerables a los problemas de SDR.

Por lo tanto, es imperativo mantener un enfoque central en la defensa de **un enfoque sin prejuicios, interseccional e inclusivo dentro de los servicios digitales de SDR**. Estos servicios deben ser accesibles a todas las personas, proporcionados en un respeto de manera comprensiva y solidaria, y dirigida al empoderamiento. Es importante reconocer que la SDR juvenil se extiende más allá de las medidas de anticoncepción; **Es un elemento fundamental del bienestar y la autonomía de los jóvenes, que garantiza que todos puedan participar en experiencias sexuales positivas y placenteras.**

Centrar la juventud en las intervenciones de salud digital

Para alcanzar la meta 3.7 de los ODS de la ONU, es esencial centrarse en mejorar y ampliar las intervenciones de salud digital. Los informes indican que la rápida expansión de la accesibilidad digital ofrece importantes oportunidades para

difundir información sobre SSR fiable y sin prejuicios en línea. Sin embargo, para aprovechar este potencial, es vital **poner a las juventudes, especialmente a las de comunidades marginadas, en el centro de estas discusiones. Este grupo, a menudo el más afectado.**

Aporta perspectivas y experiencias únicas que pueden abordar este grave problema de manera innovadora. Involucrar a las juventudes de diversos orígenes en todas las etapas del desarrollo de la intervención, desde la evaluación de necesidades hasta la creación e implementación de contenido, es crucial para el éxito.

Llegar a la población objetivo, especialmente al principio, puede ser un desafío. Para mejorar la participación y el alcance, **las organizaciones deben implementar medidas que garanticen la rendición de cuentas y la transparencia en todas las comunicaciones, al tiempo que protegen la información personal y las identidades de las personas usuarias.** Este enfoque ha demostrado ser eficaz para fomentar la participación y generar confianza con la audiencia. Las personas usuarias finales son invaluable en la implementación de las recomendaciones descritas en este informe, proporcionando información crucial, conocimientos e inspiración que de otro modo podrían pasar desapercibido por el equipo organizador. **Al centrar la población objetivo, su trabajo en ISD sigue siendo guiado, relevante y efectivo.**

Adoptando la simplicidad y las asociaciones en las ISD

Además de involucrar a las juventudes en todo el proceso, es fundamental establecer objetivos claros para la ISD desde el principio. Estos objetivos sirven como principios rectores para su desarrollo y forman la base de los planes de escalabilidad a largo plazo, proporcionando una base sólida para el éxito de la ISD.

Simplificar este proceso es clave; Comenzar con soluciones sencillas pero impactantes a menudo produce los resultados más escalables y sostenibles. Es beneficioso involucrar a una variedad de socias, incluida la comunidad Fos Feminista, para enriquecer su viaje ISD con diversas perspectivas y apoyo. La creación de alianzas con organizaciones que ya implementan ISD similares fomenta el aprendizaje colaborativo y las asociaciones, ampliando significativamente el alcance y el impacto de estas iniciativas.

Navegando por el panorama digital

Varias ISD con gran potencial no alcanzan a lograr un impacto a largo plazo si no se diseñan e implementan cuidadosamente, lo que resulta en pérdidas significativas para sus comunidades. **Comprender el panorama digital en el que opera una ISD es esencial para una planificación y un desarrollo de estrategias efectivas.** Esto incluye evaluar no solo el acceso a Internet, sino también las modalidades preferidas para recibir información (como Instagram, Facebook y otros), y los formatos de contenido más atractivos para cada población objetivo. Además, las organizaciones deben mantenerse actualizadas sobre los avances tecnológicos y los desafíos emergentes de salud sexual para garantizar que sus intervenciones sigan siendo relevantes y efectivas.

Aprovechar el conocimiento y los recursos para una implementación efectiva

Además, hay una gran cantidad de recursos en línea disponibles para apoyar a las organizaciones a lo largo de su proceso de implementación, **en particular a través de la red de socias de Fòs Feminista Alliance**. Estas socias, que ya tienen experiencia en el despliegue de ISD, ofrecen información valiosa sobre estrategias efectivas y peligros potenciales, que pueden ayudar significativamente a superar los desafíos iniciales. Al colaborar con estas socias y compartir conocimientos, las organizaciones pueden aprovechar la sabiduría colectiva para mejorar el impacto y la sostenibilidad de sus ISD. Este enfoque colaborativo no solo fomenta la innovación, sino que también garantiza que las ISD se adapten para satisfacer de manera efectiva las diversas necesidades de las poblaciones que más necesitan estos servicios de SSR.

Fomentar ISD efectivas para la concientización sobre SDSR de juventudes

Las recomendaciones descritas en este informe están diseñadas para crear un entorno propicio donde las ISD en etapa temprana puedan prosperar en diversos entornos. Al integrar estas recomendaciones, las organizaciones pueden construir ISD sólidas, efectivas y sostenibles que desempeñen un papel fundamental en la mejora de la conciencia de las juventudes sobre la SDR. Estas ISD están preparadas para empoderar a las juventudes con información precisa y accesible, fomentando una comprensión más profunda de su propia sexualidad. A través de intervenciones específicas, informadas por las pautas de este informe, las ISD pueden lograr avances significativos en la promoción de comportamientos y actitudes saludables entre las juventudes, contribuyendo así a objetivos más amplios de salud pública y bienestar social.

Referencias bibliográficas

- Beaunoyer, E., Dupéré, S., & Guitton, M. J. (2020). COVID-19 and digital inequalities: Reciprocal impacts and mitigation strategies. *Computers in human behavior*, 111, 106424. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0747563220301771>
- Blechs Schmidt, A. (2021). Health Literacy and Multimodal Adapted Communication. In: Saboga-Nunes, L.A., Bittlingmayer, U.H., Okan, O., Sahrai, D. (eds) *New Approaches to Health Literacy. Gesundheit und Gesellschaft*. Springer VS, Wiesbaden. https://doi.org/10.1007/978-3658-30909-1_4
- Carastathis, A. (2014). The concept of intersectionality in feminist theory. *Philosophy compass*, 9(5), 304-314. <https://doi.org/10.1111/phc3.12129>
- Duarte-Anselmi, G., Leiva-Pinto, E., Vanegas-López, J., & Thomas-Lange, J. (2022). Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. *Diseñando una intervención digital. Ciência & Saúde Coletiva*, 27, 909920. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022273.05372021>
- Erku, D., Khatri, R., Endalamaw, A., Wolka, E., Nigatu, F., Zewdie, A., & Assefa, Y. (2016). Digital Health Interventions to Improve Access to and Quality of Primary Health Care Services: A Scoping Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(19), 6854. <https://doi.org/10.3390/ijerph20196854>
- EvalCommunity. (2024). Data collection methods for monitoring and evaluation - EvalCommunity. <https://www.evalcommunity.com/careercenter/data-collection-methods/#:~:text=Data%20collection%20is%20an%20important%20part%20of%20the,addressed%2C%20and%20ultimately%20ensure%20the%20success%20of%20projects>
- Fagherazzi, G., Goetzinger, C., Rashid, M. A., Aguayo, G.A., & Huiart, L. (2020). Digital Health Strategies to Fight COVID-19 Worldwide: Challenges, Recommendations, and a Call for Papers. *J Med Internet Res* 2020;22(6):e19284. doi: 10.2196/19284
- George, C., Weaver, R. W., Higginson, A., & Chartier, L. (2015). IMPROVING SEXUAL HEALTH RESOURCES FOR YOUTH: THE USE OF SEX-POSITIVE PUBLIC HEALTH WEBSITES. *International journal of child, youth and family studies*, 6(1), 150-164. <https://doi.org/10.18357/ijcyfs.61201513494>
- Gesselman, A. N., Druet, A., & Vitzthum, V. J. (2020). Mobile sex-tech apps: How use differs across global areas of high and low gender equality. *PloS one*, 15(9), e0238501. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238501>
- Huang, K., Kumar, M., Cheng, S., Urcuyo, A. E., & Macharia, P. (2022). Applying technology to promote sexual and reproductive health and prevent gender based violence for adolescents in low and middleincome countries: digital health strategies synthesis from an umbrella review. *BMC Health Services Research*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08673-0>

- Hubert, C., Estrada, F., Campero, L., Heredia-Pi, I. B., Villalobos, A., SuárezLópez, L., Ibáñez-Cuevas M. & Barrientos, T. (2021). Designing digital tools capable of reaching disadvantaged adolescents and improving their sexual health: A Mexican experience. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 32(2), 62-84. <https://doi.org/10.1353/hpu.2021.0051>
- Khilnani, A., Schulz, J., & Robinson, L. (2020). The COVID-19 pandemic: new concerns and connections between eHealth and digital inequalities. *Journal of Information, Communication and Ethics in Society*, 18(3), 393-403. <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JICES-04-2020-0052/full/html>
- Levon, E. (2015), Integrating Intersectionality in Language, Gender, and Sexuality Research. *Language and Linguistics Compass*, 9, 295–308. doi: 10.1111/lnc3.12147
- McKinzie, A. E., & Richards, P. L. (2019). An argument for context-driven intersectionality. *Sociology Compass*, 13(4). <https://doi.org/10.1111/soc4.12671>
- National Democratic Institute for International Affairs. (2005). Organizational Development for NGOs Toolkit. https://www.ndi.org/sites/default/files/1839_gongtoolkit_5.pdfhttps://www.ndi.org/sites/default/files/1839_gongtoolkit_5.pdf
- O'Malley, T., Horowitz, K. R., & Burke, J. G. (2020). Information Seeking from a Sexual Health textline: Utilisation and Perceptions of Helpfulness among Young people. *Sex Education: Sexuality, Society and Learning*, 22(2), 217-227. <https://doi.org/10.1080/14681811.2020.1845642>
- Organization for Economic Co-operation and Development (OECD). (2023). The COVID-19 pandemic and the future of telemedicine. OECD. <https://www.oecd.org/health/the-covid-19-pandemic-and-the-future-of-telemedicine-ac8b0a27-en.htm>
- Ohannessian, R., Duong, T. A., & Odone, A. (2020). Global telemedicine implementation and integration within health systems to fight the COVID-19 pandemic: a call to action. *JMIR public health and surveillance*, 6(2), e18810. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32238336/>
- Principles of Digital Development (2024). Principles for Digital Development. <https://digitalprinciples.org/principles>
- Robards, F., Kang, M., Usherwood, T., & Sanci, L. (2018). How marginalized young people access, engage with, and navigate health-care systems in the digital age: systematic review. *Journal of Adolescent Health*, 62(4), 365-381. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.10.018>
- Santana, H. E. L. (2023). Histórias em quadrinhos: design como abordagem investigativa sobre saúde sexual e reprodutiva. [Master's thesis, Universidade Federal de Alagoas]. RIUFAL. <https://www.repositorio.ufal.br/handle/123456789/12253>

Starrs, A. M., Ezeh, A. C., Barker, G., Basu, A., Bertrand, J. T., Blum, R. & Ashford, L. S. (2018). Accelerate progress—sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher–Lancet Commission. *The Lancet*, 391(10140), 2642-2692. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS01406736\(18\)30293-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS01406736(18)30293-9/fulltext)

USAID. (n.d.) Digital Ecosystem Country Assessments. United States Agency for International Development. <https://www.usaid.gov/digital-strategy/implementation-tracks/track1-adopt-ecosystem/digital-ecosystem-countryassessments#:~:text=A%20digital%20ecosystem%20comprises%20stakeholders%2C%20systems%2C%20and%20an,engage%20with%20each%20other%2C%20and%20pursue%20economic%20opportunities.>

Whitehead, L., Robinson, S., Arabiat, D., Jenkins, M., & Morelius, E. (2024). The report of access and engagement with digital health interventions among children and young people: A systematic review. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 7. <https://doi.org/10.2196/44199>

World Health Organization (WHO). (2016). Monitoring and evaluating digital health interventions: a practical guide to conducting research and assessment. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/252183/?sequence=1>

World Health Organization (WHO). (2020). Youth-centered digital health interventions: a framework for planning, developing and implementing solutions with and for young people. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240011717>

World Health Organization (WHO). (2023). HRP at 50: harnessing the power of science, research, data and digital technologies to improve sexual and reproductive health and rights. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073838>



DATA-POP
ALLIANCE



Reporte de Recomendaciones

Aumentar y fortalecer la Disponibilidad de Servicios Digitales de Salud Sexual y Reproductiva con Enfoques Amigables para Juventudes

