

Temas centrales de investigación:



Enfoques multisectoriales y multinivel eficaces para abordar los matrimonios y las uniones infantiles, tempranas y forzadas



septiembre 2022



EN LA IMAGEN: Benadean, de Kenia: “Si las familias educaran a sus hijas en lugar de casarlas para obtener la dote, ellas [podrían] ganar más dinero gracias a su educación”. Foto: © UNICEF/UN0124871/Ohanesian

Esta publicación resume las últimas investigaciones y evidencia sobre los enfoques multisectoriales y multinivel eficaces para abordar los matrimonios y las uniones infantiles, tempranas y forzadas (MUITF). Incluye las principales aportaciones de los estudios presentados; destaca las lagunas que existen en materia de evidencia en la actualidad, así como las áreas geográficas que no han sido estudiadas lo suficiente; señala en qué ámbitos es necesario reforzar la evidencia y llama la atención sobre los aspectos en los que se requiere mayor financiamiento. También incluye una serie de herramientas para ayudar a las personas que trabajan en el sector a reforzar el diseño y la implementación de los programas en materia de MUITF.

Términos clave:

Enfoques multisectoriales: tienen como objetivo abordar un problema –como los MUITF– mediante el trabajo en diferentes sectores, como la salud, la educación y la protección de la niñez.¹

Enfoques multinivel: tienen como objetivo abordar un problema mediante el trabajo en los diferentes niveles socioecológicos que afectan a las personas. Dichos niveles incluyen el individual (trabajar con las propias niñas y adolescentes), el interpersonal (trabajar con las familias y pares), el comunitario, el relativo a los sistemas (que proporcionan servicios como la educación y la atención de la salud), el político y el legislativo.²

1. Programa Mundial de UNFPA-UNICEF para Poner Fin al Matrimonio Infantil, 2020, [Nota técnica sobre la programación convergente](#)
2. Programa Mundial de UNFPA-UNICEF para Poner Fin al Matrimonio Infantil, 2020, [Nota técnica sobre enfoques transformadores de género en el programa mundial de UNFPA-UNICEF para poner fin al matrimonio infantil, fase 2: resumen para profesionales](#)

Red de Investigación para la Acción en Matiria de MUITF (la Red CRANK)

<https://www.girlsnotbrides.es/aprendizaje-recursos/red-de-investigacion-para-la-accion-sobre-matrimonios-y-uniones-infantiles-tempranas-y-forzadas/>

1. Enfoques multisectoriales y multinivel eficaces para abordar los MUITF: un área poco investigada

Las personas que trabajan en el sector y que se dedican a la investigación en materia de MUITF han destacado la necesidad de ir más allá del diagnóstico del problema y centrarse en las soluciones que hayan probado ser eficaces para retrasar esta práctica y apoyar a las niñas y adolescentes unidas y que, a la vez, aumenten sus oportunidades en términos generales. Aunque la agenda de desarrollo contempla a los MUITF desde hace más de 20 años, la evidencia sobre lo que funciona para abordarlos aún es limitada en comparación con la investigación dedicada al estudio de su prevalencia, causas y consecuencias.³

En 2019, *Girls Not Brides: La Alianza Global para Terminar con el Matrimonio Infantil*, el Programa Mundial de UNFPA-UNICEF para Poner Fin al Matrimonio Infantil y la Organización Mundial de la Salud reunieron a personas investigadoras y profesionales del sector para revisar el estado actual de la evidencia. El consenso en torno a la necesidad de centrarse más en la evaluación de las intervenciones a nivel de programas y políticas, así como en la investigación relativa a su implementación fue contundente.⁴

Tres años después, el panorama resultado de las revisiones sistemáticas más recientes y del rastreador de investigaciones de la Red CRANK⁵ muestra que la investigación actual y la de reciente publicación aún se concentra en las áreas dedicadas al diagnóstico del problema, y presta poca atención a las evaluaciones de impacto y a la investigación relativa a la implementación que contribuirán a la decisión sobre dónde invertir nuestros esfuerzos en materia de política pública y programas.⁶ Las evaluaciones de los programas que buscan abordar los MUITF en contextos humanitarios aún constituyen una importante laguna.

Por ello, esta publicación se centra en evidencia novedosa en relación con soluciones para abordar los MUITF. Investigaciones recientes de UNICEF han mostrado que aunque es posible lograr avances en un tema tan complejo como lo es esta práctica, para que dichos avances sean sostenibles y acelerados se requiere de una respuesta multisectorial y multinivel.⁷ Los temas centrales de investigación se centran en las investigaciones realizadas en 2021 y 2022, las cuales arrojan luz sobre la mejor manera de trabajar con y entre diferentes niveles y sectores, incluidos los relativos a la salud, la educación, la protección social y la protección de la niñez.

La segunda edición del año relativa a los temas centrales de investigación complementará a ésta, y se centrará en las consideraciones en materia de implementación, sobre todo desde la perspectiva de no dejar a nadie atrás.

2. Enfoques multisectoriales y multinivel para abordar los MUITF: Lo que sugiere la evidencia más reciente

Las evaluaciones de seis programas multisectoriales –algunos a gran escala y diseñados para tener un impacto a largo plazo– para abordar los MUITF y/o los derechos y la salud sexuales y reproductivos (DSSR), publicados en 2021 y 2022, contribuyen en gran medida a la base de evidencia, tanto en términos de las intervenciones más eficaces como de aprendizajes en relación con su implementación. En esta sección se comparten las principales aportaciones de estos seis programas.

Her Choice: Resumen de los resultados y principales aportaciones

Her Choice es una alianza que apoya la creación de comunidades libres de MUITF. Durante cinco años, trabajó con 30 aliadas locales para cambiar la vida de las niñas y adolescentes en 10 países: Bangladesh, Benín, Burkina Faso, Etiopía, Ghana, Mali, Nepal, Pakistán, Senegal y Uganda.⁸ El objetivo de este programa fue retrasar el momento de la unión y ampliar las posibilidades de elección de las niñas y adolescentes a través de un enfoque multisectorial que incluyó seis estrategias clave:

1. Invertir en las niñas y adolescentes, en sus conocimientos, habilidades y participación.
2. Mejorar el acceso de las niñas y adolescentes a la educación formal.
3. Mejorar el acceso a los servicios de DSSR adaptados a las juventudes.
4. Mejorar la seguridad económica de las niñas, las adolescentes y sus familias.
5. Movilizar a las comunidades para transformar las normas sociales.
6. Crear un entorno jurídico y político propicio para prevenir los MUITF y la ablación y mutilación genital femenina (A/MGF).

3. Malhotra, A., Elnakib S., 2021, *Evolution in the evidence base on child marriage 2000-2019*

4. Plesons, M., et al., 2021 *Updated research gaps on ending child marriage and supporting married girls for 2020-2030*

5. *Girls Not Brides* and UNFPA-UNICEF Global Programme to End Child Marriage, 2022, *CRANK Research Tracker*

6. Green, M., and Siddiqi, M., 2022, *Mapping the field of child marriage: Evidence, gaps, and future directions from a large-scale systematic scoping review, 2000-2019*

7. UNICEF, 2021, *Towards Ending Child Marriage: Global trends and profiles of progress*

8. Universidad de Amsterdam, 2021, *Her Choice: Building Child Marriage Free Communities, Final Report 2016-2020* Her Choice también se presentó en la reunión de investigación de la red CRANK sobre "Desafiar las normas de género para abordar los MUITF" en 2021, y [aquí](#) puedes acceder y escuchar.

Resultados clave:

- **El programa redujo la proporción de niñas y adolescentes de 12 a 17 años que estaban unidas entre el momento de inicio y el de cierre del mismo en la mayoría de los países, y aumentó la proporción de niñas y adolescentes que afirmaron tener cierta capacidad de elección sobre si unirse, cuándo y con quién.** La reducción más importante en materia de MUITF se produjo en los países en los que la proporción de niñas y adolescentes unidas era más alta al comienzo del programa: Malí, Nepal y Pakistán. La proporción de niñas y adolescentes que sentían que podían tomar decisiones sobre si unirse, cuándo y con quién fue mayor en los países africanos que en los asiáticos, desde un máximo de 91% en Ghana hasta un 2% en Pakistán y 42% en Bangladesh.
- **Dirigirse a las niñas y adolescentes, a las escuelas y a los centros de salud mediante estrategias dirigidas a la obtención de conocimientos y al acceso logró resultados inmediatos y a largo plazo.** En todos los países, salvo en Nepal y Senegal, aumentó la proporción de niñas y adolescentes matriculadas en la educación formal. En Pakistán, la proporción de niñas y adolescentes que asistían a la escuela fue 39 puntos porcentuales más alta que al inicio del programa, mientras que en Malí el aumento fue de 35 puntos. Los países que al inicio del programa tenían una alta proporción de niñas y adolescentes escolarizadas –por ejemplo, Bangladesh y Ghana– lograron avances menores. Del mismo modo, en la mayoría de los países aumentó el conocimiento de las niñas y adolescentes sobre dónde acceder a los servicios de DSSR, y en cuatro países –Bangladesh, Etiopía, Malí y Uganda– aumentó también el número de niñas y adolescentes que acuden a las clínicas para recibir atención sanitaria.
- **El impacto de dirigirse a las comunidades con normas sociales transformadoras y estrategias legales/políticas no fue tan claro y las estrategias de seguridad económica dirigidas a los hogares no tuvieron repercusiones visibles.** Sólo en Etiopía aumentó de forma significativa la seguridad económica de los hogares. Mientras que la mayoría de los países desarrolló reglamentos comunitarios y aumentó la sensibilización en torno a las leyes relativas a los MUITF, sólo en Asia hubo evidencia de la aplicación de dichas leyes; por su parte, el registro de los nacimientos sólo aumentó en la mitad de los países considerados. En cuanto a las normas sociales, un reto constante fue que, incluso después de la capacitación, el personal docente aún sentía incomodidad al hablar de DSSR con sus estudiantes.

¿Qué significa esto?: Principales aportaciones:

- Los programas destinados a ampliar el uso de anticonceptivos y de los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) por parte de las niñas y adolescentes deben combinarse con esfuerzos continuos para cambiar las normas sociales en torno a la aceptación de la sexualidad de las juventudes. Esto incluye la colaboración con proveedores de servicios de salud, personal docente que imparte educación integral en sexualidad (EIS) y con la comunidad en general.
- Es necesario insistir en la importancia del registro de los nacimientos; los programas futuros podrían explorar estrategias alternativas para su promoción.
- La realización de reuniones periódicas de enlace y aprendizaje entre las partes ejecutoras y las autoridades de gobierno locales pertinentes mejorará la colaboración entre la sociedad civil y el gobierno –a nivel local, nacional y regional–, sobre todo a la hora de promover la aplicación de la ley en el registro de nacimientos.

Alianza Yes I Do (YIDA): resumen de los resultados y principales aportaciones

La YIDA es una alianza que busca promover un mundo en el que las niñas y adolescentes decidan si quieren unirse y/o tener descendencia, cuándo y con quién, así como apoyarlas para evitar la A/MGF.⁹ La YIDA llevó a cabo un programa de cinco años dirigido a jóvenes de entre 15 y 24 años en siete países: Etiopía, Kenia, Indonesia, Malawi, Mozambique, Pakistán y Zambia. El programa adoptó un enfoque integral, con el objetivo de lograr cambios mediante la consecución de los siguientes resultados:

1. Las personas de la comunidad, guardianes y otros actores han cambiado de actitud y actúan para prevenir los MUITF, el embarazo en la adolescencia y (en su caso) la A/MGF.
2. Adolescentes de ambos sexos participan de forma significativa en la reivindicación de sus DSSR.
3. Adolescentes de ambos sexos toman medidas informadas en relación con su salud sexual.
4. Adolescentes de ambos sexos, gracias a la educación y el empoderamiento económico, tienen alternativas distintas a los MUITF, al embarazo en la adolescencia y a la A/MGF.
5. Las personas responsables de la elaboración y aplicación de las políticas armonizan, refuerzan e implementan las leyes y políticas relativas a los MUITF, la A/MGF y los DSSR.



EN LA IMAGEN: Tseganesh, de Etiopía, se alegra de que su familia, tras participar de manera activa en los diálogos comunitarios, apoye ahora su educación y se asegure de que no se case de forma temprana: su objetivo es asistir a la universidad.

Foto: © UNICEF/UN0410880/Ayene

Resultados clave:

- **El programa logró una reducción sustancial de la prevalencia de MUITF y de la A/MGF, disminuyó las tasas de abandono escolar y mejoró el acceso a la SSR.** La prevalencia de MUITF entre las niñas y adolescentes que participaron en el programa se redujo de forma significativa en Etiopía y Kenia (con 14 puntos porcentuales), mientras que en los demás países el descenso fue más moderado.
- **El programa no logró reducir de manera significativa los embarazos en la adolescencia.** De hecho, aunque se lograron reducciones moderadas entre las niñas y adolescentes de Etiopía, Kenia e Indonesia, el embarazo en la adolescencia aumentó 16 puntos porcentuales en Zambia y 7 puntos porcentuales en Malawi.
- **Aunque su realización supuso un reto, el programa logró cierto éxito, en términos generales, en relación con el cambio de las actitudes de la comunidad hacia los MUITF, la A/MGF y la sexualidad de las juventudes.** En todos los países, la actitud de la comunidad respecto a los MUITF se tornó menos favorable. Entre los desafíos mencionados por las personas encargadas de la implementación del programa destacan la escala relativamente pequeña del mismo, el plazo relativamente corto de cinco años y el hecho de que muchas comunidades tenían preocupaciones más urgentes en cuanto a la satisfacción de sus necesidades básicas, como la alimentación, el agua y el saneamiento.

Principales aportaciones:

- Proporcionar información sobre DSSR para apoyar a las adolescencias en el ejercicio de sus derechos sólo resulta eficaz si la anticoncepción en las zonas donde se implementa el programa está a su alcance.
- Retrasar las uniones no es una estrategia eficaz para reducir los embarazos en la adolescencia en contextos en los que la actividad sexual fuera de una unión o matrimonio es habitual. En los casos en los que el sexo transaccional entre niñas y adolescentes y hombres mayores o niños y adolescentes de su edad es frecuente, las intervenciones económicas para mejorar su seguridad financiera son cruciales tanto para apoyarlas como para prevenir los embarazos en la adolescencia.
- Cambiar las normas sociales en un plazo relativamente corto y en contextos en los que las comunidades pueden tener preocupaciones más acuciantes supone un desafío.

9. Maillard, C., et al., 2021, *External Evaluation of the Yes I Do Programme and Alliance*

Programa “Marriage: No Child’s Play” (El matrimonio no es un juego infantil) de la Alianza More Than Brides: resumen de los resultados y principales aportaciones

Este modelo multisectorial se implementó en India, Mali, Malawi y Níger, en contextos con una alta prevalencia o carga (número total) de MUITF. El programa tuvo una duración de cinco años y su objetivo fue retrasar esta práctica mediante el empoderamiento de las niñas y adolescentes, la sensibilización sobre los riesgos de los MUITF, la mejora del acceso de las niñas y adolescentes a los servicios de SSR y el apoyo a las normas sociales favorables a su educación, su participación económica y su agencia en la toma de decisiones relativas a las uniones o matrimonios.¹⁰

Resultados clave:

- El programa logró un mayor impacto en la India, donde los MUITF se redujeron en un 69% en las zonas donde se implementó la intervención. Sin embargo, las tasas de disminución de MUITF en los demás países evaluados fueron similares tanto en las zonas de intervención como en las de comparación, lo que significa que no es posible atribuir el cambio al programa. El drástico descenso en la India puede haberse debido a la creación de recursos sociales, como la participación en clubes o grupos, y al aumento del acceso a la educación y de la permanencia de las niñas y adolescentes en la escuela.
- El programa también mostró cierto éxito al ofrecer alternativas a los MUITF, como el aumento de las oportunidades educativas y de empleo. Los efectos en la matriculación escolar, el rendimiento educativo y el hecho de que las adolescentes hubieran trabajado alguna vez fueron significativos, pero no se observó un patrón claro entre los países.

Principales aportaciones:

- Esta evaluación cuestiona la suposición de que resulta más sencillo demostrar la eficacia de los programas en cuanto a la reducción de los MUITF en las zonas donde esta práctica es más frecuente. El programa también tuvo impacto en las zonas de menor prevalencia de la India, donde los MUITF ya estaban en declive.
- Los programas deben adaptarse de tal manera que tomen en cuenta las causas específicas de los MUITF en determinados contextos, como las relaciones sexuales previas a la unión y el embarazo, así como el hecho de que las uniones constituyen una estrategia de subsistencia para niñas y mujeres de todas las edades. En contextos en los que el embarazo antes de la unión es un medio para lograr el matrimonio y garantizar con él la subsistencia en el futuro, los programas destinados a aumentar el acceso a la información y los servicios de DSSR serían más eficaces en combinación con intervenciones dirigidas a mejorar la seguridad económica de las niñas y adolescentes.

La Iniciativa para Niñas y Adolescentes de Kenia (AGI-K, por sus siglas en inglés): resumen de los resultados y principales aportaciones

Esta prueba aleatoria reciente de un programa dirigido a abordar los MUITF en las zonas rurales de Kenia también sugiere el potencial de los programas multisectoriales para retrasar esta práctica en contextos de marginación.¹¹ El programa, de dos años de duración, utilizó una combinación de transferencias de efectivo condicionadas a la asistencia de las niñas y adolescentes a la escuela (educación), al diálogo comunitario sobre las normas de género no equitativas (prevención de la violencia), a reuniones semanales grupales sobre salud y capacitación en habilidades para la vida (salud) y a la capacitación en materia de finanzas (generación de ingresos).

Resultados clave:

- Dos años después de haber concluido el programa, el número de uniones entre las niñas y adolescentes que al inicio del programa no asistían a la escuela se redujo en 34% y el de embarazos en 43%. Sin embargo, el impacto en las uniones y los embarazos entre las niñas y adolescentes que ya asistían a la escuela al inicio del programa no fue significativo.
- También se observaron mejoras considerables en las actitudes relacionadas con la equidad de género y el rendimiento escolar (con base en el grado alcanzado, la matriculación en la escuela y la alfabetización en inglés y swahili) entre las niñas y adolescentes que al inicio del programa no asistían a la escuela y que participaron en las intervenciones relativas a la prevención de la violencia y la educación, así como entre las que participaron en las intervenciones relativas a la prevención de la violencia, la educación y la generación de ingresos.
- El componente educativo de la intervención fue quizás el más eficaz de las diferentes estrategias utilizadas, mientras que el componente de salud fue el que mostró menos efectos. A partir de las conversaciones con el equipo responsable de la implementación del programa, es probable que esto se haya debido a la incomodidad percibida por el personal de tutoría a la hora de poner en práctica el currículo relativo a la salud sexual y reproductiva.

Principales aportaciones:

- Los esfuerzos en materia de SSR deben incluir medidas para abordar las actitudes de las personas responsables de implementar la intervención, ya sea que se trata de personal docente, de tutoría o de prestación de servicios de salud.
- Este estudio sugiere que las intervenciones multisectoriales pueden ayudar incluso a las niñas y adolescentes en situación de mayor marginación a retrasar las uniones y continuar con su educación, y que es posible mantener los resultados a lo largo de la adolescencia.

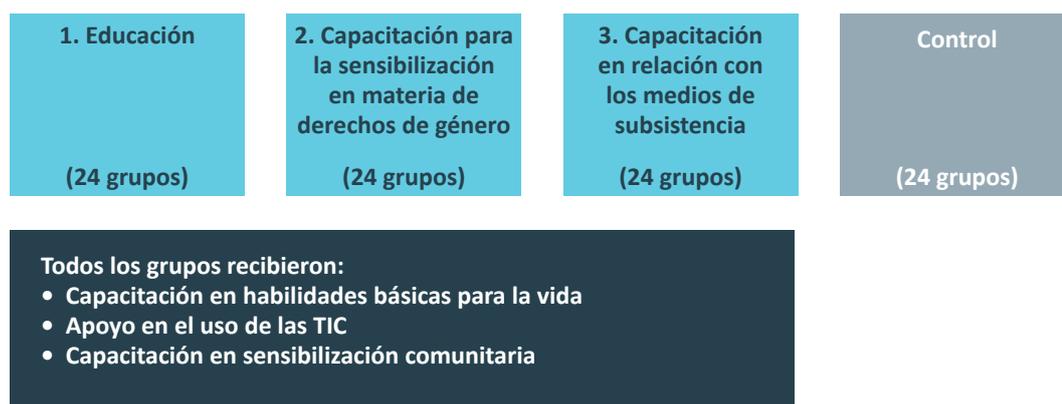
10. Melnikas, A.J., G. Saul, M. Chau, N. Pandey, J. Mkandawire, M. Gueye, A. Diarra, y S. Amin. 2021, *More Than Brides Alliance: Endline Evaluation Report*. Nueva York: Population Council. Esta evaluación también apareció en nuestros Temas centrales de investigación sobre “Enfoques transformadores de género y sistémicos para abordar los MUITF y promover los derechos de las niñas y adolescentes”, a los cuales se puede [acceder aquí](#) y también se debatió en la Red CRANK, a lo que aquí puedes [tener acceso y escuchar](#).

11. Austrian, K., et al., 2022, *Impacts of multisectoral cash plus programs on marriage and fertility after 4 years in pastoralist Kenya: A randomized trial*

Keeping girls in school (Lograr la permanencia de niñas y adolescentes en la escuela, KGIS) para reducir los MUITF en las zonas rurales de Bangladesh: resumen de los resultados y principales aportaciones

Este programa combina la educación y la capacitación en materia de conciencia de género y en habilidades de subsistencia con la sensibilización comunitaria y las habilidades para la vida con el fin de lograr que las niñas y adolescentes permanezcan en la escuela y desarrollen sus habilidades de subsistencia como estrategias para reducir los MUITF. El programa es una ampliación del proyecto de la asociación de Bangladesh para dotar de habilidades para la vida, ingresos y conocimiento a las adolescencias (BALIKA, por sus siglas en inglés).¹²

Figure 1: Evaluación de BALIKA: Un diseño de investigación controlado y aleatorio con tres estrategias de intervención y un grupo de control



El programa se implementó a lo largo de tres años y se dirigió a las niñas y adolescentes en situación de mayor marginación de la comunidad que habían abandonado la escuela o cuyo rendimiento escolar era bajo. La intervención se llevó a cabo en espacios seguros y proporcionó apoyo de tutoría personalizado en matemáticas e inglés para las niñas y adolescentes escolarizadas con bajo rendimiento, así como sesiones de capacitación y sensibilización sobre habilidades para la vida que desafiaban las normas y restricciones impuestas a las niñas y adolescentes. Las sesiones de capacitación incluyeron capacitación en informática, educación financiera y conocimientos básicos sobre servicios sanitarios. El programa también contó con la participación de mentoras de la comunidad local, que dirigieron grupos de niñas y adolescentes y sirvieron de enlace con el personal docente, los comités de gestión escolar y la comunidad en general.

El programa se implementó durante todo un año en el contexto de la pandemia de COVID-19 y el consiguiente cierre de escuelas, por lo que fue necesario modificarlo para impartir las sesiones de forma virtual. A fin de compensar esta situación, las mentoras se reunieron con las niñas y adolescentes a un ritmo más intenso, dos veces por semana, y en grupos más reducidos.

Resultados clave:

- Gracias al programa, el porcentaje de niñas y adolescentes del grupo de intervención que se unieron fue significativamente menor que el del grupo de control. Asimismo, se redujeron las tasas de deserción escolar y de pérdida de aprendizaje analítico.
- El programa aumentó la capacidad de sensibilización crítica. La probabilidad de que las niñas y adolescentes que participaron en las zonas de intervención enumeraran los efectos adversos de los MUITF, que comenzaran a utilizar métodos anticonceptivos modernos antes del primer parto y que hubieran ganado la confianza de sus familias para poder volver a casa después del atardecer y visitar a sus amistades sin compañía fue significativamente mayor que la de las niñas y adolescentes de las zonas de control.

Principales aportaciones:

- La disminución del aprendizaje de las niñas y adolescentes durante la pandemia fue considerablemente menor en las zonas de intervención que en las de control, lo que demuestra que las sesiones de aprendizaje a distancia lograron el objetivo de mantenerlas vinculadas con sus estudios mientras las escuelas permanecieron cerradas.
- La contratación de personal de la comunidad para la implementación del programa fue uno de los factores clave del éxito del mismo, ya que es probable que el cambio de las intervenciones a las plataformas en línea durante la pandemia hubiera sido menos efectivo si el equipo de tutoría no hubiera sido local, un factor que facilitó su relación con las niñas, las adolescentes y sus familias.

12. Sigma, A., et al., 2021, *Keeping Girls in Schools to Reduce Child Marriage in Rural Bangladesh: Endline Assessment*, Dhaka: Population Council

Programa de Red de Seguridad Productiva (PSNP, por sus siglas en inglés) en Etiopía: resumen de los resultados y principales aportaciones

El programa PSNP del Gobierno etíope comenzó a operar en 2005 y es uno de los programas de protección social de mayor envergadura en el África subsahariana.¹³ Se calcula que beneficia a alrededor de ocho millones de personas a través de su programa de obras públicas y ayudas directas, con el objetivo de hacer frente a la inseguridad alimentaria crónica y mejorar los resultados en materia de salud y nutrición a través de:

1. La provisión de alimentos y transferencias de efectivo a los hogares seleccionados como beneficiarios (principalmente dinero a cambio de trabajo).
2. La creación de activos comunitarios productivos y sostenibles (en forma de infraestructuras) que contribuyan a la rehabilitación de zonas con un alto grado de degradación, que aumenten la resistencia a los impactos relacionados con el clima y que incrementen la productividad de los hogares. El programa también contribuye a mejorar el acceso a servicios sociales, como la educación y la salud.
3. Transferencias de efectivo directas a hogares en los que la fuerza de trabajo es escasa (hogares en los que una o más personas no pueden trabajar).
4. El uso de mecanismos de financiamiento de riesgo para permitir la ampliación del programa en tiempos de crisis transitoria.¹⁴

Aunque, en un principio, la prevención de los MUITF no se haya considerado un resultado del PSNP, un estudio realizado en 2017 en la región de Amhara encontró que el programa retrasaba la migración de las niñas y adolescentes de entre 12 y 17 años, con el efecto indirecto de retrasar las uniones. Por lo tanto, los actores clave que trabajan para abordar los MUITF y mejorar los resultados sociales para la niñez identificaron la oportunidad de participar en el PNSP como un mecanismo estratégico para lograr sus objetivos y apoyar vías claras de cambio. UNICEF y otros actores trabajaron en conjunto con el gobierno de Etiopía para poner a prueba la inclusión de nuevos componentes de dinero en efectivo (*Cash Plus*) en el PNSP, con el objetivo de aumentar el impacto del programa en la reducción de los MUITF, así como proporcionar evidencia sobre la eficacia de un enfoque integrado.

El Programa de Red de Seguridad Integrada (ISNP, por sus siglas en inglés) se puso en marcha por primera vez en 2019. Se trata de un programa piloto que ofrece intervenciones integradas en materia de nutrición y salud, facilita la inscripción de las personas que participan en el PSNP en el plan de seguro médico comunitario y refuerza su acceso a los servicios sociales. Las personas que realizan trabajo social y participan en el programa promueven la matriculación escolar, supervisan la asistencia a la escuela y proporcionan información y orientación a los hogares que participan en el PSNP sobre diversas cuestiones. Está prevista la realización de una evaluación final del programa en 2023.

Principales aportaciones:

- Los programas de protección social a gran escala proporcionados por el sector público pueden tener un impacto en la prevención de los MUITF.
- La colaboración y los compromisos del gobierno y de las entidades donantes son esenciales para aprovechar los programas existentes a gran escala, con el fin de abordar los MUITF desde una perspectiva más amplia.
- Los planes de acción a nivel estatal y de distrito pueden servir como marco para la colaboración multisectorial entre departamentos y agencias.

13. *Girls Not Brides* suele evitar el término “África subsahariana” debido a sus connotaciones raciales y coloniales, y a su falta de especificidad. Lo utilizamos aquí para reflejar los datos y evidencias disponibles, que se refieren al África subsahariana como región geográfica. Para más detalles a nivel regional y de país, véase nuestro [Atlas](#).

14. UNICEF, 2022, [El aprovechamiento de los programas sectoriales a gran escala en la prevención de los MUITF](#)

Salud Sexual Integrada para las Mujeres (WISH, por sus siglas en inglés): resumen de los resultados y principales aportaciones

Este programa a gran escala ofrece un enfoque amplio e integrado para garantizar el acceso a los DSSR y tiene como prioridad a las niñas, adolescentes y mujeres que reciben menos atención. A la par de iniciativas relacionadas con la oferta y la demanda,¹⁵ las organizaciones aliadas del consorcio WISH y sus aliadas a nivel nacional trabajan de forma conjunta para crear un entorno propicio para los DSSR a través de tres vías principales: garantizar políticas, leyes y reglamentos favorables a los DSSR; aumentar la inversión del sector público en materia de anticoncepción y SSR; y crear sistemas de rendición de cuentas para influir en los compromisos y las políticas y darles seguimiento. Dado que el acceso a la EIS es una parte fundamental de la creación de un entorno político favorable a los DSSR, las organizaciones aliadas del consorcio WISH colaboraron con actores del sector educativo y sanitario para lograr un cambio político.

Los resultados de las iniciativas de incidencia a nivel nacional de la primera fase del programa –que opera en 12 países de África occidental y central– figuran en un informe de 2022.¹⁶



EN LA IMAGEN: Jobaida, de 18 años, participó en una capacitación para “Agentes de cambio social” impartida en el centro social de UNICEF en Bangladesh. Ahora se dedica a sensibilizar a las adolescentes de las comunidades de acogida, así como a sus madres, sobre las consecuencias nocivas de los MUITF a través de la difusión de información y de material visual. Foto: © UNICEF/UN0579891/Kiron

Resultados clave relevantes para las adolescencias y los MUITF:

- **La validación del Plan de Acción Nacional de Planificación Familiar presupuestado para 2021–2025 por el Ministro de Salud de Níger en diciembre de 2021.** El objetivo del plan es aumentar el uso de métodos anticonceptivos modernos en alrededor de un 50% para 2025, al garantizar que todas las parejas, personas individuales, adolescentes, jóvenes y personas con discapacidad tengan acceso a una gama completa de métodos anticonceptivos asequibles y de calidad. La inclusión específica en el plan de las adolescencias y de personas individuales (en contraposición a las parejas casadas o unidas) es el resultado de la incidencia sostenida de las organizaciones que forman parte del consorcio WISH y de activistas juveniles nacionales, y constituye un paso decisivo en el apoyo a un entorno más propicio e inclusivo para los DSSR en Níger.
- **Módulos de EIS aprobados para su uso en las escuelas de Sierra Leona.** Tras la colaboración con el consorcio WISH, en 2021, el Ministerio de Educación confirmó haber validado la integración de los módulos de EIS en seis asignaturas del currículo escolar nacional. Estos módulos proporcionan un marco esencial para posibilitar los debates con niñas y adolescentes en las escuelas sobre temas como la anticoncepción moderna, la prevención de las infecciones de transmisión sexual y el VIH, la violencia de género, las normas y los roles de género y la A/MGF.
- **Finalización e implementación, en 2021, de los lineamientos de Educación en Salud Reproductiva (ESR) en Ghana dirigidos a las juventudes que no asisten a la escuela.** En 2019, una reacción conservadora detuvo la implementación de la EIS en las escuelas de Ghana. En respuesta, Marie Stopes International Ghana trabajó con los Servicios de Salud y Educación de dicho país para desarrollar lineamientos en relación con el funcionamiento de los clubes de salud para adolescentes, así como lineamientos y protocolos nacionales para los servicios de apoyo entre pares con lineamientos en materia de ESR, que se difundieron en agosto de 2021.

15. Las iniciativas relativas a la oferta se refieren a las que proporcionan servicios de atención sanitaria para aumentar el acceso, y las relativas a la demanda se refieren a las iniciativas que aumentan la sensibilización y la comprensión de los servicios de atención sanitaria disponibles entre las poblaciones objetivo.

16. WISH Consortium, 2022, [Sustainable pathways to reproductive choice. How the Wish programme has supported national efforts to improve sexual and reproductive health and rights in West and Central Africa](#)

3. Debate:

Estos estudios recientes demuestran que los enfoques multisectoriales que combinan intervenciones a nivel individual, comunitario, de prestación de servicios y de políticas pueden resultar eficaces para retrasar las uniones y reducir los embarazos en la adolescencia, incluso entre las niñas y adolescentes en situación de mayor marginación. Algunos estudios muestran vías que permiten ampliar la escala cuando la intervención depende sobre todo de un sector en específico, con componentes complementarios de otros sectores.

Sin embargo, el número de evaluaciones disponibles para usarse como base aún es menor que el número de estudios que analizan la prevalencia, las causas y las consecuencias de los MUITF. Es evidente que se requiere una mayor inversión tanto en programas para retrasar las uniones como en las investigaciones para documentar a fondo los resultados de tales programas.

Además, si bien estos estudios contribuyen a nuestra comprensión de la eficacia de los enfoques multisectoriales, también demuestran un nivel significativo de inconsistencia en los resultados en diferentes contextos, lo cual plantea diversas preguntas y nuevas áreas para la realización de futuras investigaciones. También es probable que el hecho de que muchos de estos programas se implementaran a lo largo del primer año de la pandemia haya tenido una influencia importante en el impacto final de los mismos. A continuación se exponen algunas cuestiones clave que deben tenerse en cuenta en el diseño y la evaluación de programas en el futuro:

- ¿Pueden los actores del sector público reproducir a gran escala los programas multisectoriales intensivos?
- ¿Cómo pueden las intervenciones económicas ayudar a mejorar la seguridad de los hogares y a retrasar las uniones y los embarazos, incluso en el contexto de la actual pandemia?
- ¿Cuáles son las mejores estrategias para cambiar normas y actitudes sociales muy arraigadas en relación con la sexualidad y el uso de anticonceptivos por parte de las adolescencias?
- ¿De qué manera se puede ampliar, reforzar y hacer perdurar los cambios positivos en las normas sociales?
- ¿Cuál es la mejor manera de apoyar la transición de la escuela al trabajo para que las niñas, adolescentes y mujeres jóvenes puedan acceder a oportunidades de empleo de calidad al finalizar la escuela o la universidad?

También está claro que las evaluaciones de las intervenciones a gran escala para retrasar las uniones continúan enfocadas en los países del sur de Asia y de África occidental, central, oriental y meridional y dejan de lado las zonas de alta prevalencia de MUITF en América Latina y ciertos países del África francófona. En muchos de estos países —en particular los del África francófona— existen contextos humanitarios de difícil acceso, y la falta de programas evaluados para abordar los MUITF en tales contextos constituye una clara laguna en la base de evidencia reciente.¹⁷

Nuevas herramientas y cajas de herramientas en materia de MUITF

Se recomienda la lectura de las siguientes herramientas y cajas de herramientas:

- Grupo de Trabajo sobre MUITF y Sexualidad, 2022, [*La sexualidad de las niñas y mujeres adolescentes y los matrimonios y uniones infantiles, precoces y forzadas: un marco conceptual*](#)
- The Sonke Gender Justice Network, 2021, [*Engaging men in the elimination of child marriage: Facilitation manual*](#)
- Her Choice, 2021, [*Visualisation tools to assess the youth friendliness of health services, the comprehensiveness of CSE, and the girl friendliness of schools*](#)
- UNFPA, UNICEF, Comisión de Mujeres Refugiadas, Universidad Johns Hopkins, 2021, [*A practitioner's guide to the ethical conduct of research on child marriage in humanitarian settings*](#)
- UNICEF, 2021, [*Advocacy Toolkit: Key Result for Children 6: Ending Child Marriage*](#)

17. Estos países incluyen a Chad, República Centroafricana, Guinea, Nigeria, Sudán del Sur y Sudán.