

Bienestar adolescente: Documentos de antecedentes para consultas de múltiples interesados

Documento 1: Introducción al bienestar adolescente y a los documentos de antecedentes

Autores

- David A Ross, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Ginebra, Suiza
- Pauline Anyona, Adolescents and Youth SRHR Advocate, Organization of African Youth, Nairobi, Kenia
- Valentina Baltag, Unit Head, Adolescent and Young Adult Health Unit, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, World Health Organization, Ginebra, Suiza
- Anshu Banerjee, Director, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, World Health Organization, Ginebra, Suiza
- Sally Beadle, Programme Specialist (Education), UNESCO, París, France
- Flavia Bustreo, Vice-Chair, Board, Fondation Botnar, Basel, Suiza
- Danielle Engel, Technical Specialist Adolescent and Youth, United Nations Population Fund (UNFPA), Nueva York, EE.UU.
- Lucy Fagan, Policy Officer (Social Affairs), UN Major Group on Children and Youth, Londres, Reino Unido
- Joanna Herat, Senior Programme Specialist, Sexuality Education, SRH and Gender, UNESCO, París, Francia
- Rachael Hinton, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Ginebra, Suiza
- David Imbago Jacome, Vice President, International Youth Health Organization
- Joanna Lai, Adolescent Health Specialist, Maternal, Newborn, Adolescent Health Unit, UNICEF, Nueva York, EE.UU.
- Anneka Knutsson, Chief, Sexual and Reproductive Health, United Nations Population Fund (UNFPA), Nueva York, EE.UU.
- Sophie Kostecky, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Ginebra, Suiza
- Meheret Melles-Brewer, Adolescent Health & Well-being Technical Officer, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Ginebra, Suiza
- Anshu Mohan, Senior Technical Advisor, Country Engagement, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Ginebra, Suiza
- Sarah Thomsen, Senior Health Advisor (Adolescents), Maternal, Newborn, Adolescent Health Unit, UNICEF, Nueva York, EE.UU.

Resumen

El bienestar Adolescente será esencial para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y un bien social por derecho propio. Se tiene prevista la celebración de una Cumbre Mundial para el Bienestar Adolescente en la segunda mitad del año 2023. Como parte de los preparativos para ella, se celebrarán una serie de consultas regionales para múltiples partes interesadas en los meses de mayo y junio de 2021, con el fin de explorar las claves políticas y asuntos de programación relacionados con el fomento del bienestar adolescente. Este documento presenta la definición y el marco conceptual para el bienestar adolescente que ha sido desarrollado y publicado recientemente por el Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU sobre Salud y Bienestar Adolescente. A continuación, ofrece una vista general de los temas tratados en los demás catorce documentos de antecedentes, que resumen las políticas clave y los asuntos de programación que deben tratarse por los programas que tienen como objetivo el bienestar adolescente.

Agradecimientos

Los autores agradecen a los miembros de los Grupos de Referencia, Dirección y Trabajo del Grupo de Trabajo para la Salud y el Bienestar Adolescente de la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño, y a los miembros del Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU sobre Salud y Bienestar Adolescente.

Introducción

El Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (ODS) tiene como finalidad «garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades».⁽¹⁾ En el centro de este objetivo se encuentran los conceptos de *salud y bienestar*. Esto es tan cierto para los adolescentes (10-19 años) como para cualquier otro grupo de edades. La Estrategia Mundial para la Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes (2016-2030) del Secretario General de las Naciones Unidas, que tiene como objetivo «garantizar la salud y el bienestar de cada mujer, niño y adolescente» dentro del contexto de los ODS, reconoce que los adolescentes tendrán un papel central para el éxito general de la Estrategia.⁽²⁾ De forma similar, la Comisión OMS-UNICEF-Lancet hace un llamado para que los niños (definidos como <18 años de edad) sean posicionados en el centro de los ODS.⁽³⁾ Recientemente se ha hecho además un llamado para que la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) aplique un enfoque amplio al tratar las necesidades relativas a la salud y el bienestar de los adolescentes.⁽⁴⁾

El bienestar adolescente es un bien personal y social por derecho propio, y al mismo tiempo, la adolescencia es un período crítico de la vida, cuando muchos de los factores que contribuyen al bienestar permanente son adquiridos o consolidados, o no. Hasta hace poco, las necesidades de los adolescentes con frecuencia eran pasadas por alto, ya que no se encontraban dentro de las políticas y programas diseñados para niños o adultos, ignorando las necesidades específicas de los adolescentes en su transición hacia la edad adulta. Los efectos directos e indirectos de la pandemia del COVID-19 sobre el bienestar de los adolescentes, y las respuestas a ellos han reforzado la importancia de los sistemas que se están introduciendo para apoyar el bienestar de los adolescentes. Pero, ¿qué es el bienestar adolescente? Y, ¿cómo están relacionados el bienestar adolescente y la salud adolescente?

Se está desarrollando un nuevo marco para definir, medir y programar, con el fin de promover el bienestar adolescente, y así dar una respuesta a estas preguntas. Esto proporcionará una guía práctica de programación para complementar el Llamado a la Acción a múltiples interesados, para dar prioridad al bienestar adolescente⁽⁵⁾, y contribuirá a avanzar hacia la Cumbre Mundial para el Bienestar Adolescente 2023, cuyo objetivo es movilizar inversiones políticas y económicas para los adolescentes.⁽⁶⁾ Las organizaciones para los jóvenes, dirigidas por jóvenes y al servicio de los jóvenes han influido sustancialmente en el marco conceptual a través de una serie de consultas en 2019, y han ayudado a definir las implicaciones políticas y de programación (Documento de Antecedentes

2). Múltiples partes interesadas, incluyendo gobiernos, organizaciones de la ONU, organizaciones para los jóvenes dirigidas por jóvenes y al servicio de los jóvenes, agencias de financiación y académicos, se reunirán en mayo y junio de 2021, centrándose en dilucidar sugerencias prácticas para que los programas para promocionar el bienestar adolescente puedan ser efectivos. Este es el primero de quince documentos de antecedentes que han sido preparados como recursos para estas consultas.

El Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU sobre Salud y Bienestar Adolescente¹ ha desarrollado y acordado la definición y el marco conceptual para el bienestar adolescente⁽⁷⁾ y continuará con el análisis de las implicaciones políticas y de programación. El trabajo técnico relacionado con esta iniciativa también contribuirá a la expansión de la orientación proporcionada por los socios del Grupo H6+ de la ONU para apoyar la implementación relacionada con la salud en los países, dentro de la Guía AA-HA!⁽⁸⁾ para englobar de una manera más completa todos los dominios del bienestar adolescente.

Definición y marco conceptual

Basado en los antecedentes de la literatura y consultas realizadas en todo el Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU, redes juveniles y organizaciones al servicio de los adolescentes, el Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU ha acordado una definición breve y una ampliada de lo que es el bienestar adolescente (Cuadro 1).⁽⁷⁾

Cuadro 1. Definición del bienestar adolescente⁽⁷⁾

Los adolescentes prosperan y son capaces de desarrollar todo su potencial.

Definición ampliada

Los adolescentes tienen el apoyo, la confianza y los medios para prosperar dentro de contextos de relaciones seguras y sanas, logrando desarrollar todo su potencial y derechos.

Esta definición ha sido desarrollada aún más dentro de un marco conceptual con cinco dominios interconectados para el bienestar adolescente y los requisitos para apoyar a los adolescentes en la consecución del bienestar dentro de cada uno de estos dominios (Tabla 1).⁽⁷⁾ Los cinco dominios abarcan componentes tanto subjetivos como objetivos e incluyen a la salud como uno de los cinco dominios.

Los dominios son sustentados por principios de igualdad de género, equidad y derechos. Las desigualdades, expectativas y normas tienen un impacto profundo en el bienestar. Dado que la adolescencia es una época en la que la diferenciación del rol del género se incrementa tanto entre los niños y las niñas, es crítico prestar atención a la forma en la que el género influye en la experiencia de los jóvenes en relación con el bienestar. La habilidad, el origen étnico y otros factores entrelazados también influyen en el bienestar y en el acceso a los recursos y las experiencias que determinan el bienestar. Por ello, los programas e intervenciones políticas que fomentan el bienestar adolescente deben responder a las desigualdades existentes, en lugar de ver a los adolescentes como un grupo homogéneo. Desafiar y superar normas sociales y de género fuertemente arraigadas y modificar estructuras de poder explotadoras que afectan de manera adversa al potencial de los adolescentes, particularmente aquellos que se ven más marginados, será crítico para el éxito de los programas para fomentar el bienestar adolescente.⁽⁹⁾ Los programas también deben ser conscientes del hecho de que el bienestar adolescente no solo depende de las

¹ Incluye representantes de PMNCH, UNAIDS, UNESCO, UNFPA, UNICEF, Grupo Principal para la Infancia y la Juventud de las Naciones Unidas, ONU Mujeres, el Banco Mundial, el Programa Mundial de Alimentos y la OMS.

características individuales del adolescente, o incluso de su familia, sino también de las circunstancias socioeconómicas y el entorno más amplio en el que viven.

El bienestar adolescente, y las mejores maneras de fomentarlo, también estarán estrechamente relacionados con su nivel de desarrollo y su capacidad de evolucionar.⁽¹⁰⁾

El marco conceptual también reconoce que los cinco dominios del bienestar adolescente están estrechamente relacionados entre ellos. Por ejemplo, la conexión de un adolescente con su familia, sus iguales, la comunidad, la escuela o el lugar de trabajo y las relaciones que ellos tengan, contribuirán con su sentido de agencia y resiliencia y viceversa, y su salud y su capacidad de beneficiarse de las oportunidades educativas están estrechamente relacionadas.

Tabla 1. Los cinco dominios de bienestar adolescente que sustentan el marco del bienestar adolescente⁽⁷⁾

| Buena salud y nutrición óptima | Vinculación, valores positivos y contribución a la sociedad | Seguridad y entorno de apoyo | Aprendizaje, competencia, educación, habilidades y empleabilidad | Sentido de agencia y resiliencia |
|--|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Salud y capacidades físicas • Salud y capacidades mentales • Estado nutricional óptimo y dieta | <ul style="list-style-type: none"> • Vinculación • Valores • Actitudes • Habilidades interpersonales • Actividad • Cambio y desarrollo | <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad • Condiciones materiales • Equidad • Igualdad • No discriminación • Privacidad • Receptividad | <ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje • Educación • Recursos, habilidades de vida y competencias • Habilidades • Empleabilidad • Confianza | <ul style="list-style-type: none"> • Sentido de agencia • Identidad • Propósito • Resiliencia • Realización |

Implicaciones para la política y la práctica

La definición del bienestar adolescente y sus cinco dominios es aplicable en cualquier lugar y es relevante para todos los adolescentes, incluyendo todos los géneros, ricos y pobres, así como los sanos y los que tienen que vivir con alguna discapacidad, por ejemplo. También ponen énfasis a la naturaleza multidimensional del bienestar. Por ello, la programación para mejorar el bienestar adolescente requerirá de un planteamiento multisectorial, y la medición del bienestar adolescente requerirá de indicadores multidimensionales que abarquen los cinco dominios e incluyan tanto medidas subjetivas como objetivas. Es por este motivo que, además de trabajar hacia un conjunto de indicadores de salud acordados, la iniciativa multiagencia Acción Mundial para la Medición de la Salud del Adolescente (GAMA) incluye indicadores para el mapeado y la evaluación del bienestar adolescente, con vistas a acordar un conjunto central de indicadores de bienestar (Documento de Antecedentes 10).⁽¹¹⁾

Se tiene previsto la celebración de una serie de consultas entre múltiples interesados para los meses de mayo y junio 2021. En estas consultas se tratarán las implicaciones políticas y de programación de la definición acordada y del marco conceptual para el bienestar adolescente, que se indican en el Cuadro 1 y la Tabla 1, con el fin de atender a cuestiones como:

- ¿Qué políticas son necesarias para apoyar al bienestar adolescente en diferentes contextos?
- ¿Qué programas multisectoriales son necesarios para apoyar al bienestar adolescente en diferentes contextos?
- ¿Cómo pueden trabajar juntos cada uno de estos sectores para apoyar al bienestar adolescente?

Propósito y uso de los documentos de antecedentes

Se han preparado quince documentos de antecedentes (Cuadro 2) para que sirvan de apoyo a las consultas entre múltiples partes interesadas. Los documentos de antecedentes proporcionarán una base para las discusiones entre los interesados sobre las implicaciones políticas y de programación, las oportunidades y retos de la definición y un marco para el bienestar adolescente.

Cinco de los documentos de antecedentes (Documentos de Antecedentes 4-8) son específicos para cada dominio del bienestar adolescente, mientras que otros consideran temas que abarcan los cinco dominios. Cada uno de los documentos ha sido preparado por un grupo de redacción compuesto de formuladores de políticas e implementadores de programas, jóvenes y académicos, y la versión inicial ha sido revisada por, por lo menos, dos revisores independientes, uno de los cuales es un joven.

Cuadro 2. Documentos de antecedentes

| | |
|----|---|
| 1 | Introducción al bienestar adolescente y a los documentos de antecedentes |
| 2 | Marco para el bienestar adolescente: Informe de consulta virtual sobre los jóvenes |
| 3 | El caso económico para la inversión en el bienestar adolescente |
| 4 | Dominio 1. Buena salud y nutrición óptima |
| 5 | Dominio 2. Vinculación, valores positivos y contribución a la sociedad: tres pilares para construir el bienestar adolescente. |
| 6 | Dominio 3. Un entorno seguro y de apoyo para el bienestar adolescente |
| 7 | Dominio 4. Invertir en el bienestar adolescente a través de educación, aprendizaje, competencia, habilidades y empleabilidad. |
| 8 | Dominio 5. Sentido de agencia y resiliencia - elementos fundamentales para el bienestar adolescente |
| 9 | Lecciones aprendidas de los programas para el bienestar adolescente |
| 10 | Monitorizar el progreso del bienestar adolescente |
| 11 | Oportunidades y amenazas para el bienestar adolescente ofrecidas por la transformación digital |
| 12 | ¿La población olvidada? Un llamado a la inversión en el bienestar adolescente en entornos humanitarios y frágiles |
| 13 | Bienestar adolescente en tiempos de COVID-19 |
| 14 | Bienestar adolescente y la crisis climática |
| 15 | Políticas efectivas y programación para fomentar el bienestar adolescente |

El Documento 2 (Marco para el bienestar adolescente: Informe de consulta virtual sobre los jóvenes) resume los resultados de una serie de consultas virtuales sobre el marco del bienestar adolescente, que fueron realizadas con organizaciones de jóvenes, dirigidas por jóvenes y al servicio de los jóvenes durante los meses de julio-agosto de 2020. Resume las conclusiones sobre (i) cómo el marco puede reflejar las necesidades de los adolescentes y puede ser realizado en su día a día; (ii) las perspectivas de los adolescentes sobre lo que ya se está haciendo y lo que es necesario hacer para abordar los dominios/subdominios clave indicados en el marco, destacando los programas/intervenciones clave y sus implicaciones para las vidas de los adolescentes; (iii) identifica lagunas en los programas/intervenciones existentes, y (iv) sugiere los siguientes pasos para operacionalizar el marco para el bienestar adolescente.

El Documento 3 (**El caso económico para la inversión en el bienestar adolescente**) resume el caso económico para la inversión en el bienestar adolescente. Repasa lo que se conoce hasta ahora sobre el gasto actual en la programación del bienestar adolescente y lo que sería necesario gastar para proporcionar un conjunto mínimo de intervenciones efectivas en diferentes contextos. A continuación, resume los resultados del modelado que se ha realizado a día de hoy sobre la rentabilidad potencial (relación beneficio/coste) para diversos conjuntos de intervenciones para apoyar al bienestar adolescente. Resume lo que se conoce y lo que no se conoce en los cinco dominios sobre el bienestar adolescente y las sinergias potenciales desde programas que abordan los cinco dominios al mismo tiempo.

Los Documentos 4 a 8 resumen intervenciones efectivas, basadas en evidencia, en cada uno de los cinco dominios del bienestar adolescente. Cada documento ofrece los razonamientos para que esa área en particular sea uno de los dominios del bienestar adolescente, y explica los subdominios de los que consta el dominio, basándose en el resumen que se ofrece en la Tabla 1 de este documento. Los documentos resumen además las políticas e intervenciones de programación efectivas dentro de cada dominio. Cada uno de los cinco documentos sobre los dominios destacan oportunidades para políticas y programas en otros dominios que reforzarán o apoyarán la efectividad de las intervenciones en ese dominio en particular y viceversa. Estos «documentos sobre dominios» no incluyen una revisión formal sistemática de la literatura, pero ofrecen una vista general, además de hacer referencia a evidencias de apoyo relevantes.

El **Documento 9 (Lecciones aprendidas de los programas para el bienestar adolescente)** resume diez programas que tienen como finalidad explícita mejorar el bienestar adolescente y que han sido evaluados. Estos estudios de caso abarcan programas a pequeña escala y nacionales, o incluso de varios países. Muestran que la programación holística para fomentar el bienestar adolescente en múltiples dominios e involucrando múltiples sectores es posible y demuestran las posibilidades y los retos a los que se enfrentan tales programas.

El Documento 10 (Monitorizar el progreso del bienestar adolescente) repasa potenciales indicadores para monitorizar el progreso hacia el bienestar adolescente y resume los trabajos realizados hasta la fecha por la iniciativa Acción Mundial para la Medición de la Salud del Adolescente (GAMA) con el fin de revisar el panorama como paso inicial hacia la definición de un conjunto central y ampliado de indicadores de bienestar adolescente que podrían ser recogidos por los países.

El **Documento 11 (Oportunidades y amenazas para el bienestar adolescente ofrecidas por la transformación digital)** repasa las principales oportunidades y amenazas para el bienestar adolescente que son ofrecidas por la transformación digital.

El **Documento 12 (¿La población olvidada? Un llamado a la inversión en el bienestar adolescente en entornos humanitarios y frágiles)** destaca los temas específicos de política y programación relacionados con la promoción del bienestar adolescente en entornos humanitarios y frágiles.

El Documento 13 (Bienestar adolescente en tiempos de COVID-19) resume los profundos efectos que la pandemia del COVID-19 ha tenido sobre el bienestar adolescente en sus múltiples dominios, centrándose en estudios longitudinales en tres países de ingresos bajos y medios, que han recogido datos sobre adolescentes, tanto antes como después del inicio de la pandemia. Repasa intervenciones tempranas para minimizar los efectos negativos y maximizar cualquier efecto positivo potencial de la pandemia sobre el bienestar adolescente.

El Documento 14 (Bienestar adolescente y la crisis climática) proporciona una vista general del impacto actual y los probables impactos futuros del cambio climático sobre el bienestar adolescente y los pasos urgentes que se han de tomar para evitar o mitigar estos efectos potencialmente devastadores. También destaca las oportunidades para el desarrollo y el ejercicio del sentido de agencia personal, el empoderamiento y la contribución a la sociedad proporcionada por el activismo adolescente y juvenil en esta área.

El **Documento 15 (Políticas efectivas y programación para fomentar el bienestar adolescente)** sintetiza las principales lecciones de la serie de documentos de antecedentes. Discute estrategias para operacionalizar y adoptar un planteamiento programático holístico, incluyendo la implementación de programas multisectoriales en los diferentes dominios.

En general, el objetivo de los documentos de antecedentes es proporcionar una introducción y un fundamento técnico para las discusiones que se llevarán a cabo durante las consultas. A continuación, se publicarán temas seleccionados de los documentos de antecedentes como una colección de documentos en la BMJ.

Conclusión

Mantener y mejorar el bienestar de su población es el deber fundamental de todos los gobiernos, con el apoyo de las Naciones Unidas, organizaciones de la sociedad civil, el sector privado, familias y comunidades, y los adolescentes mismos, entre muchos otros. El Grupo de Trabajo Técnico H6+ de la ONU sobre Salud y Bienestar Adolescente ha acordado una clara definición y un marco conceptual.⁽⁷⁾ Vista la naturaleza multidimensional del bienestar, y el hecho de que abarque cinco

dominios, será esencial que se unan múltiples sectores con el objetivo común de mejorar el bienestar adolescente utilizando definiciones, conceptos, objetivos e indicadores de progreso acordados. Los adolescentes representan al 16% de la población mundial, y esta cifra crece al 23% en países de ingresos bajos; y su bienestar es fundamentalmente importante para el futuro desarrollo.

Las consultas de múltiples partes interesadas, con el apoyo de estos documentos de antecedentes, contribuirán a definir la política y las implicaciones de programación del marco para el bienestar adolescente, que será aportado a la guía futura sobre la programación del bienestar adolescente.

Referencias

1. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenibles. Nueva York, Naciones Unidas. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/> (Acceso 21 de abril de 2020).
2. La Estrategia Mundial para la Salud de las Mujeres, Niños y Adolescentes 2016-2030. Cada mujer, cada niño. 2015. Disponible en: <http://www.everywomaneverychild.org/globalstrategy/> (Acceso 21 de abril de 2020).
3. Clark H, Coll-Seck AM, Banerjee A, Peterson S, Dalglish SL, Ameratunga S, *et al.* A future for the world's children? A WHO–UNICEF–Lancet Commission. *Lancet* 2020;**395**:605–58.
4. WHO, UNICEF, Plan International, International Association for Adolescent Health, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Child Health Initiative, UN Major Group for Children and Youth, UNFPA. Adolescent Health – the Missing Population in Universal Health Coverage. 2019. Disponible en: <https://plan-uk.org/file/plan-adolescent-health-reportpdf/download?token=VVvY-cTp> (Acceso 3 de junio de 2020).
5. UN Major Group for Children and Youth, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, WHO, UNFPA, UNICEF, Plan International UK and the Child Health Initiative. Make Adolescent Well-being a Priority: An Urgent Call to Action (Version 3.0). Disponible en: www.adolescents2030.org. (Acceso 3 de junio de 2020).
6. Partnership for Maternal, Newborn and Child Health. PMNCH calls for action on adolescent wellbeing at the ICPD25 Summit, 12 November 2019, Nairobi, Kenia. Disponible en: <https://www.who.int/pmnch/media/news/2019/ICPD25-call-for-action/en/> (Acceso 21 de abril de 2020).
7. Ross DA, Hinton R, Melles-Brewer M, Engel D, Zeck W, Fagan L, Herat J, Phaladi G, Imbago-Jácome D, Anyona P, Sanchez A, Damji N, Terki F, Baltag V, Patton G, Silverman A, Fogstad H, Banerjee A, Mohan A. Commentary: Adolescent well-being: A definition and conceptual framework. *J Adolescent Health* 2020;**67**:472-476.
8. WHO/UNAIDS/UNESCO/UNFPA/UNICEF/UN Women/World Bank/PMNCH/EWEC 2017. Global AA-HA! (Accelerated Action for the Health of Adolescents). Guidance to Support Country Implementation. Geneva; World Health Organization, 2017. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255415/9789241512343-eng.pdf;jsessionid=221D211D53AE51AB7747CA2CE28F9C35?sequence=1> (Acceso 30 de septiembre de 2020)
9. Ricker CL, Ashmore R. The importance of power and agency in a universal health coverage agenda for adolescent girls. *Sexual and Reproductive Health Matters* 2020;**28**:1787312.
10. Yeager DS, Dahl RE, Dweck CS. Why interventions to influence adolescent behavior often fail but could succeed. *Perspect Psychol Sci* 2018;**13**:101-122.
11. Guthold R, Moller A-B, Azzopardi P, Guèye Ba M, Fagan L, Baltag V, Say L, Banerjee A, Diaz T. Commentary. The Global Action for Measurement of Adolescent health (GAMA) Initiative: Rethinking Adolescent Metrics. *J Adolescent Health* 2019;**64**:697-699.