

África Occidental: Análisis de los presupuestos de nutrición

Reforzar los cuidados postnatales en Gaza

Puestos de venta de alimentos sanos en Sri Lanka

NUTRITION EXCHANGE

ENN

Líderes juveniles: romper el silencio sobre la nutrición de los adolescentes

Romper el ciclo de la malnutrición en Nepal

Lucha contra la anemia adolescente en Afganistán

Índice

3 Editorial

4 Temas globales

- 4 Conseguir que los sistemas alimentarios sean sostenibles
- 4 Informe mundial sobre las crisis alimentarias
- 5 Creación de una agenda alimentaria urbana
- 5 Últimas estimaciones conjuntas de malnutrición infantil a escala mundial
- 6 Informe sobre el estado de la seguridad alimentaria
- 7 ¿Qué hay de nuevo en ENN?

8 Artículos originales

- 8 Aprovechar el poder de los líderes juveniles para hablar sobre la nutrición de los adolescentes y el matrimonio precoz
- 11 Análisis del presupuesto de nutrición a nivel nacional: contribución a un enfoque revisado desde África Occidental
- 14 “El verdadero sabor de Sri Lanka”: alimentos autóctonos para una alimentación más sana
- 16 Compromiso con la nutrición: estrategias de promoción durante las elecciones en Senegal
- 18 Programas multisectoriales a nivel subnacional: perspectivas de Etiopía y Níger
- 20 Fortalecimiento de la atención postnatal en Gaza: un programa de visitas domiciliarias para madres y recién nacidos
- 22 Lucha contra la anemia adolescente en Afganistán mediante un programa escolar
- 24 Romper el ciclo de la desnutrición: diseño de un programa para adolescentes en Nepal

26 Recursos y actualizaciones

- 26 Herramientas en línea
- 27 Actualización del movimiento SUN: fortalecimiento de las aptitudes de liderazgo en materia de nutrición en los países de SUN

ENN desea agradecer a la Oficina Regional de UNICEF para África Occidental y Central en Senegal, a la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe en Panamá y a la Oficina Regional de UNICEF para Oriente Medio y África del Norte en Jordania, por haber hecho posible las versiones de esta publicación en francés, español y árabe, respectivamente.

También nos gustaría agradecer a los miembros del equipo de gestión del conocimiento de ENN por sus contribuciones a este tema, incluidos los especialistas regionales en gestión del conocimiento Ambarka Youssoufane y Charulatha Banerjee, apoyados por Natalie Sessions (coordinadora global de Gestión del Conocimiento de ENN), y Jonah Klein (productor de Contenido Digital) para los podcasts de NEX.

Portada: Una adolescente usa un pozo entubado como parte del componente WASH de intervención; Min Raj Gyawali.

Contraportada: Programa de alimentación escolar con producción propia en Etiopía; PMA/Stephanie Savariaud.



WFP/Rein Skallerud

¿Qué es Nutrition Exchange?

Nutrition Exchange es una publicación del foro en línea ENN que contiene artículos breves y fáciles de leer sobre experiencias y aprendizajes adquiridos en programas de nutrición en países que tienen una alta carga de malnutrición y están más expuestos a crisis. Se da prioridad a la publicación de los artículos escritos por agentes nacionales. También se informa sobre orientaciones, herramientas y próximas oportunidades de capacitación. *Nutrition Exchange* se publica en árabe, español, francés e inglés.

¿Con qué frecuencia se produce?

Nutrition Exchange es una publicación gratuita y semestral disponible en versión impresa en inglés y francés, y versión electrónica en inglés, francés, árabe y español.

Cómo suscribirse o enviar un artículo

Para suscribirse a *Nutrition Exchange*, visite www.ennonline.net/nex

Muchas personas subestiman el valor de sus experiencias individuales y el hecho de que compartirlas puede beneficiar a otros que trabajan en situaciones similares. El objetivo de ENN es ampliar la gama de individuos, agencias y gobiernos que contribuyen con material para su publicación en *Nutrition Exchange*.

A menudo los artículos que usted ve en *Nutrition Exchange* comienzan por unos pocos puntos que los autores comparten con nosotros. El equipo editorial le ayudará a convertir sus ideas en un artículo para publicación.

Para empezar, es suficiente enviarnos sus ideas por mail a Carmel o a Judith (carmel@ennonline.net y Judith.Hodge@ennonline.net). Ahora estamos buscando artículos para la edición número 13 de NEX, así que por favor escribanos.

Esta edición de *Nutrition Exchange* fue financiada con la ayuda del Gobierno del Reino Unido y de Irish Aid. Las ideas, opiniones y comentarios aquí contenidos son responsabilidad exclusiva de sus autores y no representan ni reflejan necesariamente la política del Gobierno del Reino Unido ni de Irish Aid.



Editorial

La comunidad de la nutrición es cada vez más consciente de las vulnerabilidades específicas a las que se enfrenta la población adolescente (11-19 años de edad). Las adolescentes que están expuestas al matrimonio precoz, el embarazo y el parto son un grupo que preocupa especialmente, y no sorprende que ahora se preste mayor atención a las intervenciones nutricionales y los enfoques conexos que se dirigen a este grupo para mejorar su estado nutricional y prevenir el matrimonio precoz, el embarazo y el parto. En un informe sobre *nutrición en la adolescencia* se destacan las actividades de política y programación que se están llevando a cabo en los países del Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición con el fin de centrar la atención en “el ciclo intergeneracional de la desnutrición”. En este número de *Nutrition Exchange* se destacan los enfoques y avances que han tenido lugar en dos países asiáticos, Nepal y Afganistán, y en la iniciativa mundial de líderes juveniles de la Alianza de la Sociedad Civil SUN.

Le **Nepal** es uno de los principales países que han comenzado a elaborar enfoques integrados para la nutrición de los adolescentes en todos los sectores. En apoyo de esta iniciativa gubernamental, el conocido programa Suaahara (“buena nutrición”) II ha diseñado y está poniendo en marcha una intervención en las escuelas que abarca la salud, la nutrición y el agua, el saneamiento y la higiene de los adolescentes. En **Afganistán**, un programa semanal de suplementos de hierro y ácido fólico procura reducir los altos niveles de anemia en las adolescentes que asisten a la escuela. Esta intervención es una colaboración entre los ministerios de educación y salud y aprovecha las escuelas como plataforma para llegar a ese grupo de edad. Sin embargo, como señalan los autores, ahora es necesario prestar atención a la población sin escolarizar, mucho más difícil de alcanzar, que se estima en 2,2 millones de niñas adolescentes en Afganistán.

Una de las cuestiones planteadas en el informe sobre la nutrición de los adolescentes es la falta de consultas con los propios jóvenes sobre la medida en que los servicios de nutrición los sirven, o sobre la forma en que esos servicios podrían estar mejor diseñados para satisfacer sus necesidades. La iniciativa de líderes juveniles para la nutrición de la Alianza de la Sociedad Civil SUN busca remediar esta situación. En una entrevista de NEX con dos destacadas líderes juveniles -mujeres jóvenes de **Madagascar** y **Kenia** - se exploran temas de interés directo para este grupo de edad, como la nutrición de las adolescentes y sus vínculos con el matrimonio infantil. Ambos países tienen altas tasas de matrimonio infantil y las líderes juveniles trabajan activamente en sus comunidades para concienciar sobre los efectos intergeneracionales de tener hijos siendo demasiado jóvenes y el aumento del riesgo de desnutrición. En la entrevista se destaca cómo su trabajo abarca la nutrición, la salud y la educación sexual para empoderar a las niñas adolescentes.

La sociedad civil también desempeña un papel clave en la promoción más amplia, como se pone de relieve en un artículo de **Senegal**. En este país, en el período previo a las elecciones presidenciales, se han asumido compromisos en materia de nutrición y corresponde a la sociedad civil y a otras partes interesadas hacer que el gobierno rinda cuentas de esas promesas, en particular en lo que respecta a los objetivos financieros.

Una forma de comprender hasta qué punto los gobiernos están en camino de cumplir sus compromisos y promesas es a través

del análisis del presupuesto nacional de nutrición. Aunque se trata de un área notoriamente difícil de navegar, un artículo de la región de **África Occidental** describe un estudio piloto realizado en siete países (Benín, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gambia, Ghana, Mauritania y Togo) diseñado para superar las dificultades en la identificación de partidas presupuestarias importantes para la nutrición y las discrepancias inherentes a la categorización de esas partidas.

En este número se presentan los últimos estudios de caso de ENN sobre programas de nutrición multisectoriales a gran escala, y se comparten las perspectivas de los estudios más recientes en **Etiopía, Níger y Bangladesh**. Al igual que en estudios de caso anteriores, estos se centran en el nivel subnacional para comprender cómo se están implementando los programas. Aunque es difícil generalizar los resultados de contextos tan diferentes, el artículo resume las similitudes entre los países, especialmente en lo que respecta a los desafíos a los que se enfrentan.

Con el telón de fondo de la creciente atención que se presta al potencial de los programas de nutrición multisectoriales para reducir la malnutrición, en el *Informe Mundial sobre las Crisis Alimentarias* (que figura en los Temas globales de este número) se nos recuerda que los conflictos y la inseguridad, las perturbaciones climáticas y las turbulencias económicas son los principales factores de la aguda inseguridad alimentaria a la que se enfrentan unos 113 millones de personas. Otra parte frágil del mundo en el Oriente Medio es Gaza que, por primera vez, ha compartido con NEX cómo está fortaleciendo la atención postnatal y la nutrición materna y neonatal en un contexto tan difícil.

Por último (y también por primera vez), presentamos un artículo de **Sri Lanka** en el que se destaca una estrategia del Gobierno y de las ONG para desarrollar comedores de alimentos sanos dirigidos por mujeres y así prestar apoyo a los medios de subsistencia y promover los alimentos autóctonos. Sri Lanka no es el único país que se ocupa del aumento del sobrepeso y la obesidad y de las enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición, y esperamos que en futuros números de NEX se incluya más información sobre las diferentes iniciativas que están adoptando los países para hacer frente a la malnutrición en todas sus formas.

Esperamos que disfruten de la lectura del número 12 de NEX y que los inspire a compartir las experiencias de su país con nosotros para futuras publicaciones.

Carmel Dolan, *coeditora*, NEX (carmel@enonline.net)

Judith Hodge, *coeditora*, NEX (Judith.Hodge@enonline.net)



Natalie Sessions, *coordinadora global de Gestión del Conocimiento*

Charulatha Banerjee (*RKMS Asia*)

Ambarka Youssoufane (*RKMS África Occidental*)



Conseguir que los sistemas alimentarios sean sostenibles



Los sistemas alimentarios se encuentran en el centro de muchos de los desafíos a los que se enfrentan los países, desde la inseguridad alimentaria hasta la conservación de los recursos y el cambio climático. La capacidad de los gobiernos y las partes interesadas para transformar sus sistemas alimentarios también puede ayudar a alcanzar al menos 12 de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El Marco de colaboración para la transformación de los sistemas alimentarios explica cómo los gobiernos y las partes interesadas, a nivel nacional o local, pueden aplicar un enfoque basado en los sistemas alimentarios a la elaboración y aplicación de políticas. El marco, basado en entrevistas con los actores nacionales pertinentes, incluye una serie de medidas para mejorar la evaluación, el diseño, la aplicación y el seguimiento de las políticas y los programas de sistemas alimentarios sostenibles por parte de los responsables de la formulación de políticas y las partes interesadas, lo que conduce a mejores decisiones y resultados en relación con los medios de subsistencia, la salud, la nutrición y el medio ambiente. Se han definido cuatro acciones clave:

1. Encontrar promotores individuales o grupales del sistema alimentario y generar impulso;
2. Llevar a cabo una evaluación integral de los sistemas alimentarios;
3. Iniciar un proceso de diálogo y acción entre múltiples partes interesadas;
4. Fortalecer la capacidad institucional para la gobernanza de los sistemas alimentarios a largo plazo.

El marco también contiene una serie de estudios de casos de países con ejemplos de iniciativas dirigidas por el sector público y otras dirigidas por la sociedad civil y el sector privado, como también una lista de referencia para ayudar a los gobiernos y a las partes interesadas del sistema alimentario a evaluar los progresos realizados por sus países o ciudades en el establecimiento de condiciones favorables para la formulación de políticas y su aplicación.

Para obtener más información, visite www.oneplanetnetwork.org/sites/default/files/un-e_collaborative_framework_for_food_systems_transformation_final.pdf

Informe mundial sobre las crisis alimentarias

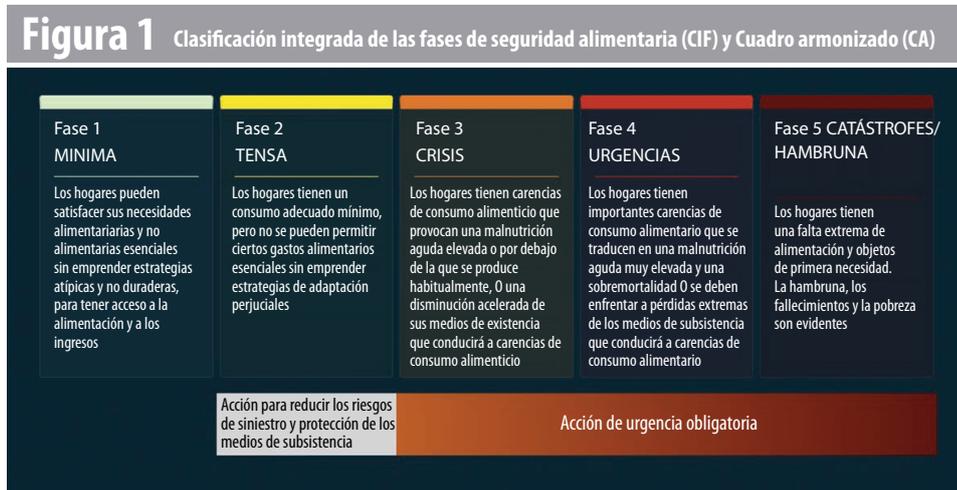
El número de personas que padecen hambre aguda en el mundo solo ha disminuido ligeramente. Según el *Global Report on Food Crises* (Informe mundial sobre las crisis alimentarias) elaborado por la organización coordinadora Food Security Information Network, la disminución fue de 124 millones en 2017 a 113 millones en 2018. Sin embargo, en los últimos tres años (2016, 2017 y 2018), más de 100 millones de personas se han enfrentado a períodos de hambre aguda y han necesitado ayuda alimentaria, nutricional y de subsistencia con carácter urgente. Se descubrió que otros 143 millones de personas vivían en condiciones de estrés, definidas como aquellas que se encuentran en la cúspide del hambre aguda (Clasificación integrada de las fases de la seguridad alimentaria/Cuadro armonizado (CIF/CA) Fase 2). Esas personas corren riesgo de caer en una crisis o algo peor (CIF/CA fase 3 o superior) si se enfrentan a una conmoción o a un factor estresante.

Siete países y una región representan las dos terceras partes del número total de personas que se enfrentan a una grave inseguridad alimentaria. Ellos son (por orden de gravedad): Yemen, República Democrática del Congo, Afganistán, Etiopía, República Árabe Siria, Sudán, Sudán del Sur y el norte de Nigeria. Los principales factores de inseguridad alimentaria son los conflictos y la inseguridad, las perturbaciones climáticas y las turbulencias económicas.

Las previsiones para 2019 son más de lo mismo: los conflictos prolongados en algunos países y la inseguridad local y la violencia intercomunal en otros continúan perturbando la producción agrícola, los sistemas alimentarios y los mercados, y erosionando los medios de subsistencia. Se prevé que las perturbaciones meteorológicas y los fenómenos climáticos extremos tendrán

graves repercusiones en la producción agrícola y ganadera de varias regiones, incluida la destrucción masiva que causó el ciclón tropical Idai en marzo de 2019 en Mozambique, Malawi y Zimbabwe, y el clima seco asociado a las condiciones de El Niño que afecta la producción agrícola y los precios de los alimentos en América Latina y el Caribe.

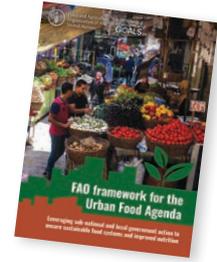
Para obtener más información, visite www.fsinplatform.org/report/global-report-food-crisis-2019





©FAO/Dan White

Creación de una agenda alimentaria urbana



Más de la mitad de la población mundial vive en zonas urbanas y el 85% vive en un centro urbano de más de 50.000 personas o a menos de tres horas de distancia. Se prevé que para 2050 la población urbana mundial habrá aumentado a dos tercios del total de la población, y que el 90% de este aumento tendrá lugar en Asia y África.

¿Cuál es el impacto de la urbanización en los sistemas alimentarios? Según el marco del programa de alimentos urbanos de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), los habitantes de las zonas urbanas consumen actualmente hasta el 70% del suministro mundial de alimentos, e incluso en países con grandes poblaciones rurales, la población urbana representa una parte desproporcionadamente grande del consumo de alimentos. Una de las principales preocupaciones es la relación entre el estilo de vida urbano y el consumo de alimentos procesados con bajo valor nutritivo y la forma en que ello está contribuyendo al aumento mundial de los niveles de sobrepeso y obesidad. Además, las poblaciones urbanas pueden tener niveles considerables de desnutrición infantil, lo que incluye carencias de micronutrientes al mismo tiempo que sobrepeso/obesidad y enfermedades no contagiosas relacionadas con la dieta. Otras presiones sobre los sistemas alimentarios urbanos incluyen los residuos alimentarios, que representan más del 50% de todos los residuos municipales (normalmente el costo individual más elevado para la mayoría de las administraciones locales), y el elevado gasto alimentario en las ciudades de los países de bajos ingresos, que puede llegar a representar hasta dos tercios del gasto total de los hogares.

Sin embargo, en la medida en que las zonas urbanas forman parte de los problemas mundiales de inseguridad alimentaria,

malnutrición y pobreza, también pueden ser la clave de soluciones sostenibles debido a sus densas redes y a su proximidad (e interacción estrecha) con las zonas rurales. El marco de la FAO contiene una serie de recomendaciones para que los gobiernos subnacionales y locales impulsen la acción y garanticen sistemas alimentarios sostenibles y una mejor nutrición en las zonas urbanas, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Las áreas integrales de apoyo incluyen:

1. Políticas nacionales, urbanas y territoriales eficaces e instituciones transformadoras para mejorar los sistemas alimentarios sostenibles;
2. Planificación integrada del sistema alimentario y mecanismos inclusivos de gobernanza alimentaria para apoyar la urbanización sostenible y el desarrollo territorial;
3. Cadenas de suministro cortas y compras públicas de alimentos inclusivas para aprovechar el potencial de producción de las ciudades y la región circundante;
4. Empresas agroalimentarias innovadoras y sostenibles para generar empleo y desarrollar territorios funcionales y prósperos en las pequeñas localidades;
5. Mejor acceso a la alimentación y a entornos verdes para tener ciudades sanas;
6. Cadenas de suministro optimizadas y bioeconomía circular para reducir las pérdidas de alimentos y los residuos en los centros urbanos; e
7. Iniciativas de divulgación basadas en datos empíricos para mejorar la gobernanza mundial de los alimentos en las zonas urbanas e impulsar la inversión.

Para ver el informe completo, visite www.fao.org/3/CA3151EN/ca3151en.pdf

Últimas estimaciones conjuntas de malnutrición infantil a escala mundial

Las tasas mundiales de malnutrición siguen siendo alarmantes, ya que el retraso del crecimiento disminuye con demasiada lentitud y la emaciación sigue afectando a demasiados niños pequeños, según la edición de 2019 de las Estimaciones conjuntas de malnutrición infantil del Grupo UNICEF/OMS/Banco Mundial.

Los siguientes son algunos hallazgos clave:

1. Más de la mitad de todos los niños y niñas con emaciación del mundo (33,8 millones) viven en Asia meridional;
2. Dos de cada cinco niños con retraso del crecimiento viven en Asia meridional;
3. África es la única región donde el número de niños con

retraso del crecimiento aumentó entre 2000 y 2018;

4. En dos subregiones de las Naciones Unidas, al menos uno de cada 10 niños menores de cinco años tiene sobrepeso; y
5. No ha habido avances en la contención de la tasa de sobrepeso entre los niños menores de cinco años en más de 15 años.

Estas nuevas cifras muestran que la mayoría de los países no están en camino de alcanzar las metas fijadas por la Asamblea Mundial de la Salud para 2025 ni los Objetivos de Desarrollo Sostenible fijados para 2030.

Para obtener más información, visite www.who.int/nutgrowthdb/jme-2019-key-findings.pdf?ua=1

Informe sobre el estado de la inseguridad alimentaria



Los aldeanos aumentaron sus ingresos gracias a la venta de forraje sobrante en Dargué, región de Maradi, Níger

©FAO/Stratimé Gfinski

En la edición 2019 del informe El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo, la FAO presenta por primera vez estimaciones de la prevalencia de la inseguridad alimentaria combinando niveles moderados y graves. Este indicador ofrece una perspectiva sobre la inseguridad alimentaria mundial que apunta a la realización del Objetivo de Desarrollo Sostenible de garantizar el acceso a alimentos nutritivos y suficientes para todos. Mientras que la inseguridad alimentaria grave está asociada con el hambre, las personas que experimentan una inseguridad alimentaria moderada enfrentan incertidumbre en relación con su capacidad para obtener alimentos, y se han visto forzadas a comprometer la calidad o la cantidad de los alimentos que consumen. Utilizando este indicador, El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo estima que algo más del 26% de la población mundial, o 2.000 millones de personas, padecen inseguridad alimentaria, lo que las expone a un mayor riesgo de malnutrición.

El análisis a nivel de país muestra que las tasas de obesidad son más altas en los países que experimentan una mayor inseguridad alimentaria, aunque la relación es más compleja. En los países de ingresos medios-altos y altos, en particular, vivir en un hogar con inseguridad alimentaria es un indicador de la obesidad en niños en edad escolar, adolescentes y adultos.

Uno de los temas principales del informe es el papel que han desempeñado las ralentizaciones y recesiones económicas en las recientes tendencias de la seguridad alimentaria y la nutrición. En la mayoría de las regiones, aunque las economías repuntaron

tras la aguda recesión económica mundial de 2008-2009, la recuperación económica fue desigual y de corta duración. El crecimiento real del PIB per cápita está amenazado, especialmente en las regiones que tienen algunos de los niveles más altos de inseguridad alimentaria y malnutrición. De hecho, el crecimiento del PIB ha disminuido en siete subregiones, cinco de las cuales albergaban a unos 263 millones de personas desnutridas en 2018.

Sin embargo, el crecimiento económico por sí solo no es suficiente para reducir la pobreza extrema o mejorar la seguridad alimentaria y la nutrición. La desigualdad desempeña un papel fundamental, no solo en la distribución del ingreso, sino también en el acceso a los servicios de nutrición y a la infraestructura social y sanitaria. Se ha demostrado que las recesiones económicas tienen un efecto desproporcionadamente negativo en la seguridad alimentaria y nutricional de los países que tienen mayores niveles de desigualdad.

En el informe se piden políticas de seguridad alimentaria y nutrición a corto y medio plazo que protejan contra las fluctuaciones económicas, como las siguientes:

- asegurar la financiación de las redes de seguridad social;
- garantizar el acceso universal a la salud y la educación; y
- luchar contra las desigualdades existentes a todos los niveles mediante políticas y programas multisectoriales de nutrición.

Para obtener más información, visite www.fao.org/3/ca5162en/ca5162en.pdf

South Asia
MATERNAL NUTRITION
 A Nutrition Exchange regional publication

In partnership with
 UNICEF Regional Office for South Asia (ROSA)

A FREE PUBLICATION SHOWCASING
 ARTICLES FROM THE REGION



¿Qué hay de nuevo en ENN?



Field Exchange (FEX) 60 - número especial sobre el proceso continuo de atención

En una edición especial de Field Exchange, la publicación hermana de ENN, FEX 60 se centra en las experiencias de los países para garantizar un proceso continuo de

atención a los niños que están gravemente desnutridos. Los artículos de campo incluyen las experiencias, lecciones aprendidas e investigaciones de una variedad de contextos nacionales en la integración de enfoques dentro de los sistemas de salud y comunitarios. Esta publicación está disponible a través de www.enonline.net/fex

Actualización sobre MAMI (atención de madres en riesgo y lactantes menores de seis meses de edad)

La ENN coordina un grupo de interés especial centrado en la atención de las madres en riesgo y los lactantes menores de seis meses de edad, compuesto por investigadores, programadores y responsables políticos activos en esta área (ver MAMI SIG).

En este sentido, ENN también forma parte de una nueva iniciativa de investigación encabezada por la London School of Health & Tropical Medicine en colaboración con la Universidad Jimma de Etiopía y la organización benéfica internacional irlandesa GOAL. Con financiación de la Fundación Eleanor Crook, se llevará a cabo en Etiopía un ensayo de control aleatorio de una intervención comunitaria para la población menor de seis meses de edad. Para obtener más información, póngase en contacto con Marie McGrath, marie@enonline.net

Mecanismo Mundial de Asistencia Técnica para la Nutrición

ENN es el socio de gestión del conocimiento y monitoreo del Mecanismo Mundial de Asistencia Técnica para la Nutrición (GTAM, por sus siglas en inglés) dirigido por UNICEF y World Vision. Este mecanismo tiene por objeto mejorar el apoyo que reciben los países que se enfrentan a emergencias humanitarias movilizandolos recursos mundiales para abordar las cuestiones técnicas no resueltas con asesoramiento, orientación basada en el consenso y conocimientos técnicos especializados.



El foro de discusión en línea de ENN, en-net, es una de las plataformas clave con las que GTAM se conectará. El papel de ENN es supervisar y documentar el desarrollo y el funcionamiento del GTAM en relación con sus objetivos (utilizando nuestras publicaciones existentes para compartir esta información con la comunidad nutricional

en general) y apoyar el desarrollo y la difusión de productos de conocimiento en respuesta a las necesidades detectadas a través del sistema. Para obtener más información, póngase en contacto con Tanya Khara, Tanya@enonline.net

Estudio sobre el retraso del crecimiento

ENN ha comenzado una investigación como parte de su trabajo de larga duración sobre la emaciación y el retraso del crecimiento. Este estudio, financiado por USAID/ OFDA y Global Health Bureau, se llevará a cabo en Nigeria. Su objetivo es aportar a las prácticas de los programas existentes nuevas pruebas producidas por el Grupo de interés sobre la emaciación y el retraso del crecimiento (TIG) acerca de la relación entre la emaciación y el retraso del crecimiento y su impacto combinado en la mortalidad. Para obtener más información sobre el estudio, consulte este resumen en www.enonline.net/attachments/3150/WaSt-Study-Summary_25Apr19.pdf o envíe un correo electrónico a Carmel Dolan Carmel@enonline.net

Programas multisectoriales de nutrición

ENN publicó recientemente tres nuevos estudios de caso de Bangladesh, Etiopía y Níger sobre la implementación subnacional a gran escala de programas de nutrición multisectoriales (ver el artículo en esta publicación). Este trabajo se basa en estudios de casos publicados anteriormente sobre el mismo tema y proporciona a los responsables de la formulación de políticas y a los profesionales pruebas importantes sobre la forma en que los distintos departamentos e instituciones gubernamentales de estos tres países están poniendo en práctica estos programas.

Para obtener más detalles sobre los estudios de caso, ver: **Bangladesh**

www.enonline.net/mspcasestudybangladesh2019

Etiopía

www.enonline.net/mspcasestudyethiopia2019

Níger

www.enonline.net/mspcasestudyniger2019

En el siguiente enlace se puede encontrar un video que resume el trabajo anterior y los temas clave emergentes : <https://vimeo.com/341723946/b4c9574250>





Aprovechar el poder de los líderes juveniles para hablar sobre la nutrición de los adolescentes y el matrimonio precoz



El “poder de los jóvenes” se está aprovechando en todo el mundo como una herramienta eficaz de promoción de la nutrición. ENN entrevistó a dos integrantes del Programa de Líderes Juveniles de la Alianza de la Sociedad Civil del Movimiento SUN para la Nutrición acerca de su trabajo, que consiste en poner de relieve la nutrición de los adolescentes y sus vínculos con el matrimonio infantil. **Hanitra Rarison** (izquierda) es una agrónoma de Madagascar y **Jane Napais Lankisa** (derecha) es una nutricionista de Kenia.

1. ¿Cómo se dio cuenta por primera vez de los problemas de nutrición de los adolescentes?

Hanitra: A través de mi experiencia en agricultura he sido capacitada para realizar investigaciones sobre seguridad alimentaria y hábitos alimentarios, y a través de mi experiencia en ayudar a crear el programa nacional de nutrición de las chicas guía (“Girl-Powered Nutrition”), nos hemos enfocado en soluciones de nutrición para adolescentes por medio de la educación acerca de la alimentación saludable. Esta es una prioridad para mí, ya que se trata de un período crucial del desarrollo, especialmente para las mujeres jóvenes. Los adolescentes son el blanco de los anunciantes de alimentos procesados y son grandes consumidores de comida rápida y comida callejera, que tienen un alto contenido de grasas, sal y azúcar. Los mayores problemas de nutrición que afectan a los adolescentes en Madagascar son el sobrepeso/la obesidad y la anemia, que afectan al 35% y al 36,8% de este grupo de edad (10-19 años de edad), respectivamente.¹

Jane: Llegué a ser más consciente de la nutrición de los adolescentes a través de mis actividades diarias trabajando con la ONG Feed the Children. Noté que existía una brecha en la nutrición de los adolescentes, dado que la comunidad (masai) de la que provengo no da prioridad a la nutrición, especialmente a la de las niñas. Antes de comenzar mi campaña, trabajaba con mujeres embarazadas y lactantes (de 15 a 49 años de edad), pero quería centrarme en las niñas, especialmente en aquellas que abandonan la escuela y que podrían estar enfrentándose al matrimonio precoz y al embarazo precoz.

2. ¿Qué tan importante considera usted el tema del matrimonio infantil y cuál es el vínculo con la nutrición?

Hanitra: El matrimonio infantil es muy común en Madagascar, donde un 42% de las niñas menores de 18 años están casadas en las zonas rurales y un 29% en las zonas urbanas.² En algunas culturas se cree que las niñas están listas para casarse cuando tienen su primer período. Estas niñas no están preparadas físicamente y son vulnerables a todo tipo de desnutrición y a enfermedades no contagiosas. Sus bebés también se enfrentarán a la desnutrición en el futuro, por lo que el ciclo se perpetuará.

Jane: El matrimonio infantil está impulsado por la desigualdad de género y la creencia de que las niñas son inferiores a los niños. Alrededor del 23% de las niñas kenianas se casan antes de cumplir los 18 años y el 4% se casan antes de los 15 años, y experimentan tasas más altas de anemia y malnutrición.³ El embarazo en la adolescencia tiene consecuencias graves porque, en comparación con las madres de más edad, las adolescentes tienen más probabilidades de estar desnutridas y de tener un bebé de bajo peso al nacer. El riesgo de tener hijos con retraso del crecimiento es un 33% mayor entre los hijos primogénitos de niñas menores de 18 años en el África subsahariana y, por lo tanto, la maternidad precoz es un factor clave de la malnutrición.³



Líder juvenil entrevistando a una joven masai en Kenia

Feed the Future / Kenya

¹ Perfil nutricional nacional de Madagascar, Informe sobre la nutrición en el mundo (2018) globalnutritionreport.org/nutrition-profiles/africa/eastern-africa/madagascar/

² www.girlsnotbrides.org/child-marriage/madagascar/

³ www.girlsnotbrides.org/child-marriage/kenya/

Dirigiendo una sesión de nutrición con las chicas guía de Madagascar



Rafison

3. ¿Qué comprensión cree que existe en su país acerca de la nutrición en general y los desafíos que enfrentan los adolescentes?

Hanitra: Madagascar es uno de los cinco países con mayor número de casos de retraso del crecimiento infantil a nivel mundial, por lo que ha adoptado un programa nacional centrado en los primeros mil días de vida y en las madres embarazadas. El plan de acción nacional menciona la nutrición de los adolescentes, pero el tema no es una prioridad. ¡Tenemos mucho trabajo que hacer!

Jane: En Kenia, 10 millones de personas sufren de inseguridad alimentaria crónica y mala nutrición. Los adolescentes constituyen el 22% de la población total, lo que indica la necesidad de una mayor inversión en salud, nutrición, educación y medios de subsistencia para este grupo de edad. Los jóvenes se enfrentan a problemas nutricionales como las carencias de micronutrientes como resultado de las normas sociales y las prácticas restrictivas, como la de reservar los alimentos más nutritivos (como el hígado) para los niños de las comunidades masai, a pesar de la necesidad de alimentos ricos en hierro entre las niñas adolescentes vulnerables a la anemia.

4. ¿En qué labor de promoción ha participado usted para plantear las cuestiones de la nutrición en la adolescencia y el matrimonio infantil?

Hanitra: El movimiento de las chicas guía es muy popular en Madagascar, con alrededor de 80.000 niñas en las 22 regiones del país involucradas. A través del programa Girl-Powered Nutrition hemos capacitado a 500 guías líderes en siete regiones objetivo con altos niveles de retraso del crecimiento. El plan de estudios se centra en la formación de estas líderes, primero para mejorar sus propios hábitos alimentarios y luego para concienciar a sus comunidades a través de actividades como la creación de huertos en escuelas y aldeas. Las líderes también han recibido capacitación en medios de comunicación para promover la nutrición de los adolescentes a través de diferentes canales de comunicación, como la radio. Utilizamos los medios de comunicación social para hacer campaña sobre la nutrición de los adolescentes, pero también pensamos que, para llegar a los más vulnerables, especialmente en las zonas rurales, seguimos necesitando reunirnos cara a cara para concienciar a la comunidad.

Jane: Como defensora de la juventud en Kenia, he lanzado una campaña sobre la ampliación de la nutrición entre las adolescentes, tanto en la escuela como fuera de ella, con el apoyo de Feed the Children. El objetivo de la campaña es desarrollar un programa de estilo de vida sobre nutrición, salud y educación sexual para empoderar a las adolescentes, que se introducirá como parte de los clubes de salud existentes en las escuelas. También estoy trabajando mano a mano con los voluntarios de salud de la comunidad para llegar a las niñas que no asisten a la escuela a través de los grupos de atención que Feed the Children está implementando a nivel comunitario.

5. ¿Qué cree que aportan los jóvenes al debate y por qué necesitamos líderes juveniles?

Hanitra: Necesitamos a los jóvenes por su entusiasmo: cuando están motivados y se les confían responsabilidades, ellos son los agentes del cambio. Puede ser difícil para los jóvenes hablar a los adultos sobre la nutrición, porque no siempre los consideran valiosos para la comunidad. Ayudamos a los adolescentes a tener más confianza en sí mismos; cuando tienen la misma edad, hay una gran ventaja en la educación entre pares. Creemos que los líderes juveniles de nuestro programa pueden ser tomados en serio cuando ayudan y apoyan a las madres, pero no las juzgan.

Jane: Cuando los jóvenes reciben apoyo, pueden influir en los cambios en las políticas, los sistemas y los entornos, y de manera singular. El debate sobre la nutrición de los adolescentes y el matrimonio infantil afecta directamente a este grupo de edad en particular y necesitamos involucrar a los jóvenes en la toma de decisiones o en conversaciones para que puedan determinar qué es lo que funciona y lo que no funciona para ellos.

6. ¿Cómo se organizan los líderes juveniles en términos de comunicación y coordinación?

Hanitra: En el Programa de Líderes Juveniles para la Nutrición, discutimos el progreso de nuestras campañas a través de un grupo de mensajes y de una teleconferencia mensual, en la que también recibimos capacitación en temas como la recaudación de fondos y las comunicaciones. También compartimos ideas en las que tenemos intereses similares, como la nutrición de los adolescentes. En mi país, hasta ahora, he compartido mi plan de acción para la nutrición de los adolescentes con la gente de la red SUN,

especialmente de la Alianza de la Sociedad Civil SUN en Madagascar, y con el Gobierno. Estamos planeando crear conciencia sobre un grupo de defensores de la juventud.

Jane: Por lo general, las plataformas de medios sociales son las favoritas para la comunicación, especialmente para llegar a jóvenes de todo el mundo, incluidos los demás líderes juveniles en nutrición (tenemos un grupo de WhatsApp, una página de Twitter e Instagram donde compartimos el progreso de nuestra campaña y presionamos para que nos apoyen). La comunicación con las adolescentes que no asisten a la escuela es particularmente difícil, ya que la mayoría no tiene teléfonos inteligentes y depende de sus padres.

7. ¿Qué más podrían estar haciendo las redes del Movimiento SUN en sus respectivos países para ocuparse de la nutrición de los adolescentes y el matrimonio infantil?

Hanitra: Las redes de SUN en Madagascar promueven activamente la fortificación de alimentos (red empresarial) y la investigación en biofortificación (red académica), aunque estas afectan a los niños menores de cinco años más que a los adolescentes. La Alianza de la Sociedad Civil de SUN trata de influir en los responsables de la toma de decisiones o a los donantes relevantes para que aumenten el presupuesto asignado a la nutrición en el país y así ayuden a resolver los problemas.

Jane: Las redes SUN (sociedad civil, Naciones Unidas y empresas) podrían involucrar a los fabricantes de alimentos, los comerciantes y otros actores de la cadena alimentaria para que cambien el relato con respecto a los alimentos saludables, incluyendo la revisión y regulación de los establecimientos de comida callejera y rápida cercanos a las escuelas. Existen muchas opciones para difundir mensajes clave sobre la alimentación sana, como la colaboración con los medios de comunicación y los programas nacionales de salud escolar. Con respecto al matrimonio infantil, las redes SUN podrían trabajar con los gobiernos y otras partes

interesadas para fortalecer la legislación, abogando por que se logren avances en la reducción de las tasas de deserción escolar, las tasas de embarazo y la prevalencia del retraso en el crecimiento.

8. ¿Tiene previstos los próximos pasos en este trabajo?

Hanitra: Mi plan es capacitar a 30 líderes más en nutrición a través de la campaña Girl-Powered Nutrition para que difundan el mensaje en sus comunidades, especialmente entre las niñas vulnerables. También prevemos reunirnos con la red de parlamentarios por la nutrición para hacerles conocer nuestra campaña después de las elecciones.

Jane: Mi siguiente paso es trabajar con las escuelas para ayudarlas a integrar el aprendizaje sobre la buena nutrición en las lecciones. Quiero llegar a las escuelas a través del Ministerio de Educación para luchar contra las limitaciones del plan de estudios, donde el enfoque académico es más fuerte que el bienestar nutricional de los adolescentes, y para mejorar el programa de alimentación escolar incluyendo micronutrientes (los programas de alimentación de Kenia se centran en el suministro de proteínas y carbohidratos).

9. ¿Tiene algún consejo para otras personas que deseen involucrar a los jóvenes en el trabajo de promoción de la nutrición?

Hanitra: Los jóvenes de todos los países son el presente y el futuro, por lo que es fundamental que participen en la promoción de la nutrición, lo que garantizará una vida mejor para la próxima generación.

Jane: Cuando se involucra a los jóvenes, se deben crear acciones y condiciones que los ayuden a convertirse en adultos competentes, solidarios y contribuyentes, a la vez que experimentan bienestar físico, social y emocional. En términos de intervenciones de nutrición, necesitamos involucrarlos en la toma de decisiones y en la conversación para que puedan determinar qué es lo que funciona y lo que no funciona para ellos.



Feed the Future/ Kenya

Las adolescentes de Kenia, especialmente las que no asisten a la escuela, se enfrentan al matrimonio y al embarazo precoces

Análisis del presupuesto de nutrición a nivel nacional: una contribución a un enfoque revisado desde África Occidental



(De izquierda a derecha:) **Adam Aho** es coordinador de la consulta de África Occidental sobre la metodología de análisis presupuestario de la nutrición, y ha trabajado durante tres años con la Oficina Regional de UNICEF para África Occidental y Central.

Judith Kabore es funcionaria de promoción de Acción contra el Hambre, originalmente en Burkina Faso y luego en la Oficina Regional para África Occidental y Central.

Seydou Ndiaye es coordinador nacional de la Red Africana por el Derecho a la Alimentación y de la Alianza de la Sociedad Civil de Senegal para el Movimiento SUN.

El Dr. Noel Zagre es asesor regional de Nutrición de la Oficina Regional de UNICEF para África Occidental y Central.

Antecedentes

La importancia de una buena nutrición para la salud y la economía de los países ha sido reconocida desde hace muchos años, subrayándose la necesidad de aumentar la financiación para el sector de la nutrición y hacer un seguimiento de los recursos financieros dedicados a la nutrición en los programas nacionales. Sin embargo, el seguimiento de las corrientes de recursos financieros para la nutrición no es sencillo, sobre todo debido a su carácter multisectorial. Aunque la mayoría de los gastos específicos de nutrición se realizan en el sector de la salud, los denominados gastos sensibles a la nutrición se refieren a los sectores responsables del agua y el saneamiento, la educación, la protección social, la alimentación y la agricultura.

La financiación de la nutrición y el seguimiento del presupuesto son generalmente reconocidos como un proceso difícil. En 2015, el Movimiento SUN elaboró un enfoque en tres etapas para permitir a los países evaluar los recursos dedicados a la nutrición en sus presupuestos nacionales. El enfoque consiste en identificar en primer lugar las partidas presupuestarias que revisten interés para la nutrición mediante una búsqueda por palabras clave (el Movimiento SUN proporciona una lista de palabras clave). En segundo lugar, las partidas presupuestarias identificadas se clasifican en dos categorías: "específicas en materia de nutrición" y "sensibles a la nutrición" (o que tienen en cuenta la nutrición). Por último, se asigna un porcentaje al importe de cada partida presupuestaria a fin de estimar la financiación concreta destinada a mejorar los resultados en materia de nutrición.¹

No obstante, siete países de África occidental (Benín, Burkina Faso, Costa de Marfil, Gambia, Ghana, Mauritania y Togo) que realizaron un análisis del presupuesto de nutrición en 2015 utilizando este enfoque informaron de una serie

de problemas, como las dificultades experimentadas para reconocer las partidas presupuestarias que guardan relación con la nutrición. También se observaron discrepancias considerables con respecto a la forma en que cada país clasificó y ponderó las partidas presupuestarias.

Examen del seguimiento de la financiación de la nutrición en África Occidental

En respuesta a estas cuestiones, las oficinas regionales de UNICEF y Action Contre la Faim (ACF) trabajaron en una revisión técnica del seguimiento de la financiación de la nutrición en África Occidental, consultando con gobiernos, instituciones y expertos de organismos asociados en la materia.²

Los principales hallazgos fueron:

- **Importancia de definir los límites de los programas de nutrición**

Dado que los problemas de nutrición exigen enfoques multisectoriales, muchas acciones sectoriales podrían incluirse en la asignación presupuestaria del plan de nutrición presupuestado. Por lo tanto, el grupo de consulta consideró importante distinguir claramente entre los programas que se encuentran dentro de la esfera de la nutrición y los que no. Para ello, el grupo de consulta recomienda utilizar los marcos nacionales de resultados comunes, que indican las intervenciones específicas en materia de nutrición y las que son sensibles a la nutrición. Los marcos de resultados comunes también deberían basarse en los factores determinantes de la nutrición en el país, y se debería calcular su costo.

¹ <http://scalingupnutrition.org/wp-content/uploads/2015/02/SUN-Budget-Analysis-Short-Synthesis-Report-SUNGG-version-FR.pdf>

² www.actioncontrelafaim.org/publication/investir-dans-la-nutrition-cest-sauver-la-vie-de-28-millions-denfants-souffrant-de-malnutrition-chronique/

Aunque en teoría es sencillo, la experiencia ha demostrado que el método de identificación de las partidas presupuestarias mediante la búsqueda de palabras clave es difícil, ya que la redacción de los presupuestos no suele estar vinculada a los documentos de nutrición y no incluye términos de nutrición. Esto se debe a que el sistema de gestión de las finanzas públicas adoptado por la mayoría de los países de la región no permite determinar directamente cuál es el gasto en nutrición.³ Para resolver este problema, el grupo de consulta recomienda revisar el presupuesto nacional partida por partida. Aunque este proceso es más largo que una simple búsqueda de palabras clave, permitiría a las partes interesadas generar una lista completa de partidas o programas presupuestarios gubernamentales específicos de la nutrición y sensibles a la nutrición, de acuerdo con el marco de resultados comunes.⁴ Esta tarea deberían hacerla tanto expertos en nutrición como en presupuesto (personal de presupuesto y planificación del ministerio de Presupuesto/Finanzas/Economía y otros ministerios clave, cuando sea necesario). El grupo también recomienda acompañar esta medida con entrevistas adicionales a fin de aclarar determinadas partidas presupuestarias, cuando sean identificadas.

• **La clasificación de las partidas presupuestarias relacionadas con la nutrición no debe ser sistemática**

La importancia del marco nutricional de The Lancet, así como el proceso continuo de atención dirigido a los primeros mil días de vida (mujeres embarazadas y lactantes y niños menores de dos años) y a las mujeres en edad reproductiva, incluidas las adolescentes, fue reconocida por el grupo de consulta para la fase de categorización. Sin embargo, se acordó utilizar el marco de The Lancet como referencia u orientación, pero no como el único marco obligatorio. El uso del marco permitiría reconocer los factores determinantes de la malnutrición, pero los diferenciaría por país y por región en el mismo país.

Dos criterios son importantes para determinar la clasificación de la financiación de los programas de nutrición: (1) propósito primario y (2) resultados esperados en materia de nutrición (impacto directo o indirecto).⁵ Las intervenciones específicas en materia de nutrición son intervenciones de alto impacto, cuyos resultados nutricionales son explícitos. Por el contrario, los programas sensibles a la nutrición son aquellos en que los objetivos o los resultados esperados

son importantes para la nutrición y tienen en cuenta los determinantes subyacentes de la malnutrición.

La revisión propone una tercera categoría, “inversión de apoyo”, para incluir programas de desarrollo más amplios que puedan contribuir a mejorar los resultados nutricionales, pero que tengan una trayectoria extremadamente larga y a menudo poco clara, como la construcción de carreteras en las zonas rurales; los programas de irrigación; la compra de maquinaria agrícola; la investigación o la formación en nutrición, etc. Esta categoría no se considera en el total de asignaciones o gastos en nutrición.

• **No es posible por el momento evitar la ponderación arbitraria en las intervenciones sensibles a la nutrición, pero podría llevarse a cabo y armonizarse mejor**

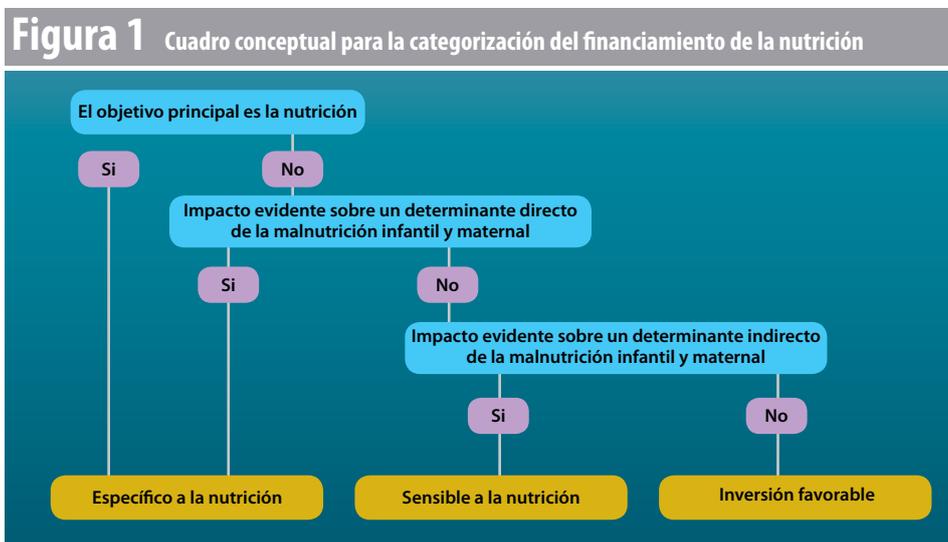
Para hacer frente a la desnutrición se necesita un conjunto completo de intervenciones que combinen iniciativas específicas en materia de nutrición con iniciativas que tengan en cuenta la nutrición. Sin embargo, el impacto de estas últimas es menos claro que el de aquellas. Por ejemplo, los programas de empoderamiento de la mujer suelen centrarse en el aumento de la alfabetización femenina, los ingresos y el poder de negociación de la mujer en el hogar como objetivos principales; por lo tanto, sería inexacto suponer que el 100% de los recursos asignados a intervenciones sensibles a la nutrición pueden destinarse a mejorar la situación nutricional en un país. Idealmente, aún es necesario desarrollar de modo científico la ponderación y el nivel de financiación de tales intervenciones que deberían incluirse razonablemente en el presupuesto de nutrición, para evitar confiar en el juicio subjetivo.

Dado que todavía no existe un método científico ni pruebas claras sobre la mayoría de las intervenciones sensibles a la nutrición, el grupo de consulta sugiere que se utilice el

³ Los gastos se configuran por la clasificación administrativa (es decir, el departamento o unidad en el que se incluye el gasto) o la clasificación económica (es decir, la naturaleza de los gastos, como los costos de personal, los gastos periódicos o los gastos de capital).

⁴ El tiempo necesario para completar la búsqueda de palabras clave depende de la extensión del presupuesto nacional; entre los cinco países, se tardó un promedio de 2,5 días, y se abarcó de cuatro a cinco ejercicios fiscales.

⁵ Los determinantes directos e indirectos se refieren respectivamente a factores o causas directas/inmediatas y subyacentes/estructurales de la malnutrición infantil y materna.



juicio de los expertos para ello. El consejo de los revisores fue utilizar una ponderación del 100% para la financiación específica de la nutrición, lo que significa que se tendrá en cuenta el importe total. En cuanto a la financiación sensible a la nutrición, el grupo propone aplicar a la financiación un triple sistema de ponderación (10%, 25% y 50%), en función del grado estimado de sensibilidad nutricional (baja, media y alta, respectivamente). Para reducir el nivel de subjetividad, se deben considerar los dos criterios siguientes: (1) resultados esperados (impacto teórico que refleja la bibliografía y la situación real); y (2) población destinataria (beneficiarios directos e indirectos de una acción determinada).

Lecciones aprendidas y próximos pasos

En 2018, la metodología se aplicó en cinco países de África Occidental: Burkina Faso, Guinea, Malí, Mauritania y Togo. En los cinco países, el proceso general fue dirigido por el gobierno (puntos focales de SUN) en colaboración con los socios e incluyó el desarrollo de capacidades para que los actores nacionales puedan emprender el ejercicio por sí mismos en el futuro.

Al igual que en experiencias anteriores con el enfoque de tres pasos, los resultados mostraron que los presupuestos asignados a la nutrición siguen siendo muy bajos. Las estimaciones del presupuesto de las administraciones públicas varían entre el 0,1% en Guinea, el 0,4% en Malí, el 1,1% en Burkina Faso, el 1,4% en Togo y el 3% en Mauritania. El compromiso financiero de los gobiernos con la nutrición es escaso, a pesar de la precaria situación nutricional de los cinco países. Además, al igual que en otros ejercicios similares, la mayor parte de la financiación se destinó a acciones sensibles a la nutrición; Guinea no tiene ninguna asignación presupuestaria para actividades específicas en materia de nutrición, mientras que Burkina Faso tiene la contribución más elevada, con un 14%. Los resultados también muestran que se invierten importantes presupuestos sensibles a la nutrición en agricultura (Guinea y Malí), salud (Burkina Faso), protección social (Mauritania) y agua, saneamiento e higiene (Togo). Las razones de este sesgo en la inversión hacia intervenciones sensibles a la nutrición no están claras y el tema requiere mayor investigación.

Retos encontrados

Se enfrentaron dos obstáculos principales al realizar el seguimiento del presupuesto de nutrición mediante la aplicación de la metodología consensuada. En primer lugar, en algunos de los países (por ejemplo, en Guinea y Togo) no existen marcos de resultados comunes. Así, se elaboró una lista de intervenciones basada en los determinantes de la malnutrición en el país y validada por todos los interesados en la nutrición, que se utilizará como referencia para determinar las partidas presupuestarias destinadas a la nutrición. En segundo lugar, el nivel de detalle presupuestario es muy bajo en la mayoría de los sistemas de gestión de las finanzas públicas utilizados por los países en esta revisión. Esto implicó que el análisis a fondo de cada partida presupuestaria identificada (actividades, objetivos, resultados esperados, beneficiarios) se llevara a cabo mediante entrevistas con especialistas de los ministerios pertinentes que estaban familiarizados con programas y presupuestos concretos. Se recomienda hacer promoción para impulsar presupuestos basados en programas que permitan identificar mejor las partidas presupuestarias relacionadas con la nutrición.



Programa de almuerzo escolar en Hounli, Benín

Lecciones aprendidas y próximos pasos

De esta iniciativa se extrajeron una serie de lecciones clave:

- Existe una gran necesidad de nuevas acciones y de una estrategia innovadora para aumentar el presupuesto nacional destinado a la nutrición, especialmente para inversiones específicas en materia de nutrición. Además, los programas sensibles a la nutrición deberían estar mejor diseñados y orientados para mejorar los resultados en materia de nutrición;
- La apropiación y el liderazgo del gobierno son fundamentales para el éxito del análisis presupuestario;
- El seguimiento del presupuesto de nutrición debe ser regular (anual): es necesario fortalecer la metodología y desarrollar la capacidad de análisis en el país;
- El momento adecuado para el ejercicio es importante para que sea posible mejorar el proceso presupuestario: en la mayoría de los países de África Occidental, sería entre febrero y junio;
- La participación de una amplia gama de partes interesadas aumenta la aceptación y la calidad del análisis;
- Es importante hacer un seguimiento de la financiación externa de la nutrición en el análisis, por lo que debería llevarse a cabo un ejercicio separado que no tenga en cuenta los presupuestos nacionales.

Los resultados, interpretaciones y conclusiones de este artículo son de los propios autores. No representan necesariamente las opiniones de UNICEF o de ACF, de sus directores o de los países que representan, y no deberían serles atribuidos.

Puestos de venta de alimentos con el verdadero sabor de Sri-Lanka: promoción de las comidas autóctonas para una alimentación más sana



(De izquierda a derecha:) **Disna Rathnasinghe** es directora adjunta de desarrollo de la agroindustria en el Ministerio de Agricultura de Sri Lanka.

Gamini Samarasinghe es director adjunto del Centro de Recursos Fitogenéticos de Sri Lanka y coordinador nacional del proyecto Biodiversidad para la Alimentación y la Nutrición.

Renuka Silva es profesor de nutrición y director del Departamento de Nutrición Aplicada de la Universidad de Wayamba de Sri Lanka.

Danny Hunter es el coordinador mundial del proyecto de Biodiversidad para la Alimentación y la Nutrición y científico principal de la iniciativa Dietas Saludables a partir de Sistemas Alimentarios Sostenibles.

Introducción

Sri Lanka, una de las zonas con mayor biodiversidad del mundo, concentra una enorme variedad de especies comestibles, como plantas silvestres, animales autóctonos, cultivos alimentarios y variedades tradicionales de frutas y verduras nutritivas. Los agricultores de Sri Lanka han conservado esta abundante agrobiodiversidad en sus campos durante miles de años. En la actualidad, la urbanización y los cambios generacionales en las preferencias alimentarias y los estilos de vida han provocado cambios en la producción de alimentos, los hábitos alimentarios y el sistema alimentario.

Aunque la salud y el nivel de vida de los habitantes de Sri Lanka han mejorado en los últimos años, la malnutrición sigue siendo un problema grave. La desnutrición ha disminuido levemente (del 13,8 % en 2010 al 10,9 % en 2018), así como el retraso del crecimiento infantil (del 19,2 % en 2010 al 17,3 % en 2018), pero la emaciación infantil ha aumentado a una tasa alarmante del 15,1 % durante el mismo período.¹ Además, más de la mitad de los niños y adolescentes de Sri Lanka padecen deficiencias de diversos micronutrientes, como niveles bajos de vitamina A y hierro.² Al mismo tiempo, las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la obesidad y el cáncer, están en aumento en Sri Lanka: una de cada tres personas presenta hipertensión arterial, y un tercio de las mujeres tiene sobrepeso.³ El consumo de sal supera entre dos y tres veces el nivel recomendado y el consumo de frutas, verduras y productos lácteos es bajo.²

Un recurso sin explotar

Las especies autóctonas ricas en nutrientes siguen siendo un recurso poco explotado para garantizar la seguridad alimentaria a largo plazo en el país. La inclusión de la agrobiodiversidad en los sistemas alimentarios y las dietas tiene el potencial de ayudar a resolver los problemas nacionales de nutrición y salud vinculados a la alimentación, porque dan acceso rápido a la diversidad de nutrientes necesarios para un crecimiento y una vida sanos, aunque existen muchas barreras y limitaciones para la producción y el consumo de alimentos autóctonos. Actualmente, las frutas y verduras tradicionales disponibles en el ámbito local se consideran "inferiores"; a menudo por desconocimiento o



Los comedores brindan a las mujeres la oportunidad de tener su propio negocio

Biodiversity for Food and Nutrition Project

¹ globalnutritionreport.org/nutrition-profiles/asia/southern-asia/sri-lanka/

² Weerahewa J, Gedara P, Wijetunga C. Nutrition Transition in Sri Lanka: A Diagnosis. Ann. Nutr. Food Sci. 2018;2:1020

³ www.who.int/beat-ncds/countries/sri-lanka/en/

porque no tienen el aspecto estético que los consumidores esperan. Es claro que se necesita más apoyo técnico, político y financiero, así como incentivos y campañas de sensibilización, para que los agricultores conserven y cultiven estos alimentos y para que los consumidores se interesen por ellos y los pidan.

Puestos de venta de comida sana a cargo de mujeres

Un enfoque innovador para abordar todos estos desafíos consistió en diseñar e instalar en todo el país una cadena de puestos de venta de comida, conocidos como Hela Bojun, que se promocionan como “El verdadero sabor de Sri Lanka”. Estos puestos están a cargo de unas 750 mujeres capacitadas por el Programa de Extensión Agrícola para Mujeres del Ministerio de Agricultura en preparación de alimentos, higiene de los alimentos, atención al cliente y gestión empresarial. Actualmente hay 22 puestos, instalados principalmente en zonas urbanas, cerca de campus universitarios y oficinas gubernamentales.

Entre las razones para instalar una cadena de Hela Bojun se encuentran:

- Generar oportunidades de creación de emprendimientos, empleos y empresas privadas basados en la agricultura, sobre todo para mujeres, con el fin de lograr un ingreso familiar estable y sostenible.
- Sensibilizar y generar interés en las nuevas generaciones sobre la alimentación sana y el valor nutricional de las comidas y recetas tradicionales en desaparición, al tiempo de intentar reducir la influencia de la creciente cultura de la comida rápida.
- Reducir la dependencia de las importaciones de alimentos extranjeros, al tiempo de crear demanda para los productos locales.

Lucha contra el aumento de la obesidad

Esta es la primera cadena nacional de puestos de venta de comida local de este tipo que promueve activamente los alimentos autóctonos para una alimentación sana, así como los medios de vida de los agricultores y las mujeres rurales. Los Hela Bojun han entusiasmado a los clientes y han generado demanda de la comida tradicional local. Además, la población en general está más consciente del impacto de la mala alimentación en la salud general y de los mayores niveles de sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles, así como del potencial de la comida tradicional nutritiva como parte de la solución para combatir estos problemas.

Entre los esfuerzos sostenidos para generar conciencia y difundir la comida tradicional local sana, se fomenta la capacidad de los proveedores de los puestos. Los puestos de comida venden alimentos locales a precios competitivos y accesibles, con lo que contribuyen a ampliar el acceso de la población en general a la comida tradicional. Algunas mujeres han logrado ganar un salario digno (entre 600 y 800 dólares estadounidenses por mes).

Bocadillos más sanos

A través del proyecto Biodiversidad para la Alimentación y la Nutrición,⁴ que ha apoyado la expansión de la cadena Hela Bojun, se ha creado una plataforma multisectorial en Sri Lanka que vincula a varios ministerios (como el Ministerio de Salud), universidades, organizaciones no gubernamentales y de la comunidad, chefs, dietistas y nutricionistas. Entre



Los Hela Bojun trabajan para ofrecer comidas sanas y nutritivas inspiradas en recetas que alguna vez fueron comunes en la cultura de Sri Lanka

los muchos beneficios de esta iniciativa se encuentra la asociación con una red de investigación universitaria que ha proporcionado información sobre la composición nutricional de las comidas locales vendidas en los puestos, y hay planes de incluir etiquetado con información nutricional en el futuro. Además, hay chefs que trabajan con los grupos de mujeres para mejorar sus capacidades en calidad, presentación y manejo de los alimentos.

Una evaluación del valor nutricional de los alimentos en venta reveló que algunos desayunos y bocadillos tradicionales no podían calificarse de sanos. Por esta razón, varios socios están trabajando con los organizadores de los Hela Bojun para buscar alternativas y recetas más nutritivas y sanas que alguna vez fueron comunes en la cultura alimentaria de Sri Lanka, especialmente algunos productos con cereales tradicionales, como el mijo, frutas y verduras de temporada y una variedad de hortalizas de hojas verdes poco utilizadas, en un esfuerzo por estimular su consumo. La iniciativa también abarca la preparación de alimentos y recetas más sanos que, al mismo tiempo, sean visualmente atractivos para los consumidores.

Campañas futuras

Además, los nuevos esfuerzos se centran en llevar a cabo campañas específicas e innovadoras de promoción de la comida sana, implementar estrategias de comunicación a través de las redes sociales y los medios de comunicación, y sumar la colaboración del Ministerio de Agricultura en estas con el sector privado y las universidades. Promover la comida sana, especialmente los cereales tradicionales, las legumbres y las frutas y verduras, podría no solo reforzar el aspecto de promoción de la salud de la iniciativa, sino también estrechar los vínculos entre los puestos de Hela Bojun y las escuelas, los huertos familiares, los huertos urbanos, los lugares de trabajo y las pequeñas granjas. Algunas de las campañas continúan en curso e incluyen negociaciones con el Ministerio de Educación para convertir los comedores escolares en Hela Bojun.

⁴ El proyecto Biodiversidad para la Alimentación y la Nutrición abarcó varios países (Brasil, Kenia, Turquía y Sri Lanka), y fue financiado por el Fondo para el Medio Ambiente Mundial, el mecanismo de financiación para la aplicación del Convenio de las Naciones Unidas sobre la Diversidad Biológica.

Compromiso con la nutrición: estrategias de promoción durante las elecciones en Senegal



Abdou Diouf

Las elecciones nacionales representan una gran oportunidad para mejorar la posición de la nutrición entre las prioridades políticas.

Ambarka Youssoufane, especialista regional de ENN en gestión del conocimiento en África Central y Occidental, entrevistó a **Abdou Diouf** (izquierda) sobre la promoción de la nutrición durante las recientes elecciones presidenciales en Senegal.

Diouf es el secretario ejecutivo de la plataforma de la sociedad civil del Movimiento SUN, que reúne a organizaciones de la sociedad civil que trabajan en temas de nutrición y seguridad alimentaria en colaboración con el gobierno y otras redes SUN, incluidos organismos de las Naciones Unidas y el sector privado.

1. Usted ha comentado que la Red de la Sociedad Civil de SUN trabaja para que la nutrición sea una prioridad en la agenda política y de desarrollo en Senegal. ¿Cuáles son los principales desafíos del país en materia de nutrición?

Los dos desafíos principales son la cobertura de las intervenciones nutricionales y la movilización de recursos. Aunque Senegal no es un país grande, los programas no llegan a todas las comunidades locales donde se necesitan, a pesar de que existe una red amplia de diferentes agentes e intervenciones. El Movimiento SUN ha permitido que varios cientos de autoridades locales cuenten con apoyo en la actualidad, pero resulta difícil movilizar recursos a nivel nacional para satisfacer las necesidades que ahora se han detectado a nivel nacional y local.

2. ¿Cómo prioriza en qué mensajes de nutrición enfocarse para lograr el cambio?

La plataforma de la sociedad civil, tras su creación en 2013, elaboró una estrategia de comunicación y promoción. Esta se basaba en un análisis de la situación nutricional que nos permitió establecer prioridades para la acción, una de las cuales fue la coordinación de las numerosas intervenciones de diferentes interesados. El análisis situacional fortaleció el trabajo que hicimos con el gobierno, incluido el desarrollo de políticas nacionales, como el plan estratégico multisectorial para la nutrición. También nos dimos cuenta de que necesitábamos dar un marco coherente para unificar el discurso de la sociedad civil, ya que las organizaciones de la sociedad civil que trabajan en Senegal presentan grandes contrastes, e incluso están fragmentadas.

3. ¿Cuál es el papel de la plataforma para exigir al gobierno el cumplimiento de los compromisos nutricionales asumidos por Senegal a nivel internacional y nacional?

En relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, Senegal se comprometió desde 2011 a movilizar 2.800 millones de dólares anuales para la nutrición hasta 2015

(y ha gastado más de 3.000 millones de dólares anuales desde entonces). El compromiso más o menos se ha cumplido, pero no está claro si el dinero fue directo a las comunidades, a los beneficiarios que realmente necesitaban los servicios, o si se ha diluido en los costos operativos de las organizaciones responsables de la nutrición. Además de las medidas específicas para la nutrición, hay otras medidas que deberían considerarse a las que quizás el país no esté asignando suficientes recursos, como la agricultura sensible a la nutrición. Nos hemos dado cuenta de que la sociedad civil necesita refinar sus herramientas analíticas para hacer una lectura más equilibrada y discutir los montos destinados a estos tipos de compromisos. El gobierno planteó una inversión, y ahora que tenemos este punto de referencia podemos hacer una evaluación más precisa.

4. Recientemente usted promovió entre los candidatos presidenciales de Senegal que se comprometieran con la nutrición. ¿Puede contarnos sobre esta acción en particular?

En el marco de las elecciones presidenciales de Senegal de 2019, elaboramos una nota conceptual con una evaluación de la situación nutricional y lo que consideramos pautas estratégicas para orientar a los dirigentes políticos, incluidos los candidatos presidenciales. Nuestro propósito era organizar una audiencia sobre nutrición con los candidatos o sus representantes, pero no pudimos hacerlo porque estaban muy ocupados. En cambio, organizamos una conferencia de prensa y luego enviamos a las oficinas de los candidatos un llamado formal a la acción, junto con la evaluación de la plataforma de la sociedad civil de SUN.

5. ¿Por qué eligió una conferencia de prensa como estrategia de promoción para llegar a los candidatos presidenciales?

En parte, se debió a los plazos. La campaña electoral presidencial es muy breve en Senegal, solo tres semanas, y sabíamos que los candidatos estaban sumamente ocupados. Nos centramos en los medios en línea, debido a su capacidad para hacer llegar la información tanto a los

políticos como al público. Al publicar el llamado a la acción en las páginas y los canales (feeds) de las redes sociales de los candidatos, queríamos tener un impacto indirecto en ellos, pero también directo porque, como resultado, hubo una cobertura favorable de la prensa. Se trató de un ejercicio piloto que podemos refinar, desarrollar y organizar mejor en el futuro, tal vez con una mayor cobertura en los medios de comunicación.

6. ¿Alguno de los candidatos presidenciales planteó el tema de la (mala) alimentación o se comprometió a mejorar la nutrición en su campaña?

Aparte de quizás el presidente [Macky Sall, el presidente en funciones que ganó un segundo mandato de cinco años], los otros candidatos solo hablaron sobre los aspectos vinculados a la salud [de la nutrición], con lo que deducimos que los políticos senegaleses aún no tienen una visión holística de la nutrición.

7. ¿Hay otros países que lo hayan inspirado para este tipo de trabajo de promoción?

Le preguntamos a la Secretaría del Movimiento SUN qué había hecho El Salvador hace unos años durante la última campaña presidencial, y también Burkina Faso, pero en ambos casos habían tenido más tiempo para prepararse. Nuestra oportunidad fue, de hecho, la conferencia de prensa, pero somos conscientes de los inconvenientes de una medida de este tipo. Otros interesados [de la sociedad civil] de diferentes sectores pudieron organizar entrevistas de la ciudadanía a los candidatos, pero se movilizaron muchos recursos para esto, que todavía no tenemos en la plataforma.

8. ¿Aprendió alguna lección para compartir con otras redes de la sociedad civil sobre este trabajo?

Lo principal es comenzar temprano para que la actividad resulte exitosa, ya que se necesita mucho trabajo técnico preparatorio. Afortunadamente, contamos con el apoyo de nuestra asociación Action Contre la Faim para redactar la nota conceptual y para movilizar rápidamente fondos para la impresión y otras actividades.

9. ¿Cuáles son los próximos pasos previstos?

Confiamos en que nuestros esfuerzos de promoción darán resultado, ya que el presidente electo estaba en funciones cuando se crearon la política y el plan estratégico multisectorial para la nutrición. En la fase 2 del Plan para un Senegal Emergente, la nutrición también se menciona en la segunda línea de acción estratégica relacionada con el capital humano.

Desde nuestra llamada a la acción, la Red de la Sociedad Civil de SUN ha conversado con el punto focal gubernamental del Movimiento SUN y el coordinador de la Unidad de Lucha contra la Malnutrición acerca de llevar a cabo una acción similar con los posibles candidatos para las elecciones locales de fines de año. Lo haremos a través de los miembros de la plataforma más cercanos a los niveles locales en todo el país. También tenemos la oportunidad de acceder a financiamiento a través del fondo común de SUN para apoyar acciones de la sociedad civil a nivel comunitario que contribuyan al desarrollo de políticas.

Estudiantes de la escuela Sinthiou Mogo en Senegal almorzando



WFP/Paulette Fall



Programas multisectoriales a nivel subnacional: las experiencias de Etiopía y Níger

Equipo de gestión del conocimiento SUN de ENN

Como parte de las tareas de gestión del conocimiento que cumple ENN en apoyo al Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición, en 2017 se comenzó a documentar detalladamente cómo se implementan a nivel subnacional algunos programas multisectoriales en Kenia, Senegal y Nepal.¹ En 2018, ENN llevó a cabo estudios de casos adicionales en Etiopía y Níger. Los países fueron seleccionados en función de los progresos nacionales en la reducción de la desnutrición; la presencia de estructuras y estrategias multisectoriales a nivel nacional y subnacional; o la existencia de implementaciones multisectoriales de gran escala a nivel subnacional. Aunque los programas parecen muy diferentes en cada uno de estos países, representan ejemplos de cómo desarrollar estructuras de coordinación para permitir programas multisectoriales a nivel subnacional.

En Etiopía, ENN, con el apoyo del Gobierno de Etiopía, examinó los avances subnacionales en relación con la Declaración de Seqota, un compromiso asumido por el gobierno en 2015 para poner fin al retraso del crecimiento en

los niños menores de 2 años antes de 2030. En Níger, ENN analizó el enfoque Comunas de Convergencia, un ejemplo prometedor que muestra cómo el Gobierno de Níger y los organismos asociados han mejorado la convergencia y la colaboración multisectorial con el trabajo en las comunas (el nivel más bajo de gobernanza del país).

Si bien, como se esperaba, los dos enfoques de programas multisectoriales difieren mucho entre Etiopía y Níger, se advierten ciertas similitudes que vale la pena destacar.

1. Las prioridades gubernamentales influyen progresivamente en la planificación de los asociados y los sectores. La mayor cohesión gubernamental, como la lograda con el desarrollo de políticas y planes conjuntos, parece haber motivado a muchos asociados a reflejar las prioridades del gobierno en sus propios planes. En Etiopía, varios socios implementadores reconocieron la necesidad de repartir sus planes futuros por distrito (*woreda*) y

¹ www.ennonline.net/nex/9/mspkenyanepalsenega

Cuadro 1 La Declaración de Seqota

El objetivo principal de la Declaración de Seqota es eliminar el retraso del crecimiento en los niños menores de 2 años antes de 2030. La declaración es implementada por seis ministerios: Agricultura y Recursos Naturales; Desarrollo de Recursos Ganaderos y Pesqueros; Salud, Agua, Riego y Electricidad; Educación y Trabajo; y Asuntos Sociales. Sus actividades, conformes al segundo Plan Nacional de Nutrición (2016-2020), se están poniendo a prueba en 33 *woredas* (distritos) en dos regiones (Amhara y Tigray) y abarcan seis innovaciones para acelerar la implementación de intervenciones que ya han demostrado su efectividad. Las innovaciones (descritas a continuación) se seleccionaron en función de los buenos resultados que lograron en la prevención del retraso del crecimiento según la experiencia mundial, y en función de las carencias identificadas durante el examen final del primer Plan Nacional de Nutrición (2008-2015):

- Un equipo de coordinación, conocido como la Unidad de Ejecución del Programa, integrado por expertos multisectoriales a nivel federal y regional y que emplea a asesores de presidentes regionales para garantizar que la nutrición siga siendo una prioridad.
- Laboratorios comunitarios en los que las comunidades pueden contextualizar soluciones a problemas a través de un enfoque participativo.

- Plataformas de datos basadas en la web para facilitar el monitoreo y la evaluación de intervenciones multisectoriales y crear una revolución de datos en Etiopía.
- Granjas modelo, conocidas como Centros de Innovación y Transferencia de Tecnología Agrícola, cuya finalidad es mejorar los resultados nutricionales del sector agrícola.
- Desarrollo de planes multisectoriales a nivel local/de distrito (*woredas*).
- Utilización de un enfoque de los primeros mil días más movimiento público, en el que se identifican barreras socioculturales decisivas para la prevención de la desnutrición y se las utiliza para oportunidades de intervención.

Además de las innovaciones, otra diferencia fundamental entre la Declaración de Seqota y otros enfoques de programas multisectoriales en Etiopía es la “cara” política que se ha asociado a su implementación cotidiana. El hecho de contar con el respaldo presidencial regional en la declaración y de que se hayan nombrado asesores en ese nivel, ha permitido una adhesión política a los objetivos de la declaración a nivel subnacional que hasta ahora ha asegurado que la nutrición siga siendo una prioridad política a nivel regional.

según los cronogramas del gobierno. Esta coordinación se atribuye al marco político de la Declaración de Seqota. En Níger, el enfoque de Comunas de Convergencia obligó a los organismos a unir planes y actividades separados, lo que a su vez les permitió reducir la duplicación de esfuerzos y solucionar carencias en la cobertura.

- 2. Las intervenciones propuestas en los planes multisectoriales son similares, pero la convergencia a nivel de los hogares a veces resulta difícil.** Las intervenciones propuestas para cada sector en estos planes multisectoriales fueron similares en los dos países. Por ejemplo, en el enfoque de Comunas de Convergencia, las intervenciones de agua, saneamiento e higiene (WASH) se centraron en el saneamiento total dirigido por la comunidad, para mejorar el acceso a agua potable y las instalaciones de agua y saneamiento en las escuelas y los centros de salud. Del mismo modo, la Declaración de Seqota se centró en aumentar la cobertura de fuentes suficientes de abastecimiento de agua potable.

En ambos países, los planes multisectoriales permitieron la planificación conjunta a nivel local en relación con estas intervenciones. Al emprender planes de trabajo coordinados, los sectores de la salud, la agricultura, la ganadería y la educación en Etiopía pudieron centrarse en una lista en común de niños vulnerables para atender. Esto permitió concentrar los servicios en las comunidades más vulnerables. En Níger, el enfoque de Comunas de Convergencia se convirtió en una plataforma para que las partes interesadas, en particular los organismos asociados de las Naciones Unidas, planifiquen e implementen de manera más coordinada y uniforme. La atención centrada en el nivel local facilitó aún más la creación de servicios específicos al contexto que fueran apropiados para cada comuna. Sin embargo, si bien el plan permitió la convergencia de las intervenciones en las comunas, no lo hizo a nivel de los hogares, debido a los diferentes criterios de selección de los beneficiarios; por lo tanto, es fundamental que los planes de nutrición multisectoriales consideren una selección conjunta de los beneficiarios para que las intervenciones lleguen de manera coordinada a los hogares más vulnerables.

- 3. El nivel de participación multisectorial es variado.** El nivel de compromiso de los diferentes sectores y socios implementadores no es igual en los dos países. En Etiopía, existían planes sensibles a la nutrición y se contaba con personal de nutrición a disposición en otros sectores, como la agricultura. En cambio, en Níger, se observó una excesiva dependencia de instituciones no gubernamentales para la implementación, dados los recursos limitados del gobierno.
- 4. Los planes de seguimiento y evaluación representan un desafío.** Tanto en Etiopía como en Níger, el seguimiento y la evaluación de los planes multisectoriales siguen representando un problema. En Etiopía, se reconoció la necesidad de una "revolución de datos". Sin embargo, es difícil lograrla por la falta de sistematicidad en términos de los indicadores recopilados y la frecuencia con la que se reúnen los datos en los distintos sectores. Para mitigar esto, se llevaron a cabo reuniones de examen trimestrales y semestrales que permitieron a los sectores evaluar conjuntamente su progreso.

En Níger, los mecanismos de seguimiento y evaluación para medir el impacto no se habían considerado lo suficiente en el momento en que ENN documentó las lecciones aprendidas. Los sistemas de seguimiento y

Cuadro 2 El enfoque Comunas de Convergencia

El enfoque Comunas de Convergencia fue implementado en 35 comunas piloto durante un período de cuatro años, desde 2013 hasta 2018, bajo la dirección de organismos de las Naciones Unidas y la iniciativa Nigerianos Nutren a los Nigerianos (3N), un organismo gubernamental de alto nivel con el mandato de coordinar el tema de la nutrición entre diferentes sectores y organismos de ejecución en el país. Las comunas fueron seleccionadas en función de la vulnerabilidad. El concepto central del enfoque implica que cada comuna desarrolle su propio plan anual a través de un proceso de consulta, que reúna a todos los principales organismos que ejecutan actividades de nutrición en esa comuna. Esto se formaliza en un plan comunal, en el que se detalla qué se debe hacer, cuánto se compromete cada organismo a gastar en qué, qué actividades específicas se llevarán a cabo y en qué plazos. Las Naciones Unidas han desempeñado un papel fundamental y decisivo en el desarrollo y diseño de las Comunas de Convergencia, incluido cambiar sus propias formas de trabajar en favor del enfoque de convergencia. Varios socios gubernamentales, agentes implementadores y organismos de las Naciones Unidas trabajaron juntos para diseñar y planificar programas de nutrición que se ejecutarán en las comunas elegidas.

evaluación del enfoque Comunas de Convergencia no parecían coordinados; si bien se había llevado a cabo un estudio de referencia, faltaba un examen intermedio. Por lo tanto, aunque se sabe que las Comunas de Convergencia han mejorado la situación nutricional en el país, a partir de los datos no es posible decir si esto ha sido el resultado de este enfoque o de otras actividades.

- 5. Es fundamental conocer los aspectos financieros de los planes multisectoriales.** En Etiopía, asegurar el financiamiento de la Declaración de Seqota ha sido fundamental. Una de las medidas iniciales fue elaborar un presupuesto detallado para la fase de innovación de la declaración (estimado en 538 millones de dólares). Según los planes presupuestados por distrito, el gobierno ha contribuido con un estimado de 37,2 % hasta el momento, y los socios han contribuido con un estimado de 14 %. Aunque se han registrado progresos en este aspecto, la financiación sigue siendo un desafío y todavía falta un sistema integrado en el gobierno que controle y haga un seguimiento periódico de los presupuestos. En Níger, la mayoría de los fondos para el enfoque de Comunas de Convergencia se han canalizado directamente a ONG nacionales e internacionales y organismos de las Naciones Unidas, no a través del gobierno, que no supervisa los fondos. Según se informa, esto ha generado desconfianza entre el gobierno y los organismos de las Naciones Unidas, lo que a veces se considera que ha impactado en la calidad de la implementación del enfoque.

Después de estos dos estudios de caso, se realizó un tercer estudio de caso sobre Bangladesh para examinar el entorno propicio para la implementación del segundo Plan Nacional de Acción para la Nutrición del país. Para más información, visite: www.ennonline.net/mspcasestudybangladesh2019

Fortalecimiento de la atención posnatal en Gaza: un programa de visitas domiciliarias para madres y recién nacidos



(De izquierda a derecha:) **Amani Jouda** es la oficial de primera infancia y desarrollo en la oficina de UNICEF en Gaza. **Selena Bajraktarevic** es jefa del programa de salud y nutrición de UNICEF en el Estado de Palestina. **Younis AwadAllah** es especialista en salud en la oficina de UNICEF en Gaza. **Shereen Obaid** es especialista en seguimiento y evaluación de UNICEF en el Estado de Palestina.

Antecedentes

La Franja de Gaza, o Gaza, es un territorio palestino autónomo, con una población de alrededor de 1,85 millones, que está situado en la costa oriental del Mediterráneo y que limita con Egipto e Israel. El sector de la salud en Gaza se ha visto gravemente afectado por años de conflictos, sanciones y deterioro socioeconómico. Los servicios de salud y el personal sanitario están sobrecargados, carecen de recursos básicos y sufren frecuentes cortes de energía y desabastecimiento de medicamentos y equipos esenciales.¹

La atención médica materna en Gaza forma parte del servicio de salud. Anualmente, en Gaza se registran entre 50 000 y 60 000 partos, con lo que nacen unos 160 niños por día. Casi todos los partos están institucionalizados; la cuarta parte de las mujeres da a luz con la asistencia de una partera o enfermera, y las tres cuartas partes, con un médico.² Sin embargo, más de la mitad de las mujeres (58 %) permanecen menos de seis horas en el centro de salud después de dar a

luz debido al hacinamiento en las salas de maternidad, y la atención posnatal registra un nivel inaceptable en términos de cobertura, calidad y frecuencia de las consultas de las mujeres a centros de salud para chequeos posnatales.

Fortalecimiento de la atención posnatal

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda encarecidamente las visitas posnatales a domicilio en la primera semana de vida para mejorar los resultados maternos y los controles. Teniendo en cuenta el contexto y la situación actual en Gaza, los riesgos y vulnerabilidades nutricionales de las mujeres embarazadas, las madres lactantes y los niños de pecho, especialmente los recién nacidos, son altos. Por ejemplo, las deficiencias de micronutrientes son importantes, ya que el 75 % de los niños menores de un año padecen anemia y se estima que el 30 % de las mujeres embarazadas y lactantes sufren de anemia.³ Menos del 50 % de los bebés son alimentados exclusivamente con leche materna hasta los seis meses de edad.⁴

En 2011, se estableció un programa de visitas domiciliarias posnatales para atender a embarazadas, madres lactantes y recién nacidos de alto riesgo, generalmente dentro de los primeros tres días posteriores al parto. El Ministerio de Salud es el principal socio, con el apoyo de UNICEF, y se propone ofrecer el programa a 6000 mujeres y sus recién nacidos en las cinco provincias de Gaza.

Desarrollo del programa

El programa de visitas domiciliarias está a cargo de un equipo de 45 parteras capacitadas por el Ministerio de Salud y los socios, que anualmente reciben clases de perfeccionamiento. La principal atención nutricional brindada a las madres



El programa de visitas domiciliarias posnatales se enfoca en madres y recién nacidos de alto riesgo

©UNICEF/Jouda/2016

¹ UNRWA Report. www.unrwa.org/activity/health-gaza-strip

² Palestinian Central Bureau of Statistics (2015); Palestinian Multiple Indicator Cluster Survey (2014) Final Report, Ramallah, Palestina.

³ Ministry of Health (2016) Nutrition Surveillance.

⁴ UNICEF Health and Nutrition Profile, Palestine. www.unicef.org/sop/what-we-do/health-and-nutrition

incluye la medición de los niveles de hemoglobina y glucosa en sangre. Se aconseja a las madres sobre la importancia de los alimentos nutritivos y las tabletas de hierro, y se las deriva a los centros de salud para que reciban suplementos de hierro en los casos necesarios. Este asesoramiento se complementa con otros servicios, como el control de los signos vitales de la madre (temperatura, pulso, respiración y presión arterial). También se pesa y se mide a los niños, se aconseja sobre la lactancia materna exclusiva y la paternidad responsable, y se controla a los recién nacidos para detectar retrasos en el desarrollo y derivarlos en los casos necesarios.

Evaluación del programa

En junio de 2018, se realizó una evaluación externa del programa de visitas domiciliarias a recién nacidos, que abarcó el período 2011-2016. Se entrevistó a alrededor de 130 personas, incluidas parteras de visitas a domicilio, madres, padres e informantes clave. Sin embargo, la falta de una base de referencia y un buen sistema de monitoreo y evaluación ha dificultado la presentación de pruebas estadísticas sobre el impacto del programa, por lo que los resultados sobre la efectividad del programa se limitan a datos cualitativos y observacionales.

En general, se cree que el programa ha mejorado la capacidad para promover en las visitas domiciliarias la alimentación de lactantes y niños pequeños, y fomentar la lactancia materna exclusiva y el apoyo a los bebés que no son amamantados en los casos necesarios. La evaluación reveló que las actividades comunitarias y domiciliarias habían mejorado la comprensión y el respeto mutuos entre los proveedores de salud y las mujeres. Las visitas domiciliarias han contribuido a establecer relaciones más estrechas entre las parteras y las madres, a generar confianza y a motivar a las madres a hacer más preguntas sobre su salud y la de sus bebés.

Beneficios para las madres y las parteras

Las madres entrevistadas afirmaron que el programa había sido muy efectivo para detener prácticas tradicionales potencialmente dañinas, como dar té de hierbas a los lactantes, usar azúcar cristalizada para tratar la ictericia y usar sustancias amargas para destetar a los bebés. Las madres participantes manifestaron estar muy satisfechas con el programa, que les ayudó a mejorar la autoestima y la confianza.

Las parteras también aprendieron mucho en su capacitación para las visitas domiciliarias, especialmente sobre nutrición, lactancia materna y prácticas de higiene, así como sobre desarrollo de la primera infancia (una esfera recientemente incluida en su función). Además, los proveedores de salud y los informantes clave mencionaron casos destacados, en los que salvaron vidas o detectaron complicaciones para la derivación a tiempo, aunque esto no integraba la evaluación.

Desafíos por solucionar y lecciones aprendidas

La evaluación también permitió detectar algunas formas de mejorar la calidad de la atención posnatal y de integrar mejor esta atención en los servicios de salud maternoinfantil, por ejemplo: normalizar las recomendaciones posnatales, uniformizar los servicios prestados por todas las partes interesadas y crear un sistema de información centralizado para documentar y monitorear la implementación del programa. Debido a los fondos limitados, el programa ha tenido que centrarse en las mujeres con embarazos o partos de alto riesgo y en las madres primerizas, en lugar de llegar a todos los hogares. Sin embargo, el programa debe abordar las preocupaciones sobre la ausencia de un enfoque holístico de la atención posnatal y la falta de un protocolo actualizado para garantizar la sostenibilidad del financiamiento externo continuo. Además, no hay una estrategia específica para suscitar la participación de los padres y los miembros de la familia extensa, como los abuelos.

Las visitas domiciliarias facilitaron un enfoque más personalizado y permitieron conocer mejor los problemas que enfrentaban las mujeres participantes del programa. Las madres se dieron cuenta de que necesitaban atención posnatal para ellas también, no solo para sus bebés. Además, las visitantes domiciliarias pudieron brindarles mejores servicios al tener una relación más estrecha con ellas, y la atención posnatal pasó a percibirse como parte de sus funciones habituales. Brindar servicios de visitas domiciliarias de atención posnatal de buena calidad, incluidos mejores criterios para reconocer y seleccionar a las embarazadas y los lactantes de alto riesgo, es sumamente importante para asegurar el éxito. Sin embargo, es preciso considerar también la documentación y la programación basada en datos desde el principio hasta el final de la intervención.



El programa ha contribuido a estrechar las relaciones entre los proveedores de salud y las madres

© UNICEF/Jouda/2016

Lucha contra la anemia adolescente en Afganistán mediante un programa escolar



(De izquierda a derecha:) La **Dra. Zakia Maroof** es especialista en nutrición y trabaja en UNICEF Afganistán. **El Dr. M. Homayoun Ludin** es el director de nutrición pública y el oficial/asesor nacional de nutrición del Ministerio de Salud Pública en Afganistán. **Suzanne Fuhrman** es la directora de nutrición en UNICEF Afganistán.

Introducción

En Afganistán hay alrededor de 7,7 millones de adolescentes de 10 a 19 años, la mitad de los cuales son niñas. La adolescencia ofrece una segunda oportunidad de crecimiento después de los primeros mil días, pero el matrimonio precoz y el embarazo en este grupo de edad, que se dan principalmente en países de ingresos bajos y medianos como Afganistán, pueden provocar malnutrición. La anemia entre las adolescentes llega al 30,9 %, mientras que la delgadez en este grupo de edad (según el índice de masa corporal) es del 8 %.¹

Se calcula que 3,7 millones de niños de 7 a 17 años, de los cuales 2,2 millones son niñas, no asisten a la escuela en Afganistán. Más del 80 % de estos niños se encuentran en las siete provincias más expuestas a conflictos e inseguras (Uruzgan, Zabul, Hilmand, Kandahar, Paktika, Logan y Wardak); Uruzgan también tiene el mayor porcentaje (97,9 %) de niñas sin escolarizar. Sin embargo, los menores que asisten a la escuela se han multiplicado por nueve desde 2001 a más de 9,2 millones de niños en 2015, de los cuales el 39 % son niñas.²

Un programa en las escuelas

El enfoque del ciclo de vida requiere tratar la anemia en la niñez y en la adolescencia. Desde 2015, el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación llevan adelante un programa de administración de suplementos semanales de hierro y ácido fólico a las adolescentes (de 10 a 19 años) que asisten a la escuela, con el fin de mejorar su rendimiento escolar y sus reservas de hierro antes del embarazo, para una vida reproductiva sana. El programa también tiene un componente de desparasitación para todas las adolescentes que asisten a la escuela, cuyo objetivo es aumentar la absorción de hierro y mejorar la salud en general.

Un memorando de entendimiento establece claramente las funciones y responsabilidades de cada ministerio. Inicialmente, el programa tenía una duración de tres años (2015-2017), pero ahora se renovó hasta 2023. Hasta diciembre de 2018, el programa había administrado suplementos de hierro y ácido fólico a 1,16 millones de

muchachas de 10 a 19 años que asistían a la escuela en las 34 provincias.

Capacitación para docentes

Dado que se trataba de un nuevo programa de nutrición que se realizaba a través de las escuelas en Afganistán, era preciso capacitar a docentes y supervisores para coordinarlo. Algunas escuelas del país trabajan en dos o tres turnos por día para atender a todos los estudiantes en su zona de influencia y cada turno tiene su propio equipo administrativo; por lo tanto, se nombró y capacitó a dos docentes en la administración de suplementos semanales de hierro y ácido fólico, para que coordinaran el programa.

El programa consiste en la administración de hierro y ácido fólico supervisada por un docente en un día fijo de la semana, y se complementa con un componente de asesoramiento y comunicación. La distribución de suplementos va acompañada de mensajes sobre los beneficios de una ingesta adecuada de hierro, como mejoras cognitivas y físicas, y los riesgos a largo plazo de la anemia en la adolescencia, como la mortalidad y la morbilidad materna. Los docentes coordinadores están capacitados para aconsejar sobre la alimentación, como qué alimentos ricos en hierro consumir y cuáles evitar porque inhiben su absorción, lo que incluye evitar tomar té con la comida. El programa también ofrece la oportunidad de asesorar sobre salud reproductiva y los riesgos del embarazo adolescente. Además, la administración semanal de hierro y ácido fólico a las adolescentes se ha integrado con la Política Nacional de Salud Escolar, junto con otras iniciativas como el Manejo de la Higiene Menstrual, cuyo objetivo es mejorar el nivel de retención escolar y la calidad del aprendizaje de las adolescentes y asegurar la continuidad de la atención nutricional desde la adolescencia hasta la maternidad.

Medición del desempeño del programa

Ambos ministerios han recibido apoyo para elaborar planes

¹ National Nutrition Survey Afghanistan (2013).

² National Education Strategic Plan (2017-2021): Ministry of Education (2016).

³ Third-Party Monitoring and Assessment of the Weekly Iron and Folic Acid Supplementation (WIFS) Project Final Report, Sayara Research (2018).

anuales de seguimiento, incluida la creación de una base de datos nacional sobre la administración de suplementos semanales de hierro y ácido fólico.

Un estudio realizado en 2018 evaluó el desempeño del programa a partir de entrevistas a 1.600 estudiantes de 40 escuelas en cuatro provincias para identificar las lecciones aprendidas sobre la administración semanal de suplementos de hierro y ácido fólico. El estudio reveló mayor conciencia sobre la anemia y su definición (es decir, bajos niveles de hemoglobina en la sangre) entre las adolescentes que asisten a la escuela (92 % de las estudiantes). El 69 % de las muchachas demostró conocer los síntomas asociados con la anemia, como cansancio y falta de aire, pero no se observó que supieran mucho acerca de cómo prevenir la anemia. El nivel medio de hemoglobina más alto en las encuestadas que habían recibido suplementos semanales de hierro y ácido fólico por más tiempo que en las otras encuestadas indica que esta estrategia puede haber contribuido a mejorar los resultados de salud para las adolescentes.

Desafíos por abordar

El programa se implementó por primera vez en 10 provincias y se centró en el uso de la comunicación interpersonal para movilizar a la comunidad. Uno de los principales desafíos fue mantener el consumo de los suplementos de hierro y ácido fólico, debido al problema de la asociación negativa en las redes sociales de los suplementos con la infertilidad femenina (se pensaba que las tabletas eran píldoras anticonceptivas).

En respuesta, se llevó a cabo una campaña en los medios de comunicación nacionales para ampliar la aceptación de la comunidad en la segunda etapa del programa, cuando se había extendido a todas las provincias. Una evaluación del programa confirmó que los mensajes a través de la televisión y otras plataformas de medios de comunicación habían contribuido a que las estudiantes y los docentes supieran más y estuvieran más informados sobre la anemia. Los informes de seguimiento también confirmaron que la campaña en los medios había desempeñado un papel decisivo en sensibilizar sobre el tema y desmitificar el programa. Para reforzar esto, se elaboró y difundió un conjunto de materiales de comunicación interpersonal dirigidos a diferentes públicos, como padres, madres, docentes, estudiantes, dirigentes religiosos y otras partes interesadas de la comunidad.

Para la gestión de las existencias, también es preciso corregir la discrepancia de datos entre el sistema central de información sobre la gestión de la enseñanza y los datos provinciales. Para solucionar este problema, los niveles de existencias se han incluido en la base de datos del programa actualizada para registrar datos provinciales, lo que ayudará a hacer proyecciones más precisas y mejorar la distribución.

La administración de suplementos de hierro y ácido fólico a las adolescentes también presenta desafíos de sostenibilidad, ya que todos los componentes del programa (capacitación, seguimiento e informes, existencias de suplementos de hierro y ácido fólico y tabletas antiparasitarias) están financiados actualmente por UNICEF a través de diferentes fuentes de financiamiento, ya que el gobierno no tiene suficientes recursos para dar apoyo total, incluida la adquisición de tabletas de hierro y ácido fólico. Además, llegar a todas las adolescentes, especialmente a las que no van a la escuela, es un desafío importante. Incluso para las que asisten a la escuela, los cierres frecuentes debido

Zakia Maroof/UNICEF



Estudiantes de regreso a casa desde la escuela en la provincia de Panjshir

a la inseguridad, los desastres naturales y las condiciones climáticas son obstáculos que las obligan a interrumpir el consumo de los suplementos.

Lecciones aprendidas

Se necesita tiempo para crear un entorno propicio; una fase inicial más extensa podría haber ayudado a coordinar mejor las organizaciones involucradas y haber ofrecido la oportunidad de realizar una evaluación de referencia para tener datos para comparar. Cuando comenzó la evaluación, el programa ya estaba en marcha en algunas provincias, por lo que en el estudio se compara a estudiantes de provincias que habían comenzado el programa hacía tiempo con estudiantes de provincias que lo habían comenzado hacía menos de un mes.

La experiencia del despliegue inicial en Afganistán del programa de administración de suplementos semanales de hierro y ácido fólico resalta la necesidad de sensibilizar e informar a todas las partes interesadas, como padres, madres, docentes y miembros de la comunidad (incluidos dirigentes religiosos y otros responsables de tomar decisiones), antes de la distribución de los suplementos propiamente dicha. La adherencia al programa mejoró notoriamente después de la campaña en los medios de comunicación. Sin embargo, tales campañas nacionales son costosas y consumen muchos recursos.

Próximos pasos

Hay planes de expandir el programa de administración de suplementos semanales de hierro y ácido fólico a muchachas que no asisten a la escuela, y comenzar por los centros de aprendizaje acelerado en 2019. A estos centros asisten muchachas que han faltado a la escuela por diferentes razones y, por lo tanto, son mayores que sus compañeros. Para sensibilizar a nivel comunitario sobre el programa, se llevará a cabo una encuesta sobre las percepciones hacia fines de 2019 con el objetivo de hallar formas creativas de fomentar la adhesión.

Cortar el ciclo de la malnutrición: diseño de un programa para adolescentes en Nepal



Min Raj Gyawali es el responsable principal de servicios de salud en el programa Suaahara II en Nepal.¹

Kabita Aryal es la encargada de enfermería comunitaria del Gobierno de Nepal.

Gyanu Neupane es especialista en salud del programa Suaahara II.

Keshab Shrestha es el responsable de agua, saneamiento e higiene de Suaahara II.

Indra Dhoj Kshetri es el responsable de comunicación para el cambio social y de hábitos de Suaahara II.

Femila Sapkota es la responsable de nutrición de Suaahara II.

Pooja Pandey Rana es supervisora adjunta del programa Suaahara II.

La Dra. Kenda Cunningham es la asesora técnica principal sobre nutrición integrada y monitoreo, evaluación e investigación para el aprendizaje en el programa Suaahara II.

Introducción

La adolescencia es un período de rápido crecimiento físico, solo superado por la infancia en términos de velocidad de crecimiento. Aproximadamente el 25 % de la altura del adulto y hasta el 50 % del peso ideal del adulto se alcanza durante este período, y una alimentación inadecuada durante la adolescencia puede poner en riesgo el crecimiento.² Entre los adolescentes, hay algunos que son madres y padres actualmente y otros más jóvenes que lo serán en el futuro; de ahí que su salud y bienestar nutricional influyan no solo en sus propias vidas, sino también en el estado de salud y nutrición de sus hijos, que son el futuro capital humano del país. La lucha contra la malnutrición adolescente puede ayudar a romper el ciclo intergeneracional de la malnutrición y, a corto plazo, mejorar el bienestar físico, mental, social y emocional de los adolescentes.

Nutrición y salud del adolescente en Nepal

En Nepal, los adolescentes representan casi una cuarta parte de la población total.³ La malnutrición es un gran problema de salud pública. Entre las adolescentes de 15 a 19 años, la prevalencia de la anemia es del 44 %, la de la baja estatura (menos de 145 cm) es del 10 % y la de la delgadez (según el índice de masa corporal de las adolescentes) es del 30 %.⁴ La diversidad alimentaria es un determinante importante del bienestar nutricional; la diversidad mínima adecuada requiere que un individuo ingiera alimentos de al menos 5 de los 10 grupos de alimentos. El índice de diversidad alimentaria es bajo en Nepal; la última encuesta demográfica y de salud del país muestra que las adolescentes mayores casadas (de 15 a 19 años) ingieren alimentos de unos 4 de los 10 grupos recomendados.⁴

El Ministerio de Salud y Población ha designado más de mil establecimientos de salud en todo el país como centros de servicios adaptados a los adolescentes. Los servicios adaptados a las necesidades de los adolescentes incluyen centros de salud abiertos en horarios convenientes y que ofrecen privacidad y confidencialidad para la consulta con proveedores de servicios de salud con la capacitación adecuada para este grupo de edad. Sin embargo, estos

servicios son limitados y enfrentan una serie de obstáculos, como el poco conocimiento de los adolescentes sobre este tipo de centros, la timidez y las normas y actitudes socioculturales negativas en torno a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.⁵

Un paquete de intervención desde las escuelas

Suaahara II, un programa de nutrición multisectorial implementado en 42 de los 77 distritos de Nepal, se centra principalmente en los hogares en el período de los mil días entre el comienzo del embarazo y el segundo cumpleaños del niño. En 2018, *Suaahara II* inició un paquete integrado de intervención adolescente, desde las escuelas, en coordinación con agentes gubernamentales en 84 escuelas secundarias de zonas desfavorecidas en cuatro distritos de intervención del programa.⁶ Aunque hay pocos datos para orientar los programas de nutrición para adolescentes, en el diseño del paquete *Suaahara II*, se utilizaron las directrices de la OMS relativas a la implementación de acciones efectivas para mejorar la nutrición de los adolescentes. La intervención se enfoca en los adolescentes más jóvenes (de 10 a 15 años) y, por lo tanto, está dirigida a estudiantes de sexto a octavo grado, en parte porque sus creencias no están tan arraigadas, se puede llegar a más de ellos en las escuelas y la iniciativa concuerda con el programa de enfermería del gobierno y la estrategia de desarrollo y salud adolescente recientemente aprobada.

¹ *Suaahara II*, que significa “buena nutrición”, es un programa multisectorial financiado por USAID que ha invertido 63 millones de dólares durante un período de cinco años (2016-2021) para apoyar el despliegue de estrategias específicas de nutrición y sensibles a la nutrición en 42 de 77 distritos (3353 de 6741 barrios).

² WHO. Adolescent nutrition: a review of the situation in selected South-East Asian countries. Regional Office for South-East Asia: WHO 2006.

³ CBS. National population and housing census 2011. Katmandú, Nepal: Central Bureau of Statistics, 2012.

⁴ MoH, New ERA, Inc. II. Nepal Demographic and Health Survey 2016. Katmandú, Nepal: Ministry of Health, New ERA and ICF International, Calverton, Maryland, 2016.

⁵ UNFPA. Assessing Supply Side Constraints Affecting the Quality of Adolescent Friendly Services (AFS) and the Barriers for Service Utilization. Katmandú, Nepal: UNFPA, UNICEF, Family Health Division, 2015.

Con el fin de mejorar los conocimientos y las prácticas de los adolescentes relacionados con la salud, la nutrición y el agua, saneamiento e higiene (WASH) y, a su vez, combatir la malnutrición y los problemas de salud, se seleccionaron los siguientes temas para incluir en el plan de estudios integrado de nutrición para docentes y estudiantes: prácticas alimentarias; ingesta de tabletas antiparasitarias y de hierro y ácido fólico, según los protocolos gubernamentales; consulta con las instituciones de salud ante cualquier problema de salud y nutrición; potabilización del agua; lavado de manos con agua y jabón en momentos críticos; mantenimiento de la higiene menstrual; retraso del matrimonio y educación permanente. El enfoque general es trabajar estrechamente con los adolescentes para sensibilizarlos sobre la importancia que tienen para sus vidas algunas prácticas fundamentales relacionadas con la salud y la nutrición y equiparlos con conocimientos, habilidades y capacidad para asumir la responsabilidad y el liderazgo en estos temas en sus comunidades.

Antes de diseñar el programa piloto, se llevaron a cabo debates internos, incluida la consulta con expertos locales y mundiales, a fin de llegar a un consenso sobre los objetivos y los aspectos prioritarios. La clave para esto fue crear materiales del programa efectivos, como un diario para estudiantes y docentes con pautas clave sobre el desempeño, que también sirviera como guía práctica. Los materiales se revisaron después de probarlos en las escuelas y se compartieron con las autoridades gubernamentales y otros expertos locales e internacionales. El siguiente paso fue capacitar a tres docentes seleccionados por escuela y a los coordinadores de salud y educación del gobierno local, junto con los oficiales técnicos y supervisores de campo de Suaahara, en el uso del paquete curricular para facilitar debates entre pares. La documentación y el seguimiento del programa forman parte de las actividades en curso.

Aprendizaje entre pares

Una vez que completados los cursos, los estudiantes capacitados, conocidos como estudiantes colaboradores,

compartirán sus nuevos conocimientos con sus compañeros en la proporción de un estudiante colaborador por cada cinco compañeros, en cualquier momento, de manera informal y formal mientras visitan el rincón *sathi* (amigo). Estos rincones, que se están estableciendo en algunas escuelas secundarias, contarán con materiales de salud, nutrición y WASH para adolescentes y también se utilizarán como espacios para reuniones periódicas, intercambios y otras interacciones entre los estudiantes o compañeros. Suaahara II también ha creado contenido basado en este plan de estudios para integrar en un programa de radio preexistente para adolescentes llamado *Charlas con mi mejor amigo*. Los estudiantes podrán escuchar el programa y conversar sobre sus contenidos en los rincones *sathi*. Actualmente se usa un sistema de cuadros de indicadores de salud y nutrición escolar para analizar el progreso y detectar carencias semestralmente. La calificación, para evaluar el desempeño de los estudiantes y los estudiantes colaboradores, así como el conocimiento y las prácticas de todos los participantes, se asignará en presencia de docentes, estudiantes, representantes de los comités de gestión escolar, madres y padres.

Próximos pasos

Suaahara II también abarca un programa educativo centrado en la salud y el bienestar nutricional de las adolescentes de entre 10 y 19 años, que seguirá de cerca a un grupo de más de mil durante al menos cuatro años para comprender mejor a esta población poco estudiada y llenar vacíos de conocimientos locales y generales, particularmente en torno a las aspiraciones de las adolescentes y sus conocimientos y prácticas en materia de nutrición, salud y WASH.

Tras completar con éxito la fase inicial, está previsto extender el programa en 2020 a las 102 escuelas restantes que tienen de sexto a octavo grado en los cuatro distritos elegidos, en colaboración con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación y los gobiernos locales.

⁶ www.who.int/nutrition/publications/guidelines/effective-actions-improving-adolescent/en/



Un grupo de alumnas responde una encuesta de salud y nutrición para el programa de adolescentes

Mint Raj Gyawali



WFP/Giulio d'Adamo

Programa Nacional de Socorro en la aldea de Bilan Dere, Etiopía

Herramientas en línea

Women Deliver – documentos de orientación sobre políticas

Deliver for Good es una campaña de promoción y comunicación de base empírica en pro de la salud, los derechos y el bienestar de las niñas y las mujeres. Los documentos de orientación sobre políticas, redactados en consulta con expertos, son un elemento central de la campaña y se relacionan con 12 áreas de inversión como, por ejemplo, mejorar la salud y la nutrición de madres y recién nacidos, reforzar el empoderamiento económico de las mujeres y mejorar los datos y la rendición de cuentas para las niñas y las mujeres. www.womendeliver.org



Nueva herramienta de búsqueda de datos sobre innovación agrícola

GARDIAN – el primer motor de búsqueda de datos y publicaciones agrícolas en los 15 centros del Grupo Consultivo sobre Investigaciones Agrícolas Internacionales (CGIAR) y en 11 bancos genéticos, permite a los usuarios encontrar información agrícola de manera rápida y fácil. Vea el [video de demostración](#) para saber más sobre sus capacidades.

Datos sobre la malnutrición aguda

Los nuevos datos del portal Nutridash de UNICEF ahora están disponibles para su consulta en exclusiva en el sitio web del estado de la malnutrición aguda (<https://acutemalnutrition.org>).

Hay tres formas de acceder e interactuar con los datos de más de 30 indicadores sobre el estado de la malnutrición aguda, para conocer el entorno propicio, la demanda, la oferta y la calidad de los programas sobre la malnutrición aguda, de múltiples fuentes, incluidos Nutridash de UNICEF, estimaciones conjuntas y fuentes que supervisan las coberturas a nivel subnacional:

1. Los mapas mundiales con datos nacionales y subnacionales permiten interactuar con los datos de Nutridash de UNICEF y estimaciones conjuntas a nivel de país, y con datos de cobertura a escala subnacional.
2. Los gráficos que comparan datos nacionales y regionales a lo largo del tiempo permiten la comparación de indicadores de un año a otro, de un país a otro y de una región a otra.
3. Los datos de cada país están disponibles en las páginas específicas de cada país, que presentan en una sola hoja toda la información disponible de un país dado.

Curso gratuito de aprendizaje en línea sobre alimentación de lactantes y niños pequeños

Alive & Thrive, UNICEF y una red mundial de expertos en alimentación de lactantes y niños pequeños han desarrollado un curso gratuito en línea, llamado Investing in Child Nutrition, dirigido a profesionales de la salud y la nutrición que trabajan en la atención primaria de la salud y en entornos comunitarios. El curso se divide en nueve módulos que tratan temas como técnicas de asesoramiento, lactancia materna, alimentación complementaria y control del crecimiento. Las versiones en inglés y francés del curso están disponibles a través del siguiente enlace: www.iycfhub.org

Curso de liderazgo en África occidental

Transform Nutrition West Africa ofrecerá el curso de liderazgo Leading Change in Nutrition, que se dictará en francés en Dakar (Senegal), del 21 al 25 de octubre de 2019. El curso tiene como objetivo desarrollar las capacidades de liderazgo de los participantes de países de África occidental y guiarlos para que los apliquen en impulsar cambios en entornos multisectoriales para mejorar la nutrición. Visite: <https://westafrica.transformnutrition.org/news/new-francophone-short-course-on-leading-change-in-nutrition-october-2019>

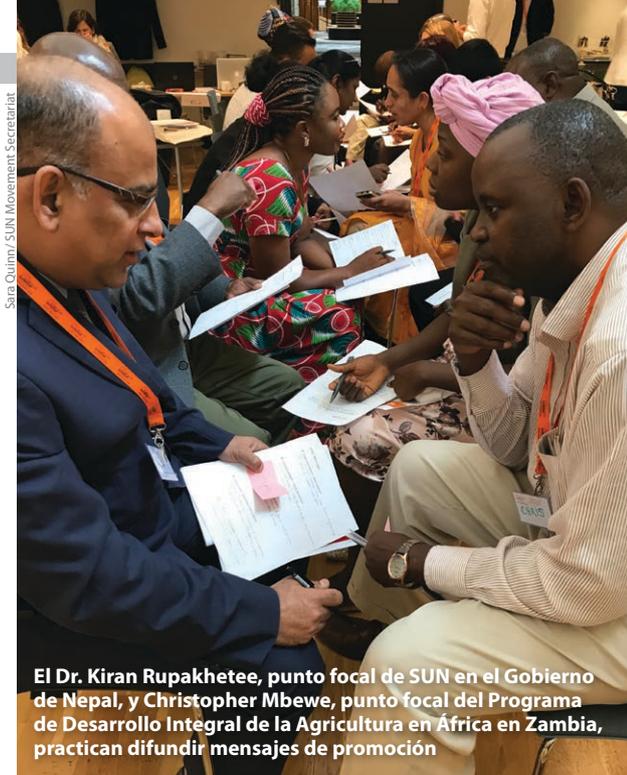


WFP/Rein Skullenud

Una madre alimenta a su hijo con Super Cereal Plus en Nigeria



Desarrollo de habilidades de liderazgo en nutrición en los países SUN



El Dr. Kiran Rupakhetee, punto focal de SUN en el Gobierno de Nepal, y Christopher Mbeve, punto focal del Programa de Desarrollo Integral de la Agricultura en África en Zambia, practican difundir mensajes de promoción

El progreso del Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición se basa en gran parte en el trabajo de los puntos focales en el gobierno nacional para impulsar a las partes interesadas del país a unirse, coordinar contribuciones e implementar planes multisectoriales para mejorar la nutrición. Los puntos focales son fundamentales para las plataformas de nutrición de múltiples interesados: son organizadores, facilitadores, coordinadores, solucionadores de problemas. Además de comprender los aspectos relacionados con la salud relacionados con la malnutrición y la complejidad de los enfoques del sistema alimentario, los puntos focales deben resolver conflictos de intereses y congregar a personas con diferentes puntos de vista para que compartan una visión: hay más posibilidades de erradicar todas las formas de malnutrición cuando los interesados unen fuerzas y colaboran de manera efectiva.

En 2015, en el Informe Mundial sobre la Nutrición se reconoció la falta de liderazgo como un factor clave que limita el progreso en las acciones multisectoriales de nutrición y se destacó la necesidad de abordar los problemas de liderazgo para mejorar los resultados nutricionales. Esto impulsó al Movimiento SUN a diseñar una estrategia para proporcionar apoyo funcional a los puntos focales de SUN, junto con socios clave como MQSUN+, Nutrition International, el Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias y el Programa de Liderazgo en Nutrición de África. También se reconoció que la agricultura era un sector que necesitaba con urgencia liderazgo en nutrición y la estrategia se centró en programas como el Programa de Desarrollo Integral de la Agricultura en África (CAADP).

Quince participantes de Nepal, Sri Lanka, Liberia, Zambia, Gambia, Lesotho y Kenia, incluidos puntos focales de SUN y el CAADP, participaron en un retiro de tres días antes de asistir con otros participantes al Foro Alimentario EAT de Estocolmo, en junio de 2019. La diversidad de aportes desde distintos aspectos de la nutrición, desde la salud hasta la agricultura y desde el nivel político hasta el técnico, dieron lugar a animados debates. "Liderar desde tu posición" fue el lema que se convirtió en el hilo conductor de las sesiones

plenarias; además, se les pidió a los participantes que pensarán más allá de sus cargos y que tuvieran en mente su propio desarrollo personal. Sin embargo, la capacitación tuvo que lograr un buen equilibrio entre trabajar en temas como el conocimiento de sí mismo y proporcionar apoyo más relacionado con el contenido.

Los participantes aprendieron e intercambiaron ideas sobre lo que se necesita para ser un líder eficaz en nutrición y las habilidades necesarias para planificar, dirigir, comunicar, gestionar y mantener el trabajo con múltiples partes interesadas y en diferentes niveles gubernamentales, desde el nivel nacional hasta el comunitario. Los ejercicios de improvisación se diseñaron para que cada persona pudiera ponerse en el lugar del otro y comprender lo que se necesita para atraer efectivamente a esa persona, en su posición particular. Se dedicó tiempo en especial a la mejor manera de incorporar consideraciones de género y a adoptar un enfoque alimentario global en el trabajo sobre nutrición con las múltiples partes interesadas, y por qué esto es tan decisivo para mantener los progresos nacionales. En general, la capacitación consolidó la confianza de los participantes en sus capacidades de liderazgo y su sentimiento de legitimidad en el campo, lo que se vio cuando participaron luego con entusiasmo y confianza en el Foro Alimentario de Estocolmo. Algunos subieron al escenario y hablaron frente a cientos de expertos en nutrición para aportar sus propias perspectivas críticas a la conversación mundial, mientras que otros participaron en mesas redondas de alto nivel.

La conferencia EAT pidió un cambio de paradigma hacia sistemas alimentarios que logren no solo alimentos para todos, sino también dietas sanas y sostenibles para las personas y el planeta. La experiencia del Movimiento SUN es que empoderar a líderes en nutrición en los países es un paso decisivo hacia este objetivo.

Está previsto un segundo programa de capacitación sobre liderazgo para los puntos focales gubernamentales de SUN de habla francesa e hispana después de la Reunión Mundial de SUN de 2019, que se llevará a cabo del 4 al 7 de noviembre de 2019 en Katmandú (Nepal).



ENN
32, Leopold Street, Oxford, OX4 1TW, UK
Tel: +44 (0)1 865 324996 Email: office@ennonline.net
Charity registration no: 1115156. Company registration no: 4889844

Para suscribirse a Nutrition Exchange :

www.ennonline.net/nex



Español