

Yemen: Acceso a servicios de nutrición
en una situación de conflicto

Asistencia técnica para
los países SUN

Chad: Descentralización de la
coordinación nutricional

NUTRITION EXCHANGE

ENN



**Níger: Maridos
“educados” en nutrición**

**Programación multisectorial
en Kenia, Nepal y Senegal**

**Nepal: Una herramienta
para cambiar hábitos**

Índice

3 Editorial

4 Temas globales

- 4 Alimentar los ODS: Informe de la nutrición mundial 2017
- 5 Aumento del hambre: Informe de la FAO
- 6 Tarjeta de puntuación de la lactancia materna
- 7 Una estrategia regional de nutrición para África Occidental
- 7 ¿Qué hay de nuevo en ENN?

10 Artículos originales

- 10 Participación de la comunidad con liderazgo local: mejorar el acceso a servicios de nutrición en una situación de conflicto en Yemen
- 12 De vuelta a clases: El papel de las escuelas de maridos en la salud y la nutrición materno-infantil en Níger
- 14 Descentralización de la gestión y la coordinación de la nutrición en Chad
- 16 Avance hacia la programación multisectorial en Mauritania
- 18 Balance de procesos y objetivos: Evaluaciones conjuntas del Movimiento SUN en Burkina Faso y Kenia
- 20 Asistencia técnica para los países SUN: Un catalizador para ampliar los esfuerzos en Tayikistán y Filipinas
- 23 Profundización hasta el nivel subnacional: Implementación multisectorial en Kenia, Nepal y Senegal
- 25 Aplicación del Compendio de medidas para la nutrición: Experiencias de Haití y Myanmar
- 27 Poshan Nanglo: Prueba de una nueva herramienta para cambiar hábitos nutricionales en Nepal

30 Recursos y actualizaciones

- 30 Recursos en línea
- 31 Reunión Mundial de SUN: Reflexiones de ENN

ENN desea agradecer a la Oficina Regional de UNICEF en Panamá y a la Oficina Regional de UNICEF para Medio Oriente y África del Norte en Jordania, por hacer posible las versiones en español y árabe de esta publicación.

También quisiéramos agradecer a los miembros del equipo de gestión del conocimiento de ENN por sus contribuciones para este número, incluidas las especialistas regionales de gestión del conocimiento Ambarka Youssoufane, Lillian Karanja y Charulatha Banerjee, quienes contaron con el apoyo de Tui Swinnen (coordinadora mundial de gestión del conocimiento de ENN), y para los podcasts NEX a Jonah Klein (productor de contenido digital) y Azaria Morgan (asistente de proyecto).

Portada: Mauritania, Bassikounou, campamento de Mbera, febrero de 2015; PMA/Agron Dragaj

Cotraportada: La clínica de salud Ngarangou. Bol, cuenca del Chad, 28 de marzo de 2017; PMA/Giulio d'Adamo



WFP/Camille Allame, Haití, 2009

¿Qué es Nutrition Exchange?

Nutrition Exchange (NEX) es una publicación de 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 los artículos redactados por actores nacionales. También se informa sobre orientaciones, herramientas y próximas oportunidades de capacitación. NEX está disponible en inglés, francés, árabe y español.

¿Con qué frecuencia se publica?

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

¿Cómo suscribirse o presentar un artículo?

Para suscribirse a Nutrition Exchange, visite <http://www.enonline.net/nex>

Muchas personas subestiman el valor de sus experiencias individuales y no saben que pueden servir a otras personas que trabajan en situaciones similares. ENN se propone ampliar el abanico de personas, organismos y gobiernos que aportan materiales para su publicación en *Nutrition Exchange*.

A menudo, los artículos que aparecen en Nutrition Exchange comienzan con una lista de los elementos más importantes que los autores comparten con nosotros. El equipo de redacción lo ayudará a plasmar por escrito sus ideas en un artículo para publicar.

Para empezar, envíe un mensaje de correo electrónico a Carmel y Judith (carmel@enonline.net y Judith.Hodge@enonline.net) interesados a presentar artículos para el número 10 de NEX a ponerse en contacto a la brevedad.

Esta edición de *Nutrition Exchange* fue financiada por UK Aid del Gobierno del Reino Unido e Irish Aid. Las ideas, opiniones y comentarios son responsabilidad exclusiva de su(s) autor(es) y no representan ni reflejan necesariamente la política del Gobierno del Reino Unido o de Irish Aid.



Editorial

La comunidad nutricional en general ha estado muy ocupada últimamente. Hay prisa por afrontar los niveles actuales de malnutrición, y esta novena edición de Nutrition Exchange lo refleja en una serie de artículos y temas globales. El informe de la FAO **El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo** (página 5), por ejemplo, presenta un panorama preocupante debido al aumento del hambre por primera vez desde 2001. Esto se da, entre otros, en entornos frágiles y afectados por conflictos, los que representan una proporción considerable de los casos de retraso del crecimiento y emaciación a nivel mundial, como lo refleja el **Informe de la nutricional mundial 2017** (página 4).

Este número contiene tres artículos de países que enfrentan tanto desafíos relacionados con el desarrollo como situaciones de emergencia. El artículo sobre **Yemen** (página 10), país devastado por la guerra, describe como se ha aprovechado el liderazgo de la comunidad para ampliar el acceso a los servicios de nutrición para las madres y sus hijos. Otra intervención basada en la comunidad se presenta en el artículo de **Níger** (página 12) sobre las Escuelas de Maridos, que se ocupan de educar a los hombres para mejorar la salud maternoinfantil a través de iniciativas de nutrición, planificación familiar y producción agrícola. El artículo sobre **Nepal** (página 27) revela cómo las voluntarias de salud de la comunidad cambian sus gráficos asépticos por cestas coloridas y táctiles con alimentos reales para brindar asesoramiento nutricional con efectos positivos. Por supuesto, el próximo desafío consiste en extender "lo que funciona", y tanto el artículo de Níger como el de Nepal mencionan planes para ampliar estas intervenciones relativamente pequeñas a una escala mayor.

Los términos multisectorial y programación sensible a la nutrición son términos que están constantemente en boca de todos. Pero ¿cuál es la realidad de los sectores que trabajan en colaboración a nivel subnacional? Los especialistas en gestión del conocimiento de ENN en Asia y África presentan resultados preliminares de estudios en **Kenia, Nepal y Senegal** (página 23); los contextos pueden ser distintos, pero ya hay lecciones en común para compartir. Otros artículos de este número sobre los desafíos de la coordinación multisectorial provienen de dos países de África Occidental. En **Mauritania** (página 16), los pocos cambios registrados en la prevalencia del retraso del crecimiento en el último decenio han inspirado nuevas formas de abordar la malnutrición y la elaboración de un plan multisectorial de nutrición con un componente destacado de promoción de los cambios de hábitos por medio de las estructuras comunitarias. En **Chad** (página 14), la innovación ha llegado en la forma de un nuevo nivel de coordinación, con el nombramiento de coordinadores regionales de nutrición para vincular sectores y fortalecer la cooperación intersectorial.

El Movimiento SUN promueve los conceptos de fomento de la nutrición y de programación multisectorial, y ofrece varias herramientas y recursos para ayudar a los países a hacerlos realidad. Un artículo sobre la asistencia técnica destinada a los países miembros de SUN relata las experiencias de **Tayikistán y Filipinas** (página 20) en relación con el acceso a apoyo para elaborar un

marco común de resultados y un plan de acción para la nutrición, respectivamente. El proceso de evaluación conjunta es otra herramienta de SUN que permite a las redes SUN hacer un balance de sus metas y objetivos en común. Un artículo presenta observaciones acerca de este proceso en dos países, **Burkina Faso y Kenia** (página 18). Otra herramienta de la "familia" de las Naciones Unidas es el Compendio de medidas para la nutrición, utilizada con gran éxito en **Haití y Myanmar** (página 25) para recalcar el concepto de lo multisectorial y la idea de que la nutrición es responsabilidad de todos los sectores.

Por último, en ENN también hemos estado muy ocupados: lea **¿Qué hay de nuevo en ENN?** (página 8) para saber más sobre un nuevo recurso en línea, NutritionGroups, la última versión de la *Guía operativa sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias* y la publicación de un nuevo documento de debate sobre cómo abordar el retraso del crecimiento en contextos de crisis prolongadas, entre otras iniciativas. ENN tuvo un papel destacado en la reciente **Reunión Mundial del Movimiento SUN**, por lo que compartimos algunas reflexiones al respecto de uno de los miembros de nuestro equipo que asistió a este evento (página 29).

También quisiéramos agradecer a todos los lectores de NEX que participaron en la encuesta sobre nuestro impacto por sus opiniones acerca de lo que estamos haciendo bien (por ejemplo, ofrecer oportunidades para aprender de las experiencias de colegas), así como lo que podríamos mejorar (por ejemplo, ampliar la lista de destinatarios con contactos nacionales en los ministerios gubernamentales y la sociedad civil). Valoramos todos los comentarios, por lo que los invitamos a enviarnos sus ideas para compartir sus invaluable experiencias en la lucha contra la desnutrición. Como en todos los números, muchas gracias a todos nuestros colaboradores y ¡que disfruten la lectura!

Carmel Dolan, coeditora de NEX (carmel@enonline.net)
Judith Hodge, coeditora de NEX (Judith.Hodge@enonline.net)



Tui Swinnen, coordinadora mundial de gestión del conocimiento
Charulatha Banerjee (especialista regional en gestión del conocimiento de Asia)
Ambarka Youssoufane (especialista regional en gestión del conocimiento de África Occidental)
Lillian Karanja (especialista regional en gestión del conocimiento de África Oriental)



Escuche una entrevista a las editoras en el canal de podcasts de ENN:

www.enonline.net/mediahub/nex9editorialpodcast

Acerca de ENN

ENN facilita la formación de redes y el aprendizaje sobre nutrición a fin de construir una base empírica para los programas de nutrición.

Hacemos énfasis en las comunidades en crisis y en los lugares donde la desnutrición es un problema crónico.

Nuestro trabajo se centra en lo que los profesionales necesitan para trabajar de manera eficiente.

- Recogemos e intercambiamos experiencias de profesionales por medio de nuestras publicaciones y del foro en línea en-net.
- Realizamos investigaciones y revisiones cuando faltan pruebas.
- Mediamos en las discusiones técnicas cuando faltan acuerdos.
- Apoyamos el liderazgo y la gestión a nivel mundial en materia de nutrición.

Síguenos en:



Alimentar los ODS: Informe de la nutrición mundial 2017

D En esta cuarta edición del *Informe de la nutrición mundial*, se advierten cargas importantes de tres grandes formas de malnutrición (retraso del crecimiento en niños, anemia en mujeres en edad reproductiva y sobrepeso en mujeres adultas) en 140 de 193 países. La gran mayoría (88 por ciento) de estos países enfrenta incidencias graves de dos o tres formas de malnutrición, lo que pone de relieve el impacto perjudicial en los esfuerzos de desarrollo mundial en general.

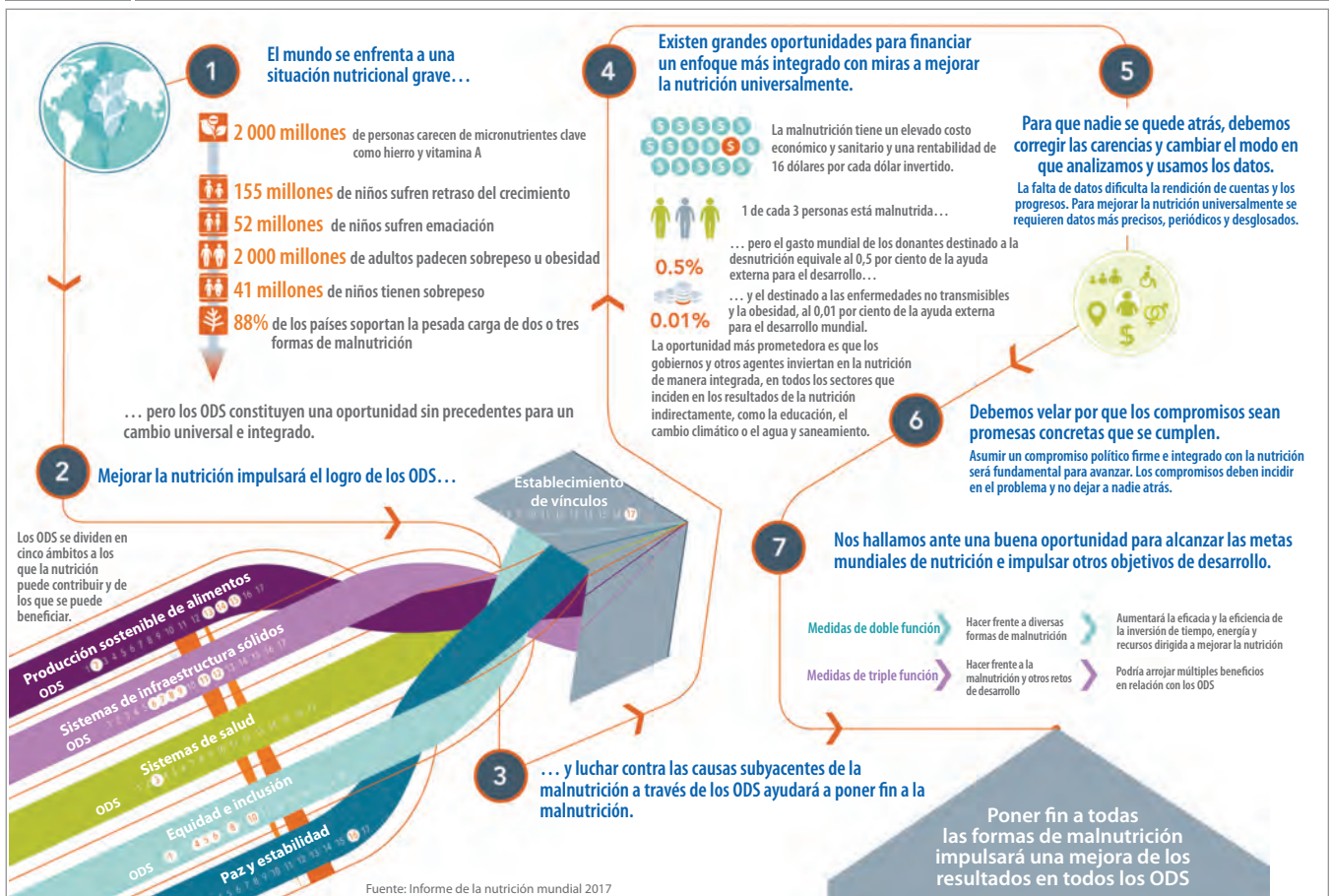
El informe de 2017 hace hincapié en aunar los esfuerzos necesarios para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (los ODS, aprobados por 193 países en 2015), que representan una oportunidad decisiva para revertir o detener las tendencias actuales de malnutrición. Reconoce cinco ámbitos fundamentales en los ODS a los que la nutrición puede contribuir y de los que se puede beneficiar (ver la figura 1).

La inversión en estos ámbitos fundamentales puede tener un poderoso efecto multiplicador en los ODS, según el informe. De hecho, el informe afirma que será difícil lograr cualquier ODS sin reducir la malnutrición. También existe la oportunidad de alcanzar metas mundiales de nutrición al tiempo que se logran otros objetivos de desarrollo a través de medidas de doble función que permiten abordar más de una

forma de malnutrición a la vez. Esto incluye intervenciones como la promoción y protección de la lactancia materna en el lugar de trabajo; la planificación urbana en favor de una alimentación segura, nutritiva y sana; y la integración en la atención de la salud universal la prevención de la desnutrición y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación. También se mencionan otras posibles "medidas de triple función" para combatir la malnutrición y otros retos del desarrollo, como los programas de comidas escolares que ayudan a mejorar la nutrición además de apoyar los medios de subsistencia (para los agricultores que venden sus productos a las escuelas) y la educación. El informe exhorta a actuar de manera integrada y a que todos los que trabajan para mejorar la nutrición identifiquen al menos una medida de triple función para abordar tanto la desnutrición como las enfermedades no transmisibles o la obesidad y otras metas relativas al desarrollo.

La inversión en la nutrición es otro tema importante cubierto en el informe, al igual que la falta de datos, que dificulta la rendición de cuentas y los progresos. Nuevos estudios de 2017 indican que el gasto nacional en la desnutrición varía notablemente de un país a otro: mientras algunos invierten más del 10 por ciento del presupuesto en la nutrición, otros invierten mucho menos.

Figura 1 Vínculos entre la nutrición y los ODS



La inversión de los donantes en la nutrición aumentó solo un 2 por ciento en 2015 a 867 millones de dólares, lo que representa una ligera disminución del porcentaje total de la ayuda mundial. El informe exhorta a triplicar las inversiones mundiales en la nutrición hasta los millones de dólares, lo que representa una ligera disminución del porcentaje total de la ayuda 70 000 millones de dólares en los próximos 10 años para combatir el retraso del crecimiento, la emaciación y la anemia en los niños y para aumentar las tasas de lactancia materna. Lo que es más importante, el gasto en prevención y tratamiento de la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación representó en 2015 el 0,01 por ciento de la ayuda externa para el desarrollo, una cifra preocupantemente baja que no se corresponde con la enorme carga mundial de estas enfermedades.

Se necesitan datos más frecuentes y detallados, desglosados por quintiles de riqueza, sexo, región, edad y discapacidad. Los promedios nacionales no son lo suficientemente detallados como para identificar poblaciones marginadas y

vulnerables. Se reconocen dos déficits de datos notables en relación con la ingesta de alimentos y los adolescentes (para comprender mejor y abordar la nutrición en esta etapa crítica de la vida).

Los perfiles nutricionales por países en línea del informe (de cada uno de los 193 países) se actualizaron en 2017 con los nuevos datos disponibles. Los documentos, de dos páginas, ofrecen una visión general de más de 80 indicadores sobre el estado nutricional y sus determinantes, la disponibilidad de alimentos, el alcance de las intervenciones y las políticas en favor de una nutrición adecuada de cada uno de los 193 países, así como de 6 regiones y 22 subregiones. El informe se describe como una "intervención" más que un informe y estos perfiles permiten a los interesados movilizarse para tomar más medidas en favor de la nutrición e identificar maneras de integrar la nutrición en sectores relacionados.

Para obtener más información, visite www.globalnutritionreport.org/the-report/ Perfiles nutricionales de los países del www.global



Aumento del hambre en el mundo: *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo, informe 2017 de la FAO*



Por primera vez desde el cambio de siglo, el número de hambrientos ha aumentado a nivel mundial de 777 millones en 2015 a 815 millones en 2016, según el informe *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*. Esto se debe principalmente al aumento del número de conflictos y a las perturbaciones que produce el cambio climático, como sequías o inundaciones. A lo largo del último decenio, el número de conflictos violentos en todo el mundo ha aumentado considerablemente, en particular en países que ya sufrían inseguridad alimentaria, lo que ha afectado en mayor medida a las comunidades rurales y a la producción y disponibilidad de alimentos. Los conflictos son una de las principales causas del desplazamiento de las poblaciones, y las poblaciones desplazadas se encuentran entre las más vulnerables del mundo, con altos niveles de inseguridad alimentaria y desnutrición. Por ejemplo, 20 millones de personas en cuatro países (noreste de Nigeria, Sudán del Sur, Somalia y Yemen) fueron declaradas en riesgo de hambruna en 2017.

Las personas que viven en países afectados por crisis prolongadas (los llamados Estados frágiles y afectados por conflictos) tienen casi dos veces y media más de probabilidades de presentar desnutrición que las que viven

en otros lugares. De los 815 millones de personas que padecen inseguridad alimentaria y desnutrición crónicas en el mundo, la gran mayoría, unos 489 millones, vive en países afectados por conflictos.

Además, la seguridad alimentaria también se ha deteriorado en algunos entornos no afectados por conflictos, en particular en los que presentan desaceleración económica. Varios países que dependen en gran medida de las exportaciones de productos básicos han sufrido una reducción drástica de los ingresos en los últimos años. La disponibilidad de alimentos se ha visto afectada por la menor capacidad de importación, mientras que el acceso a estos se ha deteriorado, en parte, por las menores posibilidades de proteger a los hogares pobres frente al alza de los precios de los alimentos en el mercado interno.

África presenta los niveles más altos de inseguridad alimentaria grave, la que afecta al 27,4 por ciento de la población (casi cuatro veces más que en cualquier otra región). También se observó una mayor inseguridad alimentaria en América Latina, que pasó del 4,7 por ciento al 6,4 por ciento.

Para obtener más información, visite www.fao.org/state-of-foodsecurity-nutrition/en/

Seguimiento de los progresos en las políticas y los programas de lactancia materna

WFP/Tania Moreno

Se informa que la lactancia materna es una de las inversiones más efectivas que un país puede hacer en materia de programas nutricionales. No solo protege contra la morbilidad infantil (por ejemplo, de diarrea e infecciones respiratorias), sino que también se asocia con una mayor inteligencia en los niños, por lo que mejora el capital humano (Victora et al., 2016). También beneficia a las madres, ya que previene el cáncer de mama y de ovario, y la diabetes. Y nuevos datos confirman que esta práctica reduce el riesgo de enfermedades no transmisibles y disminuye la prevalencia del sobrepeso o la obesidad más adelante en la vida (Victora et al., 2016). Sin embargo, algunos análisis económicos recientes estiman que las actuales cifras bajas de lactancia materna a los 6 meses de edad podrían representar una pérdida mundial del producto nacional bruto (PNB de 302 000 millones anuales (o el 0,5 por ciento del PNB) (Rollins et al., 2016).

La Tarjeta de puntuación Mundial de la Lactancia Materna (2017) es elaborado por un colectivo, encabezado por la OMS y UNICEF, de más de 20 organizaciones que analiza diversos indicadores que pueden influir en la lactancia materna, entre ellos los siguientes:

- La financiación para crear y mantener programas de apoyo a los lactantes, las madres y los trabajadores de la salud.
- La reglamentación de la comercialización de los sucedáneos de la leche materna.
- La licencia de maternidad remunerada.
- Los 10 pasos para una lactancia eficaz (iniciativa de Hospital Amigo del Niño).
- El asesoramiento.
- Los programas de apoyo comunitario.
- La evaluación nacional de las políticas y prácticas de lactancia materna.
- El seguimiento nacional de las tasas de lactancia materna.

Cada madre decide cómo alimentar a su hijo, pero su decisión está fuertemente influenciada por factores

económicos, ambientales, sociales y políticos.

En todo el mundo, los logros de las políticas y los programas de lactancia materna recomendados son limitados. De hecho, apenas 6 países de los 129 sobre los que se dispone de datos llegan al nivel recomendado en más de la mitad de los indicadores. En reconocimiento de ello, el colectivo ha establecido metas para 2030 con el fin de movilizar a los responsables de formular políticas (ver la figura 1).

La tarjeta de puntuación muestra que los países que invierten en la protección, la promoción y el apoyo de la lactancia materna pueden mantener altos índices de amamantamiento, con una correlación significativa entre los fondos proporcionados por los donantes y las cifras de lactancia materna. Se estima que cada dólar adicional gastado de fondos de donantes por nacimiento se correlaciona con un aumento, en promedio, de 2,9 puntos porcentuales de las tasas de lactancia materna exclusiva a los 6 meses; y las tasas de lactancia materna hasta el año del bebé aumentan 3,3 puntos porcentuales por cada dólar adicional gastado. Los gobiernos también deben invertir más en la lactancia materna para cumplir los compromisos nacionales.

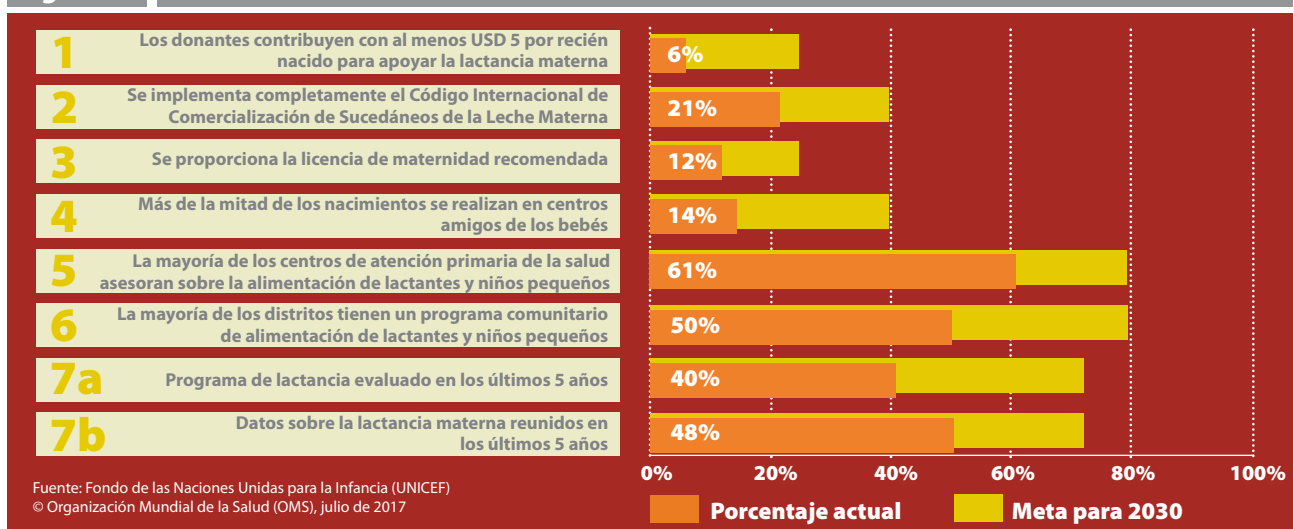
Para obtener más información y consultar las tarjetas de puntuación de los países, visite <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/global-bf-scorecard-2017/en/>

Referencias

Victora et al., 2016. Victora, C. G.; Bahl, R.; Barros, A. J.; França, G. V.; Horton, S.; Krasevec, J.; Murch, S.; Sankar, M. J.; Walker, N.; Rollins, N. C. (2016). *Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect*. The Lancet, 387(10017), 475–490. [http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)

Rollins et al., 2016. Rollins, N. C.; Bhandari, N.; Hajeebhoy, N.; Horton, S.; Lutter, C. K.; Martines, J. C.; Piwoz, E. G.; Richter, L. M.; Victora, C. G. (2016). *Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices?* The Lancet, 387(10017), 491–504. [http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)

Figura 1 Tasas actuales y metas de las prácticas de lactancia materna





Una estrategia regional de nutrición para África Occidental

Africa Occidental tiene una población cercana a los 372 millones, de los cuales 62,3 millones son niños menores de 5 años. Más de un tercio de estos, 19 millones, presentan retraso del crecimiento, mientras que la prevalencia de la emaciación y el sobrepeso es del 9 por ciento y del 2 por ciento respectivamente (*Informe de la nutrición mundial*, 2017). El sobrepeso y la obesidad también afectan a la población adulta, con un 14 por ciento y un 37 por ciento de mujeres afectadas respectivamente (*Informe de la nutrición mundial*, 2017). Casi la mitad de las mujeres en edad reproductiva (49 por ciento) tienen anemia y el 47 por ciento de los niños de entre 6 y 59 meses presentan deficiencia de vitamina A.

La existencia de una comunidad económica única en la región, la Comunidad Económica de los Estados del África Occidental (CEDEAO), representa una oportunidad para coordinar estrategias y políticas regionales que permitan combatir la malnutrición de manera colectiva.

Unas 100 personas de 14 países de la CEDEAO (Benin, Burkina Faso, Cabo Verde, Costa de Marfil, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Liberia, Malí, Níger, Nigeria, Senegal, Sierra Leona y Togo) asistieron a una conferencia de cinco días sobre la vigilancia nutricional en Guinea-Bissau en octubre de 2017. La conferencia fue organizada conjuntamente por la Organización de la Salud de África Occidental (WAHO, una institución de la CEDEAO) y el Ministerio de Salud de Guinea-Bissau. Las presentaciones y los debates abarcaron desde iniciativas de fortificación de los alimentos y control de la inocuidad de los alimentos hasta el seguimiento de la financiación para la nutrición y el uso de estudios sobre el costo del hambre para tomar decisiones. Entre los asistentes se encontraban referentes nacionales del Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición, nutricionistas o funcionarios de información sanitaria del Ministerio de Salud o la Oficina Nacional de Estadísticas. También hubo una amplia representación de donantes y

otras organizaciones asociadas, tanto de la región como de África Oriental y Meridional.

En el quinto día, los participantes debatieron sobre el Plan Regional Estratégico de Nutrición de la WAHO (2018-2022), cuyo objetivo general es fomentar actividades específicas de nutrición y sensibles a la nutrición.

Los objetivos estratégicos son:

- Mejorar la gobernanza, la coordinación, la implementación, la planificación y el seguimiento y la evaluación de la seguridad alimentaria y nutricional.
- Consolidar conocimientos, incluido el intercambio de las mejores prácticas y el seguimiento para optimizar las decisiones.
- Consolidar capacidades de reglamentación e implementación de intervenciones de nutrición de gran impacto.
- Movilizar recursos para la seguridad alimentaria y nutricional.

La estrategia regional, con un costo de 41,3 millones de dólares en un período de cinco años (financiados principalmente con recursos de la comunidad de la CEDEAO, ONG, donantes y el sector privado), consiste en respaldar los planes nacionales existentes mediante el establecimiento de un marco regional para la nutrición.

Las recomendaciones incluyen: fortalecer el marco de seguimiento del cumplimiento de los compromisos y los progresos realizados por los países; apoyar la creación de centros nacionales y regionales de gestión del conocimiento sobre nutrición; y fortalecer el marco de control de los presupuestos en relación con los recursos asignados a las actividades de nutrición.

Referencia

Informe de la nutrición mundial, 2017. Development Initiatives, 2017. *Global Nutrition Report Nutrition Sub-Regional profile: West Africa, 2017*. Bristol, Reino Unido: Development Initiatives.



¿Qué hay de nuevo en ENN?

Nutrition Exchange: Resultados preliminares de la encuesta a los usuarios

ENN llevó a cabo una encuesta sobre nuestro impacto a finales de 2017 con el objetivo conocer la utilidad, para nuestra red mundial de profesionales y responsables de formular políticas, de los principales productos de conocimiento de ENN (*Nutrition Exchange*, *Field Exchange* y *en-net*). De los 122 encuestados en todo el mundo, el 70 por

ciento eran lectores de *Nutrition Exchange* (NEX) y la mayoría eran de África Occidental, África Oriental y Asia Meridional.

La encuesta se proponía determinar en qué medida la publicación era útil a los lectores de NEX en su vida profesional. De las opciones presentadas, las tres más seleccionadas fueron:

- “[NEX] me ayuda a entender mejor un problema técnico o de política”.

- “Me ofrece la oportunidad de aprender de la experiencia de mis colegas”.
- “Me da noticias sobre eventos o avances en el sector”.

Estos son resultados satisfactorios pues nos esforzamos por mostrar temas relacionados con la nutrición en un formato fácil para compartir y aprender en todos los sectores y para los agentes que trabajan a nivel nacional y subnacional. Muchos de ustedes han estado con *Nutrition Exchange* desde el principio, y hay un flujo constante de nuevos suscriptores que se suman año tras año. El contenido en línea de NEX (www.ennonline.net/nex) es la forma en que la mayoría (60 por ciento) de nuestros lectores consultan los últimos números de NEX, y la mitad de nuestros lectores descargan NEX en formato PDF. Además del aumento del número de lectores en línea de NEX, aproximadamente la mitad de nuestros lectores siguen recibiendo una copia impresa entregada por ENN (47 por ciento), algunas de las cuales se comparten con colegas. Además, recibimos un 100 por ciento de respuestas afirmativas a la pregunta de si los lectores recomendarían NEX como fuente de aprendizaje e

intercambio a otros, lo que habla claramente de su pertinencia y público creciente.

Cada vez más contenido de NEX ahora está disponible en nuevos formatos digitales accesibles, como podcasts y videos (a través de Media Hub, el centro de medios de ENN: www.ennonline.net/mediahub). También nos interesaba saber cómo podemos mejorar NEX; estos son algunos de los comentarios de los lectores de NEX sobre cómo podemos lograrlo:

“Los temas globales deberían ser más globales. Parece que [NEX] está más preocupada por algunos lugares que por otros”.

“Debería documentar información de todas las zonas, incluso de la zona más pequeña de un condado o distrito”.

“... motivar a trabajadores de la nutrición en el terreno y a otros a que contribuyan con NEX. Interactuar con ellos y valorar lo que hacen. Trabajar junto con ellos en los materiales para su publicación...”.

“Ampliar la lista de destinatarios con contactos nacionales en los ministerios de salud y la sociedad civil”.



NutritionGroups: Una nueva plataforma en línea de ENN

Los avances de los últimos años han fomentado la creación de redes nuevas y diversas para combatir la malnutrición a nivel internacional, regional y nacional. Esto ha creado la necesidad de espacios especializados en línea que permitan la participación y la comunicación eficientes y frecuentes entre personas que trabajan juntas o a distancia.

NutritionGroups es un nuevo espacio de colaboración en línea para los interesados en el ámbito de la nutrición y sectores relacionados. Fue diseñado por ENN para que las personas que trabajan para mejorar la nutrición puedan comunicarse mejor y participar en línea, subir y compartir recursos y documentos, y conocer las últimas noticias en grupos cerrados. *NutritionGroups* se basa en la experiencia de

ENN con en-net, pero en lugar de proporcionar un espacio de debate público, permite conversaciones privadas entre colegas para trabajar juntos, planificar y colaborar.

Muchos profesionales de la nutrición no pueden o no desean utilizar las principales redes sociales en el trabajo. El sitio de *NutritionGroups* tiene la funcionalidad de las redes sociales más conocidas, pero se ha configurado como una página profesional diseñada para garantizar la comunicación y la colaboración eficientes. Los grupos de la plataforma son privados, y solo los miembros invitados de cada grupo pueden participar y acceder al contenido. Los moderadores provienen de los propios grupos. Los grupos se crean a solicitud de los interesados y pueden incluir a profesionales de la nutrición y a partes interesadas de todos los niveles. Por ejemplo, un grupo a nivel de país podría incluir el grupo de la plataforma de múltiples partes interesadas, con el referente de SUN como moderador, y miembros de las diferentes plataformas y sectores. Las posibilidades son infinitas: *NutritionGroups* es una plataforma que permite que las redes reales de personas que trabajan en el campo de la nutrición colaboren de manera más eficiente.

Para obtener más información, visite www.nutritiongroups.org, Para solicitar una página de grupo, comuníquese con SUNKM@ennonline.net. También puede encontrarnos en las redes sociales; Facebook y Twitter: [@NutritionGroups](https://www.facebook.com/NutritionGroups)



Publicación de la última Guía operativa sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias (versión 3)

La *Guía operativa sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias* es un documento de políticas mundiales fundamental para los programas de preparación, respuesta y recuperación ante emergencias a nivel nacional. Fue aprobada por una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud en 2010.

La versión 3 de la guía se publicó en octubre de 2017. La actualización fue realizada por el Grupo Central para la

Alimentación de Lactantes y Niños Pequeños en Emergencias en consulta con informantes internacionales, regionales y nacionales, bajo la codirección de ENN y UNICEF.

Proporciona orientación concisa y práctica sobre cómo asegurar la alimentación adecuada de lactantes y niños pequeños en situaciones de emergencia. Está dirigida a los equipos de preparación, respuesta y recuperación en casos de emergencia en todo el mundo con el fin de reducir al mínimo los riesgos de morbilidad y mortalidad de lactantes y niños pequeños asociados con las prácticas alimentarias y optimizar la nutrición, la salud y el desarrollo de los niños.

Es útil para los responsables de formular políticas, de tomar

decisiones y de elaborar programas de preparación, respuesta y recuperación ante situaciones de emergencia, incluidos gobiernos, organismos de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales, donantes, grupos de voluntarios y el sector privado y empresarial. También sirve para otros sectores y disciplinas.

Los cambios en la nueva versión son:

- Mayor énfasis en el **papel fundamental del gobierno** en la preparación y la respuesta.
- Más contenido sobre la **preparación para emergencias**.
- Mayor claridad sobre las **funciones y responsabilidades** de cada organismo de las Naciones Unidas.
- Mayor cobertura de **sectores distintos al de la nutrición** y medidas más explícitas para tomar.
- Actualización que refleja las **últimas pautas mundiales**.
- Mayor **detalle programático** en todas las secciones.

- Contenido más amplio y equilibrado en relación con las **necesidades de los bebés no amamantados**.
- Contenido más completo en relación con la **alimentación complementaria**.
- Una extensa lista de **referencias y recursos útiles, con sus respectivos enlaces web**.

Esta guía operativa está disponible en versión impresa en inglés, francés y árabe, y pronto se publicarán versiones en otros idiomas. Todo el contenido está disponible en:

www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017

También hay una serie de diapositivas de PowerPoint para ayudar a divulgarla a diferentes grupos específicos.

La copia impresa está disponible en inglés en las oficinas de UNICEF en los países y a través de IBFAN (www.babymilkaction.org/shop) y ENN (gastos de envío no incluidos).

Edición especial de Field Exchange sobre la coordinación del clúster de nutrición

ENN ha publicado una edición especial de *Field Exchange* (número 56) sobre la coordinación del clúster de nutrición. Junto con la editora invitada Josephine Ippe, coordinadora del Clúster Mundial de Nutrición, los editores de *Field Exchange* han trabajado estrechamente con el equipo de este clúster y los coordinadores de los clústeres del país para identificar y extraer aprendizajes importantes de sus experiencias, los que se documentan como artículos en la materia. Este número incluye artículos de Afganistán, Sudán, Sudán del Sur, Somalia, el noreste de Nigeria y Etiopía.

También contiene experiencias del equipo de respuesta rápida financiado por la Oficina de Asistencia para Casos de Desastre en el Extranjero (OFDA), con estudios de casos de las experiencias de asesores durante misiones en todo el mundo. Además, resume las últimas estrategias y pautas del Clúster Mundial de Nutrición a nivel mundial.

El número 56 de *Field Exchange* está disponible en inglés y francés (artículos individuales) en: www.enonline.net/fex, sitio en el que también puede solicitar copias impresas.



Niños con emaciación y retraso del crecimiento al mismo tiempo

ENN recientemente publicó un artículo sobre niños menores de 5 años que presentan emaciación y retraso del crecimiento al mismo tiempo (lo que se conoce como concurrencia). Los niños con emaciación y retraso del crecimiento tienen un riesgo muy elevado de muerte, por lo que es importante comprender la prevalencia y la carga de la concurrencia en este grupo de edad. Los datos provinieron de encuestas demográficas y de salud y encuestas de indicadores múltiples de 84 países. Se constató que la prevalencia de la concurrencia total en los 84 países era del 3 por ciento, con una variación de entre el 0 por ciento y el 8 por ciento. Nueve países informaron una prevalencia de la concurrencia superior al 5 por ciento. La carga estimada era de cerca de 6 millones de niños. La

prevalencia de la concurrencia era más alta en el grupo de edad de 12 a 24 meses y era significativamente más alta en los niños que en las niñas. Los Estados frágiles y afectados por conflictos registraron una concurrencia significativamente mayor (3,6 por ciento) que los países considerados estables (2,24 por ciento).

El análisis representa la primera estimación en varios países de la prevalencia y la carga de niños menores de 5 años que presentan emaciación y retraso del crecimiento al mismo tiempo. Dado el alto riesgo de mortalidad asociado con la concurrencia, se deduce la necesidad de informar sobre la afección e investigar si se está llegando a los niños con los programas existentes. Para leer el artículo completo de acceso abierto, haga clic en el siguiente enlace: onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/mcn.12516/epdf

Retraso del crecimiento en emergencias

Sobre la base de una nota técnica de 2015, ENN ha publicado un documento de debate de seguimiento titulado *Retraso del crecimiento en las crisis prolongadas*. A ENN le preocupa el retraso del crecimiento en estos contextos porque hasta el 45 por ciento de la carga mundial del retraso del crecimiento se encuentra en los Estados frágiles y afectados por conflictos. A menos que se produzcan avances en prevenir el retraso del crecimiento en estos contextos, esta proporción probablemente aumente (a medida que disminuya la prevalencia del retraso del crecimiento en contextos más estables), y no podremos alcanzar las metas mundiales de la Asamblea Mundial de la Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible

relativos a la reducción del retraso del crecimiento para 2025 y 2030, respectivamente.

Este documento sienta las bases para los debates que se celebrarán en 2018 sobre las implicaciones de las políticas y los programas. Tiene un contundente mensaje para divulgar: una reducción del retraso del crecimiento (o al menos ningún aumento) debe considerarse como un objetivo humanitario legítimo, de la misma manera que la prevención y el tratamiento de la emaciación se consideran un objetivo legítimo de desarrollo. El documento contiene una serie de conclusiones y recomendaciones para el futuro.

www.enonline.net/stuntingprotractedemergencies



Participación de la comunidad con liderazgo local: Mejorar el acceso a servicios de nutrición en una situación de conflicto en Yemen



La **Dr Fatima AK Sallam** es médica calificada y directora de proyecto en *Soul for Development*, una ONG yemení local.

Khaled Albably es oficial sénior de proyectos en *Soul for Development*, con más de 5 años de experiencia en la gestión de proyectos de nutrición y salud.

Charity Zvandziva es especialista en nutrición de UNICEF Yemen, con más de 20 años de experiencia en este campo.

El **Dr Karanveer Singh** es director de nutrición en UNICEF Yemen y médico pediatra con más de 28 años de experiencia en salud y nutrición infantil.

Yemen se encuentra entre los países más pobres de la región de Oriente Medio, con una población de 27 millones. Está dividido en 22 gobernaciones (la división administrativa más grande del país), y Taiz, una de las más pobladas y devastadas por la guerra, registra el conflicto más prolongado del país, con combates sin tregua desde 2015. La malnutrición aguda general es del 17 por ciento y la malnutrición aguda grave del 1,9 por ciento en la ciudad de Taiz, mientras que en las tierras bajas de Taiz, estas cifras son del 25,1 por ciento y del 5,3 por ciento, respectivamente. Los niveles de retraso del crecimiento (baja altura para la edad) son muy altos, pues superan el 50 por ciento¹.

UNICEF y una ONG local, *Soul for Development*, formaron una alianza con el fin de implementar un proyecto piloto de un programa comunitario integrado, de 2 años de duración, en 3 de los 23 distritos de Taiz (208 aldeas con una población total de 312 634) desde marzo de 2015 hasta febrero de 2017. El proyecto usó el enfoque “triple A”², que permite que las comunidades hagan un Avalúo y un Análisis de las causas de sus problemas relacionados con la salud y la nutrición, e identifiquen y acuerden Acciones posibles a nivel familiar y comunitario para mejorar la salud y el estado nutricional.

Conquista del compromiso de la comunidad

El compromiso de la comunidad se conquistó con la formación de 193 comités de desarrollo de las aldeas. Estos son grupos de unas 8 a 10 personas influyentes de la comunidad, incluidos directores de escuelas, líderes tradicionales, jeques (líderes tribales) y líderes religiosos, como los imanes. También se formaron otros 15 comités de desarrollo de los subdistritos. Estos comités, junto con la respectiva Oficina de Salud del Distrito, participaron en la selección de 770 voluntarias de salud de la comunidad, quienes recibieron capacitación para prestar servicios de salud y nutrición en el 50 por ciento de las aldeas. Las funciones principales de estas mujeres eran detectar niños con malnutrición aguda³ y derivarlos para su tratamiento, y proporcionar harinas con micronutrientes a niños menores de 2 años, hierro y ácido fólico a embarazadas y

comprimidos antiparasitarios a niños menores de 5 años. Su labor es voluntaria, solo se les paga el transporte. Posteriormente, las voluntarias de salud de la comunidad recibieron capacitación sobre el control y la promoción del crecimiento de los niños menores de 2 años.

Las voluntarias de salud de la comunidad recopilan datos de salud y nutrición en registros comunitarios y tablas de crecimiento de la comunidad, que se analizan con los miembros de la familia durante las visitas domiciliarias, y a nivel comunitario a través de los comités de desarrollo de las aldeas. Los miembros de los comités recibieron instrucciones sobre cómo plantear asuntos relacionados con la nutrición dentro de sus comunidades.

Casi un tercio de las aldeas (68 de 193)⁴ que cumplieron 10 criterios fueron nombradas aldeas modelo. Entre otros, los criterios incluyen la existencia de todas las estructuras (voluntarias de salud de la comunidad, comités de desarrollo de las aldeas); la disponibilidad de supervisores de las voluntarias de la comunidad y la celebración de reuniones programadas. Los comités de desarrollo de las aldeas modelo tomaron la iniciativa de organizar eventos y actividades para tratar problemas de salud y nutrición sin apoyo externo, incluidos festivales de educación en los que el personal de *Soul* dio charlas sobre nutrición, salud y agua y saneamiento, y atendió consultas individuales de miembros de la comunidad.

¹ Save the Children. Nutrition and Mortality Assessment Report Emergency WASH & Nutrition for conflict affected people in Yemen – Taizz governorate; marzo de 2017; <http://yemen.savethechildren.net>

² El enfoque triple A es un proceso cíclico de Avalúo del problema nutricional, Análisis de las causas, los recursos y la viabilidad de la solución, y luego de realización de las Acciones requeridas. Como el enfoque es cíclico, generalmente se requiere un nuevo avalúo.

³ Se les enseñó a usar cintas para medir la circunferencia braquial con el fin de detectar casos de malnutrición.

⁴ *Soul for Development* continúa trabajando con las otras aldeas del proyecto para ayudarlas a alcanzar el estatus de aldea modelo, pero esto resulta muy difícil en zonas donde no hay centros de salud o escuelas, ya que este era un requisito para convertirse en aldea modelo.

Las visitas casa por casa de las voluntarias de salud de la comunidad para educar (por ejemplo, sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños y el agua, higiene y saneamiento) y hacer demostraciones prácticas (por ejemplo, culinarias) ofrecieron una plataforma para proporcionar servicios de salud y nutrición a comunidades que no tenían acceso a servicios (algunos centros de salud habían sido destruidos durante los combates). Las reuniones periódicas de los comités de desarrollo de las aldeas con las voluntarias mantuvieron el dinamismo del proyecto, ya que las comunidades estaban bien informadas por sus dirigentes acerca del trabajo de las voluntarias en sus comunidades y las medidas que debían tomar.

Principales resultados y conclusiones

Según los informes mensuales de las voluntarias de salud de la comunidad, se observaron efectos positivos en varios niveles, aunque estas conclusiones no se han analizado sistemáticamente. Entre ellos, los siguientes:

1. Estado nutricional

- Durante el período piloto, se controló mensualmente hasta el 90 por ciento de los niños menores de 2 años para detectar malnutrición aguda moderada y grave a partir de la circunferencia braquial, lo que indica que los cuidadores comprenden la importancia de la práctica.
- En total, se trató a 2 563 niños por malnutrición aguda grave.
- Hubo una reducción significativa de los casos registrados de niños con malnutrición aguda grave y moderada derivados (por las voluntarias de salud de la comunidad) de algunas aldeas a programas terapéuticos ambulatorios: 13 de las 68 aldeas modelo no registraron ningún caso de malnutrición aguda grave (circunferencia braquial < 115 mm) al final del período del proyecto.
- La alimentación con biberón casi ha desaparecido en algunas aldeas⁵ a medida que más madres inician temprano la lactancia.
- El porcentaje de madres y cuidadores que saben acerca de la alimentación nutritiva (incluida la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria) aumentó del 50 por ciento al 60 por ciento.
- En las comunidades participantes aumentó el uso de alimentos producidos localmente para preparar comidas nutritivas.
- Alrededor del 90 por ciento de los niños (33 834) recibieron suplementos de vitamina A; el 30 por ciento de los hogares con niños menores de 5 años recibieron kits de higiene (4 017) y sal yodada; y alrededor del 80 por ciento recibieron capacitación en nutrición y temas relacionados (como la higiene personal y del hogar).

2. Identificación de la comunidad con el programa –

un factor de éxito decisivo, pues empodera a las comunidades a utilizar los servicios como su “derecho” y desafía al programa a proporcionarles mejoras continuas.

3. Demanda de servicios – las voluntarias de salud de la comunidad solicitaron capacitación adicional y más información para responder a las madres que querían saber más acerca de cómo mejorar las vidas de sus familias, y las autoridades locales de los distritos vecinos solicitaron que se ampliaran las actividades del programa a sus distritos.

Desafíos del programa

Algunos de los principales desafíos fueron los problemas de comunicación y coordinación, especialmente con las oficinas de salud a nivel de las gobernaciones y los distritos; la selección de las voluntarias de salud de la comunidad adecuadas (lo que se



Una voluntaria en salud comunitaria hace el seguimiento del crecimiento en la comunidad de Taiz

resolvió a través de un sistema de verificación de las candidatas); y los largos tiempos de espera para capacitar a las voluntarias (resuelto solo parcialmente). Además, el estallido de conflictos en el país ha creado problemas importantes de seguridad para los miembros del equipo, los artículos esenciales y los vehículos, y Soul for Development ha tenido que mudarse fuera de la ciudad de Taiz debido a los fuertes enfrentamientos militares. La ONG local a menudo tiene que tratar con distintas autoridades en conflicto (el Ministerio de Salud, por un lado, y las autoridades de facto, por el otro), y ambas partes imponen instrucciones y exigencias contradictorias.

Lecciones aprendidas y próximos pasos

Se llevó a cabo un taller de reflexión con ONG asociadas que trabajan en programas basados en la comunidad, incluida Soul for Development, con el fin de orientar a los planes de ampliación del programa. Los principales objetivos planteados fueron mejorar la selección de las voluntarias de salud de la comunidad, fomentar la capacidad de los supervisores de la salud y los equipos móviles de salud, unificar la planificación y la coordinación y poner énfasis en la educación y el apoyo para incorporar comidas y recetas preparadas con productos locales.

El plan de ampliación incluyó la revisión del paquete de capacitación básica para las voluntarias con el fin de incorporar el control del crecimiento (actualmente en curso) y apoyar que las estructuras comunitarias (los comités de desarrollo de las aldeas) integren la estructura formal del programa comunitario (lo que se ha cumplido). El objetivo del programa nacional es fortalecer la prevención tanto del retraso del crecimiento como de la emaciación en Yemen a través de la participación de las comunidades para que se hagan responsables de su estado de salud y nutrición tanto a nivel familiar como comunitario. Mientras el plan ampliado se implementa en todo el país, UNICEF ha extendido su asociación con Soul for Development y ha aumentado a 10 el número de distritos seleccionados; además nuevas alianzas con otras ONG han permitido llegar a otros 15 distritos en 2017; sin embargo, se necesita un paso más para crear un programa comunitario multisectorial que ofrezca intervenciones específicas y sensibles a la nutrición para unificar los servicios contra la malnutrición aguda grave y moderada, ya que ambas ocurren juntas en las regiones de Yemen.

Media Hub

Escuche una entrevista a los autores en el canal de podcasts de ENN:

www.ennonline.net/mediahub/communityengagementyemen

⁵ El dueño de una tienda se quejó de que el programa arruinó su negocio porque toda la aldea dejó de comprar leche en polvo.

De vuelta a clases: El papel de las Escuelas para Maridos en la salud y la nutrición materno-infantil en Níger



Ali Idrissa es oficial en el terreno del proyecto AGRANDIS¹ en Níger por Helen Keller International (HKI). Supervisa 11 aldeas de intervención del proyecto, ubicadas en los municipios de Koré Mairoua y Tibiri.

Idrissa Oumarou Kandagou es asistente de proyecto para el proyecto AGRANDIS. Ha trabajado para HKI desde 2015 y supervisa a tres supervisores en el terreno de las zonas norte, centro y sur de los departamentos de Dogondoutchi y Tibiri.

Aichatou Laminou Mamane es coordinadora del proyecto AGRANDIS Nut y supervisa el equipo del proyecto en la implementación de actividades. Trabaja para HKI desde 2014.

Halimatou Niandou es jefa de programas de nutrición y oficial de comunicación de HKI Níger. Trabaja para HKI desde 2009. Proporciona asistencia técnica a proyectos de nutrición, incluido AGRANDIS Nut.

Introducción

En el contexto social de Níger, el marido es quien decide en materia de salud y nutrición materno-infantil, por lo que también es un posible aliado para mejorar la seguridad alimentaria y nutricional tanto de la familia como de la comunidad. Una encuesta de 2007² reveló amenazas a la salud y la nutrición materno-infantil, como los hombres que no permiten a las mujeres acceder a los servicios de salud y no apoyan a las mujeres a aplicar prácticas recomendadas, como la lactancia materna exclusiva. Esto motivó la iniciativa Escuelas para Maridos, que se propone involucrar a los

hombres en la promoción de la salud y nutrición materno-infantil y la salud reproductiva, así como fomentar cambios en su comportamiento.

Inspirada en esta estrategia, Helen Keller International (HKI) creó su propia escuela para maridos en 2011 en los departamentos de Dogondoutchi y Tibiri. Luego, en 2015, AGRANDIS Nut, el proyecto de fomento de las capacidades en centros sanitarios y comunitarios para la prevención y el tratamiento de la desnutrición en Níger en 100 aldeas, instaló escuelas para maridos en 50 aldeas (una por aldea).

¿Qué hace un “marido modelo”?

Parte de la estrategia clave del proyecto es hacer hincapié en la “comunicación para cambiar hábitos sociales”. Esto se logra a través de estructuras comunitarias compuestas por grupos comunitarios, parteras tradicionales y profesionales tradicionales (médicos) en las aldeas, así como por grupos de apoyo a la lactancia materna exclusiva, servicios de alimentación complementaria y las escuelas para maridos que se han instalado.

Se hace especial hincapié en los miembros de la escuela para maridos, ya que se trata de un enfoque basado en la educación entre pares. Los maridos se eligen en la comunidad según los siguientes criterios: deben estar casados, tener buenas costumbres, tener al menos 25 años y poder leer y escribir. Los miembros deben tener una esposa que use los servicios de salud y deben aceptar que su esposa participe en otros grupos. Deben estar a disposición de la escuela y de otros miembros de la comunidad y apoyar a su



Clase sobre nutrición en la escuela para maridos del pueblo de Toudoun Baouchi (Níger)

¹ El lema de AGRANDIS es “Salvar vidas a través de la prevención y el tratamiento de la malnutrición aguda”.

² Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)/Laboratoire d’Analyses Sociales pour le Développement local (LASDEL) - Étude sur les obstacles à la promotion de la santé de la reproduction dans la région de Zinder (Níger). (2007).

propia familia, además de participar en la crianza de los hijos.

¿Cómo funcionan las escuelas para maridos?

Cada escuela para maridos tiene 10 miembros y es supervisada por el oficial en el terreno del proyecto y el director del centro de salud de la aldea. Todos los miembros reciben capacitación en prácticas esenciales de nutrición e higiene, además de tarjetas educativas y materiales para recopilar datos. Todos son iguales en el grupo; no hay un

“Gracias a las diversas demostraciones culinarias organizadas por el oficial en el terreno, las mujeres han adquirido muchos conocimientos sobre las comidas con las que alimentar a sus hijos”.

Chekaraou Kouabo, jefe de la aldea de Nassarawa

líder designado y cualquier miembro que tenga el apoyo del grupo puede dirigir una reunión sobre un tema de su conocimiento. Si es necesario, la escuela recurre a un referente, como un dirigente religioso, un oficial de salud o un maestro, para enseñar a los miembros y a la comunidad en general y para fortalecer los lazos dentro del grupo.

Como parte de su plan mensual, los maridos modelo organizan debates grupales con sus pares sobre temas como la importancia de las mejores prácticas para la alimentación de lactantes y niños pequeños, la nutrición de las embarazadas, la lactancia materna, la planificación familiar y los problemas de salud e higiene detectados en la comunidad. Los miembros de las escuelas para maridos animan a los hombres a compartir sus experiencias, dudas y temores sobre la aplicación de estas prácticas. Este intercambio permite a los maridos modelo observar e identificar a los hombres que no están muy convencidos y que necesitan una visita domiciliar para animarlos a adoptar mejores prácticas. También se realizan visitas domiciliarias a los hogares de todos los miembros para alentarlos que no decaigan en sus esfuerzos. Las parejas que deciden practicar la planificación familiar al final de la visita son derivadas a un centro de salud, con una nota de derivación para que reciban el apoyo necesario. Esto permite evaluar los esfuerzos realizados por los esposos modelo para aumentar la asistencia a los centros de salud y el uso de la planificación familiar.

Además, la escuela para maridos escribe y presenta sketches u obras de teatro sobre los temas que promueve en lugares públicos, durante ceremonias u otras oportunidades en la comunidad para sensibilizar al público. Los esposos modelo también promueven la higiene y organizan periódicamente días de salud pública en las aldeas, instalan lavamanos de fabricación casera (sistema tippy-tap) y construyen baños interiores en las casas. Otras actividades de construcción incluyen la fabricación de incineradores tradicionales, lavamanos en lugares públicos y cercas, cobertizos y salas de espera en los centros de salud.

Seguimiento y evaluación del proyecto

Cada escuela para maridos celebra una reunión quincenal para evaluar la programación mensual e informar sobre las actividades realizadas, como las visitas a miembros de la aldea. Se registran datos en cada categoría, como la educación sobre las prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños (por ejemplo, el número de maridos que

compra carne, fruta o huevos al menos una vez por semana para las mujeres y los niños de la familia). Se ha observado un aumento de las visitas de niños a los centros de salud y el proyecto ha documentado una serie de logros en materia de acción comunitaria, como actividades de higiene y saneamiento en las aldeas.

Uno de los principales desafíos para el funcionamiento de las escuelas para maridos es el éxodo de sus miembros durante el período de carestía o escasez. En respuesta, se han previsto actividades generadoras de ingresos para la siguiente fase del proyecto, con el fin de favorecer la resiliencia durante este período y evitar que las comunidades se desintegren. A petición de los miembros de las escuelas para maridos, que manifiestan tener limitaciones para llevar a cabo las sesiones de saneamiento de la aldea debido a la falta de herramientas, el proyecto también planea apoyarlos con kits de higiene y saneamiento (por ejemplo, pala, rastrillo, carretilla, entre otros).

Está prevista una evaluación de los resultados para finales de febrero de 2018. Los estudios operativos hasta ahora muestran que ha aumentado la comunicación en las parejas y que más hombres hacen tareas domésticas en lugar de las mujeres (como ir a buscar agua y leña, en particular cuando sus esposas están embarazadas) y participan en el control del estado de salud y nutrición de sus familias. Los costos anuales de las escuelas para maridos por aldea, incluido el fomento de las capacidades, los costos de combustible para la supervisión del personal del proyecto, entre otros, se estiman en poco más de 1.280 dólares.

Sostenibilidad de las escuelas para maridos

La siguiente fase del proyecto consiste en extender la iniciativa de escuelas para maridos a las otras 50 aldeas de la zona del proyecto, aprovechando las lecciones aprendidas en la primera fase. La estrategia de las escuelas para maridos forma parte de la política nacional de planificación familiar y salud reproductiva de Níger y la evaluación final de HKI puede ayudar a promover su inclusión en la revisión de la política nacional de nutrición de Níger.

“Las actividades de la escuela me abrieron los ojos y mejoraron nuestra vida como pareja, ya que asumí el compromiso de ayudar a mi esposa en sus tareas cotidianas y tomar decisiones sobre nuestra familia en conjunto, como practicar la planificación familiar y acompañarla al centro de salud. A veces incluso preparo la cena cuando está ocupada. Planté moringa para consumir en casa con el fin de mejorar nuestro estado nutricional (es rica en hierro y vitamina A) y para que mi esposa pueda venderla”.

Tanimoune Amadou, agricultor, esposo y padre de cinco hijos, pueblo de Badifa

Descentralización de la gestión y coordinación de la nutrición en Chad



Mohamed Cheik Levrak es el facilitador internacional de REACH en Chad y cuenta con experiencia como el facilitador nacional de REACH en Mauritania. Antes, trabajó durante 17 años en el Ministerio de Planificación en Mauritania, principalmente en políticas/estrategias y fomento de las capacidades.



Dimanche San San trabajó con Mohamed Cheik Levrak como facilitador nacional de REACH. Fue director del Centro de Aprendizaje para la Nutrición de la Oficina Regional de World Vision en África Occidental.



Antecedentes

Chad se unió a la iniciativa REACH¹ en 2012 y al Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición en 2013, lo que confirma que el país reconoce a la nutrición como un factor esencial para su desarrollo. En 2015 incorporó la Política Nacional de Alimentación y Nutrición (2014-2025), y en 2017 el Plan de Acción Intersectorial de Alimentación y Nutrición. Su propósito es definir una visión clara para reducir diversas formas de malnutrición mediante una mejor coordinación y el fomento de intervenciones nutricionales eficientes que sean específicas, concretas y adaptadas al contexto.

En 2014 se estableció un Comité Técnico Permanente de Alimentación y Nutrición tras el decreto del primer ministro que instituyó el Sistema Nacional de Coordinación y Gestión de la Nutrición. El sistema incluye el Comité Nacional de Alimentación y Nutrición, dirigido por el primer ministro; el mencionado Comité Permanente, dirigido por el referente de SUN y con sede en la Dirección Nacional de Nutrición y Alimentación; y los Comités Regionales de Alimentación y Nutrición, dirigidos por los gobernadores regionales.

De los mecanismos de coordinación mencionados, el Comité Permanente funciona adecuadamente, con reuniones periódicas. Todos los sectores e interesados pertinentes, así como las respectivas redes SUN están representados en ese comité. El referente de SUN en el gobierno, el director de la Dirección Nacional de Nutrición y Alimentación, preside el Comité Permanente. Este comité tiene un plan de acción anual que se supervisa regularmente a través de informes de estado presentados en reuniones mensuales. A pesar de los progresos realizados en materia de coordinación de la nutrición a nivel nacional, los mecanismos de coordinación regional no están funcionando.

Descentralización de la nutrición

Se crearon cinco comités regionales de alimentación y nutrición en octubre de 2016 (en las regiones de Logone Occidental, Tandjilé, Wadi Fira, Ouaddai y Guera) como parte de los esfuerzos para poner en marcha la arquitectura de coordinación de la nutrición. Se trata de regiones piloto para probar la eficacia de los comités regionales, que se extenderán a otras regiones si tienen éxito. Todas las regiones piloto tienen tasas altas de malnutrición, pero también fueron seleccionadas debido a la presencia de múltiples

partes interesadas y a que son el objetivo del 11.º Fondo de Desarrollo de la Unión Europea.

La misión de los comités regionales es coordinar y facilitar la implementación de la Política Nacional de Alimentación y Nutrición; específicamente, para garantizar un enfoque multisectorial coherente. Su desempeño ha variado según la región, aunque es demasiado pronto para sacar conclusiones concretas. Los comités de Ouaddai, Logone Occidental y Wadi Fira se han reunido varias veces para analizar las perspectivas de la programación integrada. Los otros comités regionales no han progresado, lo que confirma la necesidad de apoyo de REACH a nivel regional.

Los comités regionales en general no han funcionado muy bien hasta la fecha, debido a los siguientes factores:

- *Coordinación con diferentes agentes.* Las personas están acostumbradas a trabajar en sus propios sectores y resulta difícil convencerlas para que trabajen en objetivos comunes.
- *Gobernanza y coordinación deficientes.* Existe una gran necesidad de fomentar las capacidades de las instituciones gubernamentales para gestionar y coordinar programas multisectoriales y con diferentes partes interesadas.
- *Falta de recursos humanos para cumplir las tareas.* Cada sector tiene su propio plan de acción y personal, pero también se necesita personal dedicado para coordinar todos los sectores.
- *Falta de apoyo financiero.* De acuerdo con el *Informe de la nutrición mundial 2017*, el Gobierno de Chad destina el 19 por ciento de su presupuesto a la nutrición, pero la financiación representa un verdadero desafío, ya que depende principalmente de los fondos proporcionados por entidades tradicionales, como ONG internacionales y organismos de las Naciones Unidas que operan a nivel regional. Estos organismos financian actividades específicas, principalmente centradas en intervenciones humanitarias².

¹ REACH (Esfuerzos Renovados contra el Hambre y la Desnutrición Infantil) aplica un enfoque multisectorial centrado en el país para ayudar a fortalecer las capacidades nacionales en relación con la gobernanza de la nutrición. Trabaja en colaboración con estructuras de coordinación de la nutrición y las redes SUN, incluida la Red de las Naciones Unidas.

² Esto se tiene en cuenta al tratar de incluir intervenciones de desarrollo a largo plazo y financiación para planes de acción conjuntos. Además, la posibilidad de vincular mejor los programas humanitarios y de desarrollo se debatió en el marco de la planificación estratégica de las Naciones Unidas, lo que se plasmó en la nueva Agenda Global de Nutrición de las Naciones Unidas, también facilitada por REACH.

A 10 meses de su establecimiento, los cinco comités regionales cuentan con referentes designados por ordenanza del Ministerio de Salud Pública en 2016, quienes tienen la tarea de promover y poner en práctica el enfoque multisectorial basado en la facilitación de REACH a nivel regional.

Apoyo de REACH

REACH ofrece servicios de facilitación, coordinación y análisis neutrales sobre nutrición a nivel de los países. Agiliza los procesos de SUN gracias a sus facilitadores imparciales, quienes apoyan al referente de SUN y a otros funcionarios gubernamentales y representantes mediante la coordinación de múltiples sectores y partes interesadas, incluidas las diversas redes SUN. Los facilitadores de REACH también se valen de las lecciones aprendidas en las actividades de REACH en otros países de la región, como Mauritania y Níger. Esto incluye estrategias y herramientas (por ejemplo, un panel de control) para sensibilizar a quienes trabajan en diferentes sectores relacionados con la nutrición y suscitar su participación en la planificación y la formulación de políticas nutricionales. Además, REACH ha asesorado en relación con la arquitectura de coordinación de la nutrición en el país y los respectivos acuerdos institucionales, tanto a nivel central como descentralizado, así como los vínculos entre ambos.

El trabajo de REACH en Chad se inició a nivel nacional. Entre otras funciones, apoyó activamente el establecimiento de redes SUN y la formulación de sus respectivos planes de trabajo. Las habilidades interpersonales y de mediación de los facilitadores de REACH ayudaron a convencer a los diversos interesados para trabajar en torno a un objetivo común. Para ello, guiaron el desarrollo de un plan de trabajo común para todas las redes SUN. Con nuevo apoyo financiero de la Unión Europea, el enfoque de REACH se ha emulado a nivel regional este año en un esfuerzo por apoyar la puesta en práctica de la política y el plan nacional de nutrición y solucionar los problemas de coordinación a nivel regional.

En colaboración con la Dirección Nacional de Nutrición y Alimentación, REACH organizó un curso para referentes de comités regionales en agosto de 2017, con el fin de dar impulso a los procesos regionales. En el taller, se analizaron los mandatos de los referentes de los comités regionales y se los preparó para la coordinación multisectorial eficiente a nivel regional. Luego se inició un proceso para elaborar un plan de trabajo común de los comités regionales, nuevamente con el apoyo de REACH. Las misiones de seguimiento conjunto de septiembre de 2017 facilitaron el trabajo de los cinco referentes de los comités regionales y contaron con el apoyo de REACH. Las misiones también abarcaron intercambios con los miembros de los comités regionales sobre la coordinación y gestión de la nutrición en los diferentes sectores y sobre cómo vincular su trabajo a la coordinación nacional existente, es decir, las funciones que deberán cumplir los comités regionales para implementar las políticas y el plan de nutrición y alimentación nacionales en sus respectivas regiones. Los participantes de las misiones también acordaron detalles sobre la movilización de recursos, las actividades de promoción y la programación conjunta.

Nuevas lecciones sobre la coordinación regional

La puesta en marcha de los comités regionales ha sido un proceso participativo que exigió a los participantes comprender adecuadamente sus funciones y responsabilidades en relación con la promoción del enfoque de nutrición en el que intervienen diversos sectores y partes interesadas. Sin embargo, la efectividad de los comités



El Gobierno de Chad ha nombrado cinco referentes para los comités regionales de Logone Occidental, Tandjilé, Wadi Fira, Ouaddai y Guera.

regionales depende en gran medida de las habilidades de liderazgo del gobernador regional de la zona en la que se encuentran los referentes de los comités regionales, y del representante de los servicios de salud pública, quien se desempeña como secretario del comité.

Próximos pasos

Ahora que los referentes de los cinco comités regionales de la fase piloto han sido seleccionados y capacitados en materia de coordinación, REACH continuará apoyándolos. A principios de 2018 se iniciará una evaluación de las capacidades de nutrición con el apoyo de REACH, que abarcará las capacidades técnicas y funcionales. Las capacidades funcionales se refieren a las habilidades de gestión que permiten a los agentes nacionales y regionales planificar, gestionar, adaptar y mantener capacidades técnicas, independientemente del sector u organización a cargo. La evaluación de las capacidades funcionales se llevará cabo en estrecha colaboración con instituciones gubernamentales. Esta evaluación, a su vez, permitirá formular un plan de fomento de las capacidades en relación con la nutrición, que se integrará en el plan de acción conjunto de los comités regionales.

Algunos desafíos pueden resolverse a nivel regional (por ejemplo, lograr que se comprendan claramente las funciones y tareas requeridas para coordinar la nutrición a nivel regional y local, así como las funciones de los referentes de los comités regionales). Otros pueden abordarse a nivel nacional (como la necesidad de comprender mejor las disposiciones de las políticas de nutrición y las estrategias para implementarlas, lo que supone esfuerzos multisectoriales más eficientes en la lucha contra la malnutrición). Como parte del compromiso de REACH, se fortalecerán los vínculos entre los esfuerzos y mecanismos de coordinación a nivel nacional (por ejemplo, el referente de SUN) y los referentes de los comités regionales. También se establecerá una secretaría oficial del Comité Permanente y el Comité Nacional de Alimentación y Nutrición para respaldar la importante función de coordinación del Comité Permanente. La nueva secretaría estará dirigida por el referente de SUN, quien se ocupará de seguir de cerca los progresos, apoyar la organización de las reuniones del Comité Permanente y el Comité Nacional y servir de enlace entre los diversos comités regionales.



Avance hacia la programación multisectorial en Mauritania



Mohamed Ould Saleck es coordinador del Programa Nacional de Nutrición del Ministerio de Asuntos Sociales, Infancia y Mujer en Mauritania.

Antecedentes

Mauritania, un país extenso con una superficie de 1,03 millones de kilómetros, tiene una población de más de 3,5 millones de habitantes. El país cuenta con importantes recursos naturales: mineral de hierro, oro y cobre, pequeñas reservas de petróleo y gas en alta mar y una de las poblaciones de peces más grandes del mundo (la costa tiene casi 750 kilómetros de largo). La economía de Mauritania, sin embargo, es extremadamente vulnerable a impactos exógenos y al cambio climático, ya que los efectos de este son cada vez más evidentes.

En los últimos 15 años, el gobierno ha dedicado grandes esfuerzos a mejorar la atención de la salud en términos de su programa de capacitación, sistema de contratación, infraestructura y equipamiento, y a hacer que los servicios de atención médica sean más accesibles. También ha tomado medidas para combatir enfermedades mediante la creación e implementación del Plan Nacional de Desarrollo de la Salud para el período 2012-2020. A cuatro años de iniciar su implementación, el Ministerio de Salud efectuó una evaluación de mitad de período de este plan para reorientar la fase 2016-2020 conforme al primer Plan de Acción de la

Estrategia para el Crecimiento Acelerado y la Prosperidad Compartida. La primera etapa de esta estrategia comprende 15 proyectos estratégicos y 59 intervenciones prioritarias (reformas, proyectos y actividades).

A pesar de los progresos realizados, la malnutrición sigue siendo un problema importante de salud pública en Mauritania. Según el Informe de la nutrición mundial 2017, la prevalencia de la emaciación en los niños menores de 5 años es muy alta, ya que alcanza al 15 por ciento, y la prevalencia del retraso del crecimiento en ese grupo de edad ha cambiado poco en los últimos 10 años (29 por ciento en 2007 y 28 por ciento en 2017). Además, el país está rezagado para cumplir las metas mundiales de la Asamblea Mundial de la Salud en relación con los niños menores de 5 años con sobrepeso, al tener una prevalencia del 8 por ciento. Sin embargo, el país ha progresado en el aumento de las tasas de lactancia materna exclusiva, aunque comenzó con cifras muy bajas, del orden del 11 por ciento en 2007 hasta el 27 por ciento en 2011.

La falta de programas multisectoriales de prevención de la malnutrición (la atención se ha centrado en las intervenciones de emergencia) puede haber contribuido al estancamiento de las tasas de retraso del crecimiento en el país en el último decenio. Además, un análisis causal llevado a cabo por Acción contra el Hambre y la Cruz Roja Francesa en Gorgol (Mauritania) y Matam (Senegal), que están separados por el río Senegal, reveló que estas zonas fronterizas sufren no solo grandes perturbaciones (inundaciones y sequías), sino también frecuentes microperturbaciones, que las comunidades afectadas no logran anticipar ni resistir debidamente.

Formulación de políticas y programas de nutrición

Mauritania ha realizado una serie de esfuerzos en relación con la política y la gobernanza para mejorar la situación nutricional, como la creación del Consejo Nacional de Desarrollo Nutricional, vinculado a un Comité Técnico Permanente; la adopción de la Política Nacional de Desarrollo Nutricional; y la incorporación al Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición en 2011.

Como parte de este impulso, el Ministerio de Asuntos Sociales, Infancia y Familia creó el Programa Nacional de Nutrición (2013-2016) con el fin de combatir las causas de la malnutrición y fomentar buenas prácticas de nutrición y buenos hábitos alimentarios en los hogares. El objetivo principal del plan era mejorar el estado nutricional de los lactantes y niños de 0 a 59 meses en 10 de las 15 regiones del país. El antiguo Programa

Una madre y su bebé durante una proyección de salud en una clínica en los suburbios de Kaedi (Mauritania)



WFP/Agnon Dragaj

Nacional de Nutrición fue reemplazado por uno nuevo (2016-2025) que tiene un enfoque más multisectorial, al tiempo que mantiene importantes medidas específicas para la nutrición. Durante varios años, el Ministerio de Asuntos Sociales, Infancia y Familia, con apoyo del Banco Mundial, ha llevado a cabo actividades relativas a la nutrición centradas en la comunicación para el cambio de hábitos. Estas actividades tienen como objetivo prevenir la malnutrición mediante la educación de las madres y la sensibilización acerca de los problemas relacionados con la malnutrición, aunque la cobertura de las actividades multisectoriales sigue siendo limitada.

Un nuevo enfoque de país para promover cambios de hábitos

Mauritania lleva mucho tiempo realizando actividades de sensibilización para alentar a las personas a adoptar hábitos de salud preventiva, pero el enfoque ha variado con el tiempo. La estrategia actual del Programa Nacional de Nutrición se basa en los siguientes tres elementos clave:

- un **centro de nutrición de la comunidad;**
- una mujer **oficial de nutrición de la comunidad** a cargo de este centro;
- una **madre representante**. Esta oficial es designada por la comunidad de acuerdo con los siguientes requisitos: debe saber leer y escribir, estar motivada para hacer el trabajo y poder hablar en público. La oficial debe ser aceptada y elegida por consenso por las mujeres de la aldea o el vecindario, del cual deben ser residentes permanentes.

Los centros de nutrición de la comunidad se ocupan de organizar días de pesaje de los niños para llevar un control de su crecimiento y hacer una evaluación sistemática de los niños de la aldea o el vecindario al menos una vez al mes mediante la medición de la circunferencia braquial. Son responsables de derivar a los niños malnutridos para que reciban tratamiento y asesoramiento, y de controlar los progresos. La mayoría de los centros de salud ofrecen tratamiento con el modelo de gestión comunitaria de la malnutrición aguda; la cobertura geográfica de las intervenciones para el tratamiento de la malnutrición aguda grave se estima en un 88 por ciento (datos de 2012 provenientes del Informe de la nutrición mundial, 2017).

Las oficiales distribuyen suplementos de hierro a embarazadas y lactantes, se aseguran de que todos los niños de la aldea reciban suplementos de vitamina A durante las campañas del Ministerio de Salud y suministran a los niños comprimidos antiparasitarios. También organizan sesiones educativas sobre temas relacionados con la nutrición.

Las oficiales de nutrición de la comunidad cuentan con el apoyo de las madres representantes. De hecho, las mujeres de la aldea se turnan en el papel durante un mes, lo que garantiza que permanezcan vinculadas al centro de nutrición de la comunidad y se sientan directamente involucradas en sus actividades. La pequeña compensación financiera que reciben a fin de mes se ofrece como una alternativa a la distribución de raciones de alimentos, ya que sin ella existe el riesgo de que las mujeres no tengan ninguna motivación para asistir al centro.

Una supervisora del programa controla las actividades del centro de nutrición de la comunidad y al final de cada mes presenta un informe de actividad con cifras sobre el centro. El programa recibió fondos del Banco Mundial para incluir un componente de comunicación para cambiar hábitos nutricionales y ha financiado actividades generadoras de ingresos para apoyar la actividad económica de mujeres que generalmente son jefas de hogar en aldeas y barrios periféricos.

WFP/Agron Draga



Un grupo de madres en una sesión educativa sobre malnutrición y lactancia materna en Kaédi (Mauritania)

En la siguiente fase del Programa Nacional de Nutrición, los centros de nutrición de la comunidad podrían servir de puerta de acceso para la conformación de plataformas multisectoriales locales.

Articular actividades en torno a un marco común de resultados

El nuevo Programa Nacional de Nutrición se ha organizado en torno al Plan Estratégico Multisectorial de Nutrición (2016-2025) que está pendiente de validación política. Se trata de un documento de referencia para las intervenciones relacionadas con la nutrición que no contiene un plan de acción, sino que representa un marco de políticas para todos los involucrados. Está previsto un taller de planificación de la implementación con el fin de poner en marcha el plan, priorizando las medidas que contribuyen a la nutrición y evaluando la capacidad de implementación de los agentes que intervienen.

De acuerdo con las pautas del Movimiento SUN, las intervenciones específicas del Marco Común de Resultados se llevarán a la práctica a través de planes ampliados que se están elaborando para tratar la malnutrición aguda, promover buenas prácticas de alimentación para lactantes y niños pequeños y combatir la carencia de micronutrientes.

Otras prioridades son:

- Asegurar el apoyo de los socios financieros mediante la adecuación del Programa Nacional de Nutrición al enfoque basado en resultados del Marco Común de Resultados y mediante el desarrollo de un sistema de monitoreo para documentar indicadores de impacto.
- Mejorar el presupuesto y la financiación a partir de una estimación de los costos y la elaboración de un plan de financiación y un plan de movilización de recursos.

Referencia

Informe de la nutrición mundial, 2017. *Global Nutrition Report (2017) Nutrition Country Profiles: Mauritania*. Bristol, Reino Unido: Development Initiatives.



Balance de procesos y objetivos: Evaluaciones conjuntas (2017) del Movimiento SUN en Burkina Faso y Kenia

Ambarka Youssoufane, especialista regional en gestión del conocimiento de ENN para África Occidental y Central, y Lillian Karanja, especialista regional en gestión del conocimiento para África Oriental y Meridional, fueron invitados a observar evaluaciones conjuntas nacionales en Burkina Faso y Kenia, respectivamente.

Introducción

Todos los años, se anima a los países miembros del Movimiento SUN a participar en un ejercicio de evaluación conjunta para conocer los progresos de cada país con respecto a cuatro procesos, con vistas a cumplir los objetivos estratégicos especificados en la Estrategia y Hoja de Ruta del Movimiento SUN (2016-2020).

- **Proceso 1:** Reunir a las personas en el mismo espacio para la acción.
- **Proceso 2:** Garantizar una política y un marco jurídico coherentes.
- **Proceso 3:** Articular actividades en torno a un marco común de resultados.
- **Proceso 4:** Rastrear financiación y movilizar recursos.

El proceso de evaluación conjunta se inició en 2014 y representa el pilar central del marco de Monitoreo, Evaluación, Rendición de Cuentas y Aprendizaje del Movimiento SUN¹.

Las puntuaciones van desde 0 (nada implementado) a 4 (completamente en funcionamiento) y se basan en las percepciones combinadas de los miembros de las diferentes redes SUN en el país. Se recomienda a los países SUN que utilicen el informe del año anterior como referencia para evaluar objetivamente si hubo progresos.

Cada país aborda el ejercicio de manera diferente, aunque las consideraciones más importantes son que se trata de una evaluación facilitada por el referente de SUN en el gobierno y que se realiza conjuntamente con agentes de diferentes sectores gubernamentales y partes interesadas en la

Cuadro 1

Objetivos clave del proceso de evaluación conjunta

La evaluación conjunta tiene cinco objetivos:

1. Promover la reunión de equipos de partes interesadas dentro del país en un proceso participativo para armonizar su visión del estado de las transformaciones institucionales con el fin de fomentar la nutrición en cada país SUN, incluido los progresos durante el año anterior.
2. Tener un panorama de los desafíos y obstáculos encontrados.
3. Movilizar apoyo para alcanzar objetivos en común, incluido asegurar que se considere a las mujeres y las niñas como centrales en todas las medidas en términos de los contenidos, la estructura y la dotación de personal a nivel del país.
4. Establecer prioridades comunes para el año siguiente e identificar el apoyo disponible para cumplirlas.
5. Proporcionar información concreta al proceso de toma de decisiones del sistema SUN mundial y su sistema de apoyo, incluido el Comité Ejecutivo del Movimiento SUN, el Grupo Líder, las redes, los expertos, el coordinador y la secretaria.

nutrición, incluidos representantes de las redes SUN del país (donantes, sociedad civil, empresas y sector privado).

Descripción de la evaluación conjunta en dos países SUN

Burkina Faso

Desde que Burkina Faso se unió al Movimiento SUN en 2011, se han formado cinco redes SUN en el país. En mayo de 2017, el país aprobó un plan estratégico multisectorial de nutrición, que incluye un marco común de resultados, un sistema de monitoreo y evaluación y un presupuesto estimado (aunque aún resta por elaborar planes de trabajo anuales y sectoriales que contengan metas cuantificables), junto con una plataforma multisectorial de información sobre nutrición.

A la reunión de evaluación conjunta de Burkina Faso en junio de 2017 asistieron 33 participantes, la mayoría de sectores gubernamentales. Las redes representadas por una o dos personas se unieron a otras redes para formar un solo grupo de trabajo (por ejemplo, la red de la sociedad civil con la red del sector privado).

Los participantes de Burkina Faso recibieron pautas sobre el proceso de evaluación conjunta del referente de SUN en el gobierno unos días antes de la reunión, pero los participantes no realizaron preparativos específicos. Esto puede haber contribuido a las limitaciones de tiempo detectadas durante la evaluación conjunta. Sin embargo, el proceso en sí fue descrito como la parte más importante del trabajo, ya que los intercambios más importantes tuvieron lugar dentro de los grupos antes de asignar las puntuaciones.

Los participantes manifestaron sentirse complacidos por haber integrado el ejercicio de evaluación conjunta y la mayoría estuvo de acuerdo en la importancia del proceso de discutir los progresos realizados por el país en el fomento de la nutrición y evaluar los avances con respecto al año anterior; sin embargo, se planteó que las redes SUN del país organizaran entre sí el trabajo grupal antes de unirse en una plataforma de múltiples partes interesadas para evaluar los progresos en forma conjunta. También se planteó que los propios resultados de la evaluación conjunta podrían utilizarse mejor mediante la integración de formas de seguimiento los progresos para alcanzar los objetivos del marco común de resultados.

Kenia

En el caso de Kenia, la evaluación conjunta realizada en mayo de 2017 consistió principalmente en una reunión de todas las redes SUN a la que asistieron 36 participantes, incluidos 9 del

¹ SUN Movement Monitoring, Evaluation Accountability and Learning (MEAL) framework: <http://docs.scalingupnutrition.org/wp-content/uploads/2017/09/MEAL-Baseline-Documents-17-October-2017.pdf>

Figura 1 Escala de puntuaciones de cada paso del proceso de evaluación conjunta

N/A	0	1	2	3	4
No aplicable	No iniciado	Iniciado	En curso	Casi completo	Completo
El indicador de progreso no es aplicable al contexto actual	Nada implementado	Planificación iniciada	Planificación completa e implementación iniciada	Implementación completa con pasos graduales para poner en funcionamiento los procesos	Completamente en funcionamiento/Meta alcanzada/En curso con seguimiento constante/Validado/Datos objetivos aportados

gobierno. El evento fue una oportunidad para que cada red hiciera un balance individual de su progreso en la etapa de autoevaluación (las redes SUN de Kenia realizaron una autoevaluación, ya sea por correo electrónico o en persona, antes de la reunión de evaluación conjunta), además de compartir con las demás los progresos de cada una.

En sus reflexiones, las diferentes redes parecían conscientes del progreso y las limitaciones de cada una, lo que usaban para desafiarse mutuamente en lo que respecta a la asignación de las puntuaciones. Dos facilitadores se turnaban para guiar a los participantes a través de los procesos de la evaluación conjunta, leyendo los indicadores de progreso y las puntuaciones asignadas a cada red a partir de sus autoevaluaciones, para luego dar pie a los intercambios con miras a definir una puntuación de forma colectiva.

En caso de desacuerdo sobre las puntuaciones, se consultaba la puntuación del año anterior para comprobar si había habido progresos en el tema específico. Los participantes consideraron que los progresos registrados debían permanecer moderados para desafiar a los agentes a mejorar.

El ejercicio de evaluación conjunta también permitió determinar hasta qué punto las redes habían llegado a definir y adoptar un objetivo en común, por ejemplo, en el caso de Kenia, completar la Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutrición para tener un marco común de resultados que todas las redes puedan incorporar; adaptar el Plan de Acción Nacional de Nutrición de Kenia; y avanzar en la aprobación de la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutrición. El contenido de la evaluación conjunta inspiró debates más amplios e interesantes, y las dos etapas del proceso de evaluación (conjunta y autoevaluación) dieron el marco para reflexionar sobre los progresos realizados en fomentar la nutrición en general.

Observaciones finales sobre las evaluaciones conjuntas en Burkina Faso y Kenia

El proceso de evaluación conjunta

El ejercicio de evaluación conjunta es visto por ambos países como un proceso importante dentro del enfoque del Movimiento SUN. Dado que se basa en las opiniones de diferentes partes interesadas en la nutrición a nivel del país, permite que se reflexione sobre los progresos hacia objetivos colectivos de nutrición y se detecten debilidades y desafíos para fortalecer e integrar el proceso de fomento de la nutrición. En algunos casos, la evaluación conjunta anual puede ser la única oportunidad en el año para que las partes interesadas en la nutrición y los referentes de SUN en el gobierno hagan un balance y planifiquen para el próximo año. Sin embargo, a pesar de la importancia del proceso de evaluación conjunta, se plantearon varios desafíos en torno a elementos específicos dentro de este.

La herramienta de evaluación conjunta

Uno de los desafíos mencionados por las partes interesadas de ambos países fue la necesidad de una herramienta más sencilla: una serie de preguntas del cuestionario se describieron como “no sencillas”, ya que requieren respuestas complejas, y el proceso de llenado del formulario se describió

como “engorroso”, además de duplicar otras herramientas de informes de las Naciones Unidas. A pesar de las pautas ofrecidas por la Secretaría del Movimiento SUN sobre la interpretación del significado de las puntuaciones, las interpretaciones fueron dispares, con incertidumbre sobre el significado de los indicadores.

Uso e implicaciones de los resultados de la evaluación conjunta

Los participantes de ambos países mencionaron la falta de consultas adicionales en el país sobre los resultados de sus evaluaciones conjuntas una vez finalizadas. Aunque la Secretaría del Movimiento SUN comunica los resultados de todas las evaluaciones conjuntas e incluye la información analizada de estas evaluaciones en los informes anuales de progresos del Movimiento SUN, el proceso de retroalimentación no ha sido cabalmente comprendido por los participantes de los países. Puede ser conveniente compartir y difundir ampliamente el proceso de documentación para que los participantes sepan cómo utilizar los resultados del informe final de la evaluación conjunta. A los participantes de la evaluación conjunta de Burkina Faso les resultó una herramienta realmente útil y les llamó la atención que no se usara durante todo el año para el seguimiento de la implementación. La última parte del ejercicio de evaluación conjunta consiste en establecer las prioridades del año siguiente para fomentar la nutrición en el país; sin embargo, se observó que las partes interesadas no habían considerado las prioridades establecidas para el año siguiente durante la evaluación conjunta de 2016 después de finalizado el ejercicio, ya que estas solo se repasaron durante el ejercicio de evaluación conjunta de 2017. No sorprendió a muchas partes interesadas que muchos de los objetivos prioritarios no se hubieran logrado.

Las características específicas del contexto que influyen en los resultados de la evaluación conjunta

Los indicadores de progreso del proceso 3 (articular medidas en torno a un marco común de resultados) en la plantilla de evaluación conjunta suponen la existencia de un marco común de resultados. La falta de un marco común de resultados oficial fue una limitación específica para las redes SUN de Kenia, lo que provocó que las redes se centraran en los objetivos de cada grupo individual en lugar de objetivos colectivos bien definidos. Las redes de Kenia sentían que estaban limitadas en lo que podrían lograr conjuntamente a falta de una plataforma establecida de múltiples partes interesadas y de un marco común de resultados acordado entre todos. En resumen, las partes interesadas de ambos países valoraron la importancia de la interacción entre redes que ofrecen las evaluaciones conjuntas y la oportunidad sin precedentes que representan para obtener un panorama completo de los progresos en materia de nutrición a nivel nacional.

“El proceso de evaluación conjunta despertó la necesidad de poner a tono la estrategia de la red empresarial. Reveló una sensación de estancamiento [en lared]”.

Phyllis Obote, coordinadora de la Red de Empresas SUN en Kenia.

Un catalizador para ampliar esfuerzos en los países SUN: Experiencias de asistencia técnica para Tayikistán y Filipinas



Equipo de gestión del conocimiento de SUN de ENN con contribuciones de Nutrition International (NI) y de la nueva etapa del proyecto Maximizar la Calidad de los Programas para el Fomento de la Nutrición (MQSUN+, por sus siglas en inglés)

Uno de los beneficios adicionales para los países que integran el Movimiento SUN es la posibilidad de acceder a asistencia técnica gratuita para apoyar sus esfuerzos por institucionalizar la nutrición y acelerar los logros en reducir la malnutrición.

Una oferta importante de asistencia técnica en la fase actual del Movimiento SUN (2016-2020) es el programa de Asistencia Técnica para la Nutrición (TAN, por sus siglas en inglés), financiado por el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID).

¿Qué es el proyecto TAN?

El proyecto TAN incluye dos proveedores de asistencia técnica: el consorcio MQSUN+, encabezado por PATH; y Nutrition International (NI, anteriormente Iniciativa de Micronutrientes). Este programa también brinda apoyo en materia de gestión del conocimiento al Movimiento SUN a través de ENN.

La asistencia que ofrece el TAN cubre todos los aspectos del apoyo para la nutrición, como análisis de la política y el marco jurídico relativos a la nutrición; recopilación de datos de las partes interesadas en la nutrición; cálculo de costos de los planes de nutrición; seguimiento y evaluación; y desarrollo de un marco común de resultados¹ o diseño y puesta en marcha de planes de acción multisectoriales para la nutrición. Los asociados del TAN proporcionan asistencia técnica a los países

tanto a distancia como en el país, y la asistencia técnica puede ser de corto plazo o con un enfoque en etapas de más largo plazo para proporcionar apoyo continuo a lo largo del tiempo (ver el ejemplo de Tayikistán a continuación).

Las solicitudes de asistencia técnica al TAN suelen provenir del referente de SUN en el gobierno, junto con otros miembros clave de la plataforma nacional de múltiples partes interesadas para la nutrición, incluidos los coordinadores de las redes SUN. Después de esto, el país comienza una serie de contactos con el proveedor de asistencia técnica para garantizar que las necesidades del país se comprendan bien y las solicitudes se desglosen en productos específicos. El consorcio MQSUN+ recibe solicitudes de asistencia técnica a través de la Secretaría del Movimiento SUN, mientras que NI trabaja directamente con países comprendidos en su red de oficinas regionales y nacionales².

¿Cómo acceden los países al TAN?

El TAN es un modelo basado en la demanda en el que los proveedores de asistencia técnica pueden responder a las necesidades del país a través de las solicitudes de los países SUN. El apoyo se adapta al contexto y los desafíos específicos del país en cuestión y se hace en estrecha consulta y colaboración con las partes interesadas locales en relación con los productos y resultados.

El Movimiento SUN actualmente cuenta con 60 países miembros más 3 estados de India (desde noviembre de 2017), lo que conforma un grupo muy diverso, con países que abordan la malnutrición de maneras especiales y trabajan en una variedad de contextos institucionales, políticos y sociales. Si bien hay pautas genéricas y se puede aprender mucho de las experiencias de otros países SUN, se solicita mucha asistencia técnica para proporcionar apoyo específico a cada país, especialmente en temas como la definición de metas nacionales, la ampliación de los programas eficientes, el trabajo y la coordinación con diferentes sectores, el apoyo para la puesta en marcha de los planes nacionales relacionados con la nutrición y el desarrollo de planes de acción para combatir la malnutrición



Programa de comidas escolares en Norek (Tayikistán)

Photo: WFP/Emma Khachatryan

¹ Visite Media Hub, el centro de medios de ENN, para escuchar una serie de podcasts sobre los marcos comunes de resultados: www.ennonline.net/mediahub/crf1

² Los países que abarca NI son Bangladesh, Burkina Faso, Etiopía, Filipinas, Indonesia, Kenia, Malawi, Mozambique, Myanmar, Nepal, Níger, Nigeria, Pakistán, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, Rwanda, Senegal, Tanzania, Uganda y Zambia.

y poder medir el estado de la malnutrición y los progresos. Una vez concluida la asistencia técnica, el gobierno del país que la solicitó es el propietario de todos los productos, incluidos los planes nacionales, las herramientas, los marcos y las pautas elaborados.

Tayikistán: apoyo de MQSUN+ para un marco común de resultados

La República de Tayikistán se incorporó al Movimiento SUN en septiembre de 2013. Desde su independencia en 1991, Tayikistán había elaborado una serie de leyes y adoptado documentos estratégicos para mejorar la salud, la nutrición y la seguridad alimentaria. El país también creó el Consejo de Seguridad Alimentaria de la República de Tayikistán para coordinar las decisiones estratégicas relacionadas con la seguridad alimentaria nacional. El referente de SUN en el gobierno es el viceministro de Salud y Protección Social de la Población. La prevalencia del retraso del crecimiento en los niños menores de 5 años es del 27 por ciento (2012), y el 10 por ciento de los niños presenta emaciación (*Informe de la nutrición mundial*, 2017a).

En 2017, MQSUN+ prestó asistencia técnica para ayudar al Gobierno de Tayikistán a elaborar un marco común de resultados, que está en proceso de traducirse en un plan de acción multisectorial de nutrición. La solicitud vino a través de la Secretaría del Movimiento SUN en enero de 2017. Al igual que con todas las solicitudes, se formalizaron términos de referencia para plantear el enfoque de asistencia técnica y definir el plan de trabajo y los productos previstos. Luego, el referente de SUN, la Secretaría del Movimiento SUN y DFID aprobaron los términos de referencia. El calendario de este proceso puede variar significativamente, dependiendo de la posibilidad de acceder a todas las partes interesadas, incluidas las plataformas multisectoriales del gobierno y de SUN. Los términos de referencia de Tayikistán se completaron a principios de marzo de 2017 y la implementación comenzó el mismo mes.

Entre marzo y junio de 2017, un experto internacional de MQSUN+ y un consultor nacional, en colaboración con UNICEF Tayikistán (el coorganizador de donantes de SUN), ayudaron al referente de SUN y al Ministerio de Salud y Protección Social de la Población a facilitar el diálogo sobre la política y estrategia dentro y entre diferentes sectores.

La asistencia técnica de 2017 abarcó:

- Elaborar una hoja de ruta para un marco común de resultados.
- Obtener consenso sobre la hoja de ruta en la plataforma multisectorial.
- Llevar a cabo reuniones de partes interesadas para examinar las políticas y estrategias pertinentes.
- Crear grupos de trabajo para detectar carencias y hacer recomendaciones.

Asistencia técnica previa en Tayikistán

MQSUN (el predecesor de MQSUN+, también dirigido por PATH) ya había proporcionado asistencia técnica a Tayikistán, por lo que los contactos existentes y las experiencias se aprovecharon para responder a esta nueva solicitud. El trabajo anterior incluyó la adaptación de la política y la armonización de la estrategia en relación con la nutrición, así como un análisis de la brecha nutricional y una recopilación de datos sobre las partes interesadas en 2015-2016. MQSUN también organizó un taller multisectorial para iniciar el diálogo en torno a un marco común de resultados, que concluyó con un objetivo acordado: reducir la tasa de retraso del crecimiento.

Estas actividades culminaron en un taller de dos días en mayo de 2017, en el que más de 60 funcionarios gubernamentales de diferentes sectores, asociados para el desarrollo y representantes del sector privado y la sociedad civil se reunieron para debatir y acordar un marco común de resultados preliminar para Tayikistán.

Después del taller, MQSUN+ celebró nuevas consultas con los ministerios del gobierno para establecer las funciones del sector y definir intervenciones específicas y sensibles a la nutrición. En junio de 2017, el equipo de MQSUN+ completó y divulgó un marco común de resultados preliminar (aún no presupuestado) con UNICEF Tayikistán y el Ministerio de Salud y Protección Social de la Población de Tayikistán. El borrador se tradujo al ruso y se presentó con el referente de SUN y la plataforma multisectorial más tarde ese mismo mes durante el Foro de Nutrición para ganar respaldo a esta iniciativa.

El marco común de resultados de Tayikistán abarca el período 2018-2022 y especifica las metas y los objetivos estratégicos del plan, que se basan en las metas de la Asamblea Mundial de la Salud (aprobados por Tayikistán) y las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 2. El marco común de resultados se divide en cuatro objetivos estratégicos, cada uno con sus respectivos resultados, indicadores, medios de verificación, organismo a cargo y sectores que contribuyen. En algunos casos se establecieron metas específicas, como la cobertura de suplementos de vitamina A y sal yodada.

Si bien esta asistencia técnica ya concluyó y se logró un marco común de resultados, que está en proceso de aprobación, el enfoque por etapas aplicado por MQSUN+ permite edificar sobre la labor hecha e incluso ya se ha previsto un mandato de asistencia técnica de seguimiento. En la siguiente fase se pondrá en marcha el marco común de resultados. Esto incluye una evaluación de las necesidades de fomento de la capacidad, trabajar con los sectores para integrar los componentes pertinentes en la planificación del sector, calcular costos y definir mecanismos financieros y crear un marco de seguimiento y evaluación.

Filipinas: apoyo para la elaboración del Plan de Acción de Filipinas para la Nutrición 2017-2022

Filipinas se sumó al Movimiento SUN en marzo de 2014, con el compromiso de poner fin al hambre y la malnutrición en todas sus formas y asegurar que todos los filipinos gocen de su derecho a una buena alimentación y nutrición. La desnutrición en Filipinas sigue siendo un problema grave: el 30 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años tienen retraso del crecimiento (2013), y el 8 por ciento, emaciación (2013) (*Informe de la nutrición mundial*, 2017b).

En 2016, NI llevó a cabo una de sus primeras tareas de asistencia técnica en el marco del TAN, al proporcionar apoyo al Gobierno de Filipinas para diseñar el Plan de Acción de Filipinas para la Nutrición 2017-2022, un plan maestro para combatir los problemas de nutrición en el país.

La solicitud de la asistencia técnica llegó a través del Consejo Nacional de Nutrición, el principal organismo de política y coordinación de la nutrición en Filipinas, responsable del Plan de Acción de Filipinas para la Nutrición. La asistencia técnica tenía el objetivo de efectuar un análisis situacional para:

- Estudiar la situación nutricional en el país.
- Establecer un conjunto de medidas nutricionales recomendadas y prioritarias, junto con objetivos de nutrición para diversos sectores y partes interesadas.

- Asistir en la formulación del plan definitivo, incluido el cálculo del costo de las intervenciones prioritarias y un marco común de resultados.
- Ayudar a los asociados del sector a evaluar sus asignaciones presupuestarias y su disponibilidad, verificarlas con respecto a los compromisos contraídos y requisitos de recursos adicionales y analizar formas de cubrir las carencias de recursos detectadas.

Con el fin de responder a la solicitud de asistencia técnica, NI trabajó en estrecha colaboración con el Consejo Nacional de Nutrición y UNICEF, con los que se compartieron gastos, y contrató a un consultor experimentado para dirigir un equipo temporal para proporcionar esta asistencia técnica entre agosto y diciembre de 2016. El equipo estaba compuesto por un consultor principal, dos consultores y dos empleados de apoyo. Se formó un grupo central para trabajar en el plan, incluidos consultores y representantes de múltiples sectores y organismos, departamentos gubernamentales (Salud, Agricultura, Bienestar Social y Desarrollo, y Educación), la Autoridad Nacional de Economía y Desarrollo, el Instituto de Investigaciones sobre Alimentos y Nutrición y el Consejo Nacional de Nutrición.

El equipo de asistencia técnica llevó a cabo un análisis situacional del panorama nutricional a través de consultas, entrevistas a informantes clave y debates de grupos de opinión en la capital y seis regiones en un plazo de cuatro meses. Se celebraron talleres consultivos a nivel sectorial y a nivel nacional para difundir y debatir las principales conclusiones e incorporarlas al proceso de definición del marco común de resultados vinculado al plan nacional. El equipo se reunió con las partes interesadas a través de consultas sectoriales y nacionales para redactar y dar forma definitiva al plan, que fue presentado oficialmente por el gobierno en mayo de 2017.

El plan está compuesto por 46 proyectos enmarcados en 12 programas en los que se definen medidas que tomarán los organismos miembros del Consejo Nacional de Nutrición, otros organismos gubernamentales nacionales y dependencias locales, organizaciones no gubernamentales, instituciones académicas y socios para el desarrollo durante

un período de seis años. Hay ocho programas específicos de nutrición, un programa sensible a la nutrición y tres iniciativas de apoyo para crear un entorno propicio. La próxima etapa es construir sobre el trabajo realizado con esta asistencia técnica mediante la formulación de planes de acción regionales y sectoriales. NI y otros proveedores de asistencia técnica, junto con el Consejo Nacional de Nutrición, reconocen la necesidad de fomentar la capacidad del Consejo para orientar a las administraciones regionales y los asociados sectoriales en relación con el diseño, la implementación y el seguimiento de medidas nutricionales prioritarias a nivel regional. También es necesario crear un mecanismo de coordinación efectiva entre múltiples organismos de nutrición y asociados. Esta próxima fase de asistencia técnica tendrá un plazo mayor (24 meses, hasta diciembre de 2019) para poner en funcionamiento el Plan de Acción de Filipinas para la Nutrición y promover la agenda de nutrición, y contará con apoyo de NI, UNICEF y el Consejo Nacional de Nutrición.

Para obtener más información sobre el marco común de resultados de Tayikistán, visite scalingupnutrition.org/news/technical-assistance-mqsun-case-study-tajikistan/

Para obtener más información sobre el Plan de Acción de Filipinas para la Nutrición (2017-2022), visite www.nutritionintl.org/content/user_fiches/2017/10/final_PPAN2017_2022Executive-Summary-3.pdf

Referencias

Informe de la nutrición mundial, 2017a. Global Nutrition Report Nutrition Country Profile 2017: Tajikistan. Development Initiatives Poverty Research Ltd, Reino Unido. www.globalnutritionreport.org/2017-country-profiles-asia/

Informe de la nutrición mundial, 2017b. Global Nutrition Report Nutrition Country Profile 2017: Philippines. Development Initiatives Poverty Research Ltd, Reino Unido. www.globalnutritionreport.org/2017-country-profiles-asia



Escuche dos entrevistas en el canal de podcasts de ENN:

www.ennonline.net/mediahub/technicalassistanceforsunpart1
www.ennonline.net/mediahub/technicalassistanceforsunpart2

Un grupo de mujeres cultiva la tierra al lado de una escuela, donde plantarán cultivos que se utilizarán en comidas escolares en Mindanao (Filipinas)



WFP/Jacob Maentz

Profundización hasta el nivel subnacional: Implementación multisectorial en Kenia, Nepal y Senegal



Equipo de gestión del conocimiento SUN de ENN

Se han logrado progresos sustanciales en promover los programas de nutrición multisectoriales mediante el establecimiento de mecanismos de coordinación integrados en los gobiernos nacionales. Las iniciativas como el Movimiento SUN para el Fomento de la Nutrición han hecho posible la convergencia de múltiples sectores.

Se fomenta a los países a elaborar planes de acción multisectoriales de nutrición con metas para reducir la malnutrición que involucren a diversos sectores y partes interesadas. Trabajar de forma multisectorial e implementar actividades multisectoriales, sin embargo, no es sencillo y a muchos países les resulta difícil ampliar el alcance de estos enfoques.

En el marco de las actividades de gestión del conocimiento de ENN en apoyo al Movimiento SUN, se está documentando detalladamente cómo se implementan programas multisectoriales a nivel subnacional en tres países SUN (Kenia, Senegal y Nepal), en particular en seis distritos (dos en cada país).

Se seleccionaron intencionalmente países y distritos muy distintos con el fin de resaltar cómo se traducen los planes nacionales en diferentes contextos y para comprender cuánta gestión local se destina al despliegue de estos planes. Si bien el Movimiento SUN tiene 60 países miembros, en realidad esto representa muchos cientos de regiones y distritos, todos los cuales son decisivos para determinar los logros nacionales y lograr las metas mundiales de nutrición.

El equipo de gestión del conocimiento regional de ENN recopiló datos de las principales partes interesadas y realizó entrevistas detalladas con informantes clave a nivel nacional y de distrito o condado. También se visitaron comunidades en cada distrito para ver los programas sobre el terreno y entrevistar a trabajadores comunitarios de los sectores pertinentes.

Algunas de las preguntas generales que se formularon en este estudio fueron:

- ¿Cómo se interpretan e implementan en el terreno los planes y programas nacionales multisectoriales?
- ¿Qué sucede en contextos nacionales muy descentralizados?
- ¿Cómo funcionan las medidas multisectoriales en la práctica y cómo las perciben las personas a nivel de distrito o del contexto de implementación?
- ¿Qué programas sensibles a la nutrición se están implementando? ¿Cómo y por quién? ¿Cuáles son los éxitos, las lecciones aprendidas y los desafíos encontrados?

¿Qué hemos aprendido sobre la implementación de programas multisectoriales y sensibles a la nutrición?

Aunque ENN se encuentra en las primeras etapas del estudio,

ya se han extraído las siguientes lecciones importantes, que se detallarán en el número 10 de NEX (julio de 2018), entre otros medios.

Primero, observamos que se implementan diferentes tipos de programas multisectoriales: aquellos donde se agregan nuevos componentes a un programa específico del sector para hacerlo más sensible a la nutrición y aquellos donde se planifican y diseñan nuevos programas entre múltiples sectores, pero que, al implementarse, pueden no coincidir (geográficamente o en términos de las poblaciones objetivo) ya que los sectores trabajan por separado al ejecutar sus planes.

En Senegal, el Programa de Refuerzo de la Nutrición¹ es un ejemplo de un programa específico de nutrición (control del crecimiento, promoción del crecimiento y tratamiento de la malnutrición aguda moderada) al que se agregan nuevos componentes para hacerlo más sensible a la nutrición. Los nuevos componentes, que incluyen protección social, agua, saneamiento e higiene (WASH) y seguridad alimentaria, se agregan en ciertos distritos en función de las necesidades y la disponibilidad de fondos. En la región de Matam, por ejemplo, se ha incorporado un componente de seguridad alimentaria familiar a este programa para apoyar la producción de animales y alimentos nutritivos.

El programa P2RS² de Senegal es otro ejemplo. Implementado en las dos regiones donde se lleva a cabo el análisis en profundidad de ENN, el P2RS combina nutrición, seguridad alimentaria y resiliencia a través de cuatro pilares principales: infraestructuras rurales, protección de los recursos forestales, refuerzo nutricional y empleo de los jóvenes, además de promover las cadenas de valor en todos los sectores. Diferentes ministerios, tales como Agricultura y Medio Ambiente, implementan estos componentes del P2RS, pero sin que coincidan las zonas geográficas ni las metas.

¹ Programme de renforcement de la nutrition (Programa de Refuerzo de la Nutrición).

² Programme de renforcement de la résilience au Sahel (Programa de Fortalecimiento de la Resiliencia en el Sahel).



Jonah Klein

Una voluntaria de salud comunitaria supervisa el crecimiento midiendo la circunferencia braquial (CB) en Matam, Senegal

El Plan Multisectorial de Nutrición de Nepal ha acercado los sectores a nivel de distrito y ha demostrado lograr que las actividades sectoriales sean más sensibles a la nutrición. Por ejemplo, el sector agrícola, cuyo propósito principal tradicionalmente es aumentar la producción de alimentos básicos y generar más ingresos, ahora procura capacitar en el cultivo de huertos familiares para mejorar la diversidad alimentaria. El sector de la salud, que anteriormente se había centrado en el tratamiento de la malnutrición aguda, ahora comprende la importancia de las actividades de prevención mediante el enfoque del Plan Multisectorial de Nutrición y proporciona asesoramiento sobre actividades de WASH (como promover el lavado de manos y prácticas alimentarias sanas) a través de sus trabajadores que tratan directamente con las personas.

En algunos distritos se implementan todas las actividades recientemente diseñadas de todos los sectores en una zona geográfica pequeña, como grupos de 200 a 300 hogares, para que los cambios puedan observarse en función de los resultados, y luego puedan reproducirse.

El proceso de fijación de objetivos se ha vuelto muy transparente. Esto se ha logrado porque se ha enfatizado ampliamente en la importancia del período dorado de los mil días (desde el inicio del embarazo a los dos primeros años de vida del bebé); el concepto ha sido bien comprendido en todos los niveles a través de una campaña intensiva y se lo describe como la “frase de moda” ahora en Nepal.

En Kenia, el Programa Acelerado de Desarrollo de la Cadena de Valor ha incorporado los objetivos de nutrición en los programas agrícolas. Por ejemplo, Makueni, uno de los 47 condados autónomos, es un condado afectado por sequías donde se promueve activamente el cultivo y el consumo de cereales y legumbres resistentes a las sequías y ricos en nutrientes. La inclusión de la nutrición en la agricultura se realiza a través de una base de datos compartida de beneficiarios entre los ministerios de Agricultura, Salud y Educación. El Ministerio de Agricultura selecciona a los beneficiarios, quienes reciben insumos agrícolas (semillas, capacitación, equipos agrícolas), y esta lista luego se comparte con los trabajadores sanitarios de la comunidad del Ministerio de Salud, quienes llevan a los hogares mensajes sobre la importancia del consumo de una alimentación variada. El Ministerio de Educación luego usa la misma lista de beneficiarios para identificar a padres de niños en los centros de desarrollo de la primera infancia para llevar a cabo demostraciones culinarias sobre la preparación de estos mismos alimentos. De esta forma, el agricultor que cultiva los alimentos es beneficiario tanto de servicios agrícolas como de servicios de educación nutricional a lo largo de la cadena de valor.

Segundo, observamos que las estructuras o presupuestos verticales hacen que la convergencia sea extremadamente difícil y no hay indicios claros de que esto esté cambiando, aunque se ven cambios significativos en relación con la fijación de objetivos y con el hecho de que los sectores entienden la importancia de su trabajo para la nutrición.

La implementación del Plan Multisectorial de Nutrición de Nepal a nivel de distrito se coordinó a través del Comité de Desarrollo del Distrito, donde se formó un Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional, con la participación de referentes del Plan Multisectorial de Nutrición de todos los sectores y la dirección del oficial de desarrollo local del distrito. Esta estructura, aunque claramente entendida por todos, dependía demasiado de la personalidad del referente

del Plan Multisectorial de Nutrición. La rotación frecuente del personal ha repercutido en el funcionamiento y la continuidad de las actividades.

Con la descentralización en Kenia, el Plan de Desarrollo Integrado del Condado es el documento que reúne a los diferentes sectores. En su versión actual, simplemente consolida los planes específicos del sector, es decir, aún no fusiona los planes de diferentes sectores. Por consiguiente, puede considerarse un acuerdo administrativo para consolidar planes específicos del sector. Algunas de sus limitaciones son que no permite la rendición de cuentas intersectorial ni el control conjunto, ni efectuar un presupuesto conjunto. Los sistemas gubernamentales de presupuesto, seguimiento y evaluación aún son específicos de cada sector.

Tercero, la colaboración multisectorial en el terreno a menudo es habilitada o agilizada por socios para el desarrollo o socios locales, ya que ponen a disposición recursos para el transporte, las reuniones y la coordinación, además de contribuir con el enfoque y la sensibilización. Sin embargo, la coordinación puede ser costosa y lenta, lo que subraya la importancia de calcular cuánto tiempo pueden durar estos procesos y cuántos recursos específicos se necesitan para mantener la coordinación. Además, puede darse un desgaste por la cantidad de reuniones intersectoriales a nivel de distrito sobre la nutrición que quitan demasiado tiempo al personal de distrito.

En Nepal, el Ministerio de Asuntos Federales y Desarrollo Local, el ministerio que coordina la implementación a nivel de distrito, estableció unidades de seguimiento del programa con apoyo de UNICEF y la Unión Europea y bajo la dirección de ONG locales. Estas unidades sirven para controlar y recordar a los comités de distrito que se reúnan con frecuencia y elaboren informes financieros y de actividades periódicamente. La mayoría de los agentes gubernamentales reconocieron la utilidad de este mecanismo, más aún porque el presupuesto del Plan Multisectorial de Nutrición no preveía personal adicional para los comités de desarrollo de distrito o en los diferentes departamentos del sector.

En Kenia, la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional es un documento fundamental que establece un marco nacional para la participación multisectorial. Los funcionarios de los ministerios de Agricultura y Salud que dirigen estructuras administrativas de nivel de condado e inferior lo citan como un documento orientador de política fundamental. Sin embargo, su marco de implementación aún no se ha definido y los sectores carecen de mecanismos de financiación intersectorial.

Cuarto, el aprendizaje con la práctica es inevitable; por lo tanto, se necesitan esfuerzos y compromisos a largo plazo sostenidos que permitan adaptarse a entornos cambiantes, aprendiendo de los errores y haciendo correcciones sobre la marcha, y tiempo para que los distritos incorporen como propios estos nuevos enfoques.

Los enfoques multisectoriales se pueden medir a través de logros materiales e inmateriales. Los logros inmateriales pueden ser intangibles, pero son cruciales para facilitar la promoción y la adopción de la agenda de programas multisectoriales. Puede incluir agentes clave que comprendan la necesidad de trabajar de manera multisectorial y estén dispuestos a incorporar un enfoque multisectorial no probado previamente. Un ejemplo son las reuniones de coordinación apoyadas por el Programa Acelerado de Desarrollo de la Cadena de Valor en Kenia, que fueron la primera plataforma donde los agentes de estos ministerios acordaron un programa de interés mutuo. El pequeño logro fue que los ministerios se acercaran y encontraran temas de interés para ambos sectores.

Aplicación del *Compendio de medidas para la nutrición: Experiencias de Haití y Myanmar*



Sansan Myint es la facilitadora de REACH¹ en Myanmar.

Agnes Solano fue facilitadora de REACH en Haití.

Holly D Sedutto es consultora de la Red de las Naciones Unidas para la Secretaría de SUN/REACH.

Nicolas Bidault es coordinador mundial en funciones de la Red de las Naciones Unidas para la Secretaría de SUN/REACH.



El Compendio de medidas para la nutrición en pocas palabras

El *Compendio de medidas para la nutrición* es un recurso para los países interesados en la implementación de medidas multisectoriales de nutrición —tanto específicas de la nutrición como sensibles a la nutrición— para combatir todas las formas de malnutrición. Las medidas se clasifican por el tipo de pruebas que las respaldan. También contiene información sobre herramientas técnicas elaboradas por organismos de las Naciones Unidas. El *Compendio de medidas para la nutrición* está dividido en cuatro secciones principales: 1) Alimentos, agricultura y alimentación sana; 2) Cuidado materno-infantil; 3) Salud; y 4) Protección social.

www.reachpartnership.org/en/compendium-of-actions-for-nutrition



COMPENDIO DE MEDIDAS PARA LA NUTRICIÓN

El *Compendio de medidas para la nutrición* es un recurso elaborado por la Red de las Naciones Unidas para la Secretaría de SUN/REACH mediante un proceso de consulta en el que participaron expertos y organismos de las Naciones Unidas.

El compendio se pensó inicialmente como un recurso para que los facilitadores de REACH aprovecharan el diálogo multisectorial a nivel nacional, particularmente en lo relativo a la formulación y planificación de políticas relacionadas con la nutrición. Debido a la gran necesidad de un recurso práctico de este tipo, el público objetivo se amplió más tarde para incluir a los referentes de SUN en el gobierno y otros que trabajan en la planificación y coordinación multisectorial de la nutrición.

Desde entonces, los países utilizan el compendio de acuerdo con su contexto específico. Las experiencias de Haití y Myanmar presentadas en este artículo muestran que el compendio los ha ayudado a integrar una gama más amplia de medidas para la nutrición de diferentes sectores.

Haití

REACH en Haití utilizó el *Compendio de medidas para la nutrición* como guía para sensibilizar acerca de la nutrición a tres grupos distintos de partes interesadas: representantes del gobierno, asociados para el desarrollo y periodistas. Esto incluyó la elaboración de una herramienta de comunicación adaptada a Haití que articula el vínculo entre la situación nutricional del país y las intervenciones apoyadas por diferentes sectores en Haití. La herramienta (un folleto que contiene secciones sobre la malnutrición y diferentes sectores como la agricultura, WASH y educación) tenía como objetivo explicar estos vínculos y presentarlos en un lenguaje sencillo. Este material se distribuyó a funcionarios gubernamentales de ministerios relacionados con la nutrición y asociados para el desarrollo en el marco de reuniones. Varios entrevistados en ocasión de una evaluación de país² consideraron que los facilitadores de REACH habían

¹ REACH (Esfuerzos Renovados contra el Hambre y la Desnutrición Infantil) es una iniciativa conjunta de los organismos de las Naciones Unidas UNICEF, FAO, PMA, OMS y FIDA, que facilitan la creación y el fortalecimiento de mecanismos de coordinación impulsados por los países y un diálogo participativo y multisectorial entre todos los agentes para poner en práctica medidas prioritarias en relación con la nutrición.

² Mokbel Genequand, M., 2017. *Thematic Evaluation – End of Term Evaluation; Renewed Efforts Against Child Hunger and undernutrition (REACH) – Haiti Case Study Report. Decentralized Evaluation. Ginebra.*



Un mercado que vende diversas verduras en la ciudad de Bogale (Myanmar)

WFP/Edith Champagne

contribuido a crear conciencia sobre la nutrición y su dimensión multisectorial, en particular por medio del folleto.

La herramienta también fue difundida durante un taller de sensibilización dirigido a unos 40 periodistas y estudiantes en la Universidad de Quisqueya. En la evaluación posterior al taller, los periodistas afirmaron que los datos estadísticos y geográficos proporcionados los ayudarían a convertirse en profesionales más “científicos” y les darían más seguridad para escribir sobre temas de alimentación y nutrición. La cobertura de los medios incluyó tres transmisiones de televisión sobre seguridad alimentaria y nutricional, con la participación de funcionarios del gobierno, incluido el Ministerio de Salud, la Oficina del Primer Ministro y el alcalde de Cité Soleil, una zona urbana con un alto índice de inseguridad alimentaria.

REACH ya trabajaba activamente con funcionarios del gobierno y asociados para el desarrollo con el propósito de emplear un enfoque multisectorial para combatir la malnutrición, pero esta era la primera vez que los colegas de REACH hablaban con periodistas sobre el tema. Esta experiencia muestra que el *Compendio de medidas para la*

“Cuando me invitaron a este taller de nutrición, no entendía bien por qué. Pensé que era un tema de la gente de la salud y que yo no tenía nada que decir en la reunión.

[Pero] nos enteramos en el capítulo de Agricultura [del compendio] que el ganado que proporcionábamos a los pequeños agricultores era una actividad de las que llamaban una actividad sensible a la nutrición. Esto significa que nuestro trabajo con el ganado no dista mucho del trabajo de nutrición que hacen las parteras y enfermeras que andan por las comunidades. Saber esto nos motiva a extender nuestras actividades, ahora que sabemos que nuestro aporte es determinante”.

May Win Shwe, directora adjunta del Departamento de Ganadería del Ministerio de Agricultura, Ganadería e Irrigación

nutrición tiene el potencial de ser un vehículo eficaz para movilizar a otros interesados en la nutrición menos “convencionales” que trabajan a nivel nacional.

Myanmar

El *Compendio de medidas para la nutrición* se aplicó por primera vez en Myanmar para preparar el terreno para un ejercicio de evaluación integral de la nutrición, dirigido por el Gobierno de Myanmar con el apoyo de REACH. El ejercicio abarcó convocar a los agentes a una reunión de la plataforma SUN de múltiples partes interesadas para identificar y priorizar las medidas de nutrición más relevantes para el país y su contexto particular. El taller de evaluación contó con 54 participantes de las redes SUN, incluidos representantes de cinco ministerios. Como en muchos otros países, los agentes inicialmente se centraron en medidas específicas de nutrición implementadas a través del sistema de salud, pero se reconoció que esto era solo una parte del problema y que también se necesitaban medidas sensibles a la nutrición.

El *Compendio de medidas para la nutrición* sirvió como recurso fundamental para que en el proceso de selección de las medidas básicas de nutrición para el país se reflejara un mejor balance entre los distintos sectores. Por ejemplo, las acciones incluyen medidas de protección social que sensibilicen sobre la nutrición y proponer actividades agrícolas sensibles a la nutrición, como la diversificación de los cultivos. La gama de posibles opciones que presenta el compendio fue útil para garantizar que la evaluación abarcara todos los sectores relacionados con la nutrición. Además, la clasificación de las pruebas que respaldan las medidas en el compendio sirvió como puerta de acceso para el diálogo con profesionales técnicos de otros sectores y como medio para fomentar el consenso entre los diversos agentes de la nutrición. En última instancia, ayudó a los agentes de los países a emplear un proceso de priorización de base empírica.

El próximo paso es que el mismo grupo multisectorial defina el Plan de Acción Nacional Multisectorial de Nutrición del Ministerio de Salud (2018-2022), que estará listo a finales de febrero de 2018. El *Compendio de medidas para la nutrición* es una de las cuatro principales referencias que se utilizan y es probable que ayude a agilizar el diseño del nuevo plan.

Media Hub

Escuche una entrevista a los autores en el canal de podcasts de ENN:

www.ennonline.net/mediahub/canexperiencemyanmar

Poshan Nanglo: Prueba de una nueva herramienta para el cambio de hábitos nutricionales en Nepal



Sophiya Uprety es nutricionista de salud pública con 12 años de experiencia en Nepal; en su trabajo colabora con políticas y programas de nutrición. Como oficial de nutrición de UNICEF Nepal, participó en intervenciones nutricionales durante la etapa de recuperación del terremoto de 2015. **Stanley Chitekwe** es el jefe de nutrición de UNICEF Nepal. Cuenta con más de 17 años de experiencia de trabajo en UNICEF en África y ahora en el sur de Asia.

Introducción

Un devastador terremoto de 7,4 en la escala de Richter asoló Nepal en abril de 2015, tras lo cual 14 de sus 75 distritos se vieron gravemente afectados según informes del gobierno. Como parte de la respuesta y recuperación de emergencia, se implementan intervenciones nutricionales integrales que abarcan la alimentación de lactantes y niños pequeños, el tratamiento de la malnutrición aguda moderada y grave y los suplementos de micronutrientes en los 14 distritos más afectados. Las actividades de recuperación continuarán durante 2018.

La desnutrición infantil es un problema predominante en Nepal, con desigualdades generalizadas. Aunque se han logrado algunos avances en la reducción de la prevalencia del retraso del crecimiento en los niños menores de 5 años (el retraso del crecimiento disminuyó del 49 por ciento en 2006 al 37 por ciento en 2014), sigue siendo alta, mientras que las tasas de emaciación se han estancado en un 11 por ciento (2014) (Informe de la nutrición mundial, 2017). La inequidad es más visible en el centro y en las zonas más occidentales del país, especialmente en los grupos de castas desfavorecidas dalit y terai, en el quintil de ingresos más bajo y en los niños cuyas madres no tienen educación o solo tienen educación primaria.

Las prácticas óptimas de alimentación de lactantes y niños pequeños, uno de los principales determinantes subyacentes de la desnutrición infantil, siguen siendo un desafío, con grandes disparidades (ver la figura 1). En la actualidad, solo el 32 por ciento de los niños de 6 a 23 meses reciben la alimentación mínima aceptable (Informe de la nutrición mundial, 2017).

La comunicación para el cambio de hábitos es una importante estrategia para la promoción de la alimentación de lactantes y niños pequeños y existe una necesidad urgente de estudiar enfoques innovadores y complementarios para mejorar la alimentación de lactantes y niños pequeños y probar su viabilidad, así como su efectividad para fomentarla.

Exhibición de alimentos locales

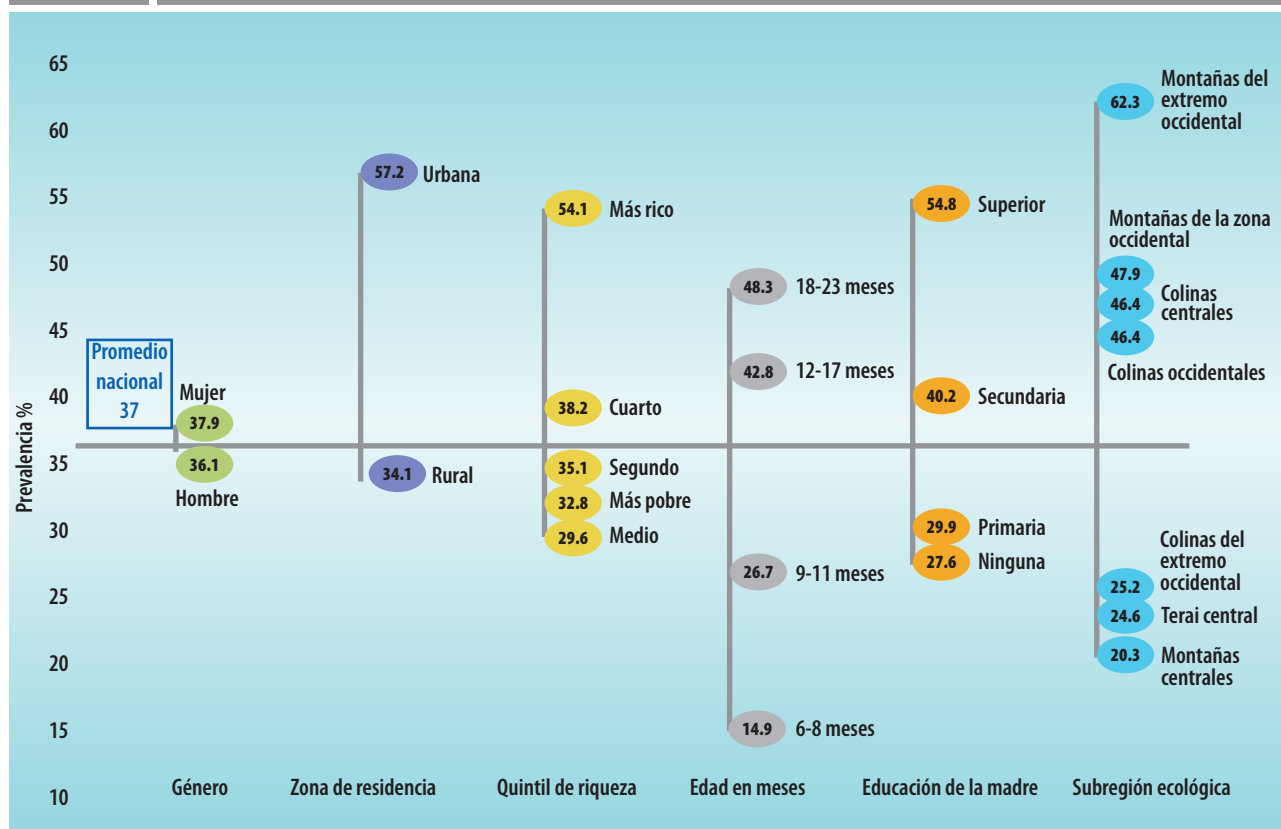
Las Poshan Nanglo ("cestas de alimentos") son exhibiciones

de siete grupos de alimentos complementarios que se consiguen en el ámbito local. Son presentadas por voluntarias de salud de la comunidad en un nanglo, una cesta tradicional de bambú redonda y poco profunda que se usa mucho en las cocinas nepalesas. Los talleres y cursos sobre nutrición en Nepal a menudo se acompañan con una atractiva exhibición de alimentos, con un enfoque adaptado a la comunidad. El mismo concepto se utilizó para fomentar la exhibición de siete grupos de alimentos (cereales, raíces y tubérculos, legumbres y frutos secos, productos lácteos, productos cárnicos y pescado, huevos, frutas y verduras ricas en vitamina A y otras frutas y verduras) para asesorar acerca de la alimentación de lactantes y niños pequeños. Se cree que el uso del nanglo (un objeto común utilizado en todos los estratos de la sociedad) para exhibir los alimentos ayuda a las asociaciones con los alimentos en el hogar.



Exhibición de Poshan Nanglo por voluntarias de salud de la comunidad en Chhampi, Lalitpur, durante la Semana de la Nutrición (octubre de 2016)

Figura 1 Diversidad alimentaria mínima para los niños de 6 a 23 meses e inequidad (NMICS, 2014)



Fuente: UNICEF 2017

El objetivo de las Poshan Nanglo es reforzar la diversidad alimentaria mínima conforme al eslogan normalizado de promoción de la alimentación de lactantes y niños pequeños: “Harek bar khana char” (“Consumir al menos cuatro de los siete grupos de alimentos en cada comida”). Las exhibiciones de Poshan Nanglo se implementaron como parte del componente de comunicación para el cambio de hábitos de la campaña de la Semana de la Nutrición, una extensión de la bien establecida campaña nacional de vitamina A, en los 14 distritos más afectados por el terremoto (Instituto para la Educación, la Salud y el Desarrollo, 2015).

En vista de la posibilidad de reproducir y ampliar el enfoque, la herramienta fue probada en tres distritos del Valle de Katmandú para estudiar su aceptación por parte de las voluntarias de salud de la comunidad y conocer su percepción acerca de su efectividad. La capacitación para la exhibición de Poshan Nanglo se integró a las sesiones de actualización para las voluntarias de salud de la comunidad que tuvieron lugar antes de la Semana de la Nutrición en 2016. Las voluntarias de salud de la comunidad proporcionaron los nanglo y los alimentos mostrados, por lo que no hubo un costo adicional relativo a la implementación. Se recopilaban datos sobre su uso (63 voluntarias de salud de la comunidad se seleccionaron intencionalmente de zonas urbanas, periurbanas y rurales) con el objetivo de evaluar si esta herramienta era más efectiva que otros materiales educativos, como los gráficos de comunicación para el cambio de hábitos nutricionales.

Principales conclusiones

Las voluntarias de salud de la comunidad observaron que la exhibición de alimentos reales en Poshan Nanglo es más efectiva para el asesoramiento nutricional que los gráficos por

varias razones:

- Los materiales para exhibir se consiguen fácilmente (los alimentos se adaptan según el contexto local y la estación del año).
- Las madres parecían más interesadas y escuchaban con atención (esto puede deberse a la experiencia de aprendizaje multisensorial de poder “ver y tocar” alimentos reales en lugar de mirar imágenes).
- Es más fácil mostrar y explicar los ingredientes utilizados en la preparación de alimentos nutritivos complementarios, como el sarbottam pitho lito y el jaulo (utilizado para hacer papilla).
- Es más fácil aconsejar sobre el uso de Baal Vita (harinas de micronutrientes múltiples), ya que se recomienda agregar las harinas a la papilla.

Las Poshan Nanglo también eliminan los obstáculos del analfabetismo, tanto para los promotores como para los beneficiarios, ya que no precisan saber leer. Además, combinan los enfoques de alimentación basada en suplementos y en alimentos, y promueven ambos al mismo tiempo. La integración con el programa de suplementos de vitamina A también permite ofrecer asesoramiento sobre la utilización de las harinas de micronutrientes múltiples. Las Poshan Nanglo también dan visibilidad a la importancia de los alimentos, lo que facilita los vínculos entre la agricultura y la nutrición y ayuda a promover el concepto de producción de alimentos en el hogar. Las exhibiciones de alimentos de este tipo son útiles tanto para las zonas rurales como las urbanas, ya que incluso pueden ayudar a animar a las madres o los cuidadores a aumentar la diversidad alimentaria. Por ejemplo, se puede animar a los hogares rurales que crían vacas, búfalos y pollos a dar prioridad a la leche, los productos

lácteos y los huevos para alimentar a los niños. También pueden ayudar a combatir no solo la malnutrición, sino también los problemas de sobrepeso y obesidad, ya que ayudan a sensibilizar sobre la comida nutritiva “de verdad”, en lugar de la comida empaquetada con alto contenido de calorías que cada vez más se les da a los niños, especialmente en las zonas urbanas.

Se trata de una intervención con costos bajos o incluso “sin costo”, ya que la orientación acerca del concepto se integra a las sesiones de capacitación que existen y las propias voluntarias aportan los alimentos para exhibir (el costo estimado de la orientación de dos horas y de los alimentos es aproximadamente de 5 dólares por voluntaria de salud de la comunidad). El plan es mantener este enfoque para ampliarlo.

Algunos desafíos

Las exhibiciones de alimentos perecederos, especialmente productos lácteos y cárnicos, no se mantuvieron frescos tras las largas horas de la campaña. Además, las voluntarias de salud de la comunidad enfrentaron el dilema de qué hacer cuando los niños jugaban con los alimentos mostrados y, a veces, incluso querían comer algunos, como las frutas, lo que afectó la integridad y la presentación de la exhibición. Otro posible desafío es que algunos hogares no puedan pagar todos los alimentos que se exhiben, aunque se procuró que las Poshan Nanglo contuvieran alimentos que se consiguen habitualmente en las diferentes comunidades e incluso en los hogares.

El estudio piloto solo incluyó las percepciones de las voluntarias de salud de la comunidad, y los puntos de vista de las madres y los cuidadores aún no se conocen. Los datos se terminaron de recopilar un mes y medio después de la intervención y, por lo tanto, existe alguna posibilidad de parcialidad de la memoria de la persona encuestada.

Próximos pasos

En Nepal, hay una sólida red de más de 50 000 voluntarias de salud de la comunidad, que es financiada y capacitada por el gobierno. La adopción de la herramienta por parte de las voluntarias de salud de la comunidad en el Valle de Katmandú y las percepciones positivas de estas indican que existe el potencial para ampliar la cobertura y el impacto de esta solución simple y local de orientación sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños con el fin de fortalecer la comunicación para cambiar hábitos nutricionales. El siguiente paso sería llevar a cabo una evaluación mejor diseñada para medir el impacto en los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños de madres y cuidadores, así como también incluir las perspectivas de los beneficiarios sobre las Poshan Nanglo como herramienta de comunicación para cambiar hábitos.

Además de la campaña de nutrición, existe la posibilidad de incluir las Poshan Nanglo en otras plataformas, como las reuniones de madres convocadas mensualmente por las voluntarias de salud de la comunidad. Se podría fomentar gradualmente a los participantes a que contribuyan con alimentos y organicen juntos demostraciones culinarias con alimentos complementarios. UNICEF trabaja actualmente en apoyar el despliegue del concepto como parte del Plan Multisectorial de Nutrición II en 28 de los 75 distritos.

Referencias

Informe de la nutrición mundial, 2017. *Global Nutrition Report (2017) Nutrition Country Profiles: Nepal.*

Instituto para la Educación, la Salud y el Desarrollo (2015). *Cost-effectiveness Analysis of CNW for Emergency Nutrition Response in Earthquake Affected Districts in Nepal.*



Voluntarias de salud de la comunidad exhiben y utilizan Poshan Nanglo en Tokha (Katmandú) durante la Semana de la Nutrición (abril de 2017)



Agricultura familiar a pequeña escala, orientada a la subsistencia en Burkina Faso

WFP/Anne Poulsen



Una agricultora, Kanchan Maya, regando su huerta, distrito de Sindhuli, Nepal

WFP/Santosh Shahi

Herramientas en línea

Agriculture to Nutrition (ATONU)

El proyecto de agricultura para la nutrición Agriculture to Nutrition (ATONU), de la Red de Análisis de Políticas de Alimentos, Agricultura y Recursos Naturales (FANRPAN, por sus siglas en inglés), proporciona asistencia técnica en línea para integrar la nutrición en los programas agrícolas. La herramienta permite a los usuarios:

1. seleccionar los proyectos agrícolas que ofrezcan las mejores oportunidades;
2. seleccionar, diseñar e implementar intervenciones sensibles a la nutrición que sean específicas para el contexto;
3. diseñar mecanismos de seguimiento y evaluación de los efectos de estas intervenciones.

www.atonuframeworks.fanrpan.org/



The Global Fortification Data Exchange

Esta herramienta de intercambio de datos sobre la fortificación de alimentos, desarrollada por la Iniciativa de Fortificación de Alimentos, la Alianza Mundial para Mejorar la Nutrición (GAIN), la Red Mundial del Yodo y el Foro de Micronutrientes, permite el análisis y la visualización de datos sobre la fortificación de alimentos, incluidos indicadores sobre la existencia de leyes y normas y la disponibilidad e ingesta de alimentos de más de 230 países. Para el futuro, está previsto incluir datos sobre la cobertura y continuar actualizando la herramienta con la información más reciente e indicadores adicionales. <http://fortificationdata.org>

The Infant and Young Child Feeding (IYCF) Image Bank

Esta colección de imágenes sobre la alimentación de lactantes y niños pequeños contiene más de 700 imágenes adaptadas de un conjunto de materiales de UNICEF de orientación comunitaria sobre el tema (*Community Infant and Young Child Feeding Counselling Package*). Estas y otras imágenes similares que describen las prácticas



recomendadas de alimentación de lactantes y niños pequeños se han utilizado en más de 70 países para orientar y capacitar con el fin de promover cambios de hábitos que mejoren la nutrición materno-infantil. iycf.spring-nutrition.org

Evaluación de sistemas de información nutricional

Una evaluación de los sistemas de información nutricional de 57 países SUN está disponible en línea después de un ejercicio de recopilación de datos enmarcado en el proyecto de Asistencia Técnica para la Nutrición (TAN, por sus siglas en inglés), financiado por el DFID. Se analizaron tres categorías: compromiso del gobierno y entorno propicio (si el país tiene una política nacional de nutrición, sigue de cerca las principales metas mundiales de nutrición y ha adaptado las asignaciones para la nutrición en el presupuesto nacional); datos nacionales de evaluación (disponibilidad de datos de encuestas representativas a nivel nacional, y si estas encuestas se realizaron de manera periódica, es decir, cada tres a cinco años), y datos de seguimiento del desempeño nacional (si el país sigue de cerca las intervenciones nutricionales y si existen actualmente sistemas que ayuden al país a comprender el alcance de esas intervenciones. Esto incluye sistemas de información sobre otros sectores, como salud, agricultura, educación, agua, saneamiento e higiene, protección social y desarrollo del niño en la primera infancia, que permiten evaluar el desempeño de las intervenciones sensibles a la nutrición).



Este ejercicio de recopilación de información puede ayudar a los países SUN a identificar posibles lagunas en los datos nutricionales, a orientar su estrategia nacional de nutrición y a comprender mejor cómo incorporar la información nutricional en sus sistemas de información existentes en distintos sectores. scalingupnutrition.org/share-learn/planning-and-implementation/information-systems-for-nutrition/

SecureNutrition

Esta iniciativa del Banco Mundial, SecureNutrition tiene una biblioteca completa de recursos documentales



relativos a enfoques multisectoriales para mejorar los resultados nutricionales. Los materiales van desde estudios de casos y artículos de revistas hasta kits de herramientas y capacitación. La plataforma también ofrece información sobre eventos y blogs originales y boletines informativos sobre vínculos multisectoriales para la nutrición.

www.securenutrition.org/library



Reunión Mundial de SUN: El punto de vista de ENN

La Reunión Mundial de SUN en Costa de Marfil (del 7 al 9 de noviembre de 2017) convocó a todos los referentes de SUN en el gobierno y representantes de sus asociados de la sociedad civil, donantes, organismos de las Naciones Unidas, asociados del sector privado, académicos, medios de comunicación, parlamentarios y otros. Era la primera vez que una reunión mundial se llevaba a cabo en un país SUN. Los objetivos principales de la reunión eran:

- Celebrar los avances de los países SUN en promover la implementación de planes nacionales de nutrición, comprender mejor los desafíos e identificar colectivamente las soluciones.
- Crear un espacio donde los países SUN y el sistema de apoyo del Movimiento SUN puedan interactuar y conocerse mejor a fin de mejorar las habilidades, conocer mejor los principales problemas y acordar medidas prioritarias para garantizar que todos estén bien encaminados para obtener resultados.
- Mostrar la valiosa experiencia, conocimientos y recursos que cada país SUN tiene para ofrecer, al tiempo que se fortalecen las redes para aprovechar mejor estas ventajas.

La reunión se dividió en sesiones plenarias, talleres paralelos y un espacio de exposición. En las sesiones plenarias, representantes y participantes de alto nivel trataron diversos temas, como las múltiples cargas de la malnutrición; la nutrición en contextos frágiles y de crisis; las principales conclusiones del Informe anual de progresos 2017 del Movimiento SUN; la inversión en la implementación de acciones a favor de nutrición y el valor agregado del Sistema de Seguimiento, Evaluación, Rendición de Cuentas y Aprendizaje del Movimiento SUN. Hubo seis talleres paralelos cada jornada sobre temas que abarcaron desde “¿Cómo apoyar a las pymes para ayudarlas a conseguir mejores resultados nutricionales?” hasta “¿Qué se puede hacer para mejorar y proteger los resultados de nutrición en contextos frágiles?”. La exposición era un espacio al que todos los países y redes SUN estaban invitados para compartir materiales y aprender sobre los esfuerzos de cada uno en materia de fomento de la nutrición.

Dado el amplio espectro de temas y experiencias de los países presentados y tratados en la reunión, lo siguiente no

pretende ser un resumen de todos los puntos principales, sino más bien un compendio de lo que sobresalió desde la perspectiva de Jeremy Shoham, uno de los directores técnicos de ENN:

- El mundo está considerablemente rezagado para cumplir las metas de nutrición de la Asamblea Mundial de la Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- Hay avances en algunos países, pero muy pocos abordan el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la malnutrición.
- Algunos países han logrado avances considerables en la reducción de los niveles de malnutrición y el aumento del gasto en nutrición, por ejemplo, Zambia, Burkina Faso, El Salvador y Nepal, pero la mayoría se ha estancado e incluso algunos han retrocedido en términos del gasto.
- Desde el inicio del Movimiento SUN, los casos de retraso del crecimiento en todo el mundo han disminuido en 10 millones, a 155 millones.
- Hay redes SUN en todos los países signatarios de SUN, pero no hay información adecuada sobre los logros y el impacto de estas redes. El Sistema de Seguimiento, Evaluación, Rendición de Cuentas y Aprendizaje ahora cuenta con una base de información sobre estas redes, que puede ayudar a seguir de cerca su progreso futuro (ver los recursos en línea de NEX).

Finalmente, se dio importancia a la situación nutricional en los entornos frágiles y afectados por conflictos, ya que estos países tienen una carga especialmente alta de retraso del crecimiento de hasta el 45 por ciento; un porcentaje que puede aumentar significativamente antes de 2030 si no se lo controla. Esto subraya la importancia para todos nosotros de que el Movimiento SUN preste especial atención a estos contextos altamente vulnerables a través de una mayor vinculación de los sistemas humanitarios y de desarrollo. La energía y el compromiso de los participantes de la reunión mundial eran casi palpables. Todos los oradores de los distintos países compartieron valiosa información sobre experiencias relacionadas con el fomento efectivo de los programas nutricionales. Por lo tanto, el informe de la reunión mundial de Costa de Marfil contendrá ideas y enseñanzas fundamentales para respaldar futuros esfuerzos de fomento de la nutrición.



ENN
32, Leopold Street, Oxford, OX4 1TW, Reino Unido
Tel: +44 (0)1 865 324996 Email: office@enonline.net
N.o de registro de organización benéfica: 1115156. N.o de registro de empresa: 4889844

Para suscribirse a *Nutrition Exchange*
www.enonline.net/nex

