



Guía de Género para Programas Relacionados con la Nutrición

Esta guía proporciona información para los actores de diversos sectores que diseñan implementan o revisan proyectos relacionados con la nutrición, a fin de garantizar que se preste la debida atención a las cuestiones de **género** con el propósito de minimizar cualquier impacto negativo y maximizar el beneficio. Destaca los efectos del género en las rutas de la nutrición y **la integración del género** en la programación relacionada con la nutrición. También sugiere cómo, en los proyectos relacionados con la nutrición, cumplir adecuadamente con la Ley de Igualdad de Género para el Desarrollo Internacional del Reino Unido de 2014 (UK Government 2014), *considerando de manera significativa y proporcional el género* para informar las inversiones relacionadas con la nutrición. Consulte el **Anexo A** para ver un glosario de términos en negrita.

Mensajes clave de esta guía

- **Sensibilidad de género.** La Ley de 2014 exige que se documenten las consideraciones de género en todos los programas. Además, puede ser necesario adoptar un enfoque con **respuesta frente al género** (o, cuando sea viable, que **transforme el género**) para lograr la **igualdad de oportunidades** y la **equidad de los resultados** en materia de nutrición.
- **La importancia del género para una buena nutrición.** El género es omnipresente en las rutas de impacto de la nutrición. Las normas de género construidas socialmente influyen en la dinámica, las funciones, las cargas de tiempo, la movilidad, los recursos y las decisiones (por ejemplo, sobre la asignación de alimentos, la salud, las prácticas de atención, los medios de subsistencia, la educación, el agua, el saneamiento y la higiene), lo que repercute en los factores inmediatos de la alimentación y las enfermedades, los factores inmediatos de la nutrición.
- **La inclusión de hombres y niños en el género.** El género no sólo significa 'mujeres y niñas', sino que también considera los roles y los resultados para los hombres y los niños. Dirigirse a las primeras puede dejar de lado a los segmentos vulnerables a la nutrición entre los hombres y niños y puede minimizar las contribuciones positivas de los actores clave.
- **Impacto de los supuestos sobre el género.** Para apoyar los resultados positivos en materia de género y nutrición, los supuestos de género deben considerarse, documentarse y abordarse mediante medidas preventivas o de mitigación en todas las etapas de un proyecto.

Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition Plus

Tras el éxito de la iniciativa Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition, o MQSUN (2012-2016), MQSUN+, financiado por la Oficina de Asuntos Extranjeros, Mancomunidad y Desarrollo del Reino Unido (FCDO) (2016-2020), proporciona asistencia técnica a los países de la FCDO, los países del Fomento de la Nutrición (SUN) y el Secretariado del Movimiento SUN para catalizar los esfuerzos multisectoriales de los países para fomentar el impacto de la nutrición, maximizar la calidad y la eficacia de los programas relacionados con la nutrición, aumentar la innovación en materia de nutrición, apoyar la generación de evidencia y la asimilación de conocimientos y desarrollar la capacidad técnica. MQSUN+ es un consorcio de cinco organizaciones de expertos: PATH (líder), Universidad Aga Khan, DAI Global Health, Development Initiatives y NutritionWorks.

Consideraciones de género en trabajo relacionado con la nutrición

La Ley de 2014 tiene como propósito garantizar la igualdad de oportunidades exigiendo que los esfuerzos de ayuda consideren al menos las barreras relacionadas con el género y documenten esta consideración (en los casos de negocios, revisiones anuales, etc.). Sin embargo, la equidad de los resultados es el objetivo final (DFID 2008). Para lograrlo probablemente será necesario no solo evitar un enfoque **ciego al género** (que a veces se supone erróneamente que es **neutro en cuanto al género**), sino ser por lo menos sensible al género (considerar el género), o, preferiblemente, responder al género (tomar medidas para abordar las normas, los roles y las desigualdades de género). El paso siguiente, ser transformador de género, solo debe darse cuando sea apropiado y considerando cuidadosamente las consecuencias no deseadas. Asimismo, el examen de la forma en que el género se cruza con otras dimensiones de la equidad (por ejemplo, la orientación sexual, la raza, el origen étnico, la pobreza, la edad y la discapacidad) puede ayudar a reducir al mínimo el riesgo de exacerbar esas vulnerabilidades.

Es esencial tener una perspectiva de género para avanzar en los objetivos mundiales como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (SDG), incluido el SDG 2 sobre el hambre y el SDG 3 sobre la salud, así como los objetivos de nutrición de la Asamblea Mundial de la Salud para 2025 (DFID 2018). Al igual que el género, la nutrición es una prioridad estratégica multifacética para la FCDO, y anteriormente el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID) (DFID 2017). Desde 2011, la FCDO ha atendido a 30 millones de mujeres embarazadas o lactantes y niños pequeños a través de proyectos relacionados con la nutrición (DFID 2018), que en 2017 fueron 147 (MQSUN+ 2019). Se recomienda que esos proyectos se centren en las intervenciones de mayor impacto para las personas más vulnerables (Independent Commission for Aid Impact 2014).

Los riesgos y barreras relacionados con el género se infiltran en las rutas de la nutrición (**Anexo B**), ya sea que los factores sean inmediatos (alimentación y salud), subyacentes (seguridad alimentaria, prácticas de cuidado y servicios/entornos de salud) o estructurales (factores socioculturales y económicos, como el acceso a los recursos y otros factores contextuales) (UNICEF 1998). En el **Anexo C** se analizan algunos temas clave e interrelacionados (sobre la base de una revisión rápida de la bibliografía y de entrevistas a informantes clave) donde las normas de género construidas socialmente pueden influir en el estado nutricional o en sus factores. En resumen, son los siguientes: Dinámica y roles del HH, uso del tiempo, movilidad, control sobre los recursos y normas de toma de decisiones y asignación de alimentos del HH. Se abordan en las tablas de sectores a continuación; sin embargo, los principales puntos de prueba, más universales que específicos de cada sector, se incluyen en el **Anexo C**. Los diversos agentes (personas, comunidades, gobiernos, empresas y profesionales de la asistencia) tienen normas de género. Al diseñar, aplicar, supervisar o evaluar las inversiones relacionadas con la nutrición, es importante tener en cuenta la forma en que estas normas se insertan en el contexto y qué estrategias de diseño o mitigación pueden ayudar a abordarlas.

Es esencial tener en cuenta las normas relacionadas con el género en función del contexto para orientar adecuadamente los objetivos y abordar los obstáculos al acceso, la aceptación y el impacto. Entre los puntos clave de la orientación de género en la programación relacionada con la nutrición se incluyen: (1) El simple hecho de dirigirse a las mujeres no hace que un programa responda a las cuestiones de género; la selección debe basarse en una investigación formativa para considerar la dinámica más amplia que influirá en si las personas más vulnerables podrán acceder a las intervenciones, adoptarlas o beneficiarse con ellas (The Cash Learning Partnership 2018; Schramm et al. 2016; Hopwood, Porter, and Saum 2018; Yoong, Rabinovich, and Diepeveen 2012). 2) La selección de los destinatarios en función del género puede tener consecuencias imprevistas, como aumentar la carga de tiempo de las mujeres, excluir a los hombres y niños vulnerables o reforzar las normas relativas a quién presta la atención (Hopwood, Porter, and Saum 2018; Adato et al. 2011; Fotso, Higgins-steele, and Mohanty 2015). Se necesitan más investigaciones, pero las pruebas emergentes de la protección social, por ejemplo, indican que los supuestos sobre la selección de objetivos en función del género pueden obstaculizar el logro de los efectos deseados o catalizar el daño (Hagen-Zanker et al. 2017; J. Scott et al. 2017).

Hay razones válidas para que los proyectos se orienten por sexo o género (por ejemplo, los efectos de la malnutrición materna en el curso de la vida). Sin embargo, en los espacios humanitarios y de desarrollo se reconoce cada vez más que el género no significa sólo "mujeres y niñas", sino que incluye los roles y los resultados de los hombres y los niños. Esto es importante para la nutrición por muchas razones (por ejemplo, las pruebas preliminares revelan que los niños pueden experimentar altos niveles de desnutrición). Corroborado por otras fuentes (Development Initiatives 2018), la iniciativa *Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition Plus* (Maximizando la Calidad de Programa SUN de Fomento a la Nutrición Plus o MQSUN+, por sus siglas en inglés) encontró en las Encuestas Demográficas y de Salud una mayor prevalencia de retraso en el crecimiento, emaciación, bajo peso o sobrepeso en los niños varones menores de 5 años. Las nuevas investigaciones han encontrado una plausibilidad biológica de los impactos intergeneracionales de la desnutrición en los varones (Schagdarsurenin and Steger 2016; Hart and Tadros 2019; Ly et al. 2017). La diferencia en los resultados por **sexo** continúa en la adolescencia, ya que el 88% de los países registraron una mayor prevalencia de la emaciación en los varones de 15 a 19 años. Entre las personas de 20 a 29 años de edad, la tendencia se invierte, ya que en el 63% de los países se registra una mayor prevalencia de bajo índice de masa corporal (<18,5) entre las personas de sexo femenino, lo que es importante dada la fecundidad en este grupo de edad. En el 94% de los países, hay una mayor prevalencia de sobrepeso en las mujeres que en los hombres en edad fértil (15 a 49 años).

Dada esta información, los proyectos tal vez deseen reconsiderar los supuestos tradicionales sobre la **igualdad de género** en lo que respecta a la selección de beneficiarios y las vulnerabilidades en la nutrición por sexo. En cambio, las realidades específicas del contexto deben documentarse, considerarse y abordarse según corresponda para mejorar los proyectos y los resultados intermedios para todas las **identidades de género**, así como los resultados por sexo. Esto podría tener efectos positivos en los resultados tanto de género como de nutrición. Consulte el **Anexo E**, estudio de caso 1, para ver un ejemplo de cómo llegar a los niños y las niñas con una intervención.

Integración del género en los proyectos relacionados con la nutrición

En la **Tabla 1** se describen las medidas para garantizar la integración de las cuestiones de género en cada una de las etapas de un proyecto relacionado con la nutrición. Por ejemplo, el monitoreo y evaluación (M&E) que se realiza intencionadamente para documentar los vínculos puede ayudar a desarrollar la base de evidencia y mejorar la igualdad y la equidad de esos proyectos (**Anexo D**). Esta orientación generalmente está destinada para los programas de países, pero el **Anexo E**, estudio de caso 2, ofrece un ejemplo de un proyecto mundial.

Posteriormente, en esta sección se ofrecen Teorías del Cambio (TdC) simplificadas para intervenciones ilustrativas relacionadas con la nutrición de diversos sectores, con ejemplos de supuestos relacionados con el género. Cada una de ellas va seguida de una matriz de posibles consecuencias imprevistas y de enfoques para mitigar esas consecuencias o el riesgo de que las suposiciones sean infundadas. Los asesores pueden utilizarlos como inspiración para buscar, considerar y documentar supuestos de género y luego (según corresponda) adoptar un enfoque que tenga en cuenta el género o que lo transforme para mejorar la forma en que sus proyectos apoyan la igualdad de oportunidades y la equidad en los resultados en materia de nutrición. Consulte en el **Anexo E**, estudio de caso 3, un ejemplo de cómo un proyecto de nutrición puede empezar a integrar el género.

Las TdC y las matrices de supuestos tienen por objeto apoyar la elaboración de marcos lógicos y proyectos que tengan en cuenta el género y la nutrición. Pueden contribuir a la elaboración de los criterios de evaluación de un caso de negocio: 1) TdC, los criterios de evaluación de los riesgos, incluidas las hipótesis formuladas y las posibles consecuencias imprevistas; 2) las hipótesis de marco lógico por indicador/actividad; y 3) la matriz de riesgos, incluidos los enfoques para vigilar, mitigar o gestionar el riesgo de que las hipótesis de los criterios de evaluación de los riesgos no sean válidas. En lugar de representar todas las posibles intervenciones, supuestos y opciones de mitigación, las tablas son ilustrativas. Los medios para informarse sobre los contextos (por ejemplo,

mediante el examen de los datos secundarios, la consulta con los actores involucrados) son similares en todas las intervenciones, por lo que estos análisis se tratan en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Integración del género durante las fases de los proyectos relacionados con la nutrición*.

Etapa	Acción
Diseño	
Formación de un caso de negocios	Revisar los datos sobre nutrición desglosados por sexo (consulte las encuestas de Salud demográfica y del grupo de indicadores múltiples) y los datos sobre género (por ejemplo, las diferencias en la autoridad , necesidades, prioridades, experiencias, oportunidades y barreras, como el matrimonio infantil, la violencia de género y la migración) para considerar la forma en que pueden influir en el enfoque. Documentar estas consideraciones en los casos estratégicos y de evaluación, el TdC, el marco lógico y la matriz de riesgos y ponderar si se debe buscar la sensibilidad, la capacidad de respuesta o la transformación en materia de género.
Movilización	
Compromiso	Comprometer a una serie de actores involucrados (por ejemplo, personal del proyecto, oficinas gubernamentales, representantes de los beneficiarios, organizaciones asociadas, medios de comunicación) que influirán o se verán afectados por el proyecto para que ayuden a identificar/tratar las cuestiones de género que puedan afectar la nutrición y el proyecto. Revisar las propuestas para una adecuada consideración del género.
Estudios formativos o de línea de base	Desglosar con mayor profundidad los datos secundarios por edad, patrimonio, educación y otros factores para tener en cuenta las diferencias en los resultados de la nutrición y el acceso a los recursos relacionados con la nutrición. Realizar un análisis de género sobre las diferencias y normas para comprender los conocimientos/actitudes, los factores, las autoridades encargadas de la toma de decisiones , las personas que ejercen influencia, el tiempo/seguridad/acceso físico (y otros obstáculos) para adoptar/mantener las prácticas relacionadas con la nutrición a fin de planificar la orientación, la escala y la sinergia con otros proyectos.
Revisión del marco lógico y establecer monitoreo	Asegurarse de que el marco lógico considere adecuadamente el género. Incluir actividades del sector , de la población o de intervención para abordar el género y la nutrición, y los supuestos que podrían impedir la nutrición; establecer opciones de mitigación (por ejemplo, mediante enfoques a nivel de los hogares ; consulte las matrices de supuestos de la TdC). Incluir también indicadores clave relevantes para el contexto , relacionados con el sector o con la intervención, desglosados por sexo y sensibles al género , que los beneficiarios y otros actores involucrados deberían ayudar a diseñar o seleccionar . Luego, establecer un plan de M&E integrado en función del género , que incluya métodos cualitativos y cuantitativos, sistemas para la recolección y el análisis de datos e indicadores para medir si se están abordando los obstáculos . Capacitar al personal, incluso sobre la gestión adaptativa (es decir, abordar oportunamente las desigualdades o las consecuencias imprevistas).
Entrega	
Supervisión/ monitoreo	Durante la implementación del proyecto, recopilar, analizar y debatir datos desglosados, incluso sobre subgrupos de beneficiarios y personas que ejercen influencia. Documentar los factores relacionados con el género que pueden influir en la participación/captación/resultados para evaluar las brechas, hacer un seguimiento de los progresos en materia de género y nutrición y mitigar las consecuencias imprevistas. Revisar durante las revisiones anuales y llevar a cabo una gestión adaptativa continua (para ajustar para minimizar las consecuencias imprevistas y maximizar los resultados equitativos para la nutrición). Monitorear las operaciones y el proceso de integración del género y la nutrición para documentar las lecciones aprendidas sobre las diferencias en la captación/beneficio para adaptar e informar los proyectos futuros.
Cierre	
Evaluación e investigación	Realizar una evaluación que responda al género para evaluar los resultados y los efectos en materia de género y nutrición . Tales evaluaciones pueden: (1) demostrar los resultados y la rendición de cuentas de los actores involucrados en relación con la integración; (2) proporcionar

Etapa	Acción
Diseño	
	pruebas confiables para la adopción de decisiones sobre el diseño, la aplicación y la asignación de recursos a fin de garantizar un acceso equitativo a los proyectos de nutrición y sus repercusiones; y (3) generar enseñanzas sobre lo que funciona para abordar las dimensiones del género de la nutrición.
Informar y difundir	Documentar y difundir los resultados y experiencias positivas y negativas de la integración de las cuestiones de género en los proyectos relacionados con la nutrición (es decir, comunicar datos desglosados por sexo, resultados relacionados con el género, indicadores de igualdad de género y enseñanzas sobre los aspectos operacionales para establecer las expectativas futuras).

*Las referencias de los enlaces se detallan en el [Anexo F](#). Abreviatura: M&E, monitoreo y evaluación; TdC, Teoría del Cambio.

Las matrices de supuestos de la TdC se enfocan más en mitigar (o gestionar) los riesgos de la fase de movilización, o entrega, derivados de supuestos inexactos o de consecuencias imprevistas. Los asesores deben examinar los ejemplos de otros sectores (en particular el primero), ya que los temas son universales y, por lo tanto, los ejemplos son intersectoriales. Los estudios citados son casos en que los investigadores han considerado estas cuestiones, más que evidencia de que la suposición es incorrecta/correcta o de que la mitigación siempre funcionará; en cambio, dilucidan dónde se han examinado, a menudo cualitativamente, en un contexto determinado.

En la [Tabla 2](#) (con la figura adjunta) se ilustra una intervención del sector de la protección social, las transferencias de dinero en efectivo. Estas transferencias suelen estar dirigidas a las mujeres, suponiendo que es probable que inviertan en productos o servicios que beneficien la nutrición (o un objetivo similar). Sin embargo, esos proyectos nos han enseñado que no basta con enfocarse en las mujeres; los supuestos relativos a la autoridad, la seguridad, la viabilidad, los conocimientos y el acceso pueden ser inexactos (The Cash Learning Partnership 2018).

Tabla 2 con la figura adjunta. Teoría del cambio de la intervención de la protección social y matriz de supuestos.

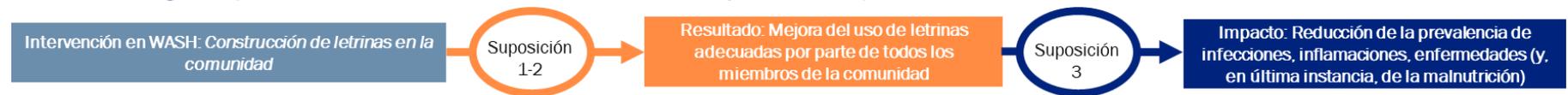


Suposición de género	Desafío o consecuencia	Medidas ilustrativas de mitigación para gestionar los riesgos/consecuencias	Áreas a monitorear*
1 Es/no es seguro y viable para el destinatario (independientemente del género) recibir la transferencia.	Puede ser peligroso/imposible recoger/utilizar la transferencia; los miembros del hogar (HH) pueden ser abusivos debido a la preocupación por el poder.	Introducir actividades para aumentar la seguridad/accesibilidad física de la recolección o uso de la transferencia y minimizar los conflictos sobre la dinámica de poder de la mujer que sostiene la transferencia (Buller et al. 2016).	Actitudes respecto de la violencia de género (VBG); incidentes de la violencia de género.
2 El destinatario (independientemente del género) sabe/está interesado y tiene autoridad para gastar en beneficio de la nutrición.	La mujer no está involucrada en la toma de decisiones (J. Scott et al. 2017).	Reajustar el objetivo o incluir la promoción de la toma de decisiones conjuntas dentro de otras actividades. Fortalecer los mensajes para dirigirse a las personas que ejercen influencia y asociar la transferencia con los usos en favor de la nutrición. Facilitar los vínculos con el mercado.	Poder de decisión; conciencia de la nutrición; participación del padre. (Consulte el Anexo E , estudio de caso 4.)
3 La transferencia es suficiente y el titular (independientemente del género) tiene acceso al mercado de artículos positivos para la nutrición.	Es posible que los artículos positivos para la nutrición no se encuentren en mercados accesibles, o que la transferencia sea reducida o los precios sean elevados (Levay et al. 2013).	Fomentar actividades para mejorar el acceso de los destinatarios a los mercados. Ajustar el tamaño de la transferencia o el mensaje sobre lo que puede/debería cubrir.	Acceso a los mercados y gastos de transferencia.
4 El destinatario independientemente del género) tiene acceso a conocimientos/recursos y a una agencia para adquirir y utilizar adecuadamente los artículos positivos para la nutrición.	Hay una falta de autoridad, voluntad, habilidades o conocimientos (por ejemplo, de las necesidades nutricionales de las mujeres embarazadas, los lactantes o los niños) para una asignación equitativa dentro del hogar, en parte debido a las normas (Pilla and Dantas 2016).	Incluir a los hombres y las mujeres en las oportunidades para desarrollar estas habilidades, incluso en torno a la asignación de alimentos nutritivos dentro del hogar, la autoridad y el conocimiento para que la asignación sea más equitativa. Seleccionar el momento y las tácticas para llegar a las personas que ejercen influencia; cuando las recomendaciones desafíen la tradición, ofrecer capacitación conjunta.	Porcentaje de destinatarios de transferencias (por género) que demuestran la capacidad de utilizar la transferencia para beneficiar la nutrición del hogar.

*Para ver los indicadores específicos e ilustrativos, consulte el [Anexo D](#).

En la **Tabla 3** (y la figura adjunta) se ilustra una intervención de agua, saneamiento e higiene (WASH), la *construcción de letrinas en la comunidad*. Esta intervención suele basarse en muchos supuestos sobre la conveniencia percibida y real, los conocimientos, las aptitudes, la movilidad, el acceso y la seguridad en la utilización de esas instalaciones.

Tabla 3 con la figura adjunta. Teoría del cambio de intervención de WASH y matriz de suposición.



Suposición de género	Desafío o consecuencia	Medidas ilustrativas de mitigación para gestionar los riesgos/consecuencias	Áreas a monitorear
1 Las letrinas construidas son adecuadas para todos los usuarios a los que se destinan y se mantienen.	Las letrinas pueden no ser de buena calidad (por ejemplo, incluir una estación para el lavado de manos), no tener un mantenimiento adecuado, no ser apropiadas para las necesidades de poblaciones clave (por ejemplo, una gestión cómoda de la higiene menstrual) o no ser accesibles de manera segura y conveniente (DFID 2013; Amnesty International 2010).	Seleccionar los tipos de letrinas apropiados para el contexto. Aplicar un enfoque del saneamiento total dirigido por la comunidad o de transformación participativa de la higiene y el saneamiento, que incluya la representación de todos los géneros (y la posibilidad de escucharlos) en la toma de decisiones sobre la construcción y el mantenimiento de letrinas.	Diferentes calidades de letrinas (Encuesta demográfica y de salud y datos de monitoreo conjunto de WASH).
2 Los miembros de la comunidad (de todos los géneros) tienen conocimientos y deseos de utilizar las letrinas.	Es posible que las comunidades no sepan o no estén convencidas de los beneficios de la utilización de las letrinas, o que las letrinas no sean adecuadas para su uso (como en el caso anterior) o no desee utilizarlas (por ejemplo, la preocupación por los insectos con algunos tipos de letrinas) (DFID 2013).	Capacitar y comercializar a la comunidad sobre el valor (aspiración). Incorporar actividades de cambio de comportamiento (por ejemplo, mantenimiento) para hacer frente a las barreras. Promover las responsabilidades compartidas entre los géneros.	Percepciones (por género) sobre los diferentes tipos de letrinas en uso. Cobertura con letrinas de manejo seguro.
3 Las letrinas se usarán de forma segura por todos los géneros/edades.	Si las letrinas no reciben un mantenimiento adecuado o no se dispone de agua limpia para lavarse las manos, las personas podrían enfermarse (con consecuencias para la nutrición) (DFID 2013).	Estructurar las actividades de manera que incluyan la representación de todas las identidades de género (y oportunidades para escucharlas) en relación con el uso seguro de las letrinas.	Uso de letrinas; usuarios/no usuarios (por género) y razones de ello. Prevalencia de enfermedades relacionadas con el saneamiento en los niños (desglosadas por sexo).

En la **Tabla 4** (y la figura adjunta) se ilustra una intervención del sector de la agricultura/medios de vida, el acceso a los *insumos para la producción de alimentos seguros y nutritivos* (SNF). Una intervención de este tipo puede ser sensible a la nutrición, pero muchas suposiciones de género pueden impedir la capacidad de tener un impacto o podrían causar daño. Los supuestos en torno a la autoridad para decidir cómo se utilizarán los recursos se han abordado en gran medida en el ejemplo de la protección social mencionado anteriormente y, por lo tanto, solo se abordan de forma breve en esta sección. Además, solo algunas de las hipótesis se consideran dentro de esta vía ilustrativa, dejando de lado cuestiones complejas, como la exposición a las toxinas.

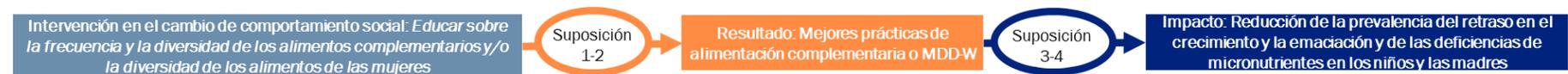
Tabla 4 con la figura adjunta. Teoría del cambio de la agricultura/medios de vida. y matriz de supuestos



Suposición de género	Desafío o consecuencia	Medidas ilustrativas de mitigación para gestionar los riesgos/consecuencias	Áreas a monitorear
1 Los agricultores (independientemente del género) tienen acceso y obtienen insumos para producir alimentos seguros y nutritivos para los mercados y el consumo doméstico.	Es posible que las mujeres no tengan un acceso equitativo y adecuado a esos insumos (debido a la selección de objetivos, la movilidad o el tiempo) o que no tengan la capacidad de decidir sobre ellos (Haider, Smale, and Theriault 2018).	Desarrollar la sensibilización del género con los implementadores sobre la posible exclusión de las mujeres; abordar esta cuestión en la selección de los agricultores y la forma en que se les presta apoyo.	Acceso a los insumos, incluidos los servicios de extensión.
2 Los agricultores (independientemente del género) tienen acceso a insumos (por ejemplo, herramientas o técnicas) que minimizan el tiempo y el esfuerzo físico de la mano de obra.	Es posible que estas estrategias no existan, o que las mujeres no tengan acceso a ellas, y que por lo tanto requieran un trabajo físico mayor que, junto con un bajo consumo de alimentos, puede dar lugar a resultados negativos en el parto y efectos nutricionales en cadena (Vir 2016; Balagamwala, Gazdar, and Mallah 2015).	Promover herramientas y técnicas (por ejemplo, trilladoras eficientes) para reducir la mano de obra. Promover las responsabilidades compartidas por hombres y mujeres.	Uso del tiempo y la mano de obra (por género). Consulte el Anexo E , estudios de caso 4 y 5.
3 Los agricultores producirán suficiente cantidad de alimentos seguros y nutritivos de una calidad adecuada para el mercado y conservarán algunos para el consumo doméstico y tendrán la posibilidad de decidir qué hacer con los productos.	Las mujeres pueden no tener autoridad sobre qué hacer con los productos (por ejemplo, si y cuándo sacrificarlos y si mantener o vender los alimentos seguros y nutritivos producidos) (Dumas et al. 2018).	Capacitar a los implementadores y comunicar a las familias la importancia de que los agricultores conserven parte de su propia producción para el consumo (Sanghvi et al. 2013).	Cantidades y tipos de productos que se mantienen para el consumo doméstico.
4 Los agricultores o compradores (independientemente del género) podrán acceder a los mercados para vender o comprar alimentos seguros y nutritivos accesibles y atractivos.	Los agricultores/compradores pueden tener una capacidad limitada para llegar a los mercados para vender/comprar alimentos seguros y nutritivos o pueden hacerlo a expensas de las responsabilidades en el hogar. Los alimentos seguros y nutritivos pueden ser costosos, y la mujer puede no tener la autoridad para justificar el consumo (Wood et al. 2017; Levay et al. 2013).	Implementar actividades que ayuden a superar las barreras de acceso a los mercados para los agricultores/compradores.	Mercado y recursos y otras barreras para la compra de alimentos seguros y nutritivos (SNF). Uso del tiempo y control de los recursos.

Los proyectos **específicos de la nutrición**, que se enfocan en los determinantes inmediatos (alimentación y enfermedad), con frecuencia han asumido, pero no han documentado, los vínculos con el género. La **Tabla 5** (y la figura) ilustra una intervención específica del sector de la salud en materia de nutrición, los esfuerzos de cambio del comportamiento social (SBC) para *educar sobre la frecuencia y la diversidad de los alimentos complementarios o la diversidad de la alimentación de las mujeres* para mejorar la alimentación de los lactantes y los niños pequeños (ALNP) y la alimentación de las mujeres en edad fértil. El cambio del comportamiento social está destinado a influir en los determinantes psicológicos (es decir, la actitud, la percepción del riesgo, la autoeficacia y el hábito) de los comportamientos (Avis 2016). Los esfuerzos por mejorar la alimentación son intervenciones comunes del cambio del comportamiento social de la nutrición. La mejora de la alimentación de los lactantes y los niños pequeños y la diversidad mínima de los alimentos de las mujeres (MDD-W) a menudo implica supuestos de género en torno al tiempo, la movilidad, la dinámica del hogar, los roles del género, las habilidades, los conocimientos, el acceso y la autoridad. Aquí se consideran algunos de ellos.

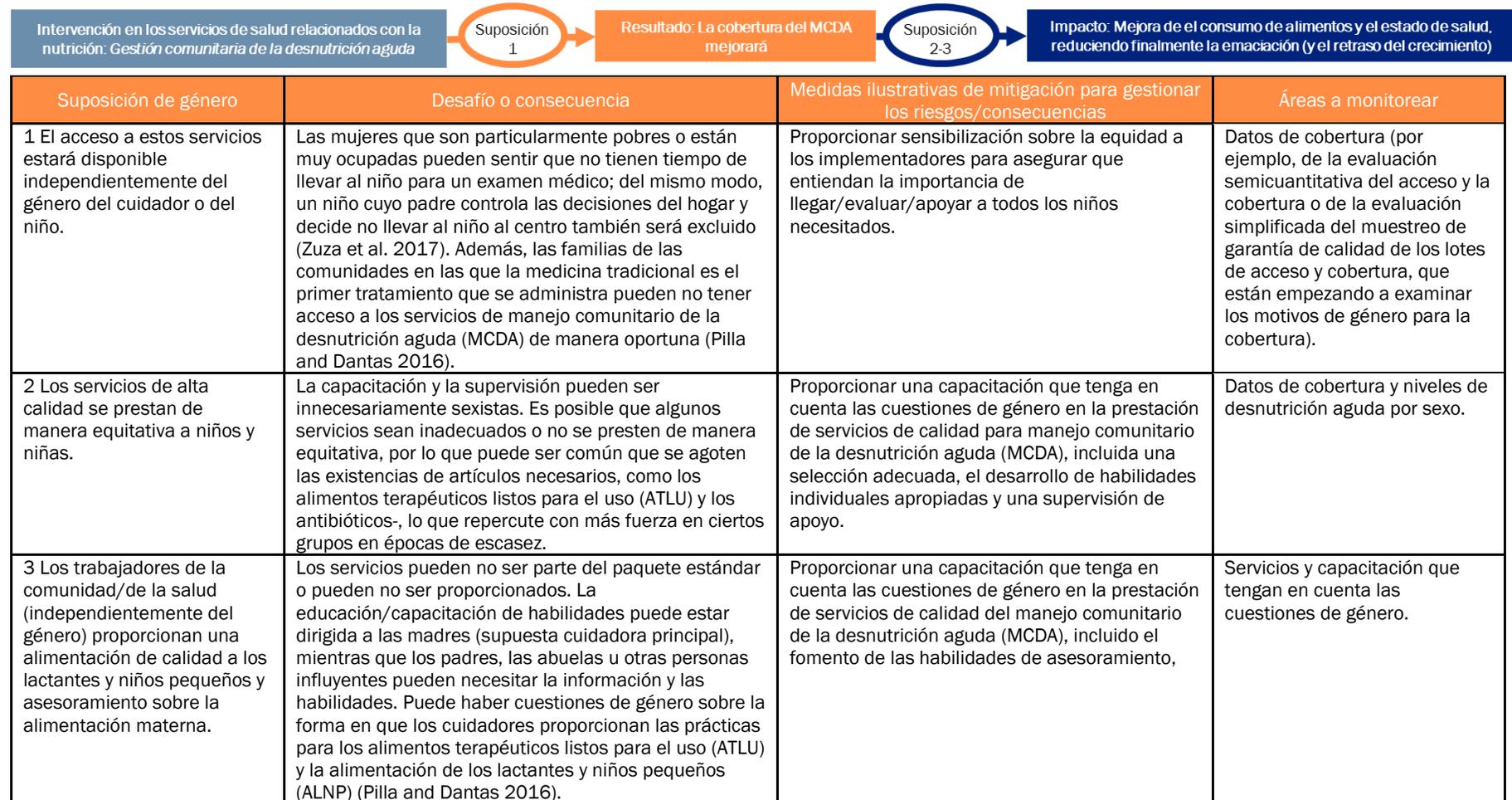
Tabla 5 con la figura adjunta. Teoría del cambio del comportamiento social para la alimentación de los lactantes y los niños pequeños. y la matriz de supuestos



Suposición de género	Desafío o consecuencia	Medidas ilustrativas de mitigación para gestionar los riesgos/consecuencias	Áreas a monitorear
1 El cuidador (independientemente del género) creerá que tiene habilidades para influir sobre el comportamiento y que los demás miembros del hogar aceptarán con agrado el nuevo comportamiento.	Las personas que ejercen influencia en la comunidad/los hogares podrían ser los principales responsables de la toma de decisiones o estar en desacuerdo con la captación (Ickes et al. 2016; Pilla and Dantas 2016).	Reclutar a las abuelas como defensoras de las buenas prácticas de nutrición (Girard et al. 2017). Dictar una capacitación conjunta que tenga en cuenta el contexto (el Anexo E, estudio de caso 6, se muestra la participación de los padres en las iniciativas de la alimentación de los lactantes y los niños pequeños).	Desarrollo de la conciencia y apoyo a comportamientos específicos de la madre, el niño y la nutrición.
2 El cuidador (independientemente del género) tendrá acceso a los artículos necesarios (alimentos, tiempo) para adoptar el nuevo comportamiento.	Los alimentos nutritivos recomendados pueden ser desconocidos, costosos o inaccesibles (Wood et al. 2017; Pilla and Dantas 2016). El cuidador puede no tener el apoyo para implementar el comportamiento (Nabwera et al. 2018).	Asegurar que las recomendaciones sean apropiadas para el contexto y equipar tanto a los hombres como a las mujeres con recursos para aplicar nuevos comportamientos alimentarios (por ejemplo, entablar debates sobre las tareas compartidas en los hogares).	El uso del tiempo (por edad y sexo) y las barreras para la adopción/mantenimiento de nuevos comportamientos. La participación de los padres.
3 Las mujeres en edad fértil (WRN) y los lactantes/niños estarán dispuestos a consumir según la frecuencia/diversidad prevista.	La mujer en edad fértil (WRA) puede sentirse incómoda al priorizar sus propios alimentos seguros y nutritivos (SNF) (Ali and Vallianatos 2017), o los niños pueden no estar dispuestos a consumir alimentos seguros y nutritivos (ASN)	Desarrollar habilidades prácticas sobre cómo alentar a las poblaciones objetivo (lactantes y niños pequeños y mujeres en edad fértil (ALNP y MEF) a consumir diferentes alimentos seguros y nutritivos (ASN)	Diversidad dietética en lactantes y niños pequeños y las mujeres en edad fértil. (ALNP y MEF)
4 Los cuidadores (independientemente del sexo) tendrán recursos para adoptar comportamientos relacionados (por ejemplo, para prevenir enfermedades).	Debido a la pobreza, los conflictos u otra vulnerabilidad, es posible que los hogares no tengan acceso a; servicios de salud; o acompañamientos para apoyar la utilización efectiva de los alimentos seguros y nutritivos (ASN)	Desarrollar las habilidades de los implementadores para el apoyo de estos otros servicios para asegurar los beneficios de una mejor alimentación.	Prevalencia de comportamientos relacionados.

En la **Tabla 6** (y la figura adjunta) se ilustra una intervención específica del sector de la salud en materia de nutrición, *el manejo comunitario de la desnutrición aguda*. Esto puede implicar supuestos de género en torno al tiempo y la movilidad, el acceso, las habilidades y el conocimiento, el control sobre los recursos y la toma de decisiones sobre el hogar.

Tabla 6 con la figura adjunta. Teoría del cambio de los servicios de salud relacionados con la nutrición y matriz de supuestos.



Conclusiones, brechas y oportunidades

La evidencia sobre la atención a la equidad en los resultados de salud relacionados con la nutrición está en aumento, pero siguen existiendo brechas. No está claro por qué los niños menores de cinco años, más que las niñas, parecen estar más desnutridos. Rara vez se dispone de datos sobre los niños de 5 a 15 años de edad, y los datos sobre los adolescentes se incluyen con los datos sobre los hombres y las mujeres. Las encuestas podrían recopilar y ofrecer datos sobre el estado nutricional desglosados por sexo y edad (5 a 9, 10 a 14 y 15 a 19) para permitir un mejor examen de la forma en que la desnutrición pasa de la infancia (en la que los varones tienen niveles más altos) a la edad adulta (en la que las mujeres tienen niveles más altos) y los efectos entre las generaciones. Del mismo modo, podría ser útil disponer de más datos sobre las prácticas y el estado nutricional de los hombres, así como información sobre la forma en que cambia el estado nutricional con un traslado del campo a la ciudad o un cambio de una situación de crisis a una situación posterior a una crisis.

Asimismo, está surgiendo evidencia sobre las desigualdades de oportunidades para abordar los factores de la nutrición. En particular, las normas culturales pueden limitar la autoridad y el acceso a los servicios adecuados y la adopción de prácticas que podrían apoyar la nutrición, pero se necesitan más datos en estas áreas:

Si las intervenciones para aumentar la autoridad (por ejemplo, la promoción de la toma de decisiones conjuntas) pueden realmente vincularse a los resultados en materia de nutrición. Del mismo modo, cómo hacer participar con éxito a las personas influyentes cuyo apoyo activo es necesario para la aceptación, en particular cuando las prácticas positivas entran en conflicto con las normas.

El acceso a los servicios relacionados con la nutrición y su cobertura por género, la forma en que la selección basada en el género puede reforzar las normas potencialmente perjudiciales, la forma en que el tiempo y la movilidad pueden repercutir en la capacidad de adoptar/mantener las prácticas, la forma en que las normas de asignación de alimentos basadas en el género repercuten en la nutrición, la forma en que la participación en la adopción de decisiones puede restringir la capacidad de mejorar la nutrición y la forma en que se puede hacer que los hombres/abuelas compartan las tareas y otras funciones de apoyo.

Cómo pueden cambiar estas normas durante la migración del campo a la ciudad, las situaciones posteriores a las crisis o las transiciones (positivas o negativas) provocadas por la programación humanitaria o de desarrollo.

A pesar de las brechas, teniendo en cuenta la evidencia que surge, el diseño de los proyectos debe basarse en un examen explícito de los datos relacionados con la nutrición, desglosados por sexo y otros factores clave (edad, patrimonio, educación), a fin de determinar las diferencias en el acceso a los recursos relacionados con la nutrición y en el estado nutricional. Durante el diseño, se deben utilizar enfoques participativos en los que intervengan diversos actores involucrados (por ejemplo, los adolescentes, los hombres, las mujeres embarazadas) para identificar los obstáculos a la buena nutrición relacionados con el género. El análisis de género debe examinar cuestiones subyacentes como la autoridad, el tiempo y la movilidad para apoyar la comprensión de las normas, la toma de decisiones y las barreras que pueden afectar al éxito. Además, los diseños no solo deben considerar sino también buscar oportunidades apropiadas para modificar esas normas.

Posteriormente, durante la movilización, la entrega y el cierre, la integración del género en el monitoreo y evaluación (M&E) de los programas de nutrición implica algo más que proporcionar datos desglosados por género o por sexo. Debe incluir información sobre la igualdad de género para permitir una mayor comprensión de la forma en que una intervención influye o exige la aplicación de los elementos de género existentes. El monitoreo y la evaluación de la nutrición integrada en función del género debe incluir la medición de los resultados de la nutrición y la **equidad de género** y la búsqueda de posibles asociaciones entre ambos.

El vínculo entre el género y la nutrición es un área crítica y emergente, así como la evidencia que arroja luz sobre cómo las consideraciones de género pueden mejorar la nutrición. Como mínimo, la programación debe tener en cuenta las cuestiones de género, aunque puede ser necesario adoptar enfoques que tengan en cuenta las cuestiones de género e incluso que las transformen para lograr la igualdad de oportunidades y la equidad de género en los resultados de la nutrición.

Referencias

- Abate, Kalkidan Hassen, and Tefera Belachew. 2017. "Women's Autonomy and Men's Involvement in Child Care and Feeding as Predictors of Infant and Young Child Anthropometric Indices in Coffee Farming Households of Jimma Zone, South West of Ethiopia." *PLoS ONE* 12 (3): 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0172885>.
- Adato, Michelle, Terry Roopnaraine, Elisabeth Becker, and El Salvador. 2011. "Social Science & Medicine Understanding Use of Health Services in Conditional Cash Transfer Programs : Insights from Qualitative Research in Latin America and Turkey." *Social Science & Medicine* 72 (12): 1921–29. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.09.032>.
- Aguayo, Víctor M, Kajali Paintal, and Gayatri Singh. 2013. "The Adolescent Girls' Anaemia Control Programme: A Decade of Programming Experience to Break the Inter-Generational Cycle of Malnutrition in India." *Public Health Nutrition* 16 (9): 1667–76. <https://doi.org/10.1017/S1368980012005587>.
- Akresh, Richard, Damien De Walque, and Harounan Kazianga. 2012. *Alternative Cash Transfer Delivery Mechanisms: Impacts on Routine Preventative Health Clinic Visits in Burkina Faso*. Policy Research Working Papers. The World Bank. <https://doi.org/10.1596/1813-9450-5958>.
- Alemayehu, Mussie, Fitiwi Tinsae, Kiday Hailelassie, Oumer Seid, Gebremedhin Gebregziabher, and Henock Yebo. 2015. "Undernutrition Status and Associated Factors in Under-5 Children, in Tigray, Northern Ethiopia." *Nutrition* 31 (7–8): 964–70. <https://doi.org/10.1016/j.nut.2015.01.013>.
- Ali, H M Ashraf, and Helen Vallianatos. 2017. "Women ' s Experiences of Food Insecurity and Coping Strategies in the Chittagong Hill Tracts, Bangladesh." *Ecology of Food and Nutrition* 56 (6): 462–78. <https://doi.org/10.1080/03670244.2017.1381604>.
- Amnesty International. 2010. "Insecurity and Indignity: Women's Experiences in the Slums of Nairobi, Kenya." www.amnesty.org.
- Avis, William. 2016. "Methods and Approaches to Understanding Behaviour Change (GSDRC Helpdesk Research Report 1,389)." www.gsdr.org.
- Balagamwala, Mysbah, Haris Gazdar, and Hussain Bux Mallah. 2015. "Women's Agricultural Work and Nutrition in Pakistan: Findings from Qualitative Research." www.lansasouthasia.org.
- Buller, Ana Maria, Melissa Hidrobo, Amber Peterman, and Lori Heise. 2016. "The Way to a Man's Heart Is through His Stomach ? : A Mixed Methods Study on Causal Mechanisms through Which Cash and in-Kind Food Transfers Decreased Intimate Partner Violence." *BMC Public Health*, 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3129-3>.
- CORE Group. 2012. "The Baby Friendly Community Initiative." 2012. <http://coregroup.secure.nonprofitsoapbox.com/component/content/article/22-equity/262-the-baby-friendly-community-initiative>.
- CORE Group Nutrition Working Group, FANTA, and Save the Children. 2015. "Nutrition Program Design Assistant, A Tool for Program Planners: Reference Guide." <https://coregroup.org/wp-content/uploads/media-backup/documents/Resources/Tools/NPDA/NPDA-Reference-Guide-April2015.pdf>.
- Cunningham, Kenda, Marie Ruel, Elaine Ferguson, and Ricardo Uauy. 2015. "Women's Empowerment and Child Nutritional Status in South Asia: A Synthesis of the Literature." *Maternal and Child Nutrition* 11 (1): 1–19. <https://doi.org/10.1111/mcn.12125>.
- Danida. 2006. "Gender-Sensitive Monitoring and Indicators." Vol. Technical. Copenhagen. http://eugender.itcilo.org/toolkit/online/story_content/external_files/TA_Edu_DANIDA.pdf.
- Demetriades, Justina. 2007. "Gender Indicators : What , Why and How ?" <http://www.oecd.org/dac/gender-development/43041409.pdf>.
- Development Initiatives. 2018. *2018 Global Nutrition Report 2018: Shining a Light to Spur Action on Nutrition*.

<https://doi.org/10.2499/9780896295643>.

- DFID. 2008. "The Gender Manual: A Practical Guide."
<http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/+/http://www.dfid.gov.uk/Documents/publications/dfid-gender-manual-2008.pdf>.
- . 2013. "Water, Sanitation and Hygiene Evidence Paper."
https://www.communityledtotalsanitation.org/sites/communityledtotalsanitation.org/files/DFID_WASH_Evidence_paper_April2013.pdf.
- . 2017. "Saving Lives, Investing in Future Generations and Building Prosperity – the UK' s Global Nutrition Position Paper."
https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/652122/nutrition-paper-2017a.pdf.
- . 2018. "DFID Strategic Vision for Gender Equality A Call to Action for Her Potential, Our Future."
https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/708116/Strategic-vision-gender-equality1.pdf.
- Dumas, Sarah E., Abena Maranga, Patrick Mbullo, Shalean Collins, Pauline Wekesa, Maricianah Onono, and Sera L. Young. 2018. "'Men Are in Front at Eating Time, but Not When It Comes to Rearing the Chicken': Unpacking the Gendered Benefits and Costs of Livestock Ownership in Kenya." *Food and Nutrition Bulletin* 39 (1): 3–27. <https://doi.org/10.1177/0379572117737428>.
- Dureja, Sushma. 2016a. "Weekly Iron and Folic Acid Supplementation of Adolescents in India, a Webinar of the Accelerated Reduction Effort on Anaemia (AREA) Community of Practice." <https://www.spring-nutrition.org/sites/default/files/events/qa5.12.16webinarresponsesfrompresenter.pdf>.
- . 2016b. "Weekly Iron and Folic Acid Supplementation Program for Adolescents in India."
https://www.spring-nutrition.org/sites/default/files/events/wifs_webinar_dr_dureja_23042016_f.pdf.
- ECHO. 2017. "Single Form Guidelines, Annex SF5 List of Key Results Indicators." http://echo-elearninghfa.eu/wp-content/uploads/2015/10/single_form_guidelines_final.pdf.
- FAO. 2014. "Gender in Food and Nutrition Security Programming: Gender-Sensitive Monitoring and Evaluation for FNS." Rome. http://www.fao.org/elearning/Course/FG/en/pdf/1240_text_only_1240.pdf.
- Faramand, T, M Ivankovich, and J Holtmeyer. 2017. "A Guide to Integrating Gender in Improvement." USAID Applying Science to Strengthen and Improve Systems (ASSIST) Project, University Research Co., LLC. https://www.usaidassist.org/sites/default/files/assist_gender_integration_guide_final_aug2017.pdf.
- Fehringer, Jessica, Brittany Iskarpatyoti, Bridgit Adamou, and Jessica Levy. 2017. "Integrating Gender in the Monitoring and Evaluation of Health Programs: A Toolkit." MEASURE Evaluation. <https://www.measureevaluation.org/resources/tools/gender/toolkit-for-integrating-gender-in-the-monitoring-and-evaluation-of-health-programmes>.
- FHI360. 2012. "Gender Integration Framework: How to Integrate Gender in Every Aspect of Our Work."
[https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/FHI_360_Gender_Integration_Framework_3.8%2528no photos%2529.pdf](https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/FHI_360_Gender_Integration_Framework_3.8%2528no%20photos%2529.pdf).
- Food and Agriculture Organization & FHI 360. 2016. "Minimum Dietary Diversity for Women: A Guide for Measurement." Rome. <http://www.fao.org/3/a-i5486e.pdf>.
- Fotso, Jean Christophe, Ariel Higgins-steele, and Satyanarayan Mohanty. 2015. "Male Engagement as a Strategy to Improve Utilization and Community-Based Delivery of Maternal , Newborn and Child Health Services : Evidence from an Intervention in Odisha , India." *BMC Health Services Research* 15 (Suppl 1): S5. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-15-S1-S5>.
- Girard, Amy Webb, Rebecca Wee, Joseph Simba, Christina Gruenewald, Judi Aubel, Carolyn MacDonald, Allieu S Bangura, and Bridget Aidam. 2017. "A Grandmother-Inclusive Approach to Community Nutrition Positively Impacted Maternal Nutrition and Health Seeking Practices in Southern Sierra Leone." *The FASEB Journal* 31:1 (supplement, 639.33).

- Hagen-Zanker, Jessica, Luca Pellerano, Francesca Bastagli, Luke Harman, Valentina Barca, Georgina Sturge, Tanja Schmidt, and Calvin Laing. 2017. "The Impact of Cash Transfers on Women and Girls: A Summary of the Evidence." <https://www.odi.org/sites/odi.org.uk/files/resource-documents/11374.pdf>.
- Haider, Hamza, Melinda Smale, and Veronique Theriault. 2018. "Intensification and Intrahousehold Decisions: Fertilizer Adoption in Burkina Faso." *World Development* 105: 310–20. <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2017.11.012>.
- Hart, Kyle, and Nicholas N Tadros. 2019. "Reproductive Health, the Epigenome, and Resulting Offspring" 61 (2): 187–95. <https://doi.org/10.23736/S0031-0808.18.03531-0>.
- Hopwood, Julian, Holly Porter, and Nangiro Saum. 2018. "Resilient Patriarchy : Public Authority and Women ' s (in) Security in Karamoja." *Disasters* 42 (S1): 140–58. <https://doi.org/10.1111/disa.12272>.
- Ickes, Scott B, Grace A Heymsfield, Timothy W Wright, and Charles Baguma. 2016. "' Generally the Young Mom Suffers Much : ' Socio-Cultural Influences of Maternal Capabilities and Nutrition Care in Uganda," no. July: 1–13. <https://doi.org/10.1111/mcn.12365>.
- IFPRI. 2018. "Introducing Pro-WEAI: A Tool for Measuring Women's Empowerment in Agricultural Development Projects." 2018. <http://weai.ifpri.info/2018/04/27/introducing-pro-weai-a-tool-for-measuring-womens-empowerment-in-agricultural-development-projects/>.
- Independent Commission for Aid Impact. 2014. "DFID's Contribution to Improving Nutrition." <https://icai.independent.gov.uk/wp-content/uploads/ICAI-REPORT-DFIDs-Contribution-to-Improving-Nutrition.pdf>.
- Inter-Agency Standing Committee Working Group. 2018. "The Gender Handbook for Humanitarian Action." https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2018-iasc_gender_handbook_for_humanitarian_action_eng_0.pdf.
- Jin, Minchao, and Lora L. Iannotti. 2014. "Livestock Production, Animal Source Food Intake, and Young Child Growth: The Role of Gender for Ensuring Nutrition Impacts." *Social Science and Medicine* 105: 16–21. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.01.001>.
- Kimani-Murage, E.W., Goudet, S., Samburu, B., Wangui, C., Njoki, T., Njeri, M., Wekesah, F.M., Muriuki, P., Nganga, R., Adero, D., Griffiths, P.L. n.d. "Measuring The Value Of A Baby Friendly Community Intervention In Nairobi's Slums." Accessed October 18, 2018. <http://aphrc.org/wp-content/uploads/2016/03/Baby-friendly-community-policy.pdf>.
- Komatsu, Hitomi, Hazel Jean L. Malapit, and Sophie Theis. 2018. "Does Women's Time in Domestic Work and Agriculture Affect Women's and Children's Dietary Diversity? Evidence from Bangladesh, Nepal, Cambodia, Ghana, and Mozambique." *Food Policy* 79 (August): 256–70. <https://doi.org/10.1016/J.FOODPOL.2018.07.002>.
- Komatsu, Hitomi, Hazel Jean L Malapit, and Sophie Theis. 2015. "How Does Women' s Time in Reproductive Work and Agriculture Affect Maternal and Child Nutrition?," no. December. <https://doi.org/10.2139/ssrn.2741272>.
- Lentz, Erin. 2017. "Qualitative Findings on the Women's Empowerment in Nutrition Index." <https://www.youtube.com/watch?v=uFeyvDNN6AY>.
- Levy, Adrienne V, Zubia Mumtaz, Sabina Faiz Rashid, and Noreen Willows. 2013. "Influence of Gender Roles and Rising Food Prices on Poor, Pregnant Women ' s Eating and Food Provisioning Practices in Dhaka, Bangladesh," 1–11.
- Ly, Lundi, Donovan Chan, Mahmoud Aarabi, Mylène Landry, Nathalie A Behan, Amanda J Macfarlane, and Jacquetta Trasler. 2017. "Intergenerational Impact of Paternal Lifetime Exposures to Both Folic Acid Deficiency and Supplementation on Reproductive Outcomes and Imprinted Gene Methylation" 23 (7): 461–77. <https://doi.org/10.1093/molehr/gax029>.
- Malapit, Hazel, Jessica Heckert, Elena Martinez, and Agnes Quisumbing. 2018. "Using the Project-Level Women's Empowerment in Agriculture Index (pro-WEAI) for Nutrition Sensitive Programming."

<https://www.slideshare.net/CGIAR/using-the-projectlevel-womens-empowerment-in-agriculture-index-proweai-for-nutrition-sensitive-programming>.

- Maternal and Child Nutrition Study Group. 2013. "Executive Summary of the Lancet Maternal and Child Nutrition Series." *The Lancet*, 1–12.
<http://www.thelancet.com/pb/assets/raw/Lancet/stories/series/nutrition-eng.pdf>.
- Mbekenga, Columba K, Helen I Lugina, Kyllike Christensson, and Pia Olsson. 2011. "Postpartum Experiences of First-Time Fathers in a Tanzanian Suburb : A Qualitative Interview Study." *Midwifery* 27 (2): 174–80.
<https://doi.org/10.1016/j.midw.2009.03.002>.
- Mcintyre, Lynn, Krista Rondeau, Sharon Kirkpatrick, Jennifer Hat, and Khaled Shamsul. 2011. "Food Provisioning Experiences of Ultra Poor Female Heads of Household Living in Bangladesh." *Social Science & Medicine* 72: 969–76. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.01.011>.
- Ministry of Health & Family Welfare, Government of India. 2013. "A Strategic Approach to Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health (RMNCH+A) in India."
http://www.nhm.gov.in/images/pdf/RMNCH+A/RMNCH+A_Strategy.pdf.
- Ministry of Health Kenya. 2016. "Baby Friendly Community Initiative Implementation Guidelines."
<https://www.mcsprogram.org/wp-content/uploads/2018/04/BFCI-Implementation-Guidelines.pdf>.
- Moser, Annalise. 2007. "Gender and Indicators Overview Report." Brighton.
<https://www.bridge.ids.ac.uk/reports/IndicatorsORfinal.pdf>.
- MQSUN+. 2019. "DFID's Aid Spending for Nutrition: 2017." <https://devinit.org/resources/dfids-aid-spending-nutrition-2017/>.
- Nabwera, Helen M., Sophie E. Moore, Martha K. Mwangome, Sassy C. Molyneux, Momodou K. Darboe, Nyima Camara-Trawally, Bakary Sonko, et al. 2018. "The Influence of Maternal Psychosocial Circumstances and Physical Environment on the Risk of Severe Wasting in Rural Gambian Infants: A Mixed Methods Approach." *BMC Public Health* 18 (1): 109. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4984-2>.
- Ochieng, Justus, Victor Afari-sefa, Philipo Joseph Lukumay, and Thomas Dubois. 2017. "Determinants of Dietary Diversity and the Potential Role of Men in Improving Household Nutrition in Tanzania," 1–18.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189022>.
- Office for National Statistics Census Transformation Programme. 2016. "The 2021 Census Assessment of Initial User Requirements on Content for England and Wales. Gender Identity Topic Report." Vol. 2017. [internal-pdf://80.83.192.36/ONS_gender_identity_report.pdf%0Ahttps://www.ons.gov.uk/file?uri=/census/censustransformationprogramme/consultations/the2021censusinitialviewoncontentforenglandandwales/topicreport03genderidentity.pdf](https://www.ons.gov.uk/file?uri=/census/censustransformationprogramme/consultations/the2021censusinitialviewoncontentforenglandandwales/topicreport03genderidentity.pdf).
- Ospina, Sofi. 2006. "Using Indicators to Seize the Opportunity for Promoting Gender Equality in Post-Conflict Settings." In *Development Bulletin 71: Measuring Gender Equality*, 45. Canberra.
<https://crawford.anu.edu.au/rmap/devnet/devnet/db-71.pdf>.
- Payne, Sarah. 2009. "How Can Gender Equity Be Addressed through Health Systems?"
<http://www.euro.who.int/pubrequest>.
- People in Need. 2019. "Indikit: Guidance on SMART Indicators for Relief and Development Projects, Gender Equality." 2019. <https://www.indikit.net/sector/78-gender-equality>.
- Pilla, Loretta, and Jaya AR Dantas. 2016. "Intra-Household Nutritional Dynamics." *Qualitative Health Research* 26 (6): 793–806. <https://doi.org/10.1177/1049732316629111>.
- Rao, Nitya. 2015. "Considering the Role of Gender When Examining the Links Between Agriculture and Nutrition." Leveraging Agriculture for Nutrition in South Asia (LANSA) Project.
<https://www.youtube.com/watch?v=Xy-I5ATzsGE>.
- Richards, Esther, Sally Theobald, Asha George, Julia C Kim, Christiane Rudert, Kate Jehan, and Rachel Tolhurst. 2013. "Going beyond the Surface: Gendered Intra-Household Bargaining as a Social Determinant of Child Health and Nutrition in Low and Middle Income Countries." *Social Science &*

- Medicine* 95: 24–33. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2012.06.015>.
- Roopnaraine, T, and H Reeves. 2014. "Evaluation of Zambia's First 1000 Days Nutrition Programme Rapid Qualitative Assessment Report." American Institutes for Research & Palm Associates.
- Rubin, Deborah, and Cristina Manfre. 2015. "Glossary of Terms Relating to Gender." <http://ingenaes.illinois.edu/wp-content/uploads/INGENAES-Gender-Glossary-2.pdf>.
- Sanghvi, Tina, Luann Martin, Nemat Hajeebhoy, Abrha Hailu Teweldebrhan, Yewelsew Abebe, Raisul Haque, Ha Thi Thu Tran, and Sumitro Roy. 2013. "Strengthening Systems to Support Mothers in Infant and Young Child Feeding." <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/15648265130343S203>.
- Schagdarsurenin, Undraga, and Klaus Steger. 2016. "Epigenetics in Male Reproduction : Effect of Paternal Diet on Sperm Quality and Offspring Health." *Nature Publishing Group* 13 (10): 584–95. <https://doi.org/10.1038/nrurol.2016.157>.
- Schramm, Stine, Felix Ocaka Kaducu, Siri Aas Smedemark, Emilio Ovuga, and Morten Sodemann. 2016. "Gender and Age Disparities in Adult Undernutrition in Northern Uganda: High-Risk Groups Not Targeted by Food Aid Programmes." *Tropical Medicine & International Health* 21 (6): 807–17. <https://doi.org/10.1111/tmi.12708>.
- Scott, Jennifer, Caroline Marquer, Fatou Berthe, Eric-Alain Ategbo, Rebecca F Grais, and Céline Langendorf. 2017. "The Gender, Social and Cultural Influences on the Management and Use of Unconditional Cash Transfers in Niger: A Qualitative Study." *Public Health Nutrition* 20 (09): 1657–65. <https://doi.org/10.1017/S1368980017000337>.
- Scott, Kerry, Asha S. George, Steven A. Harvey, Shinjini Mondal, Gupteswar Patel, and Kabir Sheikh. 2017. "Negotiating Power Relations, Gender Equality, and Collective Agency: Are Village Health Committees Transformative Social Spaces in Northern India? Lucy Gilson." *International Journal for Equity in Health* 16 (1): 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12939-017-0580-4>.
- Semahegn, Agumasie, Gezahegn Tesfaye, and Alemayehu Bogale. 2014. "Complementary Feeding Practice of Mothers and Associated Factors in Hiwot Fana Specialized Hospital, Eastern Ethiopia." *Pan African Medical Journal* 8688: 1–11. <https://doi.org/10.11604/pamj.2014.18.143.3496>.
- Shekar, Meera, Julie Ruel-Bergeron, and Anna Herforth. 2013. "Improving Nutrition Through Multisectoral Approaches: Chapter A." <http://documents.worldbank.org/curated/en/625661468329649726/pdf/75102-REVISED-PUBLIC-MultisectoralApproachestoNutrition.pdf>.
- Taukobong, Hannah F.G., Mary M. Kincaid, Jessica K. Levy, Shelah S. Bloom, Jennifer L. Platt, Sarah K. Henry, and Gary L. Darmstadt. 2016. "Does Addressing Gender Inequalities and Empowering Women and Girls Improve Health and Development Programme Outcomes?" *Health Policy and Planning* 31 (10): 1492–1514. <https://doi.org/10.1093/heapol/czw074>.
- The Cash Learning Partnership. 2018. "Collected Papers on Gender and Cash Transfer Programmes in Humanitarian Contexts." <http://www.cashlearning.org/downloads/resources/Other/calpcollectedpapersongenderandctpv02.pdf>.
- UK Aid Direct. 2016. "What Do We Mean by Gender?" <https://www.ukaidirect.org/wp-content/uploads/2016/04/What-do-we-mean-by-gender.pdf>.
- UK Government. 2014. *International Development (Gender Equality) Act 2014*. http://www.legislation.gov.uk/ukpga/2014/9/pdfs/ukpga_20140009_en.pdf.
- UN Department of Economic and Social Affairs. 2016. "Integrating a Gender Perspective into Statistics."
- UN Office of the Special Advisor on Gender Issues and Advancement of Women. 2001. "Gender Mainstreaming: Strategy for Promoting Gender Equality."
- UNICEF. 1998. "The State of the World's Children 1998." Edited by United Nations Children's Fund. New York, NY, USA: Oxford University Press. [https://www.unicef.org/sowc/archive/ENGLISH/The State of the World's Children 1998.pdf](https://www.unicef.org/sowc/archive/ENGLISH/The%20State%20of%20the%20World%27s%20Children%201998.pdf).

- USG Feed the Future. 2018. "Feed the Future Indicator Handbook." Washington, D.C. <https://www.agrilinks.org/sites/default/files/ftf-indicator-handbook-march-2018-508.pdf>.
- Vaezghasemi, Masoud, Ann Öhman, Malin Eriksson, Mohammad Hakimi, Lars Weinehall, Hari Kusnanto, and Nawi Ng. 2014. "The Effect of Gender and Social Capital on the Dual Burden of Malnutrition: A Multilevel Study in Indonesia." Edited by Abdisalan Mohamed Noor. *PLoS ONE* 9 (8): e103849. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0103849>.
- Vir, Sheila C. 2016. "Improving Women's Nutrition Imperative for Rapid Reduction of Childhood Stunting in South Asia: Coupling of Nutrition Specific Interventions with Nutrition Sensitive Measures Essential." *Maternal and Child Nutrition* 12: 72–90. <https://doi.org/10.1111/mcn.12255>.
- WFP. 2016. "Gender and Food Security Analysis Guidance Document." https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000019670/download/?_ga=2.177060645.149619650.1545346143-1606769324.1545346143.
- Women's Empowerment Impact Measurement Initiative. 2012. "Defining Measurement Elements of the Theory of Change (Part II)." <https://insights.careinternational.org.uk/images/in-practice/GEWV/WEIMI-Guide-2012.pdf>.
- Wood, Elizabeth A, Katherine McNamara, Agata Kowaleska, and Nargiza Ludgate. 2017. "Household Decision-Making around Food in Rural Tajikistan: A Cross-Sectional Study to Help Extension Workers in the Field." *Food & Nutrition Research* 1: 1–12. <https://doi.org/10.29219/fnr.v62.1330>.
- World Bank. 2014. "Voice and Agency: Empowering Women and Girls for Shared Prosperity." https://www.worldbank.org/content/dam/Worldbank/document/Gender/Voice_and_agency_LOWRES.pdf.
- World Health Organization. 2009. *Integrating Gender into HIV/AIDS Programmes in the Health Sector*.
- . 2011. "Prevention of Iron Deficiency Anaemia in Adolescents, Role of Weekly Iron and Folic Acid Supplementation." http://apps.searo.who.int/PDS_DOCS/B4770.pdf?ua=1.
- Yinger, Nancy, Anne Peterson, Michal Avni, Jill Gay, Rebecca Firestone, Karen Hardee, Britt Herstad, and Charlotte Johnson-welch. 2002. "A Framework To Identify Gender Indicators For Reproductive Health and Nutrition Programming Prepared." Washington D.C. <https://assets.prb.org/pdf/FramewklIdentGendrIndic.pdf>.
- Yoong, Joanne, Lila Rabinovich, and Stephanie Diepeveen. 2012. "The Impact of Economic Resource Transfers to Women versus Men: A Systematic Review." London. <http://eppi.ioe.ac.uk/>.
- Zuza, Inés, Beatriz Perez, Clara Ituero, Kumar Das Sanjay, Sophie Woodhead, Eleanor Rogers, and Jose Luis Alvarez. 2017. "Gender-Related Barriers to Service Access and Uptake in Nutrition Programmes Identified during Coverage Assessments" 8 (2): 251–60.

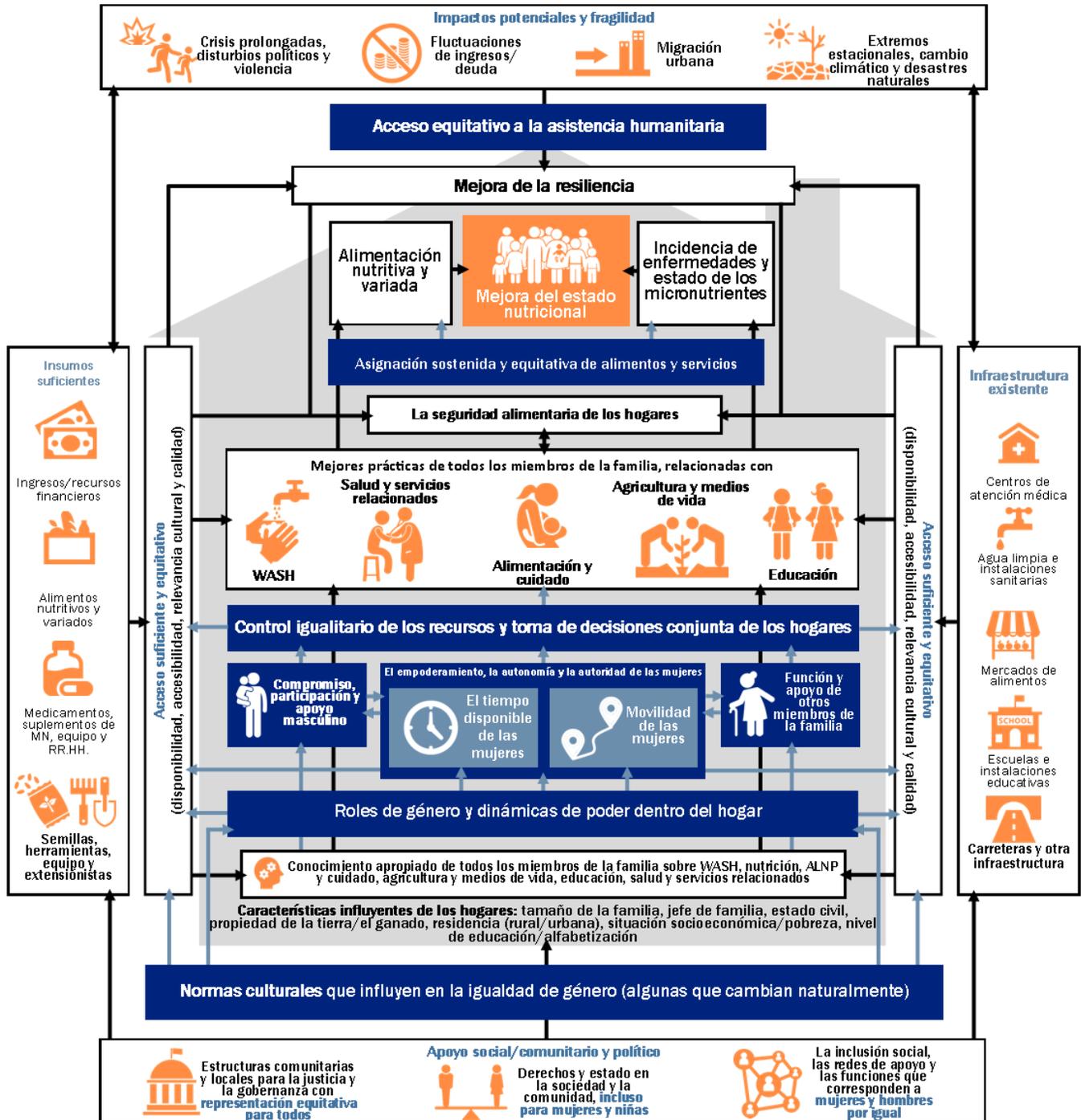
Anexo A. Glosario

Tabla 7. Términos utilizados en esta guía.

Término	Significado
Autoridad	Capacidad de tomar y actuar en base a decisiones para lograr un resultado deseado (World Bank 2014).
Igualdad de oportunidades	Diferentes identidades de género (consulte a continuación) con igualdad de derechos al desarrollo humano, social, económico y cultural y a ser escuchadas en la vida cívica y política (DFID 2008).
Equidad de resultados	Ejercicio de los derechos, las atribuciones y la opinión para lograr resultados justos y equitativos (DFID 2008). Asegurar que sean iguales puede no ser suficiente para obtener resultados equitativos, en particular cuando una persona/grupo comienza en desventaja; por lo tanto, es necesario enfocarse en la equidad, proporcionando apoyo adicional a esas personas/grupos.
Género	Atributos y oportunidades sociales asociados con el hecho de pertenecer a una cierta identidad de género (consulte a continuación) y las relaciones entre las identidades de género. Se construyen socialmente, se aprenden a través de procesos de socialización, son específicos de un contexto y un tiempo y cambiantes y determinan lo que se espera, permite y valora en cada categoría de género en un contexto determinado. En la mayoría de las sociedades existen desigualdades por identidad de género, en cuanto a las responsabilidades asignadas, las actividades emprendidas, el acceso y control de los recursos mismos y las oportunidades de toma de decisiones. Las diferencias se derivan de lo que la sociedad considera apropiado [roles, comportamientos, actividades] para cada género. Esto se puede agravar por la clase, la raza, el nivel de pobreza, la etnia y la edad (UN Office of the Special Advisor on Gender Issues and Advancement of Women 2001; DFID 2008).
Análisis de género	El proceso sistemático utilizado para identificar, comprender y describir las diferencias de género y la relevancia de los roles y la dinámica de poder en un contexto (UK Aid Direct 2016).
Ciegos o neutrales en cuanto al género	No se tienen en cuenta las diversas necesidades dadas las diferentes funciones y responsabilidades asignadas por los contextos sociales, culturales, económicos y políticos a las personas de diferentes identidades de género. También (generalmente de manera incorrecta) se supone que impactan igualmente en las identidades de género (UK Aid Direct 2016), pueden mantener el status quo en lugar de ayudar a traer la transformación (UN Department of Economic and Social Affairs 2016).
Igualdad de género	La igualdad de derechos, responsabilidades y oportunidades de las personas con diferentes identidades de género. Esto no significa que las personas de diferentes identidades de género sean las mismas, sino que sus responsabilidades y oportunidades no dependerán de si nacen hombres o mujeres. Implica que se tienen en cuenta los intereses, necesidades y prioridades de cada categoría de género y se reconoce la diversidad de los diferentes grupos de mujeres y hombres. Esto no es un asunto de mujeres, ya que debería involucrar también a los hombres. Distinto de la equidad.
Equidad de género	Equidad en la distribución de beneficios y responsabilidades entre las identidades de género, reconociendo que las diferentes identidades de género pueden tener diferentes necesidades y poder y que estas diferencias se deben identificar y abordar de manera que se rectifique el desequilibrio entre ellas (Payne 2009). El hecho de que los derechos, los derechos y las opiniones sean iguales puede no traer resultados equitativos, en particular cuando una persona o un grupo comienza en desventaja, lo que requiere un apoyo adicional para experimentar la equidad.
Identidad de género	La forma en que se identifica una persona (o es identificada) con una categoría de género (mujeres, hombres, niñas, niños y 'tercer género' - no exclusivamente identificándose o identificada como hombre o mujer) (UK Aid Direct 2016). Esto se basa en la percepción, y la categoría de género con la que una persona se identifica (o es identificada) puede no coincidir con el sexo (biológico) que se le asignó al nacer (Office for National Statistics Census Transformation Programme 2016).

Término	Significado
Integración de género	Identificar las diferencias relevantes (por ejemplo, en cuanto a la participación, las oportunidades, la autoridad, las preocupaciones, las experiencias, los beneficios y los resultados) por género o sexo y abordarlas durante un proyecto (Faramand, Ivankovich, and Holtmeyer 2017; UK Aid Direct 2016; DFID 2008).
Con respuesta al género	Programas y políticas en los que se tienen en cuenta las normas, las funciones y las desigualdades entre los géneros y se adoptan medidas para abordarlas activamente. Van más allá del desarrollo de conciencia y actúan realmente sobre la desigualdad de género (World Health Organization 2009).
Sensible al género (también consciente del género)	Los programas y las políticas que tienen en cuenta las diferencias y la desigualdad entre las identidades de género (DFID 2008), tan importantes como los roles de género y las normas de género, afectan la mayoría de los factores de la nutrición. No es probable que la nutrición mejore cuando no se tienen en cuenta las cuestiones de género. En esos proyectos se evalúan específicamente las normas, las creencias y las barreras relacionadas con el género y se determina la forma en que las actividades de los proyectos influyen en las dimensiones de género subyacentes. Los indicadores que tienen en cuenta el género pueden ayudar a evaluar los objetivos de los proyectos relacionados con el género y a seguir evaluando la influencia de una intervención en, por ejemplo, la igualdad de género (Faramand, Ivankovich, and Holtmeyer 2017; Fehringer et al. 2017; FAO 2014).
Transformador de género	Más allá de la sensibilidad a las cuestiones de género, también se trabaja para transformar (lentamente si es necesario) las causas subyacentes relacionadas con el género y el contexto de un problema. Compromete a todas las identidades de género a examinar y cambiar las normas que perpetúan las desigualdades, ayudando en última instancia a todos (Rubin and Manfre 2015; FHI360 2012). Esto requiere tiempo y un enfoque teórico que sea considerado en los esfuerzos por dismantelar las normas de género para evitar daños en el camino.
Específico para la nutrición	Intervenciones/acciones que abordan los determinantes inmediatos de la malnutrición, es decir, la alimentación y la enfermedad (Shekar, Ruel-Bergeron, and Herforth 2013).
Sensible a la nutrición	Intervenciones/acciones realizadas con otros propósitos pero que tienen objetivos y actividades relacionados con la nutrición y que abordan los factores subyacentes de la malnutrición (es decir, los alimentos, la salud y la atención) o estructurales (es decir, los factores socioculturales, económicos y otros factores contextuales del entorno favorable), o al menos tratan de reducir al mínimo los daños relacionados con esos factores (Maternal and Child Nutrition Study Group 2013; Shekar, Ruel-Bergeron, and Herforth 2013; UNICEF 1998). De acuerdo con la metodología de la Red de Donantes SUN [Fomento de la Nutrición], un proyecto que tenga en cuenta la nutrición debe: (1) estar dirigido a personas (específicamente, mujeres, niñas adolescentes o niños), (2) incluir la nutrición como un objetivo o indicador significativo y (3) contribuir a por lo menos un resultado sensible a la nutrición de acuerdo con la metodología de la Red de Donantes SUN (por ej., poder adquisitivo de las mujeres; acceso a la educación para las adolescentes; acceso a alimentos nutritivos, atención primaria de la salud, agua, saneamiento o una alimentación de buena calidad para las mujeres/niñas adolescentes/niños; acceso al cuidado de los niños; conocimientos/conciencia relevante; o mejora del empoderamiento de la mujer).
Sexo	Las características físicas y biológicas que distinguen al hombre de la mujer. Se refiere a la anatomía y los atributos físicos de una persona, como los órganos sexuales reproductivos externos e internos (Inter-Agency Standing Committee Working Group 2018). Estos conjuntos de características biológicas no siempre se excluyen mutuamente.
Desglosado por sexo	Desglose de los indicadores relevantes por sexo y edad y otras características clave, en la medida de lo posible (por ejemplo, situación socioeconómica, educación), para permitir la cuantificación de las diferencias.

Anexo B. Rutas de acceso a la nutrición en función del género



Abreviaturas: HR, recursos humanos; ALNP, alimentación de lactantes y niños pequeños; MN, micronutrientes; WASH, agua, saneamiento e higiene.

En la tabla del **Anexo C** se describen las pruebas obtenidas mediante un rápido examen de la bibliografía y la consulta a los actores involucrados, en particular en lo que respecta a los temas clave encontrados. Se incluye una breve descripción de las rutas caminos en la infografía anterior: desde abajo, los contextos culturales y políticos (factores estructurales) dan forma a las *normas de género*. Los asesores deben considerar la forma en que estos influyen en los contextos en los que trabajan para determinar si es más apropiado un enfoque que tenga en cuenta las cuestiones de género o que brinda una respuesta o que las transforme. Abordar adecuadamente estas normas puede ayudar a cambiar las características socioeconómicas, como el nivel de educación de los miembros del hogar, que se ha comprobado que influyen en el estado nutricional (Komatsu, Malapit, and Theis 2018; Jin and Iannotti 2014).

Cuando estas características cambian, a veces pueden provocar cambios en los roles de género y en la dinámica de poder dentro del hogar, como el compromiso de los hombres y los niños, el apoyo entre los miembros del hogar, el tiempo y la movilidad, aunque los resultados varían entre las comunidades, incluso dentro de un mismo país (Semahegn, Tesfaye, and Bogale 2014; K. Scott et al. 2017; Nabwera et al. 2018; Ochieng et al. 2017; Richards et al. 2013). En contextos de escasos recursos, los miembros del hogar se enfrentan a múltiples cargas de tiempo que compiten entre sí, lo que da lugar a prioridades contradictorias (por ejemplo, la producción de alimentos, la generación de ingresos o el cumplimiento de las responsabilidades de cuidado de los niños (Nabwera et al. 2018; Mbekenga et al. 2011; Komatsu, Malapit, and Theis 2015, 2018; Balagamwala, Gazdar, and Mallah 2015). Además, la evidencia sugiere que la movilidad física puede afectar la habilidad de una mujer para nutrirse y nutrir a los miembros de su hogar (Levay et al. 2013; Fotso, Higgins-steele, and Mohanty 2015).

Entre las dinámicas que pueden cambiar se encuentran las relacionadas con la toma de decisiones del hogar y (Richards et al. 2013; Pilla and Dantas 2016; Ickes et al. 2016) el control de los recursos (Dumas et al. 2018; Abate and Belachew 2017; Richards et al. 2013; Jin and Iannotti 2014; Taukobong et al. 2016), que pueden entonces repercutir en los comportamientos relacionados con la nutrición (por ejemplo, si las niñas van a la escuela, si las mujeres pueden ganarse la vida o contribuir a la producción o compra de alimentos y quién come qué, si los miembros del hogar recurren a los servicios de salud y utilizan prácticas positivas de agua, saneamiento e higiene, todo esto podría influir en la nutrición. Puede haber una falacia en la suposición de que si los recursos son iguales, las mujeres abordarán mejor la nutrición que los hombres (Yoong, Rabinovich, and Diepeveen 2012). Sin embargo, cuando las mujeres tienen la posibilidad de influir en las decisiones relacionadas con los (factores subyacentes de) los alimentos, la salud y el cuidado, tienen la oportunidad de contribuir a mejorar las prácticas. La dinámica es compleja, por lo que la toma de decisiones conjunta puede ser más útil que el traspaso de poder a las mujeres.

Para lograr resultados en materia de nutrición, es importante la asignación equitativa de alimentos y servicios. En los lugares donde la desnutrición es elevada, las mujeres y las niñas suelen experimentar una desigualdad de oportunidades en el sentido de que no pueden obtener y consumir alimentos nutritivos. Por ejemplo, en algunos países se espera que los hombres reciban alimentos preferidos o coman primero, lo que puede tener un efecto negativo en la nutrición (Dumas et al. 2018; Adato et al. 2011; Ali and Vallianatos 2017; Alemayehu et al. 2015; Jin and Iannotti 2014). Para aumentar el acceso a los alimentos nutritivos, los donantes y los implementadores deben comprender las dimensiones de género conexas y actuar en consecuencia.

De manera análoga, las funciones de los géneros y la dinámica de poder influirán en la adopción de servicios y prácticas positivas en la agricultura y los medios de vida, el cuidado y la salud, así como el medio ambiente, y se verán influenciadas por ellos. Los programas que se enfoquen en la protección social y el cambio de comportamiento social tal vez no reconozcan que las familias tratan de hacer lo mejor que pueden con los recursos a su disposición. Aunque todos estos factores están en juego tanto en el contexto del desarrollo como en el humanitario, en este último también hay elementos de *acceso equitativo a la asistencia* y de cómo las perturbaciones pueden afectar de manera diferente a cada categoría de género y a la capacidad de recuperarse de una crisis. Estos también influyen y son influenciados primero por la seguridad alimentaria del hogar y luego por la alimentación y las enfermedades, los factores inmediatos. Sin embargo, como se ha mencionado, el estado nutricional también puede estar asociado con el sexo de una persona.

Anexo C. Temas que se fusionan a partir de un rápido examen de la literatura y de entrevistas sobre normas de género y nutrición

Tabla 7. Temas que surgen de la literatura y de las entrevistas con informantes clave (KII) en torno a las normas de género y las rutas hacia la nutrición.

Norma y ruta	Ejemplos estudiados	Ejemplo de mitigación
<p>Roles y dinámica del hogar: Dentro y entre los países hay variaciones en las normas de género sobre las funciones, y en las interpretaciones de esas funciones en la crianza de los hijos y la nutrición.</p> <p><i>Estas diferencias pueden influir en los comportamientos y la autoridad en relación con la nutrición sobre el uso de los recursos del hogar y las decisiones (por ejemplo, sobre los alimentos, la salud y la atención), lo que puede tener un efecto potencial sobre la nutrición.</i></p>	<p>En un estudio realizado en la zona rural de Tanzania se exploraron los factores que contribuyen a la diversidad dietética de los hogares y las personas. Las creencias culturales en torno a los hombres como responsables de la toma de decisiones se ejemplificaron cuando los hombres comentaron que no llevarían a su hogar ciertos alimentos (como verduras o carne) para que no se percibiera que estaban 'controlados' por sus esposas. En este artículo también se cita un estudio anterior realizado en Kenia, en el que se determinó que los hombres que comían fuera de casa estaban más expuestos a alimentos diversos que las mujeres y los niños (Ochieng et al. 2017). En un estudio realizado en Kenia se observó que la práctica de que los hombres y las mujeres comieran por separado parecía dar lugar a que los hombres tuvieran muy pocos conocimientos sobre las necesidades alimentarias de los lactantes y las mujeres embarazadas (Pilla and Dantas 2016).</p> <p>En un estudio de métodos mixtos realizado en Gambia se comprobó que, en muchos casos, los maridos no colaboraban con sus esposas en el cuidado de los niños, lo que se consideraba responsabilidad de la esposa, a pesar de las exigencias opuestas con respecto al tiempo. Sin embargo, observó que los padres más jóvenes reconocían y estaban deseosos de participar en estas funciones (Nabwera et al. 2018). Al respecto, los investigadores de Tanzania señalaron que los padres primerizos se sentían profundamente decepcionados por las oportunidades perdidas de asumir las responsabilidades del cuidado de los niños debido a su propio trabajo lejos del hogar (Mbekenga et al. 2011). La función de las abuelas también influye en el cuidado de los niños y en la toma de decisiones en algunos contextos (Wood et al. 2017; Pilla and Dantas 2016).</p> <p>Otros ejemplos de esos estudios: (Semahegn, Tesfaye, and Bogale 2014; K. Scott et al. 2017; Richards et al. 2013).</p>	<p>En el Anexo E, estudio de caso 3, se examina la identificación de actividades para abordar esas funciones de género, por ejemplo, hacer participar a los hombres y ofrecer a los hombres y a las mujeres para capacitación sobre la diversidad dietética en el embarazo. Los estudios de casos 2, 5 y 6 también abordan algunas de estas cuestiones.</p>
<p>Carga de tiempo: Las cargas de tiempo que compiten entre sí, en particular en el caso de las mujeres, pueden dar lugar a un conflicto de prioridades entre, por ejemplo, la producción de alimentos, la generación de</p>	<p>En el estudio de métodos mixtos realizado en Gambia sobre los factores de riesgo de pérdida grave de tiempo se determinó que la carga de tiempo de las mujeres influía en la capacidad de supervisar a los niños y garantizar un consumo seguro y suficiente de alimentos (Nabwera et al. 2018). En un estudio cualitativo realizado en el oeste de Uganda, las mujeres analizaron las responsabilidades conflictivas y las demandas de tiempo. Cuando se les preguntó sobre los cambios que les gustaría hacer en el rol de sus maridos, señalaron su deseo de ver una mayor participación en la alimentación de los niños (Ickes et al. 2016).</p>	<p>En el Anexo E, estudios de caso 3 y 4, se consideran las cargas de tiempo de las mujeres.</p>

Norma y ruta	Ejemplos estudiados	Ejemplo de mitigación
<p>ingresos y el cuidado de los niños.</p> <p><i>Esta vez el conflicto puede reducir la capacidad de proporcionar alimentos, salud y cuidados, lo que afecta la nutrición.</i></p>	<p>En un examen de los datos de varios países se observó que los efectos de las intervenciones agrícolas en la asignación del tiempo y la nutrición de las mujeres varían según el contexto y la situación socioeconómica. Por ejemplo, un análisis de regresión de Ghana demostró que el tiempo que las mujeres dedican a la agricultura está correlacionado negativamente con su propia diversidad alimentaria, pero esto no afectó a la alimentación mínima aceptable de los niños. Además, el tiempo que las mujeres dedicaban a las tareas domésticas se asociaba a una mayor diversidad dietética en Camboya, Nepal, Bangladesh y Ghana. Como los impactos nutricionales dentro y entre los hogares están matizados, los autores sugirieron reunir datos adicionales, como datos cualitativos (Komatsu, Malapit, and Theis 2015).</p> <p>Otros ejemplos: (Cunningham et al. 2015; Pilla and Dantas 2016; Mbekenga et al. 2011).</p>	
<p>Movilidad: La movilidad física o la falta de ella en algunos contextos puede influir en la capacidad de una mujer para acceder a los servicios o los mercados.</p> <p><i>Esa restricción puede influir en la capacidad de la mujer para proporcionar alimentos, salud y atención, lo que influye en la nutrición.</i></p>	<p>En un estudio cualitativo transversal de mujeres ultra pobres que eran jefas de hogar en Bangladesh se observó que las normas tradicionales de género limitaban la capacidad de las mujeres para trabajar fuera del hogar, lo que impedía sus oportunidades de generación de ingresos y contribuía a la inseguridad alimentaria (Mcintyre et al. 2011).</p> <p>En la India, las mujeres mencionaron los beneficios de una mayor movilidad, ya que los hombres, que eran activistas sociales de salud acreditados, ayudaban a las mujeres a acceder a los centros de salud, ofreciéndoles una mayor seguridad y un mejor transporte y comunicación (Fotso, Higgins-steele, and Mohanty 2015). En otro estudio en el sur de Asia se mencionó el aumento de la movilidad debido a la relajación de las normas de género en los entornos urbanos, pero que los altos precios de los alimentos anulaban los efectos nutricionales positivos (Levy et al. 2013).</p> <p>En Etiopía, los investigadores no encontraron ninguna asociación significativa entre la movilidad materna y la emaciación o el retraso del crecimiento de los niños (Abate and Belachew 2017). Una vez más, el contexto es importante.</p>	<p>En el Anexo E, estudio de caso 4, se menciona la adición de la movilidad a un índice. Los actores involucrados señalaron que la movilidad puede impedir el acceso a los servicios, la asistencia y los mercados, y que esas restricciones a las adolescentes dificultan la escolarización, el acceso a los servicios o la obtención de empleo.</p>
<p>Dinámica en torno al control de los recursos y la toma de decisiones del hogar: El poder de decisión dentro del</p>	<p>En un examen narrativo de 32 estudios realizados en diversos contextos de países de ingresos bajos y medios se observó que el poder de decisión de la mujer, junto con el acceso y el control de los recursos, la estructura y la composición de la salud, se entrelazan y contribuyen a la forma en que los recursos y las decisiones se canalizan hacia los insumos de nutrición para los niños. Por ejemplo, en Brasil y</p>	<p>En el Anexo E, los estudios de caso 2, 3, 4 y 5 mencionan esta cuestión. Los</p>

Norma y ruta	Ejemplos estudiados	Ejemplo de mitigación
<p>hogar y el acceso y control sobre los recursos del hogar pueden influir en las elecciones sobre alimentos, salud, cuidados y otras prácticas que los apoyan.</p> <p><i>Las decisiones sobre estos factores subyacentes (alimentos, salud, atención) podrían influir en los resultados de la nutrición.</i></p>	<p>Bangladesh se encontró una asociación entre el control de los activos financieros por parte de las madres y los resultados en materia de salud y nutrición de los niños. Otro estudio en el que se utilizaron datos de la Encuesta demográfica y de salud demostró los efectos positivos del poder de decisión de la mujer en la nutrición infantil a corto plazo en América Latina y el Caribe y en la nutrición infantil a corto y largo plazo en el sur de Asia. Las variaciones entre los estudios ponen de relieve que el contexto sociocultural es importante en la relación entre el estado de la mujer y los resultados de la nutrición infantil (Richards et al. 2013). También es importante señalar que en la literatura no se afirma que los hombres no harán elecciones que promuevan la nutrición, sino que "las diferencias en las preferencias, los incentivos y el poder de negociación sobre cómo utilizar los recursos podrían ser importantes para la nutrición del hogar" (Akresh, De Walque, and Kazianga 2012; Yoong, Rabinovich, and Diepeveen 2012).</p> <p>En un estudio transversal realizado en las zonas rurales de Kenia se puso a prueba la hipótesis de que la propiedad o copropiedad de ganado por parte de las mujeres influye en el consumo de alimentos de origen animal por parte de los niños, contribuyendo a los resultados del crecimiento y el desarrollo, y se encontró una asociación con la reducción del retraso del crecimiento y el bajo peso (pero no la emaciación) entre los niños de 6 meses a 5 años de edad. La propiedad del ganado por parte de los hombres no se asoció de manera significativa (Jin and Iannotti 2014).</p> <p>En un examen de la literatura en el que se analizó si el hecho de abordar las desigualdades entre los géneros influye en los resultados en materia de salud o de desarrollo, se constató una relación positiva significativa entre la toma de decisiones de las mujeres y la mejora de la nutrición infantil. En siete de los diez artículos relevantes se determinó que el análisis multivariado sugería que las mujeres con mayor poder de decisión tienen menos probabilidades de tener un hijo con retraso en el crecimiento y más probabilidades de tener un hijo con un mejor estado nutricional. Dos de los estudios incluidos encontraron que la relación era insignificante, y uno no encontró ninguna contribución a ninguno de los resultados (Taukobong et al. 2016).</p> <p>En un estudio cualitativo realizado en las zonas rurales de Tayikistán se analizó la influencia de las suegras (especialmente cuando los hombres emigraban por motivos de trabajo) en la adopción de decisiones relativas a la compra de alimentos y la cocina, y se señaló que el organismo de una madre para la adopción de decisiones relativas a la salud varía en función de la composición de la salud (Wood et al. 2017). En un estudio cualitativo exploratorio de las familias masái de Kenia se comprobó que el poder de decisión entre el esposo, la esposa, la abuela y el hogar ampliado influye en la forma en que las madres y los niños acceden a los alimentos y a la atención de la salud, incluso en los casos de desnutrición aguda o enfermedad (Pilla and Dantas 2016).</p>	<p>actores involucrados señalaron que los grupos relacionados con los medios de vida fortalecen el poder de decisión de la mujer y la importancia de las cuestiones entre generaciones (por ejemplo, que las mujeres de edad tengan poder o sean una fuente de información positiva).</p>

Norma y ruta	Ejemplos estudiados	Ejemplo de mitigación
	Otros ejemplos: (Abate and Belachew 2017; Dumas et al. 2018; Buller et al. 2016; Ickes et al. 2016; Levay et al. 2013; Vaezghasemi et al. 2014).	
<p>Asignación de alimentos: Las normas sobre la asignación de alimentos influyen directamente en el consumo de alimentos.</p> <p><i>La alimentación es un factor inmediato de la nutrición.</i></p>	<p>En un estudio transversal de métodos mixtos realizado en Bangladesh se comprobó que la norma cultural tradicional de que los hombres deben recibir su alimento alimentados primero influyó en las mujeres para asegurar una alimentación adecuada de los hombres en el hogar, incluso si las mujeres no habían comido (Ali and Vallianatos 2017). Un estudio transversal en la comunidad realizado en el norte de Etiopía reveló que los niños de los hogares donde los padres tienen prioridad para los alimentos clave tienen cuatro veces más probabilidades de sufrir retraso en el crecimiento, en comparación con los hogares con una distribución de alimentos más equitativa entre los miembros del hogar (Alemayehu et al. 2015).</p> <p>En un estudio etnográfico cualitativo realizado en Kenia con mujeres que eran propietarias de ganado en pequeña escala se observó cómo las normas de género influyen en los beneficios de la propiedad del ganado, por ejemplo, a través de la distribución y el consumo desiguales dentro del hogar de los alimentos de origen animal, en los que los hombres suelen recibir las mejores piezas o las porciones más grandes debido a las expectativas (Dumas et al. 2018).</p> <p>Otros ejemplos: (Levay et al. 2013; Dumas et al. 2018; Buller et al. 2016; Ickes et al. 2016; Abate and Belachew 2017; Vaezghasemi et al. 2014).</p>	<p>Un estudio cuasi-experimental de prueba de concepto realizado en Sierra Leona capacitó a mujeres de edad avanzada sobre prácticas maternas positivas y de alimentación de los lactantes y niños pequeños, encontrando una mejor diversidad dietética y una mayor frecuencia de comidas y consumo de alimentos en las mujeres embarazadas, las madres de niños pequeños y los niños (Girard et al. 2017).</p>

Anexo D. Monitoreo y evaluación (M&E)

El análisis de género y el monitoreo y evaluación sensible al género de los proyectos relacionados con la nutrición garantiza que los temas relacionados con el sexo y género se midan como parte de los insumos, productos y resultados de un proyecto y contribuye a la rendición de cuentas de la integración (Fehringer et al. 2017). En los casos en que los proyectos no le han prestado suficiente atención, pueden no fortalecer la nutrición, el género o ambos. Algunos de proyectos en Ruanda enfrentaron a dificultades para relacionar las actividades con los resultados. En uno de ellos, el trabajo se enfocó en las niñas para que crearan huertas, pero el proyecto no comunicó plenamente el propósito previsto (fortalecer la alimentación del hogar), por lo que se consideraron en gran medida como una forma de generar ingresos; el proyecto constató que solo el 21% de las niñas podía identificar una alimentación equilibrada. Sin embargo, en lo que respecta a la repercusión en el género, los participantes habían reforzado la confianza y la capacidad de negociación, lo que podía prepararlos para futuras actividades de abogacía (promoción). En el otro proyecto, se financió el 'aumento del suministro y el acceso a alimentos accesibles y nutritivos', considerado como una actividad de género y nutrición. Sin embargo, se enfocó en las huertas y el suministro de vacas, y los datos no parecen estar relacionados con la nutrición o el género. Los dos proyectos podrían haberse beneficiado con un análisis de género o un seguimiento y evaluación de sus aspectos nutricionales que tuvieran en cuenta las cuestiones de género.

Como mínimo, la recopilación, el análisis y la presentación de datos desglosados por sexo son importantes para comprender las diferencias de los resultados entre los subgrupos (por ejemplo, si un cambio en la emaciación entre los niños menores de cinco años difiere según el sexo). Además, los datos desglosados por sexo pueden proporcionar evidencia sobre las diferencias en la aceptación, los beneficios y los resultados, y como sobre las consecuencias imprevistas. Además, los indicadores relacionados con el género pueden ayudar a evaluar la influencia de un proyecto en el género y permitir el aprendizaje de, por ejemplo, la necesidad de tener en cuenta las funciones de género en el cuidado, la preparación de alimentos o las elecciones de alimentos. También pueden ayudar a explicar cómo una intervención puede influir en el contexto de género. Los datos cualitativos ofrecen la oportunidad de comprender mejor las complejidades y los mecanismos que afectan a la nutrición u otros resultados por sexo y género (Fehringer et al. 2017). Con un mayor uso de las evaluaciones y análisis de género y de la supervisión y evaluación con perspectiva de género, los proyectos están generando nueva información y una consideración más profunda de las normas sociales de género específicas del contexto que pueden influir en las prácticas de nutrición de los hogares y, por consiguiente, en los cambios en el estado nutricional.

El manual de género de la FCDO ofrece orientación sobre el ciclo de vida de los proyectos (por ejemplo, las cuestiones fundamentales que deben considerarse en un marco lógico, con preguntas que deben formularse en relación con los indicadores verificables, los medios de verificación y los riesgos e hipótesis para el objetivo/propósito, los productos, las actividades y los insumos). Esto incluye considerar si los indicadores miden el beneficio para las mujeres y los hombres y si los datos desglosados por sexo forman parte de los sistemas de información de gestión (DFID 2008).

Debido a la complejidad y el carácter específico del contexto de las normas de género, un único conjunto de indicadores no será útil para todos los proyectos. Por el contrario, los indicadores deben seleccionarse sobre la base de una investigación formativa, la consulta con los actores involucrados y los objetivos del proyecto. Un enfoque participativo puede ayudar a garantizar que los indicadores reflejen el contexto, estén adecuadamente enmarcados y puedan captar cambios importantes y realistas dado el contexto (Demetriades 2007). Puede ser útil considerar indicadores que: (1) evalúen las diferencias de sexo y género en los resultados, (2) capten los cambios en la desigualdad de oportunidades y (3) evalúen la influencia del proyecto en las barreras relacionadas con el género. Por ejemplo, si un proyecto tiene por objeto aumentar la participación de los hombres en la alimentación de lactantes y niños pequeños, un indicador podría captar el porcentaje de padres que asisten a esas sesiones (Fehringer et al. 2017). En la **Tabla 9** se ofrecen indicadores ilustrativos de los aspectos relacionados con el género en las rutas hacia la nutrición.

Tabla 9. Indicadores ilustrativos de nutrición y género.

Resultados en materia de nutrición (todos desglosados por sexo y por edad, según corresponda)
N.º y porcentaje de personas evaluadas por malnutrición usando la circunferencia del brazo medio superior o el índice de masa corporal (Faramand, Ivankovich, and Holtmeyer 2017).
N.º y porcentaje de niños menores de 5 años admitidos para el tratamiento de desnutrición aguda (ECHO 2017).
N.º y porcentaje de niños menores de 5 años que se recuperan de la desnutrición, desglosados por sexo y edad (Faramand, Ivankovich, and Holtmeyer 2017).
N.º y porcentaje de niños menores de 5 años que con retraso en el crecimiento o emaciación (USG Feed the Future 2018).
Resultados de factores inmediatos y subyacentes (desglosados por sexo)
Porcentaje de los niños menores de 6 meses alimentados exclusivamente con leche materna (USG Feed the Future 2018).
Porcentaje de niños de 6 a 23 meses de edad (desglosado por sexo) que tienen una dieta mínima aceptable (USG Feed the Future 2018).
Porcentaje de hombres/mujeres que tienen una alimentación diversa (FAO 2014).
Porcentaje de mujeres con una diversidad dietética mínima (Food and Agriculture Organization & FHI 360 2016).
Porcentaje de niños de 6 a 23 meses de edad (desglosado por sexo) que continúan la lactancia durante el primer año (CORE Group Nutrition Working Group, FANTA, and Save the Children 2015).
Porcentaje de niños de 6 a 23 meses de edad (desglosado por sexo) que reciben alimentos complementarios (CORE Group Nutrition Working Group, FANTA, and Save the Children 2015).
Porcentaje de los miembros de la comunidad encuestados que conocen las necesidades [nutricionales] durante el embarazo (Yinger et al. 2002).
Porcentaje de hombres y mujeres con capacitación para cumplir sus necesidades alimentarias básicas (ECHO 2017).
Factores estructurales: dinámica y funciones del hogar, tiempo, movilidad y control sobre la toma de decisiones y los recursos (incluida la asignación de alimentos)
Porcentaje de mujeres que informan que sus parejas las acompañaron en al menos una visita de atención prenatal durante el embarazo (Faramand, Ivankovich, and Holtmeyer 2017).
Porcentaje de hombres o de hogares con hombres que asisten a sesiones/oportunidades de educación en salud y nutrición (Yinger et al. 2002).
Porcentaje de instalaciones que proporcionan cuidado infantil y asesoramiento sobre alimentación a los padres primerizos (Women's Empowerment Impact Measurement Initiative 2012).
Porcentaje de trabajadores comunitarios de la salud que han recibido capacitación sobre mensajes de nutrición con perspectiva de género (Fehring et al. 2017).
Índice de empoderamiento de la mujer en la agricultura, o WEAI (autonomía en materia de producción/ingresos/crédito, propiedad de activos, acceso al crédito, liderazgo de grupo y tiempo) (Malapit et al. 2018).
Indicadores del módulo de Salud y Nutrición de WEAI (control sobre la salud/alimentación propia/de los hijos, que incluye la lactancia materna, la capacidad de acceso a la atención médica/alimentos) (Malapit et al. 2018).
Porcentaje de mujeres que tienen control o control conjunto sobre los ingresos del hogar (o sus propios ingresos) y los productos agrícolas (Danida 2006; Fehring et al. 2017).
Porcentaje de hombres y mujeres que tienen actitudes clave en relación con la violencia contra las mujeres (Yinger et al. 2002).
Porcentaje de hombres que participan en las tareas del hogar (People in Need 2019).
Factores estructurales: Acceso a recursos/servicios/intervenciones/mercados/poder político
Porcentaje de hombres/mujeres/niños/niñas cubiertos por las actividades (USG Feed the Future 2018).
Porcentaje de hombres/mujeres entre los beneficiarios de la (re)distribución de tierras después del conflicto, incluida la asignación de tierras a los excombatientes (Ospina 2006; Moser 2007).
Porcentaje de agricultores (por sexo) que obtienen recursos (préstamos, capacitación, tecnología) que podrían permitirles proteger/construir/reconstruir activos (ECHO 2017).
Porcentaje de hombres/mujeres que participan en planes de empleo/generación de ingresos (por ejemplo, distribución de semillas y herramientas, prestación de servicios de extensión) (Ospina 2006; Moser 2007).
Porcentaje de miembros de asociaciones de agricultores que son mujeres (Fehring et al. 2017).
Índice de estrategias de manejo, por sexo del jefe del hogar (WFP 2016).

Anexo E. Estudios de caso

1. Abordar la anemia en los adolescentes varones

En la India, la mitad de las adolescentes son anémicas (Dureja 2016b). En 2000, UNICEF inició un proyecto piloto de cinco años de duración basado en las escuelas, que proporcionaba semanalmente suplementos de hierro y ácido fólico (IFA), destinados a las adolescentes de 20 distritos de cinco estados (Dureja 2016b). Las actividades incluyeron la distribución de tabletas de IFA, la desparasitación bianual y la educación sobre nutrición. En un año, la prevalencia de la anemia se redujo del 78% al 54% (Aguayo, Paintal, and Singh 2013). UNICEF amplió el enfoque geográfico del proyecto de 2006 a 2011 para incluir todos los distritos de 13 estados. El Gobierno asumió el control en 2012, e implementó un proyecto nacional dirigido a las adolescentes inscritas y no inscritas en la escuela como parte de un 'continuo de atención' para asegurar que la deficiencia de hierro se abordara en las diferentes etapas del ciclo de vida, como las mujeres embarazadas y lactantes, los niños de 6 a 60 meses de edad y las mujeres en edad fértil, incluidas las adolescentes (Ministry of Health & Family Welfare 2013). Más allá del enfoque tradicional, dada la evidencia de la Encuesta nacional de salud de 2005/06, que determinó que el 30 por ciento de los adolescentes varones eran anémicos, y reconociendo las implicaciones de la anemia para el desarrollo físico y cognitivo de los varones, también se amplió la programación de IFA para incluir a los varones adolescentes (Dureja 2016a; World Health Organization 2011). Todavía no se ha documentado ningún efecto de la aplicación de este enfoque a niños y niñas, pero podría hacerse, ya que supuestamente se supervisa a los adolescentes de ambos sexos para detectar la anemia, aunque no antes de su distribución (Dureja 2016b). Para medir de forma eficaz el impacto y crear la base de evidencia para una intervención dirigida a los adolescentes, es fundamental recopilar datos desglosados por sexo y edad, y comunicar esa información en la literatura.

2. Proporcionar orientación sobre la forma de integrar el género

El programa de Asistencia Técnica para la Nutrición (TAN), financiado por la FCDO, ayuda a fortalecer la capacidad de los países del Movimiento de Fomento de la Nutrición (SUN) para aplicar políticas y proyectos destinados a reducir la malnutrición. Su efecto previsto es una mayor cobertura de planes e intervenciones multisectoriales de calidad que aborden las causas subyacentes e inmediatas de la malnutrición. Su objetivo es prestar asistencia técnica (TA) coordinada para ayudar a los centros de coordinación nacionales del SUN a superar las deficiencias de capacidad para diseñar y ejecutar planes nacionales multisectoriales de nutrición; mejorar el aprendizaje y la rendición de cuentas que influyen en la toma de decisiones de los dirigentes, las redes y los gobiernos nacionales del Movimiento; e impulsar el establecimiento de prioridades y la inversión en nutrición. Los dos proveedores de asistencia técnica son Nutrition International y *Maximising the Quality of Scaling Up Nutrition Plus* (MQSUN+), dirigido por PATH, que también proporciona un apoyo similar al FCDO. Los dos proveedores orientan a sus consultores, socios y personal sobre la forma de cumplir el requisito de considerar el género de manera significativa y proporcional en todas las inversiones de la FCDO.

Por ejemplo, durante el análisis del panorama, los consultores de Nutrition International utilizan una lista de verificación que incluye análisis de género; señalan las cuestiones de género en las políticas, la legislación y los planes estratégicos relevantes; utilizan datos específicos y desglosados por edad y sexo o por género; y tienen en cuenta las funciones, las normas, el poder y la toma de decisiones en función del género. También incluye asegurar que los hombres, las mujeres, los grupos de género y los promotores participen de manera significativa; que el [género se examine como un factor en la nutrición](#); la inclusión de intervenciones para abordar el género en la nutrición; y que se consideren las barreras para la participación.

Además de esa orientación, MQSUN+ también pide a sus equipos que: (1) analicen y documenten las consideraciones de género durante el diseño, (2) incluyan en los informes cualquier ejemplo de consideraciones de género, (3) aseguren que los entregables consideren apropiadamente el género, (4) proporcionen detalles durante la liquidación sobre cómo se consideró el género a durante la asignación. MQSUN+ también ha realizado una revisión del [género en los planes de acción multisectoriales para la nutrición](#). También preparó esta guía.

3. Identificar las intervenciones para abordar las barreras de género

El Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición de Zambia, junto con la FCDO, Irish Aid y el Organismo Sueco de Cooperación para el Desarrollo Internacional, elaboraron y financiaron en colaboración la primera ronda del Programa de los primeros 1.000 días más críticos para abordar la desnutrición en el período comprendido entre la concepción y los dos años de edad. Las intervenciones incluyeron las prácticas de agua, saneamiento e higiene, IFA y otros suplementos de micronutrientes, la promoción de la alimentación de lactantes y niños pequeños y la diversidad de la alimentación de las mujeres embarazadas y lactantes y la promoción de alimentos locales. Sin embargo, el género no se planificó como una consideración importante hasta que una rápida evaluación cualitativa al comienzo del proyecto identificó la necesidad de mejorar la base de conocimientos de los cuidadores, el acceso y la disponibilidad de alimentos y agua local, y las prácticas de saneamiento e higiene, reconociendo al mismo tiempo el tiempo limitado de las mujeres y los complejos factores contextuales (Roopnaraine and Reeves 2014). Según la información proporcionada por los entrevistados, posteriormente los socios elaboraron una estrategia para aplicar una perspectiva de género y de empoderamiento de la mujer a los resultados previstos en materia de nutrición y determinaron un conjunto mínimo de intervenciones para hacer frente a los obstáculos, incluidas las limitaciones de tiempo y recursos de las mujeres y la participación de los hombres.

4. Medir el empoderamiento de la mujer

Los instrumentos introducidos en los últimos años se centran en la evaluación del empoderamiento de la mujer en esferas potencialmente relevantes para la nutrición. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, el Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias (IFPRI) y la Iniciativa de Oxford sobre la Pobreza y el Desarrollo Humano elaboraron el [Índice de Empoderamiento de la Mujer en la Agricultura \(WEAI\)](#), lanzado en 2012. Examina el aporte a las decisiones productivas y la autonomía en la producción, la propiedad y el control de los activos y el acceso al crédito, el control del uso de los ingresos, el liderazgo, la carga de trabajo y el tiempo libre. Los datos de las encuestas realizadas a hombres y mujeres de los mismos hogares en 13 países proporcionaron información útil, pero la longitud de la encuesta dificultó su utilización. También se solicitó la inclusión de la nutrición. En respuesta a esta solicitud, el IFPRI desarrolló una versión más corta conocida como pro-WEAI y creó un módulo de Salud y Nutrición (Malapit et al. 2018). El pro-WEAI añadió indicadores sobre la autoeficacia, la violencia doméstica, la movilidad y las relaciones dentro del hogar (IFPRI 2018). Los indicadores relacionados con la nutrición son el control de la propia salud y la alimentación, el control de la salud y la alimentación durante el embarazo, el control de la alimentación del niño, el control del destete y la lactancia, la libertad de buscar atención médica, la libertad de comprar alimentos y productos sanitarios y el acceso a los alimentos y los productos sanitarios. Como esta herramienta es relativamente nueva, se está probando y ajustando a través del Proyecto de género, agricultura y activos en curso.

Recientemente, el proyecto del [Índice de Empoderamiento de la Mujer](#) en la Nutrición se financió mediante una pequeña subvención de Métodos y Mediciones Innovadoras para la Acción de la Agricultura y la Nutrición, con financiamiento de la FCDO. El índice define el empoderamiento nutricional de la mujer como "la capacidad de una mujer, y no solo de sus hijos, de estar bien alimentada y saludable; de tener una participación significativa en las prácticas nutricionales de salud y de recibir apoyo para aplicarlas" (Lentz 2017). Se enfoca en el estado nutricional de las mujeres, y la elaboración del índice está dirigida por factores que tienden a omitirse, como los ámbitos de la alimentación, la salud, el trabajo, las condiciones estructurales y las instituciones. El equipo está desarrollando y validando el índice. La investigación cualitativa inicial en Bangladesh demostró la variación entre y dentro de las comunidades y los hogares, lo que demuestra que las mujeres suelen absorber los impactos en la nutrición que tienden a ser negativos.

5. Aprovechar la agricultura para la nutrición en el sur de Asia

Financiado por la FCDO, el proyecto [Aprovechamiento de la agricultura para la nutrición en el sur de Asia](#) tenía el género y la nutrición como uno de los tres temas de investigación intersectorial. El proyecto determinó que en algunas zonas las mujeres no estaban empoderadas para actuar dentro de los sistemas alimentarios, debido en parte a su función reproductiva. La obtención de información a través de un análisis de género sobre el poder, la negociación y la toma de decisiones en torno a la nutrición en el hogar es fundamental para identificar las intervenciones que pueden tener un impacto (Rao 2015). Un estudio realizado en el Pakistán se centró en la forma en que el trabajo agrícola repercute en el estado nutricional; las mujeres constituían casi el 75 por ciento de la mano de obra agrícola, y los hijos de madres dedicadas a la agricultura presentaban mayores niveles de retraso en el crecimiento y emaciación (Balagamwala, Gazdar, and Mallah 2015). Los investigadores examinaron el trabajo agrícola y las implicaciones de la nutrición para el cuidado y el consumo entre las mujeres. Al examinar a las mujeres que participan en la producción de alimentos del hogar, así como en la producción de cultivos comerciales de algodón que no pertenecen al hogar, un hallazgo clave fue el impacto negativo en la salud y la nutrición de la mano de obra relacionada con el algodón. Sin embargo, los investigadores observaron variaciones en los impactos debidos a las normas sociales, que diferían según la región y el hogar. En algunos casos, el trabajo labor en la agricultura dio lugar a resultados nutricionales positivos. Por ejemplo, trabajar fuera del hogar puede ofrecer también beneficios para la salud, ya que las mujeres crean nuevos vínculos sociales que ayudan a la utilización de los servicios; asimismo, puede ofrecer beneficios si las mujeres ganan y mantienen ingresos. Sin embargo, esta obtención de ingresos por razón de género puede restringirse a las áreas de empleo en las que es socialmente aceptable que las mujeres mantengan y gasten sus ingresos (en este contexto, la producción y la cosecha de algodón).

6. Incorporar a los padres en la comunidad favorable para los bebés

La Iniciativa Comunidad favorable para los bebés (BFCI) surgió de la Iniciativa de Hospitales Favorables para los Bebés de Gambia de 1995 como medio para asegurar que los bebés sigan estando bien alimentados, principalmente a través de la lactancia materna, una vez en el hogar (CORE Group 2012). Ofrece apoyo a las nuevas madres, padres y otros cuidadores. Se ha implementado también en Kenia y Camboya (Ministry of Health Kenya 2016) y, aunque la implementación varía de un país a otro, la Iniciativa Comunicad favorable para los bebés utiliza un modelo de capacitación de instructores en el que se capacita a los agentes de extensión locales en materia de nutrición materna, infantil y de niños pequeños y luego se capacita a un grupo de miembros voluntarios de la comunidad sobre esas prácticas. Una vez que hayan recibido la capacitación, los voluntarios proporcionan orientación a los padres y cuidadores, como los cónyuges y las madres/abuelas, mediante visitas personales a domicilio y reuniones específicas. El público secundario, incluidos los profesionales de la salud, los medios de comunicación y las personas influyentes de la comunidad, como los líderes religiosos, es el objetivo de los eventos comunitarios. Si bien la Iniciativa Comunicad favorable para los bebés es conocida sobre todo por su enfoque basado en la comunidad, también demuestra la integración de género, ya que se considera que los padres son un factor determinante para el éxito, ya que participan en el cuidado de los niños y se interesan más en la planificación familiar (Kimani-Murage, E.W., Goudet, S., Samburu, B., Wangui, C., Njoki, T., Njeri, M., Wekesah, F.M., Muriuki, P., Nganga, R., Adero, D., Griffiths n.d.).

Anexo F. Herramientas

Tabla 11. Herramientas indicadas en la Tabla 1 sobre la integración de género en las fases de los programas relacionados con la nutrición.

Etapa	Herramientas
Diseño	
Desarrollar un caso de negocio	<p>FHI360. 2012. 'Gender Integration Framework: How to Integrate Gender in Every Aspect of Our Work.' https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/FHI%20360_Gender%20Integration%20Framework_3.8%20%2528no%20photos%2529.pdf</p> <p>ICF. 2019. 'Demographic and Health Surveys.' 2019. https://dhsprogram.com/What-We-Do/Survey-Types/DHS.cfm.</p> <p>UNICEF. 2019. 'Multiple Indicator Cluster Surveys.' 2019. http://mics.unicef.org/.</p> <p>Banco Mundial. n.d. 'Gender Data Portal.' Consultado el 31 de diciembre de 2019. http://datatopics.worldbank.org/gender/.</p>
Movilización e Implementación	
Comprometer	<p>DFID. 2008. 'The Gender Manual: A Practical Guide.' http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/+http://www.dfid.gov.uk/Documents/publications/dfid-gender-manual-2008.pdf.</p> <p>Fehringer, Jessica, Brittany Iskarpatyoti, Bridgit Adamou, and Jessica Levy. 2017. 'Integrating Gender in the Monitoring and Evaluation of Health Programs: A Toolkit.' MEASURE Evaluation. https://www.measureevaluation.org/resources/publications/ms-17-122-en/at_download/document.</p> <p>UK Aid Direct. 2016. 'What We Do We Mean by Gender?' https://www.ukaidirect.org/wp-content/uploads/2016/04/What-do-we-mean-by-gender.pdf.</p>
Realizar estudios formativos o de línea de base	<p>Faramand, T, M Ivankovich, and J Holtmeyer. 2017. 'A Guide to Integrating Gender in Improvement.' USAID Applying Science to Strengthen and Improve Systems (ASSIST) Project, University Research Co., LLC. https://www.usaidassist.org/sites/default/files/assist_gender_integration_guide_final_aug2017.pdf.</p> <p>Gobierno de Canadá. 2019. 'Gender Analysis.' 2019. https://www.international.gc.ca/world-monde/funding-financement/gender_analysis-analyse_comparative.aspx?lang=eng.</p> <p>Integrating Gender and Nutrition within Agricultural Extension. 2018. 'INGENAES Library.' 2018. http://ingenaes.illinois.edu/library/.</p> <p>Malapit, Hazel, Jessica Heckert, Elena Martinez, and Agnes Quisumbing. 2018. 'Using the Project-Level Women's Empowerment in Agriculture Index (pro-WEAI) for Nutrition Sensitive Programming.' https://www.slideshare.net/CGIAR/using-the-projectlevel-womens-empowerment-in-agriculture-index-proweai-for-nutrition-sensitive-programming.</p> <p>People in Need. Indikit. Página web Development: Gender equality https://www.indikit.net/sector/78-gender-equality.</p> <p>Swedish International Development Cooperation Agency. 2015. 'Gender Analysis - Principles and Elements.' https://www.sida.se/contentassets/3a820dbd152f4fca98bacde8a8101e15/gender-tool-analysis.pdf.</p>

Etapa	Herramientas
	<p>Proyecto USAID Applying Science to Strengthen and Improve Systems (ASSIST). 2017. 'How to Conduct a Gender Analysis.' https://www.usaidassist.org/resources/how-to-conduct-gender-analysis.</p> <p>WFP. 2016. 'Gender and Food Security Analysis Guidance Document.' https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000019670/download/?_ga=2.177060645.149619650.1545346143-1606769324.1545346143.</p>
<p>Revisar el marco lógico y establecer el monitoreo</p>	<p>Bishop-Sambrook, Clare, and Cathy Rozel Farnworth. 2014. 'How to Do Household Methodologies: Gender, Targeting and Social Inclusion.' https://www.ifad.org/documents/38714170/40198517/How+To+Do+Household+Methodologies.pdf/564875ac-af4b-4409-9271-0c90ff464b3b.</p> <p>CORE Group Nutrition Working Group, FANTA, and Save the Children. 2015. 'Nutrition Program Design Assistant, A Tool for Program Planners: Reference Guide.' https://coregroup.org/wp-content/uploads/media-backup/documents/Resources/Tools/NPDA/NPDA-Reference-Guide-April2015.pdf.</p> <p>Danida. 2006. 'Gender-Sensitive Monitoring and Indicators.' Vol. Technical. Copenhagen. http://eugender.itcilo.org/toolkit/online/story_content/external_files/TA_Edu_DANIDA.pdf.</p> <p>Demetriades, Justina. 2007. 'Gender Indicators : What , Why and How ?' http://www.oecd.org/dac/gender-development/43041409.pdf.</p> <p>DFID. 2008. 'The Gender Manual: A Practical Guide.' http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/+/http://www.dfid.gov.uk/Documents/publications/dfid-gender-manual-2008.pdf.</p> <p>ECHO. 2017. 'Single Form Guidelines, Annex SF5 List of Key Results Indicators.' http://echo-elearninghfa.eu/wp-content/uploads/2015/10/single_form_guidelines_final.pdf.</p> <p>FAO. 2014. 'Gender in Food and Nutrition Security Programming: Gender-Sensitive Monitoring and Evaluation for FNS.' Rome. http://www.fao.org/elearning/Course/FG/en/pdf/1240_text_only_1240.pdf.</p> <p>Faramand, T, M Ivankovich, and J Holtmeyer. 2017. 'A Guide to Integrating Gender in Improvement.' USAID Applying Science to Strengthen and Improve Systems (ASSIST) Project, University Research Co., LLC. https://www.usaidassist.org/sites/default/files/assist_gender_integration_guide_final_aug2017.pdf.</p> <p>Fehringer, Jessica, Brittany Iskarpatyoti, Bridgit Adamou, and Jessica Levy. 2017. 'Integrating Gender in the Monitoring and Evaluation of Health Programs: A Toolkit.' MEASURE Evaluation. https://www.measureevaluation.org/resources/publications/ms-17-122-en/at_download/document.</p> <p>Global Forum for Rural Advisory Services. 2019. 'Nutrition-Sensitive Extension Library: Gender.' 2019. https://www.g-fras.org/en/home-nwg-library/itemlist/filter.html?fitem_all=gender&moduleId=719&ItemId=3468.</p> <p>IFPRI Agriculture for Nutrition and Health. 2019. 'Gender-Nutrition Idea Exchange.' 2019. http://a4nh.cgiar.org/category/gender-2/gender-nutrition-idea-exchange/.</p> <p>Ospina, Sofi. 2006. 'Using Indicators to Seize the Opportunity for Promoting Gender Equality in Post-Conflict Settings.' In Development Bulletin 71: Measuring Gender Equality, 45. Canberra. https://crawford.anu.edu.au/rmap/devnet/devnet/db-71.pdf.</p>

Etapa	Herramientas
	<p>Proyecto USAID ASSIST. 2015. 'Excel Databases for Improvement.' https://www.usaidassist.org/sites/default/files/sex-disagg_district_databasetemplate_june2016.xlsx.</p> <p>USG Feed the Future. 2018. 'Feed the Future Indicator Handbook.' Washington, D.C. https://www.agrilinks.org/sites/default/files/ftf-indicator-handbook-march-2018-508.pdf.</p> <p>OMS. 2018. 'Guideline: Implementing Effective Actions for Improving Adolescent Nutrition.' http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260297/9789241513708-eng.pdf?sequence=1.</p> <p>Yinger, Nancy, Anne Peterson, Michal Avni, Jill Gay, Rebecca Firestone, Karen Hardee, Britt Herstad, and Charlotte Johnson-welch. 2002. 'A Framework To Identify Gender Indicators For Reproductive Health and Nutrition Programming Prepared.' Washington D.C. https://assets.prb.org/pdf/FrameworkIdentGendrIndic.pdf.</p>
Cierre	
Evaluar e investigar	<p>Moser, Annalise. 2007. 'Gender and Indicators Overview Report.' Brighton. https://www.bridge.ids.ac.uk/reports/IndicatorsORfinal.pdf.</p> <p>UN Women. 2015. 'How to Manage Gender-Responsive Evaluation: Evaluation Handbook.' http://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2015/un-women-evaluation-handbook-en.pdf?la=en&vs=1401.</p> <p>UNICEF and Liverpool School of Tropical Medicine. 2011. 'Guidance on Methodologies for Researching Gender Influences on Child Survival, Health and Nutrition.' https://www.unicef.org/gender/files/Guidance_on_Methodologies_for_researching_Gender_influences_on_Child_Survival.pdf.</p>
Informar y difundir	<p>Women's Empowerment Impact Measurement Initiative. 2012. 'Defining Measurement Elements of the Theory of Change (Part II).' https://insights.careinternational.org.uk/images/in-practice/GEVV/WEIMI-Guide-2012.pdf.</p>

Acerca de MQSUN+

MQSUN+ proporciona asistencia técnica (AT) y servicios de conocimiento al Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido y al Secretariado del Movimiento SUN (SMS) en apoyo de los programas de nutrición a favor de los pobres. Los servicios de MQSUN+ son financiados por un consorcio de cinco organizaciones no estatales líderes en el ámbito de la nutrición.

Agradecimientos

Esta orientación fue desarrollada por PATH a través del proyecto MQSUN+. Crédito de la foto de la portada: PATH, Evelyn Hockstein.

MQSUN+ no puede responsabilizarse por los errores o cualquier consecuencia que surja del uso de la información contenida en este informe. Este documento fue producido por MQSUN+ a través del apoyo proporcionado por recursos del Reino Unido y el gobierno del Reino Unido; sin embargo, los puntos de vista expresados aquí no reflejan necesariamente las políticas oficiales del gobierno del Reino Unido.

