



Programa
Mundial de
Alimentos

SALVAR
VIDAS
CAMBIAR
VIDAS

Maximizando la contribución de la protección social al desarrollo del capital humano

Fill the Nutrient Gap y Protección Social

Maximizando la contribución de la protección social al capital humano a través de la nutrición

Una nutrición adecuada puede impulsar el desarrollo del capital humano previniendo el retraso en el crecimiento y permitiendo que los niños alcancen su máximo potencial, llevando una vida más productiva y saludable.

Los programas nacionales de protección social juegan un papel fundamental para la mejora de la nutrición. Los programas de protección social pueden llegar a las poblaciones desatendidas, a las que es difícil acceder a través de plataformas de salud y nutrición.

Cuando los programas de protección social se diseñan y adaptan adecuadamente, pueden reducir las barreras económicas a las dietas nutritivas que enfrentan los grupos vulnerables a lo largo del ciclo de vida.

Las herramientas analíticas como el análisis Cerrando la Brecha de Nutrientes (Fill the Nutrient Gap en inglés, o FNG) del Programa Mundial de Alimentos (WFP) permiten a los encargados de formular políticas y a los administradores de programas evaluar y comparar la potencial contribución de los programas de protección social a la nutrición, informando el diálogo nacional para que la protección social funcione mejor en favor de la nutrición y el desarrollo del capital humano.

El análisis FNG identifica cuellos de botella en todo el sistema alimentario que provocan la malnutrición, tal como el consumo inadecuado de alimentos nutritivos, haciendo énfasis en la disponibilidad, el costo y la asequibilidad de una dieta nutritiva. El análisis FNG identifica las características de los hogares que tienen menos posibilidades de acceder a dietas nutritivas en los entornos alimentarios y periodos del año, desglosando los factores subyacentes que incrementan el costo de las dietas nutritivas y resaltando los alimentos nutritivos más difíciles de acceder y para quién.

El análisis FNG modela el impacto de las intervenciones de protección social (redes de protección social, programas de alimentación escolar, transferencias de efectivo condicionadas/no condicionadas, etc.) sobre la capacidad de los hogares y las personas para acceder a dietas nutritivas. El FNG facilita un diálogo de política pública entre los sectores de nutrición, protección social, salud, educación, agricultura y otros, para la toma de decisiones coordinada basada en hallazgos analíticos.

Basado en la evidencia del FNG y en una sólida comprensión de los desafíos que enfrentan los hogares y las personas para acceder a una dieta nutritiva, existe un gran potencial para que la protección social apoye a los grupos más vulnerables brindándoles y vinculándolos a los programas y servicios que necesitan para lograr una óptima nutrición y salud.

En combinación con transferencias para aumentar el acceso a alimentos nutritivos, los programas de protección social pueden servir como plataformas de ejecución para intervenciones de cambio social y de comportamiento dirigidas a alcanzar una mejor nutrición y, al mismo tiempo, incentivar la adopción de comportamientos preventivos y saludables.

El FNG estima las brechas en el monto de las transferencias¹ y proporciona evidencia para:

1. Revisar en qué medida una transferencia de protección social podría mejorar el acceso a alimentos nutritivos y ajustar el monto de la transferencia para cumplir mejor los objetivos.

2. Garantizar una selección óptima de hogares con personas nutricionalmente vulnerables, como mujeres, niña/os y niñas adolescentes.
3. Desarrollar estrategias para mejorar el conocimiento sobre las necesidades nutricionales, promover comportamientos saludables, aumentar la demanda de alimentos nutritivos, y canalizar recursos hacia dietas saludables.
4. Maximizar el impacto de los programas de protección social en la alimentación y la nutrición, combinando las transferencias con el suministro de alimentos (en especie o mediante vales para productos) o servicios que satisfagan necesidades específicas de alimentación y nutrición.

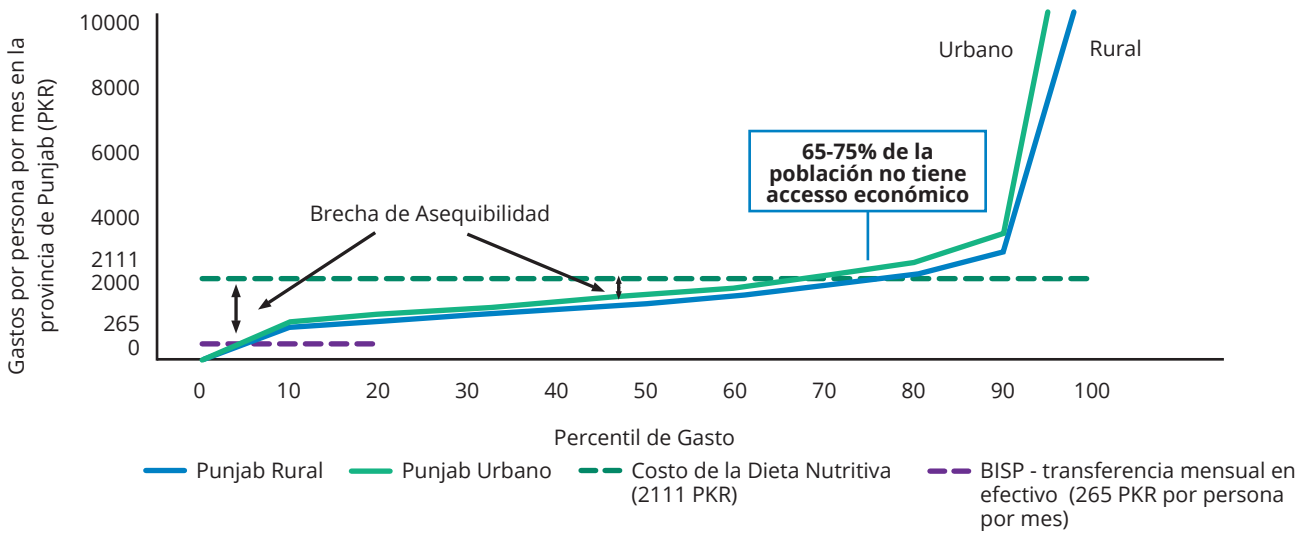
¿Cómo puede el análisis Cerrando la Brecha de Nutrientes informar los programas de protección social?

Utilizando el software Cost of the Diet (Costo de la Dieta o CotD por sus siglas en inglés), el análisis FNG calcula el costo mínimo de una dieta nutritiva a partir de alimentos disponibles localmente. Al comparar esta información con los datos del gasto en alimentos de los hogares, el análisis FNG calcula el porcentaje de hogares de una población que no tendrían acceso económico a una dieta nutritiva. Al comparar el análisis de disponibilidad con la cobertura actual y el tamaño de la transferencia de los programas de protección social, el análisis FNG puede proporcionar estimaciones de su adecuación (cobertura, frecuencia, monto de la transferencia, etc.) para permitir que todos los hogares accedan a dietas nutritivas.

La Figura 1 presenta un ejemplo de la provincia de Punjab en Pakistán, donde se estimó que entre el 65 y 75 por ciento de los hogares en áreas urbanas y rurales carecen del acceso a dietas nutritivas. La transferencia en efectivo del Programa de Apoyo a los Ingresos de Benazir (BISP, por sus siglas en inglés) con un monto de 265 rupias pakistaníes (PKR) mensuales per cápita es muy pequeña en comparación con el costo mensual de 2111 PKR de una dieta nutritiva per cápita y aporta muy poco a la capacidad de un hogar para acceder a una dieta nutritiva. Este hallazgo condujo a la adición de un componente de nutrición al programa BISP en Pakistán, que se describe en la siguiente sección de este informe.

¹ FNG define una brecha de tamaño de transferencia como la diferencia monetizada entre los recursos del hogar para comprar o producir alimentos y el costo de una dieta nutritiva para una población determinada.

Figure 1: Proporción de hogares en Punjab, Pakistán, para quienes una dieta nutritiva sería asequible: 1) la brecha entre el gasto actual en alimentos del hogar y el costo de una dieta nutritiva, 2) la cobertura del BISP y 3) el monto de la transferencia



Curva de gasto proveniente de la HIES 2014 (Buró de Estadística de Pakistán, Gobierno de Pakistán 2015)



Ejemplos de hallazgos del FNG para mejorar el capital humano y la nutrición alrededor del mundo

Fortaleciendo las transferencias con Alimentos Nutritivos Especializados y servicios para reducir el retraso en el crecimiento a través de los programas de protección social

El análisis FNG ayudó al gobierno de Pakistán a evaluar diferentes opciones de modalidades mixtas para complementar las transferencias de efectivo con intervenciones nutricionales específicas. El FNG analizó la posibilidad de satisfacer los requisitos de nutrientes comparando intervenciones basadas en el mercado (harina de trigo fortificada, micronutrientes en polvo) junto con el suministro gratuito de Alimentos Nutritivos Especializados (SNF, por sus siglas en inglés), con un cupón de alimentos frescos sumado al suministro de SNF.

Un SNF producido localmente demostró ser la vía más prometedora para mejorar la nutrición a través de la protección social. Ofreció reducciones potenciales en la brecha de ingesta de nutrientes, teniendo un impacto comprobado en el estado nutricional según lo evidenciado en estudios de la Universidad de Aga Khan, y brindando oportunidades de colaboración con el sector salud para ofrecer servicios integrados dirigidos a mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, y a bebés de 0 a 23 meses de edad.

El componente de transferencias en efectivo condicionadas, sensibles a la nutrición, que está siendo agregado al paquete de protección social se dirige a las mujeres embarazadas y en período de lactancia durante los primeros 6 meses después del parto y a los niños y niñas de hasta 24 meses de edad. Se entrega a través de la unidad básica de salud e incluye: visitas trimestrales para atención prenatal; vacunaciones; monitoreo del crecimiento y educación nutricional; SNF para mujeres embarazadas y en lactancia y para bebés de 6 a 23 meses; y una pequeña transferencia de efectivo para fomentar la aceptación de los servicios. Para fomentar el espaciamiento entre embarazos, sólo se puede inscribir un niño por hogar a la vez.

En los próximos tres años, el programa llegará a 350,000 niños pequeños, mujeres embarazadas y madres en periodo de lactancia.

Informando el valor de la transferencia y la composición de los vales de alimentos para nutrición

En Indonesia, el equipo de FNG brindó su apoyo a la comisión de planificación del gobierno (BAPPENAS) con un análisis de CotD cuando el programa de arroz subsidiado (Raskin) se transformó a un programa de vales electrónicos (BPNT)² para productos específicos entregado a 15.6 millones de personas. El análisis FNG evaluó el poder adquisitivo para dietas nutritivas y la contribución de nutrientes recibidos a través de las transferencias de productos específicos mediante vales electrónicos. El costo de la dieta nutritiva se estimó en aproximadamente 1,200,000 rupias indonesias (IDR) por hogar de 4 personas por mes, de las cuales el vale electrónico (con un valor de 110,000 IDR) cubriría el 9 por ciento.


















Otros programas de protección social, incluyendo la cobertura de los costos de educación y atención médica, también contribuirían a mejorar la asequibilidad de las dietas nutritivas al reducir el gasto que los hogares asignan a esas necesidades. El análisis FNG tuvo como resultado un cambio en la transferencia del programa BPNT de arroz, aceite y azúcar a una combinación más nutritiva de arroz y huevos, y vegetales verdes cuando éstos estén disponibles.

Los resultados evidenciaron que, sin aumentar el costo total de los productos proporcionados, se podría aumentar sustancialmente el valor nutricional y garantizar un nivel mínimo de ingesta de micronutrientes (Figura 2).

Otras recomendaciones fueron aumentar el valor de la transferencia en un 50 por ciento y agregar un cereal infantil enriquecido para niños de 6 a 23 meses a los productos elegibles para la compra, y aumentar el valor de la transferencia en un 100 por ciento para permitir que los hogares compren más alimentos nutritivos, especialmente vegetales, además del cereal infantil enriquecido. Desde entonces, el gobierno ha aumentado el valor de los vales electrónicos en aproximadamente un 35 por ciento.

² El programa BPNT cambió formalmente al Programa SEMBAKO (Programa de alimentos básicos) en enero de 2020. El valor del vale electrónico aumentó de 110,000 a 150,000 IDR mensuales por hogar.

Figure 2: Proporción del contenido de nutrientes de diferentes opciones para transferencias de productos específicos en Indonesia

Nacional		Rastra	BPNT arroz + azúcar	BPNT arroz + huevos	Paquete nutritivo 1	Paquete nutritivo 2	Paquete nutritivo 3
Subsidio pagado por el Gobierno (IDR por mes)		111,000	111,000	111,000	111,000	165,000	220,000
Ingredientes		 Arroz 15kg	 Arroz 10kg  Azúcar 2kg	 Arroz 9kg  Huevos 1.1kg	 Arroz 6kg  Huevos 1.1kg  Verduras 5.1kg	 Arroz 6.8kg  Huevos 1.3kg  Verduras 5.8kg  CC* 600g	 Arroz 6kg  Huevos 2.2kg  Verduras 5.1kg  CC* 600g  Dinero 42,561
Ingesta recomendada (%)	Proteína	19%	16%	14%	13%	17%	19%
	Vitamina A	0%	0%	2%	19%	25%	27%
	Hierro	2%	1%	3%	5%	7%	8%

*CC = Comida complementaria



Identificando vulnerabilidades nutricionales

Para complementar el análisis de la asequibilidad de una dieta nutritiva para los hogares, el FNG también analiza el costo de una dieta nutritiva para individuos en diferentes etapas de la vida. Generalmente, el análisis FNG encuentra que el costo de una dieta nutritiva aumenta abruptamente en la adolescencia temprana, se maximiza al final de la adolescencia y permanece alto durante la vida adulta. Las niñas adolescentes tienen grandes necesidades de micronutrientes y requieren alimentos altamente nutritivos, los cuales tienden a ser más caros. Esto las pone en riesgo de no poder satisfacer sus necesidades nutricionales en mayor medida que los adolescentes varones (Figura 3).

En Somalia, la vulnerabilidad nutricional de las niñas adolescentes es aproximadamente un 30 por ciento más alta que la de los adolescentes varones. La revisión de datos secundarios del FNG incluye una revisión de las vulnerabilidades socioeconómicas y de género que agravan los riesgos nutricionales.

En Ecuador, el análisis FNG encontró que la dieta nutritiva de costo mínimo de una niña adolescente representa casi el 40 por ciento del costo total del hogar modelado de cinco personas. Cuando las adolescentes están embarazadas, las necesidades nutricionales

aumentan, pero la composición de la dieta y el tamaño de las porciones generalmente permanecen iguales.

Después de que las adolescentes dan a luz, las madres y los bebés suelen comer del mismo plato.

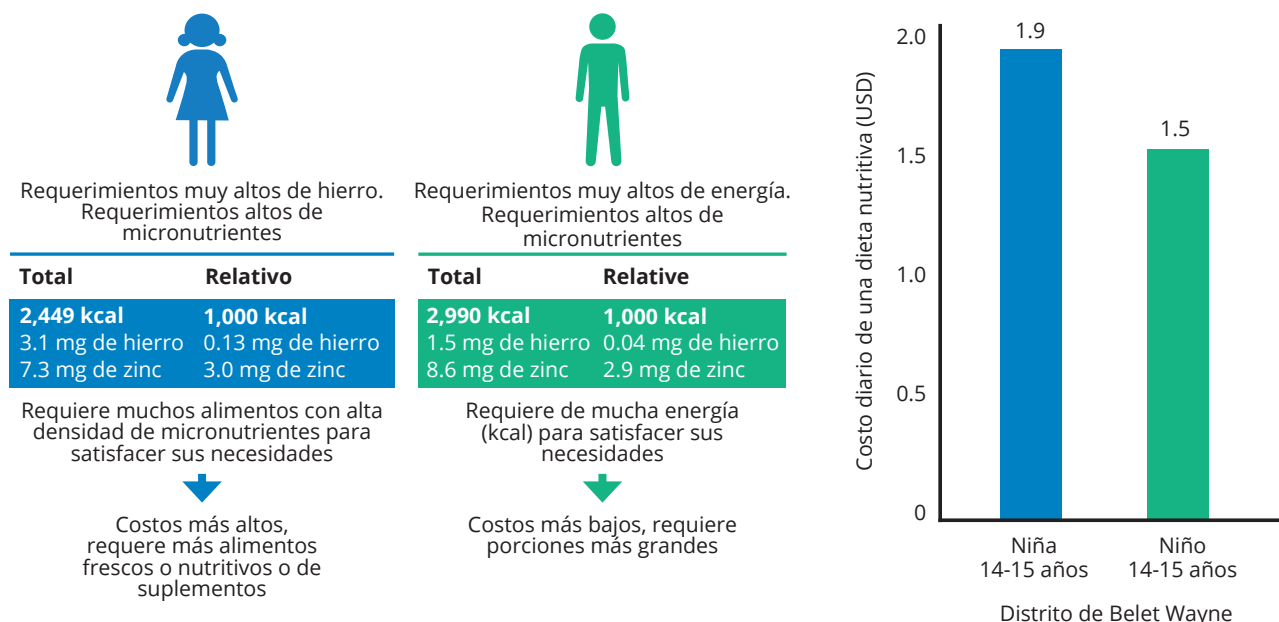
Ecuador tiene el índice de embarazos en adolescentes más alto en las Américas⁴, donde 55,000 madres adolescentes dieron a luz en 2017, 10,000 de las cuales tenían entre 10 y 14 años de edad.

Con base en los hallazgos de FNG, WFP Ecuador junto con el Ministerio de Inclusión Económica y Social y UNFPA implementaron una intervención multisectorial piloto para prevenir el embarazo adolescente y abordar la vulnerabilidad nutricional en adolescentes embarazadas en las provincias fronterizas con Colombia, donde existe una alta población de migrantes venezolanos.

La intervención entregó transferencias en efectivo (USD 50 por mes) a más de 650 adolescentes embarazadas menores de 19 años, junto con las campañas de divulgación de derechos sexuales y reproductivos, en colaboración con los sectores de educación y salud, pudiendo alcanzar a 6,500 participantes.

Entre las adolescentes que recibieron transferencias en efectivo, el 60 por ciento mejoró la diversidad alimentaria y el 70 por ciento asistió al menos a cinco controles médicos durante el embarazo.

Figure 3: Comparación de las necesidades nutricionales de niños y niñas adolescentes y el costo de una dieta nutritiva en Somalia



⁴ Basado en el número de nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años entre 2006 y 2017 (www.unfpa.org/adolescent-pregnancy).

Recursos adicionales

Para todas las publicaciones relacionadas con Fill the Nutrient Gap favor de visitar:
<https://www.wfp.org/fillthenutrientgap>

Alderman H. Leveraging Social Protection Programs for Improved Nutrition: Summary of Evidence Prepared for the Global Forum on Nutrition Sensitive Social Protection Programs, 2015. World Bank, Washington, DC. 2016.

Bose I, Baldi G, Kiess L, de Pee S. The Fill the Nutrient Gap analysis: An approach to strengthen nutrition situation analysis and decision making towards multisectoral policies and systems change. *Matern Child Nutr.* 2019; 15:e12793. <https://doi.org/10.1111/mcn.12793>

Gentilini U. The revival of the Cash versus Food debate. New evidence for an old quandary? World Bank Policy Research Working Paper 7584, World Bank, Washington, DC. 2016.

Ministry of Planning, Development & Reform, Pakistan and World Food Programme. Fill the Nutrient Gap summary report Pakistan. Islamabad. 2018.
Available at: <https://www.wfp.org/publications/2017-fill-nutrient-gap-pakistan>

Olney D, Marshall Q, Honton G, Ogden K, Hambayi M, Piccini S, Go A, Gelli A, Bliznashka L. Leveraging an implementation–research partnership to improve effectiveness of nutrition-sensitive programs at the World Food Programme. *Food and Nutrition Bulletin.* Article in Press. First published on September 22, 2019.
<https://doi.org/10.1177/0379572119874273>

Sabates-Wheeler R, Devereux S. Social protection and the World Food Programme. World Food Programme Occasional Paper No. 25, World Food Programme. 2018.
Available at: <https://www.wfp.org/content/occasional-paper-25-social-protection>

Colaboradores

El equipo de Cerrando la Brecha de Nutrientes (FNG) en la División de Nutrición de la sede de WFP, con un agradecimiento especial a Saskia de Pee, Nora Hobbs, Neil Mirochnick, Frances Knight, Janosch Klemm, Pierre Momcilovic, Jane Badham, Amy Deptford, Sara Lisa Ørstavik, Janita Bartell. De la División de Protección Social de WFP, Giulia Baldi y Sarah Laughton. De WFP Pakistán Cecilia Garzon, Aliahmad Khan y Sumra Kureishy. De WFP Indonesia Peter Holtsberg y Melania Gondomartoyo. De WFP Ecuador Fernanda Sandoval. FNG está financiado por la Cooperación Alemana y WFP.



Nutrition Division

Programa Mundial de Alimentos
Via Cesare Giulio Viola, 68/70
00148, Roma, Italia - T +39 06 65131
wfp.org

Fotografías:

Portada: WFP/Faizza Tanggo
Página 3: WFP/Farman Ali
Página 5: WFP/David Fernandez
Página 8: WFP/Farman Ali

El desarrollo y la implementación inicial del FNG fueron posibles gracias a:

