



Programa  
Mundial de  
Alimentos

SALVAR  
VIDAS  
CAMBIAR  
VIDAS



institute of  
development  
studies



INTERNATIONAL  
FOOD POLICY  
RESEARCH  
INSTITUTE

# Rutas de Protección Social para la Nutrición

Informe de síntesis

Agosto 2023

## Rutas de Protección Social para la Nutrición

### Informe de síntesis

Agosto 2023

**Nicholas Nisbett<sup>1</sup>, Leah Salm<sup>1</sup>, Keetie Roelen<sup>1</sup>, Giulia Baldi<sup>2</sup>, Carla Mejía<sup>2</sup>, Juan Gonzalo Jaramillo Mejía<sup>3</sup>, Fiorella Paredes Cauna<sup>1</sup>, Aulo Gelli<sup>4</sup>, Deanna Olney<sup>4</sup>, Emily Vooris<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Instituto de Estudios para el Desarrollo, Universidad de Sussex, Brighton, Reino Unido

<sup>2</sup> Programa Mundial de Alimentos, Bureau Regional para Latinoamérica y el Caribe

<sup>3</sup> Programa Mundial de Alimentos, Roma

<sup>4</sup> Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias, Washington D.C.

#### Cómo citar:

*Nisbett, N., Salm, L., Roelen., K. et al. (2022). Rutas de Protección Social para la Nutrición, Informe de Síntesis, Brighton, Reino Unido: IDS, WFP e IFPRI.*

#### Agradecimientos

Queremos dar las gracias a todos los participantes en el estudio procedentes de Ecuador, Guatemala, Perú y la República Dominicana, así como a los que participaron en un taller celebrado en Washington, D.C. en junio de 2022, entre ellos colegas del Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IFPRI), Nutrición Internacional, el Programa Mundial de Alimentos (WFP), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y el Banco de Desarrollo de América Latina (CAF). Estamos agradecidos a quienes apoyaron este acto, entre ellos Sara Bernardini, Beverley Abreu y Jamed Falik. Muchas gracias a Ben Jackson por la coordinación del proyecto por parte del IDS. Estamos especialmente agradecidos a Marie Ruel por su contribución a la revisión de la evidencia y su orientación; así como a Ursula Trubswasser por su amable revisión externa de dicho documento.

# Rutas de Protección Social para la Nutrición

Informe de síntesis







EL CONDOR Y SUS AMIGOS EN EL PARAMO



# Contenido

<b>1. Prólogo</b> .....	<b>6</b>
<b>2. Resumen y recomendaciones</b> .....	<b>8</b>
<b>3. Antecedentes y componentes del proyecto</b> .....	<b>10</b>
<b>4. Resumen de las revisiones del marco y la evidencia, y estudios de caso</b> .....	<b>12</b>
<b>5. Marcos analíticos y operativos</b> .....	<b>18</b>
<b>Proceso de desarrollo</b> .....	<b>18</b>
Paso 1: Formar un equipo interdisciplinario .....	19
Paso 2: Recopilación y cotejo de los marcos y la evidencia existentes.....	19
Paso 3: Talleres de desarrollo del marco .....	19
Paso 4: Difusión, formación y fortalecimiento de las capacidades.....	19
<b>Marco 1 - Marco de políticas</b> .....	<b>20</b>
Objetivos .....	22
Características principales .....	22
<b>Marco 2 - Marco operativo</b> .....	<b>24</b>
Objetivos .....	26
Características principales .....	26
Paso 1: Evaluar la malnutrición en todas sus formas desde la perspectiva de los sistemas alimentarios....	27
Paso 2: Identificar las causas de la malnutrición .....	27
Paso 3: Evaluar el panorama de la asistencia social .....	28
Paso 4: Mejorar las capacidades de prestación e implementación.....	28
Paso 5: Seleccionar el instrumento de asistencia social adecuado .....	29
Paso 6: Considerar los modos de impacto .....	29
Paso 7: Establecer objetivos y medidas .....	29
Paso 8: Resultados subyacentes .....	29
Regresar al paso 1 y volver a evaluar la malnutrición en todas sus formas: un enfoque cíclico .....	30
Anillo exterior: Conocimiento y aprendizaje, generación de evidencia y defensa.....	30
<b>Referencias</b> .....	<b>31</b>
<b>Acrónimos</b> .....	<b>33</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>34</b>

# 1. Prólogo

América Latina y el Caribe se encuentra en una encrucijada; corre el riesgo de dar vuelta atrás a los importantes avances alcanzados en la lucha contra el hambre y la desnutrición en las últimas décadas. La región se ha visto afectada por múltiples shocks económicos, de salud, relacionados con el clima y geopolíticos en los últimos años, lo que intrica aún más el panorama. El *Informe sobre el Estado de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo de 2023* estima que, a pesar del progreso en la reducción del hambre, 43 millones de personas siguen desnutridas en la región, lo que denota un aumento sostenido entre 2019 y 2023. Las dietas saludables también continúan siendo inasequibles para más de 133 millones de personas en América Latina y el Caribe. La región experimenta el costo más alto de la dieta (US\$ 4.08 por día por persona) relativo al costo mundial, principalmente debido a la inflación y a la disminución de los ingresos netos.


Ante este panorama, los avances hacia el Objetivo de Desarrollo Sostenible 2— que busca poner fin al hambre en el mundo— ha sido desigual. En la actualidad, ningún país de la región está encaminado a cumplir los objetivos mundiales, a la vez que todos experimentan una doble carga de desnutrición que puede conducir a pérdidas del PIB de hasta el 16 por ciento. Muchos gobiernos de la región están convencidos de que se requiere un cambio.

Los gobiernos de la región han recurrido a los sistemas de protección social ya establecidos a fin de ayudar a las personas a afrontar los múltiples impactos económicos, de salud y climáticos. La evidencia muestra que los programas de protección social son fundamentales para salvaguardar el acceso físico y económico a los alimentos, así como el acceso a los servicios esenciales. Estos programas se ampliaron como respuesta a la pandemia de la COVID-19 y continúan mitigando los efectos de la guerra en Ucrania como indica el gasto público (23.4 por ciento del PIB en 2021, frente al 21.4 por ciento en 2019, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe).

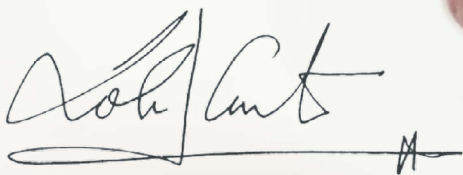
Sin embargo, existe cada vez más evidencia de que mejorar el acceso a los alimentos a través de sistemas de protección social fortalecidos no necesariamente se traduce en mejores resultados nutricionales debido a la compleja interacción de factores que sustentan los sistemas alimentarios y de salud, particularmente con relación a la doble carga de la malnutrición. Es ahora cuando, a medida que la región busca hacer avances en medio de las crisis, tratamos de responder a la pregunta de cómo la protección social puede generar resultados nutricionales positivos para liberar el capital humano potencial de la región y reducir las cargas de desnutrición de cara al futuro.

Fue esta pregunta lo que impulsó al Instituto de Estudios del Desarrollo, el Instituto Internacional de Investigación de Políticas Alimentarias y al Programa Mundial de Alimentos a colaborar en el estudio Rutas de Protección Social para la Nutrición, mismo que busca esclarecer cómo los sistemas de protección social pueden ser más eficaces en abordar la malnutrición en todas sus formas. Esta publicación incluye una revisión extensa de la evidencia regional disponible; y propone una hoja de ruta de políticas e implementación para los actores de toda la región que están involucrados en el fortalecimiento de los sistemas nacionales de protección social. Estos marcos de referencia u hojas de ruta tienen como objetivo ayudar a que los programas funcionen mejor en beneficio de los más vulnerables, para que aprovechen los aprendizajes y las oportunidades dentro de América Latina y el Caribe. Esperamos que este informe ayude a los tomadores de decisión en la región a integrar los sistemas de protección social, salud y alimentación, pasando del énfasis tradicional en la desnutrición a la malnutrición en todas sus formas.



A close-up, side-profile photograph of a young child with dark hair, wearing a white shirt and a silver hoop earring. The child is holding a spoon to their mouth, eating. In the foreground, there is a stainless steel bowl and a plate with white rice and other food items. The background is softly blurred, showing a yellow object, possibly a corn cob.

De cara al futuro, estamos convencidos de que todas las partes involucradas coinciden en trazar una ruta que utilice nuestros recursos para apoyar mejor a las personas a través de acciones multisectoriales basadas en evidencia que forjen sistemas sólidos y capaces de obtener los resultados que realmente se necesitan. Esperamos que esta iniciativa sirva como una herramienta útil que contribuya a acelerar estas acciones y poner fin al hambre y la desnutrición en la región para el 2030.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lola Castro', with a horizontal line underneath and a small flourish at the end.

**Lola Castro**

Directora Regional para América Latina y el Caribe  
Programa Mundial de Alimentos





WFP/José Luis Zapata

## 2. Resumen y recomendaciones

Este informe resume los resultados de un proyecto diseñado para mejorar los resultados en materia de nutrición que pueden lograrse a través de los sistemas de protección social en la región de América Latina y el Caribe (ALC). Se centra especialmente en la integración de los sistemas y en la necesidad de pasar del enfoque tradicional de la desnutrición a la *malnutrición en todas sus formas* (es decir, la desnutrición, incluidas las carencias de micronutrientes, combinada con la creciente prevalencia de la obesidad/sobrepeso, a veces también denominada 'doble carga'). El reporte

proporciona una hoja de ruta operativa y para políticas públicas para las partes interesadas que buscan mejorar el rendimiento de los sistemas de protección social en los países de ALC; especialmente en miras a reducir las vulnerabilidades y mejorar los resultados en materia de nutrición a lo largo de la vida.

El proyecto constó de múltiples elementos, entre ellos un estudio del alcance de marcos anteriores, una revisión de la evidencia, el desarrollo de marcos conceptuales, talleres con las partes interesadas y



estudios de caso basados en 43 entrevistas realizadas en Perú, Guatemala, la República Dominicana y Ecuador. Un resultado clave de este proyecto es la elaboración de dos marcos, que se desarrollaron teniendo como trasfondo datos más amplios sobre las rutas de impacto de protección social para la nutrición recopilados a través de los estudios de caso y la revisión de la evidencia y que se debatieron con las principales partes interesadas internas y externas en un taller celebrado en junio de 2022. Los marcos están concebidos como punto de partida para los debates con los responsables de la toma de decisiones a nivel nacional, tanto de las políticas públicas como de los programas. Su objetivo es ayudar a los responsables de la toma de decisiones a diseñar e implementar mejores sistemas de protección social y programas relacionados, fundamentalmente integrando la planificación sensible a la nutrición tanto desde el principio como a lo largo de todo el ciclo del programa.

En general, el proyecto constató que, si bien existen algunos ejemplos positivos de protección social sensible a la nutrición en la región de ALC, hay muchas oportunidades desaprovechadas para abordar la nutrición. En general, la planificación y el diseño de la protección social en muchos países de la región aún no se basan en las ideas más recientes sobre la nutrición y los sistemas alimentarios, en particular la necesidad de considerar las múltiples cargas de la malnutrición que existen en cada país. Esto sucede a pesar de que la malnutrición afecta a todos los países de la región, lo que no solo agrava considerablemente la carga a los sistemas de salud pública, sino que también supone una importante pérdida para las economías nacionales que se estima entre el 2-16 por ciento del producto interno bruto (PIB) anual (CEPAL y WFP 2017, CEPAL et al., 2020).

Las recomendaciones derivadas de este estudio y guiadas por el uso de los dos marcos son las siguientes:

- **Evitar comenzar con un enfoque de «instrumento primero»** (por ejemplo, elegir efectivo o Alimentos): primero se debe evaluar el sistema, incluido el panorama existente de programas, las deficiencias, las desigualdades y vulnerabilidades de la población y el potencial para desarrollar capacidad de acción.

- La necesidad de **aplicar un enfoque sistémico simultáneamente a la protección social y a la alimentación**, en lugar de considerarlas por separado. Esto requiere atar los cabos del pensamiento de vanguardia tanto en el campo de la protección social como en el de la nutrición y los sistemas alimentarios.
- Si es posible, **integrar múltiples objetivos relacionados con la nutrición en todo el ciclo del programa**, desde el diseño del proyecto, la selección de beneficiarios y la ejecución hasta el monitoreo, la evaluación y el aprendizaje. En la actualidad, muchos programas únicamente controlan los resultados de la obesidad y el sobrepeso, pero no incorporan características de diseño ni objetivos que aborden directamente estas formas de malnutrición.
- **Utilizar los marcos conceptuales y otras evidencias emergentes para orientar el seguimiento** a lo largo de toda la vía de impacto, a fin de detectar lagunas en los supuestos del programa y la necesidad de corregir el rumbo a tiempo. El monitoreo, la evaluación y el aprendizaje deben adoptarse como un proceso adaptativo continuo con circuitos de información para garantizar que las conclusiones extraídas mejoran el diseño y la ejecución de los programas.
- **Integrar los aspectos de equidad desde el principio (es decir, durante el análisis de la selección de beneficiarios en la fase de diseño)** o estar preparados para fracasar a la hora de llegar a los más rezagados y alcanzar las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Para lograr la ambición general de no dejar a nadie atrás, hay que prestar especial atención a los grupos marginados por diversas formas de posición social, como el sexo, la edad, la discapacidad, el origen étnico o geográfico, especialmente cuando se entrecruzan.

### 3. Antecedentes y componentes del proyecto

En la última década se ha prestado mayor atención al potencial de los sistemas de protección social para abordar los resultados en materia de nutrición. El panorama de los sistemas de protección social en la región de ALC es variado y abarca países en los que los sistemas tradicionales han evolucionado progresivamente a lo largo de varios ciclos de implementación y aprendizaje hasta alcanzar niveles impresionantes de cobertura y logro de resultados clave, incluso en materia de nutrición y alimentación (por ejemplo, México, Brasil y Perú). Sin embargo, la región también incluye países en los que los programas de protección social están presentes en diversos ámbitos, pero todavía no funcionan bien en lo que respecta a los resultados clave, aspectos relacionados con la nutrición y la alimentación o de otro tipo (por ejemplo, Guatemala, Ecuador, Jamaica). En algunos casos, simplemente se asume que los programas son sensibles a la nutrición, en lugar de incorporar características de diseño o seguimiento sensibles a la nutrición. Con frecuencia, los programas individuales no están suficientemente integrados, gestionados y supervisados como un sistema, lo que repercute no solo en los resultados, sino también en la eficiencia de los recursos. Actualmente existe buena evidencia de que los programas de protección social pueden mejorar los resultados en materia de nutrición en determinadas condiciones, especialmente cuando se diseñan específicamente con estos resultados como objetivo de impacto principal o secundario. Los cambios de diseño en respuesta a la base empírica existente, como los cambios en los importes de las transferencias o la incorporación de un componente de educación nutricional, pueden marcar la diferencia entre el fracaso o el éxito en la consecución de los resultados. Pero también hay evidencias incipientes (aunque todavía escasas) de que algunos instrumentos, como las transferencias de efectivo o de alimentos, también pueden conducir a un empeoramiento involuntario de algunos resultados entre los beneficiarios, incluyendo la propensión al sobrepeso o la obesidad.

Este informe resume los hallazgos de un proyecto diseñado para mejorar los resultados en materia de nutrición que pueden lograrse a través de los sistemas de protección social en la región de ALC, prestando especial atención a la integración de los sistemas y a la necesidad de pasar del enfoque tradicional de la desnutrición a la malnutrición en todas sus formas. Este último término pone de relieve no solo la desnutrición (desnutrición crónica y desnutrición aguda en los niños y niñas, o un índice de masa corporal (IMC) bajo en otros grupos de población), incluidas las deficiencias de micronutrientes (como la anemia); sino también el sobrepeso y la obesidad. En conjunto, estas múltiples formas de malnutrición son la causa subyacente de una serie de problemas de salud y deficiencias en el desarrollo, como el crecimiento infantil deficiente y la creciente carga de enfermedades no transmisibles. Estas condiciones afectan a los grupos de población de toda la región y actúan como un lastre sustancial para las perspectivas económicas de cada país, que se estima que representa hasta el 16 por ciento del PIB de estos países (CEPAL y WFP, 2017; CEPAL et al., 2020).

Este informe proporciona una hoja de ruta operativa y de políticas públicas para los usuarios que deseen integrar de forma activa la nutrición en las políticas y la programación en materia de protección social, con el fin de incorporar la nutrición a lo largo del ciclo de políticas y programas. Se ofrecen dos marcos conceptuales y una descripción complementaria para ayudar respectivamente 1) a los responsables de políticas públicas y 2) a los responsables del diseño de los sistemas y programas a alcanzar este objetivo.

Para diseñar y validar estos marcos, este proyecto se basó en una serie de componentes diferenciados (véase la Figura 1). Estos incluyeron:

- 1) una revisión de los marcos existentes que vinculan la protección social y la nutrición y de otros marcos relevantes para los objetivos del estudio, como los relativos a los sistemas alimentarios;



2) una revisión estructurada de la evidencia y una síntesis de la evidencia que vinculan los programas de asistencia social con los resultados en materia de nutrición en toda la región de ALC, prestando especial atención a las vías de impacto o los resultados subóptimos identificados en la base empírica;



3) un conjunto de estudios de caso en cuatro países de la región de ALC - Perú, Ecuador, Guatemala y República Dominicana - seleccionados para ilustrar los retos sistémicos y operativos y las oportunidades para optimizar y mejorar los resultados en materia de nutrición; y



4) una serie de talleres para desarrollar el enfoque del marco tanto con el equipo interno del Instituto de Estudios para el Desarrollo (IDS), el Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IFPRI) y el Programa Mundial de Alimentos (WFP), así como con las partes interesadas de políticas y programas externas.

Los **componentes 1-3** están disponibles como informes separados. Este informe ofrece un resumen de todos los componentes del proyecto, incorporando los comentarios de los talleres con las partes interesadas y la revisión académica externa, además de presentar íntegramente los dos marcos y sus notas orientativas.

**Figura 1**

Elementos del estudio



## 4. Resumen de las revisiones del marco y la evidencia, y estudios de caso

Como paso inicial para orientar este proyecto, se llevó a cabo una **revisión de los marcos de referencia existentes** y de la literatura conceptual que vincula la protección social y la nutrición. Se realizaron búsquedas en bases de datos académicas y en fuentes de literatura gris, y se obtuvo bibliografía complementaria a partir de listas de referencias y aportaciones de expertos del equipo central. Se obtuvieron 105 publicaciones relevantes para el desarrollo del marco (apartado 4) y quince artículos de revisión sistemática que proporcionaron una base de referencia de la evidencia y guiaron nuestra revisión de la evidencia más detallada. Estas revisiones constataron que la mayoría de los estudios reunían evidencias sobre el papel de los programas de protección social en la reducción de la pobreza, la mejora del empoderamiento de las mujeres y/o como medio para mitigar los impactos de la COVID-19. Las transferencias monetarias condicionadas (TMC) fueron el tipo de programa de protección social más estudiado, seguidas de los programas de alimentación escolar y las prestaciones de los seguros médicos. En cuanto a los resultados en materia de

nutrición, los estudios se centraron principalmente en la desnutrición de los niños y niñas menores de 5 años, la diversidad y la cantidad de dieta de los niños y niñas en edad escolar, o la diversidad de dieta a nivel de hogar. Por último, las 15 revisiones también proporcionaron información sobre posibles rutas para que los programas de protección social aumenten la autonomía de las personas y los hogares en cuanto a los ingresos familiares y las opciones de consumo, aumenten el acceso y la disponibilidad de (tipos de) alimentos y mejoren los conocimientos nutricionales cuando en el paquete de intervenciones se incluía la comunicación para el cambio social y de comportamiento (de Groot et al., 2017; Floate et al., 2019).

**La revisión estructurada de la evidencia** buscó evidencias para cualquier población objetivo a través de diversos programas de protección social (prestando especial atención a la asistencia social: como las transferencias de efectivo y alimentos, la alimentación escolar y los programas para jóvenes) a través de todos los resultados en materia de nutrición y para



WFP/Theresa Piorr



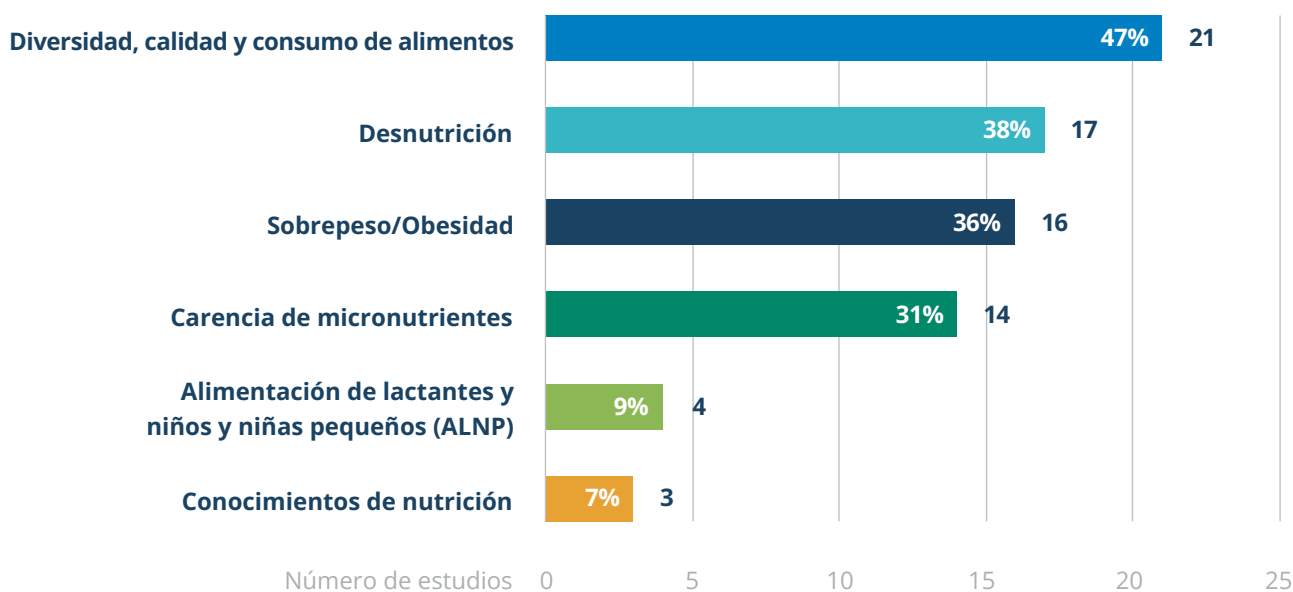
todos los países de la región ALC, en un periodo de seis años, 2015-2021<sup>1</sup>. Se incluyeron todos los diseños de estudio, pero únicamente si habían sido revisados por expertos pares. Identificamos y extrajimos en una matriz marco categorías clave como el tipo de instrumento de protección social, la población, los resultados, los impactos y cualquier explicación dada por los autores sobre cómo se produjo el cambio para influir en los resultados en materia de nutrición, es decir, las rutas de impacto. Los estudios abarcaron todo el continente latinoamericano (aunque no todos los países), realizándose la mayoría en Brasil (19), México (10), Perú (5) y Colombia (3), mientras que en otros países solo se realizaron uno o dos estudios (Figura 2).

Los resultados en materia de nutrición se agruparon en categorías generales. La diversidad, la calidad y el consumo de alimentos fueron los indicadores más comunes (Figura 4), seguidos de la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad y las deficiencias de micronutrientes. Los estudios tendían a informar más sobre los resultados positivos (17); aunque 10 estudios informaron de efectos distintos (como efectos negativos o ningún efecto) y 5 de ningún efecto o de efectos negativos, como el aumento del IMC en diferentes grupos de población, entre los que se incluyen los cuidadores y los niños y niñas.

**Figura 2**  
Número de estudios por país de la región ALC



**Figura 3**  
Número de estudios que informan sobre cada resultado en materia de nutrición



<sup>1</sup> Esta revisión se basó en revisiones sistemáticas anteriores, las amplió e incorporó evidencias recientes sobre múltiples formas de malnutrición.

Las rutas identificadas por el estudio incluían las que habían conducido a cambios positivos, las que habían tenido efectos negativos o potencialmente perjudiciales y las que eran específicas de la implementación de los programas (Figura 4).

**+** Las rutas positivas incluían rutas esperadas, como el aumento del poder adquisitivo para acceder a los alimentos y el acceso a alimentos ricos en nutrientes. Algunas rutas más complejas incluían el aumento del poder de negociación y el empoderamiento de las mujeres y la mejora de los conocimientos sobre nutrición y las habilidades culinarias.

**-** Las rutas negativas incluían la posibilidad de que el aumento del poder adquisitivo condujera a la compra de alimentos poco saludables, o se referían a la existencia de entornos alimentarios externos pobres que incentivan el consumo




de alimentos poco saludables o hacen que los alimentos saludables sean difíciles de encontrar o menos deseables.

**✂** Entre los aspectos del diseño o ejecución de los programas que se especificaron como elementos clave de las rutas de impacto que afectan a los resultados se incluyó si los programas estaban suficientemente diseñados para tener en cuenta los contextos locales, especialmente cuando se trabaja con grupos marginados, por ejemplo, barreras lingüísticas que no tenían en cuenta las necesidades de las mujeres indígenas u otras normas sociales locales.

El ajuste correcto de los elementos clave del diseño del programa, como la frecuencia y la intensidad de las sesiones cuando se incluía un elemento de cambio de comportamiento, también se identificaron como rutas clave.

**Figura 4**

Rutas identificadas en la revisión de la evidencia

 <p><b>RUTAS POSITIVAS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora el poder adquisitivo para la compra de alimentos</li> <li>• Mayor acceso a los servicios de salud</li> <li>• Mayor poder de negociación y empoderamiento de las mujeres</li> <li>• Acceso a alimentos ricos en nutrientes</li> <li>• Mejores conocimientos de nutrición y habilidades culinarias</li> <li>• Aumento de los recursos: compra de alimentos de mayor calidad</li> <li>• Subsidios agrícolas a los agricultores: aumentos a la seguridad alimentaria de los hogares</li> </ul>
 <p><b>RUTAS NEGATIVAS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento del poder adquisitivo: compra de alimentos poco saludables (alimentos ultraprocesados, alcohol)</li> <li>• Factores externos: entornos alimentarios no saludables</li> </ul>
 <p><b>RUTAS DE APLICACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barreras lingüísticas para las mujeres indígenas, formación de los cuidadores primarios, interpretación de las directrices del programa</li> <li>• Adaptación a las necesidades nutricionales individuales, en caso de VIH</li> <li>• Supuestos sobre normas</li> <li>• Frecuencia e intensidad de las sesiones</li> </ul>

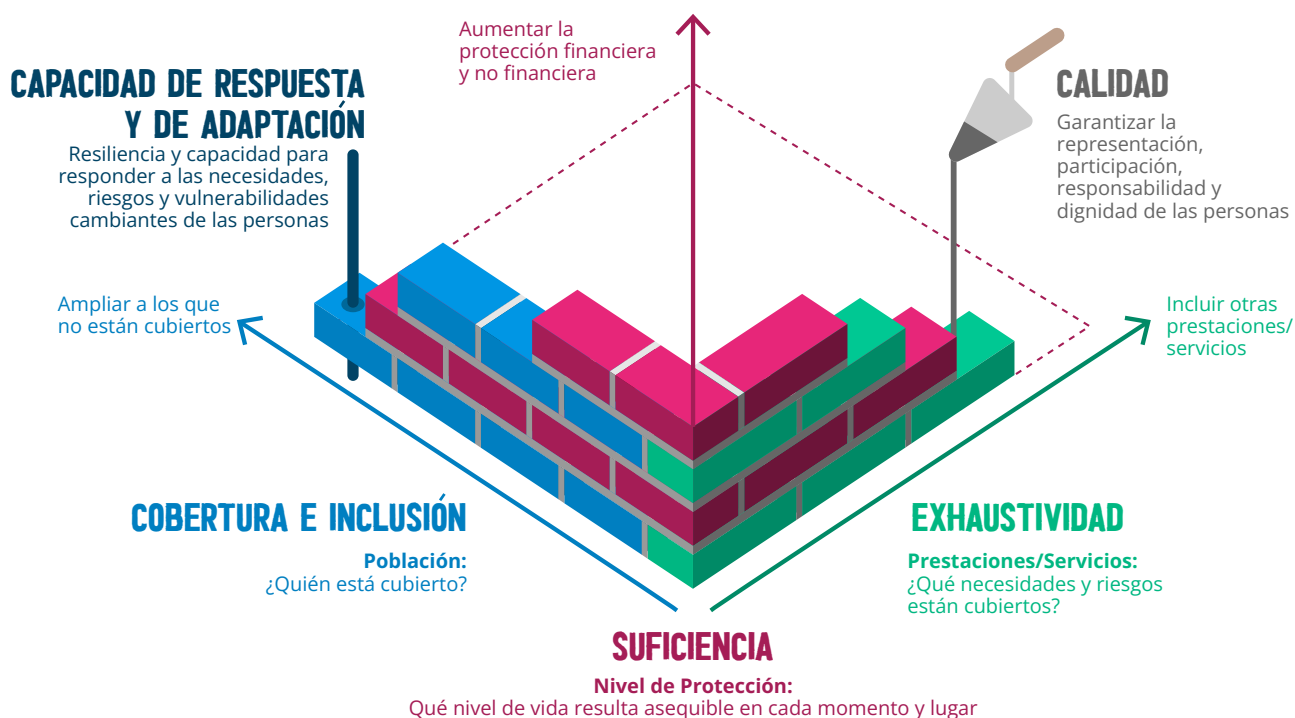


Entre las brechas más amplias identificadas por la revisión se incluyen el hecho de que muchos programas y estudios no tienen en cuenta las rutas de impacto, o no recopilan indicadores intermedios relevantes a lo largo de la vía de impacto; el hecho de que muchos estudios y programas no tienen en cuenta los resultados negativos; una falta de reflexión sobre cómo los programas de protección social y el sistema de protección social de cada país están integrados o interactúan con sistemas más amplios, en particular la salud, pero también sectores sociales clave como la educación, y una deficiencia a la hora de abordar las múltiples cargas de la malnutrición, en particular el sobrepeso y la obesidad, las deficiencias de micronutrientes y la diversidad de dieta junto con la desnutrición.

Los **estudios de caso** incluyeron 43 entrevistas con 50 personas, en Ecuador (16); Guatemala (11); Perú (17) y la República Dominicana (6). Las partes interesadas fueron seleccionadas entre los departamentos de operaciones de programas y políticas de los gobiernos y entre los cargos del WFP y otros organismos. Se eligieron estos países porque ofrecen ejemplos de países con cargas nutricionales muy diferentes, así como diferentes niveles de desarrollo de sistemas y capacidad de gobernanza asociada en materia de protección social. La capacidad sistémica se evaluó a través de las dimensiones de los sistemas eficaces de protección social utilizados por el WFP (Figura 5): cobertura, suficiencia, exhaustividad, calidad y capacidad de respuesta.

**Figura 5**

Dimensiones de los sistemas de protección social eficaces



Fuente: <https://docs.wfp.org/api/documents/wfp-0000134798/download/>







El caso de cada país enfatiza problemas nutricionales diferentes. Ecuador y Guatemala se centran en la desnutrición crónica, la República Dominicana en una inseguridad alimentaria más amplia basada en la privación múltiple, mientras que Perú ha añadido un fuerte enfoque adicional a la anemia a su enfoque existente sobre la desnutrición crónica. Sin embargo, a pesar de la creciente carga del sobrepeso y la obesidad en todos estos países, la mayoría de los programas de asistencia social examinados en los estudios de caso por países no se centraban en este problema nutricional. No se abordan las cuestiones del exceso de peso y los problemas de salud asociados ni cómo puede combinarse con los problemas nutricionales existentes. En la mayoría de los casos, la carga sigue recayendo en gran medida en el sector salud, con una consideración limitada dentro de los programas de protección social.

Perú destaca por su reducción a nivel nacional de la prevalencia de la desnutrición crónica. Se considera que tiene un sistema de asistencia social robusto. La asistencia social en Perú se enmarca en una estrategia claramente definida y se organiza siguiendo un enfoque del ciclo de vida nutricional. Las dos primeras etapas de ese enfoque se pusieron en marcha en 2019 con un programa presupuestario multisectorial destinado a promover el desarrollo infantil y un estado nutricional adecuado. Disponer de una estrategia de ciclo de vida ayuda a organizar el paquete de programas de asistencia social y a hacer operativos los aspectos nutricionales en cada programa, como en el programa de graduación *Haku Wiñay* (Vamos a Crecer).

De todos los casos examinados se extraen importantes conclusiones para la región. Esto incluye los aspectos positivos de la atención infantil, como los programas Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) de Ecuador y el programa Cuna Más de Perú, que incorporan componentes de cambio de comportamiento e integran el estado nutricional y el desarrollo infantil.

Entre los logros de la República Dominicana se incluyen el reciente fortalecimiento de la capacidad técnica, especialmente en lo que respecta a los manuales técnicos y los criterios de admisión, así como el aumento del presupuesto del Programa de Alimentación Escolar (PAE), y la importante ampliación del programa SUPÉRATE ALIMÉNTATE. El uso de un índice de pobreza multidimensional (en lugar de

un indicador monetario) también ha contribuido a mejorar la selección de beneficiarios. Otras conclusiones positivas incluyen la incorporación de las personas con discapacidad y las poblaciones afectadas por el VIH o la tuberculosis como hogares vulnerables que deben ser atendidos por los programas.

A pesar de los avances, todos los países se enfrentan a varios retos, sobre todo en términos de cobertura y exhaustividad. Se están dejando de lado grupos de población especialmente vulnerables, los vínculos de los programas de asistencia social con la salud y otros sectores clave son débiles y no se tiene en cuenta la incorporación de acciones que contribuyan a la reducción o prevención de la obesidad y el sobrepeso. Guatemala y Perú han promulgado leyes de agricultura familiar para vincular las compras de programas de asistencia social con la producción agrícola familiar; sin embargo, es necesaria la acción del sector agrícola para promover el desarrollo productivo, el registro y la certificación necesarios para hacer realidad estas leyes. Las medidas de mejora de la calidad de los programas de protección social también difieren sustancialmente en cada país; desde sofisticados sistemas de monitoreo y evaluación que incluyen aportaciones a nivel comunitario, así como conjuntos de datos a nivel nacional; hasta contextos nacionales en los que el monitoreo y la evaluación continuos todavía no se han aplicado de forma sustancial. En algunos casos, los indicadores tampoco se han elegido adecuadamente para reflejar las preocupaciones operativas o no se incorporaron al diseño, por lo que no permiten corregirlos oportunamente. La capacidad de respuesta de cada programa también se ha puesto a prueba extrema con la llegada de la pandemia COVID-19. Entre los ejemplos de capacidad de respuesta a las crisis que ofrecen los casos se incluyen el paso del asesoramiento presencial al telefónico, la flexibilidad para suspender las condicionalidades o las medidas de cumplimiento conjunto en el caso de algunos programas relevantes en los que se consideró que era imposible que los clientes o los servicios siguieran funcionando con normalidad, y el suministro de paquetes de alimentos adicionales para los clientes vulnerables durante el punto álgido de la pandemia. Sin embargo, la capacidad de respuesta a nivel de sistema se ve dificultada por la falta de leyes que limiten el sistema para reaccionar en un contexto de emergencia: únicamente la Rep. Dominicana cuenta con leyes y un sistema definido para responder en casos de emergencia.



# 5. Marcos analíticos y operativos

## Proceso de desarrollo

El desarrollo de los marcos de las rutas de protección social para la nutrición empleó un proceso sistemático de estudio del alcance de los marcos existentes, cotejando las características clave, revisando la evidencia regional y recibiendo consultas de expertos (Figura 6). La metodología se guía en gran medida por el modelo de «síntesis del marco más adecuado» desarrollado por Booth y Carroll (2015). Este proceso reconoce y se basa en la bibliografía y la evidencia existentes, al tiempo que abre nuevos caminos al reunir múltiples sistemas, ideas y evidencias en un único espacio integrado.



**Figura 6**

Proceso de desarrollo del Marco





## **PASO 1** **FORMAR UN EQUIPO** **INTERDISCIPLINARIO**

Este proceso fue realizado por un equipo interdisciplinario, con miembros del IDS, WFP y e IFPRI. Como colectivo, este equipo contaba con una amplia experiencia interdisciplinaria que incluía programas de protección social, impulsores e intervenciones en materia de alimentación y nutrición, la doble carga de la malnutrición, sistemas alimentarios, política alimentaria crítica, síntesis de la evidencia y conocimientos regionales. Se reconoce que los problemas complejos del mundo real requieren soluciones creativas que vayan más allá de las disciplinas individuales en la búsqueda de nuevas formas de comprensión y generación de conocimientos (Petticrew et al., 2019; Salm et al., 2021).



## **PASO 2** **RECOPIACIÓN Y COTEJO DE LOS** **MARCOS Y LA EVIDENCIA EXISTENTES**

Se realizaron búsquedas en varias bases de datos y sitios web de literatura gris para identificar los marcos de referencia existentes que tienen en cuenta la protección social, la nutrición, los sistemas alimentarios y los sistemas de salud, entre otros. Web of Science, PubMed y SCOPUS se identificaron como bases de datos clave para el tema, mientras que WFP, IFPRI y socialprotection.org proporcionaron recursos adicionales de literatura gris. Se identificaron otros marcos a partir de búsquedas de bola de nieve en las listas de referencias de estos recursos, así como mediante consultas internas dentro del equipo del estudio.

Se recopiló más de 50 marcos y se analizaron sus similitudes, la novedad de sus planteamientos y su pertinencia para nuestros objetivos. Se seleccionaron diez marcos como recursos clave a los que recurrir. Estos marcos fueron seleccionados por su pertinencia para demostrar las consideraciones relativas a los sistemas alimentarios, la doble carga de la malnutrición, las rutas de protección social para obtener resultados en materia de nutrición, la resiliencia y consideraciones de equidad alimentaria (Alderman, 2015; Carter, 2019; Hawkes et al., 2020; HLPE, 2020; Menon et al., 2014; Nisbett et al., 2022; Olney, 2021; WFP, 2017; WFP, 2021; Leroy et al., 2009; Aulo Geili, 2021).

Un proceso paralelo a la evaluación de los marcos pertinentes fue la realización de la revisión de la evidencia (apartado 3) de los programas de protección social y sus impactos en la nutrición, y la comunicación de rutas para lograr esos resultados en la región de ALC. Las conclusiones de esta revisión también se incorporaron al diseño del marco de referencia.



## **PASO 3** **TALLERES DE DESARROLLO** **DEL MARCO**

Esta selección de marcos se debatió con el equipo interdisciplinario en un taller virtual. Se debatieron los méritos y la pertinencia de cada marco y se identificaron los componentes esenciales. Las preguntas clave que guiaron el debate fueron quiénes son los destinatarios y cómo se utilizarán los marcos. En respuesta a estas preguntas, vimos la necesidad de dos marcos, uno que funcione a nivel de políticas con los hacedores de políticas y tomadores de decisiones como principales destinatarios, y un segundo marco que funcione a nivel operativo, que se dirija a los responsables de la implementación de las intervenciones en materia de protección social.

Un proceso iterativo de construcción de marcos y sesiones de comentarios condujo a los marcos que figuran a continuación. En un segundo taller se recurrió a expertos externos para validar estos marcos para los fines previstos y recibir aportes adicionales. Entre los participantes se encontraban expertos en políticas y protección social de la región (ICLAC) y de las instituciones financieras internacionales, Nutrición Internacional, FAO y otros expertos de los socios del proyecto IDS, IFPRI y WFP.

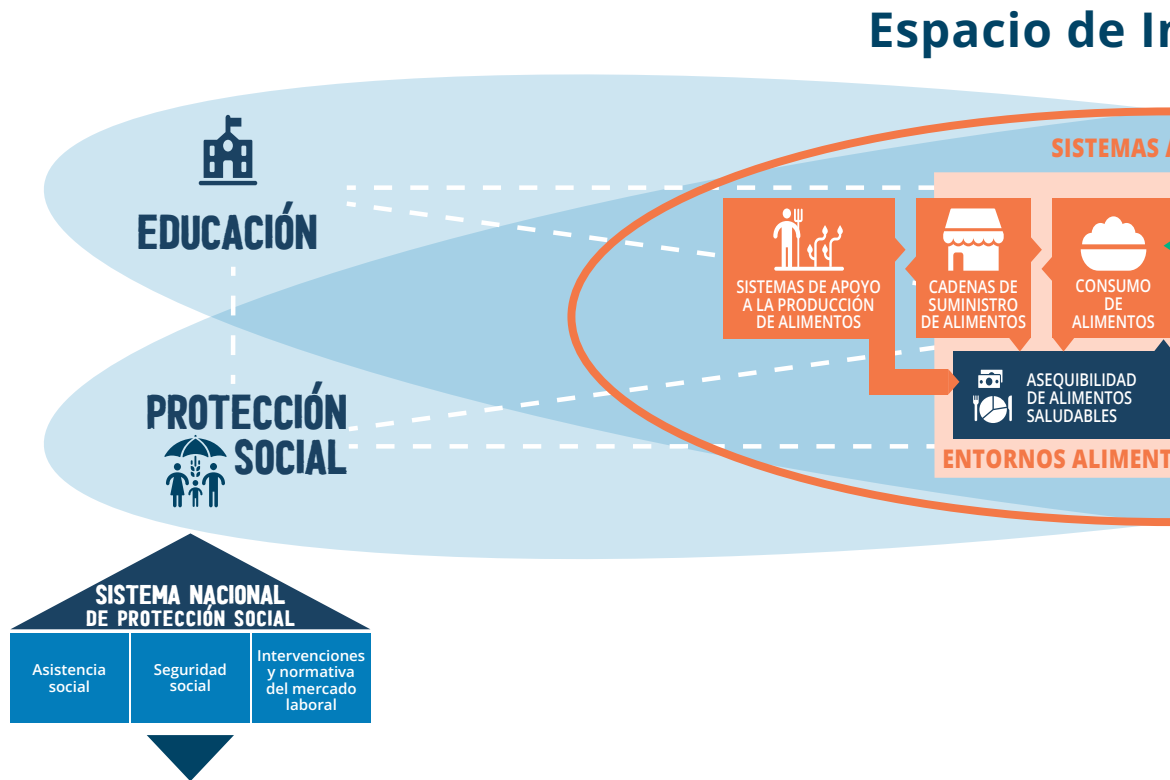


## **PASO 4** **DIFUSIÓN, FORMACIÓN Y** **FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES**

La clave del proceso de desarrollo ha sido implicar a las partes interesadas internas y externas en los pasos descritos anteriormente. Se seguirá difundiendo a escala internacional, regional y nacional. Un elemento importante del enfoque adoptado y de las recomendaciones para la implantación del marco es que no se trata de un instrumento estático, sino que se utiliza como herramienta de debate para el diseño de sistemas y programas, el desarrollo de capacidades y el monitoreo, evaluación y aprendizaje continuos.

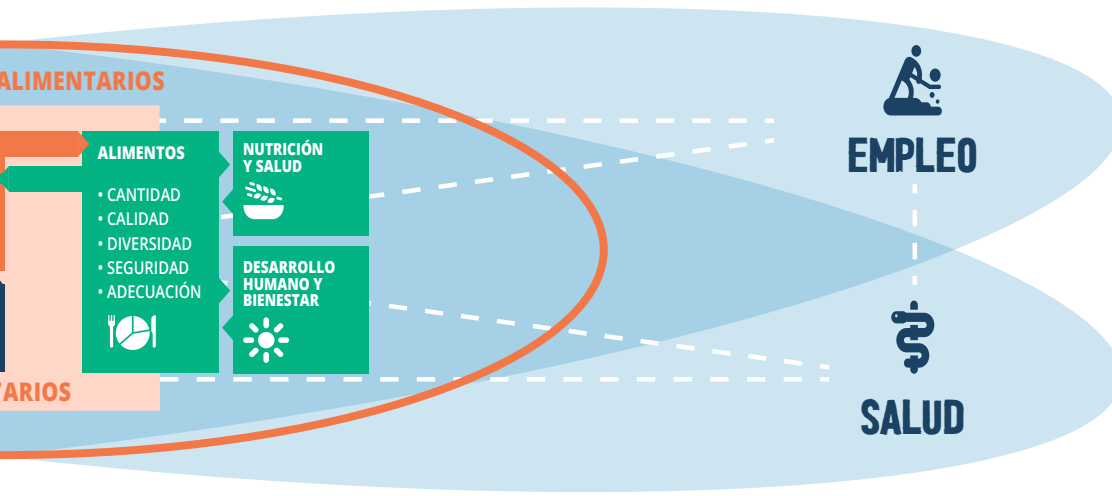
**Figura 7**

Marco 1 - Marco de políticas

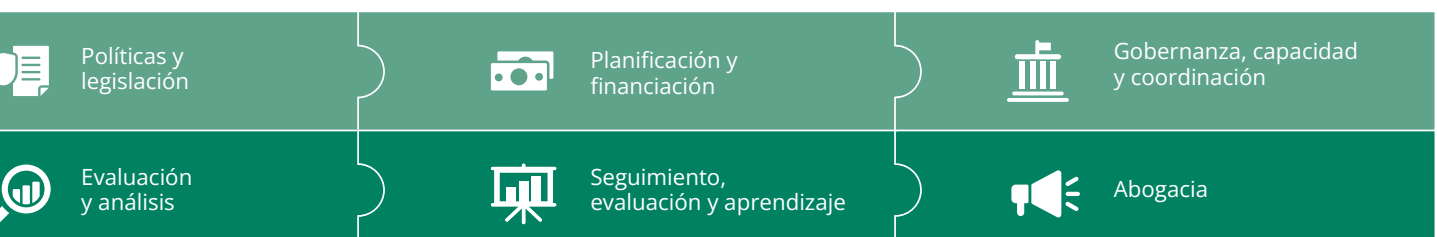




# Intervención



## MODOS DE IMPACTO



## Marco 1 – Marco de políticas

### OBJETIVOS

Este marco pretende ofrecer a los responsables de políticas públicas una visión general de la interacción entre las políticas sectoriales dentro del espacio de intervención, a fin de destacar la importancia de las consideraciones sobre el diseño de los sistemas - considerando que los sistemas de protección social están vinculados e interactúan con los sistemas alimentarios, de salud y de otro tipo - y detallar los vínculos entre las intervenciones de asistencia social, las rutas de impacto y los resultados.

### CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

#### Superior: el espacio de intervención



El marco adopta un enfoque sistémico de los sistemas alimentarios y la protección social. La protección social se sitúa en el contexto de múltiples sistemas (alimentación, salud, educación, trabajo, etc.). La protección social tiene múltiples dependencias e interacciones con estos otros sistemas que deben tenerse en cuenta a la hora de abordar el diseño del sistema y la elección de su implementación.

Los sistemas de protección social desempeñan un papel importante en el panorama de los sistemas alimentarios y pueden aprovecharse mejor para lograr resultados en materia de nutrición a lo largo de la vida, que es el objetivo de este marco. Los sistemas incluyen distintas formas de asistencia social (como transferencias de efectivo y alimentos, alimentación escolar); seguros sociales (como el seguro de desempleo o de enfermedad); y formas de intervención y regulación del mercado laboral.

#### Centro: rutas de protección social para la nutrición



El marco se centra en la asistencia social como subcomponente de la protección social y describe los procesos a través de los cuales la asistencia social puede influir en la malnutrición en todas sus formas y, por tanto, aportar beneficios a lo largo de toda la vida.

Los países tienen que hacer frente a cargas de malnutrición considerablemente diferentes, que afectan a distintos grupos de población. Antes de tomar cualquier decisión sobre la protección social sensible a la nutrición, es importante realizar un análisis de la situación. Para ello se pueden utilizar fuentes de datos nacionales como las **Encuestas Demográficas y de Salud** (EDS) o las **Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados** (MICS, por sus siglas en inglés), al igual que compendios mundiales de datos como <https://foodsystemsdashboard.org/>, [perfiles nacionales](#) del **Informe Mundial sobre Nutrición**, o herramientas como *Fill the Nutrient Gap*.

A continuación, el marco ilustra la importancia de evaluar el panorama de la protección social a nivel de sistemas, en particular antes de decidirse por un instrumento de protección social en concreto, para garantizar que las nuevas intervenciones funcionen dentro del sistema de protección social existente y tengan en cuenta las capacidades, oportunidades y retos existentes. Entre ellas se incluyen la evaluación de la capacidad de respuesta, la cobertura, la exhaustividad, la suficiencia y la calidad (ver la Figura 5 anterior y la Tabla 1 a continuación), a lo que pueden contribuir las herramientas proporcionadas por *Inter Agency Social Protection Assessments*.

Una vez evaluados estos aspectos a nivel de sistemas, igual importancia tiene pensar en la capacidad de respuesta, cobertura, exhaustividad, suficiencia y calidad a la hora de considerar el diseño, la implementación y el monitoreo, la evaluación y el aprendizaje continuos para programas concretos de asistencia social. Así pues, estos factores vuelven a aparecer en el marco como consideraciones que se deben tener en cuenta antes, durante y después de la selección de los instrumentos de asistencia social.

Luego, se ilustran los instrumentos de asistencia social como una serie de herramientas del conjunto de herramientas de la asistencia social. Entre ellos se encuentran los programas tradicionales, como las transferencias de efectivo y alimentos -condicionadas o no condicionadas-, pero también los nuevos abordajes programáticos que se centran en una serie

de mecanismos de apoyo diferentes para ayudar a las personas pobres a salir de la pobreza y a los programadores de 'cash plus', que, por ejemplo, combinan las transferencias de efectivo con la educación nutricional.

Los modos de impacto que se sitúan aproximadamente en el centro del marco (precio, ingresos, comportamiento, activos) fueron desarrollados originalmente por Alderman (2015) para explicar cómo los programas de protección social podrían lograr resultados en materia de nutrición. A estos modos de impacto, añadimos y priorizamos el concepto de capacidad de acción, en reconocimiento de que cada uno de estos modos se centra en apoyar la capacidad de acción entre los pobres (en lugar de como receptores pasivos de ayuda) y también en reconocimiento del nuevo énfasis puesto en la capacidad de acción dentro del pensamiento actual sobre sistemas alimentarios avanzado por el Grupo de Expertos de Alto Nivel del Comité de Seguridad Alimentaria (HLPE, 2020). Para alcanzar la ambición global de los ODS de no dejar a nadie atrás, hay que prestar especial atención a los grupos marginados por diversas formas de posición social, como el género, la edad, la discapacidad, el origen étnico o geográfico. Para garantizar que las consideraciones de equidad se integran en estos modos de impacto, el marco también ilustra de forma destacada no solo *cómo* se consiguen resultados en materia de nutrición mediante estos modos de impacto, sino de *quién* es la capacidad de acción que se consigue, de *quién* son los ingresos que mejoran, etc., y *para qué*.

Siguiendo con este enfoque en el para qué, el marco describe a continuación cómo estos modos de impacto influyen en los resultados subyacentes de la calidad y cantidad de la alimentación, las prácticas de alimentación y cuidados, y la mejora de los resultados de salud, lo que se corresponde con el modelo clásico de malnutrición que se deriva del marco conceptual de UNICEF de 1990 y actualizado en la serie Lancet 2013 (Bhutta et al., 2013). Dado que las intervenciones escolares y algunas otras formas de protección social e intervenciones nutricionales pueden mejorar la asistencia a la escuela, o conducir a largo plazo a formas más amplias de logros educativos y alfabetización, estos resultados también se señalan a nivel subyacente. En última instancia, estos modos de impacto tienen efectos diferentes

sobre la malnutrición en todas sus formas. Existe un amplio potencial de efectos positivos, entre ellos la mejora de la desnutrición, como la desnutrición crónica, la desnutrición crónica, las deficiencias de micronutrientes, así como la obesidad y el sobrepeso. Sin embargo, también existe la posibilidad de que se produzcan consecuencias no deseadas en determinadas poblaciones, como el aumento del sobrepeso y la obesidad. Por lo tanto, la malnutrición en todas sus formas debe estudiarse detenidamente para identificar tanto el potencial de las acciones de doble acción, como los potenciales riesgos de daño (Hawkes et al., 2020).

La parte final de la sección del centro del diagrama describe cómo los programas de asistencia social sensibles a la nutrición pueden tener beneficios a lo largo de toda la vida. Los beneficios y objetivos más amplios de la asistencia social incluyen la reducción de las vulnerabilidades y la mejora de las capacidades que se logran mediante la satisfacción de las necesidades esenciales y la prestación de apoyo para resistir los riesgos y las emergencias. Combatir la malnutrición en todas sus formas tiene beneficios a lo largo de toda la vida, como la reducción de la morbilidad y la mortalidad infantil, el aumento del desarrollo cognitivo, motor y socioemocional, el incremento de la capacidad laboral y la productividad, y la mejora de la salud mental y el bienestar. Todos estos aspectos son importantes para cerrar la brecha de la desigualdad nutricional (Iniciativas de Desarrollo, 2020).

### Inferior: reforzar la arquitectura de sistemas, los conocimientos y el aprendizaje

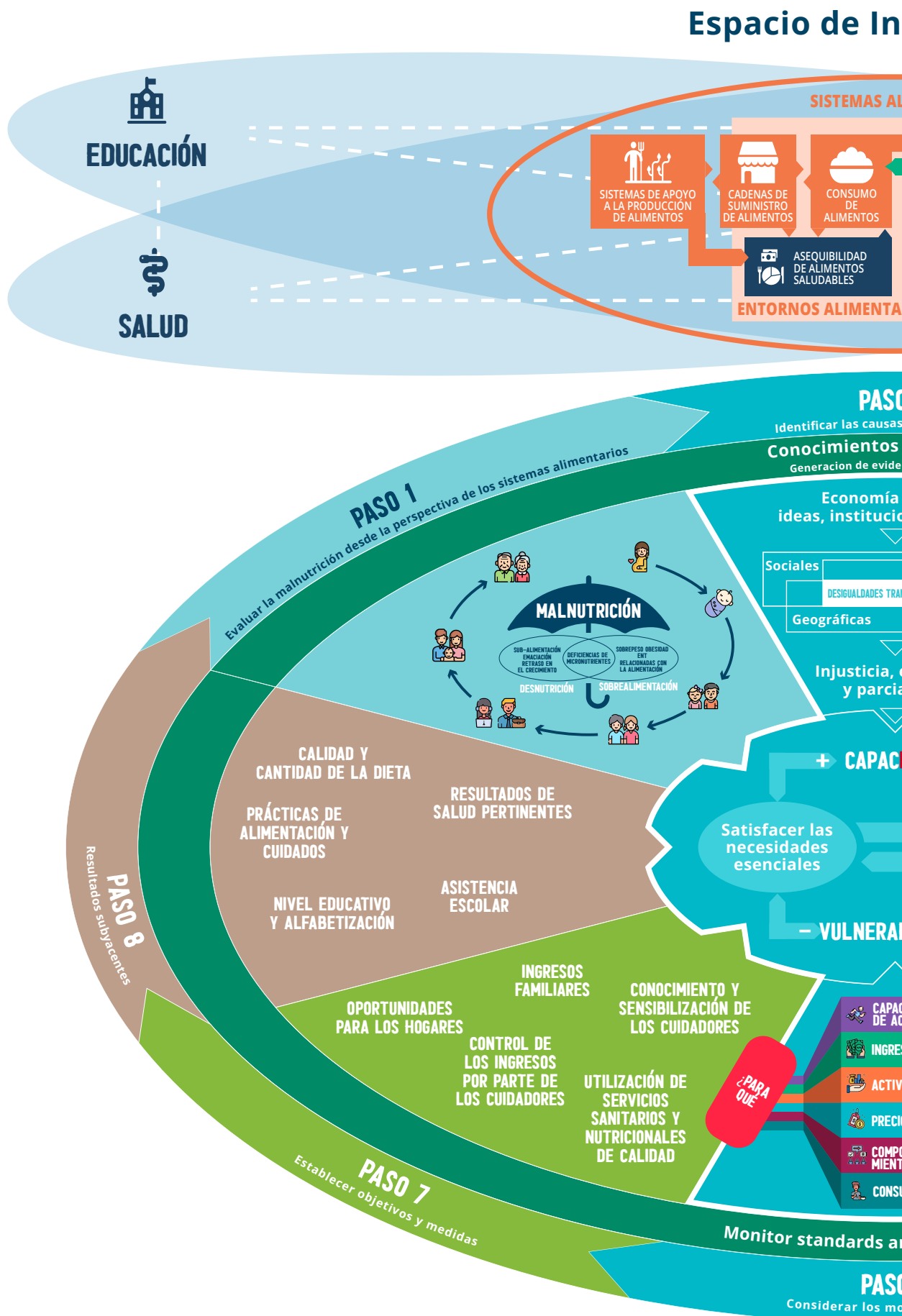


Los pilares fundamentales para el éxito del proceso de obtención de beneficios a lo largo de toda la vida incluyen una sólida arquitectura del sistema, gobernanza y dimensiones de conocimiento y aprendizaje. Se trata de plataformas e infraestructuras, política y legislación, planificación y financiación, y aspectos más amplios de gobernanza y coordinación. Como ponen de relieve nuestros estudios de caso, los sistemas de protección social más eficaces también se apoyan en plataformas eficaces de conocimiento y aprendizaje, que incluyen el compromiso y las comunicaciones, la evaluación y el análisis, el monitoreo, la evaluación y el aprendizaje y la abogacía.

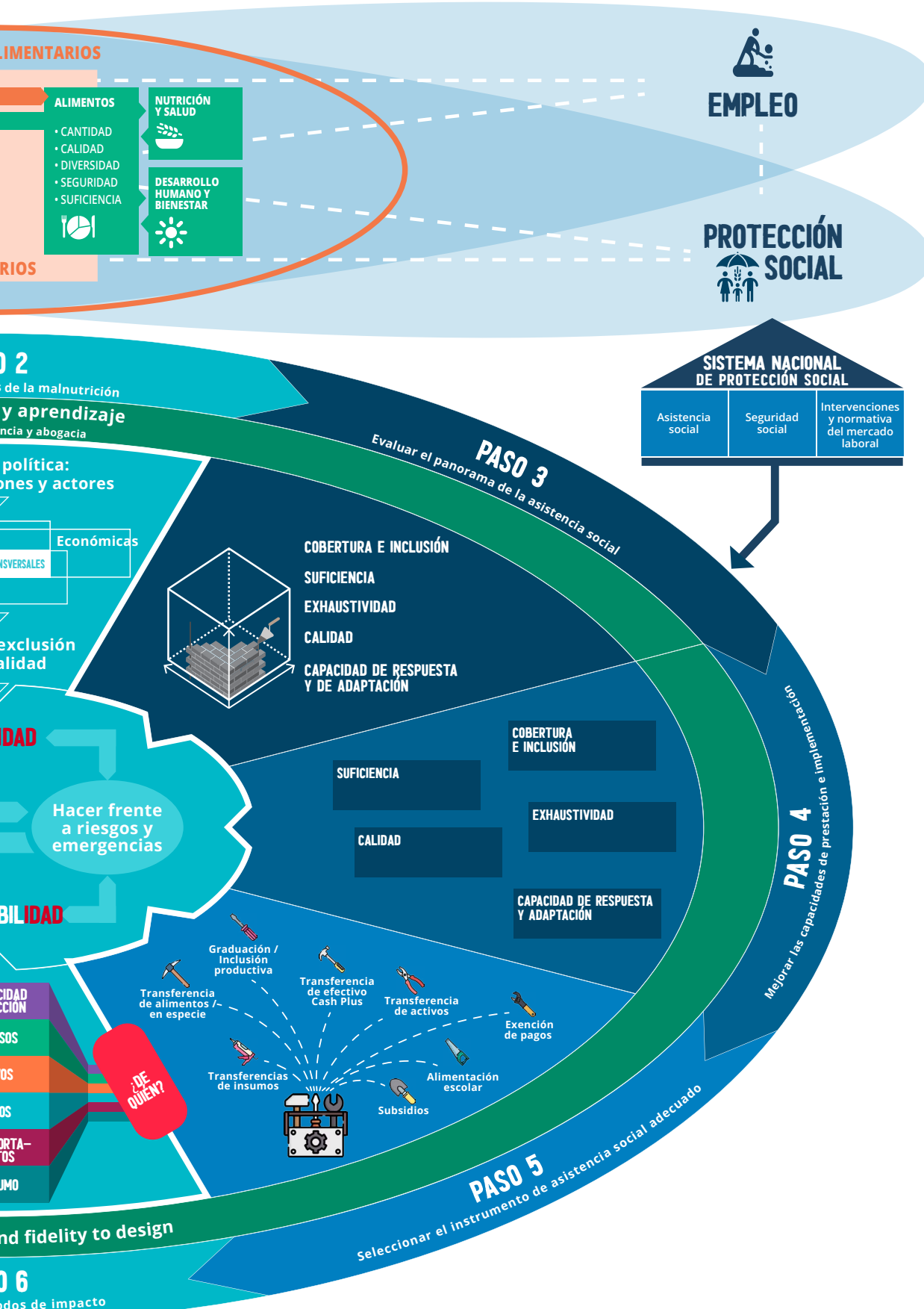


Figura 8

Marco 2 - Marco operativo



# Intervención



## Marco 2 – Marco operativo

### UN PROCESO DE 8 PASOS

#### OBJETIVOS

El objetivo principal de este marco es permitir un proceso gradual de consideración de los sistemas y las intervenciones para lograr mejoras equitativas en la nutrición a través de sistemas y programas de protección social.

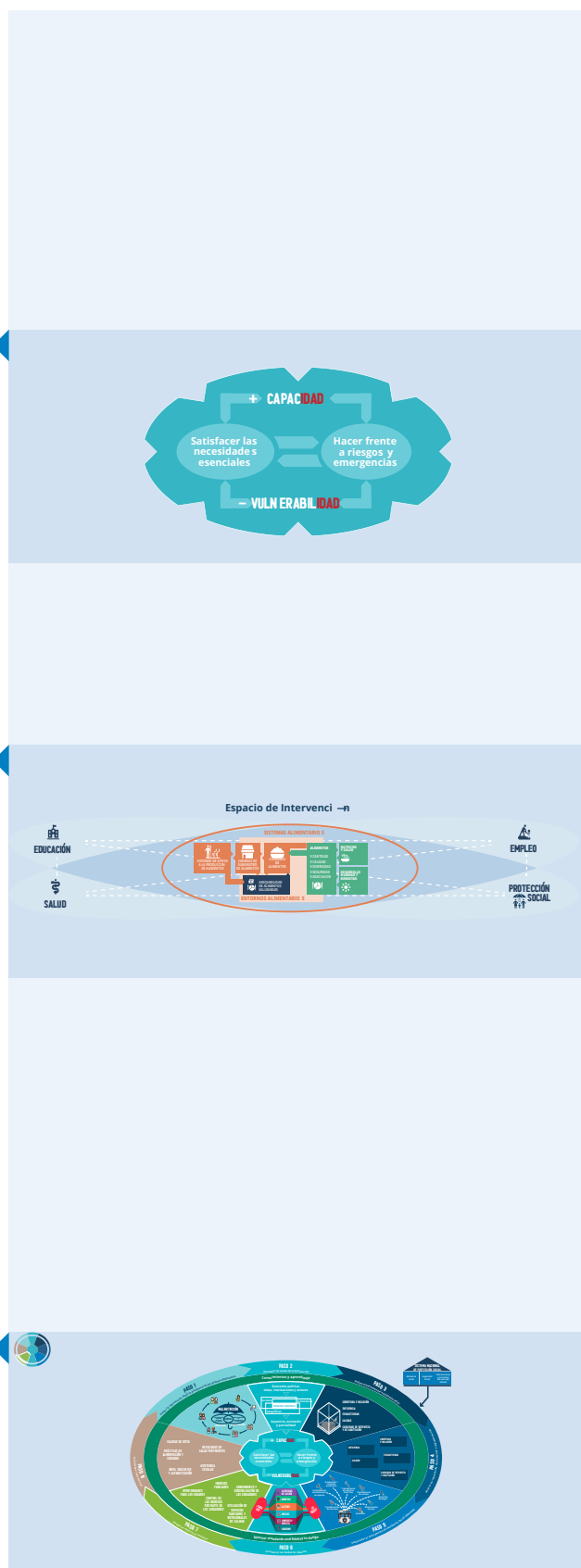
#### CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

En el centro del diagrama están los conceptos de **vulnerabilidad y capacidad**. Comprender las vulnerabilidades que subyacen a todas las formas de malnutrición y pasar de la vulnerabilidad a la capacidad es fundamental para mejorar los resultados en materia de nutrición. Situar estos conceptos en el centro garantiza su importancia fundamental a lo largo de todos los pasos y aspectos del sistema de protección social sensible a la nutrición, desde el diseño del programa y la implementación hasta el monitoreo, la evaluación y el aprendizaje.

La parte superior del marco representa el **espacio de intervención**, que enlaza con el marco de políticas y demuestra la importancia de los sistemas y entornos alimentarios a la hora de abordar las necesidades en materia de malnutrición (HLPE, 2020). Destaca la necesidad de dar prioridad a diversos aspectos de la alimentación saludable (por ejemplo, no solo la cantidad, sino también la calidad, la diversidad, la seguridad y la suficiencia) y de incluir intervenciones que apoyen las cadenas de valor agroalimentarias, así como el reconocimiento de los sistemas y motores más amplios que apoyan o dificultan la seguridad alimentaria. La protección social interactúa con los sistemas y entornos alimentarios, junto con la salud, la educación y el empleo, y debe diseñarse y aplicarse teniendo en cuenta esas interconexiones.

A continuación, el marco ilustra un **proceso de 8 pasos** para la implementación de intervenciones de protección social que sean sensibles a la malnutrición en todas sus formas y puedan responder a influencias de sistemas más amplios.

En la Tabla 2, que figura después de la explicación de cada paso, se indican los recursos clave para cada uno de ellos.







## Paso 1: Evaluar la malnutrición en todas sus formas desde la perspectiva de los sistemas alimentarios

Cada país tiene una situación de malnutrición única que a menudo contiene múltiples formas de malnutrición que existen simultáneamente en diferentes partes de la población (a menudo denominada «doble carga»). En algunos países, centrarse en la desnutrición crónica o desnutrición aguda ha llevado a descuidar formas más amplias de malnutrición, como las deficiencias de micronutrientes y el sobrepeso/obesidad, por lo que es necesario prestar atención a entender la carga de la malnutrición antes de decidir cuáles serán los objetivos.

Los factores subyacentes del sistema alimentario que provocan estas formas de malnutrición se ilustran en la parte del diagrama correspondiente al espacio de intervención, prestando especial atención a los aspectos desatendidos dentro del sistema alimentario, como la diversidad de la dieta, o a factores más amplios del entorno alimentario (como los precios o los entornos de comercio minorista). Del mismo modo, en esta fase deben evaluarse otras causas subyacentes de la malnutrición ilustradas en el espacio de intervención, incluidas las arraigadas en los sistemas sanitarios o más amplios, como el acceso a la atención prenatal o el apoyo a la alimentación de lactantes y niños y niñas pequeños.



## Paso 2: Identificar las causas de la malnutrición

Dado que los programas de asistencia social están orientados en última instancia a mejorar las causas profundas/básicas y subyacentes de la malnutrición, es necesario identificar las vulnerabilidades y formas de marginación más amplias, que son los factores clave<sup>2</sup>.

En el paso 2, los puntos de partida de los beneficiarios, como su vulnerabilidad y capacidad de adaptación en términos de resiliencia a las emergencias y crisis (como las subidas de los precios de los alimentos, los fenómenos meteorológicos extremos y las

tensiones climáticas actuales, y los gastos médicos imprevistos) deben diagnosticarse cuidadosamente antes de evaluar las opciones de asistencia social (centro del diagrama). Esto dependerá también de su posición social, influida a su vez por características demográficas como el sexo, la edad, el origen étnico y sus dotaciones de capital (social, humano, natural, material/financiero), todo lo cual repercutirá en su capacidad para beneficiarse de las intervenciones según lo previsto (Cooper et al., 2020).

Las diferentes **formas y procesos de desigualdad** están relacionados con la posición social y el acceso a intervenciones y oportunidades sociales más amplias, y median entre ellas. Las desigualdades pueden ser sociales, económicas o geográficas y reflejarán causas profundas más amplias dentro de la sociedad, como diferentes formas de injusticia distributiva (incluidos tanto los costos como los beneficios de las decisiones políticas, así como la distribución de los recursos), la distribución y la discriminación basadas en diversas formas de injusticia (como, por ejemplo, el sexismo, el racismo y la discriminación por motivos de discapacidad), así como formas relacionadas de exclusión política y escasa rendición de cuentas (Nisbett, Harris et al., 2022). Cada una de estas formas de desigualdad está vinculada directa o indirectamente a resultados deficientes en materia de nutrición (ibid.) Los grupos que sufren desigualdades transversales y múltiples tipos de vulnerabilidad corren un riesgo especial de quedar excluidos de las intervenciones y demandan atención especial (Roelen y Carter, 2022).

En relación con esto, la **economía política** se refiere a las formas en que se asignan los bienes y recursos en la sociedad, lo que refleja las ideas e intereses de determinados grupos sociales (por ejemplo, las élites políticas) y son gestionados por diversas instituciones sociales y de gobierno. Existen diversas guías sobre cómo identificar la economía política para contextos de nutrición (Gillespie et al. 2013; Resnick et al. 2018; Baker et al. 2018; Gordon y Nisbett et al. 2023).

<sup>2</sup> Entre los recursos mundiales con datos nacionales que pueden utilizarse en los pasos 2 y 3 se incluyen:

<https://www.wfp.org/publications/2020-fill-nutrient-gap>

<https://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/>

<https://www.who.int/data/nutrition/nlis/country-profile>

<https://globalnutritionreport.org/>



### Paso 3: Evaluar el panorama de la asistencia social

Esto implica explorar la capacidad de respuesta, la cobertura, la exhaustividad, la suficiencia y la calidad del panorama de la asistencia social, y evaluar las carencias (véase la Tabla 1).



### Paso 4: Mejorar las capacidades de prestación e implementación

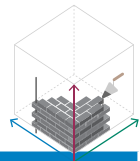
Estos factores (capacidad de respuesta, cobertura, exhaustividad, suficiencia y calidad) aparecen de nuevo como igualmente importantes en el diseño, la implementación y el monitoreo, la evaluación y el aprendizaje continuos para determinadas intervenciones de protección social. En concreto, el diseño de los programas debería abordar las lagunas existentes en el panorama de la protección social, tanto a nivel de sistemas como de implementación. La Tabla 1 amplía estos conceptos y explica por qué son importantes tanto a nivel de los sistemas como para la implementación eficaz de los programas.



WFP/Verisative

**Tabla 1**

Factores para una asistencia social eficaz a nivel de sistemas y de Implementación



Dimensión	Definición	Nivel de sistemas	Nivel de implementación
<b>Cobertura</b>	Cobertura de la población y de los distintos grupos de población, en particular los más vulnerables.	p. ej., grado de cobertura de la población por el sistema de protección social (programas múltiples / en su conjunto)	P. ej., grado de inclusión de la población que cumple los requisitos en las intervenciones individuales de asistencia social
<b>Suficiencia</b>	¿Los pagos y las transferencias abordan adecuadamente el nivel de vida y los costos (en alza)?	p. ej., ¿en qué medida los programas individuales, cuando se combinan, ayudan a las personas o a las familias a hacer frente al costo de las necesidades básicas?	p. ej., importes de las transferencias, número de visitas a domicilio.
<b>Exhaustividad</b>	Necesidades y riesgos cubiertos por las prestaciones y servicios.	p. ej., ¿el sistema cubre tanto los riesgos económicos como los sanitarios? ¿Se cubren ampliamente las necesidades específicas de los distintos grupos de población?	p. ej., proporcionar un seguro médico a los beneficiarios de la asistencia social.
<b>Calidad</b>	¿Están representadas las personas, participan en el diseño y la evaluación de los programas y pueden pedir cuentas a los responsables de la implementación de los programas sobre la eficacia de estos? ¿Cómo garantizan esto los sistemas de monitoreo, evaluación y aprendizaje?	p. ej., participación de los usuarios en la gobernanza del sistema, el diseño de programas, la fijación de objetivos y la elaboración de informes.	p. ej., mecanismo de responsabilidad social; seguimiento, evaluación y aprendizaje adaptables integrados en el funcionamiento del programa.
<b>Capacidad de respuesta</b>	Resiliencia y capacidad para responder a las necesidades, riesgos y vulnerabilidades cambiantes de las personas	p. ej., creación de vínculos entre las intervenciones de protección social –como los seguros y las transferencias de asistencia social– en caso de emergencia.	p.ej., ajuste del tamaño de la transferencia de la intervención de asistencia social en respuesta a sequías o inundaciones; ampliación de la cobertura de la intervención de asistencia social para abarcar a la población afectada por la emergencia.



### Paso 5: Seleccionar el instrumento de asistencia social adecuado

Una vez evaluados los resultados en materia de nutrición más apremiantes, el panorama sociopolítico y el panorama de la asistencia social, los diseñadores de programas pueden examinar los pros y los contras de los distintos instrumentos de asistencia social para centrarse en determinados grupos de población y resultados concretos dentro del panorama más amplio de la asistencia social. En algunos casos, esto puede requerir ajustes al diseño existente, mientras que en otros demandan el diseño de nuevos programas. El marco indica que se dispone de un 'conjunto de herramientas' de instrumentos de asistencia social para responder a necesidades concretas, como transferencias de efectivo, intervenciones de 'cash plus', transferencias de activos, exención de tasas, programas de alimentación escolar, transferencias en especie y de alimentos y programas de respuesta ante emergencias, programas de graduación/inclusión productiva, subsidios y transferencias de insumos.



### Paso 6: Considerar los modos de impacto

Estas son las principales rutas por las que se espera que los instrumentos de protección social produzcan los efectos esperados. La capacidad de acción se sitúa en la parte superior para indicar la importancia de apoyar la capacidad de acción de las personas pobres y marginadas, que puede provenir del apoyo a los activos, los ingresos, el precio o los comportamientos. Al igual que el marco político, este marco operativo también ilustra de forma destacada no solo *cómo* se consiguen resultados en materia de nutrición mediante estos modos de impacto, sino de *quién* es la capacidad de acción que se consigue, de *quién* son los ingresos que mejoran, etc., y *para qué*. Pensar en estos modos de impacto es importante a lo largo de todo el ciclo de diseño, implementación, seguimiento, evaluación y aprendizaje de la protección social sensible a la nutrición. Si no se activan uno o más de estos modos, junto con una cuidadosa atención a para quién (por ejemplo, un modo de impacto basado en precios o activos para grupos de población marginados) y para qué (por ejemplo, para apoyar la seguridad alimentaria de los hogares), entonces es probable que la intervención fracase.



### Paso 7: Establecer objetivos y medidas

Una vez consideradas detenidamente estas modalidades de impacto, pueden establecerse los objetivos y medidas correspondientes, que luego pueden utilizarse para el seguimiento continuo, como la mejora de las oportunidades de los hogares, por ejemplo, las oportunidades de subsistencia o el acceso a los servicios, los ingresos de los hogares, el control de los ingresos por parte de los cuidadores, los conocimientos de los cuidadores y la concienciación sobre el uso de servicios de salud y nutricionales de calidad. Es importante especificar y medir estos resultados intermedios en este punto de la implementación para registrar exactamente cómo se está aplicando un programa y cómo los beneficiarios están participando en él. Esto puede permitir ajustes y adaptaciones para garantizar que responde a problemas específicos del contexto.



### Paso 8: Resultados subyacentes

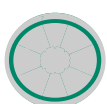
Al igual que en el caso anterior, a este nivel estos resultados corresponden al marco bien establecido de UNICEF/Lancet de factores que fomentan la malnutrición (Bhutta et al., 2013), así como a indicadores específicos escolares y educativos adicionales. La medición explícita de estos resultados ayuda a comprender mejor el impacto de una intervención determinada, tanto si se trata de efectos positivos en materia de nutrición como de efectos no deseados y potencialmente negativos en los resultados que pueden no haber sido el objetivo de un programa. Por ejemplo, la medición de la calidad y la cantidad de los alimentos puede evidenciar mejoras en la diversidad de la dieta o, por otro lado, patrones de consumo no saludables, como la elevada ingesta de alimentos ultra procesados tanto a nivel familiar como individual. Esto hace que estos resultados intermedios sean muy importantes para comprender si se está mejorando (o no) la malnutrición y cómo.





### Regresar al paso 1 y volver a evaluar la malnutrición en todas sus formas: un enfoque cíclico

Los 8 pasos de este marco operativo se presentan deliberadamente como un enfoque circular, en el que la consecución de resultados en el paso 8 conduce a una reevaluación de la malnutrición en todas sus formas, así como de los diversos factores del sistema alimentario y otros factores descritos en el Paso 1 y los factores más amplios del espacio de intervención.



### Anillo exterior: Conocimiento y aprendizaje, generación de evidencia y defensa. Vigilar normas y apego al diseño

En apoyo de este enfoque cíclico y partiendo de la base de que los programas y sistemas eficaces se apoyan en un conocimiento, un aprendizaje basado en la evidencia y una promoción eficaces, el anillo exterior describe la importancia de acceder al conocimiento y las lecciones aprendidas sobre el diseño de una protección social sensible a la nutrición eficaz, la necesidad de generar evidencia, como evaluaciones

de programas integradas o externas, así como la promoción continua de las oportunidades y los retos de los programas de protección social sensibles a la nutrición, de modo que permanezcan en la agenda política y pública.

La implementación eficaz también requiere que lo que ocurre sobre el terreno se mantenga fiel al diseño original (fidelidad al diseño) y que la prestación se realice a un nivel lo suficientemente alto como para que se consigan los resultados. Por ejemplo, en un programa de «cash plus» que incorpore educación nutricional, si el componente educativo falta o se imparte de forma inadecuada (por ejemplo, bajos niveles de exposición de los hogares a la capacitación / mensajes), es poco probable que el programa tenga éxito. Así pues, los indicadores específicos, medibles, alcanzables, relevantes y temporales (SMART) deben incorporarse a los sistemas del monitoreo, evaluación y aprendizaje basándose en la medida de lo posible en los resultados más que en los productos (en este caso, por ejemplo, el seguimiento continuo de los conocimientos de los cuidadores según el Paso 8).

**Tabla 2**

Recursos clave para apoyar cada paso operativo

Fase	Descripción	Recursos sugeridos
1	Evaluar la malnutrición en todas sus formas desde la perspectiva de los sistemas alimentarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Food Systems Dashboard</a></li> <li>• <a href="#">Global Nutrition Report perfiles de país</a></li> <li>• <a href="#">Fill the Nutrient Gap</a></li> </ul>
2	Identificar las causas de malnutrición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Datos sobre pobreza y desigualdad del Banco Mundial</a></li> <li>• <a href="#">Perfiles de equidad del International Centre for Equity in Health</a></li> </ul>
3, 4	Evaluar el panorama de la asistencia social; Mejorar las capacidades de prestación e implementación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Inter-Agency Social Protection Assessments</a></li> </ul>
5	Seleccionar el instrumento de asistencia social adecuado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Governance and Social Development Resource centre - Basic guide</a></li> <li>• <a href="#">Comisión Europea: Supporting Social Protection Systems (advanced guide to design and implementation)</a></li> </ul>
6, 7, 8	Considerar los modos de impacto Establecer objetivos y medidas; Resultados subyacentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Alderman: Social Protection Impact Pathways</a></li> <li>• <a href="#">OECD: Monitoring and evaluating Social Protection Systems</a></li> <li>• <a href="#">Gillespie et al: continuum of care (ver Tabla 1)</a></li> <li>• <a href="#">Herforth et al: Low-burden diet quality indicators</a></li> </ul>

# Referencias

- Alderman, H.** (2015). Leveraging social protection programs for improved nutrition: summary of evidence prepared for the Global Forum on Nutrition-Sensitive Social Protection Programs, 2015. Global Forum on Nutrition-Sensitive Social Protection Programs Washington, D.C.: World Bank Group. <http://documents.worldbank.org/curated/en/462981467040874717/Leveraging-social-protection-programs-for-improved-nutrition-summary-of-evidence-prepared-for-the-global-forum-on-nutrition-sensitive-social-protection-programs-2015>
- Baker, P., Hawkes, C., Wingrove, K., Demaio, A. R., Parkhurst, J., Thow, A. M., & Walls, H.** (2018). What drives political commitment for nutrition? A review and framework synthesis to inform the United Nations Decade of Action on Nutrition. *BMJ global health*, 3(1), e000485. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2017-000485>
- CEPAL, INCAP, Government of Guatemala, WFP.** (2020). El Costo de la Doble Carga de la Malnutrición Impacto Social y Económico). Guatemala. <https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000119308/download/?ga=2.166511735.850763032.1673436065-1453616864.1673436065>
- Booth, A. and Carroll, C.** (2015). How to Build Up the Actionable Knowledge Base: The Role of “Best Fit” Framework Synthesis for Studies of Improvement in Healthcare. *BMJ Quality & Safety*, 4, 700-708. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2014-003642>
- Bhutta, Z. A., Das, J. K., Rizvi, A., Gaffey, M. F., Walker, N., Horton, S., Child Nutrition Study, G.** (2013). Evidence-based interventions for improvement of maternal and child nutrition: What can be done and at what cost. *The Lancet*, 382(9890), 452-477.
- Carter 2019 de Groot, R.; Palermo, T.; Handa, S.; Ragno, L.P. and Peterman, A.** (2017). Cash Transfers and Child Nutrition: Pathways and Impacts, *Development Policy Review* 35.5: 621–643. <http://doi.org/10.1111/dpr.12255>
- Development Initiatives.** (2020). *Global Nutrition Report 2020. Action on equity to end malnutrition*. Bristol, UK: Development Initiatives. <https://globalnutritionreport.org/reports/2020-global-nutrition-report/>
- Floate, H.J.; Marks, G.C. and Durham, J.** (2019). Cash transfer programmes in lower-income and middle-income countries: understanding pathways to nutritional change-a realist review protocol. *BMJ OPEN* 9.5. <http://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-028314>
- Gillespie, S., Haddad, L., Mannar, V., Menon, P., Nisbett, N., Maternal, & Group, C. N. S.** (2013). The politics of reducing malnutrition: building commitment and accelerating progress. *The Lancet*, 382(9891), 552-569.
- Gordon, J., Nisbett, N., Adeyemi, O., Butterworth, E., Dewi, D., Fracasi, F., Memon, R., Raza, A.** (2023). Development and piloting of a tool on conducting political economy analysis of agri-food systems, food security and nutrition policies and programmes, with a focus on the implementation of policies and programmes for the most vulnerable populations. Brighton, UK: IDS and FAO.

**Hawkes, C., Ruel, M. T., Salm, L., Sinclair, B., & Branca, F.** (2020). Double-duty actions: seizing programme and policy opportunities to address malnutrition in all its forms. *Lancet* (London, England), 395(10218), 142-155. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32506-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32506-1)

**HLPE.** (2020). Food security and nutrition: building a global narrative towards 2030. A report by the High-Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition of the Committee on World Food Security, Rome.

**Leroy, J.L., Ruel, M. & Verhofstadt, E.** (2009). The impact of conditional cash transfer programmes on child nutrition: a review of evidence using a programme theory framework, *Journal of Development Effectiveness*, 1:2, 103-129, DOI: 10.1080/19439340902924043.

**Menon, P., Covic, N. M., Harrigan, P. B., Horton, S. E., Kazi, N. M., Lamstein, S., Pelletier, D.** (2014). Strengthening implementation and utilization of nutrition interventions through research: a framework and research agenda. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1332(1), 39-59.

**Nisbett, N., Harris, J., Backholer, K., Baker, P., Jernigan, V. B. B., & Friel, S.** (2022). Holding no-one back: The Nutrition Equity Framework in theory and practice. *Global Food Security*, 32, 100605. <https://doi.org/10.1016/j.gfs.2021.100605>

**Olney DK; Gelli A; Kumar N; Alderman H; Go A; Raza A; Owens J; Grinspun A; Bhalla G; Benammour O.** (2021). Nutrition-Sensitive Social Protection Programs within Food Systems. Washington DC: FAO and IFPRI. <https://doi.org/10.2499/p15738coll2.134593>

**Petticrew M, Knai C, Thomas J, et al.** (2019). Implications of a complexity perspective for systematic reviews and guideline development in health decision making. *BMJ Global Health* 4: e000899.

**Resnick, D., Haggblade, S., Babu, S., Hendriks, S. L., & Mather, D.** (2018). The Kaleidoscope Model of policy change: Applications to food security policy in Zambia. *World Development*, 109, 101-120. doi: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2018.04.004>

**Roelen, K. and Carter, B.** (2022). Social Assistance and Covid-19: Reaching the Furthest Behind First?, Policy Briefing, Brighton: Institute of Development Studies, DOI: 10.19088/IDS.2022.021

**Salm, L., Verstraeten, R., Nisbett, N., & Booth, A.** (2021). Exploring the drivers of malnutrition in West Africa from health and social science perspectives: A comparative methodological review. *Methodological Innovations*, 14(3). <https://doi.org/10.1177/20597991211051445>

**WFP and ECLAC.** (2017) The cost of the double burden of malnutrition: Social and economic impact. Summary of the pilot study in Chile, Ecuador and Mexico. <https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/communications/wfp291993.pdf>

**World Food Programme.** (2017). Smart school meals: nutrition-sensitive national programmes in latin america and the caribbean: a review of 16 countries. <https://www.wfp.org/publications/smart-school-meals-nutrition-sensitive-national-programmes-latin-america-and-caribbean>

**World Food Programme.** (2021). Leveraging social protection for poverty reduction, food security, nutrition and decent work. <https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000134798/download/>



# Acrónimos

ALC	América Latina y el Caribe
CAF	Banco de Banco de Desarrollo de América Latina
CDI	Centros de desarrollo infantil
CEPAL/ECLAC	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CNH	Creciendo con Nuestros Hijos
EDS	Encuestas demográficas y de salud
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
IDS	Instituto de Estudios del Desarrollo
IFPRI	Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias
IMC	Índice de masa corporal
MICS	Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
PAE	Programa de alimentación escolar
PIB	Producto interno bruto
SMART	Específicos, medibles, alcanzables, realistas, de duración limitada
TMC	Transferencia Monetaria Condicionada
WFP	Programa Mundial de Alimentos

# Anexos

## Anexo A - Criterios de admisión utilizados en la revisión de la evidencia

PICOS	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<b>Población</b> Todas las poblaciones Tanto particulares como hogares	Inclusión de todas las poblaciones beneficiarias. Incluidas madres, mujeres embarazadas, mujeres en edad reproductiva que están amamantando, lactantes y niños y niñas. También se incluyen los hogares si las prestaciones se conceden a nivel del hogar.	Poblaciones no beneficiarias.
<b>Intervención/exposición</b> Protección social general Efectivo y cash + Transferencias de alimentos Comidas escolares Programas para jóvenes	Inclusión de estudios que informen sobre el impacto de los programas de protección y asistencia social (por ejemplo, asistencia social, redes de seguridad, seguros sociales, intervenciones en el mercado laboral). Inclusión de estudios que informen sobre el impacto de las transferencias de efectivo y cash plus. Inclusión de estudios que informen sobre el impacto de las transferencias de alimentos y las comidas escolares. Inclusión de intervenciones de medios de subsistencia, graduación, obras públicas, juventud y empoderamiento que incluyan transferencias directas de efectivo o alimentos. Inclusión del seguro de enfermedad cuando esté vinculado a otra protección social con vínculos claros (transferencia de efectivo o cash +, etc.). Inclusión de medidas de protección social de emergencia. Inclusión de intervenciones agrícolas cuando estén claramente vinculadas a la asistencia social.	Exclusión del seguro de enfermedad cuando se presta solo. Exclusión de la cobertura sanitaria universal. Exclusión de estudios que se centran exclusivamente en intervenciones agrícolas en forma de subsidios o incentivos agrícolas.
<b>Resultados</b> Desnutrición y carencia de micronutrientes Alimentación de lactantes y niños y niñas pequeños (ALNP) Alimentación y consumo Obesidad y ENT	Estudios que informen sobre los resultados en materia de nutrición de todas las poblaciones, incluida la desnutrición (desnutrición crónica, desnutrición aguda, bajo peso, bajo peso al nacer, mortalidad debida a la malnutrición, morbilidad debida a la malnutrición), deficiencias de micronutrientes (incluida la anemia ferropénica, otras formas de anemia, vitamina A, calcio, hierro, vitamina B, folato, entre otros), prácticas de alimentación complementaria infantil, etc. Estudios que informan sobre ENT relacionadas con la alimentación, hipertensión, presión arterial alta, etc. En una población determinada. Inclusión de la diversidad, la calidad, la cantidad y el consumo de alimentos (tanto a nivel individual como familiar). Inclusión de estudios cuyo objetivo principal no es modificar los resultados en materia de nutrición, sino medirlos como resultado secundario.	Exclusión de estudios que no informan sobre al menos uno de estos resultados nutricionales o relacionados con la alimentación. Exclusión de los estudios que mencionan vagamente los posibles beneficios para la nutrición (por ejemplo, en la introducción) sin detallar los resultados medidos (a excepción de los estudios cualitativos).
<b>Escenario</b> ALC	Estudios que informan sobre uno o varios países incluidos en la región de América Latina y/o el Caribe. Inclusión de datos a nivel regional, nacional y subnacional (distrito, pueblo, comunidad) Inclusión de estudios multi-país que incluyan 1 o más países con ingresos bajos y medios o de la región ALC.	Exclusión de estudios basados en datos globales y/o centrados en países de renta alta. Exclusión de las poblaciones de ALC que viven en países que no pertenecen a la región de ALC.
<b>Tipo de estudio</b>	Cualquier tipo de intervención (incluidos los ensayos controlados aleatorios, los estudios cuasiexperimentales o cualquier otra evaluación de políticas o intervenciones), incluida también la literatura cualitativa, los informes de progreso, etc. que informen sobre una determinada intervención o programa. Comentarios, cuando se basen en evidencias o en el desarrollo conceptual.	Exclusión de artículos que ofrecían comentarios basados en opiniones en lugar de análisis basados en evidencias.
<b>Literatura gris</b>	NA	No se ha incluido literatura gris en esta fase de la revisión. Exclusión de blogs, comunicados de prensa, eventos, hojas informativas y folletos, informes políticos.
<b>Periodo de tiempo</b>	Estudios publicados entre 2015 y noviembre de 2021.	Todos los estudios publicados antes de esa fecha.

## Anexo B - Resumen de las intervenciones de protección social en la revisión de la evidencia

País	Programa	Tipo de Programa	N.º de estudios
<b>Argentina</b>	Programa de ayuda alimentaria TFA	Transferencia no condicionada de alimentos	1
<b>Bolivia</b>	Transferencia experimental de alimentos de Bolivia	Transferencia no condicionada de alimentos	1
<b>Brasil</b>	Programa Bolsa Familia (PBF)	Transferencia monetaria condicionada	12
	Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE)	Alimentación escolar	6
	El Programa Leche	Transferencia no condicionada de alimentos	1
<b>Chile</b>	Programa Nacional de Alimentación Escolar de Chile	Alimentación escolar	1
<b>Colombia</b>	Familias en Acción	Transferencia monetaria condicionada	2
	Programa Nacional de Alimentación Escolar de Colombia	Alimentación escolar	1
<b>Ecuador</b>	Bono Desarrollo Humano (BDH)	Transferencia monetaria condicionada	1
	Programa experimental	Transferencia no condicionada de alimentos	1
<b>Honduras</b>	Programa piloto para receptores de terapia antirretroviral contra el VIH	Transferencia condicionada de alimentos	1
<b>Guatemala</b>	Programa Comunitario Materno Infantil de Diversificación Alimentaria (PROCOMIDA)	Transferencia condicionada de alimentos	2
<b>México</b>	Programa de Apoyo Alimentario (PAL)	Transferencia condicionada de alimentos	2
	Progresas-Oportunidades-Prospera (TMC-POP)	Transferencia monetaria condicionada	8
<b>Perú</b>	JUNTOS	Transferencia monetaria condicionada	3
	Comedores Populares	Transferencia condicionada de alimentos	1
	Qali Warma	Alimentación escolar	1
<b>Todos</b>	Total		45

Tabla 1. Dimensiones que se deben explorar - Estudios de caso de países (ECU, GUAT, RD, PER). Enfoque programático/sistémico

Dimensiones	Categorías	Cuestiones generales	Enfoque sistémico o programático
<b>Componentes esenciales del sistema de asistencia social</b>	Políticas y legislación	1. ¿Está el sistema de asistencia social respaldado por legislación/normas sólidas a nivel nacional?	S
	Gobernanza, capacidad y coordinación	1. En la última década, ¿se han producido cambios que hayan afectado o reforzado el sistema de asistencia social?	S: 1-4 P: 2,3,4
		2. ¿Existe algún nivel de articulación con las principales estrategias de nutrición o seguridad alimentaria? ¿Qué papel/participación desempeña la asistencia social en estas estrategias?	
		3. ¿Cómo es la coordinación con otros ministerios/entidades (a nivel programático/institucional o ambos)? ¿Se trabaja conjuntamente con otros ministerios?	
		4. ¿Cómo es la articulación intra-sectorial y territorial de los diferentes programas que componen el programa de asistencia social?	
Planificación y financiación	1. ¿Se ha mantenido estable el presupuesto asignado?	S	
Mejora de las plataformas de distribución	1. ¿Son adecuadas las plataformas de distribución?	S/P	
Generación y difusión de evidencias	1. ¿Dispone el sistema de un departamento de generación de evidencias o equivalente? (¿O han establecido un seguimiento y una evaluación permanentes del sistema/los programas?) ¿Se socializa la información generada?	S:1 P:2	
			2. ¿Cómo aplica el programa de protección social el proceso de seguimiento y evaluación? ¿Existe alguna evaluación de impacto?
<b>Componentes del Sistema de Asistencia Social</b>	Cobertura	1. ¿Cuáles son las características (ingresos, carácter rural, ciclo de vida, emigrantes, etc.) de la población a la que se dirige el sistema de asistencia social? 2. ¿Incluye el sistema/programa de asistencia social a las personas vulnerables (vulnerabilidad a la pobreza, hogares monoparentales, mujeres embarazadas y que están amamantando, niños y niñas, personas mayores, discapacitados)?	S/P
	Suficiencia	1. ¿Cuáles son los objetivos del sistema/programa de asistencia social (pobreza, consumo de alimentos/nutrición/doble carga)? 2. ¿Son suficientes las acciones y los productos/efectivo/formación, etc. proporcionados para alcanzar estos objetivos? 3. ¿Cuál es la teoría del cambio prevista en el programa de asistencia social y cómo prevé contribuir a la nutrición (rutas estimadas) o a la reducción de la pobreza, o a cualquier otro resultado previsto?	S:1,2 P:1,2,3
	Exhaustividad	1. ¿Qué necesidades y riesgos cubre el programa de asistencia social? 2. ¿Tiene la asistencia social objetivos relacionados con la nutrición/seguridad alimentaria (diferenciados por ciclo de vida u otro criterio)? 3. ¿Hay puntos débiles/dificultades para cubrirlos?	p
	Calidad	1. ¿Existen dificultades para proporcionar las prestaciones/productos/efectivo previstos? 2. ¿Integra el sistema acciones para la rendición de cuentas y la participación ciudadana? (¿Se tiene en cuenta esta información para mejorar el sistema de asistencia social?)	P
	Capacidad de respuesta	1. ¿Se ha producido algún cambio en el sistema/programa de asistencia social debido a la COVID-19?	S/P
		2. ¿Ha habido otras adaptaciones del sistema en los últimos años?	
<b>Factores favorables / desfavorables</b>	Factores favorables y desfavorables	1. ¿Qué factores internos o externos favorecen o limitan la consecución de resultados en materia de asistencia social y nutrición? *	S/P
<b>Avances y retos</b>	Avances y retos	1. ¿Qué avances/logros ha conseguido el sistema/programa de asistencia social en los últimos años? 2. ¿A qué retos se enfrenta aún la asistencia social? 3. ¿Cómo puede reforzarse la asistencia social para contribuir/revertir los... resultados (relacionados con la nutrición)? 4. ¿Cómo puede el programa de asistencia social evitar los efectos negativos? (por ejemplo, el aumento de los artículos de lujo-TMC)	S/P
<b>Conclusiones extraídas</b>	Conclusiones extraídas y recomendaciones	1. ¿Cuáles son las conclusiones extraídas?	S/P
		2. Recomendaciones finales	

\* En programas de transferencias monetarias condicionadas o transferencias condicionadas de alimentos: Identificar las limitaciones/mejoras de los servicios complementarios (sanidad, educación): cambios en los sistemas sanitarios / u otros servicios/programas que hayan favorecido los logros en materia de nutrición, y características del sistema sanitario/educativo que no favorezcan los logros en materia de nutrición.

### Crédito de fotografías

Portada	WFP/Elias Miranda	Venezuela	Página 12	WFP/Theresa Piorr	Haití
Página 4	WFP/Esteban Barrera	Ecuador	Página 16	WFP/Henry Barreto	Perú
Página 6-7	WFP/Elias Miranda	Venezuela	Página 18	WFP/Giulio d'Adamo	Guatemala
Página 8	WFP/Jose Luis Zapata	Perú	Página 28	WFP/Versative	El Salvador

Para más información, póngase en contacto con nosotros en: [socialprotection@wfp.org](mailto:socialprotection@wfp.org)

Para saber más sobre el trabajo de WFP en protección social, siga este enlace: [www.wfp.org/social-protection](http://www.wfp.org/social-protection)

