



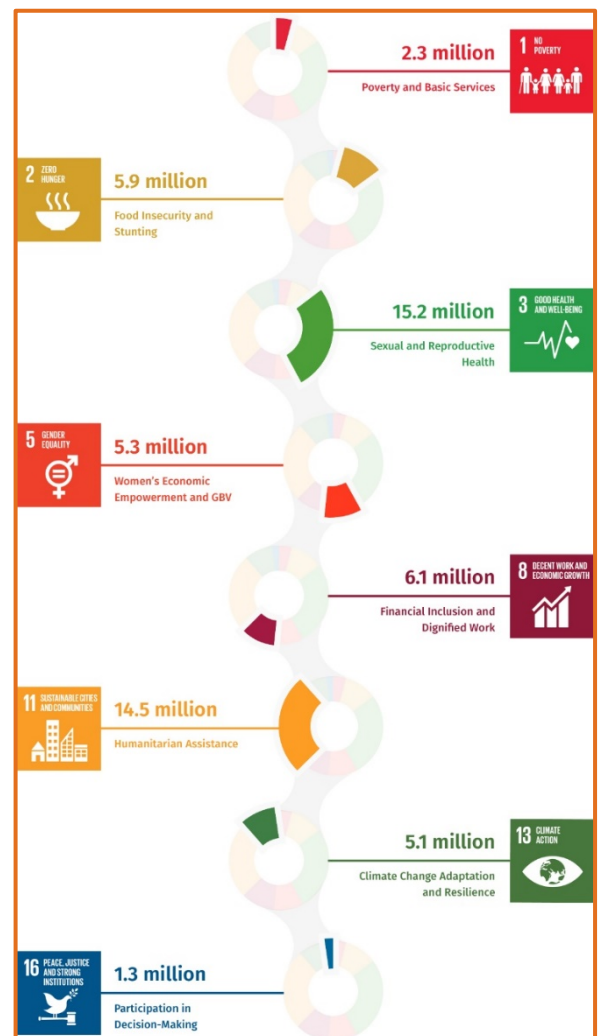
## Impacto de CARE hacia los ODS

### Las Contribuciones de CARE y sus Socios hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible

#### Introducción y metodología

La [estrategia de programas CARE 2020](#) tiene como objetivo ayudar a abordar las causas subyacentes de la pobreza y la injusticia social, como parte de los esfuerzos mundiales para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), adoptados en septiembre de 2015. Desde entonces, CARE y sus socios han contribuido a lograr impactos positivos para **45,8 millones de personas** (70% de las cuales son mujeres y niñas). Esto representa datos de 2015 a 2018, reportados por 713 proyectos y programas en 74 países.

Las cifras provienen del Sistema de Información y Reporte de Impacto de Proyectos y Programas (PIIRS, por sus siglas en inglés). Los datos se obtienen de [evaluaciones](#) externas o de los sistemas de monitoreo, evaluación y aprendizaje (MEAL, por sus siglas en inglés) de los proyectos, reportando contra 25 [indicadores globales](#) alineados con los indicadores de los ODS. Nuestro [enfoque](#) de MEAL se basa en el entendimiento de que, además de CARE y los socios con los que trabajamos, siempre hay muchos otros actores involucrados (comunidades, gobiernos, ONG, sector privado, etc.) que contribuyen al cambio, en los contextos dinámicos y complejos en los que trabajamos. En ese sentido, preferimos hablar de nuestra [contribución](#) al cambio, en lugar de afirmar que el trabajo de CARE por sí solo (o "atribución") condujo a un cambio determinado.



Nota: Algunas personas experimentan impactos positivos en más de un área, ya que los programas de CARE a menudo trabajan para promover el cambio hacia múltiples Objetivos de Desarrollo Sostenible en forma simultánea.





## ODS 1: Fin de la Pobreza

Gran parte del trabajo de CARE y de nuestros socios se centra en apoyar a las personas marginadas y vulnerables para que salgan de la pobreza y mejoren su acceso a servicios básicos como la educación, la salud o el agua y el saneamiento<sup>1</sup>. En línea con las metas [1.1](#), [1.2](#) y [1.4](#) de los ODS, los proyectos de CARE han permitido a más de **2.3 millones de mujeres y hombres, niñas y niños**, en 16 países, salir de la pobreza o mejorar su acceso a los servicios básicos. Esto incluye:



**Haber ayudado a cerca de 170.000 personas a salir de la pobreza, medida por la línea de pobreza internacional (1,90 dólares al día - ODS 1.1) y a más de 265.000 personas a salir de la pobreza, medida por las líneas de pobreza nacionales (ODS 1.2) en 9 países.** Por ejemplo, el proyecto [SETU II](#) en Bangladesh contribuyó a reducir la pobreza en un 95% (del 100% al 5%), lo que permitió a 142.096 personas salir de la pobreza. El proyecto [Shomoshti](#), también en Bangladesh, ha contribuido a reducir la pobreza en un 16% (del 81% al 65%), permitiendo a 128.142 personas salir de la pobreza.



**Apoyo a más de 2.050.000 personas para que accedan a los servicios básicos (54% mujeres y niñas), un aumento de casi 19 puntos porcentuales, en 12 países.** Por ejemplo, el Proyecto [Chagua Maisha](#) en Kenia ayudó a aumentar el acceso a las pruebas de VIH o a los servicios de tratamiento para 774.370 personas, mientras que el proyecto [ZPCT II](#) en Zambia lo hizo para 472.881 personas (58% mujeres y niñas).

## Donantes y Colaboradores

Los cambios reportados en estas páginas se deben a la generosidad de muchos donantes y colaboradores públicos y privados:

- Gobiernos, incluidos Estados Unidos, el Reino Unido, Canadá, Alemania, Australia y Noruega (16,3 millones de personas con impactos o resultados positivos)
- Fundaciones, como la Fundación Bill y Melinda Gates y la Fundación de la Familia Sall (13,7 millones).
- Donantes multilaterales, incluidas las Naciones Unidas, la Comisión Europea y el Banco Mundial (7,1 millones).
- Empresas como Mastercard, Glaxo Smith Kline (GSK), Barclays, Proctor & Gamble o Cargill (1,9 millones).
- Otros donantes, como donantes anónimos o privados y los propios fondos no restringidos de CARE (7,1 millones).

También se deben a la inestimable colaboración y trabajo en asocio con comunidades, gobiernos y actores locales e internacionales de la sociedad civil y el sector privado, en más de 70 países.

<sup>1</sup> Estos también contribuyen a los ODS 3 (Salud y Bienestar), 4 (Educación de Calidad), 6 (Agua Limpia y Saneamiento), 10 (Reducción de las Desigualdades) y 17 (Alianzas para Lograr los Objetivos). Si bien informamos sobre el ODS 3 más adelante, en futuros informes también pretendemos informar con más detalle sobre los ODS 4, 6, 10 y 17.



### ODS 2: Hambre Cero

El aumento de la inseguridad alimentaria y nutricional es un desafío decisivo del siglo XXI, acentuado por la pobreza, los conflictos y el creciente cambio climático. Por esta razón, CARE ha hecho de la seguridad alimentaria y nutricional y de la resiliencia al cambio climático un área prioritaria para nuestro trabajo. Desde 2014, CARE ha ayudado a casi **5.9m de personas** a aumentar su seguridad alimentaria y nutricional en 23 países, contribuyendo a las metas [2.1](#), [2.2](#), [2.3](#) y [2.4](#) de los ODS, incluyendo:



**Contribución a reducir la inseguridad alimentaria de cerca de 2.905.000 personas en 20 países.** Esto incluye el proyecto de la Actividad de Apoyo a la Extensión Agrícola de USAID en [Bangladesh](#), que contribuyó a reducir la inseguridad alimentaria en un 49% (del 70% al 21%), aumentando la seguridad alimentaria de 181.041 personas.



**Contribución a que más de 1.180.000 niños y niñas menores de 5 años escapen de la desnutrición crónica (retraso en el crecimiento), una reducción media de 1,3 puntos porcentuales al año, en 13 países.** La Iniciativa de Desnutrición Infantil en el [Perú](#) contribuyó a reducir el retraso en el crecimiento en un 11% (del 23,2% al 12,2%), lo que permitió que 1.130.469 niños y niñas menores de 5 años no tengan retraso en el crecimiento. [SHOUHARDO II](#) en Bangladesh contribuyó a reducir el retraso en el crecimiento en un 12,9% (del 62% al 49%, una reducción de 2,6 puntos porcentuales al año), lo que permitió que 25.249 niños y niñas menores de cinco años no tuvieran retraso en el crecimiento.



**Contribución a que cerca de 720.000 personas mejoren su seguridad alimentaria y nutricional en base a otras medidas, en 11 países.** La Iniciativa de Salud Familiar Integrada en la [India](#) ayudó a aumentar la lactancia materna exclusiva para 488.549 niños, mientras que el proyecto del Fondo [SUN](#) en Zambia contribuyó a mejorar el acceso a los servicios de nutrición para 60.015 personas.





## ODS 3: Salud y Bienestar

Los programas de CARE buscan crear las condiciones - personales, sociales y estructurales - que permitan a todas las personas realizar y ejercer sus derechos de Salud Sexual y Reproductiva (SSR), basados en los principios de igualdad, no discriminación y responsabilidad o rendición de cuentas. CARE apoyó a cerca de **15,2 millones de mujeres** para que ejercieran sus derechos a la salud sexual, reproductiva y materna, en 27 países, contribuyendo así al logro de las metas [3.1](#) y [3.7](#), y [5.6](#). Esto incluye:



**Contribución a que más de 8.410.000 mujeres tengan acceso a anticonceptivos modernos, y cerca de 8.235.000 partos sean asistidos por personal capacitado, en 17 países.** En nuestro proyecto de Apoyo Técnico al Gobierno de [Bihar](#), en la India, CARE ayudó a aumentar el uso de anticonceptivos modernos en un 3,9% (de 33,9% a 37,8%) y la proporción de partos asistidos por personal de salud calificado en un 5% (de 68,4% a 73,4%), lo que permitió que un total de 10.456.623 mujeres ejercieran sus derechos de SSR.



**Contribución a que más de 400.000 mujeres (de 15 a 49 años de edad) tomen sus propias decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales, al uso de anticonceptivos y la atención de la salud reproductiva. Un aumento en los niveles de toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva de 26 puntos porcentuales en 18 proyectos, en 14 países.** El proyecto [SAFPAC 3](#) de CARE en la República Democrática del Congo contribuyó a aumentar las decisiones informadas de las propias mujeres sobre SSR en un 47% (del 40% al 87%), lo que permitió que 107.346 mujeres adicionales tomaran decisiones informadas.



**Contribución a que más de 300.000 personas afectadas por desastres/crisis, y más de 265.000 mujeres y niñas, tengan acceso a por lo menos un servicio de SSR en 11 países.** El proyecto UNFPA II de CARE en Siria aseguró al menos un servicio de SSR para 72.316 personas. La [respuesta de emergencia de SRMH y GBV en Bangladesh](#) ayudó a 20.000 personas a acceder a los servicios de SSR, el 4,2% de todas las personas que necesitaban asistencia.



## ODS 5: Igualdad de Género

CARE pone a las mujeres y niñas en el centro porque sabemos que no podemos superar la pobreza hasta que todas las personas tengan los mismos derechos y oportunidades. Todos los programas de CARE buscan fortalecer la igualdad de género y la voz de las mujeres, donde el empoderamiento económico de las mujeres es una dimensión vital del trabajo de CARE, abordando los factores que socavan la igualdad de las mujeres. Los programas de CARE miden los cambios en el acceso de las mujeres al control sobre los recursos económicos, como el acceso a los servicios financieros y la toma de decisiones de las mujeres en el hogar, así como las actitudes hacia los niveles de violencia basada en género (VBG). Desde 2014, CARE ha ayudado a casi **5,3m mujeres y niñas** a aumentar sus niveles de empoderamiento o igualdad, o a ejercer su derecho a una vida libre de violencia, en 57 países, contribuyendo a las metas [5.1](#), [5.2](#), [5.5](#), [5.6](#) y [5.A](#). Esto incluye:



**Contribución a que cerca de 325.000 personas adicionales rechacen la violencia ejercida por su pareja íntima (IPV, por sus siglas en inglés) y reducir en casi 130.000 el número de mujeres y niñas sometidas a violencia física, sexual o psicológica, en 13 países.** [SHOUHARDO II](#) en Bangladesh contribuyó a aumentar la proporción de personas que rechazan la IPV en un 39% (del 25% al 64%), lo que permitió que 238.684 personas adicionales rechazaran la violencia.



**Apoyo a cerca de 4.655.000 mujeres para que accedan a servicios financieros informales y a más de 520.000 mujeres para que accedan a servicios financieros formales, en 55 países.** El modelo de CARE de Asociaciones de Ahorros y Préstamos a nivel Comunitario ([VSLA](#), por sus siglas en inglés) se ha expandido desde un país en 1991 (Níger) a 78 países alrededor del mundo en 2018, a través de CARE y otras organizaciones. CARE y sus socios han ayudado a más de 5.7 millones de personas a unirse a VSLAs, 82% de ellos mujeres. El proyecto [LINK UP](#) en Kenia, por ejemplo, ayudó a 109.485 mujeres a acceder a servicios financieros formales.



**Contribución a un aumento de cerca de 375.000 mujeres que declaran poder participar en forma igualitaria en la toma de decisiones financieras en el hogar.** Como parte de nuestro proyecto con [Hand in Hand](#), en Ruanda, CARE contribuyó a aumentar la participación equitativa de las mujeres en las decisiones financieras en el hogar del 23% al 80%, lo que permitió que 32.303 mujeres adicionales tuvieran control sobre los recursos económicos.





### ODS 8: Trabajo Decente y Crecimiento Económico

Gran parte del trabajo de empoderamiento económico y seguridad alimentaria y nutricional de CARE se centra también en contribuir a mejorar las condiciones en el lugar de trabajo ("trabajo decente") y en aumentar las oportunidades y capacidades económicas. Desde 2014, CARE ha ayudado a casi **6,1m personas** a aumentar su empoderamiento económico en 55 países, contribuyendo a las metas [8.3](#) y [8.5](#), incluyendo:



**Haber ayudado a más de 5.730.000 hombres y mujeres y jóvenes a acceder a grupos de ahorro comunitarios en 47 países.**



**Contribución a un aumento de más de 95.000 mujeres afiliadas a un sindicato, grupo de mujeres o cooperativa a través de los cuales puedan expresar sus derechos laborales. Un aumento de 45 puntos porcentuales en 13 países.** El programa de CARE de [Igual Valor, Iguales Derechos](#) en América Latina, por ejemplo, ha ayudado hasta ahora a 33.449 trabajadoras del hogar a aumentar su conocimiento sobre sus derechos en cinco países.



**Contribución a mejorar el empoderamiento económico de más de 180.000 mujeres en 19 países.** El proyecto de Promoción de oportunidades para el empoderamiento económico de la mujer en el África rural ([POWER Africa](#)) contribuyó a aumentar el empleo de 61.274 mujeres en Costa de Marfil y 48.059 mujeres en [Burundi](#). El Proyecto de Actividades de Apoyo a la Extensión Agrícola de USAID en [Bangladesh](#) contribuyó a aumentar la capacidad de realizar actividades económicas para 32.663 mujeres.



## ODS 11: Ciudades y Comunidades Sostenibles

La meta 11.5 de los ODS tiene por objeto reducir el número de muertes y el número de personas afectadas por los desastres, centrándose en la protección de las personas pobres en situaciones de vulnerabilidad. Cuando se presentan emergencias, CARE y nuestros socios trabajan para satisfacer las necesidades básicas de las personas: protección y refugio, alimentos, agua potable, acceso a servicios de salud y medios de vida. En línea con las metas [11.5](#) y [1.5](#), los proyectos de CARE han reportado desde 2014 asistencia humanitaria de calidad para casi **14,5 millones de mujeres y hombres, niñas y niños**, en 41 países. Esto incluye:



**Apoyo a más de 987.000 personas afectadas por desastres y crisis para que obtengan un albergue de emergencia adecuado y/o recuperen una vivienda adecuada, en 23 países.** Por ejemplo, nuestro Proyecto de [RESPUESTA](#) y apoyo alimentario para las poblaciones afectadas por ciclones en el sureste de Bangladesh proporcionó refugio a 108.127 personas (el 51% de las cuales eran mujeres y niñas).



**Apoyo a casi 4.780.000 personas afectadas por desastres/crisis para que tengan acceso a agua potable segura en 25 países.** La respuesta de emergencia de CARE en materia de agua, saneamiento e higiene a las comunidades afectadas por la sequía en Borena, Etiopía, permitió el acceso al agua potable a 500.000 personas (53% mujeres y niñas).



**Apoyo a más de 4.860.000 personas afectadas por desastres/crisis para que obtengan alimentos adecuados en 19 países.** Por ejemplo, nuestra [Respuesta de Emergencia - Efectivo Primero](#) a las comunidades afectadas por la sequía en las provincias meridionales de Zimbabue permitió el suministro de alimentos adecuados para 400.279 personas.



**Provisión de asistencia en efectivo o en forma de efectivo a más de 1.370.000 personas en 18 países.**

## ODS 13: Acción por el Clima

Dados los crecientes impactos del cambio climático que ya se están sintiendo en todo el mundo, CARE y sus socios trabajan para aumentar la resiliencia de las personas y su capacidad de tomar medidas para reducir su vulnerabilidad frente al riesgo. El aumento de la resiliencia es parte del enfoque central de CARE, aplicado en todos nuestros programas. Además, CARE aboga por la acción climática en los espacios de políticas nacionales y globales (por ejemplo, la CMNUCC) para multiplicar nuestro impacto. De acuerdo con las metas [13.1](#), [13.2](#), [13.3](#) y [1.5](#), los proyectos de CARE han ayudado a aumentar la resiliencia de casi **5,1 millones de mujeres y hombres, niñas y niños**, en 32 países. Esto incluye:



**Haber ayudado a aumentar la capacidad de fortalecer la resiliencia de cerca de 1.500.000 personas en 22 países.** El Programa de Aprendizaje de Adaptación para África ([ALP](#)) en Ghana, por ejemplo, contribuyó a aumentar la capacidad de construir la resiliencia de 333.466 personas, mientras que el proyecto [GRAD](#) en Etiopía ayudó a aumentar la capacidad de construir la resiliencia del 82% de los participantes (266.500 personas).



**CARE ayudó a casi 4.100.000 personas a participar activamente en la reducción de su vulnerabilidad a los factores generadores de choques y tensiones que les afectan.** El fortalecimiento de los medios de vida a través de la Adaptación y el Aprendizaje Comunitario ([SLCAL](#)) en Cisjordania y Gaza contribuyó a aumentar en un 25% (del 20% al 45%) la proporción de personas que participaron activamente en la reducción de sus vulnerabilidades, aumentando la resiliencia de 469.281 personas. El Programa de Alivio de la Sequía y Reducción del Riesgo en el Sur de Madagascar contribuyó a que 455.916 personas participaran activamente en la reducción de sus vulnerabilidades.

## ODS 16: Paz, Justicia e Instituciones Sólidas

Junto con el fortalecimiento de la Igualdad de Género y la Voz de la Mujer y el aumento de la Resiliencia, el tercer elemento del enfoque de CARE, aplicado en todos nuestros programas, es la promoción de la Gobernabilidad Inclusiva. Aplicamos sistemáticamente marcadores de [género](#), [gobernabilidad](#) y [resiliencia](#), para hacer seguimiento de la integración de estos enfoques, y alentamos a los equipos del programa a compartir las mejores prácticas y ver dónde pueden ajustar sus planes para integrar mejor el enfoque de CARE. Además de nuestros [indicadores globales de impacto](#), alineados con las ODS, CARE también ha trabajado para incluir indicadores que muestren el impacto de este enfoque, para ayudarnos a entender el cambio al que hemos contribuido en factores críticos como el liderazgo de las mujeres, y la resiliencia al riesgo. Métodos como la herramienta del Valoración del Impacto de acciones de Incidencia Política e Influencia ([AIIR](#)) nos permiten entender y cuantificar de manera más efectiva el impacto de nuestro trabajo de incidencia política. En línea con la meta [16.6](#), los proyectos CARE han reportado desde 2014 una mayor participación o influencia positiva en políticas, programas y presupuestos para casi **1,3 millones de mujeres y hombres, niñas y niños**, en 35 países. Esto incluye:



**CARE contribuyó a un aumento de más de 460.000 personas que participan en espacios formales o informales de toma de decisiones en 34 países.** El proyecto de Ghana de Fortalecimiento de los Mecanismos de Rendición de Cuentas ([GSAM](#)) permitió que 671.880 personas participaran en espacios formales o informales de toma de decisiones (42% mujeres), lo que representa un aumento de 93.440 personas. El proyecto de Implementación del Marco de Responsabilidad Social ([ISAF](#)) en Camboya permitió que 22.392 personas participaran en espacios formales o informales de toma de decisiones (58% mujeres), con 294 personas en nuevos puestos de liderazgo (53% mujeres).



**CARE y sus socios influyeron exitosamente en políticas, leyes, presupuestos y programas, desde el nivel local hasta el internacional, en 125 proyectos, en 43 países.** [CARE Madagascar](#) influyó en las políticas y programas de reducción de riesgos de desastres, del Gobierno y de otros, permitiendo que más de 750.000 personas tomaran medidas para reducir su vulnerabilidad. En [Egipto](#), CARE y sus socios influyeron en las políticas y prácticas para criminalizar la negación de los derechos a herencia de las mujeres. Trabajando con el gobierno egipcio y organizaciones socias, hemos ayudado a más de 1.000 mujeres a reclamar más de 4,4 millones de dólares que les corresponden por derecho.