



AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL

HERRAMIENTA DE AYUDA LABORAL PARA LAS ACTIVIDADES DE USAID: CONFECCIÓN DE UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19

13 de abril de 2021

Esta publicación se realizó para la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), número de contrato 47QRAA18D00CM, número de orden de trabajo 7200AA19M00013. Fue preparada por Banyan Global bajo la autoría de Jane Kellum, Victoria S. Rames y Rekha Mehra, PhD.
Implementado por:
Banyan Global
I I 20 20 th Street NW, Suite 950
Washington, DC 20036
Teléfono: + 1202-684-9367

Cita recomendada: Kellum, Jane, Victoria S. Rames y Rekha Mehra, PhD. Herramienta de ayuda

ÍNDICE

<u>SIGLAS</u>	<u></u> 4
INTRODUCCIÓN	6
¿POR QUÉ ES NECESARIO REALIZAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?	6
¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DE ESTA HERRAMIENTA DE AYUDA LABORAL?	
CÓMO UTILIZAR LA HERRAMIENTA DE AYUDA LABORAL PARA CONFECCIONAR UN AGEC	
I. METODOLOGÍA PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19	8
¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS DE ANÁLISIS DE GÉNERO A NIVEL DE ACTIVIDAD DE USAID	? 8
¿QUÉ ES UN ANÁLISIS DE GÉNERO?	8
GUÍA DE USAID SOBRE CÓMO CONFECCIONAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO	
¿QUÉ ES UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19 (AGEC)?	
ESTRUCTURA DE UNA RECOPILACIÓN, ANÁLISIS E INFORME DE DATOS DE UN AGEC	
¿QUIÉN DEBE ELABORAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?	
¿CUÁNDO DEBE LLEVARSE A CABO UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?	12
2. CONSIDERACIONES TRANSVERSALES CLAVE, PREGUNTAS DE ANÁLISIS ILUSTRATIVAS Y	
RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DI	
COVID-19	13
3. CONSIDERACIONES CLAVE SOBRE LA VBG, INCLUIDOS LA EAS, Y LA MITIGACIÓN DE	
RIESGOS EN UN AGEC	I 6
PRINCIPIOS RECTORES PARA ABORDAR LA VBG, INCLUIDA LA EAS, EN LAS ACTIVIDADES D	
USAID	
PREVENCIÓN Y RESPUESTA DE MITIGACIÓN DEL RIESGO DE VBG	18
4. CONSIDERACIONES CLAVE A NIVEL DE SECTOR, PREGUNTAS DE ANÁLISIS ILUSTRATIVA	AS Y
RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DI	
COVID-19	
AGRICULTURA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN	
AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	
DEMOCRACIA, DERECHOS Y GOBERNANZA, Y MUJERES, PAZ Y SEGURIDAD	
EDUCACIÓN	
ESTABILIDAD ECONÓMICA, CRECIMIENTO Y FORTALECIMIENTO	
GESTIÓN Y USO DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALESPROTECCIÓN INFANTIL	
SALUD	

ANEXO A: RECURSOS ADICIONALES PARA LA CONFECCIÓN DE UN AGEC, POR SECTOR	<u> </u>
TEMA TRANSVERSAL	68
TODOS LOS SECTORES	68
VBG, INCLUIDA LA EAS	
AGRICULTURA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN	
AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE	69
DEMOCRACIA, DERECHOS Y GOBERNANZA	69
EDUCACIÓN	70
ESTABILIDAD ECONÓMICA, CRECIMIENTO Y FORTALECIMIENTO	70
GESTIÓN Y USO DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALES	71
PROTECCIÓN INFANTIL	71
SALUD	

SIGLAS

AGEC Análisis de género específico de COVID-19

ASH Agua, saneamiento e higiene

ASN Agricultura, seguridad alimentaria y nutrición

ATIG Asistencia técnica para la integración de género

CAA Colaboración, aprendizaje, adaptación

COVID-19 Enfermedad por coronavirus 2019

CRPC Comunicación de riesgos y participación comunitaria

CTIM Ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas

DEP Documento de evaluación del proyecto

EAS Explotación y abuso sexual

ECDP Estrategia de cooperación para el desarrollo del país

EFEM Emprendimiento y fortalecimiento económico de las mujeres

EPP Equipo de protección personal

ESL Especificación de servicios laborales

FVF Enfermedad por el virus del Ébola

GenDev Oficina de Igualdad de Género y Fortalecimiento de la Mujer

HSM Higiene y salud menstrual

LBTI Lesbianas, bisexuales, transgénero e intersexuales

LGBTQI+ Lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero, queer/en duda e intersexuales

M/AGF Mutilación/ablación genital femenina **MIPF** Matrimonio infantil, precoz y forzado

MPE Microempresas y pequeñas empresas

ONG Organización no gubernamental OSC Organización de la sociedad civil

PNIC Personas de raza negra, indígenas y de color

PYME Pequeñas y medianas empresas

SDA Sistema de directivas automatizadas

SEA Supervisión, evaluación y aprendizaje

SMAP Salud mental y apoyo psicosocial

TIC Tecnología de información y comunicaciones

UO Unidad Operativa

USAID Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

VBG Violencia basada en género

Violencia basada en género en el ámbito educativo **VBGAE**

VPI Violencia de pareja íntima

INTRODUCCIÓN

¿POR QUÉ ES NECESARIO REALIZAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?

Desde el inicio de la pandemia, los impactos del COVID-19 han sido muchos. Estos impactos han incluido un acceso reducido a alimentos nutritivos, 1 graves interrupciones en las cadenas de suministro de alimentos,² un retroceso democrático acelerado,³ aumento de las desigualdades económicas, agravamiento acelerado de la crisis mundial de la educación4 y mayor tensión en los sistemas de agua.5 El COVID-19 ha tenido efectos a corto plazo y seguirá teniéndolos a largo plazo en una variedad de sectores en países de todo el mundo. Estos efectos pueden contrarrestar potencialmente los logros del desarrollo, incluidos los relacionados con la igualdad de género, como el aumento de la vulnerabilidad de las mujeres a la inseguridad alimentaria y la desnutrición algo que podría ampliar las brechas de pobreza de género, aumentar la incidencia de violencia basada en género, exacerbar la carga del trabajo no remunerado, aumentar la exposición y el riesgo de COVID-19 para los trabajadores de primera línea,6 obstaculizar el acceso de las mujeres a los servicios de salud sexual y reproductiva e intensificar las formas de violencia y discriminación.7 No considerar los impactos potenciales de género en la respuesta al COVID-19 de USAID disminuirá la efectividad de las medidas adoptadas para controlar la propagación de enfermedades y mitigar sus impactos similares en pandemias anteriores. La identificación de problemas clave y la implementación de recomendaciones de un análisis de género específico de COVID-19 (AGEC) brindan una oportunidad importante para que la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) aborde estas brechas de género en las actividades, independientemente de dónde se encuentren en el ciclo del programa, a medida que responden al COVID-19.

CUÁL ES EL PROPÓSITO DE ESTA HERRAMIENTA DE AYUDA LABORAL?

Con base en los requisitos de USAID establecidos en la Ley de Emprendimiento y Fortalecimiento Económico de las Mujeres (Ley EFEM) de 2018 y el Sistema de Directivas Automatizadas de USAID (SDA) 205: Al integrar la igualdad de género y el fortalecimiento femenino en el ciclo del programa de USAID, esta herramienta de orientación proporciona a las unidades operativas una descripción general de las consideraciones clave y las recomendaciones de programación para las actividades de USAID con el fin de hacer adaptaciones simples y efectivas a su respuesta al COVID-19 y abordar las brechas de desigualdad de género emergentes y existentes. También ofrece orientación sobre cómo evitar hacer daño y mitigar el riesgo de violencia basada en género (VBG), incluida la explotación y el abuso sexual (EAS).

CÓMO UTILIZAR LA HERRAMIENTA DE AYUDA LABORAL PARA CONFECCIONAR UN **AGEC**

Sección I — Metodología para un AGEC. La Sección I proporciona una descripción general de los requisitos de análisis de género de USAID; una definición de AGEC; la metodología y las herramientas para la confección de un AGEC; una estructura propuesta para la recopilación, el análisis y la presentación de informes de datos de análisis de género; y una descripción general de los recursos humanos necesarios y el momento del análisis a través del prisma de un enfoque de colaboración, aprendizaje y adaptación (CAA).

Sección 2 — Consideraciones transversales, preguntas de análisis y recomendaciones de programación para un AGEC. La Sección 2 se enfoca en consideraciones transversales clave, preguntas de análisis y recomendaciones de programación para temas clave relevantes respecto de la respuesta al COVID-19, como la recolección, uso y control de datos con perspectiva de género; el aumento de la pobreza de tiempo de las mujeres y las niñas y las obligaciones no remuneradas del trabajo de cuidados; el acceso desigual de las mujeres a los recursos, incluida la tecnología de la información y las comunicaciones (TIC) y los servicios financieros; y la brecha digital de género.

Sección 3 — Consideraciones sobre la VBG, incluida la EAS, en la mitigación de riesgos en un AGEC. La Sección 3 proporciona una descripción general de la VBG, incluida la EAS, los principios rectores de mitigación de riesgos, las consideraciones, las preguntas de análisis y las recomendaciones de programación como una prioridad transversal en todos los sectores en un AGEC.

Sección 4 — Consideraciones a nivel de sector, preguntas de análisis ilustrativas y recomendaciones de programación sobre igualdad de género y fortalecimiento de las mujeres para un AGEC. La Sección 4 proporciona una descripción general de las consideraciones, preguntas ilustrativas y recomendaciones de programación sobre igualdad de género, por sector, para un AGEC, incluidas las actividades de supervisión y evaluación. En función de la naturaleza de la actividad de USAID, es posible que sea necesario analizar diversos sectores, que incluyen:

- Agricultura, seguridad alimentaria y nutrición
- Agua, saneamiento e higiene
- Democracia, derechos y gobernanza, y mujeres, paz y seguridad
- Educación
- Estabilidad económica, crecimiento y fortalecimiento
- Gestión y uso del medio ambiente y de los recursos naturales
- Protección infantil
- Salud

Anexo A: Recursos adicionales para la confección de un AGEC por sector y temática transversal. El Anexo A proporciona una lista de recursos adicionales sobre igualdad de género por sector y tema transversal.

Anexo B: Plantilla de informe AGEC (ver el documento adjunto en un documento separado). El Anexo B proporciona una plantilla para un informe AGEC. La plantilla organiza los hallazgos y recomendaciones según el resultado intermedio de la actividad de USAID, pero puede ser adaptada para centrarse en temas clave o para abordar cualquier necesidad personalizada adicional.

I. METODOLOGÍA PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19

¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS DE ANÁLISIS DE GÉNERO A NIVEL DE ACTIVIDAD DE **USAID?**

La Ley EFEM de 2018 requiere que un análisis de género dé forma a todas las actividades de USAID. El SDA 205 de USAID, que sirve como guía metódica, también requiere que los análisis de género se integren en la planificación estratégica, el diseño y aprobación de proyectos, los procesos de adquisiciones, la supervisión y la evaluación.

¿QUÉ ES UN ANÁLISIS DE GÉNERO?

De acuerdo con la Ley EFEM de 2018 y el SDA 205 de USAID, un análisis de género es un examen socioeconómico de la información cuantitativa y cualitativa disponible o recopilada para identificar, comprender y explicar las brechas entre mujeres y niñas, hombres y niños, en toda su diversidad.8 Por lo general, implica examinar:

- Las diferencias en la situación de mujeres y hombres y su acceso y control sobre activos, recursos, educación, oportunidades y servicios.
- La influencia de los roles de género, las barreras estructurales y las normas en la división del tiempo entre el empleo remunerado, el trabajo no remunerado (incluida la producción de subsistencia y el cuidado de los miembros de la familia) y las actividades de voluntariado.
- La influencia de los roles de género, las barreras estructurales y las normas en los puestos de liderazgo y la toma de decisiones, así como las limitaciones, oportunidades y puntos de entrada que pretenden reducir las brechas de género y empoderar a las mujeres.
- Los impactos diferenciales potenciales de las políticas y programas de desarrollo en mujeres y niñas, hombres y niños, incluidas las consecuencias negativas y no deseadas.

Un análisis de género debe incluir conclusiones y recomendaciones que permitan que las políticas y programas de desarrollo reduzcan las brechas de género y mejoren la vida de mujeres y niñas, hombres y niños.

GUÍA DE USAID SOBRE CÓMO CONFECCIONAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO

El SDA 205 de USAID brinda orientación sobre cómo elaborar un análisis de género, con un enfoque específico en abordar varios dominios analíticos de género. Un AGEC utiliza los procesos estándar de USAID para el análisis de género, que implica la recopilación de información cuantitativa y cualitativa sobre varios conjuntos de temas, llamados "dominios" (consultar SDA 205.3.2). Cada dominio se describe en el cuadro de texto a continuación, con sugerencias para agregar un enfoque COVID-19. El SDA 205 de USAID requiere que se haga referencia a los cinco dominios en cada análisis de género con el objetivo de facilitar el análisis de las disparidades y sus repercusiones en múltiples sectores de programación. El cuadro de texto a continuación destaca algunas de las formas en que los cinco dominios se pueden aplicar a un análisis de género con una lente COVID-19.

ABORDAR LOS DOMINIOS DE ANÁLISIS DE GÉNERO DEL SDA 205 DE USAID EN EL MARCO DEL COVID-19

Leyes, políticas y regulaciones: Aborda cómo el COVID-19 puede reforzar o crear oportunidades para modificar las leyes, políticas y regulaciones existentes sobre la desigualdad de género en áreas como la tenencia de la tierra, la VBG, la educación y la salud.

Normas y creencias culturales: Identifica cómo las normas y creencias culturales impactan las medidas de respuesta al COVID-19 en áreas como la división de responsabilidades de cuidado; la participación de mujeres y hombres en las políticas y la planificación específicas de COVID-19; la alfabetización y el acceso digital; medidas de prevención de agua, saneamiento e higiene; y asignación, preparación y consumo de alimentos.

Roles y responsabilidades de género y uso del tiempo: Aborda cómo el COVID-19 afecta los roles y responsabilidades de género y el uso del tiempo; la distribución del trabajo doméstico y los roles de cuidado; y la participación y la voz de mujeres y hombres en las políticas y la planificación específicas de COVID-19.

Acceso y control de los recursos: Considera cómo COVID-19 exacerba o mejora el acceso y el control con igualdad de género sobre los recursos materiales, humanos, intelectuales y financieros a nivel doméstico, comunitario e institucional.

Patrones de poder y toma de decisiones: Aborda cómo el COVID-19, incluidas las políticas y las medidas de planificación, exacerba o mejora las desigualdades de género en el poder y la toma de decisiones. Aborda la inclusión de las necesidades específicas de COVID-19 de mujeres y niñas, hombres y niños, en la planificación y elaboración de presupuesto a corto y largo plazo a nivel doméstico, comunitario, subnacional y nacional.

¿QUÉ ES UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19 (AGEC)?

Un AGEC se basa en los análisis de género a nivel de misión y actividad existentes y los matiza para recopilar y examinar datos sobre cuestiones emergentes de igualdad de género y cuestiones preexistentes que el COVID-19 está exacerbando. También proporciona orientación sobre cómo evitar hacer daño y mitigar el riesgo de violencia basada en género, incluidos la explotación y el abuso sexual. Sobre la base de la guía antes mencionada de USAID acerca de la elaboración de un análisis de género y las metodologías de evaluación rápida, 9 esta herramienta de ayuda laboral de AGEC apoya a las misiones en la confección de un AGEC a nivel de actividad. Se basa en gran medida en la recopilación y análisis de datos secundarios al comparar los datos de género anteriores al COVID-19 con cifras relacionadas con el COVID-19 extraídas de los documentos estratégicos, de los proyectos y de las actividades de las misiones; evaluaciones y documentos de informes; datos a nivel de gobierno o de país; y la presentación de informes de organizaciones nacionales de la sociedad civil u otros donantes. (El Cuadro I proporciona

orientación adicional sobre métodos, fuentes y herramientas de recopilación de datos). 10 La Oficina de Política, Planificación y Aprendizaje de USAID ha compilado una lista de fuentes clave de datos internacionales para el análisis de género con el fin de informar la recopilación de datos secundarios (consulte el Anexo A para obtener recursos adicionales). Si el tiempo y los recursos lo permiten, también puede ser posible llevar a cabo la recopilación de datos primarios mediante encuestas breves, evaluaciones telefónicas rápidas, il entrevistas virtuales con informantes clave, discusiones de grupos focales y entrevistas con la comunidad. 12

CUADRO 1. MÉTODOS, FUENTES Y HERRAMIENTAS DE RECOPILACIÓN DE DATOS PARA CONFECCIONAR UN AGEC

MÉTODO DE RECOPILACIÓN DE DATOS	FUENTES DE DATOS	HERRAMIENTAS
Datos secundarios	 Análisis de género de USAID a nivel de país y de actividad 	Búsqueda de Google, incluido Google Scholar
	 Documentos de USAID a nivel de actividad, incluidas estrategias de género 	 Centro de intercambio de experiencias de desarrollo de USAID
	 Análisis sectoriales sensibles al género del COVID-19 (o relacionados con otra pandemia) llevados a cabo por gobiernos nacionales y organizaciones no 	Sitios web de las misiones de USAID
	 gubernamentales (ONG) recientemente Análisis rápidos de género de CARE International para COVID-19 (por región y país) 	 Bases de datos internas de las misiones de USAID
	 Investigación del Banco Mundial sobre género y COVID-19 	
	 Informes específicos de COVID-19 del Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias, por país 	
	 Rastreador de datos desglosados por sexo del proyecto COVID-19 de GlobalHealth5050 sobre sexo, género y COVID-19 	
	 Rastreador global de respuesta de género del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo sobre COVID-19 	
	 Tablero de análisis económico y de datos internacionales de USAID sobre la economía y la igualdad de las mujeres 	
	• Informe de la mujer, la empresa y el derecho 2021	
	 Datos del índice global de desigualdad de género del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo 	
	 Encuestas demográficas y de salud nacionales 	
	 Informes a nivel de país y sector sobre el COVID-19 e igualdad de género elaborados por otras organizaciones nacionales e internacionales 	
	 Informes a nivel de país sobre el impacto de pandemias o desastres anteriores en la igualdad de género (en particular, si los datos e informes específicos de COVID-19 no están disponibles) 	
Datos primarios (encuestas)	 Personal de USAID (como líderes y directores de programas) 	Formularios de Google o Survey Monkey
	 Socios ejecutantes de USAID 	Correo electrónico

	 Gobierno del país anfitrión Otros donantes ONG nacionales Líderes y organizaciones de mujeres Beneficiarios del programa (si es posible) 	 Teléfonos (evaluación rápida por teléfono) SMS y mensajes de texto (incluidas encuestas breves) WhatsApp
Datos primarios (entrevistas y grupos focales)	 Personal de USAID (como líderes y directores de programas) Socios ejecutantes de USAID Gobierno del país anfitrión Otros donantes ONG nacionales Líderes y organizaciones de mujeres Beneficiarios del programa (si es posible) 	 Video: Adobe Connect (incluido el uso de la función de clasificación), Zoom, Skype, WhatsApp (usando la función de video) Voz: Teléfonos, WhatsApp (audio) SMS: Teléfonos, WhatsApp

ESTRUCTURA DE UNA RECOPILACIÓN, ANÁLISIS E INFORME DE DATOS DE UN AGEC

El AGEC puede estructurar líneas de investigación, tanto para la recopilación y análisis de datos primarios y secundarios como para el informe (incluidos los hallazgos y las recomendaciones) en torno a los resultados intermedios de la actividad u otros temas clave (consulte el Cuadro 2). Esto garantizará que el análisis siga el marco estratégico y el plan de trabajo de la actividad (nuevos o existentes). El análisis abordará la mitigación del riesgo de violencia basada en género como un tema transversal en la presentación de hallazgos y recomendaciones del informe, organizado por resultados intermedios de la actividad o temas clave. (Consultar la plantilla de informe de AGEC en el Anexo B adjunto en un archivo por separado). Dentro de este contexto, revise y seleccione las consideraciones apropiadas a nivel de sector y las preguntas ilustrativas en las Secciones 2, 3 y 4 de esta herramienta para guiar la recopilación de datos.

CUADRO 2. ESTRUCTURA DE LOS RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DEL ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICOS DE COVID-19

Resultado intermedio/tema clave	Resultado intermedio/tema clave I Resultado intermedio/tema clave 2 Resultado intermedio/tema clave 3
Temas/prioridades transversales	Mitigación del riesgo de violencia basada en género Fortalecimiento económico de las mujeres Migración
Otras variables clave/categorías socialmente relevantes	Variable/Categoría I Variable/Categoría 2 Variable/Categoría 3

Al recopilar datos secundarios, el equipo de análisis puede encontrar una falta de datos secundarios o documentación sobre el impacto del COVID-19 en la igualdad de género respecto de una actividad o

sector específico. Por esta razón, también es aconsejable recopilar datos primarios (es decir, entrevistas con las partes interesadas clave o grupos focales) con el socio ejecutante de la actividad de USAID, los participantes de la actividad, otros socios de USAID en el país, donantes y organizaciones nacionales, y también consultar informes sobre el impacto en la igualdad de género de pandemias y desastres anteriores, y cómo el país ha respondido a estos impactos a nivel sectorial relevante.

¿QUIÉN DEBE ELABORAR UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?

El equipo de análisis debe contar con dos a cuatro miembros del personal de USAID (o consultores), incluido al menos un especialista en género. La cantidad necesaria de miembros del equipo dependerá del tamaño y la amplitud de la actividad, el número de sectores a los que se dirige y la disponibilidad de análisis de género recientes de países y sectores. Las calificaciones de especialistas en género deben combinar la experiencia del sector (por ejemplo, en salud, gobernanza y crecimiento económico) con habilidades técnicas de género y conocimientos y habilidades programáticas. Consultar o colaborar con colegas con experiencia en el trabajo de la respuesta humanitaria y en el sector de salud.

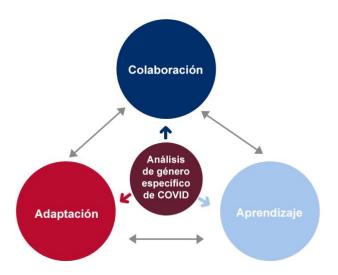
¿CUÁNDO DEBE LLEVARSE A CABO UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19?

El AGEC debería tomar de tres a cinco semanas y alrededor de 35 días hábiles totales distribuidos entre todos los miembros del equipo que realiza el análisis. Este marco de tiempo abreviado puede requerir una mayor dependencia de los datos secundarios que de las fuentes primarias.

De acuerdo con el Marco de Colaboración, Aprendizaje y Adaptación de USAID, se puede confeccionar, actualizar y utilizar un AGEC para informar actividades durante varias fases del ciclo del programa de USAID a través de una lente de sistemas locales (consulte la Figura I a continuación):

- Colaboración: El AGEC identificará a las partes interesadas internas y externas clave que pueden no haber sido incluidas en ejercicios anteriores de mapeo de las partes interesadas, pero que pueden apoyar el diseño de actividades con perspectiva de género y la implementación de actividades de respuesta al COVID-19 que involucren y fortalezcan los sistemas locales. Tales interesados pueden incluir al gobierno nacional y las organizaciones de la sociedad civil y los participantes a nivel de la actividad destinataria.
- Aprendizaje: El informe del AGEC es un producto de aprendizaje sólido diseñado para informar el desarrollo y la revisión de la teoría del cambio; la planificación de situaciones; y la supervisión y evaluación a nivel de actividad durante la implementación. Este aprendizaje fortalecerá la capacidad de USAID y de los socios ejecutantes para responder a las tendencias emergentes sobre el COVID-19 y las brechas de igualdad de género. El AGEC también contribuye con la base de evidencia técnica al informar sobre futuras intervenciones.
- Adaptación: Los hallazgos del AGEC brindan información específica con el objetivo de informar las sesiones de pausa y reflexión y el manejo adaptativo. Tales medidas permiten que USAID y sus socios ejecutantes respondan de manera eficaz a los cambios a nivel de actividad o en el entorno propicio, como aumentos en la incidencia del COVID-19, la imposición de nuevas medidas para quedarse en casa o inestabilidad política, que generan nuevas brechas de género o exacerban las existentes.

Figura I. Análisis de género específico de COVID-19 y el marco de colaboración, aprendizaje y adaptación (CAA) de USAID



2. CONSIDERACIONES TRANSVERSALES CLAVE, PREGUNTAS DE ANÁLISIS ILUSTRATIVAS Y RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO **DE COVID-19**

Esta sección presenta consideraciones, preguntas de análisis y recomendaciones de programación para temas transversales clave relacionados con la igualdad de género y el fortalecimiento de las mujeres para un análisis de género específico de COVID-19 en múltiples sectores.

CONSIDERACIONES CLAVE

Riesgo de exposición determinado por las actividades diarias. El riesgo de exposición al COVID-19, y la probabilidad de sufrir una enfermedad grave o la muerte como resultado de una infección, está determinado por las actividades diarias en las que participan mujeres y niñas, hombres y niños de diferentes edades, discapacidades, etnias, razas, identidades de género, orientaciones sexuales, estado migratorio y grupos socioeconómicos y demográficos, así como por las desigualdades estructurales que experimentan y las fortalezas únicas que poseen. 13 Las actividades con perspectiva de género pueden disminuir la exposición, la transmisión y la morbilidad y mortalidad relacionadas con el COVID-19.

Recopilación, uso y monitorización de datos con perspectiva de género. A nivel mundial, hubo brechas en la recopilación de datos desglosados por sexo, edad, etnia, raza, discapacidad, ingresos y estado de embarazo para informar la política y planificación de respuesta al COVID-19.14 La recopilación de dichos datos es esencial para diseñar medidas de respuesta al COVID-19 que aborden las diferencias de género en la exposición y el tratamiento del COVID-19 para diversas poblaciones. 15

Participación desigual de mujeres, especialmente de grupos marginados, en el diseño y la implementación de actividades. Las mujeres, especialmente las trabajadoras de la salud y las de grupos marginados, han estado en gran parte ausentes en la toma de decisiones relacionadas con la respuesta al COVID-19 en los niveles de liderazgo en el ámbito nacional, municipal, comunitario y doméstico. 16,17 Esta exclusión y falta de participación y liderazgo amenazan el éxito de las intervenciones de salud durante la pandemia.18

Compromiso masculino limitado. Los hombres y los niños también han visto cambiar sus roles durante la pandemia, y algunos enfrentan una mayor responsabilidad en los roles de cuidado que generalmente están a cargo de las mujeres. 19 Los hombres y los niños pueden sentir que cuentan con pocas herramientas y sentirse abrumados por el manejo de estas nuevas responsabilidades y una mayor cantidad de trabajo doméstico no remunerado, y pueden experimentar discriminación por asumir roles tradicionalmente femeninos.²⁰ Es posible que no se denuncien sus necesidades debido al estigma asociado con el hecho de desempeñarse como cuidadores.

"Infodemia" y desinformación. La avalancha de información errónea y la inundación de información contradictoria, a menudo denominada "infodemia" y en gran parte impulsada por los medios de comunicación social durante la pandemia de COVID-19, produjo transmisiones, enfermedades y muertes innecesarias.²¹ Las mujeres y las niñas, los hombres y los niños, especialmente los que pertenecen a grupos marginados (por ejemplo, personas con discapacidades, grupos minoritarios, ancianos) son especialmente vulnerables a recibir información errónea y a no recibir información sobre COVID-19 precisa, oportuna, culturalmente sensible, apropiada para la edad y específica del idioma. 22,23,24

Brecha digital de género. El acceso básico a la tecnología e Internet puede vincular a las poblaciones vulnerables con información vital, incluido el acceso a recursos como transferencias de efectivo y servicios de atención médica remotos, y brindar comodidad para conectarse con sus seres queridos. 25,26 Las tasas más bajas de acceso digital o alfabetización digital también implican que las mujeres pierden oportunidades económicas a medida que un número creciente de sectores se mueven en línea (por ejemplo, comercio minorista, servicios, atención médica).27

Interrupción de las actividades actuales que apoyan a mujeres y niñas. A medida que los recursos y la atención son redirigidos hacia la respuesta al COVID-19, la capacidad y el acceso a servicios esenciales de salud (incluida la salud sexual y reproductiva), agua y servicios sociales y educativos pueden disminuir.²⁸

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Los sistemas de recopilación de datos para recopilar datos de riesgo e impacto del COVID-19 están desglosados por sexo, raza, etnia, estado migratorio, orientación sexual e identidad de género?
- ¿Las políticas, planes de acción y presupuestos del COVID-19 responden adecuadamente a los riesgos y necesidades específicos de género de mujeres y niñas, hombres y niños?
- ¿Cuáles son las prácticas informales que limitan la participación de mujeres u hombres en la planificación, elaboración de presupuestos y toma de decisiones relativas al COVID-19?
- ¿Cuáles son los mejores métodos para llegar a mujeres y niñas, hombres y niños con información sobre el tratamiento y el riesgo del COVID-19?

- ¿El COVID-19 ha interrumpido los servicios para mujeres y niñas, hombres y niños? ¿Qué medidas se podrían implementar para mitigar o abordar este riesgo?
- ¿Existen tasas más bajas de acceso digital y alfabetización que limitan las oportunidades para mujeres y niñas, hombres y niños en los servicios, el aprendizaje y la información?
- ¿Cómo han cambiado los roles de los hombres y los niños durante la pandemia? ¿Cómo pueden cambiar para minimizar la carga de tiempo de las mujeres y las niñas?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Analizar e implementar estrategias multisectoriales para abordar necesidades y capacidades diferenciadas. Llevar a cabo un análisis de género específico respecto del COVID-19 a nivel de actividad basándose en los hallazgos y las recomendaciones de análisis de género previos al nivel de actividad, proyecto y país de la USAID. Diseñar e implementar estrategias y actividades multisectoriales de USAID en asociación con múltiples partes interesadas basadas en los resultados de un análisis de género específico de COVID-19 con el objetivo de abordar las necesidades y capacidades diferenciales de mujeres y niñas, hombres y niños de diversas edades, discapacidades y grupos (y en particular subgrupos de riesgo).

Mejorar la recopilación, uso y monitorización de datos con perspectiva de género. Recopilar datos desglosados cuando sea posible y seguro hacerlo a nivel de la actividad, y aprovechar datos similares recopilados de otras fuentes, incluidas las bases de datos nacionales tales como The GlobalHealth5050 Sex, Gender and COVID-19 Project, y The United Nations Development Programme COVID-19 Global Gender Response Tracker. Incluir los indicadores de género F estándar de la USAID, así como los indicadores específicos del sector estándar en los planes de supervisión, evaluación y aprendizaje (SEA) y monitorizar el cambio a lo largo del tiempo para comprender el impacto total del COVID-19 en la igualdad de género.

Reforzar la participación desigual de mujeres, especialmente de grupos marginados, en el diseño y la implementación de actividades. Involucrar y fortalecer el liderazgo de las mujeres,²⁹ especialmente mujeres de grupos marginados, a través de campañas de divulgación específicas y modalidades múltiples y flexibles para participar en el diseño, implementación y grupos de trabajo relevantes de proyectos relacionados con el COVID-19. Apoyar cambios en las prácticas informales que obstaculizan la participación de ciertos grupos (por ejemplo, horarios de trabajo inflexibles que perjudican a las madres).

Abordar la falta de acceso a la información sobre el riesgo y el tratamiento del COVID-19. Consultar a socios nacionales (incluidas las empresas de redes sociales y redes de mujeres)³⁰ al desarrollar planes de acción de comunicación de riesgos y participación comunitaria (CRPC) ante el COVID-19 para garantizar que los mensajes sobre comportamientos preventivos, protectores y de búsqueda de atención lleguen y sean comprensibles para todas las poblaciones. Implementar sistemas de comunicación de ancho de banda bajo (por ejemplo, llamadas telefónicas, mensajes de texto de teléfonos móviles, correos electrónicos) en los idiomas locales y dirigirse a mujeres, niñas y poblaciones marginadas.

Abordar el compromiso masculino limitado. Dirigirse a hombres y niños con mensajes, apoyo y capacitación especializados a medida que asumen nuevas funciones y responsabilidades de cuidado de los miembros de la familia con COVID-19.

Mitigar el riesgo de desinformación sobre el COVID-19. Asegurarse de que los mensajes acerca del COVID-19 sean claros y sencillos; se brinden en idiomas que hablen las poblaciones afectadas; que sean culturalmente sensibles; que se transmitan a través de diferentes medios de comunicación, incluidos los formatos que no requieren alfabetización (gráficos visuales en vallas publicitarias y radios comunitarias); y que no promuevan el estigma ni refuercen las dinámicas de poder y género desiguales, 31,32,33 Colaborar con gobiernos y empresas de redes sociales para combatir la información errónea en las plataformas de redes sociales y de otras fuentes.³⁴

Facilitar el acceso a la tecnología e Internet. Invertir en tecnología, acceso a Internet y alfabetización digital, y proporcionar información sobre cómo navegar por Internet de forma segura, para mujeres y niñas, hombres y niños, especialmente los de grupos marginados, para mejorar los medios de comunicación e intercambio de conocimientos remotos.³⁵ Al reconocer que las mujeres comparten teléfonos celulares, diseñar productos inclusivos para teléfonos que puedan ser utilizados por varias personas.36

Apoyar el desarrollo de políticas para corregir las brechas digitales de género. Apoyar el desarrollo de políticas gubernamentales que busquen corregir la brecha digital de género, incluida la ampliación de la conectividad a Internet y de la infraestructura eléctrica, programas de alfabetización y aritmética, y educación en alfabetización digital, mayor seguridad para mujeres y niñas en línea y medidas para frenar el ciberacoso. 37,38,39

Limitar la interrupción de los servicios que apoyan a mujeres y niñas. Confeccionar un análisis de género en profundidad sobre el impacto de pausar o interrumpir cualquier programación actual para identificar el impacto en las mujeres, las niñas y otros grupos que enfrentan la marginación y la igualdad de género y la inclusión social en general antes de realizar cualquier cambio en la programación. Priorizar el trabajo a través de programas existentes para responder al COVID-19 en lugar de detener o descontinuar la programación para desviar recursos a la respuesta al COVID-19.

3. CONSIDERACIONES CLAVE SOBRE LA VBG, INCLUIDOS LA EAS, Y LA MITIGACIÓN DE RIESGOS EN UN AGEC

Esta sección presenta consideraciones, preguntas de análisis y recomendaciones de programación relacionadas con la mitigación, prevención y respuesta del riesgo de VBG en el contexto del COVID-19. A nivel mundial, la VBG ha aumentado durante la pandemia de COVID-19, siguiendo el mismo patrón que las pandemias anteriores. 40,41 El COVID-19 y las pandemias pasadas han originado aumentos en:

- Violencia de pareja íntima (física, verbal, económica y psicológica).
- Daño digital, incluidos el acoso sexual en línea y fuera de línea y el acoso y el abuso por motivos de género; explotación y abuso sexuales, especialmente entre mujeres y niñas. 42,43,44
- Trata con fines de explotación comercial, especialmente de niñas a través de medios de comunicación por Internet. 45,46

- Matrimonio infantil, precoz y forzado (MIPF) para mitigar la pérdida de ingresos familiares.⁴⁷
- Abuso y maltrato de personas con discapacidad y personas lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero, queer/en duda e intersexuales (LGBTQI+).48
- Ablación/mutilación genital femenina (M/AGF).49
- Ataques contra trabajadoras de la salud. 50 Y
- Trata de personas.51

Varios factores han desencadenado el aumento durante la pandemia actual: una reducción del movimiento desde el hogar debido a las medidas de permanencia en el hogar y/o aislamiento social, un mayor uso de Internet, y un menor acceso a las redes de apoyo y estrés financiero. 52,53 Algunos datos informados sobre la incidencia de VBG indican una disminución de la VBG, que probablemente se deba a la falta de denuncias.54

Las personas con discapacidades de ambos sexos pueden enfrentar mayores riesgos de VBG, al igual que obstáculos para buscar asistencia si dependen del perpetrador para la movilidad, la comunicación o el acceso a medicamentos y atención médica.55 Las personas LGBTQI+ tienen más probabilidades de sufrir abusos en el hogar, incluida la VBG, debido al aislamiento social y al estigma de la familia y los miembros de la comunidad.

La experiencia de emergencias sanitarias anteriores ha demostrado que el riesgo de EAS a menudo aumenta.⁵⁶ La crisis económica relacionada con el COVID-19 puede traer aparejado un mayor aumento del riesgo de EAS de mujeres y niñas, especialmente de mujeres y niñas con discapacidades, refugiadas o migrantes. Las restricciones de viaje pueden restringir la supervisión y el control de los socios y equipos de USAID en el terreno, lo cual aumenta los riesgos de EAS por parte de los trabajadores humanitarios al tiempo que disminuyen los informes (especialmente si los sectores de salud y justicia no pueden responder).

Descargo de responsabilidad: Si no es un especialista en VBG, consulte con profesionales de VBG locales sobre enfoques de prevención y respuesta centrados en los sobrevivientes, y familiarícese con las vías de derivación locales de VBG con el fin de garantizar que se puedan realizar derivaciones seguras y adecuadas en la actividad propuesta.

PRINCIPIOS RECTORES PARA ABORDAR LA VBG, INCLUIDA LA EAS, EN LAS ACTIVIDADES **DE USAID**

Los roles del personal de USAID y los socios implementadores para abordar la VBG en el diseño, implementación y seguimiento de actividades incluyen las siguientes funciones:

• Identificar cómo y si el diseño y la implementación de la actividad pueden aumentar la VBG. Esto puede implicar consultar a los proveedores de servicios de VBG y a organizaciones de mujeres sobre cualquier riesgo de VBG que pueda plantear su actividad e identificar las medidas para mitigarlo. No incluye consultar a las sobrevivientes de VBG ni preguntar directamente a las mujeres

- o niñas si está ocurriendo VBG o qué tipo de VBG es. Tampoco requiere el acceso o la recopilación de datos sobre la incidencia o prevalencia de la VBG.57
- Establecer medidas para mitigar el riesgo de VBG en el diseño y la implementación de las actividades.
- Establecer medidas para que un número limitado de personal designado aborde los casos de VBG que puedan surgir durante la implementación, empleando las siguientes pautas generales:
 - Brindar capacitación en primeros auxilios psicológicos y enfoques de VBG centrados en los sobrevivientes.
 - o Mantener absoluta confidencialidad: no debatir casos con familiares, colegas o funcionarios.
 - No denunciar casos en nombre de los sobrevivientes; esa acción es una prerrogativa y una decisión exclusivas del sobreviviente.
 - No ordenar ni forzar a los sobrevivientes a denunciar casos o buscar servicios (los sobrevivientes deben elegir su mejor opción).
 - Contar con mapas actualizados de los servicios de VBG que puedan brindarse a los sobrevivientes que los soliciten.⁵⁸
- Implementar medidas de salvaguardia a nivel de misión y actividad para la EAS. Esto incluye:
 - o Reiterar a los socios de USAID y a los participantes del programa que la agencia no tolera la EAS.
 - o Incluir la capacitación en la prevención de EAS para todo el personal y los socios de USAID.
 - O Desarrollar mecanismos de denuncia para la denuncia directa de EAS de las comunidades en las que trabaja USAID.
 - o Desarrollar enfoques culturalmente apropiados, sensibles al contexto y centrados en los sobrevivientes para prevenir, mitigar y responder a la EAS.59

PREVENCIÓN Y RESPUESTA DE MITIGACIÓN DEL RIESGO DE VBG

CONSIDERACIONES CLAVE

Medidas de mitigación del riesgo de VBG a nivel de actividad. La evidencia de pandemias anteriores, como el virus del Ébola, al igual que de la pandemia de COVID-19, destaca que no implementar la mitigación del riesgo de VBG en todos los sectores y actividades puede crear un riesgo de VBG de manera involuntaria. No integrar el apoyo, como medidas para abordar los estresores económicos y emocionales a nivel del hogar, garantía de la participación equitativa en la educación a distancia y el regreso seguro al aprendizaje de las niñas y el acceso seguro al agua, el saneamiento y la higiene, podría aumentar estos riesgos.⁶⁰

Identificación de factores de riesgo de VBG. La evidencia del COVID-19 y otras pandemias anteriores destaca la necesidad crítica de identificar los factores de riesgo de VBG con el fin de apoyar los esfuerzos de prevención y mitigación de VBG. Estos factores incluyen los enumerados anteriormente, así como los marcos legales, normas y prácticas de género desiguales prepandémicas y el acceso y el control de los recursos, que pueden aumentar el riesgo de violencia.⁶¹

Acceso limitado a los servicios de respuesta a la VBG. Las medidas contra el COVID-19 de quedarse en casa y las cuarentenas han obligado a algunos sobrevivientes de VBG a permanecer confinados con abusadores y perpetradores, limitando su capacidad de acceder a servicios legales, de salud y otros servicios de primera línea de VBG y redes de apoyo informales.⁶² Los servicios de salud para sobrevivientes de VBG también han disminuido en algunos contextos debido a la desviación de los suministros y las instalaciones de atención médica la VBG y los servicios de salud sexual y reproductiva a la respuesta al COVID-19.63 Los proveedores de servicios de VBG enfrentan desafíos de movilidad relacionados con las medidas de confinamiento, las medidas de control por parte de parejas abusivas, la falta de cuidado infantil, la falta de alfabetización (digital) y la falta de acceso a la tecnología, y las limitaciones de recursos que limitan su capacidad para satisfacer las crecientes necesidades de sobrevivientes de VBG.64

El acceso limitado de las sobrevivientes de VBG a la justicia. Los sistemas de justicia formales y tradicionales y la aplicación de la ley pueden verse sobrepasados durante una pandemia, lo cual crea una atmósfera de impunidad en la cual el aumento de VBG no se controla. Las restricciones de movimiento y el cierre de tribunales pueden prevenir o retrasar la protección legal para los sobrevivientes de VBG.65

Necesidades de salud mental y apoyo psicosocial (SMAP) de los sobrevivientes de VBG. La VBG tiene un costo significativo en la salud mental y el bienestar psicosocial de los sobrevivientes.⁶⁶ Sin embargo, el acceso a los recursos de SMAP, en general, ha sido limitado durante la pandemia de COVID-19 debido al aumento de la demanda, la reducción de los presupuestos antes de la pandemia y la reducción de los servicios de SMAP, ya que los recursos fueron desviados a la respuesta de COVID-19.67 Las medidas para quedarse en casa y la falta de cuidado infantil de las mujeres también pueden limitar el acceso de las sobrevivientes de VBG a los servicios de SMAP.

Apoyo económico para mujeres y sobrevivientes de VBG. Es posible que las mujeres que tienen que faltar al trabajo, no tienen licencia por enfermedad, contraen COVID-19 o quedan desempleadas debido al cierre de un lugar de trabajo no puedan dejar a una pareja abusiva. Al mismo tiempo, las mujeres que reciben apoyo económico específico, incluidas las sobrevivientes de VBG, pueden experimentar un aumento de la violencia.

La explotación y abuso sexuales (EAS) puede tener impactos graves, incluso si ocurre junto con otros eventos traumáticos relativos al COVID-19. La EAS puede tener implicaciones graves para la salud física y emocional de los afectados, especialmente si ocurre junto con otros eventos traumáticos, como perder a un ser querido por el virus o experimentar inseguridad alimentaria o económica. Al mismo tiempo, el impacto de la EAS va más allá de los individuos; causa daño colectivo y trauma a comunidades enteras y requiere grandes cantidades de recursos comunitarios para cuidar a los sobrevivientes.⁶⁸

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

Agricultura, seguridad alimentaria y nutrición

- ¿Quién es el principal responsable de comprar y cocinar alimentos para la familia y el hogar? ¿Cómo ha intensificado la crisis la inseguridad alimentaria y las tensiones y VBG relacionadas en el hogar?⁶⁹
- ¿Se canalizan el alivio, la recuperación, la planificación y la implementación relativos al COVID-19 a través de asociaciones y cooperativas de agricultores? Si es así, ¿están representadas las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ¿Se expresan y escuchan sus necesidades e inquietudes? ¡Son seguras las reuniones?
- ¿Están las mujeres, las niñas y los niños experimentando un aumento de la violencia en el hogar que afecta su trabajo agrícola?
- ¿Cómo ha aumentado la inseguridad alimentaria relacionada con el COVID-19 el riesgo de exposición a la VBG fuera del hogar? ¿Qué nuevos riesgos podría crear inadvertidamente la actividad?

Agua, saneamiento e higiene

- ¿Qué medidas protegen la seguridad de las mujeres, especialmente las mujeres indígenas y las mujeres con discapacidades, en las instalaciones públicas de agua, saneamiento e higiene (ASH)? ¿Están iluminadas las instalaciones? ¿Están iluminados los caminos hacia ellas? ¿Tienen cerraduras internas que funcionen? ¿Son las instalaciones privadas para mujeres y niñas en particular? ¿Existen instalaciones segregadas por sexo? ¿Las mujeres, las niñas y los niños, especialmente las personas LGBTQI+ o personas con discapacidades, se sienten seguros en ellas?
- ¿Hubo casos de VBG en las instalaciones de ASH? Si es así, ¿por qué? ¿Se han aplicado las mejores prácticas sobre instalaciones seguras para reducir la VBG?
- ¿Se han construido instalaciones nuevas o adicionales en respuesta al COVID-19? ¿Se consultó a mujeres y niñas, especialmente mujeres y niñas LBTI, así como mujeres y niñas indígenas, mujeres y niñas con discapacidad, y mujeres y niñas embarazadas sobre el diseño o ubicación de las instalaciones? ¿Cómo ha afectado ese enfoque el uso y la seguridad de la instalación?

Democracia, derechos y gobernanza

- ¿Se consulta a las mujeres y las niñas sobre los planes e intervenciones de respuesta al COVID-19, incluidas las medidas económicas, sanitarias y de agua, saneamiento e higiene para mitigar el riesgo de VBG? 70
- ¿Las estrategias de comunicación sobre las medidas de prevención y alivio de COVID-19, especialmente aquellas sobre la disponibilidad de servicios sobre VBG, tienen a las mujeres y las niñas como elemento esencial? ¿Utilizan mecanismos y modalidades apropiados y de eficacia comprobada para llegar a ellas? 71

Educación

- ¿Las medidas de aprendizaje a distancia incluyen señales de alerta para la explotación en línea, así como consejos generales para el uso seguro de Internet de niñas y niños?72
- En los foros de planificación relacionados con el COVID-19 en las escuelas y comunidades locales, ¿están representados por igual hombres y mujeres adultos y jóvenes, especialmente aquellos que son personas LGBTQI+, indígenas o personas con discapacidades? ¿Se abordan las necesidades y prioridades de estas personas en estos foros de planificación, incluida la prevención de VBG?

Estabilidad económica, crecimiento y fortalecimiento

- ¿Cómo ha afectado el COVID-19 a las mujeres, que generalmente tienen niveles más bajos de educación y menos habilidades comercializables? ¿Ha creado un mayor riesgo de violencia basada en género, incluidas las estrategias de afrontamiento negativas como el matrimonio infantil, precoz y forzado (MIPF) y la explotación y el abuso sexual?73
- ¿Las medidas de ayuda económica respecto del COVID-19, incluidas las transferencias de efectivo, refuerzan la dinámica de poder desigual, crean riesgos de seguridad para las mujeres (ya que el efectivo puede poner a las mujeres en peligro) o tienen el potencial de exacerbar la VBG (al cambiar la dinámica de poder del hogar)? 74
- ¿Cómo puede el diseño y la implementación de medidas económicas, incluidas las transferencias de efectivo, mitigar el riesgo de VBG (incluidas las estrategias de afrontamiento negativas y la violencia de pareja) para las mujeres cuyos hogares están experimentando una mayor inseguridad económica y alimentaria?⁷⁵ Los elementos clave del diseño incluyen criterios de selección (cabeza de familia destinatario y/o mujeres de la familia), transferencias de suma global versus transferencias mensuales y distribución escalonada.

Gestión y uso del medio ambiente y de los recursos naturales

- ¿Cómo afecta la mayor necesidad de recolectar agua y combustible, incluido un mayor número de viajes y distancias para buscar agua y combustible de biomasa, a la seguridad de mujeres y adolescentes? 76
- ¿Existe un mayor riesgo de MIPF y sexo transaccional debido al aumento de la escasez de recursos naturales y la dificultad para mantener los medios de vida y las necesidades básicas?

Salud

¿Cómo han afectado las medidas relativas al COVID-19 para quedarse en el hogar el acceso de los sobrevivientes de VBG a la administración de casos, la atención médica, el refugio, el apoyo y la atención de salud mental como servicios vitales?77 ¿Están los socorristas de primera línea capacitados en primeros auxilios psicológicos de VBG y enfoques centrados en los sobrevivientes para hacer derivaciones a los servicios disponibles? ¿Los socorristas conocen el funcionamiento de los servicios de VBG?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Identificar los riesgos de VBG a nivel de actividad. Implementar evaluaciones rápidas con el fin de identificar vulnerabilidades de VBG específicas del contexto y a nivel de sector durante la pandemia de COVID-19 y diseñar estrategias relevantes para mitigar esos riesgos y responder a ellos.⁷⁸

Implementar medidas de mitigación del riesgo de VBG a nivel de actividad y sector. Implementar medidas de mitigación de riesgo de VBG nivel de actividad que aborden los factores desencadenantes que contribuyen al aumento de la violencia basada en género durante la pandemia (por ejemplo, apoyo económico a las familias, atención de relevo para el cuidado de los niños, asesoramiento para mujeres y hombres).

Mitigar el riesgo de violencia basada en género mediante la incorporación de enfoques para promover masculinidades saludables y con equidad de género. Proporcionar espacios e involucrar a hombres y niños en actividades de cambio social y de comportamiento en todos los sectores y las actividades con el fin de promover masculinidades saludables y con equidad de género. Estas iniciativas pueden incluir el apoyo a los hombres para que practiquen el autocuidado; transformar la participación de los hombres en el trabajo de cuidados; poner en marcha programas para perpetradores basados en pruebas y otras iniciativas para cambiar el comportamiento de los hombres que utilizan la violencia; e involucrar a hombres que ocupan cargos de alto nivel en el gobierno, las empresas, los sindicatos, las organizaciones no gubernamentales y más para brindar un apoyo proactivo y de alto perfil en relación con las medidas de igualdad de género.⁷⁹

Integrar la respuesta a la VBG en la planificación y el presupuesto de la respuesta al **COVID-19.** Asignar recursos financieros y humanos a los proveedores de servicios de VBG para la planificación y elaboración de presupuestos en respuesta al COVID-19 con el fin de garantizar la disponibilidad de servicios de VBG culturalmente apropiados que se encuentren operativos durante la pandemia y permanezcan accesibles incluso durante el distanciamiento físico. Incluir medidas económicas y de otro tipo para mitigar el riesgo de VBG (consulte más arriba sobre mitigación del riesgo de VBG).

Adaptar la gestión de casos de VBG y los servicios de salud para responder a la VBG. Respaldar a los proveedores de servicios de VBG existentes para adaptar los protocolos de gestión de casos, incorporar servicios remotos y garantizar el apoyo continuo a los sobrevivientes, incluso durante el distanciamiento físico u otras medidas relacionadas con el COVID-19.80,81 Integrar la prevención y la respuesta a la VBG en la respuesta de los sistemas de salud al COVID-1982 (por ejemplo, capacitación especializada para los trabajadores de la salud, incluida la forma de responder de manera compasiva y adecuada a las revelaciones de violencia, y vías de derivación de la VBG actualizadas de modo que los establecimientos de atención primaria y secundaria puedan desempeñar un papel más importante en la prestación de atención clínica y la derivación de casos a hospitales terciarios solo cuando se necesite un nivel de atención más especializado).83

Capacitar al personal y los socios de USAID en todos los sectores y actividades sobre cómo responder a la divulgación de VBG. Brindar capacitación al personal de la USAID y a los socios que trabajan en todos los sectores y actividades sobre cómo responder de manera adecuada a las divulgaciones de VBG en el contexto del COVID-19, incluidos temas tales como la manera en que se realizan derivaciones para atención adicional y a quién, y las personas que se pueden llevar a los centros

de tratamiento para brindar atención en el lugar, si los sobrevivientes quisieran tomar este curso de acción.

Mejorar la disponibilidad de servicios de apoyo psicosocial y de salud mental para los sobrevivientes de VBG. Actualizar las vías de derivación de VBG de forma que incluyan SMAP disponibles para los sobrevivientes de VBG y aumentar la disponibilidad de los servicios de SMAP virtuales o localizados, incluidos los telefónicos, en línea o remotos. Localizar los servicios SMAP existentes mediante el establecimiento de puntos focales comunitarios y el trabajo con las redes existentes para proporcionar servicios y fomentar las redes de apoyo social informal (virtual).84

Mejorar el apoyo económico para mujeres y sobrevivientes de VBG. Adaptar las actividades de medios de vida para identificar y mitigar los desafíos (como el aumento de la violencia) que los participantes de proyecto, incluidas las sobrevivientes de VBG, podrían experimentar por recibir ayuda y apoyo económicos (incluidas transferencias de efectivo).85 Ampliar y reforzar las redes de seguridad económica para mujeres y hombres.86 Ampliar la disponibilidad de refugios y viviendas temporales para sobrevivientes de VBG87 y brindar apoyo económico específico (como refugio, pago por peligrosidad y licencia por enfermedad), junto con servicios de manejo de casos a los sobrevivientes de VBG, de modo que puedan dejar de manera segura a sus parejas abusivas si así lo desean.

Integrar un enfoque de CAA para adaptar el enfoque de las actividades de USAID a la mitigación, prevención y respuesta del riesgo de VBG. Mediante la adopción de un enfoque de marco de CAA dentro y entre las actividades de USAID, llevar a cabo una investigación orientada a la acción sobre lo que funciona para mitigar, así como para prevenir y responder a la VBG en el contexto del COVID-19 y las pandemias en general.88 Adaptar la programación a nivel de actividad apropiadamente.

Implementar medidas de salvaguardia y enfoques centrados en los sobrevivientes para prevenir, mitigar y responder a la EAS. Garantizar que las prácticas de protección para prevenir, informar y responder a la EAS estén contextualizadas y respondan a la mayor vulnerabilidad en el contexto del COVID-19 y contextos específicos. Desarrollar enfoques culturalmente apropiados, sensibles al contexto y centrados en el sobreviviente para prevenir, mitigar y responder a las acusaciones de EAS enfocándose en las necesidades, derechos, percepciones y deseos de sobrevivientes, familias, seres queridos y comunidades.89

Brindar capacitación y mensajería sobre EAS al personal, socios y participantes del proyecto de USAID. Durante las crisis, es un imperativo crítico reiterar al personal, los socios y los participantes del proyecto de USAID que la agencia no tolera la EAS.90 Incrementar las capacitaciones sobre prevención de la EAS para todo el personal, intensificar los mensajes para el personal de campo y los voluntarios, y considerar el desarrollo de mecanismos de reclamos para la denuncia directa de la comunidad. Compartir con todos los equipos por correo electrónico los sistemas actuales para informar dentro de USAID. Si aún no lo ha hecho, desarrolle enfoques culturalmente apropiados, sensibles al contexto y centrados en el sobreviviente para prevenir, mitigar y responder a las acusaciones de EAS.91 La sensibilidad comunitaria y cultural es particularmente importante para responder a los informes de EAS.

4. CONSIDERACIONES CLAVE A NIVEL DE SECTOR, PREGUNTAS DE ANÁLISIS ILUSTRATIVAS Y RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN PARA UN ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICO DE COVID-19

Esta sección ofrece orientación sobre consideraciones clave para un AGEC por sector, incluidos los dominios de análisis de género SDA 205 de USAID, con el fin de proporcionar actividades con información sobre los efectos diferenciales del COVID-19 (incluidos los avances, limitaciones y oportunidades de igualdad de género). También proporciona preguntas de análisis para colaborar con la recopilación y el análisis de datos en el sector. Las consideraciones y preguntas, así como las recomendaciones de programación, deben emplearse según sea necesario y adaptarse al contexto del país y para las actividades de USAID en el país o región.

AGRICULTURA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

CONSIDERACIONES CLAVE

Agricultura

Transmisión del COVID-19. El cambio climático exacerba los vectores de enfermedades y las tasas de transmisión, especialmente de enfermedades zoonóticas como el COVID-19. Dado que las mujeres constituyen dos tercios de los ganaderos de bajos ingresos, su riesgo de contraer infecciones es mayor. Por otro lado, el conocimiento y la experiencia de las mujeres en el manejo de los riesgos de enfermedades zoonóticas pueden ayudar a reducir su propagación.92

Acceso a insumos. El COVID-19 ha interrumpido el acceso y el control ya limitado y desigual de las mujeres agricultoras y los hogares encabezados por mujeres a recursos cruciales como la tierra, la mano de obra y los insumos. A medida que los mercados se cierran y el comercio transfronterizo disminuye, es posible que las mujeres queden excluidas del mercado de semillas, fertilizantes, herramientas y mano de obra antes que los hombres⁹³ y que no puedan vender sus productos (o venderlos a precios bajos).

Producción, procesamiento y comercialización agrícolas. Los pedidos para quedarse en casa relacionados con el COVID-19 pueden restringir la producción, el procesamiento y la comercialización agrícolas, en los que las mujeres y los hombres desempeñan roles diferentes. Las mujeres pueden ser particularmente vulnerables a las medidas de quedarse en casa, ya que algunos países han permitido que solo el jefe de familia, el hombre, abandone el hogar.94

Comercialización agrícola. Los pedidos para quedarse en casa relacionados con el COVID-19 pueden traer aparejada una mayor dependencia de las estrategias de marketing agrícola en línea. Esto coloca a las mujeres en desventaja para recibir información de mercado actualizada a través de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) debido a la brecha entre la alfabetización digital de mujeres y hombres y el acceso a la tecnología e Internet, que es más profunda en los países de bajos ingresos. 95,96

Acceso al crédito. A pesar de una importante expansión en el acceso al crédito en los últimos años, los mercados financieros formales siguen discriminando a las mujeres. Antes del COVID-19, las mujeres contaban con una seguridad de tenencia de la tierra más débil y menos acceso a los recursos productivos que los

hombres. Esto, combinado con otros factores, dificultaba el acceso de las mujeres al crédito y otros servicios financieros. 97 El COVID-19 ha exacerbado tales discrepancias al aumentar la carga de cuidado de las mujeres, lo que hace que sea más difícil dedicar tiempo a la agricultura,98 y la contracción de la oferta de crédito como resultado de la recesión económica debido al COVID-19.99 El acceso a los servicios de microfinanciamiento o los mecanismos informales de ahorro y préstamo también puede verse afectado.

Servicios de información y extensión agrícola. A medida que los servicios de extensión agrícola se trasladan a plataformas digitales para adaptarse al distanciamiento físico, las mujeres pueden quedarse atrás debido a un menor acceso a teléfonos móviles, dinero para tiempo de conexión, computadoras y otros medios para recibir información, además de niveles más bajos de alfabetización digital. 100 Durante la pandemia, las campañas de información pública a menudo han carecido de un alcance dirigido a las mujeres, especialmente a las de los grupos más marginados. 101

Habilidad para trabajar. Las restricciones de COVID-19 pueden impedir que las trabajadoras asalariadas, como las sembradoras y las trabajadoras de la cosecha, vayan a trabajar, socavando así sus ingresos, la productividad agrícola y la disponibilidad de alimentos.

Empleo. Las mujeres trabajan de manera desproporcionada en los sectores más afectados por las pérdidas de empleo relacionadas con el COVID-19, que incluyen las industrias de agricultura, horticultura, alimentos y procesamiento de exportaciones. 102,103

Transferencias de efectivo. Los roles y voces limitados de las mujeres dentro de las cooperativas y asociaciones de agricultores pueden afectar su acceso a transferencias de efectivo o préstamos para ayuda relacionados con el COVID-19.

Carga de tiempo de las mujeres. La carga de tiempo de las mujeres agricultoras ha aumentado a medida que se intensifica el trabajo doméstico, lo cual les dificulta atender los campos, los cultivos y la comercialización de manera oportuna. 104

Riesgo de VBG. Las medidas para quedarse en casa pueden aumentar el riesgo de VBG para mujeres y niños, tanto dentro del hogar como en lugares públicos, debido a la necesidad de asumir mayores riesgos en las estrategias de producción, procesamiento y comercialización agrícolas. El estrés por el aumento de la inseguridad alimentaria y las restricciones para quedarse en casa se correlacionan con el aumento de la violencia doméstica. 105 Las restricciones de la pandemia también pueden exacerbar las prácticas tradicionales nocivas, como que las mujeres y las niñas coman "menos y en último lugar" o interrumpir la lactancia materna exclusiva. 106

Seguridad Alimentaria y Nutricional

La producción de alimentos. Las enfermedades pueden limitar la capacidad de trabajo de mujeres y hombres, reduciendo su capacidad de producir y asegurarse alimentos para ellos y sus familias.

Disponibilidad de alimentos. Durante el COVID-19, los precios de los alimentos han aumentado constantemente en todo el mundo 107 y el movimiento restringido de suministros de alimentos, la falta de trabajadores para cosechar los cultivos y el cierre de mercados y plantas de procesamiento han provocado una escasez de alimentos. 108 Como principales compradoras de alimentos, las mujeres han soportado el peso del tiempo adicional necesario para obtener alimentos en estas circunstancias. 109

Consumo de alimentos. Las mujeres y las niñas, especialmente aquellas que viven en áreas rurales o están embarazadas y en período de lactancia; personas mayores; personas con discapacidades; minorías étnicas; personas LGBTQI+; y las personas desnutridas son particularmente vulnerables a la inseguridad alimentaria y adoptan estrategias de afrontamiento negativas, como comprar menos alimentos, cambiar a alimentos menos nutritivos y reducir la cantidad de comidas diarias en respuesta a la disminución de los ingresos disponibles durante tiempos de crisis como el COVID-19.¹¹⁰ Esto se debe en gran parte a las normas de género que dan prioridad a los miembros masculinos de la familia en el consumo de alimentos en el hogar, tener menos recursos financieros y otras barreras. 111,112 Cuando los alimentos escasean, estos grupos vulnerables, que ya tienen más probabilidades de estar desnutridos que los hombres y niños de la población general, podrían enfrentar una desnutrición exacerbada y complicaciones de salud adicionales rápidamente, incluida una mayor susceptibilidad a la infección por COVID-19.

Preparación de los alimentos. Las mujeres generalmente preparan alimentos en el hogar pero, por lo general, tienen una voz y un control financiero limitados sobre las compras y asignaciones de alimentos, lo cual las pone en mayor riesgo.

Medidas de protección social, incluidas las transferencias de efectivo. Cuando los hombres se consideran jefes de hogar y los programas de protección social se dirigen a ellos, las mujeres a menudo pierden sus beneficios. 113,414 Solo alrededor del 10 por ciento de las medidas de protección social y empleo implementadas durante el primer año del COVID-19 tenían como objetivo explícito fortalecer la seguridad económica de las mujeres. 115 Las mujeres podrían enfrentar un acceso más limitado a las transferencias digitales si son analfabetas o no tienen acceso a teléfonos móviles o crédito.

Mecanismos de afrontamiento negativos. El aumento de los precios de los alimentos, combinado con la pérdida de empleo e ingresos, han provocado la adopción de estrategias de afrontamiento negativas, tales como: sexo transaccional; MIPF; o incurrir en deudas para comprar alimentos. Estas estrategias pueden tener efectos de desigualdad social y de género.116

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Cuáles son las funciones y responsabilidades de las mujeres y los hombres en la agricultura? Considere: el trabajo doméstico remunerado y no remunerado en actividades relacionadas con la agricultura, así como el trabajo remunerado en la agricultura comercial; el principal empleador de mujeres en la producción, cosecha y procesamiento. El COVID-19 y la recesión relacionada afectarán tanto al trabajo remunerado como al no remunerado.
- ¿Cuáles son los diferentes efectos del COVID-19 en el empleo y los ingresos de mujeres y hombres en la agricultura y las áreas rurales, especialmente de los grupos más marginados? Considere: pérdidas de empleo y licencias.
- ¿Qué intervenciones de asistencia y recuperación fueron planificadas o implementadas para la población rural (por ejemplo, transferencias de efectivo, préstamos y asistencia o reestructuración

de deuda)? ¿Qué sucede con las organizaciones, como las asociaciones de agricultores y las cooperativas?

- o ¿Están dirigidas a mujeres, especialmente a aquellas que son jefas de hogar o de los grupos más marginados, que probablemente serán los más necesitados?
- o ¿Tienen las mujeres el mismo acceso y control sobre las transferencias de efectivo, los cupones y los préstamos?
- o ¿Tienen las mujeres cuentas bancarias accesibles desde dispositivos móviles a su propio nombre?
- o ¿Tienen las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, acceso a teléfonos móviles para obtener información (especialmente sobre salud y mercados) y dinero móvil?
- o Para las organizaciones: ¿están representadas las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ;Se expresan y escuchan sus necesidades e inquietudes? ;Son seguras las reuniones?
- ¿En qué medida los programas agrícolas entregan insumos (como semillas, fertilizantes y crédito) e información de mercado actualizada de manera equitativa a mujeres y hombres, especialmente de los grupos más marginados? ¿Qué barreras existen para la entrega equitativa de insumos e información de mercado en términos de género?
- ¿Qué consideraciones de transporte se necesitan para que las mujeres, especialmente las mujeres indígenas y las mujeres con discapacidades, se trasladen hacia y desde las áreas de trabajo? ¿Para comercializar sus productos?
- ¿Cómo afectan las medidas de permanencia en el hogar a la distribución del trabajo agrícola y de cuidados del hogar? Si el trabajo de cuidados aumenta, ¿cómo se distribuye entre los miembros del hogar? Si el trabajo adicional dentro del hogar limita el tiempo de las mujeres, ¿de qué manera se cumplen sus responsabilidades relacionadas con la agricultura?
- ¿Se canalizan el alivio, la recuperación, la planificación y la implementación relativos al COVID-19 a través de asociaciones y cooperativas de agricultores? De ser así, ¿están representadas las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ¿Se expresan y escuchan sus necesidades e inquietudes? ¡Son seguras las reuniones?
- ¿En qué medida las mujeres, las niñas y los niños experimentan un aumento de la violencia en el hogar que afecta su trabajo agrícola?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?
- ¿Qué proporción de la población tiene probabilidades de sufrir inseguridad alimentaria como resultado del COVID-19?
 - o ¿Qué hogares (en el área de actividad) están en riesgo de sufrir inseguridad alimentaria? ¿Cuántos? ¿Dónde están ubicados?

- ¿Qué hogares tienen necesidades nutricionales especiales, como aquellos con personas enfermas, personas mayores o personas con discapacidades?
- ¿Cuál es la causa de la inseguridad alimentaria en la pandemia? ¿Se relaciona con la disponibilidad de alimentos (es decir, la interrupción de la cadena de suministro)? ¿Qué pasa con la accesibilidad a los alimentos (que refleja aumentos de precios, pérdidas de empleo e ingresos y restricciones de movilidad)? De qué manera ha afectado el COVID-19:
 - o La disponibilidad de alimentos en los mercados?
 - Los ingresos de los hogares, específicamente, la capacidad de los hogares para comprar alimentos ¿Qué ingresos se ven más afectados (hombres o mujeres)?
 - ¿Los ingresos y la seguridad alimentaria de los hogares encabezados por mujeres?
- ¿Quién es el principal responsable de comprar y cocinar alimentos para la familia y el hogar? ¿Cómo ha intensificado la crisis su inseguridad alimentaria? ¡O aumentó las tensiones y la VBG en el hogar?117
- ¿De qué manera aumentó la inseguridad alimentaria relacionada con el COVID-19 el riesgo de exposición a la VBG fuera del hogar? ¿Qué nuevos riesgos podría crear inadvertidamente la actividad?
- ¿Qué intervenciones de seguridad alimentaria se están desarrollando (como transferencias de efectivo, distribución de alimentos y comedores populares)? ¿Cuáles son las diferentes implicaciones de cada intervención?
 - o Si se están realizando transferencias de efectivo, ¿están dirigidas a mujeres, hombres, cabeza de familia? ¿Son transferencias digitales? Si es así, ¿las mujeres, especialmente aquellas en riesgo, tienen cuentas bancarias accesibles a través de dispositivos móviles a su nombre? ¿Tienen teléfonos móviles?
 - O ¿Cuáles son los mecanismos de distribución de alimentos? Si se trata de la recogida, ¿han adoptado las actividades las precauciones de seguridad recomendadas? ¿Quién en el hogar (por género) recogerá los alimentos distribuidos? ¿Cuáles son las precauciones de seguridad relativas al COVID-19 y relacionadas con el género para hacerlo?
- ¿En qué medida son inclusivos los foros comunitarios de planificación y toma de decisiones sobre la distribución de alimentos en relación con el COVID-19? ¿Cómo se escuchan las necesidades de todas las personas de la misma manera? ¿Qué tan seguros son los foros?
 - o ¿En qué medida participan los grupos de mujeres en los programas de distribución de alimentos?
 - o ¿En qué medida se recurre a empresas de mujeres (como las productoras de hortalizas) para suministrar programas de distribución de alimentos?

- ¿En qué medida los mensajes de nutrición relativos al COVID-19 incorporan la igualdad de género y los cambios en las normas? ¿Llega por igual a los miembros del hogar?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Adaptar la programación de la seguridad y la prevención. Adaptar y responder a las necesidades de apoyo y recuperación de mujeres y hombres de acuerdo con las diferencias existentes y en curso en sus roles y limitaciones. La Guía de Catholic Relief Services sobre Programación agrícola y de medios de vida durante la pandemia de COVID-19 describe cómo continuar con la programación agrícola en línea con las medidas de seguridad y prevención, al tiempo que aborda la igualdad de género, e incluye un enfoque sobre los grupos más marginados. 118 Otras adaptaciones incluyen adquirir equipo de protección personal, crear pautas de distanciamiento físico, 119 y formar asociaciones con recolectores de datos de salud locales para incluir preguntas sobre la inseguridad alimentaria y la agricultura. 120

Brindar asistencia financiera de emergencia y otro tipo de apoyo específico a las mujeres proveedoras de insumos, comerciantes, productoras y otras pequeñas empresas agrícolas. Ofrecer servicios financieros de emergencia como subvenciones y préstamos a las mujeres que trabajan en el sector agrícola las ayudará a superar las incertidumbres y garantizar la continuidad de su fuerza laboral y suministros alimentarios. Incluir una combinación de insumos, efectivo y acceso al crédito en los programas de asistencia agrícola y priorizar el acceso de las mujeres productoras. 121,122,123 Apoyar el papel que desempeñan las mujeres en el sistema de mercado agrícola al incluir la creación de regímenes comerciales simplificados para las mujeres comerciantes transfronterizas a fin de reducir los costos de transacción. 124 Apoyar a los socios locales y nacionales para facilitar el acceso de los pequeños agricultores a los mercados al abordar las limitaciones de movilidad, las restricciones de transporte y las perturbaciones del mercado: desarrollar mercados en línea para vincular a los pequeños productores con los consumidores, los mercados móviles en las granjas y/o los sistemas de transacciones electrónicas, y vínculos de recta final entre productores y consumidores 125,126 para la entrega de alimentos e insumos. Apoyar medidas que garanticen que las actividades de los pequeños productores de alimentos se consideren "esenciales" para que puedan seguir funcionando. 127

Promover el apoyo financiero del sector privado y el acceso al crédito para mujeres y hombres. Apoyar el crédito para los agricultores (tanto para productores como para comerciantes), microseguros, reestructuración de préstamos y condonación de préstamos destinados a las mujeres, especialmente a las de los grupos más marginados. Considerar el uso de pagos digitales donde la seguridad puede ser un problema para las mujeres. 128

Incrementar el acceso a la información y los servicios de extensión a través de las TIC y el despliegue de tecnologías agrícolas, especialmente para aquellos que pertenecen a los grupos más marginados. La mensajería de extensión habilitada por vídeo y un mejor acceso a la tecnología móvil pueden mejorar los resultados agrícolas equitativos en términos de género para los hogares agrícolas. 129 El uso de la tecnología móvil para la capacitación y la extensión puede ser eficaz para abordar las barreras que enfrentan los agricultores y las agricultoras. 130 Los servicios de mecanización compartidos, como Hello Tractor, pueden mitigar las reducciones en las áreas cultivadas producto de la escasez de mano de obra, al tiempo que aumentan la productividad por hectárea. 131

Trabajar con socios locales y nacionales para asegurar que las campañas de información pública incluyan modos de comunicación apropiados (por ejemplo, radio, carteles, redes sociales, videos, WhatsApp) de modo que lleguen a los grupos marginados para comunicar información importante sobre el mercado y la agricultura; incluir mensajes dirigidos a estos grupos. 132 Apoyar la programación dirigida a las mujeres para la capacitación en alfabetización digital 133 y considerar la posibilidad de distribuir teléfonos móviles con tiempo de conexión a las mujeres. Aprovechar los grupos de mujeres u otros grupos de apoyo de pares como redes para una comunicación y prestación de servicios esenciales más eficientes, donde el alcance de la tecnología sea bajo. 134

Apoyar los mensajes de cambio de comportamiento a través de plataformas TIC. Se requiere el envío remoto de los mensajes, teniendo en cuenta las desigualdades sociales y de género descritas en la Sección I. Existe la oportunidad de integrar mensajes de cambio de comportamiento para abordar las desigualdades mediante la promoción del cambio de normas sociales en la asignación, preparación y consumo de alimentos.

Proporcionar transferencias directas de efectivo, subvenciones, transferencias en especie o cupones de alimentos. Existe evidencia de que los programas de protección social relacionados con COVID-19 pueden cumplir una función protectora al defender a los hogares de la inseguridad alimentaria. También pueden ayudar a evitar los mecanismos de afrontamiento negativos, 135 construir resiliencia para futuros choques y mitigar los impactos negativos generales del COVID-19. Las transferencias de efectivo también pueden garantizar que las mujeres tengan ingresos básicos, incluido el control sobre esos ingresos, y promover la recuperación de los mercados locales. Las transferencias de efectivo son rentables y ayudan a las personas a mantener la flexibilidad. La evidencia de los beneficios de dirigir las transferencias de efectivo a las mujeres es diversa. En algunos casos, las familias obtienen mayores beneficios, pero en otros casos alimenta las tensiones y la VBG. Cuando la evidencia sugiera que dirigirse a las mujeres no es beneficioso o factible, considere nombrar a los destinatarios masculinos y femeninos conjuntos y adaptar los mensajes para reforzar la toma de decisiones y el control de forma conjunta. 136 Las transferencias de efectivo combinadas con la provisión de teléfonos móviles tienen beneficios adicionales para las mujeres. 137 Los pagos móviles pueden aumentar la influencia de las mujeres en el hogar y mejorar la diversidad alimentaria. 138 Al brindar asistencia alimentaria directa, esta debe ser sin condiciones y asegurar a la vez que la cantidad de asistencia sea apropiada para el tamaño del hogar, 139 proporcionar protección nutricional adicional a los hogares vulnerables con mujeres embarazadas o niños pequeños y, cuando sea posible, garantizar que la asistencia alimentaria incluya productos frescos. 140

Proporcionar medios alternativos para acceder a los alimentos durante la crisis. Brindar apoyo a las cocinas comunitarias descentralizadas para que los grupos vulnerables puedan tener acceso a comidas nutritivas cerca de sus hogares. 141 Continuar con los programas de alimentación escolar mientras las escuelas están cerradas para prevenir el hambre y la desnutrición, aliviar el estrés de las mujeres en la compra de alimentos 142 y evitar los mecanismos de afrontamiento negativos.

Adaptar los métodos de distribución de alimentos a la accesibilidad de los diferentes grupos. Para la distribución de alimentos y provisiones, considerar cómo las actividades pueden brindar acceso a los suministros para las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, quienes pueden tener movilidad limitada debido a las normas sociales, el distanciamiento social y los toques de queda. Si los alimentos se distribuyen a través de puntos de recolección, considerar cómo llegar a las personas que pueden estar en mayor riesgo de pasar hambre pero no pueden dirigirse a los puntos de recolección (como personas mayores, personas con discapacidades y mujeres en áreas donde su movilidad está restringida). Considerar cómo se les puede entregar la comida de manera segura; explorar opciones para involucrar a los grupos de mujeres en la distribución.

Apoyar programas que involucren a los hombres en ayudar a las mujeres con el trabajo de cuidado y otros roles tradicionales de las mujeres. Lanzar estrategias de cambio de comportamiento para abordar los estereotipos comunitarios y masculinos respecto de las responsabilidades domésticas al introducir nuevas actitudes hacia las cargas de trabajo doméstico compartidas. 143,144

Incorporar mensajes y actividades de VBG y fortalecimiento de las mujeres en los programas de agricultura, seguridad alimentaria y nutrición (ASN). Los mensajes y actividades dirigidos a la VBG y el fortalecimiento de las mujeres pueden ayudar a reducir la incidencia de VBG y aumentar el fortalecimiento de las mujeres en la programación de ASN. Incorporar una capacitación en dinámicas de género y acerca de la VBG en los programas de extensión y divulgación (por ejemplo, video, radio). Trabajar con socios nacionales para establecer modelos de roles de género dentro de las comunidades con el fin de promover la inclusión de las mujeres en la toma de decisiones y el liderazgo¹⁴⁵ y recopilar datos sobre la toma de decisiones de las mujeres.¹⁴⁶

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

CONSIDERACIONES CLAVE

Carga de tiempo. El COVID-19 ha aumentado la carga de trabajo a nivel mundial de mujeres y niñas para la recolección de agua y la higiene y ha creado un riesgo de transmisión de COVID-19 para las mujeres y niñas que usan puntos de agua o letrinas compartidos, donde el distanciamiento físico es difícil.

Acceso desigual de género al agua y los suministros. Las responsabilidades del hogar y las necesidades biológicas de las mujeres y las niñas requieren un acceso al agua y al saneamiento diferente al de los hombres y los niños, y las mujeres y las niñas a menudo se enfrentan a la peor parte de la inseguridad en relación con el agua.¹⁴⁷ El acto de recolectar agua, a menudo relegado a mujeres y niñas, puede exponerlas al COVID-19, debido a las colas de alta densidad en las bombas de agua y el uso de instalaciones de agua compartidas. 148 Cuando los recursos hídricos son escasos, los hogares pueden tener que comprar agua. Si los fondos para hacerlo son insuficientes, es posible que los hogares no puedan satisfacer sus necesidades de ASH, lo que genera mecanismos de supervivencia negativos o explotación sexual, y es posible que las mujeres y las niñas específicamente no puedan abordar las necesidades de higiene menstrual e higiene perinatal. 149,150,151

Diversas necesidades de higiene y saneamiento. Las mujeres y las niñas corren un mayor riesgo de contraer la infección por COVID-19 debido a las instalaciones sanitarias compartidas (públicas) y también al uso más frecuente de dichas instalaciones durante la menstruación. Las normas de género que obligan a las mujeres y niñas a cuidar las necesidades de higiene y saneamiento de sus familiares también aumentan este riesgo. 152,153 Las instalaciones de saneamiento públicas y privadas que no satisfacen la accesibilidad y las necesidades de

hombres y mujeres con discapacidad y las personas LGBTQI+ crean desafíos para el cumplimiento de las medidas de saneamiento. 154

Higiene y salud menstrual. El COVID-19 puede afectar la disponibilidad y asequibilidad del agua y los suministros de higiene menstrual para mujeres y niñas, incluso las mujeres y las niñas LBTI. 155,156,157 Esto puede deberse a problemas en la cadena de suministro o un acceso reducido a los fondos para comprar los productos o el agua. El acceso deficiente al agua también puede afectar la capacidad de las mujeres y las niñas para lavar la ropa menstrual con agua limpia y jabón, y las medidas de distanciamiento físico pueden limitar el acceso a letrinas compartidas o públicas. 158 En aquellos lugares en los que el estigma menstrual ya está muy extendido y los baños privados y el agua para limpiar y lavar son escasos, el COVID-19 afectará el manejo de la higiene menstrual de mujeres y niñas. 159 Además, las mujeres y niñas LBTI pueden quedarse atrás en la atención de la menstruación y otras necesidades.

ASH en la reapertura de la escuela. A nivel mundial, solo el 66 por ciento de las escuelas tienen acceso a saneamiento básico y alrededor de 407 millones de niños carecen de acceso a cualquier tipo de retrete escolar. En los lugares en los que hay retretes, no siempre están bien mantenidos o no son lo suficientemente seguros y privados y presentan un riesgo para los estudiantes, los educadores y toda la comunidad escolar. 160 Con el regreso a la escuela, será mayor la necesidad de instalaciones de ASH que sean seguras y accesibles para todos.

VBG relacionada con el agua, el saneamiento y la higiene. En el contexto del COVID-19, las mujeres y las niñas corren un mayor riesgo de VBG mientras participan en la recolección de agua debido al aumento de las distancias de viaje, la recolección de agua más frecuente y menos personas en lugares públicos debido a las medidas de permanencia en el hogar. 161 Las medidas para quedarse en casa también pueden exacerbar las prácticas tradicionales nocivas, como la exclusión física durante la menstruación; aumentar el riesgo de violencia contra las personas LGBTQI+; y aumentar el riesgo de relaciones sexuales forzadas o coaccionadas para tener sexo transaccional u otras formas de abuso y explotación sexual para asegurar el agua y/u otros suministros esenciales relacionados con ASH.

Falta de acceso a información de salud pública. Las personas con discapacidades, en particular mujeres y niñas, enfrentan mayores riesgos de contraer COVID-19 debido a la falta de acceso a información de salud pública en formatos accesibles; falta de acceso a las instalaciones de ASH; y desafíos respecto del seguimiento de medidas de distanciamiento social y autoaislamiento por su dependencia a los cuidadores. 162

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Las instalaciones de ASH están más o menos abarrotadas desde el COVID-19? ¿Ha cambiado el acceso para mujeres y niñas, o para hombres y niños, incluidas las personas LGBTQI+ y las personas con discapacidades?
- ¿Es accesible para todos la información precisa y clara sobre ASH? Si esta información se entrega por teléfono, ¿tienen acceso las mujeres? ¿Qué pasa con los hablantes de varios idiomas y las personas con niveles más bajos de alfabetización? Si se entrega mediante otras modalidades, ¿tienen acceso las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ¿Están las mujeres y los grupos de mujeres involucrados en la difusión de información sobre higiene (lo cual es especialmente importante en las comunidades donde las mujeres están aisladas)?

- ¿Se han construido instalaciones nuevas o adicionales en respuesta al COVID-19? ¿Se consultó a mujeres y niñas, especialmente mujeres y niñas LBTI, así como mujeres y niñas indígenas, mujeres y niñas con discapacidades y mujeres y niñas embarazadas, sobre el diseño o la ubicación de las instalaciones? ¿Cómo ha afectado ese enfoque al uso y la seguridad de las instalaciones?
- ¿Hay grupos de personas, o ciertos géneros, a quienes se les impide acceder a las instalaciones de ASH? ¿Quién? ¿Por qué? ¿Era esto un problema existente antes del COVID-19?
- ¿Las medidas para quedarse en casa han afectado el acceso al agua? ¿Quién recoge agua ahora? ¿Hombres, niños, mujeres, niñas? ¿Viajan en grupos o solos para buscar el agua? ¿Están superpoblados los sitios de recolección?
- ¿Siguen funcionando los sistemas de suministro de agua durante el COVID-19? Si es así, ¿han cambiado de frecuencia? ¿Cómo han afectado a las mujeres y niñas?
- ¿Pueden las mujeres y las niñas acceder a productos sanitarios e higiénicos para la menstruación (incluidos jabones, champús y productos de limpieza)?
- ¿Hubo casos de VBG en las instalaciones de ASH? Si es así, ¿por qué? ¿Se han aplicado las mejores prácticas para reducir la VBG en las instalaciones?
- ¿Qué medidas existen para proteger la seguridad de las mujeres y las niñas, especialmente las mujeres y niñas indígenas y las mujeres y niñas con discapacidades, en las instalaciones públicas de ASH? ¿Están iluminadas las instalaciones? ¿Están iluminados los caminos hacia ellas? ¿Tienen cerraduras internas que funcionen? ¿Son las instalaciones privadas para mujeres y niñas en particular? ¿Existen instalaciones segregadas por sexo? ¿Las mujeres, las niñas y los niños se sienten seguros en ellos, especialmente las mujeres, las niñas y los niños LGBTQI+, así como las mujeres, las niñas y los niños con discapacidades?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Contrarrestar las desigualdades de poder estructural en la planificación, presupuestación y respuesta de ASH. Financiar y apoyar a las mujeres, especialmente a las de los grupos más marginados, para que participen en la planificación, el presupuesto y el mantenimiento de las instalaciones de ASH, incluidas las estaciones de lavado de manos sin contacto.

Reducir la carga de tiempo de las mujeres relacionada con ASH. Evitar intervenciones que aumenten la carga de tiempo de las mujeres en relación con ASH y apoyar a los proveedores de servicios de agua y saneamiento existentes para mantener las operaciones, dado que las mujeres y las niñas tienden a soportar gran parte de la carga de las tareas domésticas y del trabajo. Llevar a cabo programas para abordar las actitudes de hombres y niños hacia el riesgo de COVID-19 y fomentar una distribución más equitativa del trabajo doméstico y de cuidados.

Mejorar el espíritu de emprendimiento relacionado con los servicios y productos ASH.

Permitir que las empresarias de agua y saneamiento obtengan el financiamiento que necesitan para proporcionar servicios de agua. Apoyar a los empresarios y las pequeñas y medianas empresas (PYME) de higiene menstrual para mejorar la gestión financiera y operativa, acceder a materiales y comprender las preferencias y la demanda del mercado local.

Apoyar el acceso seguro y equitativo al agua. Fomentar medidas para apoyar el distanciamiento físico en los puntos de agua sin obstaculizar la capacidad de asegurar el agua para todos los usos. Además, contribuir con los esfuerzos para lograr que los puntos de agua sean seguros y accesibles (incluida la reparación de puntos de agua disfuncionales, la promoción de recolección de agua de lluvia y la recomendación de guardar agua de diferente calidad dentro del hogar). Apoyar las medidas de cambio social y de comportamiento para fomentar una redistribución más equitativa de las responsabilidades de recolección de agua entre los miembros masculinos y femeninos de la familia para complementar estos esfuerzos. 163

Apoyar el acceso seguro a los servicios de higiene. Colaborar con medidas que garanticen un número adecuado de estaciones de lavado de manos, así como baños/letrinas para hombres y mujeres que estén limpios, tengan llave y sean accesibles para personas con discapacidades, e incluyan formas de desechar los productos sanitarios. 164, 165, 166 Considerar los materiales de higiene menstrual como suministros de higiene esenciales para niñas, mujeres y otros trabajadores en entornos educativos. En las actividades de promoción de la higiene, dirigirse a mujeres, niñas, hombres y niños, considerando las diferencias en alfabetización, idioma y acceso a teléfonos móviles, computadoras y radios.

Asegurar la disponibilidad de productos para el manejo de la salud e higiene menstruales (HSM) culturalmente apropiados. Si los suministros de productos sanitarios son limitados, realizar distribuciones específicas de formas culturalmente apropiadas de productos de HSM. Las medidas adicionales pueden incluir el establecimiento de cajas de productos HSM de emergencia en lugares como centros de salud, escuelas, lugares de trabajo y mercados 167 y agregar suministros de higiene menstrual a las listas nacionales de artículos esenciales y reducir o eliminar los impuestos y aranceles sobre estos productos. 168 Proporcionar bolsas/estuches protectores y a prueba de fugas para que las mujeres y las niñas almacenen de manera segura y discreta sus materiales menstruales. 169 Como complemento, identificar y abordar los problemas de la cadena de suministro en la producción y distribución de suministros de HSM y otros productos relacionados con ASH, incluidas, entre otras, las empresas sociales y las PYME dirigidas por mujeres. 170

Satisfacer las necesidades de servicios de higiene y saneamiento de hombres, mujeres e individuos no binarios y de género no conforme. Para el saneamiento fuera del hogar, involucrar a las partes interesadas de la comunidad en evaluaciones y planificación para toda la zona sobre la ubicación, la disponibilidad y el tipo de baños públicos, comunales e institucionales, para garantizar que satisfagan las necesidades de las mujeres y las niñas, y personas no binarias y no conformes con el género.

Implementar medidas para mitigar el riesgo de VBG. Confeccionar un análisis para identificar cuáles son las barreras para mujeres y niñas, hombres y niños en el acceso a los servicios ASH (restricciones en la seguridad del movimiento, idoneidad, costo, ubicación) 171,172 y financiar y apoyar instalaciones ASH adicionales que implementen medidas de mitigación del riesgo de VBG, incluida la

ubicación de las instalaciones, cerraduras efectivas y segregación de género. Incluir a mujeres y niñas en la planificación y gestión de ASH¹⁷³ de conformidad con las <u>Directrices sobre VBG del Comité Permanente</u> entre Organismos para ASH y capacitar a los trabajadores de higiene y proveedores de agua y saneamiento con el fin de identificar casos de VBG, proporcionar primeros auxilios psicológicos y brindar información de derivación a proveedores de servicios de VBG calificados. 174

DEMOCRACIA, DERECHOS Y GOBERNANZA, Y MUJERES, PAZ Y SEGURIDAD

CONSIDERACIONES CLAVE

Violaciones de los derechos humanos de mujeres y hombres, minorías sexuales y de género, y de aquellos que se encuentran en las intersecciones de los grupos marginados. En el contexto del COVID-19, algunas respuestas gubernamentales han dado lugar a violaciones de derechos humanos. Estas violaciones de derechos humanos han afectado de manera desproporcionada a mujeres, niñas y personas de grupos marginados 175 que incluyen grupos indígenas, personas con discapacidad, minorías sexuales y de género (personas LGBTQI+), personas que enfrentan discriminación y violencia basadas en orientación sexual, identidad/expresión de género y características sexuales (SOGIESC, por sus siglas en inglés), migrantes y solicitantes de asilo, mujeres y hombres asiáticos estigmatizados como posibles portadores de COVID-19, y trabajadores de la salud masculinos y femeninos. 176

Acceso a la justicia para mujeres y niñas, incluidas las sobrevivientes de VBG. Antes de la pandemia, las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, las sobrevivientes de VBG y las personas LGBTQI+, con frecuencia enfrentaban barreras específicas de género para acceder a la justicia. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado las barreras existentes y ha creado nuevos desafíos que incluyen un menor acceso a los servicios legales a medida que las órdenes de quedarse en casa restringen su movimiento. Asimismo, hay un acceso reducido a los servicios debido a la disminución del funcionamiento del sistema judicial (incluidos los tribunales y la policía) en algunos casos durante la pandemia de COVID-19. 177

Planificación, elaboración de presupuestos y asignación de recursos con perspectiva de género limitadas en los esfuerzos de respuesta al COVID-19. La planificación, elaboración de presupuestos y asignación de recursos nacionales y descentralizados con perspectiva de género garantizan que las actividades de respuesta al COVID-19 sean efectivas y sostenibles. Sin embargo, la mayoría de las políticas y la planificación en relación con el COVID-19 no tienen en cuenta el género. ¹⁷⁸ Si abordan los impactos de género del COVID-19, se enfocan principalmente en prevenir y responder a la VBG, como se destaca en un estudio reciente que abarca 196 economías globales. Carecen, por ejemplo, de un énfasis en la seguridad laboral de las mujeres que trabajan en el sector informal y el trabajo de cuidados no remunerado entre las mujeres. 179

Deterioro de la confianza en los gobiernos. En el contexto del COVID-19, la desconfianza en el gobierno ha conducido a la creencia de que el virus no existe, el uso insuficiente de las máscaras y la renuencia a vacunarse contra el virus. 180 Si bien es generalizada, la desconfianza se encuentra especialmente presente entre los grupos que históricamente han sido marginados o lesionados por los sistemas de atención médica a nivel mundial, como las minorías raciales y étnicas 181 y las mujeres en general. 182

Representación desigual de las mujeres en los órganos de planificación y toma de decisiones en relación con el COVID-19. Como sucedía antes de la pandemia, existe una representación

desproporcionada de hombres en los órganos de liderazgo y toma de decisiones relacionados con COVID-19. 183 Al mismo tiempo, la pandemia corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres a través de elecciones aplazadas que les brinden la oportunidad de ser elegidas; 184,185 alejamiento de la política debido al aumento de las responsabilidades relacionadas con el cuidado de los niños; mayor dependencia del sistema político de las redes informales que refuerzan el dominio político masculino; desigualdades de género en el acceso a plataformas en línea para participar a nivel político; disminución de la visibilidad de las mujeres en público; y eliminación de los derechos de las mujeres de la agenda política. 186

Los cambios en la votación y las sesiones en línea pueden afectar la participación de las mujeres en la toma de decisiones. El cambio de los órganos de toma de decisiones a sesiones y votaciones remotas ha tenido un impacto variable en la participación de las mujeres que ocupan los puestos de toma de decisiones. Donde existen brechas digitales de género, como en la alfabetización digital y el acceso a la tecnología, la participación de las mujeres puede haber disminuido. Sin embargo, si las mujeres tienen acceso a la tecnología, su participación en el voto y las sesiones remotas puede haber aumentado debido a las reducciones en el tiempo de viaje y a una mayor flexibilidad en el cuidado de sus hijos. 187

Participación de las mujeres en los procesos de paz y seguridad en zonas de conflicto activo o crisis. La evidencia demuestra que el COVID-19 ha restringido la participación de las mujeres en los procesos de paz debido a las cuarentenas que limitan su capacidad para asistir a actividades clave de paz y negociación. 188 Al mismo tiempo, la mayor dependencia de las plataformas digitales para las negociaciones de conflictos favorece la participación masculina debido a la brecha digital de género existente. 189,190 La participación de las mujeres en los procesos de consolidación y mantenimiento de la paz puede traer aparejadas prioridades críticas, como las disparidades en la salud y el bienestar social, a la vanguardia de la planificación de la respuesta. 191 Asimismo, promueve la paz y la seguridad y mejora la eficacia de las misiones de mantenimiento de la paz. Sin embargo, las mujeres generalmente están subrepresentadas, 192 y en el contexto del COVID-19, su función en los procesos de paz y seguridad corre un alto riesgo de seguir disminuyendo. 193

Desafíos de las mujeres constructoras de paz y defensoras de derechos humanos. Las mujeres constructoras de paz y defensoras de los derechos humanos están en la primera línea de la respuesta al COVID-19 en muchos países afectados por crisis y conflictos, y se han enfrentado amenazas e inseguridades cada vez mayores durante la pandemia como resultado de las reacciones violentas hacia el respeto de los derechos humanos. 194 Brindan actualmente servicios SMAP a través de métodos tradicionales, desempeñan una función clave en la recopilación de información sobre las situaciones actuales de COVID-19 en las comunidades locales y la transmiten a las autoridades locales y nacionales. Asimismo, proporcionan una "seguridad flexible" crítica en un momento en que el COVID-19 amenaza con desestabilizar las zonas de conflicto y las misiones de mantenimiento de la paz de la ONU son limitadas.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Se aplican las restricciones de COVID-19 de manera justa y no discriminatoria? ¿Se aplican las restricciones de manera justa? Si no es así, ¿cuáles son los efectos de la discriminación o las injusticias? ¿Cómo se pueden corregir?
- ¿Cómo han afectado los procedimientos parlamentarios debido a las restricciones relacionadas con la pandemia la capacidad de las mujeres, incluidas las que forman parte del parlamento y los grupos marginados, para participar en los debates sobre políticas?

- Las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, ¿participan en la toma de decisiones sobre el COVID-19 en todos los niveles (internacional, nacional, regional y local), tanto en los organismos gubernamentales como cívicos? ¿Están representadas? ¿Participan como líderes en los órganos de toma de decisiones? ¿Se escuchan sus voces? Si no es así, ¿qué puede aumentar su representación y liderazgo para garantizar que se aborden sus necesidades e inquietudes?
- ¿Se ayuda a las mujeres en puestos nominativos o electorales a hacer malabarismos con su trabajo y las tareas domésticas o familiares, sin una carga indebida relacionada con los roles de género, incluso permitiendo el teletrabajo con horarios flexibles para hombres y mujeres y otorgando permisos pagados a hombres y mujeres que ya no tienen acceso al cuidado de los niños?
- ¿Están las necesidades e intereses de las mujeres y las niñas, especialmente las mujeres lesbianas, bisexuales, transgénero e intersexuales (LBTI), así como las mujeres indígenas y las mujeres con discapacidades, representadas y abordadas en la planificación de la respuesta y la recuperación ante una pandemia?
- ¡Se consulta a las mujeres y las niñas sobre los planes e intervenciones de respuesta al COVID-19, incluidas las medidas económicas, sanitarias y de agua, saneamiento e higiene para mitigar el riesgo de VBG? 195
- ¿Se aplica una perspectiva de género a los procesos presupuestarios de COVID-19 a nivel nacional, regional y local? ¿Existe alguna forma de hacer que los procesos de elaboración de presupuestos sean más equitativos? ¿Están llegando los recursos críticos a los destinatarios previstos, como mujeres y niñas, especialmente las de los grupos más marginados?
- ¿Los recursos críticos de COVID-19 se dirigen a través de procesos de planificación y presupuestación que llegan a los destinatarios previstos, especialmente a los de los grupos más marginados?
- ¿Existen medidas para proteger los derechos políticos y cívicos de las mujeres, especialmente las mujeres indígenas y las mujeres de grupos étnicos o razas específicos? (Por ejemplo, ¿la recesión económica relacionada con la pandemia y la pérdida de empleos/renuncias ha afectado de manera desproporcionada la capacidad de las mujeres para movilizar el tiempo y los recursos necesarios para postularse para cargos públicos, hacer campaña y participar en el activismo cívico?)
- ¿Es accesible para todos información precisa y clara con respecto a las normas de salud y de permanencia en el hogar? Si esta información se brinda por teléfono, ¿tienen acceso las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? Si se entrega mediante otras modalidades, ¿tienen acceso las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ¿Cuál ha sido el papel de los medios de comunicación y los grupos de mujeres involucrados en la difusión de información precisa sobre los riesgos, el impacto y el apoyo del COVID-19, en todas partes, pero especialmente en las comunidades donde las mujeres están aisladas?
- ¿Las estrategias de comunicación sobre las medidas de prevención y alivio de COVID-19 (y especialmente sobre la disponibilidad de servicios de VBG) están diseñadas haciendo foco en las mujeres y las niñas, utilizando mecanismos y modalidades apropiadas y comprobadas para llegar a ellas? 196

- ¿Garantizan los sistemas de justicia formal e informal que las mujeres tengan acceso a pensión alimenticia, pagos de vivienda, visitas de niños y otros juicios críticos (como la tenencia de la tierra)?197
- ¿Qué medidas protegen la seguridad y protección de las mujeres, especialmente las mujeres LBTI y las mujeres indígenas, así como las mujeres con discapacidades y las de grupos étnicos o razas específicas, tanto en el hogar como en los espacios públicos, durante la pandemia de COVID-19?
- ¿Pueden los grupos de la sociedad civil funcionar, participar y proporcionar servicios, incluidos los relacionados con la mitigación del riesgo y la respuesta al COVID-19?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?
- ¿Están las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, representadas en todos los niveles de los órganos de seguridad y mantenimiento de la paz que abordan el COVID-19?
- ¿Los intereses de las mujeres y los hombres, especialmente los de los grupos más marginados, se abordan en la toma de decisiones, la planificación y la implementación de medidas ante el COVID-19? ¿Pueden estas cohortes interactuar con los órganos de toma de decisiones, como los que planifican y coordinan la mitigación de COVID-19 en situaciones de conflicto y campamentos de desplazados?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Apoyar las medidas de responsabilidad gubernamental relacionadas con el COVID-19. Abordar la extralimitación de los poderes del gobierno al apoyar actividades centradas en la defensa de los derechos humanos, los derechos digitales y la privacidad; controlar la implementación del decreto de emergencia; y brindar apoyo a los arrestados injustamente por presuntos cargos relacionados con el COVID-19.198

Involucrar a las organizaciones de la sociedad civil y las instituciones gubernamentales en la rendición de cuentas del gobierno. Asegurar que la respuesta al COVID-19 incluya medidas sólidas de transparencia, rendición de cuentas y supervisión, y brindar apoyo para el control de estos esfuerzos por parte de la sociedad civil. 199 Involucrar a las organizaciones nacionales de la sociedad civil y las instituciones gubernamentales para garantizar que las medidas gubernamentales contra el COVID-19 respeten los derechos humanos y respondan a las necesidades de mujeres y niñas, hombres y niños, y personas de otras identidades de género de diferentes edades, discapacidades y grupos sociales, económicos y demográficos. Involucrar a los medios de comunicación en la promoción de la transparencia, la rendición de cuentas y la supervisión para garantizar que las historias, preocupaciones y prioridades de las mujeres, las niñas y las personas de género no conforme reciban una cobertura equilibrada y precisa.

Mejorar el acceso a la justicia con perspectiva de género. Brindar apoyo a la gestión remota de los sistemas judiciales mediante soluciones digitales²⁰⁰ y brindar asistencia financiera, técnica y de recursos humanos a las organizaciones locales de asistencia legal para desarrollar estrategias virtuales/remotas para brindar servicios legales a las mujeres de los grupos más marginados, incluidas las sobrevivientes de VBG.²⁰¹ Monitorizar y realizar una evaluación cuidadosa y análisis del impacto para garantizar que el cambio a la prestación en línea de servicios legales y de justicia proteja el debido proceso y sea accesible para las poblaciones vulnerables y marginadas.²⁰² Brindar capacitación especializada al personal de la policía y del sistema judicial sobre cómo detectar, hacer la entrevista inicial y responder a la VBG en el contexto del COVID-19 utilizando enfoques centrados en los sobrevivientes.203

Mejorar las comunicaciones con perspectiva de género sobre los riesgos y las medidas de COVID-19. Desarrollar estrategias de comunicación y divulgación relativas al COVID-19 en colaboración con organizaciones sociales formales e informales, particularmente grupos de mujeres, líderes y redes de mujeres influyentes (jóvenes), asociaciones de parteras tradicionales, estaciones de radio comunitarias, asociaciones de mujeres periodistas, profesionales de los medios de comunicación, cooperativas agrícolas, grupos asistenciales y asociaciones de ahorro y crédito.²⁰⁴ Estas estrategias pueden estar dirigidas a publicaciones impresas y en línea a las mujeres. Coordinar y brindar apoyo a las estructuras de gobierno nacionales y regionales, así como a los líderes locales, tribales, tradicionales y religiosos, y las organizaciones de mujeres en la planificación y elaboración de presupuestos, y en la disipación de información errónea sobre el riesgo de COVID-19.205

Garantizar la representación de las mujeres en los órganos de toma de decisiones sobre el **COVID-19.** Priorizar la representación proporcional de mujeres y otros grupos subrepresentados en los órganos de asesoramiento y de toma de decisiones de COVID-19. Proporcionar a las mujeres candidatas y funcionarias electas apoyo financiero, técnico, de recursos humanos y apoyo en materia de seguridad para fortalecer su liderazgo, incluida la gestión de las finanzas públicas y la gestión de la respuesta a la crisis²⁰⁶ durante la pandemia y con posterioridad.²⁰⁷ Esto también puede incluir el apoyo a la alfabetización digital para que las mujeres participen en la votación en línea o en sesiones y horarios de votación flexibles con el fin de adaptarse a la mayor carga de atención de mujeres y hombres.

Apoyar los planes de actividades de recuperación de COVID-19 con perspectiva de género. Asegurar que los planes de acción y políticas nacionales de respuesta y recuperación ante el COVID-19 tengan una perspectiva de género e incluyan acciones específicas para aumentar la participación equitativa de las mujeres, especialmente las de los grupos marginados, en la toma de decisiones. 208 Dichos planes pueden ser a nivel nacional, regional o municipal. Incluir medidas para monitorizar regularmente dichos planes con el fin de garantizar que aborden los efectos secundarios a largo plazo en evolución del COVID-19.

Abogar por reformas y gobernanza electorales con perspectiva de género. Abogar por reformas electorales con perspectiva de género (por ejemplo, cuidado infantil subsidiado para candidatos y políticos), junto con nuevas leyes que sancionen la desinformación y el acoso de género en línea, y promover decisiones transparentes e inclusivas sobre el aplazamiento/cancelación de elecciones.²⁰⁹ Apoyar las medidas para crear un entorno propicio para que las mujeres desempeñen sus funciones una vez elegidas. Esto puede incluir el apoyo a la reforma legislativa nacional y regional que facilite a las mujeres y los hombres equilibrar el trabajo y las responsabilidades de cuidado y participar en la planificación de la respuesta al COVID-19.

Mejorar la participación de las mujeres en la prevención y estabilización de conflictos y en las medidas de mitigación de riesgos de COVID-19. Abordar las barreras culturales y estructurales (por ejemplo, leyes discriminatorias, obstáculos institucionales y estereotipos sociales, y la falta de educación/capacitación) que impiden o limitan la participación de las mujeres en actividades de prevención y estabilización de conflictos (incluidos acuerdos de alto el fuego, procesos de paz y negociaciones).²¹⁰ Aumentar la participación de las mujeres en el sector de la seguridad, las fuerzas locales y nacionales y las misiones de mantenimiento de la paz a través de cuotas y presupuestos con perspectiva de género.211

Apoyar a las mujeres constructoras de paz y a las organizaciones que abogan por los derechos de las mujeres para que desempeñen un papel en la respuesta al COVID-19. Brindar apoyo financiero y técnico a corto y largo plazo a mujeres constructoras de paz y organizaciones de derechos de las mujeres para su trabajo de respuesta al COVID-19 y su agenda pospandémica, incluido el apoyo a la próxima generación de mujeres constructoras de paz.²¹² Abogar por la implementación de medidas especiales de protección para mujeres constructoras de paz y defensoras de derechos humanos (por ejemplo, sanciones contra los perpetradores, servicios de apoyo para sobrevivientes de amenazas y acoso).

Mejorar la planificación, elaboración de presupuestos y asignación de recursos con perspectiva de género en los esfuerzos de respuesta al COVID-19. Realizar evaluaciones de impacto de género ex ante para analizar los impactos de género de las políticas y los programas propuestos relacionados con el COVID-19.213 Apoyar la asignación de recursos financieros, talento humano, tiempo, tecnología y otros recursos para garantizar que las voces diversas contribuyan con el diseño de las actividades de USAID y se aborden las necesidades diferenciadas de mujeres y niñas, hombres y niños. Implementar un sistema de seguimiento de gastos en tiempo real para monitorizar los desembolsos monetarios e informar hasta qué punto están llegando a las mujeres y a los grupos marginados y apoyando la igualdad de género.²¹⁴

EDUCACIÓN

CONSIDERACIONES CLAVE

Las adolescentes nunca van a la escuela. A nivel mundial, antes del COVID-19, un tercio de las adolescentes de los hogares más pobres nunca asistieron a la escuela.²¹⁵ Según una estimación, 10 millones más de niñas en edad de escuela secundaria pueden estar fuera de la escuela luego de la ola inicial de COVID-19.216

Regreso al aprendizaje. Cuando se enfrentan a recursos limitados, los hogares pueden dar prioridad a enviar a los niños a la escuela en lugar de a las niñas, lo que genera preocupaciones sobre si las niñas regresarán a la escuela.²¹⁷ El riesgo de no regresar es especialmente alto para quienes experimentan múltiples vulnerabilidades basadas en edad, antecedentes, discapacidad, identidad, etc. 218

Pérdida de aprendizaje. Después de cierres prolongados de escuelas, los niños corren el riesgo de sufrir una pérdida significativa del aprendizaje. 219 Esto es especialmente cierto para aquellos que corren mayor riesgo de no volver a aprender (ver arriba).

Acceso a la educación a distancia. Los cierres de escuelas han provocado cambios en todo el mundo respecto del aprendizaje a distancia y digital en el hogar. Sin embargo, antes de la pandemia, solo el 25 por ciento de los países de bajos ingresos utilizaban la educación a distancia, y la mayor parte de esa instrucción se realizaba a través de la televisión y la radio. 220 El acceso a la electricidad, la conectividad a Internet y los

dispositivos digitales puede ser limitado, lo que también restringe el acceso al aprendizaje a distancia. Debido a que los hogares tienen un acceso desigual a la tecnología (hardware), Internet y los portales de aprendizaje digital, los cierres prolongados de las escuelas ampliarán la brecha entre quienes pueden pasar al aprendizaje remoto y quienes no.²²¹ Incluso cuando el aprendizaje a distancia y digital es accesible, las niñas están especialmente desfavorecidas dentro del hogar con respecto al acceso a tecnologías y dispositivos.²²² Las niñas y los niños con discapacidades también pueden correr el riesgo de ser excluidos de la educación si los programas de aprendizaje a distancia o remotos relacionados con el COVID-19 no son accesibles o si no tienen dispositivos de asistencia para adaptarse a las necesidades de aprendizaje.²²³

Dinámica de género en el aprendizaje a distancia. A raíz de los cierres masivos de escuelas y las reaperturas por etapas, muchos Ministerios de Educación están recurriendo a opciones de aprendizaje a distancia, como transmisiones de radio, lecciones de audio en mp3, programas de televisión y/o seminarios web. En contextos apropiados, la educación a distancia puede proporcionar vías innovadoras para la educación continua. Cuando se brinda de manera correcta, también puede promover la igualdad de género en la educación. Las mujeres y las niñas pueden ganar confianza en las habilidades de alfabetización digital mediante la creación y el uso de contenido de alta calidad; mujeres y hombres pueden aparecer como instructores en transmisiones de radio y cursos de ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (CTIM) en línea; y el sesgo de género en la instrucción/pedagogía puede reducirse drásticamente y conducir a una participación de género más equitativa por parte de los alumnos remotos. Por el contrario, el hecho de no reconocer la dinámica de género del aprendizaje a distancia exacerbará las desigualdades existentes en la educación. Los estudiantes que enfrentan barreras compuestas con identidades múltiples como género, orientación sexual, discapacidad, origen étnico, raza, condición de refugiado e idioma a menudo son marginados aún más por los programas de educación a distancia que no diseñan oportunidades para entornos de aprendizaje equitativos e inclusivos que también se adapten a sus necesidades. Del mismo modo, los niños enfrentan un mayor riesgo de desvincularse del aprendizaje cuando las estrategias de aprendizaje a distancia no abordan específicamente la participación, la motivación y el aprendizaje de los niños. 224

Mayor trabajo doméstico para mujeres y niñas. Ahora que las familias se quedan en casa, el trabajo doméstico para mujeres y niñas aumenta debido a normas sociales preexistentes que les asignan la mayoría o todas las tareas de cuidado. Por lo tanto, la participación de las niñas en el trabajo de cuidado puede limitar su tiempo de estudio. De manera similar, las maestras también tienen más probabilidades de tener responsabilidades adicionales de cuidado en el hogar que podrían minimizar el tiempo para las actividades de aprendizaje a distancia.²²⁵

Violencia basada en género en el ámbito educativo (VBGAE) durante la pandemia. Antes de la pandemia de COVID-19, la VBGAE afectaba a millones de niños y adolescentes de todo el mundo, de los cuales las adolescentes de las escuelas secundarias estaban en mayor riesgo.²²⁶ En el contexto del COVID-19, debido a los cierres de escuelas y la educación a distancia, la VBGAE en línea ha aumentado. El acoso sexual a través de las redes sociales (por ejemplo, ofrecer recompensas a cambio de favores sexuales, hacer comentarios sexuales no deseados a niñas y niños o sobre ellos, compartir imágenes sexualmente explícitas y/o ser obligado a hacer algo sexual a través de Internet),²²⁷ el ciberacoso por motivos de género y la explotación y el abuso sexuales están en aumento.²²⁸ Las niñas, los niños con discapacidades, los que se perciben como diferentes o con mayor riesgo de contraer o contagiar el COVID-19, y los que no se ajustan a las normas de género, los estudiantes LGBTQI+, tienen mayor riesgo de sufrir VBGAE en línea.^{229,230} Las niñas que no están bien preparadas para pasar a la educación en línea también pueden correr un mayor riesgo de VBGAE. El impacto de la VBGAE

puede incluir el deterioro de la salud mental y el bienestar psicosocial y tener un impacto negativo en el aprendizaje y el rendimiento académico.²³¹ (Consultar también la sección Protección infantil).

Mecanismos de afrontamiento nocivos. Es posible que los cuidadores que se enferman no puedan cuidar a los niños que dependen de ellos. Los jóvenes que no asisten a la escuela corren un mayor riesgo de participar en mecanismos de afrontamiento dañinos (como las drogas y el alcohol) y son vulnerables al abuso físico o emocional. Los niños y los hombres jóvenes pueden estar en riesgo de ser sometidos a trabajos forzados y ser reclutados por grupos armados, mientras que las niñas y las mujeres jóvenes pueden enfrentar un mayor riesgo de MIPF, explotación sexual, sexo transaccional y trata. Los embarazos entre las adolescentes aumentaron un 65 por ciento en Sierra Leona durante la epidemia de EVE que tuvo lugar entre 2014 y 2016, y las políticas les impidieron regresar cuando se abrieron las escuelas.²³² Las niñas obligadas a contraer matrimonio pueden ser retiradas de la escuela y/o no poder regresar a la escuela. También pueden cambiar su tiempo hacia actividades puramente generadoras de ingresos para mantener sus hogares y renunciar a su educación, como también se observó en Sierra Leona durante el brote de EVE.²³³ Consulte también Protección infantil.

Salud mental y bienestar psicosocial de niños, niñas, jóvenes y maestros. Los cierres de escuelas han afectado la salud mental y el bienestar psicosocial de las niñas y los niños, así como de los educadores masculinos y femeninos. 234,235 Las restricciones de movilidad causadas por las órdenes de quedarse en casa han alterado de manera drástica las rutinas, el acceso educativo y las redes sociales de los alumnos y educadores.²³⁶ Debido a estos cambios, los niños, especialmente los niños y jóvenes que no asisten a la escuela, corren un mayor riesgo de involucrarse en mecanismos de afrontamiento dañinos (como las drogas y el alcohol). 237,238 Estos cambios también dejan a los y las jóvenes más vulnerables al abuso físico o emocional, ²³⁹ a un aumento de la VBGAE y a otros riesgos de protección específicos de género durante la pandemia (consultar también la sección de Protección infantil) que son perjudiciales para el bienestar psicosocial de los niños.²⁴⁰ Tales interrupciones y la exposición a los riesgos de protección pueden exacerbar significativamente el impacto que las situaciones de crisis tienen en el aprendizaje y el bienestar de los estudiantes, lo que conduce a un aumento de los sentimientos de tristeza y ansiedad, especialmente entre los jóvenes.²⁴¹

Programas de alimentación escolar. Los cierres pueden restringir el acceso a los alimentos que normalmente se entregan a través de los programas de alimentación escolar, lo cual representa un problema importante para los hogares pobres donde la pérdida de empleos de adultos también puede amenazar la seguridad alimentaria.

Presupuestos educativos. El retroceso económico tiene impactos negativos en los presupuestos de educación, como muestran los datos de la epidemia de EVE (2014 a 2016), cuando los gobiernos redirigieron los fondos para hacer frente a la crisis. Los presupuestos de educación decrecientes tienen peores impactos en la educación de las niñas, lo cual posiblemente agrave los efectos del aprendizaje interrumpido y la deserción temprana que prevalecieron antes del COVID-19.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

¿Qué niñas y niños corren mayor riesgo de abandonar la educación a distancia y/o no retomar la educación cuando las escuelas vuelvan a abrir? ¿Cómo influyen la edad, la discapacidad, la etnia, el nivel socioeconómico, la identidad de género y la orientación sexual en la vulnerabilidad a abandonar el aprendizaje a distancia y/o no retomar la educación?

- ¿Cuáles son las razones específicas de género para abandonar la educación a distancia y/o no retomar la educación? ¿Se han observado señales de advertencia temprana? En caso afirmativo, ¿qué son para las niñas y los niños en toda su diversidad?
- ¿Qué medidas han tomado los actores comunitarios, gubernamentales y/o internacionales para abordar los riesgos de abandonar la escuela o no retomar la educación cuando las escuelas reabran?
- ¿Se ofrecen alternativas al aprendizaje en el aula? Si es así, ¿cuáles son (por ejemplo, libros y materiales de escritura empaquetados, instrucción en línea, televisión o radio)?
 - Si es así, ¿tienen las niñas y los niños el mismo acceso a la tecnología y los dispositivos?
 - Si no es así, ¿cómo se puede lograr un acceso equitativo (como lecciones asincrónicas a las que se puede acceder en horarios convenientes)?
 - ¿Cuáles son las disposiciones para estudiantes con discapacidades?
 - ¿Qué otros grupos de niñas y niños enfrentan desafíos de acceso?
- ¿Cómo han impactado los aumentos en las responsabilidades de cuidado en el contexto del COVID-19 la participación de niños y jóvenes en el aprendizaje de manera diferente? ¿Qué impacto tuvo este aumento en la responsabilidad del cuidado sobre el compromiso de los educadores y las educadoras en la enseñanza y la educación de manera diferente?
- ¿Cuáles son las creencias, percepciones y prácticas de género relacionadas con la educación y el aprendizaje de niñas y niños? ¡Hasta qué punto la pandemia de COVID-19 ha cambiado o magnificado estas normas de género? ¿Cómo impactan estas creencias, percepciones y prácticas de género la educación y el aprendizaje de niñas y niños en su respectivo aprendizaje y éxito académico?
- ¿En qué medida han surgido riesgos de seguridad digital en el contexto del aprendizaje a distancia en línea durante el COVID-19?
 - o ¿Las medidas de aprendizaje a distancia incluyen señales de alerta para la explotación y el abuso en línea, así como consejos generales para el uso seguro de Internet para niñas y niños?242
 - o En caso afirmativo, ¿cuáles son y qué tan efectivos son para mitigar los riesgos de seguridad en línea?
- ¿Cómo se ve la VBGAE en el contexto del aprendizaje a distancia en línea durante el COVID-19?
 - ¿Cómo ha cambiado o se ha mantenido similar a los tiempos anteriores al COVID-19?
 - ¿Qué tipos y en qué medida han surgido nuevas formas de VBGAE?
 - ¿Quiénes están particularmente en riesgo y qué diferencias surgen para las niñas y los niños en toda su diversidad?

- ¿Qué medidas se están tomando actualmente para abordar la VBGAE durante el COVID-19?
- ¿En qué medida las familias han empleado mecanismos de supervivencia negativos (por ejemplo, MIPF, trabajo infantil y forzado) para contrarrestar las dificultades financieras y de otro tipo experimentadas en el contexto del COVID-19?
 - o ¿Qué tipo de mecanismos de afrontamiento negativos se emplean y cómo se diferencia su impacto en la educación de niñas y niños?
 - o ¿Qué medidas se están adoptando para mitigar el uso de mecanismos de afrontamiento negativos?
- ¿Cómo ha afectado la pandemia de COVID-19 la salud mental y el bienestar psicosocial de las niñas y los niños, así como de los educadores masculinos y femeninos? ¿Cómo afecta la intersección de edad, género, discapacidad, origen étnico, nivel socioeconómico, identidad de género y orientación sexual su vulnerabilidad a los impactos psicosociales y de salud mental de la pandemia de COVID-
- ¿Existen espacios seguros, como clubes de niñas y niños, para que los adolescentes no escolarizados reciban apoyo psicosocial, información sobre salud y capacitación laboral y para la vida? ¿Qué tan accesibles son estos espacios seguros para la diversidad de niños y jóvenes, mujeres y hombres? ¿Han adoptado medidas de seguridad contra el COVID-19, como celebrar reuniones al aire libre, usar el distanciamiento social o poner algunas actividades en línea?
- ¿Había un programa de alimentación escolar en vigor antes de la pandemia?
 - o En caso afirmativo, ¿sigue vigente? ¿Cómo?
 - o Si no es así, ¿existen programas alternativos, como transferencias de efectivo, comedores comunitarios y distribución de alimentos? ¿Hasta qué punto serán buenos sustitutos?
 - o ¿Existen medidas para el acceso equitativo al tipo de programa seleccionado (consultar la sección de Seguridad Alimentaria)? En caso afirmativo, ¿cuáles son estas medidas?
 - o ¿En qué medida existen medios para garantizar que los niños y las niñas reciban una alimentación equitativa?
 - o ¿Hay mensajes para reforzar la alimentación con equidad de género en áreas y regiones que se sabe que tienen una preferencia cultural por los hijos varones?
- En los foros de planificación relacionados con el COVID-19 en las escuelas y comunidades locales, ¿existe una representación equitativa de adultos y jóvenes hombres y mujeres, especialmente LGBTQI+ e indígenas, adultos y jóvenes, así como adultos y jóvenes con discapacidades? ¿En qué medida se abordan las necesidades y prioridades de estas personas en estos foros de planificación, incluida la prevención de VBG?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

• ¿Cuáles han sido los impactos de la pandemia de COVID-19 en los presupuestos de educación y en la educación de niñas y niños, respectivamente, especialmente los de grupos marginados?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Programa para la reapertura de escuelas utilizando la guía de la Conjunto de herramientas para el regreso al aprendizaje durante las crisis de USAID. La USAID ha desarrollado el Conjunto de herramientas para regresar al aprendizaje durante las crisis para apoyar a los planificadores de la educación, incluido el personal de la Misión de la USAID, los Ministerios de Educación/Educación Superior y los socios implementadores, para planificar y tomar decisiones clave sobre el regreso al aprendizaje durante y después de las interrupciones educativas causadas por la crisis de una manera que sea equitativa e inclusiva, y que cumpla con los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje. El kit de herramientas ofrece varias recomendaciones clave. En primer lugar, desarrollar planes de reapertura educativa con perspectiva de género de manera participativa y actualizarlos periódicamente. En segundo lugar, colaborar con las comunidades para volver a involucrar a todos los alumnos, incluso mediante la creación de una participación equitativa de mujeres y hombres, niñas y niños, y personas con y sin discapacidades en la toma de decisiones sobre el regreso al aprendizaje. En tercer lugar, trabajar con organizaciones locales de la sociedad civil lideradas por poblaciones marginadas para garantizar que las políticas y el financiamiento relacionados con los calendarios académicos, el plan de estudios, la enseñanza, la infraestructura, los exámenes, etc. sean inclusivos y equitativos.²⁴³

Apoyar incentivos para ayudar a las niñas a regresar a la escuela. Cuando se reduzcan los cierres de escuelas por COVID-19, apoyar estrategias de apoyo diseñadas para aliviar la tensión económica y aumentar el capital humano de las niñas: sin exigir las tarifas de examen estándar, brindando subvenciones de las tarifas de matrícula secundaria y proporcionando transferencias a mayor plazo para las niñas, de acuerdo con su reingreso a la escuela.²⁴⁴

Utilizar enfoques de aprendizaje flexibles. Apoyar enfoques de aprendizaje flexibles para que las niñas, especialmente las embarazadas, puedan regresar a la escuela. Estos esfuerzos pueden incluir brindar cursos de actualización y aprendizaje acelerado, y también abordar las leyes de reingreso que les impiden acceder a la educación.²⁴⁵

Ampliar el aprendizaje digital y a distancia en el hogar. Explorar oportunidades para expandir el aprendizaje a distancia de manera más equitativa, abordando temas como la brecha digital de género, el contenido con igualdad de género y la seguridad en línea.

Incorporar el aprendizaje a distancia alternativo de baja tecnología y otras modalidades. Considerar las modalidades de aprendizaje a distancia de baja tecnología, como la radio y la televisión, con horarios flexibles para llegar a niñas y niños. Implementar modalidades de entrega híbridas y presenciales cuando el contexto de salud pública lo permita.

Promover el acceso equitativo e inclusivo a la programación educativa. Considerar el contexto cultural y programar estratégicamente las oportunidades de aprendizaje y las adaptaciones a los calendarios académicos para no marginar aún más a los estudiantes y educadores por motivos de género. Cuando sea posible, proporcionar horarios flexibles y/o un plan de estudios a su propio ritmo. Durante el aprendizaje a distancia y los programas de recuperación, seleccionar plataformas y promover contenido que integre los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje y esté diseñado para

satisfacer las necesidades específicas del contexto de diversos estudiantes. Buscar activamente oportunidades para reformar las políticas o prácticas de exclusión que impiden que las niñas o los niños se reinscriban en la educación, como las políticas que limitan la inscripción de niñas embarazadas o madres jóvenes.^{246,247} Diseñar estrategias de aprendizaje a distancia que aborden específicamente la motivación de los niños para participar y aprender.²⁴⁸

Mitigar la pérdida de aprendizaje debido al cierre de escuelas y la transición al aprendizaje a distancia con enfoques inclusivos, con perspectiva de género y culturalmente contextualizados. Adaptar el tiempo de instrucción, el plan de estudios y los apoyos de aprendizaje que tengan en cuenta las necesidades identificadas a través de una evaluación de necesidades e incluir opciones para "ponerse al día" con el aprendizaje.²⁴⁹ Modificar los exámenes y las prácticas de promoción del alumno para satisfacer las necesidades específicas de los niños y niñas marginados. Ofrecer formación docente que proporcione una guía práctica, procesable y sencilla sobre cómo ayudar a todos los alumnos a ponerse al día en el aprendizaje.²⁵⁰ Supervisar y evaluar de cerca las estrategias pedagógicas, curriculares y de aprendizaje de recuperación para garantizar que sean inclusivas y efectivas, y documentar la evidencia sobre las mejores estrategias curriculares y pedagógicas para acelerar el aprendizaje de niñas y niños de diferentes edades, discapacidades y grupos socioeconómicos y demográficos.²⁵¹

Promover la igualdad de género en y a través de la educación. Considerar la posibilidad de desarrollar y difundir contenidos y mensajes educativos para promover normas de igualdad de género (como que los niños y las niñas participen por igual en el trabajo de cuidados); ciencia, tecnología, ingeniería y matemática (CTIM); prevención de la violencia; y el valor de mantener a las niñas en la escuela. Involucrar a madres y padres de forma remota y ofrecer orientación sobre cómo pueden proporcionar apoyo académico inclusivo y equitativo en cuanto al género a sus hijos, como leer con sus hijos e hijas.²⁵² Esto también debe enfatizar la importancia de la educación equitativa para niños y niñas y abordar los estereotipos de los padres sobre sus creencias en relación con las habilidades de los niños y las niñas, incluidas las aptitudes para las diferentes áreas de aprendizaje.

Integrar la programación educativa para que los niños asuman nuevos roles. Promover la programación educativa en el sistema de educación pública con el fin de proporcionar a los niños y hombres las habilidades y los conocimientos necesarios para asumir nuevos roles en los hogares, incluidos los cursos de habilidades para la vida en la escuela para niños.²⁵³

Mejorar la participación de los hombres en la escolarización de los niños. Apoyar a los administradores escolares, maestros y otros tomadores de decisiones para alentar aún más la participación de los hombres con sus hijos.²⁵⁴

Apoyar la salud mental y el bienestar psicosocial de niños y niñas, jóvenes y educadores. Monitorizar la salud mental y el bienestar de niñas y niños, educadores masculinos y femeninos, durante la respuesta al COVID-19 y diseñar una respuesta apropiada y con perspectiva de género.²⁵⁵ Involucrar a las organizaciones de niñas y mujeres y otras que puedan especializarse en SMAP sensibles al género que trabajen a nivel comunitario para identificar, brindar respuesta y abordar a los niños y las familias en peligro, y facilitar las derivaciones a los servicios.²⁵⁶ Hacer que los recursos de SMAP sensibles al género estén ampliamente disponibles a través de formatos digitales y tradicionales para padres, maestros y niños/estudiantes y brinden orientación sobre cómo usar estos recursos.²⁵⁷ Utilizar líneas de ayuda accesibles a través de una variedad de medios, como teléfono, WhatsApp, SMS, Messenger y

chats directos en páginas web para ayudar a los adolescentes y a los cuidadores a acceder al apoyo de SMAP sensible al género.²⁵⁸ Poner a disposición espacios seguros para niñas y niños que ofrezcan aprendizaje social y emocional en línea, apoyo psicosocial, información de salud y capacitación en habilidades para la vida, etc. y que respeten las medidas de seguridad relativas al COVID-19, como celebrar reuniones al aire libre, practicar el distanciamiento físico o poner algunas actividades en línea.259,260

Abordar la VBGAE y la seguridad digital en el aprendizaje a distancia y al reabrir la escuela. Diseñar e implementar un plan de prevención y mitigación de VBGAE antes de la reapertura que involucre una representación diversa de estudiantes, padres, maestros, administradores escolares y miembros de la comunidad. Los planes deben incluir capacitación, concientización, implementación de infraestructura de seguridad digital y provisión de asesoramiento a sobrevivientes de VBGAE. Proporcionar mecanismos de denuncia adaptados a los niños para la VBGAE en línea y proporcionar supervisión y concientización continuas para garantizar que los niños y jóvenes se sientan cómodos utilizando estos mecanismos.^{261,262} Incorporar el aprendizaje social y emocional en los programas de educación a distancia para fortalecer la resiliencia y la capacidad de los niños para hacer frente a la VBGAE. (Consultar también la sección Protección infantil).

Apoyar los programas de alimentación escolar. Mantener las actividades de alimentación escolar, tanto para proporcionar una buena nutrición como para evitar que las niñas y los niños tengan que trabajar para obtener ingresos. La programación de la alimentación debe proporcionar mensajes complementarios y debe controlar la igualdad de género en el consumo de alimentos de los hogares. Considere la necesidad y las oportunidades de continuar con estas medidas de equidad de género después de la pandemia.

Integrar transferencias de efectivo. Sesenta países están iniciando o complementando transferencias de efectivo para compensar los programas de alimentación escolar suspendidos.²⁶³ Las transferencias de efectivo son una opción a considerar también en comunidades que experimentan una mayor inseguridad alimentaria. Las transferencias de efectivo tienen un impacto positivo en la educación y el bienestar de las niñas, ya sea para mujeres o para hombres.²⁶⁴ (Consultar también la sección Seguridad alimentaria).

Mantener los presupuestos de educación. Apoyar y promover la financiación continua de la educación después de la crisis. Los mensajes de regreso a la escuela dirigidos a las familias y las comunidades deben enfatizar la importancia de que las niñas regresen a la escuela; se debe controlar el regreso de las niñas.

ESTABILIDAD ECONÓMICA, CRECIMIENTO Y FORTALECIMIENTO

CONSIDERACIONES CLAVE

Impacto desproporcionado del COVID-19 en los ingresos de las mujeres. Si bien las mujeres conforman el 39 por ciento del empleo mundial, representan el 54 por ciento de la pérdida total de empleos debido a la pandemia, y las tasas de pérdida de empleos femeninos son aproximadamente 1,8 veces más altas que las tasas de pérdida de empleos masculinos a nivel mundial.²⁶⁵ Las mujeres trabajan de manera

desproporcionada en los contextos más afectados por el COVID-19 (sector de servicios, agricultura y horticultura, economía informal, a tiempo parcial y temporal). 266,267

Mujeres que pasan del sector formal al informal. La evidencia sugiere que muchas mujeres anteriormente empleadas en trabajos formales se han visto obligadas a encontrar trabajo en el sector informal.²⁶⁸ Además, las mujeres del sector informal han experimentado pérdidas significativas de ingresos, ²⁶⁹ y algunas que trabajan en la agricultura se dedican a la agricultura de subsistencia. 270

Pasar a mecanismos económicos negativos de afrontamiento. Ante la ausencia de otras opciones de sustento, las mujeres han recurrido a estrategias de afrontamiento negativas que incluyen la venta de activos por situaciones de emergencia, préstamos predatorios, trabajo infantil,²⁷¹ y/o sexo transaccional durante la pandemia de COVID-19.272 La pérdida de ingresos de las mujeres en situaciones de abuso hace que les resulte aún más difícil escapar.²⁷³

Exposición específica de género al COVID-19 entre los trabajadores de primera línea. Las mujeres y los hombres están trabajando en primera línea durante la pandemia de COVID-19. Sin embargo, la segregación sexual en muchos sectores significa que mujeres y hombres, especialmente aquellos de razas y etnias específicas, enfrentan diferentes riesgos.²⁷⁴ Las mujeres constituyen la mayoría de los trabajos de los trabajadores domésticos, ²⁷⁵ maestros, ²⁷⁶ trabajadores de la salud y trabajadores de la economía informal. ²⁷⁷ También ocupan, de manera predominante, puestos que implican una amplia exposición al público en tiendas minoristas y farmacias. Los hombres ocupan, de manera predominante, trabajos de primera línea de alto riesgo en sectores como seguridad, manufactura y transporte de enfermos, donde están altamente expuestos al COVID-19.278

Exposición al COVID-19 específica de género debido al rol como cuidadores. A nivel mundial, las mujeres también son las principales cuidadoras de quienes se enferman, incluidos los casos de COVID-19 y pandemias pasadas. Esto las pone en mayor riesgo de exposición y también aumenta el tiempo que dedican a las tareas domésticas en detrimento de la participación en oportunidades de generación de ingresos.

Los programas de protección social a menudo no atienden las distintas necesidades, capacidades y vulnerabilidades de mujeres y niñas, hombres y niños. Las mujeres, las personas LGBTQI+ y los miembros de hogares multigeneracionales pueden perderse los beneficios de las medidas de protección social relacionadas con el COVID-19 que están dirigidas únicamente al cabeza de familia (varón). 279,280,281 Solo alrededor del 10 por ciento de las medidas de protección social y de empleo implementadas durante el primer año de COVID-19 tenían como objetivo explícito fortalecer la seguridad económica de las mujeres. 282 Las mujeres que son trabajadoras informales y cuidadoras, así como los migrantes y las personas LGBTQI+, a menudo quedan excluidas de las medidas de protección social.^{283,284}

El aumento de la pobreza de tiempo y las obligaciones de trabajo de cuidado no remunerado de las mujeres y las niñas durante el COVID-19 y su impacto en el empleo y/o los medios de vida. Aunque el cuidado no remunerado y el trabajo doméstico han aumentado entre mujeres y hombres durante el COVID-19, las mujeres son responsables de tareas que requieren más tiempo, incluida la limpieza, la cocina y el cuidado físico de los niños. 285 Como resultado, algunas mujeres han tenido que reducir sus horas de trabajo en empleos remunerados, las mujeres empresarias han tenido menos tiempo para concentrarse en sus negocios; 286 las empresas propiedad de mujeres han tenido más probabilidades de cerrar que las empresas propiedad de hombres;²⁸⁷ y se ha contratado a hombres desempleados en lugar de mujeres cuando los trabajos son escasos.²⁸⁸ Dado que a las mujeres se les paga menos en promedio que a los hombres, es más probable que dejen sus

trabajos para quedarse en casa cuando las opciones de cuidado infantil escasean. Las mujeres que pierden el trabajo tienen menos oportunidades que los hombres para encontrar uno nuevo, en parte porque los empleadores creen que las mujeres tienen una flexibilidad más limitada debido a las mayores responsabilidades en el hogar y el cuidado en comparación con los hombres. 290

Acceso desigual de las mujeres a los servicios financieros. Las mujeres enfrentan múltiples barreras financieras y no financieras para acceder a la financiación, ^{291,292} lo que limita su capacidad para reconstruirse después de una conmoción como la pandemia de COVID-19. Las empresas propiedad de mujeres tienden a depender más del autofinanciamiento (por ejemplo, pedir un préstamo a amigos o familiares), lo que aumenta el riesgo de cierre durante períodos de ingresos bajos o nulos. ²⁹³ La constricción de los mercados de capitales durante el COVID-19 ha reducido aún más la cantidad de capital disponible para las PYME. ²⁹⁴

Brecha digital de género. Las mujeres que son pobres, viven en áreas rurales, carecen de habilidades digitales o de las tarjetas de identificación necesarias para abrir una cuenta bancaria móvil y no pueden pagar un dispositivo o datos corren el riesgo de quedar excluidas del apoyo disponible en línea. ²⁹⁵ La menor alfabetización digital y el acceso de las mujeres hacen que sea menos probable que las mujeres trabajen en roles que usan Internet y reducen su capacidad para volver a capacitarse o aumentar sus habilidades a través de la capacitación en línea. ²⁹⁶ Las PYME propiedad de mujeres tenían menos probabilidades de utilizar los canales comerciales digitales, pero tenían más probabilidades de ver un aumento en las ventas al hacerlo. ²⁹⁷

Traslado de la demanda de trabajadores a diferentes sectores y conjuntos de habilidades. El COVID-19 ha cambiado la combinación de trabajos, habilidades, acceso al crédito y acceso digital y alfabetización requerida. Los trabajadores, especialmente las mujeres jóvenes y mayores, con una infraestructura limitada (como teléfonos inteligentes y computadoras), menos acceso a Internet, menos acceso al crédito y menos habilidades digitales se han quedado o se quedarán atrás si no se abordan estas brechas.^{298,299}

VBG y crecimiento económico. Los ingresos reducidos y el aumento de las tensiones en los hogares debido al COVID-19 pueden contribuir a una mayor incidencia de la VBG. Los impactos económicos del COVID-19 son particularmente perjudiciales para las mujeres y las niñas, especialmente las sobrevivientes de VBG, que ya pueden estar en desventaja económica o depender económicamente de sus abusadores. La VBG afecta de manera negativa a las personas y a las economías nacionales debido a la pérdida de ingresos, la pérdida de ascensos, la ausencia de trabajo y los impactos negativos en la salud, el bienestar y la productividad que resultan de la angustia emocional y física. La VBG impacta de manera negativa a los empleadores mediante una menor productividad, un mayor ausentismo y rotación de empleados, y una reducción del compromiso de los empleados. ³⁰²

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Cuántos hombres y mujeres, especialmente de los grupos más marginados, han perdido sus trabajos o han sido despedidos debido al COVID-19? ¿En qué sectores se han visto muy afectados mujeres y hombres?
- ¿Qué proporción de trabajadores esenciales son mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? ¿Tienen acceso a servicios de cuidado de niños para apoyar sus habilidades para trabajar? ¿Tienen el equipo de protección adecuado para mantenerse a salvo?

- ¿Cómo se distribuye el trabajo de cuidado del hogar entre mujeres y hombres para apoyar el trabajo remunerado de las mujeres?
- ¿Cómo ha afectado la pandemia al empleo y los ingresos en el sector informal, donde la mayoría de las mujeres están empleadas (por ejemplo, como trabajadoras informales de la salud, trabajadoras domésticas, microempresarias y comerciantes)?
- Para los trabajadores de bajos ingresos económicamente desplazados, ¿existen redes de seguridad, como transferencias de efectivo, bancos de alimentos y atención médica? ¿Las medidas de la red de seguridad pandémica están dirigidas a las mujeres, especialmente a las de los grupos más marginados (como los hogares encabezados por mujeres)?
- ¿Cómo afectan los cierres y la recesión a las micro y pequeñas empresas (MPE) y a los comerciantes? ¿Se ven afectadas de manera diferencial las MPE propiedad de mujeres (especialmente las pertenecientes a los grupos más marginados)? ¿de qué manera?
- ¿Qué medidas existen (o se están considerando) para apoyar a las MPE y comerciantes y para compensar a los trabajadores desplazados en estas empresas? En cada caso, considerar los diferentes efectos sobre mujeres y hombres, especialmente aquellos de los grupos más marginados.
- ¿Existen transferencias compensatorias en efectivo? Si es así, ¿cómo se entregan? ¿Son equitativos los mecanismos de envío de transferencias? De no ser así, ¿existen disposiciones para ampliar el acceso a las mujeres, especialmente a las de grupos marginados, a través de la banca móvil, proporcionando teléfonos móviles cuando sea necesario?
- ¿Cuáles son las respuestas de la política financiera a la recesión económica (como la condonación de deudas, la reestructuración de préstamos existentes y la emisión de nuevos préstamos para capital de trabajo o para iniciar nuevos negocios después de la epidemia)? ¿Cómo abordan estas respuestas la igualdad de género?
- ¿Las respuestas comerciales relativas al COVID-19 (por ejemplo, información comercial y de mercado) se canalizan a través de asociaciones empresariales y cámaras de comercio? ¿Cómo abordan la igualdad de género?
- ¡Se recurre a las asociaciones empresariales de mujeres para responder a una pandemia? ¡Cómo abordan la equidad?
- ¿Cómo se están adaptando los programas de capacitación laboral para hombres y mujeres jóvenes? ¿Están considerando cambios en la demanda para dirigir programas de capacitación e inserción laboral a los sectores en crecimiento?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?
- ¿Cómo ha afectado el COVID-19 a las mujeres, que generalmente tienen niveles más bajos de educación o menos habilidades comercializables? ¿Ha creado un mayor riesgo de VBG, incluso a

través de estrategias de afrontamiento negativas como el MIPF y la explotación y el abuso sexuales?303

- ¿Las medidas de ayuda económica de COVID-19, incluidas las transferencias de efectivo, tienen el potencial de reforzar la dinámica de poder desigual, crear riesgos de seguridad para las mujeres (por ejemplo, cuando llevan o usan efectivo) o exacerban la VBG (al cambiar la dinámica de poder del hogar)?304
- ¿Cómo puede el diseño y la implementación de medidas económicas, incluidas las transferencias de efectivo, mitigar el riesgo de un aumento de la VBG (de las estrategias de afrontamiento negativas y la violencia de la pareja íntima), en particular para las mujeres cuyos hogares están experimentando una mayor inseguridad económica y alimentaria?305 Los elementos clave del diseño pueden incluir criterios de selección (dirigidos al jefe de hogar y/o mujeres de la familia), transferencias de suma global versus transferencias mensuales y distribución escalonada.

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Involucrar a las mujeres, especialmente a las de los grupos más marginados, como líderes y responsables de la toma de decisiones en la respuesta y recuperación del COVID-19 en los sectores público y privado, y a nivel local, regional y nacional. Su participación puede ayudar a:

- Proteger contra la posibilidad de una mayor informalización del trabajo de las mujeres
- Garantizar la consideración de las necesidades y prioridades de las mujeres, especialmente de aquellas pertenecientes a los grupos más marginados.
- Ampliar las oportunidades para las mujeres en el liderazgo y la toma de decisiones.

Identificar y abordar los cambios en las necesidades de empleo y los modelos comerciales. Las actividades de USAID involucradas en la planificación a corto plazo y la recuperación económica deben considerar el panorama modificado: cómo la demanda de trabajadores ha cambiado entre industrias y sectores; cómo han cambiado los conjuntos de habilidades, las horas de trabajo y los lugares de trabajo; las implicaciones diferenciadas por género para los trabajadores que buscan empleo; y cómo los programas de capacitación y colocación deben adaptarse para satisfacer las necesidades cambiantes y apoyar el empleo equitativo. Las mujeres empresarias y comerciantes de micro y pequeñas empresas pueden necesitar apoyo para evaluar los cambios del mercado, identificar nuevas oportunidades y reestructurar sus modelos (incluida la adopción del comercio electrónico). Realizar encuestas sobre educación y trabajo para identificar cómo han cambiado las necesidades del mercado laboral (horas de trabajo, conjuntos de habilidades, ubicación del trabajo). También:

- Reclutar al sector privado para proporcionar ingresos básicos de emergencia o realizar capacitaciones para mujeres que pueden estar sin trabajo.306 Asegurarse de que los sectores en los que las mujeres están sobrerrepresentadas y mal pagadas reciban atención especial.
- Trabajar con instituciones financieras, proveedores de servicios de desarrollo empresarial y empresarios para acceder a las medidas de ayuda relacionadas con el COVID-19, que incluyen pagos diferidos, líneas especiales de crédito y regulaciones temporalmente relajadas. Sensibilizar a las

instituciones financieras, empresas y otros actores del mercado sobre cómo las pandemias pueden afectar especialmente a las mujeres emprendedoras (por ejemplo, debido al aumento del trabajo de cuidados en el hogar). Identificar y vincular a mujeres emprendedoras con subvenciones o financiación en condiciones favorables. Ayudar a las propietarias de empresas a explorar cambios en los modelos de negocio, situaciones y planificación del flujo de caja.307

• Garantizar que las subvenciones y préstamos para microempresas y pequeñas empresas tengan en cuenta las actividades en las que se concentran las mujeres. Hacer foco en sectores específicos, como la manufactura, el turismo y la hospitalidad, y cualquier otro negocio en el que las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, estén empleadas predominantemente (a menudo a través de contratos precarios).

Proporcionar incentivos para los sectores y empresas dominados por mujeres en la producción de equipos de protección personal (EPP) para el COVID-19. Brindar apoyo a los sectores y empresas que emplean a un gran número de mujeres (por ejemplo, el textil) para que realicen un giro y se adapten a la fabricación de elementos que apoyen a la respuesta al COVID-19, como batas o máscaras médicas, a fin de reducir o prevenir la pérdida de empleo.

Mejorar los cupos de género y los vínculos con el empleo. Brindar apoyo a las asociaciones de trabajadores, sindicatos y asociaciones empresariales dirigidas por mujeres y/o brindar apoyo a industrias y sectores dominados por mujeres para promover medidas de igualdad de género, como fijar cuotas para la contratación de mujeres³⁰⁸ o condicionar el apoyo fiscal a las industrias dominadas por los hombres al aumento de la representación de las mujeres.³⁰⁹ Colaborar con las mismas organizaciones para apoyar a las mujeres que desean trabajar en los sectores de la salud y el trabajo doméstico y de cuidados remunerado de modo que puedan encontrar trabajo, ya que la demanda laboral es alta en estas industrias durante el COVID-19,310

Fomentar el trabajo flexible y el acceso a la atención médica. Alentar a las empresas a permitir horarios de trabajo remoto flexibles, cuando sea posible, de modo que los cuidadores puedan realizar tareas de cuidados.³¹¹ Acompañar esto con apoyo a las empresas para que fortalezcan los vínculos con los sistemas de salud y puedan garantizar que las mujeres y las niñas tengan acceso a los servicios de salud reproductiva y puedan administrar su fertilidad a la vez que obtienen ingresos.

Reducir el riesgo de exposición al COVID-19 entre los trabajadores de primera línea. Facilitar medidas de reducción de riesgos contra el COVID-19 para todos los trabajadores esenciales y de primera línea, asegurando que tanto los sectores dominados por hombres como aquellos dominados por mujeres cuenten con medidas de prevención y control de infecciones, como agua y jabón para lavarse las manos. Proporcionar transferencias de efectivo a los trabajadores informales y de bajos ingresos, especialmente a los hogares encabezados por mujeres, para que puedan permitirse tomarse un tiempo fuera del trabajo para cuidar a sus familiares cuando estén enfermos. Fomentar la programación de cambios de comportamiento (incluidos los mensajes clave) para alentar a los miembros masculinos de

Mejorar la sensibilidad de los programas de protección social para atender las distintas necesidades, capacidades y vulnerabilidades de mujeres y niñas, hombres y niños. Apoyar la entrega de asistencia en efectivo de emergencia específicamente para mujeres, siempre que sea posible y seguro hacerlo.³¹² Garantizar que las trabajadoras informales (domésticas, domiciliarias, comerciales,

la familia a asumir roles más importantes en las tareas domésticas y de cuidado.

agrícolas), las cuidadoras, los hogares encabezados por mujeres y las que se desempeñan en trabajos no registrados y desplazados que regresan de las ciudades no sean ignoradas y se las considere como beneficiarias elegibles en los programas de protección social.313 Respecto de este tema, apoyar la expansión de los registros de nacimiento y las tarjetas de identificación nacionales, así como también la creación de acceso financiero para las mujeres, especialmente las de grupos marginados.

Mejorar la disponibilidad de cuidado infantil y otros servicios de cuidado. Para abordar la parte desproporcionada de trabajo y cuidado no remunerado de niñas y mujeres, identificar y desarrollar modelos de servicios de cuidado accesibles, asequibles y de calidad para satisfacer las necesidades de las familias y los hogares, a medida que las mujeres y los hombres regresan al trabajo.³¹⁴

- Apoyar las políticas regionales y nacionales para garantizar un trabajo digno y un salario adecuado con el fin de apoyar el equilibrio entre la vida laboral y personal y la estabilidad financiera de todos los cuidadores y sus hijos.315
- Involucrar a hombres y mujeres sobre el rol de cuidado de los hombres, utilizando enfoques como los módulos de capacitación de MenCare.316
- Brindar opciones alternativas de cuidado infantil para el cuidado de la salud y otros trabajadores esenciales.
- Aprovechar las oportunidades de programación para involucrar a los hombres en el trabajo de cuidados y promover el cambio de normas sociales. El sector privado puede alentar a todos los empleados, especialmente a los hombres, a compartir el trabajo de cuidado doméstico a través de iniciativas creativas y de participación específica, como hombres gerentes que dan el ejemplo.³¹⁷ Las actividades de USAID pueden enviar mensajes a los miembros masculinos del hogar acerca de compartir responsabilidades.

Mitigar el riesgo de VBG relacionado con hacer foco en las mujeres en los programas de protección social. Incluir sesiones de sensibilización y concientización de la comunidad, con mujeres y hombres, por separado y luego juntos si corresponde, para facilitar la comprensión de por qué un programa de protección social se dirige a algunos miembros del hogar o de la comunidad a fin de garantizar que los participantes no corran riesgos ni sean acosados.318

Apoyar los arreglos laborales con perspectiva de género para las mujeres con responsabilidades de cuidados. Apoyar los arreglos laborales flexibles y la licencia remunerada para que los cuidadores primarios cumplan con las responsabilidades de cuidado no remuneradas. Apoyar el cuidado infantil proporcionado por el empleador en el lugar de trabajo y los servicios públicos de cuidado infantil como parte de un plan de recuperación económica, 319 y respaldar las inversiones en infraestructura de atención, incluida la atención infantil de calidad y los servicios de atención a largo plazo para los enfermos y los ancianos.³²⁰ Explorar enfoques para brindar apoyo a las empresas desde el hogar que se pueden administrar junto con un mayor trabajo doméstico.

Mejorar el acceso de las mujeres a los recursos, incluidos los servicios financieros. Desarrollar fondos comunes de subvenciones para apoyar a las PYME que emplean a un gran número de mujeres y/o están dirigidas por mujeres para garantizar que permanezcan a flote. Apoyar a las asociaciones y cooperativas de ahorro y crédito que prestan servicios a mujeres para educarlas y

brindarles servicios financieros.³²¹ Abogar por que las organizaciones y los socios utilicen sistemas de crédito digitales para predecir mejor el riesgo de incumplimiento,322 redefinir/ampliar las garantías (por ejemplo, joyas, cultivos, inventario y ganado), reestructurar o suspender los pagos de préstamos y reducir las tasas de interés. 323,324 Abogar por organizaciones y socios para ofrecer una provisión remota que permita a las mujeres abrir una cuenta bancaria móvil sin tener que dirigirse a una sucursal. 325

Mejorar la participación de las mujeres en sectores no tradicionales. Apoyar el cambio de comportamiento entre los gerentes de contratación junior y sénior para evitar la contratación preferencial de hombres o la segregación por sexo en ciertos sectores o funciones. Además, apoyar el trabajo y estudio en el desarrollo de habilidades de tipo aprendizaje para facilitar el aprendizaje en el trabajo.326,327

Reforzar el aprendizaje y la alfabetización digital. Mejorar la infraestructura de eLearning para promover el aprendizaje permanente con la opción de acumular credenciales. Esto ayudaría a mantener el aprendizaje en juego para todos durante los confinamientos por COVID-19.328 Brindar apoyo para la alfabetización y el acceso digitales (crédito telefónico o por Wi-Fi) y mejorar el acceso a la tecnología digital (teléfonos y computadoras) para mujeres y hombres, especialmente aquellos pertenecientes a los grupos más marginados.329

Minimizar el costo de bolsillo de los sobrevivientes de VBG respecto de los servicios de respuesta. Apoyar el desarrollo de políticas y programas nacionales que recopilen datos sobre los costos directos e indirectos de la VBG para las economías nacionales. Dichos costos pueden incluir aquellos relacionados con el establecimiento de sistemas nacionales de monitorización que observan pautas estrictas de privacidad y seguridad para salvaguardar los datos y brindar licencias por enfermedad, atención médica (remota) y otros servicios a los sobrevivientes de VBG y sus hijos. Apoyar también la recopilación de datos sobre los costos para los proveedores de servicios no gubernamentales de VBG y para los sobrevivientes de VBG. Incluir medidas en la planificación y el presupuesto nacionales para desviar la carga de los costos de los proveedores de servicios no gubernamentales de VBG y sobrevivientes de VBG.

Mejorar la creación de códigos de conducta específicos de la industria sobre VBG, incluido el acoso sexual. Promover la creación de códigos de prácticas, pautas y/o principios específicos de la industria que rijan cómo las empresas dentro de esa industria enfrentan la violencia basada en género³³⁰ (por ejemplo, disponibilidad de una defensora del pueblo para las empleadas que pueda garantizar su privacidad y anonimato en caso de denunciar un acoso en el lugar de trabajo).³³¹ En este contexto, brindar información y capacitación sobre los recursos disponibles para la prevención y respuesta a la VBG, las vías de presentación de informes y derivaciones al personal de las PYMES y otras empresas que apoya la USAID.

GESTIÓN Y USO DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALES

CONSIDERACIONES CLAVE

Derechos inseguros de tenencia de la tierra para las mujeres. Menos del 20 por ciento de los propietarios de tierras en todo el mundo son mujeres, 332 y el COVID-19 hace que las mujeres se vuelvan más susceptibles a perder derechos y acceso a la tierra a través de varios mecanismos. Por ejemplo, en países

donde las mujeres tienen una tenencia de la tierra insegura, las viudas por COVID-19 corren el riesgo de ser desheredadas debido a la pérdida de su esposo por complicaciones relacionadas con el COVID-19 (o no relacionadas con este virus), ya que los derechos de propiedad de las mujeres a menudo están condicionados al matrimonio.333,334 Las mujeres también corren el riesgo de perder el acceso a la tierra al cambiar la dinámica del hogar con el regreso de los hombres migrantes. 335,336 Además, pueden perder el acceso a la tierra debido a que la crisis ejerce presión sobre los recursos limitados del hogar. 337 Asimismo, los logros de las mujeres antes del COVID-19 en el manejo de los recursos naturales pueden retroceder debido al regreso de los trabajadores migrantes masculinos por el COVID-19.338

Combustibles para cocinar y la salud. Las mujeres que cocinan en interiores con leña y otros combustibles de biomasa (como estiércol y residuos de cultivos) ya corren un mayor riesgo de contraer enfermedades respiratorias. Cada año, en promedio, más de 4 millones de personas (principalmente mujeres y niños) mueren por enfermedades relacionadas con la contaminación en interiores.³³⁹ Es probable que el COVID-19 exacerbe estos riesgos para la salud de las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, debido al distanciamiento social y los viajes limitados fuera del hogar.

Impacto desproporcionado del mayor tiempo dedicado a la obtención de agua y combustible. Las mujeres y las niñas suelen ser las responsables de la recogida de agua y leña. Debido a las limitaciones en los viajes de larga distancia impuestas por las medidas de permanencia en el hogar y de distanciamiento físico, el acceso a dichos recursos puede ser un desafío y puede provocar el agotamiento de los recursos forestales e hídricos locales, así como tener impactos negativos para las mujeres que a menudo son responsable de satisfacer estas necesidades del hogar.³⁴⁰ Estos impactos pueden provocar un aumento de la pobreza de tiempo, las cargas de trabajo de cuidado no remunerado y el trabajo pesado debido a un acceso menos seguro a fuentes de agua cercanas y confiables y áreas de recolección de combustible.

Impacto desproporcionado del aumento del tiempo debido a la falta de acceso a servicios de energía limpios y modernos en mujeres y niñas. Los roles no remunerados de las mujeres como preparadoras de alimentos y recolectoras de recursos significan que pueden enfrentar cargas desproporcionadas cuando hay falta de energía dentro y fuera de la red y si habrá interrupciones.³⁴¹ Por ejemplo, las políticas gubernamentales para prevenir cortes de agua y proteger a los trabajadores esenciales han contribuido a reducir los ingresos de los proveedores de servicios de agua en un momento en que la demanda ha aumentado; esto ha interrumpido los servicios de agua y ha llevado a las personas a recurrir al agua superficial, aumentando así la carga de tareas no remuneradas y exponiendo a las familias a contaminantes. 342

Impacto del COVID-19 en personas expuestas a la contaminación del aire. Las personas expuestas a la contaminación del aire tienen más probabilidades de morir a causa del COVID-19 que las personas que viven en áreas con aire más limpio, lo que hace que las comunidades (y especialmente las mujeres) que cocinan con biomasa ineficiente, como la leña, sean mucho más vulnerables a los impactos del COVID-19 en la salud.³⁴³

Gobernanza ambiental. Las mujeres han participado durante mucho tiempo en la conservación como individuos y en grupos. La investigación muestra que el aumento de la participación de las mujeres en la gestión de recursos da como resultado mejoras en la gobernanza y la conservación. El desvío de atención al COVID-19 puede reducir la capacidad de las mujeres para contribuir con las estructuras de gobernanza, debido a su mayor carga de tiempo y falta de acceso a la tecnología.³⁴⁴

VBG y escasez de recursos naturales y derechos territoriales. En general, el acceso a los recursos naturales y medioambientales y su control pueden ser una fuente de VBG, incluidos el acoso, la explotación y el abuso sexuales. Por ejemplo, cuando las mujeres intentan hacer valer sus derechos sobre la tierra o tienen una tenencia insegura, las autoridades pueden sugerir o exigir favores sexuales por los derechos mencionados. Además, ante la ausencia de protección gubernamental, las mujeres y los jóvenes pueden verse presionados para que renuncien a sus derechos sobre la tierra. 345 Asimismo, cuando los hombres controlan y dominan la gestión de los recursos naturales vitales para la seguridad alimentaria y los medios de vida de las mujeres, como la pesca, los hombres pueden exigir sexo a cambio del acceso a estos recursos, lo que deja a las mujeres con pocas opciones. La mayor escasez de recursos naturales debido al COVID-19 puede exacerbar este peligro.³⁴⁶

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Las mujeres, los hombres y los niños de los hogares que han contraído COVID-19 tienen dificultades para respirar debido al uso de fuentes de energía de biomasa?
- ¿Cuáles son los efectos del trabajo adicional de cuidados domésticos en la salud física y mental de mujeres y niñas? ¿Cuáles son los impactos en su participación en el trabajo remunerado en la gestión de recursos naturales (como las micro y pequeñas empresas que venden linternas solares)?
- ¿De qué manera el aumento de la necesidad de recolectar agua y combustible, incluida una cantidad mayor de viajes y una mayor distancia para buscar agua y combustible de biomasa, afecta la seguridad de las mujeres y las adolescentes, especialmente las mujeres indígenas y las adolescentes?347
- ¿Existe un mayor riesgo de matrimonio infantil, precoz y forzado y sexo transaccional debido al aumento de la escasez de recursos naturales y la dificultad para mantener los medios de vida y las necesidades básicas?
- ¿Cuáles son las medidas de compensación y alivio (por ejemplo, transferencias de efectivo) para quienes corren mayor riesgo de enfermedad, pérdida de ingresos e inseguridad alimentaria (es decir, las personas sin tierra, los hogares encabezados por mujeres, los indígenas y las personas de los grupos más marginados?)
 - ¿La compensación y el alivio están dirigidos a los más necesitados?
 - Son seguros los mecanismos de entrega?
 - o ¿Son accesibles los mecanismos de entrega (por ejemplo, si se utilizan transferencias de efectivo móviles: las poblaciones objetivo tienen teléfonos)?
- ¿Las necesidades y preocupaciones de las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, son escuchadas y consideradas en la planificación e implementación de la respuesta a una pandemia?
- ¿Se incluyen las organizaciones ambientales de mujeres y pueblos indígenas en la planificación e implementación de la respuesta?
- ¿Qué roles desempeñan las mujeres y los hombres, especialmente las mujeres y los hombres indígenas, en la gestión de los recursos naturales y en el cambio climático, las energías alternativas y otros programas de sostenibilidad?

- o ¿Cómo afectará el COVID-19 su participación? ¿Qué medidas existen para continuar su inclusión de manera segura cuando se reanude el trabajo?
- ¿Qué limitaciones de equidad obstaculizan su participación actualmente? ¿Cómo es probable que cambien estas limitaciones debido al COVID-19?
- ¿Cuáles son las disposiciones para apoyar a las pequeñas y medianas empresas de energía alternativa, propiedad de mujeres?
- ¿Cuáles son las disposiciones para transferencias de efectivo, condonación de préstamos, reestructuración de préstamos y nuevos préstamos?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Fortalecer los derechos inseguros de tenencia de la tierra para las mujeres. Fortalecer los derechos de tenencia de la tierra, incluso mediante la asignación de parcelas dirigida por el gobierno a las mujeres o la revisión de las leyes de herencia y la validación de dichas leyes, en colaboración con las comunidades rurales, para garantizar su cumplimiento.348 Apoyar a las organizaciones que trabajan para proteger los derechos de tenencia de los pequeños productores y grupos vulnerables, incluidas las viudas, mediante la prestación de servicios de asistencia jurídica^{349,350} y fortalecer el acceso de las mujeres a los sistemas formales y tradicionales de reclamación de la tierra.

Apoyar las medidas de ayuda para las mujeres que han perdido miembros del hogar con la tenencia de la tierra. En los hogares donde los miembros de la familia han muerto o quedan discapacitados debido a una enfermedad, las mujeres pueden necesitar asistencia de emergencia y otro tipo de apoyo, especialmente en los grupos más marginados (como las personas tribales e indígenas), donde es posible que no puedan reclamar los derechos del hogar a la tierra o otros recursos. La asistencia puede incluir transferencias de efectivo específicas, paquetes de alimentos y condonación de deudas.

Mejorar el acceso de las mujeres a la información sobre los derechos de tenencia de la tierra.

Colaborar con organizaciones locales de derechos sobre la tierra para proporcionar información a las mujeres y otros grupos vulnerables (por ejemplo, pueblos tribales e indígenas) a través de la radio y otros medios para que puedan comprender y defender sus derechos a la tierra y los recursos disponibles.³⁵¹ Al mismo tiempo, apoyar medidas para cerrar la brecha digital de género a fin de permitir que las mujeres utilicen plataformas de tierras en línea que las ayuden a adquirir y proteger sus derechos de tenencia de la tierra.352

Apoyar el uso y acceso a fuentes alternativas de combustible. Fomentar el uso de fuentes de combustible alternativas y sistemas de apoyo, incluso con subsidios según sea necesario, e involucrar a mujeres y hombres en la gestión y gobernanza de los recursos naturales a nivel nacional y subnacional para mitigar los riesgos de escasez de agua y leña, reducir la probabilidad de que aumenten las cargas de tiempo relacionadas con la búsqueda de agua y combustible y reducir la carga económica y los costos de oportunidad de hacerlo.

Apoyar la planificación de COVID-19 con perspectiva de género en la planificación del uso y la gestión del medio ambiente y de los recursos naturales a corto y a largo plazo.

Utilizando un enfoque de sistemas locales, colaborar con las instituciones gubernamentales, los servicios públicos y privados, y las organizaciones nacionales de tenencia de la tierra y organizaciones de mujeres para crear planes de gestión de desastres con información de género con el fin de garantizar que las mujeres y las niñas, las de los grupos más marginados, sean contabilizadas y atendidas. En la planificación de la recuperación, intensificar la participación de las mujeres en la red limpia y la electricidad fuera de la red y el uso de fuentes de energía alternativas (como la energía eólica y solar). Estas actividades podrían responder al cambio climático, mejorar el acceso de las mujeres a los productos de energía limpia y su uso, reducir la carga de tiempo de las mujeres y apoyar los medios de vida y el empleo de las mujeres en toda la cadena de valor de las energías alternativas³⁵³ (donde las mujeres actualmente están principalmente ausentes).

Involucrar a las mujeres en empleos verdes y prácticas climáticamente inteligentes. Dada la participación central de las mujeres en la recolección y el uso de combustible, priorizar la participación de las mujeres en los trabajos verdes y la adopción de prácticas inteligentes a nivel climático,³⁵⁴ especialmente cuando ahorran tiempo a mujeres y niñas y promueven el fortalecimiento económico.

Mitigar el riesgo de violencia basada en género debido a la escasez de recursos naturales y derechos sobre la tierra. Utilizar análisis de género preexistentes y realizar nuevos análisis de género a nivel de actividad con proveedores de servicios de VBG nacionales para identificar medidas que mitiguen la escasez de recursos naturales para mujeres y niñas.³⁵⁵ Integrar medidas para proteger los derechos a la tierra y los recursos naturales de las mujeres y los jóvenes en las actividades agrícolas y ambientales como medidas de prevención de VBG.356 Colaborar con organizaciones nacionales y socios gubernamentales en estos esfuerzos. Tomar medidas para garantizar la seguridad de los agentes de recolección de recursos naturales y los enlaces comunitarios, que a menudo son mujeres.

PROTECCIÓN INFANTIL

CONSIDERACIONES CLAVE

Riesgos de seguridad y protección para niñas y niños. Los cierres de escuelas relacionados con el COVID-19 combinados con recortes salariales, pérdida de ingresos, aumento de la deuda y disminución general de las oportunidades de sustento son factores desencadenantes de riesgos de seguridad específicos de género para niñas y niños.³⁵⁷ Las niñas corren un mayor riesgo de MIPF, trabajo infantil, explotación sexual y otras formas de VBG, 358 como M/AGF, 359,360,361 y sexo transaccional para asegurar lo esencial, como estuches, alimentos y productos sanitarios durante la pandemia de COVID-19.³⁶² Los niños pueden correr un mayor riesgo de sufrir formas graves de castigo y trabajo forzoso, incluido el reclutamiento en grupos armados y, en algunos países, son susceptibles de ser objeto de trata.³⁶³

Niñas y niños separados y/o abandonados y vulnerabilidades específicas de género de estos niños. La pandemia de COVID-19 ha creado un mayor riesgo de que los niños queden separados o abandonados debido al aumento de las dificultades dentro de las familias o, si sus cuidadores mueren, están en cuarentena o no están disponibles por otras razones.³⁶⁴ El riesgo de separación aumenta si los parientes mayores cuidan a los niños, ya que las personas mayores son más propensas a sufrir complicaciones graves relacionadas con el

COVID-19. La erosión de la atención, los patrones sociales y las redes de seguridad, y el aumento de la violencia dentro de los hogares ponen a los niños en riesgo de explotación, abuso y trauma psicosocial. 365,366,367,368,369 Sin un cuidado alternativo adecuado basado en la familia, las niñas y los niños son más vulnerables a ser colocados en entornos institucionales inapropiados y posiblemente peligrosos, 370,371 y están expuestos a riesgos de seguridad y protección específicos de género (ver arriba).³⁷²

Riesgos de seguridad digital para los niños, especialmente las niñas. El mayor uso de Internet para el aprendizaje remoto aumenta la exposición de los niños a riesgos en línea que incluyen explotación sexual en línea, contenido dañino (por ejemplo, violento, misógino, xenófobo, promotor de estereotipos de género), intercambio inapropiado de datos y ciberacoso y conductas de riesgo en línea (por ejemplo, enviar imágenes sensuales por la Internet), especialmente entre las niñas. 373,374,375 Las niñas, los niños con discapacidades, los jóvenes LGBTQI+, las personas indígenas y aquellos que se perciben como diferentes o con mayor riesgo de contraer o propagar el COVID-19 son especialmente vulnerables a estos riesgos de seguridad digital.³⁷⁶

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Cuáles son los riesgos de seguridad y protección específicos del contexto para niñas y niños, respectivamente, en relación con los cierres prolongados de escuelas y las dificultades familiares enfrentadas durante la pandemia de COVID-19?
- ¿Cómo difieren los riesgos de seguridad y protección específicos del contexto para niñas y niños, respectivamente, en función de la edad, discapacidad, origen étnico, nivel socioeconómico, identidad de género y orientación sexual?
- ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento negativas relacionadas con niñas y niños, respectivamente, que las familias están empleando actualmente en el contexto del COVID-19 (por ejemplo, matrimonio infantil, precoz y forzado, trabajo infantil y trabajo forzado)?
- ¿Qué factores de protección existen en las familias y comunidades para mitigar los riesgos de seguridad y protección existentes para las niñas y los niños en el contexto del COVID-19, incluidas las estrategias de afrontamiento negativas?
- ¿Qué están haciendo los socios locales, nacionales e internacionales para mitigar los riesgos de seguridad y protección existentes para niñas y niños en el contexto del COVID-19, incluidas las estrategias de afrontamiento negativas?
- ¿Hasta qué punto las niñas y los niños fueron separados y/o abandonados durante la pandemia de COVID-19, y en qué tipo de situaciones de cuidado se encuentran los niños?
- ¿Cuáles son las necesidades, vulnerabilidades y fortalezas específicas de género de las niñas y niños separados y/o abandonados durante el COVID-19? ¿Cómo se diferencian en función de la edad, discapacidad, etnia, raza, nivel socioeconómico, identidad de género y orientación sexual?
- ¿Cómo se abordan actualmente estas necesidades, vulnerabilidades y fortalezas específicas de género de las niñas y los niños separados y/o abandonados durante el COVID-19?

- ¿Qué sistemas de protección infantil, incluido el cuidado alternativo basado en la familia, existen actualmente? ¿Qué desafíos enfrentan?
- ¿Qué recursos están disponibles actualmente para niñas y niños separados y/o abandonados en la pandemia COVID-19?
- ¿Qué riesgos y/o preocupaciones de seguridad digital específicos de género y contexto han surgido durante la pandemia de COVID-19? ¿En qué se diferencian en función de la edad, discapacidad, origen étnico, nivel socioeconómico, identidad de género y orientación sexual?
- ¿Cómo se abordan actualmente los riesgos y/o preocupaciones de seguridad digital específicos de género y contexto relacionados con la pandemia de COVID-19?
- ¿En qué medida se está utilizando un enfoque basado en los derechos del niño para la programación de respuesta al COVID-19?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Proporcionar redes de seguridad social durante la pandemia. Proporcionar redes de seguridad social como un importante favor de protección para contrarrestar las dificultades financieras que enfrentan las familias que, a su vez, a menudo conducen a riesgos de seguridad y/o protección infantil específicos de género en el contexto del COVID-19.377

Apoyar la continuación y expansión de formas adaptadas de servicios y sistemas de protección infantil existentes. Apoyar la continuación o creación de líneas directas, sistemas de atención familiar para niños separados o abandonados y servicios ofrecidos por trabajadores sociales durante la pandemia. En la medida de lo posible, expandir los servicios en línea/remotos para garantizar la accesibilidad en el contexto del COVID-19. Facilitar el acceso de los niños vulnerables y separados a la información oportuna y relevante y a los recursos necesarios, como alimentos, refugio seguro y servicios de apoyo médico y psicosocial.378,379,380

Fortalecer los sistemas para identificar y apoyar a los niños separados y/o abandonados.

Establecer redes colaborativas de derivación entre los proveedores de atención médica y el personal de servicios sociales y protección infantil para identificar a los niños que tienen un cuidador enfermo, han perdido a su cuidador o son particularmente vulnerables o corren el riesgo de perder la atención para garantizar una derivación y una respuesta rápidas. 381,382 Aumentar la disponibilidad de servicios de cuidado alternativo basados en la familia de alta calidad³⁸³ y brindar apoyo a los proveedores de cuidado alternativo y protección infantil para abordar la privación extrema y la violencia dentro de los hogares, así como los casos de separación y/o abandono de niños relacionados con el COVID-19.384 Controlar la situación de niñas y niños separados y/u otros niños vulnerables afectados por el COVID-19 a través de un sistema de recolección de datos y crear planes para garantizar el cuidado familiar en casos de separación. Apoyar políticas, regulaciones y programas que pongan fin a la institucionalización de los niños y den prioridad a los sistemas de cuidado alternativo basados en la familia.

Aumentar la capacitación, la información y la conciencia acerca de los riesgos de seguridad digital y acerca de la protección para padres, cuidadores, maestros y jóvenes. Brindar apoyo, incluida información y capacitación a los padres, cuidadores y maestros, sobre cómo ayudar a las niñas y los niños a mantenerse seguros en línea.³⁸⁵ Fortalecer a los niños en línea a través de mensajes, información y consejos apropiados para su edad sobre cómo navegar en línea de manera segura. 386

Facilitar la mejora de la infraestructura y el marco de políticas de seguridad infantil digital. Fomentar la creación de plataformas en línea que sean seguras y accesibles para los niños y que utilicen tecnología de protección. Fortalecer los servicios nacionales de prevención, respuesta y políticas de apoyo que abordan los problemas de protección infantil en línea.³⁸⁷

Brindar servicios directos de extensión y salud reproductiva integral a niñas y niños en edad escolar. Llegar a niñas y niños a través de mensajes de texto, correo electrónico, cadenas telefónicas u otros medios de comunicación y brindar información sobre recursos y cómo buscar apoyo. Brindar a las niñas y niños acceso a información integral, comprensible y apropiada para su edad sobre salud reproductiva, en formatos tradicionales y virtuales, mientras no asistan a la escuela. Hacer un plan para garantizar que estos programas continúen una vez que las escuelas vuelvan a abrir. 388,389,390

Integrar la protección y los derechos del niño en la programación de todos los sectores. Aunque son necesarias intervenciones independientes que aborden los riesgos de protección de la niñez específicos del contexto y del género, la protección de la niñez debe integrarse en las respuestas al COVID-19 en todos los sectores como un tema transversal, dada la superposición con sectores que incluyen VBG y EAS; agricultura, seguridad alimentaria y nutrición (por ejemplo, estrategias de afrontamiento negativas relacionadas con la inseguridad alimentaria); democracia, derechos y gobernanza (por ejemplo, protección de los derechos del niño); educación (por ejemplo, riesgos de seguridad digital en el contexto del aprendizaje en línea); estabilidad económica, crecimiento y fortalecimiento (por ejemplo, estrategias de afrontamiento negativas como el trabajo forzoso asociado con la pérdida de empleo relacionada con el COVID-19); salud (por ejemplo, el aumento de embarazos precoces relacionado con aumentos de matrimonio infantil, precoz y forzado y explotación y abuso sexuales); y ASH (por ejemplo, estrategias de afrontamiento negativas como el sexo transaccional entre niñas para asegurar suministros de higiene menstrual).

SALUD

CONSIDERACIONES CLAVE

Representación de la mujer en la gobernanza del sector de la salud. Las mujeres a menudo no están representadas en los roles responsables de la toma de decisiones en la gobernanza del sector de la salud. 391,392 Esta tendencia también ha continuado durante la respuesta al COVID-19.393 Se necesitan mujeres en los roles de toma de decisiones para proporcionar información sobre los mecanismos de vigilancia, detección y prevención y mitigación de la seguridad sanitaria matizados y culturalmente apropiados.³⁹⁴

Representación de la mujer en los servicios de salud de primera línea. A nivel mundial, las mujeres constituyen la mayoría de los trabajadores en los sectores de atención social y de salud formales e informales, como médicos, enfermeras, parteras, parteras tradicionales y trabajadores de salud comunitarios. 395 Sin embargo, se concentran en puestos de menor rango, lo que tiene implicaciones en su participación en la toma de decisiones y su riesgo de exposición al COVID-19. Las trabajadoras de la salud suelen tener menos acceso a equipos de protección en tiempos de crisis en comparación con sus equivalentes masculinos.³⁹⁶ En algunos contextos, las trabajadoras de la salud están trabajando más horas extra que sus colegas masculinos, incluso cuando la remuneración de las horas extra no es considerablemente superior al salario regular. 397 Esto último probablemente esté relacionado con sus salarios más bajos en comparación con sus colegas masculinos en puestos similares³⁹⁸ y con la ocupación de cargos en puestos con salarios más bajos.³⁹⁹

Interrupción de los servicios de atención médica de rutina. La evidencia de la pandemia actual de COVID-19 indica que los esfuerzos para contener los brotes a menudo desvían al personal de atención médica, las instalaciones y los productos básicos de los servicios de salud de rutina, incluida la atención preventiva y los servicios a los que suelen acceder mujeres y niñas, como la salud prenatal y posnatal. atención, prevención y tratamiento del VIH, y planificación familiar y salud reproductiva. 400 Tales desvíos de recursos pueden tener efectos significativos a largo plazo, como el aumento de los embarazos no deseados (incluido el embarazo en la adolescencia), infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, abortos inseguros, morbilidad y mortalidad materna, peores resultados en el parto, 401 menores tasas de vacunación, mayor mortalidad materna y mayor desnutrición. 402

Factores de riesgo que ponen a los hombres y las poblaciones clave en mayor riesgo de muerte relacionada con el COVID-19. A nivel mundial, los hombres tienen tasas de morbilidad por COVID-19 más altas, lo que probablemente se deba a una variedad de condiciones de salud subyacentes 403 y a las normas masculinas de ser "duros" y "estoicos". Estos factores conducen a conductas de salud negativas, como el tabaquismo, el lavado de manos con menor frecuencia, conductas limitadas de búsqueda de atención cuando se enferma y menor cumplimiento del distanciamiento físico durante la pandemia. 404 Los hombres que son mayores, tienen discapacidades y/o condiciones de salud crónicas, viven con bajos ingresos o enfrentan discriminación étnica o racial tienen mayor riesgo de enfermedad grave y/o muerte causada por COVID-19.405

Menor acceso do a las pruebas de COVID-19, las vacunas y la atención de mujeres, poblaciones socialmente marginadas o estigmatizadas. Las personas cuyas identidades se cruzan en función del sexo, el género, la raza, la etnia, la discapacidad y la religión pueden enfrentar una discriminación agravada, lo que las pone en mayor riesgo de contraer y morir a causa del virus, y de acceder al tratamiento y recibir una de las vacunas contra el COVID-19.406

Brecha digital de género y alfabetización y atención médica. El movimiento hacia la telemedicina puede marginar a quienes no tienen acceso a teléfonos o Internet, así como a quienes no saben leer ni escribir. 407 Esta limitación puede afectar especialmente a las visitas prenatales a los médicos para las mujeres embarazadas, lo que da como resultado que los futuros padres reciban atención y apoyo insuficientes. 408

Riesgos para mujeres embarazadas asociados con el COVID-19. El embarazo requiere interacciones mensuales regulares con el sistema de salud para los controles prenatales y el parto, lo que puede representar una exposición significativa al COVID-19. Las mujeres embarazadas que contraen COVID-19 tienen un mayor riesgo de complicaciones antes, durante y después del parto, mientras que la transmisión de madre a hijo parece ser poco común. 410 Se han implementado con frecuencia las prácticas de separar a la madre del bebé en el momento del nacimiento y obligar a las mujeres a que estén solas en ese momento, lo que ha documentado impactos adversos sobre la madre y el bebé. 411,412

Efectos específicos de género del COVID-19 en la salud mental y el bienestar de mujeres y niñas, hombres y niños. Los preexistentes recursos limitados de SMAP en conjunto con la interrupción de los

recursos actuales debido a la pandemia, se producen en un momento en que el número de casos de SMAP ha aumentado, ya que la población general en todo el mundo ha experimentado una disminución en la salud mental y el bienestar desde el inicio de la pandemia. 413,414 La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental y el bienestar de mujeres y niñas con mayor estrés, ansiedad, miedo y depresión causados por el aumento de la violencia de pareja y pareja íntima, inseguridad económica, embarazo adolescente, y responsabilidades de cuidado. 415 Los hombres y los niños pueden enfrentar mayor estrés y ansiedad porque las órdenes obligatorias de quedarse en casa les impiden cumplir el rol atribuido socialmente de sostén de la familia en muchos contextos, lo que puede exacerbar los desafíos económicos familiares existentes. En el contexto del COVID-19, los hombres son más propensos que las mujeres a permanecer en silencio frente al estrés y la ansiedad por temor a ser considerados "poco masculinos", participando en conductas de riesgo como el alcohol y el abuso de sustancias para abordar las necesidades de salud mental y recurriendo al suicidio. 416

Acceso desigual a las vacunas contra el COVID-19. A pesar de la disponibilidad de vacunas en los países de ingresos altos, han surgido disparidades de acceso y, por ejemplo, las personas de raza negra, indígenas y de color (PNIC) y las personas con discapacidades se encuentran en una clara desventaja en los Estados Unidos. 417,418 La investigación también sugiere que es menos probable que los miembros de la familia estén inmunizados cuando las mujeres tienen un acceso limitado a la educación o tienen un estatus político y social bajo. Otros factores, como la pobreza y la marginación social relacionados con la afiliación religiosa, la raza o la identidad étnica, también presentan barreras para que las mujeres y los hombres obtengan vacunas para los miembros de su hogar.419

Mayor incidencia de VBG y menor acceso a los servicios de respuesta. La VBG, incluida la violencia de pareja y la violencia sexual, aumenta durante las pandemias. La violencia de pareja íntima, por ejemplo, puede consistir en retener artículos como jabón, desinfectante de manos o equipo de protección personal; suprimir el acceso a los alimentos; proporcionar información errónea sobre el COVID-19; e impedir que las mujeres busquen atención médica si sufren violencia. Los servicios en persona pueden verse comprometidos debido al desvío de suministros e instalaciones de atención médica por VBG y atención de salud reproductiva a la respuesta al COVID-19.

Mutilación/ablación genital femenina y MIPF. Se han informado aumentos en las prácticas tradicionales nocivas, como M/AGF, en las cuarentenas de COVID-19.420 Las medidas para quedarse en casa pueden aumentar esta práctica porque hay más tiempo para que las niñas se recuperen. Las necesidades de los cortadores de obtener ingresos en la recesión económica mundial también pueden aumentar su prevalencia.⁴²¹ El MIPF puede aumentar en los lugares en los que los medios de vida del hogar se ven afectados y también puede resultar en que más niñas se queden embarazadas. 422

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS DE ANÁLISIS DE GÉNERO ESPECÍFICAS DE COVID-19

- ¿Se trata a los pacientes con COVID-19 por igual, independientemente de su género, clase socioeconómica, raza, etnia, estado de VIH, embarazo o situación legal? Si no es así, ¿qué discriminación sufren? ¿Cómo se puede abordar esto?
- ¿Se están reasignando recursos de salud críticos de las necesidades de atención de la salud reproductiva? De ser así, ¿cómo afecta esto el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva

- y de salud maternoinfantil? ¿Cómo se puede apoyar y hacer accesible la atención de la salud reproductiva durante la pandemia?
- ¿Es accesible para todos la información precisa y clara sobre la salud y las medidas para el hogar? Si esta información se brinda por teléfono, ¿tienen acceso las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados? Si es proporcionada por otras modalidades, ¿tienen acceso? ¿Están las mujeres y los grupos de mujeres involucrados en la difusión de información sobre salud (particularmente importante en las comunidades donde las mujeres están aisladas)?
- ¿Qué medidas tienen las instalaciones de salud para mitigar la exposición de mujeres y niñas al COVID-19, especialmente mujeres y niñas embarazadas, así como mujeres y niñas LBTI, mujeres y niñas indígenas y mujeres y niñas con discapacidad?
- ¿Qué medidas satisfacen las necesidades de atención médica de los trabajadores de la salud formales e informales (incluida la salud mental) y sus necesidades de recursos (incluido el equipo de protección personal)?
- ¿Se está aplicando una perspectiva de género a los procesos de elaboración de presupuestos de la salud a nivel nacional, regional y local? ¿Los planes de salud reflejan los intereses de todos los grupos? ¿Hay formas de aumentar la financiación y el presupuesto para satisfacer las necesidades de salud de todos los grupos, especialmente de las mujeres y las niñas?
- ¿Las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, están involucradas en la toma de decisiones sobre los planes de respuesta de atención de salud al COVID-19, incluso en lo que respecta a las trabajadoras de la salud? De no ser así, ¿qué medidas pueden aumentar su representación y liderazgo dentro del sistema de salud y los planes nacionales de salud?
- ¿Cómo han afectado las medidas relativas al COVID-19 para quedarse en el hogar el acceso de los sobrevivientes de VBG a la administración de casos, la atención médica, el refugio, el apoyo y la atención de salud mental como servicios vitales? 423 ¿Están los socorristas de primera línea capacitados en primeros auxilios psicológicos de VBG y en enfoques centrados en los sobrevivientes para hacer derivaciones a los servicios disponibles? ¿Los socorristas conocen el funcionamiento de los servicios de VBG?
- ¿Cómo se controlarán las intervenciones relacionadas con el COVID-19? ¿Qué son los indicadores de género? ¿Cómo se recopilarán, utilizarán y notificarán los datos? ¿Quién recopilará los datos?

RECOMENDACIONES DE PROGRAMACIÓN

Garantizar que los mensajes de salud de COVID-19 se alineen con los niveles de alfabetización y el acceso a la tecnología. Diseñar mensajes de salud sobre comportamientos preventivos, protectores y de búsqueda de atención para llegar a todas las poblaciones a través de mensajes simples, claros y concisos (incluidos elementos visuales). La mensajería debe ser accesible y asequible, y debe utilizar herramientas de comunicación como teléfonos móviles y aplicaciones, radio y vallas publicitarias. También debe involucrar modalidades en las que mujeres y niñas, hombres y niños confíen, incluidos líderes religiosos, líderes de cooperativas agrícolas, grupos de crédito y ahorro, organizaciones de mujeres, grupos de jóvenes y estaciones de radio comunitarias.

Incorporar la recopilación de datos, el análisis de datos y la mitigación de las desigualdades detectadas en las medidas de emergencia de COVID-19. Recopilar datos (desglosados por sexo, edad, origen étnico, ingresos y geografía) para identificar cómo los diferentes segmentos de la población acceden a los servicios; analizar los resultados (morbilidad y mortalidad) para identificar vulnerabilidades. Analizar datos para identificar cómo y dónde existen, se crean o se agravan las desigualdades en salud, así como los posibles impactos de las medidas de emergencia en la igualdad en salud. Crear sistemas que permitan flexibilidad para ajustar las medidas de respuesta sanitaria para responder al análisis de datos.

Mejorar la representación de la mujer en la gobernanza del sector de la salud. Involucrar a las trabajadoras de la salud de manera formal e informal en el diseño y la implementación de redes y estrategias de prevención y respuesta al COVID-19 a nivel nacional y local (incluso a través de llamadas por radio, discusiones sobre aplicaciones de teléfonos móviles, sesiones de grupos focales remotos y talleres). Exigir una representación al menos proporcional de las mujeres, especialmente las de los grupos más marginados, en los comités relacionados con la respuesta al COVID-19, los grupos de asesoramiento y otros órganos de toma de decisiones. Facilitar este compromiso a través de incentivos, como subsidios para el cuidado de niños, pago adicional y horarios flexibles.

Mitigar el riesgo de exposición y agotamiento de las mujeres en los servicios de salud de primera línea. Proporcionar a las mujeres que trabajan en servicios de salud formales e informales capacitación, información accesible y actualizada, suministros médicos sanitarios y equipo de protección personal debidamente equipado. Garantizar la seguridad y optimizar el uso de los trabajadores de la salud disponibles, y fortalecer la capacidad de los trabajadores de la salud para responder de manera efectiva y continuar con la prestación de servicios esenciales cuando los sistemas de salud estén saturados. Apoyar el desarrollo de estructuras y sistemas de retroalimentación rápida para que los trabajadores de la salud comuniquen de manera eficiente las necesidades, las brechas y los informes de las instalaciones a la gerencia y al liderazgo que corresponda.

Mejorar la equidad salarial y aplicar medidas de protección social para las trabajadoras de la salud. Impulsar medidas para que las mujeres que trabajan en el cuidado de la salud, que a menudo son trabajadoras con salarios más bajos, reciban una remuneración financiera (como pago por peligro y horas extra) que les permita satisfacer sus necesidades básicas y administrar las tareas domésticas y familiares tradicionales, que probablemente todavía se espera que cumplan. Apoyar los aumentos salariales a corto plazo para que las trabajadoras de la salud alcancen la igualdad con sus pares masculinos durante la pandemia y la reforma a largo plazo de las estructuras salariales que garanticen la igualdad de remuneración por el mismo trabajo a largo plazo.

Mitigar la interrupción de los servicios de atención médica de rutina. Recopilar datos e implementar las recomendaciones de evaluaciones de salud para mitigar los posibles efectos negativos de la reprogramación del financiamiento de la atención médica en el sector, especialmente en mujeres, niñas y personas de grupos marginados. Integrar el acceso a los servicios de atención médica de rutina, incluida la prevención y el tratamiento del VIH, la planificación familiar y otros servicios de salud sexual y reproductiva en los planes y programas de respuesta a pandemias. Colaborar con los procesos para asignar fondos suficientes para asegurar su continuación durante la pandemia.

Garantizar la disponibilidad de productos básicos. Brindar apoyo a los sistemas nacionales para adquirir y entregar suministros esenciales y minimizar las brechas en el mercado con el fin de garantizar que los medicamentos seguros y de calidad estén disponibles y accesibles para todos, y fortalecer los procesos para eventos futuros. Dichos suministros incluyen los de salud sexual y reproductiva y los servicios de respuesta a la VBG.

Mejorar el acceso a los servicios de salud. Apoyar la creación de telemedicina, plataformas digitales y otros mecanismos para que mujeres y niñas, hombres y niños accedan a servicios y productos básicos de atención médica, a la vez que se garantiza la seguridad de los pacientes y trabajadores de la salud durante la pandemia.

Mitigar los factores de riesgo que ponen a los hombres y las poblaciones clave en mayor riesgo de muerte relacionada con el COVID-19. Dentro de la comunicación de riesgos y participación comunitaria (CRPC) y otras estrategias de cambio social y de comportamiento dirigidas a los hombres, abordar los comportamientos de riesgo relacionados con la salud asociados con masculinidades dañinas y fomentar la comunicación de la pareja y la toma de decisiones compartida. Fomentar el modelado de medidas preventivas de salud por parte de miembros políticos y comunitarios masculinos.⁴²⁴ Cofinanciar esfuerzos con los gobiernos locales para diseñar e implementar sistemas de apoyo culturalmente apropiados y con perspectiva de género para hombres y mujeres, e incluir enfoques creativos para fomentar el distanciamiento físico y el lavado de manos.

Incrementar el acceso a las pruebas de COVID-19, las vacunas y la atención entre las poblaciones socialmente marginadas o estigmatizadas. Al diseñar la CRPC, integrar mensajes culturalmente sensibles para poblaciones socialmente marginadas o estigmatizadas en apoyo de conductas de prevención, pruebas y obtención de atención médica. 425 Sensibilizar a los proveedores de atención médica sobre la necesidad de brindar servicios COVID-19 no discriminatorios y apoyarlos para que lo hagan.

Mitigar los riesgos para mujeres embarazadas asociados con el COVID-19. Apoyar medidas para separar la atención prenatal y del parto de los servicios de salud relacionados con el COVID-19, brindar acceso a la telemedicina (videoconferencias o consultas telefónicas) durante el embarazo, lo que permitiría a algunas mujeres embarazadas quedarse en casa y/o mejorar el cuidado en el hogar cuando se necesita un examen físico. Poner a disposición vacunas para las mujeres embarazadas y lactantes que lo deseen, especialmente a las que trabajan en el cuidado de la salud.⁴²⁶

Brindar atención posparto centrada en la madre y el bebé. Asegurarse de que todas las decisiones sobre la separación temporal entre la madre y el bebé se tomen en conjunto con la madre.⁴²⁷ Brindar atención centrada en la madre y el bebé durante el COVID-19 que respete el derecho de las mujeres al parto con la presencia de apoyo, suponiendo que la persona de apoyo siga las medidas existentes de control del COVID-19.428 Consultar las recomendaciones globales más actualizadas y los datos específicos del contexto sobre los riesgos relacionados con el COVID-19 antes de tomar decisiones sobre los protocolos y los datos relacionados con el COVID-19 (incluidas las vacunas) para el cuidado de las mujeres antes, durante, y después del parto.

Abordar los efectos del COVID-19 en la salud y el bienestar mental. Colaborar con medidas que garanticen que los servicios de SMAP estén completamente integrados en los planes de respuesta a una pandemia y asignar fondos continuos para respaldar la continuidad de los servicios de SMAP existentes. Ampliar la disponibilidad de servicios de SMAP específicos de género y culturalmente relevantes en el contexto del COVID-19 y otros contextos, incluidos los servicios de SMAP virtuales.

Fomentar la atención psicosocial específica de género para mujeres y hombres que aborde necesidades específicas mediante acciones como la creación de redes de apoyo mutuo.

Integrar un enfoque en masculinidades saludables y con equidad de género en los servicios de salud. Implementar campañas sociales y de cambio de comportamiento que fomenten las masculinidades saludables y con equidad de género y la comunicación de las parejas relacionadas con las conductas de búsqueda de la salud de los hombres y promover el alcance de los servicios de salud mental en todas las actividades de salud.

Mitigar el acceso desigual a las vacunas contra el COVID-19. Apoyar el desarrollo temprano de planes de distribución de vacunas con perspectiva de género, socialmente inclusivos y culturalmente apropiados en países de ingresos medianos y bajos para evitar posibles desigualdades en la distribución de vacunas y proporcionar un seguimiento continuo para garantizar que se siga el plan. Proporcionar un acercamiento específico a mujeres y niñas, hombres y niños, especialmente de los grupos más marginados, que sea culturalmente apropiado y aborde los obstáculos específicos que cada grupo enfrenta para acceder a las vacunas.

Hacer que la reforma del sector de la salud pública a largo plazo tenga en cuenta las cuestiones de género. Apoyar la reforma a largo plazo de la salud pública desde una perspectiva de género para garantizar que el género y la interseccionalidad se tengan en cuenta en todas las decisiones de políticas y programas durante el COVID-19 y con posterioridad.

Mejorar los servicios existentes de prevención y respuesta a la VBG centrados en los sobrevivientes. Incorporar la prevención y la respuesta centradas en los sobrevivientes de la VBG en todas las respuestas de salud pública ante el COVID-19. Apoyar la capacitación del personal de los socios de salud nacionales e internacionales sobre cómo manejar las denuncias de VBG, 429 utilizando enfoques centrados en el sobreviviente. Actualizar y difundir información sobre los procedimientos operativos estándar de VBG, incluidas las vías de derivación, a los proveedores de servicios sociales y de salud, y aumentar la disponibilidad de servicios de respuesta remota a la VBG.

ANEXO A: RECURSOS ADICIONALES PARA LA CONFECCIÓN DE **UN AGEC, POR SECTOR Y TEMA TRANSVERSAL**

TODOS LOS SECTORES

Azcona, Ginette, Antra Bhatt, Jessamyn Encarnacion, Juncal Plazaola-Castaño, Papa Seck, Silke Staab y Laura Turquet. 2020. Del conocimiento a la acción: igualdad de género en relación con el COVID-19. ONU Mujeres. (Enlace)

CARE International. 2020. Implicaciones de género de los brotes de COVID-19 en entornos de desarrollo y humanitarios. (Enlace)

Comité de Rescate Internacional de CARE International. 2020. Análisis de género rápido y global para el COVID-19. (Enlace)

Global Health 5050. s/d. Rastreador de datos desglosados por sexo para el COVID-19. (Enlace)

Comité Permanente entre Organismos. 2017. Manual de género para la acción humanitaria. (Enlace)

Comité Permanente entre Organismos. 2020. Guía provisional: alerta de género por brote de COVID-19. (Enlace)

Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan pandémico sensible al género: cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)

Ruxton, Sandy y Stephen R. Burrell. 2020. Masculinidades y COVID-19: cómo hacer las conexiones. Washington, D. C.: Promundo-US. (Enlace)

ONU Mujeres. 2020. COVID-19: Cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y la participación comunitaria. (Enlace)

Grupo del Banco Mundial. 2020. Dimensiones de género de la pandemia de COVID-19. Nota de política del Banco Mundial del 26 de abril de 2020. (Enlace)

VBG, INCLUIDA LA EAS

Comité Permanente entre Organismos. 2015. Cómo apoyar a sobrevivientes de violencia basada en género cuando un actor de VBG no está disponible en su área: una guía de bolsillo paso a paso para profesionales humanitarios, versión 2.0. (Enlace)

Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)

Grupo de trabajo mundial para poner fin a la violencia basada en género en el ámbito educativo. 2020. COVID-19: Resumen de políticas y recomendaciones. Fortalecimiento de los esfuerzos para prevenir y responder a la violencia basada en género en el ámbito educativo a medida que reabren las escuelas. (Enlace)

Peterman, Amber y Megan O'Donnell. 2020. COVID-19 y violencia contra las mujeres y los niños: un segundo resumen de investigaciones. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)

AGRICULTURA, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ACDI-VOCA. 2020. Inclusión social y de género y COVID-19: impactos y recomendaciones para la implementación de proyectos de agricultura y sistemas de mercado. (Enlace)

Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. "Impactos de género del COVID-19 y respuestas políticas equitativas en agricultura, seguridad alimentaria y nutrición". (Enlace)

Forsythe, Lora, June Po y Fiorella Picchioni. 2020. "Impactos del COVID-19 en los sistemas alimentarios: la perspectiva de género y desigualdades". *Instituto de Recursos Naturales, Universidad de Greenwich*. (Enlace)

Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". *Agrilinks*. (Enlace)

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

Adams, Ellis Adjei, Yenupini Joyce Adams y Christa Koki. 2021. "La inseguridad del agua, el saneamiento y la higiene (ASH) exacerbará el daño del COVID-19 en mujeres y niñas en países de bajos ingresos". Sustentabilidad: ciencia, práctica y política. 17(1): 86–90. (Enlace)

Benini, Desideria. 2021. "Los impactos de género de la pandemia por COVID-19 en mujeres y niñas". WaterAid. (Enlace)

USAID. 2020. Evaluación de los efectos del COVID-19 en el acceso al agua, el saneamiento y la higiene en países de alta prioridad y alineados con la estrategia de la USAID - Informe resumido. (Enlace)

USAID. 2020. Resumen técnico 4: Igualdad de género y fortalecimiento femenino en ASH. (Enlace)

USAID. 2020. USAID, Agua, Saneamiento e Higiene (ASH): enfoque estratégico para la respuesta al COVID-19. (Enlace)

White, Sian. 2021. Informe resumido sobre la consideración de género en los programas de promoción de la higiene en relación con el COVID-19. (Enlace)

DEMOCRACIA, DERECHOS Y GOBERNANZA

Brechenmacher, Saskia y Caroline Hubbard. 2020. Cómo el coronavirus corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres. Fundación Carnegie para la Paz Internacional e Instituto Nacional Democrático. (Enlace)

Unión Interparlamentaria. 2020. Mujeres en el parlamento en 2020: resumen del año. (Enlace)

Organización Internacional de Derecho al Desarrollo. 2020. Informe de política sobre estado de derecho y COVID-19. (Enlace)

ONU Mujeres. 2020. Presupuestos con perspectiva de género en el contexto del COVID-19. (Enlace)

USAID. 2020. Retroceso democrático en medio del COVID-19: cinco tendencias que se deben observar. (Enlace)

USAID. 2020. Serie de documentos de tendencias sobre DDG y COVID-19: retroceso democrático. (Enlace)

EDUCACIÓN

Boisvert, Kayla, Nina Weisenhorn y Jamie Bowen. 2020. Volver al aprendizaje durante las crisis: herramientas de planificación y toma de decisiones para líderes educativos. USAID. (Enlace)

Diamond, Gloria y Natasha Harris-Harb. 2020. En solidaridad con las niñas: género y educación en crisis. Iniciativa de las Naciones Unidas para la educación de las niñas. (Enlace)

Dressen, Thomas, Spogamai Akseer, Matt Brossard, Pragua Dewan, Juan-Pablo Giraldo, Akito Kamei, Suguro Mizunoya y Javier Santiago Ortiz. 2020. Prácticas prometedoras para el aprendizaje remoto equitativo: lecciones emergentes de las respuestas educativas al COVID-19 en 127 países. Informe de investigación de Innocenti, octubre de 2020. UNICEF. (Enlace)

Global Education Cluster. 2020. Regreso seguro a la escuela: una guía para el practicante. (Enlace)

El Fondo Malala, Plan Internacional, UNESCO, UNGEI y UNICEF. 2020. Construyendo el regreso equitativo: guía de regreso a clases para niñas. (Enlace)

USAID. 2020. Mejores prácticas sobre intervenciones efectivas de aprendizaje socio-emocional (SEL)/habilidades blandas en el aprendizaje a distancia. (Enlace)

USAID. 2020. Reavivar el aprendizaje: estrategias para acelerar el aprendizaje después de una crisis: una revisión de la evidencia. (Enlace)

UNESCO. 2020. Cómo abordar las dimensiones de género de los cierres de escuelas relacionados con el COVID. Respuesta educativa ante el COVID-19 de la UNESCO. Notas sobre temas de educación. Nota de emisión N.° 3. (Enlace)

ESTABILIDAD ECONÓMICA, CRECIMIENTO Y FORTALECIMIENTO

IFC. 2020. Cerrando la brecha: medidas emergentes de respuesta y recuperación del sector privado para la igualdad de género en medio del COVID-19. (Enlace)

ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace)

ONU Mujeres. 2020. COVID-19 y conflicto: cómo promover la participación significativa de las mujeres en los procesos de alto el fuego y de paz. Informe de política n.º 19. (Enlace)

PNUD. 2021. Género, gestión de desastres y sector privado: mapeo y análisis de recursos existentes y experiencias previas. (Enlace)

GESTIÓN Y USO DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALES

Boudreaux, Karol. 2020. "Derechos de las mujeres a la tierra y COVID-19". Nueva América. (Enlace)

Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. Protección de los derechos de tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del basado. (Enlace)

Habib, Margaret. 2020. "El COVID-19 exacerba los efectos de la escasez de agua en las mujeres en Yemen". Wilson Center. (Enlace)

Programa de Medio Ambiente de la ONU y ONU Mujeres. 2020. Género y cambio climático en el contexto del COVID-19. (Enlace)

PROTECCIÓN INFANTIL

La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria. 2020. Protección social y protección infantil: cómo trabajar juntos para proteger a los niños del impacto de COVID-19 y más allá. (Enlace)

Huebner, Gillian. 2020. Es hora de recibir atención, priorizando la atención de calidad para los niños durante la pandemia de COVID-19: desafíos, oportunidades y una agenda de acción. Better Care Network y UNICEF. (Enlace)

UNICEF. 2020. Responder al impacto psicosocial y en la salud mental del COVID-19 en los niños y las familias. Informe de aprendizaje n.° 2 sobre protección infantil, 10 de octubre de 2020. (Enlace)

Fundación Mundial de la Infancia, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance, UIT y Organización Mundial de la Salud. 2020. COVID-19 y sus implicaciones para proteger a los niños en línea. (Enlace)

SALUD

East, Sol, Tim Laurence y Elva López Mourelo. 2020. El COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina. OIT, UNFPA y ONU Mujeres. (Enlace)

Gordon, Mara. 2020. "Las doctoras pasan más tiempo con los pacientes, pero ganan menos dinero que los hombres". NPR. (Enlace)

Organización Panamericana de la Salud. 2020. Promoción de la equidad en la salud, la igualdad de género y etnia y los derechos humanos en las respuestas al COVID-19: consideraciones clave. (Enlace)

Promundo. 2020. El COVID-19 exige que prestemos atención a quién se encarga del cuidado y cómo los apoyamos. (Enlace)

CONTACTO

Para obtener más información, comuníquese con: gendevcomms@usaid.gov.

NOTAS FINALES

Kaaria, Susan, Erdgin Mane, Tacko Ndiaye, Martha Osorio, Alejandra Safa, Ilaria Sisto y Libor Stloukal. 2020. Impactos de género del COVID-19 y respuestas políticas equitativas en agricultura, seguridad alimentaria y nutrición. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. (Enlace)

⁵ USAID. 2020. Prevención de una crisis de agua y saneamiento: historias de COVID-19 desde el terreno. (Enlace)

⁷Azcona, Ginette, Antra Bhatt, Jessamyn Encarnacion, Juncal Plazaola-Castaño, Papa Seck, Silke Staab y Laura Turquet. 2020. Del conocimiento a la acción: Igualdad de género en relación con el COVID-19. ONU Mujeres. (Enlace) ⁸ La expresión "en toda su diversidad", que se utiliza para indicar que, cuando se mencionan mujeres u hombres, se trata de categorías heterogéneas, incluso en relación con su sexo, identidad de género, expresión de género o características sexuales. Afirma el compromiso de USAID de no excluir a nadie y de lograr la igualdad de género para todos, independientemente de su sexo, origen racial o étnico, religión o creencias, discapacidad, edad, orientación sexual o identidad o expresión de género.

⁹ La Metodología de Evaluación Rápida (MER) se desarrolló en la década de 1970 para "enfatizar la importancia y la relevancia del conocimiento local situacional, y lograr hacer bien las cosas grandes en general en lugar de lograr una precisión estadística". La MER "se basa en la evaluación rural participativa: una variedad de enfoques, métodos y herramientas utilizados por los investigadores de campo para alentar a las comunidades locales a analizar y evaluar las diversas condiciones locales". Sus limitaciones incluyen que no puede proporcionar información generalizable para grandes poblaciones y que puede ser potencialmente poco confiable.

- ¹⁰ Se recomienda que la revisión de datos secundarios incluya aproximadamente entre 20 y 30 documentos.
- Lahiri-Dutt, Kuntala, Arnab Chakraborty y Sourav Bag. 2020. Confección de investigaciones feministas durante el confinamiento: ¿Cómo está afectando la pandemia a las mujeres? (Enlace)
- ¹² Kumar, Krishna. 1993. Métodos de evaluación rápida. Banco Mundial.
- ¹³ Banyan Global. 2020. USAID/República Dominicana Prevención y respuesta al COVID-19 en el análisis de género específico para COVID respecto de las actividades de República Dominicana. (Enlace)
- 14 Banyan Global, 2020. USAID/República Dominicana Prevención y respuesta al COVID-19 en el análisis de género específico para COVID respecto de las actividades de República Dominicana. (Enlace)
- 15 Género y ayuda humanitaria (GyAH) y área de responsabilidad de VBG. 2020. Brote de COVID-19 y género: puntos clave de defensa de Asia y el Pacífico. (Enlace)
- ¹⁶ Rubenstein, Kim, Trish Bergin y Pia Rowe. 2020. "Género, liderazgo y democracia representativa: Los impactos diferenciales de la pandemia mundial". Teoría democrática. 7 (2) Invierno 2020: 94-103. (Enlace)
- ¹⁷ Bali, Sulzhan, Roopa Dhatt, Arush Lal, Amina Jama, Kim Van Daalen, Devi Sridhar y el Grupo de trabajo de género y COVID-19. 2020. "Sin demoras: toma de decisiones diversas y con perspectiva de género para la respuesta y la recuperación ante el COVID-19". BMJ Global Health. (Enlace)
- ¹⁸ Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan pandémico sensible al género: cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- ¹⁹ Betron, Myra, Ann Gottert, Julie Pulerwitz, Dominick Shattuck y Natacha Stevanovic-Feen. 2020. "Hombres y COVID-19: cómo añadir una lente de género". Salud Pública Global. Vol. 15, N.º 7: 1090-1092. (Enlace)
- ²⁰ El Feki, S., B. Heilman y G. Barker. 2017. Cómo comprender las masculinidades: resultados de la Encuesta

² Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. Protección de los derechos de tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace) ³ USAID. 2020. Serie de documentos de tendencias sobre democracia, derechos y gobernanza (DRG) y COVID-19: Retroceso democrático. (Enlace)

⁴ Banco Mundial. 2021. "Se requiere acción urgente y efectiva para aplacar el impacto del COVID-19 en la educación en todo el mundo". Banco Mundial. (Enlace)

⁶ Red mundial de mujeres constructoras de paz. s/d. "Impacto en las mujeres y la igualdad de género". Consultado el II de febrero de 2021. (Enlace)

internacional sobre hombres e igualdad de género (IMAGES) - Oriente Medio y África del Norte. El Cairo y Washington, D. C.: PROMUNDO. (Enlace)

- ²¹ Bagherpour, Amir y Ali Nouri. 2020. "La desinformación relacionada con el COVID está matando gente: esta 'infodemia' debe detenerse". Opinión sobre política y ética de Scientific American. (Enlace)
- ²² ONU Mujeres. 2020. COVID-19: cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y la participación comunitaria. (Enlace)
- ²³ Banyan Global. 2020. Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la USAID/Gambia.
- (<u>Enlace</u>) ²⁴ Banyan Global. 2020. *Gobernanza participativa y receptiva, USAID/Níger: análisis de género específico de COVID para* la actividad principal; y Banyan Global. 2020. Alianza USAID/Perú para la recuperación económica y social en el análisis de género específico de COVID para la actividad en la Amazonía del Perú. (Enlace)
- ²⁵ Aggarwal, Ankita. 2020. "Cómo el COVID-19 alimenta la brecha digital de género". *Noticias de FES sobre género y* justicia social. (Enlace)
- ²⁶ FinDev Gateway. 2020. "¿La pandemia exacerbará o mitigará la brecha digital de género?" Blog de FINDEV.
- Aggarwal, Ankita. 2020. "Cómo el COVID-19 alimenta la brecha digital de género". Noticias de FES sobre género y justicia social. (Enlace)
- ²⁸ Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. Cómo crear un plan de pandemia sensible al género: Cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- ²⁹ Género y ayuda humanitaria (GyAH) y área de responsabilidad de VBG. 2020. Brote de COVID-19 y género: puntos clave de defensa de Asia y el Pacífico. (Enlace)
- ³⁰ USAID. 2020. COVID-19: problemas relacionados con la democracia, los derechos humanos y la gobernabilidad y posible respuesta de la USAID. (Enlace)
- ³¹ Venkatashiva Reddy, B. y Arti Gupta. 2020. "Importancia de la comunicación eficaz durante la infodemia relacionada con el COVID-19". Revista de Medicamentos y Atención Primaria Familiares. 9(8):3793–3796. (Enlace)
- ³² Comité Permanente entre Organismos. 2020. Guía provisional: alerta de género por brote de COVID-19. (Enlace)
- ³³ Banyan Global. 2020. Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la USAID/Gambia.
- ³⁴ Bagherpour, Amir y Ali Nouri. 2020. "La desinformación relacionada con el COVID está matando gente: esta 'infodemia' debe detenerse". Opinión sobre política y ética de Scientific American. (Enlace)
- ³⁵ USAID. 2020. Estrategia digital 2020–2024.
- ³⁶ IFC. 2020. COVID-19 e igualdad de género: seis acciones para el sector privado. (Enlace)
- ³⁷ Aggarwal, Ankita. 2020. "Cómo el COVID-19 alimenta la brecha digital de género". Noticias de FES sobre género y justicia social. (Enlace)
- ³⁸ Highet, Catherine, Arisha Salman y Nisha Singh. 2020. "La brecha de género digital no se cerrará por sí sola; este es el motivo". Blog CGAP. (Enlace)
- ³⁹ Nefesh-Clarke, Lindsey, Barbara Orser y Margo Thomas. 2020. "Estrategias de respuesta al COVID-19; cómo abordar las brechas digitales de género". Perspectivas del G20. (Enlace)
- ⁴⁰ O'Donnell, Megan. 2020. "Prevención de un 'regreso a la normalidad": cómo abordar la violencia contra las mujeres durante la pandemia del COVID-19". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ⁴¹ Los análisis de género específicos de COVID 2020/2021 que Banyan Global llevó a cabo para las actividades de la USAID en Burkina Faso, República Democrática del Congo, Gambia, India, Níger y Perú identificaron que hubo un aumento en la incidencia de VBG desde el comienzo de la pandemia de COVID-19.
- ⁴² UNICEF. 2020. Resumen informativo: COVID-19 y la educación de las niñas en Asia oriental y el Pacífico. (Enlace)
- ⁴³ Fraser, Erica. 2020. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la violencia contra las mujeres y niñas. (Enlace)
- ⁴⁴ Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". *Blog del Centro para el Desarrollo Global*. (Enlace)

 45 Bloguera invitada de Mujeres de todo el mundo. 2020. "La evolución de la trata de personas durante la pandemia
- de COVID-19". Blog del Consejo de Relaciones Exteriores. (Enlace)

- ⁴⁶ Fraser, Erica. 2020. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la violencia contra las mujeres y niñas. (Enlace)
- ⁴⁷ Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ⁴⁸ Rosser, Érica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan pandémico sensible al género: cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- ⁴⁹ Habib, Jacky. 2020. "Los activistas en Kenia dicen que los confinamientos por coronavirus podrían aumentar la probabilidad de que las niñas enfrenten la ablación genital". *CARE*. (Enlace)

 50 Yaker, Robyn y Dorcas Erskine. 2020. *Manejo de casos de VBG y la pandemia de COVID-19*. Servicio de asistencia
- de VBG, área de responsabilidad. (Enlace)
- ⁵¹ Banyan Global. 2020. USAID/Asia Central. Migración segura en Asia Central. Análisis de género específico de COVID para la actividad. (Enlace)
- ⁵² Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan de pandemia sensible al género: Cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- ⁵³ Campanella, Sabrina. 2020. "La destrucción implacable del COVID-19 y la necesidad de un plan interseccional de recuperación de la pandemia basado en la igualdad de género". Webinar sobre género y COVID-19. (Enlace)
- ⁵⁴ Peterman, Amber y Megan O'Donnell. 2020. COVID-19 y violencia contra las mujeres y los niños: Un segundo resumen de investigaciones. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- ⁵⁵ Pearce, Emma. 2020. Consideraciones sobre discapacidad en la programación de VBG durante la pandemia de COVID-19. (Enlace)
- ⁵⁶ Red de Política de protección contra la explotación y el abuso sexual (PEAS) en el país de Líbano. 2020. COVID-19 y prevención de la explotación y el abuso Sexual. Nota de Orientación de PEAS, n.º 1, 2020. (Enlace)
- ⁵⁷ Comité Permanente entre Organismos. 2018. Cómo apoyar a una sobreviviente de violencia basada en género cuando no hay un actor de VBG en su área. (Enlace)
- ⁵⁸ Ibídem.
- ⁵⁹ CARE & IRC. 2020. Análisis de género rápido y global. (Enlace)
- 60 DownToEarth. 2020. Violencia sexual y violencia basada en género durante el COVID-19: lecciones del ébola. (Enlace)
- ⁶¹ Sharma, Vandana, Emily Ausubel, Christine Heckman, Erin Patrick, Dimple Save y Jocelyn T. D. Kelly. 2021.
- "Mitigación del riesgo de violencia basada en género en el contexto del COVID-19: lecciones de las crisis humanitarias". BMJ Global Health 2021;6:e005448. (Enlace)
- ⁶² O'Donnell, Megan. 2020. "Prevención de un 'regreso a la normalidad': cómo abordar la violencia contra las mujeres durante la pandemia del COVID-19". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- 63 Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan de pandemia sensible al género: Cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- ⁶⁴ Peterman, Amber y Megan O'Donnell. 2020. COVID-19 y violencia contra las mujeres y los niños: Un segundo resumen de investigaciones. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- 65 Kluger, Hon, Judy H. 2020. Una actualización de Sanctuary for Families con respecto al COVID-19. Sanctuary for Families. (Enlace)
- 66 Campanella, Sabrina. 2020. "La destrucción implacable del COVID-19 y la necesidad de un plan interseccional de recuperación de la pandemia basado en la igualdad de género". Webinar sobre género y COVID-19. (Enlace)
- ⁶⁷ Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan de pandemia sensible al género: Cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace)
- 68 Ibídem.
- ⁶⁹ Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19. (Enlace) ⁷⁰ Ibídem.

- 71 Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)
- ⁷² Ibídem.
- ⁷³ ACNUR, 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19.
- ⁷⁴ Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)
- ⁷⁵ UNFPA. 2020. Por qué considerar el uso de asistencia en efectivo y con cupones en el contexto del COVID-19. (Enlace)
- ⁷⁶ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19. (Enlace)
- ⁷⁷ Ibídem.
- ⁷⁸ Sharma, Vandana, Emily Ausubel, Christine Heckman, Erin Patrick, Dimple Save y Jocelyn T. D. Kelly. 2021.
- "Mitigación del riesgo de violencia basada en género en el contexto del COVID-19: lecciones de las crisis humanitarias". BMJ Global Health 2021; 6:e005448. (Enlace)
- ⁷⁹ Promundo. 2020. Masculinidades y COVID-19: cómo hacer las conexiones. (Enlace)
- ⁸⁰ VBG, área de responsabilidad 2020. Manejo de casos de VBG y la pandemia de COVID. (Enlace)
- 81 VBG, área de responsabilidad 2021. Guía del COVID-19 sobre servicios remotos de VBG centrados en la gestión de casos por teléfono y las líneas directas. (Enlace)
- ⁸² O'Donnell, Megan. 2020. "Prevención de un 'regreso a la normalidad': cómo abordar la violencia contra las mujeres durante la pandemia del COVID-19". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- 83 Género y ayuda humanitaria (GyAH) y área de responsabilidad de VBG. 2020. Brote de COVID-19 y género: Puntos clave de defensa de Asia y el Pacífico. (Enlace)
- ⁸⁴ O'Donnell, Megan. 2020. "Prevención de un 'regreso a la normalidad': cómo abordar la violencia contra las mujeres durante la pandemia del COVID-19". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ⁸⁵ Fraser, Erica. 2020. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la violencia contra las mujeres y niñas. (Enlace)
- ⁸⁶ O'Donnell, Megan. 2020. "Prevención de un 'regreso a la normalidad": cómo abordar la violencia contra las mujeres durante la pandemia del COVID-19". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace) 87 Ibídem.
- 88 Peterman, Amber y Megan O'Donnell. 2020. COVID-19 y violencia contra las mujeres y los niños: Un segundo resumen de investigaciones. Centro de Desarrollo Global. (Enlace) 89 Ibídem.
- 90 USAID. 2020. Política de protección contra la explotación y el abuso sexuales (PEAS) de USAID. (Enlace)
- 91 CARE & IRC. 2020. Análisis de género rápido y global. (Enlace)
- ⁹² Huyer, Sophia, Mulema, Annet Abenakyo y K. Freeman. 2020. Igualdad en una era pospandémica: género, COVID-19, agricultura y cambio climático. Grupo Consultivo de Investigación Agrícola Internacional (CGIAR). (Enlace)
- 93 Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". Agrilinks. (Enlace)
- 94 Ibídem.
- ⁹⁵ Plan Internacional. s/d Reducir la brecha digital de género. Consultado el 21 de febrero de 2021. (Enlace).
- 96 Unión Internacional de Telecomunicaciones. 2019. Los nuevos datos de la UIT revelan una creciente aceptación de Internet, pero una brecha digital de género cada vez mayor. (Enlace)
- 97 Salcedo-La Vina, Singh, Ruchika y Elwell, Natalie. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales, 21 de septiembre de 2020. (Enlace) 98 Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". Agrilinks. (Enlace)
- ⁹⁹ ACDI-VOCA. 2020. Inclusión social y de género y COVID-19: impactos y recomendaciones para la implementación de proyectos de agricultura y sistemas de mercado. (Enlace)
- ¹⁰⁰ Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". *Agrilinks*. (Enlace)

101 Ibídem.

- 102 ONU Mujeres, 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace)
- 103 Banyan Global. 2020. Actividad REVIVE de la USAID/India. Análisis de género específico de COVID. (Enlace)
- ¹⁰⁴ Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". Agrilinks. (Enlace).
- ¹⁰⁵ ACDI-VOCA. 2020. Inclusión social y de género y COVID-19: impactos y recomendaciones para la implementación de proyectos de agricultura y sistemas de mercado. (Enlace)

 106 Schmidt, Laura. 2020. "Cómo abordar la violencia basada en género desde una perspectiva agrícola en medio del
- COVID-19 y más allá". Agrilinks. (Enlace)
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. Protección de los derechos de tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace)
- 108 Waskow, David y Mathilde Bouye. 2020. "4 Prioridades para la acción climática y la igualdad social en la recuperación del COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace); y Forsythe, Lora, June Po y Fiorella Picchioni. 2020. "Impactos del COVID-19 en los sistemas alimentarios: la perspectiva de género y las desigualdades". Instituto de Recursos Naturales, Universidad de Greenwich. (Enlace)
- ¹⁰⁹ Forsythe, Lora, June Po y Fiorella Picchioni. 2020. "Impactos del COVID-19 en los sistemas alimentarios: la perspectiva de género y las desigualdades". *Instituto de Recursos Naturales, Universidad de Greenwich*. (Enlace)

 110 Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. "Impactos de género del
- COVID-19 y respuestas políticas equitativas en agricultura, seguridad alimentaria y nutrición". (Enlace)
- Banyan Global. 2020. Gobernanza participativa y receptiva de la USAID/Níger: análisis de género específico de COVID para la actividad principal. (Enlace)
- 112 Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)
- Ragasa, C. y Lambrecht, I. 2020. "COVID-19 y el sistema alimentario: ¿retroceso u oportunidad para la igualdad de género?" Seguridad alimentaria 12: 877–880. (Enlace)
- 114 Comité Permanente entre Organismos. 2020. Guía provisional: Alerta de género por brote de COVID-19.
- (<u>Enlace</u>)

 115 Tabbush, Constanza. 2021. "Opinión del experto: cinco pasos para hacer que las respuestas de protección social y de empleo ante el COVID-19 funcionen mejor para las mujeres". ONU Mujeres. (Enlace)

 116 CARE. 2020. Implicaciones de género de los brotes de COVID-19 en entornos de desarrollo y humanitarios. (Enlace)
- ¹¹⁷ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19. (Enlace)
- 118 Servicios de ayuda católica. 2020. Programación agrícola y de medios de vida durante la pandemia de COVID-19. (Enlace)
- 119 Dayton, Kristen y Jenn Williamson. 2020. "El fortalecimiento de las mujeres en la agricultura es esencial para la supervivencia y la recuperación de COVID-19". Agrilinks. (Enlace)
- ¹²¹ Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". Agrilinks. (Enlace)
- Decker, Alison, Patricia Van De Velde y Joao Montalvao. 2020. "COVID-19: un momento crucial para apoyar a las mujeres agricultoras". Blogs del Banco Mundial. (Enlace)
- ¹²³ Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)
- 124 Banyan Global. 2020. Alianza USAID/Perú para la recuperación económica y social en el análisis de género específico de COVID para la actividad en la Amazonía del Perú. (Enlace)
- Mujawamariya, Gaudiose. 2020. "El papel fundamental de las mujeres para evitar una "pandemia alimentaria" por COVID-19 en el África subsahariana". Inter Press Service. (Enlace)
- ¹²⁶ Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)

- ¹²⁷ Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. Protección de los derechos de tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace)
- 128 Banyan Global. 2020. Alianza USAID/Perú para la recuperación económica y social en el análisis de género específico de COVID para la actividad en la Amazonía del Perú. (Enlace)
- ¹²⁹ Banco Mundial. 2020. "Cómo apoyar a las mujeres durante la respuesta de emergencia y la recuperación económica por el coronavirus". (Enlace)
- ¹³⁰ Banco Mundial. 2020. "Cómo apoyar a las mujeres durante la respuesta de emergencia y la recuperación económica por el coronavirus". (Enlace)
- Choularton, Richard y Meredith Mallory. 2020. Cómo abordar el impacto del COVID-19 en los sistemas alimentarios globales. Devex. (Enlace) 132 Mujawamariya, Gaudiose. 2020. "El papel fundamental de las mujeres para evitar una "pandemia alimentaria" por
- COVID-19 en el África subsahariana". *Inter Press Service*. (Enlace)
- Ragasa, Catherine e Isabel Lambrecht. 2020. "COVID-19 y el sistema alimentario: ¿retroceso u oportunidad para la igualdad de género?" Seguridad alimentaria 12: 877-880. (Enlace)
- ¹³⁴ Hidrobo, Melissa, Neha Kumar, Tia Palermo, Amber Peterman y Shalini Roy. 2020. "Por qué la protección social sensible al género es fundamental para la respuesta al COVID-19 en los países de ingresos bajos y medios". Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- 135 Abay, Kibrom A., Berhane, Guush, Hoddinott, John F. y Tafere, Kibrom. 2020. "COVID-19 y la seguridad alimentaria en Etiopía: ¿protegen los programas de protección social?" Documento de debate del Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias de 1972. (Enlace)
- 136 Hidrobo, Melissa, Neha Kumar, Tia Palermo, Amber Peterman y Shalini Roy. 2020. Protección social sensible al género: un componente fundamental para la respuesta al COVID-19 en países de ingresos bajos y medios. Informe temático del Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IFPRI), abril de 2020. Washington DC: IFPRI. (Enlace)
- ¹³⁷ Banco Mundial. 2020. "Cómo apoyar a las mujeres durante la respuesta de emergencia y la recuperación económica por el coronavirus". (Enlace)
- Decker, Alison, Patricia Van De Velde y Joao Montalvao. 2020. "COVID-19: un momento crucial para apoyar a las mujeres agricultoras". Blogs del Banco Mundial. (Enlace)
- ¹³⁹ Dasgupta, Jashodhara y Sona Mitra. 2020. "Una política sensible al género y una respuesta fiscal a la pandemia". Semanario Económico Político 55 (22). (Enlace)
- Harris, Jody. 2020. "Dietas en tiempos de coronavirus: no dejes que las verduras se caigan del plato". Blog de IFPRI. (Enlace)
- ¹⁴¹ Dasgupta, Jashodhara y Sona Mitra. 2020. "Una política sensible al género y una respuesta fiscal a la pandemia". Semanario Económico Político 55 (22). (Enlace)
- 142 Diallo, Bobo, Seemin Qayum y Silke Staab. 2020. COVID-19 y la economía del cuidado: acción inmediata y transformación estructural para una recuperación sensible al género. Resumen de políticas n.º 16. ONU Mujeres. (Enlace)
- lbídem.
- 144 Ibídem.
- 145 Schmidt, Laura. 2020. "Cómo abordar la violencia basada en género desde una perspectiva agrícola en medio del COVID-19 y más allá". Agrilinks. (Enlace)
- 146 Ibídem.
- ¹⁴⁷ Adams, Ellis Adjei, Joyce Adams Yenupini y Christa Koki. 2021. "La inseguridad del agua, el saneamiento y la higiene (ASH) exacerbará el daño del COVID-19 en mujeres y niñas en países de bajos ingresos". Sustentabilidad: ciencia, práctica y política. 17(1): 86–90. (Enlace)
- ¹⁴⁸ Ibídem.
- 149 Ibídem.
- ¹⁵⁰ CARE International. 2020. Analizar género rápido COVID-19 Haití. (Enlace)
- 151 CARE International. 2020. Análisis de género rápido regional del Mekong COVID-19. (Enlace)

- ¹⁵² Adams, Ellis Adjei, Joyce Adams Yenupini y Christa Koki. 2021. "La inseguridad del agua, el saneamiento y la higiene (ASH) exacerbará el daño del COVID-19 en mujeres y niñas en países de bajos ingresos". Sustentabilidad: ciencia, práctica y política. 17(1): 86–90. (Enlace)
- 153 CARE International. 2020. Análisis de género rápido regional del Mekong COVID-19. (Enlace)
- 154 Ibídem.
- ¹⁵⁵ Benini, Desideria. 2021. "Los impactos de género de la pandemia por COVID-19 en mujeres y niñas". WaterAid.
- 156 CARE International. 2020. Análisis de género rápido regional del Mekong COVID-19. (Enlace)
- 157 India New England News. 2021. Cómo el COVID-19 impactó la higiene menstrual en las regiones rurales y semiurbanas de la India. (Enlace)
- 158 Adams, Ellis Adjei, Joyce Adams Yenupini y Christa Koki. 2021. "La inseguridad del agua, el saneamiento y la higiene (ASH) exacerbará el daño del COVID-19 en mujeres y niñas en países de bajos ingresos". Sustentabilidad: ciencia, práctica y política. 17(1): 86–90. (Enlace) 159 Ibídem.
- ¹⁶⁰ Banco Mundial. 2020. En tiempos de COVID-19, el futuro de la educación depende de la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene. (Enlace)
- Adams, Ellis Adjei, Yenupini Joyce Adams y Christa Koki. 2021. "La inseguridad del agua, el saneamiento y la higiene (ASH) exacerbará el daño del COVID-19 en mujeres y niñas en países de bajos ingresos". Sustentabilidad: ciencia, práctica y política. 17(1): 86–90. (Enlace)
- 162 Meaney-Davis, Jessie. 2020. Por qué las personas con discapacidades se ven afectadas de manera desproporcionada por COVID-19. (Enlace)
- 163 White, Sian. 2021. Informe resumido sobre la consideración de género en los programas de promoción de la higiene en relación con el COVID-19. (Enlace)
- 164 Duarte Muximpua, Odete y Lucia Nhampossa. 2020. "En tiempos de COVID-19, el futuro de la educación depende de la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene". Blogs del Banco Mundial. (Enlace)
- ¹⁶⁵ UNICEF. 2020. Notas de orientación sobre la reapertura de escuelas en el contexto del COVID-19 para administradores y directores de escuelas en América Latina y el Caribe. (Enlace)
- 166 Global Education Cluster, 2020, Regreso seguro a la escuela: una guía para el practicante. (Enlace)
- ¹⁶⁷ White, Sian. 2021. Informe resumido sobre la consideración de género en los programas de promoción de la higiene en relación con el COVID-19. (Enlace)
- 168 India New England News, 2021. Cómo el COVID-19 impactó la higiene menstrual en las regiones rurales y semiurbanas de la India. (Enlace)
- ¹⁶⁹ USAID. 2020. Eliminación menstrual, gestión de desechos y lavado en emergencias: un compendio.
- ¹⁷⁰ USAID. 2020. Resumen técnico 4: igualdad de género y fortalecimiento femenino en ASH. (Enlace)
- ¹⁷¹ UNICEF. 2020. Mitigación del riesgo de VBG en ASH para la pandemia por COVID-19 (podcast). (Enlace)
- 173 Banyan Global, 2020. USAID/Oficina Regional de Sahel. Análisis de género específico de COVID para la actividad de TerresEauVie. (Enlace)
- ¹⁷⁴ UNICEF, 2020. Mitigación del riesgo de VBG en ASH para la pandemia por COVID-19 (podcast), (Enlace)
- 175 USAID. 2020. "Reincidencia democrática en medio del COVID-19". (Enlace)
- ¹⁷⁶ Proyecto de Justicia Mundial. 2020. Derechos fundamentales y la pandemia de COVID-19. (Enlace)
- 177 Organización Internacional de Derecho al Desarrollo. 2020. Informe de política sobre estado de derecho y COVID-19. (Enlace)
- ¹⁷⁸ Banyan Global. 2020. Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la USAID/Gambia. (Enlace)
- ¹⁷⁹ ONU Mujeres. 2020. Presupuestos sensibles al género en el contexto del COVID-19. (Enlace)
- 180 Edelman, Richard. 2021. "La pandemia alimenta la cultura de desconfianza institucional". Foro Económico Mundial. (Enlace)
- lbídem.

- 182 Mahdawi, Arwa. 2020. "Si las mujeres dudan acerca de la vacuna, es porque la industria de la salud no se ha ganado su confianza". The Guardian. (Enlace)
- Banyan Global. 2020. Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la USAID/Gambia. (Enlace)
- ¹⁸⁴ USAID. 2020. COVID-19: problemas relacionados con la democracia, los derechos humanos y la gobernabilidad y posible respuesta de la USAID. (Enlace)
- 185 Brechenmacher, Saskia y Caroline Hubbard. 2020. Cómo el coronavirus corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres. Fundación Carnegie para la Paz Internacional e Instituto Nacional Democrático. (Enlace)
- ¹⁸⁷ Unión Interparlamentaria, 2020. Mujeres en el Parlamento en 2020: el año en revisión.
- 188 Search for Common Ground, 2020. Género y la crisis del COVID-19 en contextos afectados por conflictos. (Enlace)
- ¹⁸⁹ ONU Mujeres. 2020. COVID-19 y conflicto: cómo promover la participación significativa de las mujeres en los procesos de alto el fuego y de paz. Informe de política n.° 19. (Enlace)
- ¹⁹⁰ Search for Common Ground. 2020. Género y la crisis del COVID-19 en contextos afectados por conflictos. (Enlace)
- ¹⁹¹ Brechenmacher, Saskia y Caroline Hubbard. 2020. Cómo el coronavirus corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres. Fundación Carnegie para la Paz Internacional e Instituto Nacional Democrático. (Enlace)
- ¹⁹² Yayboke, Erol y Hareem F. Abdullah. 2020. Elevando a las mujeres constructoras de paz en medio del COVID-19. Informe del CSIS, agosto de 2020. (Enlace)
- 193 Brechenmacher, Saskia y Caroline Hubbard. 2020. Cómo el coronavirus corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres. Fundación Carnegie para la Paz Internacional e Instituto Nacional Democrático. (Enlace)
- 194 Red mundial de mujeres constructoras de paz. 2020. "Impacto en las organizaciones de derechos de la mujer y las organizaciones de consolidación de la paz: aumentar el riesgo para las mujeres constructoras de paz, defensoras de derechos humanos (WHRD) y líderes sociales". (Enlace)
- ¹⁹⁵ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19. (Enlace)
- 196 Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)
- ¹⁹⁷ Renacimiento árabe y recuperación para el desarrollo. 2020. El impacto de COVID en el acceso de las muieres a la justicia en Jordania. (<u>Enlac</u>e)
- 198 USAID. 2020. Serie de documentos de tendencias sobre DDG y COVID-19: retroceso democrático. (Enlace)
- ²⁰⁰ USAID. 2020. COVID-19: problemas relacionados con la democracia, los derechos humanos y la gobernabilidad y posible respuesta de la USAID. (Enlace)
- Organización Internacional de Derecho al Desarrollo. 2020. Informe de política sobre estado de derecho y COVID-19. (Enlace)
- ²⁰² USAID. 2020. Serie de documentos de tendencias sobre DDG y COVID-19: retroceso democrático. (Enlace)
- ²⁰⁴ Banyan Global. 2020. Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la USAID/Gambia. (Enlace)
- ²⁰⁵ Ibídem.
- ²⁰⁶ Ibídem.
- ²⁰⁷ Brechenmacher, Saskia y Caroline Hubbard. 2020. Cómo el coronavirus corre el riesgo de exacerbar la exclusión política de las mujeres. Fundación Carnegie para la Paz Internacional e Instituto Nacional Democrático. (Enlace) ²⁰⁸ USAID. 2020. COVID-19: problemas relacionados con la democracia, los derechos humanos y la gobernabilidad y posible respuesta de la USAID. (Enlace)
- USAID, 2020, COVID-19: problemas relacionados con la democracia, los derechos humanos y la gobernabilidad y posible respuesta de la USAID. (Enlace)
- ²¹⁰ Yayboke, Erol y Hareem F. Abdullah. 2020. Elevando a las mujeres constructoras de paz en medio del COVID-19. Informe del CSIS, agosto de 2020. (Enlace)

- ²¹¹ ONU Mujeres. "20 Years On, COVID-19, Conflict, and Backlash Test the Women, Peace, and Security Agenda." ONU Mujeres Europa y Asia Central. (Enlace)
- ²¹² Yayboke, Erol y Hareem F. Abdullah. 2020. Elevando a las mujeres constructoras de paz en medio del COVID-19. Informe del CSIS, agosto de 2020. (Enlace)
- ²¹³ Ibídem.
- ²¹⁴ Ibídem.
- ²¹⁵ Jenkins, Robert y Rebecca Winthrop. 2020. Cinco acciones para que las niñas más marginadas regresen a la escuela después del COVID-19. Instituto Brookings. (Enlace)
- ²¹⁶ Fondo Malala. 2020. Educación de las niñas y el COVID: qué nos pueden enseñar los impactos pasados sobre la mitigación del impacto de las pandemias. (Enlace)
- ²¹⁷ O'Donnell, Megan, Maryam Akmal y Susannah Hares. 2020. Una nueva encuesta sobre los riesgos del cierre de escuelas para las niñas. Centro de Desarrollo Global. (Enlace); Fondo Malala. 2020. Educación de las niñas y el COVID: qué nos pueden enseñar los impactos pasados sobre la mitigación del impacto de las pandemias. (Enlace) ²¹⁸ INEE. 2020. Una respuesta inclusiva al COVID-19: garantizar la educación para todos. Presentación del seminario
- web, 17 de septiembre de 2020. (Enlace)
- ²¹⁹ USAID. 2020. Reavivar el aprendizaje: estrategias para acelerar el aprendizaje después de una crisis: una revisión de la evidencia. (Enlace).
- ²²⁰ Jenkins, Robert y Rebecca Winthrop. 2020. Cinco acciones para que las niñas más marginadas regresen a la escuela después del COVID-19. Instituto Brookings. (Enlace)
- ²²¹ UNICEF. 2020. Guía sobre las modalidades de aprendizaje a distancia para llegar a todos los niños durante los cierres de las escuelas. (Enlace).
- ²²² El Fondo Malala, Plan Internacional, UNESCO, UNGEl y UNICEF. 2020. Construyendo el regreso equitativo: guía de regreso a clases para niñas. (Enlace)
- ²²³ UNICEF. 2020. Respuesta al COVID-19: consideraciones para niños y adultos con discapacidades. (Enlace)
- ²²⁴ UNESCO. 2020. Cómo abordar las dimensiones de género de los cierres de escuelas relacionados con el COVID. Respuesta educativa ante el COVID-19 de la UNESCO. Notas sobre temas de educación. Nota n.º 3.1, agosto de 2020. (Enlace).
- ²²⁵ El Fondo Malala, Plan Internacional, UNESCO, UNGEl y UNICEF. 2020. Construyendo el regreso equitativo: guía de regreso a clases para niñas. (Enlace)
- ²²⁶ Institución Brookings. 2021. Informe: violencia basada en género en la escuela primaria. (Enlace)
- ²²⁷ Kennedy, Dasmine. 2021. Violencia basada en género en la escuela primaria: Jamaica. Serie breve de ex alumnos de Echidna Global Scholars. Washington DC: Institución Brookings. (Enlace)
- ²²⁸ UNICEF. 2020. COVID-19 y la educación de las niñas en Asia oriental y el Pacífico. Resumen de respuesta al COVID-19 sobre educación de UNICEF, octubre de 2020. (Enlace)
- ²²⁹ Fundación Mundial de la Infancia, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance y Organización Mundial de la Salud. 2020. COVID-19 y sus implicaciones para proteger a los niños en línea. (Enlace)
- ²³⁰ Grupo de trabajo mundial para poner fin a la violencia basada en género en el ámbito educativo. 2020. COVID-19: resumen de políticas y recomendaciones: fortalecimiento de los esfuerzos para prevenir y responder a la violencia basada en género en el ámbito educativo a medida que reabren las escuelas. (Enlace)
- Kennedy, Dasmine. 2021. Violencia basada en género en la escuela primaria: Jamaica. Serie breve de ex alumnos de Echidna Global Scholars. Washington DC: Institución Brookings. (Enlace)
- O'Donnell, Megan, Maryam Akmal y Susannah Hares. 2020. Una nueva encuesta sobre los riesgos del cierre de escuelas para las niñas. Centro de Desarrollo Global. (Enlace); Fondo Malala. 2020. Educación de las niñas y el COVID: qué nos pueden enseñar los impactos pasados sobre la mitigación del impacto de las pandemias. (Enlace)
- ²³³ O'Donnell, Megan, Maryam Akmal y Susannah Hares. 2020. Una nueva encuesta sobre los riesgos del cierre de escuelas para las niñas. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- ²³⁴ UNICEF. 2020. Guía complementaria para la prevención y el control del COVID-19 en los Anexos de las escuelas. Anexo C: Salud mental y apoyo psicosocial (SMAP). (Enlace).

- ²³⁵ The SMAP Collaborative y Save the Children. 2020. Consejos para padres y cuidadores durante el cierre de escuelas por COVID-19: apoyar el bienestar y el aprendizaje de los niños. (Enlace).
- ²³⁶ USAID. 2020. Mejores prácticas sobre intervenciones efectivas de aprendizaje socio-emocional (SEL)/habilidades blandas en el aprendizaje a distancia. (Enlace).
- ONU Mujeres. 2020. COVID-19: Cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y la participación comunitaria. (Enlace).
- ²³⁸ Ruxton, Sandy y Burrell, Stephen R. 2020. Masculinidades y COVID-19: cómo hacer las conexiones. Washington DC: Promundo-US. (Enlace).
- ONU Mujeres, 2020. COVID-19: Cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y la participación comunitaria. (Enlace).
- ²⁴⁰ UNICEF. 2020. Responder al impacto psicosocial y en la salud mental del COVID-19 en los niños y las familias. Informe de aprendizaje n.° 2 sobre protección infantil, 10 de octubre de 2020. (Enlace).
- ²⁴¹ USAID. 2020. Mejores prácticas sobre intervenciones efectivas de aprendizaje socio-emocional (SEL)/habilidades blandas en el aprendizaje a distancia. (Enlace).
- ²⁴² Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)
- ²⁴³ Boisvert, Kayla, Nina Weisenhorn y Jamie Bowen. 2020. Volver al aprendizaje durante las crisis: herramientas de planificación y toma de decisiones para líderes educativos. USAID. (Enlace)

 244 O'Donnell, Megan, Maryam Akmal y Susannah Hares. 2020. Una nueva encuesta sobre los riesgos del cierre de
- escuelas para las niñas. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- ²⁴⁵ Giannini, Stefania. 2020. El cierre de escuelas por COVID-19 en todo el mundo afectará más a las niñas. UNESCO. (Enlace)
- ²⁴⁶ Diamond, Gloria y Natasha Harris-Harb. 2020. En solidaridad con las niñas: género y educación en crisis. Iniciativa de las Naciones Unidas para la educación de las niñas (Enlace).
- ²⁴⁷ UNESCEO, UNICEF, Banco Mundial, Programa Mundial de Alimentos y ACNUR. 2020. Suplemento para el marco para la reapertura de escuelas: lecciones de emergencia de la experiencia de los países en la gestión del proceso de reapertura de las escuelas. (Enlace)
- ²⁴⁸ UNESCO. 2020. Cómo abordar las dimensiones de género de los cierres de escuelas relacionados con el COVID. Respuesta educativa ante el COVID-19 de la UNESCO. Notas sobre temas de educación. Nota n.º 3.1, agosto de 2020. (Enlace)
- ²⁴⁹ USAID. 2020. Reavivar el aprendizaje: estrategias para acelerar el aprendizaje después de una crisis: una revisión de la evidencia. (Enlace)
- ²⁵⁰ Ibídem.
- ²⁵¹ Ibídem.
- ²⁵² Brossard, Matt, Manuel Cardoso, Akito Kamei, Sakshi Mishra, Suguru Mizunoya y Nicolas Reuge. Participación de los padres en el aprendizaje de los niños: perspectivas para la respuesta de aprendizaje remoto durante el COVID-19. Informe de investigación de Innocenti. Septiembre de 2020. UNICEF. (Enlace).
- ²⁵³ UNFPA, Promundo y MenCare. 2018. *Involucrar a los hombres en el trabajo de cuidados no remunerado: un informe* de defensa de los derechos para Europa del Este y Asia Central. (Enlace) ²⁵⁴ Ibídem.
- ²⁵⁵ UNICEF. 2020. Responder al impacto psicosocial y en la salud mental del COVID-19 en los niños y las familias. Resumen de aprendizaje n.° 2 sobre protección infantil. (Enlace)
- ²⁵⁶ El Fondo Malala, Plan Internacional, UNESCO, UNGEl y UNICEF. 2020. Construyendo el regreso equitativo: guía de regreso a clases para niñas. (Enlace)
- ²⁵⁷ UNICEF. 2020. Responder al impacto psicosocial y en la salud mental del COVID-19 en los niños y las familias. Resumen de aprendizaje n.° 2 sobre protección infantil. (Enlace)
- ²⁵⁹ USAID. 2020. Mejores prácticas sobre intervenciones efectivas de aprendizaje socio-emocional (SEL)/habilidades blandas en el aprendizaie a distancia. (Enlace).

- ²⁶⁰ El Fondo Malala, Plan Internacional, UNESCO, UNGEI y UNICEF. 2020. Construyendo el regreso equitativo: guía de regreso a clases para niñas. (Enlace)
- ²⁶¹ Grupo de trabajo mundial para poner fin a la violencia basada en género en el ámbito educativo. 2020. *COVID*-19: Resumen de políticas y recomendaciones: fortalecimiento de los esfuerzos para prevenir y responder a la violencia basada en género en el ámbito educativo a medida que reabren las escuelas. (Enlace)
- ²⁶² Kennedy, Dasmine. 2021. Violencia basada en género en la escuela primaria: Jamaica. Serie breve de ex alumnos de Echidna Global Scholars. Washington DC: Institución Brookings. (Enlace)
- ²⁶³ Borkowski, Artur, Susannah Hares y Ana L. Minardi. 2020. Con las escuelas cerradas, cientos de millones de niños no reciben comidas escolares. Centro de Desarrollo Global. (Enlace)
- ²⁶⁴ Hagen-Zanker, Jessica y col. 2017. El impacto de las transferencias de efectivo en mujeres y niñas. Instituto de Desarrollo de Ultramar. (Enlace)
- ²⁶⁵ IFC. 2020. Cerrando la brecha: medidas emergentes de respuesta y recuperación del sector privado para la igualdad de género en medio del COVID-19. (Enlace)
- ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace)
- ²⁶⁷ Banyan Global. 2020. Actividad REVIVE de la USAID/India. Análisis de género específico de COVID. (Enlace)
- ²⁶⁸ O'Donnell, Megan. 2021. "La recuperación de COVID-19 brinda una oportunidad única para cerrar la brecha de género". (Enlace)
 ²⁶⁹ ONU Mujeres. 2020. COVID-19 y su costo económico para las mujeres: la historia detrás de los números.
- ²⁷⁰ O'Donnell, Megan. 2021. "La recuperación de COVID-19 brinda una oportunidad única para cerrar la brecha de género". (<u>Enlace</u>) ²⁷¹ OIT, FAO, FIDA y OMS. 2020. "Impacto del COVID-19 en los medios de vida de las personas, su salud y
- nuestros sistemas alimentarios". Declaración conjunta. (Enlace)
- ²⁷² Lauren Jacobson, Alexandra Regan, Shirin Heidari y Monica Adhiambo Onyango. 2020. "Sexo transaccional a raíz del COVID-19: salud y derechos sexuales y reproductivos de las personas desplazadas por la fuerza". Asuntos de salud sexual y reproductiva. 28 (1). (Enlace)
- ²⁷³ Consejo Noruego de Refugiados (NRC). 2020. Espiral descendente: el impacto económico del COVID-19 en refugiados y personas desplazadas. (Enlace)
- ²⁷⁴ Grupo del Banco Mundial. 2020. Dimensiones de género de la pandemia de COVID-19. Nota de política del Banco Mundial del 26 de abril de 2020. (Enlace)
- ²⁷⁵ OIT. s/d "Quiénes son trabajadores domésticos". Consultado el 17 de febrero de 2021. (Enlace)
- ²⁷⁶ Le Nestour, Alexis y Laura Moscoviz. 2020. "Seis cosas que debe saber sobre las maestras". *Blog del Centro para* el Desarrollo Global. (Enlace)
- ²⁷⁷ ONU Mujeres. s/d "Mujeres en la economía informal". Consultado el 2 de febrero de 2021. (Enlace)
- ²⁷⁸ Grupo del Banco Mundial. 2020. Dimensiones de género de la pandemia de COVID-19. Nota de política del Banco Mundial del 26 de abril de 2020. (Enlace)
- ²⁷⁹ Ragasa, Catherine e Isabel Lambrecht. 2020. "COVID-19 y el sistema alimentario: ¿retroceso u oportunidad para la igualdad de género?" Seguridad alimentaria 12: 877-880. (Enlace)
- ²⁸⁰ Comité Permanente entre Organismos. 2020. *Guía provisional: alerta de género por brote de COVID-19*. (Enlace)
- ²⁸¹ Banyan Global. 2020. Alianza USAID/Perú para la recuperación económica y social en el análisis de género específico de COVID para la actividad en la Amazonía del Perú. (Enlace)
- ²⁸² Tabbush, Constanza. 2021. "Opinión del experto: cinco pasos para hacer que las respuestas de protección social y de empleo ante el COVID-19 funcionen mejor para las mujeres". ONU Mujeres. (Enlace)
- ²⁸³ Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)
- ²⁸⁴ Banyan Global. 2020. USAID/República Dominicana Prevención y respuesta al COVID-19 en el análisis de género específico para COVID respecto de las actividades de República Dominicana. (Enlace)
- Diallo, Bobo, Seemin Qayum y Silke Staab. 2020. COVID-19 y la economía del cuidado: acción inmediata y transformación estructural para una recuperación sensible al género. Resumen de políticas n.º 16. ONU Mujeres. (Enlace)

- ²⁸⁶ Le Houerou, Philippe. 2020. "Cuatro tendencias clave sobre cómo el COVID ha impactado a las mujeres en los negocios". Foro Económico Mundial. (Enlace)
- ²⁸⁷ Goldstein, Markus, Paula González Martínez, Sreelakshmi Papineni y Joshua Wimpey, 2020. "El estado global de las pequeñas empresas durante el COVID-19: desigualdades de género". Banco Mundial: hablemos de desarrollo. (Enlace)
- ²⁸⁸ ONÚ Mujeres. 2020. "COVID-19 y su costo económico para las mujeres: la historia detrás de los números". ONU Mujeres. (Enlace)
- ²⁸⁹ Trumbic, Tea. 2020. "Se necesitan nuevas medidas para proteger las oportunidades económicas de las mujeres durante el COVID-19". Banco Mundial: hablemos de desarrollo. (Enlace)
- ²⁹⁰ Organización Mundial del Comercio, 2020. El impacto económico del COVID-19 en las mujeres de sectores y economías vulnerables. (Enlace)
- ²⁹¹ PNUD. 2021. Género, gestión de desastres y sector privado: mapeo y análisis de recursos existentes y experiencias previas. (Enlace)
- ²⁹² ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace) ²⁹³ Ibídem.
- ²⁹⁴ IFC. 2020. Cerrando la brecha: medidas emergentes de respuesta y recuperación del sector privado para la igualdad de género en medio del COVID-19. (Enlace) ²⁹⁵ ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la
- recuperación con perspectiva de género. (Enlace)
- ²⁹⁶ IFC. 2020. COVID-19 e igualdad de género: seis acciones para el sector privado. (Enlace)
- ²⁹⁷ Corporación Financiera Internacional y Ayuda Australiana. 2020. Impactos de género del COVID-19 en las pequeñas y medianas empresas de Sri Lanka. (<u>Énlace</u>)

 298 Banyan Global. 2020. Actividad REVIVE de la USAID/India. Análisis de género específico de COVID. (<u>Enlace</u>)
- ²⁹⁹ Banyan Global. 2020. USAID/Honduras, Empleando Futuros, análisis de género específico de COVID.
- ³⁰⁰ PNÚD. 2020. Violencia basada en género y COVID-19. (Enlace)
- ³⁰¹ IFC. 2020. Cerrando la brecha: medidas emergentes de respuesta y recuperación del sector privado para la igualdad de género en medio del COVID-19. (<u>Enlace</u>)

 302 IFC. 2020. COVID-19 e igualdad de género: seis acciones para el sector privado. (<u>Enlace</u>)
- ³⁰³ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19.
- ³⁰⁴ Comité Permanente entre Organismos. 2020. Identificación y mitigación de riesgos de violencia basada en género en la respuesta al COVID-19. (Enlace)
- 305 UNFPA. 2020. Por qué considerar el uso de asistencia en efectivo y con cupones en el contexto del COVID-19. (Enlace) 306 Ibídem.
- ³⁰⁷ ACDI-VOCA. 2020. Inclusión social y de género y COVID-19: impactos y recomendaciones para la implementación de proyectos de agricultura y sistemas de mercado. (Enlace)
- ³⁰⁸ Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)
- 309 ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace)
- ³¹⁰ PNUD. 2020. "El coronavirus y los desafíos para el trabajo de las mujeres en América Latina". (Enlace)
- ³¹¹ Banyan Global. 2021. USAID/Honduras, Empleando Futuros, análisis de género específico de COVID.
- ³¹² Ibídem.
- 313 Ibídem.
- 314 ONU Mujeres, 2020. Las mujeres como fuerza para la recuperación económica acelerada e inclusiva después del COVID-19 en Asia v el Pacífico. (Enlace)
- ³¹⁵ UNFPA, Promundo y MenCare. 2018. *Involucrar a los hombres en el trabajo de cuidados no remunerado: un informe* de defensa de los derechos para Europa del Este y Asia Central. (Enlace)

- 317 ONU Mujeres, 2020. Respuesta del sector privado con perspectiva de género al COVID-19 para una recuperación económica acelerada e inclusiva. (Enlace)
- ³¹⁸ CARE UK. 2019. ¿Cómo es la asistencia en efectivo y con cupones con perspectiva de género? Estudio de varios condados. (Enlace)
- ³¹⁹ Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald y Eliana Rubiano-Matulevich. 2021. "La oportunidad de reconstruir mejor a partir del COVID-19: fomento de la paridad de género en la educación y el desarrollo de habilidades para una fuerza laboral más amplia". Banco Mundial: Blog de datos. (Enlace)
- ONU Mujeres. 2020. Cómo abordar las consecuencias económicas del COVID-19: vías y opciones de políticas para la recuperación con perspectiva de género. (Enlace)
- ³²¹ Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh y Natalie Elwell. 2020. "Las mujeres rurales deben estar en el centro de la respuesta y la recuperación de COVID-19". Instituto de Recursos Mundiales. (Enlace)
- ³²² IFC. 2020. COVID-19 e igualdad de género: seis acciones para el sector privado. (Enlace)
- 323 IFC. 2020. Cerrando la brecha: medidas emergentes de respuesta y recuperación del sector privado para la igualdad de género en medio del COVID-19. (Enlace)
 ³²⁴ Banyan Global. 2020. Actividad REVIVE de la USAID/India. Análisis de género específico de COVID. (Enlace)
- ³²⁶ Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald y Eliana Rubiano-Matulevich. 2021. "La oportunidad de reconstruir mejor a partir del COVID-19: fomento de la paridad de género en la educación y el desarrollo de habilidades para una fuerza laboral más amplia". Banco Mundial: Blog de datos. (Enlace)
- 327 Banyan Global. 2020. USAID/Honduras, Empleando Futuros, análisis de género específico de COVID.
- ³²⁸ Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald y Eliana Rubiano-Matulevich, 2021, "La oportunidad de reconstruir mejor a partir del COVID-19: fomento de la paridad de género en la educación y el desarrollo de habilidades para una fuerza laboral más amplia". Banco Mundial: Blog de datos. (Enlace)
- 329 Banyan Global. 2020. USAID/Honduras, Empleando Futuros, análisis de género específico de COVID. 330 Ibídem.
- ³³¹ IFC. 2020. COVID-19 e igualdad de género: seis acciones para el sector privado. (Enlace)
- Naciones Unidas. 2020. "El jefe de la ONU insta a invertir en las mujeres rurales, ayudarlas a desarrollar resiliencia para futuras crisis". Noticias de la ONU. (Enlace)
- ³³⁴ Decker, Alison, Patricia Van De Velde y Joao Montalvao. 2020. "COVID-19: un momento crucial para apoyar a las mujeres agricultoras". Blogs del Banco Mundial. (Enlace)
- 335 Promoción de los derechos en el sur de África (ARISA). 2020. "Impacto del COVID-19 en los derechos a la tierra y los medios de vida de las mujeres en el sur de África". (Enlace)
- 336 Banyan Global. 2020. USAID/Oficina Regional de Sahel. Análisis de género específico de COVID para la actividad de TerresEauVie. (Enlace)
- ³³⁷ Patterson, Andrew. 2020. "COVID-19, seguridad alimentaria y nutricional e igualdad de género". Agrilinks. (Enlace); y Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. "Impactos de género del COVID-19 y respuestas políticas equitativas en agricultura, seguridad alimentaria y nutrición". (Enlace) 338 Ibídem.
- ³³⁹ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y Global Gender and Climate Alliance. 2016. Módulo de capacitación 4: género y energía sostenible.
- ³⁴⁰ Habib, Margaret. 2020. "El COVID-19 exacerba los efectos de la escasez de agua en las mujeres en Yemen". Wilson Center. (Enlace)
- ³⁴¹ Programa de Medio Ambiente de la ONU y ONU Mujeres. 2020. Género y cambio climático en el contexto del COVID-19. (Enlace)
- 342 USAID. 2020. Evaluación de los efectos del COVID-19 en el acceso al agua, el saneamiento y la higiene en países de alta prioridad y alineados con la estrategia de la USAID - Informe resumido. (Enlace)
- ³⁴³ Programa de Medio Ambiente de la ONU y ONU Mujeres. 2020. Género y cambio climático en el contexto del COVID-19. (Enlace)

- ³⁴⁴ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y Global Gender and Climate Alliance, 2016. Módulo de capacitación 4: género y energía sostenible. PNUD.
- ³⁴⁵ Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. *Protección de los derechos de* tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace) ³⁴⁶ UICN. 2020. Vínculos con la violencia basada en género y vínculos con el medio ambiente. (Enlace)
- ³⁴⁷ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19.
- ³⁴⁸ Banco Africano de Desarrollo. 2016. Resiliencia de las mujeres: integración del género en la respuesta al ébola.
- (<u>Enlace</u>) ³⁴⁹ Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. *Protección de los derechos de* tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace) 350 Boudreaux, Karol. 2020. "Derechos de las mujeres a la tierra y COVID-19". Nueva América. (Enlace)
- 351 Promoción de los derechos en el sur de África (ARISA). 2020. "Impacto del COVID-19 en los derechos a la tierra y los medios de vida de las mujeres en el sur de África". (Enlace)
- ³⁵² Boudreaux, Karol. 2020. "Derechos de las mujeres a la tierra y COVID-19". *Nueva América*. (Enlace)
- ³⁵³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y Global Gender and Climate Alliance. 2016. Módulo de capacitación 4: género y energía sostenible. PNUD.
- 354 Ibídem.
- 355 Ibídem.
- 356 Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2020. Protección de los derechos de tenencia de la tierra y los recursos naturales en la era del COVID-19 al considerar las lecciones del pasado. (Enlace)
- 357 La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria. 2020. Protección social y protección infantil: cómo trabajar juntos para proteger a los niños del impacto de COVID-19 y más allá. (Enlace)
- ³⁵⁸ Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: Lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- 359 Gobierno de los Estados Unidos. 2012. Plan de acción del gobierno de los Estados Unidos sobre los niños en situaciones de adversidad: un marco para la asistencia internacional 2012–2017. (Enlace)
- ³⁶⁰ Habib, Jacky. 2020. "Los activistas en Kenia dicen que los confinamientos por coronavirus podrían aumentar la probabilidad de que las niñas enfrenten la ablación genital". *CARE*. (Enlace)

 361 Banyan Global. 2020. *Análisis de género específico de COVID, actividad de reforma de gobernanza de la*
- USAID/Gambia. (Enlace)
- ³⁶² Foro Africano de Política Infantil y Plan International. 2020. Bajo asedio: impacto del COVID-19 en las niñas de África. (Enlace)
- 363 Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: Lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ³⁶⁴ Huebner, Gillian. 2020. Es hora de recibir atención, priorizando la atención de calidad para los niños durante la pandemia de COVID-19: desafíos, oportunidades y una agenda de acción. Better Care Network y UNICEF. (Enlace) ³⁶⁵ La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria, End Violence Against Children, UNICEF y OMS. 2020. COVID-19: cómo proteger a los niños de la violencia, el abuso y la negligencia en el hogar. (Enlace)
- ³⁶⁷ Peterman, Amber y Megan O'Donnell. 2020. COVID-19 y violencia contra las mujeres y los niños: Un segundo resumen de investigaciones. Centro de Desarrollo Global. (Énlace)
- ³⁶⁸ CARE. 2020. Implicaciones de género de los brotes de COVID-19 en entornos de desarrollo y humanitarios. (Enlace) ³⁶⁹ ONU Mujeres. 2020. COVID-19: Cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y
- la participación comunitaria. (Enlace) ³⁷⁰ La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria, End Violence Against Children, UNICEF y
- OMS, 2020, COVID-19: cómo proteger a los niños de la violencia, el abuso y la negligencia en el hogar. (Enlace) ³⁷¹ Huebner, Gillian. 2020. Es hora de recibir atención, priorizando la atención de calidad para los niños durante la
- pandemia de COVID-19: desafíos, oportunidades y una agenda de acción. Better Care Network y UNICEF. (Enlace)

- 372 Gobierno de los Estados Unidos. 2012. Plan de acción del gobierno de los Estados Unidos sobre los niños en situaciones de adversidad: Un marco para la asistencia internacional 2012-2017. (Enlace)
- ³⁷³ Dressen, Thomas y colaboradores, 2020. Prácticas prometedoras para el aprendizaje remoto equitativo: lecciones emergentes de las respuestas educativas al COVID-19 en 127 países. Informe de investigación de Innocenti, octubre de 2020. UNICEF. (Enlace)
- ³⁷⁴ Fundación Mundial de la Infancia, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance y Organización Mundial de la Salud. 2020. COVID-19 y sus implicaciones para proteger a los niños en línea. (Enlace)
- ³⁷⁵ UNICEF. 2020. Resumen informativo: COVID-19 y la educación de las niñas en Asia oriental y el Pacífico. (Enlace) 376 Ibídem.
- ³⁷⁷ Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ³⁷⁸ Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria. "Nota técnica: protección de los niños durante la pandemia de coronavirus (v.2)". (Enlace)
- ³⁷⁹ ONU Mujeres. 2020. COVID-19: cómo incluir a las personas marginadas y vulnerables en la comunicación de riesgos y la participación comunitaria. (Enlace)
- La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria, End Violence Against Children, UNICEF y OMS. 2020. COVID-19: cómo proteger a los niños de la violencia, el abuso y la negligencia en el hogar. (Enlace)
- ³⁸¹ La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria. "Nota técnica: protección de los niños durante la pandemia de coronavirus (v.2)". (Enlace)
- ³⁸² La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria, End Violence Against Children, UNICEF y OMS. 2020. COVID-19: cómo proteger a los niños de la violencia, el abuso y la negligencia en el hogar. (Enlace)
- ³⁸³ La Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria, Better Care Network, Save The Children y UNICEF. Guía para la provisión de cuidados alternativos durante el COVID-19. 2020. (Enlace)
- ³⁸⁴ Huebner, Gillian. 2020. Es hora de recibir atención, priorizando la atención de calidad para los niños durante la pandemia de COVID-19: desafíos, oportunidades y una agenda de acción. Better Care Network y UNICEF. (Enlace)
- ³⁸⁵ Dressen, Thomas y colaboradores. 2020. Prácticas prometedoras para el aprendizaje remoto equitativo: lecciones emergentes de las respuestas educativas al COVID-19 en 127 países. Informe de investigación de Innocenti, octubre de 2020. UNICEF. (Enlace)
- ³⁸⁶ Fundación Mundial de la Infancia, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance y Organización Mundial de la Salud. 2020. COVID-19 y sus implicaciones para proteger a los niños en línea. (Enlace)
- 387 Ibídem.
- ³⁸⁸ Méndez Acosta, Amina y David Evans. 2020. "COVID-19 y la educación de las niñas: lo que sabemos hasta ahora y lo que esperamos". Blog del Centro para el Desarrollo Global. (Enlace)
- ³⁸⁹ UNESCO. 2020. Cómo abordar las dimensiones de género de los cierres de escuelas relacionados con el COVID. Respuesta educativa ante el COVID-19 de la UNESCO. Notas sobre temas de educación. Nota n.º 3.1, agosto de
- ³⁹⁰ Para obtener más información, consulte: Gobierno de los Estados Unidos. 2019. *Promoción de la protección y el* cuidado de los niños en situaciones de adversidad: una estrategia del gobierno de los EE. UU. para la asistencia gubernamental de los EE. UU. (Enlace)
- ³⁹¹ Promundo. 2020. El COVID-19 exige que prestemos atención a quién se encarga del cuidado y cómo los apoyamos.
- ³⁹² Harman, Sophie. 2015. Ébola, género y mujeres visiblemente invisibles en la gobernanza de la salud mundial. (Enlace) ³⁹³ Rubenstein, Kim, Trish Bergin y Pia Rowe. 2020. "Género, liderazgo y democracia representativa: los impactos diferenciales de la pandemia mundial". Teoría democrática. 7 (2) Invierno 2020: 94–103. (Enlace)
- ³⁹⁴ Género y ayuda humanitaria (GyAH) y área de responsabilidad de VBG. 2020. Brote de COVID-19 y género: puntos clave de defensa de Asia y el Pacífico. (Enlace)
- ³⁹⁵ Haridasani Gupta, Alisha. 2020. "Por qué las mujeres pueden enfrentar un mayor riesgo de contraer coronavirus". New York Times. Actualizado el 16 de noviembre de 2020. (Enlace)

- ³⁹⁶ Grupo del Banco Mundial. 2020. Dimensiones de género de la pandemia de COVID-19. Nota de política del Banco Mundial del 26 de abril de 2020. (Enlace)
- ³⁹⁷ East, Sol, Tim Laurence y Elva Lopez Mourelo. 2020. El COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina. OIT, UNFPA y ONU Mujeres. (Enlace)
- ³⁹⁸ Gordon, Mara. 2020. "Las doctoras pasan más tiempo con los pacientes, pero ganan menos dinero que los hombres". NPR. (Enlace)
- ³⁹⁹ OCDE. 2019. "Las mujeres están bien representadas en las profesiones relacionadas con la salud y los cuidados a largo plazo, pero a menudo en trabajos con malas condiciones laborales". Igualdad de género de la OCDE. (Enlace)
- ⁴⁰⁰ Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan pandémico sensible al género: cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace) 401 Ibídem.
- ⁴⁰² Ford, Liz. 2020. "La crisis del coronavirus puede negar a 9,5 millones de mujeres el acceso a la planificación familiar". The Guardian. (Enlace)
- ⁴⁰³ Polglase, Katie, Gianluca Mezzofiore y Max Foster. 2020. "Esta es la razón por la que el coronavirus puede estar matando a más hombres que mujeres. Estados Unidos debería tomar nota". CNN Health. (Enlace)
- ⁴⁰⁴ Ruxton, Sandy y Stephen R. Burrell. 2020. Masculinidades y COVID-19: cómo hacer las conexiones. Washington, D. C.: Promundo-US. (Enlace)
- 405 Ibídem.
- ⁴⁰⁶ Timilsina, Amit. 2020. "La pandemia pone en riesgo la salud sexual y reproductiva en Nepal". Annapurna Express. (Enlace)
- ⁴⁰⁷ Muthiani, Lydia y Nelly Warega. 2020. Parte I: acceso a la información sobre atención médica para mujeres durante el COVID-19 en África Oriental. Global Voices. (Enlace)
- ⁴⁰⁸ Degnarain, Nishan. 2020. Cómo es tener un hijo en la UCIN durante el COVID-19. Forbes. (Enlace)
- ⁴⁰⁹ Weigel, Gabriela. 2020. "Nuevo Coronavirus "COVID-19": consideraciones especiales para mujeres embarazadas". Fundación Familia Kaiser. (Enlace)
- Institutos Nacionales de Salud (NIH). 2021. "COVID-19 grave en el embarazo asociado con el parto prematuro y otras complicaciones". Asesoramiento a los medios de comunicación de los NIH. (Enlace)

 411 Yakovi Gan-Or, Nofar. 2020. "Solo: la ley y la ética del parto durante la pandemia de COVID-19". Revista de
- Derecho y Biociencias. 7 (1). (Enlace)
- ⁴¹² McAdams, Ryan M. 2020. "Separación familiar durante el COVID-19". Investigación pediátrica. (Enlace)
- ⁴¹³ Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, y colaboradores. 2021. Cómo crear un plan pandémico sensible al género: cómo abordar los efectos secundarios del COVID-19. Proyecto de género y COVID-19. (Enlace) 414 Ibídem.
- ⁴¹⁵ Campanella, Sabrina. 2020. "La destrucción implacable del COVID-19 y la necesidad de un plan interseccional de recuperación de la pandemia basado en la igualdad de género". Webinar sobre género y COVID-19. (Enlace)
- 416 Ruxton, Sandy y Stephen R. Burrell. 2020. Masculinidades y COVID-19: cómo hacer las conexiones. Washington, D. C.: Promundo-US. (Enlace)
- ⁴¹⁷ Ndugga, Nambi, Olivia Pham, Latoya Hill, Samantha Artiga y Salem Mengistu. 2021. "Datos más recientes sobre la raza/etnia de las vacunas COVID-19". Fundación Familia Kaiser. (Enlace)
- ⁴¹⁸ Lunsky, Yona. 2021. "Las personas con discapacidades están en riesgo por las prioridades de vacunación y clasificación del COVID-19". La conversación. (Enlace)
- ⁴¹⁹ Felicidad, Katherine E. 2020. "Género e inmunizaciones dentro del panorama de COVID-19". *Centro de Estudios* Estratégicos e Internacionales. (Enlace)
- ⁴²⁰ Guardián. 2020. Aumento significativo de M/AGF registrado en Somalia durante el confinamiento del coronavirus. (Enlace)
- ⁴²¹ Ibídem.

⁴²² Smith, Emma. 2020. Salud materna y COVID-19: la carrera para evitar una crisis a largo plazo. Devex. (Enlace)

⁴²³ ACNUR. 2020. Prevención, mitigación de riesgos y respuesta a la violencia basada en género durante el COVID-19. (Enlace)
⁴²⁴ Ibídem.

⁴²⁵ Esfera. 2020. Los estándares de Esfera y la respuesta al coronavirus. (Enlace)

⁴²⁶ Krubiner, Carleigh, Ruth R. Faden y Ruth A. Karron. 2020. "FDA: deje la puerta abierta a la vacunación contra el COVID-19 para trabajadoras sanitarias embarazadas y lactantes". STAT. (Enlace)

⁴²⁷ CDC. 2020. "COVID-19: atención para embarazadas". Actualizado el 1 de diciembre de 2020. (Enlace)

⁴²⁹ IASC. 2015. Cómo apoyar a un sobreviviente de VBG cuando un actor de VBG no está disponible en su área: una guía de bolsillo paso a paso. (Enlace)