

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

**Segundo período de sesiones ordinario
de la Junta Ejecutiva**

Roma, 16-18 de mayo de 2001

PROGRAMAS EN LOS PAÍSES

Tema 5 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.2/2001/5/2
17 abril 2001
ORIGINAL: INGLÉS

PROGRAMA EN EL PAÍS — PAKISTÁN (2001-2003)

La tirada del presente documento es limitada. Los documentos de la Junta Ejecutiva se pueden consultar en el sitio Web del PMA (http://www.wfp.org/eb_public/EB_Home.html).

Nota para la Junta Ejecutiva

El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva para su aprobación.

La Secretaría invita a los miembros de la Junta que deseen formular alguna pregunta de carácter técnico sobre este documento a dirigirse a los funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, a ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Director, Región de África del Norte y Oriente Medio y (OMN): Sr. K. Adly tel.: 066513-2436

Oficial Superior de Enlace, OMN: Sr. P. Turnbull tel.: 066513-2800

Para cualquier información sobre el envío de documentos para la Junta Ejecutiva, diríjase a la Supervisora de la Dependencia de Servicios de Reuniones y Distribución (tel.: 066513-2328).



Resumen

El programa en el país (PP) para Pakistán se ha preparado siguiendo las orientaciones de la Junta Ejecutiva tras examinar el perfil de la estrategia en el país, en su tercer periodo de sesiones de octubre de 1999. De conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades de desarrollo en cinco objetivos. El presente programa se ocupa de los tres primeros de éstos.

Pakistán está clasificado como país de bajos ingresos y con déficit de alimentos (PBIDA). Ocupa el 135º lugar de los 174 países que figuran en el Informe sobre Desarrollo Humano 2000 del PNUD. La población del país en 2001 se calcula en 140 millones de personas, con una tasa anual de crecimiento del 2,6%¹.

Todos los días, una de cada tres personas no consume la cantidad suficiente de alimentos necesarios para llevar una vida saludable y productiva, si bien el país produce e importa un volumen de comestibles capaz de satisfacer las necesidades de todos sus ciudadanos. Se trata de un problema de acceso económico y social. El peso del hambre recae sobre los pobres, desmesuradamente en las mujeres y las niñas que viven en las zonas rurales de Pakistán. Para este sector de la población, la falta de consumo se traduce en incapacidad para aprovechar las oportunidades de desarrollo, cuando las hay.

El presente PP se dirige en exclusiva a las mujeres y las niñas. Mediante una evaluación de la vulnerabilidad, determina los distritos donde hay mayor inseguridad alimentaria y, en ellos, los grupos que recibirán asistencia. El PP tiene tres componentes básicos: educación primaria para las niñas, condiciones de seguridad para la maternidad y creación de activos para las mujeres rurales. Se reúnen estos componentes para brindarse apoyo recíproco, a fin de atender la serie de problemas fundamentales que afligen a las comunidades beneficiarias.

El objetivo general consiste en propiciar el acceso a los alimentos en forma que permita a las mujeres y a las niñas aprovechar las oportunidades de desarrollo. Las novedades son el análisis del hambre encaminado a afinar la selección de beneficiarios, el riguroso enlace de la asistencia alimentaria con las oportunidades de desarrollo, el acento en la conservación de los beneficios por parte de los beneficiarios y la aplicación de un enfoque de programa que permita a los componentes del mismo reforzarse mutuamente con eficiencia en función de los costos. Otras innovaciones son la introducción de normas mínimas de calidad que reflejen el interés del PMA en la calidad de los servicios de educación y de salud, así como para una mejor selección de las escuelas y los centros de atención sanitaria básica participantes; y el avance hacia un enfoque del seguimiento basado en los resultados.

No basta con resolver el problema del acceso a los alimentos, la buena salud y una buena nutrición entrañan otros factores, como el suministro de agua y la sanidad, así como prácticas alimentarias apropiadas. El presente PP introduce, por ejemplo, una intervención piloto de nutrición que, aunada con información de salud reproductiva y nutrición, tiene como propósito específico mejorar la nutrición de las mujeres gestantes y lactantes.

El PP tiene gran afinidad con el Programa de reducción de la pobreza (PRP) del Gobierno de

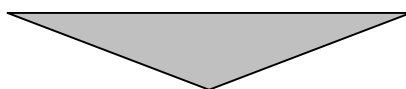
¹ Gobierno de Pakistán, 1998. V Censo demográfico y de vivienda.



Pakistán. El PMA ha colaborado estrechamente con el Equipo de las Naciones Unidas en el País y con el Gobierno en la elaboración del PRP. Para la oficina del PMA en el país sigue siendo prioritaria la promoción de políticas y programas que atiendan los problemas de las mujeres y las niñas pobres que sufren hambre en Pakistán.

La Directora Ejecutiva del PMA recomienda a la Junta Ejecutiva que apruebe este programa en el país, de dos años y medio de duración (2001-2003), con un presupuesto de 20 millones de dólares EE UU en total, para cubrir todos los costos operacionales directos básicos, y de 6,4 millones de dólares EE UU para las actividades complementarias, siempre que se disponga de los recursos necesarios².

Proyecto de decisión



La Junta aprueba el programa en el país relativo a Pakistán (2001-2003)
(WFP/EB.2/2001/5/2).

² Un dólar EE UU equivale a 59,19 rupias pakistaníes, al tipo de cambio de las Naciones Unidas, de marzo de 2001.



ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA

Resumen de la discusión de la Junta Ejecutiva sobre el PEP

1. La Junta recomendó que se tomaran en cuenta los principales puntos del documento del perfil de la estrategia en el país para Pakistán en la elaboración del nuevo programa en el país³, que ha de presentarse a la Junta en mayo de 2001. Esos puntos comprenden la aplicación del análisis y la cartografía de la vulnerabilidad (VAM) a fin de canalizar mejor la ayuda alimentaria a la población más pobre; el establecimiento de asociaciones con los gobiernos de las provincias, con otros organismos de las Naciones Unidas y con organizaciones no gubernamentales; el trabajo armonizado constante en el seno del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF); el énfasis en los enfoques de género que tomen en cuenta las variables culturales; la incorporación de las enseñanzas fundamentales adquiridas en la evaluación del anterior programa en el país⁴; y la aplicación de las directrices normativas emanadas de las consultas de habilitación para el desarrollo (véase el resumen del PEP en el Anexo I).

Enfoque estratégico del programa en el país del PMA

2. Todos los días, una de cada tres personas no consume la cantidad suficiente de alimentos para llevar una vida saludable y productiva, si bien el país produce e importa un volumen de alimentos capaz de satisfacer las necesidades básicas de todos sus ciudadanos⁵. Para estas personas, se trata de un problema de acceso económico y social. El peso del hambre recae en los pobres, desmesuradamente en las mujeres y las niñas que viven en las zonas rurales de Pakistán. Para este sector de la población, la falta de un consumo adecuado se traduce en incapacidad para aprovechar las oportunidades de desarrollo, cuando las haya. El hambre y la pobreza contribuyen a que las niñas no reciban educación primaria, y niegan a las mujeres gestantes y lactantes la oportunidad de la atención médica básica maternoinfantil.
3. El objetivo global de este programa en el país (PP) es potenciar social y económicamente a las mujeres rurales de una selección de distritos, brindándoles acceso a alimentos en asociación con la creación de capital humano y bienes materiales, que permitan a las mujeres y a las niñas aprovechar las oportunidades de desarrollo. Se ha realizado un análisis de la vulnerabilidad para la selección geográfica de los distritos donde hay mayor inseguridad alimentaria. Se determinaron los grupos beneficiarios de esos distritos mediante la aplicación adicional de un conjunto de indicadores socioeconómicos, en particular sobre la educación primaria y la atención sanitaria básica. La conjugación de los tres componentes operacionales del programa —educación primaria para las niñas, condiciones de seguridad para la maternidad y creación de activos para las mujeres rurales— en modo que se presten mutuo apoyo permite al PMA tratar una amplia serie de problemas que afligen a las comunidades beneficiarias. Como en el pasado, el principal énfasis de las actividades con apoyo del PMA está en permitir a los beneficiarios, a través del acceso a los alimentos, aprovechar las oportunidades de desarrollo. Las novedades son

³ WFP/1999/EB.3/7.

⁴ WFP/1999/EB.3/5.

⁵ Número de personas que consumen menos de 2.250 calorías diarias. Encuesta económica 1999-2000, Gobierno de Pakistán.



el análisis del hambre para afinar la selección de beneficiarios, el riguroso enlace de la ayuda alimentaria a las oportunidades de desarrollo, el énfasis en la conservación de los beneficios por parte de los beneficiarios y la aplicación del enfoque programático, que permite que los distintos componentes se refuercen entre sí de manera eficaz en función de los costos. Por ejemplo, el componente de alimentos por trabajo (APT) en la creación de activos para las mujeres rurales (CAMR) puede apoyar el suministro de retretes a las escuelas primarias de las niñas, cuya falta constituye una limitación práctica para que ellas asistan a clases. De manera parecida, la construcción de pequeñas carreteras de acceso a través de actividades de CAMR permitiría a las mujeres gestantes y lactantes acudir más fácilmente a las dependencias de asistencia sanitaria básica (DASB). A su vez, los planes de CAMR promueven una mayor presencia de las mujeres en la comunidad, condición necesaria para asegurar el apoyo de ésta a la educación de las niñas en una sociedad tradicionalmente conservadora.

4. La determinación geográfica y por comunidades de la población pobre que sufre hambre se realizó a través de un proceso de cuatro etapas:
 - a) Mediante un ejercicio de VAM se dividió Pakistán en nueve zonas de economía alimentaria.
 - b) La clasificación por zonas de economía alimentaria, aunada a la utilización de indicadores del desarrollo social y económico, produjo un indicador compuesto de la seguridad alimentaria que permitió determinar los 60 distritos donde hay mayor inseguridad alimentaria. Se tomaron en cuenta la disponibilidad de potenciales asociados viables en esos distritos y las limitaciones operacionales, como la seguridad, la eficacia en función de los costos, el acceso y la movilidad del personal femenino. A través de la aplicación de estos factores se seleccionaron 34 distritos.
 - c) Se determinaron los subdistritos donde había mayores niveles de pobreza. Se verificaron los indicadores seleccionados durante visitas sobre el terreno.
 - d) A través de entrevistas se confirmará la situación de la seguridad alimentaria de las familias y su necesidad de recibir ayuda alimentaria.
5. Con este proceso de cuatro etapas el PMA ha pasado de un enfoque general a otro más específico para la selección de beneficiarios entre las personas que padecen inseguridad alimentaria.
6. No basta con resolver el problema del acceso a los alimentos. Una buena salud y una nutrición adecuada entrañan otros factores, como el suministro de agua, la sanidad y buenas prácticas alimentarias. También es importante la adecuada utilización de los tipos apropiados de alimentos. El presente PP comienza a abordar estas cuestiones. Introduce, por ejemplo, una intervención piloto de nutrición que, aunada a información de salud reproductiva y nutrición, se dirige específicamente a mejorar la nutrición y el bienestar de las mujeres gestantes y lactantes y de sus hijos. Si tiene éxito, este nuevo enfoque daría por resultado una actividad con apoyo del PMA que se ocuparía en conjunto de los problemas de salud y de nutrición tan generalizados en las zonas más pobres del Pakistán rural.
7. Las posibilidades de desarrollo quedan fuera del alcance de mujeres y niñas. Se requiere un esfuerzo y entendimiento especiales para atender su situación. En la actualidad, en comparación con los hombres, las mujeres pakistaníes son más pobres, menos saludables y con menos educación que en 1975. Afrontan obstáculos debido a las escasas oportunidades de educación y capacitación, y además por su limitada movilidad. Según el informe presentado por el Gobierno de Pakistán en la Conferencia Mundial de la Mujer celebrada en Beijing cada vez es más palpable que las mujeres y las niñas de los hogares pobres soportan una proporción desmesurada de la carga de la pobreza y que sufren a raíz de las



estructuras patriarcales opresivas, normas ortodoxas rígidas y asfixiantes costumbres y tradiciones socioculturales⁶. Este PP se dirige en exclusiva a las mujeres y a las niñas, de conformidad con los tres primeros objetivos de la política de habilitación para el desarrollo y con los Compromisos del PMA relativos a la mujer.

8. Se estima que 8,2 millones de niños no reciben educación primaria, de los cuales alrededor de 5,9 millones son niñas. Es probable que la educación de las mujeres produzca los máximos dividendos respecto de cualquier otra inversión disponible para Pakistán⁷. La intervención del PMA ha incrementado los índices de inscripción, asistencia y permanencia en las escuelas⁸. La actividad básica del presente PP será un apoyo del PMA más dirigido a propiciar que las niñas reciban educación primaria.
9. Los altos índices de malnutrición materna, mortalidad materna y malnutrición de los niños menores de cinco años son reversibles con la ayuda de un conjunto de medidas que comprendan información sobre salud reproductiva y nutrición, así como más acceso y aprovechamiento de servicios de salud de buena calidad. La actividad de salud que apoya el PMA se ha sometido a revisión para ajustarla a las directrices de la Junta Ejecutiva y está transformándose en una intervención basada en la nutrición.
10. La CAMR es una nueva actividad elaborada para mejorar la vida de las mujeres rurales pobres mediante la creación de bienes materiales, económicos y sociales sostenibles. Aprovecha los mejores aspectos del Programa de ordenación de los recursos naturales, que se discontinuará. Una característica decisiva de las actividades que apoya el PMA es que incorporan y fomentan la participación de la comunidad. El PMA hará de catalizador para otras intervenciones y promoverá una mayor prestación de asistencia por parte del Gobierno y los donantes para estos distritos seleccionados.
11. El presente PP introduce el concepto de normas mínimas de calidad. La UNESCO y la OMS han elaborado normas mínimas básicas para ayudar a resolver la cuestión de la calidad de los servicios de educación y salud que tanto preocupa al PMA, y a fin de elegir mejor a las escuelas y DASB participantes.
12. El presente programa colabora estrechamente con el Programa de reducción de la pobreza (PRP) del Gobierno. A partir de diciembre de 1999, el Equipo de las Naciones Unidas en el País colabora con el nuevo Gobierno en la elaboración de los seis componentes del PRP: reducir el bajo consumo de calorías; incrementar la matriculación en la enseñanza primaria, con enfoque en las niñas; reducir la mortalidad de los niños pequeños; reducir la mortalidad materna; disminuir la malnutrición infantil; y mejorar el suministro de agua y la sanidad en las zonas rurales. Los asociados de las Naciones Unidas abordaron los primeros cinco de estos componentes. El equipo del Gobierno, encabezado por el Ministro de Educación, Desarrollo de las Mujeres y Bienestar Social, invitó a participar a otros ministros y funcionarios de alto nivel. El PMA intervino en grupos interinstitucionales de las Naciones Unidas a fin de colaborar con el Gobierno de Pakistán en asuntos de educación primaria, malnutrición de los niños y mortalidad de los niños pequeños, y presidió el grupo especializado en bajo consumo de calorías. El resultado es un programa y una estrategia de reducción de la pobreza en el que ha participado el sistema de las Naciones Unidas desde el inicio, que conjuga y coordina el apoyo del sistema en su conjunto, y en especial el del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDG).

⁶ Informe Nacional de Pakistán — Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer, Beijing, septiembre de 1995.

⁷ Banco Mundial, *Improving Basic Education*.

⁸ Informe del PMA, "Apoyo a la Evaluación del Programa de Acción Social - Promoción de educación primaria para niñas en Baluchistán y en la PFNO", PMA, PP - Pakistán, 1998.



13. La promoción de políticas y programas dirigidos a los problemas de las mujeres y los niños pobres que sufren hambre en Pakistán sigue ocupando un lugar prioritario en los planes de la oficina del PMA en el país. El PMA tratará de forjar asociaciones con otros organismos del sistema de las Naciones Unidas y externos a éste. Además, seguirá cumpliendo cabalmente su función de miembro activo del Equipo de las Naciones Unidas en el País, a través de la colaboración, por ejemplo, en la evaluación común del país (CCA) y el UNDAF. Seguirá participando en los grupos temáticos establecidos por iniciativa del Coordinador Residente, como el equipo para la gestión en casos de desastre y el grupo sobre las mujeres y el desarrollo, promoviendo a través de este foro las actividades conjuntas de las Naciones Unidas. Es más, seguirá buscando oportunidades de colaborar con el sistema de las Naciones Unidas y con el Gobierno en las principales iniciativas, como el PRP. También son importantes elementos de la promoción las actividades de difusión con las ONG asociadas y la labor con los medios de comunicación. Estas actividades consumen tiempo del personal, pero se trata de una buena inversión en la creación de amplios sectores bien informados, por ejemplo, de las relaciones entre el hambre y la educación primaria para las niñas. No hay otro organismo tan adecuado para desempeñar esta tarea como el PMA.
14. El PMA avanza hacia un enfoque del seguimiento basado en los resultados. Se han elaborado indicadores para seguir el avance del PP. El PMA además supervisará la situación de la seguridad alimentaria en los distritos seleccionados.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

Recursos y proceso de preparación del programa en el país

15. El PP en curso se ha ampliado y su conclusión está prevista para junio de 2001. El PEP, basado en la política de habilitación para el desarrollo del PMA y en los resultados de la evaluación del PP, fue sometido a consideración de la Junta en octubre de 1999. En el primer semestre de 1999 el PMA participó con los asociados del sistema de las Naciones Unidas en la preparación de un proyecto de CCA. El Equipo de las Naciones Unidas en el País, dirigido por el Coordinador Residente de las Naciones Unidas, aplazó la ultimación de la CCA y la preparación del UNDAF para Pakistán, debido a que el nuevo Gobierno (octubre de 1999) estaba estableciendo un nuevo plan de desarrollo que abarca de julio de 2000 a junio de 2003. Se revisarán extensamente los siguientes ciclos de los programas de los organismos del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDG) en el ámbito del UNDAF, comenzando con la CCA en 2001. La preparación para el UNDAF de Pakistán se iniciará en 2002. El UNDAF comprenderá el período que se inicia en enero de 2004. Por ende, este programa en el país corresponde al período intermedio, que va de julio de 2001 a diciembre de 2003.
16. Después que la Junta Ejecutiva aprobara el PEP en octubre de 1999, la oficina en el país —en colaboración con la contraparte federal del PMA, el Ministerio de Alimentación, Agricultura y Ganadería (MinFAL)— comenzó a trabajar en este PP. El MinFAL organizó a lo largo de este proceso una serie de consultas con los ministerios federales interesados. El PMA consultó ampliamente con otros organismos de las Naciones Unidas —en especial con el UNICEF, la UNESCO, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) y la Organización Mundial de la Salud (OMS)—, así como con una serie de posibles ONG asociadas. Entre las medidas más positivas de este proceso de consulta se celebró una serie de reuniones provinciales (en las cuatro provincias y en Jammu y Cachemira) con las dependencias de planificación y desarrollo, otras dependencias pertinentes y los asociados



en la ejecución. Se discutieron la política de habilitación para el desarrollo del PMA y sus consecuencias (en especial respecto a la canalización de la ayuda a las zonas donde hay mayor inseguridad alimentaria). Las autoridades de las provincias acogieron con beneplácito este enfoque y se decidió a qué distritos se destinaría la ayuda.

17. El proyecto de PP se presentó a las misiones diplomáticas de Islamabad y se finalizó con el Gobierno.
18. El valor total de este PP es de 8 millones de dólares EE UU anuales, de conformidad con las proyecciones de los recursos establecidas en el Plan Estratégico y Financiero (2000-2003). La primera actividad requiere 9.272 toneladas de aceite comestible por un valor de 7,8 millones de dólares EE UU durante el periodo de 30 meses del PP. La segunda actividad requiere 5,750 toneladas de aceite comestible por un valor de 5 millones de dólares EE UU; y la tercera actividad requiere 36.300 toneladas de trigo por un valor de 7,2 millones de dólares EE UU. La actividad complementaria de este PP, ligada a la primera actividad, necesitaría otras 7.750 toneladas de aceite comestible por un valor de 6,4 millones de dólares EE UU. Además de estas actividades de desarrollo, en 2001 el PMA está proporcionando raciones alimentarias de urgencia a cerca de 60.000 refugiados afganos recién llegados a Pakistán. Esta operación de urgencia (OU) 10043.0 (nº de WIS anterior 6321.00) proporciona 12.400 toneladas de ayuda alimentaria por un valor de 4,9 millones de dólares EE UU. Durante la redacción de este documento es manifiesta la sequía que por segundo año consecutivo asola algunas zonas de Baluchistán, el Punjab Meridional y Sindh. El PMA está preparado para llevar ayuda de urgencia por la sequía a la población más vulnerable de esas zonas, si fuera necesario.

Actividad 1 – Asistencia para la educación primaria de las niñas

Enfoque estratégico

19. La falta de oportunidades sociales y de educación es parte intrínseca de la pobreza⁹. En Pakistán, el crecimiento económico sostenido y la reducción de la pobreza dependerán cada vez más del avance del desarrollo humano... la educación de las niñas es el elemento más deficiente de la estrategia de desarrollo humano de Pakistán¹⁰. La Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social reforzó la función decisiva de la educación en la reducción de la pobreza y el sostenimiento del desarrollo.
20. Al concentrarse en la educación para las niñas el PMA aborda una cuestión crítica para el desarrollo en Pakistán. La pobreza, en su sentido más amplio y acaso verdadero, es la privación de oportunidades. Hoy en día, alrededor del 30% de los pakistaníes son pobres por sus ingresos, mientras que casi el 50% carece de las oportunidades básicas. La mayor parte de los pobres en Pakistán son mujeres rurales. Cerca del 72% de ellas, en comparación con el 47% de los hombres, carecen de formación¹¹. La pobreza es la principal razón de que los niños no vayan a la escuela o abandonen los estudios¹². En las familias pobres se privilegia la educación de los hijos varones, que son el potencial sostén económico.

⁹ PNUD, 1998. Informe sobre el desarrollo humano en Asia meridional.

¹⁰ Informe de Desarrollo del Banco Mundial, 1995. Evaluación de la pobreza en Pakistán.

¹¹ Mabub ul Haq, febrero de 1999. *A Profile of Poverty in Pakistan*. Centre for Human Development-PNUD.

¹² Instituto de políticas de desarrollo sostenible, 1999. *An Overview of Basic Education under the Social Action Plan in Pakistan*.



21. El PMA afinará su actual estrategia a fin de incrementar la inscripción, mejorar la asistencia y reducir el índice de abandono de los estudios de las niñas en las escuelas primarias seleccionadas. Estos mismos objetivos se reflejan en el nuevo PRP del Gobierno. Ese programa se propone acelerar la inscripción, concentrándose en las niñas, a través de un conjunto de estrategias como la promoción, la movilización social, una mejor formación para los maestros y una reducción de los costos familiares de la educación. Los alimentos, como elemento "propiciador", se han determinado como una de las principales estrategias para llevar a las niñas a la escuela.
22. La ayuda alimentaria es eficaz para incrementar la inscripción y la asistencia¹³. El PP se concentrará en estos objetivos para las niñas, cuya ausencia en las escuelas de Pakistán es desmesurada. Esto ayudará al Gobierno a proporcionar la educación primaria universal para 2010¹⁴. No todos los problemas del sector de la educación se pueden resolver a través de la ayuda alimentaria. Las autoridades federales y provinciales, así como otros participantes pertinentes, han de ocuparse de las deficiencias de gestión, plan de estudios y de los materiales didácticos.
23. El informe de evaluación del PP reconoció la eficacia de la ayuda alimentaria para llevar a las niñas a la escuela primaria. Pero una vez alcanzado este objetivo, era necesario asegurar que la educación cumpliera ciertas normas de calidad. Para tratar este asunto, las escuelas se seleccionarán de conformidad con los criterios mínimos básicos establecidos por la UNESCO para Pakistán.
24. Esta actividad se ocupa de la segunda prioridad del desarrollo del PMA, está en plena conformidad con los Compromisos del PMA relativos a la mujer¹⁵, y se dirige en exclusiva a las niñas.

Análisis del problema

25. En Pakistán las mujeres son vulnerables a la pobreza económica, social y psicológica. La pobreza económica obedece a la falta de bienes y a la escasa dotación de recursos humanos. La pobreza social consiste en la incapacidad de una sociedad de aceptar la igualdad de las mujeres, así como sus derechos económicos, políticos y culturales, mientras que la pobreza psicológica deriva del sometimiento de las mujeres a los dictados de las costumbres y la tradición, que las priva del dominio de sus propias vidas. Una revisión de los acontecimientos desde la Conferencia sobre las Mujeres celebrada en Nairobi¹⁶ pone de relieve los sectores donde interesa reducir la desigualdad en el acceso de las mujeres a la educación y la capacitación. Los principales problemas de la educación primaria de las niñas que se han determinado son la pobreza, la falta de movilidad de las niñas, sus altos índices de abandono de los estudios y el ausentismo de los maestros¹⁷.

Los índices de alfabetización e inscripción de Pakistán son de los más bajos del

¹³ PMA, 23 de octubre de 1995, "Directrices prácticas para la ayuda del PMA en la enseñanza" (documento SCP/15/INF/3).

¹⁴ *Pakistan 2010 Programme*, 1998. Gobierno de Pakistán, Ministerio de Planificación y Desarrollo.

¹⁵ PMA, 1995. Compromisos relativos a la mujer.

¹⁶ Tercera Conferencia Mundial sobre la Mujer, 1985. Nairobi.

¹⁷ Informe nacional de Pakistán, septiembre de 1995. Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer, Beijing.



mundo.

- El 76% de la población femenina adulta es analfabeta.
- Hay 8,2 millones de niños que no van a la escuela, de los cuales 5,9 millones son niñas.
- El 75% de las niñas rurales abandonan la escuela a nivel de primaria.
- A los 12 años de edad, sólo el 3% de las niñas rurales sigue asistiendo a clase, en comparación con el 18% de los niños.
- El 57% de las niñas en edad de cursar la enseñanza primaria asiste a clase, en comparación con el 89% de los niños.
- Los índices de participación de las niñas en todos los niveles son inferiores a los de los niños.

Objetivos y resultados previstos

26. El objetivo a largo plazo de esta actividad es promover la educación primaria para las niñas en las zonas donde hay inseguridad alimentaria, e incrementar el índice de alfabetización de las niñas en general. Este objetivo se alcanzaría concentrando las actividades en las zonas donde hay índices de inscripción y permanencia muy bajos.
27. Al fomentar que las niñas y sus padres consideren normal y aceptable la asistencia de aquellas a la escuela esta actividad puede contribuir al cambio social abordando el problema de la movilidad de las mujeres en las comunidades tradicionales y conservadoras. La movilidad es una condición previa de toda intervención dirigida a la transformación de la situación socioeconómica de las mujeres. La ayuda alimentaria se utilizaría para favorecer el interés y la permanencia de las niñas en la educación primaria, primer paso del desarrollo. Los efectos previstos de esta actividad son:
- el incremento de los índices de inscripción, asistencia y permanencia en las escuelas primarias para niñas, escogidas en las zonas seleccionadas.
28. Los resultados previstos serían:
- Las 44.000 niñas ya inscritas en las 1.800 escuelas elegidas de las zonas seleccionadas recibirán la ración mensual para llevar a casa de una lata de cuatro litros de aceite comestible, durante el periodo de 30, meses por permanecer en la escuela.
 - Otras 100.000 niñas se inscribirán en esas escuelas y recibirán la misma ración para llevar a casa a lo largo del periodo de 30 meses.

Participantes y beneficios previstos

29. Las familias mencionan con frecuencia como motivo de no mandar a sus hijos a la escuela que no se lo pueden permitir, así como la necesidad de que los niños ayuden con las labores domésticas¹⁸. Se propiciará que las niñas de estas familias de los distritos seleccionados asistan y permanezcan en la escuela. Se prevé que la actividad llegué a 1.800 escuelas de estos distritos, que además admitan a otras 100.000 alumnas en el plazo de tres

¹⁸ Instituto de políticas de desarrollo sostenible, 1999. *An Overview of Basic Education under the Social Action Plan in Pakistan.*



años. El PMA ayudará a mantener a esas niñas en la escuela, que de otra manera abandonarían los estudios debido a la pobreza y a las limitaciones sociales.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

30. En Pakistán, cerca de un tercio de la población (45 millones de personas) carece de suficientes alimentos. Se trata de una situación crónica. No pueden producir los alimentos que necesitan ni tienen un ingreso mínimo, necesario para comprarlos. En promedio, los hogares pobres gastan más de lo que ganan, incurren en deudas que limitan todavía más su capacidad de eludir la trampa del hambre. El ingreso per cápita de un hogar pobre equivale al 30% del de un hogar no pobre¹⁹. Los pobres asignan menos del 2% a sus gastos en educación y atención médica. Debido al sesgo en favor de la escolarización de los niños, casi no queda nada para las niñas, aunque la familia quisiera darles una educación.
31. La ración mensual del PMA para llevar a casa, de cuatro litros de aceite vegetal, es un comestible básico de la alimentación incluso de las familias más pobres de Pakistán. Tiene un costo local de alrededor de 3,5 dólares EE UU, mientras que el ingreso medio de una familia pobre es de 33 dólares EE UU al mes²⁰. Numerosos hogares ganan mucho menos. El valor económico del aceite para los beneficiarios es considerable y contribuye a compensar el gasto de mandar a las niñas a la escuela. El aceite puede estar reforzado con vitamina A.

Estrategia de ejecución

32. La actividad se concentrará en las escuelas primarias para niñas de zonas donde hay inseguridad alimentaria y los índices de inscripción están por debajo de la media nacional. Se utilizará el aceite comestible a fin de permitir a las niñas de familias pobres asistir a la escuela. Durante el ciclo escolar de nueve meses, las niñas recibirán una lata de aceite de cuatro litros al mes, siempre que asistan a clases por lo menos 20 días del mes. Los asociados en la ejecución serán las dependencias de educación de las provincias.
33. La UNESCO ha proporcionado una lista de "Requisitos mínimos para las escuelas primarias rurales de Pakistán", a fin de asegurar que el PMA no esté atrayendo a las niñas hacia escuelas que no cumplen los requisitos. Entre éstos están la disponibilidad de edificios adecuados, maestros cualificados y materiales didácticos, letrinas y agua potable.
34. El 90% de las escuelas primarias del gobierno no tiene agua ni servicios sanitarios, y más del 50% carece de techo o de tapia. Aunadas a las limitaciones culturales para la movilidad de las niñas, estas condiciones repercuten negativamente en la inscripción de las mismas. El PMA promoverá entre las autoridades federales y de las provincias que no falte la infraestructura básica, según lo indicado y formulado por la UNESCO. El PMA utilizará la modalidad de alimentos por trabajo (APT) del CAMR en las actividades con los asociados a fin de proporcionar agua potable, letrinas y tapias.
35. El aceite comestible se entregará al MinFAL en Karachi, donde lo recogerán las dependencias de educación de las provincias, que dispondrán su transporte a las zonas del proyecto para entregarlo a los beneficiarios.

Apoyo, coordinación y procedimientos de seguimiento y evaluación

36. Esta actividad constará de tres componentes principales:

¹⁹ Mabub ul Haq, febrero de 1999. *A Profile of Poverty in Pakistan*. Centre for Human Development-PNUD.

²⁰ Ibid.



- ayuda alimentaria a fin de incrementar los índices de inscripción, asistencia y permanencia;
 - establecimiento de vínculos con el sistema de información de administración de la educación (SIAE) en el ámbito de las provincias; y
 - participación de las comunidades en el ámbito de las aldeas.
37. El PMA trabajará con la UNESCO, UNICEF y los donantes del Programa de Acción Social (PAS)²¹ a fin de fortalecer la participación de la comunidad y promover una mejor utilización del SIAE, necesario para registrar y analizar los índices de abandono y permanencia en las escuelas que reciban ayuda del PMA. Las visitas regulares a la zona por parte de los supervisores del PMA deberían promover la cooperación con las organizaciones de la comunidad existentes y las asociaciones de padres de familia y maestros, a fin de que den apoyo a la educación primaria. Se forjarán asociaciones con UNICEF a fin de promover estrategias complementarias orientadas a incrementar la participación de las escuelas primarias para niñas de los distritos donde haya programas de ambas organizaciones.
38. Esta actividad requiere 9.272 toneladas de aceite comestible por un periodo de 30 meses, con un costo de alrededor de 7,8 millones de dólares EE UU. El Gobierno aportaría cerca de 13 millones de dólares EE UU. Esta cantidad representa el gasto en rubros como los salarios de los maestros, el mantenimiento de las instalaciones escolares, materiales para las escuelas y costos de transporte.

Actividad complementaria

39. El programa en el país 2001-2003 para Pakistán se propone que 100.000 niñas más asistan a las escuelas primarias rurales en un periodo de tres años. Si hubiera más recursos disponibles sería posible admitir a otras 84.000 niñas, para contribuir al objetivo establecido en el Programa de reducción de la pobreza (PRP) del Gobierno de Pakistán, elaborado con la colaboración del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDG). El PRP se propone acelerar la inscripción, con especial atención a las niñas. Se han especificado los alimentos como factor “propiciador” que constituye una de las principales estrategias para llevar a las niñas a la escuela. Con este apoyo adicional, se sumarían a los resultados previstos del programa en el país:
- una ración mensual para llevar a casa de una lata de cuatro litros de aceite comestible durante el periodo de 30 meses, para las 36.000 niñas ya inscritas en las 1.500 escuelas escogidas en las zonas seleccionadas, a fin de que permanezcan en clases;
 - la misma ración para llevar a casa en el periodo de 30 meses para otras 84.000 niñas que se inscribirán en esas mismas escuelas.
40. La ejecución de actividades complementarias dependerá de la disponibilidad de financiación bilateral o multilateral dirigida adicional. Todos los recursos del PMA dependen de las contribuciones voluntarias de los donantes.
41. Para llegar a otras 120.000 niñas que asisten a la escuela se requerirán 7.750 toneladas de aceite comestible durante 30 meses, con un costo de alrededor de 6,4 millones de dólares EE UU. La aportación del Gobierno sería de cerca de 10 millones de dólares EE UU, cantidad para cubrir los salarios de los maestros, el mantenimiento de las

²¹ Los principales donantes de fondos son el Banco Mundial, el Banco Asiático de Desarrollo, la Unión Europea y los gobiernos de Canadá, los Países Bajos, Noruega y el Reino Unido.



instalaciones escolares, los suministros para las escuelas y los costos de transporte y almacenamiento.

Actividad 2 — Promoción de la maternidad segura

Enfoque estratégico

42. La falta de salud y la malnutrición entre las mujeres y los niños es un problema grave y común en todo Pakistán. Esta actividad tiene por objeto hacer frente a las necesidades especiales de nutrición y relacionadas con ésta de las mujeres gestantes y lactantes y de sus hijos pequeños, así como invertir en capital humano mediante la sensibilización de los beneficiarios sobre cuestiones de salud. La actividad se está reestructurando a fondo, de conformidad con las recomendaciones presentadas en la evaluación del PP: se ha afinado la selección de beneficiarios, se ha reducido el número de DASB y sólo se seleccionará a las que proporcionen servicios de buena calidad, según los criterios mínimos básicos (estipulados por la OMS) de los servicios disponibles. Se han establecido vínculos con otros asociados para fortalecer y mejorar el repertorio de información de salud. Esta actividad seguirá utilizando aceite comestible por sus buenos resultados en cuanto a la asistencia de las mujeres gestantes y lactantes pobres a las DASB públicas, para recibir atención pre y postnatal.
43. La lata de aceite que permite a las mujeres acudir a las DASB y, por lo tanto, permite tratar un conjunto de problemas de salud relacionados con la nutrición, no resuelve adecuadamente otros aspectos de la malnutrición. Por esto, se emprenderá una intervención piloto de nutrición de 18 meses de duración, con alimentos compuestos enriquecidos, que en un principio consistirán en una mezcla de trigo y soja. Esta intervención coincidirá con la presente actividad. Si da buenos resultados, se ampliará para toda la actividad, y puede que sea necesario revisar el presupuesto y sustituir el aceite comestible por un alimento compuesto adecuado. Se está buscando financiación para dar apoyo técnico y de ONG a esta iniciativa. Esta actividad apoya al PRP del Gobierno en la reducción de la mortalidad materna y la malnutrición infantil.
44. Esta actividad se ocupa de las prioridades de desarrollo primera y segunda del PMA. Acata los Compromisos del PMA relativos a la mujer y atiende en exclusiva a mujeres y niños de pecho.

Análisis del problema

45. La última encuesta nacional sobre nutrición²² reveló que el 45% de las mujeres gestantes y lactantes estaban anémicas, el 10% agudamente. Otra encuesta nacional de salud más reciente y limitada arroja índices semejantes²³. Es más, el 28% de las mujeres gestantes y el 45% de las mujeres lactantes ingieren menos del 70% del consumo necesario para ellas de calorías. En Pakistán, más de 5 millones de mujeres quedan encinta anualmente, de las que 30.000 mueren por causas relacionadas con el embarazo o el parto, y otras 600.000 padecen complicaciones o discapacidades permanentes. El índice de mortalidad materna es de 340 casos por cada 100.000 nacidos vivos (hasta 760 muertes en algunos de los distritos más pobres), cifra alarmantemente elevada en comparación con el promedio de los países desarrollados, de 3 bajas por cada 100.000 nacidos vivos²⁴. De las principales cinco causas

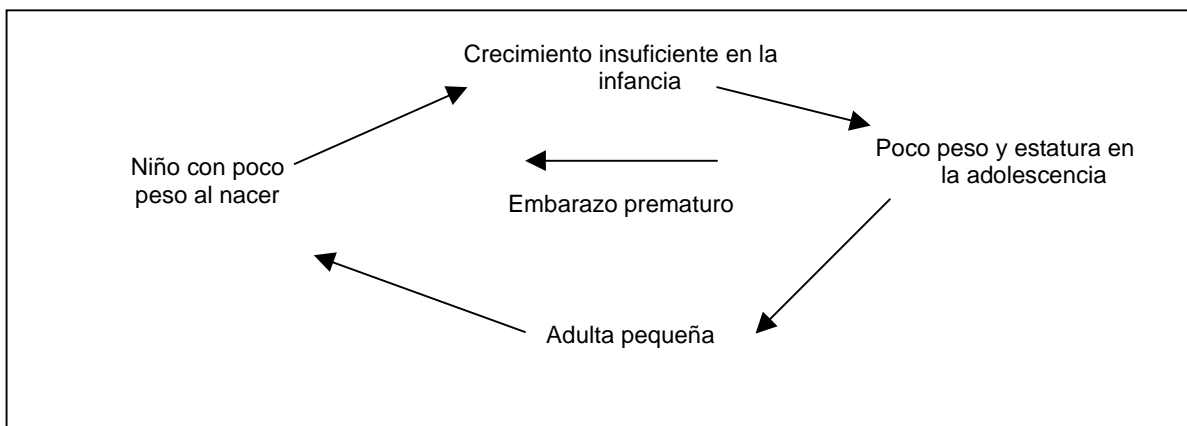
²² Encuesta Nacional de Nutrición de Pakistán, 1988. Instituto Nacional de Salud.

²³ Encuesta Nacional de Nutrición de Pakistán, 1996. Consejo de Investigación Médica de Pakistán.

²⁴ Foro Nacional de Pakistán sobre las Mujeres, 1997. *Women's Health in Pakistan*.



de la mortalidad materna, tres se relacionan directamente con la nutrición. Otro importante factor causante de la malnutrición materna es el efecto de demasiados embarazos muy seguidos. El agotamiento de los recursos fisiológicos de la mujer incrementa el riesgo de dar a luz niños con poco peso al nacer, lo que a su vez se convierte en un ciclo intergeneracional de malnutrición y falta de salud, con enorme costo para la sociedad desde el punto de vista de la disminución de la capacidad mental y física, la pérdida de productividad y los riesgos para la supervivencia en general de las familias.



46. Pese a ser casi autosuficientes en producción de alimentos, más de uno de cada cuatro lactantes nacen con poco peso (menos de 2,5 kilogramos), cifra que no se ha modificado desde 1979²⁵. Esto obedece principalmente a la malnutrición y la anemia maternas. Más del 38% de los niños menores de 5 años están malnutridos. El índice de mortalidad infantil es muy elevado, corresponde a 105 muertes por cada 1.000 nacimientos. Las estadísticas recientes revelan que más del 45% de la mortalidad de niños menores de 5 años ocurre durante el primer mes de vida. Estas muertes se deben sobre todo a la falta de salud y la malnutrición materna, así como a la deficiente vacunación con toxoide del tétanos a las mujeres gestantes (58%)²⁶, y a complicaciones durante el parto. La mortalidad de niños menores de 5 años es 70% más elevada entre los hijos de mujeres que no recibieron la vacuna antitetánica ni atención durante el parto que la de los niños cuyas madres recibieron estos servicios²⁷. Se ha documentado que la malnutrición crónica se inicia en la primera infancia y obedece a malos hábitos alimenticios. La mayor parte de las muertes maternoinfantiles se debe a razones susceptibles de evitarse mediante técnicas médicas simples, atención prenatal, información y mejor acceso a los servicios de salud. Las parteras tradicionales que no han recibido capacitación y atienden el 80% de los partos en Pakistán, no están en condiciones de suministrar estos servicios.
47. La ayuda alimentaria como medio para promover la utilización de los servicios de atención médica maternoinfantil y crear conciencia sobre la vida y la salud familiar representa el primer paso en la atención de las críticas necesidades de fomento de los recursos humanos en estos grupos más vulnerables de las comunidades pobres.

²⁵ UNICEF, 1998. *Situation Analysis of Women and Children in Pakistan*.

²⁶ Instituto Nacional de Salud, 1997. Federal EPI/CDD Cell.

²⁷ Encuesta Demográfica de Salud de Pakistán, 1992.



Objetivos y resultados previstos

48. El objetivo global de esta actividad consiste en mejorar la salud maternoinfantil en las zonas seleccionadas a través del fomento de la maternidad segura. Los efectos previstos son:
- incremento de la asistencia de las mujeres gestantes a los centros públicos de salud para recibir servicios de atención para la salud reproductiva;
 - promoción de la aplicación de vacunas específicas para madres e infantes;
 - fomento de prácticas benéficas mediante educación sanitaria, que comprenda nutrición materna, utilización de obstetras capacitadas, amamantamiento, planificación familiar y buenas prácticas de destete.
49. Los resultados previstos son:
- A lo largo del periodo del PP, 388.500 mujeres gestantes y lactantes acudirán a los centros de salud (DASB) y recibirán una lata de cuatro litros de aceite comestible en cada una de las cuatro visitas principales.
 - Se proporcionará raciones de alimentos compuestos enriquecidos a 4.000 mujeres gestantes.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

50. Esta actividad utiliza un producto de gran valor: aceite comestible enriquecido con vitamina A. Se calcula que el aceite aporta alrededor de 200 calorías diarias a la alimentación de las mujeres gestantes. Su utilización doméstica por parte de casi todos (el 94%) los beneficiarios²⁸ demuestra la aceptación como sustituto del *ghee*, producto adquirido comúnmente por la mayor parte (96%) de los hogares rurales.
51. Un importante problema de la alimentación de las mujeres gestantes en Pakistán es el escaso consumo de calorías²⁹. Se demostró que con asesoría adecuada, las mujeres gestantes pobres podían incrementar su consumo de calorías con los alimentos disponibles en sus hogares, pero que seguía habiendo un déficit de 700 calorías en la alimentación de más de la mitad de las mujeres estudiadas. La lata de aceite hace que las mujeres acudan a las DASB, pero sólo trata indirectamente el problema de la malnutrición. Para hacer una aportación más directa a la nutrición, el aceite podría sustituirse por alimentos compuestos enriquecidos, cuya probabilidad de distribución entre toda la familia es menor. Antes de que pueda llevarse a cabo un cambio de producto en general, la intervención piloto de nutrición tiene que confirmar: i) la aceptación; ii) el valor propiciatorio del nuevo producto, y iii) las repercusiones de los alimentos compuestos enriquecidos en el estado de nutrición de las mujeres y sus hijos.

Estrategia de ejecución

52. El PMA seguirá utilizando aceite comestible para alentar la asistencia de las mujeres gestantes y lactantes a las DASB del Gobierno selectas. Se dará una lata de aceite por cada visita de las dos prenatales y las dos postnatales requeridas. Durante las dos primeras se aplican vacunas contra el tétanos, y se imparte información sobre maternidad segura y

²⁸ Informe del PMA, 1998. "Support to Social Action Programme Assessment. Assessment of Primary Health Care", oficina del PMA en Pakistán.

²⁹ Mothercare/Manoff/ Asia Foundation, 1998. *Taking Charge - What Families In Pakistan Can Do To Improve Health Of Mothers And Children.*



salud reproductiva. Esta misma información se repite en las visitas postnatales y se aplican a los lactantes las vacunas antituberculosa (BCG), antipolio y contra la difteria, el tétanos y la tosferina (DPT1). Las beneficiarias además recibirán tabletas de hierro y ácido fólico gracias a una iniciativa conjunta del Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional (CIDA) y el PMA destinada a proporcionar a las mujeres vulnerables los micronutrientes básicos. Se ha establecido un acuerdo de colaboración con UNICEF, que también recibe del CIDA tabletas de hierro, y la Fundación Asia para impartir capacitación y evaluar las repercusiones. Las dependencias de salud de las provincias serán los principales asociados en la ejecución de esta actividad.

53. La evaluación del PP reveló dos problemas principales en esta actividad. Primero, un suministro insuficiente y errático de aceite y un seguimiento inadecuado por parte del PMA y del Gobierno. El otro problema fue la vaguedad de la información de salud presentada por la visitadora sanitaria y la mala calidad de los servicios de salud proporcionados. Para resolver el primer problema habrá que reducir más el número de distritos participantes a una cifra más fácil de administrar (de los 80 distritos de 1997 a 50 distritos en 1999 y a 34 previstos para el periodo 2001-2003), a la vez que se incremente el número de DASB participantes en los distritos seleccionados. Para atender el segundo problema se seleccionarán los DASB a partir de los criterios de disponibilidad básica de servicios mínimos establecidos por la OMS, tomando en cuenta la realidad rural de Pakistán. Para mejorar la calidad del repertorio de información de salud, el PMA está colaborando con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), que está planificando un conjunto de servicios integrados de salud reproductiva (SISR) con el Gobierno en ocho distritos. Este repertorio comprende capacitación para las visitadoras sanitarias en técnicas de asesoría y campañas de sensibilización para la comunidad, según figura en el documento del proyecto del FNUAP.
54. La actividad básica de salud de la intervención piloto se modificará en tres aspectos:
- **el alimento básico:** se sustituirá el aceite comestible por un alimento compuesto enriquecido (al principio harina de trigo con soja), cuyo aporte se calcula en 1.200 calorías diarias para las mujeres gestantes y lactantes y sus niños de pecho;
 - **calendario de entrega:** la ración de harina de trigo con soja se repartirá mensualmente en las DBAS a lo largo de 12 meses, a partir del tercer mes de gestación;
 - **comercialización social:** además del repertorio de información de salud, debería realizarse una vigorosa campaña para los beneficiarios con información sobre la utilización adecuada de la harina compuesta, recetas y promoción del alimento compuesto como complemento especial para las mujeres gestantes y lactantes a fin de reducir al mínimo su distribución entre la familia.
55. La actividad piloto duraría un mínimo de 18 meses. Después de una evaluación se decidirá el producto alimentario más adecuado para otra actividad futura de salud.

Participantes y beneficios previstos

56. Las personas que pueden permitírsele se atienden en clínicas privadas. Los pobres asisten a las DBAS. Esta actividad se dirige a este sector. Todas las mujeres gestantes que asisten a las DBAS selectas podrán recibir ayuda alimentaria. No es conveniente pretender una selección mayor ya que impondría una carga indebida al personal de las DBAS y crearía conflictos entre éste y la comunidad. Si bien las mujeres gestantes y lactantes son las principales beneficiarias, los beneficios directos e indirectos se extienden a sus familias. Los cambios positivos en las prácticas de atención sanitaria benefician a la comunidad en su conjunto. Los beneficios de terminar con el círculo intergeneracional del hambre están



bien documentados³⁰. La falta de salud y una mala nutrición reducen la capacidad productiva de las mujeres, actualmente subestimada y desaprovechada. Mejorar el potencial de salud y productivo de las mujeres en Pakistán desempeñará una vital función en todos los aspectos del desarrollo, comprendido el potencial de crecimiento económico.

Apoyo, coordinación y procedimientos de seguimiento y evaluación

57. El FNUAP impartirá la capacitación técnica para las visitadoras en el ámbito de su conjunto general de SISR. Los materiales de formación sanitaria y para la ejecución del programa proporcionados por el PMA a las visitadoras sanitarias se revisarán para darles mayor eficacia. El PMA y el FNUAP inicialmente colaborarán en cinco distritos. El PMA está tratando de ampliar su colaboración con el programa de divulgación de las visitadoras sanitarias a fin de difundir la información decisiva de salud en los distritos seleccionados por el PMA.
58. Los asociados en la ejecución siguen siendo las dependencias de salud de las provincias, en coordinación con las dependencias provinciales de planificación y desarrollo. El PMA seguirá colaborando estrechamente con otros organismos de las Naciones Unidas, como el FNUAP, UNICEF y la OMS, y seguirá reforzando su colaboración con las ONG cuya labor en objetivos semejantes es eficaz, como la Fundación Asia. El personal del PMA y los funcionarios de salud de los distritos darán seguimiento de rutina a la actividad, con apoyo analítico de la Oficina en el país de Islamabad. Se establecerán vínculos con el Sistema de información de administración sanitaria (SIGS) en el ámbito de las provincias, para poder dar seguimiento a los indicadores seleccionados y a la asistencia a los centros que cuenten con apoyo del PMA.
59. Esta actividad requiere 5.750 toneladas de aceite comestible para 30 meses y 540 toneladas de harina compuesta de trigo y soja, por un costo total de unos 5 millones de dólares EE UU. El Gobierno aportaría alrededor de 14,1 millones de dólares EE UU, para pago de salarios, mantenimiento de los centros de salud, suministros médicos, transporte y costos de almacenamiento.

Actividad 3 — Creación de activos para las mujeres rurales

Enfoque estratégico

60. La pobreza está muy arraigada en el Pakistán rural, afecta negativamente a la vida de la mayoría de la población, en particular a las mujeres y los niños. Las mujeres rurales se ven obligadas a vivir de un medio ambiente en extremo frágil. Están atrapadas en una lucha interminable por la supervivencia, con poco acceso a agua potable, poca o ninguna educación y sin que su opinión se tome en cuenta en las decisiones. La inseguridad alimentaria, la falta de infraestructura y la falta de oportunidades de desarrollo y económicas significan que las mujeres rurales vivan en la privación, carezcan de bienes personales y tengan apenas esperanza de mejorar sus vidas. Las iniciativas de desarrollo centrales a menudo no las toma en cuenta, lo que agrava más todavía su privación.
61. La CAMR se concentra en la creación y conservación de bienes materiales, económicos y sociales sostenibles para las mujeres rurales y sus familias, de conformidad con la política del PMA expresada en los Compromisos relativos a las mujeres y con sus prioridades en materia de desarrollo. Esta actividad crea oportunidades de empleo y de

³⁰ Seminario del PMA - Universidad de las Naciones Unidas (UNU), 1997. *Ending the Hunger Inheritance*. Roma.



ganar ingresos a través de APT, apoya la creación de recursos humanos a través de actividades de alimentos para la capacitación (APC) y contribuye a mitigar las consecuencias de las catástrofes naturales en las zonas seleccionadas. Se dirige a las necesidades prácticas y estratégicas de las mujeres rurales pobres a fin de reducir su carga de trabajo y les permite tener acceso a los servicios sociales tan necesarios. Esta actividad se adapta bien al PRP del Gobierno y se ocupa de la tercera prioridad de desarrollo del PMA.

62. El PMA y otros organismos cada vez han venido concentrándose más en la participación comunitaria y en una mayor intervención de las mujeres en los proyectos de desarrollo. Esto contribuyó a establecer las organizaciones de la comunidad que ofrecen un ámbito culturalmente aceptable para que las mujeres expresen sus necesidades e inquietudes. Las organizaciones de mujeres que se han formado recientemente servirán de punto de partida para la actividad de CAMR. Una mayor participación de la comunidad debería asegurar la sostenibilidad a largo plazo y crear un sentimiento de apropiación entre los beneficiarios.

Análisis del problema

63. Los distritos seleccionados tienen una productividad muy baja, escasez de agua, recursos naturales degradados y pocas o ningunas oportunidades de empleo. La infraestructura es mala o no existe, y a menudo no hay servicios disponibles de educación ni de salud. La movilidad de las mujeres está limitada por las tradiciones culturales y sociales, que varían según la edad y la condición socioeconómica de la familia. Las mujeres y las niñas de estas zonas sufren una triple desventaja: viven en condiciones naturales difíciles, padecen los sesgos sociales y culturales y soportan el gran peso del trabajo doméstico y la producción con escaso apoyo. Ellas y sus familias viven de los escasos recursos naturales, y el medio ambiente degradado a menudo supone largas horas de recorrido a pie para recoger leña, agua y forrajes.

Objetivos y resultados previstos

64. El objetivo a largo plazo es mejorar el nivel de vida de las mujeres rurales y reducir su carga de trabajo.
65. Las mujeres obtendrían acceso efectivo a los servicios sociales básicos. La actividad también incrementaría la accesibilidad a los mercados. Mejorar la disponibilidad y almacenamiento de agua evitaría a las mujeres caminar durante largas horas en busca de agua potable, cuya disponibilidad se relaciona directamente con la salud y la higiene de la familia.
66. Las actividades darían oportunidades a las mujeres de incrementar los ingresos de la familia y mejorar la seguridad alimentaria de sus hogares mediante la participación en las actividades de APT y generación de ingresos, como pequeñas empresas, planes de ahorro y ganadería y avicultura. Las actividades de APT permitirían a las mujeres participar en clases de alfabetización para adultos y aprovechar otras oportunidades de capacitación. Todas estas actividades contribuyen a la emancipación de las mujeres.
67. Los efectos sociales previstos comprenden fortalecer la creación de las organizaciones de mujeres existentes, mujeres y niñas con mejor formación, y el efecto de demostración de las mujeres con mayor dominio de sus vidas. Esto mejoraría a fin de cuentas la condición social de las mujeres en las comunidades seleccionadas.
68. Los resultados previstos son:
- la colaboración en la creación de bienes materiales, económicos y sociales para las mujeres rurales pobres y sus familias



- el suministro y acceso fácil para las mujeres rurales a los recursos naturales y a los servicios sociales necesarios
 - el fortalecimiento de la función de las mujeres rurales pobres en la toma de decisiones.
69. Esta actividad generaría productos materiales palpables, como la construcción de depósitos de agua o estanques, letrinas y tapias (también en las escuelas primarias para niñas), presas de regulación y canales, caminos y carreteras de comunicación y lotes de madera. En cuanto a los productos económicos, la CAMR proporcionaría oportunidades diversas para obtener ingresos y actividades de APT, así como planes de crédito con cupones para alimentos. Para generar los fondos para los planes de crédito, las mujeres participantes recibirán cupones para alimentos a fin de comprar los alimentos necesarios para el hogar. Parte del dinero normalmente gastado en alimentos podría destinarse al plan de crédito, administrado por el grupo de mujeres o por una ONG.
70. En el Anexo C figura una lista indicativa de los productos previstos. Pero cabe señalar que las actividades actuales en curso y los resultados de su respectivo desenvolvimiento estarán sujetos a las prioridades definidas por las organizaciones de mujeres.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

71. Las comunidades de los distritos seleccionados no logran satisfacer las necesidades de alimentos de sus familias³¹. El PMA, a través de actividades de APT, ayudaría a las comunidades a satisfacer las necesidades de consumo y a emprender actividades de construcción de infraestructura según lo especifiquen las mujeres rurales. El PMA aportaría los salarios diarios en forma de cupones para alimentos, que las participantes en el proyecto pueden utilizar para obtener productos alimentarios básicos en los comercios cercanos participantes. Esto contribuiría a los recursos alimentarios generales del hogar durante la fase de ejecución de estas actividades. También se utilizarían cupones para alimentos en apoyo a las actividades de APT.
72. Anteriormente se han financiado los cupones para alimentos mediante la transferencia de trigo del PMA al MinFAL en Karachi. A su vez, el MinFAL suministraba al PMA el equivalente al valor del c.i.f. (costo, seguro y flete) de la entrega. En el futuro, el PMA propone utilizar esta opción o bien vender el trigo por licitación u otro producto adecuado, como aceite vegetal en recipientes de 200 litros. La situación del mercado se transforma en el transcurso del tiempo, de ahí la necesidad de flexibilidad. Con todo, por motivos de presupuesto, se ha designado el trigo como base para el cambio de los cupones para alimentos. Anteriormente, lo obtenido por la transferencia del trigo se utilizaba para adquirir cupones para alimentos del *Pakistan Bait-ul-Mal* (PBM), organismo ejecutor del sistema de cupones para alimentos del Gobierno. El PMA paga el valor nominal de los cupones y el PBM recibe de los asociados en la ejecución del Gobierno, para sufragar sus gastos administrativos, un cargo por servicio del 4%. Posteriormente, los cupones para alimentos se entregan a las autoridades del proyecto para distribuirlos entre los beneficiarios, que los utilizan para comprar en los comercios designados. Los dueños de los comercios canjean los cupones en las sucursales bancarias designadas por fondos transferidos a esas sucursales por el PBM. Se utilizará trigo donde no haya esos servicios.
73. El sistema de cupones para alimentos se somete a una serie de pruebas críticas. Convierte los productos comestibles en ayuda alimentaria al dar al beneficiario un vale para comprar alimentos, entregándole así una opción más amplia de combustibles básicos.

³¹ *Enterprise and Development Consulting*, mayo de 2000. Evaluación del impacto de los proyectos de ordenación de recursos naturales en la PFNO y Baluchistán asistidos por el PMA.



Las evaluaciones han demostrado que el sistema de cupones para alimentos en Pakistán se traduce en consumo de los alimentos adquiridos en el hogar beneficiario. También es eficaz en función de los costos ya que evita los gastos de transporte interno y almacenamiento en el ámbito de la comunidad.

Estrategia de ejecución

74. Esta actividad se ejecutará en las zonas donde hay inseguridad alimentaria, y ahí donde los asociados para la organización social y la movilización de la comunidad ya estén disponibles, y estén en ejecución las actividades de salud y educación del PMA. La CAMR se basa en un enfoque participativo, con plena intervención de las mujeres y las comunidades en la planificación y la gestión de las actividades. Las intervenciones se orientarán de conformidad con la demanda, a partir de las necesidades e inquietudes de las mujeres rurales pobres. Las comunidades compartirían los costos y se les alentaría a asumir la responsabilidad de la operación y mantenimiento de los bienes creados en el medio local. Se utilizarían enfoques participativos, como la apreciación rural participativa, a fin de determinar las necesidades y las prioridades.
75. Los asociados en la ejecución variarán en las diversas provincias, debido a las diferencias de las necesidades y capacidad de ejecución de los asociados en el desarrollo. Por ejemplo, la dependencia local de gobierno y desarrollo rural puede ser el principal asociado en la ejecución en algunos distritos para impartir asistencia técnica (creación de infraestructura), que a su vez contaría con ayuda de las ONG. Sin embargo, estas dependencias no están plenamente equipadas para movilizar a las mujeres rurales, en especial para establecer organizaciones de mujeres. Por lo tanto, la CAMR trabajará al principio en zonas donde las ONG y otros proyectos de desarrollo hayan organizado en grupos a las comunidades.
76. Las consultas con posibles ONG asociadas en los distritos seleccionados han revelado que una amplia gama de asociados está dispuesta a colaborar con el PMA. En la Provincia de la Frontera del Noreste, por ejemplo, la *Sungi and Sarhad Rural Support Corporation* podría apoyar en la movilización social, la formación de grupos y la capacitación para la creación de aptitudes. En Sindh, ONG como *Thardeep* y el Programa participativo de desarrollo de las aldeas trabajan en movilización social, creación de aptitudes y programas de crédito. La oficina del PMA en el país ha elaborado una matriz de asociaciones potenciales para los 34 distritos seleccionados.

Participantes y beneficios previstos

77. La CAMR beneficiará a las mujeres rurales pobres de recursos limitados que gastan principalmente en comestibles. Estas mujeres ocupan el último puesto en las prioridades en materia de alimentos, educación y atención médica, y su autoestima es poca, además de tener una baja condición social en la comunidad. Participan muy poco en la toma de decisiones en el hogar y no intervienen en los asuntos sociales y públicos de la comunidad.
78. Las actividades de CAMR se dirigen a las necesidades sociales y económicas de las mujeres rurales y sus familias. Éstas se beneficiarán directamente del empleo de APT y de los bienes materiales, por ejemplo, tendrán acceso más seguro y fácil y menos tiempo de caminar a la escuela primaria o a la DABS, gracias a la construcción de un camino en un proyecto de APT; o tendrán más conocimientos, por haber participado en algún proyecto de capacitación asistido con APT; o contarán con mayores ingresos por haber participado en un proyecto de avicultura patrocinado en asociación con una ONG.



79. La creación de bienes materiales con APT plantea una serie de inquietudes respecto a quiénes deciden realmente quién hará el trabajo, y quiénes seguirán beneficiándose de los activos creados. No hay un modelo capaz de garantizar que los hombres no hayan influido indebidamente en las actividades de APT propuestas por las mujeres. Esto debe juzgarse individualmente por el tipo de actividad propuesta y los posibles beneficiarios. Al dar a las mujeres la capacidad de decidir qué activos crear con la modalidad de APT se amplía el margen para que hagan más trabajo físico. No se trata de ubicar a las trabajadoras en actividades elegidas por los hombres. Si bien es probable que un número cada vez mayor de trabajadores sean mujeres, el salario en cupones se traducirá en un mayor consumo de comestibles en el hogar. Por último, la piedra de toque sería el control y la utilización del ingreso continuo de beneficios producidos por los bienes creados. Por definición, es mucho más probable que pasen esta prueba las actividades libremente elegidas por las mujeres, pero haría falta revisar cada una para asegurar que así fuera.

Apoyo, coordinación y procedimientos de seguimiento y evaluación

80. Esta actividad es nueva. Es importante que las dependencias del sector y otros posibles asociados, comprendidas las ONG, entiendan el propósito y las modalidades operativas de su ejecución. Harán falta varios asociados para los distintos componentes. Hay el propósito de realizar una serie de talleres, cursos de capacitación y visitas de intercambio a fin de asegurar que se llegue a un consenso respecto a las tareas necesarias y a la posible función de cada asociado. No es posible ofrecer una lista completa de los tipos de actividades que pueden escoger los grupos de mujeres, susceptibles de apoyarse con ayuda alimentaria en asociación con otros patrocinadores del desarrollo.
81. Los planes de trabajo preparados por las organizaciones de mujeres proporcionarían las bases del seguimiento participativo. También se alentaría a las beneficiarias a intervenir en el seguimiento de las actividades de CAMR. Se elaborarían indicadores apropiados a partir de los planes de trabajo. El personal del PAM, con los respectivos organismos pertinentes, llevarán a cabo el seguimiento regular. La Oficina en el país realizaría estudios de las repercusiones, a fin de asegurar que los beneficios estén llegando a las participantes.
82. Para esta actividad se requieren 36.300 toneladas de trigo en 30 meses, por un valor de 7,2 millones de dólares EE UU. Se calcula la aportación ofrecida por el Gobierno en cerca de 14 millones de dólares EE UU.

Actividades del PMA en las categorías de programas de OU, OPRS y operaciones especiales

83. El PMA ha venido dando asistencia a los refugiados afganos que están en Pakistán a través de una OU desde 1997. En agosto de 2000, el PMA estaba proporcionando alimentos a 22.878 refugiados en el marco de la OU 5818/01, pero con la intensificación del conflicto en el norte de Afganistán, además de los efectos de la sequía, la cifra de refugiados en Pakistán y de las personas que requieren ayuda aumentó considerablemente. Hacia fines de noviembre, el PMA estaba dando ayuda a 56.796 refugiados y se agotaron las reservas de la OU 5818/01. El Gobierno solicitó al PMA el suministro de alimentos a 60.000 refugiados afganos recién llegados de Afganistán. A fines de diciembre se aprobó otra OU 10043.0 (nº de WIS anterior 6321.00) para llevar ayuda alimentaria a 60.000 refugiados durante 12 meses, con un costo total de 4,9 millones de dólares EE UU, si bien es probable que aumenten estas cifras. Los refugiados están alojados en dos campamentos, Akora Khattak y New Shamshatoo, a unos 60 y 40 kilómetros respectivamente de Peshawar. Se ha señalado que la condición de los refugiados recién llegados más vulnerables es mucho peor que la observada en las anteriores afluencias. Al interrogarlos,



los refugiados hablan de un extendido conflicto en el norte de Afganistán, con represalias contra la población no pashtu. Exacerban esta situación los efectos de la peor sequía de que se tenga memoria en Afganistán. El PMA Afganistán calcula que hay de 3 a 4 millones de personas gravemente afectadas, muchas de las cuales se verán obligadas a trasladarse ya sea a los centros urbanos de Afganistán o a los países colindantes.

84. El Gobierno de Pakistán, a través de la CAR (Oficina del Gobierno del Comisionado para los refugiados afganos) verifica las cifras de refugiados que necesitan ayuda y proporciona listas a la OACNUR, a fin de poder registrarlos y trasladarlos al campamento para refugiados de *New Shamshatoo*. La CAR también apoya las distribuciones mensuales de alimentos del PMA mediante otra verificación para confirmar que los beneficiarios reúnan las condiciones, y proporcionando la seguridad necesaria en los campamentos durante los horarios de distribución.
85. La ONG internacional *Shelter Now International* (SNI) se encarga de la distribución de alimentos en ambos campamentos y presenta informes mensuales al PMA.

Actividades de apoyo

86. Se están buscando recursos para que la dependencia de VAM prepare un estudio de seguridad alimentaria a fin de determinar:
- el alcance y la índole de la seguridad alimentaria en las aldeas de los distritos seleccionados;
 - la medida en que la inseguridad alimentaria impide a las mujeres y a las niñas aprovechar las actividades de desarrollo; y
 - el grado en que podría habilitarse a las mujeres y las niñas a través de la ayuda alimentaria para asistir a las escuelas y a los centros de salud; el de beneficio de las actividades de restablecimiento de la nutrición o de participación en la creación de activos materiales especificados por ellas mismas.
87. Si bien el sistema de previsión de inundaciones del Gobierno está bien constituido, los sistemas de previsión y seguimiento de sequías tienen deficiencias. El PMA, a través de su capacidad de VAM, daría apoyo al sistema del Gobierno de advertencia oportuna para las sequías.
88. Se está estableciendo una base de datos de las zonas seleccionadas de los subdistritos. Esa base de datos contiene indicadores de seguridad alimentaria; indicadores para el seguimiento de los programas y estadísticas demográficas, de alfabetización, género, distribución por edades y fuentes de ingresos. Los datos recopilados sobre seguridad alimentaria se incorporarían en este base de datos. Se incluirían las fronteras administrativas, las carreteras y los arroyos, así como la ubicación de las escuelas y los centros de salud.

Principales problemas, supuestos y riesgos

89. Las autoridades federales y las de las provincias han recibido con beneplácito la estrategia del PMA del presente PP para atender a las zonas más pobres y donde hay mayor inseguridad alimentaria de Pakistán. Las actividades están combinadas con las del PRP del Gobierno. Es palpable el compromiso de éste con el éxito en la ejecución del PRP. Los buenos resultados del PP dependerán de la medida en que el Gobierno traduzca su compromiso en medidas prácticas para mejorar las condiciones socioeconómicas para las niñas y las mujeres en Pakistán. De igual modo, dependerá de la medida en que el PMA



logre entregar los alimentos en ese país en forma oportuna, y proporcionar los recursos necesarios para sostener el Programa. Otras cuestiones decisivas y riesgos son:

- la disponibilidad de personal del gobierno, en especial personal de salud femenino capacitadas y maestras;
- la disponibilidad de asociados en las zonas seleccionadas;
- la capacidad de asegurar la participación de la comunidad;
- la calidad de los servicios de salud y educación de los centros y escuelas participantes;
- la aptitud para hacer participar a un círculo más amplio de posibles asociados para colaborar en la formulación del proyecto y proporcionar insumos técnicos y apoyo; y
- el grado de éxito en la modificación de las actitudes tradicionales relativas a la participación de las niñas y las mujeres en todas las actividades.

PROCESO ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA

Examen previo

90. Se realizará un examen previo de cada actividad antes de someter el resumen de la actividad a la Oficina subregional de Islamabad para revisión. Cuando corresponda, el PP obtendrá apoyo técnico de la Oficina subregional y de los asociados especializados del UNDG, así como de otros organismos de las Naciones Unidas, como la UNESCO y la OMS. Se realizará una evaluación de la intervención piloto de nutrición.

Ejecución del programa

91. La ejecución se realizará a partir de “contratos operacionales” establecidos mediante un intercambio de cartas entre el PMA y el Gobierno, en los ámbitos federal y de las provincias. Cada contrato resumirá los principales puntos de determinada actividad, comprendidos los criterios de selección de los beneficiarios y de las actividades y zonas del proyecto. El contrato especificará las respectivas responsabilidades del Gobierno, el PMA y los asociados colaboradores en la ejecución. Con estos contratos, las dependencias provinciales de planificación y desarrollo aprobarán los documentos conocidos en Pakistán como PC-1 (*Planning Commission - Form 1*) para el período del PP. La aprobación de los PC-1 compromete formalmente al Gobierno de Pakistán a proporcionar personal y fondos necesarios para cumplir sus obligaciones. La entrega efectiva de los fondos dependerá de los planes anuales elaborados por las dependencias pertinentes y aprobados por las dependencias de planificación y desarrollo de las provincias.

Seguimiento y auditoría del programa

92. Se fortalecerá el proceso de seguimiento. Su énfasis pasará del seguimiento de los insumos al de los resultados y los objetivos inmediatos. Se tratará de pasar al seguimiento basado en los resultados mediante la elaboración de sistemas con los asociados (el Gobierno y las ONG) a fin de dar seguimiento a los objetivos del programa, los beneficios previstos, los efectos y las funciones asignadas.
93. Se utilizará el análisis de la vulnerabilidad para dar seguimiento a la situación de la seguridad alimentaria en las zonas seleccionadas. Se recurrirá a indicadores de seguridad alimentaria para decidir cuándo comenzar y cuándo concluir las actividades en cada distrito. Con indicadores específicos para cada actividad, como los índices de inscripción



para la actividad de educación, se medirá el éxito de las estrategias de las distintas actividades. Por ejemplo, cuando el índice de inscripción de las niñas en las escuelas primarias supere el 85%, concluirá el apoyo a esa actividad en la zona correspondiente.

94. El seguimiento se llevará a cabo a través de tres sistemas principales. Primero, los procesos de seguimiento realizados en Islamabad y en las dependencias sobre el terreno del PMA registran la información estándar en listas de verificación durante visitas de rutina a las zonas del proyecto. Hasta la fecha, estas visitas se han concentrado sobre todo en indicadores de los insumos, como la cantidad de aceite entregada y distribuida, y las cantidades de cupones para alimentos emitidos y los números de árboles plantados. Los resultados de las visitas de seguimiento se discuten con los asociados locales y siempre que sea posible se toman medidas sobre el terreno a fin de tratar los problemas que se presentaran. También se remite un resumen de los resultados obtenidos para revisión a la Oficina de Islamabad. A continuación se toman decisiones sobre la respuesta o acción necesaria. El segundo mecanismo para dar seguimiento a las actividades del programa es el seguimiento directo de los beneficiarios, cuya ejecución corre a cargo de personal femenino ya que la mayoría de los beneficiarios son mujeres. El seguimiento directo de los beneficiarios compara los resultados efectivos con las previsiones y con los resultados oficiales presentados por las autoridades del proyecto. El tercer medio de seguimiento supone la realización de estudios periódicos que consideren los resultados de las actividades a través de una evaluación de los indicadores de los resultados y los efectos.
95. Se realizarán revisiones anuales a fin de someter a examen el avance de las actividades. Habrá un comité provincial de revisión de la actividad dirigido por la dependencia de planificación y desarrollo, en el que participen el PMA, los asociados en la ejecución y personal de los organismos del UNDG y los organismos especializados.

Ajustes al programa y complemento de las actividades

96. No se anticipan modificaciones significativas durante el proceso de ejecución. Las posibilidades de que se realicen cambios considerables se limita a que el Gobierno debe aprobar los PC-1 para cubrir los costos de ejecución de las actividades aprobadas. Cuando esto se cumpla, introducir cambios considerables en las actividades del programa sería un proceso complejo y prolongado. El PMA puede hacer correcciones marginales al PP, en particular donde no haga falta financiación adicional del Gobierno de Pakistán. Por ejemplo, el PMA podría añadir actividades con apoyo de otros donantes.
97. Al terminar la intervención piloto de nutrición, si da buenos resultados, se sustituirá el aceite comestible con alimentos compuestos enriquecidos en la actividad de salud. Se estudiará la viabilidad de establecer una planta local capaz de suministrar 10.000 toneladas de alimentos enriquecidos.
98. El PMA Afganistán ha recibido recientemente fondos de la Subvención canadiense para la medición del impacto para el enriquecimiento de alimentos compuestos, estudios sobre micronutrientes, así como para un estudio de viabilidad de la capacidad de elaboración de harinas y de enriquecerlas en Pakistán y en Afganistán. De conformidad con los resultados del estudio, el PMA Pakistán considerará una operación conjunta con el PMA Afganistán para la producción de alimentos compuestos

Evaluación

99. Teniendo presente que se trata de un PP intermedio de dos años y medio de duración, debería realizarse una evaluación formal a fines de 2002, que coincidiría con el ejercicio del UNDAF y del siguiente programa en el país del PMA (2004-2008). Por tanto, no resultaría apropiada una revisión de mitad del periodo.



RECOMENDACIÓN

100. Se pide a la Junta Ejecutiva que apruebe el programa en el país propuesto en función de la disponibilidad de recursos, por valor de 20 millones de dólares EE UU, que representan el total de los costos operacionales directos básicos, y de 6,4 millones de dólares EE UU para recursos complementarios.



ANEXO I

RESUMEN DEL PEP

Pakistán es un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos; su renta per cápita es de 460 dólares EE UU por año. Este país importa cerca del 15% de su alimento básico: el trigo. Pakistán enfrenta enormes dificultades políticas, económicas y sociales. Según estimaciones del Banco Mundial, en 1998, alrededor de 30 millones de habitantes —el 23% de su población— estaban viviendo en “pobreza de consumo” (una medida del nivel mínimo aceptable de consumo privado). El grupo humano más afectado por la pobreza en Pakistán son las mujeres del medio rural. Cerca del 52% de las mujeres pakistaníes sufren de “pobreza de oportunidad” (un índice que combina salud, educación e ingresos) comparado con tan sólo un 37% en el caso de los hombres. La pobreza de consumo no deja que la población pobre afectada por el hambre supere la pobreza de oportunidad. En consecuencia, la nueva Estrategia en el país del PMA para Pakistán se concentrará en las necesidades de las mujeres en situación de inseguridad alimentaria y sus hijos en modos que les permitan sacar partido de las oportunidades de desarrollo.

El PMA reestructurará sus programas en Pakistán para armonizarlos con las decisiones de la Junta Ejecutiva en el contexto de la ayuda alimentaria y desarrollo. Se continuará dando prioridad a mujeres y niñas. En consecuencia, se conservará el énfasis en los mismos sectores sociales. Se intensificará el apoyo del PMA a la educación de niñas. El apoyo al sector de la salud necesita de cambios de fondo y será reformulado. Y se sustituirá el apoyo presente del PMA a la ordenación de recursos naturales por una serie de actividades nuevas con las que se busca generar activos para las mujeres del medio rural.

El PMA debe asegurarse de que la ayuda alimentaria llegue a los que más la necesitan. Se utilizará el análisis y la cartografía de la vulnerabilidad para afinar más la selección geográfica y, dentro de las zonas seleccionadas, se buscará beneficiar a las mujeres y los niños más expuestos a la inseguridad alimentaria. Las asociaciones son indispensables para el desarrollo. El PMA utilizará un enfoque participativo para definir las necesidades especiales de los beneficiarios, y trabajará con el Gobierno y otros socios de desarrollo para procurar que la ayuda alimentaria facilitada sirva para que los beneficiarios saquen partido de las oportunidades de desarrollo. Este enfoque traerá consigo una ampliación del círculo actual de socios, y hará participar de manera más activa a las autoridades locales, las ONG y las organizaciones comunitarias.

El enfoque propuesto está en armonía con la visión estratégica del Gobierno de Pakistán y con sus políticas y prioridades nacionales. También está en concordancia directa con la participación del PMA en la evaluación común para el país. El PMA estructurará el programa en el país en el contexto del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el cual quedará ultimado en el correr de los próximos meses.



PRESUPUESTO PARA EL PROGRAMA EN EL PAÍS — PAKISTÁN (2001–2003)

Actividades básicas

	Actividad I	Actividad II	Actividad III	Actividad IV	Actividad V	Total
Alimentos (t)	9 272	6 290	36 300			51 862
Alimentos (valor)	6 490 400	4 219 400	4 719 000			15 428 800
Transporte externo	928 832	631 100	2 359 500			3 973 432
TTAM (total)	0	0	0			0
TTAM (costo por t)	0	0	0			0
Otros COD	304 450	160 000	135 000			599 450
Total de costos operacionales directos	7 777 682	5 010 500	7 213 500			20 001 682
CAD ¹						1 198 500
CAI ²						1 653 610
Total de costos para el PMA						22 853 792
Contribución del Gobierno						51 118 640

¹ La cantidad de los CAD es una cifra indicativa presentada a la Junta Ejecutiva a efectos de información. La asignación anual de CAD para el programa en el país se examina y establece anualmente, después de una evaluación de las necesidades de CAD y de la disponibilidad de recursos.

² La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de CAI durante el período cubierto en el PP.



PRESUPUESTO PARA EL PROGRAMA EN EL PAÍS — PAKISTÁN (2001–2003)

Actividades complementarias

	Actividad I	Actividad II	Actividad III	Actividad IV	Actividad V	Total
Alimentos (t)	7 750					7 750
Alimentos (valor)	5 425 000					5 425 000
Transporte externo	821 500					821 500
TTAM (total)	0					0
TTAM (costo por t)	0					0
Otros COD	190 000					190 000
Total de costos operacionales directos	6 436 500					6 436 500
CAD ¹						385 500
CAI ²						532 116
Total de costos para el PMA						7 354 116
Contribución del Gobierno						

¹ La cantidad de los CAD es una cifra indicativa presentada a la Junta Ejecutiva a efectos de información. La asignación anual de CAD para el programa en el país se examina y establece anualmente, después de una evaluación de las necesidades de CAD y de la disponibilidad de recursos.

² La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de CAI durante el período cubierto en el PP.



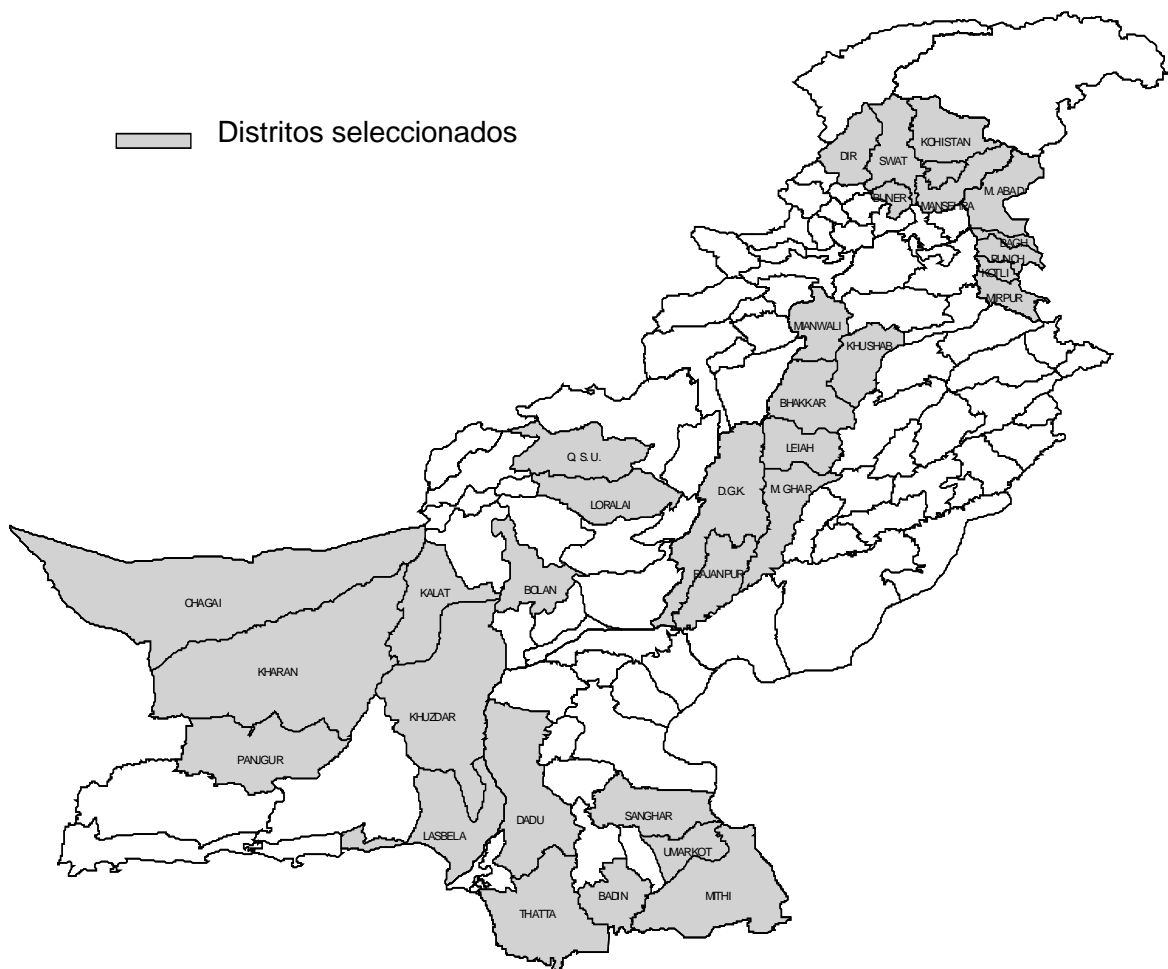
ANEXO III
ACTIVIDAD 3 — CREACIÓN DE ACTIVOS PARA LAS MUJERES RURALES
Resultados de desarrollo

Mujeres en los comités de APT	6 000
Hombres en los comités de APT	600
Cursos de capacitación	1 200
Mujeres capacitadas	20 500
Carreteras construidas (km)	300
Carreteras restablecidas/mantenidas (km)	500
Tierras reforestadas (hectáreas)	10 000
Tierras agrícolas de riego restablecidas	2 000
Sistemas de riego restablecidos/mantenidos	100
Represas/estanques construidos	300
Represas/estanques mantenidos	500
Tierras cultivadas (hectáreas)	5 000
Tierras bonificadas (hectáreas)	8 000



ANEXO IV

**Programa en el país — Pakistán
2001-2003**



Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no entrañan, por parte del Programa Mundial de Alimentos (PMA), juicio alguno sobre la condición jurídica de ninguno de los países, territorios, ciudades o zonas citados o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites.



SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

APC	Alimentos para la capacitación
APT	Alimentos por trabajo
BCG	Vacuna antituberculosa
CAR	Oficina del Gobierno del Comisionado para los refugiados afganos
CARW	Creación de activos para las mujeres rurales
CCA	Evaluación común del país
CIDA	Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional
DASB	Dependencia de asistencia sanitaria básica
DPT1	Vacuna antipolio y contra la difteria, el tétanos y la tosferina
ERP	Evaluación rural participativa
FNUAP	Fondo de Población de las Naciones Unidas
MinFAL	Ministerio de Alimentación, Agricultura y Ganadería
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
OU	Operación de urgencia
PAS	Programa de Acción Social
PBIDA	País de bajos ingresos y con déficit de alimentos
PBM	<i>Pakistan Bait-ul-Mal</i>
PEP	Perfil de la estrategia en el país
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
PRP	Programa de reducción de la pobreza
SIAE	Sistema de información de administración de la educación
SIGS	Sistema de información de gestión sanitaria
SISR	Servicios integrados de salud reproductiva
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNDG	Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
VAM	Análisis y cartografía de la vulnerabilidad

