



Distribución: general

Fecha: 13 de enero de 2016

Original: inglés

Tema 6 del programa

WFP/EB.1/2016/6/2

Programas en los países

Para aprobación

Los documentos de la Junta Ejecutiva pueden consultarse en el sitio web del PMA (<http://executiveboard.wfp.org>).

Programa en el país Indonesia 200914 (2016-2020)

Código del marcador de género 2A

* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-en.pdf>.

Resumen

Gracias al crecimiento económico registrado en los 10 últimos años en Indonesia, se ha reducido a la mitad el porcentaje de su población que vive en situación de pobreza extrema y padece hambre. Es posible alcanzar la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición para todos los indonesios, en particular si se aumenta la capacidad del Gobierno para hacer frente a la malnutrición, adaptar el país al cambio climático y prepararse para intervenir en casos de desastre.

La soberanía alimentaria y la nutrición son elementos fundamentales del Plan nacional de desarrollo a medio plazo para 2015-2019. El Gobierno ha solicitado el apoyo del PMA en relación con dos de sus cinco prioridades: mejorar la nutrición y la calidad de los alimentos, y mitigar los efectos de los desastres en la seguridad alimentaria.

El plan estratégico del PMA para Indonesia se basa en un examen estratégico de la seguridad alimentaria y la nutrición realizado por un centro nacional de investigación, e incorpora observaciones del Gobierno, la sociedad civil, el sector privado y los asociados para el desarrollo. Tanto el Gobierno como los resultados del examen estratégico y de la evaluación de la cartera de proyectos en el país para 2009-2013 coinciden en la recomendación de que el PMA interrumpa las distribuciones directas de alimentos, salvo en las intervenciones de emergencia de nivel 3, y centre su actividad en el asesoramiento sobre políticas, el desarrollo de capacidades y el intercambio de conocimientos para apoyar las inversiones del Gobierno en seguridad alimentaria, nutrición y preparación para la pronta intervención en emergencias.

Con el propósito de reducir en 11 millones el número de personas gravemente afectadas por la inseguridad alimentaria, en el marco del programa en el país se llevarán a cabo cuatro actividades para alcanzar tres resultados estratégicos.

Coordinadores del documento:

Sr. D. Kaastrud
Director Regional
Asia y el Pacífico
Correo electrónico: david.kaastrud@wfp.org

Sra. A. Webb
Directora del PMA en el País
Correo electrónico: anthea.webb@wfp.org

Resultado estratégico 1: Mediante un enfoque basado en datos empíricos, se dará prioridad a las poblaciones y regiones más vulnerables con miras a reducir la inseguridad alimentaria grave en un 1 % al año.

Actividad 1: Ayudar al Gobierno en la recopilación y análisis de datos sobre seguridad alimentaria y nutrición que propicien unas características óptimas de las políticas y programas (Objetivo Estratégico 3/resultado estratégico 1).

Resultado estratégico 2: Se animará a los consumidores a adoptar una dieta equilibrada por medio de campañas sobre nutrición y programas de protección social en los que se tenga en cuenta la nutrición.

Actividad 2: Promover dietas equilibradas para corregir la desnutrición y el sobrepeso.

Actividad 3: Mejorar la eficiencia de los programas nacionales de protección social y su impacto sobre la nutrición.

Resultado estratégico 3: Se mejorará la capacidad de Indonesia en materia de logística para situaciones de emergencia de modo que pueda responder de manera oportuna y coordinada ante posibles desastres.

Actividad 4: Mejorar la preparación para la pronta intervención y la respuesta en casos de emergencia mediante la creación de una red integrada de centros logísticos.

El programa en el país está armonizado con los Objetivos Estratégicos 1, 3 y 4 del PMA y con el segundo Objetivo de Desarrollo Sostenible. Su formulación es conforme con el Marco de Asociación de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

Proyecto de decisión*

La Junta aprueba el programa en el país Indonesia 200914 (2016-2020) (WFP/EB.1/2016/6/2), cuyo costo total para el PMA se eleva a 14,8 millones de dólares EE.UU.

* Se trata de un proyecto de decisión. Si desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento relativo a las decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones

Justificación del programa

1. Indonesia es un país de ingresos medios bajos, con una población de 250 millones de habitantes. Ocupa el puesto 110 de los 188 países que conformaban el índice de desarrollo humano de 2015, y el puesto 22 de los 76 países incluidos en el Índice Global del Hambre de 2014. Alcanzó el primer Objetivo de Desarrollo del Milenio al haber reducido a la mitad en 2015 el porcentaje de su población que vivía en situación de pobreza extrema y padecía hambre. Las proyecciones de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) señalan que la prevalencia de la subalimentación se reducirá al 7,6 % en el período 2014-2016, con respecto al 19,7 % registrado en el período 1990-1992. La mayoría de los indicadores de crecimiento económico, esperanza de vida y educación son positivos, pero la malnutrición sigue siendo generalizada (en particular, el retraso del crecimiento).
2. Entre 2000 y 2014, la economía de Indonesia creció un 5,5 % de media anual y se convirtió en la más importante del sudeste asiático; la desigualdad, según la medición del coeficiente de Gini, también aumentó de 0,31 en 2003 a 0,41 en 2013. En 2014 había 28 millones de personas sumidas en la pobreza, y si bien su proporción había disminuido al 10,9 % con respecto al 18,2 % registrado en 2002, la tasa de reducción de la pobreza disminuyó del 7 % en 2007 al 5 % en 2013¹. Los índices de pobreza en los hogares encabezados por hombres cayeron más rápido y a niveles más bajos que en los encabezados por mujeres.
3. El progreso en materia de desarrollo humano ha sido más lento que en el desarrollo económico: en 2014 solo se gastó el 1,1 % del producto interno bruto (PIB) en salud y el 1,2 % en protección social, menos que en otros países de la región. Una tercera parte de la población no tiene acceso a agua potable ni saneamiento².
4. Con el 92 % de los niños varones matriculados y el 93 % de las niñas en 2012, Indonesia se acerca a su meta de lograr un tasa de matrícula del 100 % en la educación primaria, pero las tasas de abandono escolar entre las niñas son mucho más elevadas que entre los niños, especialmente en la educación secundaria. Algunas de sus causas son los matrimonios precoces y las limitaciones financieras y culturales. En las zonas rurales apartadas hay 6,8 millones de niños, principalmente en edades de educación secundaria, que no van a la escuela.
5. Indonesia ocupa el puesto 110 entre los 155 países incluidos en el Índice de Desigualdad de Género³. La mortalidad materna, el matrimonio infantil y el desigual acceso a los activos productivos afectan a la nutrición y la seguridad alimentaria de las mujeres, los hombres, los niños y las niñas más vulnerables. Se promueve la igualdad de género y se adoptan medidas para empoderar a las mujeres, como aquellas enunciadas en los nuevos compromisos para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).
6. La asistencia oficial neta para el desarrollo se redujo de 1.000 millones de dólares en 2009 a 53,3 millones de dólares EE.UU. en 2013, aunque la asistencia oficial para el desarrollo mediante donaciones se mantuvo constante, a un nivel de 1.400 millones de dólares durante el mismo período. El Gobierno se propone establecer asociaciones en un mayor pie de igualdad con los asociados para el desarrollo, y ha indicado que contribuirá a actividades en las que se aborden sus prioridades en materia de desarrollo, al tiempo que está buscando un mecanismo jurídico para realizar contribuciones directas a los programas de las Naciones Unidas en Indonesia. Si ello no fuera posible de aquí a finales de 2017, el PMA deberá reevaluar la viabilidad de su presencia en el país.

Seguridad alimentaria y nutricional

7. La puntuación de Indonesia en el Índice Global del Hambre del Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias (IFPRI) descendió de 16,1 en 2000 a 10,3 en 2014;

¹ Oficina Central de Estadística.

² Ministerio de Salud. 2014. Encuesta básica de salud, 2013. (*Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas)* en indonesio de Bahasa); disponible en la dirección <http://terbitan.litbang.depkes.go.id/penerbitan/index.php/blp/catalog/book/64>.

³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Notas explicativas para los países con respecto al “Informe sobre Desarrollo Humano 2015 - Trabajo al servicio del desarrollo humano”. Indonesia. Disponible en: http://hdr.undp.org/sites/all/themes/hdr_theme/country-notes/IDN.pdf.

Malasia, Tailandia y Viet Nam redujeron la inseguridad alimentaria más rápidamente y a niveles más bajos.

8. En 2015 se comprobó que 58 de los 398 distritos rurales eran altamente vulnerables a la inseguridad alimentaria, aunque, en términos generales, la seguridad alimentaria mejoró entre 2009 y 2015. Este avance puede detenerse si no se atienden los problemas de acceso a los alimentos, malnutrición y vulnerabilidad a los peligros de origen climático.

Acceso a alimentos

9. Indonesia se ha marcado el objetivo de lograr autoabastecerse de arroz, maíz, soja, carne de vacuno y azúcar. Se han adoptado medidas encaminadas a aumentar la producción, pero los efectos del actual fenómeno de El Niño demuestran que la agricultura y los medios de subsistencia siguen siendo vulnerables a las condiciones meteorológicas extremas.
10. La pobreza y la inestabilidad de los precios de los alimentos dificultan el acceso a estos últimos, especialmente en las zonas apartadas. La mayoría de la población indonesia, incluido el 60 % que practica la agricultura de subsistencia, compra sus alimentos en los mercados. Un estudio comparativo realizado por el PMA y el Ministerio de Salud en 2013 sobre el costo de una dieta nutritiva puso de manifiesto que solo el 25 % de los hogares del distrito de Timor Tengah Selatan tenía medios económicos para satisfacer sus necesidades nutricionales, frente al 80 % de los de Surabaya, en Java Oriental.
11. En el último decenio ha disminuido la proporción de ingresos dedicados a la alimentación, pero ha aumentado el gasto en alimentos elaborados, lo que refleja la creciente importancia del sector privado en las esferas de la seguridad alimentaria y la nutrición —desde productores de alimentos locales hasta empresas nacionales y multinacionales—. La tendencia hacia un mayor consumo de alimentos elaborados obedece en parte a la creciente urbanización y la mayor participación de las mujeres en la población activa e influye a su vez en el rápido aumento de la proporción de personas afectadas por el sobrepeso y la obesidad. Poco a poco se van diversificando los alimentos consumidos: la puntuación relativa a la diversidad de la dieta nacional pasó de 75,7 en 2009 a 81,4 en 2013.
12. La encuesta básica de salud realizada en 2013 reveló la existencia de una crisis nutricional: entre los niños menores de 5 años, la prevalencia de la insuficiencia ponderal aumentó del 18,4 % en 2007 al 19,6 % en 2013, y la prevalencia del retraso del crecimiento, del 36,8 % al 37,2 % en el mismo período —36,2 % en el caso de las niñas y 38,1 % entre los niños—. La emaciación se redujo del 13,6 % en 2007 al 12,1 % en 2013 —13,3 % en el caso de los niños y 11,5 % entre las niñas—, pero, en opinión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la situación sigue siendo grave. Al mismo tiempo, en el momento de realizar la encuesta el sobrepeso afectaba al 12 % de los niños menores de 5 años, y el porcentaje de personas mayores de 15 años obesas o con sobrepeso experimentó un fuerte crecimiento, pasando del 18,8 % al 26,6 %. Casi una cuarta parte de las mujeres en edad de procrear padecía anemia.
13. La malnutrición es prevalente en todas partes, pero alcanza sus cuotas más graves en las zonas con falta de infraestructuras y de acceso a escuelas, mercados y hospitales. Los hogares que dependen de la agricultura de subsistencia o que habitan en barriadas de chabolas con malas condiciones sanitarias son los que presentan los mayores índices de malnutrición.
14. La encuesta básica de salud de 2013 puso de manifiesto unas tasas de retraso del crecimiento del 29 % incluso en los quintiles más ricos de la población. La insuficiencia ponderal es un problema generalizado en niños menores de 5 años pertenecientes a todas las categorías de ingresos, y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos también ha aumentado en todas las categorías de ingresos.

Productividad de los pequeños agricultores, ingresos y sistemas alimentarios sostenibles

15. La agricultura constituye la ocupación principal del 39 % de la población activa, pero su participación en el PIB descendió del 24 % registrado en 1980 al 14,4 % en 2012.
16. La pobreza se concentra en las zonas rurales: el 14,3 % de la población rural vive por debajo de la línea de pobreza, mientras que en las zonas urbanas el índice es del 8,3 %. Millones de pequeños agricultores, trabajadores agrícolas y pescadores viven excluidos de los servicios de

extensión agrícola, los mercados y los servicios financieros. Las mujeres son más vulnerables a la pobreza debido a las desigualdades de género en lo que respecta a la distribución de los ingresos, el acceso a créditos, el control sobre la propiedad y los recursos naturales y el acceso a medios de subsistencia.

17. Los sistemas alimentarios de Indonesia con frecuencia se ven alterados por los desastres naturales. Desde el tsunami de 2004, el país ha sufrido una media de un desastre grave al mes — desastres como terremotos, erupciones volcánicas o tsunamis—. El cambio climático ha incrementado el riesgo de inundaciones, corrimientos de tierras, sequías y subida del nivel del mar. En la hoja de ruta sectorial de Indonesia sobre el cambio climático elaborada en 2009 se vaticinaba que este fenómeno podría reducir las cosechas de arroz en un 20 %, las de maíz en un 13,6 %, las de soja en un 12,4 % y las de caña de azúcar en un 7,6 %. El Gobierno ha respondido bien a estos desafíos y se propone aumentar la preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de desastres con el fin de minimizar su impacto en la seguridad alimentaria y el desarrollo⁴.
18. Entre 2008 y 2012 se redujo en un 1 % la superficie agrícola, debido principalmente a la conversión de tierras dedicadas a cultivos alimentarios en tierras dedicadas a cultivos de otro tipo o a fines no agrícolas. Aunque el agua abunda, hay muchas zonas propensas a la sequía y sin acceso a agua potable.

Marcos gubernamentales

19. El Plan nacional de desarrollo a largo plazo para 2005-2025 hace hincapié en el desarrollo, la autosuficiencia, la justicia, la democracia, la paz y la unidad. Su ejecución corre a cargo de los responsables de los planes nacionales de desarrollo a medio plazo, que coordinan las actividades entre las partes interesadas y las estructuras gubernamentales. El plan para 2015-2019 se centra en: i) el desarrollo humano, incluida la nutrición; ii) el desarrollo del sector primario, que incluye la soberanía alimentaria, y iii) la reducción de la pobreza y el fomento del desarrollo en las zonas apartadas. Para alcanzar la soberanía alimentaria, el Gobierno se propone: i) reforzar la seguridad alimentaria aumentando la producción; ii) estabilizar los precios; iii) mejorar la calidad del consumo alimentario y la nutrición promoviendo dietas equilibradas; iv) mitigar los efectos de los desastres en la seguridad alimentaria, y v) mejorar el bienestar de los agricultores.
20. La Ley alimentaria institucionaliza el derecho a la alimentación y la obligación del Estado de proporcionar a toda la población, en todo momento, alimentos en cantidad suficiente, inocuos y con un valor nutritivo equilibrado. La Ley 2007 sobre gestión de desastres establece el derecho de la población a recibir asistencia en forma de alimentos, servicios de salud, agua y saneamiento en los casos de desastre. En 2013 se puso en marcha, mediante un decreto presidencial, el Movimiento para el fomento de la nutrición (Movimiento SUN) y un grupo de tareas de múltiples partes interesadas en el que participan 13 ministerios. El PMA, junto con la FAO, el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OMS apoyan activamente esta labor.
21. Las políticas de seguridad alimentaria se centran en la producción de alimentos para que el país pueda lograr la autosuficiencia. El Organismo nacional de logística contribuye a estabilizar el precio del arroz, que es aproximadamente un 80 % mayor que en el mercado internacional, y distribuye entre los pobres arroz subvencionado. Otra forma de regulación de la oferta son las restricciones a las importaciones. Aunque cada vez son más los que reconocen la importancia de la diversidad del régimen alimentario para la salud y la nutrición, las políticas siguen centrándose predominantemente en la producción de alimentos básicos.

Intervenciones de los organismos de las Naciones Unidas y otros asociados

22. El Marco de Asociación de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNPDF) para 2016-2020 centra su actuación en las siguientes esferas: i) reducción de la pobreza, desarrollo sostenible equitativo, creación de medios de subsistencia y trabajo digno; ii) acceso equitativo a los servicios

⁴ El Fondo de Adaptación ha aprobado un proyecto de cuatro años para hacer frente al cambio climático en la provincia de Nusa Tenggara Barat. Este proyecto se gestionará con cargo a un fondo fiduciario separado.

- sociales y la protección social; iii) sostenibilidad ambiental y mejora de la resiliencia ante las crisis, y iv) mejora de la gobernanza y acceso equitativo a la justicia.
23. El UNPDF es acorde con el Plan nacional de desarrollo a medio plazo y, a petición del Gobierno, servirá para prestar asesoramiento sobre políticas, desarrollar capacidades e intercambiar conocimientos. La prestación directa de asistencia alimentaria se interrumpirá, a menos que se produzcan casos de emergencia humanitaria de gran magnitud.
 24. Otros organismos de las Naciones Unidas que trabajan en la esfera de la seguridad alimentaria y la nutrición son la FAO, el FIDA, el UNICEF y la OMS; su labor está en consonancia con la del UNDPF. En las carteras de proyectos del Banco Mundial y el Banco Asiático de Desarrollo se abordan las esferas de la agricultura, el desarrollo rural y la nutrición.
 25. La oficina en el país colabora y coordina sus actividades con el UNICEF, la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), la FAO y la OMS, y examinó detenidamente con ellos las actividades del nuevo programa en el país (PP) para asegurar la complementariedad.

Contribución del PMA a las intervenciones nacionales, y enseñanzas extraídas

26. El PMA está presente en Indonesia desde 1964. El PP 200245 para 2012-2015 centró sus actividades en el desarrollo de las capacidades nacionales en las siguientes esferas: i) cartografía, seguimiento y análisis de la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad; ii) reducción del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, y iii) reducción de la desnutrición. El PMA creó prototipos para las comidas escolares y productos para la nutrición materno-infantil, proporcionó asistencia técnica y propició la transferencia de conocimientos y el desarrollo de las capacidades para intervenciones en zonas afectadas por la inseguridad alimentaria.
27. Entre las enseñanzas extraídas del PP 200245 se incluyen las relativas a la necesidad de:
 - consultar las políticas y programas gubernamentales, y buscar la asociación con las mismas y adecuarse a ellas;
 - destinar los limitados recursos a actividades que mejoren las capacidades institucionales;
 - adaptar las intervenciones a la evolución de las necesidades del Gobierno y los asociados, y
 - buscar asociaciones con el Gobierno y el sector privado para alcanzar objetivos comunes y mejorar la eficacia y la eficiencia de las intervenciones.
28. La ejecución a cargo del PP se vio obstaculizada por falta de financiación: solo se recibió el 40 % del presupuesto previsto, con los consiguientes efectos negativos sobre el número de beneficiarios, las realizaciones del programa y el buen nombre del PMA.
29. Una evaluación de las operaciones del PMA en el país entre 2009 y 2013 y de su estrategia para el país para 2012-2015 recomendaba que la oficina en el país se centrara en la formulación de estrategias basadas en datos empíricos que fueran susceptibles de ampliación por parte de entidades públicas y privadas. La evaluación recomendaba asimismo interrumpir las distribuciones directas de alimentos, salvo en casos de emergencia de nivel 3.

Prioridades del programa y asociaciones

30. El PMA ayudará al Gobierno a alcanzar las metas establecidas en el Plan nacional de desarrollo a medio plazo para 2015-2019 relacionadas con la seguridad alimentaria y la nutrición, así como los ODS, en particular el segundo. Cuatro actividades contribuirán a alcanzar tres resultados estratégicos:

Resultado estratégico 1: Mediante un enfoque basado en datos empíricos, se dará prioridad a las poblaciones y regiones más vulnerables con miras a reducir la inseguridad alimentaria grave en un 1 % al año (Objetivo Estratégico 1)

Actividad 1: Ayudar al Gobierno en la recopilación y análisis de datos sobre seguridad alimentaria y nutrición que propicien unas características óptimas de las políticas y programas

31. Para alcanzar los objetivos de seguridad alimentaria y nutrición establecidos en el Plan nacional de desarrollo a medio plazo se necesitará una mayor capacidad analítica y procesos para hacer un seguimiento de los avances. La Dependencia de Análisis y Cartografía de la Vulnerabilidad (VAM) de la oficina en el país colabora desde el año 2000 con el Organismo de seguridad alimentaria con el fin de mejorar el análisis de datos en los niveles nacional y provincial.
32. El PMA ayudará al Organismo de seguridad alimentaria a mejorar el seguimiento de las tendencias de la seguridad alimentaria y los precios de los alimentos que realiza y a perfeccionar los sistemas de alerta temprana. Proporcionará a los responsables de la formulación de políticas datos empíricos actualizados sobre los que puedan fundamentar sus decisiones en materia de seguridad alimentaria y nutrición.
33. Gracias a esta actividad, mejorará la capacidad del Gobierno para informar sobre los indicadores de los ODS, y se podrán fundamentar las actividades de selección y seguimiento de las intervenciones del PMA.

Resultado estratégico 2: Se animará a los consumidores a adoptar una dieta equilibrada por medio de campañas sobre nutrición y programas de protección social en los que se tenga en cuenta la nutrición (Objetivo Estratégico 4)

34. El Plan nacional de desarrollo a medio plazo tiene el objetivo de reducir el porcentaje de niños menores de 2 años afectados por el retraso del crecimiento del 32,9 % al 28 % para 2019.
35. El Ministerio de Planificación del Desarrollo Nacional solicitó la colaboración del PMA y el UNICEF con el Secretariado del Movimiento SUN para compilar informes anuales sobre las medidas adoptadas en cada provincia en apoyo de la nutrición durante los primeros 1.000 días de vida, desde la concepción hasta los 2 años de edad.
36. El resultado estratégico 2 contribuye a alcanzar la meta 2.2 del ODS 2: eliminar todas las formas de malnutrición para 2030. Incluye las siguientes actividades:

Actividad 2: Promover dietas equilibradas para corregir la desnutrición y el sobrepeso

37. Las altas tasas de emaciación —12 %— y de retraso del crecimiento —37 %— entre niños menores de 5 años⁵ van unidas a un aumento de los índices de sobrepeso y obesidad, en particular entre las mujeres. Esta doble carga de la malnutrición la encontramos tanto en los quintiles más pobres de la población como en los más ricos, lo que hace pensar que el comportamiento influye considerablemente en el estado nutricional, aparte de los ingresos, el acceso a alimentos, los servicios de salud y el saneamiento. En una evaluación rápida de las cuestiones de género llevada a cabo en 2012 por el PMA en la provincia de Nusa Tenggara Timur se observó que las desigualdades de género están integradas en los valores sociales y la vida diaria. Las mujeres tienen escaso control sobre los activos y la toma de decisiones en el hogar, incluso en asuntos relacionados con la seguridad alimentaria y la nutrición.
38. En el Plan nacional de acción para la alimentación y la nutrición se da prioridad a los cambios de comportamiento con respecto al consumo de alimentos, prestando especial atención a la diversificación local de los alimentos.
39. En la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN2) se insistió en que “es necesario potenciar el papel de los consumidores mediante información y educación sobre salud y nutrición mejoradas y basadas en datos objetivos para hacer posible la adopción de decisiones informadas sobre el consumo de productos alimenticios a fin de seguir prácticas alimentarias saludables”⁶. Una de las tres recomendaciones sobre educación e información en materia de nutrición era: “Emprender campañas de comercialización social y programas de comunicación sobre cambios en el estilo de vida que promuevan la actividad física, la diversificación dietética y el consumo de alimentos ricos en micronutrientes tales como frutas y hortalizas, con inclusión de alimentos locales tradicionales y teniendo en cuenta las consideraciones de índole cultural, así como mejoras en la nutrición materno-infantil, prácticas de cuidado apropiadas y lactancia materna y

⁵ Cifras correspondientes a 2013.

⁶ CIN2. 2014. *Documento final de la Conferencia: Declaración de Roma sobre la Nutrición*. Roma, FAO y OMS. ICN2 2014/2.

alimentación complementaria adecuadas, orientadas y adaptadas a los diversos públicos y grupos de interesados dentro del sistema alimentario”⁷.

40. El examen estratégico de la seguridad alimentaria y la nutrición en Indonesia recalcó la necesidad de cambiar de actitud a favor de una nutrición equilibrada, y señaló que el PMA tenía una ventaja comparativa en lo referente a la colaboración con el Gobierno, el sector privado y las comunidades. El PMA trabajará con el Ministerio de Salud y asociados de las Naciones Unidas y asociados del sector privado en una campaña para promover el consumo de dietas nutritivas y equilibradas en grupos de población concretos, como pueden ser las adolescentes, las mujeres y los hombres que desempeñan una función importante en la nutrición de los hogares.
41. La campaña se basará en directrices revisadas sobre la dieta publicadas por el Ministerio de Salud y la OMS, y será dirigida por un comité de representantes del Gobierno, las Naciones Unidas, la red de empresas del Movimiento SUN y los medios de comunicación. Los posibles conflictos de intereses se gestionarán mediante mecanismos establecidos por el Gobierno y el Movimiento SUN.
42. Una empresa de investigaciones de mercado se encargará de formular mensajes óptimos y de seleccionar los medios de comunicación idóneos para determinados grupos de población. Estas competencias profesionales de mercadotecnia permitirán establecer métodos basados en datos empíricos para inducir cambios en los hábitos de consumo. Se propugnarán y adoptará un enfoque que tenga debidamente en cuenta las cuestiones de género. La campaña hará uso de múltiples canales de comunicación, como medios de comunicación social, el sector del entretenimiento, agrupaciones de mujeres y asociaciones religiosas para hacer atractiva una dieta equilibrada.

Actividad 3: Mejorar la eficiencia de los programas nacionales de protección social y su impacto sobre la nutrición

43. En vista de la necesidad destacada en el examen estratégico de contar con programas de protección social para mejorar el estado nutricional de sus beneficiarios, el PMA contribuirá a aumentar los beneficios nutricionales de, entre otros, el programa nacional de alimentación escolar, conforme a lo decidido por el Gobierno. En 2015, los ministros de Educación y Salud decidieron revitalizar las actividades de alimentación escolar e invitaron al PMA a asesorar al Gobierno en relación con la extensión del programa.
44. En el marco del PP para 2012-2015 se puso a prueba un prototipo innovador de comidas escolares preparadas con alimentos locales. Se crearon recetas al gusto de las preferencias locales, y se agregaron micronutrientes en polvo para remediar las carencias de hierro y vitaminas. Los alimentos se compraron a agricultores locales, lo que generó una demanda segura para sus cultivos y les brindó la oportunidad de incrementar la productividad. Se animó a las escuelas a que crearan huertos donde plantar frutas y hortalizas nutritivas, y se incorporó la educación en materia de higiene y nutrición a los programas de enseñanza.
45. El PMA promoverá una estrategia dirigida a los distritos afectados por la inseguridad alimentaria para que adopten la propuesta de comidas escolares preparadas con alimentos locales, que contará con el apoyo de sistemas de seguimiento y presentación de informes. Sobre la base del modelo formulado en las provincias de Nusa Tenggara Timur y Papua, el PMA ayudará al Gobierno a establecer programas de alimentación escolar y hacer un seguimiento de sus efectos en el bienestar y desempeño académico de los alumnos así como en las economías locales.
46. Sobre la base de una iniciativa piloto del UNICEF, el Ministerio de Asuntos Sociales ha manifestado interés en aprovechar planes de protección social como el “Programa de esperanza para las familias” con objeto de mejorar los efectos nutricionales en los 3,5 millones de hogares beneficiarios.
47. Raskin, la única red de protección social basada en alimentos, distribuye a 15 millones de personas vulnerables 15 kilogramos de arroz subvencionado al mes para complementar los ingresos de las familias y mejorar su acceso a una alimentación nutritiva. Tras la orden

⁷ CIN2. 2014. *Documento final de la Conferencia: Marco de acción*, Recomendación 21. Roma, FAO y OMS. ICN2 2014/3 Corr.1.

presidencial de junio de 2015 de reevaluar esta red, el Gobierno podría servirse de la experiencia del PMA en materia de protección social basada en la asistencia alimentaria para así optimizar la selección de beneficiarios de la asistencia utilizando la cartografía de la seguridad alimentaria y atender las necesidades nutricionales especiales de los beneficiarios vulnerables, por ejemplo, mediante el enriquecimiento del arroz y otras medidas que fomenten la concienciación sobre los beneficios de tener una dieta variada y unos buenos hábitos de alimentación, cuidado e higiene.

Resultado estratégico 3: Se mejorará la capacidad de Indonesia en materia de logística para situaciones de emergencia de modo que pueda responder de manera oportuna y coordinada ante posibles desastres (Objetivo Estratégico 1)

48. Habida cuenta del elevado riesgo de que se produzcan desastres naturales, el Plan nacional de desarrollo a medio plazo ha incorporado la reducción del riesgo de desastres y reconoce la necesidad de adaptación al cambio climático.
49. El resultado estratégico 3 contribuirá a alcanzar la meta 2.1 del ODS 2: para 2030, poner fin al hambre y asegurar el acceso de todas las personas, en particular los pobres y las personas en situación vulnerable, lactantes incluidos, a una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año.

Actividad 4: Mejorar la preparación a nivel nacional y subnacional para la pronta intervención y la respuesta en casos de emergencia mediante el establecimiento de una red integrada de centros logísticos ubicados estratégicamente

50. A petición del Organismo nacional de gestión de actividades en casos de desastre, el PMA asesorará sobre el diseño y la ubicación de seis centros logísticos en el marco del Plan nacional de desarrollo a medio plazo, impartirá capacitación y prestará apoyo técnico a la dirección y los equipos técnicos. Asimismo, apoyará al Gobierno en el diseño de redes de suministro de asistencia humanitaria basadas en estos centros, asesorará sobre la gestión de almacenes, unidades de almacenamiento móviles, capacidades operacionales y transporte. Ayudará al Organismo nacional de gestión de actividades en casos de desastre y a sus homólogos provinciales y de distrito en la evaluación de las capacidades de logística y el establecimiento de un sistema de inventario de equipos de emergencia y artículos de socorro.
51. Habida cuenta del deficiente estado nutricional de numerosas personas, en la intervención en casos de desastre deben tenerse en cuenta las necesidades nutricionales para asegurar que sus efectos sean sostenibles. El apoyo del PMA al Gobierno podría incluir asesoramiento sobre cómo garantizar la obtención de alimentos nutritivos durante las emergencias, examinando las distintas posibilidades de transferencia, ya sea por vía electrónica, de base monetaria o en especie. La elección de la modalidad dependería de la viabilidad comercial y de las preferencias de los beneficiarios, sin olvidar otras consideraciones, como las relativas a las cuestiones de género.
52. En consonancia con su papel de dirección en los módulos mundiales de acción agrupada de logística y telecomunicaciones de emergencia, el PMA se encargará de planificar la preparación para la pronta intervención y la respuesta en emergencias de modo que pudiera prestar apoyo al Gobierno en las tareas de socorro en caso de que se produjera una emergencia de nivel 3. Seguirá colaborando con organizaciones no gubernamentales (ONG) y organizaciones religiosas en actividades de fomento de capacidades y preparación para la pronta intervención.

Asociaciones

53. De conformidad con la estrategia del PMA en materia de asociaciones, se contará con la colaboración de muy diversos agentes para alcanzar los resultados estratégicos establecidos. El principal asociado será el Gobierno. Su plan de acción para el PP será firmado por el Ministerio de Planificación del Desarrollo Nacional, y cada una de las actividades irá acompañada de un acuerdo para el correspondiente proyecto alcanzado con el ministro o los ministros pertinentes —Ministerio de Coordinación del Bienestar Humano y Asuntos Culturales, Ministerio de Agricultura, Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y Organismo nacional de gestión de actividades en caso de desastre. Estas entidades han trabajado conjuntamente en el examen estratégico de la seguridad alimentaria y la nutrición en Indonesia, que ha servido de base para

la elaboración del presente PP, y en posteriores consultas sobre la cartera propuesta de proyectos de cooperación del PMA.

54. En el marco del resultado estratégico 1, el PMA cooperará con el Organismo de seguridad alimentaria y procurará la cooperación técnica con la FAO, el FIDA y la iniciativa de información promovida por el Secretario General de las Naciones Unidas conocida como “Pulso Mundial”.
55. En el marco del resultado estratégico 2, el PMA cooperará con: i) los ministerios de Salud, Educación y Planificación del Desarrollo; ii) el Secretariado del Movimiento SUN y la red de empresas, la red de donantes y la red de las Naciones Unidas de apoyo a este Movimiento, y iii) entidades locales, nacionales e internacionales de la sociedad civil y los medios de comunicación. El Ministerio de Asuntos Sociales podrá solicitar la asistencia del PMA para mejorar los efectos nutricionales del programa de protección social.
56. En el marco del resultado estratégico 3, el PMA mantendrá su colaboración con el Organismo nacional de gestión de actividades en casos de desastre en los niveles nacional y provincial. La coordinación con el equipo humanitario en el país, la OCAH, la Agencia Humanitaria de la Asociación de Naciones del Asia Sudoriental y la Oficina de Asistencia para Desastres en el Extranjero de los Estados Unidos permitirá minimizar la duplicación de esfuerzos. El PMA mantendrá su apoyo a los módulos nacionales de acción agrupada de logística y telecomunicaciones de emergencia.

Gestión del programa y gestión de riesgos

57. El presente PP se basa en anteriores programas del PMA, pero contempla una mayor participación en el desarrollo de capacidades a nivel nacional, provincial y de los distritos.
58. El PMA deberá ser flexible para responder a las necesidades del Gobierno a medida que estas aumentan en un contexto de rápido desarrollo, y hará uso de las competencias especializadas presentes en la Sede y el despacho regional cuando sea necesario.
59. La oficina en el país fue reestructurada en el último trimestre de 2015 a fin de asegurarse de que contaba con la capacidad técnica necesaria para trabajar con sus contrapartes gubernamentales y el sector privado. Procurará entablar contactos con expatriados de Indonesia, en particular con personas que trabajen en medios académicos, empresas de consultoría y agroindustrias, para hacer uso de su asesoramiento actualizado y sus mejores prácticas.
60. El presente PP se basa en un presupuesto mínimo de 15 millones de dólares para un período de cinco años. A finales de 2017 se llevará a cabo un examen de mitad de período para determinar si el programa puede seguir adelante. La estrategia para la movilización de recursos tiene en cuenta las limitaciones de financiación de que adolecen los países de ingresos medianos, y en especial Indonesia; se procurará obtener recursos del Gobierno, sus asociados para el desarrollo y el sector privado. Para el PP 200245 del PMA (período 2012-2015) solo se recibió el 40 % de los 42 millones de dólares presupuestados, y buena parte de esos fondos provino de contribuciones de donantes del sector privado (5 millones de dólares del total de 16 millones). Las contribuciones iban destinadas principalmente a programas de alimentación escolar y nutrición maternoinfantil.
61. El Gobierno ya realizó una contribución financiera al plan de acción del anterior PP 200245 para 2012-2015, y ha confirmado que está dispuesto a financiar la asistencia para el desarrollo de alta prioridad; el PMA solo ejecutará las actividades que cuenten con el apoyo financiero del Gobierno. Se está buscando un mecanismo jurídico que permita al Gobierno financiar las actividades del PMA, pero entretanto el Gobierno: i) aportará cuantiosos fondos de contrapartida, asumiendo el compromiso de sufragar los gastos correspondientes al Gobierno de los proyectos que dispongan de financiación del PMA, y ii) procurará conseguir que asociados para el desarrollo tradicionales aporten fondos para sufragar la parte de las actividades conjuntas correspondiente al PMA. El orden de prioridad y la ejecución de las actividades dependerán de la disponibilidad de fondos gubernamentales y financiación externa complementaria.

Gestión de riesgos

Programáticos

62. La experiencia acumulada en el transcurso del PP 200245 para 2012-2015 ha demostrado la necesidad de seguir de cerca los estudios estadísticos, en particular sobre nutrición, para que el PMA y el Gobierno puedan extraer conclusiones de la ejecución de los proyectos. Para mitigar este riesgo, se procurará establecer asociaciones con instituciones internacionales, y el personal técnico del PMA participará en todas las etapas de diseño, recopilación de datos, análisis y elaboración de informes.

Institucionales

63. Existe el riesgo de que el PP no tenga recursos suficientes para ser viable. Los cambios que podrían producirse en el Gobierno o una elevada rotación del personal de la administración pública, especialmente a nivel subnacional, podría restar eficacia a las actividades de desarrollo de capacidades.
64. Se proponen dos medidas de mitigación a este respecto: i) establecer en los dos primeros años una base jurídica que permita al Gobierno contribuir financieramente a las actividades del PMA, y ii) que el PMA solo ejecute actividades que obtengan financiación.

Contextuales

65. La colaboración del PMA con el Gobierno para mejorar la preparación para la pronta intervención y la respuesta en casos de emergencia mitiga los riesgos relacionados con los desastres naturales. El PMA mantiene además un seguimiento de su preparación para intervenciones de nivel 3. El Niño y otros factores podrían causar fluctuaciones de precios de los alimentos durante la ejecución del PP; el PMA colabora con el Organismo de Seguridad Alimentaria con miras a una intervención rápida para paliar sus posibles efectos en la seguridad alimentaria. No está previsto realizar distribuciones directas de alimentos, por lo que dichos efectos sobre las operaciones del PMA serán limitados.

De seguridad

66. No se han producido cambios importantes en la situación de seguridad, que sigue siendo tranquila.

Seguimiento y evaluación

67. Se llevará a cabo un estudio de referencia y se establecerán mecanismos de seguimiento y evaluación para medir los efectos del PP. Este se ajustará, si fuese necesario, en función de los datos empíricos obtenidos durante la ejecución.
68. El PP se ejecutará entre 2016 y 2020, en paralelo al Plan nacional de desarrollo a medio plazo para 2015-2019 y al UNPDF para 2016-2020. Un examen de mitad de período a finales de 2017 indicará los ajustes necesarios y si se dispone de fondos suficientes.
69. La evaluación del PP para 2009-2013 permitió determinar que los mecanismos institucionales de presentación de informes del PMA no captaban en su totalidad el progreso y los logros en materia de desarrollo de capacidades. Con el apoyo del despacho regional y de la Sede, la oficina en el país elaborará un plan de seguimiento y evaluación que estará basado en el Marco de resultados estratégicos. El PMA y el Gobierno evaluarán la necesidad de actividades de desarrollo de las capacidades institucionales y medirán los efectos a largo plazo en la capacidad nacional y la capacidad de intervención.
70. En el PP se presupuestarán recursos para la gestión de las realizaciones y su seguimiento y evaluación. En la medida de lo posible, los indicadores de los productos se desglosarán por sexo y serán tenidos en cuenta en los análisis.

ANEXO I-A

DESGLOSE DE LOS COSTOS DEL PROYECTO	
	Valor (dólares)
Desarrollo y aumento de las capacidades	10 436 226
Costos de apoyo directo (véase el Anexo I-B) ¹	3 372 500
Total de costos directos del proyecto	13 808 726
Costos de apoyo indirecto (7,0 %) ²	966 611
COSTO TOTAL PARA EL PMA	14 775 336

¹ Se trata de una cifra indicativa facilitada a efectos de información. La asignación de los costos de apoyo directo se revisa anualmente.

² La Junta Ejecutiva puede modificar la tasa de costos de apoyo indirecto durante el período de ejecución del proyecto.

ANEXO I-B

NECESIDADES DE APOYO DIRECTO (dólares)	
Costos de personal y relacionados con el personal	
Personal de categoría profesional	1 160 000
Personal de servicios generales	507 500
Total parcial	1 667 500
Gastos fijos y otros gastos	1 060 000
Bienes de equipo	50 000
Seguridad	220 000
Viajes y transporte	275 000
Valoraciones previas, evaluaciones y seguimiento¹	100 000
TOTAL DE COSTOS DE APOYO DIRECTO	3 372 500

¹ Se trata de costos estimados, dado que en este caso las actividades corren a cargo de terceros.

ANEXO II: MARGO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Indicadores transversales		
Asociación Coordinación de las intervenciones de asistencia alimentaria y establecimiento y mantenimiento de asociaciones.	Cantidad de fondos complementarios aportados al proyecto por asociados (ONG, sociedad civil, organizaciones del sector privado, instituciones financieras internacionales y bancos de desarrollo regionales) Número de organizaciones asociadas que aportan insumos y prestan servicios complementarios	Las contrapartes gubernamentales son suficientemente estables y siguen aumentando su compromiso con respecto a la seguridad alimentaria y nutricional.
Objetivo Estratégico 1: Salvar vidas y proteger los medios de subsistencia en las emergencias		
Efecto 1.1 Capacidad de las instituciones nacionales, los organismos regionales y la comunidad de asistencia humanitaria para prepararse para hacer frente a las emergencias, evaluarlas e intervenir en consecuencia.	Índice de la capacidad de preparación para la pronta intervención y respuesta en casos de emergencia	El Organismo nacional de gestión de actividades en casos de desastre asigna fondos suficientes para diseñar, construir y gestionar los seis centros logísticos regionales.
Producto 1.1 Creación de capacidad de gestión de emergencias y/o prestación de apoyo al respecto.	Número de actividades de asistencia técnica realizadas, por tipo Número de personas capacitadas, desglosado por sexo y tipo de capacitación Número de centros logísticos establecidos	El Organismo nacional de gestión de actividades en casos de desastre asigna fondos suficientes para diseñar, construir y gestionar los seis centros logísticos regionales.
Producto 1.2 Metas específicas de cada proyecto Desarrollo de capacidades humanas para reducir el riesgo de desastres y crisis.	Número de personas capacitadas, desglosado por sexo y tipo de capacitación	La capacitación en gestión de desastres sigue siendo prioritaria para el Gobierno nacional y los gobiernos locales.
Objetivo Estratégico 3: Reducir los riesgos y poner a las personas, las comunidades y los países en condiciones de satisfacer sus propias necesidades alimentarias y nutricionales		
Efecto 3.1 Aumento de la capacidad de países, comunidades e instituciones en materia de reducción de riesgos.	Índice de capacidad nacional	Se mantiene el apoyo de las contrapartes gubernamentales al mismo nivel o a niveles más altos.
Producto 3.1 Fortalecimiento de los sistemas nacionales de seguimiento de la evolución de la seguridad alimentaria y la nutrición.	Número de contrapartes gubernamentales capacitadas en recopilación y análisis de datos sobre seguridad alimentaria y nutrición Número de informes de seguimiento/vigilancia de la seguridad alimentaria y la nutrición producidos con el apoyo del PMA	Las contrapartes gubernamentales son suficientemente estables y siguen aumentando su compromiso con respecto a la seguridad alimentaria y nutricional.

ANEXO II: MARGO LÓGICO		
Resultados	Indicadores de las realizaciones	Supuestos
Objetivo Estratégico 4: Reducir la desnutrición y romper el ciclo intergeneracional del hambre		
Efecto 4.1 Fortalecimiento del proceso de apropiación y de la capacidad para reducir la desnutrición y ampliar el acceso a la educación en los niveles regional, nacional y comunitario.	Índice de capacidad nacional: alimentación escolar	El Movimiento SUN sigue promoviendo el concepto de los primeros 1.000 días de vida. Los ministerios de Salud y de Educación asignan fondos suficientes para revitalizar el programa nacional de alimentación escolar.
Producto 4.1 Prestación de asesoramiento en materia de políticas y de apoyo técnico para mejorar la gestión de la cadena de suministro de alimentos, la asistencia alimentaria y los sistemas de seguridad alimentaria y nutricional, incluidos los sistemas de información sobre la seguridad alimentaria.	Número de evaluaciones/actividades de recopilación de datos a escala nacional en las que se tienen en cuenta la seguridad alimentaria y la nutrición, gracias al apoyo del PMA Número de actividades de apoyo técnico realizadas en relación con el seguimiento de la seguridad alimentaria y la asistencia alimentaria, por tipo	
Producto 4.2 Metas específicas de cada proyecto Apoyo a las redes nacionales de seguridad relacionadas con la seguridad alimentaria, la nutrición, la educación, los activos comunitarios y la contribución general al fomento de la resiliencia.	Número de personas capacitadas, desglosado por sexo y tipo de capacitación Número de actividades de asistencia técnica realizadas, por tipo	El Ministerio de Asuntos Sociales asigna fondos suficientes para sufragar los programas piloto.
Producto 4.3 Prestación de asesoramiento en materia de políticas y apoyo técnico para mejorar la gestión de las actividades de fomento de la seguridad alimentaria, la nutrición y la alimentación escolar.	Número de funcionarios públicos capacitados por el PMA en diseño y ejecución de programas de nutrición y en otras esferas afines (de orden técnico, estratégico o de gestión), desglosado por sexo y tipo de capacitación Número de actividades de asistencia técnica realizadas, por tipo	
Producto 4.4 Establecimiento de políticas y/o marcos normativos nacionales en materia de nutrición, alimentación escolar y redes de seguridad.	Número de políticas nacionales de redes de seguridad en las que se tiene en cuenta la nutrición Número de programas nacionales elaborados con el apoyo del PMA (nutrición, alimentación escolar, redes de seguridad) Número de actividades de asistencia técnica realizadas, por tipo	El Gobierno reconoce de manera expresa las competencias del PMA.

Lista de las siglas utilizadas en el presente documento

CIN2	Segunda Conferencia Internacional
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
OCAH	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
ODS	Objetivo de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organización no gubernamental
PIB	producto interno bruto
PP	programa en el país
SUN	Movimiento para el fomento de la nutrición
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNPDF	Marco de Asociación de las Naciones Unidas para el Desarrollo