

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

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

Roma, 22-26 de octubre de 2001

PROGRAMAS EN LOS PAÍSES

Tema 8 del programa

Para aprobación

S

Distribución: GENERAL
WFP/EB.3/2001/8/1
5 septiembre 2001
ORIGINAL: INGLÉS

PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003-2007)

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>).

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, Despacho Regional para Asia
(ODB):

Sr. J. Powell

Oficial de Enlace, ODB:

Sr. K. Sato

tel.: 066513-2383

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) correspondiente a la India para 2003-2007 se basa en el perfil de la estrategia en el país (PEP) aprobado por la Junta Ejecutiva en mayo de 2001 (véase el Anexo I). El enfoque adoptado ha evolucionado tras dos años de amplias actividades de análisis y cartografía de la vulnerabilidad (VAM), exámenes sectoriales especializados y un proceso consultivo con los participantes en el programa, los representantes del gobierno central y los gobiernos estatales y locales, las organizaciones no gubernamentales (ONG), y los departamentos sectoriales. El ciclo del PP se ha armonizado con el ciclo de programación del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF) y el Décimo Plan Quinquenal del Gobierno.

La India ha logrado la autosuficiencia en la producción de cereales comestibles y actualmente posee cuantiosas existencias de reserva. Sin embargo, más de 200 millones de personas siguen padeciendo hambre e inseguridad alimentaria crónica, y 40 millones de personas están expuestas a catástrofes naturales periódicas. Las estadísticas sobre el hambre y la privación revelan la profunda vulnerabilidad a que hacen frente las mujeres y los niños. Aunque la India tiene uno de los programas de asistencia alimentaria selectiva más extensos del mundo, la eficacia de este programa ha sido limitada.

Ante esta situación, el PP se propone lograr un doble objetivo general. En primer lugar, servir de catalizador a los esfuerzos nacionales encaminados a reducir la vulnerabilidad y eliminar el hambre y la inseguridad alimentaria entre las personas beneficiarias afectadas por la pobreza y el hambre. En segundo lugar, promover y poner a prueba modelos que aseguren la seguridad alimentaria inmediata y a largo plazo de los distritos más aquejados de inseguridad alimentaria en los Estados menos adelantados del país. En relación con lo anterior, se promoverá el objetivo del Gobierno de lograr una "India sin hambre".

De conformidad con la decisión 1999/EB.A//2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades en cinco esferas prioritarias, definidas en el marco de la política de habilitación para el desarrollo. El presente PP aborda las prioridades 1, 2 y 3 mediante las siguientes actividades:

- **Mejora del estado nutricional de niños y mujeres (apoyo a los Servicios Integrados de Desarrollo Infantil [SIDI]).** El PMA centrará sus esfuerzos en aumentar la cobertura de las mujeres gestantes y madres lactantes malnutridas y de los niños de hasta 6 años de edad, prestando especial atención a los niños menores de 3 años, mediante el suministro de complementos alimenticios nutritivos y enriquecidos apoyándose en el plan de los SIDI.
- **Inversión en desarrollo humano, prestando especial atención a las niñas (alimentos para la educación [APE]).** Una merienda de alimentos enriquecidos con micronutrientes (Indiamix) a mitad de la mañana servirá de modelo para mejorar el actual régimen de comidas de mediodía. Un sistema de raciones para llevar a casa destinado exclusivamente a las niñas permitirá que las familias aquejadas de inseguridad alimentaria envíen a sus hijas a la escuela.
- **Mejora de la seguridad alimentaria mediante la mitigación de los efectos de las catástrofes y la conservación y creación de activos (alimentos por trabajo [APT]).**



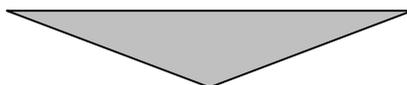
El PMA apoyará una variedad de medidas encaminadas a crear activos y mitigar los efectos de las catástrofes mediante la ejecución de proyectos de APT con arreglo a una estrategia general de promoción de medios de subsistencia sostenibles. Además de los recursos del PMA, se intentará movilizar inversiones en los Estados y distritos para complementar las actividades de APT mediante la ordenación conjunta de los recursos forestales y la ordenación de cuencas hidrográficas como base para ejecutar microplanos en las aldeas.

Se reforzarán las asociaciones con otros organismos de las Naciones Unidas, donantes bilaterales, departamentos gubernamentales, ONG nacionales e internacionales y la sociedad civil. La participación comunitaria y la descentralización de la toma de decisiones guiarán la ejecución del programa. El VAM facilitará insumos imprescindibles para la orientación, el seguimiento y la evaluación del programa, el análisis de la seguridad, y la promoción de los pobres que padecen hambre.

Además, con sujeción a la disponibilidad de recursos adicionales, se tiene proyectado ejecutar actividades complementarias en un programa ampliado de nutrición y alimentación escolar, la lucha contra la tuberculosis, y la prestación de apoyo a actividades relacionadas con el trabajo infantil y la lucha contra el VIH/SIDA

Para el presente PP correspondiente a la India, que abarca el período 2003-2007, la Directora Ejecutiva solicita a la Junta Ejecutiva que apruebe, con sujeción a la disponibilidad de recursos, 123,8 millones de dólares EE UU, correspondientes a todos los costos operacionales directos básicos, y ratifique la entrega de 74 millones de dólares para las actividades complementarias.

Proyecto de decisión



La Junta aprueba el programa en el país correspondiente a la India para 2003-2007 (WFP/EB.3/2001/8/1).



ENFOQUE ESTRATÉGICO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS DEL PMA

1. Los objetivos generales del PP tiene dos objetivos concomitantes. En primer lugar, cumplir una función catalizadora de los esfuerzos nacionales encaminados a reducir la vulnerabilidad y eliminar el hambre y la inseguridad alimentaria entre las personas afectadas por la pobreza y el hambre beneficiarias del programa. En segundo lugar, promover y poner a prueba modelos que aseguren la seguridad alimentaria inmediata y a largo plazo de los distritos más aquejados de inseguridad alimentaria en los estados menos adelantados del país. Las intervenciones del PMA, ejecutadas en asociación con el Gobierno, organismos de desarrollo y organizaciones locales, se proponen movilizar políticas y recursos mediante el diseño y aplicación de modelos institucionales innovadores. El objetivo es ayudar al Gobierno y los organismos de desarrollo a establecer redes de seguridad social y erradicar el hambre mediante la sinergia de la asistencia alimentaria e intervenciones complementarias en los distritos más aquejados de inseguridad alimentaria y los estados más pobres del país. Se prevé que el diseño y aplicación de estos modelos de asociación tengan un efecto de demostración en los programas nacionales de asistencia alimentaria en curso y en el entorno de desarrollo predominante que hace frente a la seguridad alimentaria.
2. Los objetivos generales PP responden a la singular situación de la seguridad alimentaria en la India, caracterizada por varias contradicciones. Mientras el país ha logrado la autosuficiencia en la producción de cereales comestibles y actualmente posee cuantiosas existencias de reserva¹, más de 200 millones de personas siguen padeciendo hambre e inseguridad alimentaria crónica. Las estadísticas sobre el hambre y la privación, en especial entre las mujeres y los niños, son inquietantes. Alrededor de la mitad de los niños padece malnutrición y retraso del crecimiento, el 33% tiene bajo peso al nacer y 69 de cada 1.000 mueren antes de cumplir un año de edad. La anemia y otras carencias de micronutrientes son prevalentes entre las mujeres gestantes, lo que da lugar a una elevada tasa de mortalidad materna, estimada en 410 por cada 100.000 nacidos vivos. Al mismo tiempo, aunque la India posiblemente ha organizado el más grande programa de asistencia alimentaria selectiva del mundo², la eficacia de este programa ha sido limitada. Estudios de evaluación muestran que el 40% más bajo de la población consume menos de la mitad del volumen de cereales comestibles subvencionados repartidos por el sistema de distribución pública y que los derechos a recibir alimentos son demasiado limitados para tener un impacto importante en la transferencia de ingresos a los hogares pobres.
3. Al tratar de conseguir los objetivos generales del PP, el PMA desempeñará un activo papel de promoción para la movilización y utilización de recursos y, aún más importante, en la dirección de políticas. La organización de una conferencia nacional sobre micronutrientes, en que se examinaron las cuestiones relativas a la alimentación complementaria enriquecida, fue un paso adelante en esta dirección. Otro paso fue la preparación del Atlas de la Inseguridad Alimentaria de la India Rural y de una serie de debates en que participaron expertos técnicos del gobierno central y los gobiernos

¹ Sin embargo, las proyecciones indican que, en consideración del previsto crecimiento de la población y los ingresos, la demanda probablemente supere la producción interna a plazo medio.

² Los tres proyectos más grandes abarcan casi un tercio de la población de la India y absorben 20 millones de toneladas anuales aproximadamente. Alrededor de 24 millones de niños y madres reciben la asistencia de los SIDI, 98 millones de niños en edad escolar reciben diariamente una merienda o comida en las escuelas y casi 200 millones de pobres recibe ayuda del sistema de distribución pública.



estatales, las universidades, las instituciones de investigación (la Fundación de Investigaciones Swaminathan, renombrada institución de investigación) y las organizaciones bilaterales (el Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional [CIDA]) y otros organismos de las Naciones Unidas. Estas actividades culminaron en una consulta nacional denominada “Hacia una India sin hambre”, en la que el Gobierno reiteró su compromiso de erradicar el hambre como meta de su próximo Décimo Plan Quinquenal (2002-2007). En un libro del PMA³, presentado por el Primer Ministro de la India, figuran las recomendaciones para reforzar los programas de asistencia alimentaria.

4. El objetivo primordial del PP será afrontar el problema del hambre que afecta a los niños y mujeres malnutridos de las zonas rurales, en especial la discriminación a que hacen frente las mujeres y las niñas y el impacto perjudicial que ésta tiene en la malnutrición y la vulnerabilidad. Otro objetivo igualmente importante será abordar el problema de la inseguridad alimentaria en zonas expuestas periódicamente a catástrofes naturales, principalmente la sequía.
5. Un elemento importante del PP será el enfoque y la modalidad de las intervenciones. Seis importantes parámetros definen el enfoque para elaborar modelos de intervenciones alimentarias propicias, a saber: i) la elección de las mujeres como agentes fundamentales de cambios; ii) la selección; iii) la promoción de sinergias entre las intervenciones; iv) la aplicación de la gestión descentralizada; v) la prestación de mayor atención a los efectos del desarrollo; y vi) la mejora de la capacidad de respuesta a las catástrofes.
6. La gran importancia atribuida en el PP a las mujeres en cuanto agentes fundamentales del cambio es la constatación de la eficacia lograda por los programas de desarrollo con asistencia alimentaria cuando las intervenciones se orientan a través de las niñas y las mujeres. Las mujeres son el elemento fundamental para mejorar la seguridad alimentaria familiar, y es sobre todo por conducto de ellas como se puede romper el ciclo intergeneracional de la malnutrición.
7. La selección de grupos y zonas beneficiarias se basa en la realización de un VAM de tres niveles⁴, que determinará las zonas y personas más aquejadas de inseguridad alimentaria y la magnitud de sus problemas. La vulnerabilidad a catástrofes periódicas es un factor importante en la determinación de las zonas beneficiarias. Los resultados del VAM orientan al PP hacia algunos distritos de los estados de Chhattisgarh, Gujarat, Jharkhand, Madhya Pradesh, Orissa, Rajastán y Uttaranchal. En estos siete estados vive casi el 25% de la población de la India, pero hay una proporción desmesuradamente elevada de personas afectadas por el hambre y la inseguridad alimentaria. En ellos, las mujeres y los niños son considerablemente más pobres que en el resto del país.
8. El perfil trazado por el análisis divide a los grupos beneficiarios en tres categorías principales: i) los que pertenecen a la categoría de las tribus y las castas empadronadas; ii) las personas que viven en zonas afectadas por catástrofes naturales periódicas y cuyos mecanismos de subsistencia son frágiles, y iii) los campesinos sin tierra, los agricultores marginales y los trabajadores agrícolas. Dentro de estos hogares aquejados de inseguridad alimentaria, la elevada tasa de mortalidad materna y la alta prevalencia de la malnutrición

³ PMA, 2001. *Enabling Development: Food Assistance in South Asia*. Nueva Delhi, OUP.

⁴ El primer nivel de análisis identificó 8 de 28 estados de la India como los más aquejados de inseguridad alimentaria. El siguiente paso consistió en identificar los distritos más vulnerables en el interior de estos ocho estados; el tercer nivel de análisis fue la actividad participativa de trazado del perfil de la inseguridad alimentaria y la vulnerabilidad, que identificó a las comunidades y los hogares más aquejados de inseguridad alimentaria en una muestra de distritos. La información relativa a la dinámica de la inseguridad alimentaria y los problemas de género se incluyó en la identificación de la inseguridad alimentaria.



y la anemia entre las mujeres, las niñas y los niños pequeños identifican a estos grupos como los más vulnerables y como los principales grupos beneficiarios del PP.

9. De conformidad con la prioridad del Gobierno, las futuras intervenciones del PMA se basan en el apoyo a la descentralización. La descentralización se promoverá a través del trabajo con las instituciones locales Panchayati Raj y otras organizaciones comunitarias, con una fuerte dependencia de la movilización comunitaria y el diseño y ejecución participativos de las actividades. El concepto de microplanes en las aldea y la colaboración con grupos de autoayuda y comités de aldeas serán los elementos fundamentales del enfoque participativo. Los grupos de mujeres comenzarán a participar muy temprano, en particular en la fase de diseño, para garantizar la inclusión de sus necesidades.
10. El diseño del programa trata de corregir las deficiencias de algunos de los actuales programas de asistencia que hacen hincapié en la transferencia de alimentos a corto plazo y la generación de empleo en el marco de soluciones a largo plazo del problema del hambre. Del mismo modo, el fomento de la ejecución coordinada de varios programas con asistencia alimentaria que hagan frente a algunos aspectos de los hogares aquejados de inseguridad alimentaria dará lugar a sinergias. Estas sinergias se reforzarán mediante la complementariedad de esfuerzos entre las intervenciones del PMA y las del Gobierno y otros asociados en el desarrollo.
11. Para hacer frente a la vulnerabilidad a las frecuentes catástrofes naturales, el PP incorpora en las actividades propuestas estrategias para la mitigación, preparación e intervención en caso de catástrofes. En las regiones aquejadas de inseguridad alimentaria crónica como consecuencia de prolongados períodos de sequía, la asistencia alimentaria favorecerá la creación de activos y redes de seguridad. Las actividades del PMA en el marco del PP se proponen como medidas de prevención de catástrofes centradas en la gestión de los recursos naturales, incluida la ordenación conjunta de los recursos forestales, la ordenación de cuencas hidrográficas y el desarrollo de otros activos que ayuden a reducir los efectos de las catástrofes.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL PAÍS

12. El enfoque estratégico del PP se aplicará mediante tres intervenciones:
 - mejora del estado nutricional de las mujeres y los niños;
 - inversión en capital humano, con especial atención a las niñas; y
 - mejora de la seguridad alimentaria mediante la mitigación de los efectos de las catástrofes y la conservación y creación de activos.
13. De conformidad con la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades en cinco esferas prioritarias. En el marco de las actividades arriba mencionadas, el PMA aborda las prioridades 1, 2 y 3 de la política de habilitación para el desarrollo del PMA, al hacer frente a: i) la malnutrición entre las mujeres y niños prestando atención a sus necesidades nutricionales especiales; ii) la reducida matriculación en las escuelas primarias y las elevadas tasas de deserción mediante la alimentación escolar y raciones para incentivar la asistencia de las niñas; y iii) las escaseces alimentarias y la pobreza entre los hogares vulnerables mediante medidas encaminadas a la conservación y la creación de activos y la mitigación de los efectos de las catástrofes.
14. **Mejora del estado nutricional de niños y mujeres (apoyo a los SIDI).** Esta actividad ha demostrado ser un medio incomparable para llegar a las mujeres y los niños malnutridos. En su marco, el PMA suministrará raciones nutricionales complementarias de



alimentos enriquecidos a mujeres y niños. Las actividades del programa se centrarán en aumentar la cobertura de niños menores de 3 años, mujeres gestantes y madres lactantes. Este aumento se logrará mediante la participación de adolescentes voluntarias. En estrecha colaboración con el CIDA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), la intervención también promoverá el suministro regular de los insumos complementarios, como la capacitación y la prestación de servicios de salud y nutrición, necesarios para determinar modificaciones del comportamiento. El componente de instrucción preescolar de los SIDI se reforzará para contribuir a la educación primaria general. La participación comunitaria y el fortalecimiento de las asociaciones con los departamentos gubernamentales, los organismos de las Naciones Unidas y las ONG serán los rasgos fundamentales del programa.

15. **Inversión en capital humano, con especial atención en las niñas (APE).** Se utilizará una variedad de estrategias centradas en los alimentos para contribuir a la matriculación y retención de los niños en las escuelas. La iniciativa de suministrar una merienda a mitad de la mañana se propone servir de modelo para mejorar el sistema nacional de comidas de mediodía. Asociado al suministro de una cantidad adecuada de alimentos enriquecidos con micronutrientes, como Indiamix, y a la ejecución de actividades de sanidad escolar, como el tratamiento antiparasitario, el suministro de una merienda a mitad de mañana debería mejorar la capacidad de aprendizaje de las niñas y los niños. Un sistema de raciones para llevar a casa destinadas exclusivamente a las niñas impulsará a las familias aquejadas de inseguridad alimentaria a enviar a sus hijas a la escuela. El PMA examinará la posibilidad de prestar apoyo técnico para reforzar la capacidad del Gobierno de planificar y ejecutar actividades de alimentación escolar. El PP suministrará apoyo alimentario para la capacitación funcional de las mujeres.
16. **Mejora de la seguridad alimentaria mediante la mitigación de los efectos de las catástrofes y la conservación y creación de activos (APT).** Consciente de que la falta de control sobre los recursos productivos y la vulnerabilidad a las catástrofes naturales son una característica importante de la población beneficiaria afectada por el hambre, el PMA apoyará una variedad de medidas encaminadas a crear activos y mitigar los efectos de las catástrofes mediante la ejecución de actividades de APT con arreglo a una estrategia general de promoción de medios de subsistencia sostenibles. Además de la utilización de recursos del PMA, las medidas movilizarán las inversiones estatales y distritales con miras a complementar las actividades de APT mediante actividades de OCRF y ordenación de cuencas hidrográficas como base para la ejecución de microplanes en las aldeas. Se garantizará que hombres y mujeres compartan por igual los beneficios de las actividades apoyadas por el PMA. Se atribuirá especial importancia a modificar la desigualdad de las relaciones de poder. Para ello se deberá garantizar la igualdad de acceso al trabajo en las actividades de APT y en el control de los activos creados, promover una mayor participación en la gestión y la toma de decisiones (las mujeres representarán por lo menos un tercio de los integrantes de los grupos comunitarios), y facilitar capacitación y apoyo especiales para la alfabetización funcional.
17. El PP se aplicará en 49 distritos de 7 estados. En 25 de estos distritos se ejecutarán intervenciones intensivas, es decir intervenciones que combinan por lo menos dos de las tres actividades. Se prestará apoyo a las actividades de los SIDI en 34 distritos. Las actividades de APE se limitarán a cinco distritos, pero pueden extenderse a diez en el caso de que se llegue a disponer de recursos adicionales para la actividad complementaria propuesta. El PP ejecutará actividades de APT en 40 distritos por conducto del Departamento de Recursos Forestales; en 25 distritos, por conducto de ONG/organismos de desarrollo rural de los distritos; y en 16 distritos, en colaboración con el Fondo



Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA). El distrito será la unidad básica para la programación y coordinación de todas las actividades. En el mapa del anexo IV se indican las localizaciones de los distritos seleccionados.

Recursos y proceso de preparación del programa en el país

18. Durante los dos últimos años, el PMA ha logrado ganar terreno en la promoción de programas de asistencia alimentaria y ha demostrado la relación causal existente entre la asistencia alimentaria y la seguridad alimentaria. Ello se logró mediante una serie de debates a nivel central y estatal con los departamentos que se ocupan de programas de asistencia alimentaria y con la Comisión de Planificación del Gobierno de la India. En el proceso, el Gobierno de la India convino, en principio, en suministrar recursos alimentarios complementarios para apoyar las actividades propuestas.
19. El PP propuesto prevé 4,8 millones de beneficiarios por año, con un promedio de 3,8 millones de participantes por año durante un período de 5 años. Esta cifra se basa en la disponibilidad prevista de recursos para el PMA y en los recursos complementarios prometidos, en principio, por el Gobierno. De este total, el 100% de los participantes en las actividades de APE serán mujeres y niños, y el 50% aproximadamente de los participantes en las actividades de APT serán mujeres. Por consiguiente, las mujeres y los niños representarán alrededor del 94% de los beneficiarios.
20. Las necesidades totales de alimentos para cinco años ascenderán a alrededor de 800.000 toneladas, tomando como base un compromiso compartido entre el PMA y el Gobierno de 400.000 toneladas cada uno, en términos de valor⁵. El costo del PP para el PMA ascenderá a 142 millones de dólares EE UU. El costo para el Gobierno de la India ascenderá a 176 millones de dólares, incluido el costo de los productos de contraparte; el transporte interno, almacenamiento y manipulación; los costos administrativos; y los salarios en efectivo para los trabajadores.
21. Dada la disponibilidad de cereales comestibles en el país y las propias contribuciones del Gobierno, el PMA tiene intenciones de comprar todos los cereales en el lugar. Dado que el Gobierno se encarga de la logística de los alimentos y teniendo en cuenta las existencias de que dispone la Corporación de Alimentos de la India, los almacenes de esta Corporación aportarán directamente las contribuciones del Gobierno. El Gobierno ha expresado su interés en establecer acuerdos de intercambio con el PMA para productos importados como el aceite.
22. El PP ha sido el fruto de un proceso consultivo con los principales interesados, a saber: los participantes en el programa, los representantes del gobierno central y de los gobiernos estatales y locales, las ONG, y los departamentos sectoriales. En la preparación del PP se seleccionaron tres distritos experimentales. Las constantes interacciones con la comunidad, los organismos de ejecución y los encargados de la toma de decisiones a diferentes niveles contribuyeron a perfeccionar los principios estratégicos en que se basa el PP.
23. El PP está en consonancia con la prioridad atribuida por el Gobierno y el UNDAF al fomento de la equidad entre los sexos y la descentralización. El ciclo de programación del PP se ha armonizado con los ciclos de programación de otros organismos de las Naciones Unidas y se ha integrado en el Décimo Plan Quinquenal del Gobierno. Se han creado asociaciones con los departamentos sectoriales y la Comisión de Planificación; organizaciones de la sociedad civil, como la Asociación de Trabajadoras Autónomas dirigida por mujeres; ONG internacionales, como la Cooperativa para la Asistencia y el

⁵ La relación porcentual efectiva de toneladas puede variar según el tipo de productos.



Socorro a Cualquier Parte del Mundo (CARE) y el *Save the Children Fund* (Reino Unido); organizaciones bilaterales de desarrollo, como el CIDA y el Departamento para el Desarrollo Internacional; y organizaciones de las Naciones Unidas, como la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el FIDA; la Organización Internacional del Trabajo (OIT); el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO); el FNUAP; el UNICEF, y la OMS.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

Actividad 1: Mejora del estado nutricional de mujeres y niños — (Apoyo a los SIDI)

Enfoque estratégico

24. El enfoque estratégico de esta actividad es conseguir que los niños pequeños de hasta 6 años de edad y las mujeres gestantes y madres lactantes satisfagan sus necesidades nutricionales especiales y sus necesidades relacionadas con la nutrición. La finalidad es aplicar enfoques innovadores para mejorar la eficacia del programa de los SIDI, ampliar la cobertura de estos programas, e impulsar y apoyar la producción local de alimentos enriquecidos.

Análisis de los problemas

25. A pesar de algunas mejoras, la malnutrición sigue siendo un problema importante en la India. En 1998-1999 el porcentaje nacional de niños menores de 5 años con peso inferior al normal fue del 47%. El problema alcanza mayores dimensiones en las zonas rurales que en las ciudades (49,6% frente a 38,4%) y es más grave entre las tribus y las castas empadronadas. Casi el 36% de las mujeres padecen malnutrición, y los porcentajes más elevados corresponden a las mujeres de las zonas rurales, las mujeres de las tribus empadronadas, las mujeres analfabetas y aquellas con un nivel de vida bajo. La malnutrición se asocia además con otras enfermedades debilitantes, como el VIH/SIDA y la tuberculosis, que afectan más a las mujeres que a los hombres⁶. La nutrición de la madre y la del niño se relacionan entre sí: los niveles de malnutrición infantil son más elevados cuando el índice de masa corporal de las madres se sitúa por debajo de 18,5. Las carencias de micronutrientes son un rasgo común: más de la mitad de los niños menores de 3 años y casi un tercio de las mujeres gestantes padecen de anemia moderada o grave.
26. Los SIDI del Gobierno, que cuentan con el apoyo de un consorcio de organismos donantes, son el principal programa de asistencia a los niños, las mujeres gestantes y las madres lactantes. Existe el común asentimiento de que los SIDI deben seguir siendo un medio importante para atender las necesidades nutricionales y sanitarias de los niños pequeños, las mujeres gestantes y las madres lactantes.
27. Las principales esferas de fortalecimiento de los SIDI son: aumentar el acceso de los grupos de población más alejados; aumentar la cobertura, en especial de los niños menores de 3 años; mejorar la calidad de la educación nutricional y sanitaria; y aumentar la participación comunitaria y fomentar la identificación de sus habitantes con el programa.

⁶ Con sujeción a la disponibilidad de recursos, se han asignado provisiones para actividades complementarias en estos sectores.



Estas cuestiones quedan recogidas en las prioridades del Departamento de Desarrollo de la Mujer y el Niño (DWCD), que prevén extender la cobertura de los SIDI a todos los 5.700 sectores de desarrollo; aumentar la cobertura en el interior de los sectores mediante el establecimiento de 200.000 nuevos centros Anganwadi; aumentar la cobertura a toda la población que reúna las condiciones para recibir asistencia, con especial hincapié en los niños menores de 3 años; mejorar la calidad del servicio prestado por los trabajadores Anganwadi; e incluir a las adolescentes. Además, el DWCD está examinando la posibilidad de sustituir los paquetes de alimentos como los de arroz y lentejas por alimentos enriquecidos como Indiamix⁷.

Objetivos y resultados previstos

28. El objetivo a largo plazo de la asistencia del PMA es apoyar la prioridad del Gobierno de mejorar el bienestar sanitario y nutricional de los niños pequeños, las mujeres gestantes y las madres lactantes, principalmente mediante el aumento de por lo menos el 40% de la cobertura y la extensión del acceso en las zonas remotas. El suministro de alimentos de mezcla enriquecidos con micronutrientes, asociado a servicios de salud materno-infantil (SMI) y preescolar, contribuirá a:
- prevenir o reducir la prevalencia del bajo peso corporal entre los niños pequeños;
 - reducir los niveles de anemia por carencia de hierro entre los niños pequeños, mujeres gestantes y madres lactantes;
 - sensibilizar a los padres acerca de modificaciones de comportamiento viables para mejorar la nutrición y la salud de las mujeres y los niños pequeños;
 - hacer que los beneficiarios acudan en mayor número y con mayor regularidad a los servicios de SMI;
 - preparar a los niños de 3 a 6 años de edad para la escuela primaria mediante actividades preescolares extraacadémicas; y
 - aumentar la capacidad para el enriquecimiento de los alimentos de mezcla producidos en el lugar.
29. Durante el período de cinco años de duración del PP, se prevé lograr los siguientes productos:
- aumentar la cobertura y garantizar el acceso para los niños pequeños, las mujeres gestantes y las madres lactantes;
 - suministrar mensualmente una ración para llevar a casa de alimentos de mezcla enriquecidos, aumentada a 160 gramos/día por niño, en especial a los menores de 3 años, mujeres gestantes y madres lactante beneficiarios;
 - suministrar una comida a mitad de la mañana a los niños de 3 a 6 años de edad que asisten a las sesiones preescolares en los centros Anganwadi;
 - hacer que las mujeres gestantes y madres embarazadas asistan regularmente a las sesiones de educación nutricional y sanitaria, y que los padres asistan a sesiones especiales;

⁷ Se halla en curso, con el respaldo de actividades para el suministro de micronutrientes, un proyecto social de comercialización para fomentar la producción local de alimentos de mezcla y ponerlos al alcance de los hogares de bajos ingresos a un costo razonable.



- aumentar la intervención de grupos comunitarios en la gestión de los centros Anganwadi, que de lugar a una mayor demanda de servicios de salud y nutrición de calidad; y
- la entrega de una carpeta de material escolar, y la capacitación sobre su empleo, por parte de los trabajadores Anganwadi.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

30. El PMA suministrará suplementos nutricionales esenciales a los niños pequeños, mujeres gestantes y madres lactantes, en combinación con la educación nutricional y sanitaria en los centros Anganwadi y mediante raciones para llevar a casa. En los distritos seleccionados para las intervenciones intensivas, los niños pequeños, las mujeres gestantes y las madres lactantes recibirán una ración diaria de 80 gramos de Indiamix, que aportará alrededor de 312 calorías, 15 gramos de proteínas y 5 gramos de grasas. Basándose en la experiencia del PMA en zonas experimentales, así como en la actual práctica gubernamental, se doblará el tamaño de la ración para llevar a casa para que sea posible compartirla en el hogar. Los niños de 3 a 6 años de edad que asisten regularmente a las actividades preescolares en los centros Anganwadi recibirán 80 gramos de Indiamix seis días por semana como una merienda a mitad mañana.

Estrategia de ejecución

31. El DWCD será el organismo primordial para la ejecución de la actividad en coordinación con el Departamento de Salud. El oficial distrital de desarrollo social se encargará de las cuestiones operacionales, bajo la coordinación del recaudador del distrito. El PMA apoyará a los SIDI en 34 distritos. En 16 de los distritos seleccionados para las intervenciones intensivas, el PMA:
- **Aumentará el acceso a los servicios de SMI en zonas remotas utilizando voluntarios como las adolescentes o los miembros de los grupos de mujeres.** Estas mujeres o adolescentes recibirán todos los meses una ración de alimentos de 10 kilogramos por la entrega de las raciones de llevar a casa. Esta asistencia se vinculará a la educación nutricional y sanitaria y la prestación de servicios sanitarios mediante acuerdos de asociación con oficiales distritales.
 - **Ampliará la cobertura para los niños menores de 3 años, las mujeres gestantes y las madres lactantes.** Esta actividad prestará un servicio preventivo y curativo al mismo tiempo. El aumento del tamaño de la ración no comportará ningún riesgo de toxicidad, incluso si la ración se consume junto con cápsulas de vitamina A y el suplemento de tabletas de hierro y folato. Se trata de una solución económica dados los elevados niveles de malnutrición y pobreza imperantes en las zonas seleccionadas.
 - **Aplicará programas conjuntos con el Departamento de Salud, el UNICEF y la OMS.** Se prevé que el FNUAP refuerce la educación nutricional y sanitaria basándose en el libro de consulta del PMA para los trabajadores Anganwadi, *Towards Informed Action*.
 - **Colaborará con CARE en nueve de los distritos intensivos en que los SIDI cuentan con el apoyo de CARE.** Las actividades apoyadas por el CIDA complementarán estas intervenciones mediante el fortalecimiento de la capacidad de los estados para producir alimentos nutritivos.



Participantes y beneficios previstos

32. Se prevé que 2,44 millones de niños pequeños, mujeres gestantes y madres lactantes recibirán nutrición complementaria y se beneficiarán de los servicios de salud y educación nutricional. Actualmente, un centro Anganwadi, por término medio, presta asistencia a 60 beneficiarios. En los distritos con la mayor prevalencia de malnutrición, otros 25 beneficiarios de caseríos periféricos recibirán estos servicios. Los beneficios que dispensará la atención de las necesidades alimentarias, hasta este momento desatendidas, de mujeres y niños en etapas decisivas de sus vidas son claramente superiores a los costos adicionales requeridos.

Disposiciones de seguimiento

33. Por lo que se refiere a los datos de ejecución, los registros de los centros Anganwadi serán la fuente primordial de información sobre la matriculación, la asistencia y la distribución de alimentos. La información sobre la vigilancia del crecimiento recogida por los trabajadores Anganwadi será un instrumento para orientar a las madres acerca del modo de identificar a los niños más expuestos a riesgo y para despertar el interés comunitario por la mejora de la nutrición y la salud. Sin embargo, su utilidad para fines de seguimiento es limitada. Cuando sea necesario, se llevarán a cabo miniencuestas participativas y evaluaciones nutricionales para facilitar información para la programación que complemente los datos recopilados por conducto de los SIDI.

Actividad 2: Inversión en desarrollo humano, con especial atención a las niñas (APE)

Enfoque estratégico

34. El enfoque estratégico de esta actividad es permitir que los hogares pobres desarrollen su potencial humano, especialmente el de las niñas, mediante la educación y la capacitación.

Análisis de los problemas

35. A pesar del aumento considerable de la tasa de crecimiento de la alfabetización de las mujeres en el último decenio, perdura una disparidad de género en los niveles de alfabetización. Esta disparidad supera el 25% en los estados de Bihar, Chhattisgarh, Jharkhand, Madhya Pradesh, Orissa, Rajastán y Uttaranchal, que están comprendidos en las zonas beneficiarias del PP.
36. La mayoría de los niños en edad escolar no asiste a la escuela; los que asisten tienen una reducida capacidad de concentración debido al hambre inmediato que padecen. Se estima que alrededor de 90 millones de niños no van a la escuela y que un porcentaje considerable de ellos realiza actividades laborales infantiles. Aunque la matriculación neta en la escuela primaria es del 64% para las niñas y el 78% para los niños, las tasas de deserción son mucho más elevadas en las niñas que en los niños. Las niñas pequeñas realizan la mayor parte de las tareas domésticas, y el 57% de ellas se casa antes de cumplir 18 años. Las niñas desnutridas que se casan a temprana edad dan luz niños con bajo peso al nacer, y de este modo perpetúan los problemas de la malnutrición.

Objetivos y resultados previstos

37. El objetivo a largo plazo es aumentar el acceso a la educación básica, particularmente de las niñas, en los distritos con déficit de alimentos y considerables carencias educativas. Su propósito es colaborar con el Gobierno en la mejora de la calidad de su programa de



comidas de mediodía. El aumento de la asistencia a las escuelas es el mejor medio para reducir el trabajo infantil⁸. La actividad se propone establecer un modelo para mejorar la alimentación escolar en la India con el objetivo de aumentar la matriculación y retención de las niñas en las escuelas, mejorar la asistencia, reducir el absentismo en las tardes y mejorar la capacidad de atención y aprendizaje mediante la mitigación del hambre inmediato y el aumento de la participación de los padres y de su sensibilización a las diferencias de trato por razón de sexo.

38. Se prevé lograr como resultado una reducción del 50% de la tasa de deserción de las niñas o un aumento del 50% del número de las niñas que terminan la escuela primaria al final del PP y del número de mujeres que terminan los cursos de alfabetización funcional y la educación sanitaria. Aproximadamente la mitad de las mujeres que terminan la capacitación participarán en la toma de decisiones y las actividades de desarrollo.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

39. La ayuda alimentaria servirá de complemento dietético a los alumnos, para eliminar el hambre a corto plazo que padecen y mejorar su ingestión de micronutrientes. Cumplirá la función de incentivo para la asistencia y retención de los alumnos, en particular de las niñas. Las raciones sin cocinar distribuidas a las mujeres aumentarán la seguridad alimentaria de sus familias. Las raciones diarias propuestas para distribuirse en las escuelas se componen de 100 gramos de Indiamix y 20 gramos de azúcar, que aportan unas 470 calorías, 6 gramos de grasas y 20 gramos de proteínas, y satisfacen el 24% de las necesidades de calorías diarias de los niños, el 50% de sus necesidades de vitamina A y el 60% de sus necesidades de hierro. Las escuelas tienen flexibilidad para ajustar el tiempo de los recreos y permitir la distribución adecuada de los alimentos.
40. La ración sin cocinar para llevar a casa que se distribuirá mensualmente a las niñas se compondrá de 10 kilogramos de cereales (100 kilogramos por año). La ración se distribuirá basándose en la asistencia de las niñas, es decir se suministrará a las niñas que tengan por lo menos un índice de asistencia a la escuela del 80%. La ración propuesta equivale a alrededor de un sexto de las necesidades mensuales de cereales de una familia promedio. Su idoneidad se comprobó durante las intervenciones experimentales del PMA y en las conversaciones con los padres durante las visitas sobre el terreno.
41. La actividad prevé un pequeño suministro general de alimentos, que permitirá que el PMA experimente varias posibilidades para utilizar de manera innovadora la asistencia alimentaria en la educación, con arreglo a las oportunidades y necesidades locales. Esto podrá incluir el apoyo a la alfabetización, y formación profesional, sobre todo de las mujeres, junto con los otros componentes del PP o la utilización de alimentos en cursos de transición en residencias para que los niños trabajadores puedan integrarse en la escuela.

Estrategia de ejecución

42. El Departamento de Educación será el organismo neurálgico de la actividad, responsable de la ejecución y el seguimiento. Sin embargo, las Instituciones Panchayati Raj se encargarán de las cuestiones operacionales bajo la coordinación del recaudador/recaudador adicional del distrito. Los comités de educación de las aldeas (VEE) apoyarán y supervisarán la actividad con las Instituciones Panchayati Raj. Los VEE se encargarán de la infraestructura para la actividad de alimentación, garantizarán la existencia de un

⁸ La consulta nacional sobre el trabajo infantil y la seguridad alimentaria organizada por el PMA destacó la relación entre seguridad alimentaria y trabajo infantil. Con sujeción a la disponibilidad de recursos, se han tomado disposiciones para la ejecución de una actividad complementaria en este sector.



espacio adecuado para el almacenamiento, una zona para cocinar y el abastecimiento de agua, y se asegurarán de que los niños traigan sus propios platos y tazas. Se firmará un acuerdo con el Departamento de Educación, el Sarpanch (jefe de aldea) y el VEE para garantizar que todos entiendan y acepten las responsabilidades que les corresponden en la actividad. Los VEE ayudarán a fomentar un sentimiento de identificación con la actividad entre los beneficiarios y, a largo plazo, alentará a los padres a colaborar voluntariamente en la ejecución.

43. En las zonas en que las Instituciones Panchayati Raj tengan poca influencia, las ONG, siempre que estén presentes, podrían garantizar la ejecución. El Departamento de Educación recibirá copias de los informes en los distritos y los sectores; se encargará de la supervisión general de las escuelas y los controles de los lugares, que son parte de la inspección regular de las escuelas; y participará en los comités directivos distritales establecidos por los recaudadores.

Participantes y beneficios previstos

44. El número medio anual de participantes en esta actividad por distrito se estima en 1,1 millón de personas: de alrededor de 1 millón de personas en el primer año a 1,24 millones en el quinto año, incluidos los niños y niñas de los grados 1-8. De este total, un promedio de 160.000 niñas de los grados 4-8 recibirán raciones sin cocinar para llevar a casa como incentivo para permanecer en la escuela. Se prevé que para finales del período del programa, el índice de matriculación de las niñas de los grados 1-3 alcance el 50% aproximadamente del total, mientras el índice de retención de las niñas de los grados 4-8 pasará del 30% actual al 45%.
45. El suministro de una merienda enriquecida a mitad de la mañana garantizará una ingestión básica de alimentos nutritivos durante los períodos de catástrofes. Esta merienda tendrá un impacto en el estado nutricional general y en la capacidad de aprendizaje de niños y niñas. La combinación de insumos de otros programas gubernamentales contribuirá a crear un entorno propicio al aprendizaje.

Disposiciones de seguimiento

46. Debido a que se trata de una actividad nueva para el PMA, la preparación de los datos de referencia tendrá una importancia decisiva. Para los datos relativos a la ejecución, los registros escolares serán la fuente primaria de información sobre el número de niñas y niños matriculados, así como sobre los índices de asistencia y matriculación. El Departamento de Educación recibirá los informes de los distritos y sectores y adoptará medidas correctivas. Como esta actividad prevé el establecimiento de asociaciones con el Departamento de Salud para los controles sanitarios y el tratamiento antiparasitario de los niños que asisten a la escuela, esta información será objeto de un seguimiento conjunto (para los indicadores, véase el marco lógico). Las Instituciones Panchayati Raj se encargarán del seguimiento de la formación técnica y la alfabetización funcional. Las miniencuestas participativas facilitarán información esencial para la programación tanto en lo que se refiere a los productos como a los efectos de la actividad.



Actividad 3: Mejora de la seguridad alimentaria mediante la mitigación de los efectos de las catástrofes y la conservación y creación de activos (de APT)

Enfoque estratégico

47. El enfoque estratégico de esta actividad es conseguir que los hogares pobres aquejados de inseguridad alimentaria crónica adquieran y conserven activos productivos individuales y comunitarios. Al concentrarse en zonas expuestas periódicamente a catástrofes naturales, el programa se propone combinar la creación de activos con medidas que protejan a las comunidades de los ataques de catástrofes naturales de lenta evolución como la sequía. El objetivo es establecer modelos institucionales eficaces y repetibles que hagan frente a las necesidades de las personas afectadas por catástrofes periódicas.

Análisis de los problemas

48. La inseguridad alimentaria de las zonas seleccionadas es la consecuencia de la combinación de diversos factores: producción y disponibilidad insuficientes de alimentos, oportunidades de empleo e ingresos inadecuadas, que limitan el acceso a los alimentos; deficiente infraestructura; degradación general de la base de recursos naturales; y vulnerabilidad a catástrofes periódicas. En las zonas seleccionadas, la producción depende de la agricultura de secano, que para la mayoría de las familias es insuficiente y sumamente variable. Las limitadas potencialidades agrícolas resultan agravadas por las inadecuadas oportunidades de empleo. La mayoría de los hogares vive por debajo de la línea de pobreza. Se estima que cada año las catástrofes naturales afectan a 40 millones de personas, gran porcentaje de las cuales vive en las zonas seleccionadas, y que un número considerablemente mayor es vulnerable a catástrofes naturales recurrentes. En las zonas seleccionadas propensas a catástrofes, el período de hambre suele extenderse de tres a seis meses y los alimentos son un recurso escaso sumamente valioso.

Objetivos y resultados previstos

49. La asistencia del PMA tiene por finalidad aumentar el acceso a los alimentos de los hogares aquejados de inseguridad alimentaria y prestarles ayuda en la creación de activos productivos, tanto humanos como físicos, que mejoren los conocimientos técnicos, las capacidades, el acceso físico, la producción agrícola y la ordenación de los recursos naturales.
50. Las actividades del programa se orientarán a las mujeres y se proponen crear activos que amplíen los medios de subsistencia de que disponen y aumenten su participación en la toma de decisiones. La identificación de estas actividades exigirá la adopción de un método basado en el proceso que tenga en cuenta las opiniones de las mujeres y sus mecanismos de subsistencia. En los lugares en que las mujeres suelen intervenir en la recolección y venta de productos forestales no madereros, se promoverán las especies forrajeras y de leña preferidas por ellas. La rehabilitación de los recursos naturales mediante actividades de APT aumentará la disponibilidad de productos forestales no madereros y la base alimentaria y de ingresos de las mujeres.
51. La participación comunitaria en la evaluación de las necesidades y la creación de activos se llevará a cabo anticipadamente para ejecutar las actividades y reforzar las instituciones de las aldeas con miras a la administración de los activos creados. Estas instituciones contarán con mecanismos que regulen la utilización y el mantenimiento de dichos activos.



52. Se obtendrán resultados tanto físicos como sociales. Los resultados físicos consistirán en la regeneración de bosques degradados; la plantación de bosques denudados; y el fomento de tierras, con inclusión de estructuras de regulación de las aguas y control de la erosión de los suelos; estructuras para la recogida de aguas, bancos aldeanos de cereales, viviendas y microactividades de seguridad alimentaria. Los resultados sociales consistirán en el fortalecimiento de la preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe de las instituciones comunitarias y fortalecimiento de la capacidad individual e institucional para administrar los activos creados de manera sostenible. Se prevé que el 50% de los hogares aquejados de inseguridad alimentaria beneficiarios participará en la mejora de la ordenación de cuencas hidrográficas, las actividades agrícolas y la ordenación conjunta de los recursos forestales.

Función y modalidades de la ayuda alimentaria

53. Las intervenciones con asistencia alimentaria, al proteger a las familias pobres contra las escaseces alimentarias que se producen en las temporadas de carestía o como consecuencia de catástrofes, permiten que estas familias inviertan tiempo en el desarrollo sostenible a largo plazo.
54. A cada hogar se le concederá por término medio 70 días de empleo por año durante dos o tres años. La ración familiar diaria para las actividades relacionadas con la ordenación conjunta de los recursos forestales y la ordenación de las cuencas hidrográficas se compondrá de 2,5 kilogramos de cereales y 200 gramos de leguminosas por día de trabajo. Las raciones proporcionadas en las actividades de APT equivalen a la cantidad necesaria para cubrir el déficit alimentario de una familia durante casi cuatro meses del año. Además de las raciones alimentarias, los trabajadores recibirán del Departamento de Recursos Forestales y otros departamentos sectoriales un salario en efectivo, que les permitirá destinar una parte de este importe a un fondo creado especialmente⁹. Estos fondos se utilizarán para apoyar las actividades del programa, entre ellas el seguimiento y la creación de capacidad de las instituciones comunitarias y los organismos de contraparte.

Estrategia de ejecución

55. El Departamento de Recursos Forestales seguirá siendo un asociado primordial del PMA. Se han establecido acuerdos operacionales con los organismos de desarrollo rural de distrito y las ONG. La unidad básica para los fines de logística, planificación y coordinación se establecerá a nivel de distrito a través del Comité de Coordinación de la Asistencia Alimentaria, que estará presidido por el recaudador de distrito y contará con la representación de todos los departamentos sectoriales, ONG, organizaciones comunitarias y representantes del pueblo. Los planes de APT se formularán a nivel de aldea, y tras la aprobación por el Gran Panchayat se agruparán por distrito. El Comité de Coordinación, que garantizará que los programas de desarrollo de los departamentos sectoriales puedan aprovechar los programas de APT, se encargará de las asignaciones para las actividades de APT y de la elección del organismo responsable de la coordinación.
56. Por lo que se refiere a la habilitación de la mujer, se crearán condiciones especiales para facilitar su representación en los comités de gestión y su participación en el empleo, y se reforzarán los grupos de autoayuda femeninos.
57. Las disposiciones institucionales para la planificación de las obras de APT se ajustarán a los siguientes criterios:

⁹ El fondo contribuirá a atender las necesidades no alimentarias de las actividades de APT.



- la asociación del PMA con el Departamento de Recursos Forestales se centrará en las actividades de ordenación conjunta de los recursos forestales, asociadas con otras intervenciones de ordenación de cuencas hidrográficas;
- la asociación del PMA en las intervenciones PMA-FIDA seguirá la estructura solicitada por la Autoridad de Desarrollo Tribal en cada distrito para coordinar y supervisar la ejecución del programa, lo cual supondrá la participación de todos los ministerios sectoriales y ONG bajo la dirección de dicha Autoridad;
- cuando las ONG no estén presentes, las Instituciones Panchayati Raj pasarán a ser los organismos primordiales para la asociación con el PMA.

Participantes y beneficios

58. La especialización implícita en las actividades físicas de los proyectos de APT puede limitar la participación de las mujeres. Sin embargo, el hecho de que las mujeres puedan influir en la elección de las obras físicas que recibirán apoyo significa que por lo menos el 50% de los participantes serán mujeres. El número medio de participantes se estima en 263.000 personas. En el supuesto de que un hogar se componga de cinco personas y de que 1,3 personas por hogar participen en las actividades de APT, el número de beneficiarios anuales totalizará alrededor de 1 millón de personas pertenecientes a 200.000 hogares.
59. Los activos preservados, creados o conservados por las instituciones de las aldeas mediante actividades de APT favorecerán la seguridad alimentaria a largo plazo. Los beneficios consistirán en la regeneración de ambientes degradados, el aumento de la producción agrícola mediante la mayor disponibilidad de tierras y agua, y la reducción de la vulnerabilidad a las catástrofes. La asistencia alimentaria a corto plazo ofrece a las familias aquejadas de inseguridad alimentaria la posibilidad de aprovechar los beneficios de estas oportunidades de desarrollo. Las intervenciones institucionales y de creación de capacidad conferirán y reforzarán la capacidad, sobre todo de las mujeres, para administrar estos activos y crearán una demanda de las instituciones principales.

Seguimiento y evaluación

60. Para el seguimiento de la aplicación del programa se utilizarán procedimientos normalizados de rendición de informes y sistemas de seguimiento de productos. Los datos de referencia desglosados por sexos incluirán información sobre el déficit de consumo de alimentos de los hogares, los activos y la dotación de recursos naturales de las comunidades. Las miniencuestas participativas ayudarán al PMA a recoger información fundamental para mejorar la ejecución y evaluación del programa. La organización de reuniones trimestrales a nivel estatal para examinar los proyectos será otro instrumento de seguimiento importante para garantizar la mejora de la coordinación y las medidas complementarias.

Actividades de apoyo

VAM

61. El VAM y el seguimiento y evaluación contribuirán al establecimiento de un sistema integrado de información sobre la gestión, que utilizará los mismos indicadores para la identificación de la vulnerabilidad, la orientación de los proyectos, el seguimiento y la evaluación. La calidad y la pertinencia de los datos recogidos y del análisis se mejorarán gracias a la nueva estructura descentralizada de la oficina. La función operacional más amplia del VAM consistirá en la identificación de las oportunidades y limitaciones para el



desarrollo, incluido el apoyo a la oficina en el país con los elementos necesarios para adoptar una estrategia de promoción eficaz. Ésta incluirá la elaboración de atlas de la inseguridad alimentaria en los estados que faciliten la formulación de planes de acción para los programas de asistencia alimentaria. Se llevarán a cabo encuestas locales especiales que proporcionarán información para mejorar la programación y la evaluación. Aunque el hambre y la inseguridad alimentaria son un problema predominantemente rural, la intensidad de la malnutrición también es grave en las zonas urbanas. Por consiguiente, en el ámbito nacional, productos como el Atlas de la Inseguridad Alimentaria de la India Urbana complementarán el trabajo realizado con respecto a la India rural y, en el futuro, contribuirán a orientar los programas de asistencia alimentaria en las zonas urbanas.

62. El VAM seguirá actualizando sus análisis de la vulnerabilidad y la seguridad alimentaria y, en lo que se refiere a las catástrofes naturales, en especial a las sequías y las inundaciones, contribuirá a la formulación de estrategias de intervención. En el caso de catástrofes naturales repentinas, el VAM realizará evaluaciones orientadas a la acción. Además, reforzará su sistema de seguimiento de las catástrofes y colaborará con las autoridades estatales y distritales en la elaboración de planes para situaciones imprevistas.

Preparación para la pronta intervención en casos de catástrofes

63. Para llegar a las personas más necesitadas en el menor tiempo posible, el PMA facilitará datos sobre las necesidades alimentarias y nutricionales de la población vulnerable. Las medidas de preparación para la pronta intervención en caso de catástrofe incluirán el seguimiento de los indicadores de alerta y la planificación para contingencias en la creación de capacidad local, la logística de los alimentos y las respuestas del programa. El seguimiento constante de las actividades del programa y de las situaciones hipotéticas de catástrofe en los ámbitos regional y local constituirán la base para tomar decisiones con respecto a la magnitud e intensidad de la preparación y las medidas de intervención en caso de catástrofe. Los planes comunitarios y distritales de sensibilización a las catástrofes exigirán la participación del PMA en los comités locales de mitigación de los efectos de las catástrofes y en la planificación participativa de las medidas de mitigación basadas en las aldeas. Los acuerdos permanentes de préstamo con la Corporación de Alimentos de la India facilitarán el suministro rápido de alimentos procedente de las reservas cercanas a las personas afectadas por desastre imprevistos. Los bancos aldeanos de cereales promovidos en el marco del PP ofrecerán una protección para ayudar a superar la escasez alimentaria. Las estrategias de pronta intervención consistirán en doblar el suministro de raciones de los SIDI y los programas de APE, y en acelerar las actividades de APT en las comunidades damnificadas. En el caso de situaciones de urgencia en gran escala, estos mecanismos de respuesta deberán complementarse con distribuciones generales temporales de alimentos de socorro. Toda operación de urgencia (OU) estará supeditada al pedido del Gobierno y se ejecutará en el marco del Grupo de las Naciones Unidas encargado de la gestión de las actividades de socorro en caso de desastre (UNDMT), del que el PMA es miembro.

Promoción

64. La meta de lograr una India sin hambre exige que el PMA cumpla una función catalizadora en el análisis de la inseguridad alimentaria y la elaboración de modelos eficaces de asistencia alimentaria. Esto supondrá ejecutar actividades de promoción en las siguientes esferas:
- apoyo al desarrollo de políticas de seguridad alimentaria nacional, en especial a la asistencia alimentaria selectiva, particularmente para las mujeres y niños malnutridos,



en consonancia con las diez prioridades del Plan de acción elaborado tras la consulta nacional “Hacia una India sin hambre”;

- elaboración de atlas de la inseguridad alimentaria de los estados;
- potenciación de la capacidad de la mujer para lograr de la seguridad alimentaria;
- divulgación de las lecciones aprendidas a partir de los modelos de asistencia alimentaria; y
- apoyo a actividades de lucha contra el trabajo infantil mediante la aplicación de medidas conjuntas con el Gobierno, la OIT y otros organismos de las Naciones Unidas y organizaciones nacionales y bilaterales.

Incorporación de una perspectiva de género

65. Aunque la paridad de género constituye un objetivo explícito del PP, se reconoce que no se logrará sino a largo plazo. Para el cumplimiento de los Compromisos del PMA relativos a la mujer se tratarán de garantizar:

- **acceso a los alimentos:** el suministro de alimentos adecuados, que hagan frente concretamente a las carencias de micronutrientes entre las mujeres y niños mediante la distribución de alimentos enriquecidos.
- **igualdad en la participación:** la igualdad de acceso de las mujeres a las estructuras de poder y la toma de decisiones, así como su plena participación en ellas, al exigir su participación en los grupos encargados de la gestión del programa y en las actividades de capacitación sobre gestión y de formación de dirigentes;
- **acceso a los recursos:** la igualdad de acceso de las mujeres a los recursos, las oportunidades de empleo y los mercados, al precisar que las mujeres y los niños representen alrededor del 95% de los beneficiarios de la ayuda alimentaria y que las mujeres y las niñas representen por lo menos el 65% de los participantes en el programa y los beneficiarios de la ayuda alimentaria
- **acopio de datos desglosados por sexo:** el acopio y divulgación de estos datos a efectos de planificación y evaluación; y
- **transparencia:** que los compromisos relativos a la mujer queden recogidos en los documentos y acuerdos operacionales con miras a su cumplimiento.

Principales problemas, supuestos y riesgos

66. El enfoque descentralizado por zonas promovido en el marco del presente PP pondrá a prueba la capacidad de ejecución de los organismos sectoriales y los mecanismos de coordinación de la ejecución en los distritos. Este enfoque exige la reestructuración de la oficina en el país y el fortalecimiento de la ejecución del programa. La función catalizadora que se espera del PMA exigirá la estrecha interacción con el Gobierno y el empeño constante de éste para hacer frente a la inseguridad alimentaria y la malnutrición. La participación de varias organizaciones sectoriales, incluidas las ONG, en las actividades de APT refleja un posible motivo de inquietud. Sin embargo, es probable que la adopción de varios asociados a nivel local aumente las posibilidades de lograr un impacto en los distritos, así como la capacidad del PMA de dirigir este programa de mayor envergadura. Para que el concepto de recursos de contraparte funcione es esencial que el Gobierno y el PMA cumplan el compromiso.



PROCESO DE GESTIÓN DEL PROGRAMA EN EL PAÍS

Evaluación inicial

67. El PP fue formulado por un grupo multidisciplinario integrado por miembros de la FAO; la UNESCO; expertos en nutrición, de APT, desarrollo comunitario, seguimiento y evaluación, y logística; y el Asesor sobre temas de género de la sede del PMA. Además del PP, se prepararon tres proyectos de resúmenes de las actividades. Estos resúmenes se detallarán durante las misiones de evaluación inicial que se enviarán una vez aprobado el PP por la Junta Ejecutiva. Aunque se hará hincapié en los elementos sustantivos y técnicos de cada actividad del programa, la atención principal de la evaluación se centrará en el perfeccionamiento de la organización y la gestión de las actividades. Acto seguido, los resúmenes de las actividades serán ratificados por el Comité de Coordinación de la Asistencia Alimentaria a nivel nacional con la participación de los departamentos sectoriales del Gobierno, ONG y organismos de las Naciones Unidas.

Ejecución del programa

68. La ejecución del programa deberá considerarse desde una perspectiva evolutiva y del proceso en términos geográficos y de las actividades. Se ha de efectuar una transición gradual a partir de las actividades dispersas y en cierto sentido amplias del programa actual. Se reforzarán las relaciones operacionales intensivas con los actuales asociados (DWCD y el Departamento de Recursos Forestales) y se establecerán nuevas asociaciones con el Departamento de Educación para el programa de alimentación escolar en los ámbitos central, estatal y distrital. La adopción de una base más amplia para las actividades de APT, con el propósito de mitigar los efectos de las catástrofes y conservar los activos, exige establecer relaciones más intensas con los SIDI y las ONG en los ámbitos distrital y local.

69. La ejecución del programa exigirá el establecimiento de comités de coordinación en los ámbitos central, estatal y distrital. Mientras el comité central abarcará la comisión de planificación y se ocupará de cuestiones de política, los comités de los estados y distritos se encargarán de la planificación, el examen y la ejecución del programa.

70. El PP propuesto exige una mayor coordinación y supervisión en los distritos. El PMA asignará un coordinador de distrito a cada uno de los distritos en que se ejecuten intervenciones intensivas. Ya se ha programado la descentralización del personal hacia las tres suboficinas estatales. El PMA invertirá en la mejora de la creación de capacidad de sus contrapartes operacionales, incluidas las ONG.

Estrategia de retirada

71. Se adoptarán diferentes estrategias de retirada para los tres componentes del PP. En el caso del componente de nutrición y educación, la estrategia de retirada del PMA se centrará en la elaboración del modelo apropiado y su aceptación por el Gobierno como parte de su programa ordinario. Con respecto al componente de APT, el apoyo se orientará de manera selectiva en cada zona hasta el tercer año, cuando se habrán terminado todas las obras físicas y se habrá establecido la infraestructura institucional para el mantenimiento con el apoyo del Gobierno. La cobertura progresiva de zonas a nivel de cuencas hidrográficas se basará en el retiro de una zona tras el período de tres años de ejecución y la elección de otra zona para el componente.



Sostenibilidad

72. La asociación con el Gobierno y la participación de las comunidades en la identificación y ejecución de las actividades son los argumentos más sólidos a favor de la sostenibilidad. La aceptación por parte del Gobierno de modelos de ejecución mejorados para las intervenciones nutricionales y educativas, que suponen la participación comunitaria, garantizará la sostenibilidad de estas intervenciones. Asimismo, la participación de las comunidades, en especial de las mujeres, en la selección y el mantenimiento de las intervenciones en las actividades de APT, ofrece una sólida garantía de la sostenibilidad de estas actividades.

Evaluación

73. Teniendo en cuenta su enfoque de elaboración de modelos y promoción, el PP tendrá una orientación basada en los resultados. Aunque cumplirá con los requisitos de transparencia, rendición normalizada de informes e información básica sobre la gestión, el PP prestará particular atención a la selección de indicadores de logros acordados con los departamentos sectoriales asociados.
74. La selección de los estados y distritos más aquejados de inseguridad alimentaria con una infraestructura social (alfabetización, disparidad de géneros, etc.) y una infraestructura institucional (cobertura del sistema de distribución pública, atención primaria de la salud, etc.) poco desarrolladas tiene consecuencias en el sistema de seguimiento y evaluación y supondrá costos adicionales. Para aumentar al máximo la eficacia en función de los costos, el sistema de seguimiento y evaluación se organizará en torno a dos orientaciones estratégicas: la descentralización y la importancia atribuida a las mujeres como agentes fundamentales del cambio. La forma final de este sistema se determinará mediante la identificación y el acopio de información valiosa para la vida de las mujeres. El nuevo impulso descentralizador garantizará una mayor rapidez y eficacia de la toma de decisiones relativa a la gestión de la actividad, en especial mediante el personal encargado del seguimiento en los distritos.
75. Los indicadores de logros desglosados por sexo corresponderán a tres categorías, en consonancia con el marco basado en los resultados del PMA (véase el marco lógico en el Anexo II):
- fomentar la seguridad alimentaria inmediata:
 - aumento del número de personas con inseguridad alimentaria que se benefician de los programas de asistencia alimentaria;
 - disminución del número de hogares con déficit de consumo de alimentos de más de tres meses;
 - mejora de la puntualidad de la distribución de alimentos;
 - promover enfoques favorables a la asistencia alimentaria:
 - aumento de las contribuciones de los asociados a los proyectos que reciben apoyo del PMA;
 - adopción de diseños de programas innovadores por parte del Gobierno;
 - promover de la seguridad alimentaria a largo plazo:
 - reducción de las tasas de malnutrición entre los niños menores de 5 años;
 - aumento del porcentaje de niñas que terminan la escuela primaria;



aumento del número de hogares pobres que participan en actividades de ordenación de cuencas hidrográficas, agrícolas y forestales;

aumento del porcentaje de comités de mujeres que se ocupan de la asistencia alimentaria.

76. Para cada actividad se llevarán a cabo con carácter selectivo encuestas y miniencuestas participativas de referencia. Estos medios son eficaces en función de los costos y favorecen una mayor participación de las mujeres. En las zonas en que el FIDA y el PMA ejecutan actividades conjuntas, se utilizarán estrategias de seguimiento y evaluación complementarias que empleen estos elementos. El VAM del PMA trabajará con la Organización Nacional de Encuestas por Muestreo y la Oficina Central de Estadística para realizar las encuestas utilizando indicadores nuevos y existentes que sean directamente pertinentes a la evaluación de los resultados logrados por el PP.

Actividades complementarias

77. Además de las actividades arriba mencionadas, y con sujeción a la disponibilidad de recursos, se tiene previsto ejecutar actividades complementarias en asociación con el Gobierno, otros organismos de las Naciones Unidas, donantes bilaterales y ONG, a saber:
- **Mejora del estado nutricional mediante la nutrición complementaria enriquecida y la comercialización social.** Desde hace tres años se ejecuta, con el apoyo del CIDA, un programa encaminado a prestar asistencia técnica a tres estados para el enriquecimiento de los alimentos suministrados a los SIDI. La ampliación de este programa a otros cinco estados interesados en fomentar el uso de alimentos enriquecidos en los SIDI determinará una producción anual de alrededor de 168.000 toneladas de alimentos enriquecidos durante tres años. La actividad atenderá a 5,6 millones aproximadamente de niños menores de 6 años, mujeres gestantes y madres lactantes por un costo de alrededor de 5 millones de dólares EE UU.
 - **Apoyo a la lucha contra la tuberculosis.** Esta actividad prestará servicios en tres zonas urbanas. Los enfermos de tuberculosis recibirán aproximadamente 15 kilogramos de alimentos mensuales durante seis meses. Alrededor de 250.000 enfermos recibirá apoyo durante cinco años. Las necesidades totales de alimentos ascenderá a 22.500 toneladas aproximadamente, por un costo de 4,2 millones de dólares EE UU.
 - **Apoyo a la lucha contra el VIH/SIDA.** Se prestará un apoyo semejante al de la actividad de lucha contra la tuberculosis en asociación con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el SIDA (ONUSIDA) y el Gobierno.
 - **Apoyo a actividades relacionadas con el trabajo infantil.** Esta actividad secundará el programa nacional de eliminación del trabajo infantil del Gobierno, que facilita servicios de aprendizaje en internados a los niños que trabajaban en las fábricas y otros lugares. El PMA trabajará en estrecho contacto con la OIT y el Ministerio de Trabajo, y suministrará 2.000 toneladas de alimentos en 500 centros para un total de 20.000 niños, el 75% de los cuales serán niñas.
 - **Programa ampliado de alimentación escolar.** Esta actividad prestará apoyo a otros cinco nuevos distritos y atenderá a 1,12 millones de niños de los grados 1 a 8; 160.000 niñas recibirán raciones para llevar a casa. Las necesidades de alimentos para cinco años ascenderán a 123.000 toneladas por un costo de 46 millones de dólares EE UU aproximadamente.



Evaluación

78. El PMA y el Gobierno realizarán conjuntamente un examen de mitad de período a finales del segundo año y una evaluación del PP a finales del quinto año. Estas actividades, en las que participarán especialistas en las disciplinas pertinentes, dependerán de los datos recopilados por la sección de seguimiento y evaluación de la oficina en el país (véanse los párrafos 72 a 76).

RECOMENDACIÓN

79. Para el programa en el país en la India que abarca el período 2003-2007, la Directora Ejecutiva solicita a la Junta Ejecutiva que, con sujeción a la disponibilidad de recursos, apruebe el suministro de 123,8 millones de dólares EE UU, correspondientes a todos los costos operacionales directos básicos, y ratifique la entrega de 74 millones de dólares para las actividades complementarias.



ANEXO I**RESUMEN DEL PERFIL DE LA ESTRATEGIA EN EL PAÍS RELATIVO A LA INDIA (WFP/EB.2/2001/4/2)**

A pesar del vigoroso crecimiento de la economía (un 6% aproximadamente) y de haberse logrado la autosuficiencia en cuanto a cereales a nivel nacional, es escasa la mejora que se observa en los indicadores de desarrollo humano. La cuarta parte del total mundial de personas desnutridas se encuentra en la India. Alrededor de la mitad de los niños de la India están malnutridos y sufren de retraso del crecimiento. Prevalcen entre las mujeres gestantes las carencias de microelementos nutritivos, que dan lugar a anemia, y las carencias de vitamina A y de yodo. Aproximadamente uno de cada dos niños de menos de 5 años de edad sufre de desnutrición. El 33% de los niños tienen bajo peso al nacer y 69 de cada 1.000 mueren antes de cumplir un año. La alfabetización de las mujeres, que es ya muy baja a nivel nacional con un 43%, llega a un desolador nivel del 16% en las zonas de mayor inseguridad alimentaria. En la India el índice del desarrollo humano (IDH), el índice de desarrollo relacionado con el género y el índice de potenciación de género se sitúan en el 0,55, el 0,53 y el 0,24, respectivamente, bastante por debajo del promedio correspondiente a los países en desarrollo. Además, la India sigue siendo un país de bajos ingresos y con déficit de alimentos, con unos ingresos anuales por habitante de 430 dólares EE UU.

La India tiene ya una serie característica de programas nacionales de asistencia alimentaria. Sin embargo, es frecuente que esos programas no alcancen a los sectores vulnerables de la población y no sean muy eficaces en las zonas más afectadas por la inseguridad alimentaria. En vista de ello, la estrategia del PMA en el país se centrará, por lo que respecta al período de abril de 2003 a marzo de 2008, en los grupos vulnerables, y sobre todo en las mujeres y niñas, que viven en las distritos con mayor inseguridad alimentaria de los Estados menos desarrollados de la India. El PMA adoptará una estrategia a base de zonas que pueda hacer frente con eficacia a las deficiencias de las entregas a nivel local de los programas de asistencia alimentaria. Ello está en consonancia con el programa de descentralización del Gobierno y del UNDAF. Al probar con éxito determinados modelos de desarrollo, el PMA aspira a fortalecer políticas y recursos destinados a las personas afectadas por la pobreza y a prestar asistencia al Gobierno en cuanto a dotar de mayor eficacia a sus programas de asistencia alimentaria. Se irá haciendo cada vez más por homologar la ayuda alimentaria del PMA con la aportación de recursos del país, tanto alimentarios como no alimentarios, para hacer posible la reducción gradual de las aportaciones del PMA.

La estrategia se encamina, en su conjunto, a hacer frente a la discriminación socioeconómica que sufren en especial las mujeres y las niñas (esa es la otra esfera prioritaria que se determinó en el UNDAF). Partirá de la base de los programas nacionales de asistencia alimentaria en apoyo de los Servicios Integrados de Desarrollo Infantil; el programa nacional de apoyo nutricional a la educación primaria; los programas de erradicación de la pobreza y de desarrollo rural, y los programas de mitigación de los efectos de las catástrofes. Con arreglo a la decisión 1999/EB.A/2 de la Junta Ejecutiva, el PMA centra sus actividades de desarrollo en cinco objetivos. El programa en el país relativo a la India se ocupará de los objetivos 1, 2 y 3: crear las condiciones para que los niños pequeños y las mujeres gestantes y las madres lactantes satisfagan sus necesidades nutricionales especiales y necesidades sanitarias relacionadas con la nutrición; crear las condiciones para que los hogares pobres inviertan en capital humano mediante la educación y la capacitación; y posibilitar la adquisición y conservación de bienes por parte de las familias pobres (sobre todo en las zonas propensas a desastres repetidos). Las asociaciones con algunas organizaciones no



gubernamentales y con otros organismos de las Naciones Unidas, tales como el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, fortalecerán las intervenciones al facilitar aportaciones no alimentarias y apoyo técnico.

Habida cuenta del marco relativamente robusto de las políticas, programas y recursos de la India, el objetivo primordial del PMA en su próximo programa en el país es el de actuar como catalizador para el desarrollo de iniciativas innovadoras. Acudiendo a intervenciones de carácter sinérgico con base alimentaria, el PMA, en asociación con las organizaciones comunales, con las autoridades locales y con las ONG, fomentará la seguridad alimentaria con carácter inmediato y a largo plazo. Ese enfoque consistente en elaborar modelos que hagan posible efectuar intervenciones alimentarias servirá de base para la defensa de las personas afectadas por la pobreza y el hambre y para fortalecer los programas ya en curso y los de nueva creación.

La nueva estrategia en el país del PMA se ha ido elaborando a lo largo de dos años de amplio análisis y cartografía de la vulnerabilidad y de estudios sectoriales especializados sobre alimentos para la educación, apoyo nutricional a las mujeres y a los niños, y seguridad alimentaria en zonas tribales y propensas a las catástrofes naturales. Se procedió luego a una misión de examen de políticas, que estudió la función estratégica del PMA en la India. El presente perfil de la estrategia en el país se ocupa también de las conclusiones de la evaluación de mitad de período del programa en el país relativo a la India (abril de 1997 – marzo de 2002). El proceso de desarrollo del presente PEP fue sincronizado y armonizado con el UNDAF y con el Plan Quinquenal del Gobierno de la India.

ASPECTOS MÁS DESTACADOS DEL DEBATE MANTENIDO POR LA JUNTA EJECUTIVA SOBRE EL PEP RELATIVO A LA INDIA

La Junta ratificó el PEP y respaldó el énfasis puesto en las actividades de promoción y la utilización de las actividades como modelo para mejorar los programas del Gobierno sobre seguridad alimentaria. Muchos miembros acogieron con agrado que se hiciera hincapié en las niñas y las mujeres. Se aclaró que, si bien se prestaba especial atención a los niños menores de 3 años de edad, el PMA no limitaría exclusivamente la asistencia a este grupo. Varios miembros alentaron al Programa a que siguiera examinando la posibilidad de una acción sinérgica con organismos de las Naciones Unidas, donantes bilaterales y organizaciones no gubernamentales (ONG).

Los miembros tomaron nota con satisfacción del proceso de descentralización de la gestión de los programas del PMA que se proponía en el PEP y el mayor énfasis puesto en el proceso de consultas locales y de participación comunitaria. Un miembro exhortó al PMA a que estudiara más a fondo las posibilidades de participación comunitaria en los Servicios Integrados de Desarrollo Infantil (SIDI).

La Junta resaltó la estrecha colaboración entre la oficina del PMA y el Gobierno de la India en la formulación del PEP, que había durado dos años.



**RESUMEN DEL MARCO LÓGICO
PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003–2007)**

Descripción resumida	Indicadores de resultados/ejecución	Medios de evaluación/verificación	Supuestos/riesgos
<p>Objetivo general</p> <p>1. Incremento del número de personas que gozan de seguridad alimentaria sostenible en los estados/distritos/comunidades/hogares más aquejados de inseguridad alimentaria</p>	<p>Impacto¹</p> <p>1. Mejora del acceso a los alimentos de los hogares más aquejados de inseguridad alimentaria durante todo el año</p> <p>1.1 Reducción del número de familias con déficit de alimentos durante más de tres meses</p> <p>1.2 Reducción del número de hogares que viven por debajo de la línea de pobreza en las zonas beneficiarias</p>	<p>Datos de las miniencuestas participativas² (MEP), y de la <i>Organización Nacional de Encuestas por Muestreo (NSSO)</i>³</p>	
	<p>2. Mejora de la utilización de los alimentos y del estado nutricional de mujeres y niños</p> <p>2.1 Porcentaje de niños malnutridos menores de 3 años (peso para la edad) en las zonas beneficiarias</p> <p>2.2 Reducción de la tasa de mortalidad de niños y niñas en las zonas beneficiarias</p>	<p>Datos de las MEP, NSSO/Sistema de Registro de Muestras, Encuesta Nacional sobre la Salud Familiar/Oficina Nacional de Vigilancia de la Nutrición para evaluar el impacto en los distritos</p> <p>Evaluaciones anuales del programa, y la reunión semestral de mejora del rendimiento MEP, registro académicos</p>	
	<p>3. Mejora de la situación de la educación, con especial atención a las niñas</p> <p>3.1 Aumento de la tasa de alfabetización en los distritos beneficiarios</p>		

¹ La India, en cuanto signataria de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación de 1996, se comprometió a reducir a la mitad el número de personas malnutridas para el 2015. Los indicadores reflejan este compromiso y los objetivos del Décimo Plan Quinquenal de la India.

² Las miniencuestas participativas se llevarán a cabo en una muestra de comunidades, utilizando métodos participativos con clasificaciones estacionales del hambre y medidas de los cambios en la alimentación, la nutrición y la educación tal como los perciben las personas y en particular las mujeres.

³ La NSSO, en cooperación con las oficinas de estadísticas estatales y distritales, facilitará el acceso a los datos recopilados en los distritos y en aldeas seleccionadas al azar.

**RESUMEN DEL MARCO LÓGICO
PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003–2007)**

Descripción resumida	Indicadores de resultados/ejecución	Medios de evaluación/verificación	Supuestos/riesgos
<p>Objetivo</p> <p>1. Los hogares y comunidades aquejados de inseguridad alimentaria intervienen para mejorar sus medios de subsistencia de manera sostenible</p>	<p>Efectos <i>(objetivos para el período de 5 años, que han de examinarse en el examen de mitad de período)</i></p> <p>1. Los hogares aumentan su seguridad alimentaria</p> <p>1.1 Porcentaje de hogares beneficiarios que utilizan practicas mejoradas de ordenación de cuencas hidrográficas, agrícolas y forestales (objetivo: 80%)</p> <p>1.2 Porcentaje de tierras laborables cultivadas en las zonas beneficiarias (objetivo: aumento del 20%)</p> <p>1.3 Toneladas de cereales almacenadas en los bancos de cereales (objetivo: aumento del 20%)</p> <p>1.4 Porcentaje de mujeres de los hogares beneficiarios que participan en los bancos de cereales y los grupos de autoayuda (objetivo: 50%)</p> <p>1.5 Número de familias endeudadas con los prestamistas (objetivo: reducción del 20%)</p>	<p>MEP, registros gubernamentales y de los grupos de autoayuda</p>	<p>La participación de las ONG aumenta las posibilidades de éxito</p> <p>La descentralización en los distritos se lleva a cabo y se asignan recursos suficientes</p>



**RESUMEN DEL MARCO LÓGICO
PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003–2007)**

Descripción resumida	Indicadores de resultados/ejecución	Medios de evaluación/verificación	Supuestos/riesgos
	<p>2. Las madres y los niños atienden sus necesidades nutricionales (apoyo a los SIDI)</p> <p>2.1 Porcentaje de niños y madres gestantes en los hogares beneficiarios con una ingestión nutricional, incluidos los micronutrientes, del 80% como mínimo de la ingesta diaria recomendada (objetivo: 50%)</p> <p>2.2 Porcentaje de madres lactantes que utilizan prácticas mejoradas de destete y cuidados de la primera infancia (objetivo: 30%)</p> <p>2.3 Porcentaje de grupos de mujeres que participan activamente en los SIDI (objetivo: 20%)</p> <p>2.4 Porcentaje de niños de 3-6 años que participan en actividades preescolares extra académicas</p>	MEP, registros de los SIDI, datos de la NFHS	Aumenta la eficacia de los SIDI y se registra una mayor participación comunitaria en apoyo a los SIDI y las actividades sanitarias
	<p>3. Las mujeres y las niñas mejoran su nivel de educación</p> <p>3.1 Porcentaje de niñas que terminan la escuela primaria (objetivo: aumento del 50%)</p> <p>3.2 Porcentaje de mujeres beneficiarias que han terminado los cursos de alfabetización funcional y educación sanitaria (objetivo: 50%)</p> <p>3.3 Porcentaje de mujeres que han terminado los cursos de alfabetización y capacitación sanitaria y participan en la toma de decisiones y las actividades de desarrollo (objetivo: 50%)</p>	MEP, registros de las escuelas	<p>El Gobierno se compromete a hacer más atractivas las escuelas (mejora de locales, capacitación de profesores, saneamiento, etc.)</p> <p>La comunidad participa en los asuntos educativos y en los programas de alimentación escolar (comités escolares)</p>



**RESUMEN DEL MARCO LÓGICO
PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003–2007)**

Descripción resumida	Indicadores de resultados/ejecución	Medios de evaluación/verificación	Supuestos/riesgos
<p>2. Desempeñar un papel catalizador en el fortalecimiento de las políticas/ programas de asistencia alimentaria en curso para erradicar el hambre en las zonas más aquejadas de inseguridad alimentaria</p>	<p>4.1 Grado de participación del PMA en los comités de políticas nacionales/estatales para una India sin hambre</p> <p>4.2 Grado de adopción por el Gobierno de diseños innovadores de programas basados en la habilitación para el desarrollo para repetirlos</p> <p>4.3 Nivel de recursos desembolsados anualmente por el Gobierno y los donantes en apoyo de las actividades de asistencia alimentaria</p> <p>4.4 Nivel de integración de las estrategias de asistencia alimentaria con otras estrategias en los documentos finales de la evaluación conjunta en el país y el UNDAF</p>	<p>El Gobierno de la India, los estados y otra documentación de los donantes</p>	<p>Sinergia de los trabajos. El Gobierno sigue prestando apoyo a:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ grupos beneficiarios a medida que adopten medidas para reducir su vulnerabilidad; ➤ ampliación de la cobertura a las comunidades y hogares aquejados de inseguridad alimentaria
<p>Resultados</p> <p>1. Conservación de los activos de las comunidades y hogares beneficiarios y aumento de las actividades de APT</p>	<p>1.1 Cantidad de alimentos distribuidos a un determinado número de participantes (desglosados por sexo)</p> <p>1.2 Aumento del número de estructuras de regadío construidas y del número de hectáreas bajo riego en la zona beneficiaria</p> <p>1.3 Superficie de tierra nivelada, cantidad de terraplenes y cantidad de bancales terminados.</p> <p>1.4 Hectáreas de bosques regeneradas</p> <p>1.5 Número de bancos de cereales construidos.</p> <p>1.6 Cantidad de fondos generados utilizados por el Comité de desarrollo de aldea, especialmente para las actividades prioritarias identificadas por las mujeres</p> <p>Grupos que han recibido formación y capacitación</p> <p>1.7 Número de grupos de mujeres formadas y capacitadas</p> <p>1.8 Número de grupos de usuarios establecidos para preservar y mantener los activos comunitarios</p>	<p>MEP, sistema de seguimiento del PMA</p> <p>Reuniones trimestrales de los equipos del Gobierno/PMA encargados de la ejecución de las actividades a nivel de estados</p> <p>Informe trimestral sobre la marcha de la actividad resumido en las reuniones conjuntas</p>	<p>Inexistencia de epidemias de consideración en la zona beneficiaria</p> <p>Inexistencia de calamidades naturales en la zona beneficiaria</p> <p>Alimentos distribuidos puntualmente, en consonancia con las escaseces estacionales</p> <p>El Gobierno sigue cumpliendo los compromisos de financiación de manera ininterrumpida.</p>



**RESUMEN DEL MARCO LÓGICO
PROGRAMA EN EL PAÍS — INDIA (2003–2007)**

Descripción resumida	Indicadores de resultados/ejecución	Medios de evaluación/verificación	Supuestos/riesgos
<p>2. Las madres y niños vulnerables beneficiarios atienden sus necesidades nutricionales inmediatas (apoyo a los SIDI)</p>	<p>2.1 66.000 toneladas de alimentos complementarios enriquecidos distribuidas a 2.440.000 beneficiarios durante 240 días por año (20 días por mes) puntualmente en los centros SIDI</p> <p>2.2 Número de sesiones de educación nutricional y sanitaria, realizadas, incluida la orientación/vigilancia del crecimiento, y número de mujeres beneficiarias atendidas por año</p> <p>2.3 Número de días de salud realizados en el 50% de la zona beneficiaria por año</p> <p>2.4 Integración de las adolescentes beneficiarias en el 20% de los centros SIDI</p> <p>2.5 Número de comidas de mediodía suministradas a los niños de 3-6 años que asisten a las sesiones preescolares en los centros Anganwadi</p> <p>2.6 Cantidad de alimentos enriquecidos producidos en el lugar</p> <p>2.7 Número de carpetas preescolares y capacitación por parte de los trabajadores Anganwadi</p>	<p>Reuniones trimestrales del PP de los jefes de equipo para cada uno de los equipos encargados de las actividades. El grupo examina el progreso del programa combinado y sus efectos en el grupo beneficiario</p> <p>Reunión anual de la Comisión Consultiva sobre la ayuda Alimentaria y reunión semestral de la Subcomisión consultiva sobre la ayuda alimentaria</p>	<p>Se ha establecido un sistema de Instituciones Panchayati Raj sólido y funcional para apoyar las actividades del programa</p> <p>Disponibilidad del personal</p> <p>Los subcentros están abiertos y funcionan</p> <p>Disponibilidad de los voluntarios de extensión</p>
<p>3. APE, alfabetización y capacitación</p>	<p>Se han ejecutado programas de alfabetización y capacitación</p> <p>3.1 El 80% de las mujeres beneficiarias reciben cada año alimentos para participar en los cursos de alfabetización funcional del PP</p> <p>3.2 El 25% del programa administrado de manera descentralizada por las Instituciones Panchayati Raj</p> <p>Se ha ejecutado el programa de alimentación escolar e incentivos a las niñas</p> <p>3.3 El 80% de las niñas beneficiarias (grados 4-8) reciben raciones para llevar a casa durante 10 meses cada año del PP</p> <p>3.4 El 80% de todos los alumnos beneficiarios de los grados 1-8 reciben comidas en las escuelas durante 160 días como mínimo cada año del PP hasta el final del proyecto</p> <p>3.5 El 80% de los niños beneficiarios de los grados 1-8 se someten a controles sanitarios y tratamiento antiparasitario y reciben hierro y ácido fólico.</p>		<p>Disponibilidad del personal y los edificios</p> <p>El Departamento de Salud aporta insumos complementarios</p>



ANEXO III

PLAN PRESUPUESTARIO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS PARA LA INDIA (2003-2007)

Actividades básicas

	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	Total
Productos alimentarios (toneladas)	111 875	123 125	165 000	400 000
Productos alimentarios (valor)	31 325 000	34 081 250	22 850 000	88 256 250
Transporte externo	11 187 500	12 312 500	9 525 000	33 025 000
Otros COD	849 753	1 021 253	669 775	2 540 781
Total de costos operacionales directos	43 362 253	47 415 003	33 044 775	123 822 031
CAD ¹				8 454 500
CAI ²				10 317 569
Costo total para el PMA				142 594 100
Contribución del Gobierno	38 900 000	37 400 000	99 705 000	176 005 000

¹ El importe del costo de apoyo directo (CAD) es una cifra indicativa presentada a la Junta Ejecutiva a efectos de información. La asignación anual de CAD para un programa en el país se examina y establece anualmente tras una evaluación de las necesidades de CAD y la disponibilidad de recursos.

² La tasa del costo de apoyo indirecto (CAI) puede ser modificada por la Junta Ejecutiva durante el período abarcado por el programa en el país.

PLAN PRESUPUESTARIO DEL PROGRAMA EN EL PAÍS PARA LA INDIA (2003-2007)

Actividades complementarias

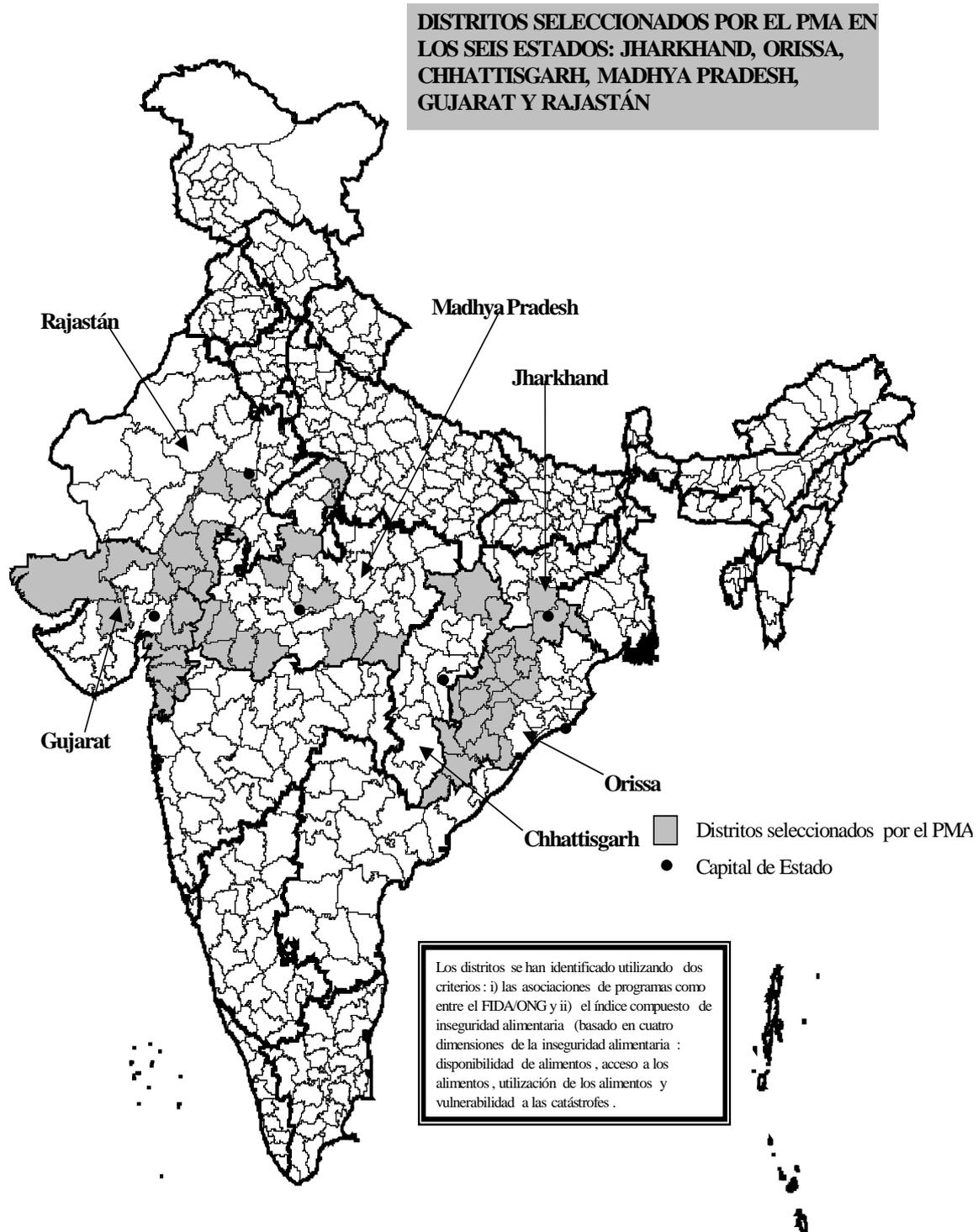
	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4	Actividad 5	Total
Productos alimentarios (toneladas)	21 900	22 500	22 500	10 000	123 000	199 900
Productos alimentarios (valor)	15 3030 000	2 925 000	2 925 000	1 300 000	34 046 250	56 526 250
Transporte externo	2 190 000	1 237 500	1 237 500	550 000	12 300 000	17 515 000
Otros COD	324	333	333	148	1 820	2 959
Total de costos operacionales directos	17 520 324	4 162 833	4 162 833	1 850 148	46 348 070	74 044 209
CAD ¹						4 442 653
CAI ²						6 121 975
Costo total para el PMA						84 608 837
Contribución del Gobierno	24 904 006	5 917 198	5 917 198	2 629 866	36 558 425	75 926 693

¹ El importe del costo de apoyo directo (CAD) es una cifra indicativa presentada a la Junta Ejecutiva a efectos de información. La asignación anual de CAD para un programa en el país se examina y establece anualmente tras una evaluación de las necesidades de CAD y la disponibilidad de recursos.

² La tasa del costo de apoyo indirecto (CAI) puede ser modificada por la Junta Ejecutiva durante el período abarcado por el programa en el país.



ANEXO IV



Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contienen no entrañan, de 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 DOCUMENTO

APE	Alimentos para la educación
APT	Alimentos por trabajo
CARE	Cooperativa para la Asistencia y el Socorro a Cualquier Parte del Mundo
CIDA	Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional
DWCD	Departamento de Desarrollo de la Mujer y el Niño
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
FIDA	Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
FNUAP	Fondo de Población de las Naciones Unidas
IDH	Índice de desarrollo humano
MEP	Miniencuestas participativas
NSSO	Organización Nacional de Encuestas por Muestreo
OCRF	Ordenación conjunta de los recursos forestales
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el SIDA
OU	Operación de urgencia
PEP	(Trazado del) Perfil de la estrategia en el país
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PP	Programa en el país
SIDI	Servicios Integrados de Desarrollo Infantil
SMI	Salud maternoinfantil
UNDAF	Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNDMT	Grupo de las Naciones Unidas encargado de la gestión de las actividades de socorro en caso de desastre
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
VEE	Comité de Educación de Aldea
VIH/SIDA	Virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida

