



Memoria Anual 2006 - Perú



Programa Mundial de Alimentos Memoria Anual 2006 Perú

"Es simplemente inaceptable hoy en día, y en esta era, que el hambre y la desnutrición persistan como las principales causas de muerte en el mundo. Todas y –todos individuos, empresas, organizaciones no gubernamentales y gobiernos– tenemos el deber de unirnos a la campaña para acabar con el hambre".

James T. Morris
Director Ejecutivo
Programa Mundial de Alimentos



Índice

Luchando contra el hambre en el mundo
Pág. 6

El rostro del hambre en el Perú
Rol y compromiso
Pág. 7

La ayuda del PMA en el Perú
Pág. 8

Labor y logros del PMA en el 2006
Pág. 9 - 11

Fortaleciendo las capacidades nacionales y
regionales para establecer y gestionar
programas nacionales de ayuda alimentaria y
reducción del hambre
Pág. 12

Estudio de vulnerabilidad y mapeo (VAM)
Pág. 13

Apoyando el avance de las mujeres
Pág. 14

Testimonios
Pág. 15

El PMA y el sector privado / Costo del
hambre
Pág. 16

Presentación

Para el Programa Mundial de Alimentos en el Perú, el 2006 fue un año de intenso trabajo, retos y cambios. La dinámica de la gestión durante este período estuvo marcada por la particular coyuntura nacional.

En el marco de sus actividades regulares, el PMA atendió a aproximadamente 285,000 personas (entre niños y niñas preescolares y escolares, mujeres, madres gestantes y lactantes, así como personas afectadas por el VIH/sida).

El hecho de que el 2006 fuera un año electoral en el Perú significó para el PMA una importante oportunidad, a la vez que un reto. Así, se llevó a cabo una serie de actividades legales y de sensibilización con los partidos políticos, la empresa privada y sectores de la opinión pública acerca del hambre y la pobreza en el país.

En línea con la nueva orientación que durante los últimos años el PMA ha emprendido en sus programas en América Latina y el Caribe –enfocándolos no solamente en la distribución tradicional de alimentos sino también en actividades de fortalecimiento de capacidades en los gobiernos centrales y locales en respuesta al proceso de descentralización– el PMA Perú firmó un importante acuerdo de asistencia técnica con el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (Pronaa) –institución que forma parte del gobierno central– para brindarle apoyo en el proceso de reforma de los programas sociales alimentario-nutricionales y en el desarrollo del Programa Integral Nutricional.

Cabe destacar, además, el trabajo intersectorial realizado entre las agencias del Sistema de las Naciones Unidas en el Perú, el cual se vio reflejado en la elaboración del proyecto conjunto "Prevención de desastres naturales: de la limitación de daños al manejo y prevención de riesgos", integrado por cinco agencias, en coordinación con el Instituto Nacional de Defensa Civil y los comités regionales de prevención de desastres a nivel nacional.

Especial mención merece también la participación de la población peruana, incluidos los niños, en la Primera Caminata contra el Hambre en el Perú, una iniciativa mundial del PMA para abogar por la erradicación del hambre infantil. Esta actividad tuvo eco, y con los fondos recaudados se logró beneficiar a los niños del "Proyecto Piloto Integral Educativo Nutricional en Huancavelica", uno de los departamentos más pobres del país.

En esta ardua tarea, al PMA le enorgullece constatar que su apoyo reporta efectos positivos en las vidas de las familias más vulnerables a las que llega. Las intervenciones del PMA ayudan a prevenir las migraciones; incrementar la producción agrícola en las zonas de mayor vulnerabilidad y a diversificar las fuentes de alimentación e ingresos para las familias rurales, así como a fortalecer la capacidad de respuesta ante las crisis. Se ha podido evidenciar que existe una reducción en los niveles de desnutrición en las áreas en las que el PMA ha desarrollado acciones.

Invitamos al lector a conocer más de cerca la labor del PMA en el Perú, mediante la presente memoria institucional que describe los principales alcances de la gestión 2006 en cada ámbito de acción, logros que habrían sido imposibles sin el esmero y el trabajo en equipo del personal del PMA, la entrega y el entusiasmo de los beneficiarios y el apoyo de las entidades ejecutoras y contrapartes del gobierno.

Guy Gauvreau
Representante del PMA en el Perú



Luchando contra el hambre en el mundo

25,000

Es el número de personas que fallecen diariamente en el mundo por causas relacionadas con el hambre.



Alimentando al mundo

El PMA es la agencia de ayuda humanitaria más grande del mundo. Desde 1963 brinda ayuda alimentaria a los países más pobres.

Actualmente, con un presupuesto de 3 billones de dólares, asegura las necesidades nutricionales de un promedio de 90 millones de personas pobres al año, incluidos 61 millones de niños que padecen de hambre en más de 90 países.

El PMA contribuye al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio mediante la orientación de sus cinco prioridades estratégicas:

- Salvar vidas en situaciones de crisis.
- Proteger los medios de subsistencia de los grupos vulnerables a la inseguridad alimentaria en situaciones de crisis.
- Respalda la mejora del estado nutricional y la salud de niños y niñas, mujeres y otras personas vulnerables.
- Respalda el acceso a la educación y capacitación técnica.
- Ayudar a los gobiernos a establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria y de reducción de hambre.

“El hambre genera pobreza y ésta, a su vez, genera más hambre ... las acciones del PMA ayudan a evitar que ese ciclo se perpetúe generación tras generación”.

Pedro Medrano,
Director Regional del PMA
para América Latina y el Caribe.

Ganarle la guerra al hambre en el mundo significa derrotar al enemigo invisible que amenaza a la humanidad y que causa más muertes que las que ha cobrado el sida, el paludismo y la tuberculosis juntos.

El hambre mantiene alejados de la escuela a los niños, pues limita su capacidad de concentración una vez escolarizados.

Por otro lado, los adultos que padecen hambre no pueden aprovechar las oportunidades de aprendizaje; por consiguiente, transmiten el hambre a la generación siguiente.

Sólo un trabajo conjunto entre los gobiernos, la cooperación internacional, la sociedad civil y el sector privado podrá realmente conseguir romper el ciclo generacional de la pobreza.



- Una de cada ocho personas no dispone de alimentos suficientes para conservar su salud en el mundo; 53 millones de estas personas están en América Latina.
- 9 millones de niños y niñas padecen de los estragos del hambre crónica en América Latina.
- 17 millones de niños y niñas nacen cada año heredando el hambre de su madre.
- 10 millones de niños y niñas menores de cinco años no logran salir adelante porque el hambre los deja demasiado débiles para resistir enfermedades.

El rostro del hambre en el Perú

Tiene rasgos indígenas, se halla en el área rural, tiene bajo nivel educativo y escaso acceso a servicios básicos

¿Cómo se manifiesta en el Perú?

Actualmente más de la mitad de la población del Perú vive por debajo de la línea de pobreza. Seis millones y medio de personas (el 25% de su población) están considerados como pobres extremos, debido a que sus ingresos no llegan a 1 dólar por día.

La mayoría de estas personas vive en las áreas rurales de la sierra y de la selva, y están consideradas como vulnerables a la seguridad alimentaria ya que ni siquiera pueden consumir la dieta básica recomendada. Asimismo, existe una desigualdad en la distribución de los ingresos y disparidades en el acceso a los servicios básicos, especialmente entre la población indígena.

El 25.4%, aproximadamente 700,000 de los niños menores de cinco años a nivel nacional, padece de desnutrición crónica (Endes 2000). En el ámbito rural, la cifra supera el 40.2% (Endes 2000), y a nivel departamental hay profundas diferencias. En Amazonas, Huancavelica, Cusco, Apurímac, Cajamarca y Huánuco todas las prevalencias superan el 40%, alcanzando un alarmante 53.4% en Huancavelica frente a un 8% de Lima.



Misión

"Combatir el hambre, promover el desarrollo económico y social, y proveer asistencia en situaciones de emergencia".

Rol y compromiso



El Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA) trabaja desde hace 42 años en el Perú, en cooperación con el Estado peruano, en el fortalecimiento de sus capacidades técnicas para la consecución de los objetivos de lucha contra la desnutrición crónica de los sectores sociales más vulnerables, asumiendo un rol complementario y colaborador con las políticas de gobierno orientadas a resguardar la seguridad alimentaria.

Actualmente el PMA desarrolla sus actividades en las áreas rurales andinas (Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Piura, San Martín y Lima), en donde los índices de pobreza extrema son más elevados; mediante la ejecución de proyectos orientados a la educación y nutrición, mejoramiento de la seguridad alimentaria de las comunidades campesinas, y apoyo nutricional a personas viviendo con VIH/sida. Durante los últimos dos años, el PMA ha desarrollado un importante esfuerzo en el apoyo del fortalecimiento de capacidades del gobierno, tanto a nivel regional como local.



Visión

"Contribuir a que todos los peruanos y peruanas tengan acceso a los alimentos necesarios que les permita llevar una vida activa y saludable, promoviendo la equidad de género y el fortalecimiento de la mujer".

La ayuda del PMA en el Perú

Está orientada a los siguientes objetivos estratégicos:

- Proteger los medios de subsistencia en situaciones de crisis y aumentar la capacidad de resistencia a las mismas.
- Respaldar la mejora del estado nutricional y la salud de los niños, las madres y otras personas vulnerables.
- Respaldar el acceso a la educación y reducir las diferencias de género en el acceso a la educación.
- La capacitación técnica y el fortalecimiento de los gobiernos central, regional y local para establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria y de disminución del hambre por completo.

Durante el 2006 el PMA en el Perú ha intervenido con dos proyectos principales:

"Proyecto Piloto Integrado Educativo Nutricional en Huancavelica".

"Proyecto Promoción del Desarrollo Sostenible de Microcuencas Alto Andinas".

Estos programas tienen diferentes modalidades de ejecución:

1) Programa de Alimentos por Trabajo

Por medio de este programa –ejecutado en colaboración con las contrapartes gubernamentales y ONG locales– el PMA ha contribuido a la mejora de la seguridad alimentaria de las familias beneficiarias; se ha logrado que las familias aumenten la capacidad productiva de sus tierras, así como la producción agrícola y pecuaria. Además, con la implementación de fitotoldos la producción de hortalizas en las zonas altoandinas se ha incrementado y diversificado.

2) Programa de Alimentos por Capacitación

Mediante este programa se ha contribuido al fortalecimiento de capacidades humanas, lo que ha permitido a un gran número de mujeres no sólo aprender a leer y escribir, sino también adquirir importantes conocimientos en nutrición, salud e higiene.

Esta actividad tiene como propósito incentivar la participación de las madres gestantes y lactantes, así como de madres con niños menores de cinco años, en cursos de capacitación en higiene, nutrición y salud, los cuales son impartidos por personal de salud y promotores de las comunidades.

Con esta actividad se ha logrado, también, aumentar la frecuencia de los controles pre y posnatales de las madres gestantes y futuras madres, así como la asistencia a las campañas de vacunación.



Asimismo, este programa incluye un componente de salud materno-infantil, por medio del cual se les hace entrega a las madres beneficiarias gestantes y lactantes, dada su condición, de una canasta básica con alimentos fortificados.

3) Alimentación escolar

Por intermedio de esta actividad dirigida a los niños preescolares y escolares, el PMA ha contribuido en la asistencia y retención escolar, beneficiándolos con una ración de una mezcla fortificada.

4) Distribución gratuita de alimentos a personas afectadas por el VIH/SIDA

Mediante este programa, el PMA apoya a personas que viven con el VIH/sida y a sus familiares, con la distribución de una canasta de alimentos. Este apoyo está acompañado también con actividades de prevención y sensibilización.

Forma parte de la estrategia fundamental en todas las intervenciones del PMA en la lucha contra la desnutrición, el uso de harinas fortificadas, alimentos enriquecidos con vitaminas y minerales, dosis específicas de mezclas de micronutrientes, así como la distribución de pastillas antiparasitarias entre las familias beneficiarias.

En todas las intervenciones que el PMA desarrolla en el país, se han creado sólidas alianzas con las instituciones gubernamentales, tanto nacionales como locales así como con otras instituciones dándole a las acciones un refuerzo de trabajo conjunto y coordinado para mejorar los impactos en la población que se atiende.

Todas las actividades que el PMA apoya tienen incorporado un sólido sistema de monitoreo y evaluación, basado en gestión por resultados, que permite realizar un seguimiento estricto de las intervenciones y del gasto por actividad y por resultado.

Labor y logros del PMA en el 2006

"Proyecto Piloto Integrado Educativo Nutricional en Huancavelica"



Este proyecto tiene como finalidad:

Fortalecer las capacidades locales para prevenir el deterioro nutricional de los niños entre 1 y 11 años, y mujeres gestantes y lactantes, mediante la mejora de los programas sociales descentralizados.

Desarrollar la capacidad local para elaborar un producto de alto valor nutricional (Inkamix) de acuerdo con los hábitos de consumo local, y mejorar la cantidad y calidad de la ingesta alimentaria entre la población objetivo mediante el consumo del Inkamix, como parte de una ración mejorada y balanceada, evaluar nuevos modelos de prácticas nutricionales y hábitos de higiene y salud entre las madres y mujeres gestantes y lactantes, así como fortalecer y empoderar a las familias para contribuir a la organización y administración de los programas sociales de ayuda alimentaria que incluya el enfoque educativo nutricional.

La intervención fue ejecutada en cinco de siete provincias del departamento de Huancavelica (Acobamba, Tayacaja, Huancavelica, Angaraes y Castrovirreyna), y se inició en agosto del 2004, con fondos previstos para 17 meses, extendiéndose en diciembre del 2005 por un año, hasta diciembre del 2006.

En el 2006 el proyecto alcanzó aproximadamente 105,000 beneficiarios.

Entre los resultados obtenidos por el proyecto cabe mencionar los siguientes:

- Personal de 217 establecimientos de salud capacitados en metodología educativa de enseñanza de adultos.
- Capacitación de las organizaciones sociales de base en la metodología educativa (incluyendo materiales para la réplica en sus comunidades).
- Más de 30,000 madres beneficiarias capacitadas en higiene y salud básica.

- El Inkamix, desarrollado y producido localmente, ha sido distribuido, en el marco del proyecto, a aproximadamente 19,954 madres de niños menores de 5 años mujeres, gestantes y 4,126 niños preescolares y escolares.

- Personal de 73 gobiernos locales capacitados en logística alimentaria y correcto almacenamiento de alimentos.
- El proyecto contó con una actividad dirigida a niños preescolares y escolares, con la finalidad de incentivar la asistencia y retención escolar, así como el conocimiento en higiene y nutrición mediante, un programa de alimentación escolar.

Asimismo, hubo significativas mejoras (un 50%) en los hábitos de las madres en relación con la higiene y nutrición, particularmente en la combinación de los alimentos y el lavado de manos.

Como consecuencia de la intervención, gracias a la entrega directa de alimentos a través de los propios centros de salud, las atenciones en éstos aumentaron un 70%. Así, ahora las gestantes atienden más sus controles prenatales y llevan a los niños para que reciban sus vacunas y chequeos periódicos de controles de crecimiento y desarrollo.

La presencia del proyecto en la región dio impulso a la creación de un Consejo Regional de Seguridad Alimentaria y Nutrición, y de una estrategia regional de seguridad alimentaria en Huancavelica, para lo cual se contó con el aporte de todas las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y fuentes cooperantes activas en ese departamento.

Asimismo, se obtuvo como resultado el compromiso de parte de las autoridades regionales y locales para la implementación de dicha estrategia, que tiene como finalidad reducir la desnutrición crónica en Huancavelica.





"Proyecto Promoción del Desarrollo Sostenible de Microcuencas Altoandinas"

Este proyecto tiene como propósito proteger los medios de subsistencia, aumentar la capacidad de resistencia a las crisis y contribuir con el desarrollo socioeconómico sostenible de la población rural de las microcuencas altoandinas, mejorando las condiciones de vida de las familias mediante las modalidades de alimentos por trabajo, alimentos por capacitación y VIH/sida.

Desde el 2001 se implementa en 514 comunidades campesinas, en los departamentos de Ayacucho, Huancavelica y Apurímac, y a partir del 2006 se ha extendido al departamento de Piura.

El proyecto se desarrolla en estrecha cooperación entre los gobiernos central, regional y local y ONG locales, que implementan las actividades de alfabetización y capacitaciones en higiene y nutrición.

En el 2006 se atendió a 180,000 beneficiarios (familias campesinas, mujeres lactantes, gestantes y madres de niños menores de cinco años).

Entre los resultados obtenidos por esta intervención cabe mencionar los siguientes:

- Más de 23,000 beneficiarios participaron en actividades de alimentos por trabajo.
- Los terrenos para autoconsumo incrementaron su productividad en 10%, debido a las condiciones mejoradas del terreno, el uso de mejores técnicas agrícolas, semillas y fertilizantes orgánicos.
- Se registró un aumento de 10% en el cultivo de papa, para autoconsumo.
- 1,246 niños fueron beneficiados con las escuelas construidas y rehabilitadas bajo las actividades del componente alimentos por trabajo.
- 4,800 personas afectadas por VIH/sida fueron apoyadas con una canasta alimentaria.



"La intervención del Proyecto Piloto Intervención Nutricional para Prevenir y Disminuir la Desnutrición de Niños menores de dos años y sus madres en Nuevo Pachacútec"

• En las áreas urbanas, el PMA enfoca sus actividades en las zonas urbano-marginales, como es el caso de "La intervención del Proyecto Piloto Intervención Nutricional para Prevenir y Disminuir la Desnutrición de Niños menores de dos años y sus madres en Nuevo Pachacútec", asentamiento humano ubicado a las afueras de Lima donde se desarrollan actividades de nutrición y salud materno-infantil, y actividades de apoyo a quienes padecen de VIH/sida.

Esta intervención, que se inició en marzo del 2004, no sólo tiene como objetivo mejorar el estado nutricional en niños menores de dos años y su consumo alimentario y reducción de la anemia, mediante una intervención de tipo nutricional, sino también, y más importante aún, el capacitar a las madres beneficiarias en salud, nutrición e higiene, convirtiéndose ellas mismas en promotoras y líderes educadoras de su comunidad,

y haciendo posible la sostenibilidad.

Cabe destacar los resultados positivos que dicha intervención ha alcanzado en poco más de dos años de actuación. Un estudio de Evaluación de Impacto Externo presentado en abril del 2006 así lo demuestra.

Ciudadela Nueva Pachacútec, asentamiento humano donde se desarrolla la intervención, se ubica sobre un arenal al norte de la capital, está conformada por una población de aproximadamente 60,000 habitantes provenientes en su mayoría de la sierra, de los cuales una mitad vive en pobreza y la otra en situación de pobreza extrema. El promedio de desnutrición crónica en niños menores de cinco años a nivel poblacional alcanza, según un estudio basal, un 11.4%.



Dicho estudio demuestra que con esta intervención se ha logrado reducir la desnutrición crónica o retraso en el crecimiento en 4.5 puntos porcentuales, desde 10.2% a 5.7%. Asimismo, disminuyó la prevalencia de anemia en los niños beneficiarios, de 60.2% a 18.4%.

En términos de patrones de alimentación, se registró un mejoramiento en número de comidas espesas en alimentación complementaria a partir de los seis meses y de alimentos ricos en hierro. La prevalencia de las enfermedades diarreicas agudas también sufrió una reducción de aproximadamente 18 puntos porcentuales, bajando de 76% a 52.9%.

Hay que resaltar que los buenos resultados obtenidos sólo han podido ser alcanzados a través de una intervención integral, la cual incluye:

- Educación de las madres en aspectos de alimentación, higiene y salud.

- Consumo de una papilla con adecuadas características nutricionales.
- Monitoreo periódico del estado nutricional y de los niños.

Debido a los buenos resultados obtenidos, el PMA, el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (Mimdes), a través del Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (Pronaa) y la ONG Alternativa (Centro de Investigación Social y Educación Popular), suscribieron un convenio para la continuación y ampliación de la intervención del "Proyecto Piloto: Intervención Nutricional para Prevenir y Disminuir la Desnutrición de Niños menores de dos años y sus madres en Nuevo Pachacútec".

Este convenio permitirá beneficiar a otras 500 personas más, alcanzando a un total de 1,000 personas, entre niños menores de cinco años, madres gestantes y lactantes, así como extender las actividades del proyecto hasta diciembre del 2007.

Compras locales

Con el fin de promover la economía local en las áreas de intervención, el PMA realiza la mayoría (60%) de compra de alimentos localmente.

En los años 2005, y 2006 el PMA Perú desembolsó aproximadamente 30 millones de soles en compras locales de alimentos, en apoyo a la lucha contra la desnutrición y para potenciar la producción local.

Los alimentos adquiridos localmente y que conforman la canasta básica distribuida a los beneficiarios son: aceite, frejoles, arveja partida, azúcar, arroz, harina fortificada y otros cereales.



“Fortaleciendo las capacidades nacionales y regionales para establecer y gestionar programas nacionales de ayuda alimentaria y de reducción del hambre”

Abogando por los más desfavorecidos

El 2006, dado que fue un año electoral (se realizaron las elecciones presidenciales y municipales), presentó una importante oportunidad para realizar un trabajo de abogacía y sensibilización acerca de la situación de pobreza y hambre en el país, dirigido a los candidatos a la presidencia y a la opinión pública.

En este sentido, el PMA Perú realizó una serie de actividades que contaron con el apoyo de medios de comunicación escrita, como el diario El Comercio. Con él se efectuaron diferentes actividades de incidencia política, como la publicación de una encuesta en la que se comparaban las diferentes propuestas de los candidatos a la presidencia para la Lucha contra la Desnutrición en el país. Asimismo, se llevó a cabo una mesa redonda sobre el hambre y la desnutrición, en la cual participaron especialistas en el tema, políticos y miembros de la sociedad civil.



Otra de las actividades de incidencia política preelectoral fue la creación de "la Iniciativa contra la desnutrición infantil", en la cual el PMA tuvo una activa participación conjuntamente con instituciones no gubernamentales, agencias de cooperación bilateral y multilateral involucradas en el tema (Care, Caritas, ADRA, Prisma, USAID, OPS/OMS, UNICEF, PMA, Banco Mundial, Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza) y que culminó en la firma de un acuerdo en el cual los partidos políticos se comprometieron a reducir la desnutrición crónica en 5 puntos porcentuales al 2011 en caso de llegar a la Presidencia, así como llevar a cabo programas de seguridad alimentaria sostenibles.



Mesa redonda realizada en las instalaciones del diario El Comercio.

Compromiso y respaldo

Como resultado del conjunto de actividades de abogacía y sensibilización llevadas a cabo en el transcurso del año, el gobierno entrante planteó como prioridad de su política de lucha contra la pobreza, la reducción de la desnutrición infantil en cinco puntos porcentuales; por ejemplo de 24% a 19% en los próximos cinco años, indicando que esta meta se logrará con el trabajo conjunto entre actores públicos y privados, quienes abordarán el tema en forma integral y no sectorial.

En tal sentido, el PMA junto con OPS/OMS y UNICEF en noviembre del 2006 firmaron el Acta de Lima, mediante el cual se comprometieron a coordinar la cooperación de modo interagencial, bajo el espíritu de la Declaración de París para optimizar los recursos técnicos y financieros y apoyar así al gobierno peruano en la ejecución de su programa para el quinquenio 2006-2011.

Convenio de Cooperación y Asistencia Técnica

Un importante objetivo alcanzado por el PMA Perú en el año transcurrido fue el Acuerdo de Cooperación y de Asistencia Técnica establecido con el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (Pronaa), institución perteneciente al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, para apoyar en el proceso de reforma de los Programas Sociales Alimentarios Nutricionales y en el desarrollo del Programa Integral Nutricional.

El desarrollo de este programa multisectorial de asistencia alimentaria –liderado por el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, con la participación de los ministerios de Educación, Salud y los gobiernos locales– fusionará seis programas alimentarios en uno. Será implementado a nivel nacional a partir del 2007.

El PMA viene apoyando al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social en el desarrollo de un Plan Educativo Nutricional del Programa Integral de Nutrición que marcará la diferencia entre la tradicional asistencia alimentaria hacia una intervención más integral.

Dentro del marco de Cooperación Interinstitucional, el PMA Perú recibió una contribución del German Quality Improvement Grant

para llevar a cabo un proyecto de fortalecimiento de capacidades y asistencia técnica para el diseño y desarrollo de un sistema de monitoreo y evaluación basado en los principios de gestión por resultados, y su correspondiente software y base de datos, destinado al nuevo programa de asistencia alimentaria.

Bajo este acuerdo, el PMA también ofrecerá apoyo y asistencia técnica para el desarrollo de actividades de fortalecimiento institucional tales como, evaluación de necesidades alimentarias en emergencia, mapeo y vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria, formulación de mezclas y políticas sobre fortificación de alimentos, el uso y distribución de micro-

En el marco de este acuerdo, el PMA actualmente desarrolla los siguientes proyectos de apoyo para el Programa Integral de Nutrición (PIN):

- Desarrollo del componente educativo del PIN con un Plan de Educación, Sensibilización y Capacitación en Nutrición, Salud e Higiene.
- Desarrollo e implementación del Sistema de Monitoreo y Evaluación, basado en los principios de gestión por resultados.

Estudio de Vulnerabilidad y Mapeo (VAM)

Es un conjunto de métodos y herramientas que sirve para evaluar y reflejar, a través de mapas, la seguridad y vulnerabilidad alimentarias.

El objetivo primordial del VAM es proveer información importante de manera exacta y oportuna, para las operaciones del PMA sobre la naturaleza de la inseguridad y vulnerabilidad alimentarias entre la población pobre. Esta información sirve de apoyo para la toma de decisiones en situaciones claves en el diseño de programas de desarrollo y emergencia del PMA, el gobierno y de otras instituciones.

Durante el 2006 el PMA Perú realizó un VAM en las provincias Quispicanchis y Carabaya, ubicadas en los departamentos de Cusco y Puno, con el fin de analizar los indicadores de seguridad alimentaria, capacitación, salud, agua y saneamiento, y educación.

Este estudio de capacidad de respuesta ante emergencias se realizó dentro del marco del proyecto Desastres naturales en el Perú: de la limitación de daños a la gestión de riesgos y prevención, el mismo que está conformado por cinco agencias de las Naciones Unidas (PNUD, FAO, UNICEF, OPS y PMA) conjuntamente con el gobierno.

El estudio permitirá identificar y cartografiar las poblaciones más vulnerables en las áreas de intervención y será utilizado como línea de base del proyecto, proporcionando información acerca de la inseguridad alimentaria y malnutrición en el área focalizada y sus factores determinantes, como son los niveles de producción de alimentos, oferta y consumo de los mismos, las limitaciones de acceso, los precios, los niveles de ingreso, acceso al agua potable, a los servicios de salud y otros servicios básicos y la capacidad de respuesta por parte de las comunidades e instituciones locales ante una emergencia.



Construcción de capacidades nacionales en preparación y respuesta ante emergencias en el Perú

A lo largo del 2006 el PMA y el Instituto Nacional de Defensa Civil del Perú y la ONG Predes desarrollaron una estrategia de intervención para los próximos 18 meses, con el propósito de fortalecer las capacidades de los comités de Defensa Civil en el departamento de San Martín, en la selva. Este proyecto se ejecutará a partir del 2007, gracias a la contribución de la Agencia de Cooperación Inglesa.

Apoyando el desarrollo de la mujer

"No se puede combatir el hambre sin mejorar las condiciones y conocimientos de nutrición de las madres"

Guy Gauvreau
Representante del PMA en el Perú

La política de género del PMA se expresa en ocho Compromisos Ampliados relativos a la Mujer, acciones afirmativas que consideran las necesidades nutricionales especiales de las mujeres en momentos críticos de su vida, promueven la participación de las mujeres y de las niñas en actividades de creación de activos sociales y físicos, de modo que puedan beneficiarse de ellos y apoyan su participación efectiva en la toma de decisiones.



- 98% de los participantes de las actividades de alimentos por capacitación en el 2006 fueron mujeres.
- Aproximadamente 6,300 mujeres participaron del programa de alfabetización, el cual incluyó capacitación en aritmética y derechos de la mujer.

La alfabetización y capacitación responde a los intereses estratégicos de género de las mujeres, mejora su estatus y posición social dentro de la comunidad, incrementa su seguridad y autoestima, y las coloca en mejor situación para optar a cargos de liderazgo y decisión comunitarios.

- 95% de los puestos directivos al interior de los comités de distribución estuvieron integrados por mujeres en el 2006.

Testimonios

Nicelia Huayra, de 38 años y madre de cinco niños, es natural de la comunidad Santa Ana, del distrito de Huancavelica (3,700 msnm). Actualmente trabaja como facilitadora local acompañando las actividades de capacitación que se llevan a cabo en la comunidad Chopccas de Huancavelica.

Nicelia fue contratada como facilitadora en el marco del convenio suscrito entre una ONG local y el PMA para desarrollar el componente educativo nutricional del Proyecto Piloto Integrado Educativo Nutricional en Huancavelica.

Ahora, con este trabajo, ella no sólo contribuye con la economía de su familia, sino que tiene más que enseñar a sus hijos y esposo.

Con el aprendizaje de la metodología de capacitación de adultos ella fortaleció su capacidad de comunicación. Ahora emplea esta metodología para transferir eficazmente a las madres beneficiarias del proyecto los conocimientos adquiridos acerca de las prácticas correctas en higiene y nutrición.

"... Trabajar con el PMA me ha superado como mujer y puedo aportar a mi comunidad ...", expresa Nicelia.

Nicelia

"...Trabajar con el PMA me ha superado como mujer y puedo aportar a mi comunidad...".
Testimonio de una beneficiaria.



Las cebollas de Rita

Rita Gómez de Bendaño, natural del distrito de Moya, departamento de Ayacucho, heredó de su suegra luego de su matrimonio, una pequeña parcela de tierra (menos de ¼ de hectárea). En esta parcela ella sembraba –antes de entrar al proyecto– papas, habas, trigo, arveja y cebada, con bajo rendimiento, para autoconsumo.

Debido a que no podía generar ingresos económicos con la producción de la cosecha, su esposo, Ebert, se veía obligado a viajar frecuentemente a la selva para conseguir empleo temporal.

Lo que ganaba llegaba en promedio a 200 nuevos soles mensuales, dinero que su esposa Rita invertía principalmente en alimentación, ropa para sus hijos y útiles escolares.

Rita ingresó al proyecto "Promoción del Desarrollo Sostenible de Microcuencas Altoandinas" en el año 2000. Actualmente participa en el componente productivo, alfabetización y componente educativo nutricional. Gracias al proyecto, Rita y su esposo diversificaron y aumentaron la producción de las 0.125 hectáreas de su terreno y mejoraron la productividad y, por consiguiente, lograron vender parte de su cosecha al pie de la carretera (junto a su chacra, prácticamente), tránsito obligado camino a la selva (San Francisco) donde los precios de compra son más elevados.

Ahora entre los diversos productos que siembran los esposos Bendaño, también incluyen la cebolla, la cual tiene una gran demanda.

Con el producto de las ventas, ellos han alquilado media hectárea a sus vecinos, y así han aumentado su producción, la cual Rita pone a la venta diariamente en su puesto.

"...Con el proyecto estamos sembrando una variedad de verduras y podemos alimentar mejor a nuestros hijos...", dice Rita, quien ha aprendido también a combinar estos alimentos con otros para balancear mejor la alimentación de su familia.

"...Si desde antes hubiera sembrado cebolla, ya tendría aunque sea un carro viejo...", agrega Rita, quien vende su cosecha de cebollas. Además, con las clases de alfabetización ha aprendido a sumar y restar, lo cual le permite saber cuánto dinero tiene y cómo invertirlo mejor.

El PMA y el sector privado

Aportes del sector privado en el 2006

El PMA considera primordial involucrar al sector privado en las distintas acciones de lucha contra la pobreza y en forma particular en la lucha contra la desnutrición crónica infantil. Se está invitando a participar activamente a la empresa, en propuestas y actividades socialmente responsables. En tal sentido, el PMA trabaja desde hace algunos años con empresas del sector privado.

En el 2006 se firmó un convenio de colaboración con la empresa multinacional Kimberly Clark, que se integró al Proyecto Piloto Integral Educativo Nutricional en Huancavelica, con una significativa contribución en efectivo, productos de

higiene y talleres de capacitación –a cargo de personal especialista– referidos a buenas prácticas de higiene.

Asimismo, el PMA participó en distintos eventos de responsabilidad social empresarial (ferias, foros e iniciativas con la empresa privada), y tomó contacto con gremios empresariales y empresas en general, y en forma particular con el sector minero y su compromiso de trabajar en la disminución de las tasas de desnutrición crónica infantil mediante el fondo minero.

De los contactos realizados con el sector privado, se están viendo algunos efectos como son el acuerdo con Repsol, que se suma en el 2007 a la intervención

educativo-nutricional en Pachacútec, y el acuerdo con la compañía minera Antamina para la ejecución de un programa piloto en la provincia de San Marcos, departamento de Áncash. Estos acuerdos representan una importante señal de interés y participación del sector privado en temas de orden social y económico del país.

Consideramos que los acuerdos logrados son sólo un punto de partida en la incorporación del sector privado en nuestro compromiso, se sumarán otros acuerdos importantes y se ampliarán las contribuciones, situación que debe involucrar a todos los agentes económicos y financieros del Perú.



Costo del hambre

El hambre impone una carga pesada tanto para el individuo como para la economía de los países en desarrollo. Los economistas estiman que cada niño afectado por el retraso del crecimiento físico y mental a causa del hambre y la desnutrición, perderá entre el 5 y 10% de los ingresos de toda una vida.

La desnutrición en los primeros años de vida determina el desarrollo futuro del niño. Los efectos de ésta son transmitidos de madre a hijo, de generación en generación, produciendo un ciclo perpetuando la pobreza.

Más del 90% de la formación del cerebro y de otros órganos vitales tiene lugar durante la gestación y los tres primeros años de vida. La nutrición, la salud y el entorno en el que el niño crece y se desarrolla son responsables de que alcance su máximo potencial.

Las estadísticas indican que los niños que se gestan, nacen y crecen en la

pobreza, muy probablemente serán los padres de nuevas generaciones de pobres. Por lo que es necesario romper este círculo vicioso, brindándoles oportunidades de desarrollo desde el inicio de su vida. Asimismo, diversos estudios demuestran claramente que el hambre crónica –especialmente entre los niños– produce a largo plazo pérdidas sustanciales en productividad y reduce las oportunidades, tanto de los individuos como de las naciones que la sufren.

El Grupo de Trabajo sobre el Hambre, comisionado por el Secretario General de las Naciones Unidas, en su diagnóstico del problema, estableció que el costo del hambre representa una pérdida de entre 6 y 10% del PBI previsible de los países (UN Millennium Project, Task Force on Hunger, Halving Hunger: It Can Be Done www.unmillenniumproject.org/html/tf2docs.shtml).



Consulta técnica regional

"Hacia la erradicación de la desnutrición infantil en la región andina para el año 2015"



En noviembre del 2006 el Perú fue sede de la consulta técnica regional "Hacia la erradicación de la desnutrición infantil en la región andina para el año 2015". Durante el encuentro, más de 50 representantes de los países andinos analizaron la problemática de la desnutrición, las acciones tomadas hasta ahora, y propusieron un plan para combatir este problema que afecta a cerca de 2 millones y medio de niños y niñas, en su mayoría indígenas y afrodescendientes de la región.

En la reunión participaron expertos de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. El evento fue organizado conjuntamente por los gobiernos del Perú, de Chile –mediante la Agencia de Cooperación Internacional de Chile– y el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA), con el concurso del Ministerio de Salud del Perú, el Ministerio de Salud de Chile, y el apoyo de la Comunidad Andina de Naciones, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y la Comisión Económica para América Latina (CEPAL).

Caminata contra el hambre infantil

El PMA Perú realizó por primera vez este evento anual mundial que tiene como objetivo sensibilizar a la opinión pública en torno al problema del hambre infantil y recaudar fondos para proyectos dedicados a este tema y pretende, asimismo, convertirse en la manifestación más importante a nivel mundial en apoyo al primer objetivo de desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas: reducir el porcentaje de personas que padecen de hambre.

Más de 5,000 personas participaron en este evento que integró al público, familias, empresas y diferentes organizaciones, quedando demostrada claramente la solidaridad del pueblo peruano. La confianza depositada por nuestros auspiciadores, voceros, socios y amigos nos permitió generar un margen de contribución para nuestro proyecto educativo nutricional en Huancavelica.

Cabe resaltar dentro del sector privado el auspicio de las siguientes empresas: Corporación El Comercio, Scotiabank, AFP Integra, Alicorp y Perú Runners, así como la colaboración de Jockey Plaza, DSM, Powerade, revista Cosas, LAN, Proaldeli, Master Card, Visa y Hotel Las Américas.



Contribuciones de Donantes Tradicionales para el período 2000 al 2006 en dólares americanos

Canadá	8.966.746,55
Estados Unidos	4.272.063,50
Suecia	2.806.526,66
Dinamarca	1.803.328,44
Italia	1.751.546,94
Países Bajos	669.640,00
Noruega	545.858,00
Japón	461.610,86
Alemania	440.707,44
Nueva Zelanda	367.424,82
Bélgica	168.364,20
Finlandia	85.100,00
TOTAL	22.338.917,41



Producción y Diseño:
Mónica San Martín

Fotografías:
Edward Alba, Mónica San Martín, Kornelius Shiffer,
Aníbal Solimano, El Comercio, Archivo PMA

Corrector de Estilo:
Alberto Ñiquen

Impresión:
Editora ABC SAC



Los Cipreses 245 - San Isidro
Lima - Perú
(511)4404000
www.wfp.org/spanish/